

短缩移位,起到了支撑及稳定的作用,这时尺骨骨折一般也已大体复位,但由于尺骨的连续性及完整性的破坏,骨折处仍存在侧方及成角移位的趋势,由于环状韧带及关节囊的破裂,此时已经复位的桡骨头仍处于不稳定的状态之中,对尺骨的支撑及稳定也是有限度的,这时进行尺骨的经皮穿针内固定,髓内克氏针可以维持骨折良好的对位对线关系,对横断型的骨折更可使骨折端良好地对合,防止其发生短缩移位。斜型及粉碎型骨折的纵向不稳定性可以通过桡骨的支撑作用得以解决。尺骨本身的稳定又能进一步防止桡骨头向外脱位的趋势。这样复位后的桡骨与髓内固定的尺骨相互依赖,相互加强,有效地防止了再移位的发生,再结合小夹板及纸压垫外固定,既能较好地纠正尺骨骨折残留的轻度侧方及成角移位,又

可对桡骨头的前外或后外侧加压,防止再脱位,再用铁丝托将肘关节及前臂固定于所需要的体位上,限制了关节活动,以便更好地维持骨关节的复位位置。于术后 4~6 周,环状韧带及关节囊已经修复良好时拆除铁丝托进行肘关节功能锻炼,此时 Monteggia 氏骨折已转化为单纯的尺骨骨折,待骨痂超过中量时即可去除外固定,拔出克氏针,进行患肢全面的功能锻炼。本疗法损伤小、操作简单、固定可靠、术后护理方便,又不影响早期的功能锻炼,因而效果较好。

参考文献

[1] 王亦璁,孟继懋,郭子恒. 骨与关节损伤. 北京:人民卫生出版社,1991. 427-429.

(编辑:李为农)

## 中西医结合治疗先天性马蹄内翻足 186 例

闫业军 闫业伟 闫业龙 闫大德  
(临泉城关医院,安徽 临泉 236400)

我院自 1982 年至 1996 年,共收治先天性马蹄内翻足 186 例,采取中西医结合方法治疗,疗效满意,报告如下。

### 1 临床资料

本组 186 例中男 136 例,女 50 例;年龄 7 天~12 岁;单侧 116 例,双侧 70 例,共 256 只;追踪随访时间 1 年半至 2 年。

### 2 治疗方法

2.1 上下石膏夹固定 治疗 56 例,双侧 26 例,单侧 30 例,适用于出生后 7~20 天的婴儿。用药棉石膏绷带做条袋 2 副,长约 18cm,宽 3~4cm,厚度适量。固定方法:术者站在患肢外侧,一助手握着患足掌部先矫正患足内收内翻畸形,使患足保持中立位。术者将 2 副石膏绷带条带上下各 1 副,上超膝关节、下达踝关节至足部将足趾外露,视察足趾血液循环情况。2 周更换 1 次石膏夹,一般 2~3 次后拆除石膏夹,内收内翻已矫正,足外形恢复正常。此法简单易行,治疗越早效果越好。

2.2 肌腱移位伴跟腱延长, 筋膜切断 这主要是建立肌力平衡,适用于 1~10 岁的患儿。治疗 113 例,单侧 75 例,双侧 38 例。但移位的肌力要在 3~4 级以上,足背皮下隧道要宽松,肌腱移位后止点固定时要保持移位的肌腱有较高的张力,使移位后的动力肌能发挥较高的作用。

2.3 骨性手术 治疗 17 例,单侧 11 例,双侧 6 例,用于 12 岁以上的患儿。在这个年龄时期骨畸形难以纠正,我们按照畸形的特点和轻重分别行距舟骰骨和跟骨挖空挤扁或楔形截骨术,因为不去骨质畸形不能矫正,而过多的破坏骨质又会影影响儿童的足部发育。采取楔形截骨挖空挤扁,既方便矫正骨畸形,又保留了关节面,术后用克氏针固定矫正位置,使足部内翻畸形得以纠正。

2.4 中药熏洗及矫形鞋的应用 先天性马蹄内翻足的病因,

到目前为止尚不十分清楚,但足踝部肌力不平衡是存在的,早期病变软组织挛缩;晚期骨关节僵直畸形,治疗困难。为此术后我们研制的内翻足中药洗方 1 号:丹参 12g、透骨草 15g、伸筋草 12g、秦艽 15g、牛膝 15g、地骨皮 15g、合欢皮 12g、威灵仙 12g 组成。患儿术后拆除石膏,部份畸形尚未完全恢复,皆用自制矫形鞋配合中药熏洗,将中药煎成 4000~6000ml 药液,用纱布浸透药液,热敷足内翻局部,反复 10~15 次,视其温度再将足部放入药液中浸泡待其冷却为止。擦干药液使其渗透足部,注意勿伤皮肤,每晚睡前熏洗 1 次。每剂 3 天,每 7 剂为 1 疗程,一般 3~4 个疗程,穿自制的内翻矫形鞋 1~2 年,直至畸形矫正为止。

### 3 治疗结果

疗效评定标准:优,足跟平,无内外翻畸形,关节活动正常,步态正常,共 96 例;良,畸形纠正,足跟内翻 < 5°~10°,轻度马蹄,前半足有 < 5°~10° 内收,步态基本正常,共 75 例;可,畸形稍存在,足跟内翻及前半足内收 > 10°,行走跛形,共 15 例。总优良率 92%。

### 4 讨论

先天性马蹄内翻足治疗越早,挛缩和骨畸形及外翻背伸肌力下降就越小,治疗效果就更好。出生于 7~20 天的婴儿,经上下石膏夹固定,内收内翻可矫正。对 1~10 岁的患儿,应彻底松懈挛缩,建立肌力平衡。对 12 岁以上的患儿应根据畸形的特点和轻重,分别予以距舟、骰骨和跟骨挖空挤扁或楔形截骨术。

本方洗剂 1 号,有活血化瘀之功,松懈肌肉、肌腱,韧带、筋膜之粘连,有软坚之妙。亦能促进骨骼生长发育,是术后继续矫正内翻畸形、防止复发、恢复功能的良方妙药。

(编辑:连智华)