

手法复位小夹板固定治疗肱骨髁上骨折

翟羽东

(承德县医院, 河北 承德 067400)

自 1993 年 6 月~ 1997 年 6 月, 本科用手法整复、小夹板固定治疗伸直型肱骨髁上骨折 36 例, 效果满意, 现报告如下。

1 临床资料

本组 36 例中男 26 例, 女 10 例; 年龄最小 3.5 岁, 最大 14 岁; 左侧 22 例, 右侧 14 例; 尺偏型 23 例, 桡偏型 13 例; 伴有肘关节脱位 3 例; 均为闭合性骨折, 其中局部轻度肿胀 8 例, 中度肿胀 18 例, 重度肿胀 10 例。

2 治疗方法

2.1 手法复位 患者仰卧位, 屈肘 50°, 前臂置于中立位, 一助手用宽布带绕过患侧腋下, 一助手两手分别握住患肢前臂远端及肘窝下方, 沿着患肢上臂的纵轴方向进行拔伸, 矫正重叠缩短移位及成角移位。术者两手分别置于上臂远端的前、后方, 以两手 2~ 5 指固定骨折近端的外侧, 两拇指置于骨折远端内侧, 并用力向外侧推按, 矫正远端向尺侧的侧方移位。若为桡偏移位, 整复术式同上, 唯手指推按处和用力方向与尺偏型相反。然后, 术者以两拇指在患肢肘后顶位骨折远段的后方用力向前推按, 其余两手 2~ 5 指放于骨折近端的前方, 并向后方按压, 于此同时, 助手将患肢肘关节屈曲至 90°~ 110°。

2.2 夹板固定 选合适夹板 4 块, 前、后侧夹板由腋平面至肘关节, 内侧夹板由腋窝至肱骨内上髁下 1cm, 外侧夹板由腋平面至肱骨外上髁下 1cm, 前、后侧夹板在相当于肘关节处两面贴上等宽胶布, 捶成弧形, 使之适合于将肘关节固定在 90° 位置。另备梯形垫 2 个, 塔形垫 1 个。骨折手法整复后, 用绷带在肘、上臂先绕 2 圈, 在外髁上方和内髁处放置梯形垫, 鹰嘴窝处置塔形垫; 夹上内、外、前、后侧夹板, 肘“∞”字绷带固定。拍片检查复位满意后, 用颈吊带托住前臂, 屈肘 90°~ 110° 吊于胸前。治疗过程中要密切观察患肢的肿胀、血运和手指感觉运动情况, 及时调整夹板松紧度或重新固定。3 周后解除固定, 用中药薰洗, 嘱其做好肘关节屈伸功能锻炼。

3 治疗结果

本组病例治疗期间无发生压疮、缺血性肌挛缩等并发症, 平均消肿时间为 7d, 临床愈合时间 3 周, 整复后肘屈伸活动恢复时间最长 34d, 最短 18d。36 例经 6 个月~ 1 年随访, 平均 8 个月, 肘外形正常, 肘屈伸功能恢复正常者 33 例, 肘内翻者(患肘携带角与健侧比, 差 5°~ 10°) 3 例, 占 12%, 无发现肘外翻畸形。

4 讨论

肱骨髁上骨折易造成肘内翻畸形。针对这个特点, 在治疗中采取了下列预防措施: ①尽量一次复位成功, 保持两骨折端外侧骨皮质的完整。②有尺偏移位的伸直型骨折, 先整复尺偏移位, 待尺偏移位完全矫正, 再作前后移位的整复。复位时使两骨折端内侧有 2mm 之内的分离, 即略有“矫枉过正”。③复位时可外展及轻度外旋前臂挤压外侧骨皮质, 使两骨折端外侧嵌插, 然后将前臂置于极度旋前位。利用尺骨半月切迹的外侧缘顶住肱骨滑车的外侧段, 使上、下骨折端的外侧面更紧密地嵌插吻合, 前臂旋前位置可使旋前圆肌松弛, 因旋前圆肌的牵拉而产生的向外成角因素也因之减除, 有防止肘内翻作用。④正确使用压垫, 注意骨折段有无向外成角移位, 若发现及时纠正。由于重视了肘内翻的发生, 才使本组病例的肘内翻发生在最低的限度。

治疗肱骨髁上骨折, 手法复位是治疗的关键, 夹板固定是治疗的保障。为了使治疗得以成功, 要注意以下几点: ①夹板包扎后, 定时检查夹板固定情况, 及时调节夹板的松紧度, 防止整复后移位。②肿胀严重者, 在整复中可施行挤压消肿法, 即用两手掌相对挤压骨折部, 可将局部瘀滞、肿胀挤向周围扩散, 而后行手法整复。③根据患肢肿胀疼痛情况, 给予活血化瘀、消肿止痛药物。④小夹板固定时间 3~ 4 周, 不可过早或过迟, 待骨折临床愈合后, 方可拆除夹板。⑤夹板拆除后尽早进行肘关节屈伸功能锻炼, 使之恢复肘关节功能活动。

(编辑: 连智华)

招收中西医结合髋关节外科临床进修生启事

广州中医药大学第一附属医院髋关节病医疗中心是国家中医药管理局批准建立的全国专病中心, 该中心长期从事髋关节病的临床与科研工作, 在治疗股骨头坏死、中青年股骨颈陈旧骨折、髋关节骨性关节炎、小儿股骨头坏死、髋关节发育不良、各种髋关节后天畸形等疾病方面积累了 3000 例以上手术治疗经验, 临床效果突出, 特别是中西医结合治疗股骨头坏死的临床研究曾先后获得国家级、省级科技进步奖, 为进一步推广科研成果, 提高广大骨科医生髋关节病的诊疗水平, 拟从 2001 年起面向全国招收“中西医结合髋关节外科临床进修生”, 具体计划如下: ①时间安排: 每年两期, 每期半年, 自 2001 年 3 月起。②招收人数: 每期 6~ 10 人。③学员要求: II 级甲等医院以上的骨科主治医师以上专业人员。④进修形式: 突出临床, 兼顾理论, 根据专门制定的进修计划, 编写讲义, 在参加临床工作的同时, 定期安排教学查房, 病例讨论, 专题讲座等, 进修结束时, 经考核合格, 发给结业证书。⑤收费标准: 学费 350 元/月, 西部贫困地区 250 元/月。食宿由医院统一安排, 费用自理。⑥报名形式: 欲参加者请来信或来电索取进修申请表, 按报名先后顺序录取, 每期名额满后则顺延下期。

联系人: 舒雯。电话: 020- 36591211。

通信地址: 广州市机场路 16 号广州中医药大学第一附院髋中心。

邮政编码: 510405