

# 结合小针刀经皮钢针固定治疗陈旧性 Bennett 骨折

李学银

(铜山县第二人民医院, 江苏 铜山 221143)

自 1991~1997 年间应用小针刀疗法结合经皮克氏针固定治疗陈旧性 Bennett 骨折 11 例, 收到满意效果。

## 1 临床资料

本组 11 例皆为陈旧性 Bennett 骨折, 其中男 8 例, 女 3 例。年龄 18~44 岁, 平均 29.4 岁。右侧 9 例, 左侧 2 例。

## 2 治疗方法

臂丛麻醉, 在 X 线电视机监视下, 用小针刀自第一腕掌关节尺背侧插入, 注意避免损伤拇长展、拇短伸及拇长伸肌腱, 用小针刀先将骨折周围骨痂剥离, 再渐插入骨折间隙内, 边插入边分离。将拇指掌侧内侧三角形骨块从骨折远端上分离下来。在外展位牵引拇指, 同时加压于掌骨基底部, 于第一掌骨基底部穿一根克氏针, 穿过关节进入大多角骨。第二根克氏针将两骨折块固定在一起。若内侧骨块较小, 不易用钢针固定时亦可贯通第一掌骨后将其固定在第二掌骨上。如整复固定满意则将克氏针近皮肤处剪断埋于皮下, 然后用前臂石膏将腕关节固定于背屈和拇指外展位, 使远节拇指关节可自由活动。术后石膏固定 3~4 周, 经 X 线复查骨折愈合拆除石膏并拔除克氏针。开始加强拇指腕关节功能锻炼。

## 3 治疗结果

术后获得随访 10 例, 最长 7 年, 最短 1 年, 一年后患指均达正常水平。

## 4 讨论

Bennett 骨折是第一掌骨基底部骨折脱位, 是关节内骨折, 该骨折特点是整复容易固定难。本组 11 例, 其中 5 例为骨折后即就诊行手法复位石膏固定。后经拍片复查腕掌关节

仍脱位或半脱位骨折畸形愈合。另 6 例为病人伤后未及时到医院就诊而经江湖游医治疗或未治, 肿胀虽消退, 发现第一腕掌关节活动受限且外观上表现为第一腕掌关节处向外突出隆起畸形, 而来院就诊, 拍片示: Bennett 骨折畸形愈合伴脱位。就诊时间最短的于伤后 3 周, 最长的为伤后 24 周。

陈旧性骨折行闭合手法复位是相当困难的, 若使关节复位, 掌骨内侧三角形骨块随骨折远端移动, 掌骨关节面因三角形骨块移位而不平整, 形成台阶。若采用切开复位内固定, 创伤大、费用高、增加感染机会。在闭合情况下治疗: 其一, 利用小针刀通过剥离削平、刮除法, 将骨折块分离开便于骨折复位, 同时解除周围软组织及关节囊的粘连, 有利于关节的复位, 而解除软组织即骨、肌肉、肌腱间的粘连是小针刀最基本的用法之一。骨折、粘连分离后按新鲜骨折复位固定。其二, 在 X 线机直视下复位闭合穿针固定, 骨折端完好, 肿胀轻、疼痛小, 术后不留疤痕, 病人易于接受, 治疗时间缩短。采用闭合整复穿针内固定与石膏托外固定相结合, 固定牢固可靠, 手术方法简便易行, 创伤小。

新鲜 Bennett 骨折采用闭合穿针固定亦是一种良好方法。因单纯用石膏复位, 压力过大将引起皮肤坏死, 太轻就失去复位能力。本组 5 例皆为石膏固定压力轻肿胀消退后, 固定作用变差而发生脱位和畸形愈合。

我们认为小针刀疗法和闭合穿针共同点是符合无创操作技术, 而后者对骨折固定简单可靠、效果好, 两者结合治疗陈旧性 Bennett 骨折是一种简便有效的治疗方法。

(编辑: 李为农)

# 克氏针加钢丝固定治疗小儿肱骨髁上骨折

王春 刘成招 郭卫中

(宁德地区第一医院, 福建 福安 355000)

1994 年 1 月至 1998 年 6 月, 我们运用交叉克氏针加 8 字钢丝内固定治疗小儿明显移位的肱骨髁上骨折 31 例效果满意。现报告如下:

## 1 临床资料

本组 31 例, 男 19 例, 女 12 例; 年龄 14 月至 12 岁。骨折类型: 开放性 3 例, 闭合性 28 例; 伸直型 27 例, 屈曲型 4 例。损伤原因: 跌伤 24 例, 交通事故 7 例; 合并神经损伤 6 例(其中桡神经损伤 5 例, 尺神经 1 例), 合并颅脑外伤 1 例, 尺桡骨骨折 1 例, 股骨骨折 2 例。

## 2 手术方法

患儿仰卧位, 采用臂丛或强化分离麻醉, 患肢置于手架上, 取肘外侧入路显露骨折端, 注意要将骨折近端内侧的骨膜剥离, 以保证骨折端解剖对位, 或轻度桡偏, 在骨折近端桡侧 1cm 处前后钻孔, 穿入直径 0.5mm 钢丝后将骨折端复位, 交叉打入 2 枚直径 3mm 的克氏针, 折弯剪断克氏针, 将钢丝收紧 8 字环绕在远端桡侧克氏针尾上, 克氏针尾埋在皮下。术后 2 例因骨折距手术时间较长骨质疏松, 术后加用石膏托固定外, 其余术后均采用绷带悬吊一周后开始功能锻炼。术后

3~4 个月取内固定物。

### 3 结果

本组随访 25 例, 随访时间最长 2 年, 最短半年; 切口均为一期愈合, 除一例陈旧性骨折术前关节活动  $90^\circ \sim 125^\circ$ , 半年后关节活动改善的  $60^\circ \sim 150^\circ$  外, 其它病例肘关节活动正常, 至目前为止无一例发生肘内翻或肘外翻, 3 例神经损伤者 3 至 5 周后均全部恢复。

### 4 讨论

儿童肱骨髁上骨折临床上较为多见, 为减少并发症的发生, 对于严重移位的或肿胀明显伴有神经损伤者, 采用切开复位内固定是必要的。目前内固定大多采用交叉克氏针固定, 其操作简单, 但术后大多需要石膏托固定制动。且仍时有肘

内翻的发生, 其原因是交叉克氏针固定对骨折端的加压作用较差, 特别是当上肢外展前屈时, 肱骨的外髁位于内髁上方, 由于肢体的重力作用, 使骨折端的桡侧可能逐渐出现分离而发生肘内翻<sup>[1]</sup>。因此我们在交叉克氏针固定的基础上, 通过钢丝穿透肱骨近端 8 字环绕在桡侧加以固定, 这样可使肱骨髁桡侧增加抗张力量, 增加了固定的稳定性, 它有利于骨折端的加压, 促进了骨折的愈合, 防止肘内翻的发生。因此交叉克氏针加钢丝内固定方法操作简便, 固定可靠是一种治疗儿童肱骨髁上骨折较为理想的方法之一, 值得推广运用。

#### 参考文献

- [1] 徐华梓, 李也白, 池永龙, 等. 儿童肱骨髁上骨折切开复位术后肘内翻畸形. 中华小儿外科杂志, 1995, 16: 29.

(编辑: 程爱华)

## 掌长肌肌腱重建喙锁韧带治疗肩锁关节脱位临床效果分析

裘天强 汤优民

(天台县人民医院, 浙江 天台 317200)

我院 1992 年 1 月至 97 年 10 月共收治 III 度脱位患者 26 例, 应用掌长肌肌腱重建喙锁韧带 18 例, 取得了满意的效果。

### 1 临床资料

本组 18 例, 男 13 例, 女 5 例; 平均年龄 32.5 岁; 左侧 7 例, 右侧 11 例。合并锁骨远端骨折 2 例, 陈旧性脱位 6 例, 新鲜损伤 12 例。

### 2 治疗方法

手术在臂丛麻醉下进行, 患肩略抬高, 首先取同侧掌长肌肌腱备用。取倒“L”形切口, 暴露肩锁关节, 清除关节内碎裂的关节软骨, 然后切开三角肌前部纤维, 显露喙突, 首先将肩锁关节复位, 用 2 枚克氏针从肩峰外穿过肩锁关节钻入锁骨约 3cm 固定, 然后用掌长肌肌腱将喙突与锁骨缠绕拉紧并重叠缝合, 依层关闭切口; 术后用三角巾悬吊, 早期手及肘关节活动, 2 周后开始肩关节功能锻炼。

### 3 结果

本组 18 例, 随访 6 个月至 3 年。术后 6 至 8 周拆除内固定。疗效评定标准, 优: 肩部外观正常, 无畸形, 活动无疼痛, 持重时无异常, 恢复伤前工作, X 线片显示肩锁关节无明显融合及创伤性关节炎征象; 良: 外观无明显畸形活动范围正常,

劳累后有不适感或轻微疼痛, X 线片无明显创伤性关节炎征象; 差: 外观畸形明显, 活动受限, 疼痛较重, X 线片显示有明显肩锁关节融合或创伤性关节炎改变。本组 18 例, 优 14 例, 良 4 例。

### 4 讨论

肩锁关节 III 度损伤性脱位用手术或非手术方法都能得到良好的结果, 手术或非手术疗法, 尚有较多争论, 对年轻病人优先考虑手术疗法, 治疗坚决达到解剖复位, 稳定的内固定, 术后应允许早于闭合复位的功能锻炼, 利用掌长肌肌腱重建喙锁韧带治疗肩锁关节脱位在国内外尚无文献报道。此法有手术操作简单, 创伤较小, 效果确切等优点。手术操作应注意: (1) 术前患肩垫枕时稍靠背心, 以使肩部外展便于手术中肩锁关节复位; (2) 掌长肌肌腱宜取同侧, 可避免重复麻醉; 掌长肌肌腱尽可能取全长, 以便手术中操作; (3) 撕裂的喙锁韧带不要切除, 可将其缝合在掌长肌肌腱上; (4) 精心修复锁韧带和撕裂的三角肌、斜方肌。2 例陈旧性脱位患者在上述手术的基础上用螺丝固定于锁骨与喙突之间, 半年后拆除螺丝时探查新建的喙锁韧带, 见其坚韧、致密、稳固, 更证明了此法简、廉、便、验之优点。

(编辑: 李为农)

## • 书讯 •

### 新书免费邮购

《坎贝尔骨科手术学》(第 9 版) (最新权威译著, 被誉为骨科手术领域的“圣经”) 980.00 元, 《骨科临床解剖学》(郭世绂) 525.00 元, 《实用骨科学》(第 2 版) (胥少汀) 148.00 元, 《骨科手术入路彩色图谱》75.00 元, 《实用临床骨缺损修复应用解剖学》60.00 元, 《颈肩腰腿痛应用解剖学》78.00 元, 《经皮腰椎间盘突出术》43.00 元, 《脊柱外科学》(译著) 360.00 元, 《AO 脊柱内固定》86.00 元, 《实用骨科手术技巧》150.00 元, 按定价汇款, 免收邮资, 一次性购书 200 元以上者 9 折优惠, 汇款时请注明本期邮购标志“GS04”。汇款地址: 北京市朝阳区新东路 7 号北京全科中西医药书店, 邮编: 100027, 联系人: 华中健、徐国强, 电话: (010) 64172563, 最新详尽书目备案。