

踝关节韧带损伤的治疗

杨健

(常熟市中医院, 江苏 常熟 215500)

踝关节韧带损伤, 一般 X 线片上往往不能显示, 不给予足够重视, 处理不当, 同样可以造成踝关节功能障碍。

1 临床资料

自 1996 年元月至 1999 年元月共治疗踝关节韧带损伤 56 例, 男 35 例, 女 21 例。其中距腓前韧带损伤 45 例, 平均年龄 43 岁; 距腓前韧带损伤伴跟腓韧带损伤 7 例, 平均年龄 36 岁; 距腓下关节前后韧带损伤 4 例, 平均 46 岁。诊断标准: 对踝关节急性损伤的患者, 凡怀疑有韧带损伤, 全部在局麻或跟骨阻滞麻醉下摄踝关节正侧应力位片。距腓前韧带损伤: 外踝前方局部肿胀压痛 X 线片示距骨轻度倾斜并向前移位。距腓前韧带损伤伴跟腓韧带损伤: 外踝前方和下方局部肿胀压痛, X 线片示距骨严重倾斜达 15° 以上伴距骨向前移位。距腓下关节韧带损伤: 距腓下关节压痛, X 线片示下胫腓联合间隙 > 5mm^[1]。

2 治疗方法

2.1 距腓前韧带损伤 全部病例都予石膏托将踝关节置于中立位固定 4~6 周。

2.2 距腓前韧带损伤伴跟腓韧带损伤 手术探查, 可靠修补跟腓韧带, 对局部肿胀压痛严重的距腓前韧带损伤也予手术修补。如果手术探查时韧带撕裂部位解剖不清, 可把撕裂韧带拉紧后缝于相应部位的筋膜组织上, 术后石膏托固定踝关节于中立位 6 周。

2.3 距腓下关节前后韧带损伤 如果在一般 X 线片上已显示距腓下关节分离, 可在跟骨阻滞麻醉下试行手法复位。有时可听到“咔嚓”声或有复位的手感。这时置踝关节于中立位, 把距骨纳入踝穴后在距胫关节面近端 1~2cm 处、自腓骨正中侧作一皮肤小切口, 平行于距胫关节面, 钻透腓骨骨皮质和胫骨内侧骨皮质后, 拧入踝螺钉一枚, 自攻至胫骨内侧骨皮质。如果距腓下关节分离有软组织嵌入, 阻碍复位, 可上下延长切口探查, 解除嵌夹后拧入踝螺钉。在螺钉的拉力作用下, 把腓骨复位至胫骨的腓骨切迹, 手术创伤反应消失后不负重活动踝关节, 6~8 周去除踝螺钉。

踝部韧带损伤解除石膏托固定后, 逐步进行功能锻炼, 配合中药熏洗, 手法松解粘连, 以利功能恢复。

3 治疗结果

56 例随访 5 个月~3 年, 平均 1 年 4 个月。根据病人的主诉、功能, X 线征参照苟氏^[2] 4 级评定: 优 48 例, 无疼痛, 踝关节活动度正常, 恢复原工作, 应力位 X 线片示距骨无倾斜或移位; 良 6 例, 无疼痛, 踝关节屈伸活动度丢失 10° 以内, 能坚持原工作, 应力位 X 线片示距骨无明显倾斜或移位; 可 2 例, 劳动后踝关节酸痛, 踝关节屈伸活动度丢失 20° 以内, 应力位 X 线片示距骨倾斜或移位, 但较原始片有好转; 差, 疼痛, 不能劳动和运动, 应力位 X 线片示距骨倾斜或移位并有骨关

节炎改变, 本组无差级病例。

4 讨论

4.1 应力位片在诊断中的作用 踝关节组成骨的几何形状和非骨性组织结构较为复杂, 在损伤外力作用消失后或经急救手法复位后, 踝关节畸形不复存在, 不能在一般 X 线片上显示韧带损伤迹象。须在应力下摄片才能得到证实。临床上如果怀疑有踝部韧带损伤, 可在局麻或跟骨阻滞麻醉下摄应力位片。踝关节外侧韧带损伤, 足内翻应力下摄正位片, 摄侧位片时, 一手牵拉足趾, 另一手以相反方向推胫腓骨远端。踝关节内侧韧带损伤, 足外翻应力下摄正位片。距腓下关节前后韧带损伤, 外旋外展应力下足内旋 20° 摄踝关节正位片。本组有 51 例是在应力位片检查时发现韧带损伤的。如果不摄应力位片, 单纯的韧带损伤难于发现, 会有许多漏诊。

4.2 距腓下关节前后韧带损伤中踝螺钉的应用 踝螺钉根部 2/3 长度无螺纹, 是一种抓力螺钉, 应用于距腓下关节时, 对腓骨下段只起约束作用而无把持能力, 踝螺钉自腓骨外侧拧入到达对侧胫骨内侧骨皮质而钉尾膨大部分压住腓骨外侧皮质骨时, 才能让腓骨下段靠拢胫骨把腓骨精确复位到胫骨腓骨切迹内, 此时要注意把踝关节置于中立位, 让距骨纳入踝穴再拧紧螺钉, 把距骨当作“靠模”, 不让踝穴变窄或变宽, 让重建的踝穴完全适应距骨的形态达到精确复位, 以免日后影响踝关节的屈伸活动和稳定性。拧入螺钉前钻孔时, 注意选择大小合适的钻头(钻头直径 = 螺钉公称直径 - 螺距) 宁小勿大, 钻孔操作时, 钻头不要晃动, 这样拧入螺钉时不致松动或抓握力不够。6~8 周后去除踝螺钉。本组未发现断钉, 取钉时的 X 线片显示腓骨端螺钉周围有一小圈低密度区, 较胫骨松质骨区明显, 表明在韧带愈合的过程中, 踝关节活动时, 腓骨存在着相应的正常活动^[3]。

4.3 踝部韧带损伤的处理原则 郭世绂^[4] 认为距腓前韧带甚少单独损伤, 本组临床资料中距腓前韧带损伤占了很大比例, 足在距屈和内翻时极易损伤。距腓前韧带损伤, 置踝关节于中立位石膏固定, 伴跟腓韧带损伤则应手术修补, 手术时探查关节囊破裂, 一并修补。距腓下关节前后韧带损伤, 精确复位, 踝螺钉固定距腓下关节。

参考文献

- [1] 新安民, 曹虹, 杜瑞光, 等. 下胫腓联合韧带损伤的观察. 骨与关节损伤杂志, 1991, 6(2): 85.
- [2] 苟三怀, 贾连顺, 高志伟, 等. 踝关节开放性骨折脱位的内固定治疗. 中华骨科杂志, 1993, 13(4): 276-278.
- [3] 张鹏程, 王世松, 杨健. 踝关节骨折脱位合并下胫腓分离的手术治疗. 中国骨伤, 2000, 10(13): 602.
- [4] 郭世绂. 临床骨科解剖学. 天津: 天津科学技术出版社, 1988. 911.

(收稿: 2001-01-11 修回: 2001-02-01 编辑: 李为农)