

提肱压肩法治疗肩关节脱位

刘银军

(中山市博爱医院, 广东 中山 528403)

笔者于近年运用提肱压肩牵引复位法治疗肩关节前脱位, 效果良好, 现报告如下。

1 临床资料

本组 17 例中男 10 例, 女 7 例, 年龄 14~68 岁; 新鲜脱位 13 例, 习惯性脱位 2 例, 陈旧性脱位 2 例; 脱位伴肱骨大结节撕脱骨折 3 例; 喙突下脱位 11 例, 锁骨下脱位 4 例, 孟下 2 例。

2 治疗方法

患者俯卧于治疗床上, 第一助手由健侧环抱患侧腋下及胸部, 向健侧水平位牵引, 第二助手握持患者肘及前臂, 顺势持续牵引, 牵引下缓缓将肩外展至 90° 位与第一助手对抗牵引。术者用手法点按肩贞、肩、肩井、天宗等穴, 在三角肌、斜方肌、冈上肌、冈下肌行法按摩以松弛紧张之肌肉。用两拇指按压住肩峰端, 两手环抱住肱骨上端, 在两助手缓缓加力牵引下, 嘱患者放松, 术者抵住肩峰之两拇指向内下按压肩峰, 双手托住肱骨上端往上托, 这样即能闻及弹响声, 或感觉到肱骨头滑入关节之摩擦感。检查见肩关节饱满, 肩各方向活动正常, 弹性固定消失, 肱骨头即复位。若未能复位, 术者用左手向内下按压肩峰, 右手托住肱骨头, 在两助手加大牵引力时, 做前臂内、外旋动作, 以解除交锁, 术者左手推压肩峰向内下, 右手托肱骨向上, 即能复位。

3 治疗结果

本组 17 例, 16 例一次整复成功, 1 例陈旧性脱位经中药熏洗、理疗 1 周后, 再次整复成功。合并大结节骨折者肩脱位

复位后一般亦能复位。

4 讨论

肩关节前脱位的治疗方法很多, 使用不当有造成肱骨骨折、肩部骨折、血管神经损伤等并发症的报道。传统的复位方法, 大多是在不同的体位(坐位或卧位)、不同的姿势(肩外展位、过伸位或自然下垂位)、不同的固定支点(椅背复位, 肩掬复位, 足蹬拔伸法, 杠杆复位法)的牵引下, 使肱骨头滑入关节复位。由于肩胛骨的可移动性, 这些复位方法, 有其欠优越之处。

从解剖上看, 肩关节囊比较松弛, 以适应肩关节的灵活性要求, 同时肩胛骨在肩关节的运动中, 也有不同程度的活动。牵引时, 肱骨、肩胛骨随牵引一起移位, 减少局部的牵引力作用, 而伤后的肌肉痉挛, 使肩胛骨、肱骨随牵引移位更明显, 增加复位的难度。

本手法复位时, 用拇指或手顶住肩峰, 减少肩胛骨的活动, 使牵引力更直接作用于肱骨, 增加了复位的成功率。同时牵引后肱骨头接近关节盂, 由于肩胛盂浅而小, 肱骨头大, 下压肩峰使浅小的肩胛盂向内下旋转, 从而与肱骨头圆形关节面一致, 滑过较大肱骨头而复位, 避免交锁卡压, 更符合生物力学要求。所以本法的优点是控制肩胛骨活动, 托住肱骨头后下压肩峰, 使肩胛盂向内下旋转迫使肱骨头复位, 牵引力小, 复位创伤少, 不会引起肌肉痉挛造成复位困难。在整个整复过程中, 柔和用力, 点按及法使痉挛肌肉放松, 便于复位。对有骨折合并症者, 脱位复位后, 若不满意, 仍应手法整复骨折。

(收稿: 2000 06 27 编辑: 李为农)

《骨与关节外科杂志·美国卷》2001 年第 83 卷第 6 期目录

Table of Contents for the Journal of Bone and Joint Surgery(Amr.)

The effect of osteogenic protein 1 on the healing of segmental bone defects treated with autograft or allograft bone Salkeld SL, et al 803
Hydroxyapatite coated acetabular components. Histological and histomorphometric analysis of six cups retrieved at autopsy between three and seven years after successful implantation Tonino A, et al 817
Immunolocalization of matrix metalloproteinases in partial thickness defects in pig articular cartilage. A preliminary report. Hembry RM, et al 826
Neuropathic arthropathy of the elbow. A report of five cases Deirmengian CA, et al 839
Dega osteotomy for the treatment of congenital dysplasia of the hip Gruzziak JS, et al 845
Synergy between Staphylococcus aureus and Pseudomonas aeruginosa in a rat model of complex orthopaedic wounds Hendricks KJ, et al 855
Allogeneic cancellous bone graft and a Burckhardt Schneider ring for acetabular reconstruction in revision hip arthroplasty Winter E, et al 862
Cementless acetabular reconstruction after acetabular fracture Velbarba C, et al 868
Long term results of total shoulder arthroplasty following bone grafting of the glenoid Hill JM, et al 877
The effect of surgically implanted bullet fragments on the spinal cord in a

rabbit model Tindal NL, et al 884
Intrasynovial flexor tendon repair. An experimental study comparing low and high levels of in vivo force during rehabilitation in canines Boyer MI, et al 891
Prevention of venous thromboembolic disease following primary total knee arthroplasty. A randomized, multicenter, open label, parallel group comparison of enoxaparin and warfarin Fitzgerald R H Jr, et al 900
Effects of limb length discrepancy on gait economy and lower extremity muscle activity in older adults Gurney B, et al 807
User's guide to the orthopaedic literature: how to use an article about a surgical therapy Bhandari M, et al 916
The Academy on the edge: taking charge of our future Gelberman T H 946
Orthopaedic information on the Internet Nogler M, et al 951
Arthroscopic repair versus open surgery for shoulder instability Karnezis IA, et al 952
Autologous blood and allogeneic transfusion Woolson ST 953
Attracting female candidates to the field of orthopaedic surgery Stickles B 954
The Canadian orthopaedic residency experience Baillargenon D, et al 956
What's New in pediatric orthopaedics Sarwark JP 959