

组病例又具有以下发病特点:一是在初始高动能暴力作用下,受伤者产生了一个“动”和“连续”的惯性损伤,而非仅一个单次的暴力作用即终止。二是损伤均发生于解剖学上之易损薄弱环节——桡骨远端,肱骨外科颈,股骨颈或粗隆部。三是同时损伤三个部位(或三个以上)。这一点符合蔡氏多发骨关节损伤的定义。四是均为同侧发病与暴力的“连续作用”有关,是直接暴力和间接暴力作用的结果。五是发病年龄偏大,平均 57.22 岁。以上发病特点若仅用“偶然因素”来解释是不完全的或不令人信服的;若仅用多发骨关节损伤诊断一组病例,似乎又不能充分表达本组病例的内涵及关联。故笔者提出了“同侧肢体腕肩髌三联损伤”的诊断命名,以引起同道关注与

争鸣。

参考文献

- 1 王亦璠. 骨与关节损伤. 第 2 版, 北京: 人民卫生出版社, 1998. 215-227.
- 2 邵斌. 同侧多发骨折的治疗体会. 骨与关节损伤杂志, 1992; 7(1): 41-42.
- 3 白涛. 现代创伤诊断学. 北京: 人民军医出版社, 1996. 5-12.
- 4 林汉生. 交通事故伤与碰撞类型的关系. 中华创伤杂志, 1995, 11(1): 75-76.
- 5 蔡汝滨. 创伤与急救. 贵州人民出版社, 1983. 251-257.

(收稿: 2001-04-28 编辑: 李为农)

•手法介绍•

肩关节零度位整复肩关节前脱位

石中东
(休宁县人民医院, 安徽 休宁 245400)

肩关节前脱位是临床常见的关节脱位之一, 传统整复方法有多种。我院自 1996 年 3 月至 1999 年 12 月采用肩关节零度位法整复外伤性肩关节前脱位共计 22 例。现报告如下。

1 临床资料

本组共 22 例, 男 14 例, 女 8 例; 年龄 18 岁~ 57 岁。右侧脱位 13 例, 左侧脱位 9 例; 喙突下型 12 例, 孟下型 8 例, 锁骨下型 2 例; 合并肱骨大结节骨折 6 例。本组病例均为外伤所致新鲜肩关节前脱位。

2 整复方法与结果

患者仰卧于治疗台上, 术者立于患侧, 术者一手把持住肱骨头, 另一手握住患肢前臂呈中立位, 在轻度牵引下使患肢缓缓上举过肩呈 15° 上举位, 此时术者移动至患肩的上外侧。持续牵引, 轻轻内外旋转, 当感到有肱骨头入臼的滑动感时复位即告成功, 患肢贴胸搭肩固定。本组 22 例中, 均未施麻醉, 一次复位成功, 经 X 线复查合并肱骨大结节骨折者骨折块均满意复位。所有病例均未发生由于复位所致的骨折、神经血管损伤等并发症。

3 讨论

肩关节零度位的概念^[1], 是指上肢上举约 15°, 没有肱骨内旋和外旋, 肱骨功能轴线与肩胛岗基本平行的状态下肩关节所处的一个特定位置。从功能解剖特点来看, 在此位置, 组成肩袖的诸肌肉处于松弛状态, 因而可以放松肩袖, 减少肩袖及其周围软组织的张力。故当肩关节呈零度位整复脱位时, 不需要太大的牵引力, 此时肌肉松弛、关节囊破裂口松开, 很容易使肱骨头回纳。

根据肩关节前脱位的致伤机理^[2], 以间接暴力致伤最多见, 当肱骨呈外展位受到传导暴力或杠杆暴力作用时, 导致肱骨头冲破肩关节囊前壁形成肩关节前脱位。在零度位整复进行牵引时, 使肱骨呈上举外展位牵引, 这种牵引力同受伤时所受暴力方向相反, 肱骨头随着牵引力由脱出途径的相反方向,

经关节囊的破裂口被拉回关节囊内, 这种逆损伤机制复位方法, 符合复位原理。另外, 这种复位法改变了传统肩关节脱位整复过程中肱骨头入臼的滑动过程为滚动过程, 使摩擦阻力大大减少, 同时, 还可避开肱二头肌腱的缠绕^[3], 使复位易于成功。

肩关节前脱位传统的 Hippocrates 复位法, 由于肩袖诸肌和三角肌、肱二头肌等在牵引中的拮抗力, 在牵引时需要很大的力量, 在足蹬手牵过程中, 有发生腋部神经、血管损伤和加重关节周围软组织损伤的可能。在这种牵引力的作用下, 使肩袖和关节囊的破裂口呈紧张、闭锁状态, 如遇上肱二头肌腱缠绕, 则肱骨头不易回纳。Kocher 法虽省力、轻巧, 但由于杠杆原理在肩部可以形成较大作用力, 如使用不当有发生骨折、损伤神经血管和撕裂肩袖的可能, 特别对伴有骨质疏松者一般不宜采用。零度位法整复肩关节前脱位是一个相对轻柔的过程, 不会加重原有损伤。本组 22 例中未发生一例由于整复而发生的并发症。根据零度位的原理, 整复中避免了传统整复方法中的大力牵引, 病人痛苦小, 不需麻醉即可以使肌肉松弛, 操作简单省力, 只需一人即可完成复位。特别对伴有肱骨大结节骨折者, 采用零度位牵引复位可使移位的骨片复位, 很少有骨片嵌于肱骨头和肩峰之间的现象^[1]。

参考文献

- 1 马张, 张伟滨, 张沪生, 等. 肩关节零度位牵引在肩部损伤中的应用. 上海第二医科大学学报, 1996, 16(6): 456.
- 2 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学. 北京: 人民军医出版社, 1991. 569.
- 3 江勇, 陈渭良, 吴峰. 过肩折顶复位法治疗肩关节脱位 33 例. 中国骨伤, 1998, 11(4): 53~ 54.

(收稿: 2000-12-10 编辑: 李为农)