

• 临床研究 •

下胫腓分离并踝关节骨折 92 例

Inferior tibiofibular syndesmosis separation associated with ankle fracture a report of 92 cases

解虎 张虹

XIE Hu, ZHANG Hong

【关键词】 骨折; 踝损伤 【Key words】 Fractures; Ankle injuries

1993~1999 年, 我院治疗下胫腓分离并踝关节骨折 92 例, 采用非手术治疗 24 例, 手术治疗 68 例, 术后疗效满意。

1 临床资料

92 例中, 男 62 例, 女 30 例; 年龄 15~64 岁, 平均 26 岁; 病程为半小时~1.5 月。入院至手术时间: 2~48 小时。局部肿痛, 活动障碍, 间歇性跛行 58 例。踝关节不稳, 习惯性扭伤 8 例, 持续性疼痛, 不能剧烈活动 30 例。

根据体征, X 线片及术中所见, Lauge-Hansea 分型^[1] I 型 28 例, II 型 26 例, III 型 18 例, IV 型 13 例, V 型 7 例。左踝 32 例, 右踝 60 例。

2 治疗方法

2.1 非手术治疗, 新鲜损伤, 24 小时以内, 先予以局麻成功后, 持续手法牵引数分钟, 手法复位与受伤机制相反各种位置复位后, 可用“U”字石膏或加宽石膏单托固定, 复位。X 线片复查复位情况及踝穴间隙。如复位失败或效果欠佳, 行手术治疗。

2.2 手术方法: (1) 单纯下胫腓分离者在连硬麻醉下于踝关节上 2~3cm 处用松质骨螺钉或空心加压松质骨螺钉平行踝关节由外向内拧入到穿出对侧皮质为准, 电视 X 线透视下, 成功率高。(2) 合并踝关节骨折时, 根据骨折情况, 除固定下胫腓分离同时, 选内、外踝弧形切口, 将骨折复位达解剖复位后, 用螺钉固定骨片, 如有韧带及关节囊损伤, 可同时修复之, 术后单托或“U”字石膏外固定, 术后石膏固定 4~6 周, 拆石膏练习踝关节背伸, 跖屈功能锻炼。8 周扶拐逐渐负重行走。严重者, 如三踝骨折, 术后管形石膏固定 12 周后拆石膏, 扶拐功能锻炼渐负重行走。

3 治疗结果

本组随访病例 86 例, 时间 10 月~18 月。优良 76 例, 长时间行走奔跑无肿痛及畸形, 踝关节背伸、跖屈功能正常, X 线片见骨性愈合, 踝穴各间隙正常。可 8 例, 诉行走 500 米~1000 米, 出现踝关节酸胀痛, 奔跑时上述症状加重, 卧床休息, 抬高患肢后症状消失, 踝关节伸屈度在 60°~70°, X 线片见骨性愈合, 踝穴正常。差 2 例, 不能长时间行走, 常感踝关节酸胀痛, 天冷时症状加重, 踝关节伸屈在 40°~50°。X 线片见骨性愈合, 骨质疏松, 关节面不平整, 踝穴间隙变窄。其中

1 例胫距骨小梁相连, 创伤性关节炎(即病史最长者)。

4 讨论

人体在推进期, 关节面受到的应力相当于体重的 5 倍左右。如果距骨在踝穴内有轻度倾斜, 关节面所受到的应力由于承重面积变小而明显增加, 局部应力增加, 是导致踝关节创伤性关节炎的原因^[2]。由于踝关节的解剖生理特殊性在治疗上要较其它部位要求高, 只有精确的复位才能取得优良结果, 减少并发症的发生。

在诊治骨折的同时, 亦不能忽略关节分离及韧带损伤的修复^[3], 临床工作中应正确无误全面评估受伤的全面过程、受力方向机制, 才能确定完美的治疗方案^[4]。靳安民等^[5]认为下胫腓联合间隙 > 5mm 即可诊断为下胫腓联合韧带损伤。Wilson 指出在小腿内旋 20° 踝关节正位片, 如下胫腓联合间隙宽度在踝穴位与健侧相比大于 3mm 应诊断下胫腓联合分离^[6]。

下胫腓分离并踝关节骨折在治疗上由于其生理特性, 无论是手术治疗和非手术治疗, 恢复其解剖结构, 是必要的而手法复位常难以达到解剖复位, 故借助手术重建来恢复踝关节骨折及下胫腓分离的正常结构。手术方式的选择应根据损伤的不同类型及程度来决定, 我们均采用空心松质骨加压螺钉做内固定, 下胫腓关节分离于踝关节 2~3cm 处平行踝关节由外向内, 穿出对侧骨皮质固定, 不但固定牢固, 下胫腓关节完全复位, 踝关节恢复解剖位置, 术后功能恢复正常。1 例因时间长, 来院时踝关节面已有模糊, 8~12 周取出内固定。所以要取得踝部损伤的优良效果, 应及早治疗, 同时在恢复骨性结构外, 对韧带关节囊等软组织的治疗也很重要。

参考文献

- 1 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. 717-718.
- 2 王亦聰, 孟继樊, 郭子恒. 骨与关节损伤. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 721-724.
- 3 齐斌, 徐萃香, 刘德裕, 等. 踝部旋前类骨折脱位远期疗效分析. 中华骨科杂志, 1993, 13(2): 2: 100.
- 4 梅伟, 刘宁, 陈金华, 等. 胫腓下关节分离的手术治疗. 骨与关节损伤杂志, 1996, 11(3): 151.
- 5 靳安民, 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.
- 6 毛宾尧. 足外科. 北京: 人民卫生出版社, 1992. 129.

(收稿: 2001-03-20 编辑: 李为农)