

# 手法复位配合外固定夹治疗下胫腓联合分离 22 例

## Treatment of separation of inferior tibia and fibula syndesmosis with manipulation reduction combined with external fixation clamp

顾鹤鸣 周骅  
GU He ming, ZHOU Ye

【关键词】 骨折固定术; 正骨手法 【Key Words】 Fracture fixation; Manipulation

下胫腓联合分离在下肢踝关节损伤时常见, 治疗不当常可造成踝关节的功能障碍, 甚至引起创伤性关节炎。我院自 1997 年 5 月以来共收治此类病例 22 例, 采用手法复位配合外固定夹的治疗方法, 取得良好效果, 现报告如下。

### 1 临床资料

本组 22 例中男 15 例, 女 7 例; 年龄 18~ 52 岁; 左侧 9 例, 右侧 13 例, 均为闭合性损伤; 受伤至就诊时间 1 小时~ 2 天。临床表现为踝关节肿胀, 尤以踝关节上方的胫腓骨之间肿胀明显, 按压胫骨下端外侧有剧烈疼痛, 踝关节活动障碍。所合并的踝部骨折按 Lauge—Hansen 分类<sup>[1]</sup>: 旋前外旋型 8 例, 旋前外旋型 4 例, 旋后外旋型 10 例。

### 2 治疗方法

术前拍摄双侧踝关节正、侧位 X 线片, 测量下胫腓联合分离的宽度。局麻或硬膜外麻醉, 患者仰卧, 在 C 型臂 X 线机透视下进行手法整复。一助手固定小腿, 一助手握足踝部对拉牵引, 术者双手合抱挤压下胫腓联合处, 使其复位, 然后采用逆损伤机理的手法使内外踝复位, 透视下见复位良好后先用外固定夹经皮刺入内外踝上方约 2cm 处, 夹紧加压固定下胫腓联合, 然后用自制的踝关节夹板采用逆损伤机制进行固定。术后于肿痛消退后开始进行踝关节的伸屈功能锻炼, 并配以中药三期辨证内服, 5~ 6 周后去除外固定夹, 并下床进行功能锻炼, 6~ 8 周酌情负重行走。

### 3 治疗结果

本组 22 例全部随诊。随诊时间 3 个月~ 1 年, 平均 8 个月, 下胫腓联合韧带和骨折全部愈合, 根据患者主观感觉、踝部外形、踝关节活动度及 X 线表现分级评定: 优, 自觉患足同正常足, 踝关节功能无异常, 踝部外形正常, 行走无疼痛, 无跛行, X 线片示下胫腓联合间隙与健侧相等, 本组 18 例; 良, 日常生活不受影响, 患者久行后感踝部轻度不适, 无跛行, X 线片示下胫腓联合间隙与健侧相比增宽 < 2mm, 本组 3 例; 差, 行走后感踝部疼痛不适, 踝关节外形异常, 踝关节活动度较正常差, X 线片下胫腓联合间隙与健侧相比增宽 > 2mm, 距骨与

内踝间隙增宽 > 2mm, 外踝侧方移位 > 2mm, 需手术切开复位内固定, 本组 1 例。

### 4 讨论

临床上导致下胫腓分离的外力主要是外旋暴力和外展暴力, 且多合并有踝部和腓骨骨折。踝部骨折合并下胫腓联合分离临床上较易诊断, 如果发现腓骨高位骨折伴有踝关节内侧结构损伤, 而正位 X 线片上未显示下胫腓分离者, 应考虑到下胫腓分离的存在, 应及时摄足应力位(足外展、外旋用力时) X 线片进行检查, 以明确诊断, 防止漏诊。荣国威等<sup>[2]</sup>提出腓骨骨折水平线越高, 下胫腓韧带损伤越严重, 踝穴失效的危险性越大。治疗下胫腓联合分离对防止踝关节创伤性关节炎意义重大, 如果距骨向外侧移位 1mm, 胫距关节接触面积下降 42%; 距骨向外侧移位 2~ 4mm, 胫距关节接触面积下降 65%, 这可导致关节面积压力增加, 后期将导致创伤性关节炎<sup>[3]</sup>。对于下胫腓分离的治疗, 传统的方法主要是手法复位、石膏外固定, 但此方法对下胫腓分离起不到有效的固定作用, 踝关节创伤性关节炎的发生率较高, 西医的方法主要是手术切开复位后用骨栓或螺丝钉进行贯穿内固定, 但因固定期间限制了胫腓联合的生理活动, 后期易使踝关节背伸功能受限<sup>[4]</sup>。我们采用的手法复位配合外固定夹及踝关节塑形夹板外固定实际上是一种弹性外固定, 可以早期进行踝关节的功能锻炼, 早期恢复踝关节的背伸功能, 利于下胫腓联合韧带的早期愈合, 缩短了治疗时间, 而且操作简单, 无明显并发症, 所以我们认为此方法是治疗下胫腓联合分离的一种理想的治疗方法, 值得临床应用。

### 参考文献

- 1 王亦璁, 孟继懋, 郭子恒, 等. 骨与关节损伤. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1995. 721.
- 2 荣国威, 翟桂华, 刘沂, 等. 骨科内固定. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1995. 413.
- 3 郭世绂. 临床骨科解剖学. 天津: 天津科学技术出版社, 1998. 906.
- 4 丁占云, 王文庆, 荣国威. 踝关节骨折脱位合并下胫腓分离的治疗. 骨与关节损伤杂志, 1998, 1(3): 1.

(收稿: 2002-03-15 编辑: 连智华)