

很多作者认为,用非类固醇抗炎止痛药可阻止前列腺激素及相关物质的合成,故可明显降低全髋置换术后异位骨化的发生率。④下肢深静脉血栓形成:国内吕厚山等^[6]报道,全髋置换术后深静脉血栓发生率为 40%,由于我们术后常规应用抗凝及扩血管药物,故深静脉血栓的发生率为 8.8%(3 例)。

参考文献

- 1 蒋明,朱立平,林孝义. 风湿病学. 北京:科学出版社,1995. 941-964.
- 2 白人骁,毕晓阳,张福江,等. 关节成形术治疗强直性脊柱炎晚期严重髋关节畸形. 中华骨科杂志,1999,19(7):400-403.
- 3 Harris WH. Traumatic arthritis of the hip after dislocation and acetab-

ular fractures: Treatment by mold arthroplasty. An end-result study using a new method of result evaluation. J Bone Joint Surg(Am),1969, 51:737-755.

- 4 Dorr LD, Wolf AW, Chandler R, et al. Classification and treatment of dislocations of total hip arthroplasty. Clin Orthop, 1983, 173: 151-158.
- 5 Andersen PK. Heterotopic bone formation after noncemented total hip arthroplasty. Clin Orthop, 1990, 252: 156.
- 6 吕厚山,徐斌. 人工关节置换术后下肢深静脉血栓形成. 中华骨科杂志,1999,19(3):155-156.

(收稿:2002-03-06 编辑:荆豪)

· 手法介绍 ·

腕背伸折顶法整复治疗史密斯骨折

王勇 贺传君

(陕西钢厂职工医院中医骨科,陕西 西安 710043)

自 1997 年 6 月~2001 年 6 月,本科用腕背伸折顶法整复治疗史密斯骨折 16 例,效果满意,现报告如下。

1 临床资料

本组 16 例中男 11 例,女 5 例;年龄最小 24 岁,最大 67 岁;左侧 6 例,右侧 10 例;横断型骨折 7 例,斜型骨折 4 例,粉碎型骨折 5 例,其中 2 例伴有尺骨茎突骨折;所有病例均为闭合性骨折。

2 治疗方法

2.1 手法复位 经臂丛麻醉后,患者仰卧,患肢屈肘 90°,一助手握住患肢前臂近肘部牵引,术者双手握住患肢手掌,双拇指压按患腕背侧顺势掌屈,持续牵引约 2~3 分钟后,用力牵引向掌侧折顶,然后背伸腕部向背侧推顶,即可复位。此法称为“腕背伸折顶法”,一般一次就可达到理想复位。

2.2 夹板固定 若透视下证实复位良好,维持牵引下用本科自制的活血止痛、接骨续断红膏药外敷患处,然后于远折端掌侧放置大小适中棉压垫,外衬以棉垫,用四块前臂塑形夹板固定于腕关节背伸位,前臂旋后位。用一颈前臂吊带悬于胸前,1 周换药 1 次,重新包扎固定。一般换药 4~6 次,4 周后解除固定。所有病例,去除固定后均选用活血止痛、祛风散寒、舒筋活络中药水煎加醋熏洗。

3 治疗结果

16 例骨折一次整复达解剖对位者 14 例,占 87.5%,近解剖对位者 2 例,占 12.5%。其中近解剖对位者桡骨远端关节面均恢复平滑,掌倾、尺偏角度均恢复正常,但远折端因粉碎严重有一些小骨块未能完全复位。全部病例均按期愈合腕关节活动功能恢复正常。

4 讨论

史密斯骨折比科雷氏骨折临床少见,骨折也较不稳定。

要有效地处理该型骨折,除了详细询问病史,根据受伤机制及临床表现进行准确诊断外,必须达到理想复位。经多年临床实践,作者提出了“腕背伸折顶”的整复复位手法。由于该型骨折的受伤机制是由于跌倒时,腕关节屈曲,手背着地而造成骨折线或为横形,或呈斜形,或为粉碎形,远折端多连同腕关节一并向掌侧移位,断端向背侧成角,故根据“欲合先离,离而复合”的原则,按照骨折移位情况顺势牵引,并向掌侧折顶加大成角然后猛然背伸腕部并向背侧推按折顶,即可使骨折复位,并使桡腕关节恢复正常关系。尤其对于一些牵引无效的病例,本法更显省力而捷效。史密斯骨折,无论是横型、斜型、还是粉碎型,本法均适宜,确不失为临床治疗该型骨折的有效复位手法。

(收稿:2002-10-8 编辑:李为农)

生物力学研究文稿的写作须知

骨伤科生物力学是一门新兴的边缘学科,是力学、物理学、解剖学、生理学等多门学科的交叉学科。由于生物力学等边缘学科的迅速发展,给骨伤的救治,正确、合理、有效地治疗提供了可靠的理论依据。为此,本刊专设了“生物力学研究”栏目,为使该栏目文章便于广大读者阅读和理解,要求有关生物力学实验和计算的文章,必须有力学实验模型或力学计算模型(注意说明计算的边界条件和初始条件);并提供有关实验装置原理的示意图或受力分析图。欢迎赐稿。

(本刊编辑部)