

## · 手法介绍 ·

## 单人踏提法治疗髌关节后脱位

应有荣 张德清

(台州市路桥区第一人民医院, 浙江 台州市 318050)

自 1982 年以来我们应用单人踏提法治疗髌关节后脱位 39 例, 取得了满意的疗效, 现报告如下。

## 1 临床资料

本组 39 例, 男 25 例, 女 14 例; 年龄 19~47 岁; 左侧 27 例, 右侧 12 例; 伤后就诊时间 1~28 小时。车祸致伤 12 例, 坠落致伤 13 例, 土石挤压伤 9 例, 机器绞扎伤 5 例。合并桡骨骨折 3 例, 髌白后缘小块撕脱骨折 5 例。对侧股骨中下段骨折各 1 例, 内脏损伤 2 例。

## 2 治疗方法

2.1 材料 60cm×190cm 诊察床一张, 50cm×400cm 棉布条。

2.2 方法 嘱病人仰卧于诊察床上。先向患者解释所患病况及复位操作规程过程中患者需要配合的要点。以取得患者配合, 以左侧为例, 取棉布 1 条, 将 50cm 宽对折成 25cm, 术者立于患侧, 一手拿住棉布一端, 把棉布从患者两髌前上棘处通过至对侧, 从健侧诊察床下通过回绕至患侧与手握的一端交叉后, 再从患侧髌前上棘通过后向下斜行经过耻骨联合后穿过裆部, 再从健侧大腿下方绕过对侧诊察床下面再回到患侧与另一端系牢。术者立于患侧诊察床上取另一条棉布在中间绕在患肢大腿下段 2~3 圈后两端分别从膝关节后方交叉通过后向上两端系一活结。术者左下肢足跟部踏在患者耻骨联合处, 脚趾踏在左髌前上棘处, 术者左上肢屈曲, 套入患肢腘窝部至肘部紧贴, 右手取系活结的棉布并套入术者的颈部。调整好棉布的活节松紧度, 后连同棉布一端。紧握左手腕部, 术者臀部轻贴在患肢小腿远端。先轻轻向上提起患肢, 嘱患肢放松, 膝部向上方伸提, 术者在左脚向下抓踏的同时挺身逐渐用力向上牵引患肢, 在这牵引的同时将患肢斜向外下方移至 45°~60° 持续牵引片刻后即可听见或感觉到股骨头滑移“格答”入臼声。然后放下患肢, 检查患肢内收、短缩畸形是否

消失。确定已复位后行理筋按摩手法。牵引时间: 单纯脱位者行患肢皮牵引 3 周, 合并髌白边缘者牵引 5~6 周。配合中药内服。

## 3 治疗结果

本组 39 例, 其中 4 例因合并内脏损伤及股骨骨折。需要外科手术, 腰麻后先整复髌关脱位再行内脏及骨科手术, 余 35 例患者整复过程中均未施用麻醉, 全部患者均一次复位成功。术后常规 X 线摄片复查。髌关节对位良好, 髌白缘小片撕脱性骨折者亦已复位, 无医源性骨折发生。

## 4 讨论

髌关节后脱位常用复位方法多采用 Allis 法, Stimsoh 法与 Bigelow 法<sup>[1]</sup>。作者认为, 与上述方法相比, 单人踏提法复位髌关节后脱位有以下优点: ①固定牢靠牵引力大: 复位过程中长条棉布能有效地将患者骨盆固定在诊察床上不使移动, 术前先轻轻提起患肢, 患者即感觉疼痛减轻, 嘱患肢膝部向上伸提, 能有效地缓解患肢挛缩给复位创造有利条件, 施术时另一条棉布套在术者颈部与患肢相牵连, 此有效增加术者踏提时牵引力。②用力方向安全可靠: 踏提法牵引时从屈髌 90° 逐渐向外方及下移动至 45°~60° 位能避开发骨头与髌白后缘的卡扎。在复位过程中股骨头是顺其损伤的原始通道进行复位, 无硬撬、扭转等暴力。从而避免了医源性损伤发生, 以利患肢康复。③方法简便易行: 该法操作简便牵引力度强, 单人即可复位, 不受场地、器具及麻醉条件限制。在基层单位尤为适合。

## 参考文献

- 1 王亦璠, 孟继懋, 郭子恒. 骨与关节损伤. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1980. 592-594.

(收稿: 2002-03-21 编辑: 李为农)

的较好方法。因不受很高的条件限制, 适合在基层医院开展。

## 参考文献

- 1 Gartland JJ. Management of supracondylar fractures of the humerus in children. Surg Gynecol Obstet, 1959, 109:145-154.
- 2 丘耀元, 葛宝丰. 小儿肱骨髁上骨折的治疗. 骨与关节损伤杂志, 1989, 4(3):146.
- 3 Millis MB, Singer IJ, Hall JE. Supracondylar fractures of the humerus in children: Further experience with a study in orthopaedic decision-

making. Clin Orthop, 1984, 188:90-97.

- 4 徐华祥, 池永龙, 毛方敏, 等. Baumann 角测量的意义及其影响因素. 中华小儿外科杂志, 1997, 18(4):295.
- 5 唐吉平. 克氏针加钢丝内固定治疗肱骨髁上骨折. 中医正骨, 1996, 8(4):10.
- 6 杨建平, 刘宝琨, 张质彬, 等. 闭合复位、经皮克氏针固定治疗儿童完全移位的肱骨髁上骨折. 中华骨科杂志, 1999, 19(11):61.

(收稿: 2002-04-22 编辑: 连智华)