

## #手法介绍#

## 手法复位治疗单纯腕舟骨脱位 1 例报告

Treatment of scaphoid dislocation with maneuver: A case report

鲍树仁

BAO Shuren

=关键词&gt; 腕舟骨脱位; 手法, 骨科 =Key words&gt; Scaphoid dislocation; Manipulation, orthopaedic

任@@, 女性, 48 岁, 教师, 2001 年 10 月 6 日初诊。患者于 10 月 5 日被汽车撞倒, 右手背戳地, 随即右腕部疼痛、肿胀、桡背侧突起一肿物, 活动障碍。经附近医院 X 线检查诊断为: 右腕舟骨脱位。未进行复位, 临时采取石膏托外固定, 准备手术治疗。患者夜间疼痛剧烈, 第 2 天来本院就诊。检查所见: 患者右腕部肿胀, 桡侧较重。腕关节呈轻度背伸尺偏强迫位, 桡背侧可触及一骨性突起, 压痛明显。腕掌侧舟骨结节处空虚, 腕关节自主活动障碍, 各掌指、指间关节活动基本正常。X 线片检查(见图 1)正位片显示: 舟骨移位到桡骨茎突桡侧, 舟骨桡关节面亦旋转向桡侧。全部腕骨向桡侧略移位, 头状骨略向上移位。侧位片显示: 舟骨与多角骨关系基本正常, 头状骨与月状骨轻度重叠。诊断: 外伤性单纯腕舟骨脱位。

手法复位: 助手握患肢前臂远段, 术者握患肢手部, 保持

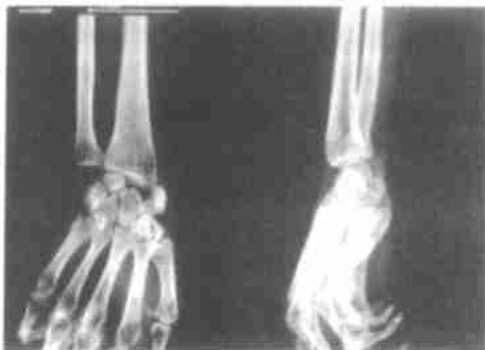


图 1 复位前腕关节正侧位 X 线片



图 2 复位后 5 个月腕关节正侧位 X 线片

## 讨论

只有在特殊的外伤暴力下, 腕舟骨才能从椭圆形关节中单独脱出, 所以临床非常少见。此病例的损伤机制为, 患者在跌倒时腕关节处于掌屈位, 手背部偏尺侧触地, 传达暴力通过头状骨向桡背侧挤压舟骨, 使其从关节囊(背侧关节囊常出现缺损)和较薄弱的桡腕背侧韧带断裂处脱出。同时月状骨、头状骨等与舟骨的连接韧带也被撕裂, 形成舟骨桡背侧脱位。由于周围弹性组织的收缩, 使其它腕骨向空虚的桡侧移动, 致使桡舟关节间隙变窄, 造成脱位的舟骨不易回位。此病例采

腕关节在功能位作对抗牵引, 并轻轻晃动腕关节。术者用拇指按在脱位的舟骨上, 从桡侧向尺侧滚压, 在来回滚压中将腕关节逐渐屈曲并尺偏。此时感到舟骨向关节内滑动, 顺势推按既感到复位声, 检查脱位之骨已平复, 腕关节既恢复正常外观。再施以关节整理法(在保护舟骨不再脱位的情况下, 作腕关节的各方向旋转活动)。此时患者感到疼痛明显减轻, 自主运动恢复。复查 X 线片: 腕部各关节解剖关系正常。

固定方法: 在腕关节/鼻烟窝处放置棉压垫, 用超腕关节硬纸夹板将腕关节固定于功能位。

1 个月复查, 腕部轻度肿胀, 腕关节活动轻度受限。采用腕关节弹力固定带外固定, 嘱患者适当锻炼。5 个月复查 X 线片显示(见图 2)组成腕关节诸骨解剖关系正常, 舟骨骨质未见异常。随访 1 年, 患腕外形、关节活动正常。

用手法复位, 硬纸夹板固定治疗获得成功, 在 1 年的随访中, 未出现腕舟状骨缺血性坏死, 腕关节功能正常。具有一定的临床价值, 提供临床参考。

在手法复位时应该注意以下几点: ① 为减少周围组织损伤应避免使用粗暴手法; ② 采用功能位牵引加大关节间隙; ③ 寻找撕裂的伤口使脱位之骨沿伤口回位; ④ 复位后要有关节整理, 使各关节相互吻合。

(收稿: 2002-12-10 编辑: 李为农)