

窄,椎管狭窄,间盘钙化者无效^[4]。本组 6 例极外侧型、3 例膨出效果差,2 例椎管狭窄者注射后症状加重,1 例侧隐窝狭窄者无效。硬膜囊前间隙置管溶解术主要适用于椎间盘突出和脱出,突出越大症状越重,疗效越明显,越迅速。对椎间盘膨出效果差,对中央型,后外侧型效果确切。因为大部分突出物能直接接触溶解酶,接触面积越大溶解的越快越完全。极外侧型效果差,有第二诊断的效果差。说明效果首先取决于适应症的选择。②临床效果与胶原酶的用量有关,胶原酶是有一定溶解量能力,药量不足可直接影响溶解程度,突出物溶解不全,临床症状不能完全缓解。本组 126 例中有 1 例在注射胶原酶 1 ml 因血压下降家属要求终止注射,另 1 例在注射过程中不慎导管脱出(注入 2 ml)治疗后临床症状减轻但仍不能工作,经 CT 复查见突出物和原 CT 相比缩小,但仍未消除,经第二次注药 1 200 U 溶解酶治疗后临床症状完全消失,CT 复查突出物消失。③效果与操作技术有关,穿刺的成功,硬膜、血管无损伤,药物准确注射在椎间盘突出部位是溶解成功的保证^[5]。

4.3 硬膜前间隙置管注射胶原酶的优点 最大的优点是疼痛小,反应轻。本组 126 例,只有 12 例有轻微一过性疼痛不需任何处理,可自行消失。再者髓管前间隙大,所以操作简便,无痛苦、不易损伤神经血管,成功率高。适应于中央型后外侧型椎间盘突出。

参考文献

- 1 饶书城,吴之康. 脊柱外科学. 第 2 版. 北京:人民卫生出版社, 1998: 574.
- 2 Sussman B, Bromley J. Injection of collagtnase in the treatment of herniation lumbar disc. JAMA, 245: 730.
- 3 陈泽志,余庆阳. 胶原酶注射治疗腰椎间盘突出症研究概况. 中国中医骨伤科杂志, 2000, 8(2): 15.
- 4 王庆来,王劲义,吕波. 髓管置管注射治疗椎间盘突出. 中国颈腰痛杂志, 1999, 2(1): 36.
- 5 黄振春,向文全. 胶原酶硬膜外注入治疗椎间盘突出症体会. 中医医药杂志, 2001, 13(3): 43.

(收稿:2002-07-04 修回:2002-11-26
再修回:2003-01-24 编辑:李为农)

· 短篇报道 ·

逆行交锁髓内钉治疗股骨髁上骨折

张贻良 张长虹 陈思春 鲍瑞林 许旭 郑建英
(新沂市人民医院,江苏 新沂 221400)

我院自 1998-2001 年采用逆行交锁髓内钉治疗股骨髁上骨折 19 例,取得良好效果,报告如下。

1 临床资料

本组 19 例,男 17 例,女 2 例;年龄 36~65 岁。受伤原因:交通事故伤 13 例,高空坠落伤 6 例,均为闭合性损伤。手术时间:13 例于伤后 7~10 d 内手术,6 例合并颅脑损伤经脑外科处理后于伤后 1 个月手术。

2 治疗方法

硬膜外麻醉,病人仰卧于可透 X 线的复位床上,膝关节屈曲 45°~60°,于胫骨近端水平腓肠肌处行手法牵引复位满意后,以 1~2 把大号复位巾钳临时固定,由髌韧带前方正中做 5 cm 长切口,皮下分离显示髌韧带,沿纵形纤维方向切开韧带,切口自胫骨结节上 1 cm 至髌骨下缘,用胫骨牵开器保护髌韧带并将其牵开,显露髌间窝用弯型扩孔器扩孔,骨锥进入干骺端 4~6 cm 后,将其退出,插入球头导针通过骨折处进入骨干。沿着导针逐渐进行扩髓至所需大小,沿导针打入 GSH 钉,钉尾应埋入关节面下 1~2 mm,然后利用配套的瞄准器,逐一的由远向近打入锁钉。C 型臂检查骨折对位及锁钉位置良好后,逐层缝合。术后除常规应用抗生素外,3 d 后进行 CPM 辅助被动训练,8~12 周后逐渐进行负重练习。

3 结果

所有病例均获得随访,随访时间 12~28 个月,平均 24 个

月。所有患者骨折均骨性愈合,膝关节活动度根据 Neer 等[J Bone Joint Surg (Am), 1967, 49: 591-613]膝关节功能评分标准:优 13 例,良 4 例,可 2 例,差 0 例,无 1 例关节感染和主钉及锁钉断裂。3 例出现膝关节疼痛。

4 讨论

4.1 逆行交锁髓内钉治疗股骨髁上骨折优点:①逆行插入的股骨髓内钉由于其工作力臂明显短于顺行插入的髓内钉,且远近端均可进行锁定,能有效控制骨折远端的后方移位及旋转移位,增加力学稳定性;②手术常选用髌骨下小切口固定,手术创伤小。

4.2 注意事项 ①尽量选用比较粗和长一点的髓内钉,便于锁钉的安放,同时达到坚强可靠的固定;②准确选择进钉点,手术应充分暴露髌间窝以便正确定位,在侧位像上,进钉点在后交叉韧带的前方 2 cm 或股骨后髁前方 5 cm 处,正位像上骨锥尖端应位于肢体中立位时髌间窝,起始点只用参考股骨髁的对线,不能以股骨干为准,只有以股骨髁为参照对线良好后,GSH 钉才能位于髓腔中间,保证髌与股骨干的正确对线。③尽量减少对膝关节的损伤,锁钉不要过长,以防止膝关节活动时引起周围软组织疼痛,髌上钉钉尾在髌间窝部位至少进入软骨下 1 mm,以防止膝关节屈曲时与髌骨撞击。

(收稿:2002-08-13 编辑:王宏)