

位置不佳可能是主要原因。针对上述情况,必须强调股骨颈螺钉的正确位置,即在正位片上位于股骨颈的内下方,在侧位片位于股骨颈的中央,因该处紧贴股骨距和压力骨小梁,成为力量传导的重要支点,如位于后上方则容易切割股骨头颈^[8];另外,滑槽钢板也必须正确放置,保证 DHS 的滑动加压,以免滑动受到阻塞。对于并发大粗隆骨折的不稳定型骨折患者,建议合并使用 TSP 和防旋螺钉组合,由于 TSP 能有效地防止大转子的外移,使与近端骨折块形成有效加压,通过 TSP 拧入防旋螺钉,有效地限制了股骨头颈的旋转移位,弥补了 DHS 抗旋转能力低的弱点。本组有不稳定型转子间骨折 6 例,加用 TSP 和防旋螺钉,疗效良好。

参考文献

- 1 Davis TR, Sher JL, Horsman A, et al. Intertrochanteric femoral fractures. Mechanical failure after internal fixation. J Bone Joint Surg (Br), 1990, 72(1): 26-31.
- 2 Madsen JE, Naess L, Aune AK, et al. Dynamic hip screw with

trochanteric stabilizing plate in the treatment of unstable proximal femoral fractures: A comparative study with Gamma nail and compression hip screw. J Orthop Trauma, 1998, 12(4): 241-248.

- 3 黄公怡,王福权. 鹅头钉治疗股骨转子间骨折的疗效分析. 中华骨科杂志, 1984, 4(6): 349-351.
- 4 Kim WY, Han CH, Park JI, et al. Failure of intertrochanteric fracture fixation with a dynamic hip screw in relation to pre operative fracture stability and osteoporosis. Int Orthop, 2001, 25(6): 360-362.
- 5 Augat P, Rapp S, Claes L. A modified hip screw incorporating injected cement for the fixation of osteoporotic trochanteric fractures. J Orthop Trauma, 2002, 16(5): 311-316.
- 6 曾秋涛,张普国,黄明光,等. DHS 与骨水泥并用治疗伴有严重骨质疏松的股骨粗隆间骨折. 广东医学, 2001, 22(5): 415-416.
- 7 Lee PC, Yu SW, Hsieh PH, et al. Treatment of early cut out of a lag screw using a trochanter supporting plate: 11 consecutive patients with unstable intertrochanteric fractures. Arch Orthop Trauma Surg, 2004, 124(2): 119-122.
- 8 Gundle R, Gargan MF, Simpson AH. How to minimize failures of fixation of unstable intertrochanteric fractures. Injury, 1995, 26(9): 611-614.

(收稿日期: 2004-11-08 本文编辑: 王宏)

• 短篇报道 •

手术治疗肱二头肌长头腱断裂

董洪光, 梁贵诚, 刘宗礼

(烟台市莱阳中心医院骨科, 山东 烟台 265200)

肱二头肌长头腱位于深层, 断裂较少见。我院收治 4 例肱二头肌长头腱断裂, 报告如下。

1 临床资料

本组 4 例中, 男 3 例, 女 1 例; 年龄 21~65 岁; 左侧 3 例, 右侧 1 例; 切割伤 1 例, 自发断裂 3 例。未行特殊处理 1 例, 原位 Bennett 编织修复 1 例, 结节间沟固定加前肩峰成形术 2 例。术后外固定于肩外展屈肘前臂旋后位 3 周及功能锻炼。

2 典型病例

例 1, 男, 21 岁, 左肩刀砍伤后肩不适、屈肘乏力 30 min, 于 1995 年 10 月入院。查: 左肩前长 5.0 cm 裂口, 达骨质, 抗阻屈肘、旋后引发伤处剧痛。急行手术探查见二头肌长头腱大部断裂, 以 2 号不可吸收线 Bennett 编织, 功能优。

例 2, 男, 50 岁, 1 h 前抱老伴下床时突感左肩剧痛无力, 于 2001 年 5 月入院。查: 左肩结节间沟明显压痛, 上臂中段隆起肌肉肿块且抗阻屈肘更明显。术中见二头肌长头腱于出关节囊处撕裂, 行断腱固定于结节间沟处。外固定后锻炼时发现左肩有“疼痛弧”, 追问病史得知肩痛 6 年, 二次开放手术行前肩峰成形解除肩峰下撞击因素, 肩肘功能恢复良。

例 3, 女, 65 岁, 抱孙子时突感右肩疼痛无力, 闻及撕裂声, 于 2004 年 9 月急诊入院。术前岗上肌出口位 X 线片显示为 II 型 (curved)。采用关节镜下打磨肩峰下骨赘、汽化喙肩韧带使肩峰下减压并行二头肌长头腱断端固定于结节间沟, 术后处理同前, 功能优。

3 讨论

肩峰下关节又称为第二肩关节, 顶为喙突、肩峰、喙肩韧带构成喙肩窝, 底为肱骨头大结节, 内容肩袖、肱二头肌长头腱及肩峰下滑囊。骨质增生、内容物钙化退变及劳损等均可使肩峰下间隙变窄, 产生肩峰下撞击征, 系老年人常见疾患。

老年人肱二头肌长头腱断裂若仅将断腱固定于结节间沟局部, 则肱骨头不仅失去了二头肌腱限制其上移的作用, 而且断腱使原可能已退化变窄的肩峰下间隙更加拥挤, 势必加重或形成肩峰下撞击征。故老年人行肱二头肌长头腱固定于结节间沟时最好同时行前肩峰成形术 (切除肩峰前下部及喙肩韧带), 而关节镜下手术要比开放手术效果好, 这与创伤小、探查及切削松解范围广、肩峰下减压彻底有关。

(收稿日期: 2004-12-15 本文编辑: 王宏)