

到骨折近端而达股骨头下,减少了股骨头坏死的发生。

此方法治疗股骨颈骨折,主要是复位后要了解股骨颈正侧位的 X 线的成像。患者术前的股骨髁上牵引,纠正了骨折后短缩移位,便于麻醉后的闭合复位,闭合复位后行托掌试验,足跟置于术者手掌之上,足不外旋表明骨折已复位,经 C 形臂 X 线机透视髁部正侧位,股骨颈的颈干角不小于 135°,有 10°~15° 以上的前倾角,即可让助手维持在此外展位置,打入 3 至 4 枚克氏针作导针及固定针后,再行 C 形臂 X 线机透视,证实骨折端无移位,选其中与股骨矩平行的一枚作固定针,导入空心螺纹钉逐步旋入,钉的旋入一定要使用旋转力,靠钉自身螺纹的旋入,在粗隆部的钉尾要旋入螺纹 3~4 丝,使其两端对骨折端加压,螺钉的旋入不可使用暴力,再经 C 形臂 X 线机透视正、侧位上螺纹钉的位置良好即可。此疗法优点是手术不复杂,便于操作,适于临床医师掌握,对骨折远近端的固定牢固,术后不需作任何外固定,由于螺钉对断端的加压,使骨折端有较大的轴向压力^[3],可对抗骨折远端的剪

力,内固定不易松动而产生再移位,所以认为此方法适宜中青年股骨颈骨折,加上术后即服用活血化瘀、补肾壮筋、接骨续损的中药,促进骨折的愈合。

此方法治疗中青年股骨颈骨折其条件是需有 C 形臂 X 线机,至少要使用 3 次 C 形臂 X 线机透视,耗时较多。闭合复位存在不足,过早的扶拐活动均可能影响骨折的愈合。

参考文献

- 1 顾卫国,王毓兴.空心加压螺纹钉治疗股骨颈骨折 43 例.中国骨伤,2000,13(1):34.
- 2 赵友明,池永龙.闭合复位经皮空心钉治疗股骨颈骨折.中国骨伤,2003,16(9):556.
- 3 郭荣光,王强.空心加压螺纹钉固定治疗股骨颈骨折.中国骨伤,2004,17(9):568.
- 4 汪俊平,林成君.空心加压螺纹钉固定加股方肌蒂骨瓣移植治疗青壮年股骨颈骨折.中国基层医药,2005,12(2):190.

(收稿日期:2005-09-28 本文编辑:李为农)

•手法介绍•

口外复位法治疗下颌关节脱位 78 例

Treatment of dislocation of mandibular joint with repositioning outside mouth: a report of 78 cases

孔庆彬,齐丽华
KONG Qing bin, QI Li-hua

关键词 脱位; 下颌疾病; 骨科手法 Key words Dislocation; Mandibular diseases; Orthopedic manipulation

自 1995 年 9 月-2004 年 9 月,采用口外复位法治疗下颌关节脱位 78 例,取得满意效果,现总结报告如下。

1 临床资料

本组男 27 例,女 51 例;年龄 26~83 岁,平均 52 岁。发病至来诊时间 30 min~48 h。初次脱位 21 例,习惯性脱位 57 例;双侧脱位 69 例,单侧脱位 9 例。78 例均为下颌关节前脱位,并一次口外复位成功。症状体征:①下颌关节双侧脱位表现为开口不能合,口流唾液,语言不清,下颌角前突,双侧下颌关节凹陷,关节前方突起。②单侧脱位表现为下颌角偏向健侧,口形歪斜,口半开或并拢,上下牙齿不能合拢,下颌关节的患侧凹陷而健侧突出,语音改变。

2 治疗方法

2.1 手法复位 患者坐于矮椅上,术者立于患者之前,助手立于患者之后以双手扶持其头的后方,勿令其活动,术者将两手拇指放于患者双侧下臼齿的尽处,余指托住下颌骨,两拇指向下压并向后推,余指向上托下颌骨即可复位。

2.2 固定 复位后以四头带固定,固定时间 3 周。若固定时间过短易形成习惯性脱位,必须向患者解释清楚。

3 讨论

治疗下颌关节脱位的方法分口内复位法和口外复位法两种,口内复位时必须用纱布绷带包扎术者两拇指,其弊端一是因张口过大,使下颌关节周围肌肉更加紧张,增加了复位的难度;二是因手法不熟练而咬伤术者的拇指。口外复位法则比较简单,用力轻巧,患者痛苦小,复位速度快,只有手法娴熟,即能做到手到病除。作者多年来均以口外复位法治疗下颌关节单、双侧脱位,均取得满意疗效,因此,作者建议同道要熟练掌握下颌关节的解剖特点,正如《医宗金鉴·正骨心法要旨》指出的“一旦临症,机触于外,巧生于内,手随心转,法从手出”,使下颌关节脱位能够在不知不觉中轻松复位,以尽量减轻患者不必要的痛苦。

(收稿日期:2004-11-09 本文编辑:李为农)