

参考文献

- Swanson KC, Pritchard DJ, Sim FH, et al. Surgical treatment of metastasis disease of the femur. J Am Acad Orthop Surg, 2000, 8(1): 56-65.
- 杨荣利, 郭义, 徐万鹏, 等. 68 例骨肿瘤致病理骨折的治疗. 中国肿瘤临床, 2004, 31(11): 620-623.
- Schachar NS. An update on the nonoperative treatment of patients with metastatic bone disease. Clin Orthop, 2001, 382: 75-81.
- Donati D, Zavatta M, Gozzi, et al. Modular prosthetic replacement of the proximal femur after resection of a bone tumour a long term follow-up. J Bone Joint Surg (Br), 2001, 83(8): 1156-1160.

(收稿日期: 2005-06-14 本文编辑: 连智华)

• 短篇报道 •

有限内固定结合外固定治疗高能量 Pilon 骨折

徐奇, 陈小斌

(城步苗族自治县中医院, 湖南 城步 422500)

高能量 Pilon 骨折治疗非常困难, 并发症多, 发生率高, 愈合欠佳。我院自 2000 年 10 月至 2004 年 10 月治疗该类骨折 16 例, 疗效比较满意, 现报告如下。

1 临床资料

本组 16 例, 男 10 例, 女 6 例; 年龄 18~68 岁, 平均 26.8 岁。高处坠落伤 9 例, 车祸伤 5 例, 砸伤 2 例; 按 Ruedi Allgower 分型: II 型 10 例, III 型 6 例。

2 治疗方法

16 例患者, 均采用手术治疗, 11 例于伤后 2~8 h 内手术。先取腓骨后缘小腿外侧切口, 显露腓骨骨折线, 准确复位后, 采用半管型钢板固定或 2.5 mm 克氏针髓内固定, 恢复腓骨长度。然后做小腿前内侧弯向内踝的切口, 显露胫骨下端关节面骨折。用距骨作为“模板”以克氏针撬拨, 通过直接和间接技术复位胫骨关节面。重点是复位内踝、前外侧和后唇 3 个主要骨块, 以克氏针、钢丝、螺钉行内踝及胫骨关节面复位骨块固定, 对干骺端骨缺损处, 予以自体髂骨移植。在胫骨近端及跟骨旋入外固定支架螺钉, 安放 T 形外固定支架维持胫骨长度和轴线。5 例小腿伤口污染严重, 软组织挫伤, 肿胀严重者, 急诊清创行外固定支架固定, 待创面愈合, 肿胀消退后, 再行手术治疗。患者术后 6~10 周去固定支架, 改小腿 U 形石膏固定, 行踝关节屈伸功能锻炼。

3 治疗结果

术后随访 8~24 个月, 愈合时间 6~18 个月。并发症: 切口创缘皮肤小面积坏死 2 例, 于术后 1 周植皮覆盖创面而愈合; 浅表感染 2 例, 为外固定架的钉道感染, 行外固定拆除后,

换药治愈; 2 例严重感染创面坏死者再次手术彻底清创, 行皮瓣修复, 术后晚期并发关节僵硬、创伤性关节炎, 行踝关节融合术。根据对 Pilon 骨折愈合评价: 优, 完全愈合, 75% 踝关节运动恢复, 步态正常; 良, 行走时疼痛, 50% 踝关节运动恢复, 步态正常, 双踝无外方移位; 差: 患肢疼痛, 影响工作及行走, 踝关节运动少于 50%, 患肢肿胀, 足踝畸形, 内外踝移位, 外踝 > 5 mm, 后踝 > 5 mm, 距骨移位。本组优 9 例, 良 5 例, 差 2 例(II 期行踝关节融合)。

4 讨论

高能量 Pilon 骨折伤后, 对严重开放性骨折, 软组织挫伤肿胀严重者, 先行清创外固定支架固定, 待创面愈合, 肿胀消退后, 再次手术处理骨折; 软组织条件较好, 肿胀不严重者, 伤后急诊手术。手术时需注意: ①腓骨的后外侧切口和胫骨的前方切口之间必须有 6~7 cm 的距离, 少游离两切口间的皮瓣, 以保证前方皮桥的血供, 切口需直接到骨, 避免表浅皮瓣。②尽量少地剥离并细心处理骨膜, 以免进一步破坏骨块的血供。③必要时前侧切口无张力缝合, 开放腓侧切口, 注意腓骨和钢板表面应有血运良好的筋膜或肌肉组织覆盖, II 期缝合或植皮。④切开踝关节囊, 以距骨为“模板”复位, 力求达到解剖复位胫骨关节面。⑤术后布郎氏架抬高患肢, 静滴甘露醇、β-七叶皂甙钠以消除肿胀, 改善微循环。⑥术后第 2 天嘱患者进行足趾活动, 根据骨折的粉碎情况, 6~10 周去外固定支架, 改小腿 U 形石膏固定, 嘱患者进行踝关节功能锻炼, 12~16 周 U 形石膏保护下扶双拐下地活动。

(收稿日期: 2005-08-10 本文编辑: 李为农)

祝贺中国中医研究院更名为中国中医科学院!

欢迎登录中国中医科学院网站:

www.cacms.com.cnwww.cacms.netwww.cacms.ac.cnwww.cacms.cnwww.catcm.ac.cn

欢迎以“中国中医科学院”通用网址登录!