

能贴近髌骨表面,同时在钢丝绕行克氏针出入髌骨处,用止血钳将钢丝尽量推向骨面,必要时可用尖刀切开克氏针出入点周围的筋膜,这样钢丝的张力带作用才会最大程度的发挥,骨折内固定效果才会肯定。髌骨骨折为关节内骨折,因此伤后膝关节腔内会有不同程度的积血。应尽量给以排除,降低术后感染的机会,减少关节内外粘连,加快软组织恢复。

4.3 适应证和不足之处 本组选择横行骨折、斜行骨折,而对于粉碎性骨折,则骨折块均为 3 块,且手术时间为伤后 1 周内完成。即本方法有一定局限

性,主要适用于闭合性的横行、斜行骨折,骨折块小于 3 块的髌骨骨折,骨折时间不要超过 2 周。

参考文献

- 1 李健,肖祥池,朱文雄,等. 经皮穿刺张力带固定术治疗髌骨骨折 12 例. 中华创伤杂志, 2003, 19(7): 433-435.
- 2 Merchan R, Maestu RP, Blanco Rp. Blade plating of closed displaced supcondylar fractures of the distal femur with the AO system. J Trauma, 1992, 32(3): 174-176.
- 3 Wucc T, Chen WY. Patellar tension band wiring: a revised technique. Arch of Orthop Trauma Surg, 2001, 121: 12-16.

(收稿日期: 2005-08-11 本文编辑: 连智华)

病例报告

手术治疗翼状肩胛 2 例

Surgical treatment of winged scapula a report of 2 cases

于文军, 袁林军, 南秋生, 乔洪杰, 郭文青

YU Wenjun, YUAN Linjun, NAN Qiusheng, QIAO Hongjie, GUO Wenqing

关键词 翼状肩胛; 外科手术 **Key words** Winged scapula; Surgical procedures, operative

自 1995 - 2001 年收治翼状肩胛患者 2 例, 采用钢丝及阔筋膜条肩胛骨固定术, 经随访 1 ~ 3 年, 固定效果好。

例 1, 男, 41 岁。于 9 岁时无明显原因引起左上肢无力, 肩关节上举功能受限进行性加重, 并有肩胛骨后凸畸形。入院查体: 左肩关节外展 90°, 上举障碍, 左肩胸关节活动时呈明显翼状肩胛。按压肩胛骨后上肢功能区正常范围, 肌电图检查阴性。

例 2, 男, 28 岁, 1 年前摔伤后致肘关节脱位, 经整复, 肘关节已复位, 功能已恢复正常, 但患者肩关节上举功能受限。入院检查: 患肩三角肌无明显萎缩, 肩外展达 90°, 肘、腕关节正常, 患者上肢平举、前推时, 肩胛骨后凸畸形呈翼状, 检查者用力固定肩胛骨时患肩上举可达正常范围。肌电图示: 胸长神经重度失神经征。

手术方法: 在气管插管麻醉下进行。患者取俯卧位。首先行双侧大腿阔筋膜条取出术, 以右侧为例, 取大腿外侧切口长约 22 cm, 依层切开皮肤、皮下组织, 显露深筋膜, 取长约 25 cm、宽为 2.5 cm 的长方形筋膜条。以同法取左侧, 以作备用。在左胛骨内侧缘切口, 以肩胛颈为中心略呈弧形切口, 长约 7 cm, 切开皮肤、皮下组织、斜方肌, 显露肩胛颈后沿脊柱缘钻骨孔 2 个, 在肩胛下角处切一长约 7 cm 的切口, 显露肩胛骨后, 在脊柱缘钻 2 个骨孔, 以备固定用。沿脊柱胸 4、5、6、7 棘突旁切开, 显露 4、5、6、7 椎棘突各钻 1 个骨孔。取钢丝筋

膜条自肩胛骨孔引入到棘突骨孔(自上而下: 第一道为筋膜, 第二道为钢丝, 第三道为筋膜条, 第四道为钢丝)。推挤肩胛骨向棘突靠拢, 首先收紧两道钢丝打结, 再作筋膜条固定、缝合。术后应用锁骨固定带打紧, 固定于仰头挺胸位, 固定 5 ~ 7 周后去除外固定, 进行功能锻炼。

讨论

形成翼状肩胛的原因很多, 主要有脊髓灰质炎后遗症引起的、胸长神经损伤, 肌肉损伤、麻痹而致等。治疗方法很多, 即神经吻合术、肌转替代术、碳纤维及人工韧带作肋骨肩胛骨固定术、肩胛骨肋骨固定术^[1]和肩胛骨棘突钢丝、筋膜条固定术。我们采用钢丝阔筋膜条固定稳定性, 强度优于其他固定方法。术中必须将肩胛骨固定紧, 否则肩胛骨固定不稳使上肢失去稳定的支座, 肩胛关节的活动受到影响。掌握固定的收紧度是手术的关键。因此, 术中必须将钢丝收紧打结, 再固定、缝合阔筋膜条后, 检查患肢作平推、外展、上举等项被动活动, 见肩胛骨稳定性好, 则为固定可靠、松紧适中。我们认为肩胛骨棘突、钢丝、阔筋膜固定术是治疗翼状肩胛的一种有效方法。

参考文献

- 1 成传伏, 刘汉友, 郭勇刚. 肩胛骨固定术治疗翼状肩胛二例. 骨与关节损伤杂志, 2002, 17(6): 469.

(收稿日期: 2005-01-14 本文编辑: 连智华)