

经舟骨月骨周围腕背侧脱位 12 例的治疗

Treatment of dislocation of dorsal wrist surrounding scaphoid bone and lunate bone: a report of 12 cases

张功华, 万冬翠

ZHANG Gong-hua, WAN Dong-cui

关键词 脱位; 腕关节 **Key words** Dislocation; Wrist joint

经舟骨月骨周围腕背侧脱位是临床较为少见的损伤, 自 1989 年以来共收治 12 例, 现总结报告如下。

1 临床资料

本组 12 例均为男性, 年龄 28~ 54 岁。右侧 9 例, 左侧 3 例。伤因: 高处翻下伤 3 例, 平地滑倒伤 5 例, 均为腕背伸位着地而致; 直接外力打击伤 3 例; 重物挤压伤 1 例; 伴前臂严重软组织损伤尺骨喙突骨折。新鲜损伤 9 例, 陈旧损伤 3 例。闭合损伤为 10 例, 开放损伤 2 例。其腕舟骨骨折均为腰部骨折。

2 治疗方法

新鲜损伤及受伤时间较短的陈旧性骨折, 在臂丛麻醉下或局麻下复位, 一助手握住患侧前臂, 术者先行牵引, 然后用一手渐将腕关节屈曲; 另一手从腕背向掌侧推挤脱位的腕骨使其复位, 此时往往能听到入骺声。复位后腕关节掌屈位固定 1 周, 以防再脱位, 然后将腕关节改中立位固定 3 周, 待局部消肿后改腕关节功能位固定至舟骨骨折完全愈合。

3 结果

本组 10 例闭合性损伤在局麻下行闭合复位术, 外敷治伤消肿药, 小夹板固定, 经随访 6 个月~ 3 年, 关节伸屈活动正常者 7 例, 3 例腕关节背伸、掌屈活动较健侧减少约 5°~ 10°。挤压伤 1 例, 腕关节背伸约 20°, 掌屈约 10°, 桡侧倾斜(桡屈)约 10°, 尺侧倾斜(尺屈)为 15°, 前臂旋后 30°。陈旧性损伤 1 例, 因逾时月余, 无法手法整复, 拟手术治疗, 因患者拒绝手术, 行保守疗法, 腕关节屈伸活动在 10° 左右, 前臂旋后功能略差。12 例均无神经及肌腱压迫症状。

4 讨论

我们从损伤病理变化进行分析, 以寻找恰当且通俗易懂的诊断名称。当腕关节强力背伸时, 舟状骨处于应力的中心, 而月骨沿桡骨腕关节面旋转而退于桡骨后唇的下方, 因此随舟状骨骨折之后, 当暴力持续传至腕间关节时, 由于桡腕掌侧

韧带紧张, 背侧韧带松弛, 再加上月骨背侧受桡骨远端后唇的阻挡作用, 将月骨周围的其余腕骨推向背侧, 造成月骨周围腕背侧脱位的病理变化, 称之为经舟骨月骨周围腕背侧脱位。

本组病例均有腕背伸位受伤病史, 腕关节均有肿胀疼痛, 腕背部可触及高突的远排腕骨, 功能障碍。由于头状骨等远排腕骨与近排腕骨之间正常解剖位置的变异, 掌指关节出现不同程度的活动受限。X 线表现: 舟骨以腰部骨折多见, 月骨前凹空虚, 在掌侧可见新月状外形, 但近折段舟骨和月骨同桡骨之间的解剖关系正常, 而远折段的舟骨和其他腕骨向背侧脱位, 其中豌豆骨明显向背侧突出, 这些 X 线表现有别于经舟骨月骨脱位。在正位片上, 月骨呈扇形, 近排腕骨和远排腕骨可呈现重叠影, 舟骨骨折端出现重叠移位阴影, 有时可合并桡骨茎突或尺骨茎突骨折。

伤后早期和受伤时间较短的陈旧性骨折以闭合复位为主。MalAus 认为 1 周内病例复位均无困难, 超过 2 周则复位困难^[1]。本组 12 例中仅 1 例超过 2 周, 因拒绝手术, 无法复位, 功能较差。其他 11 例复位后即摄腕关节正、侧、斜位片复查。阅片时必须逐一核实多腕骨之间的解剖关系, 如果留有一些轻微的解剖异常, 往往会造成后遗症。本组病例在首次摄片复查时, 仍发现头状骨向背侧半脱位, 再次予以轻微摇晃、挤压, 使腕骨间的解剖关系完全恢复正常。

本组病例在治疗期间, 均配合中药内服外敷(2 例开放性骨折运用外敷)。由于舟骨骨折以腰部为主, 骨折愈合时间均较长, 但尚无骨折不愈合的病例, 而月骨虽然血运较差, 由于舟骨近端、月骨与桡骨之间之正常关系未受破坏, 其掌、背侧关节中附丽处的滋养血管损伤不大, 故月骨发生缺血性坏死的可能性不大。1 例陈旧性病例, 经随访未发现月骨有缺血性坏死倾向和表现。1 例曾出现 Sudek 萎缩, 经中药外洗, 并加强功能锻炼而愈。

参考文献

1 田顺林, 朱文存. 月骨周围脱位 8 例报告. 中国矫形外科杂志, 1999, 6(11): 853.

(收稿日期: 2005- 07- 15 本文编辑: 连智华)

3 邵岩, 焦绪民, 李玉金, 等. 应用单板式外固定架联合植骨治疗骨折骨不连. 中华骨科杂志, 2003, 23(2): 157.

4 吴学建, 贺长清, 王福建, 等. 背阔肌皮瓣治疗小腿软组织缺损骨髓炎及感染创面. 中华显微外科杂志, 2002, 25(1): 66.

5 汪东, 孙慧冰. 胫前软组织的缺损及骨外露的治疗. 中国骨伤,

2005, 18(5): 289.

6 谭样清, 庞水发, 劳振国, 等. 足跟部软组织缺损的显微外科修复. 中华显微外科杂志, 2000, 23: 143- 144.

(收稿日期: 2005- 06- 29 本文编辑: 连智华)