

踝关节骨折脱位的治疗分析

Study on the treatment of fracture and dislocation of ankle joint

孙志斌, 郭荣江, 朱云海, 赵天河, 张传伟

SUN Zhi-bin, GUO Rong-jiang, ZHU Yur-hai, ZHAO Tian-he, ZHANG Chuan-wei

关键词 踝关节; 骨折; 脱位 **Key words** Ankle joint; Fractures; Dislocation

踝关节骨折脱位是严重的关节内损伤, 处理不当, 容易发生并发症和后遗症。我院治疗踝关节骨折脱位 106 例, 现报告如下。

1 临床资料

本组男 72 例, 女 34 例; 年龄 13~ 81 岁, 平均 42 岁。左侧 50 例, 右侧 56 例。致伤原因: 坠落伤 16 例, 扭伤 42 例, 压砸伤 38 例, 挤压伤 10 例。骨折分类: 参照 Laug e Hansen 分型: 旋后内收 I 度 20 例、II 度 14 例, 旋前外展 I 度 8 例、II 度 14 例, 旋后外旋 II 度 10 例、III 度 10 例、IV 度 4 例, 旋前外旋 II 度 2 例、III 度 10 例、IV 度 8 例, 垂直压缩型 2 例, 开放型胫距关节完全脱位 2 例, 胫骨远端骨骺分离腓骨远端骨折 2 例。伴有下胫腓联合分离 24 例, 胫距关节脱位 30 例。

2 治疗方法

2.1 石膏固定组 本组 68 例, 为 I、II 度损伤, 采用闭合整复短腿石膏固定。根据致伤力的作用方向决定石膏固定患足于功能位、内翻位或外翻位, 石膏固定时间为 6~ 8 周。

2.2 手术组 本组 38 例, 根据骨折脱位不同类型采取不同的手术方法。开放性踝关节骨折脱位应行急诊清创, 1% 新洁尔灭溶液浸泡伤口后整复骨折脱位, 给予内固定; 外踝骨折选用克氏针、钢板或螺钉固定; 内踝骨折使用螺钉或张力带钢丝固定, 合并三角韧带断裂予以修复; 后踝骨折线超过关节面 25% 者行螺钉固定。下胫腓联合分离一般在内外踝复位固定后, 可自行复位, 少数极不稳定者, 多系损伤严重, 合并三角韧带、关节囊、外侧韧带撕裂及腓骨高位骨折者, 应行螺钉固定及损伤的韧带、关节囊修复, 本组下胫腓联合分离 16 例, 螺钉固定 6 例。术后将患踝用石膏托功能位固定 4 周, 患侧髌膝足趾可主动活动锻炼, 4 周后去除石膏进行功能锻炼。下胫腓联合分离螺钉内固定者, 负重前应将固定下胫腓联合的螺钉去除。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准 优, X 线片复查骨折愈合, 对位对线良好, 行走无疼痛, 关节功能正常; 良, X 线片复查骨折愈合, 对位对线满意, 关节活动正常但行走有轻微疼痛或肿胀, 能从事正常工作; 差, X 线片复查骨折愈合, 但骨折“模造”欠佳, 负重行走疼痛明显, 并发生创伤性关节炎。

3.2 结果 本组经 10 个月~ 3 年随访, 根据疗效评定标准,

石膏固定组: 优 32 例, 良 22 例, 差 14 例, 优良率为 79. 40%。手术组: 优 26 例, 良 8 例, 差 4 例, 优良率为 89. 47%。手术组差的 4 例是因为原始损伤严重, 患者畏惧骨折不愈合自行延长外固定时间, 使踝关节功能障碍。

4 讨论

4.1 闭合整复石膏固定 适用于 I、II 度的损伤。对于旋后外旋型、旋后内收型或移位轻的旋前型骨折脱位^[1], 首选手法复位, X 线示位置欠佳者方行手术治疗。本组导致治疗效果欠佳的原因有以下几点: ①因肿胀消退石膏固定松动, 失去固定作用, 使骨折再移位。②石膏固定时间不够, 忽视了韧带修复的时间, 多发生于无移位的骨折病例, 本组 2 例提前 4 周自行去除石膏固定。③骨折愈合欠佳时, 延长石膏固定时间, 最终导致踝关节挛缩。④固定时踝关节的位置不正确。

4.2 手术内固定 适宜 III、IV 度损伤及经手法复位或维持位置均比较困难者。要重视外踝及腓骨的复位, 外踝除了作为踝穴的外侧壁外, 还是一个重要的负重结构, 步态姿势中 20% 的向上力量由外踝吸收, 因此对这个结构通常要作坚强的内固定。若固定不牢固, 在重力与小腿肌肉的作用下, 外踝上移, 踝穴增宽, 距骨在踝穴内不稳, 最终导致创伤性关节炎的发生^[2]。外踝骨折, 骨折线低于下胫腓联合水平, 用一枚螺钉与腓骨纵轴线成 10°~ 15° 斜向内侧, 从下胫腓联合水平以上穿出, 才能达到牢固可靠的目的。内外踝骨折合并下胫腓联合分离时, 先固定内外踝, 若下胫腓联合不稳定, 再用一枚长松质骨螺钉从腓骨向胫骨固定, 固定时需将踝关节背屈 90° 位, 避免造成踝穴狭窄, 并在下地负重前去除内固定物, 以免造成螺钉的疲劳折断及影响下胫腓关节的生理活动。

笔者认为闭合整复石膏固定适用于无移位或手法整复达到解剖复位的踝关节骨折脱位; 经手法整复达不到解剖复位或不能维持位置者, 以手术内固定为宜。石膏固定时, 应根据踝关节骨折脱位的类型选择适当的位置和塑形固定患足踝部; 要定期随访, 防止石膏松动以及固定时间过长或过短。只要正确掌握治疗方法的适应证, 早期功能锻炼, 均可获得满意的疗效。

参考文献

1 李庭, 蒋协远, 荣国威. 旋前型踝关节骨折脱位的研究进展. 中华骨科杂志, 2001, 21(3): 154.
2 王宏修, 黄传碧. 踝关节骨折脱位治疗. 中国骨伤, 2004, 17(8): 502.