

· 手法介绍 ·

上举牵引整复法治疗急性肩关节前脱位

Treatment of acute anterior shoulder dislocation with traction reduction

刘耀升, 毕大卫

LIU Yao-sheng, BIDAWEI

关键词 肩关节; 脱位; 正骨手法 **Key words** Shoulder joint Dislocations Bone setting manipulation

1999年 7月 - 2003年 6月, 作者采用外展上举牵引法整复急性肩关节前脱位 35例均获成功, 现结合文献对这一整复方法以及决定急性肩关节前脱位预后的相关因素作一探讨。

1 临床资料

本组 35例, 其中男 28例, 女 7例; 平均年龄 39岁 (13~71岁)。所有患者均有外伤史, 多为初次脱位。急诊检查: 患肩功能丧失, 方肩畸形, 原关节孟空虚, Dugas征阳性。标准肩关节正位片和肩胛骨侧位(轴位片)诊断肩关节前脱位, 其中合并大结节撕脱性骨折 5例。

2 治疗方法

患者仰卧位, 术者位于患侧, 1%利多卡因 20 ml 关节腔内局部麻醉后, 患肢上臂中立位, 肘关节屈曲自然搭于术者前臂, 术者一手握患肢上臂远端持续牵引, 徐徐外展达 90°时, 内旋上举患肩达 90°~155°; 同时, 术者另一手向上、向外推压肱骨头。肱骨头复位时有明显滑动感, 即整复成功。摄肱盂关节创伤系列三位片(肩关节真正前后位片, 腋窝侧位片, 肩胛骨 Y形侧位片)复查。

3 结果

35例急性肩关节前脱位在上臂外展、上举 90°~155°牵引整复时均获得成功。其中 6例男性患者为已采用其他多种整复手法失败后, 改用外展上举牵引法获得成功。麻醉后患者痛苦少, 肌肉松弛, 平均复位时间 3 min (1~12 min), 复位过程中无神经血管损伤或肱骨干骨折等并发症发生。35例中 29例最终获得随访, 平均随访时间 3.5年 (1.2~5.1年); 参照 Richards等^[1]肩关节不稳定评价标准, 复位后无不稳定 16例, 轻度不稳定 4例, 中度不稳定 5例, 重度不稳定 4例; 肩关节脱位复发综合征 9例, 其中男 8例, 女 1例, 平均年龄 21岁。

4 讨论

急性肩关节脱位的治疗目标是采用最舒适的闭合复位方法尽可能早获得复位。传统的 Hippocrate 与 Kocher 整复手法, 是利用杠杆原理, 以肱骨头孟肱前关节面、肱骨干、前胸做支点复位, 使用时有一定暴力, 而孟缘骨折并发症的发生是肩关节前脱位复位后早期再脱位的强指征^[2]; Milch 悬吊复位法需俯卧位, 时间较长。前臂上举 155°时被认为是肩关节的 Zero position 位, 此时从肩关节冠状面、矢状面观肱骨轴心线与肩胛岗嵴相一致, 肩关节处于稳定状态, 肩关节周围肌群尤其是在复位过程中起重要作用的肱二头肌长头腱及旋转袖肌腱松弛, 故上举牵引法的优点是复位迅速, 手法轻巧, 成功率高。本组患者肩关节内局部注射 1% 的利多卡因 20 ml 后, 肩关节周围肌肉进一步松弛, 未出现浅表或深部感染, 且无静脉麻醉后呼吸抑制等全身并发症的发生。急性肩关节前脱位的预后依赖于患者的年龄和活动需求, 本组肩关节闭合复位后, 经一段时间固定, 保护性地恢复患肩活动以允许软组织充分愈合。随后再进行加强旋转袖功能的康复锻炼, 结果显示其整体复发率较低 (31%)。对于年龄大于 25岁, 特别是功能活动需求较低, 或是愿意改变运动方式的患者, 复位后关节脱位的复发率相当低; 而对于期望恢复重体力劳动或是喜爱体育运动的年轻人, 则存在着高复发率^[3]。

参考文献

- 1 Richards RR, Kainan A, Bigliani LU, et al A standardized method for the assessment of shoulder function J Shoulder Elbow Surg 1994; 3 (4): 347-352
- 2 Teska RL, Wiffels MP, Buand R, et al The prognosis following acute primary glenohumeral dislocation J Bone Joint Surg (Br), 2004, 86 (1): 58-64
- 3 Lobenhoffer P. Current treatment concepts in first time dislocation of the shoulder joint ZentraBl Chir 2001; 126(3): 192-198.

(收稿日期: 2004-10-10 本文编辑: 王玉蔓)

浙江中西医结合医院骨科, 浙江 杭州 310004

东科学技术出版社, 2001 2651.

- 4 刘兵, 戴玉景. 旋转手法治疗椎动脉型颈椎病的应用解剖及流体力学研究. 中国骨伤, 2003 16(2): 81-83.
- 5 杨玉杰, 王金锐. 交感型颈椎病患者头颈部运动后椎动脉血流的观察. 中国超声医学杂志, 2002 18(9): 706-708
- 6 于泽生, 刘忠军, 党耕町. 颈椎不稳致交感型颈椎病的诊断和治疗. 中华外科杂志, 2001 39(4): 282-284

- 7 李淳德, 刘宪义, 马忠泰, 等. 颈椎节段不稳在交感型颈椎病中的作用. 中华外科杂志, 2002 40(10): 730-732
- 8 喻忠, 龚建平. 神经根型颈椎病三维 CT 诊断的临床相关性研究. 颈腰痛杂志, 2003 24(1): 7-10
- 9 李英平, 郭瑞芳. 颈神经在椎间孔及脊神经沟处受嵌压致颈椎病的关系比较. 颈腰痛杂志, 2003 24(3): 132-134.

(收稿日期: 2005-02-18 本文编辑: 连智华)