

• 临床研究 •

手法复位治疗儿童孟氏骨折并肘关节脱位

孙春瑞, 冯和林, 李增炎, 李同建

(河北医科大学第三医院创伤急救中心, 河北 石家庄 050051)

【摘要】 目的: 观察手法复位外固定治疗孟氏骨折并肘关节脱位的疗效。方法: 1998年 1月 - 2004年 12月, 采用先复位脱位的肘关节, 再行骨折断端沿着与移位相反方向进行复位的整复原则行手法复位外固定治疗孟氏骨折并肘关节脱位 11例, 按 Bado 分型: I 型 5例, II 型 4例, III 型 2例。结果: 经 6个月 ~ 7年, 平均 2.5年随访, 骨折愈合时间平均为 5周。按功能评定: 优 8例, 良 3例。结论: 儿童孟氏骨折并肘关节脱位治疗首选手法复位, 可获得满意疗效。

【关键词】 孟氏骨折; 肘关节; 脱位; 骨折固定术

Manual reduction for the treatment of Monteggia fracture associated with elbow joint dislocation in children SUN Chun-ru, FENG He-lin, LI Zeng-yan, LI Tong-jian. Emergency Center of Injury, the Third Affiliated Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050051, Hebei, China

ABSTRACT Objective To observe the manual reduction for the treatment of Monteggia fracture associated with elbow joint dislocation in children. **Methods** From January 1998 to December 2004 11 cases of Monteggia fracture associated with elbow joint dislocation in children were treated with manual reduction, the elbow joint dislocation should be reduced at first and then the fracture extremity should be reduced along the direction opposite displacement. According to classification of Bado system, Type I had 5 cases, type II 4 cases, type III 2 cases. **Results** All the patients were followed up from 6 months to 7 years in an average of 2.5 years. All the fractures healed in an average healing time of 5 weeks. According to standard of evaluation, 8 cases obtained excellent, 3 cases good. **Conclusion** The manual reduction should be firstly selected for the Monteggia fracture associated with elbow joint dislocation in children.

Key words Monteggia fracture; Elbow joint; Dislocations; Fracture fixation

孟氏骨折是一种临床常见的以尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位的一种联合损伤。但儿童孟氏骨折并肘关节脱位临床上不多见, 其受伤机制复杂, 治疗较困难。自 1998年 1月 - 2004年 12月采用手法整复石膏外固定治疗合并肘关节脱位的孟氏骨折 11例, 收到满意疗效, 现报告如下。

1 临床资料

本组 11例, 男 8例, 女 3例; 年龄 6~ 13岁, 平均 8.5岁。按 Bado^[1]分型: I 型 5例, II 型 4例, III 型 2例。其中交通伤 7例, 坠落伤 2例, 摔伤 2例。均为闭合性新鲜损伤。无神经血管损伤。受伤后至整复时间 2 h ~ 2 d。

2 治疗方法

整复手法由术者和两名助手协同完成。整复原

则: 先复位脱位的肘关节, 再行骨折断端沿着与移位相反方向进行复位。患儿取平卧位, 两名助手在患肢的同侧, 分别握患肢肘关节内外髁, 挤压纠正侧方移位, 用双拇指前推肘后鹰嘴, 使得肘关节脱位复位。然后 (I、II型骨折) 使肩关节外展, 肘关节屈曲 (角度小于 90°), 一助手握上臂另一助手握持腕部轻轻用力作对抗牵引, 术者两拇指根据桡骨小头脱出方向作相反方向的用力指压还纳, 同时助手逐渐继续屈曲并置前臂旋后位, 此时将肘关节屈曲小于 90°, 用石膏托塑形固定。II型骨折与此相反, 在患肢伸直过程中复位, 前臂旋前, 术者以拇指自后外向前方推压桡骨小头, 复位后将肘关节固定于伸直位, 1周后改固定于 90°位。整复后复查 X 线检查, 本组 2例 (III型) 行二次复位后成功。4周后去石膏积极进行被动与主动的肘关节伸屈前臂和旋转功能锻炼。

3 结果

本组随访时间为 6个月~7年,平均 2.5年。骨折临床愈合时间最短 4周,最长 7周,平均 5周。观察肘关节外形,测量肘关节伸屈及前臂旋转活动度,并询问有无活动时疼痛,肘关节正侧位 X线片观察有无桡骨小头脱位及半脱位等。采用黄肖华等^[2]功能评定标准:优,肘腕关节屈伸正常或其中任何一个关节受限在 10°以内,前臂旋转正常或受限在 15°以内,桡骨小头无脱位,尺桡骨远端无畸形;良,肘腕关节中任何一个关节屈伸受限在 20°以内,前臂旋转受限在 30°以内,桡骨小头无脱位,尺桡骨远端无畸形;不及上述条件者为差。本组骨折均获骨性愈合,优 8例,良 3例。

4 讨论

4.1 治疗体会 ①整复时先进行肘关节脱位的复位,再进行孟氏骨折的复位,这是复位成功的关键。如先行孟氏骨折的复位,即使复位成功,在整复肘关节脱位时亦易于再次移位。②对于 I、II型骨折,根据其损伤机制将前臂屈曲,尺骨的移位和桡骨小头的脱位均随之复位,患肢复位后固定在肘关节屈曲小于 90°。保持整复的断端稳定不变。在由伸而屈

的过程中整复 I 型骨折比屈肘 90°位整复要容易。II型骨折在患肢伸直过程中复位,同时固定于伸直位,1周后改固定于 90°位。

4.2 注意事项 儿童的孟氏骨折虽然只占肘部骨折的 2%左右,但是易发生漏诊和误诊,并可带来严重的并发症^[3]。为避免漏诊的发生,对腕部或前臂损伤的儿童应详细检查前臂及腕、肘关节的情况,在拍 X线片时应包括腕、肘两个关节,必要时拍对侧肘关节 X线片对照^[4]。复位后复查 X线要注意发生桡骨小头再脱位。要注意石膏松紧度,防止过松不能有效固定复位后的位置,过紧会造成肢体远端血运障碍,导致肢体缺血坏死。定期复查,调节松紧度。去除外固定行功能锻炼时,应循序渐进,并用三角巾悬吊保护 2周。

参考文献

- 1 Bado JL. The Monteggia lesion. Clin Orthop, 1967, 57: 71.
- 2 黄肖华,米琨,朱少廷. 儿童孟氏骨折并同侧桡尺骨远端骨髓骨折. 中国骨伤, 2004, 17(9): 554-555
- 3 卫爱林,刘世清,陶海鹰. 儿童孟氏骨折的分型及治疗. 实用骨科杂志, 2004, 10(1): 17-19
- 4 徐蕴岚,杨根兴,陈博昌. 尺骨成角截骨治疗儿童陈旧性孟氏骨折. 骨与关节损伤杂志, 2003, 18(4): 264-265

(收稿日期: 2005-08-17 本文编辑: 王宏)

中国中医科学院望京医院骨伤科、风湿科

进修招生通知

中国中医科学院望京医院(中国中医科学院骨伤科研究所)为国家中医药管理局批准的“全国中医骨伤专科医疗中心”、“全国重点骨伤学科”单位。全院共有床位 500余张,其中骨伤科床位近 300张。骨伤科高级专业技术职称人员 40余名,博士生导师 8名,硕士生导师 15名,具有雄厚的骨伤科临床、教学与科研能力,是全国中医骨伤科医师培训基地。开设创伤、脊柱、骨关节、关节镜及推拿等专科,在颈椎病、腰椎间盘突出症、骨关节病、创伤骨折、外翻等专病方面的治疗独具特色,部分专病的治疗在国内居领先水平,在国际上享有盛誉。每周三安排知名专家授课,为中、西医骨伤科医师培训提供充裕的理论学习与临床实践的机会。

风湿免疫科为国家中医药管理局风湿病重点专病建设单位,具有较深厚的风湿病研究基础及先进的研究设施,治疗风湿类疾病有独特疗效。

我院每年 3月、9月招收两期进修生(要求具有执业医师资格),每期半年或 1年(进修费 3 600元/年)。欢迎全国各地中、西医医师来我院进修学习。

<http://www.wjhospital.com.cn>

地址:北京市朝阳区花家地街中国中医科学院望京医院 医务处 邮编: 100102 电话: (010) 64721263 (010) 64711199-4032 传真: (010) 64721263 联系人: 苏霞

乘车路线: 404, 416, 420, 701, 707, 710, 952 运通 101, 107, 201路等到望京医院(花家地街)下车

北京站: 乘 420路公共汽车可直达; 乘 403至丽都饭店换 404路望京医院(花家地街)下车

北京西客站: 823路公共汽车至东直门换 404路至望京医院