

果,大大降低手术成本。④应用便携式充气复位仪进行体外充气复位可以避免气囊复位时所产生的空腔,由于骨折复位后骨小梁排列得到恢复,骨水泥沿骨折裂隙均匀渗透、分布,支撑力度大大加强。本方法尤其适用于无神经症状、椎体后缘完整的稳定型胸腰椎压缩骨折的整复固定,通过有效的一次过伸复位使椎体完全或接近完全复位,然后行椎体成形注入骨水泥,稳定椎体,使脊柱功能得到了最大程度的恢复,有效避免了后遗症的发生,远期疗效好,并能避免手术创伤,降低治疗费用。

参考文献

1 张磊,吴建平,汤义兵,等.非手术方法治疗胸腰椎压缩性骨折的疗效观察.中国骨伤,2000 13(9): 535-536

- 岳端利,郑良福.机械牵伸按压法治疗胸腰段脊椎压缩性骨折的生物力学分析.中国中医骨伤科杂志,2000,8(1): 46-47
- Nussbaum DA, Gailbud P, Murphy K. A review of complications associated with vertebroplasty and kyphoplasty as reported to the food and drug administration medical device related web site. JVR, 2004, 15: 1185-1192
- Gafin SP, Yuan HA, Reiley MA. New technologies in spine kyphoplasty and vertebroplasty for the treatment of painful osteoporotic compression fracture. Spine, 2001, 26: 1511-1515.
- Foumey DR, Schomer DF, Nader K, et al. Percutaneous vertebroplasty and kyphoplasty for painful vertebral body fractures in cancer patients. J Neurosurg, 2003, 98(1 Suppl): 21-30

(收稿日期: 2006-06-09 本文编辑: 连智华)

• 短篇报道 •

眼科线状刀闭式挑割治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 150例

陈河

(南京市六合区中医院,江苏 南京 211500)

桡骨茎突狭窄性腱鞘炎治疗方法众多,如局封、按摩、手术切开等。2001年2月-2006年3月对桡骨茎突狭窄性腱鞘炎用眼科线状刀行闭式挑割术取得明显效果,现介绍如下。

1 临床资料

本组150例中男34例,女116例;年龄25~60岁,平均42岁。24例为风湿性关节炎所致,120例为慢性劳损所致,6例为外伤后所致。病程15个月~5年,均经局封、内服药物治疗无效。临床症状特征:腕部桡骨茎突处局部疼痛,逐渐加重。疼痛可放射至手、肘等处,腕及拇指活动时可使疼痛加剧,持物乏力,伸拇受限。桡骨茎突部纵行肿胀,可扪及豌豆大结节,似骨性隆起,伴压痛,早期有摩擦音。Finkelstein试验阳性。摄腕关节正侧位片均未见骨性异常。24例抗“O”、类风湿因子阳性。

2 治疗方法

皮肤常规消毒,铺治疗巾,2%利多卡因局部浸润,患手平放于手术台上。术者左手拇指触及患处,右手持眼科线状刀,自桡骨茎突桡侧在茎突的近侧腕背韧带处垂直刺入。线状刀尖触及茎突骨质后,将刀略向后退,并调整刀柄与桡骨干平行。调整好刀柄方向后,将刀头沿腕背韧带深面刺向远端的2cm左右。术者左手拇指触于桡骨茎突腱鞘肥厚处,右手持线状刀,将刀尖向皮肤方向挑割,当阻力突然减弱后,即表明手术成功。缓慢取出线状刀,立即检查拇指屈曲内收,腕部向尺侧倾斜,如疼痛完全消失,说明已彻底地松解肌腱,如仍有疼痛,说明尚未完全松解,此时可用上法重复挑割1次。术后局部略加压包扎,同时练习拇指伸展屈伸活动。

注意事项:①注意不要损伤桡神经浅支,故挑割时,眼科线状刀尽量偏向桡侧。②注意保护肌腱,线状刀尽量与肌腱

平行。

3 治疗结果

疗效标准:治愈,患者腕侧无疼痛,局部无压痛,腕关节屈伸活动正常;未愈,局部仍肿痛,腕关节活动仍受限。Finkelstein试验阳性。本组150例均获随访,时间3~6个月,平均5个月。其中145例一次性治愈,其余5例疗效欠佳,均行手术治疗和探查,术中见3例有拇短屈肌腱副腱鞘管,2例伴有肌腱囊肿。其治愈率为97%。

4 讨论

桡骨茎突狭窄性腱鞘炎产生机制:拇短伸肌和拇长展肌腱,在桡骨茎突处之腱沟进入拇指背侧腱沟窄而浅,沟面覆盖腕背韧带,故两韧带被约束在狭窄而又坚硬的骨韧带的隧道中,出鞘后走行形成一折角,止于拇指及第1掌骨,当拇指和腕部活动时折角加大,增加肌腱和管壁的摩擦,使肌腱局部变粗,鞘管充血水肿、纤维化,使管壁变厚而产生上述症状。或者由于类风湿性关节炎患者病变侵犯腱鞘骨膜,骨液分泌减少,致使肌腱、腱鞘的摩擦加速而造成上述症状。

眼科线状刀闭式挑割桡骨茎突狭窄性腱鞘是通过一皮肤针空样的进路进行腕背韧带的挑割,其手术简单,不需要广泛切开解剖,组织损伤小,感染机会少,可以缩短手术治疗疗程,在手术切口的显露上寻找到了捷径,以最小的损伤达到最佳的治疗效果。在眼科线状刀作闭式挑割时,关键是掌握好线状刀刺入的深浅程度、挑割方向和挑割范围,术中必须使挑割刀与肌腱方向始终保持平行,以防损伤肌腱。眼科线状刀闭式挑割不适宜有副腱鞘管的狭窄腱鞘炎和肌腱伴有囊性腱鞘炎。

(收稿日期: 2006-09-18 本文编辑: 王玉蔓)