

应,这可能是其治疗 PLD的作用机制之一。

#### 参考文献

- 1 贺石生,侯铁胜,单晓巍,等.硬膜外移植自体髓核大鼠神经根结构和功能的影响.第二军医大学学报,2001,22(5):435.
- 2 贺石生,侯铁胜,单晓巍,等.米帕林对硬膜外移植自体髓核大鼠疼痛相关行为的影响.第二军医大学学报,2000,21(6):558.

- 3 Saal JS. The role of inflammation in lumbar pain. Spine 1995, 20(16): 1821-1827.
- 4 胡海清,金捷.炎性细胞在各型突出椎间盘中出现率的比较以及与直腿抬高试验的相关性.中国现代医学杂志,2004,14(22):45-48.  
(收稿日期:2006-06-16 本文编辑:连智华)

## • 手法介绍 •

# 仰卧提牵屈肘法治疗伸直型肱骨髁上骨折

施翔,宁伟宏,王敏

(长兴县中医院骨伤科,浙江 长兴 313100)

关键词 肱骨骨折;骨折,闭合性;手法,骨科

**Manipulative method for the treatment of humeral supracondylar fracture of straighten type with supine position of elbow flexion and traction** SHI Xiang, NING Wei-hong, WANG Min. Department of Orthopaedics and Traumatology, the TCM Hospital of Changxing Changxing 313100 Zhejiang, China

**Key words** Humeral fractures; Fractures, closed; Manipulation, orthopedic

Zhongguo Gushang / China J Orthop & Trauma 2007, 20(3): 179 www.zggzsz.com

2002年2月-2004年9月,应用仰卧提牵屈肘法治疗伸直型肱骨髁上骨折28例,效果良好,现报告如下。

### 1 临床资料

本组28例,男19例,女9例;年龄6~14岁。就诊时间30 min~24 h,右侧13例,左侧15例,均为闭合性骨折,不伴有桡神经损伤。

### 2 治疗方法

**2.1 手法复位** 患者仰卧于治疗床上,患肩前屈90°,一助手扶住患肩部,另一助手立于对侧踏脚凳,在垂直于床面的轴面上,向上提牵患肢1~2 min,纠正重叠与嵌插后,术者双手掌按住骨折断端的尺桡侧向中间挤压,纠正侧方移位。然后术者改用双手握住骨折断端,拇指放在鹰嘴部,对侧助手在提牵的同时,逐步屈肘至90°,术者拇指用力向前方推,余指抓住骨折断端不动,用捺正手法纠正向前成角。

**2.2 固定方法** 常规前臂中立位屈肘固定,若复位前X线片提示肱骨髁上骨折内侧骨皮质粉碎,估计复位后不够稳定,前臂旋前位固定。予上臂、前臂及手部缠上棉纸,先放肘后石膏托,后放肘前石膏托,固定范围近端至腋下,远端至手部。术后严密观察患肢手指的感觉、活动情况,及时调整石膏托松紧度,3~4周后解除外固定。

**2.3 功能疗法** 解除外固定后,均给予手法按摩、理疗、中药熏蒸及配合主动功能锻炼,以促进患肢功能恢复。

### 3 治疗结果

本组病例全部得到随访,时间6个月~1.5年,骨折于术后3~4周均达临床愈合标准。依据疗效评定标准<sup>[1]</sup>:优,肘关节活动正常,携带角正常,23例;良,肘关节活动正常,携带

角减少5°~10°,4例;可,肘关节活动较正常减少10°,肘内翻<10°,1例;差,肘关节活动度减少>10°,肘内翻>10°,0例。本组优良率96.5%。

### 4 讨论

**4.1 优点** ①一次复位成功率高。复位时侧方和成角移位纠正满意,术者与助手均在垂直于治疗床的截面上操作,对牵引的方向容易判断,不会因配合不当而造成侧方或成角移位。②复位后固定方便,不易发生成角移位。仰卧提牵屈肘法在被动屈肘超过90°时,其自身重力作用,可使肱三头肌及肱骨后侧骨膜紧张,使骨折断端更加稳定。

**4.2 注意事项** ①前臂中立位或旋前位屈肘固定。以对于尺侧骨皮质较粉碎的患者,强调旋前位固定。在此体位下固定,因有效持续的肘外翻应力存在,而达到最大限度的预防肘内翻产生的可能<sup>[2]</sup>。②1周内对患肢严密观察,及时调整石膏托的松紧度,防止固定太紧出现缺血性肌挛缩,避免肿胀消退而引起骨折断端的再移位。③切忌骨折整复手法粗暴及反复多次整复。④注意骨折后期的功能锻炼及药物治疗。采用中药外洗、理疗、手法按摩患肢等方法,对防止肘关节周围组织的粘连、肌腱的挛缩有一定的好处,并能促进功能恢复。

#### 参考文献

- 1 金明胜,辜志昌.折顶复位旋后位固定治疗严重移位的小儿肱骨髁上骨折.中国骨伤,2002,15(1):56.
- 2 李国帅,朱晓东.屈肘旋前位整复肱骨髁上骨折.中国骨伤,2004,17(9):550.

(收稿日期:2006-06-16 本文编辑:连智华)