

## · 经验交流 ·

## 应用可吸收螺钉联合韧带修复治疗 Tossy III型肩锁关节脱位

许鹏雍<sup>1</sup>, 韦寿宏<sup>2</sup>, 麦荫文<sup>1</sup>

(1. 百色市人民医院骨科, 广西 百色 533000; 2. 百色市卫校外科)

关键词 肩锁关节; 肩脱位; 韧带; 修补手术, 外科

## Absorbable screw combined with ligament repair for the treatment of type Tossy III acromioclavicular dislocation

XU Peng-yong<sup>\*</sup>, WEI Shou-hong MAI Yin-wen<sup>\*</sup> The People's Hospital of Baise, Baise 533000, Guangxi, China

Key words Acromioclavicular joint Dislocation of shoulder Ligaments Revision surgical

Zhongguo Gushang / China J Orthop &amp; Trauma 2007, 20(6): 414 www.zggszz.com

肩锁关节脱位是肩部常见损伤之一,多由直接暴力所致。近年来,这类损伤多采用手术治疗,手术方法较多,但疗效并不十分满意。自2004年10月-2005年10月采用可吸收螺钉联合韧带修复治疗 Tossy III型肩锁关节脱位 17例,取得满意效果,现报告如下。

## 1 临床资料

本组 17例,男 11例,女 6例;年龄 17~69岁,平均为 31.5岁。其中交通伤 9例,运动伤 5例,其他外伤 3例。新鲜性脱位 16例,陈旧性脱位 1例。均为 Tossy III型,伴有疼痛、严重功能障碍,锁骨外侧端畸形并有显著的“钢琴键”征。X线片显示锁骨远端完全移位,肩锁关节间隙明显增宽。解剖关系上表现为肩锁和喙锁韧带断裂。

## 2 治疗方法

**2.1 螺钉选择** 采用的内固定螺钉为芬兰生产的“Biofix”和国产的“Dkfix”。Biofix的材料为 SR-PLLA(自身增强聚丙烯),形状为全螺纹螺钉。直径为 1.5、2.0、3.2、3.5、4.5、5.5 mm,长度 10~70 mm; Dkfix的材料为 PLLA(聚-DL-乳酸),形状为全螺纹螺钉,直径为 3.5、4.5、5.5 mm,长度为 20~70 mm。

**2.2 手术方法** 高位臂丛麻醉,仰卧位,患侧垫高,做肩锁关节倒“L”形切口,切口起于肩峰,沿锁骨上缘至锁骨中外 1/3 处弯向喙突,显露肩峰、锁骨外段和喙突联合腱,以及已断裂的肩锁韧带和喙韧带。此切口可充分暴露锁骨、肩峰和肩锁关节。在此过程中注意保护位于三角肌与胸大肌沟中的头静脉,如是陈旧性的,切除断裂的肩锁韧带及肩锁关节囊之间的瘢痕组织,清除肩关节内破碎的软骨盘,复位。经锁骨至喙突垂直钻孔、攻丝,用大小适中可吸收螺钉固定,修复喙锁韧带,其中 1例因喙锁韧带严重撕裂和 1例陈旧性脱位无法修复而用阔筋膜条修复。缝合肩锁关节囊,修复肩锁韧带及斜方肌、三角肌止点,放置引流条,缝合切口,三角巾悬吊患肢。手术第 2天拔除引流条,3周后渐行肩关节功能锻炼。

## 3 结果

采用 Lazzcano 标准<sup>[1]</sup>评定患者术后的功能。优:肩部无疼痛,无自觉力量减弱,肩关节活动正常,恢复工作;良:关节活动有轻度疼痛,活动度稍受限,外展上举达不到 180°,自觉

力量减弱;差:活动时疼痛,力弱,活动受限。本组随访 7~21个月,平均 13个月,优 13例,良 3例,差 1例。

## 4 讨论

肩锁关节脱位的治疗目的在于恢复肩关节的正常解剖关系,重建肩关节稳定性,恢复肩关节的正常活动功能和防止继发性创伤性关节炎和疼痛<sup>[2]</sup>,故肩锁关节脱位手术应满足以下要求:①肩锁关节显露清楚,清除关节内碎片;②修复喙锁和肩锁韧带;③肩锁关节稳定复位。为达到上述目的,常用手术方法有:张力带,螺钉内固定;喙突间内固定;锁骨外端切除;锁骨钩钢板内固定等。上述手术方法易出现创伤性关节炎、再发脱位、内固定断裂、锁骨再脱位和关节功能障碍等<sup>[3]</sup>。本组应用可吸收螺钉联合韧带修复治疗 III型肩锁关节脱位,对锁骨远端产生持续而稳定的固定,从而使锁骨远端不能向上脱位,不仅恢复了肩锁关节的解剖关系,为组织愈合提供了稳定无张力的环境,同时还能保留肩锁关节一定的重量活动,提高了韧带的愈合质量,这是不同于其他手术固定的重要特点。其优点是:①固定牢固、可靠。可吸收螺钉属于高分子聚合物,具有良好的组织相容性,无任何毒性反应,在体内降解成水和二氧化碳,并参与体内新陈代谢排出体外。早期有足够强度使固定牢靠,从而保证韧带的愈合质量。②内固定未经关节面,从而减少肩锁关节骨关节炎的发生及金属内固定物松动、断裂等常见并发症。③可免除第二次手术对关节周围组织及关节本身的损伤。本组 1例效果差可能与陈旧性脱位、手术创伤大、应用阔筋膜条修复韧带等有关。虽然可吸收螺钉联合韧带修复治疗 III型肩锁关节脱位具有上述诸多优点,但其价格比较昂贵,应用时要充分考虑患者的经济状况。

## 参考文献

- 郭峰,张金喜,管中宁,等. 锁骨钩钢板治疗肩锁关节脱位和锁骨远端骨折. 中国骨与关节损伤杂志, 2006, 21(3): 204
- 曾记洲,曲铁兵,潘江,等. 锁骨钢板固定治疗 III型肩锁关节脱位. 中华创伤杂志, 2002, 18(9): 547-550
- 赵志坚. 锁骨钩钢板治疗锁骨骨折和肩锁关节脱位. 实用骨科杂志, 2003, 9(5): 416-418

(收稿日期: 2006-08-03 本文编辑:王宏)