

• 手法介绍 •

手法整复肱骨远端 C型骨折

范寿华

(江安县人民医院骨伤科,四川 宜宾 644200)

关键词 肱骨; 骨折; 正骨手法

Manipulative reduction in treating type C distal humeral fracture FAN Shou-hua Department of Orthopaedics and Traumatology, the People's Hospital of Jiang'an County, Yibin 644200, Sichuan, China

Key words Humerus; Fracture; Bone setting manipulation

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma 2007; 20(10): 678 www.zzgssz.com

肱骨远端 C型骨折多发生于 10 岁左右的青少年,是一种常见的而且严重的肘关节损伤。根据受伤的机制和骨折的移位情况可以分为:裂纹型、伸直尺偏型、伸直桡偏型、屈曲尺偏型、屈曲桡偏型骨折。目前很多医院都因复位及外固定比较困难而采用手术治疗。自 2003 年 1 月 - 2005 年 12 月,采用手法整复治疗肱骨远端骨折,外用小夹板固定,治疗 25 例,效果满意。

1 临床资料

本组 25 例,男 17 例,女 8 例;年龄 4~15 岁,平均 11 岁。左侧 14 例,右侧 11 例,均为闭合性骨折。致伤原因均为意外摔伤。按照 AO/ASIF 分型标准: C1 型 3 例, C2 型 13 例, C3 型 9 例。合并尺桡双骨折 1 例,肋骨骨折 1 例,肱骨大结节撕脱性骨折 1 例;合并内科疾病 4 例;合并尺神经损伤 2 例。受伤至手法整复时间 0~8 d,平均 4 d。

2 治疗方法

2.1 整复手法 患者仰卧位,近端助手握上臂,远端助手握腕关节,前臂旋后,伸直型屈曲牵引,牵引 3~5 min 以矫正重叠及旋转移位。术者双拇指推挤近折端内侧,尺偏型余指握于近端桡侧,在推拉同时,远端助手使前臂外翻。对尺偏型必须推至桡偏位(矫正过正),对桡偏型须留部分桡偏。术者双拇指抵于远折端后方,余指环抱近折端前方,在远端助手徐徐屈肘时,将远折端推向前方。屈曲型手法整复,恰与伸直型相反。如桡侧嵌插尺偏难以矫正,术者在推拉时远端助手先使前臂内翻,再外翻可使桡侧张口并桡偏。移位严重者,伴有完全尺偏,可以在牵引前先矫正尺偏,再整复其他移位。

2.2 整复后的处理 经 X 线证实骨折对位满意后,将伤肢固定悬吊于中立位,早期做握拳活动,2 周后进行功能锻炼。4~6 周后去除固定后进行肘关节屈伸活动,必要时配合中药

熏洗等,直至关节功能恢复。儿童骨折除加强营养及补充钙质外,还可在骨折早期辅以活血化瘀、消肿止痛的中药内服。

3 结果

本组手法整复时间 30~60 min,平均 40 min。术中患者配合,所有病例均获得随访,随访时间 6~24 个月,平均 11 个月。骨折愈合时间 1.5~3 个月,平均 2.5 个月。术后 3 个月随访:肘关节功能伸屈活动度为 10°~160°的 2 例,20°~120°的 4 例,无一例合并尺神经损伤症状,只有 2 例轻度肘内翻畸形,无一例出现肘部骨化性肌炎。按 Broberg 和 Morrey 肘关节功能评定标准^[1]评定:优 21 例,良好 4 例。

4 讨论

青少年肱骨远端骨折是不稳定骨折,整复困难,有时伴有伤肢肿胀,管形石膏和石膏托都不能够有效固定骨折面。如果是伤肢肿胀消失,石膏更起不了固定作用,其骨折面大部分都会移位。如果是采取手术解剖复位,其潜在的并发症,术后骨不愈合、关节内粘连、创伤性关节炎、内固定物断裂或突出、骨折愈合时间延长、手术后感染、神经损伤、关节僵硬、异位骨化等发生率都是比较高的,有并发肢体残废的危险。若手术后功能锻炼延迟,患者还要面对第 2 次手术。中医的手法整复、小夹板外固定,提高了治愈率和缩短了就诊时间。儿童骨折,年龄越小,塑形能力越强,因而某些畸形可在生长过程中自行矫正。儿童对成角畸形的自发矫正能力较强,中医在整复骨折治疗中,收到了愈合快、功能恢复好的效果。

参考文献

1 Pereles TR, koval KJ, Gallagher M, et al Open reduction and internal fixation of the distal humerus functional outcome in the elderly. J Trauma 1997; 43: 578-584

(收稿日期: 2006-10-12 本文编辑: 连智华)

5 Mauviel A. Transforming growth factor-beta: a key mediator of fibrosis. Methods Mol Med 2005; 117: 69-80.
6 Lu L, Saulis AS, Liu WR, et al The temporal effects of antiTGF-beta1, 2, and 3 monoclonal antibody on wound healing and hypertrophic scar formation. J Am Coll Surg 2005; 201(3): 391-397.
7 Beanes SR, Dang C, Soo C, et al Down-regulation of decorin, a transforming growth factor-beta modulator, is associated with scarless fetal

wound healing. J Pediatr Surg 2001; 36(11): 1666-1671.
8 Schiller M, Javelaud D, Mauviel A. TGF-beta induced SMAD signaling and gene regulation: consequences for extracellular matrix remodeling and wound healing. J Dermatol Sci 2004; 35(2): 83-92.
9 周辉, 郑悦亮, 赵万军, 等. 活血止痛汤预防兔椎板切除术后瘢痕与粘连的实验研究. 中医正骨, 2005, 17(5): 4-6
(收稿日期: 2007-01-04 本文编辑: 王宏)