

· 经验交流 ·

# 微创治疗肱骨外科颈骨折

王晓波, 王敦壮, 马秉 ■

(文登整骨医院, 山东 文登 264400)

**关键词** 肱骨骨折; 骨折固定术; 外科手术, 微创性

**Minimally invasive treatment for humerus surgical neck fracture** WANG Xiao-bo, WANG Dun-zhuang, MA Bing-jun.  
*The Wendeng Orthopaedics and Traumatic Hospital, Wendeng 264400, Shandong, China*

**Key words** Humeral fractures; Fracture fixation; Surgical procedures, minimally invasive

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2008, 21(4):307 www.zggszz.com

自 2004 年 6 月至 2006 年 9 月, 采用微创治疗肱骨外科颈骨折 38 例, 取得满意疗效, 现总结如下。

## 1 临床资料

本组 38 例, 男 28 例, 女 10 例; 年龄 29~75 岁; 左侧骨折 20 例, 右侧 18 例; 外展型 29 例, 内收型 9 例。其中合并肱骨大结节骨折 2 例, 肋骨骨折 4 例。受伤距手术时间 3 h~7 d。

## 2 治疗方法

患者取仰卧位, 臂丛神经阻滞麻醉, 患侧肩下垫枕抬高肩部, 常规消毒肩部皮肤, 在 C 形臂 X 线机监视下施术, 一助手用宽布带绕患肩腋下至对侧胸廓对抗牵引, 一助手握患肢前臂外展对抗牵引, 用力要均匀、缓和。术者根据 X 线情况, 双手握住肱骨干部, 双拇指顶住肱骨外科颈断端, 施行手法复位, 透视下复位满意后, 选用直径 3.0 mm 克氏针自肱骨外髁上后方进针至肱骨干至断端, 维持断端位置后进针至肱骨头部, 不要突破关节软骨。选用直径 2.5 mm 克氏针于断端远侧 3 cm 外斜行进针交叉固定, 进针至肱骨头部, 将克氏针尾弯曲剪断, 留 0.5 mm 埋于皮下, 针眼无菌纱布包扎。术后患肢颈腕带悬吊, 用上臂固定带将上臂固定于胸廓, 术后适量应用抗生素。术后 5 d 即可开始循序渐进地行肩关节主动功能锻炼, 4~6 周可解除固定。合并大结节骨折者 6~8 周拆除外固定, 3 个月后骨折愈合可小切口拔除克氏针。

## 3 治疗结果

本组 38 例肱骨外科颈骨折均一次复位成功, 复位后予以 2 枚克氏针交叉微创治疗。38 例均获门诊随访, 时间 3 个月~2 年, 平均 6 个月。X 线片示所有微创治疗骨折均在 3~6 个月

内骨愈合, 平均 4 个月。疗效根据 Hardegger 等<sup>[1]</sup>功能评定标准评定: 优, 原有病症消失, 肩关节活动良好, 肩周无疼痛; 良, 原有病症大部分减轻, 肩关节活动略受限; 尚可, 原有病症部分好转, 肩关节活动中度受限; 差, 肩关节活动受限, 肩周严重疼痛。本组优 25 例, 良 10 例, 尚可 2 例, 差 1 例。功能恢复优良率 89.3%。

## 4 讨论

肱骨外科颈骨折多见于壮年及老年人, 属近关节部位骨折, 骨折后由于肩部损伤出血、体液渗出等外伤性反应, 容易在肌肉、关节囊皱襞和滑囊间形成粘连, 切开复位治疗往往会加重肩关节损伤, 导致肩关节功能障碍, 单纯手法复位固定往往会造成复位困难和固定不可靠。我们采用微创治疗肱骨外科颈骨折在诊疗过程中体会到: ①所有患者均应拍肩关节正侧位片, 单凭正侧位片很难判断肱骨外科颈骨折的移位方向, 术中应结合术前片灵活复位。②术中选用克氏针经皮进针时一定要注意进针的角度和方向, 不能盲目进针, 进针方向要根据骨折线的方向及骨折类型来决定<sup>[2]</sup>。③微创治疗肱骨外科颈骨折能兼顾手法复位损伤小和切开复位复位好的双重优点, 既能达到理想的复位, 又能固定得比较可靠, 可早期行适度的肩关节功能锻炼, 在治疗过程中, 取得了满意的效果。

## 参考文献

- 1 Hardegger FH, Simpson LA, Weber BG. The operative treatment of scapular fractures. *J Bone Joint Surg (Br)*, 1984, 66(5):725-731.
- 2 杨茂清, 谭远超, 毕宏政, 等. 经皮导入内固定治疗肱骨近端骨折合并肩关节前脱位的力学分析. *医用生物力学*, 2006, 21(1):62.

(收稿日期: 2007-07-20 本文编辑: 连智华)

松紧易控制, 另一方面固定牢固, 而且切口小, 暴露小, 出血少, 手术时间短, 手术效果与常规方法无差异, 是一种值得推广的方法。

## 参考文献

- 1 陈伟. 肱二头肌长头肌腱断裂 1 例报告. *中国骨伤*, 2003, 16(2): 112.
- 2 张斌, 朴成哲, 滕海, 等. 半或全肩关节置换治疗肱骨近端严重病

损. *中国矫形外科杂志*, 2006, 14(23): 1781-1783.

- 3 黄遂柱, 马江燕, 上官峰. 喙肩韧带半腱转移重建喙锁韧带. *骨与关节损伤杂志*, 2001, 16(4): 299.
- 4 薛育芳, 景文清, 崔俊峰, 等. 肱二头肌长头肌腱断裂的术式改良. *中国骨与关节损伤杂志*, 2005, 20(4): 259.

(收稿日期: 2007-06-27 本文编辑: 王玉蔓)