

做膝关节伸屈活动功能锻炼,防止关节粘连及僵硬,有利于功能早日恢复。使用 CPM 机无疑有益于膝关节早期功能恢复^[3]。内固定不牢、骨折粉碎严重、外固定时间长者必然影响关节功能恢复。有合并韧带损伤需根据具体的情况而定,一般用石膏托固定 4~6 周,固定期间应加强股四头肌功能锻炼减轻膝内粘连,拆除外固定积极做膝关节的伸屈功能锻炼。

胫骨平台骨折是一种治疗比较困难的严重膝关节内骨折,我们认为精确解剖复位、可靠固定、适时早期功能锻炼是

取得良好手术效果的关键。

参考文献

- 1 Schatzker J,McBroom R,Bruce D. The tibial plateau fractures. Clin Orthop Relat Res,1979,138:94-104.
- 2 马元璋. 关节骨折. 上海:上海科学技术出版社,1992. 120.
- 3 李素明,杭柏亚. 小型内固定系统在胫骨平台骨折治疗中的应用. 中国骨伤,2005,18(6):332.

(收稿日期:2008-03-11 本文编辑:连智华)

· 病例报告 ·

暴力手法松解粘连致股骨髁上骨折畸形愈合 1 例

王兴盛,练克俭,翟文亮,郭延杰

(解放军 175 医院骨科 全军创伤骨科中心,福建 漳州 363000)

关键词 股骨骨折; 骨科手法; 骨折愈合; 畸形

Violent manipulation to release adhesion inducing condylar fracture of femur and malunion:a report of 1 case

WANG Xing-sheng, LIAN Ke-jian, ZHAI Wen-liang, GUO Yan-jie. Department of Orthopaedic, the 175th Hospital of PLA, Orthopaedic Trauma Center of PLA, Zhangzhou 363000, Fujian, China

Key words Femoral fractures; Orthopedic manipulation; Fracture healing; Abnormalities

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2008, 21(9):697 www.zggszz.com

患者男性,21 岁,因“左股骨干骨折内固定取出术后膝部畸形、活动受限 2 个月”入院。询问病史,患者于 2006 年 2 月曾因车祸致左股骨干骨折、髌骨骨折,在当地医院行手术治疗,髌骨骨折给予石膏固定。3 个月后发现膝关节屈曲功能障碍,本次入院 12 个月前患者于当地医院行内固定取出,同时在麻醉下行手法松解。术后患者出现膝关节疼痛、屈伸功能障碍,查体见左膝关节呈屈曲畸形,膝关节无法伸直,主被动活动明显受限,三维 CT 及 X 线检查示左股骨髁上骨折畸形愈合(见图 1,2)。患者入院后行股骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术。术后 6 h 行功能锻炼,患者恢复良好。

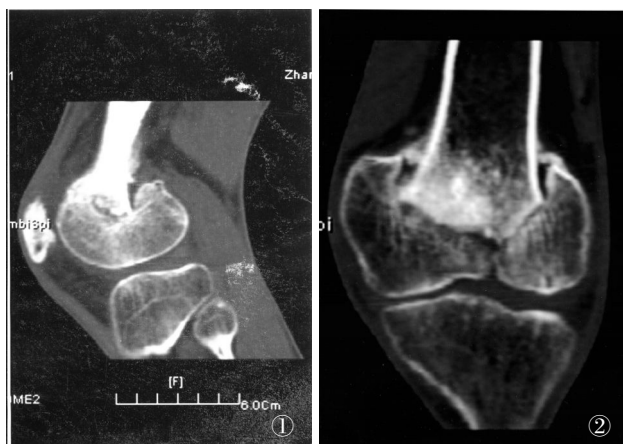


图 1 患者三维 CT 重建侧位片示股骨髁上骨折,股骨髁向后移动畸形愈合 图 2 正位片示股骨干已嵌入股骨髁

讨论

股骨干骨折常合并髌骨骨折及同侧肢体损伤,股骨干骨折多由强大的直接暴力所致,局部出血较多且股骨干周围有丰富的肌肉包绕,粉碎骨折块通常对周围组织造成严重损伤,容易发生术后并发症。膝关节僵硬是股骨干骨折常见并发症,卢国强等^[1]认为若功能锻炼不能恢复或时间太久可在麻醉下作手法松解,或行股四头肌成形术。作者认为,由于股骨干骨折常损伤包绕骨干周围的股中间肌,造成伸屈膝功能障碍,尤其在伴有同侧肢体损伤时,常常由于手术固定不牢靠及多处损伤等原因,需术后给予石膏外固定。由于长时间石膏固定易造成膝关节周围骨质疏松及关节内广泛粘连,局部肌肉挛缩,因此,在未进行麻醉的情况下进行手法松解,患者常因疼痛无法忍受,于是医生常习惯在取钢板时,麻醉的情况下进行手法松解粘连,但这时由于患者处于麻醉无痛状态下,医生无法了解患者关节在哪个角度阻力最大,如继续暴力屈伸膝关节极易造成股骨髁上骨折。因此,作者认为对于股骨干骨折术后关节僵硬的治疗可遵循循序渐进的原则进行功能锻炼,对于功能锻炼不能恢复或时间太久可在麻醉下切开直视下行关节松解术,术后早期进行 CPM 功能锻炼。若行手法松解应给予高度注意,防止发生髁上骨折,造成医源性损伤。

参考文献

- 1 卢国强,李新志,郑之和,等. 股骨干骨折内固定治疗并发症分析. 生物骨科材料与临床研究,2004,12(1):39-42.

(收稿日期:2007-09-20 本文编辑:王宏)