

# T 形钢板内固定治疗胸锁关节前脱位

周望者

(永嘉县中医院, 浙江 永嘉 325102)

**关键词** 胸锁关节; 脱位; 骨折固定术, 内

**T-plate fixation for the treatment of anterior dislocation of sternoclavicular joint** ZHOU Wang-zhe. Yongjia TCM Hospital, Yongjia 325102, Zhejiang, China

**Key words** Sternoclavicular joint; Dislocation; Fracture fixation, internal

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2009, 22(3): 234 www.zggszz.com

胸锁关节脱位根据锁骨内端移位的方向可分为前脱位及后脱位, 其中前脱位最常见, 后脱位较少见。传统治疗方法多为保守治疗, 因其复位容易但固定难多失败, 而对手术治疗及术式的选择, 也常是临床医生感到棘手的问题<sup>[1]</sup>。2003 年 7 月至 2007 年 5 月, 共收治胸锁关节前脱位 9 例, 用“T”形钢板内固定治疗取得了较好效果。

## 1 临床资料

本组男 3 例, 女 6 例; 左侧 7 例, 右侧 2 例; 年龄 25~76 岁, 平均 52.3 岁。6 例为车祸伤, 1 例被机器砸伤, 2 例为跌伤。患者受伤后胸锁关节处均疼痛, 局部隆起畸形, 患肩宽度变短, 伤侧上肢活动受限, 部分出现锁骨内端浮动感, X 线片及 CT 证实脱位并排除锁骨近端骨折。伴颈椎损伤 1 例, 肩胛骨骨折 3 例, 肋骨骨折及气胸 2 例。

## 2 治疗方法

颈丛麻醉或全麻插管后, 取仰卧位, 背部垫高, 常规消毒铺巾, 以胸锁关节为中心, 沿锁骨内 1/3 端向胸骨柄做一弧形切口, 切开皮肤并向两侧游离, 锐性分离胸大肌和胸锁乳突肌, 于骨膜下剥离并显露出胸锁关节, 清除破碎的关节盘、锁骨内端关节面, 直视下锁骨内端向后方压迫复位。选择适当长度“T”形钢板, 将钢板放置为“└”形(右)、“┘”形(左), 用松质骨螺钉固定。在钻孔时, 胸锁关节后面一定要保护好, 避免损伤锁骨下血管、纵隔和胸膜。然后缝合关节囊, 缝合修补破碎或撕裂的胸锁前韧带, 逐层缝合创口。术后处理: 平均手术时间约 40 min, 术中平均出血量约 50 ml, 应用广谱抗生素 3~5 d。术后无须加用任何外固定。

## 3 结果

所有患者术后 1 周内常规摄 X 线片示损伤的胸锁关节完全解剖复位, 外观无畸形, 切口 I 期愈合。患者疗效评定标准根据 Rockwood 等<sup>[2]</sup>评分法进行评分: ①疼痛, 无 3 分, 轻微 2 分, 中度 1 分, 严重 0 分; ②活动范围, 正常 3 分, 轻微受限(<25%) 2 分, 中度受限(25%~50%) 1 分, 重度受限(>50%) 0 分; ③肢体强度, 正常 3 分, 轻微减弱(<25%) 2 分, 中度减弱(25%~50%) 1 分, 严重减弱(>50%) 0 分; ④日常活动受限,

无 3 分, 轻微 2 分, 中度 1 分, 严重 0 分; ⑤主观结果, 优 3 分, 良 2 分, 可 1 分, 差 0 分。总分 13~15 分为优秀, 10~12 分为良好, 7~9 分为一般, 7 分以下为差。根据上述标准, 本组 9 例患者术后均获随访, 时间 6~24 个月, 平均 11 个月, 7 例(优)评分在 13 分以上, 2 例(良)为 11 分。未出现钢板螺钉松动、断钉现象, 无深部感染发生。

## 4 讨论

**4.1 “T”形钢板内固定术式的优点** 胸锁关节脱位后复位容易, 但维持对位困难, 用前“8”字绷带固定或用上肢外展位皮牵引锁骨近端加压制动法很难维持对位, 故效果较差<sup>[3]</sup>。传统的手术治疗包括: 切除锁骨内侧端, 切开复位钢丝、克氏针内固定, 均有缺点。“T”形钢板内固定治疗克服了传统“8”字绷带、石膏外固定及钢丝、克氏针内固定带来的麻烦, 且无年龄限制, 固定牢固。采用“T”形钢板内固定优点: ①钢板较薄, 容量小, 不会引起术后胸锁关节部的隆起, 影响美观; ②钢板符合胸锁关节的解剖学特点, 采用松质骨螺钉固定后固定牢靠, 有利于早期功能锻炼; ③有利于受损的胸锁关节囊及胸锁前韧带的修复和重建。

**4.2 注意事项** 尽管胸骨后重要组织器官较多, 但胸骨是有一定厚度和强度的, 行钢板内固定相对安全可靠<sup>[4]</sup>。我们体会术中应注意: ①钻孔时, 钻头要留短, 如不够再适当延长, 钻孔速度要慢; ②不要在电钻上人为施加外力; ③要严格按照测深尺测出的长度选用松质骨全螺纹螺钉, 螺钉拧入时不必丝攻。

## 参考文献

- [1] 方伟松, 石高才, 楼才俊, 等. 重度胸锁关节脱位的内固定治疗. 中国骨伤, 2006, 19(2): 112.
- [2] Rockwood CA Jr, Groh GI, Wirth MA, et al. Resection arthroplasty of the sternoclavicular joint. J Bone Joint Surg Am, 1997, 79 (3): 387-393.
- [3] 张东辉. 经皮骨圆针内固定治疗胸锁关节脱位 9 例. 中国骨伤, 2001, 14(8): 467.
- [4] 郭志民, 林石明, 林斌, 等. T 形钢板内固定治疗胸锁关节脱位. 临床骨科杂志, 2002, 5(3): 237-238.

(收稿日期: 2008-11-11 本文编辑: 王宏)