

· 经验交流 ·

不同分型桡骨远端骨折保守治疗疗效分析

于治涛,余俊东

(自贡恒博医院骨科,四川 自贡 643000)

关键词 桡骨骨折; 夹板; 石膏,外科

DOI:10.3969/j.issn.1003-0034.2010.01.020

Clinical study on the treatment of different distal radius fractures without operation YU Zhi-tao, YU Jun-dong. Department of Orthopaedics, Zigong Hengbo Hospital, Zigong 643000, Sichuan, China

Key words Radius fractures; Splints; Casts, surgical

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2010, 23(1):60-61 www.zggszz.com

桡骨远端骨折是临床常见的骨折之一,尤其对于老年人,跌倒后多易发生的骨折。虽然目前医疗技术不断进步,手术方式多种多样,但手法复位固定仍是治疗桡骨远端骨折的主要手段,特别是有些老年人由于多种原因而不愿意接受手术。对 2002 年 1 月至 2007 年 12 月,采取保守治疗并经过随访的桡骨远端骨折 116 例(121 侧)进行总结分析,寻求保守治疗的优势和特点。

1 临床资料

本组 116 例(121 侧),其中男 48 例(52 侧),女 68 例(69 侧);年龄 16~89 岁,平均 66.8 岁,其中 60 岁以上患者 96 例。致伤原因:跌伤 92 侧,车祸伤 25 侧,砸伤 4 侧。闭合性骨折 115 侧,开放性骨折 6 侧。按 AO 桡尺骨远端骨折分类:A 型 78 侧,其中 A2 型 56 侧,A3 型 22 侧;B 型 29 侧,其中 B1 型 5 侧,B2 型 16 侧,B3 型 8 侧;C 型 14 侧,其中 C1 型 7 侧,C2 型 5 侧,C3 型 2 侧。所有骨折均是新鲜骨折,采用塑形小夹板固定 96 侧,石膏固定 25 侧。

2 治疗方法

首先用 2%利多卡因于骨折断端血肿处局部麻醉,开放性骨折先将创口彻底清创后缝合,然后与助手相对牵引持续足够时间,提拉牵抖复位,再根据骨折移位情况进行掌屈、背伸、尺偏等矫正,最后用夹板或石膏塑形固定。对于 B、C 型复杂骨折采取在 X 线监视下复位,必要时配合钢针撬拨。固定后即指导患者进行手指的屈伸功能练习,外固定于 4~6 周拆除,同时开始进行前臂的旋转功能练习和腕关节功能练习,并配合中药熏洗、热敷促进恢复。

3 结果

本组患者均获得随访,时间 3.5~13 个月,平均 7.8 个月。所有患者按 Dienst 等^[1]评分系统,从疼痛(50 分)、日常功能(30 分)、活动度(20 分)等方面进行评分,优 90~100 分,良 75~89 分,中 50~74 分,差<50 分。本组 A 型骨折中,优 46 侧,良 23 侧,中 9 侧;B 型骨折中,优 6 侧,良 16 侧,中 4 侧,差 3 侧;C 型骨折中,良 6 侧,中 4 侧,差 4 侧(见表 1)

4 讨论

桡骨远端为松质骨构成,而在松质骨与密质骨交界处是比较薄弱的地方,特别是伴有骨质疏松时,受力后容易发生骨质断裂。本组多是 60 岁以上的老年人,而发病季节也大多是集中在冬天路滑之时。桡骨远端是组成腕关节的重要部分,骨折后治疗关键是要尽可能恢复腕关节功能,即恢复桡骨远端正常骨性结构。桡骨远端骨折治疗时,对于短缩畸形未纠正、尺偏角或掌倾角未恢复者,可形成骨性功能障碍,即使进行积极功能锻炼也难达到理想的功能状态^[2]。正常桡骨远端关节面是由背侧向掌侧,由桡侧向尺侧的凹面,分别形成掌倾角 10°~15°,尺偏角 20°~25°,桡骨茎突位于尺骨茎突以远 1~1.5 cm。目前可接受的复位标准是:桡腕关节分离<2 mm,背侧倾斜角<10°,桡骨短缩<5 mm^[3]。

对于 A 型骨折采用保守治疗已被很多专家学者认可,并经过统计与手术治疗无显著差异^[3]。而 B、C 型骨折由于涉及关节面,多数人主张采取手术治疗,但笔者认为手法复位固定具有创伤小、并发症少、费用低等特点,故仍是首选,而对于那些手法复位效果差者再实施手术治疗。由于桡骨远端骨折多

表 1 不同 AO 分型治疗后 Dienst 评分($\bar{x}\pm s$)

项目	AO 分型			总平均分
	A 型(78 侧)	B 型(29 侧)	C 型(14 侧)	
疼痛	45.96±5.19	42.41±8.87	35.36±9.72	43.88±7.67
日常功能	23.72±6.22	18.28±6.47	14.29±7.28	21.32±7.27
活动度	16.41±3.19	14.31±4.30	15.00±3.78	15.74±3.67
总分	86.09±10.49	75.69±14.49	64.64±15.30	81.12±14.31

发生在老年人,而他们多不愿意接受手术或由于身体原因不适宜手术,目前我国随着经济发展人口正逐步老龄化,所以提高手法质量,改善保守治疗效果也需要我们认真总结研究。

通过总结观察,笔者体会在对桡骨远端骨折保守治疗中有 4 个要点:①“提拉牵抖”是中医几千年总结出的手法复位经验,掌握牵、抖的要点有助于更好的复位;②固定以塑形小夹板为首选,既能保持良好的外力固定,又可随时调节松紧度,可以尽量减少骨折再移位的发生;③早期的功能练习有助于关节面的重建,从而恢复腕关节功能;④配合中药外用熏洗,有利于创伤恢复,缓解关节疼痛症状。

对于涉及关节面的骨折,解剖复位是治疗标准。有报道显示对关节内骨折采取手术治疗效果确实优于保守治疗^[4],所以我们在总结经验,不断提高保守治疗质量的同时,对于关节

内骨折笔者认为还是要根据患者的个体情况采取手术治疗,最大恢复关节功能。

参考文献

[1] Dienst M, Wozasek GE, Seligson D. Dynamic external fixation for distal radius fractures. Clin Orthop Relat Res, 1997, (338): 160-171.

[2] 彭灼文, 梁启明. 中老年桡骨远端骨折晚期功能障碍探讨. 中国骨伤, 2004, 17(8): 506.

[3] 宁伟宏, 吴争鸣, 李文伟, 等. 交叉针内固定治疗桡骨远端不稳定骨折 25 例报告. 实用骨科杂志, 2001, 7: 276.

[4] 李颖, 吴继明, 江立红, 等. 桡骨远端骨折三种治疗方法的疗效分析. 中国骨与关节损伤杂志, 2007, 22(1): 23.

(收稿日期:2009-09-04 本文编辑:王宏)

中国中西医结合学会 2010 年部分学术活动计划

- 1. 中国中西医结合学会 2010 年度工作会议** 重点内容:总结 2010 年度学会工作;制订 2011 年度学术活动计划和继教项目计划 开会时间:11 月 地点:北京 征文送交地点:邮编 100700 北京市东直门南小街 16 号 010-64010688 64025672 caim@caim.org.cn
- 2. 第四届全国中西医结合脊柱医学学术交流会** 重点内容:脊柱疾病的中西医结合微创治疗及非融合技术;成立湖南省中西医结合学会脊柱医学专业委员会。开会时间:8 月 地点:湖南衡阳 征文送交地点:邮编 421001 湖南省衡阳市船山路 69 号 南华大学附一医院脊柱外科 王文军 13017160433, 0734-8279334 (可接收传真)nhfy.jzkw@yahoo.com.cn 截稿时间:7 月 1 日
- 3. 第十八届全国中西医结合骨伤科学术研讨会** 重点内容:骨伤科常见病、多发病诊治的中西医结合临床研究;骨与关节创伤疾病的临床诊疗技术规范研究及诊疗经验;骨伤科疾病外治疗法、物理治疗等规范研究及临床经验;中西医结合骨伤科临床基础;骨伤科专业委员会改选换届。开会时间:9 月 地点:天津 征文送交地点:邮编 300211 天津市河西区解放南路 406 号 天津市天津医院骨科研究所 王志彬 邢国胜 13920009103 13821595576 022-28313403 022-28302005 wzb.co.cn@163.com guoshengxing@sina.com 截稿时间:8 月 31 日
- 4. 第十次全国中西医结合微循环学术会议** 重点内容:微循环的中西医结合基础;微循环相关疾病的中西医结合临床研究;增补委员及青年委员。开会时间:6 月 地点:厦门 征文送交地点:邮编 361001 福建中医学院附属厦门市中医院 王朝阳 13003916974 yanghong970@sohu.com 王芸素 13959281844 wangyunsu@163.com 截稿时间:5 月 15 日
- 5. 第四次全国中西医结合诊断学术交流会** 重点内容:中西医结合诊法客观化研究及理论探讨;中西医结合病证诊断标准研究探讨;诊法在疾病诊断中经验介绍;中西医结合健康风险预测评估研究。开会时间:7 月 地点:呼和浩特 征文送交地点:邮编 150080 哈尔滨市南岗区 解放军 211 医院 王淑英 0451-82342042 linaimin39@163.com 刘珊 0451-57752409 liushan_hrb@hotmail.com 截稿时间:5 月 31 日
- 6. 第十二次全国中西医结合肿瘤诊疗新进展新趋势研讨会** 重点内容:探讨中西医结合、中医肿瘤诊疗的新进展、新趋势;指导中西医结合、中医肿瘤研究方向。开会时间:7 月 地点:北京 征文送交地点:邮编 100053 北京市宣武区北线阁 5 号 中国中医科学院广安门医院肿瘤科 张培彤 13910678101, 010-88001500 zhangpeitong@sohu.com
- 7. 全国中西医结合周围血管疾病学术交流会** 重点内容:静脉系统疾病及其合并症的临床诊断与治疗;血管外科常见疾病的研究进展。开会时间:7 月 地点:哈尔滨 征文送交地点:邮编 150040 黑龙江省哈尔滨市和平路 26 号 黑龙江中医药大学附属第一医院周围血管科 赵钢 13603641268 zg1120@21cn.com 高杰 13904800073 angel731025@163.com 截稿时间:6 月 30 日
- 8. 中医/中西医结合循证方法研讨会** 重点内容:中医药循证方法探讨;中医/中西医结合各系统、具体领域循证医学专题研究;循证医学进展。开会时间:11 月 地点:上海 征文送交地点:邮编 510120 广东省中医院 杨小波 13825012636 020-81887233-31225 yangxiaobomd@163.com 截稿时间:10 月 1 日