

## · 病例报告 ·

## 单纯性踝关节后脱位 1 例

刘祖政

(广灵县人民医院骨科, 山西 广灵 037500 E-mail: tt11rr@126.com)

关键词 踝关节; 脱位; 手法; 骨科; 病例报告

DOI: 10.3969/j.issn.1003-0034.2011.06.027

**Simple posterior dislocation of ankle joint; a report of 1 case** LIU Zu-zheng. Department of Orthopedic, the People's Hospital of Guangling County, Guangling 037500, Shanxi, China

**KEYWORDS** Ankle joint; Dislocations; Manipulation, orthopedic; Case reports

Zhongguo Gu Shang/China J Orthop Trauma, 2011, 24(6): 529 www.zggszz.com

患者,男,23岁,在校大学生,爱好篮球运动,2010年5月就诊。主因:因打篮球奔跑时,不慎左踝扭伤摔倒,发现左踝足部畸形、剧痛,不能站立,伤后1.5h就诊。查体:一般情况良好,心肺及腹部检查未见异常。左踝呈蹠屈伴轻度内翻畸形,皮肤完整无伤痕,踝关节呈弹性固定,前侧可触及到胫骨下端前缘骨性隆起,足背动脉搏动较对侧弱,内外踝部未触及到骨擦音。X线片显示:左侧踝关节解剖结构失常,正位X线片示距骨向内上方脱出,侧位X线片示距骨向后脱出,并严重移位,内、外、后踝均未见骨折,无下胫腓分离(图1a)。临床诊断:左侧单纯性踝关节后脱位。治疗:诊断明确后,即在腰麻下行手法复位。两助手在原位对抗牵引。术者应用手法:第一步,将向内侧脱出的距骨向外侧整复(矫正侧方移位);第二步:在两助手对抗牵引下,使踝关节过度背伸的同时术者两拇指向前推脱出的距骨复位成功。术后将踝关节以“U”形石膏固定于踝关节中立位。复位后患者即自感剧痛明显减轻,畸形消失,足背动脉搏动良好。经X线片复查,踝关节复位完全(图1b)。术后患者回家,嘱抬高患肢,做主动各趾伸屈功能练习,分别在整复后1、2、3周各拍片复查1次,踝关节均维持良好位置。4周去除石膏外固定,在床上主动练习踝关节功能,5周扶拐下床,3个月功能完全恢复。

## 讨论

踝关节损伤临床多见,多为骨折与脱位并存,单纯性踝关节脱位少见。本例患者与王延君<sup>[1]</sup>报道的1例极相似,有必要报道以供同道认识、讨论及共享。

本例患者此次受伤是在打篮球奔跑时,右足内翻蹠屈位受拌。此时在身体惯性突然向前冲击力的作用下,使踝关节瞬间极度蹠屈,距骨从踝穴内后方脱出,其受伤机制正好符合踝关节后脱位受伤机制。再则,本例患者为在校大学生,长期运动,关节囊及韧带相对松弛,骨密度高,骨质结实,所以不伴有骨折,仅为单纯性踝关节脱位。单纯性踝关节后脱位属少见病,而一旦确诊,治疗比较简单。本病是外伤致使关节囊及韧带的一种损伤,此类组织在固定下4周即可愈合,故通过手法复位后以“U”形石膏<sup>[2]</sup>固定4周即可,5周后可扶持下床活动。单纯性后脱位的踝关节处于弹性固定,前方有胫骨远端前侧骨性隆起,正好挤压足背动脉,可使足背动脉搏动减弱或消



图1 男,23岁,单纯性踝关节后脱位 1a. 整复前X线片 1b. 手法复位后X线片

**Fig.1** Male, 23-year-old, simple posterior dislocation of ankle joint 1a. X-ray before manipulative reduction 1b. X-ray after manipulative reduction

失。在治疗上应尽快给予复位,避免远端缺血。

## 参考文献

- [1] 王延君. 单纯性踝关节脱位 1 例报告[J]. 中国矫形外科杂志, 2002, 10(12): 1194.  
Wang YJ. The simple dislocation of ankle joint: a report of one case [J]. Zhongguo Jiao Xing Wai Ke Za Zhi, 2002, 10(12): 1194. Chinese.
- [2] 杨波. 踝关节损伤中韧带的修复 14 例[J]. 中国骨伤, 2006, 19(6): 364.  
Yang B. Repair of ligamentum in the treatment of ankle joint injury: a report of 14 cases [J]. Zhongguo Gu Shang/China J Orthop Trauma, 2006, 19(6): 364. Chinese.

(收稿日期: 2010-10-13 本文编辑: 连智华)