

固定之弊,是一种较好的治疗方法。

参考文献

[1] 朱小庭. 肱骨髁上骨折常见并发症的防治[J]. 广西中医药, 1991, 14(4):186.  
Zhu XT. Common complications of supracondylar fracture prevention[J]. Guang Xi Zhong Yi Yao, 1991, 14 (4):186. Chinese.

[2] 姚真,林志金,曹烈虎,等. 经皮撬拨复位双克氏针内固定联合石膏托治疗儿童 Gartland III 型肱骨髁上骨折[J]. 中国骨伤,

2011, 24(4):336-338.  
Yao Z, Lin ZJ, Cao LH, et al. Closed reduction and percutaneous Kirschner pin fixation combined with plaster support for the treatment of supracondylar humerus fractures in children[J]. Zhongguo Gu Shang/China J Orthop Trauma, 2011, 24(4):336-338. Chinese with abstract in English.

(收稿日期:2011-05-16 本文编辑:王宏)

·手法介绍·

# 成人桡骨小头半脱位手法治疗 1 例

卢政男<sup>1,2</sup>, 毕国伟<sup>1,2</sup>

(1.长庚医疗财团法人 高雄长庚纪念医院中医科系, 针伤科, 台湾 高雄 83301; 2.长庚大学)

关键词 桡骨; 脱位; 手法, 骨科

DOI:10.3969/j.issn.1003-0034.2011.08.015

**Manipulative treatment for radial head subluxation in adult: 1 case report** LU Zheng-nan\*, BI Guo-wei. \*Division of Acupuncture and Chinese Traumatology, Department of TCM, Changgeng Memorial Hospital -Kaohsiung Medical Center, Gaoxiang 83301, Taiwan, China

**KEYWORDS** Radius; Dislocations; Manipulation, orthopedic

Zhongguo Gu Shang/China J Orthop Trauma, 2011, 24(8):674 www.zggszz.com

患者,女,19岁,因右肘伤痛发生已1周,经外院治疗后仍疼痛且转动肘部不灵活,故来门诊就诊。患者主诉:1周前行走时跌倒,用右手掌撑地后,即感右肘疼痛,活动受限,送至外院摄片检查右肘部诸骨未见明显骨折和脱位,诊断为右肘部软组织损伤,给予针灸和外敷化瘀消肿药物治疗,经过2次处理后,肘部疼痛及肘部活动疼痛仍有,因此来门诊就医。对患者进行了详细的物理检查,发现患肘肿胀,桡骨小头处压痛明显,肘关节无法旋后,患臂无法高举抬起。拟诊为桡骨小头半脱位,行手法进行复位。前臂旋后并屈肘,拇指顺势按压桡骨小头,感觉到清脆的声响,疼痛立即缓解,屈伸及旋转活动恢复正常。给予右肘部外敷如意金黄散,治疗1次后,肿痛消失,功能正常。1周后随访,患者症状无反复。

讨论

桡骨小头半脱位是临床常见的肘部损伤,占14岁以下儿童肘部损伤45.4%<sup>[1]</sup>,又称牵拉肘,好发于5岁以下小儿。其原因为幼儿关节的韧带、肌肉和关节囊均未发育完全,较无力、松弛,加之桡骨小头亦未发育完全,因此容易滑脱。随着年龄的增长和桡骨小头的发育、环状韧带的加强,牵拉肘的发生率也随之降低,临床中很少遇到超过5岁的儿童发生牵拉肘。所以5岁以上发生者,极易误诊为软组织损伤而耽误治

疗。成人或大龄儿童桡骨小头半脱位多有明确的外伤史,多为前臂旋前位,手掌着地的传导暴力所致,或为强力牵拉,在前臂旋前、肘关节过伸位时,环状韧带、桡侧副韧带、桡前侧关节囊处于紧张状态,在骤受外力时,肱二头肌猛烈收缩,可以造成环状韧带、桡侧副韧带、桡侧关节囊撕裂或松弛,引起桡骨小头半脱位。

本例患者已经19岁,所以在外院诊疗过程中被误诊为肘部软组织损伤,因此经过针灸和外敷药膏治疗效果不佳。仔细分析患者在跌伤时用前臂撑地,且出现前臂旋转活动受限、肘部疼痛、桡骨小头有压痛,据此就可以做出桡骨小头半脱位的诊断,然后采取常用的旋后屈肘法复位,患者当下即觉疼痛减轻和肘部活动正常,且随访也无复发。因此不是小儿,也应考虑到桡骨小头半脱位的可能性。

参考文献

[1] 张敬东,彭明惺,刘利君,等. 牵拉肘机制的有关解剖学观测[J]. 中国骨伤, 2003, 16(11):652-654.  
Zhang JD, Peng MX, Liu LJ, et al. Anatomic observation of the elbow joint related to the mechanism of the pulled elbow in children [J]. Zhongguo Gu Shang/China J Orthop Trauma, 2003, 16(11):652-654. Chinese with abstract in English.

(收稿日期:2010-07-25 本文编辑:王玉蔓)