

临床研究

加压螺钉内固定治疗腕舟状骨骨折

Treatment for fracture of scaphoid bone with internal compressive screw fixation

乔栓杰, 逢育, 连坡, 吕继宏

QIAO Shuan-jie, FENG Yu, LIAN Po, LV Ji-hong

关键词 腕损伤; 骨折固定术, 内 Key words Wrist injuries; Fracture fixation, internal

腕舟状骨骨折在腕骨骨折中最为常见,常因临床症状不明显,而不被重视,延误治疗。自 1995 年 3 月 - 2002 年 3 月对 63 例腕舟状骨骨折,采用骨折断端植骨加压螺钉内固定术治疗,骨折全部愈合,报告如下。

1 临床资料

本组男 49 例,女 14 例,年龄 16 ~ 51 岁,平均 19.5 岁。右侧 46 例,左侧 17 例。就诊时间 1 d ~ 2 年 8 个月,平均 52 d。新鲜骨折 28 例,陈旧性骨折 35 例。向前匍匐训练伤 38 例,跌倒摔伤 13 例,骑自行车摔伤 9 例,其他致伤 3 例。伴有 Colles 骨折 3 例,尺骨茎突骨折 3 例,经月骨周围脱位 2 例。经外院采用手法复位、管型石膏固定者 15 例,硬纸板外固定 11 例,固定时间 6 ~ 12 周。腕部摔伤后,腕长期疼痛,并感腕部无力,4 周以上就诊者 9 例,其中有 1 例竟达 2 年 8 个月。

2 治疗方法

选腕桡侧“S”形的鼻烟窝为中心弧形皮肤切口,将伸拇长肌腱牵向背尺侧,掌屈尺偏腕关节,切开关节囊,即见到腕舟状骨骨折线,不宜过多剥离舟状骨周围软组织,以保护血运。尺偏腕关节,舟状骨骨折线即分离,用小刮匙刮除骨折断端硬化骨质或囊腔内的肉芽组织达新鲜骨创面,在桡骨远端背侧取松质骨,将碎松质骨充填植入舟状骨骨折断端内,并将囊腔填满^[1]。推挤舟状骨结节部,骨折线对合严密,用钻头或克氏针由舟状骨结节部向尾部钻孔,并拧入加压螺钉,活动腕关节见骨折固定牢固,逐层缝合切开组织,将前臂置于中立位,腕关节轻度背伸桡偏位,石膏托外固定。4 ~ 6 周后拆除石膏,逐渐进行腕关节功能锻炼。对 28 例有移位的新鲜腕舟状骨骨折的切开复位加压螺钉内固定术,术后不用石膏外固定;对 35 例陈旧性腕舟状骨骨折,采用骨折断端植骨加压螺钉内固定,术后石膏托外固定 4 ~ 6 周。

3 结果

本组 63 例随访时间为 3 ~ 6 个月,平均 4.8 个月,骨折全部愈合,功能恢复。3 ~ 4 个月愈合者 16 例,5 个月愈合 29 例,6 个月愈合者 16 例,6 个月以上愈合者 2 例(均在 50 岁以上)。手术前新鲜骨折腕关节背伸平均(37 ± 3)°,掌屈(33 ± 4)°,桡偏(9 ± 6)°,尺偏(12 ± 2)°;陈旧性骨折腕关节背伸(35.8 ± 3)°,掌屈(31.6 ± 3)°,桡偏(9 ± 2)°,尺偏(13 ± 3)°。

手术后新鲜骨折腕关节背伸平均(69 ± 4)°,掌屈(61 ± 3)°,桡偏(20 ± 4)°,尺偏(30 ± 3)°;陈旧性骨折腕关节背伸(69.52 ± 2)°,掌屈(68 ± 3)°,桡偏(19.7 ± 5)°,尺偏(30.6 ± 4)°。

4 讨论

4.1 腕舟状骨骨折的诊断 路丰金等^[2]报告临床上有部分舟状骨骨折初次 X 线检查为阴性而误诊,其发生率为 22% ~ 43%,所以对腕部外伤患者的检查和诊断应引起足够的重视。作者认为对来院就诊的病人,如疑有腕舟状骨骨折,而 X 线片又不能提供骨折存在的证据,应进一步检查,包括 CT 扫描或 1 周后摄腕关节蝶形位片,明确其有无骨折,作者提供一种诊断舟状骨骨折的检查方法,即舟状骨移动试验^[3],将患肢腕关节被动尺偏,检查者一手握住患肢腕部,用拇指压迫舟状骨结节,另一手握住患肢手掌使腕关节逐渐转向桡偏。如舟状骨正常,检查的拇指可明显感到舟状骨结节向掌侧突出,有压迫拇指的感觉,判定为阴性;如骨折则无上述感觉,而患者腕部产生剧痛,判定为阳性。

4.2 腕舟状骨骨折的治疗 目前对腕舟状骨骨折的治疗采用的方法不一。除传统的管型石膏固定外,另有小夹板、克氏针、带蒂桡骨茎突骨块植入、带旋前方肌蒂桡骨瓣植骨法、带蒂第二掌骨骨瓣植骨、桡骨茎突切除及整排腕骨切除等方法,术后固定时间长、手术创伤大、操作复杂,严重影响腕关节功能,创伤性关节炎发生率高,疗效不甚满意。本组采用加压螺钉内固定,骨折断端植入松质骨治疗腕舟状骨骨折,方法简单易行,创伤小,外固定时间短,骨折愈合率高,功能恢复较快。

4.3 康复功能锻炼 治疗腕舟状骨骨折的目的是恢复腕关节功能。陈旧性腕舟状骨骨折,因腕部疼痛、无力、前臂肌萎缩、长时间石膏固定致腕部骨质疏松,对腕关节功能恢复有一定影响。本组术后使患者能尽早进行腕关节功能锻炼,即:手指腕关节主动地屈伸锻炼,循序渐进,方法简单易行,安全可靠,病人易接受。

参考文献

- 1 乔栓杰,赵广民,王润成,等.腕舟状骨陈旧性骨折加压螺钉内固定的治疗.山西医药杂志,2000,29(2):146-147.
- 2 路丰金,刘志刚,中村蓼吾,等.腕舟状骨骨折的诊断和治疗.中华手外科杂志,1998,14(3):144-146.
- 3 Young MRA, Lowry JA, Mceod NW, et al. Clinical carpal scaphoid injuries. J Br Med, 1998, 296: 825-826.