

髌骨重建平台不仅提供坚实的衬托支撑,而且其强度超过单纯松质骨,外加 AO 支撑钢板坚强固定,以便早期功能锻炼,早期下地活动,最大限度地恢复膝关节的功能。

胫骨平台劈裂塌陷后常出现内外翻畸形引起下肢力线改变及膝关节不稳定,因此无论术中或术后保持平台高度是恢复力线和维持稳定的基础。大块髌骨在术中便于调整高度,易于与干骺端固定,术后坚强愈合,不会出现再塌陷所导致内外翻畸形。力线的恢复,保证关节周围软组织张力平衡,维持膝关节稳定,延缓退化。

股四头肌动力稳定对维持膝关节的稳定起了很大的作用<sup>[4]</sup>,术后第 2 天指导患者行股四头肌收缩锻炼,6 周后去石膏行主动锻炼或 CPM 辅助锻炼,8 周开始

逐渐下地负重。早期的功能锻炼有利于软骨的修复及肢体功能的康复。同时功能锻炼又能防止关节粘连,防止肌肉萎缩,防止骨质疏松,促进早日康复。

#### 参考文献

- 1 Schatzker J, Tile M. The rationale of operative fracture care. Berlin: Springer Verlag, 1987. 279-294.
- 2 Merchan TC, Dietz FR. Long-term follow-up after fractures of tibial and fibular shaft. J Bone Joint Surg (Am), 1989, 71: 599.
- 3 姜建元, 陈劲松, 吕飞舟, 等. 三维 CT 重建在累及关节面的复杂骨折治疗中的指导意义. 骨与关节损伤杂志, 2000, 15(3): 165.
- 4 林博文, 黎伟凡, 肖德明, 等. 复杂胫骨平台骨折的手术治疗. 骨与关节损伤杂志, 2001, 16(2): 98-99.
- 5 齐斌, 张满江, 王亚军, 等. 胫骨平台骨折解剖与非解剖复位的实验研究与临床观察. 骨与关节损伤杂志, 1997, 12(4): 214-217.
- 6 张贵林, 荣国威, 吴新宝, 等. 胫骨平台骨折手术复位效果不佳的原因分析. 中华骨科杂志, 2000, 20(4): 219-221.

(收稿日期: 2004-12-24 本文编辑: 连智华)

## • 手法介绍 •

## 改良牵引折顶法整复月骨脱位

### Treatment of lunate dislocation with modified manipulation

范相成, 许刚, 李玮

FAN Xiang-cheng, XU Gang, LI Wei

关键词 月骨脱位; 正骨手法 **Key words** Lunate dislocation; Bone setting manipulation

自 1995-2004 年,采用改良牵引折顶法整复新鲜月骨脱位 11 例,效果满意,现总结报告如下。

#### 1 临床资料

本组 11 例,均为闭合性损伤,其中男 9 例,女 2 例;年龄 19~38 岁,平均 32 岁。右腕 8 例,左腕 3 例。伤后就诊时间 30 min~2 d,均有明确外伤史,合并正中神经损伤 1 例。

#### 2 治疗方法

8 例采用臂丛神经阻滞麻醉,3 例未麻醉。患者端坐椅子上,患侧肩关节外展 90°,肘关节屈曲 90°,掌心向下。一助手握其肘部,术者握其手部,两拇指置于头状骨处,余手指在掌侧,两示指置于脱位的月骨前方,牵引 5 min 后,术者使腕关节极度背伸,同时两示指顶压脱位之月骨前方,快速反折,顺势将月骨向腕背侧推送复位,若感觉有明显的滑动感,掌侧隆突消失,腕关节活动度明显改善,提示复位成功,然后将腕关节被动伸屈活动数次,调整月骨的排列位置。最后用肘下 2 cm 至掌指关节的前后石膏托固定腕关节在屈曲 30°位 1 周,再将腕关节于中立位固定 3 周。外固定期间口服活血化瘀、消肿止痛中药。解除外固定后,患腕用我科自拟的舒筋活络

中药熏洗方熏洗。洗方组成:刘寄奴 15 g 伸筋草 15 g 透骨草 15 g 白芷 15 g 威灵仙 15 g 桂枝 30 g。

#### 3 结果

本组患者均 1 次性复位成功。随访时间 6~24 个月,平均 18 个月。伤肢外形恢复良好,腕关节活动功能正常,其中 1 例合并正中神经损伤,经对症治疗 3 个月后恢复正常。随访中无月骨坏死发生。

#### 4 讨论

对于月骨脱位,临床多采用牵引折顶法进行复位,有时也采用针拨整复法。两种复位方法均存在不足。牵引折顶法需多人完成,夜间 1 人值班难以完成,且助手与术者还需配合默契。而针拨整复法则增加新创伤又需借助 X 线才能完成。改良牵引折顶法的优点:①术者仅需患者陪护配合反牵引肘部即可,牵引、折顶、掌屈、推送过程 1 人完成,不须专业助手,更适合临床应用;②改良牵引折顶法要求患侧掌心向下,术者拇指按压头状骨向掌侧,示指推挤月骨向背侧,因此头状骨的近端朝向月骨的凹面,在屈腕的过程中,月骨更容易顺势滑入复位。

(收稿日期: 2005-04-18 本文编辑: 王宏)