

漂浮肘损伤 12 例临床分析

Clinical study on 12 patients with floating elbow

桑建新¹, 秦本刚², 张俊杰¹, 刘世兴¹

SANG Jianxin, QIN Bengang, ZHANG Junjie, LIU Shixing

关键词 肘损伤; 骨折固定术 **Key words** Elbow injuries; Fracture fixation

漂浮肘损伤是指由于高能量外伤暴力造成同侧肱骨、尺桡骨单骨或双骨骨折^[1], 因肘关节失去了与肩关节和腕关节的正常联系而呈漂浮状态。本文就 2000 年 1 月—2004 年 5 月收治的 12 例此类患者的疗效作一回顾分析。

1 临床资料

本组 12 例, 男 10 例, 女 2 例; 年龄 5~50 岁, 平均 30.5 岁。左侧 8 例, 其中开放性骨折 3 例, 闭合性骨折 5 例; 右侧 4 例, 开放性骨折 1 例, 闭合性骨折 3 例。致伤原因: 交通事故伤 4 例, 工伤事故伤 5 例, 高处坠落伤 3 例。合并休克 2 例, 颅脑损伤 3 例, 腹部脏器损伤 1 例, 桡神经损伤 5 例, 肱动脉损伤 2 例, 合并其他部位骨折 7 例 10 处。伤后至就诊时间最短 1 h, 最长 3 d。

2 治疗方法

首先抢救生命, 伤肢妥善临时固定, 重要脏器损伤作相应处理, 休克纠正, 生命体征平稳、全身情况好转后再处理漂浮肘损伤。采用臂丛神经阻滞麻醉或全身麻醉, 首先固定肱骨骨折, 不同的骨折部位采用不同的手术入路。术中要注意保护头静脉, 术前不伴有桡神经损伤的, 术中要注意保护桡神经; 术前合并桡神经损伤的, 术中要注意探查桡神经; 合并血管损伤的, 要注意探查并相应处理。肱骨骨折可用克氏针、限制接触钢板或单侧三维骨科外固定架固定。其次处理尺桡骨骨折, 采用桡背侧及尺侧入路, 运用克氏针、限制接触钢板或加压钢板固定。不稳定性骨折则辅以屈肘前臂旋后位石膏托外固定, 术后预防感染, 10~12 d 拆线, 尽早进行肩、肘关节及前臂功能锻炼, 以促使关节周围软组织肿胀的消退, 防止肩袖、骨间膜、韧带及关节囊粘连与挛缩, 预防废用性骨质疏松。

3 结果

参照孙献武等^[2]制定的疗效标准来评定疗效: 治愈, 骨折解剖复位, 骨折愈合, 肘关节和前臂活动正常; 基本治愈, 骨折对位对线良好, 骨折愈合, 肘关节活动受限在 20° 以内, 前臂旋转受限在 30° 以内; 好转, 骨折对位均在 2/3 以上, 肱骨成角在 20° 以内, 尺桡骨对线良好, 骨折愈合, 肘关节活动受限在 60° 以内, 前臂旋转受限在 45° 以内; 未愈, 有一骨畸形愈合或不愈合, 肘关节活动受限在 60° 以上, 或前臂旋转受限在 45° 以上。本组 12 例均随访 8 个月~2 年, 平均 13 个月。治愈 6 例, 基

本治愈 4 例, 好转 2 例, 未愈 0 例。

4 讨论

漂浮肘损伤往往合并休克、神经与血管损伤、重要脏器损伤或其他部位骨折, 在治疗上应首先处理危及生命的合并伤, 临时妥善固定骨折, 防止骨折移位加重血管神经损伤, 病情稳定后再处理肱骨和尺桡骨骨折, 积极功能锻炼, 防止骨折病, 恢复肘关节和前臂的功能。漂浮肘损伤最常见的并发症是关节僵硬^[3], 治疗目的在于恢复肘关节和前臂的功能。非手术治疗虽可减少手术并发症及危险性, 但易导致骨折畸形愈合或不愈合、肘关节僵硬和前臂功能障碍。因此我们主张早期内固定或外固定架固定, 手术治疗不仅可使骨折断端解剖复位或接近解剖复位, 稳定了肘关节, 避免了局部损伤加重的可能, 有利于软组织损伤的恢复和促进骨折愈合, 更重要的是便于肘关节和前臂早期功能锻炼, 减少肘关节僵硬等并发症的发生。

对漂浮肘损伤的治疗, 稳定肘关节, 消除浮动肘是其原则^[2]。本组病例采用不同的手术方式。对儿童漂浮肘损伤, 采用切开复位克氏针交叉固定, 术后辅以屈肘前臂旋后位石膏托外固定; 对成人漂浮肘损伤, 肱骨采用限制接触钢板或外固定架固定, 尺桡骨采用加压钢板固定, 只要固定可靠, 疼痛减轻后即可进行肘关节和前臂功能锻炼; 而不稳定性骨折则需辅以屈肘前臂旋后位石膏托外固定, 以保持骨间膜的张力, 增加骨折端和尺桡关节的稳定。4~6 周后去除石膏托进行肩、肘关节和前臂功能锻炼, 必要时辅以中药熏洗、关节理疗及运用肘关节 CPM 康复器, 以最大限度促进上肢功能的恢复。

参考文献

- 倪文飞, 洪如康, 孔建中, 等. 儿童浮肘损伤的治疗. 浙江创伤外科, 2003, 8(1): 29-30.
- 孙献武, 于兰先, 杨茂清, 等. 浮肘损伤的损伤机制及其诊治. 中医正骨, 2002, 14(3): 145-146.
- 杨健, 赵建宏. 带锁髓内钉治疗“漂浮肘”(附 6 例初步报告). 骨与关节损伤杂志, 2004, 19(8): 557-558.

(收稿日期: 2005-04-28 本文编辑: 连智华)

1. 安阳矿务局总医院骨科, 河南 安阳 455133; 2. 安阳地区医院骨科