

• 病例报告 •

切开复位环状韧带重建治疗单纯桡骨小头脱位 3 例

颜义哲

(德化县医院骨科, 福建 德化 362500)

关键词 桡骨小头; 脱位; 环状韧带; 修复外科手术

Open reduction and annular ligaments reconstruction for treating simple capitulum radius dislocation a report of 3 cases YAN Yi-zhe Department of Orthopaedics, Dehua Hospital, Dehua 362500 Fujian, China

Key words Capitulum radius; Dislocations; Annular ligaments; Reconstructive surgical procedures

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma 2007, 20(8): 575-576 www.zggszz.com

病例 1: 男, 12 岁。跌倒躯干后仰, 右前臂旋前掌心触地致右肘关节过伸位损伤 12 h。检查见右前臂旋前位, 右肘窝前侧可触及骨性隆起。X 线片见右桡骨小头前脱位, 尺骨轴线正常, 未见尺骨骨折。手法复位感觉桡骨小头后侧有硬性组织阻碍, 复位失败。臂丛麻醉下右肘关节后外侧入路, 见桡骨小头脱于肱骨外髁前上方, 环状韧带下半部分撕裂, 残存坚韧的上半部分卡于桡骨小头后侧。术中牵开环状韧带, 复位桡骨小头, 修补撕裂的环状韧带, 术后桡骨小头原位固定, 肘屈 90°石膏外固定, 3 周后解除外固定, 功能正常, 无脱位复发。

病例 2: 男, 9 岁。跌倒双上肢伸直位掌心触地致伤, 感右肘疼痛 1 h 入院。检查右前臂旋前位, 右肘肿胀, 肘前窝可触及骨性隆起, X 线示桡骨小头前脱位, 尺骨无畸形, 无骨折影像。予手法复位, 屈曲 90°后左拇指按压松开后桡骨小头即向前脱起, 随后改用手法复位极度屈肘前臂旋外固定法^[1]固定, X 线检查右肘关节关系正常。3 周后解除颈腕带悬吊, 仍见桡骨小头前脱位, 则改行手术治疗。术中见桡骨小头前脱位, 环状韧带撕裂并夹在尺骨桡侧切迹中, 环状韧带萎缩变性, 无法直接缝合修补, 则取同侧掌长肌腱重建环状韧带。术后屈肘 90°位固定 4 周, 复查, 功能正常, 无脱位复发。

病例 3: 男, 7 岁。跌倒致右肘疼痛, 屈伸活动受限 3 周。检查右肘窝前侧骨性隆起, 按压有沉浮感, X 线示桡骨小头位于肱骨外髁前上方, 尺骨无骨折畸形 (见图 1a 1b)。考虑桡骨小头陈旧性脱位, 行切开复位, 环状韧带重建手术。术中见环状韧带断裂、萎缩, 桡骨小头浅蝶形凹陷变形消失, 则取前臂背侧筋膜条重建环状韧带, 同时在屈肘 90°位, 从肱骨外髁向桡骨小头旋入 1 枚克氏针固定 (见图 1c 1d)。术后 3 周取出

克氏针, 改行屈肘 90°石膏外固定, 3 周后拆石膏, 功能锻炼, 肘关节屈伸活动正常, 无脱位复发 (见图 1e 1f)。

讨论

单纯性桡骨小头脱位发生率低, 在诊断上, 首先应仔细检查是否合并其他损伤, 特别是尺骨有否骨折畸形, 桡骨小头外形是否正常。单纯桡骨小头脱位应认为轻度孟氏骨折, 理由是诊治完的桡骨小头脱位患者, 测量其尺骨弓形征均 > 1 mm。由于前臂骨间膜是保持桡骨小头在矫正位置上的重要结构, 尺骨弓形征大, 则骨间膜张力小, 易引起桡骨小头脱离上尺桡关节。朱付平等^[2]在治疗孟氏骨折术中发现只要尺骨轴线矫正, 环状韧带虽未修复, 但也未见桡骨小头再脱位的病例。然而, 由于儿童骨骼的可塑性, 发生急性单纯性桡骨小头脱位仍然存在。单纯性桡骨小头脱位可能是桡骨小头短小, 环状韧带松弛, 在前臂过度旋前或旋后时, 强力肘内翻至桡骨小头脱出环状韧带, 环状韧可因此撕裂, 脱位方向多在前外侧。而断裂的环状韧带及关节囊正好卡在桡骨小头后侧的上尺桡关节中, 阻碍复位。本组 3 例损伤情况、体征及术中所见均有显著相似特点。

由于桡骨上端有肱二头肌附着, 在环状韧带断裂情况下, 桡骨小头容易再发生脱位, 脱位向肘窝方向, 势必造成肘屈曲受阻。因此桡骨小头脱位常规复位失败或复位成功但不稳定 (屈肘 90°), 常需切开复位, 环状韧带修补重建。对于急性损伤, 早期环状韧带断端完整, 可直接缝合修补; 陈旧性损伤由于环状韧带萎缩变性, 直接缝合难于奏效, 可取阔筋膜、掌长肌腱、前臂背侧筋膜条、硅胶条等重建环状韧带。为了起到临时的稳定作用, 减少术后环状韧带重复受力而松弛, 可用克

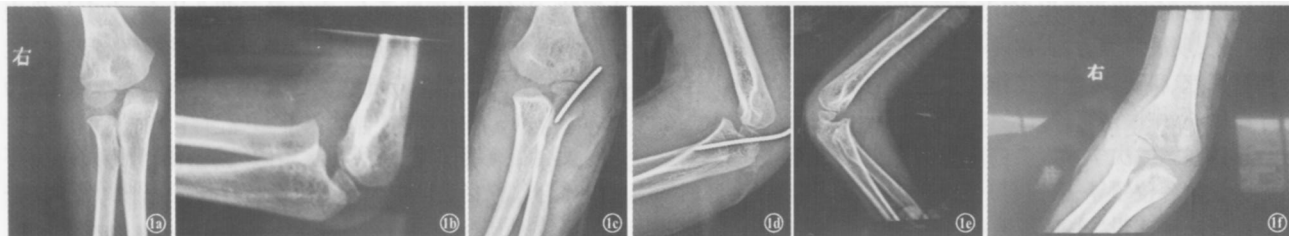


图 1 患儿, 男, 7 岁, 桡骨小头陈旧性脱位 1a 1b 术前正位和肘屈位 X 线片; 1c 1d 切开复位, 环状韧带重建术后正位和肘屈位 X 线片; 1e 1f 术后 3 周取出克氏针后正位和肘屈位 X 线片

氏针在屈肘 90°位,从肱骨外髁钻入达桡骨小头下临时固定。

参考文献

1 荣建新.不稳定桡骨小头前脱位的极度屈肘前臂旋外固定法.中国骨伤,2000,13(5):307-308.

2 朱付平,熊光仲,王万春,等.新鲜儿童孟氏骨折治疗方法的选择.中国骨与关节损伤杂志,2006,21(7):518-520.

(收稿日期:2007-03-09 本文编辑:王宏)

• 会议纪要 •

中华中医药学会骨伤分会第四届二次学术大会纪要

中华中医药学会骨伤分会第四届第二次学术大会于2007年6月1-4日在广州召开,参加这次学术大会的有海内外代表共1200余人,大家共聚一堂,交流骨伤医疗经验,展示科学研究成果,气氛热烈,盛况空前。应邀出席这次大会的领导有国家中医药管理局副局长房书亭、广东省卫生厅副厅长兼中医药管理局局长彭炜、中国中医科学院党委书记兼副院长李怀荣、广州中医药大学校长余志伟、广州中医药大学副校长兼广东省中医院院长吕玉波、中华中医药学会秘书长李俊德、国家中医药管理局台港澳交流中心主任王承德等。

中华中医药学会骨伤分会主任委员、中国中医科学院首席研究员孙树椿教授首先致开幕词,他说:“广东省是我国率先提出建设中医药强省的地方,为发展中医药事业做出了巨大的贡献,起了带头作用,本次大会能在广东召开是借了东风,无疑会对骨伤事业的发展创造一个良好的契机,我希望大家为继承和弘扬骨伤专业这个共同的事业,团结起来,乘东风,继往开来,不断创造辉煌”。接着,广州中医药大学附属第一医院院长樊粤光教授代表承办单位致欢迎词,他说:“在去年全国中医药学会骨伤分会换届以后,分会领导决定,换届以后的第一次会议在广东召开,这是对我们广东省中医骨伤科最大的肯定,我也感到无尚的光荣。”

大会开幕式的第二项议程是中华中医药学会秘书长李俊德教授宣读中华中医药学会关于“授予郭维维等23位中医骨伤名师的决定”。国家中医药管理局、中华中医药学会领导为首届“中医骨伤名师”颁发证书,著名骨伤专家李同生教授代表23位“中医骨伤名师”在大会上讲话。

大会开幕式的第三项议程是到会的领导讲话,中国中医科学院党委书记兼副院长李怀荣教授首先发言,对大会胜利召开表示祝贺,他指出:“骨伤分会的工作要站在行业的高度,充分利用学会在行业中的影响力,着眼于中医骨伤科优势病种规范化研究和推广工作,加强基础研究,积极组织本学科相关标准的制定修订工作,多出成果,出好成果;同时,要加强学科建设,明确研究方向,建设一支团结、创新的学术团队,为骨伤科医疗、科研、教学等工作提供更多的保障”。广东省卫生厅副厅长、中医药管理局局长彭炜对中华中医药学会骨伤分会第四届第二次学术大会的隆重召开表示热烈的祝贺,对出席会议的各位领导、嘉宾、与会代表表示诚挚的欢迎,同时还介绍了广东建设“中医药强省”的经验。广州中医药大学副校长兼广东省中医院院长吕玉波宣读卫生部副部长、国家

中医药管理局局长王国强的贺信。王副部长贺信中指出:当前中医药事业正处在一个十分关键的时期,希望中医骨伤界认真贯彻落实今年全国中医药工作会议和吴仪副总理重要讲话精神,抓住机遇,坚定信心,团结和谐,干事创业,以这次会议的召开为契机,大力实施“三名”战略,进一步推进继承创新,努力发挥特色优势,不断提高中医骨伤科的理论研究和临床医疗水平,加快中医骨伤科走向世界的步伐,更好地为人民健康服务,为构建社会主义和谐社会做出新的更大的贡献。国家中医药管理局副局长房书亭教授在会上也作了重要讲话,他说:“党和政府历来非常关心和支持中医药事业的发展,在去年10月23日中央政治局第35次学习会上,胡锦涛总书记专门就卫生工作做了重要的讲话,其中有一段专门对中医药工作发出了明确的指示,提出党和政府要大力支持和扶持中医药事业的发展。今年的两会上,温家宝总理在政府工作报告中也明确地要求,要大力扶持中医药事业和民族医药的发展,使其发挥中国传统医药在防病治病中的重要作用”。房副局长还作了三点指示:第一,要以吴仪副总理在今年中医药工作会议上的重要讲话为指针,抓好中医骨伤科的发展;第二,要把提高临床疗效放到工作的首位;第三,在继承和创新方面,继承是创新的基础,创新又是继承的必然归宿,中医骨伤科在这两个方面的工作都不可偏废。

开幕式结束后,大会即进行学术交流,韦贵康、陈逊文、王拥军、詹红生、刘金文、杜宁等16位专家、教授在大会上作学术报告,得到与会者欢迎并展开热烈的讨论。

这次学术大会共收到学术论文283篇,并汇编成册。同时,提交颈椎病、肩周炎、椎管狭窄、骨盆骨折、肱骨髁上骨折、桡骨远端骨折、锁骨骨折、骨质疏松等8个骨伤科行业标准,供同行研讨、制定。除此之外,还安排参观闻名中外的广东省中医院、佛山市中医院等,这些活动对弘扬中医骨伤事业无疑起了巨大的推动作用。

这次学术大会由广州中医药大学附属第一医院、佛山市中医院、广东省中医院承办,广东君元药业协办,专家与代表们对承办与协办单位的热情接待表示衷心的感谢,同时从这几家单位学习了不少先进的管理理念与学术经验,进而发扬光大。

大会在充满友谊、热烈与欢乐的气氛中圆满结束。明年的学术会议拟在全国中医骨伤重点专科医院——山东省文登整骨医院召开。

(中华中医药学会骨伤分会供稿)