牡蛎、莪术、川续断等 9味中药组成,具有补肾活血、强筋壮骨的功效,用于骨痿 (骨质疏松)引起的骨折、骨痛以及预防骨质疏松。实验研究也证实,骨松宝能促进消化道对钙的吸收,其血清能促进成骨细胞的 DNA 合成、增殖和对钙的利用^[2]。

通过我们的临床观察表明,对于老年人稳定性的胸腰椎压缩性骨折,采用卧床、早期复位、功能锻炼,结合服用骨松宝胶囊及糖钙片、维生素 AD 胶丸,是一种经济、安全、有效、易于被广大老年患者接受的方法,较之传统的对照组方法,能有

效缩短病程,减轻疼痛,减少并发症,防止骨质疏松的进一步加重,减缓继发性后凸畸形的发生和加重。

参考文献

- 1 邹德威,马华松,邵水霖,等.球囊扩张椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松脊柱压缩骨折.中华骨科杂志,2003,23 257-261
- 2 张贵林, 王长松, 唐俊杰, 等. 含骨松宝的老龄大鼠血清对兔成骨细胞增殖作用的实验研究. 中国中西医结合杂志, 2003, 23(8): 606-608

(收稿日期: 2006-11-28 本文编辑:连智华)

• 手法介绍 •

手法治疗非牵拉力致桡骨小头半脱位 22例

邬强¹, 汪再庆¹, 赵小松², 贺海清²

(1. 成都军区八一骨科医院,四川 成都 610011; 2 三峡医药高等专科学校)

关键词 桡骨; 脱位; 骨科手法

M an ipulative method for the treatment of subluxation of radial head induced by non-drag force in 22 cases WU Qiang*, WANG Za†qing ZHAO Xino-song HE Hai-qing.* The Eight-One Orthopaedics Hospital of Chengdu PLA, Chengdu 610011, Sichuan, China

Keywords Radius, Dislocation, Orthopedic manipulation

Zhongguo Gushang /Ch ina J Orthop & Traum a, 2007, 20(9): 645 www. zgg szz com

自 2005年 6月 – 2006年 3月, 急诊收治小儿桡骨小头半脱位 126例, 其中 22例为非牵拉力致桡骨小头半脱位, 采用手法治疗疗效满意, 现报告如下。

1 临床资料

本组 22例, 男 14例, 女 8例; 年龄 6个月~8岁, 其中 1~4岁 17例; 左侧 12例, 右侧 10例。受伤原因: 跌伤 15例, 压伤 5例, 甩手伤 1例, 其他 1例。伤后至治疗时间 20 m in~1 d 其中 15例在 1 h之内。诊断标准 [1]: ①本病多为间接暴力所致; ②受伤后不愿上抬患肢, 前臂不能旋后; ③肘关节处于伸展、前臂旋前下垂位; ④肘关节无肿胀、畸形, 但桡骨小头处有明显压痛; ⑤X 线片无异常。

2 治疗方法

均采用手法复位。以左侧为例: 术者面对患者, 左手握住患者前臂腕关节提起患肢, 右手托住肘关节, 拇指按于桡骨小头前外侧, 左手稍持续牵伸前臂旋后并屈肘, 拇指顺势按压桡骨小头, 可听到或感觉到清脆的声响, 表示桡骨小头已复位, 患者即能上抬患肢及拾物。复位后用三角巾悬吊前臂 2~3 d 1周内避免牵拉患肘, 穿衣服先穿患肢, 脱衣服先脱健肢, 避免导致习惯性半脱位。

3 治疗结果

疗效标准: 治愈,局部疼痛消失,肘关节活动功能恢复;未愈,症状无改善,上肢不能上举,前臂旋转功能障碍。本组22例均1次复位成功,随访3~6个月,全部治愈。

4 讨论

桡骨小头半脱位又称"牵拉肘",发病原因除肘部受暴力牵拉外,尚有跌倒肘压身下、棒击伤、皮试操作不当、传导暴力、运动单纯性劳损及原因不明等^[2]。发病机制应基于现代解剖学的研究加以解释,摒弃一直以来认为小儿桡骨小头发育尚不完全,头颈直径几乎相等,环状韧带松弛的错误认识。骨的解剖特点、关节囊松弛、受伤时关节内的负压增大及外力作用等都是引起桡骨小头半脱位病理改变的原因。

由于幼儿对损伤的过程表述不清,甚至因下桡尺关节受牵拉而主诉腕部疼痛,基层接诊医生临床经验不足,询问病史不详和检查上的疏忽,对本病的解剖特点及发病机制认识不足,对小儿肘关节骨骺出现及愈合时间缺乏认识而容易误诊。若只注重上肢受牵拉病史,对跌扑等其他病史不甚了解或忽略,过分依赖 X 线检查,也容易漏诊或误诊为肘关节软组织损伤。它具有桡骨小头半脱位典型的症状和体征:肘关节处于半屈曲,前臂下垂,被动屈伸及旋转运动困难并疼痛,不愿拾物及上举,肘关节处无畸形,但桡骨小头处有压痛,摄片检查排除肘部骨折和脱位。因此,凡小儿肘部损伤, X 线片无阳性发现,应首先想到桡骨小头半脱位的可能。

参考文献

- 1 王想福. 桡骨小头半脱位的诊治经验. 甘肃中医, 2005, 18(10): 20
- 2 肖兵, 张运. 桡骨小头半脱位的病因及治疗研究进展. 云南中医中药杂志, 2004 25(3): 38

(收稿日期: 2006-08-07 本文编辑: 王宏)