

· 手法介绍 ·

# 手牵膝顶法治疗肩关节前脱位

吴伟华, 陈文炳

(霞山骨伤科医院, 广东 湛江 524003)

**关键词** 肩关节; 脱位; 正骨手法

**Treatment of anterior dislocation of shoulder joint with the method of hand-pulling and knee-pushing** WU Wei-hua, CHEN Wen-bing. Xiashan Hospital of Orthopaedics and Traumatology of Zhanjiang, Zhanjiang 524003, Guangdong, China

**Key words** Shoulder joint; Dislocation; Bone setting manipulation

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2008, 21(7): 509 www.zggszz.com

外伤性肩关节前脱位临床上较为多见,复位方法亦很多。自 2000 年 3 月,在传统手法整复基础上,采用手牵膝顶法治疗肩关节前脱位 47 例,效果满意,报告如下。

### 1 临床资料

本组 47 例,男 31 例,女 16 例;年龄 21~68 岁,平均 35 岁;跌伤 25 例,殴伤 12 例,投掷伤 6 例,车祸伤 4 例。就诊时间伤后 30 min~5 d;左侧 20 例,右侧 27 例;喙突下脱位 25 例,孟下脱位 17 例,锁骨下脱位 5 例,合并肱骨大结节撕脱性骨折 5 例。治疗前曾在院外行传统手法复位,1 次失败 18 例,2 次失败 15 例,3 次失败 14 例。全部病例治疗前均摄 X 线片证实及排除并发症。

### 2 治疗方法

复位一般不用麻醉,仅予口服止痛药即可。整复前先用理筋手法轻柔按摩患肩片刻,以松弛肩关节周围肌肉紧张,利于复位。患者端坐于宽木凳上,肩外展,术者立于患侧,以膝部顶入腋窝下脱出的肱骨头处,两手分别握住患肢肘部及前臂,用力持续拔伸牵引,膝部同时用力向健侧对抗牵引并顶推肱骨头向上、向外方,此时两手在牵引下使患肩内收,即可闻及入臼声,示复位成功。如仍未能复位,可在持续牵引下轻柔地反复内外旋动患肢并内收,即可感到肱骨头有跳跃感,示肱骨头已复入关节孟内。复位完毕,检查方肩畸形消失,Dugas 征阴性,复查 X 线片证实已复位。将患肢内收,内旋屈肘 90°,贴胸位固定。

### 3 治疗结果

**3.1 疗效评定标准**<sup>[1]</sup> 优:肩关节无痛肿,功能恢复正常,可正常劳动,无复发;良:肩关节有轻微疼痛,功能恢复正常,能正常劳动,无复发;差:肩关节仍痛肿,活动受限,不能持重,有

复发现象。

**3.2 结果** 本组 47 例均一次整复成功,无合并骨折及血管、神经损伤。治疗 2~3 周后拆除固定,其中优 43 例,良 4 例,差 0 例。全部病例随访 6~18 个月,平均 12 个月,未发生创伤性关节炎及再脱位。

### 4 讨论

施行手牵膝顶法时,先用理筋手法,使肩关节周围肌肉松弛,解除痉挛<sup>[2]</sup>,降低局部对抗力,有利于脱位整复。肩关节外展位,以膝部顶入腋窝,相当于一助手用布带穿过腋窝向健侧牵拉,医者双手分别握住肘部及前臂,用力对抗牵引并使患肩内收,同时利用膝部顶推肱骨头的杠杆作用力,以上合力恰好作用于肱骨头,使肱骨头呈向心性移动,并沿破裂关节囊滑入关节孟而复位,符合了解剖学及生物力学原理。故手牵膝顶法具有以下优点:①手膝密切配合,用力适度,动作轻巧协调,既利于脱位整复,又避免暴力引起骨折。②拔伸牵引力大,牵引时间可以较长,不易疲劳,且用力持续、均匀,有利于患肩放松肌肉,解除痉挛而顺利复位。③膝部表面有软组织,富有弹性,用作支点,可避免损伤血管、神经等。④利用杠杆及合力的原理,复位省力省人,手法轻柔,不加重损伤,患者痛苦少,复位成功率高,术者一人操作即可,无须专业助手。⑤本手法操作简便,易于掌握,且无条件限制,适用于各年龄段患者。

### 参考文献

1 陈伟,王月秋,张华. 对抗牵引整复肩关节前脱位的体会. 中国骨伤, 2004, 17(6): 379.  
2 马常青. 肩关节脱位手法整复的流派及发展动态. 中国骨伤, 2006, 19(11): 686-688.

(收稿日期: 2007-02-25 本文编辑: 王玉蔓)

### 参考文献

1 王庆甫, 黄泸. 膝关节炎的 X 线影像学分析. 中国骨伤, 2006, 19(6): 348-349.  
2 纪斌平. 膝关节功能评估的历史与现状. 中华骨科杂志, 2004, 24(4): 244-247.

3 张磊, 刘劲松, 孙晋. 膝关节膝下皱襞的临床意义. 中国骨伤, 2006, 19(8): 487-488.  
4 孙振杰, 刘瑞波. 关节镜下髌骨载荷平衡治疗膝前疼痛. 中国骨伤, 2005, 18(8): 471-472.

(收稿日期: 2008-01-28 本文编辑: 王玉蔓)