

次大总结,把理法方药等学术思想推向了一个高峰,书中许多描述今天看来虽仍原始、直观、简陋,但已颇具科学性,后世治伤的许多方法大都在其基础上演变完善而来,临证中强调个体差异,结合具体情况,辨证对待,重视治骨疗伤中的动静结合,注重功能恢复,使人们明确治骨伤最终的目的和功能,而不是形态,这些朴素的学术思想和理论至今一直指导着伤科诊断和治疗,奠定了后世骨伤科的整体观的基础,为后世提出动静结合、手法与药物并重、内外兼治等治疗原则打下了厚

的基础。

#### 参考文献

- 1 唐·蔺道人. 仙授理伤续断秘方. 北京: 人民卫生出版社, 1957. 6.
- 2 清·胡廷光. 伤科汇纂. 北京: 人民卫生出版社, 1962. 10, 37, 38, 120-124, 128-130.
- 3 清·赵廷海. 救伤秘旨. 上海: 上海科学技术出版社, 1958. 40-42.
- 4 清·吴谦. 医宗金鉴: 正骨心法要旨. 北京: 人民卫生出版社, 1962. 10, 48-52.

(收稿日期: 2004-10-19 本文编辑: 李为农)

## • 手法介绍 •

# 手法复位治疗尺骨下段移位骨折

## Manipulative method for the treatment of displaced fractures of distal ulnar

梁国富, 潘茎

LIANG Guofu, PAN Jing

关键词 尺骨骨折; 骨科手法 **Key words** Ulna fractures; Orthopedic manipulation

自 1998 年以来,收治尺骨下段移位骨折 23 例,在诊治过程中取得了一定的经验,现总结报告如下。

### 1 临床资料

本组 23 例,男 17 例,女 6 例;年龄 16~67 岁。左侧伤 7 例,右侧 16 例。横断骨折 7 例,短斜形骨折 12 例,粉碎性骨折 4 例,均为闭合性。伤后就诊时间为 1 h~1 d。

### 2 治疗方法

所有病例均先行手法复位。患者取坐位,肩外展、屈肘 90°,前臂旋前位,两助手分别扶持肘、手部,在无牵引下,术者先行夹挤分骨,纠正远折段的桡侧移位,后以双手拇、食指分别捏持两断端,拇指在背侧,食指在掌侧,向背侧提拉,使断端向背侧成角,感觉到两断端相抵触时即将两拇指靠拢在断端背侧成角处向掌侧按平,后再用一手拇、食指捏持断端,另一手食指在断端尺侧向掌侧、背侧分别滑动触摸,检查有无残留移位。如有则再行端提挤按或分骨手法以纠正。对于斜形骨折中骨折在侧位 X 线片上示由后上至前下者,分骨手法后,要将远断端自掌侧经尺侧绕至近断端背侧,再施行提拉手法。前臂旋前位固定 3 周后改为中立位固定。其中侧位 X 线片示骨折线由后上斜向前下者,将腕关节固定于背伸位,侧位 X 线片示骨折线由前上斜向后下者,将腕关节固定于掌屈位。其余均固定腕关节于背伸位。手法复位失败的病例均采用手术切开复位,钢板内固定。

### 3 治疗结果

依照王亦璁<sup>[1]</sup>的复位标准:侧方移位不超过 1/4,成角畸形不大于 10°,旋转畸形不大于 10°。本组 7 例横形骨折及 9 例短斜形骨折手法复位成功,采用小夹板外固定。3 例短斜

形骨折及 4 例粉碎骨折手法复位失败,采用手术治疗。本组均获随访,时间 6 个月~1 年。伤后 3 个月内达骨性愈合者 19 例,伤后 6 个月内达骨性愈合者 4 例。无一例出现畸形愈合或不愈合,前臂旋转功能及腕关节功能均恢复良好。

### 4 讨论

**4.1 手法治疗的要点** ①无牵引下整复<sup>[2]</sup>。笔者体会在牵引状态下,前臂的皮肤肌肉均呈紧张状态,使术者不能摸清及把握断端,不能确定整复时手法的力度,从而导致手法失败。而无牵引状态下则能避免这种情况。②整复时前臂置于旋前位。因尺骨下端骨折多因旋前方肌的牵拉使远折段向桡侧移位,前臂旋前时缓解了旋前方肌的牵拉,使整复易于成功。③依骨折线的走行而使腕关节分别固定于背伸、掌屈及伸直位<sup>[3]</sup>,有利于维持整复后的位置,避免了再移位。

**4.2 治疗方式的选择** 笔者认为:①粉碎骨折手法复位难以达到理想结果,宜采用手术治疗。②短斜形骨折中正位 X 线片由外上斜向内下者,整复后尺骨远折段向桡侧移位的倾向难以消除,手法不易成功或成功后难以维持,宜采用手术治疗。③上述情况以外的短斜形骨折及横断骨折,整复易于成功且小夹板固定可获良好维持,可用手法治疗。

#### 参考文献

- 1 王亦璁. 骨与关节损伤. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 60, 647.
- 2 宋祝怀. 直立位直立推送整复尺桡骨下段重叠移位骨折. 中医正骨, 2003, 15(12): 20.
- 3 万富安. 五联手法整复 Y 形石膏固定治疗儿童桡尺骨下干骺端骨折. 中医正骨, 2003, 15(9): 28.

(收稿日期: 2005-01-19 本文编辑: 王玉蔓)