

# · 病例报告 ·

## 骶尾关节脱位切开复位克氏针内固定手术 1例

牛锋, 傅强, 董仁章, 韩

(扬州市中医院骨科, 江苏 扬州 225009)

关键词 骶尾部; 脱位; 骨折固定术, 内

**Open reduction and internal fixation with Kirschner wire for the treatment of sacrococcygeal dislocation: a report of 1 case** NIU Feng, FU Qiang, DONG Ren-zhang, DING Wei Department of Orthopaedics, the TCM Hospital of Yangzhou, Yangzhou 225009, Jiangsu, China

**Key words** Sacrococcygeal region; Dislocation; Fracture fixation, internal

Zhongguo Gushang / China J Orthop & Trauma 2007, 20(5): 354 www.zggszz.com

患者, 男, 27岁, 因骶尾部摔伤后肿痛不能坐、平卧 1 h 来我院就诊。门诊行 X 线检查 (见图 1a), 诊断为“骶尾关节脱位”, 多次经肛门手法复位失败后患者同意手术复位。入院检查: 急性痛苦面容, 骶尾部轻度肿胀, 无明显畸形, 局部压痛明显, 不能坐、平卧, 肛门排便疼痛困难, 伴疼痛加重, 会阴部感觉、活动无明显障碍, 经肛门可触及骶尾关节弹性固定。术前实验室检查无异常。

术前灌肠备皮, 准备充分后在腰麻下, 俯卧位使臀部抬起, 仔细消毒肛周及肛门, 取骶尾关节后正中纵行 5 cm 切口, 切开皮肤、皮下至骶尾关节后方。术者左手带双层手套, 食指浸无菌石蜡油, 经肛门用食指向上挑起脱位的尾骨使其复位, 右手持电钻, 用直径 1.5 mm 克氏针经尾骨穿过骶尾关节至骶骨后方, 确认骶尾关节按压后无脱位。术中 X 线 (见图 1b) 显示未穿透骶骨前方骨质, 剪断克氏针弯钩留于皮下, 认真冲洗关闭切口。术后抗生素预防感染, 会阴部感觉运动、肛门排便未见异常, 应用润肠通便药物避免大便质硬, 15 d 后拆线出院。嘱患者 1 个月内避免坐、平卧硬质座椅床垫, 第 2 个月开始在垫圈保护下坐、平卧软质座椅及床垫。术后 3 个月恢复佳, 拍 X 线片 (见图 1c) 显示骶尾关节复位满意。腰麻下行钢针拔出手术, 手术顺利, 术后 2 周拆线出院恢复正常。

### 讨论

骶尾关节轻度脱位仍接触者, 一般不予处理, 严重脱位因影响排便功能以及可能导致未分娩女性产道狭窄影响分娩者

需要复位。骶尾关节脱位的治疗方法较多, 多以非手术治疗为主, 如肛指复位、经皮“8”字缝合、巾钳固定牵引<sup>[1]</sup>等, 但相当一部分患者在复位后仍遗留有长时间的局部疼痛。肛指复位后, 由于尾骨周围肌肉、韧带的痉挛牵引, 尾骨后又缺少拮抗肌, 手指拔出后容易再次脱位。巾钳复位固定牵引需维持特定的体位, 复位后需拍片, 长时间卧床, 容易导致尾骨牵引撕脱。有学者认为尾骨为人类退化骨, 切除后无多大影响, 对有移位的尾骨骨折脱位, 局部疼痛明显, 骶尾部皮肤完好, 已排除其他腰骶部疼痛且能耐受手术的患者可早期行手术切除尾骨<sup>[2]</sup>。但也有学者认为切除尾骨后会造诸多小肌肉和韧带失去附着点而影响肛门和盆底组织功能的发挥<sup>[3]</sup>。骶尾关节脱位切开复位行克氏针内固定手术者少见, 手术复位时需注意内固定的选择, 置入后需确认未损伤骶管内神经血管及骶骨前方的直肠, 否则容易造成神经损伤及切口感染。

### 参考文献

- 1 Kin WY, Han CW, Kin YH. Joystick reduction and percutaneous pinning for an acutely anteriorly dislocated coccyx: a case report. *J Orthop Trauma* 2004; 18(6): 388-389
- 2 梅伟, 刘宁, 陈金华, 等. 尾骨切除治疗尾骨骨折脱位. *中国矫形外科杂志*, 1998; 5(2): 152
- 3 孟新文, 席志峰, 付青海, 等. CSLP 钢板内固定治疗骶尾部骨折脱位. *骨与关节损伤杂志*, 2004; 19(2): 143.

(收稿日期: 2006-04-20 本文编辑: 王宏)

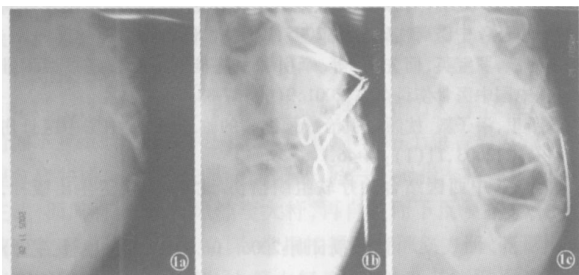


图 1 男, 27岁, 骶尾关节脱位 1a 术前骶尾关节 X 线侧位片; 1b 术中 X 线片确认克氏针未进入骶管及直肠; 1c 术后 3 个月骶尾关节 X 线侧位片

### 作者须知

凡投稿本刊的论文, 其作者姓名及排序一旦在投稿时确定, 在编排过程中不再作改动, 特此告知。

《中国骨伤》杂志社