

划弧形成角反折复合手法整复桡骨远端骨折

重庆市九龙坡区第一中医院(400080)

邹洪宇 田荣利 冉超

自 1998~2003 年,我们采用划弧形成角反折复合手法整复桡骨远端骨折 60 例,经 3 个月~2 年的随访观察,效果满意。现总结报告如下。

1 临床资料

本组 60 例,男 21 例,女 39 例。年龄最大 82 岁,最小 11 岁,平均 52.3 岁。伸直型 52 例,屈曲型 8 例。左侧 22 例,右侧 36 例,双侧 2 例。均为闭合性骨折。均有明显的桡侧移位和背侧或掌侧移位成角,其中,破坏关节面的骨折 11 例,未破坏关节面的骨折 49 例,合并有其他部位骨折的 8 例。伤后至就诊时间最长 7 天,最短半小时。

2 治疗方法

2.1 手法复位 ①右桡骨远端伸直型骨折(Colles 骨折):患者取坐位或平卧位,患肢外展,屈肘 90°,前臂旋前位,手掌向下。1%利多卡因注射液 4ml 患腕血肿内麻醉,助手双手环握前臂上段及肘关节作对抗牵引,术者两手环握患手掌,右拇指置于骨折远端桡侧,左拇指置于背侧,双食指置于骨折掌面近端,其余各指及腕掌部紧扣大小鱼际,先顺势拔伸牵引 2~3 分钟,术者右拇指用力压骨折远端向尺侧,同时左拇指用力下压骨折远端向掌侧,顺势将患腕从 12 时位为起点,逆时针方向作圆弧运动,当患腕到达圆弧的最低点,也即向掌、尺侧所加压力达到最大时,保持双拇指压力不变,将双食指用力向上托顶桡骨近端,左手掌用力把桡骨近端向桡侧推,同时迅速掌屈腕关节,由于受到向左向上的推顶力,患腕又从圆弧的底点回到顶点,通过将患腕作流畅的圆弧动作,可顺利实现骨折的良好复位。②左桡骨远端伸直型骨折:体位、麻醉、牵引同上,术者左拇指置于骨折远端桡侧,向尺侧方向加压,右拇指置于骨折远端背侧,向掌侧方向加压,其余指放置位置同右侧,将患腕作从 12 时位为起点的顺时针方向划圆弧成角反折运动。③屈曲型骨折(Smith 骨折):与 Colles 骨折复位方法所不同的是改前臂旋前位为旋后位,手掌向上,其余复位方法同 Colles 骨折。

2.2 夹板固定 透视证实复位满意,维持牵引下用本科自制

活血化瘀、消肿止痛散剂外敷患处,放置好大小适中纸压垫,用 4 块前臂塑形夹板固定于腕关节掌屈、前臂中立位。颈前臂带悬吊于胸前,1 周换药 1 次,重新包扎固定。4~5 周后拆除夹板固定。去除固定后选用上肢洗剂加酒、醋水煎熏洗。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准 优:骨折愈合,对位满意,功能及外形完全恢复或基本恢复。良:骨折愈合,对位尚好或骨折对位欠佳,但功能恢复尚可。差:骨折不愈合或畸形愈合,功能障碍。

3.2 疗效评定结果 1 次复位成功 56 例,2 次 4 例,解剖复位 57 例,功能复位 3 例。固定 4~5 周拆夹板,摄 X 线片证实骨折均临床愈合。经 3 个月~2 年的随访,腕关节功能完全恢复或基本恢复 55 例,部分恢复 5 例。骨折愈合优良率 91.7%。

4 讨论

桡骨远端骨折临床常见,骨折后桡骨下端关节面的角度改变,背侧腱沟也随之扭曲错位,若复位不良,可造成腕与手指功能障碍。临床中 Colles 骨折多有骨折远段向桡侧和背侧移位,桡骨下端关节面改向背侧倾斜,向尺偏减少或完全消失,甚至向桡侧倾斜,形成“餐叉样”畸形。Smith 骨折远段向桡侧和掌侧移位,桡骨下端关节面改向掌侧倾斜,形成“锅铲”畸形。临床中传统的成角反折尺偏手法及牵抖复位法都不能很好地解决骨折向桡侧移位的问题,大都只能部分纠正桡侧移位,而且手法不连贯,对于初学者较难掌握。

划弧形成角反折复合手法对于同时有两个方向移位和成角的桡骨远端骨折的整复有着其自身的特点:①通过双手拇指和食指同时对两个方向的移位进行成角反折,一次性解决了两个方向的侧方移位和成角畸形;②通过划弧形,把各个单一、分散的动作协调为一个连贯的、流畅的动作;③复位时间短,痛苦小,1 次复位成功率高,可减少反复复位对组织的损伤,功能恢复好;④本手法无论对 Colles 骨折还是 Smith 骨折,不论是对移位大的骨折还是对移位不多的骨折,都适用;⑤便于初学者很快掌握。

(2004-04-20 收稿 2004-09-12 修回)

旋转复位法治疗 II 型盖氏骨折

四川省隆昌县中医医院(642150) 张泽

自 1995 年以来,作者采用旋转复位法治疗 II 型盖氏骨折 18 例,疗效满意。现总结如下。

1 临床资料

本组 18 例,男 14 例,女 4 例,年龄 16~54 岁。粉碎性骨折 1 例,横形 7 例,斜形 10 例,均为单纯性骨折。向掌侧移位 12 例,向背侧移位 6 例。伤后 1 天内就诊 10 例,1 周内 6 例,2 周内 2 例。

2 治疗方法

在臂丛神经阻滞麻醉下,患者取坐位或卧位,肩关节外展,屈肘 90°,前臂置于中立位。一助手握持大、小鱼际,另一助手持肘部作对抗牵引 3~5 分钟,远端助手并作徐徐的内外旋转,牵引时拇指侧用力要大。术者视骨折移位情况,以桡骨远端向掌、尺侧移位为例。术者一手拇指置于桡骨近端背侧顶向掌侧,另一手拇指置于桡骨远端掌侧偏骨间隙处推向桡、