钢丝环形加“8”字内固定治疗髌骨骨折 42 例疗效分析

王云飞 邢武军

(黑龙江省佳木斯市中医院 佳木斯 154002)

关键词: 髌骨骨折; 内固定; 钢丝

中图分类号: R 683.42

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2008)06-0051-01

髌骨骨折是常见的下肢关节内骨折, 多由直接暴力造成, 临床常表现为髌骨粉碎分离和伸膝功能丧失, 晚期易并发骨性关节炎。自 2001 年 9 月~2008 年 2 月, 作者采用钢丝环形加“8”字捆扎内固定方法治疗髌骨平台骨折 42 例, 获得满意疗效。现总结报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 42 例, 男 30 例, 女 12 例; 年龄 25~72 岁; 右侧 28 例, 左侧 14 例。致伤原因: 交通事故伤 28 例, 跌倒摔伤 10 例, 压砸伤 4 例。开放骨折 4 例, 闭合骨折 38 例。均于伤后 1~7d 就诊。髌骨中段横形骨折 12 例, 下极骨折 8 例, 粉碎性骨折 22 例。

1.2 治疗方法 采用硬膜外麻醉或腰麻, 患者取仰卧位, 常规消毒, 铺巾, 大腿根部安放气囊止血带, 取髌前横弧形切口, 充分暴露骨折端, 清除骨折端及关节腔凝血块及积血, 取出游离小骨折片, 探查膝关节内结构是否损伤, 把嵌入骨折断面的腱膜挑起, 并用手术刀作锐性剥离使骨折断面暴露清晰可见, 直视下复位, 髌骨复位钳维持固定, 手指探查关节面平整, 2.5mm 克氏针于髌骨近折块横行钻孔, 穿入双道 1mm 钢丝, 一道过髌韧带下方绕髌骨周缘拉紧固定, 另一道在髌前“8”字交叉过髌韧带下方拉紧固定, 伸屈膝关节查看骨折有无分离移位, 冲洗, 修补关节囊、两侧扩张部及髌前腱膜, 逐层缝合切口。术后屈膝 15° 石膏后托外固定, 常规应用抗生素预防切口感染。

1.3 治疗结果 本组 42 例, 术后 X 线片显示骨折解剖复位 36 例, 近解剖复位 6 例, 内固定均牢固, 切口一期愈合 42 例, 骨折 3~6 个月全部愈合, 未发生钢丝断裂、骨折移位现象。随访 6~24 个月, 按照胫少汀标准^[1]评定疗效, 42 例中优 26 例, 良 12 例, 中 4 例, 优良率为 90.5%。

2 讨论

髌骨骨折是关节内骨折, 治疗原则应使关节面复位平

滑, 固定牢固。钢丝环形加“8”字捆扎内固定方法有向心性“环抱力”, 其聚合压力符合生物力学的要求, 使骨折特别是粉碎骨折折线对合得更紧密, 有利于骨折的愈合^[2]。前方“8”字环扎不仅能克服以往屈膝锻炼时折线前方分离的弊端, 而且将张力转化为压应力, 有利于髌骨软骨面侧的早期愈合。由于内固定物少, 减少了局部损伤及炎症反应, 操作简便, 节省了手术时间。

2.1 术前相关检查的重要性 X 线片、CT 及 MRI 的检查可以正确估计关节面损伤骨折的形状和程度, 膝关节镜检查能对膝关节内的骨折、韧带、半月板等损伤做出正确的评估, 在疑有上述损伤时检查实属必要。

2.2 手术操作要点 术中要尽力恢复髌骨面的平整光滑, 在直视复位下, 用手指触摸以确定髌骨面复位情况; 钢丝捆扎要紧贴髌骨边缘, 尤其是髌骨下极, 这样可以获得更稳定地固定, 防止张力带钢丝松弛、骨折分离移位; 钢丝环形加“8”字捆扎内固定完成后, 屈膝 90° 状态下观察固定的牢固程度, 有移位者, 重新固定, 无移位者, 术后可早期进行屈膝练功, 以避免易发的关节僵硬^[3]; 术中同时修补关节囊、两侧扩张部及髌前腱膜, 有利于伸膝装置的恢复, 减少钢丝断裂的发生。

总之, 此种手术方法减少了膝关节僵硬等并发症, 省时、省钱, 又能减少材料断裂、松动的风险。

参考文献

- [1] 胫少汀, 于学均, 刘树清, 等. 改良张力带钢丝内固定治疗髌骨骨折的实验研究及临床应用[J]. 中华骨科杂志, 1987, 7(4): 309
- [2] 况光荣, 龚彩云, 朱志敏, 等. 小切口钢丝张力带加环扎内固定治疗髌骨骨折[J]. 实用医技杂志, 2008, 1(7): 59
- [3] 王詹青. 记忆合金髌骨爪治疗髌骨骨折[J]. 中医正骨, 2006, 4(4): 264

(收稿日期: 2008-08-27)

闭合复位经皮空心螺钉内固定治疗髌髌关节骨折脱位

徐建平

(江西省抚州市第一人民医院 抚州 344000)

关键词: 髌髌关节骨折脱位; 空心螺钉; 内固定

中图分类号: R 683.6

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2008)06-0051-02

髌髌关节骨折脱位多见于车祸、高处坠落伤及挤压伤, 以往采用骨盆悬吊手法复位等, 需长期卧床, 复位不理想, 并发症多。近年来, 国内外采用切开复位、钢板或髌骨棒内固定, 疗效满意, 但手术时间长、创伤大。作者采用经皮空心螺钉固定髌髌关节骨折脱位, 手术创伤小, 方法简单易行, 疗效满意。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 11 例, 男 9 例, 女 2 例, 年龄 11~55 岁。交通事故伤 6 例, 施工挤压伤 3 例, 高处坠落伤 2 例。根据 Tile 分类 C1 型 7 例, C2 型 3 例, C3 型 1 例。除 4 例有髌臼骨折外, 其余均伴有髌骨翼骨折, 2 例合并有股骨或胫骨等多发骨折伤。手术前均行骨牵引、拍摄床头 X 线, 受伤后 5~12d