

# 籽骨嵌顿致不可复性第 2 掌指关节脱位 1 例

徐强,王小兵

(四川省骨科医院,四川 成都 610041)

**关键词** 籽骨 指损伤 掌指关节 脱位

掌指关节脱位是常见的手部损伤,多因手指过度背伸或受到暴力扭转所致,但籽骨嵌顿引起的第 2 掌指关节脱位临床却极为罕见。2009 年 7 月,笔者收治了 1 例籽骨嵌顿引起的不可复性第 2 掌指关节脱位患者,现报告如下。

患者,男,26 岁。因“外伤后左手疼痛、功能障碍 6 h”入院。查体:左手第 2 掌指关节呈过伸位畸形,关节红肿,压痛明显,运动功能丧失。X 线片示:左手第 2 掌指关节呈 45° 过伸位畸形,关节背侧存在籽骨,关节间隙明显增宽[图 1(1)]。诊断为左手第 2 掌指

关节脱位,在臂丛神经阻滞麻醉状态下进行手法整复,但复位失败。立即改为手术治疗,采用背侧入路切开,术中发现掌板移位于第 2 掌骨颈背侧,掌骨颈与近节指骨基底部之间有 1 枚籽骨,屈指肌腱向桡背侧移位,并嵌入关节间隙;切除籽骨,充分显露掌骨头后,纵行切开掌板使脱位自行恢复;修复关节囊和韧带,保持掌指关节的稳定性。术后患指屈曲石膏外固定,3 周后患指外观及功能均恢复正常。X 线片示:左手第 2 掌指关节复位良好,籽骨消失[图 1(2)]。



图 1 患者,男,26 岁,籽骨嵌顿致不可复性第 2 掌指关节脱位

## 讨 论

掌指关节脱位多见于拇指和食指,脱位后指骨向背侧移位,掌骨头突向掌侧,形成关节过伸位畸形;食指向尺侧移位,形成关节半屈曲畸形<sup>[1]</sup>。第 2 掌指关节脱位时,掌骨头从掌板近端穿破关节囊,掌板嵌在两关节面之间,掌骨颈两侧夹在屈指肌腱及蚓状肌之间,因此造成手法复位困难<sup>[1]</sup>。关于籽骨嵌顿引起的第 2 掌指关节脱位,由 Sweterlitsch 等于 1969 年首先报道<sup>[2]</sup>。Terrill 等<sup>[3]</sup>认为,对于陈旧性的第 2 掌指关节脱位,可以考虑背侧、掌侧双切口入路。笔者认为宜采用背侧入路,且术中处理掌板前应先切除籽骨。

通过该病例的分析,笔者认为应充分重视术前准备工作,认真分析患者的 X 线片,仔细观察其掌骨头是否畸形、关节腔内有无游离体、是否存在籽骨以及关

节有无退变性改变等<sup>[4]</sup>,并依此制定出合理的治疗方案,避免反复进行手法复位。

## 参考文献

- [1] 王澍寰. 手外科学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社, 2005:273-275.
- [2] Sweterlitsch PR, Torg JS, Pollack H. Entrapment of a sesamoid in the index metacarpophalangeal joint. Report of two cases[J]. J Bone Joint Surg Am, 1969, 51(5):995-998.
- [3] Terrill RQ, Groves RJ. The locked metacarpophalangeal joint: report of four cases and review of the literature[J]. Contemp Orthop, 1994, 29(2):121-125.
- [4] Vernet AB, Lopez - Sicilia S, Villas C. Metacarpophalangeal subluxation; locked finger[J]. Arch Orthop Trauma Surg, 1986, 104(6):339-341.

(2012-01-02 收稿 2012-12-19 修回)