

· 病例报告 ·

# 豌豆骨骨折合并背侧脱位 1 例

何川, 毛田

(湖北省荆州市中医医院, 湖北 荆州 434000)

关键词 豌豆骨 骨折 脱位 病例报告

患者, 男, 39 岁, 摔伤致左腕部剧烈疼痛、肿胀明显、屈伸活动受限。检查见左腕部皮肤无明显损伤, 肿胀明显, 豌豆骨移位至腕背侧皮下, 活动不明显, 压痛、纵向叩击痛阳性, 腕关节屈伸活动受限, 手指浅感觉及屈伸功能正常。X 线检查示左腕豌豆骨背侧脱位[图 1(1)]; CT 检查示豌豆骨骨折合并背侧脱位[图 1(2)]。诊断: 左腕豌豆骨骨折合并背侧脱位。复位方法: 采用臂丛麻醉, 患腕屈曲尺偏位, 触及移位至腕背侧的豌豆骨后, 将其推向掌桡侧, 豌豆骨体表

标志恢复, 说明复位成功。复位后石膏托固定患肢于屈腕尺偏位。术后 2 周拆除石膏托, 改为限制背伸小夹板外固定, 开始行手指屈伸功能锻炼。术后 4 周, X 线检查见左腕豌豆骨位置良好, 未再次脱位[图 1(3)], 拆除小夹板, 开始行腕关节屈伸功能锻炼。术后 3 个月 X 线检查见左腕豌豆骨骨折愈合[图 1(4)], 腕关节屈伸功能逐渐恢复, 左手无麻木感。术后 1 年, 左腕关节功能恢复正常[图 1(5)、图 1(6)], 豌豆骨体表标志明显, 小鱼际肌未见萎缩[图 1(7)]。

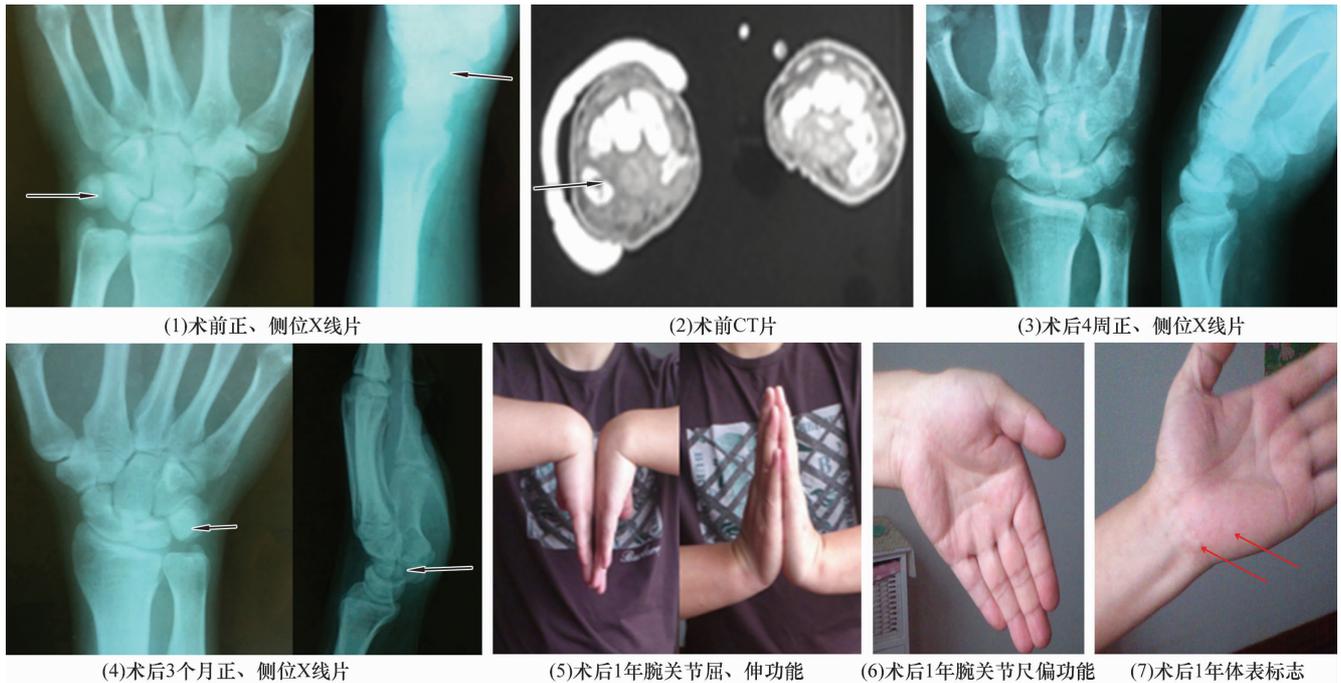


图 1 患者, 男, 39 岁, 左腕豌豆骨骨折合并背侧脱位

## 讨论

豌豆骨由豆掌韧带、豆钩韧带和腕尺侧副韧带牵拉以维持位置的平衡<sup>[1]</sup>。跌倒后掌侧着地可致腕关节强力背伸, 豆掌韧带和腕尺侧副韧带受到暴力损伤后, 在豌豆骨的附着处撕脱, 豌豆骨被挤向腕管方向, 向内侧近端移位, 形成豌豆骨脱位<sup>[2]</sup>。豌豆骨被三角骨挡在背侧, 腕部损伤后由于小鱼际肌肿胀、残余韧带的牵拉和尺侧腕屈肌的阻隔, 脱位的豌豆骨常难以复位。复位时先屈曲腕关节, 减少肌腱、韧带对豌豆骨的牵拉和阻隔, 再向掌桡侧推动豌豆骨, 绕过三角

骨的阻挡, 有利于豌豆骨的复位。复位后石膏托固定患腕于掌屈尺偏位, 可有效防止豌豆骨再脱位, 固定 2 周后改用限制背伸小夹板外固定, 有利于早期进行功能锻炼。

## 参考文献

- [1] 王亦璠. 骨与关节损伤[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 944.
- [2] 王斌, 马铁鹏, 杨焕友, 等. 豌豆骨骨折并尺神经损伤(附 10 例报告)[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2012, 27(3): 274-275.

(2012-09-18 收稿 2012-11-13 修回)