

· 名老中医经验菁华 ·

## 邓福树教授按压翻屈法整复外翻外旋型踝部骨折经验总结

姜德友, 邓洁初

(黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040)

**摘 要** 龙江医派杰出医家邓福树教授从事骨伤科临床、科研工作 30 余年, 在骨折、关节脱位、软组织损伤及骨病等的治疗方面形成了自己独特的方法。按压翻屈法整复外翻外旋型踝部骨折是邓福树教授的宝贵临床经验之一, 本文对此方法进行了总结。

**关键词** 正骨手法 踝关节 骨折 名医经验

邓福树教授(1936—2002 年)是第一批全国 500 名名老中医之一, 享受国务院特殊津贴专家、博士生导师, 龙江医派杰出医家, 曾任黑龙江省中医学会骨伤科专业委员会主任委员、黑龙江中医药大学附属第一医院副院长和骨科主任<sup>[1-5]</sup>。邓福树教授从事骨伤科临床、科研工作 30 余年, 在继承前人经验的基础上结合自身临床实践, 在骨折、关节脱位、软组织损伤及骨病等的治疗方面形成了自己独特的方法。本文对邓福树教授按压翻屈法整复外翻外旋型踝部骨折的经验总结如下。

## 1 按压翻屈整复方法

采用硬膜外间隙阻滞麻醉, 患者健侧卧位, 健肢髋、膝关节屈曲 90°。患肢伸直, 膝关节稍屈曲, 小腿置于约 20 cm 高的沙袋或木质架上, 使足、踝部悬空。一名助手握住患肢小腿中、上段固定, 术者双手环握踝部, 双侧拇指及大鱼际部压在外踝及跟骨外侧, 用力向内侧按压外踝骨折块, 同时用力将距骨和跟骨内翻。然后将踝关节背屈 90°, 患者改为仰卧位, 术者一手维持踝关节内翻、背屈位, 另一手拇指将内踝骨折块从后下方向前上方推挤, 使骨折复位。

## 2 固定方法

手法整复后, 患肢局部外敷消瘀膏(邓福树教授经验方, 药物组成: 栀子 50 g、木瓜 100 g、蒲公英 100 g、黄柏 150 g、姜黄 100 g 等), 然后用绷带缠绕 2~3 层, 再进行小夹板固定、前后石膏托固定、U 形石膏固定或弧形木板联合石膏托固定。固定后抬高患肢, 密切注意患肢足趾血液循环和肿胀情况, 及时调整固定松紧度。固定时间以 4~5 周为宜。

**2.1 小夹板固定** 在内、外踝上方各放 1 个塔形垫,

下方各放 1 个梯形垫(外踝下方的梯形垫稍厚, 使足轻度内翻)。纸垫放好后, 用 5 块塑形夹板进行固定。内、外、后侧的夹板上至小腿上 1/3 部, 下与足跟平; 前内侧及前外侧的夹板上至胫骨结节, 下至踝关节上方。将夹板用布带捆扎后, 加用踝关节活动夹板将踝关节固定于中立位。见图 1<sup>[6]</sup>。

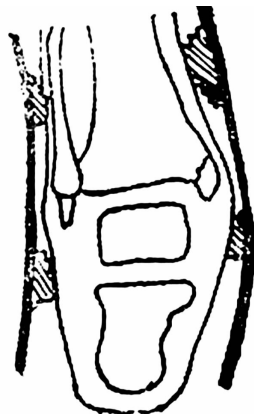


图 1 外翻外旋型踝部骨折手法整复后小夹板固定示意图

**2.2 前后石膏托固定** 用 10~12 层石膏绷带做成石膏托置于患肢小腿前、后侧, 上端达小腿上 1/3 部, 下端超过足尖 1~2 cm, 固定踝关节于中立位。

**2.3 U 形石膏固定** 用一长石膏条自外侧膝下绕过足跟至内侧膝下, 绷带包扎, 固定踝关节于中立位。

**2.4 弧形木板联合石膏托固定** 患者健侧卧位, 在患肢内踝骨折线上方放一平垫, 自小腿内侧上 1/3 处至内踝骨折线水平放 1 块弧形木板。然后自腓骨头下 3 横指处向下经足底至内踝尖下方, 铺 10~12 层石膏绷带, 宽度约为小腿周径的 3/4, 包绕小腿前、外、后 3 个侧面, 经足背外侧缘达第 5 跖骨头近侧, 绷带环绕捆扎, 固定踝关节于内翻位 3~4 d 后, 改用 3 条结扎带捆扎。见图 2<sup>[6]</sup>。

## 3 体会

踝关节是人体最大的负重关节之一, 踝部骨折是

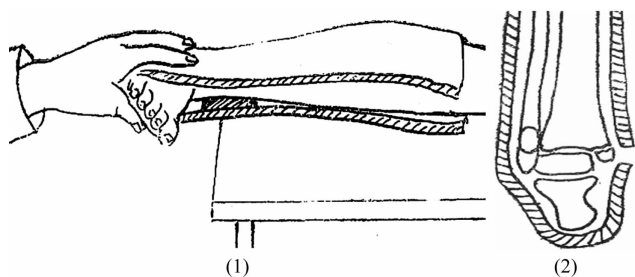


图 2 外翻外旋型踝部骨折手法整复后弧形木板联合石膏托固定示意图

常见的关节内骨折<sup>[7]</sup>。踝部骨折多因直接暴力造成,以外翻外旋型多见。由于踝关节自身的解剖及功能特点,踝部骨折的治疗要求比较高,不但要求骨折准确复位,还要求一次整复成功,避免反复整复。

邓福树教授按压翻屈整复手法包括压、翻、屈、推 4 个步骤。压:依靠外力使向外侧移位的外踝骨折块及距骨复位,同时复位下胫腓关节,且距骨内移又可间接地推动内踝骨折块向内侧复位。翻:在压的同时内翻踝关节,拉紧外踝韧带,既可配合压法使距骨和相邻的内踝骨折块向内侧横向复位,又可矫正距骨及跟骨的外翻畸形。屈:通过踝关节在冠状轴上的旋转,使距骨最宽的部位进入踝穴内,恢复踝穴的宽度并矫正内踝的向后旋转畸形,且可靠踝关节后方关节囊的牵拉使后踝骨折块向下复位。推:通过将内踝骨

折块从后下方向前上方推挤,进一步矫正内踝的向后旋转移位,复位内踝骨折块。

除粉碎性骨折外,按压翻屈法的压、翻、屈、推 4 步可将外翻外旋型踝部骨折移位的骨折块全部复位,加之复位后的有效固定,有利于骨折的愈合和踝关节功能的恢复。邓福树教授按压翻屈法整复外翻外旋型踝部骨折的这一宝贵经验值得继承和推广。

#### 4 参考文献

- [1] 何镇邦,候福兴. 中国百科专家人物传集[M]. 北京:中国人事出版社,1997:118.
- [2] 宋一同. 当代中国骨伤人才[M]. 北京:中国中医药出版社,1991:94.
- [3] 刁文生. 黑龙江名医录[M]. 哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,1992:93-94.
- [4] 张政. 黑龙江名中医[M]. 哈尔滨:哈尔滨出版社,1995:20-22.
- [5] 施杞,石印玉,吕明方. 中国中医骨伤科百家方技精华[M]. 北京:中国中医药出版社,1990:67-70.
- [6] 邓福树. 实用骨伤科学:整骨学分册[M]. 哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,1991:9
- [7] 段家宝,杨茂清. 手法复位结合经皮穿针治疗踝部骨折脱位 60 例[J]. 中医正骨,2012,24(5):55-59.

(2013-01-29 收稿 2014-02-20 修回)

#### · 通 知 ·

### 全国水针刀三氧消融术尸体解剖研修班及中华筋骨三针法学习班通知

水针刀三氧消融术及筋骨针法是由中国骨伤微创水针刀学术委员会会长、张仲景国医学院教授、广东省中医院主任医师吴汉卿教授在水针刀疗法的基础上,结合三氧治疗仪所研发的新技术,研制发明的多用系列筋骨针具已获国家专利,并创立了十大筋骨针法(已编入骨伤教材),出版了《中华筋骨三针疗法》。该项技术的培训班已举办 180 余期,来自国内包括台湾、香港等地区及国外(马来西亚、新加坡、韩国)的万余名医生学习、掌握了该技术。为满足广大医师要求,现继续举办以下研修、学习班:

**水针刀三氧消融术及尸体解剖研修班:**由吴汉卿教授主要传授:水针刀新针法治疗骨伤颈肩腰腿痛病、水针刀三氧消融术。应用水针刀法结合新鲜尸体详细讲解三针法安全入路法、配合独特松解液及椎间孔扩张术、侧隐窝分离术。新颖的三针法理论、独特的十大针法、结合尸体刀法入路、水针刀挂图,有专科医院手术病人治疗,同时讲解影像诊断,保证每位学员能够独立操作。临床上可治疗腰椎间盘突出症,对颈肩腰腿痛患者具有较好的疗效。

**中华筋骨三针法学习班:**中华筋骨三针法是吴汉卿教授在水针刀针法九针疗法基础上,根据人体生物力学,提出了人体软组织立体三角平衡学说,创立了平衡三针法。该班传授筋骨三针法原理、三针定位法、十大针法技巧。该法主要治疗:颈椎病、颈 1 横突综合症、颈 7 棘突综合症、肩关节周围炎、肌筋膜炎、腰椎间盘突出症、股骨头坏死症、膝关节骨关节炎、神经痛、类风湿性关节炎、脊柱相关病等。

**脊柱九病区药磁线植入技术:**传授独特的脊背九大诊疗区,临床应用水针刀分离、磁线留置并配合整脊手法,快速治疗脊柱相关病,如颈源性心脏病、颈性咽炎、面瘫、三叉神经痛、癫痫病、慢性支气管炎、哮喘、胃炎、胃溃疡、结肠炎、生殖疾病等。

**其他:**参加学习班者将授予国家级中医药 I 类继续教育学分(项目编号:390206006)

**开学时间:**每月 1 日开课,需提前 2 日报到

**报到地址:**河南省南阳市仲景路与天山路口(水针刀专科医院) 邮政编码:473000

**联系电话:**0377-63282507,13721820657

**联系人:**黄建

**网址:**www.shuizhendao.com

**邮箱:**shuizhendao@163.com