

介绍一种骨折复位固定方法

刘学良, 石真安

(山东省临邑县中医院, 山东 临邑 251500)

摘要 四肢部位的长斜形、螺旋形及带有较大蝶形骨块的长管状骨骨干或干骺端骨折, 复位与固定均有一定难度。采用丝攻临时替代拉力螺钉的方法处理此类骨折, 操作简便, 复位及固定满意。

关键词 骨折; 骨折固定术, 内; 复位; 骨螺丝

2013—2016 年, 笔者采用丝攻临时替代拉力螺钉的方法对四肢的长斜形、螺旋形及带有较大蝶形骨块的长管状骨骨干或干骺端骨折进行复位与固定, 操作简便, 复位及固定满意, 现介绍如下。

1 方法

采用臂丛神经或硬脊膜外阻滞麻醉, 取常规切口, 显露骨折端。徒手牵引配合使用复位钳将骨折端准确复位后, 用点状复位钳临时固定。选用大小合适的钢板, 预置于骨干上[图(1)], 经钢板螺钉孔找准进钉点并作标记, 在骨折断端找准进钉点钻孔。经钢板螺钉孔使用丝攻进行攻丝, 攻透对侧骨皮质后丝攻留于原位, 暂不抽离[图(2)]。然后放置骨折端其他螺钉[图(3)], 最后取下丝攻, 安放拉力螺钉[图(4)]。

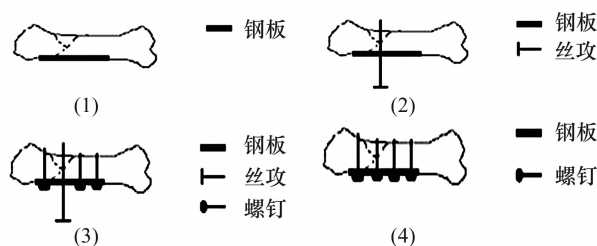


图 1 骨折复位固定方法示意图

2 讨论

根据 AO 理念, 治疗骨折应遵循以下原则: ①骨折断端的解剖复位, 特别是关节内骨折; ②坚强内固定, 满足生物力学要求; ③保留损伤区的血液供应; ④使骨折附近的肌肉和关节能进行无疼痛的自主活动, 防止发生骨折病。当闭合复位失败时, 应进行切开复位及固定。四肢长管状骨骨干或干骺端骨折, 其骨折线往往呈长斜形、螺旋形, 常常有较大的蝶形骨块, 骨折复位、固定均有一定难度, 在进行骨折的最终固定

前, 需将骨折端进行临时固定。当借助一些必要的复位器械使骨折端达到可接受的复位时, 常用克氏针或螺钉作临时固定, 以便行 X 线检查确定复位情况。如果不先对骨折进行临时固定, 那么在进行最终固定时, 复位可能丢失。因此对骨折进行临时固定时, 应先精心设计好临时固定点, 使其不干扰最终固定物的安放^[1]。丝攻于临时固定点经钢板螺孔放置于拉力螺钉的位置, 不会干扰钢板的安放; 同时在复位钳协助下, 无需使用克氏针作临时固定, 这样可以减少医源性损伤, 节省手术时间。

良好的复位与可靠的固定是骨折愈合的前提条件。骨折端获得良好的复位、可靠的固定, 患者术后可早期进行合理的功能锻炼, 有利于骨折愈合^[2]。对于关节内骨折, 通过切开复位可以使骨折达到或接近解剖复位, 再加上可靠的内固定, 患者可早期进行关节功能锻炼, 从而避免长期制动而导致的关节功能障碍, 为关节功能的恢复创造有利条件, 防止发生骨折后遗症^[3-4]。对长斜形、螺旋形、带大蝶形骨块的长管状骨骨干或干骺端骨折, 为了获得满意的复位与牢靠的固定, 一般需先在骨折端经钢板放置 1 枚拉力螺钉, 但是经钢板与骨折端一起复位往往有一定难度, 而不经钢板先用点状复位钳夹持复位骨折端较为容易。若先经钢板放置拉力螺钉, 此时钢板、螺钉与骨折端已固定, 需要调整钢板与骨折端的位置时存在较大困难。而采用丝攻替代拉力螺钉的方法可以克服上述缺点; 因丝攻具有螺纹, 能与螺钉一样起到骨折端固定作用; 同时又允许丝攻与钢板之间有一定活动度, 不影响钢板放置, 能灵活地安放复位钳及调整钢板位置。该方法广泛适用于四肢部位的长斜形、螺旋形及带有较大蝶形骨块的长管状骨骨干或干骺端骨折, 操作简便, 复位及固定满意。

(下转第 80 页)

(上接第 78 页)

3 参考文献

- [1] Canale ST, Besty JH. 坎贝尔骨科手术学[M]. 11 版. 王岩, 主译. 北京. 人民军医出版社, 2009: 2391.
 - [2] 董乐乐, 连建强. 生物学内固定原则在手术治疗长骨骨折不愈合中的应用[J]. 中医正骨, 2013, 25(3): 73 - 74.
 - [3] 崔冰, 李奎, 宁宇, 等. 切开复位双钢板平行固定治疗肱骨远端粉碎性骨折[J]. 中医正骨, 2012, 24(1): 62 - 63.
 - [4] 王少军. Y 型解剖钢板内固定治疗肱骨远端粉碎性骨折[J]. 中医正骨, 2011, 23(6): 54.
- (2016-03-27 收稿 2016-04-05 修回)