

· 病例报告 ·

# 月骨周围背侧脱位合并尺骨茎突骨折 1 例

高自顺<sup>1</sup>, 吴思<sup>2</sup>, 古恩鹏<sup>3</sup>

(1. 天津中医药大学, 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津 300193;  
3. 天津市滨海新区中医医院, 天津 300450)

**关键词** 腕损伤; 月骨; 脱位; 尺骨骨折; 病例报告

患者, 男, 58 岁, 以“左手腕部疼痛、肿胀, 伴活动受限 1 d”为主诉就诊。就诊前 1 d, 因摔伤致左手腕部疼痛、肿胀、活动受限, 社区医院诊为尺骨茎突骨折, 行石膏外固定。固定后肿痛持续加重, 遂来天津中医药大学第一附属医院就诊。体格检查见左手腕部肿胀、活动受限、局部压痛明显, 结合 X 线片, 诊断为月骨周围背侧脱位合并尺骨茎突骨折。行手法闭合复位, 患者仰卧位, 患肢外展, 屈肘 90°, 前臂旋前, 手掌朝下。一名助手双手握住患肢前臂近端, 另一名助手双手握住患肢手掌部, 适度用力牵引 3 ~ 5 min。术者双手拇指放在腕关节背侧头状骨处, 其余 4 指交叉环抱于腕关节掌侧月骨处。在维持牵引的状态下, 术者拇指将头状骨向掌侧推压, 第二名助手同时配合使腕关节极度背伸; 术者再用其余 4 指提起患腕, 第二名助手同时配合使腕关节极度屈曲; 两个动作一气呵成, 使脱位的腕骨得以复位。C 形臂 X 线机透视下确认骨折复位满意后, 维持牵引, 高分子石膏托固定患肢于前臂旋前掌屈位, 固定范围近至肘横纹下 2 cm、远至掌指关节, 三角巾悬吊于胸前。治疗结束后即开始进行握拳功能锻炼, 每日 800 次。治疗后 4 周, 改为前臂中立位小夹板固定, 腕关节开始小幅度屈伸、端提锻炼。治疗后 6 周, 拆除小夹板, 开始行背伸、压腕等大幅度的腕关节屈伸旋转锻炼。治疗后 10 周, 患者腕部功能及日常生活基本恢复。治疗前后患肢腕部正侧位 X 线片见图 1。

## 讨 论

该患者外伤后就诊于当地社区医院, 诊为尺骨茎突骨折, 予以石膏外固定。但患肢 X 线片上显示月骨

的解剖位置不变而其他腕骨则脱向背侧, 并合并有尺骨茎突撕脱性骨折, 应诊断为月骨周围背侧脱位合并尺骨茎突骨折, 社区首诊医师可能因对腕骨的排列顺序不熟悉或没有仔细阅片而造成了漏诊。

腕部损伤是骨科常见的损伤, 但腕关节与人体其他部位的关节相比, 骨骼小且数量多、解剖结构复杂, 给年轻及基层医生对腕部损伤的明确诊断带来了很大的挑战。月骨周围背侧脱位发病相对较少, 相关文献报道也较少<sup>[1-3]</sup>。如果首诊医师不熟悉腕骨的正常排列顺序或不仔细阅片, 只关注到骨折问题, 往往会对这类损伤造成漏诊、误诊<sup>[3-4]</sup>。经舟骨月骨周围背侧脱位的漏、误诊率高达 90%<sup>[5]</sup>。王亦璠等<sup>[6]</sup>提出对此类损伤的诊断可依据以下几点: ①有明确的腕部外伤史; ②腕部肿痛、畸形及压痛的范围广泛; ③正位 X 线片上腕骨间的间隙变小或消失, 腕骨影像重叠区域增大; 侧位 X 线片上可见月骨呈新月形, 月骨上关节面空虚, 与头状骨轴线排列紊乱, 但桡月关系正常, 头状骨随其他腕骨移向背侧; ④月骨周围腕骨如有骨折, 骨折远端常常脱向背侧, 而近端则一般滞留在原位。避免对此类损伤的漏诊或误诊则应注意: ①熟悉腕部解剖结构, 掌握腕部常见损伤的机制; ②对于可疑的骨折、脱位, 及时进行 X 线、CT 等影像检查<sup>[5,7-9]</sup>; ③掌握此类病症影像学特征<sup>[10]</sup>, 养成良好、细致的阅片习惯。关于该病的治疗方案, 应综合考虑, 根据患者具体病情, 并结合病程、患者年龄、职业需求等综合而定, 不能盲目地追求骨折解剖复位, 一味追求解剖复位也未必能获得良好的腕关节运动功能<sup>[6]</sup>。此类损伤采用非手术方法治疗的效果与手术治疗相比没有劣势<sup>[11]</sup>, 对于新鲜外伤者, 优选手法闭合复位, 但一定要把握好手法复位的时间及技巧, 一般病程超过 2 周则复位困难。对于多次手法闭合复位失败或合并神经嵌压、肌腱断裂者, 应尽快手术<sup>[6,9]</sup>。

基金项目: 天津市卫生计生委、天津市中医药管理局中医、中西医结合科研课题一般项目 (2017097)

通讯作者: 古恩鹏 E-mail: guenpeng1976@163.com



图 1 月骨周围背侧脱位合并尺骨茎突骨折手法复位石膏托固定治疗前后正侧位 X 线片

### 参考文献

- [1] 张猛,张有臣. 经舟骨骨折月骨周围腕骨背侧脱位诊治体会[J]. 中医正骨,2003,15(12):30.
- [2] 郝申申,范亚杰,刘志斌. 保守治疗经舟骨月骨周围脱位 5 例体会[J]. 延安大学学报(医学科学版),2017,15(1):60-61.
- [3] 陈波,徐芬,李悦,等. 手法配合撬拨整复治疗经舟骨月骨周围脱位[J]. 中医正骨,2006,18(1):35-36.
- [4] 常青,黄迅悟,孙继桐,等. 经舟骨月骨周围脱位的早期手术治疗[J]. 骨与关节损伤杂志,2003,18(3):173-174.
- [5] 吴峰,刘永裕,李逸群,等. Herbert 螺钉在治疗经舟骨月骨周围脱位中的应用[J]. 中国中医骨伤科杂志,2011,19(11):51-52.
- [6] 王亦聰,姜保国. 骨与关节损伤[M]. 5 版. 北京:人民卫生出版社,2012:866.
- [7] 刘文银. 月骨周围桡侧脱位一例[J]. 临床放射学杂志,2018,37(1):43-44.
- [8] 张晓丽,梁宇超,白雪娟. 7 例经舟骨月骨周围脱位早期内固定治疗效果分析[J]. 中国病案,2015,16(8):2.
- [9] 华群,胡勇. 月骨周围脱位的影像学分析及临床应用[J]. 中国骨伤,2009,22(6):445-447.
- [10] 尹小超,杨民伟. 陈旧性经舟骨月骨周围脱位手术治疗 14 例[J]. 中国乡村医药,2017,24(7):11-12.
- [11] 张欣,魏强,纪方,等. 手法整复石膏外固定治疗经舟状骨骨折月骨周围脱位[J]. 中国骨伤,2018,31(5):441-445.

(收稿日期:2018-12-17 本文编辑:杨雅)