

金属外固定器固定治疗髌骨横形骨折 63 例临床体会

钱青兵

(江西省新建县松湖镇中心卫生院 新建 330107)

关键词:髌骨骨折;外固定器;桃仁四物汤;续骨活血汤;补中益气汤

中图分类号:R 683.42

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2006)02-0061-01

笔者近几年来采用金属外固定器固定结合骨折临床分期中医辨证治疗 63 例髌骨横形骨折,取得了满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 63 例患者中,男性 41 例,女性 22 例;年龄最大 78 岁,最小 26 岁,平均年龄 41 岁;完全分离移位 52 例,部分分离移位 11 例;所有病例均为新鲜骨折,就诊时间均不超过 7d。

1.2 诊断依据 根据患者外伤史、患肢膝关节肿胀程度、疼痛部位、压痛点、皮下瘀斑以及患肢膝关节功能障碍的程度等临床症状、体征结合 X 线片检查作为临床诊断依据。

2 治疗方法

2.1 金属外固定器固定 嘱患者平卧,患肢被动伸直,局部皮肤常规消毒铺巾后,在患肢膝关节髌骨内外侧局部麻醉后,抽吸关节积血,然后确定骨折远、近端克氏针进针部位,用骨钻固定克氏针,嘱助手固定好髌骨骨折远、近端,由内向外在髌骨骨折远、近端分别平行钻入直径 2.5mm 克氏针 2 根,用金属外固定器固定好 2 根克氏针,术者一手触摸骨折断端,另一手调整金属外固定器左右两侧螺杆上、下端的距离,如骨折中间的凹沟消失,断端稳定,即为对位良好。拍 X 线片显示关节面平整,骨折间隙在 0.1cm~0.2cm 之间,即为对位良好。根据肿胀消退程度,逐步调整缩短金属外固定器两侧螺杆上下端的距离,即可达到消失骨折端间隙。嘱患者抬高患肢以利于血液循环,早期活动足踝关节,1~2 周内根据肿胀消退程度,拍 X 线片复查断端对位情况,及时调整金属外固定器两侧螺杆上、下端的距离。术后即可扶拐下床活动,并逐步练习膝关节屈伸功能。

2.2 中医辨证

2.2.1 骨折早期 即血肿机化期,以活血化瘀、消肿止痛为主,常用方剂为桃红四物汤加减:桃仁 10g、红花 8g、川芎 8g、

当归 10g、赤芍 10g、丹皮 15g、没药 10g、金银花 15g、大青叶 15g、田七 6g、血竭 4g。

2.2.2 骨折中期 骨位已正,筋已理顺,骨折已有连接但未坚实,尚有瘀血未去。瘀血不去则新血不生,新血不生则骨不能合,筋不能续,故采用接骨续筋法。以续骨活血汤为主方加减:当归 10g、赤芍 10g、白芍 10g、生地 15g、红花 6g、地鳖虫 6g、骨碎补 12g、自然铜 10g、续断 12g、落得打 10g、乳香 6g、没药 6g、龙骨 15g、川牛膝 10g。

2.2.3 骨折后期 以补益肝肾、舒筋活络为主。常用壮筋养血汤合补中益气汤加减:当归 10g、川芎 6g、白芍 10g、续断 12g、红花 6g、生地 12g、川牛膝 10g、牡丹皮 10g、杜仲 10g。体虚年老者加黄芪 20g、党参 15g、白术 12g、陈皮 6g,中气不足者加升麻 6g、柴胡 6g、桂枝 10g、木瓜 10g,温经通络,配伤科外洗方熏洗,并逐渐加强功能锻炼。

3 治疗结果

63 例患者,疗程最长 45d,最短 30d,平均治疗时间 42d。根据全国中医药高等院校教材《中医骨伤科学》骨折临床愈合标准,所有病例均达到了临床愈合标准,功能恢复快,无功能障碍并发症。

4 讨论

髌骨横形骨折的整复固定,采用金属外固定器固定后,有利于患肢膝关节早期适宜活动,避免关节粘连的可能,调整金属外固定器两侧螺杆上、下端的距离,可使骨折端对位严密,大大缩短了骨折愈合时间。根据“肢体伤于外,则气血伤于内,营卫有所不贯,脏腑由之不和”的中医理论,笔者对本组病例在治疗过程中以辨证论治为基础,动静结合、筋骨并重、内外兼治为观点的整体观念,目的在使用简易的金属外固定器固定关节骨折中,早期功能锻炼,促进骨折愈合,避免关节粘连,达到恢复功能的效果,本方法疗程短、费用低,适合农村患者使用。

(收稿日期: 2005-08-12)

浮针治疗腰椎间盘突出症 40 例疗效观察

杨方剑

(中国人民解放军第 406 医院 辽宁大连 116041)

关键词:腰椎间盘突出症;浮针;针刺疗法;疗效观察

中图分类号:R 681.5*3

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2006)02-0061-02

腰椎间盘突出症患病率高,病程长,是影响人类健康的常见病之一。从临床上观察,按常规针刺治疗,止痛缓慢,不能有效解除病人痛苦。根据浮针理论,运用浮针疗法能克服以上不足,对腰椎间盘突出症起到较为满意的治疗效果。自 2003 年 12 月~2004 年 7 月,笔者用浮针治疗 40 例腰椎间盘突出

突出症患者,以下是对治疗该病的临床观察。

1 临床资料

腰椎间盘突出症 40 例,全部为门诊病例,均经 CT 检查而确诊。男性 22 例,女性 18 例;年龄最小 34 岁,最大 68 岁,平均 54 岁;病程最短 3d,最长 5 年。全部患者腰部都有明显