

小豆汤加减主之。处方如下:麻黄 15 g,连翘 20 g,杏仁 15 g,赤小豆 30 g,大枣 4 枚,生梓白皮 15 g,生姜两片,甘草 6 g,白术 12 g,生黄芪 12 g。水煎服 300 ml,日 1 剂,连服 7 日,病人再来就诊,双上肢疮痍已全部结痂,水肿较前明显好转,小便量已基本正

常,辨其脉证再加减服 7 剂痊愈。随诊 2 月无复发。

参考文献

- [1] 郑文龙. 卓俊瑞麻黄连翘赤小豆汤加味治疗小儿急性肾炎 38 例疗效观察[J]. 福建医药杂志, 2006, 28(4).

改良张力带或加用钢丝环扎治疗髌骨骨折

★ 郭福 谢淑慧 (广东省深圳市宝安区中医院急诊科 深圳 518133)

关键词: 髌骨骨折; 改良张力带; 加用钢丝环扎

髌骨是人体最大的籽骨,对膝关节具有稳定和保护的作

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 45 例,男 26 例,女 19 例,年龄 18~78 岁,平均 45 岁;右侧 28 例,左侧 17 例;平地摔倒膝部跪地 24,车祸 21 例;横断形骨折 26 例,粉碎性骨折 19 例;新鲜骨折 43 例,陈旧性骨折 2 例。受伤至手术时间为 9 小时~50 天,平均 2 天。

1.2 手术方法 连硬外麻下患者平卧位,常规消毒术野,铺巾,驱血,上气囊止血带,髌前弧形或纵形切口,切开皮肤、皮下组织、浅筋膜,于浅筋膜下、股四头肌表面游离皮瓣,显露髌骨,清除血块及关节腔积血,刮匙刮净骨折端,使骨折端成新鲜断面,如为横断骨折,先用两根直径 2.0 克氏针,在近端骨折块自骨折断面向上平行钻入,在正位上两针各在髌骨中内 1/3 与中外 1/3 交界处,在侧位上针位于髌骨前后径中点或略偏后。直视下整复骨折,用两把大布巾钳在髌骨两侧上下夹持,手指通过扩张部裂隙,伸入关节腔触摸髌骨关节面平整,复位满意后,将大布巾钳上齿临时固定,屈膝 10°~20°将两根克氏针钻入下极骨折块,用两根 18 号软钢丝自克氏针一端后面,绕过髌骨前面,再经同一针的另一端后面,绕至髌前拉紧,在髌下极扭紧打结,剪断针尾向后折弯两端防止滑出,埋于皮下。如为粉碎性骨折,大的骨折块用克氏针先穿好,小骨折块先用 7 号丝线涂抹石蜡油后缝合,再用钢丝环扎髌骨周围,复位良好后穿过克氏针,克氏针在环扎钢丝的前侧,绕“8”字钢丝,收紧钢丝,如上法处理,被动活动膝关节,观察内固

定牢固性。冲洗关节腔,4 号线逐层缝合伤口。

1.3 术后处理 不用外固定,术后 1 天练习股四头肌收缩,1 周后行膝关节屈伸锻炼,以磨造髌股关节面及防止膝关节粘连。

2 结果

2.1 疗效评定标准 治愈:骨折对位良好,骨折愈合,无肿痛,膝关节功能完全恢复或基本恢复。好转:对位尚满意,骨折愈合,行走有疼痛,膝关节自主伸受限 5°~10°,屈曲受限 45°以内。未愈:行走疼痛,骨折对位差,膝关节伸直受限 10°以上,屈曲受限 45°。

2.2 结果 本组 45 例均获随访,最长 3 年,最短 6 个月。术后 X 线片示,关节面错位小于 1 mm 者 35 例,错位在 1~2 mm 者 10 例,骨折固定良好,无内固定松动及断裂骨折愈合时间 6~10 个月,平均 7.5 个月按上述标准评定,治愈 40 例,好转 5 例,未愈 0 例。

3 讨论

髌骨是人体最大的籽骨,具有传导并增强股四头肌力量,维护膝关节的稳定,保护股骨髁使其免于直接遭受外伤性打击,当髌骨骨折后,上述作用即丧失。髌骨骨折以横断骨折为多,而粉碎性骨折以下极为多,其治疗方法很多,改良张力带治疗横断性骨折疗效确切,对于粉碎性骨折加用钢丝环扎克服了单纯钢丝环扎固定及改良张力带固定的缺点,关节屈曲时因张力带的作用能使骨折面处的张应力变为压应力,有利于骨折的愈合,同时骨折块之间的微动有利于关节面的模造,恢复髌股关节面的吻合,术后不外固定,早期功能锻炼能有效的防止骨折病的发生。由于该方法所用材料价格便宜,操作简单,为急诊和经济欠发达地区治疗髌骨骨折的一种较为理想的治疗方法。