

手术治疗肩胛骨骨折 45 例临床体会

成业东, 王加波, 高 超

(解放军第 82 医院, 江苏淮安 223001)

[关键词] 肩胛骨; 骨折分型; 固定术; 治疗效果

中图分类号: R 681.7 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X (2008) 06-0449-01

以往认为肩胛骨骨折采用手术或非手术治疗, 其疗效并无明显差异, 但近来发现, 应对不同的骨折, 采用不同的处理方法, 否则会造成后期功能障碍症^[1]。由于肩胛骨系不规则骨, 目前无专门针对肩胛骨骨折的解剖钢板。我院用 AO 重建钢板、跟骨异型钢板、拉力螺钉及可吸收螺钉用于肩胛骨骨折内固定的治疗, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院2002年3月~2006年3月肩胛骨骨折患者45例, 男38例, 女7例。年龄20~65岁, 平均39.5岁。左侧12例, 右侧33例。损伤原因: 车祸伤30例, 高处坠落压砸伤15例。合并伤包括: 肋骨骨折15例, 血气胸和(或)肺挫伤7例, 颅脑伤8例, 颈胸椎伤4例, 四肢长骨骨折6例, 同侧锁骨骨折及肩锁关节脱位6例, 臂丛伤1例。根据需要拍摄肩胛骨正位、肩胛骨侧位、腋位和穿胸位X线片及CT三维重建确诊。

1.2 治疗方法 患者伤后7天内手术34例, 7~21天手术11例。术前半小时预防性应用抗生素, 无需备血, 采用全麻。患者侧卧位, 切口从肩峰基点开始沿肩胛冈下缘, 直到肩胛骨内侧缘转向肩胛下角, 直视下切断并向外侧翻转三角肌后部纤维, 沿冈下肌与小圆肌间隙进入或沿内侧缘及肩胛冈切开冈下肌, 用骨刀剥离即可显露肩胛冈下方骨部, 直达肩胛骨外侧缘及颈部、体部、肩峰基底底部及孟缘后方骨折处。术中应注意保护肩胛上神经、血管及三边孔四边孔内容物。后上入路用于处理肩峰、孟窝上半或中央横骨折等。前后联合入路用于处理肩峰、锁骨及肩胛颈的联合损伤等。固定方法: 肩胛颈、肩胛冈、肩峰和肩胛体部边缘的构造较厚实, 可选用重建钢板及跟骨异形钢板固定; 肩峰喙突骨折可选用拉力螺钉固定; 肩盂及孟唇骨折可选用可吸收螺钉固定, 但注意要用手摇钻慢慢钻入, 避免电钻打碎骨折块, 细小的骨折碎块可摘除; 当肩胛骨体部边缘被有效固定后, 肩胛骨解剖形态多可自行恢复。合并锁骨骨折或肩锁关节脱位应同时先固定。

2 结果

45例患者全部获得随访, 随访时间9~38个月, 平均14个月。随访结果根据X线片、CT和临床检查确定。本组骨折均愈合, 功能预后按关节活动范围、疼痛程度及局部肌力确定, 根据Rowe的疗效评价标准^[2], 本组优25例, 良11例, 可7

例, 差2例, 优良率为80%。本组术后并发症主要包括肩关节创伤性关节炎2例, 肩关节外展受限、肌力减弱6例。

3 讨论

3.1 手术适应证 肩峰、肩胛冈部严重移位骨折; 肩胛颈骨折, 移位>1mm, 或成角>45°; 伴有肩关节上方悬吊复合体的损伤; 肩胛孟骨折移位超过5mm; 体部骨折, 骨折块严重移位同时涉及内外侧缘; 体部外侧缘骨折累及肩胛孟或肩胛颈; 合并锁骨骨折及血管、神经可疑损伤者。

3.2 治疗方法 据Ads等^[3]报道, 移位严重的肩胛骨骨折采用非手术治疗, 50%~100%的患者发生静息疼, 40%~60%的患者出现伸屈无力, 20%~60%患者伸屈疼痛, 严重影响患者生活质量。不稳定性肩胛骨骨折, 尤其是肩胛颈移位骨折, 使肩关节于正常角度和位置发生了改变, 易导致盂肱关节不稳定或脱位^[4]。骨折块常损伤并嵌入周围肌肉, 骨折处会产生较大血肿, 可引起肩袖肌肉痉挛, 胸小肌、前锯肌牵拉骨折片时疼痛加剧, 移位的骨片有时会向后刺入肌肉, 向前刺入胸膜, 使患者无法早期活动, 而骨折愈合过程中产生的骨痂、软组织的粘连, 肩胛骨的畸形愈合都会影响肩胛胸壁关节的活动度。不稳定性肩胛骨骨折手术治疗能及时清除骨折断端血肿, 使移位或嵌入肌肉的骨折块达到较好的复位、固定, 使肩胛骨前、后面平整, 有利于早期功能锻炼, 减少周围肌肉粘连, 最大可能避免或减轻肩区畸形、肩周疼痛、肩关节运动无力等后遗症的发生。对手术时机无明确定论, 大多学者认为手术不宜超过3周, 否则复位困难, 疗效欠佳。

参考文献

- [1] 侯树勋. 现代创伤骨科学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2002: 669-670.
- [2] Rowe CR. Evaluation of the shoulder. In: Rowe CR ed. The shoulder [M]. New York: Churchill Livingstone, 1988: 631-637.
- [3] Ads JR, Miller ME. Scapular fractures analysis of 113 cases [J]. Clin Orthop, 1991, 26(8): 174.
- [4] 郝毅, 杨文勋, 赵大正. 预弯双钢板治疗肩胛颈骨折的影像学研究与临床应用[J]. 中华创伤杂志, 2000, 16(3): 203-205.

(收稿日期: 2008-06-10; 修回日期: 2008-08-25)

(本文编辑: 黄攸生)