

· 临床经验 ·

保守治疗桡骨远端骨折的预后分析

余 剑, 赵建宁, 吴苏稼, 施 鑫, 陆维举

[摘要] 目的 分析保守治疗桡骨远端骨折的疗效及预后欠佳的原因。方法 对我科 2008 年 9 月至 2009 年 1 月保守治疗的桡骨远端骨折 43 例进行 5~9 个月随访, 用 Mcbride 评分量表测评, 行 X 线片检查, 评价骨折愈合及功能情况。结果 AO 分型: 27 例 A 型骨折中 24 例至最后一次随访时未更改治疗方案, 末次 X 线示骨折均愈合, 改良 Mcbride 评分量表测评结果示 20 例优, 2 例良, 2 例差, 另 3 例于随访中改行手术治疗。4 例 B 型骨折 3 例末次随访 X 线片示骨折均愈合, 改良 Mcbride 评分量表测评结果均优, 1 例随访中改行手术治疗。12 例 C 型骨折中 10 例至末次随访时未更改治疗方案, X 线示骨折愈合, 改良 Mcbride 评分量表测评结果示 2 例优, 5 例良, 3 例差, 2 例随访中改行手术治疗。结论 对于桡骨远端骨折, 严格把握适应证, 规范的技术操作, 科学的功能锻炼, 是保守治疗桡骨远端骨折取得较好疗效的关键。

[关键词] 桡骨远端骨折; 保守治疗

中图分类号: R683.41 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)06-0532-02

近年来, 桡骨远端骨折采用手术治疗的比例明显上升, 取得较好疗效, 但是手法复位石膏固定, 作为经典的保守治疗方法, 在骨折的治疗中仍然占相当的比例。笔者对我科 2008 年 9 月至 2009 年 1 月保守治疗的 43 例桡骨远端骨折进行研究, 分析手法复位外固定治疗的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组男 14 例, 女 29 例; 年龄 10 岁~79 岁, 平均 51.2 岁。依据 AO 分型^[1]进行骨折类型分类: A 型 27 例, 1 例 10 岁男性桡骨远端骨骺桡背侧移位损伤, 其余 26 例中按移位情况 23 例远端桡背侧移位, 3 例远端尺掌侧移位, 按骨折复杂程度干骺端粉碎的 7 例, 简单骨折 19 例; B 型骨折 4 例, 3 例为掌侧巴尔通(Barton)骨折, 1 例背侧 Barton 骨折; C 型 12 例, 明显移位的 7 例。

1.2 治疗方法 在综合考虑损伤情况及患者经济状况后, 均采取手法复位石膏外固定作为最终治疗。A、C 型骨折远端桡背侧移位及 B 型掌侧 Barton 骨折, 患肢初始固定于掌屈尺偏位; A、C 型骨折远端掌侧移位及 B 型背侧 Barton 骨折, 患肢初始固定于背伸位。所有患者 3 周后患肢石膏均调整为功能位, 继续固定 3~5 周。治疗期间定期复查 X 线片。石膏去除后行不负重功能锻炼, 以后逐渐练习患肢负重。

1.3 疗效评价及随访 所有患者均随访 5~9 个月, 平均 6.9 个月。所有患者进行 Mcbride 评分量表^[2]测评, 行 X 线片检查, 评价骨折复位情况及愈合情况。

2 结果

本组 27 例 A 型骨折中 24 例至末次随访时未更改治疗方案, 末次 X 线片示骨折均愈合, 改良 Mcbride 评分量表测评 20 例优, 2 例良, 2 例差, 另 3 例于随访中改行手术治疗。4 例 B 型骨折 3 例末次 X 线片示骨折均愈合, 改良 Mcbride 评分量表测评均优, 1 例随访中改行手术治疗。12 例 C 型骨折中 10 例至末次随访时未更改治疗方案, 末次 X 线片示骨折均愈合, 改良 Mcbride 评分量表测评 2 例优, 5 例良, 3 例差, 2 例随访中改行手术治疗。

3 讨论

近年来, 随着内固定技术的发展, 越来越多的骨科医生采用手术治疗, 文献报道疗效良好^[2]。但应该看到, 手术亦是一种创伤, 且可并发感染、内固定失败及骨不连等并发症, 并非完美。如何才能获得最佳的治疗效果, 关键在于严格把握适应证, 对于不同的损伤类型, 选择合适的治疗方法, 绝不可盲目手术治疗。本研究中预后良好的患者均有共同特征, 即复位固定后桡骨远端掌倾角, 尺偏角恢复良好, 无明显桡骨短缩及关节面不平整。而既往影像学及临床研究表明, 桡骨远端掌倾角、尺偏角、桡骨长度及关节面平整度这四个影像学指标直接影响桡骨远端骨折的预后。由此可见, 恢复这四大局部形态学指

作者简介: 余 剑(1982-), 男, 江苏东台人, 硕士, 主治医师, 从事骨科临床工作

作者单位: 210002 江苏南京, 南京军区南京总医院骨科

标,是我们进行手法复位石膏固定操作时的目标。临床实践中,我们常规进行术前摄片,全面了解骨折的三维移位情况,确定其分型。初次复位后再摄 X 线片与前比较,必要时进行调整。一般认为,桡骨远端骨折复位后可接受的影像学标准为掌倾角 $\geq 0^\circ$,尺偏 $\geq 10^\circ$,桡骨短缩不超过 5 mm,关节面台阶 ≤ 2 mm^[3]。

但也应该看到,保守治疗仍存在一些问題。本研究中少数患者预后不甚理想,表现为局部疼痛、僵硬等。综合既往文献报道及本研究结果,我们认为,保守治疗桡骨远端骨折应注意以下几个问题:①适应证选择:本组中 2 例 A 型骨折 X 线片示干骺端粉碎骨折致桡骨短缩,3 例 C 型骨折有关节面移位塌陷。该 5 名患者当时均建议手术治疗,但患者均因经济原因放弃手术治疗。6 个月随访时,2 例 A 型骨折伸屈旋转活动明显受限,3 例 C 型骨折均诉腕关节疼痛僵硬,X 线片、CT 检查示腕关节创伤性关节炎表现。一般认为,对于伴有明显桡骨短缩的不稳定粉碎骨折及关节内移位骨折,不适合保守治疗,应选择手术^[3,4],通过植骨及内外固定技术,有效恢复桡骨长度及关节面平整^[5-7]。目前对于桡骨远端骨折的分型及手术适应证尚存在争议,某些特殊的骨折类型需进行具体分析。例如 Barton 骨折,国内外文献报道多进行手术治疗,理由该类骨折多存在桡腕关节半脱位,局部不稳定,需行坚强内固定。本组中 4 例 Barton 骨折均采用保守治疗,3 例预后良好,我们认为对于此类骨折,若剪切骨折块小,桡腕关节复位后稳定,完全可以保守治疗,1 例保守治疗失败,该患者关节骨折块较大,初期复位后桡腕关节极不稳定,当时建议手术治疗,患者拒绝,2 周后来院复查,桡腕关节复位丢失,骨折块移位,后行手术治疗,术后 X 线片示骨折复位固定良好。②复位固定:复位固定过程中要注意恢复掌倾角、尺偏角、桡骨长度及关节面平整。本组 1 例 A 型骨折,手法复位后当时未给予摄 X 线片复查,2 周后复查 X 线片示嵌插的骨折未牵开,桡骨短缩,掌倾角未恢复,再行手法复位失败,改行手术治疗。另 1 例 C 型骨折老年患者,术前摄 X 线片示远端桡背侧移位,但无明显桡骨短缩,CT 示关节面尚平整,行保守治疗,当时给予掌屈尺偏位固定,掌屈角度较大,约 60° ,2 周复查患者诉腕部持续胀痛,手指麻木活动受限,X 线

片示桡骨短缩,后亦行手术治疗,行植骨垫高关节面后,行跨关节外固定架固定,术中见干骺端粉碎,复位时过度掌屈,造成腕关节压力增大。③下尺桡关节损伤的诊断及处理:本研究中 2 例出现下尺桡关节分离损伤的漏诊,其中 1 例摄 X 线片发现存在尺骨茎突骨折。当时常规给予腕部掌屈尺偏前臂旋前位固定,6 周后复查,1 例出现尺骨小头背侧半脱位,前臂旋转活动丧失,1 例出现腕背伸无力,旋转活动受限伴有疼痛。因此,对于桡骨远端骨折的患者,要注意检查是否存在前臂旋转障碍及尺骨小头压痛,仔细阅读 X 线片,防止漏诊下尺桡关节损伤,特别是合并有尺骨茎突骨折时,要高度怀疑下尺桡损伤的可能性,必要时应行 CT 或 MRI 检查确诊。既往研究表明,下尺桡关节损伤患者,必然会合并三角纤维软骨复合体或尺骨茎突的损伤。治疗上通常选择前臂旋后来复位下尺桡关节,使得软组织可在复位位置下修复,防止后期出现下尺桡关节不稳。④功能锻炼:功能锻炼在骨折治疗中起着重要的作用,负重活动过早,骨折复位易丢失;反之活动过晚,易导致关节僵硬,重者出现“肩手综合征”。因此,医生应注重对患者康复功能锻炼的指导,同时患者应遵医嘱,按照循序渐进的原则,进行康复锻炼。

【参考文献】

- [1] 王满宜,杨庆铭,曾炳芳,等. 骨折治疗的 AO 原则[M]. 北京:华夏出版社,2005:362.
- [2] Fernandez DL, Jupiter JB. Fractures of distal radius: practical approach to management[M]. New York: Springer-Verlag, 1996: 145-151.
- [3] Aro HT, Koivunen T. Minor axial shortening of the radius affects outcome of Colles' Fracture treatment[J]. J Hand Surg (Am), 1991, 72(16):392-398.
- [4] 于金河,李增炎,彭阿钦,等. 桡骨短缩对桡腕关节影响的生物力学研究[J]. 中国临床解剖学杂志,2005, 23(1):103-105.
- [5] 姜保国,张殿英,傅中国,等. 桡骨远端粉碎性骨折及关节内骨折的手术治疗[J]. 中华骨科杂志,2002, 22(7):80-83.
- [6] 赵建宁,郭 亨,陆维举,等. 植骨在桡骨远端骨折治疗中的支撑作用[J]. 中华创伤骨科杂志,2006, 6(3):274-275.
- [7] 张新潮,蔡国平. 桡骨远端关节内骨折的手术治疗[J]. 中华创伤骨科杂志,2004, 4(6):278-283.

(收稿日期:2010-07-27)

(本文编辑:黄攸生)