

# 旋后手法复位高分子石膏夹板治疗 桡骨远端 Smith 骨折 42 例分析

## Analysis of treatment of 42 cases with distal radius Smith fracture by reduction of high polymer plaster splint

王仕清 陈昉 张思平

(东莞市清溪医院, 广东 东莞, 523660)

中图分类号: R683 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)27-0115-02 证型: ABG

**【摘要】**目的: 观察旋后手法复位高分子夹板治疗桡骨远端 Smith 骨折的疗效。方法: 选取自 2011 年 1 月—2015 年 1 月采用旋后手法复位高分子石膏夹板外固定治疗桡骨远端 Smith 骨折 42 例, 男性 18 例, 女性 24 例, 年龄 9~72 岁, 均有外伤史, 采用 Anelerson 评价法评定疗效。结果: 所有患者均获随访, 时间 4 个月~2 年, 平均 1 年, 骨性愈合对位对线良好 38 例, 4 例略向掌侧移位 1~2 mm, 最终功能: 35 例腕前臂活动自如, 7 例轻度功能受限。按 Anderson 成人前臂骨折治疗效果评价分级标准评定, 优 35 例, 良 7 例。结论: 采用旋后手法复位高分子石膏夹板治疗桡骨远端 Smith 骨折, 复位成功率高, 外固定可靠, 容易操作, 值得临床推广。

**【关键词】** Smith 骨折; 高分子石膏夹板; 旋后手法复位; 疗效

**【Abstract】** Objective: To observe the curative effect of supination manual reduction and macromolecule plaster splint cure for distal radius Smith fracture. Methods: 42 cases of supination manual reduction and macromolecule plaster splint cure for distal radius Smith fracture from January 2011 to January 2015 were taken for study. Among those 42 patients 18 were male and 24 were female ranging from age 9 to 72 and there was a history of trauma in the all cases. Anelerson method of evaluation was used to evaluate the curative effect. Results: After the follow up visits to all of patients between four months and two years( average follow up visit time was one years), the bony union, counterpoint and alignment were well in the 38 cases, the transposition for other 4 cases was 1~2 mm to the palmaris. Ultimately function analysis revealed that for 35 cases the activity was freely and for 7 cases the activity was mild functional limitation. Anderson method of evaluation showed that 35 cases were excellent and 7 cases were fine. Conclusion: Supination manual reduction and macromolecule plaster splint cure for distal radius Smith fracture has higher of the success rate. The external fixation was reliable. The operation is easy. The clinical method deserves to be popular.

**【Keywords】** Smith fracture; Macromolecule plaster splint; Supination manual reduction; Curative effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.27.056

桡骨远端骨折是急诊骨外科最常见的骨折, 其中 Colles 骨折较多见, Smith 骨折较少见, Smith 骨折也称为反 Colles 骨折<sup>[1]</sup>, 均发生在桡骨远端 3 cm 范围内的骨折。我院自 2011 年 1 月—2015 年 1 月采用旋后手法复位高分子石膏夹板外固定治疗桡骨远端 Smith 骨折 42 例, 取得了较好的治疗效果, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取自 2011 年 1 月—2015 年 1 月应用旋后手法复位高分子石膏夹板外固定治疗桡骨远端 Smith 骨折 42 例, 男 18 例, 女 24 例; 年龄 9~72 岁, 平均 34.5 岁; 病程为 0.5~48 h, 均有外伤史, 平均在受伤后 3.5 h 就诊, 入院前未做特殊检查及治疗; 跌伤 31 例、车祸伤 11 例, 入院后 X 线片显示桡骨远端 Smith 骨折, 骨折远端向掌侧、桡侧移位, 均为闭合性不稳定

性骨折, 无合并血管神经损伤。

#### 1.2 治疗方法

##### 1.2.1 旋后手法复位<sup>[2]</sup>

患者坐位或卧位, 患肢屈肘, 肘关节以下裸露, 在桡骨远端骨折血肿内注入 2.0%利多卡因 5 ml。麻醉生效后, 患肢前臂旋后位(掌侧朝上, 背侧朝下), 助手环抱肘关节, 术者双手拇指紧扣桡骨远端掌侧面, 食指托举骨折近端背侧面, 余指及手掌置于患肢手背手掌, 扣紧大小鱼际, 术者与助手持续拔伸牵引 1~3 min, 术者轻抖患肢, 骤然使腕关节背屈尺偏, 即术者拇指由掌侧向背侧下压骨折远端, 食指托举骨折近端, 腕关节背伸 60°~80°, 术者维持复位, 助手取高分子石膏夹板贴敷于掌侧、背侧, 石膏近端至前臂中上段、远端至掌指关节处, 绷带缠绕, 腕关节背伸 60°~80°外固定。术后即刻、1 周后、4 周后复查 X 线拍片, 骨折线模糊拆除石膏, 固定期间可行手指

屈伸功能锻炼, 拆除石膏后逐步腕关节功能锻炼, 一般3个月后恢复正常<sup>[2]</sup>。

Smith 不稳定性骨折, 苏玉亭等<sup>[3]</sup>旋转复位法治疗桡骨远端不稳定性骨折, 治疗效果满意可靠。

### 1.2.2 高分子石膏外固定

整复前根据患肢长度, 从前臂中上段测量至掌指关节处, 剪裁, 大小、长短适中, 整复后再贴敷于掌侧、背侧, 绷带缠绕。

## 2 结果

### 2.1 疗效评价标准

按刘云鹏阐述 Anderson 成人前臂骨折治疗效果评价分级标准评定<sup>[4]</sup>, 优: 愈合, 无明显畸形, 无疼痛, 关节活动范围丢失小于10%以下, 前臂旋转范围丢失小于25%。良: 愈合, 轻度畸形, 轻度疼痛, 关节活动范围丢失小于20%以下, 前臂旋转范围丢失小于50%。不满意: 愈合, 疼痛, 关节活动范围丢失大于30%以下, 前臂旋转范围丢失大于50%。失败: 畸形愈合或不愈合。

### 2.2 治疗结果

本组42例, 旋后手法整复后X线片显示, 达到解剖复位者35例, 接近解剖复位者7例, 高分子石膏外固定时间4~6周。经过复诊、电话随访42例患者, 随访时间4个月~2年, 平均1年, 患者日常生活基本满意, 其中15例3个月后功能锻炼出现关节疼痛, 未特殊处理, 半年后自行消退, 4例术后1周复查桡骨远端仍然向掌侧移位, 重新复位石膏外固定后痊愈。最终功能: 35例腕前臂活动自如, 7例轻度功能受限、但无明显妨碍日常生活。优35例, 良7例, 无不满意及失败病例, 无腕管综合征, 无皮肤压疮, 无腕关节僵硬等并发症。

## 3 讨论

### 3.1 旋后手法复位易成功

Smith 骨折远端向掌侧移位或背侧成角<sup>[1]</sup>, 同时发生旋前移位。本组认为, 根据具体骨折类型手法复位顺序为反向依次

纠正旋转、重叠、成角、偏移、分离移位, Smith 骨折远端旋前, 在整复时前臂旋后恰好纠正, Smith 骨折的移位畸形与 Colles 骨折恰好相反, 这种旋后手法复位的手法方向与熟悉的 Colles 骨折复位手法一致, 熟悉的手法有利于提高骨折复位成功率, 实际操作确实如此。

### 3.2 高分子石膏的优点<sup>[5]</sup>

传统石膏会吸收一部分X线, 石膏固定后X线片上骨折成像不太清晰, 操作时要反复折叠、铺棉纸, 较繁琐, 重量较大且潮湿后容易软化等。高分子石膏夹板是由化工纤维构成, 具有强度高、可塑性好、可剪裁、重量轻、硬化快、透气、透X线、拆除方便、操作简单、舒适安全等优点。通过本组观察, 认为高分子石膏夹板固定后强度较传统石膏更牢固、更轻便, 稳定性好<sup>[5]</sup>。

综上所述, 应用旋后手法复位高分子石膏夹板外固定治疗桡骨远端 Smith 骨折, 复位成功率高, 外固定可靠, 容易操作, 安全有效、简便实用, 值得临床推广。

### 参考文献:

- [1]王亦聪.骨与关节损伤[M].北京:人民卫生出版社, 2007:923.
- [2]马兰生,戴雪峰,万荣辉,等.旋后位复位治疗 Smith 骨折的方法探讨[J].中国骨伤, 2011, 24(2): 173-173.
- [3]苏玉亭,马晔,贾丽涛,等.旋转复位法治疗桡骨远端不稳定性骨折疗效观察[J].天津中医药, 2014, 31(7): 409-411.
- [4]刘云鹏,刘沂.骨与关节损伤和疾病的诊断分类及功能评价标准[M].北京:清华大学出版社,2002: 207.
- [5]陈敏,白龙.高分子石膏夹板治疗桡骨远端 Colles 骨折[J].实用骨科杂志,2012,18(8):734-736.

### 作者简介:

王仕清 (1979-), 男, 江西抚州人, 主治医师, 本科。

编辑: 白莉 编号: EB-15050611 (修回: 2015-05-28)

### 相似文献:

#### 中西医结合治疗桡骨远端骨折临床经验总结

目的: 观察中西医结合治疗桡骨远端骨折的临床疗效。方法: 对15例桡骨远端骨折患者行切开复位, 掌侧T形LCP内固定; 术后中汤药口服及患处中药熏洗。结果: 研究入选的15例, 骨折全部愈合, 愈合时间平均为7.5周。结论: 本疗法具有骨折复位佳, 功能恢复好, 并发症少等优点。中药有利于骨折的愈合, 中药熏洗有利于功能的恢复。

作者: 韩朝龙

刊名: 中医临床研究 2015年03期 131-132,133页

中图分类号: R687.3

DOI号: 10.3969/j.issn.1674-7860.2015.03.061

#### 中医正骨治疗桡骨远端骨折疗效及相关因素研究

目的: 探究分析中医正骨法治疗桡骨远端骨折的临床效

果, 为了让这项方法更好地指导临床治疗, 并对中医正骨治疗桡骨远端骨折疗效产生影响的相关因素进行探索分析。方法: 自2012年12月—2013年12月期间, 我院收治的桡骨远端骨折老年患者中选取78例作为调查对象, 探究分析中医正骨法治疗桡骨远端骨折的临床效果。结果: 经行为期4个月的治疗疗程后, 根据腕关节功能的评分标准进行评价, 中医正骨治疗桡骨远端骨折取得十分显著的疗效, 总优良率达到91.0%, 在78例患者中, 有64例是优, 良7例, 可6例, 差1例。结论: 中医正骨治疗法有利于减少患者治病过程的痛苦, 对患者产生的副作用小, 有利于加快患者恢复健康, 是一种科学安全有效的治疗桡骨远端骨折的临床方法。

作者: 熊其林

刊名: 中医临床研究 2014年21期 115-117页