

直臂抬高牵引外旋治疗肩关节前脱位 69 例

张宇^{1,2△}

〔关键词〕 肩关节前脱位;复位;中医正骨;手法治疗;经验

〔中图分类号〕 R684.7 〔文献标志码〕 A 〔文章编号〕 1005-0205(2022)09-0075-02

肩关节脱位是临床常见多发病,该关节是全身关节脱位的最常见部位,其治疗一般较为简单^[1]。在中医骨伤门诊因此病就诊的患者较多,在内蒙古地区遇到体格健硕或肌肉丰厚且高度紧张的蒙古族患者,年轻医师应用传统拔伸足蹬法其一次性复位成功率较低,强行复位,其时间较长,患者痛苦大,有造成医源性损伤的风险,进而流失患者。笔者自 2012 年 8 月至 2020 年 9 月使用直臂抬高牵引外旋治疗肩关节前脱位 69 例,均一次性成功复位,现总结如下。

1 临床资料

本组患者 69 例均为肩关节前脱位,其中男 48 例,女 21 例;最小年龄为 19 岁,最大年龄为 74 岁;左侧 13 例,右侧 56 例;伤后至就诊时间为 2.5~11.0 h。临床表现:肩部畸形,功能障碍。查体:患侧肩呈现弹性固定,三角肌空虚,方肩畸形,搭肩试验阳性,未触诊及骨擦音,上肢血运良好,皮肤感觉无异常。X 线片示肩关节前脱位,未见骨折。

2 方法

直臂抬高牵引外旋法:以右侧肩为例,患者坐于地,术者位于右前方,双手握住患者右尺桡骨远端,嘱患者右侧肘关节伸直,此刻牵引状态下直臂抬高约上举角度 160°~180°时逐渐外旋上肢,此时听到入臼声,内收位至胸前逐渐屈肘落下,方肩畸形消失,搭肩试验阴性,宣告成功。复位后内收搭肩位固定 3~4 周,配合活血化瘀、舒筋活络中药内服治疗。

3 结果

本组患者 69 例直臂抬高牵引旋转复位均在 10 s 左右完成,皆为一次性成功复位,均未发生血管、神经损伤及骨折等并发症。典型病例影像学资料见图 1 及图 2,复位方法见图 3—图 5。



图 1 患者,男,32 岁,左侧肩关节前脱位



图 2 患者左侧肩关节前脱位整复后



图 3 双手握患者尺桡骨远端,直臂抬高

¹ 内蒙古民族大学第二临床医学院(内蒙古 牙克石,022150)

² 内蒙古林业总医院

△通信作者 E-mail:30114233@qq.com



图4 牵引状态下直臂抬高约上举角度 $160^{\circ} \sim 180^{\circ}$



图5 维持牵引状态,逐渐外旋上肢,此时听到入臼声

4 讨论

肩关节前脱位发生,其脱位机制多因间接暴力所致,少数由直接暴力所致。肩关节前脱位分型^[2]可分为:1)喙突下;2)肩盂下;3)锁骨下。患者侧向跌倒,上肢处于高度外展、外旋位,患者手或肘着地,地面反作用力由下向上沿着肱骨传导肱骨头,肱骨头撞击肩胛下肌和大圆肌的薄弱区域,关节囊顶破后脱出^[3]。当然有的患者也无明显外力亦可脱位,例如患者睡醒后

见肩关节脱位,此类患者多数是睡觉过程中癫痫发作后肌肉强力收缩后造成的脱位。肩关节前脱位临床复位方法较多,有膝顶伸肘外旋外展、牵引对抗牵引法、拔伸足蹬法、牵引回旋法、外旋外展法、夹腕提肩手法等等^[4-8],其技法各有千秋。

笔者使用直臂抬高牵引外旋法复位肩关节前脱位,该方法是利用脱出的肱骨头沿着脱位的原始通道复位的。在直臂边抬高边牵引,牵引状态下直臂抬高约上举角度 $160^{\circ} \sim 180^{\circ}$ 时逐渐外旋上肢,肱骨头缓慢回到肩胛下肌及关节囊破口处,此时肱骨头、肩胛盂平面、关节囊破口呈现同一方向,肱骨头滑移入臼,可听到入臼声,整个复位过程彰显手法治疗的“轻、巧、稳”。

通过应用研究发现,直臂抬高牵引外旋法治疗肩关节前脱位操作时间较短,复位成功率较高,副损伤小,整个复位过程柔和,不受场地及麻醉条件等限制,该法是行之有效的好的复位方法,特别适合基层医院,为此“悟务结合”^[9]并大力推广。

参考文献

- [1] 刘印华,余燕,朱国新,等. 肩关节前脱位手法复位 48 例[J]. 武警医学,2020,31(12):1067-1068.
- [2] 刘祥志. 肩关节前脱位采用 Spaso 法手法复位更容易成功[J]. 中国伤残医学,2019,27(6):5-6.
- [3] 陈冰,罗金金. 悬吊牵引复位法治疗首次肩关节前脱位[J]. 临床骨科杂志,2021,24(2):158.
- [4] 唐森,李毅,赵鹏,等. 膝顶伸肘外旋外展手法复位肩关节前脱位[J]. 中国骨与关节损伤杂志,2020,35(7):750-751.
- [5] 谢建军. 肩胛固定旋复法整复肩关节前脱位的疗效分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(80):36.
- [6] 张双明,李巧霞. 外展外旋推挤手法复位老年肩关节前脱位 49 例[J]. 中国中医骨伤科杂志,2019,27(4):59-60.
- [7] 陆斌杰,陆桢,沈晓峰. 吴门医派骨伤手法治疗肩关节前脱位[J]. 中国骨伤,2019,32(12):1165-1167.
- [8] 代万武,刘雷,黄祖权,等. 原创夹腕提肩手法整复治疗原发性急性肩关节前脱位临床疗效[J]. 实用医学杂志,2021,37(7):879-883.
- [9] 吴特日格乐. 张宇为医“悟务观”之思想撮要[J]. 中国民间疗法,2019,27(17):94.

(收稿日期:2022-02-01)