

- 858.
- [5] 沈学强,刘锦涛,俞鹏飞,等.腰椎间盘突出症重吸收的影响因素分析[J].康复学报,2023,32(5):387-393.
- [6] 惠明大,王申,钟如钢,等.单边双通道内镜技术联合补阳还五汤治疗气虚血瘀型退变性腰椎管狭窄症的临床观察[J].中国中医药科技,2022,30(4):697-699.
- [7] 薛双桃,赵广超,吴天亮,等.单侧双通道内镜技术治疗腰椎管狭窄症[J].临床骨科杂志,2024,27(3):318-322.
- [8] MORALES A, EL CHAMAA A, MEHTA S, et al. Depression as a prognostic factor for lumbar spinal stenosis outcomes: A systematic review[J]. Eur Spine J, 2024, 33(3): 851-871.
- [9] 张淋霖,秦国良.经椎板间入路椎间孔镜下椎间盘切除术与开放手术治疗腰椎间盘突出症疗效比较[J].医学临床研究,2022,39(1):26-29.
- [10] 邵荣学,张伟,朱承跃,等.经皮单边双通道内镜技术治疗高位腰椎间盘突出症的短期临床疗效[J].中国内镜杂志,2023,29(10):1-11.
- [11] 段星宇,母心灵,孙永香.单侧双通道脊柱内镜治疗腰椎椎管狭窄症的临床疗效[J].中国医科大学学报,2023,52(12):1144-1146.
- [12] 阮立奇,陈惠国,王玲,等.单侧双通道脊柱内镜下Sublaminar入路治疗腰椎间盘突出症合并椎管狭窄的短期疗效[J].中国内镜杂志,2024,30(1):79-84.
- [13] 李定文,戴贺,张洋,等.单侧双通道脊柱内镜技术治疗腰椎间盘突出症的临床疗效观察[J].生物骨科材料与临床研究,2023,20(4):51-55.
- [14] 王晚红,唐锐,陈伟国,等.24例机器人辅助单侧双通道脊柱内镜融合术治疗腰椎滑脱症患者的护理[J].护理实践与研究,2023,20(10):1573-1578.

(接收日期:2025-04-21)

doi:10.3969/j.issn.1008-0287.2025.04.016

· 病例报道 ·

经桡骨茎突舟骨月骨周围骨折脱位治疗 1 例

Treatment of trans-scaphoid perilunate fracture-dislocation via the radial styloid approach in a case

朱意成,杨柳,李晓春,王志强,许苏梁,林顺,龚冠亦,刘锦涛

ZHU Yi-cheng, YANG Liu, LI Xiao-chun, WANG Zhi-qiang, XU Su-liang, LIN Shun, GONG Guan-yi, LIU Jin-tao

关键词:桡骨茎突骨折;舟骨月骨周围骨折脱位;手法复位

Key words: radial styloid fractures; scaphoid and perilunate fracture-dislocation; manual reduction

中图分类号:R 683.41; R 684.7; R 687.32 文献标识码:B 文章编号:1008-0287(2025)04-0501-01

患者,男,30岁,因摔伤致右腕肿痛伴活动受限5 h于2024年8月24日至我院就诊。X线检查初步诊断为右腕经

基金项目:江苏省卫健委第三批中医药领军人才项目(编号:SLJ0310)

作者单位:南京中医药大学附属苏州市中医院骨伤科,江苏苏州 215009

作者简介:朱意成,男,硕士生,主要从事创伤骨科与关节疾病研究, E-mail: 1577172751@qq.com;

刘锦涛,男,主任中医师,博士生导师,通讯作者,主要从事创伤骨科与关节疾病研究, E-mail: okdoctor@163.com

桡骨茎突舟骨月骨周围骨折脱位。入院查体:右腕局部压痛(+),掌侧可触及一隆凸,手指呈半屈曲状并伸展受限,无血管、皮肤损伤。先予手法复位,医师抓握患者手指及腕部加以牵引,牵引过程中推挤压迫月骨的同时屈曲腕关节,复位后患肢疼痛减轻,各手指活动无明显受限,考虑月骨已复位。摄X线片复查显示月骨复位。次日CT检查显示右腕桡骨远端、舟状骨、月骨、三角骨骨折。2024年8月27日在臂丛神经阻滞麻醉下行小切口复位内固定术。患者仰卧位。取右手桡背侧做长4 cm的切口,分

离并暴露拇长伸肌腱及拇长短肌腱,向两侧牵开,直视下复位桡骨茎突骨折,经肌间隙置入2枚可吸收锥头钉,C臂机透视可见断端对位对线可,但桡月关节不稳,予2枚克氏针固定桡月关节,再次透视确认桡月关节在位,腕骨间关节对位正常,逐层缝合切口,右腕掌屈中立位石膏托固定。术后右手末梢血运良好。术后6周拆除石膏固定并拔除克氏针。术后4个月随访显示右腕关节功能恢复良好。

(接收日期:2025-03-04)