

# 桡骨远端骨折合并尺骨头颈部骨折的诊疗进展

韦仁智

来宾市中医医院 广西来宾 546100

**【摘要】** 桡骨远端骨折常伴有尺骨头颈部骨折，而尺骨头远端与下尺桡关节的稳定存在较深联系，以及对腕关节的恢复存在重要意义。因此，在治疗此类型骨折时，存在一定争议性与挑战性，本文就针对桡骨远端骨折合并尺骨头颈部骨折的诊疗进展展开以下综述，内容如下。

**【关键词】** 桡骨远端骨折；尺骨头颈部骨折；下尺桡关节；固定

**【中图分类号】** R68 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 04-227-02

桡骨远端骨折是急诊中常见骨折，约占 10%，易发人群多以老年妇女、儿童及青年为主<sup>[1]</sup>。桡骨远端是指骨折发生处就在桡骨远端 2~3cm 处，这位置同时也是桡骨的解剖薄弱位置，一旦受到外力撞击就易发生骨折。临床症状多以腕部肿胀、压痛明显为主，而患者在平时日常生活中手与腕部就会受影响而限制部分活动<sup>[2]</sup>。在桡骨远端骨折中合并尺骨头颈部骨折在桡骨远端骨折中可占到 6.6% 以上，其中孤立型尺骨头颈部骨折较为罕见。该骨折形成原因多数为暴力所致，故而也被称为“警棍骨折”。临床治疗尺骨头颈部骨折具有一定挑战性，同时也有争议性，以及未有统计的治疗标准，故而本次探究以桡骨远端骨折合并尺骨头颈部骨折的诊疗进展展开以下综述，内容如下。

## 1 非手术治疗

根据临床研究，多数与桡骨远端骨折相关的尺骨远端骨折，当桡骨远端进行了良好固定后，均可进行复位与稳定，而在此基础之上，非手术治疗就可取得较好满意疗效，其中最常见的是单纯、无移位的尺骨茎突骨折。对此非手术治疗方式是通过复位后腕石膏固定方式治疗，固定完成之后，每周对腕关节的正侧位 X 线片进行复查，以确保骨折端的稳定，6 周之后将石膏拆除，之后在进行腕关节的功能锻炼。在王冰、魏玉峰<sup>[3]</sup>的研究中，给予 46 例合并尺骨头颈部骨折患者非手术治疗，结果显示优良率可达到 93.4%，且无名明显的功能障碍。同时对于老年患者而言，身体部分功能本身处于逐渐衰退时间，采取非手术治疗更为安全。同时，临床研究发现无论尺骨茎突骨折是 I 型或者 II 型，无论尺骨茎突远期是否愈合，对患者术后腕关节的恢复都不会存在显著影响。

非手术治疗，对于其他类型的尺骨远端骨折非手术治疗，临床尚未有明确报道。因此现阶段有学者认为，除去合并尺骨茎突骨折外，其他合并骨折，与发生较大移位的尺骨茎突骨折，手术治疗仍是首要选择。但对于存在争议的尺骨茎突骨折，应结合患者自身病症、年龄等各方面，在保证腕关节功能的情况下，选择最为合适的治疗方式，促进患者尽早康复。

## 2 手术治疗

当桡骨远端关节内不稳定骨折且与尺骨头颈部骨折存在相连关系时，会导致尺桡关节正常结构的变化，从而产生更不稳定的骨折状态。而对于移位且不稳定的尺骨骨折，非手术治疗并不推荐应用<sup>[4]</sup>。而尺骨头颈部骨折块移位会对尺桡关节功能造成影响，此外这些骨折通常与下尺桡韧带损伤有一定关联，同时也是导致慢性尺侧疼痛、不稳定的原因所在。除此外，尺骨桡骨远端双骨折不是单纯的腕关节骨折而是前臂骨折，只是恰巧发生部位接近在了腕关节部位处，因此治疗原则应以切开复位内固定为主<sup>[5]</sup>。同时，关节内尺骨头颈部骨折与尺桡骨韧带断裂有关系，是导致三角纤维软骨复合体支撑功能丧失的原因所在。综合以上因素，在桡骨远端骨折固定后，若尺骨移位较为明显时，或仍存在尺骨

不稳定，且存在尺桡关节损伤的患者，建议实施手术治疗。

针对尺骨远端骨折，通常应用 6-8cm 的腕尺侧纵行切口，从尺骨茎突向近端进行延伸，将皮下与筋膜进行切开，其中对尺神经进行分离并保护位于前臂背侧的感觉分支，该分支主要支配手背皮肤感觉，平均位置是在尺骨头端的 6.4cm 处<sup>[6]</sup>。

## 3 固定方式

钢板固定，在学者的研究中认为尺骨头颈部骨折使用锁定钢板在生物力学上相比普通钢板并不存在很大优势，但锁定钢板多数骨科医生都较为认可，并广泛应用与临床中。而锁定钢板在骨质疏松骨折与干骺端骨折中有显著优势<sup>[7-8]</sup>。对于普通钢板，锁定钢板抗扭转疲劳的能力更为显著，同时在抗剪切力方面表现更好。同时，锁定钢板优势还体现在骨膜的压迫进行降低，从而骨折端血运破坏能例变小，骨折愈合发生率提高。

## 4 总结

综上所述，桡骨远端骨折合并尺骨头颈部骨折包含多种类型，且个体差异较大，目前没有一种分型可将所有类型的尺骨远端骨折进行全面概括。而对于此类型骨折，首先应将其生物力学分析的研究进行加强，其次将患者发病机制进行全面明确，最后再根据患者自身病症、类型，从非手术治疗与手术治疗或其他方式中进行选择。但就目前来看，临床治疗桡骨远端骨折的尺骨头颈部骨折未有“金标准”，但无论给予那种治疗方式，都应保证下尺桡关节的稳定以及恢复腕关节功能为前提的治疗方式<sup>[9-10]</sup>。临床虽未有统一治疗标准、诊疗方案，但无论给予哪类治疗方式，先以患者实际病症作为基础，在以恢复腕功能、下尺桡关节稳定为基础，妥善为患者选择更为合理的治疗方式，以便促进患者尽早康复。

## 【参考文献】

- [1] 张永铎, 潘德悦. 桡骨远端骨折合并尺骨头颈部骨折的诊疗进展 [J]. 创伤外科杂志, 2019, 5(8):626-630.
- [2] 张俊, 厉国定, 尹伟忠, et al. 尺骨茎突骨折与否及不同分型对桡骨远端骨折术后疗效的影响 [J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2019, 08(3):16-16
- [3] 王冰, 魏玉峰. 桡骨远端骨折合并下尺桡关节损伤非手术治疗的临床疗效 [J]. Clinical research on distal radius fracture associated with radioulnar joint injury [J]. 兰州大学学报: 医学版, 2016, 039(004):61-64.
- [4] 李炎, 常军英, 穆卫庐, et al. 老年女性桡骨远端骨折后再骨折的危险因素分析及预防建议 [J]. 中国医药导报, 2019, 16(12):75-78.
- [5] 徐春归, 张积森, 许新忠, et al. The effect of ulnar styloid fracture on the wrist function recovery after open reduction and

(下转第 230 页)

减少复发几率。3. 针对复发性翼状胬肉, 根据角膜缘累及范围, 采用术中使丝裂霉素, 羊膜移植联合自体结膜瓣或者自体角膜缘移植三联方法, 最大程度的减低术后复发率, 重建眼表结构。4. 翼状胬肉术后佩戴角膜接触镜, 减少缝线刺激, 加速眼表上皮化速度。5. 术前检测泪膜情况, 对存在异常的患者, 加用人工泪液, 改善眼表状态, 以利于术后上皮修复。对于复发胬肉的治疗: 在上次手术后至少 6 个月, 炎症反应完全静止; 应由经验较丰富的医生进行手术, 重新设计手术方案, 术后联合局部应用强力抗炎药。

[参考文献]

[1] 闻兴慧. 翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉 47 例 [J]. 实用医学杂志, 2016, 32(15):2519-2521.  
 [2] 王春芳. 两种结膜移植治疗原发性翼状胬肉观察 [J]. 中国实用眼科杂志, 2015, 33(3):297-299.  
 [3] Zaias, N., Escovar, S. X., Zaiac, M. N. et al. HYPONYCHIUM ABNORMALITIES Congenital Aberrant Hyponychium vs. Acquired Pterygium Inversum Unguis vs. Acquired Reversible Extended Hyponychium: a proposed classification based on origin, pathology and outcome [J]. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology: JEADV, 2015, 29(7):1427-1431.  
 [4] 曹淑娟, 姜爱新, 项道满等. 改良结膜瓣转位术(下方)和羊膜移植术治疗翼状胬肉的临床疗效 [J]. 实用医学杂志, 2018, 34(22):3745-3749.  
 [5] 孙一洲, 陈蕾, 曹成艳等. 逆行性切除术联合自体结膜移植治疗翼状胬肉疗效的临床观察 [J]. 中国实用眼科杂志, 2017, 35(10):1013-1015.

[6] 林天兰, 周善璧, 李鸿等. 两种不同手术方式治疗翼状胬肉的疗效分析 [J]. 中国实用眼科杂志, 2016, 34(11):1203-1206.  
 [7] 张秀丽, 李咪咪, 张明等. 翼状胬肉切除术联合不同方式球结膜移植术治疗原发性翼状胬肉的效果比较 [J]. 中国医药导报, 2019, 16(34):104-107.  
 [8] 熊毅, 杨森, 唐建明等. 生物羊膜和角膜绷带镜作为辅助材料用于治疗翼状胬肉的临床效果对比分析 [J]. 眼科新进展, 2018, 38(4):378-381.  
 [9] 王春芳. 两种结膜移植治疗原发性翼状胬肉观察 [J]. 中国实用眼科杂志, 2015, 33(3):297-299.  
 [10] 李盈龙, 马应, 王李松等. 翼状胬肉中 MMP-9、TIMP-1 及 VEGF 的表达及意义 [J]. 安徽医科大学学报, 2016, 51(10):1490-1494.  
 [11] 王莹, 马林, 刘艳霞等. 翼状胬肉切除联合角膜缘干细胞移植术对翼状胬肉患者泪膜功能的影响 [J]. 山东医药, 2015, 55(9):77-78.  
 [12] 李中庭, 冷炫, 张艳莉等. 应用眼表分析仪研究原发性翼状胬肉患者眼表变化 [J]. 中华实验眼科杂志, 2019, 36(12):942-945.  
 [13] 潘旭光. 翼状胬肉手术方式对眼前节屈光状态改变的临床影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(5):668-670.  
 [14] 郭婉若, 杨燕宁, 李经纬等. 双通道视觉质量分析系统评价翼状胬肉手术前后患者的视觉质量 [J]. 眼科新进展, 2018, 38(7):683-686.  
 [15] 崔心瀚, 徐建江, 乐琦琳等. 上海市金山区 ≥ 50 岁者翼状胬肉流行病学调查 [J]. 中国实用眼科杂志, 2015, 33(4):436-440.

(上接第 226 页)

因子、超敏 C 反应蛋白水平的变化及临床意义 [J]. 新疆医科大学学报, 2018, 41(5):565-568.  
 [3] 黄彩凤, 程辉, 杨晓帆等. 醒脑静注射液联合醒脑开窍针刺法治疗急性期脑出血的临床疗效观察 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(16):2398-2400.  
 [4] 张悦, 李瑞, 王锦程等. 亚急性期脑出血后交叉性小脑神经机能联系不能的 CT 灌注分析 [J]. 中华放射学杂志, 2017, 51(8):561-567.  
 [5] 龚燕梅, 刘文斌, 孙晓萍等. 高压氧对急性脑出血患者脑源性神经营养因子及脑水肿和神经功能的影响 [J]. 中风与神经疾

病杂志, 2015, 32(1):60-63.  
 [6] 李凝香, 雷新锋, 边亚礼等. 地塞米松联合甘露醇治疗对急性脑出血患者 MMP-9 和 TNF-α 的影响 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2018, 25(4):399-402.  
 [7] 高静, 赵雨馨. 自拟泄热祛瘀方辅助微创血肿清除术治疗急性脑出血临床观察 [J]. 中国中医急症, 2016, 25(4):720-722.  
 [8] 陈宏朝, 党连锋. 神经内镜对比显微镜对急性脑出血破入脑室的手术效果研究 [J]. 海南医学, 2019, 30(15):1937-1940.  
 [9] 李红艳, 李瑜霞, 贾晓莹等. 基层脑卒中单元对脑卒中患者的早期干预效果 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(18):4486-4488.

(上接第 227 页)

internal fixation of distal radius fracture% 合并尺骨茎突骨折对桡骨远端骨折钢板内固定术后功能恢复的影响 [J]. 临床骨科杂志, 2019, 44(4):014-014  
 [6] 高志强, 安贵生, 李绍良. 切开复位内固定治疗背侧脱位的 Fernandez IV 型桡骨远端骨折 [J]. 中华创伤骨科杂志, 2018, 20(11):964-968.  
 [7] 郭曦法. 对进行手术后出现腕关节功能障碍的桡骨远端骨折患者实施中医综合康复治疗的效果 [J]. 当代医药论丛, 2019, 07(13):8-10.

[8] 付吉东. 外固定支架联合小夹板外固定术与切开复位内固定术治疗不稳定桡骨远端骨折的疗效比较 [J]. 当代医学, 2019, 25(23):167-169.  
 [9] 刘司达, 徐俊涛, 蒋华军, et al. 腕关节镜评估不稳定型桡骨远端骨折患者 TFCC 损伤的发生率 [J]. 中华手外科杂志, 2018, 34(6):429.  
 [10] 苗志堃. 自拟骨愈康复灵汤、切开复位钢板内固定术联合应用于桡骨远端骨折的临床治疗价值研究 %Clinical research value of self-made Guyu Kangfuling decoction combined with open reduction and internal fixation for distal radius fractures [J]. 中国社区医师, 2018, 001(19):105-106.

(上接第 228 页)

[6] 周正银. 剖宫产宫缩乏力性产后出血的防治研究进展 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 27(19):3047-3049.  
 [7] 石波, 沈玉萍, 胡美英, 等. 屈螺酮炔雌醇片防治早孕药物流产后异常阴道出血的临床研究 [J]. 现代妇产科进展, 2018, 019(7):549-550.  
 [8] 李丹, 丁青, LIDan, 等. 益气化瘀法治疗药物流产后出血的研究进展 [J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 30(10):71-73.  
 [9] 王桂玲. 产后出血高危因素的分析观察与防治 [J]. 山西医

药杂志, 2016, 35(4):354-355.  
 [10] G. Justus Hofmeyr, Katrin Middleton, Mandisa Singata-Madliki. Randomized feasibility study of suction-tube uterine tamponade for postpartum hemorrhage [J]. International Journal of Gynecology & Obstetrics, 2019, 146(3):339-343.  
 [11] 马海蓉. 124 例产后出血原因及防治措施分析 [J]. 海南医学院学报, 2019, 18(1):93-94.  
 [12] 刘红敏, 王玉红, 雷从容. 产后出血产妇死亡的危险因素研究 [J]. 现代预防医学, 2019, 36(4):647-648.