?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

折愈合问题，且不需外固定，可早期进行关节功能锻练，故术后康复过程大为缩短。符合关节内骨折需早期进行功能锻练的原则。本文介绍的附丽方法能使髌韧带或股四头肌肌腱附丽完好，髌韧带靠近髌骨前方附丽，可防止髌骨下段前翘，使髌股关节面紧密接触。Marder[2]通过体外力学测试证明髌骨部分切除后，髌韧带附丽靠髌骨前方较靠髌骨关节面，能显著增大髌股接触面，降低髌股间压力。

3.2 手术时机

手术应争取在伤后2周内进行，本组5例2周内手术的病人，均在3个月内功能恢复达优。对于陈旧性骨折，术前应加强患膝屈伸功能锻练，要求患者用双手将髌骨骨折块挤在一起时，能主动伸直膝关节、屈膝大于90°为止。其目的在于增大对髌骨的应力刺激，减轻其骨质疏松程度，缓解关节囊及股四头肌挛缩，有利于手术固定及术后康复。本组1例髌骨下极陈旧性骨折术后1年8个月下蹲仍稍差，其主要原因是术前锻练未达到要求。

3.3 术后处理

术后不需外固定，有利于术后护理及伤口情况观察。因存在发生髌韧带撕裂及髌骨钻孔处断裂的危险，术后应加强指导病人锻练。4周内进行非负重的患膝屈伸功能锻练，以患膝无明显疼痛感为宜。4周后开始扶拐逐渐负重，并加强膝关节功能及股四头肌肌力锻练，6周后弃拐行走。本组7例中，无1例发生髌韧带撕裂或髌骨钻孔处断裂。3个月后可择期在局麻下取出固定钢丝，对于无局部刺激症状的老年患者，不需再次手术取出固定钢丝。

关键词 髌骨骨折；钢丝；内固定

中图法分类号 R683.42

## 参考文献

1 陆裕朴，徐来堂. 部分切除术治疗髌骨横断及一端粉碎性骨折的远期疗效. 中华骨科杂志，1985；5(5)：280

2 Marder RA, Swanson TV, Sharkey NA *et al*. Effects of partial patellectomy and reattachment of the patellar tendon on patellofemoral contact areas and pressures. J Bone Joint Surg，1993；75A：35

（收稿：1995-07-11；修回：1995-12-04）

（编辑 冷怀明、汪勤俭）

# 脊柱爆裂型骨折的平片与CT对比研究

# The contrast study between plain film and CT for the burst fractures of vertebra

戴书华 申 斌* （第三军医大学附属新桥医院放射科）重庆，630037

脊柱骨折是一种常见而临床后果严重的创伤，最常见的有单纯压缩型和爆裂型骨折，后者是骨折的一种特殊形式。X线平片可做出初步诊断，CT则是最理想的诊断方法，除能详尽了解骨折情况外，还可了解椎管、脊髓有否受累，并有利于临床及时制定治疗方案与预测治疗效果。我院自1991年9月至1993年9月期间经平片及CT检查的爆裂型骨折56例，单纯压缩型骨折30例，本文对其平片及CT表现进行了对比研究。

## 1 一般资料

86例中，男性74例，女性12例，平均年龄35(9～72)岁，以青壮年居多。86例共累及121个椎体。57例为单个椎体受累，29例系多椎体受累，最多的2例各有4个椎体同时损伤。全部病例均有正侧位平片及CT扫描片。86例中，坠落伤59例，砸伤及车祸伤27例，56例爆裂型骨折中，48例有不同程度的截瘫，31例经手术治疗。

1.1 脊椎损伤范围分类

按Denis[1]分类法，将脊柱分成前、中、后三条柱状结构。前柱由前纵韧带至椎体的前2/3组成；中柱为椎体及椎间盘的后1/3及后纵韧带；后柱为椎体后缘的椎弓、椎板及其附件与有关韧带构成。椎管狭窄程度以Wolter[2]分类法的0、1、2、3四个指数来表示。椎管无狭窄时指数为0；狭窄占横断面1/3者为1；2/3者为2；椎管完全堵塞为3。本组30例(39个椎体)单纯压缩型损

* 进修生，解放军303医院放射科 南宁，530021

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net