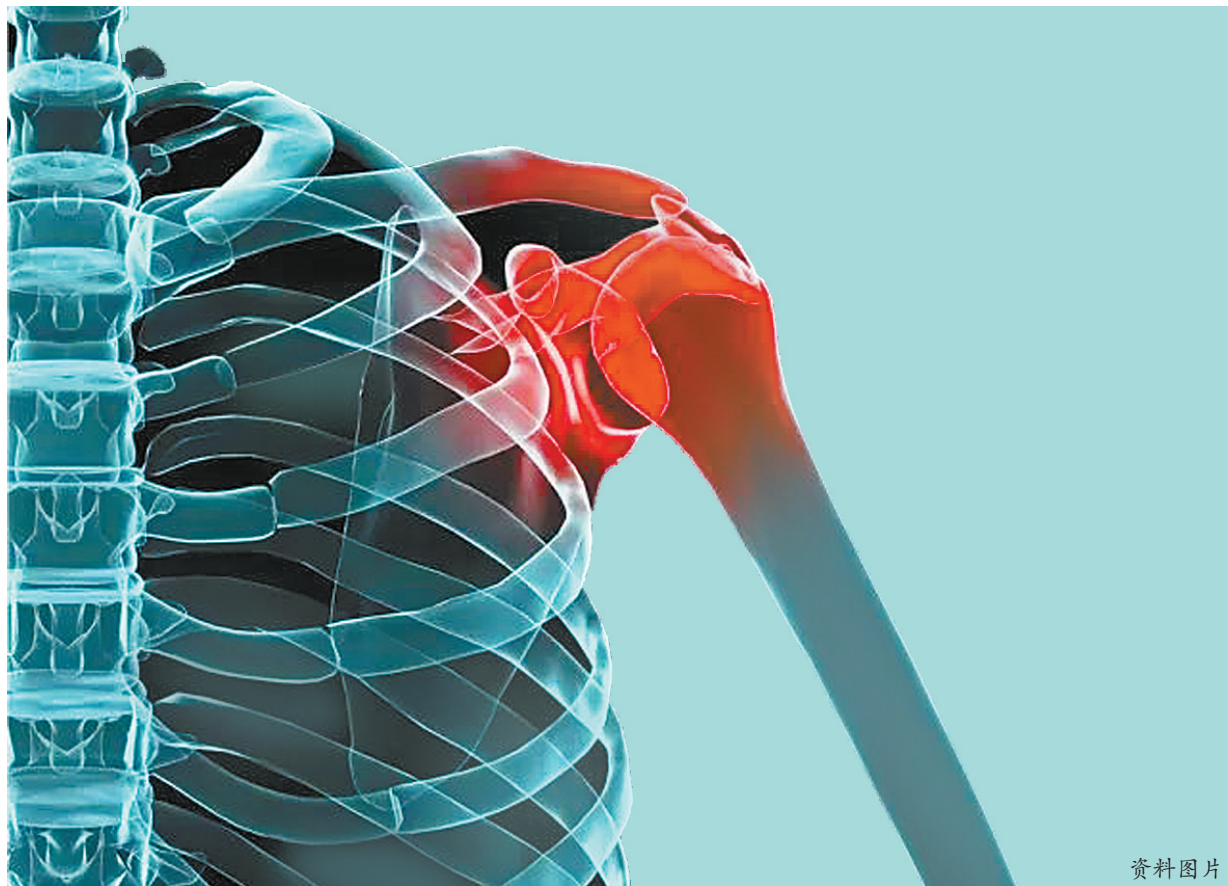


# 别让肩关节脱位成“习惯”



资料图片

在很多武侠小说或电视剧中,常有武功高绝的大侠擒到歹徒后直接把歹徒的胳膊卸了,歹徒此时就会痛得冷汗淋漓。若是大侠网开一面,“咔嚓”两下就能再把胳膊给他装上。看到这种情节,很多人会觉得胳膊脱位也不是什么大事,不过就是疼一疼。但专家表示,肩关节脱位并非小事。脱位的同时有可能伴随着骨折,此时并不能盲目复位,并且脱位处理不好很有可能造成习惯性脱位甚至上肢神经损伤致残。

## A 小伙一年肩关节脱位6次

26岁的小张在一次引体牵拉动作后引起右侧肩关节前脱位,后来这个部位竟然在一年内脱位6次。关节脱位频频复发不仅疼痛,而且举手、抬肩都困难,这给小张的工作和生活带来极大不便。去年年底,小张来到广州市红十字会医院骨科就诊,该科副主任医师王敏一检查,发现他孟唇撕

脱损伤严重,肩关节囊变得松弛,肱骨头后上方有较大骨缺损,属于习惯性肩关节脱位,体征明显、症状严重。

对小张的病情进行充分评估后,广州市红十字会医院骨科副主任王文和王敏决定为他实施全关节镜下肩关节不稳修复术。术中,在小张前方肩关节孟置入两枚锚钉行“肩关节孟唇

修复+前关节囊折叠紧缩成形”术,在肱骨头后上方骨缺损处置入两枚锚钉行肱骨头骨缺损肌腱填充术,手术顺利结束,小张的肩关节恢复了稳定。

王敏介绍,与传统切开手术相比,肩关节镜微创手术具有创伤小、恢复快、住院时间短等优势,后期经过康复锻炼,小张将逐渐恢复肩关节功能。

## B 处理不当或可引发习惯性脱位

王敏介绍,人体的肩关节由肱骨头、肩胛盂、肩峰、喙突等骨性结构以及孟唇、关节囊、肩袖、肌腱、肌肉等软组织共同组成,它是人体活动范围最大的关节,当肩关节遭遇暴力作用时容易引发脱位。肩关节脱位很常见,这与肩关节的解剖和生理特点有关,如肱骨头大,关节孟浅而小,关节囊松弛,其前下方组织薄弱,关节活动范围

大,遭受外力的机会多等。

肩关节脱位的发展共有三个阶段,即初次脱位、复发性脱位、习惯性脱位。王敏表示,不恰当的处理初次脱位会引起复发性脱位。而对复发性脱位不进行手术治疗,极易发展为习惯性脱位。

习惯性肩关节脱位分为两个类型,分别是先天性和创伤性。先天性

肩关节脱位多为肩关节本身发育不良,或者周围保护作用的组织发育不够牢固,这种类型的患者经常是儿童时期就会表现出来,而且多为双侧对称;创伤性的习惯性肩关节脱位是由于后天损伤导致肩关节脱位并且在第一次脱位之后固定的时间不够,后期康复锻炼不足而产生的,这种类型在临床上更为常见。

## C 常发生在接触性运动项目中

肩关节是人体活动度最大的关节,但同时也是人体最不稳定的关节。

王敏介绍,肩关节脱位常常发生在体育锻炼的接触性运动项目中,如足球、篮球、柔道、摔跤等,另外在交通事故中也很多见。绝大多数的创伤性

肩关节脱位发生在14岁至34岁的人群,由于该人群较为活跃,在第一次脱位后复发率很高,常常会出现“习惯性脱位”,即患者肩关节处于某个特定的位置就会诱发脱位。如篮球的“投篮”、排球的“扣杀”、网球的“发球”等

动作;也有的发生在乘公共汽车,手拉扶杆遇到急刹车时,严重者甚至打个喷嚏也会诱发脱位。习惯性肩关节脱位会严重影响肢体的功能,妨碍患者的正常生活运动,甚至患者常会因畏惧发生脱位而产生心理阴影。

## D 肩关节习惯性脱位应尽早治疗

王敏介绍,由于脱位时引起的肩关节囊韧带的撕脱伤,保守治疗很难使其达到愈合,因而容易造成脱位反复发作。有资料报道,20岁以下的年轻人初次脱位以后,肩关节脱位的复

发率在80%以上。

如果长期得不到有效治疗,脱位反复发生,除了撕脱伤外,还会造成相关软骨及骨性结构的破坏,反复脱位又会明显加剧患肩的退行性变,使肩

关节提前老化。

对于25岁以前因创伤发生肩关节脱位的,应尽早手术修复撕脱的关节囊韧带,从而有效防止习惯性脱位的发生。(张青梅)

## 市一院眼科医院： 巧手治疗眼睑肿物 恢复患者容颜

本报讯 近日,在市第一人民医院(以下简称市一院)眼科医院发生了一件暖人心的事。家住鲁山县的七旬老人李阿姨不顾路途遥远,为主任医师樊培松送来了感谢锦旗。

原来,李阿姨身患眼疾十多年,辗转多处求医问诊,被确诊为右眼下眼睑肿物。因肿瘤位置特殊,手术极易造成睑外翻及疤痕累及眼球转动问题;再加上眼睑肿物病理检查显示为恶性基底细胞癌,这也为手术增加了难度。

多番打听下,李阿姨听说市一院眼科医院樊培松的技术精湛,老人特地赶到医院问诊。樊培松团队针对李阿姨的眼睑肿瘤情况为她制定了详细的手术治疗方案。

术前,樊培松团队为老人详细分析眼睑肿物的恶性程度,并向李阿姨及其家人说明手术的重点及难点。细致的沟通让李阿姨及家人吃了一颗定心丸。

术中,樊培松团队熟练地将肿块切除,切口对合整齐,并融合了眼睑肌层肌肤塑形修复手法。术后李阿姨眼睑下睑位置良好,无畸形及外翻,眼球转动不受限。老人对治疗效果非常满意,多次向樊培松及其团队竖起大拇指。

据悉,眼睛不仅是重要的视觉器官,还是容貌的中心。当出现眼睑肿物、眼睑细胞癌、睑缘肿物、眼睑黄色瘤、眼脸色素痣等问题时,不仅对容貌产生影响,还会大大危害人体健康。因此,在眼睛上做手术不仅考验手术医生的医术,也彰显着医生对眼部塑形的设计水平。

事实上,在眼睛上做手术并非易事。眼睑血供丰富,皮肤菲薄,不仅需要方寸间巧妙施手,还需要前沿的面部修整手术理念,才能为术后恢复提供有利条件。在市一院眼科医院,樊培松带领的医护团队除了擅长白内障、青光眼、眼底出血等各种眼内手术,还擅于修整美化眼周病变的问题。科室的精湛技术不仅解决了眼疾患者的疾病问题,更满足了患者的审美需求,增添了他们回归生活的信心。

近年来,随着技术的不断进步,樊培松团队通过为患者制定个体化的手术方案,如依眼睑肿物及眼周病种病型的大小和周围组织的状况,可选择单纯切除、旋转皮瓣、滑行皮瓣、游离皮瓣甚至眼睑替代物进行修补等技术,满足了不同患者的就医需求,被眼疾人们形象地称作“眼睛上飞刀的美容师”。

去年11月,在河南省第27次眼科学术年会上,樊培松撰写的《改良显微镜下眼睑肿物切除眼睑长度1/3-1/2颞侧皮肤成形术》被评为优秀论文。因精湛的技术、贴心的服务,樊培松团队收获了来自省级专家和基层患者共同的赞誉。(李莹)