

弃杖膏联合支具固定治疗 隐匿性 Lisfranc 损伤 24 例

周金 马毅*
(湖北省中医院,湖北 武汉 430061)

摘要:目的 观察弃杖膏联合支具固定治疗隐匿性 Lisfranc 损伤的临床疗效。方法 纳入 2014 年 1 月 - 2017 年 1 月就诊于湖北省中医院患者 48 例,随机分为对照组和治疗组,对照组采用支具固定治疗,治疗组采用弃杖膏联合支具固定治疗。**结果** 组内比较,对照组治疗 2 周后 VAS 评分较治疗前有明显缓解,有统计学意义 ($P=0.000$);治疗组治疗 1 周后有明显缓解,有统计学意义 ($P=0.000$)。组间比较,8 周后两组 AOFAS(踝 - 中足)评分无统计学意义 ($P=0.321, P=0.105$),两组总体优良率无统计学意义 ($P=1.000$)。**结论** 隐匿性 Lisfranc 损伤影响中足结构稳定,采用充足时间、完全制动的支具外固定治疗方式,可以达到理想的治疗效果。另外,早期外敷弃杖膏可以减轻肿胀、缓期疼痛。

关键词:隐匿性 Lisfranc 损伤;弃杖膏;支具固定;治疗
中图分类号:R681.8 **文献标识码:**B **文章编号:**1672 - 0571(2019)04 - 0092 - 04
DOI:10. 13424/j. cnki. mtcm. 2019. 04. 027

跖跗关节损伤即 Lisfranc 损伤,是跖跗关节骨性及(或)韧带结构的损伤,约为全身骨折的 0.2%^[1]。Lisfranc 损伤影响中足的稳定性,若得不到恰当的治疗将导致足弓塌陷、扁平,严重影响患足负重及步行^[2]。该类损伤治疗的基本原则是早期诊断、可靠固定。Eleftheriou 利用支具固定和完全禁止负重 6 - 12 周对 II 型损伤患者进行临床观察研究,结果表明有较好的治疗效果。本文分析我院 2014 年 1 月 ~ 2017 年 1 月治疗的隐匿性 Lisfranc 损伤 Eleftheriou 分型 II 级患者,门诊采用我院院内制剂——弃杖膏联合支具固定,与单纯支具固定治疗对比,观察弃杖膏在该类损伤中的治疗效果,分析报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般情况 纳入 2014 年 1 月 ~ 2017 年 1 月收治的隐匿性 Lisfranc 损伤患者 48 例,随机分为对照组和治疗组对照组 23 例,治疗组 25 例。

	性别(n)		年龄(岁)
	男	女	
对照组	14	9	36.08 ± 10.38
治疗组	16	9	34.80 ± 11.80
P	0.529		0.620

1.2 诊断标准 诊断标准采用 Eleftheriou^[3]等在 Nunley^[4]分期基础上进一步改良的 3 期分型。I 级:中足局部压痛,但负重位 DR 片上无明显不稳定迹象;II 级:负重位 DR 片和(或)CT 显示 Lisfranc 关节分离 ≤ 2 mm;III 级:包括负重位 DR 片下 Lisfranc 关节分离 > 2mm 或满足 Myerson 分类中任何一型的损伤。

1.3 纳入标准 ①闭合性单足损伤;②Eleftheriou 分型为 II 级损伤。

1.4 排除标准 ①皮肤情况欠佳不能外敷药物或对外敷药物有过敏反应者;②复查时有新的移位产生;③失访患者。

* 通讯作者:马毅,副主任医师。E-mail:mayi13972771666@163.com