

绘图 / 赵春秀



大手拉小手 小心别脱臼

撰文·供图 黄锦裕 李丽萍

我们在生活中经常能见到许多家长抓住小孩双手转圈玩耍,领着小孩走路、上台阶时猛然拉住小孩的手,从床上突然拉起小孩,以及……

记住!这个时候千万要当心小儿桡骨头半脱位!

什么是小儿桡骨头半脱位?

小儿桡骨头半脱位又称牵拉肘,顾名思义,是指肘关节伸直时,被纵向牵拉引起的半脱位。

桡骨头半脱位是婴幼儿常

见的肘部损伤,多见于5岁以下儿童,1~3岁发病率最高,是临床中十分常见的肘部损伤,通常男孩发病率高于女孩。

脱位的原因是该年龄段儿童的桡骨头轮廓呈椭圆形,环状韧带与桡骨头连接薄弱,

一旦小儿的前臂被提拉,桡骨头即向远端滑移;恢复原位时,环状韧带的上半部来不及退缩,卡压在肱桡关节内,造成桡骨头半脱位。小儿桡骨头半脱位多为患儿家长无意间牵拉小儿前臂引起,少数习惯性桡骨头半脱位因提重物引起。随着小儿的逐渐长大,桡骨头良好发育,环状韧带也增厚加强,就不会再发生半脱位了。

桡骨头半脱位后,患儿常常因疼痛而啼哭,拒绝用患肢拿物,不愿意举起和活动患肢,患侧上肢常呈半屈曲位或患侧下垂位,局部常无明显肿胀、青紫及畸形,肘关节桡骨头处有明显压痛。

如何判断是否桡骨头半脱位?

1. 孩子的手臂是否有纵向被牵拉的外伤史?
2. 孩子是否不愿意抬高手臂并且不能旋转,也拒绝其他人触碰?
3. 肘关节是否处于略微半屈位,或呈下垂状态?
4. 肘关节是否无明显肿胀但是关节偏外侧有压痛?

家长如何应急处理?

发现孩子桡骨头半脱位后,马上用冰敷,临时固定住,并同时就近求助骨科医院。一般情况下,桡骨头半脱位无需手术,只需手法复位即可。

需要注意的是,复位手法虽然简单,但是不建议家长自行为孩子复位,以免造成二次损伤。

如何预防小儿桡骨头半脱位?

预防的关键在于家长的监管,应该注意避免以下情况:

1. 切勿捏着小儿胳膊走路,尤其上楼梯时,不可用力

牵拉;

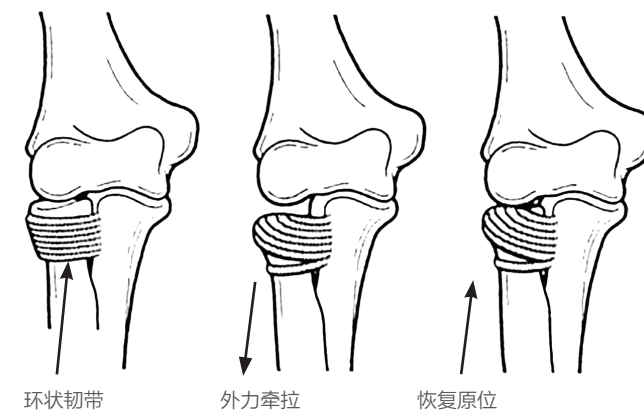
2. 小儿摔倒时切勿用力提拉小儿手臂,请牵拉小儿肘部以上的部位;

3. 嬉闹时应注意不可单独牵拉手部;

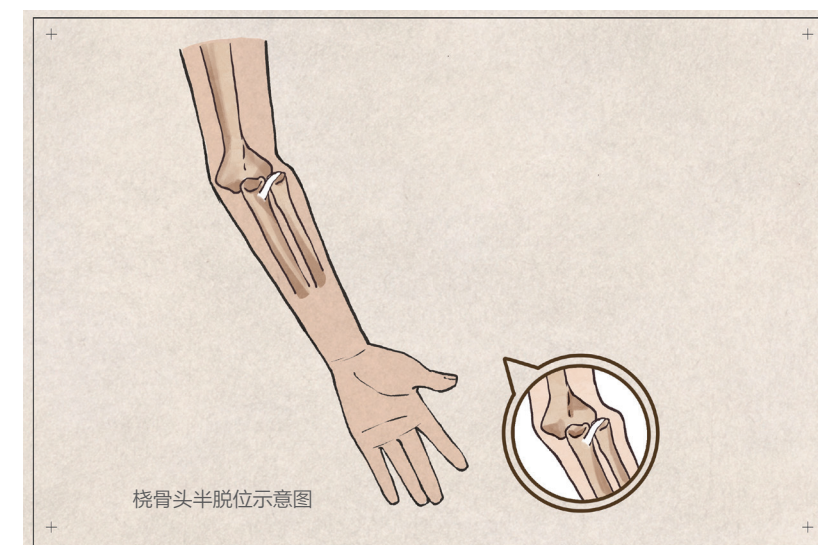
4. 穿衣服时,避免手臂内侧往外牵拉,应和衣袖同时拉扯;

5. 若出现小儿活动受限,肘部疼痛,立即去医院就医。

(责编 桑新华)



受到外力牵拉时,桡骨头向远端滑移;恢复原位时,环状韧带的上半部来不及退缩,卡压在肱桡关节内,造成桡骨头半脱位



桡骨头半脱位示意图