

产伤性新生儿锁骨骨折 47 例临床分析

黄少玲, 金先跃

作者单位: 530022 南宁, 广西医科大学附属南宁市第一人民医院儿科(黄少玲); 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院骨科(金先跃)

作者简介: 黄少玲(1976-), 女, 研究生学历, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 小儿呼吸系统疾病及新生儿疾病诊治。E-mail: yyyekhs1@126.com

通讯作者: 金先跃(1962-), 男, 大学本科, 医学学士, 主任医师, 研究方向: 关节外科疾病的诊治。E-mail: 807471612@qq.com

[摘要] 目的 探讨产伤性新生儿锁骨骨折的临床表现和防治。方法 回顾性分析产伤所致的新生儿锁骨骨折 47 例。结果 47 例患儿均在产科漏诊, 36 例因入新生儿科体格检查时发现, 11 例因肺部疾病行 X 线检查发现。临床症状轻, 体格检查多数可触及明显骨擦感。35 例患儿骨折部位发生在右侧锁骨, 12 例骨折发生在左侧锁骨。47 例患儿均采用保守治疗方法, 疗效满意, 无一例发生并发症。结论 新生儿锁骨骨折预后良好, 治疗以保守治疗为主。

[关键词] 新生儿; 锁骨骨折; 防治

[中图分类号] R 68 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)07-0625-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.07.14

Clinical analysis of 47 cases of neonatal clavicular fracture HUANG Shao-ling, JIN Xian-yue. Department of Pediatrics, the First People's Hospital of Nanning Affiliated to Guangxi Medical University, Nanning 530022, China

[Abstract] **Objective** To discuss the clinical features of the neonatal clavicular fracture caused by birth trauma, and the efficacious methods to prevent and treat it. **Methods** Forty-seven cases of neonatal clavicular fracture caused by birth trauma were analysed retrospectively. **Results** The clavicular fractures were missed diagnosis in 47 neonates in the obstetrical department, of them 36 cases of the neonates with birth clavicular fracture were found by the physical examination in pediatrics because of other diseases, 11 cases of birth clavicular fracture were found during X-ray examination because of lung disease. Clinical symptoms were not typical and slight, but in most of patients undergoing physical examination, the obvious bone friction could be felt by palpation on the place of fractures. Thirty-five cases neonatal clavicular fracture occurred on the right clavicle, 12 in the left clavicle. Forty-seven patients received conservative treatment, all the patient's curative effect were satisfied, no complications were found. **Conclusion**

Neonatal clavicular fractures have a good prognosis and conservative treatment is main method for neonatal.

[Key words] Neonates; Clavicular fractures; Prevention and treatment

新生儿锁骨骨折(clavicular fracture, CF)为新生儿产伤性骨折中最常见的一种类型。虽然诊断容易,但是由于新生儿锁骨骨折的症状常不明显,加上体格检查易遗漏锁骨触诊,往往容易被忽视导致漏诊。新生儿锁骨骨折绝大多数愈合满意,预后良好,但少数患者早期没有得到诊断及治疗可以出现严重并发症如臂丛神经损伤、血管损伤,应引起重视。本文对 2007-01~2013-12 在我院儿科确诊的 47 例产伤性新生儿锁骨骨折进行回顾性分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 47 例新生儿锁骨骨折患儿,均为足月儿,孕周 37~41 周。男婴 30 例,女婴 17

例,男:女比例为 1.77:1。其中 40 例为我院产科出生,7 例为外院产科出生。同期我院产科分娩活产儿 12 759 例,其中经阴道分娩 7 160 例,剖宫产 5 599 例,本组中在我院出生的 40 例 CF 患儿占我院同期新生儿的 0.31%。

1.2 方法 采用回顾性方法分析 CF 患儿的母孕分娩情况及胎方位、患儿出生体质量、骨折发现经过及确诊时间、入院主要疾病、临床症状及体征、X 线表现、治疗及转归等。

2 结果

2.1 母孕分娩情况及胎方位 47 例患儿均为阴道分娩出生。38 例母亲为初产妇,9 例为经产妇。母

亲年龄 21 ~ 38 (28.21 ± 3.53) 岁。急产 10 例,有第二产程停滞 8 例,有娩肩困难 12 例。胎方位:枕左前(LOA)30 例,占 63.83%;枕右前(ROA)10 例,占 21.28%;7 例在外院出生的新生儿因母亲分娩情况不详,胎方位无法统计。

2.2 患儿出生体质量 本组 47 例患儿出生体质量为 2 500 ~ 3 000 g 2 例,占 4.26%;3 001 ~ 3 500 g 10 例,占 21.28%;3 501 ~ 3 999 g 33 例,占 70.21%;4 000 ~ 4 200 g 2 例,占 4.26% (出生体质量 > 3500g 者共有 35 例,占 74.47%),平均出生体质量为 (3624.89 ± 397.10) g。

2.3 骨折发现经过及确诊时间 47 例患儿均在产科漏诊,均因内科疾病收住新生儿病房时确诊。28 例为入院第 1 天体格检查触及骨擦感,8 例为入院第 2 天体格检查触及骨擦感,后经 X 线检查确诊。另 11 例为入院第 1 天因肺部疾病行胸片检查发现而获诊。19 例在新生儿出生 24 h 内得到确诊,10 例在新生儿出生 48 h 内得到确诊,11 例在新生儿出生 72 h 内得到确诊,上述 40 例均为我院产科出生新生儿。另 7 例均在外院产科出生,6 例出生 3 ~ 7 d 确诊,1 例出生 7 d 以上确诊,平均确诊时间为出生后 (2.3 ± 1.8) d。

2.4 入院主要疾病 新生儿肺炎 30 例,新生儿窒息 6 例,缺氧缺血性脑病 8 例,新生儿高胆红素血症 18 例,头皮血肿 6 例,蛛网膜下腔出血 4 例。

2.5 临床症状及体征 12 例患儿局部皮肤有轻度淤青、局部肿胀,患侧上肢活动轻度障碍 8 例,被动运动时有哭闹现象 10 例,有明显骨擦感 35 例,拥抱反射减弱 10 例。无一例合并臂丛神经损伤和血管损伤。

2.6 X 线表现 左侧锁骨骨折 12 例,右侧锁骨骨折 35 例,无一例为双侧骨折。骨折发生在中段 20 例,中外 1/3 27 例。完全性骨折 39 例,不完全性骨折 8 例。骨痂形成 1 例,为在外院出生后 12 d 因内科疾病入院行胸片检查发现。

2.7 治疗及转归 除相关内科疾病对症治疗外,住院期间均请小儿外科会诊,完全性骨折 39 例患儿给予“8”字绷带固定 2 周,不完全性骨折 8 例仅限制患侧上肢活动。47 例患儿出生满 4 周后回门诊复查 X 线均提示愈合良好,未见成角畸形。47 例患儿均得到治愈,无一例发生并发症。1 年后随访 44 例,均无遗留后遗症及畸形,患肢功能恢复满意,患侧肩关节活动正常。失访 3 例。

3 讨论

3.1 新生儿锁骨骨折的发生率及诊断 新生儿锁骨骨折的发生率,国内外文献报道各家不一。据文献报道,美国新生儿锁骨骨折发生率为 0.40%^[1],国内为 0.36% ~ 2.10%^[2]。本组锁骨骨折发生率为 0.31%。本组 47 例均在产科漏诊,均因内科疾病入新生儿病房住院体格检查以及因肺部疾病行胸片检查时发现,故提示本病临床表现不典型,症状轻微,常被临床忽视而漏诊。推测临床上产伤性锁骨骨折的实际发生率可能更高。本病体征明显,多可触及明显骨擦感,因此,新生儿分娩后,产科医师或驻产科新生儿医师应常规对新生儿进行体格检查,双侧对比触摸锁骨形态,体会骨擦感,如发现患儿移动上肢时哭闹或活动障碍、肩部皮肤局部肿胀淤青,锁骨触诊不对称或患侧锁骨有增厚模糊感,有骨擦感等可疑病例,应行 X 线检查确诊,可提高锁骨骨折的检出率及诊断率。因此,产后对新生儿认真体检是早期诊断锁骨骨折的关键。

3.2 新生儿锁骨骨折的好发部位 本组 47 例均发生在锁骨中段和中外 1/3 处,此处锁骨相对较细,又无肌肉附着,锁骨有两个生理弯曲,略呈“S”形,其内侧 2/3 向前凸而外侧 1/3 向后上方凸出,两个不同弯曲的交界点较脆弱,形成力学上的薄弱环节,当胎肩娩出受阻时,其凹面正好卡压在耻骨弓下,因此易发生骨折。本组发生于右侧者 35 例,左侧者 12 例,右侧多于左侧,在既往文献中也有类似报道^[3],可能与胎位与胎先露发生率有关。据临床上统计枕先露占 95.55% ~ 97.55%,以枕左前位最为多见^[4],而枕左前胎位分娩时,若出现肩难产,右肩正好卡压在耻骨弓下,从而右侧易发生骨折。

3.3 新生儿锁骨骨折的处理 由于新生儿生长发育机能旺盛,锁骨骨折愈合能力强,速度快,具有一定的过度生长能力是新生儿骨折愈合的特点^[5]。一般 7 ~ 10 d 形成骨痂,2 周可以临床愈合,塑形能力极强,故主张以保守治疗为主,在治疗中无需刻意追求解剖复位。不完全性骨折(青枝骨折)者不需特殊处理,骨折有明显错位者,可将伤肢贴胸壁固定或“8”字绷带固定,无需手法整复。重点在于加强护理,注意喂养,采用抱球式或健侧侧卧姿势哺乳。保持患儿平卧,骨折侧上肢置于外展功能位,避免患侧受压,尽可能使患侧肢体少活动,避免从腋下抱起患儿,避免压迫伤处和牵拉患肢。随时注意观察患肢的血液循环。3 周内限制新生儿患肢过度外展、前曲、后伸及上举。本组病例均采用保守治疗方

法,47 例患儿出生满 4 周后回门诊复查 X 线均提示愈合良好,1 年后随访 44 例均无遗留后遗症及畸形,预后良好。

3.4 新生儿锁骨骨折的预防 新生儿锁骨骨折是一种比较常见的分娩并发症,一旦发生新生儿骨折,易造成家长的紧张、焦虑等心理,部分家长不能接受骨折的事实,容易引起医疗纠纷。因此,临床工作中重视该病的预防十分必要,加强助产士专业技能培训、不断提高接生技术可有效预防和降低新生儿锁骨骨折的发生率^[6];同时应了解孕产妇是否存在高危因素,正确评估产力、产道及胎儿情况,选择适宜的分娩方式终止妊娠,确保母婴安全。

综上所述,新生儿锁骨骨折诊断不难,笔者认为反复认真体格检查和临床仔细观察是发现锁骨骨折最简单有效而又经济易行的方法。只要产科和新生儿医师重视,加强医护人员的责任心,对锁骨常规地

触诊,即可提高诊断率。新生儿骨折治疗方法简单,预后良好,要加强对患儿家长的健康教育,利于增强家长的信心,积极配合治疗,避免医疗纠纷。

参考文献

- 1 Cunningham FG,郎景和. 威廉姆斯产科学[M]. 西安:世界图书出版公司,2001:466.
 - 2 曹 宏. 新生儿锁骨骨折发生因素的研究进展[J]. 中国妇幼保健,2013,28(15):2478-2480.
 - 3 严嘉煌,胡永芳,王山米,等. 新生儿锁骨骨折 44 例临床分析[J]. 中华围产医学杂志,1998,1(3):152-154.
 - 4 谢 幸,苟文丽,林仲秋,等. 妇产科学[M]. 第 8 版. 北京:人民卫生出版社,2013:174.
 - 5 邵爱玲,马铭霞. 新生儿产伤性骨折原因分析[J]. 中医正骨,2002,14(5):35-36.
 - 6 陆 丽,刘 岚,钟丽红,等. 助产过程中预防新生儿锁骨骨折的护理体会[J]. 中外医学研究,2012,10(3):95-96.
- [收稿日期 2014-04-10][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

学术交流

晕厥 73 例临床分析

方志荣, 张 岚, 房林燕

作者单位: 316000 浙江,舟山解放军第 413 医院内二科(方志荣,房林燕); 315040 浙江,舟山警备区宁波第一干休所(张 岚)
作者简介: 方志荣(1965-),男,大学本科,医学学士,主任医师,研究方向:脑血管病的诊治。E-mail: fzrfrqb@126.com

[摘要] 目的 了解晕厥患者的常见原因。方法 总结分析 73 例住院晕厥患者的临床资料。结果 反射性晕厥和心源性晕厥列晕厥病因的前二位,分别占 43.8% 和 41.1%。反射性晕厥以中青年为主,占 71.9%,心源性晕厥以老年人为主,占 66.7%,而心源性晕厥中又以心律失常最多见。结论 及时查明晕厥的病因,并根据病因给予合理的治疗,可以改善患者的预后。

[关键词] 晕厥; 诱因; 诊断

[中图分类号] R 743 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)07-0627-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.07.15

Clinical analysis of 73 patients with syncope FANG Zhi-rong, ZANG Lan, FANG Lin-yan. Department of Internal Medicine, Chinese PLA 413 Hospital, Zhoushan Zhejiang 316000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the common cause of syncope. **Methods** The clinical data of 73 syncope patients were analyzed to sum up its causes and clinical features. **Results** Reflex syncope and cardiogenic syncope were the first cause of syncope. Reflex syncope accounted for 43.8%, cardiogenic syncope accounted for 41.1%. Among young and middle-age patients reflex syncope accounted for 71.9%, among elderly syncope patients cardiogenic syncope for 66.7%, while in the cardiogenic syncope the most common cause was arrhythmia. **Conclusion**

To find out the cause of syncope in time and give a reasonable treatment according to the cause can improve the prognosis of the patients.

[Key words] Syncope; Predisposing factors; Diagnosis