

《一般会員発表1》



ストッキネットを使用した 鎖骨骨折の固定法

(社)東京都柔道接骨師会
足立支部 森山奉真

【はじめに】

鎖骨骨折の保存的治療法は、200前後はあるとの事です。本日報告する固定法は、私が日頃親しくして頂いている、整形外科医院院長より御指導頂き、10年近く当院でも実行しているものであり、大変優れた点が多いので、その固定法及び、その症例を発表させて頂きます。

【方法】

(S-1) 材料としては、ギブス用下巻き包帯に使用するストッキネット及び、ブルーラップを使用します。



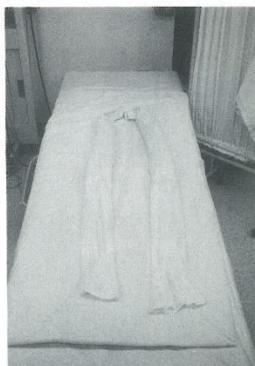
S-1

(S-2) 成人に於いては、ストッキネット4裂を210cm位に切り、ブルーラップ3裂を45cm位に広げます。

(S-3) ストッキネットの中心が頸部



S-2



S-3

にくるように少し空け、ブルーラップをストッキネットの中に入れます。



S-4



S-7

(S-4) この様に頸部を中心に、ストッキネットの両端が膝部に届くようにかけます。

(S-5) 両端を背部で結びます。

(S-6) ストッキネットの片端を頸部から入れます。この時、中に入れたブルラップは肩甲骨の上角から下角にかけて腋窩を通る様になります。

(S-7) 患者の胸郭を大きく広げて肩が挙上する様に結びます。この部分の結び目にて締め具合を調整します。

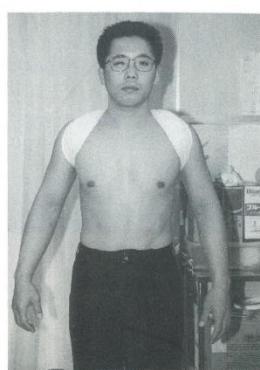
(S-8) 正面像です。患者が上肢のみ



S-5



S-6



S-8

ビレを訴えた場合は、より一層の胸郭の拡大を指導するか、背部結び目の部分で強弱を調整します。

(S-9) 三角巾を固定します。

(S-10) 三角巾の上から更に、包帯固定をします。



S-9



S-10

以上がストッキネットを使用した、鎖骨骨折の固定法であります。

【症例】

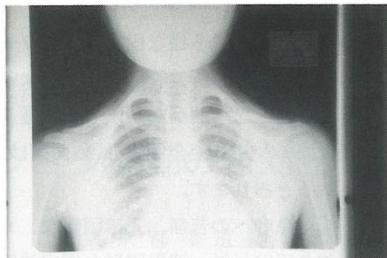
当院にて、本固定法を使用した症例を報告致します。

〈症例1〉(S-11)

患者 5才男児

受傷日 平成4年4月4日

左右鎖骨骨折の珍しい症例です。本固定法で3週間固定し、治癒した症例です。



S-11

〈症例2〉(S-12)

患者 52才男性

受傷日 平成9年7月3日

左鎖骨中外3分の1部の定型的骨折です。本固定法で6週間固定し、骨癒合した症例です。



S-12

【結果】

過去10年間に外端部の骨折を除く、11例の鎖骨骨折に本固定法を行い、いずれも骨片転位の残存も少なく良好な経過を記録しました。

特徴としては、本固定法を施行することにより、骨片の転位は整復の傾向が生じ、比較的良好な状態での早期骨癒合が得られた事であります。

【考察】

鎖骨骨折は、多種多様な固定法がありますが、デパルマの骨折、脱臼の管理によると、骨片の大きな離開がない限り、普通、治療法に関係なく骨癒合が起き、偽関節は、まれであるとあります。

しかし、患者への苦痛、入手困難な、または高価な固定材料、習得困難な固定法等を考えると、本固定法は比較的、患者の苦痛も少なく、安価な材料で容易に入手出来、習得も容易であります。

固定力に於いても、患者の年令・体型に関係なく胸郭の拡大、持続的牽引によって整復位を保持できるものであります。多少の骨片の離開があっても、自然整復の傾向

が見られ、早期の骨癒合が可能です。

【まとめ】

- ① 持続的牽引によって整復位を保持する。
- ② 患部を毎日、来院毎に観察でき、固の締め直しができる。
- ③ 安価な材料で容易に習得できる。
- ④ 患者の苦痛が比較的少ない。
- ⑤ 患者の年令・体型に関係なく固定できる。
- ⑥ 女性は肌着の上から固定できる

【文献】

図説 骨折脱臼の管理、デパルマ著
第38回東京都委託柔道整復師講習会講義
録