

Closed reduction and percutaneous pinning. Of the acute acromioclavicular separation.

การรักษาข้อ acromioclavicular เคลื่อนหลุดโดยวิธีดึงจัดกระดูกเข้าที่ และยึดตรึงข้อโดยใช้เข็มแทงผ่านผิวหนัง แล้วให้บริการข้อโดยผู้ป่วยขยับข้อด้วยตัวเอง

Polasak Jeeravipoolworn (พลศักดิ์ จีระวิพลวรรณ) 1, Winai Sirichativapee (วินัย ศิริชาติวาปี) 2

1. Department of Orthopedics and Rehabilitation Medicine, bsc. M.D. , (Hons), RRCS , FICS.,
2. Department of Orthopedics and Rehabilitation Medicine Faculty of Medicine, Khon Kaen University, M.D (Hons), FRCS(T), FIMS.,

1. ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, วทบ. พบ. (เกียรตินิยม),
2. ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, พบ. (เกียรตินิยม),

บทคัดย่อ

การศึกษาวิธีการรักษาข้อ acromioclavicular เคลื่อนหลุดโดยวิธีการดึง จัดข้อเข้าที่ ยึดตรึงข้อโดยใช้เข็ม Kirschner แทะผ่านผิวหนังแล้วให้ผู้ป่วยบริหารข้อแบบช่วยขยับข้อด้วยตัวเองในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตั้งแต่ กรกฎาคม 2534 ถึง ธันวาคม 2535 พบว่าผู้ป่วยทั้งหมด 14 คน เป็นเพศชายทั้งหมด อายุโดยเฉลี่ย ของผู้ป่วย 33.79 ปี เป็นข้อด้านซ้าย 6 ราย และเป็นข้อด้านขวา 8 ราย สาเหตุของการบาดเจ็บที่เกิดจากอุบัติเหตุจากการจราจรเป็นส่วนใหญ่ มีเพียง 2 รายที่เกิดจากสาเหตุอื่น คือ บาดเจ็บจากกีฬา 1 ราย และโดยช้างทำร้ายอีก 1 ราย การแบ่งกลุ่มของการบาดเจ็บของข้อพบว่าเป็นแบบที่ 3 11 ราย และแบบที่ 4 จำนวน 3 ราย ก่อนการรักษาระยะระหว่าง coracoid process กับกระดูกไหปลาร้า มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.74 เซนติเมตร หลังการยึดโดยใช้เข็ม Kirschner มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.02 เซนติเมตร ในขณะที่ค่าเฉลี่ยของช่วงปกติเท่ากับ 0.76 เซนติเมตร เวลาเฉลี่ยในการผ่าตัดเอาเข็ม Kirschner ออกเท่ากับ 58 วัน หลังผ่าตัด ผู้ป่วย 3 ราย (21.4%) สามารถเคลื่อนไหวข้อไหล่ข้างที่บาดเจ็บได้โดยไม่มีความเจ็บปวดภายใน 2 สัปดาห์ หลังผ่าตัด ผู้ป่วย 13 ราย (92.88%) สามารถทำได้ใน 4 สัปดาห์ ผู้ป่วย 12 (85.71%) สามารถเคลื่อนไหวข้อได้เท่ากับช่วงปกติใน 8 สัปดาห์ ผู้ป่วย 4 ราย (28.57%) มีการถอนของเข็มที่ยึดก่อนการผ่าตัดเอาออก และ 1 รายในจำนวนนี้มีการติดเชื้อ เป็นหนองที่ผิวหนังเนื่องจากเข็มเลื่อนทะลุผิวหนังออกมา

Abstract

A prospective study of closed reduction percutaneous pin fixation and early early passive range of motion exercise of the acute acromioclavicular joint separation was done in Srinagarind hospital, Khon Kaen, Thailand during July 1991 to December 1992, 14 male patients were included, average age was 33.79 years, 6 were left side and 8 were right side, traffic accidents were the major cause of injury, only one was by sport injury and the other one was by sport injury and the other one was hit by an elephant, 11 cases were type III dislocation and 3 cases were type IV, average preoperative coracoclavicular gap was 1.74 centimeters. Average time of pin removal was 58 days postoperatively, 3 cases (21.42%) of the patient had free motion of the shoulder at 2 weeks postoperatively and 13 cases (92.88%) had pain free motion at 4 weeks, 12 cases (85.71%) had normal range of motion of the shoulder at 8 weeks. 4 cases (28.57%) had retrograde pin migration and one had pin tract infection.

Article Option

-  Extract
-  Fulltext
-  PDF File

Another articles in this topic collection

☛ An Analysis of Orthopedic Injury Profiles of Pedestrian-Motor Vehicle in District Hospital (การวิเคราะห์รูปแบบภัยอันตรายทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากอุบัติเหตุบนท้องถนนในโรงพยาบาลชุมชน)

☛ Risk Factors Analysis of Gram-Negative Osteomyelitis (การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อกรัมนลบในโพรงกระดูก)

☛ Prevalence of Vitamin D Deficiency among Postmenopausal Women at Srinagarind Hospital, Khon Kaen Province, Thailand. (ความชุกของภาวะขาดวิตามินดีในสตรีวัยทองที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จ.ขอนแก่น)

☛ Appropriate Tibial Tunnel Angle and Knee Flexion Angle for Aiming Femoral Insertion in Endoscopic Anterior Cruciate Ligament Reconstruction (มุมอิมองค์ที่กระดูกเข่า และมุมงอเข่าที่เหมาะสมในการส่องจุดเกาะของเอ็นไขว้หน้า)

[<More>](#)

This article is under this collection.

☛ Orthopedics