

烫伤后腰背部瘢痕挛缩致脊柱侧弯一例

周亚琴 徐敏 陈建 付青青 黄玲 曹蕾 陈南 罗高兴 吴军

患儿女,13 岁。因腰背部弯曲变形 10 年,2011 年 6 月 22 日来我院就诊。患儿 2 岁时因坐入沸水锅内烫伤,于当地儿童医院治疗 1 个月后痊愈出院。1 年后腰背部开始弯曲变形,无胸闷气促。当地医院予以摄片诊断为“脊柱侧弯”,未行特殊处理。近 5 年来腰背部弯曲畸形愈加明显,影响学习及休息。查体:体温 36.5℃,脉搏 78 次/min,呼吸 18 次/min,血压 102/58 mm Hg(1 mm Hg = 0.133 kPa)。腰背部、臀部及右侧大腿前侧见大面积瘢痕增生,棕褐色、质硬、局部无红肿或压痛。瘢痕弹性差,周围正常皮肤牵拉明显呈紧张状(图 1)。患者胸腰段脊柱左凸畸形,前屈时可见“剃刀背”,各棘突和椎旁无明显叩击痛或压痛。腰椎活动以左侧弯及后伸受限明显,未见鸡胸及肋骨串珠。直立位两肩不等高,右肩胛骨低于左肩胛骨,骨盆对称,双侧髌骨等高,骶髂部无压痛,骨盆挤压分离试验阴性。双上肢、下肢等长,站立位身高为 140 cm,步态未见异常。患者四肢及鞍区感觉正常,各肌群肌力均为 V 级,肌张力正常。X 线片及磁共振成像检查示“脊柱侧弯畸形”,cobb 角为 101°(图 2)。



图 1 患者腰背部大面积烫伤后瘢痕挛缩

讨论 脊柱侧弯分原发性、先天性、神经肌肉型、骨软骨营养不良型、脊柱外组织挛缩导致等。其中先天性脊柱侧弯指出生后即有脊柱三角形半椎体、蝶形椎、融合椎及肋骨发育异常,导致脊柱倾斜、侧弯或后凸畸形,多需要手术矫正。本例瘢痕性脊柱侧弯属脊柱外组织挛缩类,患者有明确受伤



图 2 磁共振成像及 X 线片示患者脊柱向左侧弯曲,骨盆倾斜。
a. 磁共振成像结果;b. X 线片结果

史,腰背部大面积严重瘢痕挛缩,经骨科医师确认,患者无先天脊柱侧弯特征^[1-6]。

腰背部烧伤后瘢痕挛缩导致脊柱侧弯的报道少见。侧弯原因可能是缺乏弹性的瘢痕扩张速度跟不上儿童生长发育的节奏,牵拉限制脊柱所致。严重的脊柱侧弯影响儿童生长发育及心理健康,手术矫正难度大,需要骨科、整形专家与烧伤专家共同努力,治疗费用相对昂贵。

这类患者治疗的关键在于早发现早治疗。对于有大面积躯干烧伤的患者特别是处于成长期的儿童,应指导其进行早期瘢痕区的牵伸与运动治疗,促进瘢痕软化及塑形。对已出现瘢痕限制生长发育、有脊柱变形趋势的患者,可及时进行手术松解瘢痕,维持身体的正常发育,配合康复治疗、功能锻炼及矫形支架的应用。加强康复知识宣传教育,强调定期随访的重要性,并使之贯穿于整个生长发育期。

参考文献

- [1] 侯树勋. 脊柱外科学. 北京:人民军医出版社,2005:867-875.
- [2] 饶书城,宋跃明. 脊柱外科手术学. 3 版. 北京:人民卫生出版社,2007:597-598.
- [3] 贾连顺. 现代脊柱外科学. 北京:人民军医出版社,2007:949-951,984-1010.
- [4] 贾连顺,李健,林本丹. 脊柱外科学. 上海:第二军医大学出版社,2009:292-295.
- [5] 金大地. 现代脊柱外科手术学. 北京:人民军医出版社,2001:470-495.
- [6] 过邦辅. 矫形外科学. 2 版. 北京:科学技术文献出版社,2004:458-462.

DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2011.06.011

作者单位:400038 重庆,第三军医大学西南医院全军烧伤研究所,创伤、烧伤与复合伤国家重点实验室

通信作者:吴军,Email:junwupro@126.com,电话:023-68754173

(收稿日期:2011-09-16)

(本文编辑:王旭)