## (F) 中手骨骨折

### [分類]

- (1)骨頭部骨折
- (2) 頚部骨折
- (3) 骨幹部骨折
- (4)基部骨折

ベネット骨折(第1中手骨基部掌尺側面の脱臼骨折)

ローランド骨折(ベネット骨折+Y・T・V字形の関節包内骨折)

逆ベネット骨折(第5中手骨基部骨折)

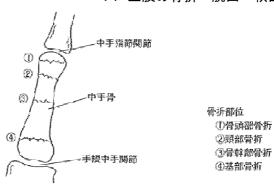
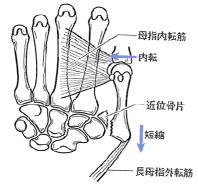


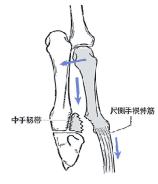
図4・70 中手骨骨折の分類







ローランド骨折



逆ベネット骨折

## [原因(発生機序)]

- (1) 骨頭部骨折・・・圧砕による(直達外力) 多くは粉砕骨折
- (2) 頚部骨折・・・拳を握って強打(介達外力) ボクサー骨折 中手骨骨折の中でも発生頻度が高い (第4・5 中手骨に多い)
- (3) 骨幹部骨折
  - ・ 横骨折・・・手背を強打(直達外力)開放骨折になる場合も多い
  - ・ 斜骨折および螺旋骨折・・・拳で物を強打(介達外力)
- (4) 基部骨折
  - ・ ベネット骨折・・・第 1 指を屈曲内転した位置で末梢から介達外力 第 1 指が急激に外転を強制されて発生
  - ・ 逆ベネット骨折・・・尺側手根伸筋群の牽引により発生

## [症状]

- (1) 骨頭部骨折・・・拳の腫脹・疼痛 (早期の後療法 それでも関節症移行有り)
- (2) 頚部骨折・・・背側凸変形 (外力・骨間筋・虫様筋) 拳の隆起消失
- (3)骨幹部骨折
  - •横骨折•••背側凸変形(骨間筋•虫様筋•浅•深指屈筋)
  - ・斜骨折および螺旋骨折・・・回旋転位 短縮転位 第2・5指に顕著 (深横中手靭帯の片側支持による)

※オーバーラッピングフィンガーに注意

- (4)基部骨折
  - ・ベネット骨折・・・第1中手骨基部掌尺側の近位(小)骨片は大菱形骨と正常な関係 遠位骨片は関節包を損傷し脱臼 中枢側に転位(長母指外転筋) 内転屈曲変形(母指内転筋)

整復は容易 整復位保持が困難(長母指外転筋)

- ・ローランド骨折・・・ベネット骨折+背側にも骨片有り、Y・T・V字形の関節包内骨折
- ・逆ベネット骨折・・・第5手根中手関節(CM)関節内に三角骨片残し亜脱臼(尺側手根伸筋)



# (G) 指骨骨折

#### [原因(発生機序)]

- (1)基節骨骨折・・・比較的頻度が高い 直達・介達外力どちらでも発生スポーツ活動時の過伸展・過屈曲で発生
- (2) 中節骨骨折・・・基節骨骨折に比べ発生頻度低い
- (3)末節骨骨折・・・手指骨の中で最多 第3指が最多、次いで第1指 多くは直達外力 突指など介達外力でも発生

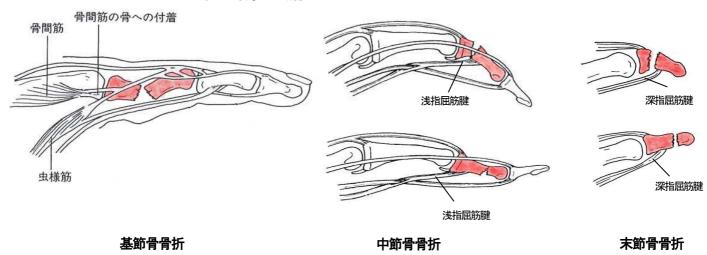
## [症状]

- (1) 基節骨骨折・・・掌側凸変形(骨間筋・虫様筋・背側腱膜)
- (2) 中節骨骨折・・・<mark>浅指屈筋腱付着部</mark>より近位か遠位かで逆 (近位)<mark>背側凸</mark>変形 (遠位)<mark>掌側凸</mark>変形
- (3) 末節骨骨折・・・深指屈筋腱付着部より近位か遠位かで違う

(近位)遠位骨片は掌側転位 近位骨片は背側転位または原位置

(遠位)筋力に左右されない 爪に保護され転位無しが多い

爪下血腫の為、強い疼痛



### (CF) マレットフィンガー

[原因(発生機序)] 野球・バレーボールなどの球技中、突指という形で発生するものが多い

[分類] (固定期間)

Ⅰ型:終止腱の断裂 (6~8週) ※Ⅰ型が長い

Ⅱ型:終止腱の停止部での裂離骨折 (5~6 週)Ⅲ型:末節骨の背側関節面を含む骨折 (5~6 週)

[症状] DIP関節の腫脹と疼痛 DIP関節伸展障害 陳旧例ではスワンネック変形に移行

Ⅲ型では関節面が3分の1以上を占めると脱臼骨折の型となり観血療法の適応

