

不同方法治疗踝关节骨折的疗效比较

刘刚 陈凯 陈招财

贵州省遵义市习水县人民医院 贵州习水县 564600

摘要：目的：探讨应用闭合与切开复位固定治疗踝关节骨折的临床效果，并进行对比，确定最佳的复位方式。方法：选取 2020/1 月-2020/12 月期间本院诊治的踝关节骨折患者，共 92 例，根据治疗方式不同对患者分组，采用手法复位石膏固定患者为对照组，46 例，采用手术内固定患者为观察组，46 例，对比两组患者治疗后临床优良率以及骨折愈合时间，确定最佳的治疗方式。结果：两组患者在优良率方面比较，观察组 (95.65%) 明显高于对照组 (78.28%)，两组比较有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组骨折愈合时间明显短于对照组 ($P<0.05$)，有统计学意义。结论：采用手术内固定方式对踝关节骨折患者进行治疗可以取得更好的治疗效果，临床治疗的优良率更高，并且骨折愈合时间也比较短，值得推荐患者选用。

关键词：踝关节骨折；切开复位；闭合复位；优良率；愈合时间

相对于其他的关节，踝关节作为人体最重要的承重关节之一，更容易发生骨折，及时进行有效治疗是提高治疗效果的关键^[1]。为明确最佳的治疗方式，本文选取 2020/1 月-2020/12 月期间本院诊治的 92 例踝关节骨折患者进行分组研究，具体报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料来源于 2020/1 月-2020/12 月期间本院诊治的踝关节骨折患者，共 92 例，根据治疗方式不同对患者分组，各 46 例。对照组：男性 24 例，女性 22 例，年龄 21-66 岁，平均 (45.21±5.32) 岁。观察组：男性 25 例，女性 21 例，年龄 22-69 岁，平均 (44.45±5.43) 岁。2 组基线资料比较无显著差异 ($P>0.05$)，可以比较分析。

1.2 方法

1.2.1 对照组 本组患者采用手法复位石膏固定方式，具体如下：医者协助患者取仰卧位，采用手握的方式对患者患肢的足前以及足跟进行固定，同时对小腿近端实施牵引，纠正胫腓骨下端分离、移位等问题，并借助 X 线平片对骨折进行复位，复位理想之后采用石膏托外固定。固定之后注意观察，根据患者踝关节的肿胀程度来调整石膏松紧度。一个月之后，实施 X 线检查，观察是否存在移位等问题，并查看恢复情况，然后根据具体情况确定处理方式，或拆除，或更换石膏。

1.2.2 观察组 本组患者采用手术内固定方式，具体如下：接到患者之后，首先进行止血、麻醉、固定等一系列的常规操作，然后经后外侧切开入路，将骨折位置充分暴露出来，实施解剖复位，复位理想之后在踝关节外侧位置采用钢板进行内固定。如果患者伴发后踝骨折，需要先将跟腱牵开进行后踝复位，然后使用可吸收钉实施固定。如果患者为内踝骨折，则需要在内踝下行弧形切口，复位之后取可吸收钉固定。手术后 3d，需要对患者做好止痛、抗感染等治疗，并制动。术后 2 周则可以引导患者进行康复训练。

1.3 观察指标和评价标准

比较两组患者治疗的优良率以及骨折愈合时间。评价标准：采用 AOAFS 评分标准，包括疼痛、骨折力线和踝关节功能评分，90 分以上为优，75~89 分为良，50~74 分为可，50 分以下为差^[2]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 软件进行统计学分析；计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，组间比较采用 t 检验；计数资料用例数 (n) 表示，计数资料组间率 (%) 的比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗的优良率比较

由表 1 可知，两组患者在优良率方面比较，观察组 (95.65%) 明显高于对照组 (78.28%)，两组比较有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 两组患者治疗的优良率比较 (n, %)

组别	例数	优	良	可	差	优良率
对照组	46	25	11	7	3	36 (78.28)
观察组	46	35	9	2	0	44 (95.65)
χ^2						9.535
P						<0.05

2.2 两组患者骨折愈合时间比较

对照组患者骨折愈合时间为 (14.55±1.76) 周，观察组患者骨折愈合时间为 (11.32±1.24) 周，由此可见，观察组骨折愈合时间明显短于对照组 ($t=7.644$, $P<0.05$)，有统计学意义。

3 讨论

临床研究发现，踝关节骨折患者主要是由于外界暴力导致，临床治疗的目的是为恢复患者的踝关节功能，以促使骨折尽快恢复，提高活动能力^[3]。临床上对踝关节骨折患者主要是采用手法复位石膏固定和手术内固定方式进行治疗，前者为非创伤性治疗方法，具有一定效果，但是由于石膏固定不利于患者进行早期康复锻炼，因此治疗的整体效果不佳，患者骨折愈合时间比较长^[4]。后者虽然为创伤性的治疗方式，治疗时对患者造成一定创伤，但是有利于患者早期进行康复锻炼，从而有效避免关节僵硬、肌肉萎缩等情况发生，临床治疗效果更佳^[5]。

通过本文的研究发现，两组患者在优良率方面比较，观察组 (95.65%) 明显高于对照组 (78.28%)，两组比较有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组骨折愈合时间明显短于对照组 ($P<0.05$)，有统计学意义。本文的研究结果与陈新军^[6]在相关课题当中的研究结果基本一致，说明对踝关节骨折患者采用手术内固定方式进行治疗是有效的，可以将其作为临床治疗的优良方案。

综上所述，采用手术内固定方式对踝关节骨折患者进行治疗可以取得更好的治疗效果，临床治疗的优良率更高，并且骨折愈合时间也比较短，值得推荐患者选用。

参考文献

- [1] 季磊, 汪玉海, 李卫华, 等. 不同入路内固定术治疗旋后外旋型 IV 度踝关节骨折的疗效比较 [J]. 中国运动医学杂志, 2020, 39(4): 263-267.
- [2] 王勇, 吴金钊, 李建平. 分析不同固定方法治疗后踝大块骨折的疗效及患者踝关节功能受影响程度 [J]. 双足与保健, 2018, 27(19): 137-138.
- [3] 张玉宝. 不同内固定方法治疗踝关节骨折的疗效分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26): 5134-5134, 5136.
- [4] 冯青, 许效坤, 曹希武, 等. 2 种内固定方法治疗 98 例踝关节骨折的疗效比较 [J]. 中国微创外科杂志, 2012, 12(2): 168-170, 174.
- [5] 沈骏, 高田田, 杨杰. 抗滑钢板固定和空心钉固定治疗伴后踝骨折踝关节骨折患者的疗效及安全性比较 [J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 19(12): 1328-1331.
- [6] 陈新军. 不同方法治疗踝关节骨折的疗效对比分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(48): 5, 12.