

家里老人骨折了，到底要不要手术？

吕延民

临汾市中心医院 山西临汾 041000

摘要：人体骨骼主要是由无机物和有机物共同构成的。随着人们年龄的增长，骨骼当中的无机物含量会逐渐增多，有机物的含量会逐渐减少。这使得骨骼韧性和弹性下降，同等受力情况下骨骼变得更加容易脆弱。随着我国人口逐步老龄化，老年人骨折发生的频率也逐渐增高。许多人认为老年人由于身体素质原因，骨折后不宜进行手术。特别是年纪超过80岁以上的老人，因此通常选择保守治疗的方式。但传统的保守治疗方式需要老年人长期卧床，并进行骨牵引等治疗。这种治疗方式很容易引发各种炎症包括坠积性肺炎、便秘、泌尿感染、褥疮，这些都是导致老人长期卧床后死亡的严重并发症；还易引起深静脉栓塞、冠脉供血不足等，统计资料表明，长期风险更大，死亡率更高，给老人及患者家属身心带来巨大折磨，最后在痛苦中离去。本文就针对老年人骨折后是否需要手术的相关问题进行介绍，希望可以给大家一定的参考意见。

关键词：老年人；骨折；手术治疗

Fracture of the old man in the home, should operation after all?

Yanmin Lv

Linfen Central Hospital Shanxi Linfen 041000

Abstract: Human bones are mainly composed of inorganic and organic matter. As people age, their bones tend to contain more inorganic matter and less organic matter. This makes bones less tough and elastic, making them more vulnerable under the same stress. With the gradual aging of the population in our country, the frequency of fracture in the elderly is gradually increasing. Many people believe that elderly people are not suitable for surgery after fracture due to physical fitness. In particular, the elderly over 80 years old usually choose conservative treatment. However, the traditional conservative treatment requires long-term bed rest and bone traction in the elderly. This treatment is easy to cause a variety of inflammation, including hypostatic pneumonia, constipation, urinary infection, bedsores, which are serious complications leading to death after long-term bed rest in the elderly. It is also easy to cause deep vein embolism, coronary insufficiency, etc. Statistical data show that the long-term risk is greater and the mortality rate is higher, which brings great torture to the elderly and their family members, and finally leaves in pain. This article introduces the related issues of whether the elderly need to undergo surgery after fracture, hoping to give you some reference opinions.

Keywords: the elderly; Fracture; surgical treatment

引言：

随着我国经济的快速发展，国民生活水平得到显著的提高，医疗水平也不断提升，人均寿命有所增加。在

这种趋势下，我国的老年人口不断增长，逐渐进入了老龄化社会^[1]。与此同时，老年人的身体问题也成为社会的主要问题之一。随着年龄的增加，人体的各项机能不断衰退，身体骨骼组织也会改变，变得更加脆弱，稍微的碰撞都有可能对老年人的不适，尤其是会产生骨折情况。老人骨折后是否采取手术进行治疗是一件让家属非常纠结的事情^[2]。一方面担心老人由于年纪较大需要

作者简介：吕延民，1976年出生，性别：男，民族：汉，籍贯：山西省临汾市，职称：高级，学历：本科，主要从事研究方向：骨创，对四肢创伤有丰富临床经验。

承担一定的手术风险, 但如果不手术有可能永远都站不起来。

1. 老人容易骨折的原因

骨折是骨组织或软骨组织发生断裂造成的患者无法移动或移动困难, 肢体错位等情况。老人骨折就是发生在老人身上的骨折, 主要有髌骨骨折、小腿骨折、四肢骨折以及骨质疏松性骨折等^[3]。发生骨折的原因主要有三种, 一种是老人摔倒或者跌落, 因重力组偶用造成的身体急剧向前屈曲, 造成的骨折, 另一种是因为力量直接作用于身体骨组织, 如撞击等造成的骨折或者骨裂, 最后一种是因为疲劳活动, 长期的固定活动或动作造成的特定位置发生骨折, 如远距离的行走等。骨折看似是骨头组织发生的破坏, 但它的影响远不止骨头本身, 针对老年人, 骨折容易导致休克、发热、活动异常或者肢体畸形等问题, 严重影响了老年人的正常生活。老年人的骨骼相对来说更加脆弱, 照顾骨折老人不能简单地用健康成年人的方式对待, 要用对待孩子的方式, 精心照顾, 才能让老人恢复健康^[4]。

2. 老人骨折的类型

老年人经常发生的骨折的类型主要有三种: 桡骨远端骨折; 脊椎压缩性骨折; 股骨近端骨折。老年人骨折相对来说恢复的比较慢, 因此需要选择有针对性的治疗方式。

(1) 桡骨远端骨折

桡骨远端骨折是老年人常见的一种骨折类型。由于老年人通常有骨质疏松的问题, 很容易出现走不稳摔倒之后手来不及扶地的情况, 从而导致出现手腕变形和疼痛的情况。这种情况就被称作为桡骨远端骨折。如果症状不是很严重, 那么可以采用手法复位外加石膏固定的方式来进行治疗, 如果骨折的情况比较严重的话, 建议采用手术治疗的方式来帮助老人恢复健康^[5]。

(2) 脊椎压缩性骨折

引起脊椎压缩性骨折的原因是由于老年人摔倒之后臀部着地或自身身体负担过重还伴随骨质疏松, 在日常生活中, 体制较差的老年人咳嗽或打喷嚏的时候都很容易造成脊椎压缩性骨折。这种骨折的主要症状表现为腰疼, 且这种症状会逐渐想两侧肋部放射。这类患者由于体质较差, 大多数无法进行手术, 通常建议选择保守治疗的方式来进行治疗。

(3) 股骨近端骨折

股骨近端骨折主要是通过骨牵引和皮牵引的方法来进行治疗, 如果有必要的话可以采取手术治疗的方式来

进行治疗。

3. 老人骨折的症状

老年人骨折的症状可以分为三大类: 全身表现、局部表现、骨折的特征。

(1) 全身表现

全身表现主要有休克和感染。休克由于多发性骨折、骨盆骨折、股骨骨折、小脊椎骨折或巨大的开放性骨折。患者由于大面积的软组织损伤、巨大缺血、严重疼痛以及并发脏器损害等而导致休克。如果发热或骨折处有大规模的內大出血, 在血肿吸入时平均体温有所上升, 但通常温度不高于38℃, 在开放性骨折处平均体温上升时应当充分考虑病毒感染的可行性。

(2) 局部表现

骨折的局部表现有很多, 主要由患者的骨折症状来进行判断。

(3) 骨折的特有体征

①畸形骨折端转移可使患肢的形态改变, 主要表现为缩小、成角、延长。

②非正常活动一般情况下肢体无法活跃的部位, 骨折后发生无法正常人的活动。

③骨擦音及骨擦感骨折后的二个骨折端互相摩擦或碰撞, 可形成骨擦音及骨擦感。

上述的三种症状只出现在其中一种才可以诊断, 而未见过此三种症状者也无法消除骨折的潜在可能性, 如嵌插骨折、断裂骨折。但通常情况下不必作为确诊标准而检查这些症状, 因为这会增加患者的损伤。老人的筋骨都很薄弱, 一不小心就可能会骨折, 所以老人要多加小心, 不过在生活中, 也可以多多补钙, 加强身体锻炼。在骨折时期, 适度的运动也是不能缺少的。

4. 老人骨折的危害

(1) 老年人骨折治疗难度较大

骨折手术尤其是高龄患者的骨折手术需要经过多个手术环节, 且手术期的风险相比于年轻人来说要高得多。尤其是冬季, 老人骨折风险较大。因此如果发现老人骨折, 要立即前往医院接受正规治疗, 且不可延误病情。如果发现老人跌倒, 扶起之后一定要认真询问其身体有无异常, 检查其有无损伤。如果疼痛较为严重且伴随有局部的肿胀、畸形或无法正常行动等, 那么就要怀疑是否出现骨折或者脱臼的情况。

(2) 老年人骨折的死亡率较高

很多人认为老年人年纪较大, 骨折比较常见, 对于老年人的骨折并没有引起重视。这种想法是错误的, 老

年人的骨折死亡率高达40%^[6]。尤其是上文提到的桡骨远端骨折、脊椎压缩性骨折、股骨近端骨折这三种常见的骨折, 很容易引起老年人死亡。由于老年人通常患有一定的慢性疾病, 因此许多老年人在骨折治疗之后, 身体素质变差, 之能卧床修养, 严重的甚至一年之内出现死亡。

(3) 老年人骨折之后会诱发多种并发症

由于老年人自身代谢较慢, 在骨折之后的愈合速度也很慢, 这会给老年人造成极大的痛苦。有20%的老年人在骨折之后由于自身的患有心衰、脑梗等严重的疾病, 导致骨折之后无法进行手术只能采取卧床治疗的方式。卧床治疗就无可避免的会引起一些并发症, 这些并发症有泌尿系统感染、褥疮、肺炎等。常见的髋关节股骨颈骨折, 由于治疗上比较困难, 相当比例病人难以愈合, 还可发生股骨头坏死。更严重的是, 老年人骨折伴发心脑血管病较为普遍, 也是心脑血管疾病恶化导致死亡的一个重要原因。长期卧床, 血液流动缓慢, 脑缺血、缺氧加重, 引起支配心脏中枢神经、自主神经功能障碍, 也可引起心脏传导和自律性改变, 出现心律失常。

5. 老人骨折后的正确处理方式

老人骨折之后, 首先家属不要惊慌, 在没有一些严重的慢性疾病情况下, 骨折是不会危机老人生命的, 只需要做好紧急处理即可。老人骨折之后且不可随意牵扯骨折受伤的部位, 避免该部位出现二次损伤。并立即使用甲板来固定患者的骨折部位。日常家庭可以将两块木板垫上棉布或者毛巾, 再用一些绷带或者软绳加以固定即可。要注意的是骨折后固定的不应过紧, 避免压迫到神经。处理完之后要立即送往医院进行进一步的治疗。

6. 老人骨折后的注意事项

(1) 注意老人的心理护理

首先, 家属要明确老人骨折护理的重要性, 由医护人员指导或者家属主动学习正确的护理方式, 担负起照顾老人的责任, 使得家属有计划地开展护理工作。在老人住院期间, 家属就应该多观察护理人员的护理手法, 时刻了解护理知识和技能。医护人员要适当的和老人进行沟通, 做好其心理护理工作。积极引导患者说出自己的疑问并为他们耐心解答, 使老人充分得到了解自己的身体情况。由于老年人自身年龄较大, 再加上心态很容易受到影响。家属良好的护理可以有效的缓解老人心理上的压力, 避免老人出现不安紧张的情绪。

(2) 注意术后功能锻炼

手术之后患者进行运动康复治疗。在手术第一天医

生要指导并帮助患者被动进行股四头肌、小腿三头肌舒缩以及屈伸膝关节的相关练习。在患者手术之后的两个月内根据患者的恢复情况及医生的要求来进行不同时期的运动康复训练, 直到患者可以单腿完全负重站立。

(3) 要做好预防避免出现并发症

想要有效的预防骨折术后并发症, 首先要对患者四肢的情况进行严密的观察。观察其四肢的肿胀程度、肤色、体表温度等, 并将患肢于健肢进行一定的对比。除此之外, 还要加强病人的呼吸道护理。指导病人定时翻身叩背。如果发现患者症状比较严重, 要立即进行雾化治疗, 防治患者出现肺部感染的情况。

(4) 注意饮食

患者的日常饮食首先要遵循相关医嘱, 在结合患者自身的口味, 进行营养于热量的合理搭配。股骨颈骨折的患者需要摄入蛋白质、维生素、钙质含量丰富的食物, 还要保障患者可以有效的吸收, 避免出现便秘的情况[7]。如果患者患有其他的基础疾病, 要根据患者的身体状况适当的搭配饮食, 例如: 高血压患者要尽量低盐低油, 糖尿病患者则要低脂、低糖。

(5) 做好疼痛护理

手术之后的3~4天, 患者还会产生一定的疼痛, 疼痛会随着时间逐渐减轻。如果疼痛比较的严重可以采取一定的干预。如果疼痛的程度比较的轻, 可以采用注意力转移法, 聊天, 看电视等方法来转移患者的疼痛。部分老年人对其不耐受, 可以利用正确的体位, 适当牵引来缓解疼痛。如果患者的疼痛比较的严重可以适当的服用一些药物来缓解患者的疼痛。患者不可以自行用药。

(6) 出院注意事项

当患者可以达到出院标准之后, 就可以办理出院手续, 回家继续修养。医护人员要叮嘱患者出院后的相关护理要点。老人股骨颈骨折后的日常饮食也是家庭护理的重要环节。股骨颈骨折患者在恢复期间要及时补充钙、铁、锌、锰等以及各种鞣优质蛋白质, 帮助骨折部位的愈合。家庭护理中老人不仅要吃好, 更要吃一些营养的事物, 但不能用错误的观念给予老人照顾, 例如骨头汤不补钙, 且其中的脂肪难以被人体吸收, 不能用于骨折后的康复。老人的日常食物可参考以下内容: ①蔬菜水果。股骨颈骨折患者康复期间肠胃动力不足, 应多吃易消化的食物, 如蔬菜水果等, 常见的蔬菜要以青菜类为主, 如菜花、豆瓣菜、甘蓝、花椰菜, 还要多吃富含维生素C的水果, 如桔子、猕猴桃、苹果、草莓、大枣等; ②高能量高蛋白的膳食。高蛋白、高能量可以帮助老人

恢复身体,但这种饮食最好在术后两周后进行;③多补充钙质,多吃蛋黄、动物内脏、猪血、鸭血等食物,补充体内钙、铁等元素,多晒太阳,促进维生素D的合成进而促进钙的吸收;④多喝水,帮助老人增加肠道蠕动,润滑肠道,防止老人便秘。

老人骨折除了要休养好外,还要按照医生的要求进行股骨颈骨折康复训练,要根据老人的情况,制定相对科学的锻炼方案,家属要适当陪伴老人参与体能锻炼,协助老人锻炼肢体,防止肢体僵化。最重要的是定期带老人进行复查,明确恢复状况,合理调整护理计划。

7. 结语

由此可见,老年人骨折危害较大,是否选择手术治疗需要综合老人的身体情况来决定。老年人骨折病程比较长,并发症较多,为后续患者的康复带来一定的影响,因此在术后一定要尽早进行康复护理,尤其是出院后的功能锻炼尤为重要。患者家属且不可大意忽视。除此之外,还要定期前往医院做好定期检查,老人的身体素质较差,恢复能力较弱,在恢复过程中有可能出现一些其他的问题,因此要做好定期检查。

参考文献:

[1]王蕊,霍欣明,连宾宾,等.面向骨折手术的三

支链六自由度并联机构设计[J].天津大学学报,2022,55(3):273-282.

[2]孔令宝,吕欣.胫骨后外侧平台骨折手术治疗中植入物选择与入路对支撑作用的影响[J].中国组织工程研究,2021,25(6):942-947.

[3]王华,王超,孙超,等.肌少症对经皮椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松性胸腰段脊柱骨折手术疗效的影响[J].中国医学科学院学报,2021,43(2):153-158.

[4]李婷婷,奉水华.基于量化评估策略的手术室护理在老年股骨粗隆间骨折内固定术中的应用[J].重庆医学,2021,50(5):887-892.

[5]刘雪,吴慧颖,向世洋.在四肢骨折手术患者中开展优质护理干预的效果评价[J].中国卫生统计,2021,38(3):436-438.

[6]刘畅,李大同,刘元,等.急性症状性骨质疏松性胸腰椎压缩骨折椎体强化手术后疗效欠佳:与骨水泥、骨密度、邻近骨折的关系[J].中国组织工程研究,2021,25(22):3510-3516.

[7]黄志,陈锐,夏维,等.竖脊肌平面阻滞在骨质疏松性椎体压缩骨折手术麻醉中的应用[J].华中科技大学学报(医学版),2021,50(2):201-206.