

人工关节置换治疗老年股骨转子间骨折的优势与不足

张磊

(肥城市人民医院 山东 泰安 271600)

【摘要】股骨转子间骨折是老年人常见骨折疾病之一,且发病率在逐年增高。股骨转子间骨折患者治疗中,主要采用手术方式进行治疗,术后叮嘱患者尽早下床活动、采取有效措施进行护理干预,以提高患者治疗效果。人工关节置换是治疗老年股骨转子间骨折患者的常见方式,其治疗效果、安全性仍需探寻。本文主要对人工关节置换术治疗转子间骨折指征、人工关节置换治疗老年股骨转子间骨折患者的临床疗效进行综述。

【关键词】人工关节置换;老年;股骨转子间骨折

股骨转子间骨折是骨科常见疾病,其患者大多是老年人。在多种因素影响下,老年股骨转子间骨折患者在逐年增多。患者在术后需长期卧床休养,因而保守治疗方式已不适用。现阶段,主要采用手术方式对老年股骨转子间骨折患者进行治疗,以保证患者可尽早下床活动并进行患肢功能锻炼,以免患者术后由于长期卧床休养出现并发症。本文主要对人工关节置换治疗老年股骨转子间骨折的临床疗效进行综述。

1 人工关节置换术治疗转子间骨折指征

在医疗技术发展的同时,人工关节置换术在骨科疾病治疗中得到广泛应用。现阶段,未对人工关节置换术治疗转子间骨折的适应症达成共识。临床医生认为,可采用人工关节置换术对股骨转子间患者进行救治。比如:高龄股骨颈骨折、股骨头缺血性坏死等疾病患者可采用人工关节置换术进行治疗。林有志等^[1]在其研究中,比较分析老年股骨转子间骨折患者治疗中应用较骨折内固定术、人工髋关节置换术的临床价值。研究中,以80例老年股骨转子间骨折患者为例进行比较研究,其中对照组患者以股骨近端防旋髓内钉内固定术治疗,观察组患者以人工髋关节置换术治疗。研究发现,观察组患者手术时间更长、术中出血量更多,但是其住院时间更短、Harris髋关节功能优良率及Barthel指数明显更优($P < 0.05$)。由此可见,以人工髋关节置换术、股骨近端防旋髓内钉内固定术各自有其优缺点,因而医生可依据患者实际情况选择合适治疗方案。江洪洋等^[2]认为,股骨头转子间骨折并发股骨头缺血性坏死、高龄患者且不适用于内固定治疗方式、骨折内固定治疗失败的患者可采用人工关节置换术进行治疗。

2 人工关节置换治疗老年股骨转子间骨折患者的临床疗效

并发骨质疏松的老年股骨转子间骨折患者,采用内固定术进行治疗并不能取得预期效果。依据临床实践可发现,粉碎性老年股骨转子间骨折患者,采用内固定方式进行治疗,其复位难度比较高,因而术后可能出现骨折再移位、内固定物退钉等情况。粉碎性、并发骨质疏松的老年股骨转子间骨折患者在临床治疗中,不宜选择内固定术进行治疗。与内固定术相比,采用人工关节置换术对老年不稳定性转子间骨折患者进行治疗,其手术时间更短、住院时间也比较短,且可促进患者关节功能尽快恢复、术后并发症发生率较低。陈伟等^[3]在其研究中,以100例老年股骨转子间骨折患者为例,随机将其分为对照组及实验组。对照组患者以PFNA内固定方式进行治疗,实验组患者以人工关节置换术进行治疗。通过比较可以发现,实验组患者手术时间及住院时间更短、术后出现并发症的概率较低($P < 0.05$)。由此可见,以人工关节置换术对老年股骨转子间骨折患者进行治疗,其临床效果更好。刘松浪等^[4]在其研究中,以92例老年股骨粗隆间骨折患者为例,依据治疗方式分为对照组及观察组。对照组患者以PFNA内固定方式治疗,观察组

患者以髋关节置换术进行治疗。两组患者在手术时间、术中出血量及住院时间方面差别比较小($P > 0.05$);观察组患者术后下床活动时间更早、术后并发症发生率更低($P < 0.05$);术后半年,两组患者髋关节评分均明显增高($P < 0.05$),两组之间髋关节评分差别小($P > 0.05$)。可见,采用髋关节置换术对老年股骨粗隆间骨折患者进行治疗,患者术后并发症发生率较低、术后下床活动更早。

3 人工关节置换术治疗老年股骨转子间骨折的不足之处

目前,人工关节置换术已成为治疗老年股骨转子间骨折患者的常见方式,其具有住院时间段、并发症发生率低等优势。采用人工关节置换术对老年股骨转子间骨折患者进行治疗,可缩短患者住院时间、尽早进行康复锻炼,这对缩短患者治疗周期、降低患者治疗成本有益。手术前,医生需要确定人工置换术适应症、禁忌证,在手术之前对患者进行常规检查、放射线检查,对患者病情进行全面评估,预估患者手术风险度。治疗的同时,需对患者并发症进行治疗。同时,手术材料的选择也会影响手术治疗效果。因而,医生需依据患者实际情况选择合适手术材料。针对并发严重骨质疏松的老年患者,大多属于粉碎性骨折,此类患者股骨近端骨质结构已被严重破坏,手术前需合理选择假体,保证假体前倾角、股骨长度合适,以保证手术治疗效果。

4 讨论

以人工关节置换术对老年股骨转子间骨折患者进行治疗,其临床治疗效果较好,但是也存在一些问题。部分学者认为,采用老年股骨转子间骨折对高龄股骨转子间骨折患者进行治疗,需恢复患者下肢长度的同时,保证假体稳定性。相较于内固定术治疗法,采用人工关节置换术进行治疗,可迅速恢复患者髋关节功能、减少患者卧床休养时间,这对缩短患者治疗周期、降低并发症发生率有益。假体松动、断裂、术后疼痛等是人工关节置换术后常见并发症。手术过程中,医生需准确分析怎样复位并固定大小转子、如何降低术中出血量、如何选择手术方法。骨科医生需加强对人工关节置换术的研究,以保证手术效果、预后效果。

参考文献:

- [1] 林有志,任璐,冯利君,等.骨折内固定术和人工髋关节置换术在老年股骨转子间骨折治疗中的临床效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(09):62-63.
- [2] 江洪洋,岳勇,孙浩,等.全髋关节置换术治疗股骨转子间骨折内固定失败的临床疗效[J].实用骨科杂志,2021,27(3):264-268.
- [3] 陈伟,邓盼.人工关节置换和PFNA内固定治疗老年人股骨转子间骨折的疗效比较[J].饮食保健,2020(38):17.
- [4] 刘松浪,郭伟康,梁传兴,等.髋关节置换术治疗老年股骨粗隆间骨折的疗效观察[J].中国伤残医学,2019,27(12):46-47.