

微创技术在创伤骨科临床治疗中的运用价值

孙伟光

(吉林省松原市前郭县中医院 吉林 松原 131100)

【摘要】通过在创伤骨科的临床诊疗流程中应用微创技术,可以有效地改善诊疗效率,同时减少了并发症发生率,还能够降低手术中大出血,从而明显的减少了手术时间和刀口愈合时间,因此微创技术的临床使用价值将更加突出。

【关键词】微创技术;创伤骨科;临床治疗;应用价值。

引言

创伤骨科属于骨科的一个分支,主要是对人体骨骼的各种创伤疾病进行治疗的科室。骨折是创伤骨科中比较常见的一种病症,骨折的患者通常会感受到剧烈的疼痛,日常活动也会变得艰难,使患者的生活质量大幅度降低。临床一般采用手术的方法来恢复患者的骨骼功能。不过由于常规手术患者的创伤面积较大,手术持续时间过长,病人在术后进程中的出血量也很大。同时,由于常规手术后的病人的创伤愈合时间较长,但必须卧床一段时间,从而影响了病人的恢复速度,也增大了感染的几率。因而影响了患者的康复速度,也增大了感染的概率。当前医学科学技术的日益提高,微创技术的运用也显得越来越广泛和深入,特别是在骨科临床诊断流程中,微创技术的优势表现得越来越突出。微创技术可以比较彻底地解脱了手术刀,同时很大程度的可以防止组织发生破坏而增加了流血量的情况,并且极大地减轻了病人的疼痛感,并且由于术后的准确性比较高,病人在手术以后,伤口愈合的速度也相当的快,并发症发生概率小,让患者能够尽快进行康复训练,易护理,感染概率小,因此有效改善了病人在手术以后的生存质量,从而在临床应用治疗中具有了相当好的使用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在该院创伤骨科病区接受诊治的约一百四十例病人,将其随机地分成了观察组和对照组,其中每组的七十例患者。观察组有40例男性、30例女性,平均年龄在(38.24±9.02)岁;对照组当中有41例男性,29例女性,平均年龄在(38.21±9.25)岁。两组资料差异无统计学意义(P>0.05),可进行对比。

经审核,病人与父母均知情接受。纳入标准:所有患者均经检查确诊为创伤骨折,骨折部位集中于股骨、髌骨、桡骨、肱骨、腓骨。

1.2 方法

给予观察小组的微创技术处理,在内窥镜下进行手术,并在手术前后,使用支架对患处加以保护,稳定持续的时间一般在十二天以内,并根据病人的具体实际状况判断固定的时机,随后进行手术处理。在病人进入手术室后,要先对病人实施全身麻醉,然后在患处安装内窥镜,再根据情况重新放置内窥镜,并对患处受伤的状况进行一次详细的观察,在观察阶段,及时清理影响视野的组织,全方位地检查交叉韧带、软骨损伤处以及半月板,确定是不是出现了磨损,随即复原和恢复,用镊子取出异物,并且可以在术后处理完毕之后,全面地清洁局部,之后再伤口缝合,最后使用药物加以处理与覆盖,而更换药物的时间一般是两天一次,在患者的病情逐渐好转后停止用药。给予对照组的常规手术的患者会依据病情给予局部或全身麻醉的处理。在手术时会将患处垫高,使患处高度清晰的出现在医生的视野下。在手术时会钝性分离组织,将骨折部位露出,将受损部位的组织及瘀血清理干净,进行手术。手术先利用克氏针固定,将骨折复位后手钢板、螺钉对其进行内固定,然后采

用常规方法清洗、缝合、敷料包扎止血。

1.3 观察指标

对两组患者的手术需要时间、手术过程中的出血量、手术切口的大小、切口愈合的时间、是否出现并发症以及需要住院的时间进行对比。

1.3.1 疗效评价标准

病人不出现痛苦症状,患肢可以自主的活动,同时不会危害病人自己的生命质量的时候是显效的;病人肢体疼痛一般较为轻度,在规定的区域内,患肢能够随意的正常活动,并且不会影响病人的日常生活质量时,即为有效;而病人若存在明显的疼痛,却严格地影响了患肢的正常活动,甚至完全没办法活动,且严重影响了病人的日常生活质量时即为失效。

1.3.2 患者满意度评价标准

自制量表对两组病人的治疗评价进行了调查,并规定总分为一百分,如果病人的评价在六十分以内视为不满意;得分在自制表对两组患者的治疗满意度进行调查,规定总分为100分,如果患者的评分在六十分以内则为不满意;得分在六十一分至九十分之间则为令人不满意定为满意,得分在九十分以上则为非常满意。

1.4 统计方法

应用SPSS 22.0 统计学软件分析数据,其中计数资料以[n(%)]进行表示,进行 χ^2 检验;计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,进行t检验,P<0.05则为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

观察组治疗总有效率相对对照组较高,差异有统计学意义(P<0.05),见表1。

表1 两组患者治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率[n(%)]
观察组	70	35	32	3	67(95.71)
对照组	70	21	35	14	56(80.00)
χ^2					8.101
P值					<0.05

2.2 手术情况

观察组手术相关情况都要优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05),见表2。

表2 两组患者手术情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	术中出血量(mL)	手术时间(min)	切口愈合时间(d)
观察组(n=70)	101.33±16.44	65.22±7.85	19.60±5.24
对照组(n=70)	181.65±20.33	90.88±11.20	32.17±6.34
t值	14.274	12.141	14.029
P值	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 并发症

观察组并发症发生率较对照组低,差异有统计学意义(P

< 0.05), 见表 3.

表 3 两组患者并发症发生情况对比

Table 3 Compression of Complications between two groups of patients

组别	例数	愈合不良	切口感染	肢体肿胀	总发生率 [n(%)]
观察组	70	3	0	1	4(5.71)
对照组	70	3	1	3	9(12.86)
χ^2					5.102
P 值					< 0.05

2.4 手术满意度

观察组并发症发生率较对照组低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 4.

表 4 两组患者手术满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度率 [n(%)]
观察组	70	42 (60.00)	23 (32.85)	5 (7.14)	65 (92.86)
对照组	70	30 (42.86)	23 (32.85)	17 (24.29)	53 (75.71)
χ^2					4.501
P 值					< 0.05

3 讨论

经过长期临床实践的深入研究后证实, 针对于严重骨科外伤患者来说, 身体骨折是其最主要的受伤类型, 较为普遍的情况就是身体四肢骨折。而在通常情况下, 严重外伤的骨科临床患者在受伤之后一般都会有较为严重的疾病状况, 受损害的剧烈程度就会直接影响病人的身体局部活动, 而与此同时, 还会有严重的疼痛体征伴随着出现, 这就将导致病人的精力不能够集中, 因此患者们在生病之后, 他们的生命质量就会明显的下降。

就现阶段来说, 临床处理外伤骨科病例的主要方法是手术疗法, 通过采用术后处理的方式, 可以协助病人合理的修复局部的损害。而开放式的手术, 则是在临床医疗创伤骨科过程当中相对传统的一个手术方式, 这项技术在临床当中所运用的较为普遍, 并且具有较为娴熟的运用程度, 因此能够将可以帮助病人达到较良好的治愈效果。不过, 开放式手术所具有的劣势与缺陷则相对较多, 而传统手术也因为自身使用的特殊性, 在处理病变的过程当中, 也会不可避免的为患者带去很大的创伤, 比如手术会对患者产生一个较大的创伤, 也容易让患者的局部出现二次受损的情况, 同时会对患者的术后恢复速度产生一个消极的影响, 患者往往会在术后疼痛难忍, 各种创伤本身就会给患者造成一个严重的后果。与此同时, 病人在进行了开放性手术处理以后, 会面临一种比较高风险的并发症发生率, 最常见的并发症便是创伤感染, 而一旦发生了相关并发症, 那么也将会间接影响到患者的疾病处理效率。

近些年, 随着关节镜技术的普遍应用, 在治疗创伤骨科临床患者的过程当中, 微创技术应用范围也越来越广泛。尤其是在治疗各种骨骼病症的过程中, 微创技术体现了较为凸显的优势。与传统的开放性手术方法相较, 在使用微创术的过程中, 需要借助于关节镜等仪器设备, 可以促使医师针对患者所遭受破坏的部位探究出一个情况, 作出一个较为全面的观察, 以便于更加科学地提出一个比较完整的手术方法。另外, 应用微创术还可以促使医生更加精细的完成术后, 并进行关键性的操作步骤, 进而增加操作的准确性, 增加对局部损害的缓解情况。此外, 由于采用了微创手术, 即使病人本身就存在着较小的创伤, 也因为切口面积较小, 当手术完成后, 病人也会存在着较少的感染发生率,

从而可以有效地避免了术后并发症的产生, 从而提高了患者疾病康复的速度, 也就可以保证了病人在术后的恢复效果与术后疗效, 从而在创伤骨科当中有着非常广阔的应用。

研究结果表明, 与对照组进行相比, 直接观察本组患者的有效率性较高, 约为 (95.71%), 并发症发生率较低, 约为 5.71% ($P < 0.05$), 同时观察组术中出血量 (101.33 ± 16.44) mL、手术时间 (65.22 ± 7.85) min, 切口愈合时间 (19.60 ± 5.24) d 均低于对照组 ($P < 0.05$)。该项研究结论, 与马龙太教授所研究的研究组手术中出血量 (127.20 ± 11.50) mL、手术时间 (84.70 ± 6.02) min, 均小于对照组的研究结论是相一致的。在该项研究中, 将微创技术运用在创伤骨科临床诊断上, 会产生非常重要而且正面的影响, 创伤治愈时间会明显减少, 而患者的疼痛评分也会明显下降。患者在愈合后日常生活所受影响小, 患者的满意度较高。而常规治疗的患者术后则会伴随肢体疼痛等症状, 术后满意率低。因此微创技术将是一种骨科外伤患者迅速康复的良好路径。

由此可知, 微创技术用电子眼代替肉眼, 能够更快更准确的发现病灶; 手术中利用细长器械取代传统的手术刀, 手术切口小, 减少了对患者的伤害。而且微创技术运用于创伤骨科能够减轻患者疼痛感, 缩短患者的康复时间, 减少了病发症的发生。

目前, 微创在各个科室中开始逐步受到了关注与推广, 骨科领域中也开始研究怎样科学合理地利用微创技术, 在保证医疗效率的前提下, 对病人机体侵入性限制在很小的范围以内, 以便减少病人恢复所需的必要时间。综上所述, 将微创术使用于创伤骨科临床治疗过程当中, 能够有效地增强治疗的实效性, 同时降低了并发症的发生率, 还能够有效地减少术后中的大出血, 从而减少了术后时间和刀口愈合时间。与此同时, 还可以降低了病人的疼痛发生率, 从而显著提高了病人的生命质量。

参考文献:

- [1] 张树波. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用价值体会 [J]. 中国伤残医学, 2020,(28):23-24.
- [2] 刘海. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用价值体会 [J]. 中华医学杂志, 2019,99(43):3385-3388.
- [3] 马龙太. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用价值体会 [J]. 南通大学学报 (医学版), 2016,36(6):610-612.
- [4] 张德文. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用价值研究 [J]. 医药前沿, 2018,(13):156-157.
- [5] 周义. 在创伤骨科临床治疗中微创技术的应用价值浅析 [J]. 临床医学, 2018,(112):456-457.
- [6] 金伟峰. 观察微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用效果 [J]. 临床研究, 218,(0134):123-127.
- [7] Fiorella David, Gutman Fredrick, Woo Henry, et al. Minimal—ly invasive evacuation of parenchymal and ventricular hemorrhage using the Apollo system with simultaneous neuronavigation, neuroendoscopy and active monitoring with cone beam CT [J]. Journal of neurointerventional surgery, 2015, 7(10): 752—757.
- [8] ristian Rosu, Denis Bouchard, Michel Pellerin, et al. Preop—erative Vascular Imaging for Predicting Intraoperative Modification of Peripheral Arterial Cannulation During Minimally Invasive Mitral Valve Surgery [J]. Innovations: technology and techniques in cardiothoracic and vascular surgery, 2015, 10(1): 39—43.