

微创弹性髓内针内固定治疗小儿不稳定性尺桡骨双骨折的 临床研究

项斯强

(重庆市郭昌华中医骨伤医院 408000)

摘要:目的:分析微创弹性髓内针内固定术用于小儿不稳定性尺桡骨双骨折的价值。方法:2017年1月-2021年12月本科接诊不稳定性尺桡骨双骨折患儿150名,随机均分2组。试验组采取微创弹性髓内针内固定术,对照组行传统手术治疗。对比骨愈合时间等指标。结果:关于骨愈合时间与手术耗时,试验组的数据分别是(10.17±0.59)w、(34.68±4.17)min,和对照组(18.49±0.74)w、(61.59±5.82)min相比更短(P<0.05)。关于总有效率,试验组的数据96.0%,和对照组78.67%相比更高(P<0.05)。结论:小儿不稳定性尺桡骨双骨折用微创弹性髓内针内固定术,效果显著,骨愈合时间也更短。

关键词:不稳定性尺桡骨双骨折;价值;微创弹性髓内针内固定;疗效

医院儿科中,尺桡骨双骨折十分常见,以尺骨干与桡骨干骨折为主要病理特征,可引起疼痛与功能受限等症状,若不积极干预,将会引起严重后果^[1]。过去,医院一般会采取传统手术来对不稳定性尺桡骨双骨折患儿进行干预,但创伤比较大,术后并发症多,骨愈合时间较长^[2]。本文选取150名不稳定性尺桡骨双骨折患儿(2017年1月-2021年12月),着重分析微创弹性髓内针内固定用于小儿不稳定性尺桡骨双骨折的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2017年1月-2021年12月本科接诊不稳定性尺桡骨双骨折患儿(n=150)进行随机分组。试验组75人中:女孩35人,男孩40人,年纪范围6-12岁,均值达到(9.21±1.58)岁。对照组75人中:女孩36人,男孩39人,年纪范围6-13岁,均值达到(9.48±1.72)岁。纳入标准:(1)患儿非过敏体质;(2)患儿无手术禁忌;(3)排除急性传染病者、精神病者、恶性肿瘤者、血液系统疾病者与全身感染者。2组年纪等相比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

试验组采取微创弹性髓内针内固定疗法,具体如下:协助患儿取仰卧位,并予以全麻处理。于C臂机引导下,明确进针点。于桡骨远端作切口,并对开口器进行放置。经髓腔完成复位操作,然后再依次固定桡骨与尺骨。于尺骨干髓腔中穿钉,直至骨折端。手法复位骨折处,并于远端骨折部位打入弹性髓内钉。若闭合复位效果不佳,可于骨折处作一小切口,并予以复位处理。术后,充分止血,并对伤口进行缝合。

对照组行传统手术治疗,具体如下:协助患儿取仰卧位,待全麻成功后,消毒术区皮肤。经背部外侧桡骨入路,于桡骨茎突与桡骨外侧踝作一长度约12cm的切口,需要将皮肤与皮下组织规范化的切开,此后,再剥离桡侧腕短伸肌与桡骨干骨膜,以完整显露桡骨干。复位骨折处,并用钢板妥善固定骨折端。操作完毕后,充分止血,并缝合伤口。

1.3 评价指标^[3]

1.3.1 记录2组骨愈合时间与手术耗时。

1.3.2 参考下述标准评估疗效:(1)无效,疼痛与活动受限等症状未缓解,骨折未愈合。(2)好转,疼痛与活动受限等症状明显缓解,骨折基本愈合。(3)显效,疼痛与活动受限等症状消失,骨折完全愈合。对总有效率的计算以(好转+显效)/n*100%的结果为准。

1.4 统计学分析

SPSS 22.0 处理数据,t的作用:检验计量资料,即($\bar{x} \pm s$), χ^2 的作用:检验计数资料,即[n(%)]。P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 手术指标分析

关于骨愈合时间与手术耗时,试验组比对照组短(P<0.05)。如表1。

表1 手术指标记录结果表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	骨愈合时间(w)	手术耗时(min)
试验组	75	10.17±0.59	34.68±4.17
对照组	75	18.49±0.74	61.59±5.82
t		6.9215	13.6159
P		0.0000	0.0000

2.2 疗效分析

关于总有效率,试验组的数据96.0%,和对照组78.67%相比更高(P<0.05)。如表2。

表2 统计疗效评估结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	75	3(4.0)	28(37.33)	44(58.67)	96.0
对照组	75	16(21.33)	34(45.33)	25(33.33)	78.67
X ²					7.2315
P					0.0274

3 讨论

临床上,小儿不稳定性尺桡骨双骨折十分常见,通常是由外伤损害所致,可引起肢体畸形、局部肿胀与疼痛等症状^[4]。微创弹性髓内针内固定乃微创术式之一,具有术中出血少、并发症少与创伤小等特点,能够为操作医师提供一个更加清晰的术野,以确保其操作的精确度,从而有助于减少不必要的损伤,降低术后并发症发生几率。微创弹性髓内针内固定无需对组织进行大量的剥离,可减少术中出血。于髓腔中置入弹性钉,可形成一定的回弹力,并能和桡骨及尺骨间膜张力平衡,以起到复位与固定骨折端的作用^[5]。本研究,关于骨愈合时间与手术耗时,试验组比对照组短(P<0.05);关于疗效,试验组比对照组高(P<0.05)。微创弹性髓内针内固定治疗后,患儿的病情得到了有效的控制,且其手术所需时间也较短,骨愈合更为迅速。为此,医生可将微创弹性髓内针内固定作为小儿不稳定性尺桡骨双骨折的一种首选治疗术式。

综上,小儿不稳定性尺桡骨双骨折用微创弹性髓内针内固定法,效果显著,骨愈合时间明显缩短,值得推广。

参考文献:

- [1] 黄新良. 微创弹性髓内针内固定治疗小儿不稳定性尺桡骨双骨折的临床研究[J]. 智慧健康,2020,6(27):56-57.
- [2] 杨文庆. 微创弹性髓内针内固定治疗小儿不稳定性尺桡骨双骨折的可行性研究[J]. 药店周刊,2021,30(37):181-182.
- [3] 董英. 微创弹性髓内针内固定治疗小儿不稳定性尺桡骨双骨折的临床研究[J]. 中国当代医药,2010,17(25):33-34.
- [4] 赵继,周鸿雕,王玉柱,等. 经皮微创与传统切开内固定对不稳定桡骨远端脆性骨折疗效影响[J]. 四川医学,2019,40(12):1196-1199.
- [5] 谭谦. 探讨钛制弹性髓内钉治疗小儿尺桡骨不稳定双骨折的临床疗效[J]. 继续医学教育,2016,30(3):95-96.