

经内踝截骨空心钉内固定治疗 Hawkins II 和 III 型距骨骨折疗效

秦海明

(湖北省宜昌市长阳土家族自治县榔坪镇中心卫生院 综合住院部 443500)

摘要:目的: 经内踝截骨空心钉内固定治疗 Hawkins II 和 III 型距骨骨折疗效。方法: 选择 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治 60 例 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者, 按随机数表分为两组, 对照组 30 例应用闭合复位克氏针固定治疗, 研究组 30 例应用经内踝截骨空心钉内固定治疗, 比较两组治疗效果。

结果: 研究组患者治疗有效率 93.00% 高于对照组 73.33% ($P < 0.05$); 研究组患者并发症出现概率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 经内踝截骨空心钉内固定治疗运用在 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者中, 治疗效果显著, 可促进患者康复进程, 提高治疗有效率, 且不会出现较多并发症, 具有安全性, 在临床有一定推广价值。

关键词: 经内踝截骨; 空心钉内固定; 距骨骨折

距骨骨折是临床常见骨折类型, 骨折一旦发生, 若患者未得到有效治疗, 将破坏血液供应, 严重的甚至出现距骨缺血性坏死, 阻碍其康复进程, 故需要采取积极、有效的措施处理疾病。临床治疗距骨骨折常采用保守治疗方式, 该方式虽有一定成效, 但未能达到最佳治疗效果, 因此采取积极、有效措施治疗疾病具有积极意义^[1-2]。本研究对 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治 60 例 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者, 采取不同治疗方法分析, 报告如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治 60 例 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者临床资料, 按随机数表分两组。研究组 30 例, 男女比例 16:14, 年龄 24-50 岁, 平均年龄 (33.32 ± 3.51) 岁; 对照组 30 例, 男女比例 15:15, 年龄 24-51 岁, 平均年龄 (33.34 ± 3.53) 岁。两组基线资料比较, 差异在统计学上无意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组应用闭合复位克氏针固定治疗: 医生使用规格为 2.5mm 克氏针经皮固定患者骨折部位, 以石膏固定在屈位。研究组应用经内踝截骨空心钉内固定治疗: 患者接受硬膜外麻醉, 麻醉生效后, 于踝关节前内侧入路, 尽量减少对其骨膜和软组织剥离, 暴露内踝, 行内踝截骨, 充分暴露距骨体及距骨头颈, 骨折部位后, 进行复位并加以空心钉, 以达到固定内踝的目的, 通过踝部 X 光线, 了解患者满意度, 并对患者踝周受损韧带修复。

1.4 观察指标和评定标准

记录和对两组患者治疗有效率, 包括优、良、可、差。优: 关节无肿痛, 活动不受限, 可正常行走; 良: 关节有轻微肿痛, 活动基本不受限。可: 关节时有轻微肿痛, 活动无明显异常; 差: 关节明显疼痛与肿胀, 活动严重受限; 对比两组患者并发症发生情况: 包括缺血性坏死、创伤性关节炎。

1.5 统计学处理

SPSS19.0 统计软件处理与分析, 计量数据选择 ($\bar{x} \pm s$) 代表且符合正态分布, 以 t 检验差异; 计数数据选择 [% (n)] 代表, 以 χ^2 检验差异, $P < 0.05$ 时有意义。

2.1 两组治疗有效率对比

研究组患者治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者治疗有效率对比[n(%)]

组别	例数	优	良	可	差	治疗有效率
对照组	30	14 (46.66)	8 (26.66)	4 (6.66)	4 (6.66)	8 (73.33)
研究组	30	18 (60.00)	10 (33.33)	1 (3.33)	1 (3.33)	28 (93.00)

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组并发症出现情况对比

研究组患者并发症出现概率低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者并发症情况对比[n(%)]

组别	例数	缺血性坏死	创伤性关节炎	总出现率
对照组	30	5 (16.66)	3 (10.00)	8 (26.66)
研究组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.66)

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3. 讨论

距骨是足的支撑, 其表面多关节软骨覆盖, 缺少血管滋养, 如发生骨折, 将出现周围软组织撕裂, 破坏血液供应, 若未能采取积极、有效措施治疗, 严重的甚至导致距骨愈合不佳及缺血性坏死的情况, 故需要采取措施对患者距骨骨折进行干预^[3]。为此, 本文对本院收治 60 例 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者临床资料予以分析。

本研究结果显示: 研究组患者治疗有效率高于对照组, 差异比较具有统计意义, 表明经内踝截骨空心钉内固定治疗运用在 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者中, 治疗效果显著, 可促进患者康复进程, 提高治疗有效率。以往, 临床治疗距骨骨折多采用松质骨螺钉, 对软骨面损伤较大, 且易出现断钉, 难以达到理想治疗效果。空心螺钉其拉力作用强, 可对骨折部位间加压, 有助于改善距骨血液运输情况, 达到促进患者愈合的作用^[4]。同时, 经内踝截骨空心钉内固定治疗于踝关节前内侧入路, 可充分暴露充分距骨体及距骨头颈, 骨折部位, 可便于医生充分了解距骨损伤情况, 复位脱出距骨, 有助于促进患者康复进程。

本研究结果显示: 研究组患者并发症出现概率低于对照组, 差异比较具有统计意义。表明经内踝截骨空心钉内固定治疗运用在 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者中不会出现较多并发症, 具有安全性, 在临床有一定推广价值。经内踝截骨空心钉内固定治疗于踝关节前内侧入路, 可避开神经血管束, 减少对其骨膜和软组织剥离, 从而避免外踝前动脉、三角动脉、跗外侧动脉及内踝前动脉等重要距骨重要供血动脉的损伤, 进而减少并发症的出现。

综上所述, 经内踝截骨空心钉内固定治疗运用在 Hawkins II 和 III 型距骨骨折患者中, 治疗效果显著, 可促进患者康复进程, 提高治疗有效率, 且不会出现较多并发症, 具有安全性, 在临床有一定推广价值。

参考文献:

[1] 曹伟, 焦阳, 臧怡宁. 经内踝截骨入路无头加压螺钉治疗 Hawkins III、IV 型距骨颈骨折的临床效果[J]. 华夏医学, 2021, 34(02): 52-55.

[2] 郑世成, 任敬, 巩四海, 等. 空心钉内固定与全髓关节置换治疗中老年移位型股骨颈骨折的临床观察[J]. 贵州医药, 2022, 46(12): 1935-1936.

[3] 李学谦, 施忠民. 内踝截骨术的临床应用与进展[J]. 中华骨与关节外科杂志, 2021, 14(11): 971-976.

[4] 刘文静, 张晓东, 杨晓旭, 等. 股骨颈骨折患者闭合复位微创手术空心钉内固定治疗的有效性及对患者髌关节 Harris 评分的影响分析[J]. 中国医学工程, 2021, 29(12): 69-72.