

单纯内固定与内固定结合椎体成形术治疗脊柱骨折的临床疗效比照观察

窦小龙¹ 吴英娜²

1 黑龙江省齐齐哈尔建华医院骨科 2. 黑龙江省齐齐哈尔市第一医院 黑龙江省齐齐哈尔 161000

【摘要】目的：探讨单纯内固定与内固定结合椎体成形术治疗脊柱骨折的临床疗效。方法：选取我院自2015年1月-2016年12月间收治的60例脊柱骨折患者的临床资料，按照治疗方法的随机将患者分为对照组与实验组(每组各30名)，对照组采用单纯内固定治疗方法，实验组采用内固定结合椎体成形术治疗方法，对比观察两组患者的治疗效果。结果：实验组患者的治疗有效率明显优于对照组(P<0.05)，差异具有统计学意义。结论：实施内固定结合椎体成形术在治疗脊柱骨折患者的临床效果更加显著，能有效提高临床疗效，减轻患者痛苦，故值得深入研究并在临床推广应用。

【关键词】单纯内固定；椎体成形术；脊柱骨折；临床疗效

脊柱处骨折常是由于受外力作用导致，车祸、高空坠落、砸伤等原因都有可能造成脊柱骨折。脊柱骨折不仅影响正常的活动，而且预后不良易导致畸形，因此需及时治疗，否则会严重影响患者的生活质量[1]。为此，本文笔者选取我院自2015年1月-2016年12月间收治的60例脊柱骨折患者的临床资料，按照治疗方法的随机将患者分为对照组与实验组，分析探讨内固定结合椎体成形术治疗脊柱骨折患者的临床应用价值，提高临床治疗效果。现做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院自2015年1月-2016年12月间收治的60例脊柱骨折患者的临床资料，按照治疗方法的随机将患者分为对照组与实验组(每组各30名)，其中对照组患者中男性患者18例，女性患者12例，年龄28-40岁，平均年龄为(33±3.6)岁；实验组患者中男性患者16例，女性患者14例，年龄25-44岁，平均年龄为(35±2.6)岁；两组患者均被确诊为脊柱骨折且都同意分组治疗。两组患者在年龄、性别、病情等方面无明显区别，P>0.05，无统计学意义，具有可比性。

1.2 方法 两组患者从受伤到入院均不超过一天，两组患者在治疗前均进行了系统性的影像检测，确定受伤部位。

1.2.1 对照组采用单纯内固定治疗方法。患者平躺进行全身麻醉，起效后用C型臂X线机确定位置后切口至深筋膜，后刺穿椎弓置入导线，固定好螺钉后用支撑器支撑好椎体。

1.2.2 实验组采用内固定结合椎体成形术治疗方法。从患者麻醉到固定螺钉同对照组，后用C型臂X线刺穿椎弓根，注入骨水泥。

1.3 评判标准 记录分析两组患者的治疗有效率，治疗有效率分为三个等级，显著、有效、无效，其中显著表示椎弓前后缘高度和脊柱后凸角度优、术后患者恢复好；有效表示椎弓前后缘高度和脊柱后凸角度良、术后患者恢复尚可；无效表示手术效果差、患者恢复慢[2]。

1.4 统计学方法 以SPSS18.0统计学软件对于对比组、研究组患者临床相关数据进行对比检验，若P<0.05，则表明效果差异显著。

2 结果

临床治疗结果显示，对照组患者中显著7例、有效13例、无效10例，治疗有效率为66.67%；实验组患者中显著12例、有效

15例、无效3例，治疗有效率为90%。由此可见，实验组患者的治疗有效率明显优于对照组(P<0.05)，差异具有统计学意义。对比数据如表1所示。

表1 两组患者治疗有效率对比

分组	显著	有效	无效	有效率
对照组	7	13	10	66.67%
实验组	12	15	3	90%

3 结论

脊柱骨折多发于青壮年，男性多于女性，如治疗不当会留下严重的后遗症，严重者会导致偏瘫，临床上多采用手术治疗[3-5]。为提高治疗效果，避免出现手术异常给患者带来的二次伤害，本文笔者选取我院自2015年1月-2016年12月间收治的60例脊柱骨折患者的临床资料，按照治疗方法的随机将患者分为对照组与实验组(每组各30名)，对照组采用单纯内固定治疗方法，实验组采用内固定结合椎体成形术治疗方法，经统计分析，实验组患者的治疗有效率明显优于对照组(P<0.05)，差异具有统计学意义。

综上所述，实施内固定结合椎体成形术在治疗脊柱骨折患者的临床效果非常理想，能有效改善患者预后质量，提升治疗有效性几率，故值得深入研究并在临床推广应用。

参考文献：

- [1] 聂晶鑫, 尚静波, 姜丽. 后路经椎弓根内固定结合椎体成形术对老年胸腰段脊柱骨折的治疗价值观察. 中国医药指南, 2017, 15(4): 106-107.
- [2] 黎俊豪, 蔡维山. 胸腰段脊柱骨折采用跨伤椎固定和经伤椎固定治疗的效果比较[J]. 吉林医学, 2016, 37(12): 2930-2931.
- [3] 汤秋贤, 龚燕华. 后路经椎弓根内固定联合椎体成形术对老年胸腰段脊柱骨折患者治疗效果观察. 齐齐哈尔医学院学报, 2015(13): 1921-1922.
- [4] 陈彦, 初同伟, 杨波, 等. 经伤椎置钉短节段固定治疗胸腰段脊柱骨折的疗效分析[J]. 重庆医学, 2016, 45(13): 1841-1843.
- [5] 聂强. 后路经椎弓根内固定结合椎体成形术治疗老年胸腰段脊柱骨折的疗效分析. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(4): 113-114.