

创伤骨科临床治疗中微创技术的应用效果观察

包前军¹ 杨自帅²

(1.安康市高新医院骨科 陕西安康 725000 2.和田地区人民医院骨一科 新疆和田 848000)

摘要: 目的: 探讨将微创技术应用于创伤骨科患者中的效果。方法: 选取本院于2022年5月-2023年5月接收的100例骨科患者作为主要观察对象, 分组根据双盲法, 最终分成对照组(采用常规治疗方法)、观察组(采用微创疗法), 每组的例数均为50例, 将两组的生活质量变化情况、治疗情况进行对比。结果: 观察组治疗后的躯体功能(65.37±5.48)分、心理功能(67.49±5.83)分、社会功能(68.78±6.52)分、物质生活状态(65.25±5.73)分, 均高于对照组的(59.79±4.27)分、(55.45±5.25)分、(53.37±4.69)分、(54.74±4.93)分; 观察组的切口长度(3.85±0.34)cm, 短于对照组的(6.95±0.76)cm, 术中出血量(83.37±10.21)ml, 少于对照组的(118.79±15.34)ml, 手术时间(61.06±10.37)min、创口愈合时间(9.12±0.86)d、住院时间(11.86±1.27)d, 短于对照组的(98.67±15.23)min、(13.32±1.05)d、(14.85±2.32)d; 观察组的治疗总有效率为94.00%, 高于对照组的78.00%, 并发症发生率为4.00%, 低于对照组的14.00%; 均存在显著性差异(P<0.05)。结论: 利用微创技术对创伤骨科患者进行治疗, 不仅可以改善其治疗与康复情况, 减少相关并发症的发生, 还可以促进其生活质量提升。

关键词: 微创技术; 创伤骨科; 治疗效果; 并发症

骨科创伤通常由直接或者间接暴力引起, 包括摔倒、高处坠落、车祸等, 使肢体骨骼受到创伤, 导致创伤部位活动受限、疼痛、肿胀等, 患者的日常活动已经受到严重的阻碍。随着微创理念在临床的普及以及医疗水平的不断提高, 多数创伤骨科患者选择微创疗法, 在微创技术的帮助下, 患者的骨骼创伤有所减轻, 康复情况得到保障^[1-2]。有相关研究指出, 基于微创技术, 可以将相关医疗器械直接送至病灶部位进行各项操作, 准确、高效解决骨骼问题, 可促使创伤恢复^[3-4]。故本文就微创技术的运用效果展开讨论。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入的患者均来自骨科, 共计100例, 通过双盲法分组。对照组(n=50)包括32例男性患者与18例女性患者; 年龄范围为20~50岁, 平均年龄为(35.67±3.49)岁; 发生创伤时间: 1~28h, 均值:(14.68±2.19)h; 身体质量指数(BMI): 18.37~31.28kg/m², 均值:(25.35±1.68)kg/m²。观察组(n=50)的男女比例为31:19; 年龄最小者20岁, 最大者49岁, 平均(35.82±3.56)岁; 创伤时间: 1~27h, 均值:(14.52±2.26)h; BMI: 18.55~31.39kg/m², 均值:(25.57±1.81)kg/m²。纳入标准: 经过X线等影像学检查确认为骨创伤; 出现典型的疼痛、肿胀、活动障碍等症状; 可配合治疗; 个人资料完整。排除标准: 存在意识障碍; 伴有先天性骨骼疾病; 无法正常沟通; 合并传染性疾病; 存在凝血功能异常的情况等。

1.2 方法

表1 两组治疗指标比较[n(%)]

组别	n	手术时间 (min)	切口长度 (cm)	术中出血量 (ml)	创口愈合时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	50	98.67 ± 15.23	6.95 ± 0.76	118.79 ± 15.34	13.32 ± 1.05	14.85 ± 2.32
观察组	50	61.06 ± 10.37	3.85 ± 0.34	83.37 ± 10.21	9.12 ± 0.86	11.86 ± 1.27
t 值	-	9.635	12.024	10.594	10.382	8.458

对照组: 常规治疗, 常规麻醉、消毒后, 切开患者患处的皮肤, 充分显露骨折断端, 清理断端镶嵌软组织, 复位骨碎片, 将移位的骨骼复位, 接着进行固定, 透视骨折复位对位、对线良好, 内固定长短适中, 冲洗、止血、缝合组织, 无菌包扎, 定期换药。

观察组: 实施麻醉处理后, C臂X线机下观察创伤具体部位, 判断骨折类型, 借助影像学仪器将移位骨骼复位, 给予固定, 缝合创口, 充分引流, 消毒包扎, 定期换药。

1.3 观察指标

(1) 疗效评估, 显效: 运动功能恢复正常, 无伤口疼痛的情况, 相关症状消失; 有效: 机体功能基本恢复, 症状明显改善, 疼痛程度较轻; 无效: 病情无缓解。

(2) 对比两组各项治疗指标, 包括手术时间、住院时间、术中出血量等, 同时比较切口感染、关节僵硬等并发症发生情况。

(3) 生活质量: 通过生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)进行评估, 包括4个内容, 均计分0~100分, 评分与生活质量呈正相关。

1.4 统计学方法

处理工具为SPSS 25.0统计软件, 比较差异有统计学意义以P<0.05表示。

2. 结果

2.1 相较于对照组, 观察组的切口长度较短, 术中出血量较少, 手术、切口愈合、住院时间较短, 见表1。

P 值	-	0.024	0.015	0.010	0.036	0.029
-----	---	-------	-------	-------	-------	-------

2.2 两组的生活质量评分在治疗前阶段对比无差异, 通过治疗后观察组明显高于对照组, 见表 2。
表 2 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	时间	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
对照组	50	治疗前	43.31 ± 2.15	48.07 ± 4.61	40.09 ± 3.13	44.96 ± 2.76
		治疗后	59.79 ± 4.27	55.45 ± 5.25	53.37 ± 4.69	54.74 ± 4.93
		t 值	9.635	5.125	10.028	7.354
		P 值	0.013	0.020	0.015	0.027
观察组	50	治疗前	43.39 ± 2.02	48.18 ± 4.65	40.03 ± 3.18	45.05 ± 2.72
		治疗后	65.37 ± 5.48	67.49 ± 5.83	68.78 ± 6.52	65.25 ± 5.73
		t 值	15.236	18.207	12.342	12.967
		P 值	0.008	0.017	0.013	0.002
		t _{治疗前组间} 值	0.637	0.525	0.534	0.482
		P _{治疗前组间} 值	0.326	0.158	0.247	0.239
		t _{治疗后组间} 值	5.238	4.629	4.837	8.631
		P _{治疗后组间} 值	0.034	0.028	0.021	0.035

2.3 观察组与对照组显效 35 例 (70.00%)、22 例 (44.00%)、有效 12 例 (24.00%)、17 例 (34.00%)、无效 3 例 (6.00%)、11 例 (22.00%)，总有效 47 例 (94.00%) 39 例 (78.00%)，观察组的总有效率较高 (X^2 值=5.316, P 值=0.021 < 0.05)。

2.4 观察组与对照组分别发生切口感染 1 例、2 例，肿胀 0 例、2 例，关节僵硬 1 例、3 例，总发生率分别为 4.00%、14.00%，观察组较低 (X^2 值=3.889, P 值=0.048 < 0.05)。

3. 讨论

随着生活、科技等的进步，一系列诱发创伤骨科的因素也在增加，以至于创伤骨科疾病的发生率在逐渐提升。此类情况可发生在任何年龄段，有学者提出，老年阶段发生的几率偏高，可能与老年骨质流失、骨骼脆弱有关。发生骨骼创伤后，患者不仅要承受巨大的生理痛苦，还容易伴随一些负面的情绪，使得日常生活无法正常进行，还需要尽早解决。手术是治疗骨骼创伤有效的方案，而手术也分为常规手术、微创手术，在以往临床治疗中以常规手术较常见^[5-6]。有相关报道指出，常规疗法虽能够促使骨骼复位、愈合，但形成的创伤较大，对术后康复阶段造成较大的挑战^[7-8]。相较于常规治疗，微创法则能够解决创伤大的问题，同时为术后的康复创造更好的条件，总体上呈现良好的效果^[9-10]。如以上结果所示，观察组治疗后的生活质量评分、治疗总有效率、治疗指标均优于对照组，并发症发生率较低。微创疗法比较容易被患者所接受，配合更加先进的固定方式，同时可缩小切口，减少创伤，减轻疼痛，维持良好的内部稳定，预防相关并发症，有效改善恢复效果，提高患者生活质量。

综上所述，对于骨科创伤患者而言，借助微创技术展开治疗可以在较大程度上改善治疗情况，促进其术后康复，利于生活质量的改善。

参考文献:

- [1] 韦庆, 袁炜庆, 杨昆, 等. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用效果观察及对患者满意度的影响 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(30): 80-81.
- [2] 陈虹瑶, 陈思亦. 创伤骨科患者非计划再手术原因分析及临床对策 [J]. 浙江创伤外科, 2023, 28 (08): 1427-1429+1433.
- [3] 邱维胜, 徐雷军, 吴为俊, 等. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用效果及对患者满意度的影响效果观察 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(1): 33-35.
- [4] 于德军, 陈永亮, 齐鹏飞等. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用效果分析 [J]. 黑龙江科学, 2020, 11 (18): 58-59.
- [5] 李文恩. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用效果观察以及对患者满意度的影响探究 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2020, 20(15): 75-76.
- [6] 江丽强, 武刚, 李毅等. 机器人导航联合椎间孔镜微创融合术治疗青壮年腰椎滑脱症的临床疗效 [J]. 中国现代手术学杂志, 2023, 27 (02): 91-96.
- [7] 李笑颜. 微创技术在创伤骨科临床治疗中的应用效果观察及对患者满意度的影响 [J]. 中华养生保健, 2020, 38(8): 58-60.
- [8] 张防, 杨凯, 韩修福等. 创伤骨科患者临床治疗中采用微创技术进行治疗的效果及应用价值分析 [J]. 世界复合医学, 2021, 7 (07): 27-30.
- [9] 熊文. 微创技术在 140 例骨科创伤患者临床治疗中的应用分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(12): 62.
- [10] 周柏臻, 李春雨, 刘付滴等. 微创手术与传统开放手术治疗脊柱创伤的临床效果对比 [J]. 临床医学工程, 2022, 29 (06): 785-786.