

# 骨折内固定术、全髋关节置换术在髋股骨颈骨折治疗中的应用

周克志

(资中县中医医院 四川内江 641200)

**摘要:**目的 分析骨折内固定术、全髋关节置换术在髋股骨颈骨折治疗中的应用。方法 选取2017年5月~2018年8月我院收治的髋股骨颈骨折患者75例,对照组37例,主要为骨折内固定术,观察组患者38例进行全髋关节置换术,对比两种治疗方式的效果。结果 观察组患者手术时间、术中失血量等临床指标显著少于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组患者并发症率显著少于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 为髋股骨颈骨折患者采用全髋关节置换术时有操作简单和疗效显著的特点,也可有效降低并发症率,提升其生活质量,有应用价值。

**关键词:**骨折内固定术;全髋关节置换术;髋股骨颈骨折

股骨胫骨骨折主要指骨量减少、骨质疏松、髋周肌肉蜕变所引发得分严重股骨颈断裂上,为中老年患者常见疾病,有并发症率、死亡率高的特点。现阶段主要治疗方式为手术治疗,可有效缓解临床症状,降低患者痛苦。现阶段主要干预方式为骨折内固定术、全髋关节置换术,两种治疗方式均有较好效果<sup>[1]</sup>。为提升患者治疗效果,现选取我院患者为研究对象,主要分析各种治疗方式的效果,结果分析如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2017年5月~2018年8月我院收治的75例髋股骨颈骨折患者,对照组37例,男20例,女17例,年龄81~89岁,平均年龄( $85.15 \pm 2.16$ )岁,合并冠心病11例、高血压8例、其它疾病18例;观察组38例,男21例,女17例,年龄80~89岁,平均年龄( $85.20 \pm 2.21$ )岁,合并冠心病12例、高血压8例、其它疾病18例,患者基础性数据并无较大差异,可进行对比分析。

### 1.2 方法

对照组患者主要为内固定术治疗,患者骨外牵引床上取平卧位,患侧垫枕,于髋部作小切口,3枚克氏针导针为品字形切入,最后取3枚空心拉力螺钉加压固定。

观察组患者则为全髋关节置换术治疗,所有患者均取健侧卧位,髋关节后外侧入路,斜形截骨处理之后取股骨头,之后采用髋臼挫将软骨面进行清除,直至鲜血于创面渗出,植入适当大小髋臼假体,同时将对应股骨头假体植入复位关节,冲洗之后缝合伤口。

所有患者术后均需严密观测其生命体征变化,也需适当进行抗生素感染治疗。

### 1.3 观察指标

(1)对比两组患者临床治疗效果,其中主要分析患者术中时间、术后卧床时间以及住院时间、术中失血量等评分。(2)分析两组患者术后并发症,其中主要为:股骨头坏死、坠积性肺炎、骨折不愈合。

### 1.4 统计学方法

选用SPSS23.0处理数据,以 $\chi^2$ 检验并发症资料(%、n),以t检验临床观察指标等计量资料( $\bar{x} \pm s$ ), $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比患者临床观察指标状况

对照组:术中时间( $50.36 \pm 2.13$ )min、术后卧床时间( $48.36 \pm 5.34$ )d、住院时间( $20.36 \pm 2.16$ )d、术中失血量( $135.29 \pm 5.32$ )mL。

观察组:术中时间( $45.58 \pm 2.40$ )min、术后卧床时间( $19.36 \pm 3.30$ )d、住院时间( $16.06 \pm 2.07$ )d、术中失血量( $104.25 \pm 4.82$ )mL。

观察组患者手术时间、术中失血量等临床指标显著少于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 分析患者各种并发症率

对照组:股骨头坏死1例、坠积性肺炎3例、骨折不愈合2例,并发症率16.22%;观察组:股骨头坏死1例、坠积性肺炎0例、骨折不愈合0例,并发症率2.63%。

观察组患者并发症率显著少于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

老年人为股骨颈骨折高发人群,随着年龄提升骨质内矿物质含量会持续减低,因此高龄患者数量更多且疾病更为危险<sup>[2-3]</sup>。部分患者也会在伤病影响下出现钙、磷代谢异常,严重影响术后愈合。为提升患者整体治疗效果,现主要分析骨折内固定术、全髋关节置换术两种治疗方式的效果。骨折内固定术主要特点为操作简便,患者创伤小且术中出血量少等优势。也有分析认为进行内固定术时可有有效降低股骨头坏死和骨不连等问题<sup>[4]</sup>。但此种治疗方式主要问题在于愈合时间较长,术后股骨头坏死风险,因此对高龄患者不太适用。髋关节置换术患者在治疗后早期即可进行功能性锻炼,因此可有效避免长期卧床造成的问题。分析本次治疗中患者临床各观察指标变化时可知,通过全髋关节术,观察组患者手术时间、术中失血量等明显优化,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。因此可知,采用髋关节置换术可有效降低患者住院卧床时间。分析患者各种并发症控制效果时可知,由于患者治疗效果更好,因此各种并发症也得到有效控制。

综上所述,为髋股骨颈骨折患者采用全髋关节置换术治疗时可有有效降低患者各观察指标变化,同时控制并发症有应用价值。

## 参考文献

[1]刘建.中老年股骨颈骨折全髋关节置换术和骨折内固定术临床比较[J].中外医学研究,2017,15(10):121-122.

[2]张立志,高杰,张志成,等.人工髋关节置换和空心钉内固定治疗高龄患者股骨颈骨折的临床疗效对比[J].中国骨伤,2018,31(2):103-110.

[3]王明星,张良,纪东兴,等.半髋关节置换与空心加压螺钉内固定治疗高龄骨质疏松性股骨颈骨折的疗效对比分析[J].宁夏医学杂志,2017,39(10):904-906.

[4]康波,王自力,丁韶龙.人工髋关节置换手术治疗高龄股骨颈骨折临床疗效观察[J].现代诊断与治疗,2017,28(5):159-160.

[5]张铭国.高龄股骨颈骨折半髋关节置换与经皮空心钉内固定治疗疗效比较[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(47):9143-9144.

作者简介:

周克志,男,四川省内江市人,本科,资中县中医医院副主任医师,研究方向:治疗慢性骨髓炎