

粉碎性跟骨骨折的手术治疗效果探讨

周东权

(浙江省嵊州市崇仁镇中心卫生院 骨外科 312473)

摘要:目的:探讨并研究粉碎性跟骨骨折的手术治疗效果。方法:取2016年3月-2018年10月所取粉碎性跟骨骨折68例,随机分组n=34,对照组接受传统手法复位加石膏外固定治疗,观察组接受手术切开解剖复位治疗,对比两组疗效。结果:与对照组相比,观察组疗效更高,对比有显著差异($P < 0.05$)。结论:粉碎性跟骨骨折接受手术治疗,可以取得良好疗效,而且能促进患者的骨折愈合,可以推广应用。

关键词:粉碎性跟骨骨折;手术治疗;治疗效果

跟骨骨折是临床常见骨折类型,多发生于成年人群。跟骨要承受全身大多重量,高处坠落足部落地,因垂直碰撞会使跟骨发生骨折,尤其常见的是粉碎性骨折,由于此处解剖结构的特殊性,很难恢复,而且治疗效果并不理想^[1]。临床治疗多选择手术切开解剖复位治疗,可以促进患者早期恢复功能锻炼,促进骨折处的愈合,进而改善患者的预后。本文取病例68例分组行不同治疗方案,对比如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取2016年3月-2018年10月所取粉碎性跟骨骨折68例,按双盲法分组,对照组34例,男20例,女14例;平均(32.5±5.6)岁;观察组34例,男19例,女15例;平均(31.2±6.0)岁;两组资料比较无明显差异($P > 0.05$),具可比性。

1.2 方法

对照组行传统手法复位加石膏外固定,检查后行硬膜外麻醉,配合挤压、牵引等手法,对骨折处复位,以石膏绷带对其固定,利于愈合,以石膏绷带外固定前清洁皮肤,置衬垫,保证石膏不会对骨突处造成挤压。

观察组行手术切开解剖复位治疗,由跟骨外侧取切口,取横切口、L形切口, S形切口,将皮肤切开后到达跟骨外侧,切开时要避开患者的腓肠神经、胫后动脉、腓骨肌肌腱等处,将皮瓣剥离后,充分暴露跟腱,到达第5跖骨基底,到距关节面处,骨外下缘。以骨膜剥离器进行复位,帮助重建关节面,确保关节软骨解剖复位,发现缺损要植骨处理,以克氏针固定, C臂X光透视,纠正跟骨骨折的关节角,以自体骨填充植骨,跟骨钢板进行固定,对骨折复位情况进行确定,留置胶片进行引流,最后包扎。术后将患者患肢抬高处理,给予抗生素预防感染,当麻醉清醒后,指导患者保持主动屈伸的动作,练习股四头肌,术后24h将引流片拔除,术后2周时间可以拆线,定期回院复查^[2]。

1.3 观察指标

根据Sanders评分标准对两组治疗后评分,对患者的行走步态、功能、日常生活等方面进行评估,总分60分,其中优:≥55分,良:45-54分,差:35-44分,失败:<35分,优良率=(优+良)/总例数×100%^[3]。

1.4 统计学方法

SPSS17.0统计学处理,计数资料用(n/%)表示, χ^2 检验, P

<0.05表差异有统计学意义。

2 结果

观察组优秀19例,良好12例,差3例,失败0例,优良率91.2%;对照组优秀10例,良好13例,差9例,失败2例,优良率67.6%;与对照组相比,观察组疗效更高, $\chi^2=5.7566$, $P=0.0164$,对比有显著差异($P < 0.05$)。

3 讨论

跟骨粉碎性骨折是足跟部肿胀误作扭伤,导致误诊或漏诊,致伤原因多为高处坠落或车祸等导致,骨致后患者的跟距关节面会发生塌陷翻转、畸形或骨质缺损,选择合适时机行切开复位固定治疗,适当给予植骨恢复骨缺损。跟骨对日常行走、负重具有重要的作用。粉碎性骨折在全身骨折中要占到2%,严重危害了生活质量,临床多行手术治疗,但是手术方案不同,也会产生不同的疗效,如何为患者临床选择最佳的治疗方案,对患者预后和功能恢复具有不同的影响。及早实施手术切口解剖复位治疗,可以利于患者及早恢复功能锻炼,本次结果,与对照组相比,观察组疗效更高,对比有显著差异($P < 0.05$)。也证明了这一点。可见,解剖复位内固定治疗,可以帮助患者恢复解剖复位,保持稳定活动的关节面,避免发生创伤性关节炎,保留同外板同时,取松质骨植骨治疗,也能恢复骨缺损,帮助恢复患者的骨支撑作用,复位后行内固定治疗,取Y形钢板,也能有效减少创面的暴露,坚持三点固定,利于患者术后的功能康复^[4]。

综上所述,粉碎性跟骨骨折接受手术治疗,可以取得良好疗效,而且能促进患者的骨折愈合,可以推广应用。

参考文献:

[1]彭义.切开复位钢板螺钉结合克氏针置入内固定对粉碎性跟骨关节内移位骨折伴后上方骨折患者GISSANE角、BOHLER角及MARYLAND足部评分的影响[J].临床和实验医学杂志,2017,16(5):492-495.

[2]周国林,陈同磊,朱建平,等.跟骨锁定钢板内固定加自体髂骨植骨治疗跟骨粉碎性骨折的临床疗效观察[J].中国矫形外科杂志,2015,23(4):377-379.

[3]黄伟.跟骨内固定法治疗粉碎性跟骨骨折的临床效果观察[J].临床合理用药,2018,11(1A):139-140.

[4]曹海荣.跟骨内固定法治疗粉碎性跟骨骨折的临床效果[J].中外医学研究,2017,15(26):134-135.