

# Observation of clinical effect of supracondylar traction and small splint fixation on femoral fracture in children and nursing intervention

Qin FANG<sup>1</sup>, Junchun HU<sup>2</sup>

## Abstract

**Objective:** to investigate the clinical effect of supracondylar traction and small splint fixation in the treatment of femoral fracture in children and its nursing intervention [1] **Methods:** 9 cases of children's femoral fracture were treated by traditional Chinese medicine (TCM) osteogenic manipulation, supracondylar vertical suspension and small splint fixation. **Results:** the clinical healing time was 6-8 weeks (mean 2 months). Follow-up 3 months and 12 months, all fractures healed, no needle infection, no genu, varus deformity, no postoperative displacement. According to the standard of clinical function evaluation, 9 cases were excellent, and the excellent and good rate was 100%. **Conclusion:** the clinical curative effect of supracondylar traction of femur in children with femoral fracture and nursing intervention are observed and nursing intervention. This method has the advantages of less trauma, no scar, low cost, less complications, good recovery of function in later stage, simple operation and suitable method. Clinical application.

## Keywords

fracture of thigh shaft, bone traction and nursing intervention in children

## 股骨髁上牵引加小夹板固定对小儿股骨骨折临床疗效的观察及护理干预

方芹<sup>1</sup>, 胡君春<sup>2</sup>

重庆市涪陵区郭昌毕骨伤科医院, 重庆 408000

**[摘要]** **目的:** 探讨股骨髁上牵引加小夹板固定对小儿股骨骨折临床疗效的观察及护理干预[1]。 **方法:** 采用中医正骨手法复位, 配合股骨髁上垂直悬吊牵引加小夹板固定治疗小儿股骨骨折9例, 年龄1-3岁。 **结果:** 临床愈合时间6-8周, 平均2个月。随访3~12个月, 骨折全部愈合, 无针孔感染, 无膝内、外翻畸形, 无术后再移位。临床功能评定标准, 本组优9例, 优良率为100%。 **结论:** 小儿股骨髁上牵引对小儿股骨骨折临床疗效观察及护理干预, 此方法创伤小, 无瘢痕, 费用低, 并发症少, 后期功能恢复良好, 方法操作简单, 适合临床开展运用。

**[关键词]** 小儿股骨干骨折, 骨牵引, 护理干预

**[DOI]** 10.18686/yxj.v1i2.

小儿股骨骨折非常常见, 随着社会的发展, 多为直接暴力及高能量损伤。都有外伤史和症状, 诊断并不困难, 只是难以维持有效的固定, 易再移位而留下后遗症。治疗上常有手法复位、小夹板或石膏固定、牵引、弹性钉、钢板内固定及外固定支架固定等多种方法。随着多种方法的选择, 结

合患者家属的意愿, 我们采用传统的保守治疗方法<sup>[2]</sup>, 采用中医正骨手法复位, 配合股骨髁上垂直悬吊牵引加小夹板固定治疗小儿股骨骨折 9 例, 效果满意。

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2015 年 1 月~2018 年 12 月采用股骨髁上牵引加小夹板固定及护理干预治疗小儿股骨干骨折 9 例, 女: 5 例, 男 4 例, 年龄在 1 岁-3 岁之间, 所有骨折均为闭合性, 受伤原因: 5 例为摔伤, 4 例为车祸伤。伤后畸形情况: 螺旋形骨折 2 例, 粉碎性骨折 2 例, 斜形骨折 5 例, 无神经损伤, 无血管损伤。伤后至就诊时间为 1h~1 天。对本组患者均行 X 线摄片明确检查及诊断均为股骨干骨折。

### 1.2 治疗方法

在静脉全麻介入下通过中医正骨手法与助手配合下行骨折手法复位, 患者取平卧位, 术者采用中医正骨八法, 先手摸心会了解骨折情况, 利用拔伸牵引+提按端挤法矫正断端侧方移位, 再实行拔伸牵引+旋转屈伸法矫正前后移位, 骨折复位后给予小夹板外固定, 并利用 1 枚 2.0MM 克氏针作股骨髁上牵引, 采取患肢屈髋 90 度屈膝 90 度位悬吊 4-8 周, 配合临床护理, 踝泵训练, 待骨痂生长良好后, 一般 3-4 周取出牵引, 6-8 周扶持下床行走。

## 2、护理干预措施

### 2.1 牵引的正确体位

将患儿下肢以屈髋 90 度屈膝 90 度屈踝 0 度位悬吊牵引, 牵引物以能使患儿骶尾部虚空, 离床面 2CM 距离最佳。

### 2.2 牵引的护理

首先保持牵引有效, 小儿生性好动, 常喜侧卧位, 容易导致牵引力线不正, 牵引失效, 未达到牵引的疗效, 应向患儿家属交待牵引的注意事项; 再者护理人员经常巡视病房, 检查牵引实施是否有效工作, 每日对其针道进行无菌护理, 保持患肢悬吊角度及高度, 有效的牵引对骨折愈合有极大的临床意义。

### 2.3 皮肤护理<sup>[3]</sup>

小儿皮肤娇嫩, 长期牵引状况下, 极易出现皮肤破损, 引起感染。护理人员日常护理中应注意观察患儿牵引针道处是否出现发红或者破溃, 发现问题及时处理。保持患儿被褥清洁干燥、无皱褶, 避免硬物置于床上损伤皮肤。每日协助患儿家属对其患儿进行皮肤清洁, 沐浴后及时擦拭干净保持皮肤干燥。

### 2.4 健肢体位护理

悬吊过程中健肢长呈外展外旋屈曲位, 容易出现坐骨神经压伤、腓总神经压伤、肢体痉挛, 护理人员巡视病房过程中应注意观察肢体血运、肢体运动, 嘱其患儿家属对其健肢进行被动的理疗、按摩、功能指导。

### 2.5 心理护理

小儿股骨干骨折, 难以忍受疼痛, 悬吊牵引限制患儿活动, 不能正确表达自身患肢的感受以及环境改变的影响, 表现出哭闹、烦躁不安, 应正确指导患儿家属对其安慰。

### 2.6 卧床患者并发症的护理

长期卧床患者容易导致肺部感染、泌尿系统感染、褥疮、下肢深静脉血栓形成、便秘、胃肠功能下降, 应正确指导患儿及其家属有效进行肺功能训练, 促进多饮水、多熟食少冷饮, 保持床单元清洁、平整、干燥, 指导患儿有效的下肢功能训练。

## 3、结果

本组全部经摄 X 线片及评估, 9 例患儿 2-3 周出现骨痂生长, 平均 6-8 周达到骨性愈合标准。未见骨不愈合、骨不连, 无针道感染, 无骨折再移位。按照临床骨折愈合标准, 本组优 9 例, 优良率为 100%。

## 4、讨论

通过股骨髁上牵引加小夹板固定对小儿股骨干骨折<sup>[4]</sup>临床起到固定作用, 但患儿年龄小, 语言表达有限, 配合治疗能力差, 有效的护理干预能促进患儿配合, 减少临床并发症的发生, 促进骨折早期愈合, 增加患儿及家属对医护的满意度。

## 参考文献

- [1]陈红丽.郑娣 《护理干预在皮牵引治疗小儿股骨干骨折中的临床意义》 医学与社会 2015 年 6 月第 28 卷
- [2]龙江涛.白德明.李杰《儿童股骨干骨折保守治疗早中期疗效分析》 中国医药与临床 2017 年 04 期
- [3]石彦芳 《小儿股骨干骨折皮肤牵引的护理》 医学信息 2014 年第 22 期
- [4]陈江非.熊屹.程志刚《股骨髁上牵引加小夹板固定治疗儿童股骨干骨折 33 例的疗效分析》 贵阳中医学院学报 2010 年 03 期

## 稿件信息:

收稿日期: 2019 年 4 月 18 日; 录用日期: 2019 年 4 月 28 日; 发布日期: 2019 年 5 月 10 日

文章引文: 方芹, 胡君春. 股骨髁上牵引加小夹板固定对小儿股骨干骨折临床疗效的观察及护理干预[J]. 医学研究. 2019, 1(2). <http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i2>.

### 知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊刊号, 例如: ISSN:2661-359X(P)/2661-3603(O), 即可查询。
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询。投稿请点击: <http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: [xueshu@usp-pl.com](mailto:xueshu@usp-pl.com)