

经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折的效果分析

明军军

(竹溪县中医院 湖北竹溪 442300)

摘要:目的:探讨经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折的效果。方法:选择2018年12月-2019年12月脊柱骨折患者64例作为对象,随机分为对照组(n=32例)和观察组(n=32例)。对照组给予传统开放式手术内固定治疗,观察组采用经皮椎弓根钉微创手术,比较患者手术耗时、术中出血量、住院时间,比较两组椎体恢复情况。结果:观察组手术耗时略长于对照组($P > 0.05$);术中出血量、住院时间低于对照组($P < 0.05$);两组术后椎体前缘相对高度、cobb角比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),观察组患者VAS评分低于对照组,AISA等级高于对照组($P < 0.05$)。结论:经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折效果良好,能减少患者术中出血,缩短住院时间,同时减轻患者疼痛程度,促进神经功能改善,能获得良好的治疗预后,值得推广应用。

关键词:经皮椎弓根钉微创手术;脊柱骨折;椎体前缘相对高度;VAS;AISA

脊柱涉及的人体功能众多,损伤的症状与损伤部位、严重程度有关。脊柱疾病相对复杂,包含损伤脊柱稳定性以及损伤脊髓神经^[1]。脊柱损伤可能引起多种并发症,包括肌肉萎缩、关节僵硬、压疮、血栓、双下肢肿胀等。但是,对于经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折的效果研究较少^[2]。因此,本研究中以脊柱骨折患者作为对象,探讨经皮椎弓根钉微创手术在治疗脊柱骨折患者中的疗效观察,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

2018年12月-2019年12月脊柱骨折患者64例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组32例,男17例,女15例,年龄(26-68)岁,平均(37.24±9.77)岁。观察组32例,男18例,女14例,年龄(25-69)岁,平均(38.44±9.79)岁。

1.2 方法

对照组:给予传统开放式手术内固定治疗。患者保持平卧状态后实施全麻及气管内插管。在患者胸部及骶部防止软垫,避免压伤。应用x线确定受损位置。消毒后经脊柱后侧正中位置实施手术切口,逐层分离组织后在受损位置两端作用椎弓根钉进行固定。之后冲洗伤口,放置引流管,缝合手术伤口。

观察组:采用经皮椎弓根钉微创手术。术前准备工作同对照组一致,对患者脊柱受伤位置进行固定,置入椎弓根钉进行钉点,依据钉点位置进行1.5cm的切口,置入定位导针、扩张管,对通道管进行固定,找准位置置入椎弓根钉,将脊柱骨折部位恢复原位并固定,冲洗伤口并缝合^[3]。

1.3 观察指标

(1)记录两组手术耗时、术中出血量、住院时间;(2)椎体前缘高度、cobb角、VAS、ASIA等级。VAS为患者疼痛程度,0分为无痛,10分为剧痛,分值越高,疼痛程度越大。ASIA为患者神经功能改善情况,评分为ABCDE5级。A为完全性损伤,B、C、D为不完全性损伤,神经平面以下有运动功能保留;E为感觉和运动功能正常。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{X} \pm S$)表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者围术期各项指标对比

观察组手术耗时略长于对照组,差异无统计学意义($P > 0.05$);术中出血量、住院时间低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者围术期各项指标对比($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	手术耗时 (min)	术中出血量 (ml)	住院天数 (天)
观察组	32	60.27 ± 8.61	86.25 ± 12.29	8.39 ± 1.63
对照组	32	58.31 ± 8.18	103.12 ± 12.28	13.46 ± 1.67
t	/	4.382	5.434	4.931
P	/	0.024	0.014	0.021

2.2 两组椎体恢复情况比较

两组患者术后椎体前缘相对高度、cobb角比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),观察组患者VAS评分低于对照组,AISA等级高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

脊柱损伤主要症状表现为损伤部位疼痛、畸形、活动受限、脊柱失稳,轻者仅表现为受伤部位疼痛。如果合并神经损伤,重者可引起神经症状甚至截瘫^[4]。传统手术治疗能够恢复脊柱功能,但手术创伤较大,住院时间久。近年来,经皮椎弓根钉微创手术治疗在脊柱骨折患者中得到应用,效果理想。本研究中,观察组治疗手术耗时略长于对照组,差异无统计学意义($P > 0.05$);术中出血量、住院时间低于对照组($P < 0.05$),说明经皮椎弓根钉微创手术治疗虽然因微创方式导致手术时长略久,但是切口小,出血量少,有利于患者恢复。本研究中,两组患者术后椎体前缘相对高度、cobb角比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),观察组患者VAS评分低于对照组,AISA等级高于对照组($P < 0.05$),说明经皮椎弓根钉微创手术治疗能够达到与传统手术同样的治疗效果,且能够减轻患者疼痛,有效恢复患者神经功能。综上所述,经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折效果良好,能减少患者术中出血,缩短住院时间,同时减轻患者疼痛程度,促进神经功能改善,能获得良好的治疗预后,值得推广应用。

参考文献:

- [1]王宇强,翟磊,苏学涛. Sextant 微创经皮椎弓根螺钉内固定手术治疗中老年脊柱骨折的疗效及对患者生存质量的影响[J]. 河北医学, 2018, 024(003):400-404.
- [2]陈宇,郑佳状,汪凡栋等. 微创椎弓根螺钉内固定术治疗胸腰段脊柱骨折的效果分析[J]. 创伤外科杂志, 2018(9):689-692.
- [3]Tian F, Tu L Y, Gu W F, et al. Percutaneous versus open pedicle screw instrumentation in treatment of thoracic and lumbar spine fractures: A systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2018, 97(41):e12535.
- [4]林东. 经皮微创椎弓根螺钉内固定手术对胸腰段脊柱骨折合并脊柱神经纤维瘤的效果观察[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):123-124.