

在髋股骨转子间骨折患者中实施人工股骨头置换术治疗的效果观察

王家旺

(湖北恩施学院 湖北恩施 445000)

摘要:目的 探究对髋股骨转子间骨折患者实施人工股骨头置换术治疗的效果。方法 从骨科收治的患者中选取出 72 例髋股骨转子间骨折的病例,并将所有患者按照随机的原则进行分组处理,每组有 36 例患者,组名为实验组和对照组。对照组中的患者采取传统的内固定治疗方法,实验组中的患者则采取人工股骨头置换术治疗。对两组患者的手术治疗效果、围手术期指标及术后并发症的发生情况进行对比。结果 实验组的优良率明显高于对照组,手术时间更短,术中出血量更小,术后并发症的例数明显少于对照组,组间均形成统计学差异 ($P < 0.05$)。结论 对于髋股骨转子间骨折患者实施人工股骨头置换术治疗能够收到令人满意的效果,大大缩短了手术时间,减少了出血量及并发症的发生,术后恢复更快。
关键词: 高龄; 股骨转子间骨折; 人工股骨头置换术; 手术时间; 出血量

股骨转子间骨折是一种常见的骨折类型,在老年人群中发病率最高。传统的治疗方式为对患者实施内固定手术,该治疗方法在使用中会受到不稳定型骨折及骨质疏松的影响而出现固定失败。因此,寻求更加安全有效的治疗方法是非常必要的。人工股骨头置换术在临床中逐渐得到了应用,将其应用在髋股骨转子间骨折患者中能够收到比传统内固定治疗更好的效果,且得到了研究证实^[1]。本研究以具体的病例为例进行了详细的对比分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从骨折患者中抽取出髋股骨转子间骨折病例,纳入研究的数量为 72 例,包括男性患者 40 例,女性患者 32 例,患者的年龄为 74~88 岁。受伤的原因包括意外滑倒骨折、交通事故骨折,受伤至手术的时间最长的为 8d,最短的为 2d。所有患者均符合疾病的确诊条件,年龄均超过 70 岁,同意参与到此次研究中。将伴有严重精神障碍疾病、重大脏器疾病、受伤前无法进行自理、恶性肿瘤患者排除在外。将所有患者在随机的原则下进行分组,分为每组各有 36 例患者的实验组和对照组,对比两组患者的一般资料呈现出的差异并无统计学意义 ($P > 0.05$),能够继续对比研究。

1.2 方法

对照组中的 36 例患者采取内固定治疗的方法,对患者实施全身麻醉的方法,指导患者采取仰卧位,在 C 型臂 X 线机下进行闭合复位,在股外侧选择切口位置,沿大腿的外侧与股骨平行向下的方向逐层切开,暴露出股骨大转子下缘肌肉的起点处与股外侧肌。仔细查看患者的骨折移位情况及骨质的缺损情况,采取直视进行复位,在操作的过程中应保持骨折块骨膜的完整。完成后将接骨板放置好,使用克氏钉进行固定处理,置入导针 3 枚。检查位置处于良好的状态下将导针去除,之后钻孔将锁定钉置入其中,检查螺钉固定后将切口关闭,完成固定操作。

实验组中的 36 例患者则采取人工股骨头置换术治疗,给予患者全身麻醉,协助患者处于侧卧位,在髋关节的后外侧确定切口与位置,逐层切开将髋关节暴露出来,指导患者做屈膝、髋关节内旋动作,将外旋肌显露出来,采取 T 形将关节囊切开,将股骨颈锯断进行扩髓处理。按照从小到大的顺序直到骨皮质内面,填充好水泥将股骨假体柄安置好。若患者有粉碎性骨折的情况使用骨水泥将碎骨黏在骨缺损处,之后使用捆扎带将大转子或是小转子固定好,对关节的活动度及下肢的长度进行检查,无异常后进行冲洗,之后将关节囊缝合好,并逐层对切口进行缝合。手术完成后所有患者均接受抗感染治疗,预防并发症的发生,同时鼓励患者在早期进行功能康复训练。

1.3 观察指标

对比两组治疗效果、围手术期指标、术后并发症发生情况。其中治疗效果根据患者髋关节功能的恢复程度进行评分,评分由高到低分为优、良、可、差,以优良率来评定治疗效果。围手术期指标包括手术时间及术中出血量。术后并发症包括肺部感染、泌尿感染、深静脉血栓。

1.4 统计学方法

将数据纳入到 SPSS21.0 软件中进行统计学分析,计量资料采用 ($\bar{X} \pm s$) 表示,进行 t 检验,计数资料采用 (%) 表示,进行 χ^2 检验,组间差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

实验组中优 30 例,良 5 例,可 1 例,优良率为 97.22%,对照中优 19 例,良 5 例,可 8 例,差 4 例,优良率为 66.67%,实验组明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 两组围手术期指标比较

实验组的手术时间为 (54.26 ± 2.29) min,术中出血量为 (152.14 ± 30.08) ml,对照组的手术时间为 (66.63 ± 3.79) min,术中出血量为 (233.58 ± 44.51) ml,两组间比较,实验组的指标更具优势,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组并发症发生情况比较

实验组并发症发生率明显低于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$),具体见表 1。

表 1 两组并发症发生率比较

组别	例数	肺部感染 (n)	泌尿感染 (n)	深静脉血栓 (n)	发生率 (%)
实验组	36	1	0	0	2.78
对照组	36	2	3	2	19.44
χ^2	-	-	-	-	6.517
P	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

目前,人工股骨头置换术成为治疗髋股骨转子间骨折的主要手段。与传统的内固定治疗方法相比较,该方式具有较大的优势,如所用手术时间较短、术中出血量少、术后恢复起来较快,能够在早期进行下床活动,且并发症少^[2]。髋股骨转子间骨折患者往往存在骨质疏松的问题,骨折容易出现移位和粉碎的情况,在治疗中就会有更大的困难。因此选择使用有效的治疗方式非常关键。

本次研究观察对比了人工股骨头置换术与内固定治疗方法对于髋股骨转子间骨折的效果,分析得出的数据显示实施人工股骨头置换术治疗的实验组优良率更高,手术时间更短,术中出血量更小,并发症发生率更低,与对照组比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。这一结果充分证实了人工股骨头置换术治疗髋股骨转子间骨折安全有效,值得推广。

参考文献:

- [1] 刘学锋, 刘晶, 徐红利. 人工股骨头置换术对老年不稳定型骨质疏松性股骨转子间骨折患者进行治疗的效果评价[J]. 当代医药论坛, 2020, 18 (6): 29-30.
- [2] 卢微波. 人工股骨头置换术与髓内钉内固定治疗髋股骨转子间骨折患者的效果比较[J]. 河南医学研究, 2020, 29 (1): 52-53.