

微创下内固定术与常规钢板固定在上肢骨折治疗中的效果比较分析

李秀海

(甘肃省临夏市人民医院 甘肃 临夏 731100)

摘要:目的: 本文主要是在上肢骨折治疗中, 探讨了对其实施常规钢板固定与微创下内固定术的效果。方法: 本次研究的样本均来自到甘肃省临夏市人民医院接受治疗的上肢骨折患者, 样本数量: 72 例, 分组方法及组别分别为: 随机掷骰子法、观察组、常规组, 之后分别给予两组患者不同的治疗方案, 将常规钢板固定治疗施以常规组 (n=36), 将微创下内固定术施以观察组 (n=36), 将不同组别患者的治疗效果、并发症发生率展开研讨。结果: 对两个小组患者经两种方案治疗后的效果调查后得知: 所抽取观察组患者的总有效率评测为 94.44%, 所抽取常规组患者的总有效率评测为 75.00%, 两组数据对比, 观察组更优 ($P < 0.05$); 对不同组别患者的并发症发生率予以分析得知: 观察组患者并发症发生率相比常规组更低 ($P < 0.05$), 以两组患者数据对比可证, 观察组总发生率为 2.78%, 常规组总发生率为 19.44%。结论: 为了使上肢骨折患者治疗的效果得以提升, 并发症发生率得以降低, 应对其实施微创下内固定术治疗, 临床应用十分显著。

关键词: 效果; 上肢骨折; 常规钢板固定; 治疗; 微创下内固定术

Comparative analysis of the effect of minimally invasive internal fixation and conventional plate fixation in the treatment of upper limb fracture

Xiuhai LI

(Linxia People's Hospital of Gansu Province, Linxia 731100, China)

Abstract: Objective: to discuss the effect of conventional plate fixation and minimally invasive internal fixation in the treatment of upper limb fractures. Methods: the samples of this study were all from patients with upper limb fractures who received treatment in Linxia people's Hospital of Gansu Province. The sample number: 72 cases. The grouping methods and groups were: random dice method, observation group and conventional group. After that, the patients in the two groups were given different treatment schemes. The conventional plate fixation was applied to the conventional group (n=36), and the minimally invasive internal fixation was applied to the observation group (n=36). The therapeutic effect and complication rate of different groups of patients were discussed. Results: after investigating the effects of the two schemes in the two groups, it was found that the total effective rate of the selected patients in the observation group was 94.44% and that of the selected patients in the routine group was 75.00%. Compared with the data of the two groups, the observation group was better ($P < 0.05$); The analysis of the incidence of complications in different groups showed that the incidence of complications in the observation group was lower than that in the conventional group ($P < 0.05$), compared with the data of the two groups, the total incidence of the observation group was 2.78%, and that of the routine group was 19.44%. Conclusion: in order to improve the treatment effect of patients with upper limb fracture and reduce the incidence of complications, minimally invasive internal fixation should be performed. The clinical application is very significant.

Key words: effect; Upper limb fracture; Conventional steel plate fixation; Treatment; Minimally invasive internal fixation

在临床上, 上肢骨折属于骨折类型中最为常见的一种, 该病形成主要与高处跌落、交通事故、打架斗殴等因素密切相关^[1]。上肢骨折患者的临床表现为畸形、肿胀、疼痛等, 若患者在发病时未得到及时有效地控制, 会导致其发生并发症的概率增加, 严重影响患者的日常生活、身心健康^[2]。目前, 对于该病临床中多采用手术的方式予以治疗, 虽可取得一定的效果, 但常规手术存在严重的弊端, 术后并发症多, 恢复慢, 影响患者的康复效果^[3]。现今, 由于微创技术的不断发展, 微创下内固定术被临床广泛应用于该病的治疗, 并获得患者与医护人员的双重肯定^[4]。为了进一步明确常规钢板固定与微创下内固定术对上肢骨折患者的治疗效果, 本次一共抽取了 72 例患者作为研究样本进行研究, 现做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的起始时间为 2020 年 03 月, 截止时间为 2021 年 12 月, 本次研究的 72 例样本均来自到甘肃省临夏市人民医院接受治疗的上肢骨折患者, 通过随机掷骰子分为两组, 一个小组为观察组 (n=36), 另一个小组为常规组 (n=36)。

通过调查两组患者的基本信息可知: 年龄最大、最小、均值分别为 53 岁、23 岁、(36.12 ± 2.18) 岁, 病程最长、最短、均值分别为 38 天、4 天、(16.52 ± 3.41) 天; 男性、女性患者分别为 39 例、33 例。

对研究中所涉患者的基本信息进行调查后, 数据差异不大, 因此可纳入分析。

1.2 方法

常规钢板固定治疗施以常规组: 术前, 首先对做切口部位的皮肤进行擦拭消毒, 并根据患者情况实施臂丛神经麻醉或全麻, 之后在骨折断端周围做一个切口, 长度为 12cm, 使骨折位置完全暴露

出来, 同时采用常规手法复位骨折断端, 并根据患者骨骼情况将钢板进行调整, 之后将钢板放在骨折部位并用螺钉进行固定, 待上述操作完成后将切口逐层缝合, 完成手术。

微创下内固定术施以观察组: 在手术前, 医护人员需帮助患者进行体位调整, 让其保持仰卧姿势, 并对患者手术位置的皮肤进行消毒, 同时结合患者的实际病情实施相应的麻醉措施, 之后在骨折位置的近端或者远端做一个切口, 切口的深度需保障在骨膜以外, 同时将软组织及各骨膜进行剥离, 使皮下隧道完全展露, 之后采用相应的手法对骨折位置进行复位, 待复位完成后将骨膜外进行分离, 同时将钢板植入隧道固定, 若上肢骨折为开放性则需对创伤面进行全面的清洗消毒, 之后在实施固定, 待上述操作完成后, 将切口逐层缝合, 完成手术。同时两组患者在完成手术后均接受抗感染措施, 并结合患者的身体情况进行适量的关节、肌肉功能等方面的锻炼。

1.3 评价标准

将两组患者经过不同方式治疗后的效果、并发症发生率作为本次研究的主要评估标准, 详情如下。

1.3.1 各组治疗效果

以痊愈、好转、无效等对两组患者经不同方式治疗后的效果进行评测; 患者在治疗后, 临床症状完全消失, 且无并发症发生视为痊愈; 患者在治疗后, 临床症状部分缓解, 且伴有轻微的并发症视为好转; 患者在治疗后, 临床症状加重, 且伴有严重的并发症者视为无效^[5]。

1.3.2 各组并发症发生率

以切口感染、慢性疼痛、骨不连等指标对两组患者的并发症发生率予以评估, 详细记录数据, 并予以分析^[6]。

1.4 统计学分析方法

本次研究的所有数据均通过 SPSS 20.0 统计学软件进行处理,其中计数资料采用率(%)表示,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示数据差异性,在统计学中具有意义。

表 1 两组治疗效果调查分析 (n, %)

组别	例数	痊愈	好转	无效	总有效率 (%)
观察组	36	25 (69.44)	9 (25.00)	2 (5.56)	34 (94.44)
常规组	36	17 (43.59)	10 (27.78)	9 (25.00)	27 (75.00)
χ^2 值	—	—	—	—	4.200
P 值	—	—	—	—	$P < 0.05$

2.2 组间并发症发生率对比分析, 详情见表 2。

表 2 两组并发症发生率调查分析 (n, %)

组别	例数	切口感染	慢性疼痛	骨不连	总发生率 (%)
观察组	36	0 (0.00)	1 (2.78)	0 (0.00)	1 (2.78)
常规组	36	1 (2.78)	5 (13.89)	1 (2.78)	7 (19.44)
χ^2 值	—	—	—	—	5.063
P 值	—	—	—	—	$P < 0.05$

3 讨论

上肢骨折为临床骨科常见疾病, 肩部、手部、上臂等部位为该病的主要发病位置^[7]。若患者在早期未进行有效的治疗, 会导致其出现关节功能障碍、骨折部位不愈合的情况, 甚至出现股骨头坏死的症状, 对患者的生活、工作造成严重的影响^[8]。现今对于该病临床多以手术方式进行治疗, 常规钢板内固定方式在治疗时, 存在创口大特点, 会对于骨骼血液的供应造成影响, 进而使骨折的愈合受到影响, 也进一步的使其出现并发症的概率增加^[9]。而且上肢骨折在发病期会导致邻近关节骨折、关节内骨折患者的关节腔中在短时间产生大量积血, 若采用常规钢板内固定的方式进行治疗。分析相关数据得知, 微创下内固定术改善骨折区域的治疗效果颇为显著, 亦是目前临床中治疗上肢骨折疾病的主要治疗手段^[10]。该技术具有创伤小、安全性高、术中出血量低、愈合快、并发症少的特性。并且微创下内固定术不仅可以满足患者的治疗需求, 还符合患者住院时间短、损伤小的心理, 深受患者的认可。本次研究主要是将常规钢板固定与微创下内固定术进行了对比, 结果显示, 经不同方式治疗后, 观察组患者的总有效率比常规组高, 观察组患者的并发症发生率得以降低。

综上, 对上肢骨折患者实施微创下内固定术治疗, 对提升患者的治疗效果, 降低其并发症发生率具有促进作用, 建议推广与应用。

参考文献:

[1] 邢孟超. 上肢骨折后骨不连患者进行动力加压钢板内固定术

2 结果

2.1 组间治疗效果对比分析, 详情见表 1。

与带锁髓内钉内固定术的效果分析[J]. 中国医疗器械信息, 2019, 25(09): 112-113.

[2] 张建军. 闭合复位经皮穿针内固定+辅助外固定治疗上肢骨折的临床优势及效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(75): 74-75.

[3] 尹家辉. 微创内固定术与常规固定治疗上肢骨折的临床效果比较[J]. 健康之路, 2018, 17(03): 98-99.

[4] 赵东晓, 马丽杰. 上肢骨折患者微创下内固定术治疗效果分析[J]. 黑龙江医学, 2019, 43(06): 592-593.

[5] 杨静峰. 上肢骨折患者微创钢板内固定术治疗的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(13): 1739-1741.

[6] 李仲书. 微创下内固定术与常规钢板固定术对上肢骨折临床疗效比较[J]. 名医, 2020, (02): 102.

[7] 甘玉珍. 微创下内固定术治疗上肢骨折的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(70): 182+206.

[8] 张伟. 对上肢骨折后骨不连患者进行动力加压钢板内固定术与带锁髓内钉内固定术的效果对比[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(21): 39-40.

[9] 张玲, 李晓天, 邹向前, 等. 微创下内固定术与常规固定方法治疗上肢骨折的临床效果比较[J]. 中国医药指南, 2018, 16(25): 34.

[10] 任栋慧. 小夹板外固定治疗上肢骨折应用护理干预对患者功能恢复的影响[J]. 系统医学, 2018, 3(01): 124-125+128.