



•综合医学•

外固定技术在四肢骨折急救中的应用效果观察

邢滋范

(中国人民解放军陆军步兵学院三大队九队 江西南昌 330000)

【摘要】目的：探讨分析外固定技术在四肢骨折急救中的应用效果。**方法：**选取我院 2015 年 11 月至 2016 年 11 月收治的 50 例急性四肢骨折患者，随机分为对照组和研究组，给予对照组患者内固定手术，给予研究组患者外固定手术，对比分析两组患者住院指标变化情况，跟踪随访患者恢复情况。**结果：**在给予两组患者不同治疗干预之后，研究组患者的治疗优良率为 84%，对照组患者的治疗优良率为 68%，结果显示，两组患者在治疗优良率方面具有显著差异， $P < 0.05$ ；对比分析两组患者并发症发生率，对照组患者并发症发生率显著高于研究组， $P < 0.05$ 。**结论：**给予四肢骨折患者外固定手术能够更好地起到固定作用，并且在早期治疗当中能够帮助患者尽快恢复，显著降低并发症发生率，值得在临床治疗上推广使用。

【关键词】外固定技术；四肢骨折；急救；应用效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 10-266-01

在进行军事训练时，由于准备不当等原因常常会导致军人出现骨折现象，对于四肢骨折来说，外固定术属于重要急救措施，在救助期间能够有效防止患者出现继发性损伤情况，避免出现二次污染现象，在移动和搬运患者过程中显著减低疼痛感[1]。当前，临床上常用的外固定手术主要包括石膏外固定，夹板外固定和固定架等几种方式。对于四肢骨折患者来说常伴有颅脑损伤，脊柱损伤以及脏器损伤等，患者及其家属容易出现紧张情绪，此时就需要给予患者快速有效的急救干预。此次研究主要是探讨分析外固定技术在四肢骨折急救中的应用效果，现将此次研究报告作如下汇报：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2015 年 11 月至 2016 年 11 月收治的 50 例急性四肢骨折患者，随机分为对照组和研究组，每组共有患者 25 例，其中，对照组中，男性 13 例，女性 12 例，最小年龄 28 岁，最大年龄 52 岁，平均 (40.6 ± 2.4) 岁；研究组中，男性 15 例，女性 10 例，最小年龄 30 岁，最大年龄 50 岁，平均 (39.3 ± 2.5) 岁。两组患者在一般资料方面差异不显著，无统计学意义， $P > 0.05$ ，有可比性。此次研究经过本院伦理委员会批准，患者及其家属同意此次研究。

1.2 方法

给予研究组患者外固定急救干预，具体操作如下：首先按照患者损伤部位和病情确定，在出诊现场需要初步评估急救患者的伤情和生命体征，给予闭合性四肢损伤给予夹板固定干预，对于开放性骨折

患者先消毒杀菌，使用无菌纱布包扎固定。患者入院之后，病情较轻的患者给予管形石膏外固定或者小腿夹板处理，对于损伤严重的患者则需要先进行骨折复位，之后按照骨折部位选择穿钉部位，在完成穿钉之后需要安装外固定架，对固定架进行调整，直至复位效果良好为止。给予对照组患者内固定术，伤情检查和生命体征监测与研究组患者一样，采用锁定钢板内固定和解剖复位，微创钢板内固定或者加压内固定手术[3]。

1.3 疗效判定

此次研究结果应用 Johnner ruhs 预后评分标准进行，主要分为四个等级：优秀，良好，可观和差。优良率 = (优秀 + 良好) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

对所有患者数据资料采用 SPSS19.0 统计学软件进行分析处理，计数资料采用 χ^2 检验，用 % 表示，计量资料采用 t 检验，用均数标准差表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比分析两组患者恢复情况

给予两组患者 3 个月至 1 年随访，研究组患者的治疗优良率为 84%，对照组患者的治疗优良率为 68%，结果显示，使用外固定手术实施急救处理的研究组患者，其最终恢复效果优于使用内固定手术的对照组患者，差异显著， $P < 0.05$ ，具有统计学意义，详情见表 1：

表 1 对比分析两组患者恢复情况

组别	例数	优秀	良好	可观	差	优良率
研究组	25	12 (48%)	9 (36%)	3 (12%)	1 (4%)	84%
对照组	25	10 (40%)	7 (28%)	5 (20%)	3 (12%)	68%
χ^2	/	/	/	/	/	8.517
P	/	/	/	/	/	< 0.05

2.2 对比分析两组患者并发症发生率

在对两组患者并发症发生率进行对比分析，结果显示，对照组患者当中有 3 例患者出现针道感染，1 例出现延迟愈合，1 例出现骨不连，1 例出现畸形，对照组患者并发症发生率为 24%；研究组患者当中有 1 例出现针道感染，1 例出现延迟愈合，研究组患者并发症发生率为 8%。从以上数据可以看出，对照组患者并发症发生率显著高于研究组，差异显著， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。

3 讨论

在骨科临床当中最常见的就是四肢骨折症状，不仅伴随高能量暴力性损伤，也需要合理选择治疗时机和干预方法。由于部队军人每天都需要进行大量的军事训练，因此如果没有做好训练前准备工作，很容易出现四肢骨折现象。给予骨折科学有效的治疗方案能够有效缩短康复时间，确保肢体功能恢复，加快愈合骨折部位。在此次研究当中所有四肢骨折患者都是在骨折后 24 小时内就诊，主要表现特点为处理时间短和送诊及时，尽管患肢出现肿胀，如果可以尽快治疗和复位，也能够避免发生皮缘坏死等现象。尽管当前临床上对四肢骨折患者的治疗时间还存在争议，但是在早期给予患者诊断和治疗干预能够综合判断患者情况，避免出现活动性出血症状[4]。对于部队军人来说，为了避免四肢骨折，则需要在训练前需要使身体部位做好充足准备，在安排运动量时严格按照循序渐进原则，不能盲目加大运动量吗，切忌急于求成。并且在进行大量军事训练之后，需要注意适当休息，以免肌肉过度疲劳，导致骨骼应力长期集中，确保营养充足。按照此次研究结果显示，研究组患者在治疗优良率和并发症方面都显著优于对

照组，全面展现出外固定手术的优势。

综上所述，给予四肢骨折患者外固定手术能够更好地起到固定作用，并且在早期治疗当中能够帮助患者尽快恢复，显著降低并发症发生率，值得在临床治疗上推广使用。

参考文献

- [1]李忠伟,张树文,金格勒,等.组合式外固定架辅助显微外科技术治疗开放性胫腓骨远端骨折合并软组织缺损[J].骨科,2018,9(02):112-117.
- [2]郎鑫华,胡长青,田豆豆,等.椎弓根钉棒系统皮下内固定技术在骨盆前环骨折治疗中的应用[J].临床合理用药杂志,2018,11(04):146-148.
- [3]杨亚东,赖光松,魏晓军,等.显微外科技术结合 Ilizarov 外固定架治疗胫骨外露合并骨缺损的效果研究[J].中国全科医学,2018,21(02):239-243.
- [4]钟波.外固定技术在四肢骨折急救中的效果探究[J].中国医药导刊,2017,19(03):254+256.