



老年股骨颈骨折应用全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗的对比

李富新

(湖南省永州市道县人民医院 425300)

摘要: **目的:** 观察在老年股骨颈骨折临床中应用全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗疗效对比。**方法:** 收集老年股骨颈骨折患者 100 例, 将其随机分为观察组与对照组, 其中观察组与对照组各 (50 例), 对照组患者入院后采用半髋关节置换术治疗, 观察组患者则采用全髋关节置换术治疗, 观察两组患者临床治疗疗效。**结果:** 观察组患者经过上述的治疗后, 手术中手术时间、术中出血明显比对照组患者的多, 但是在疾病术后治疗中患者的优良率情况明显优于对照组患者, ($P < 0.05$)。**结论:** 老年股骨颈骨折在临床的治疗中应用全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗, 能够有效的提高临床治疗的优良率、减少患者疾病并发症的发生情况。

关键词: 全髋关节置换术 半髋关节置换术 股骨颈骨折

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 21-313-01

老年股骨颈骨折在临床的医学上主要发生于老年人, 主要是随着人们的年龄不断的增长, 人口的老龄化, 在寿命不断延长下, 发病率随着不断的增高, 骨质疏松骨强度下降, 加之股骨颈上区滋养血管孔密布, 老年人髓周肌群退变, 反应迟钝, 不能有效地抵消髓部有害应力, 加之髓部受到应力较大, 因而引起了老年股骨颈骨折的发生[1]。本次研究为分析全髋关节置换术和半髋关节置换术对老年股骨颈骨折的临床疗效, 对我院 100 例老年股骨颈骨折患者进行对比分析, 具体分析内容与分析结果现将报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2014 年 1 月-2016 年 12 月在我院进行老年股骨颈骨折治疗的患者中选择 100 例展开研究, 并将其随机分为两组, 分别为观察组 (50 例), 对照组 (50 例)。对照组基本资料分别为: (20 例) 男性患者, (30 例) 女性患者, 年龄范围 (55-86) 岁, 年龄均值是 (70.5±7.6) 岁。观察组基本资料分别为: (22 例) 男性患者, (28 例) 女性患者, 年龄范围 (56-90) 岁, 年龄均值是 (70.2±7.3) 岁。其中选择的两组患者中分别存在有右髋关节、左髋关节、意外骨折、陈旧性骨折, 两组患者一般资料的比较差异均无统计学意义, ($P > 0.05$), 能够进行比较的分析。

1.2 方法

两组患者在临床的治疗中, 首先在手术之前根据患者的临床症状

进行有效的评估, 观察患者的相关脏器功能, 进行针对性的治疗, 同时观察患者的血糖、血压、心率的状况, 进行有效的控制。做好有关手术之前的准备工作, 利用抗生素进行细菌感染的预防工作, 并进行持续性的硬膜外的麻醉, 以仰卧位的形式进行麻醉。在手术的过程中应用改良 Hardinge 进行患者骨折的切口, 使髓腔外露, 以 T 形的形式进行显露, 将其韧带进行切断, 然后取出骨折中的股骨头, 在距离 1.5cm 的位置上采用电锯将其行股骨颈截骨。其中对照组患者入院后采用半髋关节置换术治疗, 主要是根据患者的股骨扩髓进行合适的假体选择; 观察组患者则采用全髋关节置换术治疗, 应用固定的白杯假体选择, 根据患者的治疗状况进行关节腔的冲洗, 以及负压的引流, 最后进行切口的缝合。

1.3 观察指标

观察患者在手术中手术时间、术中出血, 以及手术治疗后的优良率情况分析。

1.4 统计方法

两组患者研究数据均统一采用 SPSS 16.0 软件进行录入分析, 其中患者正态计数资料的表示方法是 $[n(\%)]$, 患者年龄等平均资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 两组患者数据比采用 t 检验, 对比率则采用 χ^2 检验。当 $P < 0.05$ 时, 表示对比的差异显著。

2 结果

2.1 两组患者各项治疗指标比较分析, ($P < 0.05$), 如表 1

表 1, 两组患者手术指标以及术后情况分析

组别	n	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	髋关节功能恢复时间 (d)	术后疼痛率 (%)
观察组	50	121.3±15.0a	348.3±27.6a	8.5±1.2	6 (12.00)
对照组	50	88.0±10.2	238.3±38.0	9.3±3.3	7 (14.00)
X ²	-	12.981	16.561	1.611	0.068
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者术后治疗疗效比较分析, ($P < 0.05$), 如表 2

表 2, 两组患者临床治疗疗效分析

组别	n	优	良	差	优良率 (%)
观察组	50	33 (66.00%)	16 (32.00%)	1 (2.00%)	98.00
对照组	50	22 (44.00%)	20 (40.00%)	8 (16.00%)	84.00
X ²	-	1.427	0.327	5.016	0.383
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

股骨颈骨折在临床上的多发群体为老年人, 临床的表现有畸形、疼痛、肿胀、功能障碍、患侧大粗隆升高。股骨颈骨折在医学上是一项相对比较复杂的疾病, 其治疗中容易出现许多并发症, 因此在治疗中根据患者临床上实际病情采用人工髋关节置换术进行治疗[2], 能够有效的降低患者在术后治疗中并发症发生率, 帮助患者治疗有关股骨头因缺血导致其坏死以及骨折现象难治愈等相关方面的问题。所以在治疗中采用半髋关节置换术治疗, 能够有效的缩短手术的治疗时间, 减少手术过程中患者的失血量的发生, 同时在手术的操作过程中简单, 但是存在的不足地方是在术后容易出现患者假体的松动、下沉等问题。而采用全髋关节置换术, 能够有效的避免了这一问题, 并在术后能够快速的帮助患者恢复相关的关节功能, 提高临床的治疗疗效[3]。经过上述的研究分析得出: 观察组患者在老年股骨颈骨折治疗中采用全髋关节治疗, 其中在手术中手术时间、术中出血明显比对照组患者的多, 但是在术后治疗优良率明显优于对照组患者,

$P < 0.05$ 。

综上所述, 全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折临床疗效对比, 能够有效的提高提高临床治疗的优良率, 临床治疗疗效显著。

参考文献:

- [1]李龙. 全髋置换术与半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折疗效对比[J]. 河北医学, 2013, 19(4):498-500.
- [2]王晓凯, 王可良, 张志成, 等. 全髋与半髋关节置换治疗老年移位型股骨颈骨折疗效对比的 Meta 分析[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2013, 28(4):310-313.
- [3]李继斌. 应用全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效比较[J]. 航空航天医学杂志, 2014, 11(6):786-787.