

髋关节置换术与闭合复位内固定术治疗老年股骨颈骨折的临床分析

周卫雄

四川省自贡市荣县中医医院 四川荣县 643100

〔摘要〕目的 探究髋关节置换术与闭合复位内固定术治疗老年人股骨颈头下型骨折的临床疗效。方法 纳入 2015 年 1 月—2018 年 12 月在我院接受治疗的老年股骨颈头下型骨折患者 168 例，根据不同的治疗方法分成对照组和研究组，对照组给予闭合复位内固定治疗，研究组给予髋关节置换术治疗，比较两组患者治疗优良率。结果 观察组患者治疗优良率 91.05% (112/123) 明显较对照组 71.11% (32/45) 更高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 髋关节置换术治疗老年人股骨颈骨折的效果确切，可加快患者康复速度，值得推荐。

〔关键词〕髋关节置换术；闭合复位内固定；老年；股骨颈骨折；临床疗效

〔中图分类号〕R687 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-028-02

随着我国老龄化社会的到来，平均年龄的增长，人体骨质越发疏松，骨质量不断下降，而股骨颈的生理解剖结构相对特殊，导致老年人群发生股骨颈骨折的几率较高。股骨颈骨折不仅致残率较高，而且易合并多种慢性疾病，如心脑血管系统疾病、呼吸系统疾病等，大大增加死亡风险，如果不及时治疗，骨折愈合效果欠佳，可诱发股骨头坏死^[1]。据相关资料显示^[2]：股骨颈骨折患者出现股骨头坏死的发生率高达 30%。目前，临床对于此类患者，多采用手术治疗。本研究对我院 2015 年 1 月—2018 年 12 月间的 168 例老年股骨颈骨折患者实施髋关节置换术及闭合复位内固定术治疗，并对治疗效果进行对比研究。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般病例

2015 年 1 月—2018 年 12 月在我院治疗的老年股骨颈头下型骨折患者，共计 168 例，按照治疗方法的不同分配成对照组和观察组，骨折有移位者予髋关节置换术 123 例，骨折无移位者闭合复位内固定术 45 例。对照组：男性病例 28 例，女性病例 17 例，年龄区间 56—80 岁，平均 (66.03 ± 2.13) 岁。观察组：男性病例 56 例，女性病例 67 例，年龄区间 57—82 岁，平均 (66.05 ± 2.16) 岁。两组病例资料在统计学软件中并无显著性差异 ($P > 0.05$)，可比。

1.2 治疗方法

对照组接受闭合复位内固定治疗：协助患者取平卧位，固定双足，伸直下肢并外展 30 度内旋 45 度，使患者臀部紧贴手术台，辅以 C 型 X 线机确定患者对位对线良好，轻轻叩击患肢股骨大粗隆间，确保骨折嵌插，并选择股骨矩位置，将 3 枚导针置入患者股骨头软骨下 1cm 处，注意保证患者股骨颈前倾角与颈干角在正常值内，然后在导针部位作一手术切口，顺导针置入 3 枚加压空心螺钉后除去导针，观察患者患肢活动时有无异常，正常活动方可缝合手术切口，术毕。

观察组接受髋关节置换术治疗：协助患者取侧卧体位，硬膜外麻醉，常规消毒铺巾，患侧髋部外侧入路，逐层切开患者皮肤露出皮下组织和深筋膜，钝性分离肌体臀大肌肌纤维，切断股方肌，充分显露骨折断端，选择股骨小粗隆上 1.5cm 处截断股骨颈，详细测量、记录数据，观察患者股骨头髓臼有无磨损或损伤状况给予全髋或者半髋关节置换，完成手术后给予常规负压引流操作，缝合关闭切口，消毒包扎创面。

1.3 疗效判定

两组随访 8—20 个月，平均 14 个月，应用髋关节功能评分量表 (Harris) 评估两组患者临床疗效，该量表包括疼痛状况、功能状态、畸形程度、关节活动度四个方面，分成优良、可、差四个级别，满分 100 分，以 90 分及以上表示优，80—89 分表示良，70—79 分表示可，70 分以下表示差，对比优良率。

1.4 统计学处理

全部数据均录入 SPSS19.0 统计学软件给予处理和分析，采用百分率 (%) 描述计数资料， χ^2 检验；组间对比值 P 低于 0.05，差异有统计学意义。

2 结果

对照组患者治疗优良率为 73.00%，观察组患者治疗优良率为 88.00%，经比较观察组更优 ($P < 0.05$)。如下表 1 所示。

表 1：两组患者临床疗效比较 [n, (%)]

组别	优	良	可	差	优良率 (%)
对照组 (n=45)	23	11	5	6	71.11%
观察组 (n=123)	89	23	7	4	91.05%
χ^2					3.024
P					<0.05

3 讨论

有资料显示^[3]：84% 以上老年人群存在程度不一的骨质疏松症状，股骨颈骨折后股骨头坏死和骨折不愈合几率较高，约 10%—25%，增加患者痛苦，加重经济和社会负担，降低患者生活质量。通常情况下，股骨颈骨折患者需要长期卧床休息，往往伴有压疮、呼吸系统、泌尿系统感染、形成静脉血栓等不良症状，不利于患者康复。所以临床应该选择合适的手术术式良好治疗，加快患者康复速度，改善预后效果。

人工髋关节置换术是临床普遍应用的股骨颈骨折治疗方法，相较于传统内固定术，其具有较多优势^[4]：(1) 术后疼痛感较轻，可有效防止骨折不愈合现象和股骨头坏死；(2) 患者恢复速度快，可尽早离床，便于尽早接受康复训练，促进预后效果；(3) 可在一定程度上减少肺炎、深静脉血栓的发生风险；(4) 更适用于骨质疏松和骨量流失严重的老年患者，可有效预防股骨颈骨折预后欠佳的现象，提高临床治疗效果，提升患者生活质量。本试验结果显示：与接受内固定治疗的对照组患者治疗优良率 71.11% 相比，接受髋关节置换术治疗的观察组患者治疗优良率 91.05% 更高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，这说明对于老年股骨颈头下型骨折患者来讲，临床给予髋关节置换术治疗效果更优，可促进患者康复。

(下转第 30 页)

作者简介：周卫雄 (1974 年 2 月 -)，四川荣县，汉族，本科，副主任医师。

患者会出现生命危险,因此当患者发病后,要立刻进行急救,指导患者休息,若有抢救药品,比如硝酸甘油、速效救心丸等时,应及时口服,以扩张冠状动脉、改善心肌供血,使病情稳定。

四、结论

鉴于急性冠脉综合症的病情危急,患者入院治疗前需对其实施抢救,通常患者发病现场条件有限,并且缺少医务人员诊断和指导,依靠经验进行救护容易使患者错过最佳治疗时机。对患者进行院前急救,能够有效稳定危重患者的病情,可为患者争取更多时间接受进一步诊治。研究中对急性冠脉综合症患者实施了院前急救创伤评分,此评分是指在事故现场或者救护车上由急救人员根据所得数据对伤情进行快速判断和评估,并结合评分结果对患者进行分类急救处理、转运以及指导复苏,再决定患者被送往何种医疗单位接收进一步救治。对患者进行院前创伤评估,能够将存在生命危险的患者和普通患者区分开,对重伤患者进行及时救治,通过创伤评估,可使院前急救工作更加标准化、规范化,不仅简化了救护工作的流程,也提高了相应的工作效率。

五、护理期间存在的问题

在院前救护工作中,部分急救人员责任心不足,接到任务后直接出动,未通过电话提前沟通,对急救物品及仪器未进行全面检查,也未了解是否需要担架工等,以至达到急救现场后发现缺少相应的急救物品,为急救工作造成一定困难,也引起家属不满,

造成医疗纠纷。

急救人员分配不合理,一些接受过专业训练的急救人员及相关仪器设备集中在医院,而急救现场安排的专业人员不足,无法满足现场救护的需要。

部分急救人员急救技术不娴熟,特别是急诊随车医护人员未从事过专业院前急救工作,是从各科临时抽调以支持工作的,对跨科室病情无法恰当处理,容易延误患者病情。

六、下一步工作措施

1. 针对急救人员责任心不足及技术不娴熟的情况,应开展相应的讲座及培训工作,强化急救人员的专业素养及医疗技术,建立一批体魄强壮、心理素质过硬、急救知识丰富、服务责任心强的专业急救医疗队伍,以更好地为广大患者提供优质急救服务。

2. 针对急救人员分配不合理的现象,按照实际情况将院内急救人员进行相应的分配和调整,使人员配比能够满足实际救治和急诊需要。

【参考文献】

[1] 江蓉,刘建华,熊丹,等.影响急性冠脉综合征患者应用院前急救医疗系统的因素[J].中华急诊医学杂志,2019,028(006):763-766.

[2] 韦基海.不同院前急救模式对急性冠脉综合征疗效的影响[J].心血管病防治知识:学术版,2019,36(10):32-33.

(上接第 26 页)

实践,2018,031(019):2923-2925.

[3] 高艳.第一恒磨牙窝沟封闭预防龋病临床效果观察[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(33):94-95.

[4] 黄小玉.不同窝沟封闭剂对早期窝沟龋临床疗效情况分析

[J].中国农村卫生,2017,000(022):23-24.

[5] 李文静.应用树脂型窝沟封闭剂行窝沟封闭术防龋的疗效观察[J].中外医学研究,2017,015(022):126-127.

[6] 彭源.窝沟封闭治疗早期窝沟龋的临床疗效分析[J].中国继续医学教育,2016,8(6):88-89.

(上接第 27 页)

其是一种 19-去甲基睾酮衍生物,临床上其主要用于避孕,该药物能够抑制下丘脑促黄体释放激素的分泌,将雌性激素维持在正常水平,能够抑制子宫内膜的生长和分泌,有助于发挥修复创面的作用,进而实现止血的目的,能够有效改善患者的临床症状,但药物的长期使用,会让患者的机体出现排斥反应,如头痛、恶心、乳房胀痛等,较为严重者,还会对患者的身肝肾功能造成严重伤害,故而需要寻求另外一种治疗方法^[5]。观察组患者接受曼月乐环治疗方法,其是一种药物环,主要成分是左炔诺孕酮,左炔诺孕酮通过宫内释放系统在宫腔内给药,局部释放孕激素,对抗雌激素,具有较强的抑制作用,能够有效薄化患者的子宫内膜,可对患者的经期以及经量进行有效控制;曼月乐环可在患者的卵巢腔内放置 5-6 年,保障子宫内处于不受孕的环境,使卵巢内膜处于休眠状态,有效削减经量,而出血量的减少能够增加血红蛋白的浓度,能够改善患者的贫血症状,利于提高其生活质量^[6]。本次的研究结果表明,同对照组相比,观察组患者的治疗有效率显著较高,且不良反应发生率,差异具有统计学意义($P<0.05$)。充分表明,左炔诺孕酮和曼月乐环均能够治疗功能失调性子宫出血疾病,但从治疗有效性和安全性的角度来说,后者更具有显著优势。

综上所述,从临床效果角度出发,应用曼月乐环治疗功能失

调性子宫出血,治疗效果较为突出,且不良反应较少,利于患者病情的早期康复,临床推广应用价值较高。

【参考文献】

[1] 张慧娟.分析比较曼月乐、米非司酮、妈富隆联合治疗绝经过渡期功血的效果[J].山西职工医学院学报,2018,028(002):42-44.

[2] 马瑶瑶,董跃,邓杰.米非司酮与曼月乐用于围绝经期功能失调性子宫出血治疗的疗效对比[J].当代医学,2018,24(14):151-152.

[3] 苏丽艳,彭志武,庄飞龙,等.曼月乐联合暖宫七味散治疗围绝经期功能失调性子宫出血的临床观察[J].临床医学工程,2018,025(006):797-798.

[4] 兰瑞红,龚护民,杨扬.左炔诺孕酮宫内缓释系统治疗无排卵性功能失调性子宫出血的效果及对 PDW、ET-1 水平的影响[J].解放军预防医学杂志,2018,36(07):62-65.

[5] 马晓艳.围绝经期功能失调性子宫出血 130 例临床观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,005(021):34,38.

[6] 陈惠禹,胡超钰.曼月乐环治疗功能失调性子宫出血等月经过多的临床效果[J].中国当代医药,2018,25(33):119-121.

(上接第 28 页)

综上所述,髌关节置换治疗老年人股骨颈骨折的临床疗效显著,值得推广和应用。

【参考文献】

[1] 周立义.髌关节置换术治疗老年人股骨颈骨折和股骨头坏死的临床效果观察[J].医学理论与实践,2019,32(24):4014-4016.

[2] 祝恩青.髌关节置换术治疗老年人股骨颈骨折和股骨头坏死的临床分析[J].中国实用医药,2019,14(34):83-84.

[3] 韦小蕊,赵峥峥.股骨颈骨折与股骨头坏死老年患者行髌关节置换治疗的临床效果分析[J].中国处方药,2019,17(02):139-140.

[4] 罗静涛.生物型全髌关节置换治疗股骨头坏死和股骨颈骨折的临床疗效及安全性分析[J].中国医学创新,2015,12(16):44-47.