

伽玛钉固定与人工关节置换治疗老年股骨粗隆间骨折的临床分析

蔡 刚

岳池县人民医院 四川广安 638000

【摘要】目的 分析老年股骨粗隆间骨折应用人工关节置换与伽玛钉固定治疗的临床效果。**方法** 以 60 例股骨粗隆间骨折老年患者做随机研究, 病例所选均为 2020.01-2021.01 之间, 依据不同疗法均分为 2 组。采取人工关节置换治疗对比组, 采取伽玛钉固定治疗实验组。比较 2 组髋关节功能、手术及恢复情况。**结果** 2 组统计对比髋关节功能优良率、手术及恢复情况等结果后以实验组数据更优 ($P < 0.05$)。**结论** 老年股骨粗隆间骨折应用伽玛钉固定治疗的效果显著, 即可改善髋关节功能, 具有出血少、恢复迅速等优势, 可做进一步推广。

【关键词】 股骨粗隆; 骨折; 关节置换; 伽玛钉

【中图分类号】 R683

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 05-003-02

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect of artificial joint replacement and gamma nail fixation in the treatment of senile intertrochanteric fracture. **Methods** Sixty elderly patients with intertrochanteric fractures were randomly selected from January 2020 to January 2021, and were divided into two groups according to different treatments. The control group was treated with artificial joint replacement and the experimental group was treated with gamma nail fixation. The function, operation and recovery of hip joint were compared between the two groups. **Results** After comparing the excellent and good rate of hip joint function, operation and recovery between the two groups, the data of the experimental group was better ($P < 0.05$). **Conclusion** Gamma nail fixation is effective in the treatment of senile intertrochanteric fracture, which can improve the function of hip joint, and has the advantages of less bleeding and quick recovery, which can be further promoted.

【Key words】 femoral trochanter; Fracture; Joint replacement; Gamma nail

在临床上, 股骨粗隆间骨折较为常见, 其发病群体多为老年人, 因此类患者伴有一些基础疾病, 且存在骨质疏松症, 若治疗时为保守治疗, 则其卧床制动牵引耗时较长, 极易引发一系列严重并发症, 如深静脉血栓、肺部感染、褥疮等^[1]。而通过对患者实施内固定手术、人工关节置换术等治疗, 其可达到较为理想的疗效, 近几年伽玛钉固定系统的应用极大的凸显了固定牢靠、创伤小等优势^[2]。因此本文以 60 例股骨粗隆间骨折老年患者做随机研究, 病例所选均为 2020.01-2021.01 之间, 依据不同疗法均分为 2 组, 即探讨了老年股骨粗隆间骨折应用人工关节置换与伽玛钉固定治疗的临床效果, 现做下述阐述:

1 资料与方法

1.1 资料

以 60 例股骨粗隆间骨折老年患者做随机研究, 病例所选均为 2020.01-2021.01 之间, 将其分为两组, 观察组 30 例与对照组 30 例。2 组性别、年龄等经统计发现: 2 组年龄区间均为 62-84 岁, 实验组统计男女比例、均龄分别为 16/14、(72.4±1.5) 岁, 对比组统计男女比例、均龄分别为 15/15、(72.2±1.7) 岁, 对比 2 组病例各项资料数据显示无较大差异, 可研究对比, 且 P 值 > 0.05 。

1.2 方法

2 组均完善常规检查, 行患侧皮制动牵引, 控制基础病症, 评估手术风险, 行腰硬联合麻醉或全麻处理。

采取人工关节置换治疗对比组, 将髋关节经后侧入路暴露, 截骨部位在股骨颈处, 然后将患侧股骨头取出, 将假体试模在扩髓后置入髓腔, 将骨折块复位, 将骨水泥注入髓腔病对骨折块进行黏附, 将假体柄置入, 重建股骨矩, 张力带钢丝捆绑, 将股骨头假体置入, 促使髋关节复位, 完成手术。

采取伽玛钉固定治疗实验组, 术前给予患者皮肤牵引, 同时对合并症给予积极治疗, 采用全麻或硬膜外的麻醉方式,

患者取仰卧位并, 首先行闭合复位, 在透视下完成, 下肢与躯干呈内收位, 保持 10-15 度, 将纵行切口作于大转子顶端至近侧, 将导针闭合插入大转子内侧, 术中视野充分暴露, 将主钉插入, 之后将导针在瞄准器指引下插入近端, 于股骨颈中下 1/3 处拍摄正位片, 在股骨头下 0.5-1cm 处拍摄侧卧位片, 向股骨颈导入螺旋刀片, 加压锁定, 远端锁定在瞄准器指引下完成, 静力或动力固定, 完成手术。

1.3 评价指标

比较 2 组髋关节功能 (工具为 Harris 评分量表^[3], 包括关节活动 5 分、畸形 4 分、功能 47 例、疼痛 44 分, 满分 100 分, 差 < 70 分、可 70-79 分、良 80-89 分、优 90-100 分。)、手术及恢复情况 (包括手术、住院、下床等时间及术中出血量)。

1.4 分析数据

由统计人员对文中数据分析、处理、获取结论, 工具为 SPSS22.0 软件, 计量、计数等结果资料用 t 检验差异大小, 分别用 " $\bar{x} \pm s$ " 和 (%) 表示结果, 当 $P < 0.05$ 时, 统计显示差异明显较大。

2 结果

2.1 对比 2 组髋关节功能

表 1 数据中, 2 组统计对比髋关节功能优良率的结果后以实验组数据更优 ($P < 0.05$)。

表 1: 对比 2 组髋关节功能 [例 (%)]

组别	n	差	可	良	优	优良率 (%)
实验组	30	0	2	10	18	28 (93.33%) [*]
对比组	30	2	6	8	14	22 (73.33%)

注: 与对比组相比, $*P < 0.05$ 。

2.2 对比 2 组手术及恢复情况

表 2 数据中, 2 组统计对比手术及恢复情况等结果后以实验组数据更优 ($P < 0.05$)。

3 讨论

由于我国老龄人口的增多,临床上各类骨折患者显著增加,其中股骨粗隆间骨折患病人数呈不断增多的趋势。对于此类老年患者,临床手术治疗涉及两种方法,即人工关节置换术和内固定术,患者受到间接暴力影响,加之存在骨质疏松,所以出现粉碎性骨折风险较高。同时因其合并一些基础疾病,所以合理选择手术方式尤为关键。以往实施人工关节置换,尽管其疗效尚可,但存在较大的创伤,不利于术后^[4]。而通过对患者采用伽玛钉固定治疗,其可将传统髓内钉系统中两枚拉力螺钉采用一枚螺旋刀片替代,可促使松质骨与固定物之间接触面积增大,可促使成角和旋转等稳定性增加,可对骨量予以有效保留,还具有滑动加压、弯矩小、力臂短等优势,这样不仅能减少手术创伤,还可降低出血量,且可有效改善患者髋关节功能,促进其术后快速康复^[5]。本文数据表明,2组统计对比髋关节功能优良率、手术及恢复情况等结果后以实验组数据更优($P < 0.05$)。可见,老年股骨粗隆间骨折应用伽玛钉固定治疗发挥着极大优势。

综上所述,将闭合复位伽玛钉内固定的方法应用于粗隆间骨折患者的治疗中,效果比较明显,由于术中对其他组织损伤较小,减少了术中的出血量,缩短了手术时间与患者的住院时间,减轻了患者的精神与经济负担,同时也有效地节省了医疗资源,并且该种治疗方法固定牢固、操作简单,术后并发症发生率较低,值得临床推广与应用。

(上接第1页)

综上所述,宫颈上皮内瘤变(CIN)患者在治疗的过程中,采取宫颈环形电切术(LEEP)治疗,可以提升优化患者的手术治疗指标,提升患者的治疗疗效。

参考文献

- [1] 曹利娜,孔为民,沈培瑛.子宫颈上皮内瘤变3级患者行环形电刀切除术后切缘阳性及病变残留的相关因素分析[J].中华全科医师杂志,2021,20(05):594-597.
- [2] 黄伟娟,高雁荣,郭舟群.冷刀锥切术与宫颈环形电切术治疗宫颈鳞状上皮内瘤变的疗效比较[J].实用癌症杂志,

(上接第2页)

病情较为严重^[2]。手术治疗仍然是目前临床上治疗原发性肝癌的首选,是对肝癌进行治疗的常用手段。对于能根治性切除的肝癌,外科医师应当争取手术切除。

传统的手术方案以开腹切除为主,手术过程需要对患者的腹腔进行逐层切开,不仅会导致患者的机体功能受到较大的创伤,并且还会在患者的体表留下明显的手术瘢痕,对于患者的心理状况恢复也有不利影响^[3]。在近年来临床医学不断发展的背景下,腹腔镜技术在临床上得到了较为广泛的应用。腹腔镜手术在开展过程中对患者造成的手术切口较小,同时手术过程中无需对患者进行大面积的腹壁切开,造成的创伤较小^[4],手术视野较为开阔清晰,能够更准确的暴露患者的肿瘤部位,能极大的降低在手术过程中对患者其他组织造成的损伤。腹腔镜手术在应用过程中能够将患者的肿瘤根治性切除^[5-6],其治疗效果与开腹切除手术相当。而在对患者进行治疗时,医务人员发现这种手术不仅能够改善患者的手术指标,对于降低并发症的发生和降低患者的疼痛感来说有良好的效果。符合现代临床医学中早期康复的理念^[7]。

综上所述,结果表明,针对肝癌患者应用腹腔镜手术治疗疗效更优,相比传统开腹治疗手术创口更小,术后VAS评分

参考文献

- [1] 全国强,丁文华.老年股骨粗隆间骨折性伽玛钉固定与人工关节置换的疗效对比[J].中国保健营养,2018,28(34):288.
- [2] 凡福成,桂斌捷.老年股骨粗隆间骨折行伽玛钉固定与人工关节置换的疗效对比[J].中国矫形外科杂志,2019,24(2):174-177.
- [3] 郑雪君.伽玛钉治疗老年股骨粗隆间骨折的临床研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,(17):60-60,61.
- [4] 程继武.经皮股骨伽玛钉、PFN、PFNA髓内固定治疗高龄股骨粗隆间骨折的比较观察[J].中外医疗,2018,33(7):92,94.
- [5] 吴为俊.伽玛Ⅲ型髓内钉和PFNA在治疗老年股骨粗隆间骨折中的疗效对比[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A3):58-59.

表2:对比2组手术情况($\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间 (d)	下床时间 (d)	出血量 (mL)	手术时间 (min)
实验组	30	16.5±3.3*	4.1±1.1*	144.2±30.5*	52.1±11.5*
对比组	30	20.4±2.8	6.2±1.3	320.5±60.4	94.3±14.2

注:与对比组相比,* $P < 0.05$ 。

2020, v.35;No.224(11):117-120.

- [3] 常君,宋科.对比分析宫颈上皮内瘤变Ⅲ级治疗中宫颈环形电切术与宫颈冷刀锥切术的运用效果[J].实用妇科内分泌杂志,2020, v.7(02):67+84.
- [4] 陈见美,符永帅,周冬梅,等.宫颈冷刀锥切术治疗宫颈上皮内瘤变的疗效观察及术后切缘阳性的危险因素分析[J].现代生物医学进展,2020, 020(001):135-139.
- [5] 朱国芳.探讨不同宫颈锥切方法治疗宫颈上皮内瘤变Ⅲ级的疗效[J].系统医学,2020, v.5;No.103(19):140-142.

更低,能够节约医疗费用,促进患者术后恢复,值得在临床应用推广。

参考文献

- [1] 周善学,陈云杰,尹小斌,等.腹腔镜射频消融术与腹腔镜肝切除术治疗小肝癌的疗效对比研究[J].腹腔镜外科杂志,2019, v.24(04):24-28.
- [2] 马翔.腹腔镜肝切除术对原发性大肝癌的近期疗效[J].川北医学院学报,2021, 36(05):581-584.
- [3] 石如进,陆劲松,田贵波.经皮射频消融术与腹腔镜肝切除术治疗原发性小肝癌的效果及预后对比研究[J].航空航天医学杂志,2021, 32(05):563-564.
- [4] 吴小勇.腹腔镜肝切除术治疗肝脏恶性肿瘤手术并发症的危险因素分析[J].实用癌症杂志,2021, 36(05):825-827.
- [5] 伍华飞.腹腔镜下微波消融联合肝叶切除治疗肝癌的效果[J].中国当代医药,2021, 28(14):99-102.
- [6] 赵娟娟,袁通立.腹腔镜肝癌根治术治疗原发性肝癌的疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复,2021, 28(05):517-520.
- [7] 马兴乐.腹腔镜下原发性肝癌切除术病人生活质量与社会支持、应对方式的相关性研究[J].全科护理,2021, 19(12):1710-1712.