

交锁髓内钉应用在股骨下端骨折中的效果分析

王光雄

云南省文山市人民医院 663000

〔摘要〕目的 探讨交锁髓内钉在股骨下端骨折治疗中的应用效果。方法 选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月在本医院进行股骨下端骨折治疗的 46 例患者, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中, 对照组的患者使用锁定加压钢板治疗, 而实验组的患者使用交锁髓内钉进行治疗, 在两组患者进行有效的治疗后, 将两组患者骨折的愈合效果和手术相关指标进行对比分析。结果 两组患者进行有效的治疗后, 实验组患者的愈合效果和手术相关指标均优于对照组的患者, 且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 在股骨下端骨折治疗中使用交锁髓内钉进行治疗, 可以有效的缩短患者的手术时间, 同时还可以缩短患者骨折愈合的时间以及下床活动的时间, 减少患者术中出血量以及并发症发生等情况, 在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕交锁髓内钉; 股骨下端骨折; 治疗效果

〔中图分类号〕R687.3 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 05-032-02

股骨下端骨折在临床上是一种比较常见的骨折类型, 主要是因为股骨下端 15cm 内产生的骨折, 在近几年来股骨下端骨折在临床上的发病率越来越高, 主要是粉碎性骨折和不稳定性的骨折较为常见, 对患者的关节面会产生不利的影响, 同时还会影响临床上的治疗难度。如果没有及时的得到有效治疗, 很容易出现关节畸形或者骨折不愈合以及延迟愈合等情况。严重的影响了膝关节的功能。在临床上主要是以手术的治疗方法进行治疗, 但是不同的手术治疗方法, 所产生的效果也存在着一定的差异, 本文将对股骨下端骨折的患者使用交锁髓内钉进行治疗, 并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月在本医院进行股骨下端骨折治疗的 46 例患者, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 23 例患者, 其中, 对照组的 23 例患者中, 有男性患者 17 例, 女性患者 6 例, 年龄在 27-73 岁之间, 平均年龄在 (50.46 ± 23.54) 岁, 而实验组的 23 例患者中, 有男性患者 21 例, 女性患者 12 例, 年龄在 28-74 岁之间, 平均年龄在 (51.52 ± 23.63) 岁, 两组患者在年龄和性别等一般信息之间所产生的差异数据中不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组的患者采用锁定加压钢板进行治疗, 主要的方法是在手术前对患者进行 7 天的牵引固定, 在手术室时护理人员需要指导患者选择侧卧位, 并进行常规的消毒和铺巾处理, 采用止血带在患者的股外侧进行入路, 并将患者的皮肤组织逐层的切开, 直到切到骨折处, 在骨折处外侧放置加压钢板, 并采用螺钉进行有效的固定, 需要注意的是, 在手术时应该尽可能的防止损伤患者的副韧带或者是膝关节等处。

(2) 实验组的患者进行交锁髓内钉进行治疗, 主要的方法是对患者进行硬膜外持续麻醉, 并且帮助患者保持仰卧位的体位, 在患者的膝前外侧进行入路, 并做一个小切口, 可以不必过分剥离软组织, 而针对髌间的骨折而言, 需要完全的暴露出关节面和股骨髓; 针对于粉碎性的骨折患者来说, 可以最大程度的不必剥离骨膜, 并且保证血运的正常运行,

对于骨折块拉拢复位以后需要将髓内钉打入; 针对于髌间骨折的患者而言, 需要对关节面进行最大程度的修复来确保关节面的平整, 首先应该使用松质骨螺钉来进行复位和固定, 注意需要稍微偏后或者偏前一些, 防止对髓内钉的打入而造成影响。同时需要将患者的膝部弯曲到 90 度, 将髌间窝完全的显露出来, 并对进针点进行充分的确定, 在开槽以后可以适当的进行扩大, 安装髓钉, 并在关节面下方 5mm 位置处安装钉尾并进行封帽, 并采用瞄准器放置上下 2 枚髓钉。在 c 型臂透视的作用下检查, 在复位满意后冲洗伤口并关闭伤口。

1.3 观察指标

在两组患者进行有效的治疗后, 将两组患者骨折的愈合效果和手术相关的指标进行对比分析。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 $(n\%)$ 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 $\pm$ 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时, 统计学具有意义。

2 结果

2.1 两组患者骨折愈合效果的对比分析

两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者骨折愈合的效果优于对照组的患者, 且差异数据具有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1 两组患者骨折愈合效果的对比分析

组别	例数	优	良	可	差	优良
实验组	23	16	4	2	1	20(91.30)
对照组	23	11	3	1	8	14(67.39)
χ^2						8.0260
p						0.0046

2.2 两组患者手术相关指标的对比情况

两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者手术相关指标优于对照组的患者, 且差异数据具有意义 ($p < 0.05$) 见表 2

3 讨论

目前股骨下端骨折已经成为一种常见的骨折类型, 且发病率占骨折的 2.8% 左右, 且大多数的患者均为老年人。股骨

(下转第 34 页)

率也不断提高, 本研究中, 发现 1 例现先天性自内障患儿, 经过上级医院治疗, 视力基本恢复正常。

儿童近视是可预防的疾病类型, 研究显示^[5], 视力保健相关措施的应用, 可减弱近视导致玻璃体浑浊、视网膜剥离或出血、青斑部变性、青光眼和失明等的危害。社区加强对于学龄前儿童的视力保健知识教育, 对儿童进行的视力相关保健行为如活动和锻炼、睡眠、激发眼睛活力、合理饮食和避免视力疲劳等, 可达到预防眼病的效果。社区为儿童进行的视力保健相关行为中, 例如借助良好的个人用眼习惯, 增加户外活动时间, 经常做眼保健操, 减少电子产品的使用, 等等健康用眼行为为指导, 帮助孩子预防和降低近视的发生发展^[6]。通过引导儿童用眼保健相关工作, 规范儿童用眼行为, 对减少眼调节肌肉睫状肌过度紧张或遗传等原因造成眼轴变长引起的看远物不清楚, 看近物清楚的近视, 对儿童避免伴有斜视、高度屈光不正, 戴镜视力也无法矫正到正常的后果, 具有显著的应用效果。本组 200 例儿童检出视力不良者 53 例 (26.50%), 接受治疗后, 视力基本治愈 31 例 (58.49%), 视力进步 18 例 (33.96%), 无效 4 例 (7.55%), 视力治疗有效率 92.45%。数据说明, 社区保健人员对社区儿童开展行之有效的视力保健干预方法, 能够引导儿童及其家长认识到保护视力的重要性, 对于治疗视力低下儿童, 提高社区儿童

视力健康水平有积极作用。

综上所述, 在社区开展儿童视力保健工作, 对预防儿童近视有积极意义, 能够提升社区儿童整体视力健康水平, 值得推广实施。

[参考文献]

- [1] 任婉娜, 张文芳, 孙一岚, 等. 甘肃省兰州市城关区学龄前儿童视力与屈光状态调查 [J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志, 2021, 16(3):143-146.
- [2] 黎燕, 吴自爱. 梧州市 4863 例学龄前儿童视力筛查结果分析 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 30(33):5801-5802.
- [3] 李妮娜, 朱雪梅, 李会仿, 等. 学龄前儿童家长视力保健知行现状调查及影响因素分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 22(31):4441-4447.
- [4] 张丽, 吴丹. 成都市锦江区 3650 名学龄前儿童视力异常状况及影响因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 31(23):5136-5139.
- [5] 朱雪梅, 李新雨, 戚瑞亭, 等. 知行理论在学龄前儿童眼保健健康教育中的应用与效果 [J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(11):15-18.
- [6] 穆萍萍. 视力筛查在学龄前儿童保健中的应用 [J]. 临床医学文献电子杂志, 2019, 6(63):178.

(上接第 31 页)
死因子被激活^[4]。

但目前针对酒精性肝病合并乙型肝炎的治疗难度较高, 且治疗效果欠佳, 还需要持续研究, 而在治疗的同时还要改正不良的生活习惯, 戒酒的同时不能熬夜, 食用清淡的食物以及多吃蔬菜和水果, 而治疗需要给予保肝药物和抗氧化、抑制细胞因子, 目的是改善患者的临床症状, 但是治疗效果还和患者的年龄和抵抗力有关, 年龄越高患者的治愈率可能会更低^[5]。研究结果表明, 对照组患者的并发症发生率更低, 治疗前两组患者的各项指标差异较大, 实验组高于对照组, 而治疗以后两组患者的肝功能指标相比, 实验组同样高于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 和单纯乙型肝炎患者相比, 乙型肝炎合并酒

精性肝病治疗效果更差, 所以需要非常重视, 寻找安全且有效的治疗方案。

[参考文献]

- [1] 唐慧. 乙型肝炎合并酒精性肝病的临床治疗方法及效果观察 [J]. 人人健康, 2019(22):79-80.
- [2] 周琦. 乙型肝炎合并酒精性肝病临床治疗效果观察 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(03):101+105.
- [3] 侯光华, 徐美华, 杜祥兵, 等. 乙型肝炎合并酒精性肝病临床治疗效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(06):636-638.
- [4] 杜京均. 多烯磷脂酰胆碱用于酒精性肝病及脂肪肝治疗效果评价 [J]. 北方药学, 2015, 12(07):82-83.
- [5] 冯建设. 酒精性肝病合并乙型肝炎病毒感染 80 例临床分析 [J]. 中国医学装备, 2014, 11(S1):221-222.

(上接第 32 页)

下端骨折发生的原因主要是因为暴力导致, 主要表现为粉碎型骨折和不稳定性骨折, 所以患者的病情一般比较严重。因为股骨下段骨折的解剖位置与膝关节十分靠近, 所以如果没有合理的处理, 很容易引发关节畸形以及关节不愈合等。会促使膝关节的运动功能下降。交锁髓内钉具有微创和固定以及稳定性强的特点, 可以满足生物学的固定原则, 使用交锁髓内钉进行治疗, 可以及早的进行功能锻炼, 同时骨折的愈合率较高, 且愈合效果较理想, 缩短骨折的愈合时间和手术的时间, 降低并发症的发生率, 对患者治疗的效果产生较好

的作用, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 谢希惠, 陈成, 夏国栋. 股骨下端骨折治疗中交锁髓内钉的应用效果研究. 中国伤残医学, 2019, 24(24):26-27.
- [2] 王少林, 周明全, 杨明, 等. 融合式股骨近端交锁髓内钉治疗老年股骨近端骨折的临床研究. 外科, 2019, 8(2):44-50.
- [3] 陶扶林, 王永会, 李庆虎, 等. 转子间截骨结合交锁髓内钉固定治疗成人双侧股骨近端发育性畸形. 骨科临床与研究杂志, 2020, 5(1):51-55, 60.

表 2 两组患者手术相关指标的对比情况

组别	例数	手术时长 (min)	术中出血量 (ml)	下床活动时间 (d)	骨折愈合时间 (月)
实验组	23	101.23±3.06	234.86±3.35	6.75±1.02	5.99±1.06
对照组	23	132.27±3.75	401.14±2.35	10.23±3.12	7.89±1.36
t		42.4961	275.5982	7.1904	7.4734
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000