

单臂多功能支架治疗股骨转子间骨折

张开放¹ 闫天胜² 王坤正¹ 刘安庆¹

(1. 西安医科大学第二附属医院, 陕西 西安710004; 2. 陕西渭南临渭区骨科医院)

我院自1993年以来, 应用单臂多功能支架治疗股骨转子间骨折53例, 全部愈合, 现总结如下。

临床资料 本组53例中男32例, 女21例; 年龄27~77岁, 60岁以上34例; 合并呼吸系统疾病者9例, 心血管疾病11例, 消化系统疾病5例, 糖尿病1例, 合并多系统疾病者14例; 粉碎性骨折15例, 多发性骨折3例, 其余均为一般新鲜骨折。

治疗方法 拍片确诊后, 在无危及生命症状情况下, 简单术前准备后, 采用局麻, 均在X线透视监视下行闭合手法复位。复位后单臂多功能支架固定。固定时, 支架一端固定在不同平面斜穿通过骨折到股骨头的三根骨圆针。另一端固定股骨干上的两根支架专用针。术后2~3天在床上开始功能锻炼。5~8天扶拐下地不负重活动。粉碎性骨折术后2~3周扶拐下地不负重活动, 嘱患者勿盘腿及侧卧。

治疗结果 术后患者经1~2年随访, 拍片复查, 53例中全部骨性愈合。其中27例达解剖复位, 16例功能复位。功能均达满意。53例骨折临床愈合时间为40~57天, 平均46天。无一例支架松动。针道感染1例, 扩大针道, 反复换药, 使用抗生素后治愈。未出现关节粘连、僵硬和髓内翻。3例术后针道出血、疼痛, 通过减少锻炼, 数日后均好转。未发生褥疮。也未出现其它系统并发症

或加重原有疾病。

讨论 1. 股骨转子间骨折多发于老年人, 且多合并心血管、呼吸系统等疾病。本组病人合并心血管疾病20.7%, 呼吸系统疾病16.9%, 消化系统疾病9.4%, 26.4%病人同时伴有2~3种其他系统疾病。应用单臂多功能支架在局麻下手法复位外固定、操作简单、固定可靠、创伤小、感染率低, 不加重原有疾病。可避免由于传统牵引治疗长时间卧床带来的肺部感染、褥疮、骨质疏松、泌尿系结石等并发症和手术切开内固定带来的创伤大, 易感染及钢板松动、弯曲等并发症。也可避免由于内固定带来的2次手术。本法适用各种类型股骨转子间骨折, 更适宜有内科系统疾病的患者及老年患者。

2. 应用单臂多功能支架治疗股骨转子间骨折, 术后2~3天可进行患侧髋、膝关节活动, 5~8天即可扶拐下地不负重活动, 既可避免其它疗法出现的关节粘连、僵硬、肌肉废用性萎缩及长时间卧床带来的合并症, 又可增加骨折断端应力, 促进骨折愈合。但应注意不能太剧烈、频繁, 避免出现针道出血、分泌物增多、疼痛等症状。功能锻炼应循序渐进, 动静结合。早期主动活动髋、膝关节, 后期活动股四头肌及床上、下地髋关节不负重活动。

(收稿: 1997-09-21)