

中西医结合治疗青壮年股骨颈骨折 50 例

钱天逸 樊敏

(江都市中医院, 江苏 江都 225260)

股骨颈骨折由于解剖上局部血供问题, 常易发生骨折不连接与股骨头缺血性坏死等并发症^[1]。1994 年~ 1997 年采用中西医结合方法治疗此类骨折 50 例, 疗效满意, 报告如下:

1 临床资料

本组 50 例中男性 32 例, 女性 18 例; 年龄 21 岁~ 50 岁。骨折类型: 按 Garden 分型, 其中 I 型 1 例, II 型 5 例, III 型 20 例, IV 型 24 例; 其中新鲜骨折 43 例, 陈旧性骨折 7 例。

2 治疗方法

(1) 对于 Garden I 型骨折采用平卧板床加患肢胫骨结节牵引, 辅以中药内服, 骨牵引治疗 8 周后改用下肢皮肤牵引, 卧床休息 16 周。

(2) 对 Garden II、III、IV 型骨折均采用手术治疗, 术前予以一周的胫骨结节牵引治疗, 手术方法均采用硬膜外阻滞麻醉后切开复位内固定术, 切口采用前外侧切口, 内固定物为可折型螺钉及三角针, 对于陈旧性骨折同时行带蒂缝匠肌肌骨瓣移植术, 术后辅以中药内服及平卧板床 16 周, 24 周后下床早期活动。

(3) 中药方均采用已故江苏省名老中医许钜材之药方。(组成: 淮牛膝 10g, 续断 10g, 狗脊 10g, 当归 10g, 川芎 10g, 炒白芍 10g, 丹参 10g, 炙黄芪 20g, 鹿角胶 6g, 络石藤 10g, 青陈皮各 5g, 桑枝 10g, 大枣 7 枚。)

3 治疗结果

3.1 功能评定 参考沈侠等人的标准^[2]即: 优: 骨折术后 6 个月内完全愈合, 无痛、关节活动基本正常, 术后半年左右能正常行走, 恢复工作。良: 骨折愈合延迟或愈合欠佳, 稍痛、关节活动受限, 术后 10~ 12 个月才能行走, 恢复轻工作。差: 骨折未愈合, 早期出现骨折端吸收、移位、疼痛、扶拐行走。

3.2 治疗结果 50 例均随访, 时间为 6 个月~ 2 年半, 平均为 1 年 6 个月。50 例中, 优 32 例(占 64%), 良 13 例(占 26%), 差 5 例(占 10%), 均为陈旧性骨折, 合计优良者 45 例, 优良率为 90%。

3.3 并发症 (1) 骨折不连接 5 例, 为 Garden III 型 2 例, Garden IV 型 3 例, 且均为陈旧性骨折, 发生率为 10%。(2) 股骨头缺血性坏死 1 例, 为 Garden IV 型陈旧性骨折, 发生率为 2%。

4 讨论

对于股骨颈骨折的治疗首先是争取早期解剖复位及坚强的内固定。本组病例均采用两根以上可折型螺钉固定, 由

于闭合复位内固定术其复位往往不能达到满意的解剖复位而影响其愈合及功能恢复, 故本组病例均采用切开复位直视下行内固定术, 其复位尽可能达到解剖复位, 且其螺钉及三角针均应有足够的深度, 达软骨下方 0.5 cm。复位后先用三角钉固定位置, 然后再打入螺钉。由于单根螺钉虽有压力作用, 但其抗旋转力差, 故我们采用两根以上螺钉交叉内固定, 这样可使骨折接触面保持一定压力, 并使远近端骨折保持一致, 同时能防止旋转, 使其移位率极小, 因而起到了良好的固定效果; 又由于解剖复位恢复了股骨矩内侧骨皮质的支撑作用, 消除了剪应力, 使骨折固定更趋稳定, 增加了骨折愈合机会, 这也达到了蔡汝宾^[3]提出的股骨颈骨折的愈合条件和要求, 即: 纯压缩应力可促进骨折愈合, 张应力可推迟骨折愈合, 剪切应力可阻止骨折愈合, 如何消除剪切应力, 扩大压缩应力即具有重要的理论和临床意义。本组 43 例新鲜骨折无一例发生骨不连与头坏死, 且骨折移位很小, 这也证实了上述观点。

7 例陈旧性骨折病程均在 3 周以上, 我们除采用上述方法外均行带蒂缝匠肌肌骨瓣移植术, 但疗效不满意。本组 50 例中 5 例疗效评定差者均为此组病例, 且有 1 例发生股骨头缺血性坏死, 仅有 2 例达良, 优良率仅达 28.8%, 明显低于新鲜骨折优良率(100%), 说明青壮年股骨颈骨折宜早期手术, 本组 43 例新鲜骨折均在一周内手术。因此, 我们同意过邦辅等^[2]的观点, 两周后手术者, 不愈合率增加。由于此组病例较少, 故该优良率有一定的局限性和片面性, 同时, 对于肌骨瓣移植术能否提高陈旧性股骨颈骨折的治愈率, 还需进一步观察总结。

中药可以促进局部血肿消散, 有利于骨折骨痂生长。另外, 本组病例均切开关节囊, 清除囊内血肿, 起到了减低关节内压力的作用, 避免了闭合复位后关节内压力升高超过供应股骨头血供的关节囊血管活力而造成的血运障碍。本组股骨头缺血性坏死发生率仅为 2%, 与此也有一定的关系。

参考文献

- [1] 王福权. 股骨颈骨折的治疗. 中华骨科杂志, 1995, 15(3): 131.
- [2] 沈侠, 沈建中. 经济空心加压螺纹子母钉治疗股骨颈骨折. 中华骨科杂志, 1995, 15(3): 139.
- [3] 王亦璁, 孟继懋, 郭子恒, 主编. 骨与关节损伤 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1990. 565~ 602.

(收稿: 1998 06 21 编辑: 李为农)