

加压滑动鹅头钉治疗老年粗隆间骨折

吴仲华

(南京医科大学第三附属医院, 江苏 仪征 211900)

老年人髌部骨折的发病率随着人们寿命的延长而随之增高, 已成为常见病。为了使病人减轻疼痛, 早日离床, 预防畸形, 达到恢复功能, 自理生活, 手术内固定不失为重要治疗手段, 我院骨科自 1991 年以来对 35 例老年粗隆间骨折病人应用加压滑动鹅头钉治疗, 取得较为满意的效果, 现报告如下:

1 临床资料

本组 35 例, 其中男性 25 例, 女性 10 例; 年龄 60 岁~84 岁, 其中 70 岁以上 12 例。左侧 19 例, 右侧 26 例。骨折分类 (Evan 法) I 型 4 例, II 型 8 例, III 型 11 例, IV 型 12 例。合并症, 35 例中并存病 25 例, 其中以冠心病、高血压病为主, 其它为气管炎、糖尿病、胆囊炎。

2 治疗方法

2.1 术前准备 入院病人均作全面检查, 血、尿常规, 肝、肾功能检查, 血糖、血沉、心电图、胸透。患髌正侧位 X 片, 高危病人均请麻醉科会诊, 术前均行下肢牵引 3~14 天。并发症积极与内科联系治疗。

2.2 麻醉 均行硬膜外麻醉, 对患有心脏病患者行全程心电图监测。

2.3 手术方法^[1] 应用国产加压滑动鹅头钉专用器械, 均在 WHA-10 型移动式 C 型臂 X 线机透视下进行, 复位满意后粗隆外侧作纵切口 10 cm, 应用 Aesculap 骨科器械, 按 Richard 钉使用方法进行操作, 大转子顶点下约 5 cm 外侧皮质处向股骨颈方向钻孔, 注意股骨颈前倾角, 选择合适角度进钉, 保持良好复位下, 拧入粗螺纹钉, 按放外侧钢板。术毕切口内放置负压引流管, 手术时间 75 min 到 185 min, 平均 90 min, 全部病例未改作其它术式。平均输全血 600 ml。

2.4 术后处理 术后常规抗菌素治疗, 预防感染, 穿丁字鞋 2 周, 外展中立位。1 周后可在床上起卧, 鼓励病人翻身活动, 4 周后扶拐下地行走, 8 周后摄片复查, 临床愈合可负重活动。伤口拆线即可出院, 住院 15~30 天, 平均 18 天, 住院至手术日 3~14 天, 平均 5 天。

2.5 并发症 本组病例无手术死亡, 1 例术后肺炎、治愈。心律不齐、室性早搏及泌尿系感染各 1 例, 经相应治疗好转。

3 治疗结果

伤口一期愈合, 术后复查 X 片, 内固定位置良好, 骨折复位满意。30 例得到随访, 按老年髌部骨折愈合分优良差^[2], 优: 不扶拐, 自理生活, 髌不疼, 本组 25 例; 良: 扶拐杖, 髌部基本不痛, 能自理生活, 本组 4 例; 差: 扶双拐, 髌部疼痛, 不能自理生活, 本组 6 例。优良率达 82%, 无骨折不愈合及畸形发

生。随访最长时间 6 年, 最短 6 个月。平均随访 3 年 2 个月。3 例于术后 27 个月取出内固定。

4 讨论

4.1 Richard 钉特点^[3] 该钉外观似人体股骨上端, 钉板结构, 二者以套筒连接, 其上端粗螺纹钉通过股骨颈, 拉力螺钉固定骨折端近端, 有效的延长了内固定的近端长度, 钢板结构可以选择长短, 使股骨颈段与股骨干固定一体。这种固定方法牢固便于操作, 其垂直抗压强度为 3860 N, 最大支撑力 3969 N, 抗内翻力为 3361 N, 人体负重行走时髌部承受压力为体重 3~5 倍, 因此该内固定物完全可以承受病人活动之需要, 此外, 有向钉尾滑动作用, 所以不易发生钉尖冒出股骨头问题。可应用于各种类型的粗隆间骨折, 尤其是对不稳定骨折为最佳治疗方法。

4.2 手术指征 伤前基本生活自理, 能做力所能及家务劳动, 自行上下楼; 精神状态良好, 意识清楚, 配合检查治疗; 并发症应作内科系统治疗, 3 个月内有心肌梗死者为禁忌症, 不能配合治疗的脑病及重度营养不良者应视为禁忌症, 糖尿病患者应在血糖控制接近正常后手术。

4.3 手术体会 本组病人均作术前牵引, 牵引可防止肌肉收缩引起骨折端移位而致疼痛, 适量牵引有利骨折复位。术毕切口内置负压引流, 可避免血肿引起切口压力, 并减少感染机会, 本组无 1 例感染。穿丁字鞋目的可防止内外旋转引起骨折端错位, 起到制动目的。手术操作与术后恢复有关, 股骨颈导针打入关键是应用 C 臂 X 线机, 导针和股骨干成 130° 或 135° 且在股骨颈中央, 导针不能偏外上, 因为容易发生割开, 使粗螺纹钉移向股骨头外上方, 而失去固定作用, 避免组合绞刀和丝锥多次开道引起松动。对 III 度骨折, 不要过牵, 对粉碎性骨折内侧皮质破坏严重者, 我们体会远端向内移位穿钉可预防髌内翻, 使不稳定骨折变为稳定骨折, 对 IV 型骨折, 小粗隆有分离撕脱者, 不必强求复位, 稳定支架为小粗隆的愈合创造条件。

参考文献

- [1] 王福权, 骆燕禧, 黄公怡. 加压滑动鹅头钉的应力测试和对髌部骨折治疗的初步结果. 中华骨科杂志, 1990, 10(3): 165.
- [2] 黄公怡, 王福权. 鹅头钉治疗股骨转子间骨折的疗效分析. 中华骨科杂志, 1984, 4(5): 349.
- [3] Harrington. The management of Comminuted Unstable interchnterion fracture. J Bone Joint (Am), 1993, 5: 136.
- [4] 许继刚. 股骨转子间骨折疗效分析 (附 438 例报告). 中华骨科杂志, 1994, 14(2): 150.

(收稿: 1998 03 06 修回: 1998 10 29 编辑: 李为农)