

三种不同内固定器械治疗股骨干骨折 127 例分析

郑维钱

(乐清市人民医院, 浙江 乐清 325600)

本组自 1991 年 1 月~1997 年 6 月, 对 127 例股骨干骨折, 施行梅花髓内针、加压钢板、角形加压钢板三种器械治疗股骨干骨折内固定情况进行分析。

1 临床资料

本组 127 例, 男 78 例, 女 49 例; 年龄最小 18 岁, 最大 78 岁。骨折类型: 开放性 46 例, 闭合性 81 例。中上 1/3 段 33 例, 中段 48 例, 中下 1/3 段 46 例; 粉碎性 56 例, 横断骨折 38 例, 斜形及螺旋形骨折 32 例, 多段骨折 1 例; 右侧 73 例, 左侧 54 例。车祸致伤 65 例, 跌摔等致伤 62 例。

2 治疗方法

127 例均在持续硬脊膜外或全麻麻醉下进行手术内固定治疗。开放性骨折急诊清创扩大切口行复位内固定手术。闭合性骨折先行骨牵引后, 再择期手术内固定治疗。行加压钢板内固定 47 例, 角形加压钢板内固定 59 例, 髓内梅花针内固定 21 例。其中 1 例双段骨折行髓内梅花针内固定加植骨术, 粉碎骨片加螺丝钉或钢丝捆扎内固定。术后抗感染等对症治疗, 切口均为一期愈合。

3 结果

3.1 疗效标准 随访时间最短 6 个月, 最长 36 个月。临床疗效按吴岳嵩等^[1]评定标准: 以骨折在 3 个月内获临床愈合, 达解剖或近解剖对位, 成角或旋转畸形 $< 5^\circ$, 膝关节活动差 10° 以内为优; 骨折在 3~6 个月内愈合, 肢体短缩不超过 2cm 或成角和旋转畸形在 $5^\circ \sim 10^\circ$, 膝关节活动差 $10^\circ \sim 30^\circ$ 为良; 骨折愈合超过 6 个月, 或肢体缩短超过 2cm, 成角和旋转畸形超过 10° , 或膝关节活动差 30° 以上者或内固定物取出后再骨折者为差。

3.2 治疗结果 梅花髓内针内固定 21 例中, 优 8 例, 良 9 例, 差 4 例, 其中 1 例髓内梅花针断裂, 成角改变 18° , 1 例骨折不愈合, 关节僵直, 1 例 14 个月骨折愈合, 1 例 24 个月外生骨痂较显著, 但骨折线仍隐约可见。

加压钢板内固定 47 例中, 优 19 例, 良 22 例, 差 6 例, 其中 2 例钢板断裂, 骨折端成角改变大于 10° , 1 例骨折端不愈合, 1 例取钢板后 35 天跌倒再骨折, 1 例取钢板后 2 个月骑自行车不慎跌倒再骨折, 1 例内固定螺钉松脱, 骨折端成角改变小于 10° , 经石膏外固定后, 膝关节功能差 35° 。

角形加压钢板内固定 59 例中, 优 43 例, 良 16 例, 均未出现骨折端不愈合或钢板、螺丝钉断裂及松脱, 取得良好的临床效果。

4 讨论

通过本组病例分析, 髓内针虽然能符合长骨干力学要求的三点固定作用, 手术操作简单, 骨外膜剥离少, 对骨内膜有损伤, 但韧性差, 强度软, 对骨折端无明显加压作用。梅花髓内针内固定 21 例中, 优良率为 81%。加压钢板能起到坚强的内固定, 对骨折端有较大加压力, 消灭间隙, 能早期功能锻炼, 但骨折愈合时间长, 钢板易断裂。加压钢板内固定 47 例中, 优良率为 87.2%。角形加压钢板由于设计上的特殊形状, 其中间两侧块向外张开, 侧块高度由中部向两侧逐渐减少变薄^[2], 强度与刚度高, 对骨折端有牢固加压固定作用, 与骨表面紧贴, 稳定性好, 是一种牢固可靠内固定器械, 可早期进行功能锻炼, 有利促进骨折早期愈合。角形加压钢板内固定 59 例均无发生钢板断裂、弯曲、螺丝钉松脱、骨畸形或再次骨折, 骨折端愈合及功能都达到预期疗效, 优良率为 100%。通过本文分析, 笔者认为角形加压钢板是目前临床上治疗股骨干骨折较理想的内固定器械之一。

参考文献

- [1] 吴岳嵩, 徐伯诚, 范肃临, 等. 矩形髓内钉的设计及临床应用. 中华骨科杂志, 1991, 11(6): 407.
- [2] 杨立民, 张继明, 沈金根. 角形钢板的研制与应用. 中华骨科杂志, 1992, 12(1): 69-73.

(收稿: 2000-01-13 修回: 2000-05-22 编辑: 李为农)

下肢骨折及术后深静脉血栓形成的诊治

杨济

(中国中医研究院骨伤科研究所, 北京 100700)

自 1996 至 2000 年, 临床中发现, 骨折及下肢手术后病人出现患肢弥漫性肿胀、肢体疼痛, 皮温、皮色改变, 伴随发热, 临床诊断为下肢深静脉血栓形成, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组患者 6 例, 男 4 例, 女 2 例; 年龄 43~92

岁, 平均 66 岁, 60 岁以上者 5 例。股骨颈骨折术后 2 例, 人工股骨头置换术后 1 例, 髌骨骨折后 1 例, 胫腓骨双骨折、髓内钉固定术后 1 例, 长期卧床发病 1 例。发病时间为急性 4 例(伤后或术后 1 周内)慢性发病 2 例, 其中 1 例因髌骨骨折, 卧床 2 月后, 下地功能锻炼时出现患肢肿胀、疼痛, 经抬高患