

# • 临床研究 •

## 单侧钩槽式外固定器治疗股骨颈骨折

Using external fixation device with one side hook channel for the treatment of the femoral neck fracture

李三忠, 雷春湘, 陈文格, 杨宏军, 黄能斌

LI Sanzhong, LEI Chunxiang, CHEN Wenge, YANG Hongjun, HUANG Nengbin

关键词 股骨颈骨折; 固定装置, 外

**Key words** Femoral neck fracture; Fixation devices, external

我科自 1997 年 6 月—2001 年 8 月, 采用单侧钩槽式外固定器治疗 35 例股骨颈骨折, 取得满意效果, 现总结如下。

### 1 临床资料

本组 35 例, 其中男 25 例, 女 10 例; 年龄 26~81 岁, 平均 54 岁。骨折分类按部位: 头下型 12 例, 经颈型 15 例, 基底型 8 例; 骨折分类按 Garden 分型: II 型 5 例, III 型 22 例, IV 型 8 例。合并其他损伤 6 例, 并有心血管疾病及糖尿病 16 例, 手术在伤后 4~8 d 进行, 平均 6 d。

### 2 手术方法

选择单侧钩槽式外固定器<sup>[1]</sup>, 其主要构件为: 骨圆针, 外侧的铝合金槽式连接杆及钩式螺栓。

患者行股骨髁上牵引 6 d 左右, 重量为体重的 1/6~1/8, 骨折复位后在硬膜外麻醉下手术。取仰卧位, 在托马氏架上持续牵引状态下常规消毒铺单, 在 C 型臂 X 线透视下见复位满意后, 于股骨粗隆下 2、3、4 cm 处分别作 0.5 cm 长切口。深达肌层以防钢针压迫皮肤及阔筋膜, 并由该处进针, 针尖朝向股骨头的体表投影、用低速电钻分别将 3 根直径 4.5~5 mm 的骨圆针呈“品”字型钻入股骨头方向, 进行时钢针用湿纱布握持以防钢针摆动及骨与软组织灼伤, 间断透视观察骨圆针位置, 满意后(即针尖位于关节面下 5 mm 左右), 再在股骨干水平钻入 2 根骨圆针, 两针相距约 5 cm, 然后安装连接杆固定, 再次透视 3 枚针均在股骨颈和股骨头骨质内, 活动髋膝关节牵开外侧的阔筋膜, 有利于术后功能锻炼, 同时也可以观察关节活动情况, 术后次日行股四头肌功能锻炼, 每日检查外固定器是否松动并及时调整, 针

道常规护理, 全身应用抗生素 3~5 d, 3 d 后即可扶双拐下地活动, 2 个月后根据情况扶单拐行走并逐步负重, 术后 2~4 个月摄片复查见骨折愈合后拆除外固定器弃拐行走, 术后 6 个月完全负重。

### 3 结果

全部病例获得随访, 其中 3 年以上 30 例, 无手术感染及死亡病例。2 例头下型骨折不愈合并股骨头缺血性坏死, 改行全髋关节置换手术。余 33 例 X 摄片显示骨折愈合时间 2~6 个月, 平均 4.5 个月, 占 94.5%, 按梁雨田等<sup>[2]</sup> 评定功能: 优 18 例, 占 51.4%, 良 12 例, 占 34.5%, 可 3 例, 占 8.6%, 差 2 例, 占 5.5%, 远期疗效仍在继续随访中。

### 4 讨论

股骨颈骨折的治疗方法很多, 无论哪种术式, 治疗的原则仍是消除剪力和抵抗弯应力及保留股骨头血运。多数学者认为, 多针内固定的牢固程度最强, 应作首选, 但多针内固定常发生针退出致骨不愈合或针穿过关节面而进入盆腔<sup>[3]</sup>。基于这一启示, 选用单侧钩槽式外固定器治疗正是对这一方法的改进, 穿过骨折线的 3 根骨圆针与连接杆固定, 不但有效地防止了滑针现象, 而且大大增加了轴心的应力, 减少了骨折线上的剪力和股骨颈的弯应力, 从而转化为促进骨折愈合的一个有利因素。骨折远端的一组针则形成了髋外翻力, 防止髋内翻及远端的旋转, 稳定的界面避免了力学性的骨折不愈合。据报道, 股骨颈骨折不愈合及股骨头坏死率达 10% 和 10%~25%<sup>[4]</sup>, 而曲振海等<sup>[5]</sup> 认为股骨颈骨折行内固定者, 多针固定组的股骨头坏死率最低。本组发生率为 5.5%, 结合临床资料分析, 认为与下列因素有关:  
①该方法通过骨牵引复位是缓慢进行的, 且在复位和固定过程中无暴力操作, 不会破坏股骨头的残存

血运; ②股骨颈骨折后关节内压力高, 引起血液循环障碍, 而骨折愈合拆除外固定器后有一个潜在的股骨头减压作用; ③外固定器的使用使骨折早期达到钢性固定, 而后期可通过调整骨圆针与槽式杆的连接而达到弹性固定, 相互间轻微碰撞的应力也可促进骨折愈合。综上所述, 该方法符合“生物学固定”这一现代骨折治疗原则, 故而骨折不愈合及股骨头坏死率较低。

单侧钩槽式外固定器治疗股骨颈骨折临床运用很少, 但是随着骨折治疗观念的转变和外科技及器械的进步, 微创手术治疗已越来越受到骨科界的重视和患者的欢迎。本方法创伤小, 操作简单, 在 X

线透视下针的位置准确可调, 固定牢靠, 手术时间及术后卧床时间短, 功能恢复快, 特别是患有内科疾病的老年患者, 避免了开放复位手术的打击, 较之其他内固定又无需二次手术, 病人更容易接受。

#### 参考文献

- 刘国平. 实用骨科外固定学. 北京: 科学出版社, 1999. 263-273.
- 梁雨田, 卢世壁, 张伯勋. 经皮加压螺纹钉治疗股骨颈骨折, 中华骨科杂志, 1991, 11(4): 252.
- 童星杰. 股骨颈骨折手术方式的选择. 骨与关节损伤杂志, 2001, 9(16): 398.
- 胥少汀. 股骨颈骨折的不愈合和头坏死. 中华骨科杂志, 1996, 16(9): 594.
- 曲振海, 于至悌, 肖联平. 股骨颈骨折致股骨头缺血坏死的因素. 骨与关节损伤杂志, 2000, 15(4): 303.

(收稿日期: 2003-08-04 本文编辑: 王宏)

## 《骨与关节外科杂志: 美国卷》2003年第 85 卷第 10 期目次

### Table of Contents for the Journal of Bone and Joint Surgery (Amr.)

### Volume 85 A, Number 10, 2003

- Metacarpophalangeal Joint Arthroplasty in Rheumatoid Arthritis: A Long Term Assessment. Charles A, et al. 1869-1878
- Functional Outcomes of Acetabular Fractures. Benton R, et al. 1879-1883
- Tape Blisters Following Hip Surgery: A prospective, Randomized Study of Two Types of Tape. Kenneth J, et al. 1884-1887
- Patient Satisfaction and Functional Status After Treatment of Infection at the Site of a Total Knee Arthroplasty with Use of the PROSTALAC Articulating Spacer R. M. Dominic Meek, et al. 1888-1892
- Outcomes After Treatment of High Energy Tibial Plafond Fractures. Andrew N, et al. 1893-1900
- Effect of Bone Porosity on the Mechanical Integrity of the Bone Cement Interface. Jove Graham, et al. 1901-1908
- Mesh Expansion Release of the Lateral patellar Retinaculum During Total Knee Arthroplasty. William L, et al. 1909-1913
- Effect of Dexamethasone on Cultured Human Tenocytes and Its Reversibility by Platelet Derived Growth Factor. Margaret Wan Nar Wong, et al. 1914-1920
- Clinical and Radiographic Analysis of the Mallory-Head Femoral Component in Revision Total Hip Arthroplasty: A Minimum 8-8 Year and Average Eleven Year Follow-up Study. Roger H. Emerson, et al. 1921-1926
- Allogeneic Mesenchymal Stem Cells Regenerate Bone in a Critical Sized Canine Segmental Defect. Treena Livingston Arinze, et al. 1927-1935
- Colles Fracture, Spine Fracture, and Subsequent Risk of Hip Fracture in Men and Women: A Meta-analysis. Patrick Haentjens, et al. 1936-1943
- Outcome of Pectoralis Major Transfer for the Treatment of Irreparable Subscapularis Tears. Bernhard Jost, et al. 1944-1951
- Results of Treatment of Infection in Both Knees After Bilateral Total Knee Arthroplasty. Luther H. Wolff, et al. 1952-1955
- Functional Outcome and Complications Following Two Types of Dorsal Plating for Unstable Fractures of the Distal part of the Radius. Tamara D. Rozental, et al. 1956-1960
- Surgical Treatment of Distal Triceps Ruptures. Roger P. van Riet, et al.

1961-1967

Unicompartamental Knee Arthroplasty in Patients Sixty Years of Age or Younger. Donald W. Pennington, et al. 1968-1973

Outcome of Surgical Treatment of Medial Tibial Stress Syndrome. Ben Yates, et al. 1974-1980

Comparison of Simultaneous Bilateral with Unilateral Total Knee Arthroplasty in Terms of perioperative Complications. Daniel P. Bullock, et al. 1981-1986

Assessment of Early Osteoarthritis in Hip Dysplasia with Delayed Gadolinium Enhanced Magnetic Resonance Imaging of Cartilage. Young Jo Kim, et al. 1987-1992

Simultaneous Revision and Contralateral primary Total Knee Arthroplasty. Hari P. Bezvada, et al. 1993-1998

Osteonecrosis Following Isolated Avulsion Fracture of the Greater Trochanter in Children: A Report of Two Cases. Michael R, et al. 2000-2005

Suture Granuloma Mimicking Infection Following Total Hip Arthroplasty: A Report of Three Cases. Samia Sayegh, et al. 2006-2009

Painful Osteoporotic Vertebral Fracture: Pathogenesis, Evaluation, and Roles of Vertebroplasty and Kyphoplasty in Its Management. Raj D. Rao, et al. 2010-2022

Developmental Hip Dysplasia and Dislocation: Part II. Stuart L. Weir stein, et al. 2024-2035

One More Turn of the Wrench. James H, et al. 2036-2048

Recombinant Human Bone Morphogenetic Protein 2 for Treatment of Open Tibial Fractures. Adam J. Starr, et al. 2049-2050

Increased Frequency of Acute Local Reaction to Intra-Articular Hyaluronic Acid (Synvisc) in Patients Receiving More Than One Course of Treatment. Allan H. Morton, Pamela Shannon, et al. 2050-2051

Granulomatous Inflammation After Hyaluronic Acid 20 Viscosupplementation of the Knee. Andrew A. Marino, et al. 2052-2053

What's New in Orthopaedic Research. Scott A. Rodeo. 2054-2062