

②钻入导针时需注意前倾角及颈干角。③在将导针钻到软骨面下 0.5 cm, 测量需应用螺钉长度后, 可将导针继续前进固定在髌臼上, 以防扩孔、攻丝、拧钉时股骨头旋转, 影响复位质量, 同时避免将针带出。④3 枚螺钉呈等腰三角形平行拧入, 争取一次成功, 切忌反复置钉导致周围松动致螺钉退出。⑤螺纹完全通过骨折线, 且钉尖位于股骨头软骨下 0.5 cm 为原则。⑥做到不盘腿、不侧卧、不下地, 3 个月后扶双拐患肢非负重活动。每 2~3 个月摄片复查 1 次, 了解骨折愈合情况。术后半年, 开始扶拐负重锻炼, 确定骨折愈合后, 要尽早

拔除固定钉。

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 董天华. 股骨颈囊内骨折的治疗. 骨与关节损伤杂志, 1995, 10(4): 205.
- 3 孙常太. 股骨颈骨折后股骨头缺血坏死若干预测分析. 中华骨科杂志, 1996, 16(10): 648.
- 4 危杰. AO 中空加压螺纹钉在股骨颈治疗中的应用. 中华创伤杂志, 1994, 10(2): 83.

(收稿日期: 2005-03-02 本文编辑: 王宏)

动力髁螺钉治疗转子下骨折 24 例

Dynamic condylar screw for treatment of the femoral sub-trochanteric fracture in 24 cases

俞敏
YU Min

关键词 股骨骨折; 骨折固定术, 内; 动力髁螺钉
Key words Femoral fractures; Fracture fixation, internal; Dynamic condylar screw

关键词 Femoral fractures; Fracture fixation, internal; Dynamic condylar screw

2002 年 3 月-2004 年 10 月, 选用动力髁螺钉(dynamic condylar screw, DCS) 内固定治疗转子下骨折 24 例, 疗效良好, 现总结如下。

1 临床资料

本组 24 例, 男 10 例, 女 14 例; 年龄 27~89 岁, 平均 65 岁。6 例高处坠落伤, 2 例交通伤, 16 例摔伤; 手术时间为伤后 1h~3d。5 例伴有其他外伤: 1 例脑外伤, 1 例对侧胫腓骨下段粉碎性骨折, 2 例腰椎压缩骨折, 1 例同侧跟骨骨折。14 例有内科疾病史: 2 例有糖尿病病史, 4 例有慢性支气管炎病史, 1 例有帕金森综合征, 7 例有心血管病史。按 Seirshiemer 分型系统: II 型 5 例, III 型 17 例, IV 型 2 例。

2 治疗方法

腰硬联合麻醉下, 取仰卧位, 在骨科手术床上双下肢外展牵引架牵引固定, 患肢取中立位, C 形臂 X 线机正侧位透视以骨折端情况调整牵引力, 并对股骨颈的前倾角有大致了解。常规消毒铺单, 取外侧切口, 暴露大转子及骨折端, 在大转子上方约 0.5 cm 处为进针点以 95° 导向器定位, 将导针以一定的前倾角钻入直达股骨头软骨面。正侧位 C 形臂 X 线机透视确定导针位置正确, 测量导针在股骨颈内的长度。用空心钻沿定位导针钻入直达距关节面软骨约 0.5~1.0 cm 处, 如骨质好手感坚硬就进行攻丝, 否则可不予攻丝, 将恰当长度的加压螺钉拧入股骨颈内(加压螺钉头应位于股骨头凹的外下部), 上好套筒钢板, 骨折端尽量解剖复位, 钻孔攻丝上好螺钉再将尾钉拧入。常规冲洗, 置引流管, 逐层缝合关闭切口。C 形臂 X 线机再次透视确定骨折端复位情况以及髁螺钉在股骨颈内的位置, 放外展牵引架。

3 结果

24 例患者均得到随访, 随访时间 8~26 个月, 平均 18 个月。骨折愈合时间 2~5 个月, 平均 3 个月, 本组病例无不愈合。按莫子丹等^[1]的疗效标准: 优 13 例, 良 11 例。

4 讨论

转子下骨折是髁部骨折的一种类型, 由于臀肌及内收肌的牵拉作用, 有近折端向外上而远折端向内上移位的趋势, 其稳定性差, 保守治疗效果很不理想。积极手术干预可以大大提高治疗效果, 利用 DCS 作为内固定治疗此类骨折可以取得很好疗效。DCS、动力髁螺钉(dynamic hip screw, DHS) 都是动力加压系统, 设计原理是一样的, 其滑动装置允许骨折部发生塌陷, 但它们的钉板角不一样, DCS 是 95°、DHS 是 130°。如将作用于股骨头的力分解为垂直向下和水平向外两个方向的力, 由于 95° DCS 的力臂明显比 130° DHS 的力臂长, 所以作用于 DCS 头钉水平向外的力比作用于 DHS 头钉水平向外的力要小, 而垂直向下方向的力则刚好相反。手术之后虽然患肢不负重但肌肉系统的牵拉力总作用于股骨头, 尤其在坐起时作用于股骨头的力很大, 因此转子下骨折如是 DHS 固定的话就有可能引起远折端内移, 从而使内固定失败, DCS 内固定可以避免这种弊端。

参考文献

- 1 莫子丹, 陈鸿辉, 梁伟国, 等. 滑动加压髁头钉治疗股骨粗隆间骨折. 中国矫形外科杂志, 1999, 6(6): 331.

(收稿日期: 2005-06-28 本文编辑: 李为农)