

人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的疗效差异研究

赵俊生

辽源市中医院 吉林辽源

【摘要】目的 分析人工关节置换和内固定治疗用于骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的价值。**方法** 随机均分 2022 年 1 月-2023 年 12 月本科接诊骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人 (n=68)。试验组采取人工关节置换术, 对照组行内固定治疗。对比 Harris 评分等指标。**结果** 关于 Harris 评分: 治疗结束时, 试验组的数据达到了 (89.32±2.14) 分, 而对照组数据则仅有 (81.73±3.05) 分, 相比较下, 试验组的髋关节功能更好 (P<0.05)。关于住院时间卧床时间: 试验组数据优于对照组 (P<0.05)。并发症发生率: 试验组低至 2.94%, 而对照组数据则达到了 17.65%, 比较发现: 试验组的发生率更低 (P<0.05)。VAS 评分: 治疗后, 试验组低于 (1.52±0.53) 分, 但对照组却达到 (2.62±0.81) 分, 比较发现: 试验组数据更低 (P<0.05)。疗效优良率: 试验组达到 97.06%, 但对照组却仅有 79.41%, 比较发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。**结论** 骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折用人工关节置换术, 病人的卧床时间更短, 病情恢复更快, 并发症发生率更低, 疼痛感更轻, 疗效更好, 髋关节功能改善也更加明显。

【关键词】 骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折; 人工关节置换; 住院时间; 内固定治疗

【收稿日期】 2024 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240142

The difference of therapeutic effect between artificial joint replacement and internal fixation in the treatment of osteoporotic unstable intertrochanteric fracture of femur

Junsheng Zhao

Liaoyuan City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Liaoyuan, Jilin

【Abstract】 Objective To analyze the value of artificial joint replacement and internal fixation in the treatment of osteoporotic unstable intertrochanteric fractures of femur. **Methods** Patients with osteoporotic unstable intertrochanteric fracture of femur were randomly assigned from January 2022 to December 2023 (n=68). The experimental group underwent artificial joint replacement and the control group underwent internal fixation. Harris score and other indicators were compared. **Results** The Harris score was 89.32±2.14 in the experimental group and 81.73±3.05 in the control group at the end of treatment. The hip function of the experimental group was better than that of the control group (P < 0.05). The length of stay in bed: the experimental group was better than the control group (P < 0.05). The incidence of complications was as low as 2.94% in the experimental group and 17.65% in the control group. It was found that the incidence of complications in the experimental group was lower (P < 0.05). VAS score: After treatment, the experimental group was lower than (1.52±0.53) points, but the control group was higher than (2.62±0.81) points, and the experimental group was lower (P < 0.05). The rate of excellent and good curative effect was 97.06% in the experimental group, but only 79.41% in the control group. It was found that the data in the experimental group was higher (P < 0.05). **Conclusion** Arthroplasty for osteoporotic unstable intertrochanteric fracture of femur can result in shorter bed time, faster recovery, lower complication rate, less pain, better efficacy and more obvious improvement in hip function.

【Keywords】 Osteoporotic unstable femoral intertrochanteric fracture; Artificial joint replacement; Length of hospital stay; Internal fixation therapy

临床上,骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折十分常见,其患病群体以老年人为主,通常是由间接外力作用所致,如:下肢忽然扭转与摔倒等,本病可引起活动受限、局部肿胀与疼痛等症状,若不积极干预,将会导致严重后果^[1,2]。目前,医生可采取手术疗法来对骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人进行干预,但不同的手术治疗方案在疗效上存在差异^[3]。本文选取 68 名骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人(2022 年 1 月-2023 年 12 月),着重分析人工关节置换和内固定治疗用于骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2022 年 1 月-2023 年 12 月本科接诊骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人(n=68)进行随机分组。试验组 34 人中:女性 16 人,男性 18 人,年纪范围 60-80 岁,均值达到(68.52±4.15)岁;体重范围 38-79kg,均值达到(57.16±9.36)kg。对照组 34 人中:女性 15 人,男性 19 人,年纪范围 60-81 岁,均值达到(68.24±4.09)岁;体重范围 38-78kg,均值达到(57.64±9.24)kg。2 组体重等相比, P>0.05, 具有可比性。

纳入标准:(1)病人意识清楚;(2)病人无手术禁忌;(3)病人资料齐全;(4)病人对研究知情;(5)病人认知正常;(6)病人依从性良好。

排除标准^[4]:(1)癌症;(2)精神障碍;(3)全身感染;(4)严重心脑血管疾病;(5)血液系统疾病;(6)沟通障碍;(7)传染病;(8)肝肾功不全;(9)中途退出研究。

1.2 方法

试验组采取人工关节置换术,具体如下:协助病人取健侧卧位,气管插管全麻后,对病人的髋关节进行规范化的切开,将髋关节、骨折部位和股骨颈完整显露出来。对股骨颈进行截断,将股骨头规范化的取出。复位粗隆处的骨折部位,并用钢丝和克氏针进行固定。对股骨距和小粗隆处的骨折进行复位并固定。对于大粗隆严重粉碎性骨折者,需保留较大的骨块,然后再对其进行固定。将股骨头成功复位之后,再对粉碎性骨块进行切除,对骨折远端同臂中肌断端进行缝合与固定,并重建其功能。于病人小粗隆上方约 1.5cm 的部位,完成股骨颈截骨操作,对残端进行截除。将股骨踝和小粗隆平面当作是参考,让其往前达到 10-15°,用哪个挫和髓腔钻在病人的股骨近端完成扩髓操作,并用水泥安装假体柄。对双极股骨头进行安装,对髋关节进行复

位。观察病人的髋关节活动情况,若无异常,即可留置引流管,对切口进行缝合。

对照组行内固定治疗,具体如下:协助病人取仰卧位,适当垫高病人的患侧,全麻成功后,经病人股骨外侧上段入路。对骨折部位进行复位,若复位达到满意程度,即可用股骨近端锁定接骨板对大小粗隆进行有效的固定。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 髋关节功能评估。工具选择:Harris 量表,总分 100。得分和髋关节功能的关系:正相关。

1.3.2 记录 2 组住院时间和卧床时间。

1.3.3 统计 2 组并发症(压疮,及深静脉血栓等)发生者例数。

1.3.4 疼痛感评估。工具选择:VAS 量表,总分 10。评分和疼痛感的关系:正相关。

1.3.5 疗效评估。(1)差,活动受限与疼痛等症状未缓解,髋关节功能未改善。(2)良,活动受限与疼痛等症状有所缓解,髋关节功能明显改善。(3)优,活动受限与疼痛等症状消失,髋关节功能基本恢复正常。

1.4 统计学分析

数据处理软件为 SPSS24.0,用 χ^2 和 t 检验计数资料、计量资料,分别使用率(%) 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示,统计学意义成立时 P<0.05。

2 结果

2.1 髋关节功能分析

通过评估,我们发现:Harris 评分的数据:尚未治疗时:试验组(56.72±3.68)分,对照组(56.93±3.45)分,2 组数据间的差异不明显(t=0.2149, P>0.05);治疗结束时:试验组达到了(89.32±2.14)分,而对照组则仅有(81.73±3.05)分,相比较下,试验组的髋关节功能更好(t=6.9251, P<0.05)。

2.2 康复指标分析

对比住院时间和卧床时间的数据:试验组优于对照组(P<0.05)。如表 1。

表 1 康复指标数据罗列表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(d)	卧床时间(w)
试验组	34	16.35±2.06	3.52±0.59
对照组	34	19.47±2.85	8.21±0.92
t		4.0257	5.3147
P		0.0000	0.000

2.3 并发症分析

通过统计,我们发现:关于并发症发生者,试验组只有1人,占比是2.94%,为感染者;而对照组则有6人,占比是17.65%,包含感染者3人、深静脉血栓者1人与压疮者2人。比较发现:试验组发生率更低($\chi^2=6.8452$, $P<0.05$)。

2.4 疼痛感分析

通过评估,我们发现:VAS的数据,未治疗:试验组(6.25 ± 1.17)分,对照组(6.19 ± 1.05)分,组间差异不显著($t=0.1793$, $P>0.05$);治疗后:试验组低于(1.52 ± 0.53)分,但对照组却达到(2.62 ± 0.81)分,比较发现:试验组数据更低($t=5.2171$, $P<0.05$)。

2.5 疗效分析

通过评估,我们发现:试验组,差1人、良13人、优20人,本组优良率达到97.06%(33/34);对照组:差7人、良16人、优11人,本组优良率仅79.41%(27/34)。比较发现:试验组疗效更高($\chi^2=7.0215$, $P<0.05$)。

3 讨论

医院骨科中,骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折作为一种常见病,其发病和高能量外伤、骨质疏松与骨质疏松性骨折等因素密切相关,可损害病人健康,降低病人生活质量^[6]。故,医院有必要加强对骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人进行干预的力度。

目前,医生可采取内固定疗法来对骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人进行干预,此法能充分利用螺钉与金属板等器械对病人的骨折部位进行固定,可促进病人骨折伤口的愈合,且其手术风险也比较低,但容易引起内固定材料脱落等问题,进而对病人的疗效和康复进程造成了影响^[7]。人工关节置换术能对病人的受损关节进行有效的置换,以恢复病人关节功能,减轻病人疼痛感,改善病人预后^[8]。此外,人工关节置换术也具有并发症少等特点,病人在术后基本不会出现较为严重的并发症,而这不仅利于病人髋关节功能的恢复,还能缩短病人的住院时间。相关资料中提及^[9],在人工关节置换的过程中,能有效避开骨质疏松这个问题,可在一定程度上提高病人骨折部位的稳定性,另外,人工关节置换时所用的人工关节假体,和人体周围骨组织的相容度非常高,且其与骨组织之间的结合也更加稳定,能降低感染等并发症发生的几率,利于病人术后病情的恢复。通过对病人施以人工关节置换术治疗,可提高其骨折的稳定性,从而有助于促进病人骨折伤口的愈合,让病人能更快恢复正常生活。可见,人工

关节置换术颇具临床应用价值。

刘进显的研究^[10]中,对50名骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人进行了人工关节置换治疗,并对另外50名骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折病人进行了内固定治疗,结果显示:置换组的疗效优良率达到94.0%(47/50),比内固定组的80.0%(40/50)高;置换组的并发症发生率低至2.0%(1/50),比内固定组的24.0%(12/50)低。表明,人工关节置换术对提升病人疗效和降低病人并发症发生率具有显著作用。本研究,通过评估,我们发现:疗效优良率的数据,试验组更高($P<0.05$);通过统计,我们发现:并发症的数据,试验组更低($P<0.05$),这和刘进显的研究结果相似。对比卧床时间和住院时间的数据:试验组优于对照组($P<0.05$);通过评估,我们发现:VAS的数据,治疗后:试验组更低($P<0.05$)。人工关节置换治疗后,病人的病情得到有效控制,髋关节功能得到显著的改善,疼痛感得到明显减轻,住院时间显著缩短,极少出现深静脉血栓等并发症。

综上,骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折用人工关节置换术,病人的疗效更好,并发症发生率更低,病情恢复更快,疼痛感减轻更加明显,髋关节功能改善更为迅速,值得推广。

参考文献

- [1] 王智. 人工关节置换与内固定治疗高龄骨质疏松性不稳定型股骨粗隆间骨折的对比分析[J]. 中外医疗,2015,34(27):86-88.
- [2] 籍东胜. 人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的对比探究[J]. 饮食保健,2019,6(42):42.
- [3] 王毓,哈里丹·斯拉木. 比较人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的疗效[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,18(66):11-12.
- [4] 王自刚,盛文辉. 骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折运用人工关节置换和 内固定治疗的疗效比较[J]. 中国伤残医学,2020,26(15):2-4.
- [5] 徐力. 人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的临床应用效果分析[J]. 中外医疗,2021,40(22):77-79.
- [6] 朱韵. 人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的疗效差异研究[J]. 科学养生,2021,

24(5):254.

临床医药文献电子杂志,2020,7(60):72-73.

- [7] 伊涛. 人工关节置换和内固定治疗骨质疏松性不稳定型股骨粗隆间骨折的临床效果观察[J]. 中国伤残医学,2021,29(13):26-27.
- [8] 吴玉宇. 人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的效果对比[J]. 当代医药论丛,2023,21(19):16-18.
- [9] 梁清峙,钟振波,苏财有. 探讨人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的治疗效果[J].
- [10] 刘进显. 人工关节置换与内固定治疗骨质疏松性不稳定股骨粗隆间骨折的效果对比[J]. 当代临床医刊,2023,36(4):3-4.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS