

骨科外固定器治疗胫腓骨骨折的临床应用效果

刘 飙

(九江市湖口县中医医院骨科,江西 九江 332500)

摘要:目的 探究对临床胫腓骨骨折患者采用外固定器治疗的临床效果。方法 选择 2018 年 3 月~12 月就诊于我院骨科的胫腓骨骨折患者作为观察对象,共 86 例,按治疗方式的不同将行常规石膏外固定治疗的 43 例设为对照组,行外固定器治疗的 43 例设为观察组。对两组的并发症发生率、骨折愈合时间及住院时间进行对比分析。结果 观察组的并发症发生率为 6.98%,低于对照组的 25.58%,差异有统计学意义($P<0.05$);骨折部位愈合时间为 (29.35 ± 5.31) 周,住院时间为 (10.31 ± 2.84) d,均短于对照组的 (38.64 ± 6.94) 周、 (16.27 ± 2.19) d,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对临床骨科胫腓骨骨折患者采用外固定器治疗能够有效减少并发症的发生,促进骨折部位愈合。

关键词:骨科;胫腓骨骨折;外固定器

中图分类号:R683.42

文献标识码:A

DOI:0.3969/j.issn.1006-1959.2019.15.031

文章编号:1006-1959(2019)15-0099-02

Clinical Application of Orthopedic External Fixator in the Treatment of Tibiofibular Fracture

LIU Biao

(Department of Orthopaedics,Hukou County Hospital of Traditional Chinese Medicine,Jiujiang 332500,Jiangxi,China)

Abstract:Objective To investigate the clinical effect of external fixators in patients with clinical tibial fractures. Methods A total of 86 patients with tibiofibular fractures who were treated in our department of orthopedics from March to December 2018 were enrolled. According to the different treatment methods, 43 cases of conventional plaster external fixation were used as the control group, and 43 cases treated with external fixation were used as the observation group. The complication rate, fracture healing time and hospitalization time of the two groups were compared and analyzed. Results The complication rate of the observation group was 6.98%, which was lower than that of the control group 25.58%, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The healing time of the fracture site was (29.35 ± 5.31) weeks, and the hospitalization time was (10.31 ± 2.84) d, both were shorter than the control group (38.64 ± 6.94) weeks, (16.27 ± 2.19) d, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The use of external fixators in patients with clinical orthopedic fractures of the tibia can effectively reduce the occurrence of complications and promote the healing of fracture sites.

Key words: Orthopedics; Humeral fracture; External fixator

骨折(fracture)是骨科常见病,随着交通运输业、建筑业的发展以及人口老龄化加剧,骨折发生率正呈现出逐年增长的趋势^[1]。临床上治疗骨折的关键环节之一就是対患肢进行固定,固定治疗的实践操作水平对患者的康复具有直接影响的作用。骨折常常会伴随着疼痛感,若治疗不及时或者治疗方法不当,则极易导致感染的发生,进而使得骨折部位愈合不良,不利于患者的身体康复^[2]。临床上治疗骨科疾病的固定方式较多,但采取何种固定方式进行治疗才能达到治愈的目的依然是临床研究的重点课题。本文选取 86 例胫腓骨骨折患者作为研究对象,比较常规石膏固定和外固定器的治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 3 月~12 月就诊于九江市湖口县中医医院骨科的胫腓骨骨折患者共 86 例,排除心血管疾病、肝功能异常、意识障碍、精神疾病。患者均知情同意并签署同意书。按治疗方式将 86 例患者分为两组,其中,采用常规石膏外固定治疗的 43 例患者为对照组,另采用外固定器治疗的 43 例患者则为观察组。对照组中男性 24 例,女性 19 例;年龄 19~59 岁,平均年龄 (37.18 ± 3.58) 岁;致伤原

因:高空坠落 7 例,交通事故 29 例,跌打损伤 7 例。观察组中男性 25 例,女性 18 例;年龄 20~60 岁,平均年龄 (37.81 ± 3.27) 岁;致伤原因:高空坠落 8 例,交通事故 28 例,跌打损伤 7 例。两组性别组成、年龄及致伤原因等资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。

1.2 方法

1.2.1 对照组 常规石膏固定治疗,先采用手法对其进行复位,然后确定患处位置,并使用夹板和石膏对其进行固定,从而使患处获得保护,同时还能及时复位患处。

1.2.2 观察组 使用外固定器治疗,具体操作如下:先采用专业的仪器对患者的骨折部位进行检查,明确患处的移位情况后,对创面进行全面清洁,同时对坏死组织方位进行定位并清除。然后,根据患者的实际情况选择适当的外固定设备,若患者的移位范围较大,则先采用牵引复位,随后再行局部麻醉,借助 X 线机的引导对患处进行复位。其次,确定进针点并做好定位后,做一 1 cm 的切口,直至看到深筋膜组织,使用骨圆针对患者股横断面的中点位置进行定位后进针。最后,按照操作步骤对外固定器进行安装,再次使用 X 线机对患处的复位情况进行观察,酌情调整至满意后妥善固定外固定器,并使用无菌纱布包扎好即可。

作者简介:刘飙(1988.6-),男,江西九江人,本科,住院医师,主要从事创伤骨科、关节、运动医学方面的研究

1.3 观察指标 比较两组并发症(筋膜室综合征、感染)发生情况、骨折部位愈合时间及住院时间。

1.4 统计学分析 采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,行 t 检验;计数资料以(%)表示,行 χ^2 检验,若 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生率比较 观察组的发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患者的骨折部位愈合时间与住院时间比较 观察组骨折部位愈合时间和住院时间均短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组并发症发生率比较($n, \%$)

组别	n	筋膜室综合征	感染	发生率
对照组	43	6	5	25.58
观察组	43	1	2	6.98*

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 5.46, P < 0.05$

表 2 两组患者的骨折部位愈合时间与住院时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	骨折部位愈合时间(周)	住院时间(d)
对照组	43	38.64 \pm 6.94	16.27 \pm 2.19
观察组	43	29.35 \pm 5.31	10.31 \pm 2.84
t		2.60	5.09
P		<0.05	<0.05

3 讨论

骨科疾病不仅致伤因素多,而且各个年龄阶段的群体均有可能发病,加上人体的骨骼系统在解剖结构和生理结构上均具有复杂性,导致临床治疗骨科疾病的难度较大^[3]。在骨折的治疗中,不同部位的骨折均具有其特殊性,若不能对骨折部位进行全面的评估并采取有效的方法进行固定,则极易造成骨折端连接不理想的现象,从而令骨折部位难以愈合或畸形愈合,这种情况下患者需要进行二次手术治疗,不仅会加大对患者的身心损害,还会令其家庭经济负担增加^[4]。因此,医学者们在治疗骨折疾病时需对患者的情况进行综合分析,选择适当的固定治疗方案。

本研究结果显示,观察组的并发症发生率明显低于对照组,其骨折部位愈合时间和住院时间则明显短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。石膏固定是以往临床常用的一种固定方法,该方法虽然操作简单,且能够在一定程度上改善患者的病情,但是其固定效果并不理想,同时在石膏未干透时,其坚固程度较差,易发生变形断裂,也容易受压而产生凹陷,从而使患肢部位的固定与治疗效果无法得到保障,还会使患者极易发生筋膜室综合征、感染等并发症,加剧病情,使患者需要进行二次治疗,不仅延长骨折部位愈合时间和住院时间,还相应地增加其治疗和住院费用^[5]。而外固定器操作较为简单,手术时间较短,通常为 20 min 左右,该方法主要是借助 X 线设备对骨折部位进行精确检查后将外固定设备固定于患肢,能够确保移位现象的纠正,牵引效果良

好,可促进患者的局部血压循环,从而加速局部消肿和骨折部位愈合^[6]。另外,该方法不会对患者骨折部位的软组织造成损伤,这在一定程度上就减少了对愈合速度的影响,愈合速度加快了自然就会缩短住院时间。使用外固定器治疗还有利于术后换药以及护理工作的开展,这样就可防止并发症的发生,降低行二次手术的风险^[7]。本研究结果显示,在并发症的控制、骨折部位愈合速度等方面的比较上,观察组的效果都优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,对临床骨科患者采用外固定器进行治疗不仅可对并发症的发生情况进行控制,还可加快骨折部位愈合,减少患者的住院时间。

参考文献:

- [1]熊厚德,王微.分析临床骨科外固定器治疗应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(1):73.
- [2]张恒军,彭树进,周立国,等.创伤骨科外固定架的应用体会[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(8):1404.
- [3]李维.外固定器在临床骨科治疗中应用研究[J].系统医学,2017,2(5):67-69.
- [4]刘利伟.外固定器在临床骨科治疗中的应用分析[J].影像研究与医学应用,2017,1(6):207-208.
- [5]吴铮,任静,刘克廷.外固定架固定治疗开放性胫腓骨骨折的疗效分析[J].中国骨与关节损伤杂志,2018,33(8):859-860.
- [6]钱志松,易义娟.外固定架在创伤骨科治疗的临床疗效观察[J].当代医学,2018,24(28):110-111.
- [7]曾城雷.外固定架应用于创伤骨科治疗的临床效果评价[J].中国社区医师,2018,34(12):21-22.

收稿日期:2019-4-26;修回日期:2019-5-10

编辑/肖婷婷