



股骨头置换术治疗老年股骨粗隆间骨折的效果分析

王 锋

(韩城市妇幼保健院 陕西渭南 715400)

摘要：目的：探究股骨头置换术治疗老年股骨粗隆间骨折的临床疗效。方法：选取我院在2015年4月~2017年8月收治的66例老年股骨粗隆间骨折患者作为研究对象，通过随机数字表的抽取方式将患者分为对照组33例和实验组33例。对照组患者采取DHS内固定术进行治疗，实验组患者给予股骨头置换术进行治疗，并对两组患者的术后并发症情况以及住院时间和康复时间进行比较。结果：实验组患者的术后并发症情况以及住院时间和康复时间均优于对照组， $P<0.05$ 。结论：在老年股骨粗隆间骨折患者当中采取股骨头置换术可以有效的降低术后并发症，缩短住院时间，促使患者快速康复，因此值得推广。

关键词：老年股骨粗隆间骨折；股骨头置换术；临床疗效

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-209-01

股骨粗隆间骨折是老年群体当中较为常见的损伤，多数情况下是由外伤性因素而引起的，患者在临床上主要表现为局部疼痛、肿胀、压痛感强烈，对于患者的行走功能具有极大的影响[1]。针对于股骨粗隆间骨折治疗，股骨头置换术是一种极为有效的治疗办法，可以使坏死骨等到修复，促进骨折的愈合。因此，本文通过对收治的66例患者进行分组研究，并对其中的33例采取了股骨头置换术进行治疗，效果较为显著，现将本次的研究结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究资料选自我院在2015年4月~2017年8月收治的66例老年股骨粗隆间骨折患者，采用随机数字表的抽取方法将患者分为对照组33例，男16例，女17例，年龄在62~80岁之间，平均(71.3)岁，其中摔伤患者17例、高超坠落患者7例、交通事故患者9例；合并高血压患者12例、冠心病患者7例、糖尿病患者14例。实验组33例，男18例，女15例，年龄在63~81岁之间，平均(72.4)岁，其中摔伤患者15例、高超坠落患者6例、交通事故患者12例；合并高血压患者15例、冠心病患者5例、糖尿病患者13例。纳入标准：两组患者均经由X线以及CT检查确诊为股骨粗隆间骨折；手术耐受度较好。排除标准：排除存在严重精神障碍以及语言障碍的患者。以上两组患者的一般资料情况没有明显的差异， $P>0.05$ ，可以进行研究对比。

1.2 手术方法

1.2.1 对照组

对照组采取DHS内固定术进行治疗。准备开展手术的前一周要进行皮牵引，在手术进行当中采取仰卧的体位，做好麻醉工作，并将患侧垫高。在大腿外侧下缘切开，将股外侧肌分离至后缘处，充分暴露粗隆股骨干外侧，随后放置2枚长度为2.5mm的克氏针。然后利用1300的导向器做150°前倾，在距离股骨距与股骨头0.5cm的位置处放置定位针。最后，做好组合钻的调控工作。

1.2.2 实验组

实验组患者采取股骨头置换术进行治疗。先对患者进行局部麻醉或者全身麻醉，保持侧卧的体位，选取髋关节外侧入路，切开关节囊取出股骨头。然后，保留骨折块，利用克氏针钢丝固定好。其次，要做好髓内的清理工作，进行试模测试，确定假体型号。再次，利用骨水泥填充髓腔，将假体插入，并再一次利用骨水泥进行填充。最后，待骨水泥凝固之后进行第二次试模，装置好双动头，清洗关节腔之后进行复位，留置好引流管，闭合切口。

1.3 观察指标

①术后并发症情况。包括伤口感染、尿路感染、静脉血栓。②住院时间和康复时间。

1.4 统计学方法

研究数据资料均以SPSS 20.0软件进行处理，计量资料均采用均数±标准差表示，采取t检验，计数资料用n/%表示，采用 χ^2 检验，结果以 $P<0.05$ 表示此次研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的术后并发症发生情况比较

实验组患者的术后并发症发生率要明显的低于对照组， $P<0.05$ ，具体见表1。

表1 术后并发症发生切口 (n/%)

组别	例数	伤口感染	尿路感染	静脉血栓	发生率
实验组	33	1 (3.0)	0 (0)	0 (0)	1 (3.0)
对照组	33	3 (9.1)	2 (6.1)	2 (6.1)	7 (21.3)
X ² 值	-	-	-	-	5.1207
P值	-	-	-	-	0.0236

2.2 患者的住院时间和康复时间比较

实验组患者的住院时间以及康复时间均明显短于对照组， $P<0.05$ ，具体见表2。

表2 住院时间和康复时间 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	住院时间	康复时间
实验组	33	15.667.05	20.253.08
对照组	33	26.887.55	42.714.50
t值	-	6.2396	23.6604
P值	-	0.0000	0.0000

3 讨论

股骨粗隆间骨折多是由间接的外力而引起的，老年人在大多数情况下都存在骨质疏松的情况，所以极易造成骨折，影响正常的行走与肢体功能的恢复[2]。DHS内固定术具有操作简单、牢固性强的特点，但也存在较多的缺点，手术中的出血量较多，对患者造成的损伤较大，加之患者多数存在骨质疏松的情况，所以很容易造成钢板断裂、螺钉松动甚至脱落的情况，对于患者的术后康复有很大的影响[3]。股骨头置换术具有使用时间长、效果明显的特点，术中使用的骨水泥可以起到快速固定的作用，提升患者骨折的愈合速度，减少并发症的发生几率，进一步提升患者的生活质量，帮助患者更好的恢复肢体功能，针对于老年股骨粗隆间骨折患者来说，具有极高的治疗价值[4]。

综合上述的统计学数据研究表明，实验组患者的术后并发症发生情况以及住院时间和康复时间均优于对照组， $P<0.05$ ，由此说明，在老年股骨粗隆间骨折患者这当中采用股骨头置换术进行治疗可以有效的降低术后并发症的发生概率，缩短住院时间，促进患者在术后快速的恢复到健康状态。因此，股骨头置换术治疗的方法应该值得在老年股骨粗隆间骨折患者当中进行广泛的应用。

参考文献：

- [1]徐朝和,陈建喜,林晓阳.老年股骨粗隆间骨折通过股骨头置换术治疗的效果分析[J].中外医疗,2016,35(21):75-77.
- [2]陈歌海,郑建河,黄济嘉等.人工股骨头置换术治疗老年股骨粗隆间骨折的疗效分析[J].中国医药指南,2014,12(04):20-21.
- [3]王国胜,魏宁波,曹明宇等.人工股骨头置换与内固定治疗老年不稳定型股骨粗隆间骨折的系统评价[J].中国矫形外科杂志,2014,22(02):121-129.
- [4]邹华章,唐程,佟方明等.人工股骨头置换术治疗老年股骨粗隆间骨折疗效分析[J].中国骨与关节损伤杂志,2013,28(08):768-769.