



· 临床研究 ·

内固定与外固定支架治疗胫腓骨多段开放性骨折的效果观察

颜成林 (武冈市人民医院 湖南武冈 422400)

摘要: **目的** 观察在胫腓骨多段开放性骨折治疗中应用内固定及外固定支架治疗方法的效果。**方法** 抽取治疗时间段为2016年10月至2017年11月, 在我院开展胫腓骨多段开放性骨折治疗的患者90例, 按照数字比例1:1比例随机分为常规组及治疗组各45例, 常规组实施钢板内固定治疗, 治疗组实施外固定支架治疗。对比两组患者的术后优良率及并发症发生率。**结果** 治疗组患者的术后优良率高于参照组患者 ($P < 0.05$); 治疗组患者的并发症发生率与参照组对比, 具有差异 ($P < 0.05$)。**结论** 外固定支架治疗方法在治疗胫腓骨多段开放性骨折中, 有利于患者骨折的快速愈合, 且并发症较少, 可在临床大力借鉴。

关键词: 内固定 外固定支架 胫腓骨多段性骨折

中图分类号: R687.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-126-02

胫腓骨骨折在临床骨科中为常见的并发症, 发病比例占据全身长骨骨折的近10%。导致该骨折的原因多为高能量损伤, 病情程度严重, 且具有其自身的生理性特点, 骨折中下段血供不足, 会引发皮肤组织坏死、骨折不愈合等多种并发症, 增加了治疗的难度。本文就胫腓骨骨折治疗中应用的内固定及外固定方法的效果进行分析, 并作以下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中选用的患者对象为在我院开展胫腓骨骨折治疗的90例的患者, 选用了治疗时间段为2016年10月-2017年11月, 按1:1数字比例将患者对象随机分为参照组患者45例、治疗组患者45例, 其中参照组有男性23例、女性22例, 年龄为24-55岁, 平均年龄为(39.5±0.96)岁, Custilo骨折分类中III A型15例、III B型20例、II型10例, 致病因有高处坠落12例、交通伤25例、压砸伤8例; 治疗组有男性25例、女性20例, 年龄为24-57岁, 平均年龄为(40.5±0.84)岁, Custilo骨折分类中III A型14例、III B型11例、II型20例, 致病因有高处坠落例、交通伤例、压砸伤例。对比两组患者一般资料中各观察指标, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

两组患者入院后均接受伤口处理, 在连续硬膜外麻醉下开展清创操作, 对污染及损伤严重的组织进行切除, 最大限度的保护和修复血管、神经和肌腱。常规组实施钢板内固定治疗根据患者骨折的区域、类型、范围选择合适的内固定钢板材料, 清创操作完毕后开展对患者的骨折部位的复位处理, 于胫骨前方外侧放置钢板并使用螺钉进行固定^[1]。

治疗组实施外固定支架治疗, 治疗方法为: 观察患者骨折组织的损伤情况, 针对性的选择合适的支架, 在实施清创操作完毕后, 开展骨折复位操作实施, 并将支架在患者胫骨前侧位置进行放置, 穿针位置则选择骨折的近端及远端的4-5cm位置。患者骨折为螺旋形、斜型骨折时, 首先使用螺钉固定, 在穿针操作完成后, 检查复位是否准确, 随后安装外固定支架, 以患者的骨折情况为准, 对万向关节和延长杆进行调整, 确保复位效果满意后, 将支架各个关节锁紧并加压固定。两组患者术后均给予抗生素药物进行对症治疗^[2]。

1.3 疗效评价标准

对比两组患者的术后优良率及并发症发生率, 其中术后优良率分为优: 患者疼痛症状消失, 两侧的小腿长度相同, 膝关节活动和步态姿势正常, 经X线检查骨折复位角度低于5°, 膝关节屈曲差低于20°, 踝关节伸屈度差低于10°; 患者偶尔发生疼痛症状, 患肢与健肢相比缩短范围在1cm, X线检查骨折复位角度为5°-10°, 膝关节屈曲度差范围为

21°-35°, 踝关节伸屈度差范围为10°-15°。

1.4 统计学方法

应用SPSS18.0的统计学软件对计数资料(术后优良率及并发症发生率), 用n/%表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示两组间数据存在差异, 并具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

治疗组患者的并发症发生率为4.4%, 参照组患者的并发症发生率为22.2%, 差异明显 ($P < 0.05$), 具体见表1。

表1: 并发症发生率比较

组别	伤口感染 (n)	延迟愈合 (n)	畸形愈合 (n)	总发生率 (%)
治疗组 (n=45)	1	1	0	4.4
参照组 (n=45)	5	4	1	22.2
χ^2	--	--	--	6.1538
P	--	--	--	0.0131

2.2 两组患者术后治疗优良率

治疗组患者的术后治疗优良率95.6%, 参照组患者的术后优良率为77.8%, 差异显著 ($P < 0.05$), 具体见表2。

表2: 术后治疗优良率比较

组别	优 (n)	良 (n)	差 (n)	优良率 (%)
治疗组 (n=45)	35	8	2	95.6
参照组 (n=45)	25	10	10	77.8
χ^2	--	--	--	6.1538
P	--	--	--	0.0131

3 讨论

胫腓骨多段性骨折发病率在近几年呈不断升高的发展趋势, 在受到高能量损伤时, 极易造成较大的骨折移位, 使得大量的骨膜自行脱落, 同时也会对周边软组织及皮肤带来较大的损伤。由此临床治疗的关键在于对于对骨折部位的复位, 固定, 并确保局部血运的正常。

本次研究结果显示: 治疗组患者的术后治疗优良率95.6%高于参照组患者的77.8% ($P < 0.05$); 治疗组患者的不良反应发生率4.4%低于参照组患者的22.2% ($P < 0.05$)。整合外固定支架治疗方法在胫腓骨多段性骨折中治疗效果显著的原因有: 1 钢板内固定治疗方法作为临床常用方法, 但受胫腓骨特殊的结构因素, 在固定操作中对骨膜及软组织的负面影响较大, 极易造成局部供血不足, 不利于骨折的快速愈合^[3]。2. 外固定支架方法中应用的支架具有一定的强度及刚度, 稳定性较好, 在骨折短端会有动力性压力产生, 对骨痂生长

(下转第127页)



肺功能测定在健康体检中的应用

曾妍妍 郑璇 (解放军第一七五医院 厦门大学附属东南医院健康管理科 福建漳州 363000)

摘要:目的 了解体检人群肺功能情况。方法 回顾分析我科在2014年6月至2017年5月肺功能体检5130例统计检测分析。结果 一部分体检人员有肺部疾病,主要有肺炎、支气管炎、肺气肿等。结论 在雾霾天气和流感频发时期,大家除了要加强自身防护外,还应定期参加健康体检,早期进行肺功能测定,尤其是有呼吸系统疾病的患者,一旦发现异常,应尽早予以治疗。

关键词:肺功能测定 健康体检

中图分类号: R563.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-127-01

自2013年以来,雾霾已在我国中东部和西南地区东部有较为严重的空气污染,包括北京、天津、郑州等城市。肺功能测定是呼吸系统疾病诊断和治疗的重要组成部分,广泛应用于呼吸内科、胸腹部外科、职业病评定等各个领域。然而由于传统的制约因素,肺功能测定的重要性还存在许多误区,不同层次的医院在临床应用方面存在较大差距。本次研究和总结了健康体检人群的肺功能数据,以早期发现肺功能异常,早期预防和控制。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2014年6月至2017年5月体检人员5130例,其中男性3225例,女性1905例,年龄20~85岁。

1.2 仪器与方法

1.2.1 仪器: 便携式高级肺功能仪 HI-801

1.2.2 方法: 对所有被检测者常规测量身高、体重、体表面积,询问是否有吸烟史及心、肺、肝、肾、脑等慢性疾病患者;(2) 身体发育异常及畸形者。全部受检者取坐位,按常规肺功能检查方法操作。

1.3 测量项目

测量项目包括静态肺活量(SVC)、用力肺活量(FVC)、分钟最大通气量(MVV)、每分钟通气量(MV)。

1.4 肺功能通气功能障碍判定标准

根据【仪器使用说明书】以 $FVC \geq 80\%$, $FEV_{1.0}(G) \geq 70\%$ 为正常。

2 结果

5130例体检者中肺功能正常4562例,肺功能异常568例。肺功能正常组中男性4248例(93%),女性314例(6%),平均年龄(53.41±20.10)岁,其中吸烟有3788例(83%)。肺功能异常组男性252例,女性316例,平均年龄(54.05±19.15)岁,其中吸烟有492例(86%)。肺功能异常包括限制型通气功能障碍396例(轻度、中度和重度障碍分别为302、56和38例),阻塞性通气功能障碍102例(轻度、中度和重度障碍分别为52、31和19例),混合性通气功能障碍70例(轻度、中度和重度障碍分别为36、23和11例)。

3 讨论

(上接第126页)

有刺激性作用,进而加速了骨折的愈合。同时支架为三维固定,应用于骨折部位中可以实现多个平面的外固定,提高了抗弯力,且骨折断段与支架间存在一定的距离,有利于术后伤口的清理及换药,减少了术后感染的几率^[4]。

综合上述,在胫腓骨骨折中开展外固定支架治疗方法,效果显著,有利于骨折的快速愈合,减少了并发症发生几率,临床应用价值较高。

参考文献

环境污染在人体呼吸系统中引起了许多问题,因此在体检中开展肺功能测定具有重要的意义^[1]。肺功能检查是诊断、鉴别诊断、评估慢性阻塞性肺疾病和哮喘严重程度的金标准。由于各种原因的造成,对间质损伤的评估,结果也是非常重要的。慢性阻塞性肺疾病是当今世界的一个常见病,调查显示我国慢性阻塞性肺疾病的发病率达8.2%,其中35.3%的病人无症状^[2]。据文献报道,肺功能测定对肺功能异常的早期诊断、呼吸功能障碍的类型和严重程度,对呼吸系统疾病的性质,在职业病的早期诊断,慢性阻塞性肺疾病评估和气道阻塞等都具有重要的价值。

在体检健康人群中肺功能异常者高,所占比例高。而异常的限制性更高,比例最大,可能原因与慢性支气管炎和肺气肿有关。吸烟危害,个人管理不恰当,环境的污染和工业区工业均有影响。

值得一提的是,在肺功能测定过程中,应注意检测技术和检查配合对检测结果准确性的影响。^[3]在检测中,检查者需具有熟练的检测技术,且要让体检客户配合检查。检查者应耐心向受检者做好解释工作,让其放松,听操作者进行检查。因为肺功能测定具有一定的配合难度,所以检查间隙让受检者休息,若出现烦躁情绪时应及时进行心理疏导。在检查过程中要排除与检查无关的因素,以确保肺功能检测的准确性。^[4]

在本次体检中发现,我国肺部疾病已成为多种疾病的群体,体检中有不少人患有不同种类的肺部疾病,比如慢性阻塞性肺气肿、支气管炎等。这表明,在正常健康体检中进行肺功能检查尤为重要。

参考文献

- [1] 宋玉1, 李文扬2, 李朋1, 刘刚1, 李振华1, 康健1. 体检人员肺功能结果分析[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 22(2):156-157.
- [2] 蒋连强, 凌宙贵, 刘卫, 汪春梅, 蒋荣芳, 谢春晖. 肺功能检查在职工健康体检中的意义[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2011, 38(2):191-194.
- [3] 陈岚, 王国付. 健康体检人群的肺功能分析[J]. 全科医学临床与教育, 2010, 20(8):592-593.
- [4] 高俊清. 探讨肺功能检测在体检人群中的意义. 中国继续医学教育, vol.7, No.1:51-52.

[1] 王建峰. 严重胫腓骨开放性骨折采用外固定支架治疗效果观察[J]. 黑龙江医药科学, 2015, 38(1):159-160.

[2] 扈小平, HuXiaoping. 单侧多功能外固定支架固定与加压钢板内固定治疗胫骨骨折的效果比较[J]. 中国社区医师, 2016, 32(25):64-65.

[3] 杜卫华. 应用外固定支架治疗严重胫腓骨开放性骨折临床疗效观察[J]. 中外医学研究, 2015, 13(25):34-35.

[4] 何锦勇, 刘爱苗, 庾广文, 等. 骨外固定支架治疗严重胫腓骨开放性骨折的临床观察[J]. 当代医学, 2017, 23(22):65-66.