



· 临床研究 ·

骨科损伤控制在严重骨盆骨折治疗中的临床应用价值

廖丽美 (浙江大学医学院附属第二医院 310003)

摘要: **目的** 对骨盆骨折严重的患者在治疗的过程中,应用骨科损伤控制的临床效果进行研究分析。**方法** 选取我院从2016年4月份到2017年4月份期间,我院骨科收治的骨盆骨折的患者80例,作为本次实验的研究对象。将这80例患者随机分成两组,对于实验组患者,要应用骨科损伤控制治疗方案,对于对照组患者应用常规的切开复位治疗方案,对两组患者的治疗结果进行比较分析。**结果** 在实验组患者以及对照组患者之间进行手术出血量,以及手术时间等相应的情况进行比较分析,得出数据的差异,具有明显的统计学意义($P<0.05$),另外,对患者的治疗效果进行比较分析,差异具有统计学意义。($P<0.05$)。**结论** 骨科损伤控制,在治疗严重骨盆骨折中具有明显的临床效果,并且临床价值很高,值得在临床进一步推广。

关键词: 骨科损伤 严重骨盆骨折 临床应用 损伤控制

中图分类号: R683 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-088-01

损伤控制最初不是应用在医疗领域,而是美国海军在执行船舶任务的时候,如果船舶,发生损坏,依然要求完成使命,所必须要具备的能力。损伤控制进一步发展到临床领域,通过对损伤发生发展的全过程进行有效的控制^[1]。损伤控制尤其是在对于血容量以及体温,以及酸碱平衡紊乱等情况进行控制最有效,不仅能够有效的缓解当前的症状,还能够促进身体快速康复。本文通过对损伤控制在严重骨盆骨折创伤中的应用情况进行了深入的分析,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验所应用的临床资料全部取于我院的实际病例,选取于2016年4月至2017年4月期间收治的严重骨盆骨折的患者,作为本次实验的研究资料。将这80例患者随机分成两组,在实验组患者中,男性患者的数量以及女性患者的数量之间的比例为22:18,患者年龄分布在42岁至76岁之间,平均年龄为58岁。在对照组患者中男性患者的数量以及女性患者的数量之间的比例为19:21,患者年龄分布在39岁至79岁之间,平均年龄为62岁。两组患者的一般情况进行统计学分析,差异不具有统计学意义,两组数据可以做比较。本次实验有关于患者的资料都是经过患者授权来进行研究的,患者及家属都签署了知情同意书。

1.2 方法

对参与本次实验的80例患者,按照两组情况不同,实行不同的治疗方案。对于对照组患者,需要进行临床上常规的切开复位联合内固定治疗方式,对于实验组患者,需要采用,骨科损伤控制治疗方案,对两组患者的治疗效果进行评价分析。

1.2.1 骨科损伤控制,治疗方法

骨科损伤控制方法,主要是针对患者的损伤情况,对患者的一般情况进行控制,延缓病情的发展,促进患者的康复。在手术的过程中,需要对患者的出血量进行的严格监测,有效的降低出血量,需要对患者的感染情况进行控制,避免出现感染性休克等情况。由于骨盆损伤的患者,一般都会出现严重的失血性休克,如果失血性休克不加以控制,会造成十分严重的不可逆性损伤。因此对于患者的失血性休克应该进行积极的抗休克治疗,可以通过填塞腹腔以及外用支架固定等形式,保证患者的血容量能够维持患者的基本生命活动。^[2]另外还需要对患者的低体温情况,进行有效的纠正,保证患者体温保持在可耐受的水平上。为了保证患者的基本生命活动,必须要有效的缩短手术时间,最大程度的缩小对患者机体的损伤。

1.3 观察指标

显效: 患者经过治疗之后,恢复情况良好,并且无并发症发生。**有效:** 患者经过治疗后,骨折症状有所改善,但是术后有严重的并发症发生。**无效:** 患者经过治疗之后,骨折症状没有改善,并且需要重

新手术。

1.4 统计学

此次临床研究中,对于数据的处理需要使用SPSS18.0软件进行分析,需要通过卡方检验,来对数据进行统计学验证,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者有效率比较

观察组和对照组患者临床有效率分别为82.5%、70%,两组比较差异有统计学意义($p<0.05$),详见表1。

表1: 两组患者有效率比较 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组 (n=40)	31	6	3	92.5%
对照组 (n=40)	23	8	9	77.5%
χ^2				3.5294
p				<0.05

2.3 两组患者并发症发生率比较

对照组患者在整个治疗过程中,共有11例患者发生了程度不同的并发症,不良反应发生率为27.5%,实验组患者在整个治疗的过程中,共有四例患者发生了程度不同的并发症,不良反应发生率为10%,两组数据,具有统计学差异。($P<0.05$)

3 讨论

在外伤中骨盆骨折是情况最严重的,骨盆骨折,会导致严重的失血性休克甚至会导致患者死亡。在临床的实际治疗中,对于骨盆骨折的治疗,都是以保障患者的生命为主要目的,所以在治疗的过程中,以及治疗后的恢复期,经常发生很多严重的并发症^[3]。

近年来在临床上开始应用骨科损伤控制的手段来进行外科手术操作,并且取得了一定的成效。有研究表明,应用骨科损伤控制学治疗骨盆骨折,能够有效的避免出现二次损伤。本次实验正式针对这一问题进行了深入的研究,实验结果表明应用骨科损伤控制学,具有疗效明显且术后并发症少的优点,在临床上,可以进行广泛的推广应用。这与张建^[4]等研究结果一致。

参考文献

- [1] 张喜龙. 骨科损伤控制在严重骨盆骨折治疗中的临床应用[J]. 中国保健营养, 2017, 27(25)
- [2] 梁和胜, 邓德礼, 罗程肖立军, 赖世铨. 骨科损伤控制在严重骨盆骨折治疗中的临床应用[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(22):44-46.
- [3] 吴健民. 骨科损伤控制在不稳定骨盆骨折合并四肢多发骨折治疗中的临床应用[J]. 中国实用医刊. 2014(11):123-124.
- [4] 张建. 不稳定骨盆骨折合并四肢多发骨折治疗中骨科损伤控制的临床应用[J]. 中国社区医师, 2014(21):49-50.