



股骨转子间骨折患者采用闭合复位 PFNA 内固定法诊治的效果

欧慧莲

上海交通大学附属第九人民医院 上海 200011

【摘要】目的 探讨和分析对股骨转子间骨折患者采用闭合复位 PFNA 内固定法进行临床诊治的效果和情况。**方法** 随机抽选我院自 2011 年 11 月~2014 年 11 月期间,骨科住院部收治的 102 例股骨转子间骨折患者。根据数字表法将他们平均分成对照组和观察组,每组患者各 51 例。分别采用闭合复位 DHS 内固定法和 PFNA 内固定法进行临床手术治疗,并就两组患者的临床诊疗情况和效果进行统计学分析和对比。**结果** 临床对比统计显示,观察组患者的手术时间、术中出血量、住院时间以及术后并发症发生率(1.96%)均明显低于对照组患者(11.76%),临床总有效率(96.08%)明显高于对照组患者(80.39%),两组患者的对比差异性明显,均存在统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对股骨转子间骨折患者采用闭合复位 PFNA 内固定法进行临床诊治,其治疗时间短、恢复速度快、临床疗效好,术后并发症少,因此,它是一种科学、有效、理想、安全的临床手术方法。

【关键词】 股骨转子间骨折;闭合复位;FNA 内固定;临床疗效

【中图分类号】 R687.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 03-048-02

股骨转子间骨折,是骨科临床上的一种极为常见的骨折类型,它主要指的是患者因直接或间接暴力,导致股骨颈基底到小转子以上的位置出现骨折损伤^[1-2]。股骨转子间骨折多发生在老年人当中,其临床治疗方法主要是固定手术治疗^[3]。本文随机选择 2011 年 11 月~2014 年 11 月以来,我院骨科住院部收治的 102 例股骨转子间骨折患者。将他们按照数字表法进行分组治疗,即:对照组 51 例,采用 DHS 内固定法治疗;观察组 51 例,采用闭合复位 PFNA 内固定法治疗,并对比、分析和统计两组患者的临床手术情况和效果。现将详细情况进行汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽选 2011 年 11 月~2014 年 11 月之间,在我院骨科进行手术治疗的 102 例股骨转子间骨折住院患者。患者年龄大约 48 岁~81 岁,平均年龄为 78.6 ± 6.5 岁;女性患者 48 例,男性患者 54 例。对 102 例患者按照数字表法进行组别划分,其中:对照组患者 51 例,观察组患者 51 例。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用 DHS 内固定对患者进行临床手术。即对患者进行全麻或硬膜外麻醉,并进行牵引闭合复位。而后,取大转子的顶端部位切口,扩髓后旋入 DHS 钉,并进行固定。

1.2.2 观察组 采用闭合复位 PFNA 内固定对患者进行临床手术。即对患者进行全麻或硬膜外麻醉,并利用牵引床及 C 臂透视进行股骨的闭合复位。而后,取大转子的顶端部位切口,插入导针,将 PFNA 主钉、远端锁定螺钉等依次旋入髓腔,并进行螺旋刀片固定。

1.3 统计学分析

通过 SPSS13.0 软件对两组患者的临床手术情况进行统计、比较和分析,并采用 T 检验和 χ^2 检验分别表示计量资料和计数资料。若 $P < 0.05$,则对比结果存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床情况分析

统计学分析显示,观察组患者的手术时间、术中出血量以及住院时间均明显少于对照组患者,两组比较的差异性显著,均存在统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者的临床情况比较

组别	对照组	观察组	T 值	P 值
例数(n)	51	51	—	—
手术时间(min)	75.2 $\pm$ 14.1	63.8 $\pm$ 15.6	3.871643	< 0.05
术中出血量(ml)	296.4 $\pm$ 76.7	141.8 $\pm$ 46.5	12.30914	< 0.05
住院时间(d)	19.2 $\pm$ 1.6	15.6 $\pm$ 1.4	12.09256	< 0.05

2.2 两组患者的临床效果分析

临床对比统计显示,对照组 51 例患者中有 21 例治愈,12 例显效,8 例有效,10 例无效,临床总有效率为 80.39% (41/51);观察组 51 例患者中有 28 例治愈,16 例显效,5 例有效,2 例无效,临床总有效率为 96.08% (49/51),观察组的临床疗效明显高于对照组,两组对比结果的差异性显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者的临床效果比较

组别	对照组	观察组	χ^2 值	P 值
例数(n)	51	51	—	—
治愈(n, %)	21 (41.18)	28 (54.90)	1.924528	> 0.05
显效(n, %)	12 (23.53)	16 (31.37)	0.787645	> 0.05
有效(n, %)	8 (15.69)	5 (9.80)	0.793431	> 0.05
无效(n, %)	10 (19.61)	2 (3.92)	6.044444	< 0.05
总有效率(n, %)	41 (80.39)	49 (96.08)	6.044444	< 0.05

2.3 两组患者的术后并发症情况分析

经过术后随访调查,对照组患者(51 例)中共有 6 例出现并发症,总发生率为 11.76%。其中,2 例为切口感染,1 例为内固定断裂,2 例为防旋钉退出,1 例为髓螺钉切割;观察组患者(51 例)中共有 1 例出现切口感染,总发生率为 1.96%。观察组明显低于对照组,组间比较的差异性显著,均具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 3。

表 3 两组患者的术后并发症比较

组别	对照组	观察组	χ^2 值	P 值
例数(n)	51	51	—	—
切口感染(n, %)	2 (3.92)	1 (1.96)	0.343434	> 0.05
内固定断裂(n, %)	1 (1.96)	0 (0)	1.009901	> 0.05
防旋钉退出(n, %)	2 (3.92)	0 (0)	2.04	> 0.05
髓螺钉切割(n, %)	1 (1.96)	0 (0)	1.009901	> 0.05
总发生率(n, %)	6 (11.76)	1 (1.96)	3.834586	< 0.05

3 讨论

近些年来,随着社会经济和人们生活方式的不断变化,股骨转子间骨折的发病率越来越高,并呈现逐渐增长的趋势^[4-5]。目前,临床上对股骨转子间骨折的治疗方法主要是采用手术治疗,但由于患者多为老年人,存在骨质疏松症状,导致有些手术方法不适用于老年患者,容易引发多种并发症,降低临床手术的治疗效果^[6-8]。闭合复位 PFNA 内固定法,即防旋股骨近端髓内针法,它是基于 PFN(股骨近端髓内针)法发展起来的一种内固定骨折手术方法,具有低手术伤害、强固稳定性、高稳定性以及强抗剪切能力等优点^[9-10]。本次临床研究表明,在随机抽选的股骨转子间骨折患者当中,采用闭合复位 PFNA 内固定法进行手术的患者,其手术时间(63.8 ± 15.6 min)、

(下转第 50 页)



2.4 两组患者的分娩方式以及可能的并发症情况
观察组自然分娩 80%，优于对照组 50%；两组分娩时的各

种并发症，观察组低于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)，见表 5。

表 5 两组分娩方式和并发症

组别	n (例)	自然分娩 (%)	剖宫产 (%)	宫缩乏力 (%)	产后出血 (%)	宫内窘迫 (%)	窒息 (%)
对照组	50	25 (50)	25 (50)	20 (40)	5 (10)	4 (8)	7 (14)
观察组	50	40 (80) ^a	10 (20) ^a	5 (10) ^a	1 (2) ^a	1 (2)	1 (2)

注：与对照组进行比较，a, $P < 0.05$ 。

3 讨论

妊高症在妇产科较为常见，多发生在产妇 5 个月以后，每十个产妇中就有一个可能发生妊高症，发病率较高^[9]，妊高症的发病机制目前尚不明确，多数研究认为与胎盘的异常有关。由于胎盘的异常，导致血管受损，从而引起了一系列的炎症反应，再加上免疫因素，遗传因素等，导致了妊高症的发生。血压升高和 24 小时尿蛋白增加是妊高症产妇的主要特征，心脑肾等全身各器官都有损害，严重时可引起死亡^[10]。而对胎儿的影响主要是由于胎盘血供不足，引起缺血缺氧，影响胎儿的生长发育，严重者影响患儿的生命。妊高症的主要治疗原则是缓解全身小动脉的痉挛现象，降低血压，增强全身各个器官的血流量，减少对各个器官的损害。硫酸镁主要是通过减弱神经冲动的传导来缓解骨骼肌的紧张程度，并且舒张血管，减轻全身血管的痉挛，改善各个器官和系统的缺血症状，同时加强胎盘的供氧，减轻对胎儿的伤害^[11-12]。

但是在硫酸镁的使用过程中必须时刻注意中毒症状的发生，一旦发现膝反射迟钝，必须停止用药，以防意外发生。酚妥拉明属于 α -受体阻断药，在妊高症的治疗中应用也较为广泛。酚妥拉明可以有效地舒张体循环的小动脉，减少血流阻力，同时增强心肌功能，增加射血功能。酚妥拉明对肾血管的影响非常明显，可以有效地增加肾血流量，从而减少尿蛋白的发生，促进水肿症状的改善。通过本文的分析也可以发现，观察组患者明显的提升治疗的效果，降低了血压，减少尿蛋白的发生，增加机体的氧含量，增加自然分娩的几率，减少并发症的发生，与对照组比较，差异显著。

综上所述，酚妥拉明和硫酸镁联合应用，治疗妊高症效果明显，促进了胎儿发育，值得临床应用。

参考文献：

- [1] 张月珠. 硫酸镁治疗妊高症的使用技巧 [J]. 北方药学, 2011, 08(11):8-9.
- [2] 刘隽临. 全国妊高征及并发症的诊断处理学术研究会纪要 [J]. 中华妇产科杂志, 1993, 28(5): 267
- [3] 周蓬. 妊高症采用硫酸镁和硫酸镁联合硝苯地平治疗的临床分析 [J]. 中外医疗, 2016, (10): 126-128.
- [4] 周萍. 硫酸镁联合硝苯地平在中重度妊娠高血压综合征患者中的应用及效果 [J]. 海南医学院学报, 2013, 19(7):983-985.
- [5] 赵大安. 硫酸镁联合酚妥拉明治疗妊娠高血压综合征患者的临床效果分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(11): 109.
- [6] 曾艳. 几种不同治疗方法用于妊娠高血压综合征治疗临床对比分析 [J]. 临床合理用药, 2014, 7(3A): 31-32.
- [7] 卢淑芳. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平控释片治疗妊高征的临床效果对比 [J]. 中国当代医药, 2014, 21(6): 66-68.
- [8] 陆琳, 严维高. 硫酸镁 酚妥拉明及其联合治疗妊高征的临床比较 [J]. 江苏大学学报 (医学版), 2002, 12(6): 595-596.
- [9] 乐杰. 妇产科学 (第七版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009, 92-99.
- [10] 钟艳珍, 林凤琼, 谭小平. 硫酸镁联合硝苯地平与酚妥拉明治疗妊高症的临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(25): 3-5.
- [11] 杨秋霞. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症 100 例疗效对比分析 [J]. 中外医疗, 2013, 32(1): 13-14.
- [12] 佟金荣. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症疗效分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(14): 2874.

(上接第 48 页)

术中出血量 ($141.8 \pm 46.5\text{ml}$) 以及住院时间 ($15.6 \pm 1.4\text{d}$) 均明显少于采用 DHS 内固定手术的患者 ($75.2 \pm 14.1\text{min}$, $296.4 \pm 76.7\text{ml}$, $19.2 \pm 1.6\text{d}$)，临床总有效率 (96.08%) 明显高于 DHS 内固定手术患者 (80.39%)，并且并发症发生率 (1.96%) 明显低于 PEN 手术患者 (11.76%)，两组之间的对比差异性显著，均有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见，采用闭合复位 PFNA 内固定对股骨转子间骨折患者进行临床诊治，能够有效缩短治疗时间，促进骨折愈合，提高临床治疗效果，并降低并发症的发生，从而有效改善患者的生活质量，帮助患者早日康复。

参考文献：

- [1] 李健飞, 陈家平, 曹建明等. 两种体位下 PFNA 内固定术治疗股骨转子间骨折的临床疗效观察 [J]. 中国医学创新, 2014, 11(12):121-123.
- [2] 李斌安, 李宁, 王丽. 克氏针撬拨辅助闭合复位 PFNA 内固定治疗股骨转子间骨折 [J]. 医学理论与实践, 2014, 27(07):910-911.
- [3] 叶泽兵, 周晓忠, 王帅鹤等. 闭合复位股骨近端防旋髓内钉治疗老年股骨转子间骨折的疗效 [J]. 临床骨科杂志,

2014, 17(03):327-329.

- [4] 郭黎平, 黄远翹, 朱小华等. 股骨近端防旋髓内钉治疗股骨转子间骨折内固定失败后的治疗策略 [J]. 中华临床医师杂志 (电子版), 2012, 06(02):468-470.
- [5] 黄俊, 纪方, 章浩. 微创股骨近端防旋髓内钉治疗老年股骨转子间骨折 [J]. 实用骨科杂志, 2009, 15(06):413-416.
- [6] 傅玉萍, 郭健凌, 谢雪莲等. 不同体位在老年股骨转子间骨折闭合复位 PFNA 内固定术中的应用 [J]. 现代医药卫生, 2012, 28(01):62-64.
- [7] 王自友, 万红娟, 韦云芳等. 闭合复位 PFNA 内固定治疗股骨粗隆间骨折的手术技巧 [J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2015, 30(02):199-200.
- [8] 邱志杰, 杨惠林. PFNA 治疗老年不稳定股骨转子间骨折 76 例的临床疗效分析 [J]. 重庆医学, 2010, 39(17):2270-2272.
- [9] 刘巍, 曹建明. 侧卧体位下近端髓内钉-螺旋刀片治疗股骨转子间骨折 32 例疗效观察 [J]. 蚌埠医学院学报, 2012, 37(09):1097-1098.
- [10] 蒲道源, 李建宏, 秦华平等. 股骨转子间骨折 PFNA 内固定的体位选择初探 [J]. 中国伤残医学, 2012, 20(12):7-9.