



组合式外固定支架在四肢创伤骨科手术中的应用

熊伟 (临湘市湘北医院骨科 湖南临湘 414300)

摘要: **目的** 探究组合式外固定支架在四肢创伤骨科手术中的应用。**方法** 选取2015年7月-2016年12月我院收治的78例采取四肢创伤骨科手术患者作为研究对象,回顾性分析组合式外固定支架在治疗及恢复过程中的效果。**结果** 采用组合式外固定支架治疗的全部78例患者恢复效果良好,治疗的总有效率为89.7%;治疗前,患者的自理能力、稳定性、活动度以及疼痛感评分分别为(10.78±2.07)分、(7.82±2.14)分、(5.37±2.79)分以及(19.45±3.13)分;治疗后的评分则分别为(14.05±2.32)分、(11.09±2.37)分、(8.53±3.06)分以及(12.27±2.14)分,治疗前后差异明显, $P<0.05$,有统计学意义。**结论** 组合式外固定支架应用于四肢创伤骨科手术中效果显著,有助于患者健康恢复,值得推广。

关键词: 组合式外固定支架 四肢创伤骨科手术 应用效果

中图分类号: R687.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)10-105-02

医疗卫生事业的不断发展,四肢创伤骨科手术的水平也有了明显提升,组合式外固定支架已经广泛地应用于四肢创伤骨科手术治疗中,有效地促进了广大患者的健康。基于此,本文选取2015年7月-2016年12月我院收治的78例采取四肢创伤骨科手术患者进行回顾性分析,探究组合式外固定支架在手术治疗中的应用,具体情况汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2015年7月-2016年12月收治的78例四肢创伤骨科手术患者进行研究,回顾性分析组合式外固定支架在手术治疗中的应用效果。所有患者中,男41例,女37例,年龄处在25-74岁之间,平均年龄(41.2±2.4)岁。车祸致伤27例,高处坠伤23例,意外损伤18例,跌伤10例。其中,胫骨腓骨骨折21例,胫骨骨折17例,桡骨骨折15例,肱骨骨折16例,桡骨远端开放性粉碎骨折9例。

1.2 方法

手术前,对患者的各项身体情况,尤其是受伤部位进行评定,并进行相关的药物治疗,肢体肿胀患者待肿胀消失后再进行手术治疗。对患者进行稳定型和不稳定区分,稳定者采用单平面单侧固定方式,不稳定者则采用双平面双侧固定方法。手术插管全麻,给予抗生素除坏死皮肤和坏死肌腱。尖刀片在穿刺部位行一道长约10mm的切口,将套针和套管插入其中,确定骨侧面中点,抽出套管针,固定于骨表面。利用螺纹针和直径大约在1.0-1.5mm范围内的钻头进行钻骨处理,测定好钻孔深度之后,拧入长度适宜的螺纹钉。螺纹钉使用期间,对侧骨皮质孔穿出长度2.5mm左右,在上下骨段的远处各使用固定针1根,固定好之后修正骨折部位,采用组合式外固定支架连接骨折处。

1.3 观察指标

观察患者的治疗效果,治疗效果分为显效、有效和无效。显效:接受治疗后,活动能力几乎回到受伤前水平,骨折处功能无损;有效:治疗后患者能够借助支撑架独立行走;无效:治疗后患者的行走困难。总有效=(有效+显效)/总数*100%。

依据Mayo肘关节功能评分标准对本组患者进行评定,对比分析治疗前后患者的自理能力、稳定性、活动度以及疼痛感评分情况。

1.4 统计学分析

采用SPSS18.0统计学软件对所得数据进行分析,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用t检验,计数资料用百分数(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗效果分析

组合式外固定支架应用于手术治疗中后,胫骨腓骨骨折、胫骨骨折、桡骨骨折、肱骨骨折以及桡骨远端开放性粉碎性骨折的治疗总有效率各不相同。胫骨腓骨骨折的治疗总有效率为90.5%,胫骨骨折治疗总有效率为88.2%,桡骨骨折治疗总有效率为86.7%,肱骨骨折治疗总有效率为93.8%,桡骨远端开放性粉碎骨折治疗总有效率为88.9%。所有患者的治疗总有效率为89.7%。具体情况如表1。

2.2 患者治疗前后自理能力、稳定性、活动度以及疼痛感评分比较

治疗后,患者的自理能力、稳定性、活动度以及疼痛感评分要明显优于治疗前, $P<0.05$,有统计学意义。具体情况如表2。

表1. 患者治疗效果分析(n, %)

骨折类型	无效	有效	显效	总有效
胫骨腓骨骨折(n=21)	2	9	10	19(90.5%)
胫骨骨折(n=17)	2	8	7	15(88.2%)
桡骨骨折(n=15)	2	7	6	13(86.7%)
肱骨骨折(n=16)	1	8	7	15(93.8%)
桡骨远端开放性粉碎骨折(n=9)	1	4	4	8(88.9%)
总计(n=78)	8	36	34	70(89.7%)

表2. 患者治疗前后自理能力、稳定性、活动度以及疼痛感评分比较($\bar{x}\pm s$, 分)

时间	自理能力	稳定性	活动度	疼痛感评分
治疗前(n=78)	10.78±2.07	7.82±2.14	5.37±2.79	19.45±3.13
治疗后(n=78)	14.05±2.32	11.09±2.37	8.53±3.06	12.27±2.14
t	9.288	9.044	6.740	40.070
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

通常而言,创伤骨折主要是外界因素造成的,尤以四肢创伤常见^[1]。当前,临床医学在进行四肢创伤骨折治疗的时候,有多种固定方法,常见的如夹板、石膏外固定法以及钢板内固定法,这些固定方法各有自身的优点,同时又有一定的局限性^[2]。无论是内固定法还是外固定法,其治疗时间都比较大,进行二次手术对患者的床上较大,操作起来难度比较高,容易引发各种相关的并发症^[3]。

近些年来,随着医疗水平的不断提升,组合式外固定支架的应用越来越广泛,并且受到了临床医学的广泛认可。相关研究报道,在开放性骨折以及多发骨折中,组合式外固定支架的应用效果非常显著,具有很好的维持骨折对位对线以及损伤控制的作用^[4]。组合式外固定支架的应用操作起来比较简单,对患者造成的创伤较小,很少会伤及周围的软组织,手术的耗时也比较短,可以减少二次手术给患者造成的再次创伤^[5]。另外,组合式外固定支架的应用还可以迅速将骨折制动,减轻疼痛和减少进一步失血给患者生命安全造成威胁^[6]。

本文研究显示,在实施组合式外固定支架手术治疗之后,全部78例患者的治疗总有效率为89.7%;治疗后患者的自理能力、稳定性、活动度以及疼痛感评分要明显优于治疗前, $P<0.05$,有统计学意义。这是因为组合式外固定支架的应用具有突出的优势,能够在减少患者疼痛,加速患者康复的前提下,还能保持较高的治疗有效性。

综上所述,四肢创伤骨科手术中,组合式外固定支架的应用效果显著,能够促进患者患者四肢功能的恢复,减少患者因疾病遭受的痛苦,具有非常高的参考价值,值得临床广泛推广应用。

参考文献

[1] 陈辉. 组合式外固定支架在四肢创伤骨科手术中的应用[J]. 广东微量元素科学, 2016, 23(04):50-52.

(下转第106页)



• 临床研究 •

高压氧联合地塞米松治疗突发性耳聋临床效果

高波 (广西贺州市人民医院)

摘要: **目的** 研究高压氧联合地塞米松治疗突发性耳聋临床效果。**方法** 选取2015年3月-2017年3月,两年时间中至我院门诊及住院治疗确诊患有突发性耳聋的患者90例,将这90例患有突发性耳聋,随机分为观察组和对照组,两组突发性耳聋的患者各45例。给予患者常规听力检测和常规临床西医治疗基础上,给予对照组患者仅加用地塞米松进行治疗,而观察组患者则在加用同对照组同等剂量的地塞米松治疗基础上,联合高压氧进行治疗。观察两组患者治疗后的病情恢复情况,以及观察两组患者治疗过程中出现的不良反应。两组患者的治疗疗程均为10天。**结果** 观察组临床总有效率(43, 95.6%)相对比对照组(39, 86.7%)高出8.9%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 高压氧联合地塞米松治疗突发性耳聋的临床治疗成效良好,患者的症状出现明显的改善趋势,且患者出现的不良反应较少,应在临床治疗过程中多加推广。

关键词: 高压氧 地塞米松 联合治疗 突发性耳聋**中图分类号:** R764.43 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)10-106-01

突发性耳聋^[1]又称为特发性突发性耳聋,是一种由于不明原因,突发性的听力损失。突发性耳聋的临床表现^[2]为单侧听力下降、恶心、耳鸣、眩晕等。突发性耳聋不及时治疗,严重会导致患者的听力完全丧失。有临床治疗发现,高压氧同地塞米松能够联合进行治疗突发性耳聋。因此本实验采用高压氧联合地塞米松对突发性耳聋的患者进行治疗,并取得了较为令人满意的成果。希望通过本实验能够给予临床治疗一些参考价值,以下为本实验的研究成果汇报:

1 研究对象的资料和方法**1.1 一般资料**

选取2015年3月-2017年3月,两年时间中至我院门诊及住院治疗确诊患有突发性耳聋的患者90例,根据患者的音叉试验、颞骨CT、纯音听阈等检查结果,可以判断选取的90例患者均诊断为突发性耳聋,满足实验的要求。本实验的研究对象剔除标准:1)患者违反实验方案;2)纳入后未曾用药(如依从性差);3)实验过程中患者出现重度合并症;4)患者存在理解障碍患者;5)患者近期出现急性感染;6)患者为妊娠期妇女。

其中选取的90例患有突发性耳聋的患者中,对照组45例,男25例,女20例,年龄在24-71岁,平均年龄为(43.63±10.47)岁;观察组45例,男30例,女15例,年龄在25-69岁,平均年龄为(44.85±12.65)岁,两组患者在年龄、体重、文凭程度以及性别等一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

均对选取的45例患者进行常规的体质检测,确定患者无隐性疾病和先天性疾病存在,并对两组患者进行常规的临床西医治疗,给予两组患者扩血管、扩血管、改善微循环、营养神经药物等药物治疗。并在这些治疗的基础上:

对照组:给予该组45例突发性耳聋的患者仅加用地塞米松进行治疗。每次使用药剂量为10mg,配合0.9%的生理盐水进行静脉注射,每日1次。观察组:给予该组45例突发性耳聋的患者加用同对照组同等剂量的地塞米松治疗基础上,联合高压氧进行治疗。每次治疗时间控制在120分钟,每半小时休息10分钟,每日进行一次治疗。

两组患者的治疗疗程均为10天,在连续治疗的期间内,患者不能随意中断治疗。患者若发现有不良反应出现征兆时,观察者应及时向医生汇报,并做好记录。

1.3 疗效指标

(上接第105页)

[2] 王文煜,张伟汉.组合式外固定支架在四肢创伤骨科手术中的应用[J].中国实用医药,2016,11(16):44-45.

[3] 封勇.组合式外固定支架治疗四肢骨折的效果[J].河南外科学杂志,2015,45(02):95-95.

[4] 余永志.组合式外固定支架在四肢创伤骨科手术中的应用[J].

显效率+有效率=总有效率。显效:患者耳鸣、眩晕等症状消失,患者的各频率听阈恢复正常,并达到正常水平。有效:患者耳鸣、眩晕等症状有所好转,患者的听力较治疗前有所提高,仍然低于正常水平。无效:患者症状无改善,纯音听阈听力无提高。

1.4 数据处理

采用SPSS22.0统计软件进行全面分析, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

将两组突发性耳聋患者的临床疗效进行比较研究,可发现观察组患者临床总有效率明显较高,较对照组的临床总有效率高出的8.9%, $p < 0.05$,可认为观察组与对照组之间存在的差异具有统计学意义。具体数据详见表1。

表1. 患者临床的疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	45	29 (64.4%)	10 (22.2%)	6 (13.3%)	39 (86.7%)
观察组	45	37 (82.2%)	6 (13.3%)	2 (4.4%)	43 (95.6%)

3 讨论

近年来,突发性耳聋的病发率逐渐增,因此有效的治疗该病成为临床治疗重点^[3]。由临床资料可知,地塞米松^[4]的具有抗炎作用能够防止组织的炎性变化,有利于改善患者的症状。而高压氧的治疗手段^[5],能够使患者体内血氧含量增加,改善患者的血管收缩情况。改善内耳循环。

综上所述,高压氧联合地塞米松治疗突发性耳聋的临床治疗成效良好,患者的症状出现明显的改善趋势,且患者出现的不良反应较少,应在临床治疗过程中多加推广。

参考文献

[1] 汪洋,卢兵,谢慧星等.高压氧联合地塞米松治疗突发性耳聋临床效果观察[J].河北医学,2015,42(2):295-297.

[2] 吕会峰.高压氧联合地塞米松治疗突发性耳聋患者疗效分析[J].中国民康医学,2015,6(14):34-35.

[3] 孙秀芬.高压氧与地塞米松联合用药治疗102例突发性耳聋临床效果观察[J].中国现代药物应用,2016,21(4):112-113.

[4] 赵海鹰.中西医结合治疗突发性耳聋45例[J].中国药业,2016,25(14):92-95.

[5] 边宇.高压氧与地塞米松联合用药治疗102例突发性耳聋临床效果分析[J].系统医学,2016,1(7):8-10.

深圳中西医结合杂志,2015,25(08):72-73.

[5] 张昆阳.组合式外固定支架在四肢创伤骨折手术中的应用[J].中国现代医药杂志,2017,19(04):66-68.

[6] 陈爱宝,龚琦,曾国庆.骨科损伤控制结合组合式外固定支架在重症创伤病人中的应用[J].华南国防医学杂志,2012,35(04):388+391.