

足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损的修复重建观察

刘 武

益阳市第一中医医院 湖南益阳 413000

[摘要] 目的 观察足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损的修复重建效果。**方法** 选取2015年12月至2017年12月期间在本院接受治疗的100例足骨及软组织缺损患者进行研究,通过随机抽取的方式将患者分为两组,每组各50例,对照组应用常规治疗方法,观察组应用足骨及软组织缺损修复重建的方法,对比两组患者临床修复效果以及不良反应发生率。**结果** 观察组治疗有效率96.00%显著高于对照组80.00%,观察组患者不良反应发生率4.00%显著高于对照组16.00%, $P < 0.05$ 。**结论** 足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损采用重建修复的方式,可提升创伤的恢复效率,降低治疗中的不良反应,临床治疗效果良好。

[关键词] 足部创伤;足骨;软组织缺损;修复重建

[中图分类号] R658.3

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2019)01-040-01

足部作为人体的重要承重组织,在平衡和缓冲震荡方面发挥着较为重要的作用,同时也是足部缺损发病率较高的原因,并且该病呈现出较为复杂的发病特点,外部环境仅是出现问题的一部分原因,同时自身疾病也可能造成足骨及软组织缺损,因此在治疗的过程中需要结合不同的病情对疾病进行治疗,传统手术治疗的方式,预后较差,患者负重区域容易出现溃疡,需要对治疗方法进行改进,采用修复重建的方式,结合实际病情制定适宜的治疗方法,提升治疗效果^[1]。本文对足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损的修复重建进行观察,现将结果如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年12月至2017年12月期间在本院接受治疗的100例足骨及软组织缺损患者进行研究,通过随机抽取的方式将患者分为两组,每组各50例,对照组男28例,女22例,年龄52-84岁,平均年龄为(64.59±5.69)岁;观察组年龄51-83岁,男26例,女24例,平均年龄为(64.89±5.74)岁。对两组患者各指标进行比较,无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规手术治疗的方法,对于缺损位置进行修复,并且手术后对患者的恢复情况进行观察^[2]。观察组则在手术治疗基础上联合使用修复重建,具体措施包括:对患者的病情进行分析,如患者为单纯性的缺损,可给予其局部以及游离位置的皮瓣修复治疗,对缺损的位置进行一定的修复,改善后期的各项疾病^[3]。如患者为复合型的组织缺损,可对缺损的组织进行相应的再造治疗,对缺损的组织进行一定的分析以及整理,降低因为组织缺损造成的问题,防止对其他部位的影响。如患者在手术后存在组织物污染的情况,在条件允许的情况下可进行相应的组织I期组织重建修复,对缺损位置进行修复。如患者缺损部位较为复杂,出现感染等情况,需要制定分期修复的方式,结合实际情况分期进行组织的修复工作^[4]。

1.3 观察指标

对比两组患者临床治疗效果以及不良反应发生率。其中治疗效果通过AOFAS踝-足综合评分方式进行比较,满分为100分,0-50为差,50-90为良,90-100为优;不良反应包括:负重区域炎症、缺损位置炎症以及足部炎症。

1.4 统计学处理

本次研究数据均采用统计学软件SPSS20.0进行处理,计数资料采用 χ^2 检验, P 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

观察组治疗有效率96.00%显著高于对照组80.00%, $P < 0.05$,详细数据见表1。

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组患者不良反应发生率4.00%显著高于对照组16.00%,

$P < 0.05$,详细数据见表2。

表1: 两组患者临床治疗效果比较 [n(%)]

组别	0-50分	50-90分	90-100分	治疗有效率
对照组(n=50)	10 (20.00)	30 (60.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
观察组(n=50)	2 (4.00)	30 (60.00)	18 (36.00)	48 (96.00)
χ^2	—	—	—	6.061
P	—	—	—	0.014

表2: 两组患者不良反应发生率比较 [n(%)]

组别	负重区域炎症	缺损位置炎症	足部炎症	不良反应发生率
对照组(n=50)	4 (8.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	8 (16.00)
观察组(n=50)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	4 (4.00)
χ^2	—	—	—	4.000
P	—	—	—	0.046

3 讨论

足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损在临床上是非常常见疾病,足部作为身体重要器官,经常受到外力以及负重的影响,出现严重损伤,造成软组织以及骨质的损伤,对患者的身体造成一定的伤害,因此在治疗的过程中需要对整体的方法进行改进,采用更加规范化的治疗方法,提升治疗的整体效率^[5]。

本研究可以看出,观察组治疗有效率96.00%显著高于对照组80.00%,观察组患者不良反应发生率4.00%显著高于对照组16.00%, $P < 0.05$ 。原因分析为:修复重建对不同的损伤情况采用不同的修复方式,结合患者实际情况制定修复方式,有效防止后期的感染,并且对同期植骨后的不良反应进行避免,有效治疗因为难度较大造成的各种后遗症,为患者提供更加科学的治疗,并且在进行修复重建后降低后期可能出现的炎症反应,提升整体的治疗效果^[6]。

综上所述,足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损采用重建修复的方式,可提升创伤的恢复效率,降低治疗中的不良反应,临床治疗效果良好。

[参考文献]

- [1] 张晗,王丹丹.足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损的修复重建[J].浙江创伤外科,2017,22(05):977-978.
- [2] 赵众.足骨及软组织损伤缺损的组合组织修复临床研究[J].中国社区医师,2016,32(21):52+54.
- [3] 吕春生.足骨及软组织损伤缺损的组合组织修复临床研究[J].大家健康(学术版),2016,10(14):118.
- [4] 史广强,罗纯猛,陈诚.足部创伤及疾病造成的足骨及软组织缺损的修复重建方法[J].当代医学,2016,22(07):88-89.
- [5] 郑伟,冯建书,岳民生,张彩霞,张乐明.前足骨和软组织缺损修复重建方法与效果[J].河北医药,2017,12(05):473-474.
- [6] 王剑利,付兴茂,潘朝晖,郭永强,赵雁,杨华山,王成琪.足骨及软组织创伤缺损的组合组织修复[J].中华显微外科杂志,2015,16(03):197-199.