

# 分析经皮椎体成形术在老年骨质疏松性脊柱骨折患者治疗中的临床效果

莫凯泽

富宁县人民医院 云南富宁 663400

**〔摘要〕**目的 探讨经皮椎体成形术在老年骨质疏松性脊柱骨折患者治疗中的效果。方法 试验样本为我院在 2018 年 3 月至 2019 年 5 月接收的 40 例老年骨质疏松性脊柱骨折患者, 根据随机抽签法将其分为研究组 (20 例) 与对照组 (20 例), 分别采取经皮椎体成形术和常规保守治疗, 就其疗效进行分析对比。结果 研究组患者治疗总有效率 (100.0%) 明显高于对照组 (80.0%), VAS、ODI 评分明显低于对照组, 组间比较  $P < 0.05$ 。结论 经皮椎体成形术在治疗老年骨质疏松性脊柱骨折中具有很好的疗效, 还能有效改善患者疼痛症状, 提升其关节功能。

**〔关键词〕**老年骨质疏松性脊柱骨折; 经皮椎体成形术; 常规保守治疗

**〔中图分类号〕**R687.3 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 10-040-02

骨质疏松性脊柱骨折是一类常见的骨科疾病, 以老年人发病率最高, 其危险性较大, 会给患者带来较明显的疼痛感, 并影响其生活质量<sup>[1]</sup>。保守疗法在治疗老年骨质疏松性脊柱骨折中的疗效不佳, 患者易再次骨折风险较高, 近些年来经皮椎体成形术在该病的治疗中得到了广泛应用, 且取得了较好的疗效。本次试验就经皮椎体成形术治疗老年骨质疏松性脊柱骨折的疗效进行分析和总结。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

试验样本为我院在 2018 年 3 月至 2019 年 5 月接收的 40 例老年骨质疏松性脊柱骨折患者, 根据随机抽签法将其分为研究组 (20 例) 与对照组 (20 例)。研究组中男性和女性各有 12 例、8 例, 年龄最小 60 岁, 最大 80 岁, 平均年龄为 (71.2±4.5) 岁; 病程在 1—7d, 平均为 (1.3±0.4) d。对照组中男性和女性各有 14 例、6 例; 年龄最小 60 岁, 最大 80 岁, 平均年龄为 (70.5±4.2) 岁; 病程在 1—7d, 平均为 (1.1±0.3) d。研究组、对照组患者上述资料相比  $P > 0.05$ , 本次研究科学、可行。

### 1.2 方法

对照组采取常规保守治疗, 合理应用镇痛药, 给予物理镇痛治疗, 在身体条件允许的情况下适用支具下床活动, 还可应用钙剂、骨矿化药物、维生素 D 辅助治疗。

研究组采取经皮椎体成形术治疗, 在 C 臂透视的辅助下对伤椎进行定位, 并进行相应标记, 经皮自椎弓根外上方与矢状面呈 15 度角进行穿刺, 至椎体前三分之一处。在 C 臂辅助下确定穿刺针位置, 之后将针芯拔出。PMMA 骨水泥需采用生理盐水进行调制, 之后将注射器和穿刺针连接起来, 并注入骨水泥, 在骨水泥渗入椎体外或浸润到椎体后缘后方可停止。在钢骨水泥硬化后将穿刺针拔出, 并对伤口进行压迫。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 就两组患者治疗效果进行对比

如患者脊柱畸形恢复正常且无明显疼痛, 治疗后 24 小时能自由站立, 则视为“显效”; 如患者疼痛明显缓解, 脊柱畸形有所改善, 治疗后 72 小时可自由站立, 则视为“有效”, 如患者治疗后各项症状无改善, 且治疗后 72 小时仍无法站立则视为“无效”。总有效率为显效率和有效率之和。

#### 1.3.2 就两组患者疼痛程度和脊柱功能改善情况进行比较

采取 VAS (疼痛视觉模拟评分) 和 ODI (脊柱功能障碍评分) 评分分别评估患者治疗前后的疼痛程度和脊柱功能, 得分均以低者为佳。

### 1.4 统计学方法

以 SPSS19.0 软件处理各项试验资料, 分别采取卡方检验和 t 检验评估患者同类计数资料与计量资料的差异性,  $P < 0.05$  时两组差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 研究组、对照组患者治疗效果对比

研究组患者治疗总有效率为 100.0%, 比对照组 (80.0%) 更高, 两组对比  $P < 0.05$ , 详见表 1。

表 1: 研究组、对照组患者治疗效果对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	20	12 (60.0)	8 (40.0)	0 (0.0)	20 (100.0)
对照组	20	8 (40.0)	8 (40.0)	4 (20.0)	16 (80.0)
$\chi^2$					4.444
P					0.035

### 2.2 两组患者 VAS 评分、ODI 评分对比

在治疗前两组患者 VAS、ODI 评分相近,  $P > 0.05$ ; 在治疗后研究组患者 VAS、ODI 评分均比对照组更低,  $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2: 两组患者 VAS 评分、ODI 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	VAS 评分		ODI 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	20	6.7±1.4	3.5±0.6	30.2±4.5	20.1±2.9
对照组	20	6.6±1.3	4.9±0.9	30.5±4.7	27.1±3.4
t		0.234	5.788	0.206	7.005
P		0.816	0.000	0.838	0.000

## 3 讨论

老年骨质疏松性脊柱骨折在临床中比较常见, 一般因外伤引起, 会严重降低患者的脊柱功能和日常生活能力<sup>[2]</sup>。保守疗法见效慢、疗效不佳, 还易引起二次伤害, 手术治疗更值得推荐。该类患者手术治疗的目的是增加病椎强度和稳定性, 缓解腰背部疼痛, 改善患者生活质量。经皮椎体成形术是治疗该类疾病的常用术式, 其创伤性小, 患者术后恢复快, 可有效缓解其疼痛感, 且并发症较少, 治疗安全性有保障<sup>[3]</sup>。这一术式疗效确切、安全性高, 受到患者及其家属一致认可, 相比于保守治疗更具优势<sup>[4]</sup>。本次试验结果显示, 经皮椎体成形术治疗老年骨质疏松性脊柱骨折的总有效率达 100.0%, 患者疼痛症状也明显缓解, 脊柱功能明显

(下转第 44 页)

作者简介: 莫凯泽 (1982 年 11 月 -), 籍贯: 广西那坡县, 民族: 壮族, 职称: 主治医师, 学历: 本科, 主要从事: 临床医学骨科工作。

[4], 以及改善术后的生活质量, 减少经济负担, 有较好的社会效益, 值得对该项技术进行推广。

本研究, 同对照组比较, 观察组患者的病情改善幅度更大 ( $P < 0.05$ )。相比对照组, 观察组各手术指标更优 ( $P < 0.05$ )。

归纳总结得出: 对于子宫内膜息肉患者, 运用宫腔镜子宫内  
膜息肉切除术, 疗效突出, 有效减少复发率。

[参考文献]

[1] 方春芳. 宫腔镜子宫内  
膜息肉切除术治疗子宫内  
膜息肉的临床效果及其安全性 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(09):153-154.

[2] 蔡青. 探究采用宫腔镜技术对子宫内  
膜息肉进行治疗的临床  
价值 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(34):129-130.

[3] 王楠. 宫腔镜治疗子宫内  
膜息肉切除术临床效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(78):95-96.

[4] 丁瑞芳. 不同宫腔镜手术方法治疗子宫内  
膜息肉的效果 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(17):71-72.

表 2: 两组手术指标变化情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术用时 (min)	术中出血量 (ml)	住院天数 (d)
观察组	40	29.76±3.94	38.61±3.43	3.87±0.76
对照组	40	46.55±6.22	60.88±7.52	6.22±1.28
t		14.4222	17.0408	9.9842
P		0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 38 页)

指标以及炎症因子指标水平 [4]。

通过上述结果我们可以看到, 治疗前两组肾功能指标 (Scr、BUN、Ccr) 和炎症因子指标 (IL-6、TNF- $\alpha$ ) 无明显差异而治疗后观察组各项指标均优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 这说明血液透析治疗可有效改善老年慢性肾衰竭患者的肾功能、炎症因子相关指标, 临床效果显著, 可推广使用 [5]。

[参考文献]

[1] 邝桂花. 持续性血液透析治疗老年慢性肾衰竭的临床效果

与价值评价 [J]. 中国保健营养, 2020, 030(018):49.

[2] 李志玲. 对老年慢性肾衰竭合并顽固性心力衰竭患者进行血液透析治疗的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2020, No.18(07):105-106.

[3] 李华友, 黄雷招, 林晓玲. 老年慢性肾功能衰竭维持性血液透析的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 028(020):91-92.

[4] 沈再平. 老年慢性肾衰竭患者血液透析治疗的相关危险因素分析 [J]. 饮食保健, 2018, 005(037):101-102.

[5] 郭金宝. 透析治疗老年肾衰竭患者的临床效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(2):127-127.

(上接第 39 页)

[1] 谭宇军, 邓秀娟. 老年慢性心力衰竭患者治疗中应用康复运动疗法的效果探究 [J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2019, 11(01):53-55.

[2] 张海燕. 运动康复训练在老年慢性心力衰竭治疗中的作用 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 5(4):70-72.

[3] 彭军, 何国歌, 潘奇峰, 等. 康复运动治疗老年慢性心力衰竭患者的有效性和安全性分析 [J]. 解放军预防医学杂志, 2019, v.37;No.223(10):14-15.

[4] 王晓蓉, 莫绍琴, 李林妮, 等. 康复运动对老年慢性心力衰竭患者心功能及生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 016(012):144-145.

(上接第 40 页)

改善, 上述三项指标均优于采取保守治疗的对照组患者, 组间差异明显,  $P < 0.05$ , 王玉召等 [5] 的研究结果与此有一定的相似性。

由本次试验结果可以看出, 经皮椎体成形术在治疗老年骨质疏松性脊柱骨折中安全、有效, 具有积极的临床应用价值。

[参考文献]

[1] 杜明永. 用经皮椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松压缩性脊柱骨折的疗效研究 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(20):38-39.

[2] 白瑞飞. 经皮椎体成形术和椎体后凸成形术治疗骨质疏松性压缩性骨折效果的影响因素 [J]. 实用疼痛学杂志, 2019,

15(2):148-152.

[3] 林森, 陈小强, 周涛, 等. 骨质疏松性椎体压缩性骨折椎体成形术后再骨折的影响因素分析 [J]. 中华临床医师杂志 (电子版), 2016, 10(12):1670-1673.

[4] 卫文博, 段大鹏, 徐洪海, et al. 经皮椎体球囊扩张成形术治疗骨质疏松性椎体骨折不愈合 (Kummell 病) 的疗效 [J]. 实用疼痛学杂志, 2018, 14(4):263-267.

[5] 王玉召, 曹嫫, 王铀, et al. 经皮椎体成形术治疗老年骨质疏松性脊柱骨折疗效观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(9):41-41.

(上接第 41 页)

[4], 减少发生神经系统并发症。本次试验结果显示, 血液灌流联合血液透析治疗对改善慢性肾衰竭患者神经系统并发症具有积极作用, 其治疗总有效率高达 91.2%, 患者治疗后肾功能指标也明显, 且上述指标均优于单用血液透析治疗者 ( $P < 0.05$ ), 孙文忠 [5] 的研究结果与此类似。从以上分析中能看出, 慢性肾衰竭患者应用血液灌流 + 血液透析治疗能取得很好的临床疗效, 这一治疗方案值得推广。

[参考文献]

[1] 张林昊, 张宇, 宁文龙. 血液灌流联合血液透析对慢性肾衰竭患者炎症因子及 Hcy, PTH,  $\beta_2$ -MG 的影响 [J]. 黑龙江医药

科学, 2019, 042(004):147-148.

[2] 李孟建. 血液灌流联合血液透析对慢性肾衰竭患者血液及钙磷代谢指标的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(02):92-93.

[3] 刘平, 李楠, 马殿宝. 血液灌流联合血液透析对慢性肾衰竭患者血清炎症因子及肾功能的影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(17):2669-2672.

[4] 王洋. 血液透析联合血液灌流治疗慢性肾衰竭合并骨代谢异常的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 013(021):21-22.

[5] 孙文忠. 血液灌流联合血液透析治疗慢性肾衰竭神经系统并发症的疗效 [J]. 当代医学, 2018, 024(015):73-75.

(上接第 42 页)

结局影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(24):97-98.

[2] 谭娟. 妊娠期肝内胆汁淤积症对妊娠结局的影响观察分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(29):74.

[3] 胡义革. 妊娠期肝内胆汁淤积症发病危险因素及其对妊娠

结局的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(35):30-32.

[4] 蒋秋林. 妊娠期肝内胆汁淤积症对妊娠结局的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(12):167-168.

[5] 王淑丽. 妊娠期肝内胆汁淤积症孕妇血液流变学、凝血功能改变对妊娠结局的影响 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(18):2787-2789.