

半髋关节置换术在治疗高龄股骨粗隆间骨折中的临床效果

庄 永,陈锡中,陈学海(广东省潮州市潮汕骨伤科医院骨科 521000)

【摘要】 目的 研究半髋关节置换术在治疗高龄股骨粗隆间骨折中的临床效果。**方法** 将该院收治的 98 例高龄股骨粗隆间骨折患者作为观察对象,随机均分为观察组和对照组。观察组患者给予半髋关节置换术进行治疗,对照组患者进行保守治疗,评价不同手术方法治疗高龄股骨粗隆间骨折的效果。**结果** 观察组患者中,痊愈 21 例(42.8%),显效 19 例(38.7%),有效 8 例(16.3%),无效 1 例(2.0%),总有效率为 98.0%;对照组患者中,痊愈 7 例(14.2%),显效 11 例(22.4%),有效 19 例(38.7%),无效 12 例(24.4%),总有效率为 85.6%,两组患者的治疗效果比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 半髋关节置换术治疗高龄股骨粗隆间骨折术后下床活动时间较短、关节功能恢复好,可有效避免术后严重并发症的发生,适用于手术耐受性好的患者。

【关键词】 高龄股骨粗隆间骨折; 半髋关节置换术; 治疗效果
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.14.036 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)14-2061-02

Study on Clinical effect of hemiarthroplasty in treatment of elderly femoral intertrochanteric fractures Zhuang Yong, CHEN Xi-zhong, CHEN Xue-hai (Department of Orthopedics, Chaoshan Orthopedic Hospital, Chaozhou, Guangdong 521000, China)

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of hemiarthroplasty in the treatment of elderly femoral intertrochanteric fractures. **Methods** 98 elderly patients with femoral intertrochanteric fracture were selected as the observation subjects and randomly divided into the observation group (49 cases) receiving hemiarthroplasty and the control group (49 cases) receiving the conventional conservative treatment. The effects of different operation methods for treating elderly femoral intertrochanteric fractures were evaluated. **Results** In the observation group, 21 cases (42.8%) were cured, 19 cases (38.7%) were excellent, 8 cases (16.3%) were effective, 1 case (2.0%) was invalid, the total effective rate was 98.0%; in the control group, 7 cases (14.2%) were cured, 11 cases (22.4%) were excellent, 19 cases (38.7%) were effective and 12 cases (24.4%) were invalid, the total effective rate was 85.6%, the differences between the two groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Hemiarthroplasty in the treatment of elderly femoral intertrochanteric fractures has early postoperative ambulation time, good recovery of joint function, can effectively avoid the occurrence of serious postoperative complications and is suitable for the patients with good operative tolerance.

【Key words】 elderly femoral intertrochanteric fractures; hemiarthroplasty; therapeutic effect

随着近年来临床科技手段的不断更新,髋关节置换术作为治疗高龄股骨粗隆间骨折的重要手段在临床上得到广泛开展,该术式可以明显改善患者的关节功能、缓解患者疼痛、缩短患者的住院时间。目前,治疗高龄股骨粗隆间骨折的方法中,保守治疗和半髋置换术是最为常用的方法,但两者在治疗股骨粗隆间骨折上各有不足之处,其适应证在临床界尚存争议。有研究指出,半髋关节置换术在治疗高龄股骨粗隆间骨折方面操作方法简单、手术时间较短、术中对机体损伤较小、手术风险较低、治疗耗时较少以及费用更低廉的特点^[1-3]。本文研究了髋关节置换术在治疗高龄股骨粗隆间骨折患者中的临床效果。现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2010 年 10 月至 2013 年 10 月本院就诊的 98 例高龄股骨粗隆间骨折患者,男女比例为 77:21,平均年龄(69.12±7.9)岁;开放性骨折 9 例,闭合性骨折 89 例;损伤皆有直接暴力引发,车祸伤 33 例,运动伤 54 例,跌打伤 11 例。将患者分为观察组和对照组,每组 49 例。两组患者在性别、年龄、病情等方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 观察组患者给予半髋关节置换术进行治疗,手术时使患者侧卧于无影灯下,采用神经阻滞麻醉,于髋关节做切口,离断肌肉后充分暴露髋关节,取股骨头,尔后钻孔后用灌注骨水泥,放入合适大小的髋关节后清创缝合。对照组患者给予常规药物进行保守治疗,根据病情轻重,保留行走能力的,采取股骨髁上或胫骨结节牵引,定期 X 线片调整复位和牵引重量。同时对患者进行理疗,必要时给予止痛药物减轻疼痛症状^[4-6]。

1.3 评价标准 观察期结束后,观察人员根据患者的恢复情况来评价两种固定方法的优劣,见表 1。

表 1 评级标准统计表

类别	痊愈	显效	有效	无效
疼痛情况	无疼痛	轻度疼痛	经常疼痛	行走疼痛
行走情况	行走自如	行走自如	轻度跛行	跛行明显
屈伸活动度	>120°	90°~120°	60°~<90°	<60°
股骨头附着肌肉	无	无	明显	明显

1.4 统计学处理 采用 SPSS13.0 统计软件进行处理,计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,比较采用 t 检验,计数资料以率表示,比

较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 治疗效果 观察组患者中,痊愈 21 例(42.8%),显效 19 例(38.7%),有效 8 例(16.3%),无效 1 例(2.0%),总有效率为 98.0%;对照组患者中,痊愈 7 例(14.2%),显效 11 例(22.4%),有效 19 例(38.7%),无效 12 例(24.4%),总有效率为 85.6%,两组患者的治疗效果比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 大腿活动情况 观察组患者的腿部活动能力明显好于对照组。见表 3。

表 3 两组患者治疗后大腿屈伸活动范围情况 (n)					
组别	n	<20°	20°~<40°	40°~90°	>90°
观察组	49	0 [#]	3 [#]	19	27 [#]
对照组	49	7	11	19	12
χ ²		9.172	8.715	3.415	8.963
P		0.014	0.024	0.585	0.028

注:与对照组相比,* $P<0.05$,[#] $P<0.01$ 。

3 讨 论

半髋关节置换术和保守药物治疗法治疗高龄股骨粗隆间骨折患者临床疗效均确切有效,各有优缺点。一般来看,保守治疗对于患者的耐受性要求较低,但无法达到根治的目的,预后以及治疗后的活动能力难以得到有效恢复。因此,对于能够接受手术的高龄患者,应尽量采用半髋关节置换术进行治疗^[7-9]。

研究表明,半髋关节置换术患者在术后的恢复情况、并发症的发生情况、关节功能优良率、术后下地活动时间等方面均明显优于保守治疗患者。但半髋关节置换术也会出现术中出血量大、手术时间长等情况。由此不难看出,半髋关节置换术治疗老年股骨粗隆间骨折适合术后活动较多的老年患者,术后下床活动时间较短、关节功能恢复好,可有效避免术后严重并发症的发生,但它也有明显不足,即手术时间较长以及术中出血量较多。保守治疗的优点是出血量少,无需手术,术后下床活动时间较短,但其缺点是髌臼磨损易导致患者髋部疼痛及股骨头中心性脱位^[10]。

高龄股骨粗隆间骨折作为外部创伤中的一种常见的损伤,其自身不仅致残率极高,并且该病的产生容易引发合并损伤等疾病,一旦治疗不及时,就会给神经造成永久性的伤害,从而造成机体功能永久性的丧失。从本次观察的结果来看,对于高龄股骨粗隆间骨折患者应根据患者年龄、身体条件、骨折的类型、骨的质量等多因素综合考虑最佳选择方法。

综上所述,目前对于股骨粗隆间骨折的治疗方法较多,但是疗效不一。保守疗法及半髋关节置换术均为确切有效的治疗方法,在临床选择上各有利弊,应谨慎根据患者的骨折类型、身体条件等选择恰当的手术方式。近年来,股骨粗隆间骨折的发病率呈逐渐上升的趋势。并发症发生率在治疗中也占有较高比例,还有该病的临床用药较为复杂,治愈周期较长,使护理风险加大,除传统意义的丧失劳动力、患者自身肢体功能产生障碍等安全隐患外,还有特殊风险存在,针对不同危险因素,采用相应的干预措施护理,对改善患者病情,缩短治愈时间具有

十分重要的意义^[11-12]。

参考文献

[1] 晁振宇,吴亚东.手术配合生骨饮Ⅱ号方治疗塌陷前期非创伤性股骨头坏死的临床研究[J].中国中西医结合外科杂志,2013,19(1):55-56.

[2] Manning W, Singh AK, Duffy P, et al. Revision rates of Thompson hemiarthroplasty for intra-capsular neck of femur fractures[J]. Injury Extra, 2012, 43(10):102-103.

[3] 熊昌盛,李逸群,沈楚龙,等.防旋型股骨近端髓内钉与动力髌螺钉治疗股骨粗隆间骨折疗效对比[J].中国中西医结合外科杂志,2010,16(3):376-377.

[4] Inngul C, Hedbeck CJ, Blomfeldt R, et al. Unipolar hemiarthroplasty versus bipolar hemiarthroplasty in patients with displaced femoral neck fractures. A four-year follow-up of a randomised controlled trial[J]. Int orthop, 2013, 37(12):2457-2464.

[5] 邵珠同,任雨春.半髋关节置换治疗高龄股骨粗隆间骨折[J].中国医药导刊,2010,12(11):1874-1875.

[6] Hess MD, Baker EA, Salisbury MR, et al. Effect of component design in retrieved bipolar hip hemiarthroplasty systems[J]. Orthopedics, 2013, 36(9):1180-1188.

[7] 叶冬平,李锋生,梁伟国,等.半髋关节置换与 PFN 内固定治疗高龄不稳定型股骨粗隆间骨折的疗效比较[J].中国矫形外科杂志,2009,17(18):1371-1372.

[8] Olerud P, Ahrengart L, Ponzer S, et al. Hemiarthroplasty versus nonoperative treatment of displaced 4-part proximal humeral fractures in elderly patients: a randomized controlled trial[J]. J Shoulder Elbow Surg, 2011, 20(7):1025-1033.

[9] 庞向华,欧兆强,欧阳建江.半髋关节置换与防旋型股骨近端髓内钉治疗高龄不稳定型股骨粗隆间骨折的疗效对比[J].重庆医学,2013,12(10):1086-1087.

[10] Hedbeck CJ, Enocson A, Lapidus G, et al. Comparison of bipolar hemiarthroplasty with total hip arthroplasty for displaced femoral neck fractures a concise four-year follow-up of a randomized trial[J]. J Bone Joint Surg, 2011, 93(5):445-450.

[11] Krettek C. No significant advantage of hemiarthroplasty versus nonoperative treatment of displaced four-part fractures of the proximal part of the humerus for elderly patients in constant score and DASH[J]. JBJS, 2012, 2(4):e6.

[12] 李克文,张国秋. DHS 与半髋置换治疗高龄患者股骨粗隆间骨折的临床疗效比较[J].现代中西医结合杂志, 2011, 20(19):2350-2351.