

· 骨肌疾病 ·

桡骨远端不稳定骨折应用手术和石膏外固定治疗的临床比较

广东省茂名市信宜市人民医院骨科 (广东 茂名 525300)

石裕明 王荣生 何立文

【摘要】目的 比较桡骨远端不稳定骨折应用手术和石膏外固定治疗的临床效果。方法 选取桡骨远端不稳定骨折患者300例,平均分成手术组与石膏外固定组各150例,手术组应用掌侧入路切开复位钢板螺钉内固定术治疗,石膏外固定组应用石膏外固定治疗,对比两组患者治疗后的临床效果。结果 手术组的优良率为90.7%,石膏外固定组的优良率为72.7%,对比两组差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。结论 相比于石膏外固定治疗,手术治疗桡骨远端不稳定骨折的临床效果更为显著,值得推广。

【关键词】桡骨远端不稳定骨折;手术;石膏外固定术

【中图分类号】R274.1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.01.027

Clinical Comparison of the Application of Surgery and Plaster External Fixation for Unstable Distal Radius Fractures

SHI Yu-ming, WANG Rong-sheng, HE Li-wen. Department of Orthopedics, People's Hospital of Xinyi City, Maoming 525300, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To compare the clinical effect of surgical treatment of unstable distal radius fractures treated with external fixation and plaster external fixation. Methods Selection of unstable distal radius fractures in 300 patients, divided into operation group and plaster external fixation group with 150 cases in each, applied in the surgery group palm side approach, open reduction and plate screw fixation in the treatment, plaster external group was fixed with plaster external fixation, compared two groups of patients after clinical effect. Results The excellent rate of operation group was 90.7%, the excellent and good rate of plaster external fixation group was 72.7%, the difference was significant between two groups ($P<0.05$). Conclusion Compared with the plaster external fixation, surgical treatment of unstable distal radius fractures of the clinical effect is more significant, it is worth promoting.

【Key words】Unstable Distal Radius Fractures; Surgery; Plaster External Fixation

桡骨远端不稳定骨折是骨科的一种常见疾病,发病率高,对患者身心健康造成了较大影响^[1]。本研究为了对比分析桡骨远端不稳定骨折应用手术和石膏外固定治疗的临床效果,选取了本院于2013年6月~2015年12月期间收治的门诊与住院患者共300例,进行平均分组后分别应用手术和石膏外固定治疗,对比两组疗效有统计学意义。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取我院收治的300例桡骨远端不稳定骨折患者作为研究对象,所有患者均经临床病理、X线检查等确诊,符合第4版《骨与关节损伤》制定的桡骨远端骨折的诊断标准,均表现出不同程度的腕部肿胀、掌屈活动受限、疼痛难耐等临床症状

状^[2]。300例患者中,男157例,女143例;年龄范围为19~53岁,平均年龄(35.6 ± 4.8)岁;致伤因素中,交通意外伤106例,坠落伤95例,跌伤47例,其他伤52例;闭合性骨折156例,开放性骨折144例。按照不同的治疗方法将所有患者平均分成手术组与石膏外固定组各150例,对比两组患者的性别、年龄、致伤因素、临床症状等资料,差异不明显,无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 手术组^[3]:采用掌侧入路切开复位钢板螺钉内固定术治疗。患者取仰卧位,行臂丛麻醉,将止血带扎于上臂近端,患肢外展于手术台;选择患侧手臂前臂远端掌侧作约7cm纵向切口,将屈腕肌腱桡侧部分切断,做好桡动脉保护工作,使骨折端充分暴露;于C型臂-X线机下清理游离骨折碎片,对髓端、关节面进行复位;视骨折情况选择钢板,预先

弯折处理后于骨折近端处打孔,拧入螺钉;患臂固定后检查复位情况,放置引流管,缝合切口。术后1d观察掌指关节、指间关节的活动情况,术后2d撤掉引流管,循序渐进地对患者进行主动式与被动式的关节功能锻炼。

石膏外固定组^[4]:行臂丛麻醉,患者取仰卧位或俯卧位,对患肢进行C臂透视,按照传统牵引复位法进行闭合复位,复位后以石膏板进行骨骼外固定,1个月后拆除石膏,对患者进行主动式与被动式的关节功能锻炼。治疗后随访1年,对比观察两组患者的临床疗效。

1.3 疗效判定标准 参照Dienst功能评估标准进行临床疗效判定^[5]。优:掌屈或背伸减少角度小于15°,握力与健侧等同,活动不受限,功能恢复正常,无疼痛感;良:掌屈或背伸减少角度为15°~30°,握力趋于正常,复杂活动略微受限,功能基本恢复正常,有轻微疼痛感;可:掌屈或背伸减少角度为30°~50°,握力较治疗前有所改提升,日常活动略微受限,功能明显改善,常有疼痛感;差:掌屈或背伸减少角度大于50°,握力提升程度小,日常活动受限,功能未改善,出现持续性疼痛。优良率=(优+良)/总例数*100%。

1.4 统计学处理 采用SPSS11.0统计软件进行数据统计,计数资料以%表示,组间对比采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗后,手术组的优良率为90.7%,石膏外固定组的优良率为72.7%,对比两组差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 对比两组患者治疗后的临床疗效[n(%)]

组别	例数	优	良	可	差	优良率
手术组	150	61	75	13	1	136(90.7)
石膏外固定组	150	43	66	30	11	109(72.7)
χ^2 值						7.358
P值						<0.05

3 讨论

桡骨远端骨折的发病率在外科骨折中位居首位,

可发生于不同年龄层中,但以中老年人居多,患者常出现关节活动障碍,且有剧烈疼痛感,必须采取科学有效的方法及时进行治疗^[6]。目前,临床上治疗桡骨远端骨折的方法主要包括手术疗法与非手术疗法;对于稳定性骨折,可采取石膏外固定等简单易行的非手术疗法,对于不稳定性骨折,则建议及时进行钢板内固定等手术治疗^[7]。因为桡骨远端不稳定骨折的关节面难以获得有效复位与固定,常会出现桡骨远端倾角变窄,桡骨变短,进而诱发继发性关节炎、关节僵直等并发症,采用掌侧入路切开复位钢板螺钉内固定术治疗,可以有效促进骨折部位的功能恢复,减轻患者术后疼痛感,且并发症较少,临床疗效显著^[8]。

本研究为了探讨治疗桡骨远端不稳定骨折的最佳疗法,对两组患者分别应用手术治疗和石膏外固定治疗,对比结果显示:治疗后,手术组患者的疗效优良率(90.7%)明显高于石膏外固定组(72.7%),对比差异有统计学意义。由此表明,相比于石膏外固定治疗,手术治疗桡骨远端不稳定骨折的临床效果更为显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 彭斌,王健,毛峰.手术与石膏外固定治疗桡骨远端不稳定骨折疗效比较[J].中国骨伤,2013,26(1):41-46.
- [2] 任立丰.手术与石膏外固定治疗桡骨远端不稳定骨折的对比分析[J].中国继续医学教育,2015,7(11):72-73.
- [3] 许立.手术与石膏外固定治疗桡骨远端不稳定骨折疗效比较[J].中国医药科学,2015,5(2):196-198.
- [4] 周力.手术与石膏外固定治疗桡骨远端不稳定骨折疗效[J].中国继续医学教育,2015,7(25):120-121.
- [5] 李源.手术与石膏外固定治疗桡骨远端不稳定骨折疗效比较[J].中国实用医刊,2015,42(6):42-44.
- [6] 陈峰平.手术与石膏外固定治疗桡骨远端不稳定性骨折疗效比较[J].中国处方药,2014(5):90-91.
- [7] 彭建江,刘美富,陈本建,等.手术与石膏外固定治疗桡骨远端不稳定骨折疗效比较[J].内蒙古中医药,2013,32(35):90-91.
- [8] 徐文停,倪诚,喻任,等.桡骨远端骨折手术与非手术治疗的疗效比较[J].中国骨与关节损伤杂志,2014,29(1):50-51.

【收稿日期】2016-12-21