

改良加压鹅头钉治疗股骨粗隆部骨折

马维虎 冯乐玲

(张掖地区医院, 甘肃 张掖 734000)

股骨粗隆部骨折是一多见且较难处理之骨折, 治疗粗隆部骨折有很多方法: 如多根斯氏针或螺纹针、麦氏鹅头钉、加压滑动鹅头钉及 Gamma 钉, 目前加压滑动鹅头钉及 Gamma 钉等被认为是治疗粗隆部骨折最有效的办法, 但因设备条件及技术要求高, 且对于伴股骨中上段骨折粉碎严重长度不够及对于不稳定性转子间骨折仍存在问题, 如髓内翻, 骨切割和内固定器材破坏等^[1,2], 我们自 1995 年 1 月至 1997 年 12 月自行制作自动加压钢板与松质骨螺丝钉联合治疗股骨粗隆部骨折 26 例, 取得较好效果, 现报告如下。

1 临床资料

手术治疗 26 例, 男 19 例, 女 7 例, 年龄 20~70 岁, 平均 45 岁。骨折原因: 摔伤 10 例, 车祸伤 16 例。右侧 17 例, 左侧 9 例, 骨折按 Evans 氏分类: 稳定型 8 例 (I 型 I 度 3 例, I 型 II 度 5 例), 不稳定型 18 例 (I 型 III 度 8 例, I 型 IV 度 4 例, II 型 6 例)。

2 治疗方法

2.1 术前准备 术前常规备皮, 拍双髋关节正侧位片, 根据 X 线情况选择适宜长度的自动加压钢板和松质骨螺丝钉, 将自动加压钢板按照健侧大转子形状塑形预弯, 钢板第 1、2 孔加工扩大, 使之能通过松质骨螺丝钉。常规备血 400~800ml, 术前皮牵引, 手术最好在 1 周内进行。

2.2 手术方法 病人仰卧位, 患侧臀部垫起, 取股外侧上段切口, 必要时向上延长变成 Watson Jones 切口, 显露骨折处及股骨颈基底部, 对移位的大骨折块, 特别是小转子区内侧和后侧骨折块明显分离要尽可能解剖复位, 以恢复内侧和后内侧骨皮质的连续性结构。若骨折粉碎严重涉及股骨中上段, 则按 AO 原则先用加压螺丝钉将大骨折块固定于主骨, 使之成形后, 将粗隆部骨折解剖对位, 将准备好的钢板贴附于股骨上段外侧, 确定颈干角, 先用 2 枚松质骨螺丝钉经预制孔固定于股骨头颈内, 注意勿超出关节软骨, 两枚松质骨螺丝钉一枚位于颈中央, 另一枚位于股骨矩。然后先将靠近骨折最近的一枚螺丝钉固定, 以达加压目的, 最后逐个螺丝钉固定, 拍片复查了解松质骨螺丝钉位置, 若位置适当, 放置负压引流, 缝合创面, 术后 3 天即可行髋关节功能锻炼, 3 月后 X 线复查骨折愈合后行负重行走。

3 治疗结果

本组病例随访 5 个月~3 年, 有 1 例因骨折粉碎严重, 钢板较短, 术后过早负重致钢板松动髓内翻; 另有 1 例老年 65

岁病人因骨质疏松严重, 松质骨螺丝钉位置偏上松动致髓内翻畸形, 其余功能满意, 无断钉。疗效按照黄公怡等 1984 年提出的关节功能评定标准^[1], 本组优 21 例 (80.8%), 良 3 例 (11.5%), 差 2 例 (7.7%)。

4 讨论

股骨转子间骨折是髋部常见的一种损伤, 多发生于老年人, 这与老年人骨质疏松, 骨强度降低, 骨脆性增加有关, 但近年来随着高速动力损伤 (如高处坠落伤, 车祸伤等) 病例增多, 中老年人明显增多, 此类病人多是粉碎不稳定骨折, 对股骨转子间骨折的病人行手术内固定, 能使骨折获得良好的复位及牢固的内固定, 病人能早期离床活动, 特别是老年病人可大大减少因长期卧床引起的严重并发症, 从而减少死亡率和残废率。

塑形钢板制作容易, 手术操作比较简单, 由于参照病人健侧转子部塑形, 能使钢板紧贴股骨, 也可按照骨折线长短选择钢板长度, 这对骨折波及股骨上段或中上段骨折大为适合。

本方法固定牢固, 钉板角度按颈干角预制, 防止了发生髓内翻的倾向, 有双重加压作用, 松质骨螺丝钉对股骨转子间骨折有加压作用, 同样加压钢板又相对于松质骨螺丝钉有加压作用, 钉板成为一个整体不易松动, 不象麦氏鹅头钉钉板间用螺帽连接易松动及钉板分离致术后髓内翻发生率较高等缺点。Gamma 钉一钉固定治疗转子间骨折, 虽然内置物的强度高, 但由于后内侧的骨折片不予固定, 在骨折未坚固愈合前负重加载时, 易导致骨切割、髓内翻和内置物破坏^[2,3]。本手术对后内侧骨片固定, 同时加压, 使成一个整体, 同样达到坚强固定目的。一般用两枚松质骨螺丝钉固定, 使固定更牢固, 因此不失为一种很好的治疗股骨上段骨折的良好方法。

此钉板联合固定器不仅适用于股骨转子间骨折, 同时也适合于股骨转子下及股骨中上段粉碎骨折的治疗。

参考文献

- [1] 黄公怡, 王福权. 鹅头钉治疗股骨转子间骨折的疗效分析. 中华骨科杂志, 1984, 4(6): 349-353.
- [2] Goldhagen PR, O'Connor DR, Schwarze D, et al. A prospective study of the compression hip screw and the Gamma nail. J Orthop Trauma, 1994, 8(6): 367-372.
- [3] 徐莘香, 宁淑岩, 刘建国, 等. L-梯形加压钢板治疗股骨转子间骨折. 中华骨科杂志, 1998, 18(6): 360-362.

(收稿: 2000-01-04 修回: 2000-05-22 编辑: 李为农)

欢迎订阅 欢迎投稿