

努力提高髋部骨折的诊治水平

王爱民

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所骨科, 重庆 400042)

关键词 髋骨折; 诊断; 治疗

Elevation of the therapy level of hip fractures WANG Ai-min. Department of Orthopaedics, the Institute of Battle Surgical Research, Daping Hospital of the 3rd University of Military Surgeon, Chongqing 400042, China

Key words Hip fractures; Diagnosis; Therapy

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2008, 21(5):327-328 www.zggszz.com



广义的髋部骨折是指髋关节周围的骨折,包含骨盆、髌臼、髋关节脱位、股骨头、股骨颈和股骨粗隆间骨折。但是一般情况下,髋部骨折是指股骨颈和股骨粗隆间骨折。近年来,有关股骨颈和股骨粗隆间骨折治疗的新方法十分活跃,有的方法取得了较好的疗效,但有的方法同时也暴露出许多问题值得进一步研究与探讨。本期刊出的几篇髋部骨折的论文,从一个侧面反映了我国不同层级医院的治疗水平。为进一步提高髋部骨折的治疗水平,现就相关问题提出我个人的观点,以供同道参考。

1 重视髋部骨折的正确诊断

近年来,创伤和交通事故伤日益增多^[1]。虽然随着医疗技术不断提高,辅助检查的技术越来越高明,使髋部骨折的诊断较为容易,但是在严重多发伤和多发骨折患者中,特别是老年患者,由于将注意力放在昏迷、休克、其他部位损伤或股骨干骨折上,遗漏较为隐匿的股骨颈骨折和髋关节脱位则相当多见,结果给患者带来功能障碍并造成较多医疗纠纷。为此,我们建议要重视髋部骨折的病史采集,反复进行体格检查。

髋部骨折诊断中另一个容易出错的是将移位的股骨颈和股骨粗隆间骨折误认为非移位的骨折处理,结果造成骨折不连接、髋内翻或股骨头坏死等并发症。这主要是由于许多医院的医师对髋部骨折患者仅仅只拍后前位的 X 线片,不作侧位 X 线片,看不到骨折的侧方移位,而选择不恰当的治疗方法造成的不良结果。所以,我们规定对髋部骨折患者必须拍后前位、侧位 X 线片。有条件者应该做多层 CT 扫描,以了解骨折的三维状态。

2 选择合适治疗髋部骨折的方法

非手术治疗对无明显移位的骨折、外展型或嵌插型等稳定的髋部骨折仍然是一个较好选择。一般来说,非手术疗法对骨折端的血循环未进一步加重损伤,治疗后股骨头缺血坏死的发生率较手术疗法低。但卧床时间长,常因长期卧床而引发

一些并发症,如肺部感染、泌尿道感染、褥疮等。对此类患者我们坚决反对采取内固定或人工关节置换一类的过度医疗。

对全身情况很差的高龄髋部骨折患者,应以挽救生命,治疗并发症为主,骨折可用微创的骨外固定架固定或不进行特殊治疗。尽管可能发生骨折不愈合、髋内翻等后遗症,但仍能扶拐行走^[2]。

对移位、不稳定的股骨颈骨折应该选择内固定。手术时机应是越早越好,伤后 12 h 内行骨折复位及坚强内固定效果较好,方法首选闭合复位 3 枚空心加压螺钉“正品位”固定^[3]。其他内固定方法有动力髋螺钉钢板(dynamic hip screw, DHS),动力髌螺钉钢板(dynamic condylar screw, DCS),股骨近端解剖钢板,可膨胀股骨近端钉(proximal femoral nail, PFN)等,儿童可用多枚细克氏针固定。对手法复位失败,或固定不可靠,或青、壮年的陈旧股骨颈骨折、不愈合,宜采用切开复位内固定术。如果术中股骨头钻孔发现没有血液供应,应同时切取带旋髂深血管蒂的髋骨块、或旋股外血管分支的髋骨块、或带缝匠肌蒂的髋骨块、或股方肌蒂骨块植骨治疗,以减少股骨头坏死和骨不连的发生。我们的经验是带旋髂深血管蒂的髋骨块植骨较为可靠,血管变异少,容易操作。

对移位、不稳定的股骨粗隆间骨折,可选择内固定治疗,常用的方法有股骨上端解剖钢板、DHS、DCS 和 Gamma 钉等,股骨粗隆间骨折不会和股骨颈骨折一样发生较高的股骨头坏死、骨不连接,但容易发生髋内翻。我们体会以 DHS 内固定效果较好。

3 人工髋关节置换治疗髋部骨折

随着我国步入老年社会,髋部骨折的发病率逐年上升,预计到 2050 年全世界每年发生的髋部骨折约 600 万例。Rödén 等^[3]对老年股骨颈患者行切开复位内固定和髋关节置换进行了对照研究,发现有近 64% 的切开复位内固定患者发生骨不连、股骨头坏死需再次行髋关节置换,而伤后即行髋关节置换的患者疗效较为满意。目前较多研究都表明对于老年移位的股骨颈骨折内固定失败率较高。因此,针对 60 岁以上的股骨颈骨折(Garden III、IV 型)或者移位不明显但伴有骨关节炎、骨质条件差难以固定的,我们一般行全髋置换术,但对于老年人

股骨颈骨折的治疗还要结合患者骨骼质量进行个体化治疗,若其骨骼质量较高、身体条件良好、精力充沛,内固定仍旧是一个值得认真考虑的治疗方案^[4]。

创伤性关节炎, 创伤后股骨头缺血坏死并塌陷者(III、IV 期), 难以内固定的 C2、C3 型(AO 分型)股骨头骨折, 创伤后关节缺损或强直被认为是初次人工关节置换术首选的适应证。粗隆间骨折合并严重骨关节炎, 股骨头缺血坏死或髋关节强直的患者选用全髋关节置换后效果较好。新鲜的粗隆间骨折应用人工关节置换术存在争议, 因为粗隆间部位为松质骨, 骨折容易愈合并可收到较满意效果。但对于不稳定粗隆间粉碎骨折的高龄患者, 为避免其长期卧床后其他重要脏器发生严重的并发症, 甚至死亡, 采用人工全髋关节或人工股骨头置换后早期下地活动是最有效的治疗手段, 近年来国内、外报道的病例数逐渐增加, 有报道 90% 以上可获得满意效果^[5]。

一般来说, 全髋关节技术复杂、损伤和手术时间相对较长, 但其相对寿命较长, “启动疼痛”不明显; 人工股骨头置换技术较简单, 损伤和手术时间少, 但关节的寿命短, “启动疼痛”明显。有关髋关节置换是选择全髋关节还是人工股骨头的讨论, 近年来已基本达成共识, 主要取决于患者和医疗两方面: 患者身体状况好, 医院有条件, 应作全髋关节置换; 患者身体较差、高龄, 医院全髋关节置换的经验较少, 可选择损伤较小、技术较容易的人工股骨头置换。

人工关节置换术的禁忌证是局部或全身性感染, 全身情况或并发疾病使患者难以耐受手术者。神经源性关节病、过度

肥胖只被认为是手术相对的禁忌证。局部皮肤、软组织和血供条件很差并可能导致术后切口闭合困难或切口部软组织和皮肤坏死, 可以与重建软组织(如皮瓣转位或移植等)分期或同时进行, 但是手术难度明显增加, 过去认为 65~75 岁为人工关节置换术的最佳年龄, 现在这个年龄限制已经放宽, 更高龄患者或更年轻患者也被认为可以做人工关节置换术^[6]。

参考文献

- 1 王正国, 尹志勇, 肖凯. 我国 2002~2003 年的道路交通事故. 中华创伤杂志, 2004, 20(11):641-644.
- 2 Leighton RK, Schmidt AH, Collier P, et al. Advances in the treatment of intracapsular hip fracture in the elderly. Injury, 2007, 38 (Suppl 3):24-34.
- 3 Rödén M, Schön M, Fredin H. Treatment of displaced femoral neck fractures; a randomized minimum 5-year follow-up study of screws and bipolar hemiprostheses in 100 patients. Acta Orthop Scand, 2003, 74 (1):42-44.
- 4 Raaymakers EL. Fractures of the femoral neck; a review and personal statement. Acta Chir Orthop Traumatol Cech, 2006, 73(1):45-59.
- 5 Gu GS, Wang G, Sun DH, et al. Cemented bipolar hemiarthroplasty with a novel cerclage cable technique for unstable intertrochanteric hip fractures in senile patients. Chin J Traumatol, 2008, 11(1):13-17.
- 6 王爱民. 减少人工关节的并发症十分重要. 中华创伤杂志, 2006, 22(11):801-802.

(收稿日期:2008-03-20 本文编辑:李为农)

《中国骨伤》编辑委员会名单

名誉主编:(按首字汉语拼音字母顺序为序)

陈可冀(中国科学院院士) 沈自尹(中国科学院院士) 王澍寰(中国工程院院士)
吴咸中(中国工程院院士) 钟世镇(中国工程院院士)

顾问:(按首字汉语拼音字母顺序为序)

陈渭良 丁继华 冯天有 顾云伍 胡兴山 蒋位庄 孔繁锦 黎君若 李同生
梁克玉 刘柏龄 孟和 施祀 时光达 石印玉 孙材江 袁浩 赵易
朱惠芳 朱云龙 诸方受

主编:董福慧

副主编:(按首字汉语拼音字母顺序为序)

敖英芳 白人骁 杜宁 金鸿宾 李为农(常务) 吕厚山 孙树椿 王岩
王满宜 卫小春

编委委员:(按首字汉语拼音字母顺序为序)

敖英芳 白人骁 毕大卫 陈仲强 董健 董福慧 董清平 杜宁 樊粤光 葛尊信
郭万首 何伟 胡良平 胡兴山 金鸿宾 雷仲民 李德达 李盛华 李为农 李无阴
刘金文 刘兴炎 刘忠军 刘仲前 罗从风 马真胜 邱勇 阮狄克 沈霖 沈冯君
石关桐 孙常太 孙树椿 孙天胜 谭明生 谭远超 王岩 王爱民 王和鸣 王坤正
王满宜 王序全 王拥军 韦贵康 卫小春 肖鲁伟 徐荣明 杨小平 姚共和 姚树源
余庆阳 袁文 詹红生 张俐 张保中 张春才 张功林 张连仁 张英泽 赵平
赵建宁 赵文海 郑忠东 钟广玲 周卫 朱立国 朱振安 邹季
顾华(美国) John W.McDonald(美国)