

闭合复位经皮空心钉内固定配合中药3期辨证 治疗股骨颈骨折72例

邵加龙,蔡春岳,许平,杜薛平,薛锦标,黄凯健

(江苏省启东市中医院,江苏 启东,226200)

[摘要] 目的:观察闭合复位经皮空心钉内固定配合中药3期辨证治疗股骨颈骨折的临床疗效。方法:将144例股骨颈骨折患者随机分为2组各72例,对照组采用闭合复位经皮空心钉内固定治疗,治疗组在对照组治疗基础上配合使用中药3期辨证治疗。术后随访观察2组患者的骨折愈合时间及骨折不愈合、股骨头缺血性坏死发生情况,并观察末次随访时的髋关节Harris评分。结果:2组术后骨折平均愈合时间、骨折不愈合与股骨头坏死情况及髋关节Harris评分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:闭合复位经皮空心钉内固定配合中药3期辨证治疗能够促进股骨颈骨折的愈合,有利于髋关节功能的恢复。

[关键词] 股骨颈骨折;中西医结合疗法;闭合复位;经皮空心钉内固定;中药3期辨证

[中图分类号] R274.934.2 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.040

股骨颈骨折为临床上常见的骨折,占成人骨折的3.6%^[1]。老年人因为骨质疏松比较倾向于人工关节置换,对于年轻人及年纪相对大但骨质条件较好的患者大多数学者更倾向于内固定治疗^[1]。股骨颈骨折后血供系统遭受破坏,骨不连及股骨头缺血性坏死的发生率很高,临床报道不愈合率及股骨头坏死率分别为15%、20%~30%^[2]。笔者使用闭合复位经皮空心钉内固定配合中药3期辨证治疗股骨颈骨折72例,疗效较好,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 144例均为2012年9月至2015年3月来本院就诊患者,随机分为2组各72例。治疗组男40例,女32例;年龄22~65岁,平均52.8岁;Garden1型12例,Garden2型36例,Garden3型16例,Garden4型8例。对照组男37例,女35例;年龄26~61岁,平均50.3岁;Garden1型10例,Garden2型39例,Garden3型17例,Garden4型6例。2组患者的性别、年龄、骨折分型比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《临床诊疗指南·骨科学分册》^[3]拟定。(1)外伤史明确,患侧髋部肿胀、疼痛、活动受限;(2)患肢外旋短缩畸形,大转子叩击痛,足跟叩击痛,掌跟试验阳性;(3)X线检查可帮助诊断。

1.3 排除标准 (1)病理性骨折;(2)陈旧性骨折;(3)要求人工髋关节置换患者;(4)有长期服用激素病史。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用闭合复位经皮空心钉内固定治疗。麻醉选择硬膜外或全麻,患者平卧于牵引床上,健肢屈髋屈膝,患肢轻微屈曲、外展外旋,牵引患肢纠正短缩后将患肢足内旋,髌骨朝向正上方并适当内收患肢,经C型臂透视确认复位理想,对于Garden3、4型的患者如果经1~2次闭合复位仍达不到满意复位(阳性支撑),术中行撬杆技术辅助复位(joystick)。碘伏消毒后铺无菌巾,经皮于股骨大粗隆下3~4cm处向股骨头内打入第1根导针,C型臂透视确认导针位置,正位位于头下1/3、侧位居中,其余2枚导针在其上方通过双联套筒平行导向器经皮打入,透视下确认进针深度,使导针距关节面软骨下骨5mm,3枚导针呈倒品字型,沿着各导针处行小切口,空心钻头钻孔,选择长度合适的空心钉拧入,缝合皮肤。

2.2 治疗组 手术方法同对照组,术后根据骨折的3期辨证予中药口服治疗。伤后1周内治以活血化瘀、消肿止痛,方用接骨1号方:桃仁10g,红花6g,当归尾10g,赤芍10g,生地黄10g,川芎10g,泽兰10g,防风12g,黄柏6g,木通3g,延胡索10g,地鳖虫10g,甘草6g;伤后2~4周治以和营生新、接骨续筋,方用接骨2号方:当归15g,赤芍10g,川断10g,骨碎补10g,三七10g,菟丝子10g,自然铜10g,桑寄生30g,穿山甲3g,威灵仙10g,五加皮10g,黄精20g,薏苡仁15g,苍术10g,白术10g,砂仁6g;伤后

4~6周治以补益肝肾、强壮筋骨、健脾和胃,方用接骨3号方:骨碎补15g,川断10g,熟地黄20g,菟丝子10g,补骨脂10g,黄芪15g,黄精20g,山茱萸9g,三七3g,当归10g,威灵仙10g。

2组术后均预防性使用抗生素48h,术后12h予低分子肝素钠皮下注射抗凝治疗,术后3个月患肢可部分负重,术后6个月如X线片提示骨折线消失可完全负重行走。

3 疗效观察

3.1 观察指标 (1)骨折愈合时间;(2)Harris评分。

3.2 统计学方法 采用SPSS 19.0进行统计学分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用方差分析,计数资料以百分数表示,率的比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 治疗结果 2组骨折平均愈合时间、并发症发生率及Harris评分比较,差异均有统计学意义。(见表1)

表1 2组骨折平均愈合时间、并发症发生率及Harris评分比较(n)

组别	n	骨折愈合时间 ($\bar{x} \pm s$,个月)	骨折不愈合 (n)	股骨头坏死 (n)	并发症发生 率(%)	Harris评分 ($\bar{x} \pm s$,分)
治疗组	72	5.87 $\pm$ 0.36 ^a	3 ^a	4 ^a	9.7 ^a	87.41 $\pm$ 5.3 ^a
对照组	72	8.72 $\pm$ 0.55	9	11	27.8	81.28 $\pm$ 6.4

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

4 讨论

4.1 闭合复位经皮空心钉内固定的优势 支持带动脉、滋养动脉及圆韧带动脉是股骨头颈的血供主要来源^[4]。股骨颈骨折导致上述血管供血中断,另外关节囊内高压状态进一步减少股骨头血供^[5]。因此临床工作中应该争取在最短的时间内恢复股骨头血液供应,必须尽可能地做到骨折的解剖复位。临床研究^[6-7]证实闭合复位经皮空心钉内固定具有如下优点:(1)骨折端无需显露,创伤小,剥离少,手术操作简单;(2)3枚空心螺钉加压作用明显,固定结实牢靠;(3)螺钉的空心设计可降低关节囊内的高压,有利于恢复血管网的灌注。张彦祥等^[8]报道了64例股骨颈骨折患者经皮微创闭合复位空心钉内固定治疗,疗效显著,具有创伤小、出血少、并发症少的优点。

4.2 骨折的中药3期辨证治疗 中医学根据骨折的不同时期辨证论治促进骨折愈合,我院在骨折病的长期诊疗工作中积累了丰富的经验,并形成了院

内协定处方。骨折早期骨断筋伤,血脉受损,瘀血内聚,气滞血瘀,治疗当以活血化瘀、消肿止痛,现代药理研究证实活血化瘀的中药可促进血肿机化、吸收,有利于毛细血管再生,增加骨痂量。接骨1号方中桃仁、红花活血祛瘀、通经止痛;赤芍清热凉血、散瘀止痛;川芎活血行气止痛;泽兰祛瘀、活血消肿;生地黄凉血滋阴;当归尾活血止痛;黄柏、防风燥湿止痛;木通通经利水,利血脉通关节;延胡索止痛、活血行气;地鳖虫破血逐瘀;炙甘草调和诸药。诸药合用,使瘀血得以祛除而又不伤阴。骨折中期瘀血已除,治疗当以和营生新、接骨续筋。接骨2号方中以当归补血活血,调经止痛;赤芍祛瘀止痛;川断疗伤续折;骨碎补活血续伤;三七活血化瘀,止血定痛;菟丝子补肾固精;煅自然铜接骨疗伤;桑寄生强筋骨;穿山甲活血通经;威灵仙通经活络;五加皮强筋骨;黄精滋肾补脾;生薏苡仁健脾除痹;苍术燥湿健脾;白术健脾补气;砂仁行气化湿。骨折后期筋骨尚不坚实,故治疗应补肝肾、壮筋骨。接骨3号方中骨碎补肾壮骨、活血续折;川断补肝肾、壮筋骨、疗伤续折;熟地益精填髓、滋阴补血;菟丝子、补骨脂补肾;黄芪补血益气;黄精滋肾补脾;山茱萸补益肝肾;三七活血化瘀止痛;当归补血活血;威灵仙通经活络。

综上所述,闭合复位经皮空心钉内固定结合中药3期辨证治疗能促进股骨颈骨折的愈合,改善髋关节功能,提高术后生活质量。

参考文献

- [1] Sendtner E, Renkawitz T, Kramny P, et al. Fractured neck of femur - internal fixation versus arthroplasty [J]. Dtsch Arztebl Int, 2010, 107 (23): 401-407.
- [2] 徐少汀, 葛宝丰, 徐印坎. 实用骨科学(4版) [M]. 北京: 人民军医出版社, 2012: 928-934.
- [3] 中华医学会. 临床诊疗指南·骨科学分册 [S]. 北京: 人民卫生出版社, 2009.
- [4] 纪小枫, 尚希福. 闭合复位经皮空心钉内固定治疗股骨颈骨折的体会 [J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2015, 30(8): 863-864.
- [5] Ly TV, Swionkowski MF. Treatment of femoral neck fractures in young adults [J]. Instr Course Lect, 2009 (58): 69-81.
- [6] 夏胜利, 王秀会, 付备刚, 等. 闭合复位3枚空心钉内固定治疗股骨颈骨折的疗效分析 [J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2014, 29(4): 325-327.
- [7] 莫树成, 罗健伟, 杨川. 闭合复位经皮空心钉内固定治疗股骨颈骨折 [J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2012, 27(8): 717-718.
- [8] 张彦祥, 陈静. 经皮微创闭合复位空心钉内固定治疗股骨颈骨折64例 [J]. 陕西医学杂志, 2015, 44(7): 826-828.

(收稿日期: 2017-09-19)