

股骨大转子撕脱骨折的手术治疗

柴君雷, 张玉良, 顾宏菲

(浙江省富阳市中医骨伤科医院, 浙江 富阳 311400)

摘要 目的:探讨手术治疗股骨大转子撕脱骨折的疗效。方法:采用切开复位、小中空螺钉加钢丝张力带内固定的方法治疗股骨大转子撕脱骨折患者 15 例,观察骨折愈合及功能恢复情况。结果:15 例患者均获随访,随访时间 8~18 个月,平均 13 个月,骨折均愈合。采用 Harris 评分标准评定髋关节功能,优 12 例,良 3 例。结论:小中空螺钉加钢丝张力带内固定治疗股骨大转子撕脱骨折疗效肯定,值得临床推广应用。

关键词 髋骨折 股骨大转子撕脱骨折 内固定

股骨大转子撕脱骨折临床较少见,单纯撕脱更少见,也容易漏诊。自 2005—2010 年,我们先后收治该类型骨折 15 例,经采用手术治疗,获满意疗效,为总结经验,现作回顾性总结报告如下。

1 临床资料

本组 15 例,男 12 例,女 3 例。年龄 17~67 岁,中位数 32 岁。高处坠落伤 7 例,平地跌伤 3 例。按顾云五^[1]分类:I 度骨折 1 例,II 度骨折 3 例,III 度骨折 11 例,伴 L₁ 骨折 1 例,伴桡骨远端骨折 2 例,伴肋骨骨折 2 例。受伤致手术时间 48 h 至 2 周,中位数 4 d。

2 方法

采用硬膜外麻醉,取转子顶端外侧切口约 4 cm,切口皮肤及皮下组织,暴露大转子顶端,直视下复位后,用大巾钳或复位钳固定,从大转子下斜向上打入 2~3 枚导针,导针以大转子下进针点撕脱大转子骨块中内 1/3 处为宜,C 形臂 X 线机透视导针位置良好后,沿导针拧入 2 枚 4.0 mm 小中空螺钉,螺钉长度以不出大转子外为宜,然后从小中空螺钉内由下向上穿出钢丝于大转子外侧行张力带固定,如转子顶部粉碎较严重者也可用小中空螺钉固定较大骨块后钢丝张力带内固定。C 形臂 X 线机透视固定位置良好后关闭切口,逐层缝合切口,术后 3~5 d 开始行髋部屈伸外展主被动功能锻炼,术后 1 个月扶拐下地行走。

3 结果

本组 15 例均顺利完成手术,手术时间 48 h 至 2 周,平均 15 例切口均 I 期愈合,无 1 例感染。经 8~18 个月,平均 13 个月随访,骨折均愈合。采用 Harris 评分标准^[2]进行功能评定,结果优(90~100 分)12

例,良(80~89 分)3 例,无差,优良率 100%。

4 讨论

股骨大转子撕脱骨折临床较少见,近年来对该类型骨折报道较少,80 年天津医院顾云五等^[1]对该类型病人有较系统的分析研究。2001 年有单例病例报告^[3],对移位明显的也主张切复螺钉张力带内固定术,因为附着于股骨大转子的肌肉主要有臀中肌和臀小肌,止于大转子的上面和外面,主要起到大腿外展作用,股骨大转子撕脱骨折,其损伤机制是肌肉的剧烈收缩引起往往骨折移位较大,手法复位很困难,同时外固定也较困难。我们发现 1 例 78 岁女性患者股骨颈骨折同时伴股骨大转子骨折,CT 发现大转子骨折为陈旧性骨折,追问病史后患者 2 年前曾有外伤史,2 年来一直跛行。说明 2 年前患者曾有过股骨大转子骨折,但到目前为止没有骨性愈合,一直跛行再次外伤造成股骨颈骨折。术中骨折端与疤痕组织粘连,骨折未愈。因此我们认为股骨大转子骨折血供丰富不愈合可能极少,但在没有确切坚强的固定的情况下还存在不愈合的可能。故我们主张该类型骨折手术内固定治疗较确切,采用小中空螺钉加钢丝张力带内固定治疗复位后从大转子下向上打入导针,顺导针拧入小中空螺钉起到骨折断端加压作用,同时从小中空钉中穿出钢丝于大转子外侧张力带固定,固定坚强,操作方便,符合 AO 坚强内固定的原则及生物力学机制,有利于骨折愈合^[4]。这在髋骨骨折治疗中所取得良好的效果,已经在临床上得到证实^[5]。故小中空螺钉加钢丝张力带内固定治疗股骨大转子撕脱性骨折固定确切,是一种较好办法,值得推广。

(下转第 69 页)

(上接第 65 页)

5 参考文献

- [1] 顾云五,白礼河,张伟东. 中西医结合治疗股骨大转子撕脱性骨折 24 例报告[J]. 中国中医骨伤杂志,1991,1(2):11.
- [2] Harris WH. Traumatic arthritis of the hip after dislocation and acetabular fractures: treatment by mold arthroplasty [J]. J Bone Surg (Am),1969,5(1):737-755.

- [3] 谢军,张伟东. 股骨大转子撕脱骨折 1 例[J]. 中国中西医结合外科杂志,2001,7(1):50.
- [4] 刘远禄,王珏,李邦春. 髌骨骨折的生物力学研究及其治疗现状[J]. 创伤外科杂志,2005,5(2):02-041.
- [5] 吴迪. 钛制空心钉结合张力带内固定手术治疗髌骨骨折 [J]. 昆明医学院报,2006,4(6):94-96.

(2012-03-15 收稿 2012-04-28 修回)