

人工股骨头置换治疗老年粉碎性股骨转子间骨折

赵云昌

(河南省周口市中心医院, 河南 周口 466000)

摘要 **目的:**探讨人工股骨头置换治疗老年粉碎性股骨转子间骨折的临床疗效及安全性。**方法:**2008 年 1 月至 2014 年 1 月, 采用人工股骨头置换治疗老年粉碎性股骨转子间骨折患者 20 例, 男 12 例、女 8 例。年龄 81~90 岁, 中位数 85 岁。合并高血压病 5 例、糖尿病 2 例。骨折按照 Evans-Jensen 分型, III 型 8 例、IV 型 10 例、V 型 2 例。受伤至手术时间 1~3 d, 中位数 2 d。随访观察并发症发生及髋关节功能恢复情况。**结果:**术中出血量 300~500 mL, 中位数 350 mL。5 例患者输血, 输血量 200~400 mL, 中位数 300 mL。采用生物型假体 5 例、骨水泥型假体 15 例。20 例患者中 3 例失访, 其余 17 例均获随访, 随访时间 1~6 年, 中位数 4 年。所有患者均无下肢深静脉血栓形成等并发症发生。采用 Harris 髋关节功能评分标准评价疗效, 优 10 例、良 5 例、可 2 例。**结论:**人工股骨头置换治疗老年粉碎性股骨转子间骨折, 具有并发症少、髋关节功能恢复良好等优点, 值得临床推广应用。

关键词 髋骨折; 转子间骨折; 关节成形术; 置换, 髋

股骨转子间骨折是老年患者常见的髋部损伤, 非手术疗法虽然有一定疗效, 但是容易引起压疮、肌肉萎缩及坠积性肺炎; 内固定是治疗股骨转子间骨折的常用手术疗法, 但不适用于老年粉碎性股骨转子间骨折, 不能取得良好固定效果^[1-3]。2008 年 1 月至 2014 年 1 月, 我们采用人工股骨头置换治疗老年粉碎性股骨转子间骨折患者 20 例, 并对其临床疗效及安全性进行了观察, 现报告如下。

1 临床资料

本组 20 例, 男 12 例、女 8 例。年龄 81~90 岁, 中位数 85 岁。均来自河南省周口市中心医院住院患者。致伤原因均为跌倒伤。合并高血压病 5 例、糖尿病 2 例。骨折按照 Evans-Jensen 分型^[4]: III 型 8 例, IV 型 10 例, V 型 2 例。受伤至手术时间 1~3 d, 中位数 2 d。

2 方法

2.1 术前准备 常规进行各项术前检查, 评估患者病情, 并根据其影像检查结果制定手术计划。

2.2 手术方法 采用腰硬联合麻醉或气管插管全身麻醉, 患者取侧卧位。采用髋关节前外侧入路, 依次切开皮肤、筋膜, 牵开臀大肌, 切断臀中肌近止点处前 1/3 及部分臀小肌, 显露并切除部分关节囊, 暴露骨折端。于股骨头下截骨, 保留小转子与大转子等部位的大骨块, 用钢丝缠绕捆绑于股骨上端, 注意保留股骨矩。股骨矩尚完整者, 于小转子上 1.5 cm 处 2 次截骨, 切除残留的股骨颈。内收、外旋下肢, 显露股骨近端髓腔, 依次扩大骨髓腔, 清除腔内容物。根据患

者年龄、预期寿命、骨折粉碎情况及骨质疏松程度, 选择生物型或骨水泥型人工股骨头假体(北京爱康宜诚医疗器材股份有限公司生产)。以小转子为标志置入假体柄, 保持柄体冠状面与小转子纵轴平面夹角为 25°~30°; 小转子解剖位置难以辨认时, 保持柄体冠状面与股骨髁平面夹角为 15°~20°。置入股骨头假体, 复位大转子后用钢丝或钢缆捆绑。

2.3 术后处理 术后 8 h, 常规口服利伐沙班或皮下注射低分子肝素钙预防血栓形成。术后 48 h, 进行髋关节及膝关节被动运动。术后 72 h 拔除引流管, 适度进行床边站立等活动, 根据切口疼痛情况在助行器辅助下锻炼行走。

3 结果

术中出血量 300~500 mL, 中位数 350 mL。5 例患者输血, 输血量 200~400 mL, 中位数 300 mL。采用生物型假体 5 例、骨水泥型假体 15 例。20 例患者中 3 例失访, 其余 17 例均获随访, 随访时间 1~6 年, 中位数 4 年。所有患者均无下肢深静脉血栓形成等并发症发生。采用 Harris 髋关节功能评分标准^[5]评价疗效, 优 10 例、良 5 例、可 2 例。典型病例图片见图 1。

4 讨论

股骨转子间血运较为丰富, 骨折后容易愈合, 但老年股骨转子间骨折患者骨质愈合能力较差, 常需采用手术治疗^[6]。股骨转子间骨折常用的手术疗法包括股骨近端解剖钢板内固定、动力髋螺钉内固定及股骨近端防旋髓内钉固定等, 虽然均有一定疗效, 但是



图 1 粉碎性股骨转子间骨折手术前后图片

患者,女,85岁,Evans-Jensen V型股骨转子间骨折,采用人工股骨头置换治疗

容易出现钢板断裂、内固定物松动、髋内翻畸形等并发症^[7-12]。人工股骨头置换治疗老年股骨转子间骨折,具有操作简单、髋关节功能恢复良好等优点,可以避免内固定失败及长期卧床并发症发生,但是费用昂贵,而且术中出血量较多,因此临床应用时应严格掌握其手术适应证^[13-17]。

手术注意事项:对于骨质较好、预期寿命较长的患者,选择生物型假体,对于骨质疏松严重、预期寿命较短、骨折复位困难的患者,选择骨水泥型假体,以便缩短手术时间,减少手术并发症。

本组患者治疗结果显示,人工股骨头置换治疗老年粉碎性股骨转子间骨折,具有并发症少、髋关节功能恢复良好等优点,值得临床推广应用。

5 参考文献

- [1] 杜学忠,孙波. 高龄患者股骨转子间骨折治疗进展[J]. 中医正骨,2010,22(6):29-31.
- [2] Haentjens P, Lamraski G. Endoprosthetic replacement of unstable, comminuted intertrochanteric fracture of the femur in the elderly, osteoporotic patient: a review[J]. Disabil Rehabil, 2005, 27(18-19):1167-1180.
- [3] 黄峰,陈允震. 股骨粗隆间骨折的治疗进展[J]. 中国骨与关节损伤杂志,2009,24(6):570-572.
- [4] Canale ST, Beaty JH. 坎贝尔骨科手术学[M]. 11版. 王岩,译. 北京:人民军医出版社,2011:2538-2539.
- [5] 刘云鹏,刘沂. 骨与关节损伤和疾病的诊断分类及功能评定标准[M]. 北京:清华大学出版社,2002:216-217.
- [6] 张彬,蔡运火,王芝龙,等. 股骨转子间骨折的手术治疗进展[J]. 中医正骨,2013,25(10):39-42.
- [7] Utrilla AL, Reig JS, Muñoz FM, et al. Trochanteric gamma nail and compression hip screw for trochanteric fractures: a randomized, prospective, comparative study in 210 elderly patients with a new design of the gamma nail[J]. J Orthop Trauma, 2005, 19(4):229-233.
- [8] Harwin SF, Stern RE, Kulick RG. Primary Bateman-Leinbach bipolar prosthetic replacement of the hip in the treatment of unstable intertrochanteric fractures in the elderly[J]. Orthopedics, 1990, 13(10):1131-1136.
- [9] 谭家昌,徐鸿育,杨有猛,等. 股骨近端解剖钢板治疗粗隆间骨折失败原因分析[J]. 实用骨科杂志,2008,14(1):11-13.
- [10] 任龙韬,牛建鹏. 股骨粗隆间骨折手术方法的选择[J]. 山西医药杂志,2008,37(23):1099-1101.
- [11] 孙源,张长青,金东旭,等. 倒置股骨远端微创内固定系统接骨板治疗老年股骨转子间骨折[J]. 中华创伤骨科杂志,2011,13(3):208-211.
- [12] 冷晓春,冷向阳,李振华. 锁定钢板治疗老年股骨粗隆间骨折的疗效分析[J]. 中国老年学杂志,2009,29(15):1977-1978.
- [13] Mariani EM, Rand JA. Nonunion of intertrochanteric fractures of the femur following open reduction and internal fixation. Results of second attempts to gain union[J]. Clin Orthop Relat Res, 1987, (218):81-89.
- [14] 梁雨田,唐佩福,郭义柱,等. 高龄患者非稳定性股骨粗隆间骨折人工股骨头置换临床研究[J]. 2005, 85(46):3260-3262.
- [15] Grimsrud C, Monzon RJ, Richman J, et al. Cemented hip arthroplasty with a novel cerclage cable technique for unstable intertrochanteric hip fractures[J]. J Arthroplasty, 2005, 20(3):337-343.
- [16] 王伟东,姜滔,曹根洪,等. 全髋关节置换术治疗股骨转子间骨折合并髋关节骨性关节炎[J]. 中医正骨,2011, 23(2):53-54.
- [17] 惠华,潘建宏,郭永良,等. 加长柄骨水泥人工双极股骨头置换治疗高龄股骨转子间骨折[J]. 临床骨科杂志, 2012, 15(1):59-61.

(2015-03-19 收稿 2015-07-24 修回)