

# 闭合复位带锁髓内钉固定治疗胫腓骨骨折

★ 陈小林 黄士民 章翔 (江西省樟树市中医院 樟树 331200)

关键词:带锁髓内钉;胫腓骨骨折

中图分类号:R 683.42 文献标识码:A

2002~2006年,我科应用闭合复位带锁髓内钉固定的方法治疗胫腓骨骨折85例,经随访观察,临床疗效满意,现总结如下:

## 1 临床资料

本组85例,男49例,女36例;年龄19~58岁,平均39.6岁;摔伤31例,坠落伤15例,车祸伤39例;开放性骨折9例,闭合性76例;上1/3骨折18例,中1/3骨折30例,下1/3骨折37例;其中多段骨折5例,横断及短斜形35例,长斜及螺旋形40例,粉碎性10例。全部病例均在伤后10小时内入院,且患者骨折远端长度不小于3.5cm,骨髓线已闭合。

## 2 治疗方法

2.1 术前准备 开放性骨折彻底清创的同时行内固定治疗;闭合性骨折先行跟骨牵引,20%的甘露醇静脉点滴2~3天,每天2次,每次250mL,无牵引6~8天后,待局部肿胀减轻,情况稳定后,再行手术,术前摄健侧小腿X线片,在健侧X线上测量并准确计算出胫骨的长度和髓腔直径,准备好合适的髓内钉。

2.2 手术步骤 患者仰卧位,行连续性硬膜外麻醉或腰麻,常规消毒,膝关节屈由90°,取髌骨下极至胫骨结节纵行切口,切开皮肤、皮下组织,纵行切开韧带,显露胫骨结节上方的斜坡,在胫骨结节前缘、后0.5cm处用骨锥刺入并旋转扩大,其方向与髓腔平行,不经扩髓即将术前选好的髓内钉与连接器固定后缓缓击入髓腔,接近骨折端时,在C型X线机透视下复位。多段骨折者逐段复位通过,再将髓内钉送入远端髓腔至踝关节面上2~4cm,连接远端瞄准器置入锁钉,先锁定远端锁钉,再锁定近端锁钉,缝合并包扎切口。

2.3 术后处理 注意观察伤者的血液循环及皮肤感觉及末端运动,术后不需牵引及其他外固定,患肢抬高。第二天开始活动肌肉关节,抗生素使用1周以预防感染。两周拆线后持拐下地,1个月后部分负重,3个月后完全负重行走。术后加服中药治疗,按骨折三期分治,早期活血化瘀、消肿止痛,中期益气养营、接骨续筋,后期补益肝肾、强壮筋骨,以促进骨折早

日愈合。

## 3 疗效观察

3.1 疗效标准 优:恢复正常功能,恢复原工作,无任何症状;良:基本恢复正常功能,可从事原工作,劳累后偶有踝关节疼痛及局部酸痛不适感;可:踝关节活动受限在30°以内,活动后或遇有天气变化时有疼痛,可从事轻体力劳动;差:时有疼痛,踝关节受限大于30°。

3.2 治疗结果 本组85例术后X线片示骨折达解剖复位51例,近解剖对位20例,功能对位14例。带锁髓内钉固定可靠无松动,经1~5年的随访,骨折手术后13周内达骨性愈合40例,18周内31例,30周内12例,2例骨不连。经手术植骨内固定后愈合,无1例出现感染,根据上述疗效评定标准评定:优68例,良16例,可1例。

## 4 讨论

带锁髓内钉用于治疗胫腓骨骨折是公认的首选方法,具有以下特点:(1)髓内固定属中心固定,符合生物力学原理。(2)固定可靠,带锁髓内钉可以有效地防止骨折端的侧方及成角移位,配合两侧的锁钉固定,则可预防骨折复位后再错位及旋转移位,治疗后期还可适当拔除远端或近端的两枚锁钉,使骨折端负重加压,以促进骨折愈合。(3)闭合穿钉,不切开骨折端的皮肤及周围软组织,对骨内外膜的损伤减少到最低程度,对局部血液循环破坏小,增加了骨膜血管对骨皮质的血液供应,从而加快骨折愈合。(4)可尽期进行患肢功能锻炼,术后不用外固定,骨折牢固固定,可使踝膝关节得以早期活动,从而有利于患肢功能的早日康复。

配合服用中药,有改善血流动力、血液流变和微循环等功能,能加快血肿内瘀血的吸收,促进局部血液循环尽快恢复,促进骨折部位血管增生、扩张,改善骨折端的血液供应,缩短骨折愈合时间。综上所述,闭合复位带锁髓内钉治疗胫腓骨骨折具有手术操作简便、手术时间短、对骨折部血液循环损伤小、固定可靠、骨折愈合快的特点,值得在临床中推广使用。

(收稿日期:2007-03-15)

32.9%<sup>[2]</sup>。感染严重威胁肿瘤患者的生命,选择有效的抗菌药物治疗至关重要。痰热清注射液治疗急性肺炎的有效率为93.3%<sup>[3]</sup>。本组治疗肺部感染的有效率为90.7%,与上述文献报告相近。恶性肿瘤患者合并肺部感染的致病微生物有细菌、病毒、真菌等,长期大量应用广谱抗生素可导致二重感染,抗生素对病毒感染无明显疗效,而痰热清注射液中含有金银花、连翘等中药,具有清热解毒,抗病毒的作用,则为临床提供了一种新的抗感染药物。

## 参考文献

- [1]张天泽,徐光炜.肿瘤学[M].天津:天津科学技术出版社,1996. 26~75
- [2]杨莹,方华.恶性肿瘤化疗患者院内感染临床分析[J].实用肿瘤杂志,2003,18(3):476
- [3]熊旭东,周吉燕,曹康裕,等.痰热清注射液治疗急性肺炎(痰热壅肺证)60例临床观察[J].中国中医急症,2003,12(2):97

(收稿日期:2007-01-02)