

桡骨头骨折治疗方法选择和疗效分析

何维俊

甘肃省宝石花医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探究桡骨头骨折患者的治疗方法选择以及疗效分析。**方法:** 选取 2019 年 12 月至 2020 年 12 月的 60 例桡骨头骨折患者作为本次的研究对象,将患者采用数字随机表法分为观察组和对照组两组,每组 30 例。观察组实施闭合手法复位小夹板外固定治疗,对照组则采用掌侧入路切开复位钢板螺钉内固定治疗,对于两组患者的治疗效果、不良事件发生情况以及腕关节的恢复情况进行对比。**结果** 观察组患者的临床治疗效果明显要比对照组好,差异显著,存在统计学意义($P<0.05$)。而腕关节功能恢复情况对比,观察组患者的评分显著优于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。不良事件发生情况对比,两组患者之间无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 对桡骨头骨折患者实施手法复位小夹板外固定进行治疗,其疗效非常显著,可以有效减轻患者的疼痛程度,促进骨折愈合,值得临床推广和应用。

【关键词】 手法复位小夹板外固定; 桡骨头骨折; 方法选择

Choice of treatment methods and analysis of curative effect of radial head fractures

Weijun He

Gansu Gem Flower Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】 Objective To explore the choice of treatment methods and analysis of curative effect for patients with radial head fractures. **Methods:** Sixty patients with radial head fractures from December 2019 to December 2020 were selected as the research objects. The patients were divided into observation group and control group using a digital random table method, with 30 cases in each group. The observation group was treated with closed manual reduction and small splint external fixation, and the control group was treated with volar approach open reduction and plate screw internal fixation. The treatment effect, occurrence of adverse events and wrist joint recovery of the two groups were compared. **Results:** The clinical treatment effect of patients in the observation group was significantly better than that of the control group, the difference was significant and statistically significant ($P<0.05$). Compared with the recovery of wrist joint function, the scores of the observation group were significantly better than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The occurrence of adverse events was not statistically significant between the two groups of patients ($P>0.05$). **Conclusion:** The therapeutic effect of manual reduction and small splint external fixation for patients with radial head fractures is very significant. It can effectively reduce the pain of patients and promote fracture healing. It is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Manual Reduction And Small Splint External Fixation; Radial Head Fracture; Method Choice

桡骨头骨折在成年人肘部骨折中非常常见,桡骨头骨折可单独发生或合并有其他肘部骨折或韧带损伤,其中包括肱骨远端骨折、侧副韧带损伤、尺骨冠突骨折、尺骨鹰嘴骨折、前臂骨间膜损伤等。当前临床上治疗桡骨头骨折的方法众多,如外固定

支架、切开钢板螺钉内固定或克氏针固定、闭合手法复位小夹板或石膏外固定。这几种治疗方法对促进患者愈合具有良好效果。而保守治疗目前依然是桡骨头骨折临床首选的治疗方式,但是在大量的临床实践中发现,手法复位小夹板外固定治疗桡骨头

骨折具有显著疗效^[1]。本研究对桡骨头骨折患者选择不同的治疗方法,观察其治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年12月—2020年12月60例桡骨头骨折患者,将患者分为两组,每组30例。本研究经过院伦理委员会批准,纳入标准:骨折后未采取其他治疗手段、手法复位后可达到解剖复位、患者知情同意;排除标准:陈旧性骨折、开发性骨折、合并严重心肺功能障碍、合并内科系统疾病、妊娠或哺乳期妇女。观察组男16例,女14例,年龄37~78岁,平均(54.51±2.04)岁;对照组男15例,女15例,年龄36~78岁,平均(53.41±2.14)岁。两组患者的资料对比,差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

对照组实施掌侧入路切开复位钢板螺钉内固定术治疗,取仰卧位,臂丛麻醉,铺消毒巾,上臂使用止血带止血,选择掌侧入路,在桡侧腕屈肌肌腱的桡侧切一纵行切口,经过桡动脉与桡侧腕屈肌间隙进入,将桡侧腕屈肌、正中神经牵向尺侧,切断旋前方在桡骨的止点,牵向尺侧,暴露骨块,经过清理后,剥离骨膜,使骨膜、腱鞘、肌腱能够一起牵拉,避免术后肌腱粘连。恢复桡骨高度、掌倾角、尺倾角,保证修复关节面的平整性和完整性。

观察组采取手法复位小夹板外固定治疗,取仰卧位,肘部屈曲90°,前臂旋前位。拉伸牵引2~3min,逐渐加大牵引力进行矫正骨折断端移位情况,用双拇指并排按压骨折远端背侧,感觉到骨折断端平齐后,纠正骨折移位。完全矫正后,将肌腱理顺。骨折复位后,使用前臂超腕关节前后小夹板托进行外固定,x线摄片,观察患者的骨折复位程度和肿胀、再血管形成、感觉及其他肢体情况。病人被要求每两周复诊一次,并根据X光片和病人的症状决定是否拆除小夹板。

1.3 观察指标

以《中医病证诊断疗效标准》^[2]中的疗效判定标准拟订。显效:患者无明显肿胀、畸形、骨折对为满意,X线片显示形成连续骨痂;有效:患者局部轻度疼痛,轻度畸形,对位较差,形成骨痂;无效:患者的骨折愈合畸形,存在叩击疼痛和压痛。比较患者的连续骨痂形成时间。不良情况包括伤口

肿胀、压迫性溃疡、术后肌腱粘连等。

1.4 统计学意义

采用统计学软件SPSS21.0对研究数据进行分析,计量资料采用(x±s)表示,用t检验;计数资料用例数或百分率方式表示,用 χ^2 检验。P<0.05表示数据有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较

观察组的疗效显著优于对照组患者(P<0.05)。见表1。

表1 两组患者疗效对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	15 (50)	14 (46.7)	1 (3.3)	29 (96.7)
对照组	30	10 (33.3)	12 (40)	8 (26.7)	22 (73.3)
χ^2					4.706
P					<0.05

2.2 不良事件发生情况

观察组患者出现1例术后肌腱粘连,对照组出现2例伤口肿胀情况,经过处理之后,均得到一定缓解,无统计学意义(P>0.05)。

2.3 腕关节恢复情况

观察组的腕关节恢复状态要比对照组患者更好(P<0.05)。见表2。

表2 腕关节恢复对比(n, %)

组别	例数	连续骨痂形成时间(d)	肿胀指数(分)
观察组	30	28.51±5.34	0.52±0.32
对照组	30	32.71±5.24	0.91±0.41
t		3.075	4.107
P		<0.05	<0.05

3 讨论

桡骨头骨折的手术治疗方法中,切除术、切开复位内固定、桡骨头置换术等比较常见,当前对手术方案的选择存在一定的争议性^[3]。桡骨头切除术一般用于治疗单纯、移位的粉碎性骨折,在肘关节稳定时实施切除术,但是粉碎性骨折通常合并骨折及韧带损伤,所以会出现肘关节不稳定^[4]。而非粉碎性移位性骨折阻挡前臂的旋转活动时,会选择采用切开复位内固定术治疗。对于粉碎性桡骨头骨折,如果内固定无法维持骨折块位置,可以采用桡骨头

置换术治疗。手法复位小夹板固定可以在最小的软组织损伤条件下达到固定和复位的效果，并且可操作性强，可以避免手术感染、麻醉意外等情况^[5]。

本研究分别实施掌侧入路切开复位钢板螺钉内固定术和手法复位小夹板外固定治疗，结果显示，观察组患者的治疗效果明显要优于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。而两组患者的腕关节恢复情况比较，同样是观察组比对照组好（ $P < 0.05$ ）。不良情况发生对比，两组无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

综上所述，在桡骨头骨折患者的治疗方式选择中，采用手法复位小夹板外固定治疗和掌侧入路切开复位钢板螺钉内固定术治疗均具有良好的效果的，但是手法复位小夹板外固定治疗的效果更好，促进患者康复，建议在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 宁凡友,许海燕,赵子龙,等. Herbert 钉内固定治疗 Mason-Johnston III、IV型桡骨头骨折的疗效分析[J]. 中国骨与关节损伤杂志,2021,36(3):313-314.
- [2] 蒙法科,梁丽红,卢庆弘,等. 弹性髓内钉治疗桡骨小头 MasonII型骨折的短期疗效分析[J]. 健康必读,2021(8):236,238.
- [3] 高化,刘振宇,白晓冬,等. 组配型假体置换与钢板螺钉内固定治疗成人 Mason III型桡骨头骨折疗效的比较[J]. 中华创伤骨科杂志,2021,23(2):143-148.
- [4] 袁伟,王明鹤,代耀军,等. 桡骨头切除术与人工假体置换术治疗 MasonIII型桡骨头骨折的效果比较[J]. 中国实用医刊,2021,48(3):46-49.
- [5] 曹旦博,苏登,罗斌,等. 埋头加压空心螺钉内固定治疗 MasonII型桡骨头骨折的疗效分析[J]. 中南医学科学杂志,2021,49(2):144-146.

收稿日期: 2021年4月25日

出刊日期: 2021年5月31日

引用本文: 何维俊, 桡骨头骨折治疗方法选择和疗效分析[J]. 国际临床研究杂志, 2021, 5(2): 18-20.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20210018

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS