维普资讯 http://www.cqvip.com

老年偏瘫病人粗隆间骨折的治疗体会

牛广续，吕宝民，余剑峰，李延军 （新疆兵团奎屯医院，新疆 奎屯 833200）

[关键词] 粗隆间骨折；偏瘫；治疗
[中图分类号] R683.42；R687.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)02－0139－01

粗隆间骨折是老年人的多发骨折，偏瘫患者的粗隆间骨折并不多见，但发生后的治疗比较困难。偏瘫病人的体质多较弱，骨质较疏松，如果骨折发生在偏瘫一侧，骨质疏松则更为明显，骨折愈合困难。我科自2001年以来，收治了11例此类病人，治疗效果尚可，现将治疗体会总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组11例病人中9例为男性，2例为女性；年龄最大80岁，最小56岁，平均年龄68岁；骨折前均可由人搀扶行走；骨折均发生在偏瘫侧，且多为粉碎性骨折；其中4例病人是从床上摔下造成，7例为行走时摔伤所致。

1.2 治疗方法

病人入院后先行骨牵引或皮牵引，行常规检查，积极治疗其合并的内科疾病，根据病人的内科疾病情况、身体耐受力，决定病人的治疗方案。手术8例，保守治疗3例。手术方法根据病人的综合情况而定，手术方法选择的原则是方法简单、创伤小、时间短。用DHS内固定4例，行4枚斯氏针经皮固定2例，余2例行3枚空心钉固定。术后处理：①行皮牵引2周，穿防旋鞋；②常规使用抗生素；③积极治疗内科疾病；④下地时间视骨折愈合情况而定。

2 结果

11例病人中，有1例行保守治疗患者于伤后6个月死于并发症，1例手术病人因术中强求完全复位，致使术时过长，术中出血较多，术后切口出现感染，约术后一年半左右切口才愈合。其余手术病人骨折愈合相对较快，平均为术后16周；保守治疗愈合相对较慢，约为术后半年。

3 讨论

本组病人骨质疏松明显，且多为粉碎性骨折，给治疗带来了很大困难。我们主要根据病人的骨折类型、骨质疏松情况，来决定治疗方案。如果病人内科情况不稳定，不能耐受手术，则只能保守治疗，但预后多较差，本组有1例病人因并发症而死亡。如果病人内科情况稳定，可耐受手术，则应尽可能的选择手术治疗。手术治疗虽然风险较大，但只要采用适当的方法，预后相对较好。围手术期安全度过后，病人可早期坐起，不用长期牵引。病人坐起后，进食、拍背、晨起排痰均比平卧改善许多，有利于肺功能的恢复，对全身情况的改善也有很大益处。因本组病人的特殊性，所以手术方法应以简单、创伤小、时间短为原则，尽可能的减少并发症的发生。本组有4例用DHS内固定，术中不应强求骨折端完全复位，对位尚可即行固定，可减少出血，降低手术风险。2例病人骨质条件较好，行4枚斯氏针经皮固定，效果较好，手术时间短、创伤小。另2例病人行空心钉内固定，切口小、手术时间亦较短。

因病人骨质相对疏松，术后适当牵引可在一段时间内使患肢保持相对稳定的位置，有利于骨折的愈合。

（编辑：雷 艳）

[收稿日期] 2004－11－15 [修回日期] 2005－01－28

颅内血肿微创治疗的护理体会

李燕革 （鞍山钢铁集团公司立山医院，辽宁 鞍山 114032）

[关键词] 颅内血肿；护理体会
[中图分类号] R11 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)02－0139－02

各种原因引起的颅内血肿根据出血部位出血量而采用手术治疗或非手术治疗。我院自2003年以来采用了CT定位下颅内血肿微创清除技术治疗8例颅内血肿病人，取得了满意的临床效果。现将护理体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组8例，其中男6例，女2例，年龄最小18岁，最大83岁。平均住院日12 d。颅内出血原因：颅脑外伤后慢性硬膜下血肿3例；颅脑外伤后左额部硬膜外血肿1例。高血压基底节

[收稿日期] 2004－10－18 [修回日期] 2004－12－20