维普资讯 http://www.cqvip.com

形式。根据微电极记录结果，置入直径为 1.1mm 的射频电极，分别于 2HZ 及 100HZ 行电刺激、确定内囊和视囊的位置，经反复验证靶点，无误后进行射频毁损、先行 60℃ 30s 试验性毁损，正式毁损温度为 75°～85℃毁损时间为 60～70s，根据患者精神症状缓解程度，丘脑腹外侧核毁损为间隔 1mm 做 3～5 个毁损灶，苍白球腹后内侧部的毁损为间隔 1mm 做 5～7 个毁损灶。

二、结果

震颤完全消失 49 例，20 例术后静止震颤、僵直、运动迟缓均有较大改善，2 例下颌静止性震颤明显缓解。术后左旋多巴类药物引起的异动症基本消失，除一例出现一过性面瘫，其余患者无视力、视野及肢体功能障碍。

三、讨论

通过 71 例患者的手术配合，深感此手术的成功，虽然有先进的影像学技术定位保证了手术的精确性，但护士有效的心理护理和准确的手术配合提高了治疗的安全性和有效性。此组患者大多为老年患者，动脉硬化、血压偏高。手术时间较长加上精神紧张及手术刺激可导致严重的并发症，因此，我们充分的术前准备，特别对患者心理护理显得尤其重要。我们在术前、术中、术后始终将血压控制在 20/kPa 以下，术中严密心电监护，常规在手术开始前静脉注射立止血一支，手术结束常规静脉注射立止血一支，由于我们采取了以上措施，无一例颅内出血并发症发生。此组患者全部在清醒状态下行手术，手术时间 2～4h，护士准确的语言与患者交谈、比较震颤、强直等症状的改善情况、有无中枢性面瘫，视力下降，语言障碍，肢体活动异常等情况，发现问题及时报告医生处理，保持患者在术中情绪稳定。71 例手术都能成功完成，无一例出现严重并发症，证明我们术中配合措施是行之有效的。

（收稿日期：2002-04-10）

L-梯形加压钢板内固定治疗 32 例股骨近端复杂骨折

王建民* 周宝才* 徐 杰** 付和春***

股骨粗隆间骨折同时合并股骨粗隆下骨折被称为股骨近端复杂骨折。我院自 1994 年到 2001 年应用 L-梯形加压钢板内固定治疗上述骨折共 32 例，取得满意效果。

一、资料与方法

1.临床资料：本组男 27 例，女 5 例，年龄 18～60 岁，平均 39 岁，均为闭合性骨折，骨折均呈粉碎型，且有不规则移位。

2.手术方法：硬膜外麻醉下健侧卧位于手术台上，手术切口始于股骨大转子上前方约 5cm 处，大转子之后外弯向下后方，然后沿大腿外侧与股骨平行向下延伸到所需长度。将股外侧肌起始段切断向远侧翻开，将髋关节囊附着于转子间线处切开后即可显露股骨颈基底部。将骨折部充分显露后，试行复位前先弄清楚各骨折块位置后，于大粗隆顶点下 1.5cm 处旁开约 1.5cm×2.5cm 横向骨窗，扣打器按预定角度先将 L-梯形加压钢板近端锤入股骨颈内，X 线监视下位置满意，再将小粗隆用一枚螺钉固定，顺序将股骨干近段骨折对合螺钉固定，修复切开组织。术后应用 CPM 髋膝关节功能训练，两周拆线后，非负重情况下关节功能训练，扶腋杖下床，伤肢非负重功能训练。

二、结果

8～12 周复查，骨折线模糊，骨折位置良好。12～16 周复查，骨折线基本消失。16～20 周复查，骨性愈合，渐试伤肢负重。20～24 周后去拐行走。随访半年到 6 年共 26 例，髋膝关节功能全部正常范围，未见骨折错位。

三、讨论

1.骨折早期只有获得解剖复位，恢复其完整性，在相对坚强固定的条件下，血管才能顺利通过骨折间隙，以哈弗氏系统直接模造的方式修复。如能满足早期肢体关节活动的需要，保证骨折能在非持重活动中愈合，不出现明显骨吸收。在负重活动中，如能克服应力遮挡为弹性固定，压应力能通过骨折部，则在骨折愈合的中后期形成少量骨痂，有利于骨质疏松及肌肉萎缩的恢复。此种愈合方法被称作第三种骨愈合方式。

2.可应用于股骨近端复杂骨折的内固定物种类较多[1]。但因其各自不同缺点，临床难以获得满意的效果。L-梯形加压钢板具有：(1)L 端较薄，表面光滑扁平、略有弧度、弹性好，为钢板的连续部、系刚性结构，可承受部分负荷，减轻加压钉的负担。(2)松质骨加压螺钉对股骨头、颈部有良好的固定作用，与 L 端结合，形成一稳定的三角桁架作用，股骨头、颈固定牢靠。(3)第 2 枚通过小粗隆的皮质骨螺钉可以固定股骨距和小粗隆、恢复粗隆部后侧的骨性支撑和结构的完整性。(4)钢板系统按等强度原理设计，应力分布均匀，获得良好的固定效果。

3.使用中应注意：(1)L 端打入要足够长，松质骨螺钉进入颈中央直到头下，短钉可能造成固定失效。(2)小粗隆股骨距要充分复位，用皮质骨拉力钉固定，否则导致髋内翻或钢板疲劳骨折。(3)如骨折涉及股骨干近端部分较多，可考虑适当自体植骨，以确保骨折顺利愈合。(4)坚持不懈的关节肌肉功能训练是肢体功能恢复的重要前提。

（收稿日期：2002-01-22）

* 作者单位：157011 黑龙江省牡丹市解放军 209 医院骨科
** 长春市解放军 208 医院骨科
*** 黑龙江省牡丹江市 65444 部队