

2.4 两组副反应比较 治疗组有 21 例出现胸骨后不适和疼痛感,1~3 d 后消失;治疗组有 4 例、对照组有 3 例出现乏力、头晕,但未中断服药,后好转。

3 讨论

目前,食管静脉曲张首次出血的预防采用药物、内镜下治疗等方法,药物有非选择性 β 受体阻滞剂、硝酸酯类、利尿剂等,其中非选择性 β 受体阻滞剂已被公认为一级预防的首选药物,其降低门静脉压的机制主要为阻滞心脏 β<sub>1</sub> 受体、阻滞内脏血管 β<sub>2</sub> 受体和肝动脉的 α 和 β 受体、门静脉 α 受体,共同作用最终使门静脉压降低,由于门脉高压发病机制复杂,单用此类药作用有效率仅在 30%~40% 之间,为提高疗效,多数学者主张联合其它药物。硝酸酯类能通过降低心脏前负荷和心排出量来降低门脉压力;减少肝硬化患者肝血管阻力,并可拮抗非选择性 β 受体阻滞剂增加门脉阻力的作用,降低门脉压,单用疗效差,两者联用可减少非选择性 β 受体阻滞剂的剂量和药物不良反应,且预防再出血疗效优于后者<sup>[2]</sup>。但药物治疗不能使静脉曲张闭塞消失,一旦受饮食不当、活动过度、增加腹压等因素影响而易诱发再出血。EVL 使食管静脉曲张闭塞,其近期疗效已成共识,是目前治疗食管静脉曲张破裂出血的一种安全、有效方法,但其无降低门脉高压作用,有 68% EVL 根治后压力升高<sup>[3]</sup>,且因对食管周围粘膜下的侧支循环无作用而易复发,有资料显示复发率达 44.8%,复发时间多在结扎后 5~24 个月<sup>[4]</sup>。综合上述存在的问题,我们在 EVL 后联合普萘洛尔和单硝酸异山梨醇酯,目的在于治疗曲张静脉的同时,降低门静脉压力,减少和延缓食管静脉曲张复发,从而提高远期疗效。本研究结果显

示,治疗组 6 个月、12 个月时食管静脉曲张轻度或消失分为 51.5% 和 48.5%;对照组 6 个月和 12 个月均为 3.2%,提示 EVL 联合药物治疗可有较地预防食管静脉曲张复发。我们发现,在治疗曲张静脉的同时,由于联合药物治疗使门静脉、脾静脉直径及其血流量明显降低,降低了门脉高压,有利于减少和延缓了食管静脉曲张复发,从而降低了再出血率,本研究显示 6 个月时治疗组为 9%、12 个月时共为 12.1%,对照组 6 个月为 19.4%、12 个月共为 35.5%,两组再出血率差异有统计学极显著意义(P<0.01)。提示 EVL 联合药物治疗可发挥协同效应。EVL 副反应少,仅部分出现胸骨后不适,疼痛感,但 1~3 d 后消失;服药期间个别出现乏力、头晕,未中断服药后好转,不影响治疗。我们认为,EVL 术后联合普萘洛尔和单硝酸异山梨醇酯安全、效果明显,病人易接受,可作为预防食管静脉曲张破裂出血的首选方法。

参考文献

- 1 McCormick PA, O Keefe C. Improving prognosis following a first variceal hemorrhage over four decades[J]. Gut,2001,49:682-685.
- 2 吴柳,范竹萍. 门脉高压首次出血的预防进展[J]. 国际消化病杂志,2008,28(1):51-52.
- 3 Lo GH, Liang HL, Lai KH, et al. The impact of endoscopic variceal ligation on the pressure of portal venous system[J]. J Hepatology, 1996,24(1):74.
- 4 刘诗,许军英,侯晓华,等. 内镜结扎治疗食管静脉曲张破裂出血的长期疗效观察[J]. 中华消化内镜杂志,2000,17(4):205-206.

[收稿日期 2009-03-29][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

经验交流

加长柄人工假体置换治疗高龄股骨转子间骨折 32 例临床观察

林万忠, 赖铭春, 黄永雄

作者单位: 536000 广西,北海市第二人民医院

作者简介: 林万忠(1969-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:骨外科疾病诊疗。E-mail:bheyy@126.com

【摘要】 目的 探讨应用加长柄人工假体置换治疗高龄股骨转子间骨折的临床疗效。方法 于 2002~2006 年对收治的 32 例股骨转子间骨折进行加长柄人工股骨头置换治疗,男 15 例,女 17 例,年龄 73~91 岁,平均 79.3 岁。结果 本组 32 例均获得随访,无一例病人因手术并发症死亡,切口均 I 期愈合,无一例发生感染及假体松动等情况发生。24 例恢复接近伤前状况,8 例生活能部分自理。结论 加长柄人工假体置换治疗高龄股骨转子间骨折是一种有效方法。

【关键词】 人工假体置换; 股骨转子间骨折

【中图分类号】 R 683.42 【文献标识码】 B 【文章编号】 1674-3806(2009)09-0962-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.31

**Clinical observation on long handle artificial prosthetic replacement in the treatment of 32 elderly patients with Intertrochanteric fracture of femur** LIN Wan-zhong, LAI Min-chun, HUANG Yong-xiong. Beihai Second People's Hospital, Guangxi 536000, China

**[Abstract]** **Objective** To study the clinical efficacy of the application of long handle artificial prosthetic replacement in the treatment of elderly patients with intertrochanteric fracture of femur. **Methods** From 2002 to 2006 32 patients with intertrochanteric fracture were treated by long handle artificial femoral head replacement, including 15 patients of male and 17 females, aged 73 to 91 years with average of 79.3 years. **Results** The 32 patients were followed up, no patients died of complications due to surgery, all the incisions healed primarily, no infection, loosening of prosthesis and other things occurred. The restoration of 24 patients were similar to pre-injury status, 8 patients had partly self-care ability. **Conclusion** Artificial long-handle prosthetic replacement in the treatment of elderly patients with intertrochanteric fracture of femur is an effective method.

**[Key words]** Artificial prosthetic replacement; Intertrochanteric fracture of femur

股骨转子间骨折多见于老年人,随着社会的老龄化,股骨转子间骨折的发生率也呈上升趋势。有效处理股骨转子间骨折对提高骨折患者的生活质量,挽救社会劳动力具有积极意义。我院自2002-02~2006-06,应用加长柄人工股骨头置换治疗高龄股骨转子间骨折32例,取得良好效果,报告如下。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料** 本组32例中,男15例,女17例;年龄73~91岁,平均79.3岁;全部为跌倒摔伤髋部着地所致。骨折类型按Evans分类:Ⅱ10例,Ⅲ14例,Ⅳ8例;右侧15例,左侧17例,均为不稳定性骨折。其中6例为经内固定治疗失败病例,伤后入院即行伤肢骨牵引,术前进行必要的心肺功能及全身状况评估及调整。

**1.2 手术方法** 手术采用硬膜外麻醉或全麻,患者仰卧于骨科手术床,患侧垫高。髋关节前外侧入路进入,显露骨折端及关节囊,小粗隆上1cm截骨。临时移除小的碎骨片以及未侵及小粗隆的骨片以利于扩髓,应用标准的人工股骨头置换技术扩髓,扩髓完成后复位大小粗隆骨块,标准骨水泥技术操作,插入人工股骨头,在骨水泥未固化前,将大小粗隆以及较大骨片用钢丝或捆绑带捆绑固定,使之紧贴假体及骨水泥,注意穿绑钢丝应紧贴骨面以避免损伤坐骨神经,将碎骨片及松质骨填于骨折线部。本组全部使用骨水泥型双极头加长柄假体,整复假体,如髋关节各方向被动活动稳定,则缝合切口,常规引流。

**1.3 术后处理** 术后常规广谱抗生素预防感染5~10d,调节水、电解质平衡,常规治疗原有基础病,患肢不必制动,倡导主动活动,确保引流通畅,防水肿形成,负压引流管2~3d后拔除。弹力袜预防下肢深静脉血栓形成,早期功能锻炼,术后2d可坐起,术后3d下地活动。

### 2 结果

本组32例入院至手术时间2~8d,平均4d。手术时间70~165min(平均85min)。术中输血0~800ml(平均400ml),术中休克或死亡。伤口均一期愈合,无一例发生感染。住院14~30d(平均20d)。1例术后伴尿路感染经治疗而愈。1例伤肢深静脉栓塞,后经对症处理及加强肌肉收

缩练习消退。本组32例病例全部获得随访,平均随访时间1.6年(12~26个月),随访时间内无一例病人因手术并发症死亡。

### 3 讨论

股骨转子间骨折多发生在老年人,老年人由于脏器代谢机能差,应激能力低下,骨折后使老年人长期卧床,可引起坠积性肺炎、褥疮、泌尿系统感染、深静脉血栓形成等并发症,重者可导致死亡<sup>[1-3]</sup>。因此尽快减轻骨折引起的剧痛,避免长期卧床,恢复髋关节功能是治疗高龄股骨转子间骨折的原则。现在已经普遍认为,高龄股骨转子间骨折,如患者身体状况允许,原则上应该积极手术治疗。以前多采用内固定方法(如:DHS、DCS、PFN等)治疗股骨转子间骨折,但是由于内固定引起的股骨头切割、髓内翻等并发症仍然存在,因此常不能获得满意疗效<sup>[4]</sup>,其治疗失败率高达20%;且因身体状况不能较好的配合部分负重功能锻炼,使上述并发症尤易发生。我们从人工股骨头置换术治疗股骨颈骨折得到启示,用人工股骨头置换股骨头及颈和部分粗隆,以骨水泥塑型,能早期下地而且无须等待骨折愈合这一漫长过程,无须二次手术取内固定物。我们认为高龄股骨转子间骨折多数伴有骨质疏松,即使行髋部骨质重建,其骨骼内部也存在不同程度的骨质缺损,这就为骨水泥型假体的应用提供了适宜的条件。骨水泥能够提供即刻的机械稳定,使人工假体与股骨完全适应并融为一体,并把应力从假体近端传至股骨远端。骨水泥对假体的良好固定,需要同时依靠两种不同的固定方式,即容积充填及微锁固定。容积充填是指骨水泥充满假体与骨之间隙,形成与不规则骨表面形态相吻合的整体结构,使假体固定,应力得以均匀传递。微锁固定指骨水泥浸入骨表面的松质骨孔隙内,形成交锁嵌锁。微锁固定不仅有利于使骨水泥与骨表面的剪切应力转变为压应力,而且还可避免假体在界面上微动并防止假体下沉。因此多数学者建议股骨侧假体用骨水泥固定,其远期效果是令人满意的。由于股骨转子间骨折较股骨颈骨折位置低,为了保持股骨的长度,如果使用原来为股骨颈骨折设计标准人工股骨头假体,那么,位于股骨髓腔与骨水泥相结合的股骨柄相对较短,影响了假体的稳定性。因此,笔者根据患者的骨折情况,选用长

柄双极人工股骨头,使假体获得更好的生物学稳定性。朱通伯,戴剋戎<sup>[5]</sup>指出:痛苦最小、并发症最少、康复最快、疗效最好、费用最低的治疗方法就是最好的治疗方法。人工股骨头置换术避免了骨折局部的过度塌陷并允许立即恢复负重,且能早期离床行走,有效的防止了长期卧床并发症的发生。人工股骨头置换对比内固定术,具有操作相对简单、创伤小、手术时间短、术中出血少、有利于护理与术后康复、可以较快恢复肢体功能等优点,不失为治疗高龄股骨转子间骨折的一种有效方法。

参考文献

1 鲁英,罗先正. 203 例股骨粗隆骨折治疗分析[J]. 骨与关节损

伤杂志,1991,6(1):7-9.

2 王福权. 关于老年股骨粗隆间骨折的治疗[J]. 骨与关节损伤杂志,1995,10(4):202-204.

3 邹天明,黄士中,合润基,等. 80 岁以上老年髌骨骨折(附 78 例临床分析)[J]. 中华老年医学杂志,1995,14(2):95-97.

4 纪方,朴润秀,蔡郑东,等. 人工假体置换治疗高龄老年人不稳定股骨粗隆间骨折[J]. 骨与关节损伤杂志,2002,17(3):184-185.

5 朱通伯,戴剋戎. 骨科手术学[M]. 第 2 版. 北京:人民卫生出版社,1999:再版前言.

[收稿日期 2009-05-12][本文编辑 谭毅 刘京虹]

经验交流

定经汤加味治疗不孕症 42 例报告

易 蕾

作者单位: 530012 广西,南宁市中医院

作者简介: 易蕾(1967-),女,大学本科,主治医师,研究方向:月经失调,不孕症,盆腔炎. E-mail: nnyilei@126.com

[摘要] 目的 观察定经汤促孕治疗临床疗效。方法 选取不孕症患者 42 例,于黄体期服用定经汤加味治疗。结果 42 例中 26 例成功受孕。结论 定经汤对改善黄体功能,促进受孕疗效肯定。

[关键词] 定经汤; 黄体功能; 不孕症

[中图分类号] R 711.6 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2009)09-0964-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.32

Use of the modified dingjing decoction in the treatment of 42 infertility patients in the luteal phase Yi Lei. The Nanning Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangxi 530012, China

[Abstract] Objective To observe the effects of the modified dingjing decoction in the treatment of infertility patients. Methods Forty-two infertility patients were selected and were orally given the modified dingjing decoction in the luteal phase. Results Among 42 infertility patients, 26 patients obtained successful pregnancy. Conclusion The results suggest that the modified dingjing decoction can improve the luteal function and increase the rate of the pregnancy.

[Key words] Dingjing Decoction; Luteal function; Infertility

随着社会生活方式的改变,女性不孕症已呈逐年增多趋势,根据世界卫生组织(WHO)统计,12%~15%的已婚夫妇可能发生不孕。而各国不孕症发生率不尽相同,约为5%~15%,其中又以西方国家发生率较高。目前不孕症患者平均年龄呈上升趋势,不孕症发生率也有上升趋势,因而不孕症的治疗成为生殖领域密切关注的课题。笔者近年来将定经汤运用于不孕症的治疗获得显著疗效,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 观察病例为本院 2006-08~2009-05 门诊患者,共 42 例,年龄 23~38 岁,平均 29.7 岁;不孕年限 1~14

年,其中不孕 1~3 年 28 例,4~8 年 11 例,9~14 年 3 例。不孕原因中,月经过少 6 例,经期延长 9 例,月经先后无定期 8 例,月经后期 5 例,月经先期 4 例,月经基本正常 10 例。曾有反复或习惯性流产史 8 例。

1.2 病例选择 所选病例均已排除输卵管或男方因素所致不孕,按月经周期给予中药调经治疗,并予 B 超监测卵泡发育及排卵情况。

1.3 治疗方法 经中药促排卵治疗后见有明显排卵迹象者(妇检见宫口开伴清稀粘液,尿排卵试验阳性)或 B 超监测有排卵后,于黄体期予口服定经汤加味,方剂:菟丝子 30 g,