

踝关节骨折的手术治疗

李永恒 (达州骨科医院骨三科, 四川达州 635000)

骨折是生活中常见的一种疾病, 其中又以踝关节骨折多见, 表现为踝部出现较为强烈的疼痛感, 有明显肿胀, 皮下组织出现瘀斑。由于踝关节是人体的负重关节, 在出现骨折之后, 患者的活动会受到严重限制, 如果无法进行有效、及时的治疗, 踝关节自身稳定性会受到影响, 还可能出现关节炎等并发症。

从临床治疗踝关节骨折角度来讲, 手术方式主要适用于踝关节出现明显移位的患者, 目的在于尽快帮助骨折部位恢复正常的解剖结构和复位, 从而提高踝关节功能。在进行骨折复位之后, 医生大多会为患者选择螺钉或者钢丝等进行踝关节的固定。手术治疗还能减少患者接受外固定的时间, 帮助患者尽快恢复活动功能。

手术的时机选择也很重要。对于骨折之后未出现明显肿胀的患者, 可以让其在骨折后 6~8 小时内接受手术治疗。如果患者骨折后肿胀较为明显, 需要在骨折 3~14 日皮肤出现褶皱之后, 才能接受手术治疗。对于一些踝关节骨折较为严重的患者, 特别是出现三踝骨折和脱位, 需要延迟手术时间。对于出现严重骨折脱位的患者, 如果具有手术指征且自身耐受性较好, 可以尽早接受手术治疗。

针对外踝骨折患者, 医生在做好复位工作的同时, 要帮助患者尽快恢复腓骨的自身高度, 对腓骨的正常旋转功能进行有效的纠正。如腓骨远端骨折, 医生可以选择钢板或者螺钉进行固定, 也可以选择克氏针, 并且结合患者骨折块的大小和数量等确定合理的方案。

针对内踝骨折与后踝骨折的患者, 医生可以选择螺钉、克氏针或者空心钉进行固定。其中, 对于内踝骨折患者, 医生可以应用 1~2 枚螺钉实施加压固定。如果患者的骨折块较

小或者出现了粉碎性骨折, 就不要选择螺钉进行固定, 可以选择克氏针张力带进行固定处理。空心钉的优势相对较为明显, 但是直径大多较细, 所以, 医生在应用空心钉的时候, 应当选择至少 2 枚进行固定, 才能实现空心钉的加压效果。对于一些骨折块较大后踝骨折患者, 医生可以选择空心钉或者可吸收螺钉进行固定。一般而言, 可吸收螺钉多被用于临床粉碎性骨折或者骨折部位血供情况较差的患者当中。

对于踝关节骨折的患者, 手术后的恢复也十分重要。但有较多的研究数据显示, 踝关节骨折患者在接受手术治疗后, 医生需要做好康复锻炼指导, 才能帮助患者获得更好的治疗效果。在进行康复指导的时候, 医生需要结合患者踝关节恢复情况进行方案选择, 等患者情况稳定之后, 指导患者进行简单的动作练习, 并逐渐增加康复运动量。此外, 应对患者的肢体进行适当按摩, 加速骨折一侧肢体的血液循环, 以尽快促进骨折愈合。在进行术后康复指导时, 需要确保患者的安全, 避免出现意外。



图 1 一例踝关节骨折患者手术治疗