

九点医刻

骨折内固定物 取还是不取

■指导医生 泉州市正骨医院脊柱二科医疗学科带头人、副主任医师 王汉龙

□本报记者 张鸿鹏 设计 钊铭



很多骨折内固定的患者，
都会面临这样一个问题：



骨折愈合了，
身体的内固定物到底需不需要取出来？

因为内固定物取出需要二次手术，
很多人都会有“不取”的想法。



还是不取了吧！

内固定物是否取出取决于植入物的
材质、部位、作用等，需要医生的综合判断。

这些情况建议取出

① 儿童、青少年

痛痛



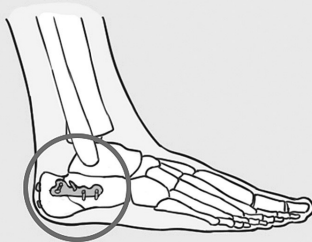
骨骼系统未发育成熟，骨折内固定物
有可能会影响到骨的发育和形态。

② 不锈钢内固定物



体内留存不锈钢材质内固定物的患者无法进行磁共振检查。

③ 特殊部位



对于肘后部、脚踝等皮肤浅薄的“皮包骨”区域，
钢板与皮肤的反复摩擦容易引起
皮肤破溃导致内固定物外露。

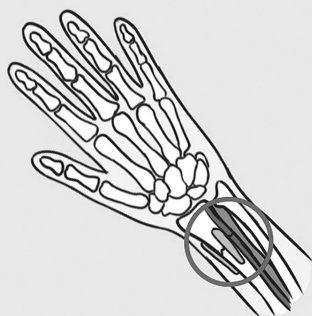
这些情况不建议取出

① 老年人



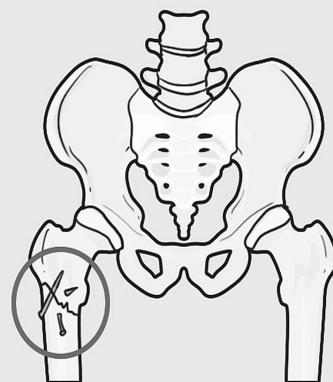
为避免二次手术的创伤，
内固定物可不予取出。

② 特殊部位



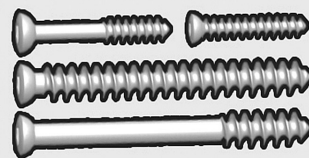
对于内固定物周围血管、神经密集的部位，
在二次手术时容易因疤痕组织增生，
导致血管、神经解剖层次不清，
术中损伤风险增高。

③ 断在骨头里的螺钉



取出时明显增加手术创伤，弊大于利。

④ 特殊设计螺钉



如Herbrt螺钉、骨铆钉，
由于设计的问题，根本无法取出。

还有就是涉及脊柱
的一些手术，要不要
取出也是分情况的。



1 颈椎手术内固定物属于钛合金，
不影响后期磁共振检查，
一般不需要取出。

2 胸椎前方左右两侧与肋骨相连接，
相对稳定，如果没有特别不舒服，
可以不用取出内固定物。

3 活动性较好的胸腰段及腰椎是脊柱骨折
的好发部位，在骨折愈合后建议取出内
固定物，以恢复胸腰段及腰椎的活动度。

4 对于骨质疏松性胸腰椎骨折等病理性
骨折，通常选用微创的骨水泥填充手术，
其填充的骨水泥将永久留存，不需要取出。