

大爷脚打滑后背和屁股痛得厉害 骨科检查发现竟是胸椎骨折

医生提醒老年人：一旦出现超过3天疼痛，最好去医院拍片检查



□记者 岑瑜 通讯员 陈文薇

79岁的林老汉(化名)怎么也没想到,自己脚只是滑了一下也没摔倒,怎么就骨折了呢!

近来,林老汉患风寒感冒,鼻子有点堵塞,这天在家里低头擤鼻涕,一不小心脚下打滑,他赶紧用劲,努力站稳了。

第二天,林老汉出现背部和屁股痛。起初他和家人都觉得可能是年纪大闪到腰,也没太在意。之后几天,林老汉痛得越来越厉害,在家人的陪同下到舟山医院骨科求诊。

经检查,医生确诊林老汉是胸椎骨折。

同样以为自己只是闪腰,结果却骨折的还有71岁的姚老太(化名)。前段时间,姚老太去田里捣了几锄头,结果回来后腰痛不已。她觉得自己闪腰了,没在意,可是前几天感冒咳嗽时,一咳嗽就疼得厉害,到医院检查发现竟是腰椎骨折了。

“最近,我们接诊的轻度外伤后有持续腰痛背痛老年患者中,大多数因骨折引起的。”舟山医院骨科主任王路表示,这些老年患者大多没有明显的外伤,都以为只是腰背扭伤,结果在体位改变时有剧烈疼痛感。“往往过了半个月左右来医

院做磁共振后,才发现是骨折了。”

王路表示,这些老年患者大多患有中重度骨质疏松症,在身体突发震动后容易出现骨折。对此,他提醒老年人,一旦出现超过3天疼痛,最好去医院拍片检查,排除骨折。同时,老年人平时要规范抗骨质疏松治疗,“不规范吃钙片等于不规范治疗抗骨质疏松,应该适量补充维生素D3,选择不同类型的减少骨流失的药物,且多晒太阳,才是正确的补钙方式。”

骨质疏松症在最初阶段没有症状,后期随着疾病发展,可能会出现腰背疼痛和驼背。严重情况下,还会造成脆性骨折。“从40岁开始,身体的各个器官开始出现一系列退化,骨骼也不例外,这是一种随年龄增长发生的疾病。”王路表示,中老年人做好一些预防工作,对降低骨质疏松发病率具有重要意义。其中,多吃富含维生素以及胶原蛋白的食物,都能够预防骨质疏松症。此外,对于已患有骨质疏松的中老年人除了需要注意饮食外,良好的睡眠以及适当运动,对确保身体健康具有重要意义。需要提醒的是,中老年人切勿过度运动,这样容易对骨骼造成损害,应保持健康科学的运动方式。

生二胎女子遭遇“生死劫” 市妇儿医院多学科护母女平安

□记者 岑瑜 通讯员 张云

儿女双全是许多家庭的念想。30多岁的汪女士(化名)8年前剖腹产下一子,后她一直想再生一个女孩,凑成一个“好”字。天不负人愿,去年汪女士再次成功怀孕。孕检时,市妇儿医院产科医生发现汪女士因之前剖腹产手术出现疤痕子宫,并有宫腔手术史,遂将其列入高风险人群,每次做孕检都很仔细。

最终,医生发现汪女士胎盘位置不好,属于最凶险性前置胎盘。这意味着大概率产前出血,甚至可能有切除子宫的高风险。没想到二胎竟成关乎母婴生命的“生死劫”,汪女士一家担忧不已。

汪女士怀孕34周时,被市妇儿医院产科收入病房。病情评估中,盆腔核磁共振检查发现汪女士胎盘植入,甚至部分为穿透性胎盘植入,她随时可能出现大出血,甚至危及母婴生命。

据介绍,凶险性前置胎盘是产科的一种急危重症。它是指患者既往有剖宫产史,此次妊娠为前置胎盘,且胎盘附着于原子宫瘢痕部位者,常伴有胎盘植入。由于胎盘血管极其丰富,当其附着在子宫切口瘢痕处时,极易植入穿透子宫壁甚

至部分膀胱,在分娩时胎盘剥离造成难以控制的大出血。出血量多者将并发休克、凝血功能障碍,产妇生命受到严重威胁,往往为保住生命而不得不切除子宫。

为了降低风险,产科医护人员关注着汪女士的一举一动,考虑到新生儿的成熟情况,最终在其怀孕34周以后进行剖腹产。术前产科与NICU、妇科、外科、麻醉科、放射科等共同进行了病情分析及讨论,为汪女士制定了详尽的手术方案。

上月底,汪女士被推进了手术室。“手术时,我们见到产妇血管怒张的子宫下段胎盘已穿透子宫肌壁,如果没有早期诊断并提前做好预防措施,那么可以预见一旦胎盘娩出,短时间内大量失血会严重威胁到产妇的生命安全。”市妇儿医院产科主任章波儿说,因为准备充分,手术1个多小时里,产妇的生命体征一直很平稳,最终顺利剖出一个2450克重女宝宝。

章波儿提醒准备怀孕或已经怀孕的准妈妈,一定要做有计划的备孕,尤其是有过剖宫产史的备孕者,怀孕后一定要进行定期、规范的产前检查,如有妊娠合并症与并发症,建议到正规医院进行全孕期管理,以减少母婴危险。

男子一无名指被机器绞断 市中医院手外科再植成功

□记者 岑瑜 通讯员 石冰沁

肌腱和血管神经都被抽离的情况下,断指还能再植成功吗?市中医院手外科医生告诉你:“成功的机会还是挺大的!”这不,48岁的许先生右手无名指遭受严重外伤,在市中医院手外科再植成功。

近日,许先生工作中右手无名指不慎被机器绞进,手忙脚乱中,他将手指硬生生地从机器上拽了出来。手指断了,手指上的整根筋也被扯了出来。

“我茫然无措,心想这根手指肯定保不住了。”回想起当时的情形,许先生仍心有余悸。同事帮他简单包扎后,立即将其送进市中医院。

市中医院手外科主任胡静波接诊后进行了详细检查,发现断指在近指间关节平面撕脱完全离断,屈、伸指肌腱均从前臂抽出,血管神经从近端抽出,呈鼠尾状,创缘软组织挫伤明显,离断指体可见挫伤、淤斑。

“手指旋转撕脱离断伤是手指离断中最严重的一种类型。”胡静波说,当时发现虽然损伤比较严重,但手指的完整性还存在,同时考虑到许先生正值壮年,是家庭主要劳力,如不及时救治,对其个人和家庭都是极大伤害。于是,他立即组织手外科、创伤中心紧急会诊,为患者制定了手指断指再植及功能重建的手术方案。

此次手术难点在于如何将抽出的血管、神经、肌腱,进行移植或转位修复,再植难度非常大。由急诊科、麻醉科等创伤团队组成的手术团队一边对许先生的伤口进行紧急处置,一边进行手术准备。完善相关术前准备后,许先生被送入手术室。手术探查发现,他双侧指固有动脉断裂伴缺损,指动脉均撕脱、缺损,指固有神经离断伴缺损,掌指关节也存在脱位及韧带损伤……高倍显微镜下,手术团队一点点进行创伤修整、探查神经血管、移植血管、吻合神经,最终成功将许先生的断指接了回去。

目前,许先生恢复良好,已经出院。

“断指(肢)保存和手术时间,超过时间窗口期或保存不当会大大影响术后存活率。”胡静波表示,断指再植手术血管神经吻合,看似创面不大,但难度极高,全程需在高倍显微镜下完成细小的血管桥接吻合,一旦对合不好或者发生血栓,再植就会失败。

记者在采访中也了解到,近两周,市中医院手外科已接到3例断肢病例。

“断腿、断腕、断手指,都是比较严重的。”胡静波说,所幸这几个伤者都得到了及时医治,“有个缺血19个小时撕脱断腕再植患者,目前也已度过了危险期。”他也提醒市民,年关将至,生产作业时还需要加强安全意识,让自己平平安安回家过年。