

选择保守治疗后 两老人反而更痛苦

医生提醒：别让固执己见误了最佳治疗期

□记者 岑瑜

老年人治病，是选择保守治疗还是手术治疗？估计不少市民考虑到老人身体机能下降，大多会选择保守治疗，来减轻老人的痛苦。但医生表示，并不是所有保守治疗都能减轻痛苦，这不，岛城两位老人就因家人选择了保守治疗，反而让他们加重了痛苦。

90岁的李大爷(化名)患有阿尔茨海默症和多年糖尿病，一直在家休养。前几天，老人入住了舟山医院中西医结合/老年医学科，原来他最近一段时间，一直尿频尿急，每晚得起夜十几次，一晚上几乎无法安眠。

“老人刚来时，还有点低烧，检查发现其体内有残余尿液250毫升，需要进行导尿治疗。”中西医结合/老年医学科主任、医学博士后刘芳告诉记者，当时给老人插上导尿管，又进行了腹部CT检查，发现老人右侧输尿管下端以及膀胱有结石，同时其尿化验里发现了大量的红白细胞，这显示老人已出现了尿路感染。

老人患有阿尔茨海默症，交流起来比较困难，常常无法配合医生问诊。“按正常情况，老人被查出尿路结石，就该及时转送泌尿外科，做取石等相关治疗，但家人选择了保守治疗，理由是老人年纪比较大，再加上有认知障碍。最终，因输尿管结石没有及时处理，导致老人的体温越来越高，甚至有39~40摄氏度。这样的高热，对于高龄老人是非常凶险的。我们给用上了抗生素，每天多次给老人测体温、做化验，密切关注他的身体情况。”刘芳表示，药物用上后，两天后老人就退烧了，但第三天老人的体温又

开始升高，就这样反反复复十多天，用上了最高级别的抗生素，但效果仍不理想。其间，刘芳反复与老人家里人沟通，希望老人能够去泌尿外科治疗，但家人觉得老人年纪这么大，不想他动手术让其受苦，就拒绝了刘芳的建议。

在治疗十几天后，因老人一直持续发烧，医院又对其进行了CT复查，并让泌尿外科主任一起会诊，此时CT检查发现老人的膀胱、输尿管和肾盂里都已出现了积液情况，病情愈发严重。

在刘芳和泌尿外科专家再三动员下，家人终于同意给老人进行输尿管支架置入术，将老人泌尿道内的脓液引流出来。做完手术当天，老人就退烧了，又进行了几天抗生素治疗，逐步恢复健康。

无独有偶，86岁的宋老太(化名)因为胆囊炎、胆结石引起发热及胆绞痛，被家人紧急送入舟山医院。但同样考虑到老人年事已高，家人起先也不想进行手术治疗，选择保守治疗。所幸，这次刘芳给家人反复沟通后，家人最终选择了手术治疗。

刘芳告诉记者，有些疾病不是可以通过药物就可以解决，仍需要手术治疗。“像之前九旬老人，如果家属一开始就采纳我们的建议，就不会延误病情，老人也能少吃点苦。十多天反复发烧，这中间其实风险很大，老人很可能会出现感染性休克，甚至心梗、脑梗等，万幸老人在这期间没有出现异常，家人也最终选择了手术。”

对此，刘芳提醒市民，一定要听从医生的建议，千万别因固执己见而延误了最佳治疗时机，造成不可挽回的后果。

市妇儿医院 开设老年药学服务门诊

□通讯员 张云

药物治疗过程中，您是不是有这样那样的用药疑问？现在好了，有专业药师为您解答——近期，市妇儿医院老年药学服务门诊开诊了。

老年药学服务门诊主要有四个方面服务内容——

个体化用药指导：对您进行详细的药学问诊，帮助您对目前服用的所有药物进行综合评估、梳理，从而给出个体化用药建议和指导。

治疗药物重整：对您长期服用的药物进行重新汇总

和整理，避免重复用药，评估潜在的药物相互作用，及时发现和纠正可能存在的用药问题。

鉴别是否发生了药物不良反应：对药品的不良反应进行判断、分析严重程度，并提供相关用药建议。

解答用药相关问题：仔细聆听您的病情及用药情况，解答您想了解的药品相关问题。

为保证药学门诊服务效果，药师需要了解您的健康情况和用药情况，因此请携带好病历、长期使用的药品或清单以及相关检查结果等就诊。

关节疼痛、肿胀、僵硬、咔咔响

别让退行性关节炎找上你

来听听舟山医院骨科专家的这些建议



□通讯员 陈文薇 记者 岑瑜

膝盖痛——年纪大了；走路走不动——年纪大了……年纪大，真的承担了很多“罪名”，但有些疾病，确实和年龄有密切关系，比如关节炎，一种与年龄相关的退行性疾病。

全世界关节炎患者约3.55亿人。我国关节炎患者超1亿，发病率约13%。膝关节炎是世界范围内最常见的关节疾病，在中老年人人群中发病率很高。就此，舟山医院骨科主任医师宋肖舟给市民科普一下退行性关节炎相关知识。

退行性关节炎又称退变性关节炎、增生性关节炎、骨关节病等，是关节长年累月磨损而导致的。其症状主要表现在四个方面：关节疼痛、僵硬肿胀、活动受限和关节畸形。

其中，关节疼痛常为钝痛，疼痛在休息后出现，活动片刻即缓解，但活动过多，疼痛又加重，严重时疼痛持续，影响正常生活和夜间休息。

关节僵硬常在早晨起床时出现，或者白天长时间使关节保持一个固定的位置后，需要进行适当的“准备活动”，关节才可慢慢恢复活动。

关节肿胀常出现在关节受凉、活动过多或者劳累之后。关节活动时会有摩擦感或“咔嗒”声，病程较长时可出现关节周围肌肉萎缩及关节畸形，严重者甚至引发残疾。

老年性退化是引起退行性关节炎的主要原因。中老年后，组织器官逐渐出现退行性变化；骨和关节组织也不例外，尤其好发于承重的关节和多活动的关节。

此外，过度负重或过度使用某些关节，可加速退行性变化的发生。此外，如关节内骨折、糖尿病、长期不恰当地使用肾上腺皮质激素等因素，均可促进退行性变化的形成和加速已存在的退行性变化的发展。

相对于男性来说，女性关节炎者更多，这是因为中老年女性绝经后期雌性激素水平改变。绝经后的女性体内雌性激素会大幅下降，随之骨密度下降，进而容易诱发人体膝骨关节炎

的发生。其次，这种现象和女性骨骼的先天构造有很大关系。一般来说，女性膝内翻更常见。这种先天因素更容易让女性出现膝关节等部位疾病。另外，因为女性会从事较多的家务工作，且在干家务活时通常需要进行大量重复的弯腰和屈膝等动作，加速人体膝盖的磨损程度。

对于早期关节炎患者，以及临床症状轻、发作频率低的患者，建议采取保守治疗；对于临床症状逐渐加重、1~2个月发作1次的早中期关节炎患者，宜在药物治疗的基础上采取进一步的侵入性保守治疗；对于症状加重、发作频率较高（1~2个月内多次发作）、体征明显、影像学有阳性表现的中期关节炎者，宜采取微创手术治疗；对于症状较重、反复发作、膝关节肿胀畸形、关节间隙明显变窄、增生明显、发作频率高宜采取人工关节置换。

膝关节置换手术，通俗来讲，就是老百姓所说的“换膝盖”。其全称为“膝关节表面置换术”，是指将退变、磨损、变形的骨软骨去除，置换为人工的关节。与老百姓理解的“截掉骨头、换掉整个膝盖骨”不同的是，该手术实质上仅仅是去除膝关节表面坏掉的骨软骨，保留自身正常的骨头地基，像镶牙一样，给膝盖装上一个人工“壳”。目前舟山医院已能成熟地开展该手术。

那么，在平时生活中，市民又该如何预防关节病，保护好膝关节呢？膝关节是比较重要的负重关节。首先要保护膝关节，减少膝关节负重，避免长时间进行重体力劳动，以免损伤膝关节。

其次，保护膝关节要注意防寒，天气转凉时要及时增添衣物，且要注意膝盖部位不要裸露，以免受凉。

另外，平时在运动时要先热身，且要保持运动规范，减少损伤膝关节的运动，在运动时也可以佩戴护膝，这样可以防止膝关节受伤；要养成良好的生活习惯，不要吸烟喝酒，以免增加骨质疏松的几率，引发骨折。日常保持良好的生活方式及功能锻炼，有助于退行性骨关节病的预防和治疗，对于中老年高危人群，应及早开始退行性骨关节病筛查。