

骨质疏松性椎体压缩性骨折的治疗和预防

□朱贤友

患者为女性,81岁,近几日突然感觉活动时剧烈腰疼,卧床休息时疼痛不明显,翻身、站立或坐下时疼痛比较明显。

经过检查,患者被诊断为骨质疏松性椎体压缩性骨折。我建议患者进行椎体成形术。

手术时间很短,患者术后疼痛明显缓解,第二天就可以下床活动。

那么,什么是骨质疏松性椎体压缩性骨折?椎体成形术又是一种怎样的治疗方法呢?

随着老龄化社会的到来,骨质疏松症患者越来越多。骨质疏松症的主要症状有以下几点:

一、疼痛。主要表现为周身酸痛或腰背酸痛,翻身、起床及行走时疼痛明显。

二、脊柱变形。由于长期骨

质疏松,导致骨量丢失,使身高变矮和发生驼背。严重的驼背会导致胸廓畸形、腹部受压,影响心肺功能等。

三、骨折。主要表现为没有明显外伤的骨折,常发生在胸椎、腰椎、髌骨、桡骨、尺骨远端等。

中老年人因骨质疏松发生的椎体压缩性骨折是最常见的骨折之一,通常无明显外伤史,轻微翻身甚至咳嗽均可引起骨折;症状主要是突然腰痛,疼痛程度重,改变体位时疼痛加重,站立后或卧床时疼痛减轻,往往数月无法缓解。疼痛往往导致严重的生活不便,重者影响睡眠,导致生活质量下降。传统保守治疗要求患者长期卧床休息,但疼痛缓解不明显,并且由于活动度降低,骨丢失进

一步加重,骨折再发生率明显增加,可出现严重并发症,如脊柱严重畸形、肺炎、深静脉血栓形成等。尽快缓解疼痛,让患者下床,是治疗椎体骨折、改善预后的关键。

椎体成形术是一种新的脊柱微创手术。这项技术是脊柱微创手术的一个突破,经皮穿刺注入椎体骨水泥(聚丙烯酸甲酯)或人工骨,可以稳定骨折,恢复椎体高度和机械强度,防止椎体进一步塌陷,减轻疼痛。

疼痛的缓解率为70%~95%。疼痛评分均能从剧痛下降到轻度疼痛,患者总体满意度在80%以上。

椎体成形术的镇痛机制目前还不是很明显,主要有以下几种猜想:

一、骨水泥的热聚合导致椎体内外神经组织变性甚至坏死,降低了神经对疼痛的敏感性。

二、骨水泥使骨折短时间内黏合,增强了椎体的强度,增加了脊柱的稳定性,有效地缓解了骨折引起的疼痛。

椎体成形术是一种微创治疗方法,主要是在C形臂X光机引导下将穿刺针植入椎体内,调和骨水泥,在恰当的时机将骨水泥注入椎体,并注意透视观察,避免骨水泥沿血管渗漏形成骨水泥栓子,或者渗漏进入椎管,压迫损伤神经,待骨水泥凝固后,拔除穿刺针,熟练者10多分钟即可完成手术。由于椎体成形术不用切开,手术创伤小、时间短、效果好,逐渐成为骨质疏松性椎体压缩性骨折的首选治疗方法。

接受椎体成形术的患者术后24小时即可在腰围保护下下地活动,活动时量力而行,不建议长时间卧床,卧床时要坚持行腰背肌功能锻炼。

预防 由于骨质疏松是全身性疾病,骨质疏松性椎体压缩性骨折患者除进行椎体成形术以外,还要进行严格的抗骨质疏松治疗:多喝牛奶、多吃虾米等含钙丰富的食物,多晒太阳,长期坚持服用钙剂、维生素D类;适当低强度运动,如走路、慢跑、跳舞等;戒烟戒酒;老年人周围一定要有防滑、防跌倒设施,多用手杖,卫生间使用扶手及使用马桶等。

作者供职于开封市人民医院

每周一练(酶、糖代谢)

一、下列关于酶的K_m(米氏常数)值,叙述不正确的是

- A.是反应速度达到最大速度一半时的底物浓度
- B.能反映酶对底物的亲和力
- C.对多个底物的酶K_m值不相同
- D.对同一底物不同的酶有相同的K_m值
- E.K_m值与酶浓度不成正比

二、竞争性抑制时K_m值的变化是

- A.增高
- B.不变
- C.先减小后增大
- D.无规律
- E.先增大后减小

三、酶化学修饰调节最常见的是

- A.别构调节
- B.磷酸化/去磷酸化
- C.酶原激活
- D.催化物调节
- E.温度调节

四、下列关于酶促反应调节的叙述,正确的是

- A.温度越高反应速度

越快

B.反应速度不受底物浓度的影响

C.底物饱和时,反应速度随酶浓度增加而增加

D.在最适pH(氢离子浓度指数)下,反应速度不受酶浓度影响

E.反应速度不受酶浓度的影响

五、糖酵解的关键酶是

- A.丙酮酸羧化酶
- B.己糖激酶
- C.果糖二磷酸酶
- D.葡萄糖-6-磷酸酶
- E.磷酸化酶

六、以下对三羧酸循环的描述不正确的是

- A.α-酮戊二酸脱氢酶复合体参与循环
- B.柠檬酸合酶参与循环
- C.乙酰CoA(辅酶A)经三羧酸循环转变为草酰乙酸
- D.异柠檬酸脱氢酶参与循环
- E.循环一周生成2分子CO₂(二氧化碳)

(答案见下期本版)

上期答案(12月19日)

一、D	二、C	三、D	四、C
五、B	六、B	七、C	八、D
九、C	十、A	十一、B	十二、A
十三、A			

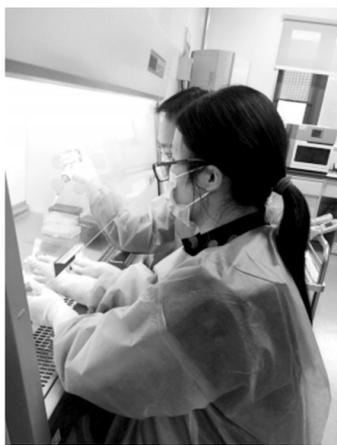
征稿

本版旨在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,来稿应注重实践操作,介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等;栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑释惑》《老药新用》等。欢迎您踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。

邮箱:54322357@qq.com
联系人:杨小玉
电话:(0371)85966391

郑州市疾病预防控制中心 做好突发疫情应急检测工作

□陈彦哲 文/图



郑州市疾病预防控制中心实验室“不忘初心、牢记使命”,认真对待实验室各项检测工作,尤其是突发疫情的应急检测工作。郑州市疾病预防控制中心实验室依照及时、准确的原则,认真对待,及时响应,为及时发现疫情、有效控制疫情蔓延、减轻疫情危害,保障人民群众身心健康和生命安全,维护社会稳定和经济发展做好技术支持。

近日,郑州市疾病预防控制中心接到郑州市卫生健康委员会转发的郑州海关一例疑似基孔肯热病例通报。该中心立即协调实验室人员,做好人员、试剂等前期准备,病例标本送达后立即开展实验室检测(如图),首次确诊了基孔肯热病例,并将检测结果及时上报应急办,为快速、及时处置提供依据。

(作者供职于郑州市疾病预防控制中心)

老药新用

知柏地黄丸的临床新用

□李爱军

知柏地黄丸是一种常用中成药,来源于清代的《医宗金鉴》。

知柏地黄丸由知母、黄柏、熟地、山茱萸(制)、山药、牡丹皮、茯苓、泽泻组成,具有滋阴降火的功效,适用于阴虚火旺所致的骨蒸劳热、潮热盗汗、口干咽痛、耳鸣、遗精、小便短赤等。临床研究发现,知柏地黄丸还有以下用途。

治牙痛

在临床上,以牙龈发生脓肿、疼痛、咀嚼时加重等为特点,由胃热炽盛,或由阴虚火旺、火热循经上灼所致。口服知柏地黄丸,每次8粒,每天3次,用温开水送服。

治不射精

用知柏地黄丸治疗阴虚火旺所致的不射精患者50例。口服知柏地黄丸,每天3次,每次8粒,用温开水送服。15天为1个疗程,用药3个~5个疗程后,治愈患者49例,有效1例。

治男性不育

用知柏地黄丸治疗阴虚火旺所致的男性不育症患者55例。知柏地黄丸口服,每次8粒,

每天3次,用温开水送服。30天为1个疗程,用药1个~2个疗程后,即可见效。服药期间,戒房事。治愈患者50例,显效5例。

治慢性咽炎

口服知柏地黄丸,每次8粒,每天3次,用温开水送服。知柏地黄丸有滋阴降火、利咽生津的作用。

治顽固性盗汗

用知柏地黄丸治疗顽固性盗汗患者38例。知柏地黄丸每次8粒,每天3次,用温开水送服。10天为1个疗程,用药2个~3个疗程后,治愈35例,好转2例,无效1例。

治肾阳病综合征

取知柏地黄丸口服,每次8粒,每天3次,用温开水送服,7天~15天为1个疗程,服用1个疗



资料图片

程即可见效。

治急性尿路感染

用知柏地黄丸治疗急性尿路感染患者22例。知柏地黄丸口服,每次8粒,每天3次,用温开水送服。知柏地黄丸有通利小便、滋阴降火的作用。患者用药7天~10天后,治愈20例,好转2例。

治单发良性甲状腺结节

用知柏地黄丸治疗单发良性甲状腺结节患者26例。口服知柏地黄丸,每次8粒,每天3次。3个月为1个疗程。用药1个~2个疗程后,治愈20例,有效6例。(作者供职于郑州广安中医院)

实行医养结合 拓展养老事业

——周口市第二人民医院(周口市老年医院)发展综述

本报记者 侯少飞 通讯员 朱青松 文/图

居于医疗市场激烈竞争的夹缝之中,几经磨难的周口市第二人民医院(周口市老年医院)在新一届领导班子的带领下,积极响应党的十九大报告关于大力发展医养结合的精神,因地制宜,奋发向上,致力探索老年人群医养结合模式,全面挖掘医疗过程中的多元卫生服务需求,从而打破了长期制约医院发展的“瓶颈”,有效探索出一条符合自身发展的快速通道。

开启医养结合新模式 紧跟时代步伐求发展

建于1965年的周口市第二人民医院,当时占地面积不足5亩(1亩=666.67平方米),医务人员不足20人,因长期受医疗市场竞争及医疗资源分配不均等因素的制约,几近濒临倒闭。

2018年,针对周口市第二人民医院职工人心涣散、医疗设备陈旧落后、就医人数寥寥晨星的实际状况,新一届院领导多次召开班子扩大会议,广泛听取大家意见,积极寻求一条符合医院自身发展的新路子。

针对目前老龄化社会中失能、半失能老年人口大幅增加,老有所医、老有所养的问题日渐突出;老年病多发的现实不容忽视;老年人的医疗卫生服务需求显著;老年人赡养、护理、治疗、康复的需求迫切等,周口市第二人民医院改变了发展思路。因为单纯的医疗服务已不能满足医疗与养

老同步发展的需求,周口市第二人民医院决定将现有的医疗卫生资源引入养老机构、社区和居民家中,通过医疗卫生资源与养老资源相互融合、相互促进,满足老年人在养老过程中的医疗卫生服务需求,在提升辖区居民养老事业整体水平的同时助推医院“改头换面”。

2018年11月29日,经周口市卫生健康委员会审批,在周口市第二人民医院的基础上,周口市老年医院挂牌成立。同年,该院成为“河南省老年医养协作联盟”单位。至此,周口市第二人民医院成功迈出了医疗机构与养老机构横向结合的第一步。

提升医疗护理质量 拓展医养结合空间

周口市第二人民医院(周口市老年医院)自成立以来,在全面开展急救、重症、营养、压疮、康复、护理等全程优质服务的同时,还积极为老年患者提供老年医疗与护理、老年康复与安宁疗护等综合服务,推行“个案管理、综合评估、多学科诊疗”的医学模式,建立“医疗护理、心理护理、生活护理”三位一体的老年医疗服务体系,通过综合评估、多学科团队、个性化干预,为老年患者制定完善的预防、治疗、康复、护理和长期随访计划。

作为周口市公立医院首家实施医养结合新模式的探索者,周口市第二人民医院(周口市老年



周口市老年医院成立揭牌仪式

医院)率先在全市开展了老年患者“全程无人陪护”的特色医疗服务项目,形成了老年患者治疗期住院治疗、康复期护理、稳定期生活照料、生命终末期安宁疗护的持续性老年健康服务体系,从而走出了一条实现“养老兼治未病、得病就医方便、失能全面照顾、享受老年尊严生活、迈生命最后门槛”目标的医养创新之路。

为了进一步提高医养结合的实际服务效果,周口市第二人民医院(周口市老年医院)先后走访了全市30多家养老机构,为其进行包括人才培养、心理辅导、义诊巡诊、健康教育等方面的专业技术帮扶,按照“小病就地治疗,危重患

者到医院治疗,经医院治疗好转或痊愈的老人送回养老院”的合作模式,完美地将养老与医疗相结合,逐步把周口市第二人民医院(周口市老年医院)建设成为辖区养老机构的医疗保障基地,真正做到让广大老年人老有所医、老有所养。

采访中,一位张女士告诉记者:“我和老公都在外地工作,母亲走得早,父亲今年已是90岁高龄,本想带着父亲跟我们住,可他身体不好又不愿意离开周口。咱周口市第二人民医院(周口市老年医院)彻底帮我解除了后顾之忧。父亲住在这里之后,我既不用担心他身边没有人照顾,又不用担心父亲生病了无人陪护医

治的问题,医院的护士把我父亲护理得很好。”周口市第二人民医院(周口市老年医院)护理人员在做好医疗、康复、护理工作的基础上,还要照料老年人的日常生活起居,如定时翻身、清洁口腔、喂水喂饭、及时清理患者排泄物、定期理发、洗澡、带领和引导老年人锻炼身体等。

周口市第二人民医院(周口市老年医院)要求医务人员在实际工作中,尽可能从老年人的需求出发,让老年人真正享受到尊重、舒适和幸福;医院不定期安排心理咨询师与老年人进行沟通,及时了解老年人的心理,随时进行个性化心理疏导,引导老年人



优质护理服务

健康、乐观生活。

发展初心贵在坚守 时代使命勇于担当

为了进一步提升医养结合的服务效果,实现医院全面发展的目标,周口市第二人民医院(周口市老年医院)成立了由20名专职医务人员组成的巡诊医疗队,配备专用救护车及医疗器械,轮流到辖区各养老机构开展公益性服务项目——巡诊、义诊、健康教育、健康体检、心理辅导、健康咨询。医院积极探索社区养老公益化模式,在积极推进医养结合工作的同时,倡导社区卫生服务中心进行基本公共卫生服务、常见病诊疗、慢性病患者管理,发挥社区卫生服务机构的优势,针对家

庭医生签约服务的老年人,积极开展日常照料、定期体检、上门巡诊、社区护理、健康管理等。医院开辟老年人就医绿色通道,与多家养老机构签署了《老年人就医绿色通道合作协议》,协调、组织医疗专家定期为签约入住养老机构的老年人进行健康体检,为老年人建立健康档案。

现在的周口市第二人民医院(周口市老年医院)已经发展成为一所集医疗、教学、预防、保健、康复为一体的公立二级综合医院,开设标准床位270张,有专职医护人员170余人,病区拥有呼吸机、除颤仪、心电图监护仪、微量泵、输液泵等先进的医疗设备。

一分付出,一分收获。由于周口市老年医院立足实际,彻底为老年人、家庭、社会解决了诸多难题,受到了社会的广泛好评。2019年1月,周口市第二人民医院(周口市老年医院)被周口市卫生健康委员会授予“周口市安宁疗护试点单位”称号。

面对采访,周口市第二人民医院(周口市老年医院)院长师瑞霞说:“与时代同步伐,为周口增光彩,与广大市民同心,为众多老年人服务,从而实现医院长足发展,是我们全体职工永远不变的初心,更是我们一生的追求。”其真诚的话语间充满着无穷的奋斗激情,饱含着为健康周口建设添彩增辉的决心。