

专家连线

热压伤的诊断与治疗

□邱合信

热压伤是一种复合伤,在因烧伤住院的患者当中占0.5%~1.0%,它不同于单纯烧伤,除了皮肤烧伤外,还有挤压作用,既有热力伤还有挤压伤,常伴有肌腱、神经、血管、骨和(或)关节损伤。热压伤对组织的损害程度,与受伤时的温度、压力和作用时间密切相关,如果温度较低,压力较小,作用的时间较短,则可使皮肤浅层损伤,相反则不仅皮肤全层受损,深部组织也会被破坏。

病因

由热力烧伤和机械挤压双重致伤因素导致的一种复合伤。

临床表现

热压伤通常烧伤面积大都较小,但因其热力与机械力的双重作用,局部损伤重,多伴有骨、关节损伤,创面干枯,损伤界限清楚,挤压部位的血管内皮受损,出现进行性血循环障碍,局部肿胀明显,疼痛剧烈,可发生进行性血管栓塞和组织坏死,截肢率高。热压伤伤残率高,其预后较单纯的创伤差。

检查

检查方法和顺序:可按视诊、触诊、感觉的痛觉针刺试

验、X线片、神经电生理检查等顺序进行。

诊断

热压伤史;伤部水泡、焦痂、疼痛等;伤部出现撕脱伤或挤压伤;深部组织如肌肉、肌腱、神经、血管、骨、关节受累、功能障碍。

鉴别

热压伤的诊断一般困难较小,但亦应遵循肢体外伤诊断原则予以诊断,其要点如下:

- 1.急诊时要详细询问受伤经过。患者受伤时肢体被压在机器下或卷入机器的时间长短,接触时的机器温度、压力大小等,以作为对组织损伤程度判断的参考。
- 2.肢体的姿势,如手的正

常姿势处于平衡状态。如有肌肉损伤或骨损伤、关节损伤,手的休息位即遭破坏,若有手指指骨骨折,手指便会倒向一侧。如果伸屈肌腱有损伤时,手的正常姿势也会发生改变。

- 3.伤肢肌腱和关节功能的检查。在检查肌腱时,最好先让患者自己运动肢体关节屈伸各1次,以便了解肌肉是否有损伤,同时也了解骨、关节是否有骨折或脱位。检查者也可用手指轻轻按压患者的每一根手指或轻轻抬起手,以检查肌腱张力是否消失或失衡,从而判断伸屈肌腱是否有损伤。
- 4.神经功能的检查。神经功能的检查常与肌肉和肌腱的检查同时进行。在热压伤的早期,由于患者疼痛,精神紧张,不易配合检查,加之热压伤造

成的损伤,给神经功能的检查带来困难,应想法尽可能检查出肢体神经功能是否正常,尽早做出神经损伤的诊断,以便及时进行修复,最大限度恢复患者肢体功能。如正中神经在腕部损伤时,拇指对掌功能消失,拇指、食指、中指及无名指桡侧的手掌面感觉丧失。尺神经支配骨间肌,如患者不能做分指及合拢动作,即表示尺神经损伤。桡神经在高位损伤时出现垂腕,虎口背侧一小片感觉麻木区对桡神经损伤早期诊断意义较大。

- 5.创面的检查。在没有手术的情况下,不可能查看创面深部情况,但对创面的外部情况,如创面大小、形状、范围应有较详细的了解。
- 6.X线片检查。对怀疑有

骨、关节损伤者,应立即进行X线片检查。

根据以上检查情况,判断皮肤、软组织、神经、血管及骨关节损伤情况,作为初步诊断,并确定初步治疗方案。

治疗

热压伤的治疗原则是彻底清创,处理受损的骨、关节和覆盖创面,最大限度恢复肢体功能。包括早期切开减张,术中的清创、骨折固定、游离植皮或皮瓣移植覆盖创面,应用有效抗生素等。患者术后包扎固定伤肢于功能位,要及时活动,防止肌腱粘连或关节僵硬,以利手功能恢复。根据热损伤不同类型给予相应治疗。

(作者供职于河南省省立医院)

上网成瘾的孩子要瞧心理医生

□杨须席娜

暑假很快就要结束了,一些青少年保持着“宅男”“宅女”的生活习惯,不愿出门,长期与电脑、手机为伴。近期郑州市第八人民医院(以下简称郑州市八院)接到不少青少年病例,主要是青少年沉溺网络游戏导致生物钟颠倒,食欲下降,还有一些青少年因沉迷网络而离家出走,险些危及自身安全。对此,该院心理专家孔德荣提醒:已经上网成瘾的孩子要赶快瞧心理医生。

17岁的小强(化名)是一名高二的学生,由于每天沉迷网络游戏而不能自拔,近日被父母带到郑州市八院心理门诊进行治疗,在专家耐心询问下,小强诉说了上网成瘾的经过。

小强从小父母对其管教非常严厉,特别是父亲,在物质上能满足小强的一切需求,然而在

学习和感情交流上却没有给孩子过多的关爱与沟通,因此小强的学习成绩虽然很好,但他感觉每天生活很压抑,一不听话就会被父亲的责骂或挨打,每天都提心吊胆。

小强说,在上小学的时候,一个偶然的机会,他和同学进了网吧,在电脑里可以随心所欲。小强回到家后便对父亲说由于学习需要想买一台电脑,父亲二话没说就给他买了回来。从此,小强每天放学后就把自己关在屋里上网打游戏,而父母以为他在学习,心中还为他不在外面贪玩感到高兴。随着上网时间延长,以及次数的增多,小强逐渐对网络产生了心理依赖,由于整天沉迷在游戏中,导致其生物钟紊乱,白天上课时昏昏欲睡,视力和成绩也急剧下降,对任何事情都不感兴趣。当父母发现小

强上网已成瘾时,便把电脑设置了密码,但他总是趁父母不注意偷偷拿手机玩游戏,对小强打骂和限制其活动时间也已无济于事。小强说看到书本就难受,一会不看手机也难受,他唯一的兴趣就是当电子游戏玩家。百般无奈之下,父母把小强带到郑州市八院寻求帮助。

郑州市八院心理专家孔德荣说,这是一种网络成瘾综合征,一些青少年之所以长期迷恋上网,很多是由于“心瘾”造成的。青少年处于性格不稳定时期,对新知识充满了好奇心,他们想通过网络来满足自己的各种欲望,如果缺乏正确的引导,他们在获取知识,满足欲望的同时就很容易网络成瘾,成为疾病。由于网络成瘾后,会对网络产生心理依赖,在不知不觉中增加上网时间,沉迷在网络中,从而失

去对现实生活的兴趣,导致学习成绩下降,形成恶性循环,出现情绪低落,记忆力减退,兴趣丧失,生物钟紊乱,精力不足,视力下降或焦虑不安等,更为严重的患者会危及个人的学业以及家庭与社会关系。

对于一个有网瘾的孩子来说,其网瘾形成过程,也是父母失职的过程。在孔德荣看来,孩子的一言一行,是整个家庭的一面镜子,但凡孩子沉迷手机的家

庭,其父母绝大多数也是手机不离手,而那些爱学习、爱看书的孩子的父母也必定爱看书,因此做父母一定要以身作则,给孩子更多的精神关爱,减少孩子上网欲望。而在现实生活中,大多数家长和个人并没有意识到上网成瘾是一种心理疾病,是要经过专业心理治疗的。对于已经上网成瘾的青少年来说,要及时找心理医生就诊,以免延误治疗时机。



协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
疫情防控心理援助热线 (0371) 55622625

退行性骨关节病的介入治疗

□焦德超 韩新巍

退行性骨关节病也称骨性关节炎、肥大性关节炎等。退行性骨关节病就是老化性关节炎病,也是人们容易患上的常见病,65岁以上的人群中有超过50%的人患该病,老年人出现关节疼痛、走路不便等,几乎都与该病有关。退行性骨关节病也可见于青壮年,随着人口老龄化和肥胖人群的增多,目前发病趋于年轻化。根据发病因素分为原发性骨关节病和继发性骨关节病。原发性骨关节病无明显发病原因,而继发性骨关节病多见于创伤、类风湿关节炎,神经疾病以及内分泌疾病等,我国以继发性骨关节病较多见。

什么是退行性骨关节病

骨关节的核心结构之一是关节软骨,关节软骨光滑、耐磨、柔软,富有弹性,关节囊内含有少量关节液,为关节软骨提供有限的营养,关节软骨上面没有供养的血管,因此,关节软骨一旦损伤难以修复,每天不断的日常活动还会加剧损伤,关节的损伤与修复几乎贯穿人的一生。关节软骨的损伤,就像老百姓熟知的“虫牙”一样,其核心是牙齿表面的釉质保护层的损伤,而后将出现一系列后续损伤与修复。高危人群尤其是肥胖者关节自身负重超载,容易导致关节盘(脊柱、椎间盘、膝关节半月板)、

关节软骨、周围韧带等损伤,随即人体对抗这种损伤便产生一系列自我修复活动,如炎症与渗出、增生与钙化等,关节局部的骨组织增生严重,关节边缘形成骨刺与骨赘,最终影响整个关节的外观或功能。根据关节骨质增生肿大的外观被称之为肥大性关节炎,即退行性骨关节病,属于无菌性炎症,不同于致病菌感染的化脓性炎症。

退行性骨关节病的诊断

退行性骨关节病的病程漫长而缓慢,患者自述“死不了,过不好、走不了”,给患者带来了极大痛苦。所谓“死不了”就是关节疼痛,但不至于要命;“过不好”就是天天都有关节疼痛,站立时间长了关节疼痛,走路活动后关节疼痛,受凉后关节疼痛,按摩后更痛,没有一天有好日子过;“走不了”就是身体健康一切都好,但是不能走路、不能站立、不能爬楼、不能下楼、不能负重,生活痛苦不堪,没有了幸福与快乐。早期表现为行走或受凉后关节局部酸胀,中期表现为局部疼痛和因关节活动受限而引起运动障碍,晚期疼痛逐渐加重,关节肥大畸形、僵硬,严重影响关节功能。最常见的病变部位是双下肢膝关节、颈椎与腰椎部位。影像学检查骨关节疾病,首选普通X线片,正侧位片可见

关节间隙变窄,关节边缘骨质增生,如同骨刺、骨赘,广泛增生者可见环绕关节四周形成唇样骨质增生,关节面硬化或(和)关节面下囊性病变等。经过CT检查可以清晰显示不同程度的膝关节骨质增生、关节内的钙化和游离体,有时也可以显示半月板的情况。若需要进一步了解是否有骨关节、椎间盘或半月板损伤等,建议进行MRI(核磁共振成像)检查。

退行性骨关节病的治疗

对这种慢性疾病的治疗应遵循分层治疗理念。什么是分层治疗?就是根据病情严重程度采用不同的治疗策略。第一层为基础治疗:合适的关节保护,避免受凉和运动过度、减少负重运动以防关节损伤,通过物理治疗改善局部血液循环,但不主张按摩和拉伸以避免骨刺和骨赘加重关节囊损伤。第二层治疗:症状加重影响正常活动者,在适当使用消炎镇痛药物的基础上,采用局部穿刺关节腔内注射激素等药物缓解疼痛,但消炎镇痛药物长期使用有胃溃疡、胃出血风险。第三层治疗:若疾病进一步加重,在基础治疗和药物治疗的基础上,规律进行介入局部注射药物治疗,使用关节镜进行软骨修复或矫正。第四层治疗:终末期关节炎、关节严重

变形者,需外科手术进行关节重建或人工关节置换以恢复关节功能。

介入治疗,在第二层治疗中可发挥重要作用,可以缓解疼痛,改善生活质量,减缓病情进展,主要有穿刺关节注射药物和经动脉关节动脉栓塞术治疗。

关节囊穿刺药物注射治疗,超声、CT、或DSA(数字减影技术)引导下进行关节腔注射药物或注射臭氧进行治疗,臭氧具有抗炎、镇痛、免疫复合物作用,可减轻炎症反应,消除炎症因子,有效缓解水肿,减轻疼痛,其特点是定位准确、安全性高、有效率高,即使症状复发也可重复多次治疗。

关节动脉栓塞术,是近几年开发的一项新技术,适用于轻中度的退行性骨关节病,保守治疗效果欠佳但病情尚未严重到需要做关节置换者。骨关节病的长期慢性炎症,促进了关节滑

膜、软骨下骨质、关节边缘等大量新生血管生成,加剧关节的损伤和疼痛,加剧骨质增生,栓塞不仅可以有效缓解疼痛,还可以减缓骨质肥大增生。比如,介入栓塞治疗膝关节的退行性骨关节病是从股动脉进行穿刺,引入导管进入股动脉或股深动脉的膝关节主干营养动脉,超选择插管至关节的局部营养动脉,使用直径100微米~300微米的栓塞微球对关节的病理血管床进行栓塞,术后可明显缓解疼痛,改善临床症状。

退行性骨关节病为慢性疾病,规范治疗可以缓解病情发展。治疗最终目标是减轻症状并保持良好的关节功能与结构,介入治疗早期、中期病变的患者,其疗效立竿见影,可长时间使病情稳定于中期,从而避免通过外科手术进行关节重建。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)



经验分享

放疗后的组织缺乏生机,不容易愈合,术后并发症多,这是共识。但不是放疗的患者,都不能手术,只要组织柔软,就相对容易愈合。宫颈癌放疗后肠梗阻该怎样处理呢?下面我谈谈自己的看法。

宫颈癌放疗后肠梗阻的原因及好发部位

宫颈癌放疗虽然范围为盆腔,如果小肠下坠至盆腔也会受到影响,所以回肠末端及回盲部最容易受到射线照射,受照射的肠管容易纤维化僵硬并粘连到盆底,容易导致梗阻。盆底局部肿瘤复发也是肠梗阻的原因。因此,肠管梗阻部位多是回肠末端及回盲部。

肠梗阻的处理方法

- 1.直接小肠腹壁造瘘。有下列条件之一者要做小肠造瘘:直肠(结肠)阴道瘘;盆底肿瘤复发;盆底冰冻;直肠及阴道指诊提示盆底僵硬;直肠逆行造影显示大肠远端不通畅;腹腔肠管、肠壁普遍僵硬增厚。

小肠造瘘的具体方法:
切口的选择:放疗的患者肚脐以下一般都比较大肠僵硬,切口要选择在脐上正中进行切口。

排查小肠:从空肠的起始端排查小肠,一直到梗阻部位附近,拉出相对正常的肠管。

- 2.小肠结肠短路手术。符合下列条件的可以进行小肠结肠吻合:横结肠及中上段小肠质量良好,左半结肠造影显示通畅,盆底无明显的肿瘤复发,无直肠阴道瘘;直肠指诊提示盆底相对比较柔软。

小肠结肠吻合方法:
切口选择:选择脐上正中切口排列小肠。从空肠起始处排列小肠,到肠壁欠柔软的肠管停止。

检查横结肠并吻合:横结肠一般受射线影响最小,可以把比较好的小肠与横结肠吻合。

- 3.小肠结肠吻合,远端结肠造瘘。如果远端直肠不宜再用,但左半结肠质量尚好,可以进行小肠横结肠吻合,乙状结肠造瘘。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

宫颈癌放疗后肠梗阻的治疗体会

□王刚成

实用验方

治耳鸣、耳聋方

方一:取鲜仙鹤草(连根)150克,冷水适量,用大火将其煎成浓汁后频饮。连续服用10天为1个疗程。该方适用于链霉素或其他药物引起的耳鸣、耳聋。

方二:取石菖蒲20克,生甘草10克,先用冷水浸泡1小时,然后水煎,分2次服用。10天为1个疗程。该方用于因感受风湿邪等引起的耳鸣、耳聋,效果显著。

方三:取葛根适量,研成细末,用空心胶囊分装后吞服,每粒含药0.5克,每天2次~3次,每次服用3粒~4粒,30天为1个疗程。

方四:取路路通15克,先用冷水浸泡1小时,水煎,取药液后频饮。5天为1个疗程,一般1个~2个疗程即可治愈。

(以上验方由山东省惠民县胡集镇邵家村卫生室邵玉平提供)

本版未署名图片为资料图片

河南中医药大学第一附属医院

主任医师姚献花:

孩子不好好吃饭怎么办

扫码看视频



姚献花,主任医师,任河南省残疾人康复协会中西医结合康复专业委员会常务委员,世界中医药学会联合会温病专业委员会常务理事,河南省中西医结合学会儿科分会内分泌遗传代谢病学组常务委员,中国医师协会康复医师分会委员,中国民族医药学会儿科分会理事;撰写国家核心期刊专业学术论文30篇,完成科研项目2项,编写专业著作4部,其中主编2部。

稿约

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验分享》《临床提醒》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;需要1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞

电话:13783596707

投稿邮箱:5615865@qq.com

邮政编码:450000

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社总编室。