

老年人髌部骨折的原因及治疗

□孙晓辉

“人生最后一次骨折”，主要指老年人髌部骨折。这种骨折不仅使患者的生活质量降低，还严重影响患者的生命安全，并且死亡率较高。

发病原因

老年人容易出现髌部骨折，原因较多。在通常情况下，老年人都有不同程度的骨质疏松，尤其是老年女性的骨质疏松症状更为明显，加上大腿髌关节周围肌肉有萎缩现象，导致下肢力量有不同程度的衰退，对老年人的肢体协调性造成不利影响，致使老年人发生摔倒、滑倒等情况的风险加大；一旦滑倒，可引起老年人髌部

骨折，特别是对股骨近端造成损伤，致使股骨颈骨折，甚至股骨粗隆间骨折。

严重危害

髌部骨折之所以是“人生最后一次骨折”，主要是因为老年人的身体素质明显降低，脏器功能与身体行动能力等有所下降，一旦骨折，自然增加了治疗难度。

在通常情况下，接受非手术治疗的患者需要较长时间保持卧床状态，虽然对患者的骨折愈合有一定帮助，但是长时间卧床极易导致患者出现压力性损伤，或者有肺部感染、泌尿系统感染等并发症，严重时

形成下肢血栓、肺栓塞。老年人的免疫力较低，在髌部骨折治疗过程中产生的并发症，会对患者的生命安全造成威胁。手术治疗的效果良好，可使患者的骨折端有效愈合。但是，术后患者仍有发生并发症的风险，比如吸入性肺炎、下肢深静脉血栓及腕关节功能障碍等，对患者的骨折恢复产生不利影响，比如影响患者的腕关节功能恢复。

治疗方案

人们认为老年人的年龄大，抵抗能力低，不能承受手术治疗所引起的痛苦，担心手术创伤难以愈合，所以选择保

守治疗。其实，这种想法并不正确，由于治疗方案是依据患者的具体病情，进行综合分析和评估，在确保科学、有效的前提下制定的。髌部骨折患者符合手术指征时，只有优选手术方案，才能为患者治疗疾病。

虽然手术治疗有一定的风险，但是在做手术之前，应做好全方位术前准备，目的是降低手术风险。其中，身体重要脏器术前状况评估是髌部骨折患者手术治疗的关键，应对患者进行详细检查和评估；对患有慢性疾病的患者，要对患者进行科学、有效治疗，控制基础病，保证患者的身心状态稳定，

比如为患者消炎、降压、降糖和输血等术前治疗，在患者各项指标稳定的情况下，开始为患者进行手术治疗。手术治疗开始前，要根据患者的具体病情，为患者选择安全、高效的麻醉方式和麻醉药物，保证麻醉不会对患者的身心健康造成不利影响；在手术过程中，确保患者的心率、血压和呼吸等指标稳定，能使患者在身心状态稳定的情况下接受手术治疗。这样，不仅能稳定患者的生命体征，还有助于提高手术治疗效果。

（作者供职于新乡医学院第一附属医院骨外科二病区）

如何正确服用胃药

□杨中叶

效果不明显，可以适当增加服药的次数，比如可在睡觉之前再服药一次；但是，不要随意增加服药的剂量。

抗胆碱能药物

常用的抗胆碱能药有阿托品和胃脘宁，以及胃欢、胃安等。抗胆碱能药物通常会配合抗酸剂一起服用，如果单独服用的话，效果比较差。这类药物的服用时间是用餐前的15分钟~30分钟之间。服用的剂量应该遵照医嘱和参照说明书。需要注意的是，如果患者患有青光眼、前列腺肥大、食管反流及支气管炎，服用这类药物会加重病情，所以不能服用。

甲氧咪呱

这一类的药物主要用来治疗溃疡病的，尤其是十二指肠溃疡，具有疗效好、起效快，以及止痛作用强的特点。这种药物最好和食物一起服用，每天

早、中、晚各一次，每次吃一片，临睡前再吃两片。但是，年龄较大的患者不适合长期服用这种药物，需要在医生的指导下服药。

丙谷氨

这种药物是治疗胃溃疡的药物，主要服用方法是口服，每天3次~4次，每次吃两片，一般在饭前15分钟左右服下，需要连续吃30天~60天，才能取得满意效果。具体的服药时间需要根据内镜、X线的检查结果来决定，必须遵循医嘱，按时服药。

胃复安

胃复安和吗丁啉主要用来治疗腹胀、恶心、呕吐的药物，服用方法是每天3次，每次吃1片~2片，适合饭前服用。但是，胃复安不能与阿托品、普鲁本辛同时服用。否则，会降低治疗效果。

（作者供职于新郑市公立人民医院药学部）

精神分裂症急性发作的防治方法

□王 丽

声呼喊，避免对患者造成刺激；并且，在患者周围的人，不要刻意盯着患者，可以通过闲聊或者其他行为来转移患者的注意力，避免患者因过度被关注而更加心烦意乱。

精神分裂症患者在病情急性发作期间，周围的人不要做这些事情。首先，避免对患者大喊大叫；其次，不要当着患者的面评论其行为好坏，更不要用挑衅的话语刺激患者。一旦对患者造成刺激，患者会通过多种失控行为来回应，后果将更加严重。另外，和患者相处一室的人，避免和患者存在眼神接触；不要为了避免患者出门，而直接堵住患者出去的路。否则，对患者造成刺激之后，场面更加难以控制。

最后，在稳定患者情绪期间，其他人可在未被患者关注的情况下，在离患者较远的地方咨询专业医生；如果

患者的情绪或行为可以控制，就要尽可能说服患者，让其自愿到医院接受相关治疗；若患者不愿意，可以让患者的朋友来沟通，从而让患者自愿接受相关治疗。否则，后续产生的危害将不堪设想。

总之，精神分裂症存在较大的危险性，会导致患者心理及行为出现不同程度的障碍；对患者的亲属及朋友来说，存在一定的人身安全威胁。然而，要对精神分裂症患者进行彻底治疗，早期发现、早期治疗显得非常关键；同时，还要注意日常生活及饮食调养，养成规律的起居习惯，饮食以安心养神的食物为主，避免吃辛辣、刺激的食物，以免对患者造成刺激。饮食调理和药物治疗，可以帮助患者消除精神分裂症的困扰。

（作者供职于山西省太原市精神病院早期干预科）

结肠癌的治疗及注意事项

□张大良

辅助服用一些药物来控制排便情况。患者要养成良好的排便习惯，每日定时排便，并观察大便的状态、颜色，如果有血便或者黏液便，要提高警惕，及时求助医生；如果出现腹痛、腹胀、排便停止等异常情况，应及时就诊。

重视心理护理：不管做什么手术，患者术后都会有心理上的压力，从而出现焦虑情绪。为此，医务人员术后一定要关注患者的情绪变化，及时开导、抚慰患者；平时，要多给患者讲述治愈患者的治疗过程和调养方法，让患者树立起战胜疾病的信心。

饮食调理：结肠癌术后，建议患者适当吃一些富含钾的食物，

比如菠菜、白菜、西红柿、土豆、茄子、豆角、猴头菇、香菇、平菇、木耳、香蕉、橘子、橙子及豆类食物；建议吃含有多种维生素的新鲜蔬菜、水果，比如白菜、黄瓜、丝瓜、苦瓜、桃子、梨；不吃冷、硬、生、油炸、烟熏、腌制、高热量、高脂肪的食物。

结肠癌能治愈吗？大家看完以上内容，心里就会有答案：早期结肠癌患者，经过手术切除治疗，是可以达到治愈的目的。晚期结肠癌患者通过积极治疗，可以在一定程度上延长生存时间，提高生活质量。

（作者供职于柘城县人民医院肿瘤内科）

血压正常后如何调整药物

游倩

现在，随着生活水平的提高，人们的健康意识普遍增强，高血压病已成为人们生活中时常出现的一个名词。高血压病作为一种常见的慢性疾病，也是心脑血管疾病的主要诱因之一。为此，对于高血压病的控制是刻不容缓的。一些患者通过治疗后血压恢复正常，需要怎么调整药物呢？

首先，我们要知道什么是慢性疾病，慢性疾病相对来说是比较稳定的，一般不会出现恶化情况。同时，该病具有不严重、很难治愈的特点，需要长期服药，持续控制病情发展。高血压病患者是不能随便停药，因为我们所看到血压正常，往往是药物起到的效果；如果药效过去了，血压就会反弹，这对患者的健康来说是不利的。

其次，关于高血压病的用药调整，可以根据季节决定，例如夏天，因为温度较高，人们的血管扩张性比较好，血液流动阻力相对较小。此时，高血压病患者可以在医生的指导下进行适度调整，将药物剂量减小，但不能停药。因为突然停药会导致血压波动较大，引起多种心脑血管并发症，严重时危及患者的生命；但是，也不能维持原来的用量，因为血压值如果在夏季正常时，维持原有用量会导致低血压，出现多种低血压并发症。在冬季，患者的血管处于紧张、收缩状态，患者如果按照之前的药量服用，血压会比较高，需要根据医生的建议，调整药物的剂量。

在临床上，有一部分高血压病患者是可以停药的。这种高血压病是因为其他疾病引起的，就是短暂性高血压和继发性高血压。譬如，由肿瘤引起的高血压病，那么在肿瘤切除后，患者的血压水平稳定了，就可以在医生的建议下停药。还有一些轻度高血压病患者，可以通过多种锻炼促使血压维持在正常水平，也可在医生的建议下停药。

综上所述，大多数的高血压病患者是需要终生服药的；对于一些特殊情况的患者，需要根据自己的身体情况适时进行药物增减，切记不能随意停药。还有一些继发性高血压病、短暂性高血压病患者，就需要在原发病得到有效控制后，根据医生的建议，适时停药。

（作者供职于信阳市人民医院药学部）

肺部小结节需要治疗吗

□石兰兰

在体检时，看到CT检查结果显示肺部有小结节，很多人以为只要肺部有异常，就可能存在癌变。其实，这是一个认识误区，大部分肺部小结节为良性，比如肺内淋巴结、炎症结节；当然，也有一些早期浸润性腺癌及原位癌

的结节。那么，CT检查时肺部小结节是什么表现呢？

CT检查

肺部小结节是一个类似不规则球体的一种改变，像一个结节一样，在肺内是密度不同的，也是不均匀的，甚至有一些结节边缘呈分叶状改变。不是所有结节都是肺癌，也不是所有肺癌都是结节，大家要引起重视。有一些肺癌的表现和肺炎有相似之处，但是有一些炎症表现是和肺癌的结节非常相似，所以一定要重视“同病异影、异病同影”的情况，不能一听到肺结节就和肺癌联系在一起。肺部小结节包括非实性、磨玻璃密度结节、部分实性结节、实性结节。结节包括：良性结节、未定性结节、怀疑恶性（低危、原位癌、恶性可能）、CT筛查提示恶性、组织学证实恶性。

鉴别诊断

肺部病理性小结节分为：肺部炎性结节，肺结核，肺癌。肺结节病理报告可用于观察疾病的发展及辅助诊断。

1.炎性结节：以肺泡炎症为主，结节存在支气管现象、磨玻璃边缘、多中心病灶、周围卫星灶；通常是由于感染引起的，说明肺部有慢性炎症。

2.肺结核：通常可以看到一些红染，还有不含结构颗粒状的一些物质，典型表现为干酪样坏死。这是由于干病变组织有较多的脂肪，肉眼可看到呈淡黄色，形似奶酪的坏死物质，所以称之为干酪样坏死，后期病变可合并钙化。

3.原位癌或微浸润腺癌：≥10毫米实性或亚实性结节，伴有良性特征，不能吸收的部分实性结节（实性成分>

5毫米），实性或部分实性结节恶性增长（体积或实性成分）≥10毫米，实性结节分叶毛刺不伴实性，做CT或临床征象，无磨玻璃边缘，比如结节里面有血管截断征、空泡征、胸膜凹陷征，一般提示早期腺癌；一些磨玻璃结节，边缘有毛刺征，多提示“不好”，建议短期内复查，如有增大，则及时做手术治疗。根据所患疾病的不同，肺结节可能存在的病理类型，建议及时前往医院就诊，以明确病因，进行规范治疗。

如何治疗

肺部有小结节往往可以提示多种病变，在未诊断清楚之前的治疗，应该还是比较盲目的。

1.小于5毫米的实性结节或磨玻璃结节，通常需要定期随访（6个月~1年CT复查），属于低危结节；直径为6毫米~15毫米的实性结节或磨玻璃结节，建议3个月复查一次，比如含有恶性CT征象的结节，1个月复查或手术治疗；或者结合其他辅助检查，比如病原学检查、肿瘤标记物检查，结合相关免疫系统的检查，能够协助诊断。

2.观察结节的大小，必要时做穿刺检查，有助于疾病诊断。肺部结节的治疗取决于肺部结节的诊断结果，结节只是一个影像诊断结果，所以只有获得病理诊断结果，医生才能够制定相关的治疗方案。

3.如果是感染性的结节，医生可能会给其进行相关的病原学检查后，对患者进行治疗；如果是非结核分枝杆菌，可能会用一些敏感的药物来进行治疗；如果是非感染性的炎症，明确了血管炎的诊断以后，通常会做一些活检，明确诊断以后，给患者服用相关药物。

4.如果结节是肿瘤，医生可能建议直接和胸外科协商，是不是可以做一个胸腔镜下的微创手术，把结节直接切掉。

（作者供职于河南宏力医院影像科）

牙龈萎缩怎样应对

□刘超星

牙龈萎缩是指患者的牙龈开始向牙根的方向退缩，导致患者的牙根暴露。这种症状主要发生在牙唇颊面的牙龈，比如老年人普遍存在这种现象。牙龈萎缩是无法治愈的，只能通过治疗来防止病情进一步加重。因此，一旦发现有牙龈萎缩迹象，患者一定要及时治疗，可避免牙龈萎缩越来越严重。

常规治疗

一般来说，如果患者只出现轻度的、比较均匀的牙龈萎缩，没有其他症状是不需要治疗的。因为出现这种现象，可能是年龄大了，身体功能有所退化。如果患者的年纪较轻而出现牙龈萎缩现象，要针对具体病情进行治疗。就诊时，医生会询问患者的生活习惯，尤其是口腔卫生习惯；根据具体的症状和卫生习惯，建议患者采取措施，以缓解牙龈萎缩症状，比如更换刷牙工具，改变刷牙习惯，以及对不良修复体进行改正、调整咬合力及正畸力等。

如果是牙周炎导致的牙龈萎缩症状，那么患者需要在医生的指导下进行系统治疗；如果是牙齿不整齐导致的牙龈萎缩，可以通过矫正牙齿来缓解牙龈萎缩症状。如果患者已经出现牙龈萎缩症状，影响到牙齿整体的美观度，患者对此比较介意，可以使用弹性义龈来恢复正常的牙龈形态。

除了这些普通的治疗方法外，牙龈萎缩患者还可以选择手术治疗。因为有一部分牙龈萎缩患者已经影响到面部的美观，个人又非常介意，那么可以通过膜龈手术来覆盖暴露的牙根，从而达到改善整体美观的效果。

日常干预

在牙龈萎缩的治疗过程中，医生会向患者讲解一些保持口腔卫生的方法，比如让患者掌握正确的刷牙方法、养成良好的口腔卫生习惯，以及对牙龈进行定期复查和维护；持续巩固治疗效果，防止牙龈萎缩进一步发展。

在日常生活中，希望大家注意口腔卫生，积极预防牙龈萎缩。因为牙龈萎缩一旦发生，是很难自行恢复的，不管是什么原因所引发的牙龈萎缩，结果都是一样的，所以只有进行积极治疗，才能防止牙龈萎缩进一步加重。另外，具体治疗的效果，还要看患者自己的牙龈组织厚度和牙龈萎缩程度与范围，以及牙龈健康程度等。这些都和口腔卫生息息相关。

如果大家出现了牙龈萎缩症状，一定要定期到医院进行检查；在日常生活中加强管理，使用正确的刷牙方法，比如用软毛、小头的牙刷，选用一些抗敏感的牙膏等。只有积极采取措施，才能控制牙龈萎缩进一步发展。

（作者供职于许昌中医院口腔科）

一部分结肠癌患者，在手术前都会感到焦虑，担心自己做完手术后，能不能治好疾病？担心术后疾病会不会复发？下面，我就和大家一起了解结肠癌术后的相关知识。

主要症状

结肠癌是消化道的一种恶性肿瘤，指结肠黏膜上皮在环境或遗传等多种致癌因素作用下发生的恶性病变，可表现为体重下降、疲劳、恶心、呕吐、贫血、便血、腹泻、腹痛、腹胀等。其早期症状不明显，发生、发展隐秘，不容易被发现；当腹泻、便秘交替出现，并有便中带血、黏液便、脓血便等症状时，就需要警惕了，这可能是结肠癌发出的“预警信号”，要及时到医院检查，以明确病因。

怎样治疗

结肠癌早期做切除手术，治疗效果较好。结肠癌早期肿瘤细

胞并没有出现淋巴转移及其他器官转移现象。医生根据肠镜和腹部CT检查结果，对患者的病情进行全面评估，确定肿瘤的位置和大小，然后通过手术方法进行切除；建议结肠癌早期患者，选择开腹手术或腹腔镜手术进行切除。这两种手术方式均可把癌症病灶完全切除，从而达到治愈的目的。

结肠癌早期患者在做完手术后，注意定期复查，或者给予适当的辅助治疗，可以避免病情复发，提高治愈率。但是，对中期或者晚期结肠癌患者来说，手术并不能根治，术后复发的风险相对较高。一般而言，中期、晚期

术后护理

观察排便情况：有一部分患者术后结肠的长度变短，会出现大便增多、稀便等症状，一般不会太严重，在术后半年或一年可以恢复到正常状态。少数患者需要