

短短一个月 六旬老伯胸椎、腰椎两次骨折

专家:女性绝经后、男性50岁以后要关注骨密度

短短一个月时间,先后发生两次匪夷所思的骨折,断了六节胸椎和腰椎……近日,象山县中医院医疗健康集团总院(象山县中医医院)骨一科主任黄宁接诊了一个让他印象深刻的案例。

1 就搬了个凳子,胸椎和腰椎骨折了

今年60岁出头的老张(化名)从没想到,劳碌一生的自己到老了会这么脆弱。几个月前,他在家搬一个凳子的时候,突然感觉腰部一阵剧痛。刚开始他以为是闪着腰了,躺着休息一阵子就会好,没想到后来腰痛越来越厉害,怎么也缓解不了。

在象山县中医医院,黄宁主

任为老张做了磁共振检查,发现老张的第11胸椎和第3腰椎都出现了压缩性的骨折,这是造成他的疼痛迁延不愈的主要原因。

老年人脊柱莫名骨折,大概率是因为出现了骨质疏松导致的。经过检查以后,医生果然发现,老张骨密度的T值只有-2.9(正常值为-1到1),已经处于骨

质疏松的状态。为了帮助老张缓解疼痛、挺起脊梁,黄宁主任为他进行了骨水泥注入手术,让已经压缩的两节脊椎恢复原有的强度。手术后老张恢复了正常行走,出院回家了,但他并没有重视自己的骨质疏松,并且后续未进行正规的抗骨质疏松治疗。

2 过了一个月零两天,再次严重骨折

没想到才过了一个月零两天,老张又出现在黄宁主任的诊室。“医生,我在家里不知道怎么扭了一下,腰又痛得不得了!”再次进行磁共振检查,黄宁发现,这次老张又出现了胸椎和腰椎的压缩性骨

折,而且程度比上一次更加严重:共有四节椎体出现了骨折,分别是第9、第10胸椎和第1、第5腰椎。

考虑一次性做四节椎体骨折水泥强化手术患者无法耐受,黄宁主任先为老张做了两节椎体的骨

水泥手术。过了两天,再把剩下的两节椎体手术做好,并进行了抗骨质疏松治疗。手术后,黄宁主任再三叮嘱老张,手术后回去一定要坚持进行抗骨质疏松治疗,否则很可能再次发生骨折。

3 发现骨密度下降要及时干预

黄宁介绍,骨质疏松症是一种困扰老年人的常见病。通俗来说,就是人上了年纪后,因为各种原因导致骨骼里的钙质减少、骨头强度降低而容易发生骨折的一种疾病。

“来医院进行胸腰椎手术的患

者中,有超过10%的患者是因为骨质疏松导致的脆性骨折。这类人群咳嗽一下、打个喷嚏就可能骨折。”黄宁说,单纯骨质疏松起病“沉默”,在疾病早期基本没有明显症状,大部分患者都是发生骨折才被确诊,不少患者错过了早期干预

的机会,直到出现骨折甚至多次骨折,才意识到骨质疏松的危害。他建议,女性在绝经后、男性在50岁以后,就要关注自己的骨密度,及时到骨质疏松专科门诊就诊,如果出现骨密度下降的情况要及时干预。

记者 孙美星

拿保健品当药吃,致血压血糖飙升

医生:保健品千万不能代替药品使用

“现在血压血糖控制很好,多亏了段医生。”近日,王阿姨特意向北仑区新碶街道社区卫生服务中心全科医生段娇娇表示感谢。

原来,王阿姨患有高血压、糖尿病等慢性病,原先一直在服用国产药品,血压一般控制在135/90mmHg,空腹血糖5.9mmol/L左右,基本正常。一天,她在刷手机短视频时看到一款保健品,主播将效果吹嘘得神乎其神,号称“每天只要服用一粒,高血压、糖尿病等各种慢性病都能被治愈。”在视频的诱惑下,王阿姨购买了这款写着外文的保健品。刚开始服用时,她的血压、血糖在正常值范围内,于是国产的药品逐渐被王阿姨停用。由于平时比较忙碌,血压、血糖也没用定期测量。一个月后,王阿姨白天经常口渴,早上起来感觉头晕晕的,就赶紧来找家庭医生段娇娇。

结果,当天王阿姨的血压值竟有170/100mmHg,空腹血糖13.8mmol/L,远远高出了正常值。“阿姨,您服用的这是保健品,没有备



医生为患者诊治。

注不良反应等信息,而且保健品对您的慢性病几乎没有治疗作用。”段娇娇建议王阿姨立即停止服用该保健品,继续服用正规的降糖、降压药物,不然可能会进一步加重病情。

市面上,很多保健品广告都声称自己的产品能够治疗各种疾病,有的甚至还打出“神药”的旗号。那么,大家该怎么选择呢?

段娇娇介绍,保健食品是指具有

特定保健功能或者以补充维生素、矿物质为目的的食品。而药品的监管更复杂、更严格。老百姓在选购保健食品时,一定要科学、理性,千万不要被商家的花言巧语和虚假宣传欺骗。她特别提醒,保健品千万不能代替药品使用,如果生病了,要第一时间去正规医疗机构看诊治疗。

记者 陆麒雯
通讯员 王露君 文/摄

意外从高处摔落后 肠子竟跑到了胸腔

近日,50多岁的李女士(化名)意外从5米高的地方摔落,左上腹撞到了地面的钢架,随即感到剧烈疼痛并伴随气急,于是匆匆赶到宁波大学附属第一医院方桥院区急诊。

接诊医生马上对她进行了全面的体格检查,发现她左上腹有瘀痕,腹部稍稍隆起,并伴有压痛。随后的CT检查结果提示,李女士左侧膈肌有缺损,而且部分肠管竟跑到了左侧胸腔内,经过胃肠外科胡礼医生会诊,确认她有明确的手术指征,决定立即实施腹腔镜探查术。

经全面探查,李女士体内的伤情进一步明确,其肋骨、膈肌、腹壁、肠管、肝脏等都有损伤,尤其是膈肌及腹壁存在巨大缺损,部分肠管进入左侧胸腔,处理起来相当困难。

在胃肠外科胡礼医生、胸外科石建光医生等多学科急救团队成员共同努力下,很快为李女士进行了部分横结肠切除、横结肠造瘘、肝损伤清创修补、膈肌修补、结肠修补及肋骨缝合固定等一系列手术。庆幸的是,手术过程顺利,李女士最终安全渡过了手术难关,被送往EICU(急诊重症监护室)接受后续治疗。

在EICU,救治团队为李女士采取了一系列对应的治疗措施。在救治团队的精心治疗和护理下,李女士于做完手术2天后成功拔除了气管,5天后开始经口进食。此后,她恢复良好,目前已顺利出院。

胡礼医生介绍,创伤性巨大膈肌缺损合并腹壁缺损是一种罕见病症,通常与外伤导致的腹内压增高有关,常见于车辆碰撞以及高坠伤等情况。“膈肌破裂可导致大肠小肠进入胸腔,形成‘创伤性膈疝’。对于这类患者,手术中必须进行全面的腹腔脏器探查,以避免漏诊和延迟性损伤,这也是患者能够顺利出院的关键。”

医生提醒,日常生活中如遇胸部腹部受到钝性外力损伤,若出现异常包块或胸腹疼痛,务必及时就医检查,以免延误治疗,导致不可挽回的后果。

记者 吴正彬
通讯员 蒋瑶 庞赞 文/摄



患者在EICU治疗中。