

91岁老人

挺过“人生最后一次骨折”

医生:对于跌倒,老年人务必预防在前



翁老出院前敬礼感谢医护人员们的付出。 医生供图

2月8日,术后一周,翁老在宁波市第六医院创伤骨科的病房内,已经可以翻身、坐起活动,先前骨折的疼痛也明显减轻,准备出院了。病区的医护人员们都特别为这位在战争年代都没有打垮的老人能挺过“人生最后一次骨折”而感到高兴,而翁老则用一个军礼感谢医护人员们的付出。

今年大年初三上午10点左右,翁老从床上下地时不慎滑倒,在地上动弹不得,疼痛剧烈,被120送到宁波六院后,经CT检查明确为左侧股骨粗隆间骨折。

“股骨粗隆间骨折是髋部骨折的一种,老年人髋部骨折常被称为‘人生最后一次骨折’。”宁波六院创伤骨科二病区主任李明主任医

师解释,髋部骨折后往往会出现局部肿胀、明显疼痛,甚至伤肢短缩外旋畸形,无法行走,而老年人骨折后所需的骨骼修复时间会较年轻人更长。如果不进行手术治疗,长期卧床极易引发褥疮、下肢深静脉血栓栓塞、尿路感染、肺部感染、心肺功能下降、肌肉萎缩、关节粘连僵硬等并发症。因此,李明评估翁老的身体条件并征询子女意见后,建议翁老手术治疗,避免长期卧床。

术前检查中,李明注意到翁老的髋内动静脉、股动脉和股静脉都钙化严重,“跟石头一样”,术中牵引床力量稍大很容易导致血管破裂大出血。此外,高龄老人本身心、肺、肾等脏器功能都已达到衰竭的

临界状态,缺乏代偿能力,在外伤和手术的双重打击下,术中、术后都存在较高的心衰、肺衰、脑梗等风险。

为了确保手术万无一失,术前,李明把翁老的十几个化验单和B超、CT、MRI等7项检查单结果全部存进了自己的手机,反复揣摩可能出现的每一个风险,模拟手术中的每一个步骤,以确保手术过程稳妥又快速。

上周三下午,李明终于成功为翁老完成了经皮微创股骨近端髓内钉固定术,用时仅30分钟左右,术后翁老的情况一天比一天好。出院前,李明叮嘱翁老和家属,稳妥起见,术后一个月内先借助轮椅活动,一个月后可尝试用助行器或拐杖辅助行走,三个月后再尝试独立行走。

李明提醒,由于骨骼疏松、肌肉萎缩、神经系统协调和稳定能力下降、前庭感觉能力失衡、视力下降等众多原因,我国每年有4000多万老年人至少发生1次跌倒,跌倒的后果小到肌肉扭伤,大到骨折甚至颅内出血。有数据显示,跌倒已成为我国70岁以上老年人因伤致死的首位原因。其中,髋部骨折就是老年人跌倒后一种非常常见的后果——致死率很高,死亡率超过30%。因此,对于跌倒,老年人务必预防在前。

记者 徐露清 通讯员 赵蔚

“阳康”后熬夜又酗酒
24岁小伙高烧又呕吐

“阳康”不久后,一位小伙在好朋友的订婚宴上喝大了,结果高烧至40℃以上、呕吐腹泻,就医后被诊断为脓毒血症。所幸经过宁波大学附属医院(鄞州人民医院)医护人员的积极救治,小伙已于2月7日康复出院。

24岁的小军(化名)前阵子参加了一场订婚宴,准新郎是他最好的哥们。看着新人甜甜蜜蜜,小军也替他们感到高兴,不胜酒力的他推杯换盏间喝了啤酒、红酒和黄酒,直喝得不省人事才被送回家。

第二天早上,小军昏昏沉沉,呕吐不止。他的妈妈发现情况不对,帮其测了体温,发现已经飙到40℃以上,立即把他送到鄞州人民医院就诊。然而,经过几天的门诊治疗,小军的症状几乎没有得到缓解,反复高烧,恶心、呕吐、腹泻等症状持续,进而被收治入院。

血常规化验显示,小军的炎症指标都超出正常范围,血液里面也培养出了细菌,被诊断为感染性发热、脓毒血症。

他的主治医生陈颖在了解病情时注意到一个细节:之前小军身体一直很好,这次发病之前大约两周,小军因为感染新冠病毒出现过低热,但很快就好转了,后续也没有其他不适。春节休息在家,他一直熬夜打游戏,没有得到充分休息。陈颖判断,这次的严重感染可能与“阳康”恢复期不注意休息且过量饮酒有关。

“最近,我们接诊了好几例类似患者,不乏小军这样的年轻人。”陈颖介绍,这些患者的症状比一般的发热病人更严重。究其原因,与“阳康”后身体免疫力还没完全恢复却暴饮暴食、酗酒、熬夜有很大关系。

“我在网上看到,感染新冠后,自身就有了抗体。我恢复得很快,以为身体肯定不会有问题。”事后,小军后悔莫及。

陈颖提醒,“阳康”阶段,身体免疫系统还在修复,尽量少喝酒,饮食、作息也要规律。另外要注意的是,“阳康”后切不可认为自己有了抗体,就不注意个人防护,不要马上剧烈运动,更不要受凉、熬夜。尤其是年轻人,不要以为年轻身体好就掉以轻心,若出现发烧等身体不适症状,应及时到医院就诊。

记者 陆麒雯
通讯员 郑瑜 应盼宇 文/摄



医务人员正在救治患者。

眼镜戴上就难摘下,能不戴就尽量不戴? 错!
关于近视治疗的认知误区真不少

据宁波市眼科医院眼视光专科主任周磊副主任医师介绍,从这些天接诊的病例来看,关于近视治疗的认知,不少家长依然还有很多误区。

视力正常就没问题? 错!

很多家长只关注孩子的视力。现在学校都有体检,一般一年两次,家长发现孩子的视力还正常就“高枕无忧”,放松了对近视防控的重视。

周医生说,他曾碰到不少这样的家长:带着孩子来检查时,发现眼轴已经增长过快,建议及早预防,但家长不理解,视力正常的,还有啥问题?

需要注意的是,视力好不代表这个孩子就没有近视,或者不会发生近视。因为孩子的远视储备是慢慢消耗的,如果孩子远视储备消耗得比较快,等远视储备不足时就很容易近视,所以如果能在孩子发现远视储备消耗比较快,也就是眼轴长得比较快的这个时间段,及早发现并进行干预,那么孩子的近视发生就会延后很多。

眼轴的增长速度是评价屈光发育的重要指标,在视觉发育过程中,我们的眼轴逐渐变长,而角膜和晶体越来越平,两者相互协调,维持正常的视力状态。眼轴每增长1毫米,近

视度数会增长200度到300度,因此,监测眼轴的增长速度能反映孩子近视发展的趋势。

家长们不要等到孩子已经视力不好时才干预治疗,因为视力不好,往往已经到真性近视了,建议孩子在幼儿园期间就到医院去检查一下,给孩子做一个眼部的系统检查,建立眼睛的视觉健康档案。一般来说每半年到一年复查一次,如果发现孩子的眼轴长得比较快,就及早干预。

眼镜能不戴就尽量不戴? 错!

有不少家长觉得,孩子一旦戴上眼镜就摘不下来,所以能不戴眼镜就不让孩子戴眼镜,实际上这也是一个误区。

如果孩子看东西不清楚,戴上眼镜后近视确实还是可能会持续加深,但这个近视加深不是戴眼镜引起的;如果看东西已经不清楚,还不戴眼镜,眼睛会感觉更累,近视也会发展得更快。

所以家长一旦发现孩子看东西不清楚,应该给孩子做一个系统的医学验光,然后配一副合适的眼镜。当然,眼镜的度数要配得准,这样孩子看东西才看得清,眼睛不太会累,这

对近视防控是有好处的。年幼的孩子要先散瞳验光,较大的孩子也要通过医学验光检查,才能得到一个比较准确的度数。

近视了无大碍
做个激光就行了? 错!

还有部分家长觉得,反正现在那么多人近视,也没啥要紧的,大不了去配副眼镜,年纪大了以后再做个激光,视力就正常了。

但做激光也不是万能的。高度近视患者做了激光以后,眼睛本身的状态还是属于高度近视眼,以后出现白内障、青光眼、眼底病变的风险照样存在,而且度数越高,做激光要削掉的角膜组织越多,风险就越大。

此外,目前市面上有很多所谓的视力保健机构,号称可以防控近视,提高视力。通过机构的系列训练,孩子视力确实提高了很多,但实际上,这只不过是提高了大脑处理模糊像的能力,看似视力提高了,但眼睛可能更疲劳,近视度数反而会发展得更快。医生提醒:要看近视度数到底有没有加深,主要还是要看眼轴变化得快不快。

记者 程鑫 通讯员 陈怡