



□本报记者 王春霞 文/图

11月6日下午,秋日的暖阳照进市第一人民医院未来路院区骨科二病区(关节创伤科)的一间病房里,36岁的王朝伟在病床上屈伸着双腿,用双臂撑起僵直的上身,缓慢地从病床上起身,双脚落到地上。对常人来说,这是再简单不过的动作,对他却相当困难。在接受手术治疗之前,他已卧床两年,穿衣、上下床、大小便均无法自理,他自嘲就像植物人一样。

王朝伟是一个强直性脊柱炎患者,与明星李宇春患的是同一种病,只不过他的病情更严重,从颈椎、腰椎僵直发展到双侧股骨头融合、坏死。好在他近期先后接受了双侧全髋关节置换术,生活将因此得到改观。



房学武为王朝伟阅片

王朝伟(左)可以下床走动了

# 30多岁,他因“强直”卧床不起

## 做了双侧全髋关节置换术,他能下床走路了

### 病情严重时企图自杀

王朝伟家住鲁山县穰子营乡,与很多农村男孩一样,高中毕业后到南方打工,结婚生子,过着平凡又幸福的生活。2008年,他开始出现腰背痛的现象,以为是每天站着操作机床太累了,到医院检查也没查出什么,痛得厉害就吃些止痛药了事。2012年,他到广东一家大医院检查,医生怀疑他患的是强直性脊柱炎,就让他做了一项和“强直”密切相关的HLA-B27基因检测,结果显示为阳性。

确诊为“强直”后,医生告诉他有一种生物针,一针需要8000元,每周打一针,每年打3个月,可以延缓病情的发展。“那时候工资低,打工一年省吃俭用也攒不了这么多钱,哪儿有钱打这么贵的针?只好吃些消炎止痛药来应付。”他说,当时孩子还小,全家靠他一个人打工赚钱,病情严重干不了重活,他就找些轻活儿来干。

就这样带病坚持打工,直到两年多前,他连路也走不成了。经检查,除了颈椎、腰椎僵硬变成甘蔗状,他的双侧髋关节也开始僵硬融合。妻子陪着他四处求医问药,但医生一听是“强直”,都表示没有什么好的药物和治疗方法。有一次,病情发作,他双侧髋关节疼痛,白天晚上疼得睡不着觉,一连持续半个月,双眼熬得血红。

“那种煎熬实在受不了,也不想再拖累家人,我就从网上买了一瓶百草枯。”他回忆说。然而,从不爱拆他快递的妻子,那天碰巧拆开了快递。妻子急忙叫来父母亲友一起劝说,最后把他送回老家,由父母陪伴继续治疗。

### 决定做全髋关节置换术

回到老家后,王朝伟的病情持续加重,其间使用过中药、按摩、针灸等各种方法,症状依然没有缓解,直至双侧髋关节僵硬,无任何活动度。他卧床不起,穿衣、上下床、大小便都无法自理。村委会了解他的情况后,为他办理了低保和残疾证,提供力所能及的帮助。

“这个病被称为‘不死的癌症’。后来我才知道,我父亲也有这个病,只不过他年龄大了,而这种病在40岁以后发展比较缓慢。”被折磨十多年的王朝伟,如今对这个病已了如指掌。

### 手术治疗重燃生活希望

8月20日,经过周密的术前准备,房学武带领科室团队为王朝伟做了左侧全髋关节置换术,恢复其关节活动度。手术虽然比平时用时稍长,但整体顺利。术后一周,王朝伟恢复良好,顺利出院。

回家后,王朝伟按照房学武的叮嘱,每天进行左下肢功能锻炼,左腿逐渐能自如地抬举。10月24日,他再次入院,接受二次手术。10月27日,房学武带队又为他顺

今年8月,得知同村一个老奶妈在市一院做了髋关节置换术效果不错,王朝伟决定选择手术治疗。他还这么年轻,怎么能一辈子躺在床上呢?于是,他在家人陪伴下来到市一院未来路院区,找到骨科二病区主任房学武就诊。房学武认真为他查体阅片,听了他的故事后,为他办理入院,决定为他手术。

“全髋关节置换术对我们科来说,是很常见的手术,但对于强直性脊柱炎病人来说,手术的难度和风险高了很多。术前检查,病人的

骨质疏松程度较为严重,骨折可能性较高;髋关节完全僵硬,无任何活动度,病人的身体无法配合,术中需要进行股骨颈截骨、髋臼磨锉、髋关节周围软组织松解均需要特殊处理;患者颈腰椎均无任何活动度,无法进行腰麻,只能行全身麻醉;免疫系统问题导致出血倾向较高,可能出现术后贫血、低蛋白血症、伤口愈合难等问题。”房学武说,针对这些问题,不仅需要手术精湛的骨科医生,还需要经验丰富的麻醉医生以及多学科配合,才能顺利做好手术。

实施右侧全髋关节置换术。术后,他生命体征平稳,并在医生指导下进行下肢功能锻炼。目前,他已能独立下床,右腿的活动度正在逐步恢复。

“我对手术很满意,只要能坐能走路,自己能照顾自己,我已经很满足了。”王朝伟扶着助行器在病房里来回走动,“原先双侧的股骨头就像焊死了一样,双腿根本抬不起来,现在能抬起来了。”他边说

边用术后不久的右腿做屈膝抬起的动作。

王朝伟说,儿子在广东上高中,光靠妻子一个人打工赚钱太辛苦,尽管自己身体有病,但他还是坚强面对。“明天我就准备出院了,回家后继续康复锻炼。我的上肢没事,等腿好了,还想找个轻松点的活儿,赚钱补贴家用。”终于不用整天躺在床上,王朝伟又燃起了生活的希望。

### 新闻链接:强直性脊柱炎

据市一院风湿免疫科有关专家介绍,强直性脊柱炎(AS)是一种慢性炎症性疾病,属于风湿免疫科的范畴。“强直”的发病率约为0.3%,男性发病多于女性,而且发病最多的是青壮年男性,高发年龄段为“十几岁到三十七岁”。此病起病隐匿(缓慢,不知不觉),其中误诊为腰椎间盘突出最多。“强直”的腰背痛,往往先

从下腰痛开始,逐渐往上发展,夜间和晨起时往往疼得厉害,有僵硬感,活动后缓解,休息时加重。而一般的腰椎间盘突出或腰肌劳损,则是劳累或活动后加重,这是两者的区别。对于持续超过3个月的下腰痛患者,特别是40岁以下的青壮年男性,早上起床后出现脊柱关节的僵硬,活动后疼痛缓解,建议做强直性脊柱炎筛查。

目前,医院一般利用骶髂关节影像检查和HLA-B27基因检测来确诊。

目前,此病病因不明确,但与遗传、感染等因素有关,具有家族聚集性的特点。父母辈中有男性强直性脊柱炎的病例,若出现相关症状,一定要及时筛查。此病虽不能根治,但随着医疗技术的发展,如果早发现早治疗,患者可以正常工作、生活。

导读 DAODU

女孩冲洗鼻腔时总说头痛,医生:立即停止

[B2]

市市场监督管理局发布“双11”理性消费提示

[B8]



平顶山金融圈

健康视界