

# 支架砸断右肘 血管缺损5厘米 6小时精心手术成功保肢

本报讯 近日,我市某国企职工王先生(化名),工作时不慎被支架砸伤右前臂,右肘部完全离断,血管、神经挫伤缺损,其中,桡动脉、尺动脉缺损达5厘米左右。在急诊抢救的黄金时间,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)创伤骨科二区高效加入救治,精心手术持续6个多小时,不仅使患者缺损的血管被成功桥接,离断的前臂也被保住。

9月11日上午,笔者在总医院创伤骨科二区见到了正在康复治疗的王先生。“当时真的以为这胳膊就要废了,没想到还能重新接上,真是感谢总医院,要不我以后这日子就没法过了……”想起这件事,今年49岁的王先生感激之情溢于言表。

8月24日,临近下午下班时,

意外倒下的支架砸向正在干活的王先生,毫无防备之下,王先生用右臂挡了一下,剧烈的疼痛袭来,右肘部流血不止,他被赶来的工友救起。120急救车呼啸而至,下午6时50分许,王先生被送入总医院急诊。急诊绿色通道启动,速行影像检查,结果提示:右侧尺桡骨远端粉碎性骨折,断端分离移位,周围软组织肿胀、破溃。

创伤骨科二区主任王琚琛带领团队迅速赶往抢救现场。晚上7时20分,仅用时30分钟,手术室、麻醉科等科室准备工作全部就绪,患者被推入手术室。快速清创后,手术探查伤情掀起了医生的心——肘关节周围完全离断;右肘部桡动脉、尺动脉完全离断,血管分别缺损约4厘米和5厘米……

为了让缺损血管修复、接通,保住患者的手臂,手术团队决定,自患者大隐静脉截取血管,桥接缺损血管,使损毁的血管通路重新“通航”,尽全力帮助患者保肢。纤细的吻合缝线下,尺动脉一次吻合成功,血流重新贯通。但桡动脉桥接吻合却遇到了麻烦,吻合血管反复出现痉挛、血栓等情况。反复经过3次吻合尝试,桡动脉终于顺利通血。保肢手术历经6个多小时,凌晨1时25分,血肉模糊的断臂终于修复完成,患者保肢成功,安返病房。

据王琚琛介绍,目前,经历半个月的术后恢复,患者的病情恢复良好,离断的胳膊再植成活。

对于此次断肢再植患者抢救经历,王琚琛提醒广大患者,手足外伤轻则伤残留下终生遗憾,重

则危及生命安全,一旦发生肢体断离事故,一定要立即采取止血、包扎、正确保藏断肢等措施,迅速送往专科医院进行断肢再植,切勿耽误最佳救治时间。

据了解,总医院是国家安全监管总局矿山医疗救护中心平顶山(河南)分中心,其创伤急救体系拥有数十年的历史积淀。医院创伤骨科二区在显微手足外科专业领域的技术实力位于省内前列。

今年8月,为响应国家卫健委关于“构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系”的号召,总医院在胸痛中心获得国家级认证后,启动了创伤急救中心的建设工作。医院依托成熟、完善的创伤急救体系,进一步致力于加强多学科协作的新型创伤急救中心建设。★ (李莹)

## 结核病防治专栏

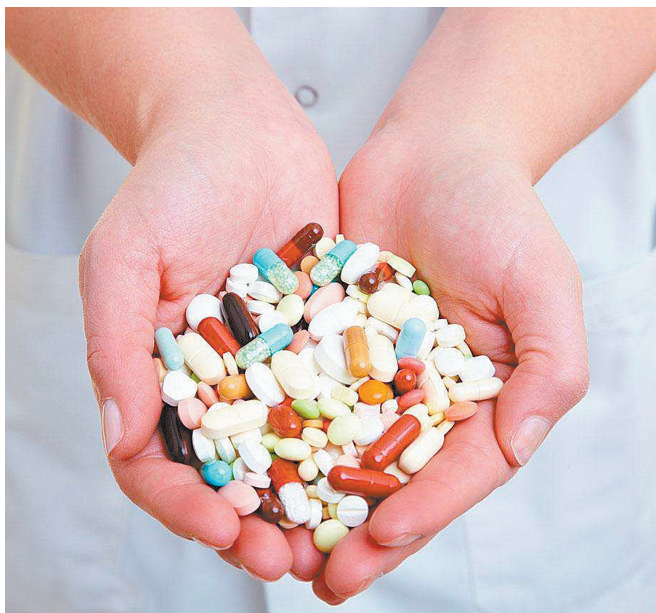
### 什么是耐药肺结核

耐药肺结核是指结核杆菌与抗结核药物多次接触后,结核杆菌对抗结核药物的敏感性下降或消失,致使结核病患者的治疗效果不明显或根本没有治疗效果。

耐药肺结核是由多种原因造成的。一是医生使用药物不规范。在单一使用某一种药物进行抗结核治疗时,结核菌很容易对这种药物产生耐药,使治疗效果明显下降。二是患者治疗不规范。肺结核的治疗过程中,患者的不适症状往往在1个月内会有明显改善,咳嗽、咯痰等症状消失,患者误认为疾病已痊愈,而自行停药,这样容易导致已被抑制的结核菌重新大量繁殖并产生耐药性。此外,由于抗结核药物在治疗中必须采用联合治疗的方式,多种药物一起服用,且药量较大,容易导致副作用,从而使患者不愿遵从医嘱长期服药,就会导致耐药性结核菌的产生。三是患者感染的为原发耐药菌。随着目前耐药结核菌患者的逐年增多,耐药结核菌的传播也可能导致部分患者由于受传染时,吸入体内的结核菌本身就已对某一种或某几种抗结核药物耐药,而导致治疗效果不佳,这种情况被称为原发耐药。

耐药肺结核产生后,治疗的难度增大,治疗的时间需24个月,重者甚至要36个月,且治愈率仅有50%至60%。所以,治疗肺结核一定要早期治疗、规律治疗、全程治疗、联合用药、适量用药,以减少耐药结核菌的产生。在抗结核治疗时,要遵从联合用药的原则,开始的治疗至少要4种药物联合应用,并且使用足够的治疗剂量;一旦发生单药的耐药,在更换药物时,也应考虑不能仅仅替换一种药物,以避免造成新替换药物的耐药。(平顶山市第三人民医院 韦旭)

## 骨质疏松药也需要“休假”



资料图片

工作、休息,一张一弛,人尽皆知。某些长期服用的药物,也需要在医生指导下,选择一天或一段时间给药物“放假”,医学上称之为“药物休假”原理。“药物休假”有时是评估药物疗效的手段,有时可以降低药物不良反应,还可以帮助患者逐渐停药。

同济医学院附属武汉市中心医院药学部姜茜介绍,骨质疏松患者一般需要长期服药,常见的抗骨质疏松药物有钙剂、双膦酸盐类、降钙素原类、甲状旁腺素类似物等。这些药物中除了钙剂以外,都需要适时“休假”,以降低长期服药导致的不良反应。

1.双膦酸盐类药物,如阿仑磷酸钠(福善美)、唑来膦酸针(密固达、择泰)、利塞膦酸钠等。这类药物使用超过5年,可能会增加下颌骨坏死或非典型股骨骨折的风险,建议双膦酸盐治疗3-5年后需考虑药物“休假”,也就是暂停药。患者可定期对骨折风险进行评估,如为低风险,可暂时停用双膦酸盐;如骨折风险仍高,则应继续使用双膦

酸盐或换用其他抗骨质疏松药物。

2.降钙素原类药物,如降钙素

鼻喷剂(密盖息)和降钙素针。连续使用时间一般不超过3个月。

有研究发现,长期使用(6个月或更长时间)降钙素口服或鼻喷剂型与恶性肿瘤风险轻微增加相关,但无法肯定该药物与恶性肿瘤之间的确切关系。

3.甲状旁腺素类似物,如特立帕肽。这类药物间断小剂量使用能刺激成骨细胞活性,促进骨形成,增加骨密度,改善骨质量,降低椎体和非椎体骨折的发生风险。一般治疗时间不宜超过24个月,停药后换用其他药物治疗。该药在前期动物实验中,大剂量长时间使用会增加大鼠骨肉瘤的发生率。但临床显示,该药在美国上市7年,未发现特立帕肽和骨肉瘤存在因果关系。

需注意的是,是否给药物“放假”应由医生或药师决定,患者万万不能因为自己觉得病症好转就擅自停药。同时建议患者在就诊时,向医生或药师阐明正在用的药品,例如,长期服用双膦酸盐类药品患者,如果因严重牙周炎,需进行牙科外科操作时,建议停用这类药品,否则容易引起下颌骨坏死。(人民)

“即使亲人,也不过如此!”

## 一封感谢信背后的故事

患者请求改变医疗方案,医生经慎重考虑,欣然应允;患者不会说话,护士们却依然陪她“聊天”,让她开心……近日,市妇幼保健院外科这种视患者如亲人的情怀,在越来越多的患者中辗转传颂着。

不久前,李先生82岁的岳母曲老太因不慎摔伤,前往市妇幼保健院外科就诊,经检查,确诊为股骨颈骨

折,需手术治疗。于是,该科主任杨拥民等人立即为患者做术前准备,预约专家会诊等,万事俱备时,患者却突然变了卦。原来,患者家属思来想去,考虑到曲老太年龄大、体质差,还患有糖尿病,担心她承受不了手术风险,决定放弃手术治疗。杨拥民经慎重考虑,依照患者家属意愿,为曲老太转作保守治疗,把骨折的地方进行

适当固定,密切观察,慢慢休养。

住院期间,因曲老太曾患过脑出血,导致不能说话,不能自己活动,大小便不能自理,吃喝拉撒都在床上,护理起来很繁琐,但外科的护士们没有一个嫌弃她,而是更加细心地照顾她。护士长高梅岭身先士卒,每天不定时到病房探望,询问曲老太病情,为她查体、翻身、扣背,促进血液流

通,避免久卧生褥疮。为缓解曲老太的负面情绪,护士长和当班护士们还是经常到她床旁,为她讲笑话,拉家常,嘘寒问暖。即使是周末,护士长也一如往日到病房探望曲老太。

一次,护士卫海艳正在给曲老太翻身时,曲老太突然拉大便了,这让患者家属都感到尴尬,卫海艳却二话没说,毫不犹豫地拿起护垫,迅

速接住大便。这一举动感动了患者家属以及病房所有患者。“即使亲人,也不过如此!”李先生激动地告诉记者。

曲老太康复出院后,李先生抑制不住自己的情感,穿着雨衣,骑着自行车,冒雨前往市妇幼保健院外科,将一封热情洋溢的感谢信送到了医生办公室。★ (牛璞瑛)

## 关节镜让髌关节病灶“无处遁形”

本报讯 运动后胯骨疼,腰腿活动受限,新华区的退休职工李女士近日遇到了烦恼;她本想利用业余时间锻炼身体,结果却弄得走路成难题。为了看病,李女士辗转多家医院,被当作髌关节滑膜炎治疗多日,却不想疼痛越治越重。

数日前,李女士在朋友的推荐下,找到了平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)骨科的陈锋医师。经查体及影像学检查后,她被确诊为右侧股骨髌臼撞击综合征”。在与李女士充分沟通后,医生

为其进行了微创髌关节镜下髌腰肌松解、股骨髌臼骨赘清除手术。手术通过大腿外侧两个0.5厘米长的小切口进入,在髌关节镜的清晰视野下,直视病灶,进行治疗。

术后第二天,李女士疼痛明显缓解,可自行下床活动,她对微创的治疗方式和手术效果非常满意。

同样在髌关节镜治疗中获益的还有36岁的胡先生。因工作原因,祖籍湖北省的胡先生近年来常住平顶山。他患有髌关节疼痛多年,在湖北老家多方就诊找不到病因,均作髌

关节滑膜炎、髌关节积液治疗,效果不佳。近日,胡先生在家锻炼身体时突发髌关节疼痛加重,对症止痛药物治疗无效后,他找到了陈锋。经诊断,胡先生为右侧股骨髌臼撞击综合征,右侧髌臼孟唇撕裂。明确诊断后,陈锋为胡先生进行了髌关节镜下髌腰肌松解、股骨髌臼骨赘清除、髌臼孟唇修复术。术后,胡先生恢复良好,右侧髌关节疼痛明显缓解,并且困扰他多年的髌关节屈伸及旋转受限情况也得以解决。

“随着全民运动的广泛开展,越

来越多的患股骨髌臼撞击综合征的患者被发现。”陈锋介绍说,股骨髌臼撞击综合征是由于髌关节骨性不匹配造成异常磨损和撞击,继而引发孟唇和软骨损伤。因长期临床诊断不明确,易被误诊或忽视,因此也被称为髌关节“沉默的杀手”。

陈锋介绍,当患有股骨髌臼撞击综合征时,如进行上楼、下蹲等髌关节屈曲活动,常出现腹股沟区域疼痛,有时也会发生在臀部或大腿前侧。

近年来,总医院骨科陈锋和

解金三医师前往北京积水潭医院进修学习,将髌、肩等高难度的关节镜微创诊疗技术引进我市,为广大关节疾病患者带来了福音。髌关节镜微创技术适用于过去无法发现的髌关节病损,如圆韧带损伤、软骨损伤等;对于特定的病变,如股骨髌臼撞击综合征、滑膜病变等,髌关节镜治疗可以明确诊断,通过微创技术去除撞击因素、切除病变滑膜、取出游离体等进行治疗。对于早期股骨头坏死、强直性脊柱炎的髌关节病变,髌关节镜治疗也具有明显优势。★ (李莹)