

不小心摔一跤 脖子以下竟瘫痪了

颈椎不好的人注意：摔跤对你们来说是个高风险动作

本报讯 出门办事，不小心在家门口绊倒摔了一跤，家住卫东区的李女士四肢居然瘫痪了。除了脖子还能活动外，身上其他部位无法活动。

前几天，已经能正常走路的李女士向平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）脊柱骨科董胜利主任团队表示感谢。而回忆起之前经历的这一切，她仍然感觉后怕。

董胜利说，因为外伤引起的高位瘫痪，总医院每年都会接诊20余例，几乎每个月都会遇到这样的病人。其中大部分患者本身就有颈椎病，因为椎管狭窄及颈椎退化后脊髓受压或脊髓缓冲空间变小，外伤时颈椎快速后仰，脊髓无缓冲功能，进而导致直接损伤，发生高位截瘫风险的风险会远远高于正常人群。

在家门口绊倒摔跤 四肢竟然瘫痪了

李女士今年52岁，6月9日中午，她因着急出门办事，在家门口不慎绊倒摔了一跤，头部着地。当她试着从地上起来时，发现自己除了脖子还能稍微活动，身上其余部位一动都不能动。

在路人的帮助下，李女士被紧急送往总医院。急诊入总医院脊柱骨科二区。接诊医生高纯志在查体时发现患者四肢完全不能自主活动，右下肢肌力几乎为零，结合急查核磁共振及CT结果，初步诊断为颈脊髓损伤伴不完全性瘫痪。情况不容乐观，如不及时手术治疗，患者脊髓功能难以恢复，随时面临瘫痪的风险。

紧急行颈椎手术 恢复四肢肌力

总医院专家团队仔细研究患者的CT和核磁共振，在董胜利的主持下，副主任医师韦学昌及其他成员快速制定手术方案——“颈椎后路椎管扩大减压植骨融合内固定术”。

“通过尽早手术，扩大椎管，解除脊髓的压迫，神经恢复的概率更高。”董胜利解释说，但是急诊手术未知风险较多。颈椎部位手术被称为脊柱手术的高级别手术，手术区包含了人体最主要的神经、血管、食管、气管等器官。手术之前，李女士的呼吸还能维持。但颈椎急诊手术充满了不可知性，万一醒不过来怎么办？呼吸机拿不掉怎么办？变成植物人怎么办？

这些高危风险让患者家属精神压力非常大。“当时想着如果能早一分钟手术，病人可能就会多一分的恢复机会。”董胜利回忆说。他和患者家属充分沟通后，患者全家人表示理解，希望尽早急诊手术。

在患者家属的支持下，这台高风险急诊手术紧张开展。术中，手术团队充分减压颈椎受压段，减少狭窄颈椎间盘骨赘对颈髓及神经根卡压，并对椎管扩大成形，为神经功能的恢复提供了前提。术中，医护人员严密观察患者生命体征，手术最终顺利完成。

术后第二天，患者上、下肢功能已部分恢复，截瘫平面也逐渐下降，在脊柱骨科医护人员的精心照料和

康复训练指导下，患者现在双上肢已经可以进行简单的日常活动，在他人搀扶下可以站立、行走。

患者及家属对治疗结果非常满意：“若不是总医院快速开通绿色通道，脊柱骨科医护团队诊断准确，手术及时，这辈子我可能就再也站不起来了！真的太感谢了！”

颈椎不好的市民需注意 摔倒后瘫痪风险高

“虽然经历了这次意外创伤，但李女士非常幸运，她能恢复得这么好，受益于及时就诊及家属对医生的信任，争取了手术时间。”董胜利说，意外摔倒、跌伤等非常常见，对于普通市民，还需要提醒两点：

一、颈椎不好的人要引起警惕。医院收治的大部分这类患者本身都有颈椎病。颈椎椎间盘膨出、突出的患者，椎管变得狭窄，比较容易受到伤害，摔倒后造成高位瘫痪的风险会高很多。如果本身又是椎管狭窄，发生的可能性会更高。

因此，摔伤时和摔伤后更要注意对颈椎的保护。摔倒那一瞬间可以用手保护头颈部。如果已经摔伤，要马上拨打120，四肢都动不了的情况下，搬动的时候一定要小心，尽可能保持一条直线，千万不要用拖、抱的方式。

二、老年患者平时运动、走路都要小心，防止摔倒，不要用倒退的方法进行锻炼。老年人的颈椎退化后，脆性增加，发生意外引起的后果往往比较严重。（李莹）

导读

补虚又祛寒
夏季去市一院
做督灸正当时

[B2]

市中医医院
“冬病夏治”
正在预约中

[B4]

家住繁忙道路旁
易得帕金森病

[B5]

脸变长？嘴难合？
“掉下巴”这样处理

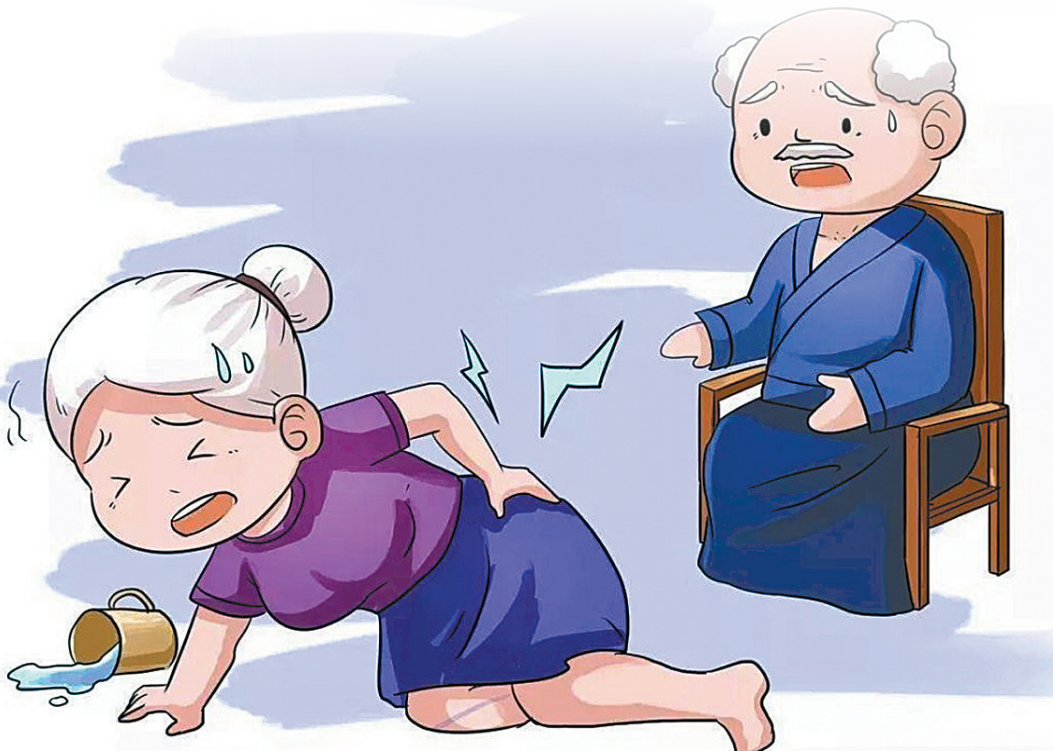
[B5]

“撸猫”需谨慎
当心“猫抓病”

[B6]

网红饮品检出日落黄
长期食用可致腹泻

[B6]



健康视界



平顶山金融圈