

髌部骨折术后“组团”进行康复锻炼

# 俩高龄婆婆重新站起来啦！



近日,两名高龄老人因髌部骨折在我院北院综合外科治疗后顺利出院,其中一位91岁高龄,另一位88岁。

91岁的王婆婆平时在家里总是闲不住,一次做家务时不慎摔伤,入院检查时被诊断为右侧股骨转子间粉碎性骨折。完善相关检查后,综合外科主任梅海龙了解到王婆婆的基础疾病多、年纪大,手术治疗难度不小。如果保守治疗,王婆婆需要长期卧床,未来可能再也无法站立。家里人知道王婆婆是个闲不住的人,如果选择保守治疗,也就意味着给她未来的生活判了死刑。

一听到要做手术,家属们都陷入沉默,表露出深深的担忧。王婆婆也在心里犯嘀咕:如果选择做手术,我还能下得了手术台吗?

面对王婆婆和家属的担心与迟疑,梅海龙耐心为他们讲解了整个手术过程,并告诉王婆婆和家属,这个手术是微创,伤口较小,愈合也很快,又向他们介绍了既往成功案例,王婆婆全家人商量后决定试一试。

选择手术,就意味着王婆婆要面对手术的三大难关:麻醉关、手术关和康复关。

在术前准备中,麻醉科、手术室等进行多学科会诊,对术中及术后可能出现的风险及并发症做了充分的预案。“考虑到王婆

婆的病情和高龄因素,为了减轻手术创伤,我们决定采用神经阻滞麻醉。”麻醉科副主任黄杨说道。

神经阻滞麻醉(conduction anaesthesia)指的是将局麻药注射到外周神经干附近,通过阻断神经冲动的传导,使该神经所支配的区域麻醉。优点为:神经阻滞麻醉对全身的影响较小,手术麻醉后患者舒适度较高。镇痛时间相对较长,术后患者即使不使用镇痛泵,也有长时间无痛的状态。采用神经阻滞,还可减少全麻药的用量,术后患者疼痛以及其他胃肠道不适症状可明显减少。

在入院后第3天,王婆婆顺利接受了股骨近端防旋髓内钉(PFNA)手术,平稳地度过了麻醉关和手术关。

为减轻王婆婆术后的疼痛,医生为她实施了超前镇痛方案,同时,为防止她发生术后心脑血管疾患,医护团队在病房旁24小时严密观测和守护,时刻关注她的身体指标变化情况,最终王婆婆度过了手术日。

无独有偶,88岁的崔婆婆因走路时不慎摔伤致右侧股骨转子下骨折,在王婆婆手术的第二天接受了股骨重建髓内钉内固定手术。鉴于两位老人病情相似,又同样面临手术的最后一关——康复关,于是,梅主任想

到了一个新方式,把两位婆婆安排在一个病房进行“组团”康复锻炼。

梅海龙说:“两名老人均已高龄,手术卧床后,在做功能锻炼时有些吃力,我们让两人住在一个病房一起锻炼,齐头并进,且集体康复治疗对她们的生理和心理都有很大的促进作用。”

康复期间,梅海龙和李亚东医生早晚指导王婆婆和崔婆婆一起进行康复运动,踝泵运动、肌肉收缩运动、不负重屈髋运动……边指导边鼓励两位婆婆。

两位婆婆恢复得越来越好,她们时而相互打气、鼓励,时而暗地里又较着劲比赛,在有说有笑中度过了一段特殊的康复时光。

几天后,两位婆婆都康复出院了,她们从内心里感谢梅海龙和科室的医护,让她们晚年还能重新站起来。

梅海龙解释:在传统观念里,有人认为,老人年纪大了,本来骨质就不好,粉碎性骨折后难以恢复,就选择放弃手术治疗。因此,有相当一部分高龄尤其超高龄髌部骨折患者因长期卧床,引起褥疮、肺部感染、泌尿系统感染等各种并发症,最终导致更严重的后果。在无绝对手术禁忌症情况下,积极的手术治疗能使骨折端获得即时稳定、减轻疼痛,改善生活质量。(王平)

年轻小伙瞬间失语

## 原来是脑袋内有“团伙”作怪



一向侃侃而谈的年轻小伙突然无法开口说话,罪魁祸首竟是脑袋内的“犯罪团伙”——脑动静脉畸形在作怪。

前不久的一个晚上,小超(化名)和家人在家里看电视,正准备跟家里人探讨电视剧情的时候,突然发现张开了嘴巴却一句话也说不出,急得他满头大汗,头也开始剧烈疼痛,意识逐渐模糊不清。小超的父母看到后吓坏了,赶忙带小超来到我院。

经过详尽的检查,发现有个畸形血管团藏于小超脑中,突发失语就是它在“作怪”,检查结果显示:大脑功能区动静脉畸形,并伴有左侧颞枕叶出血。小超的病情非常严重,手术刻不容缓。

脑动静脉畸形(arteriovenous malformation,简称“AVM”)是一种先天性脑血管疾病,是脑血管发育异常所致畸形中最常见的一种。简单讲就是脑动脉和静脉混合在一起,形成了畸形血管团。畸形血管壁薄弱,承受了较大的供血压力,易发生破裂。一旦破裂,可导致功能障碍,如偏瘫、感觉异常、失语、视力视野障碍等,严重者可导致死亡。

神经外科II病区(脑血管病区)科主任陈吕安带领团队反复研究讨论病情,在征得家属同意后,决定先把畸形的血管栓塞,再开颅清除脑部出

血,最后切除畸形血管团。

脑部手术风险高、难度大,而且脑内神经血管分布错综复杂,一旦脑动静脉畸形部位破裂出血,会让原本就很困难的手术平添许多风险,稍有差池,轻则损伤大脑功能区,重则全身瘫痪甚至死亡。因此,对医生的经验和技术要求极高。

手术过程中的每一步都如履薄冰,陈吕安及助手王志刚凭借丰富的经验和娴熟的操作,在保护功能神经组织的前提下,最终精准切除“作怪”的畸形血管团,手术非常成功。

术后,小超意识渐渐变得清醒,言语功能逐步恢复正常,经过十几天的治疗康复出院。一个月后复查,全脑血管造影结果一切都正常,那个阳光帅气、开朗活泼的小超又回来了。

陈吕安介绍,脑动静脉畸形在一般的体检中难以被发现,一旦破裂出血,致死、致残率高。如果出现不明原因头痛、呕吐、癫痫发作,神经功能缺失等症状,应提高警惕,尽快到医院检查头部核磁共振甚至脑血管造影术,排除血管畸形的可能,切莫擅自判断病情,延误治疗。早发现、早诊断、早治疗,预防血管畸形破裂出血的发生是该病治疗的关键。

(曹孟醒)

### 科室简介

北院区综合外科目前有骨科和普外科两个专业,骨科专业特长:各种复杂创伤,急性慢性运动损伤、慢性劳损和退变性损伤,涉及肩、肘、腕、膝、踝等各个关节多个病种。可开展各种复杂创伤、髌膝关节置换、单髁置换、肩袖损伤、肩关节撞击综合征、膝关节交叉韧带损伤、半月板损伤、踝关节

侧副韧带损伤、软骨损伤、股骨头坏死等骨关节病的手术治疗。普外科专业特长:腹腔镜胃癌,结直肠癌根治术,肝胆胰恶性肿瘤根治术、复杂胆道结石手术,各类腹腔镜腹股沟疝修补术、腹壁疝修补术,腹腔镜功能性便秘手术,减重与代谢疾病的外科手术。小儿外科方面开展腹腔镜先天性

胆总管囊肿切除术,腹腔镜先天巨结肠手术,腹腔镜下肠套叠复位,腹腔镜腹股沟疝手术等。

服务理念:打造有温度的科室,竭诚为每一位患者以最小的创伤,达到最大的功能恢复和健康,尽早回归原有的生活状态,为全市人民的身体健康保驾护航!

### 科室简介

神经外科II病区(脑血管病区)是荆门市甲类临床重点专科,国家高级卒中中心,国家卫生计生委脑卒中

筛查与防治基地,对各类脑出血规范化治疗有着丰富的临床经验。