

# 椎体成形术为百岁老人“撑腰”

## 突发腰椎骨折,术后次日就能下床

“家里老人100岁了,做了骨折手术第二天就能下地行走,真是想不到啊……”看到刘奶奶手术后的康复情况,刘

奶奶家人高兴得合不拢嘴,直夸做手术的医生真是神医!

### 突发腰椎骨折 老人手术成功



刘奶奶今年100岁高龄,身体还算健康,平时经常在家附近遛弯儿。就在3月底的一天,刘奶奶突然觉得腰背部疼痛,开始以为是走路崴到了,后来病情恶化,行走不便,甚至起床都困难,躺在床上直喊疼。家人赶紧将她送到附近的医院检查。核磁共振检查提示,老人L1椎体骨折,需要手术治疗。

老人这么大了,家人对手术顾虑重重,经过打听,多家医院均表示风险太大,一致决定将老人转到我院治疗。

我院脊柱外科收入院后,为刘奶奶进行了细致的检查,诊断刘奶奶是骨质疏松伴有病理性骨折(L1)。

由于刘奶奶已百岁高龄,且既往基础疾病多,保守治疗将面临治愈率低、长期卧床、并发症多发、远期疗效差等问题。为了最大程度保证刘奶奶的生命健康和睡眠质量,解决患者和家属的心头难事,针对刘奶奶的病情,脊柱外科邀请

麻醉科、心血管内科、神经内科、呼吸内科等科室专家参与会诊,最终决定为患者实施经皮椎体成形术。

经皮椎体成形术是一种微创手术,也称为打骨水泥,是通过向病变椎体内注入骨水泥达到强化椎体的技术。手术是在局麻下完成,在患者背部做一约2-5毫米的小切口,用特殊的穿刺针在X线监护下经皮肤穿刺进入椎体,将骨水泥注入椎体内。手术创伤很小,老年人均可耐受。

在与患者及家属充分沟通后,4月1日,脊柱外科团队为刘奶奶施行了L1骨折经皮椎体成形术。手术仅用半个小时就顺利完成。手术切口3毫米,出血约10毫升,无需缝合。

回到病房后,刘奶奶就说腰背已经不疼了,家人惊喜不已。术后第二天,刘奶奶就能下床行走,活动自如。4月3日,刘奶奶高高兴兴地出院回家了。

### 椎体成形术 为老人“撑腰”

我院脊柱外科每年收治的高龄骨质疏松性骨折患者很多。骨质疏松症是一种全身性骨病,患者骨密度和骨质量下降,骨微结构破坏,造成脆性增加,容易诱发骨折。骨质疏松症的发生率随着年龄增长而上升。

老年骨质疏松性骨折发病率高,常规开放手术创伤大,患者不宜耐受手术,且术后内固定易松动,很难达到稳固稳定;而保守治疗由于长期卧床易导致褥疮等并发症,且长期卧床后康复困难。

经皮椎体成形术适用于老年骨质疏松性椎体压缩骨折伴有严重疼痛的患者,具有切口小、创伤少、恢复快等优点。目前,我院脊柱外科常规开展该手术,为无数高龄、基础疾病多、不适合长期卧床的患者解除了病痛。通过手术治疗,大多数患者都能恢复健康。

老年骨质疏松患者容易出现胸腰椎骨折,有时甚至一次咳嗽、一个弯腰或者俯身拎个水瓶就出现骨折。这次我院通过MDT顺利为100岁的刘奶奶实施了经皮椎体成形术,不仅再次刷新了医院高龄手术记录,更大意义在于通过微创技术、极小损伤,让老人可以继续站立和行走,享受健康的晚年生活。骨质疏松症



的预防饮食方面要注意多钙、低盐、适量蛋白质的均衡膳食。老人因为生活习性的缘故,缺乏日照,对钙的吸收也不如年轻人,容易缺钙,所以平常要尽量进行适当的户外活动和接受适量的日照。另外,老人的居所要采取防止跌倒的各种措施,加强自身和环境的保护措施。

## 病情不明确难?

# “查癌神器”PET/CT来啦!

你听说过“查癌神器”PET/CT吗?随着肿瘤发病率的升高,大家对肿瘤的预防意识也越来越强。在肿瘤的诊断和治疗过程中,经常会听到医生和患者提到PET/CT。PET/CT和CT有什么区别呢?对肿瘤的诊断有哪些帮助?一起来了解一下吧。

近日,61岁的张大妈在体检时发现右肺结节,常规检查未能明确病灶性

质,同时肿瘤标志物CEA也异常升高,担心自己是不是得了癌症的张阿姨整夜焦虑难眠。

张大妈的儿子看在眼里,急在心里。为了查明病情,他四处打听荆门哪里有能查明病灶性质的仪器,终于得知我院引进了PET/CT,听说只要用这台机器一扫,全身的癌细胞便无处藏身,于是慕名前来医院核医学科预约检查。

### 为什么选择PET/CT?

从名字就可以看出,PET/CT是PET(正电子发射计算机断层扫描)与CT(X射线计算机断层成像)两种成像技术的结合体。在医学实践中,这两个不同的成像技术相结合,在帮助我们观察人体解剖结构的同时,还能精准提供不同区域的功能状态。

大家可能对CT更熟悉,简单说来CT是利用X线束对人体检查部位一定厚度的层面进行扫描,就像把面包切片看,经过计算机处理后得到的断层图像。

比如历史上第一个X光片,可以看到X射线发明人伦琴的夫人的手掌骨骼平面图。通过CT,如今可以还原一个

人的大脑从底部到顶部的每一个层面。

不过,CT给的图像是结构(器官长啥样),而不是功能(器官工作状态如何)。比如这些大脑的CT图像,能看得出物理结构,但没法看出哪个区域处于“活跃”状态。这就要靠PET出手了。PET和CT一样也有一个图像合成处理的过程,但不同于CT通过X光来获取图像,PET是让受试者摄入带有放射性标记的追踪物,然后观察这些放射性标记物在体内的分布。

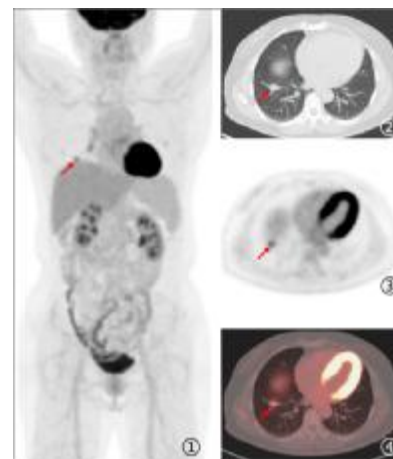
在癌症领域,癌细胞一般都是代谢更活跃。癌组织由于代谢活跃,就成了“高亮”地区,而有转移癌细胞的淋巴结也是一样“醒目”。

### PET/CT 精准识别癌细胞

我院科室人员热情接待了他们母子,并且在耐心倾听了他们的诉求后安排了相应的检查。检查完成后,程医生立刻对张大妈的肺部病灶及全身情况进行分析:在PET/CT图像上敏锐捕捉到右肺结节葡萄糖代谢异常增高,而全身其余部位未见肿瘤征象。经验丰富的核医学科主任田金玲分析,CEA的升高很可能是肺结节在作祟,综合考虑肺癌的可能性极大!

好在PET/CT提示肿瘤分期尚处于早期,外科专家评估后立刻为张阿姨安排了手术,术后病检结果正是肺癌!张大妈的儿子心存感激,直言:“这台‘核’武器果真名不虚传!整个检查过程安全放松,环境温馨舒适,躺在机床上看着顶部蓝色的天空,使我的心情轻松了不少。幸亏做了PET/CT,及时确诊,找准治疗方向,并得到了有效治疗!”

**温馨提示:**体检发现“结节”不要慌,及时到医院找专科医生评估,尽早明确其性质,确定后续是否需要干预治疗。对于一些肿瘤高危人群:如原因不



图①为患者全身MIP图,图②为CT显像,图③为PET显像,图④为PET/CT融合显像,肺结节在PET/CT上代谢异常增高(见红色标注)。

明的肿瘤标志物升高、长期的致病因素暴露史、肿瘤家族史等,PET/CT显像具有重要价值。  
(刘爱林)

### 如需预约PET/CT检查可联系我们:

荆门市中心医院核医学科  
电话:0724-8606025  
地址:南院2号楼负一楼(2号楼1号电梯直达)