

髌部骨折风险大,老人“霸蛮”成本高

邵阳日报记者 贺旭艳 通讯员 刘璐

一位老人从座椅上像小孩子一样蹦下来,双腿同时着地,髌部骨折;一位老人到了女儿家闲不住,帮着搞卫生,结果摔一跤,髌部骨折了;一位老人独自住在老房子里,有一天不小心被闲置的缝纫机绊倒,髌部骨折了……

老年人为什么容易造成髌部骨折?市中西医结合医院骨科的副主任医师刘斌称,人进入老年期后,新陈代谢慢慢会不平衡,骨量生成的少了,丢失的多了,骨质疏松的多了。加之老年人身体机能衰老,容易摔倒,仅轻微外伤就容易造成骨折。尤其以髌部骨折最常见,多见于股骨颈和股骨粗隆间。

作为老年人常见的严重创伤,髌部骨折已成为继心脑血管疾病和肿瘤疾病后第三大老年人“杀手”。因为髌部骨折后,卧床是必然的,一旦卧床,脏器功能随之下降。导致老年髌部骨折患者死亡的,往往有三大原因。

最常见的死亡原因是肺部感染。髌部骨折如果不做手术,需要长期卧床,而且最短也要3个月。患者因为疼痛,只能平

躺,翻身和坐起都实现不了。肺部的分泌物(痰)无法顺利排出,时间一长,容易形成坠积性肺炎,引起全身感染。

最凶险的死亡原因是血栓。老人本来就多有高血脂、高血压、高血糖等基础疾病,加上卧床,势必静脉回流减慢,增大血栓形成的可能性。下肢静脉上的血栓脱落,经过血液循环到达肺部,造成肺栓塞。发生大面积肺栓塞的患者会在毫无征兆的情况下,突然胸闷、憋气、呼吸困难,很多会在1小时甚至十几分钟内莫名其妙地死亡。

最麻烦的死亡原因是褥疮。长期卧床容易发生褥疮。看似小小的褥疮,是一种消耗性疾病,因其难以愈合而不断蚕食身体,最终引发死亡。

髌部骨折发生以后怎么办?医生和患者家庭往往面临两难选择。因为老人上了年纪,自身存在固有疾病的危险,手术治疗有太多不可确定的因素存在。加之老人是否能配合医生、家庭经济是否能够承担,患者和家庭心理承受能力如何等,都需要综合考虑到。

据刘斌介绍,根据老年髌部骨折患者的不同情况,有三种住院治疗方案。如果

患者骨折明显、预期寿命长、治疗态度积极的,可采取全髌置换。如果患者股骨颈裂纹骨折,不错位,可采取“空心钉”微创手术。如果患者身体条件特别差,耐受不了手术,却又想在医院积极治疗的,可实施“骨牵引”术。但其要在医院卧床吊脚一个月,需要一定的毅力,万一骨头出现问题,实施二期手术的难度小。而对于那些身体、心理和经济条件不能承受以上方案的,刘斌也会根据患者及其家属的意愿,让他们回家保守治疗。

最近有一位老人家,因为髌部骨折第二次来医院。之前考虑到她的个性、意愿及其家庭状况,先是回家做保守治疗。结果老人“霸得蛮”“不听话”,导致骨头没有愈合好。看着她的片子,刘斌说还得再观察下:如果老人愿意配合,就给老人动手术,如果老人还要这么任性,那么估计老人以后就离不开拐杖了。

看多了形形色色的老人在手术中、在病床上的苦痛,刘斌特意提醒说,吃苦耐劳是中华民族优良传统,但是老一辈们千万要注意到吃苦耐劳的医疗成本。“更重要的是,要面对没有机会重来的生死抉择,进退两难!”

呵护新生命 托起新希望

邵阳日报8月22日讯(记者 杨敏华 通讯员 吴继胜 蒋辉) 新邵县人民医院新生儿科主任何伟志通过电话随访得知小宝目前在亲戚朋友的帮助下健康成长,各项指标都在正常范围以内,心头上的石头终于落下来了。

让何伟志念念不忘的小宝究竟是谁?他们之间到底有什么关系?

原来,小宝是新邵县大新乡艾女士的第三个宝宝。家里添丁,对中国人来说向来是一大喜事。可对于艾女士的家庭来说,小宝的到来并没有带来多少喜庆的感觉。因为艾女士有智力障碍,全靠他老公打点零工维持生计,小宝的出生让本就贫困的家庭更加生活艰难,而且,小宝出生后不久就因吸入性肺炎被送入新生儿科。何伟志回忆说,小宝入院的时候呼吸急促并有明显的呻吟。新生儿宝宝不会说话,呻吟是他呼吸困难的一种表达。何伟志了解到艾女士家庭经济条件非常困难,立马指示值班

人员先救治小宝,住院费他再想办法。科室的姐妹们得知小宝的情况,纷纷慷慨解囊,并在治疗护理期间给予小宝更多的爱护。半个月后,经过大家的悉心治疗和护理,小宝终于康复出院了,科室向医院领导申请为小宝减免医药费共计13000余元。

何伟志告诉记者,新生儿科对每一位宝宝实行发展性照顾,不仅关注宝宝的身体健康,同时注重宝宝早期干预和远期效应。俗话说:三分治疗、七分护理。为了提升优质护理服务内涵,新生儿科坚持“专业与爱心相结合、严谨与细心相结合、科学与创新相结合”,同时,针对新生儿的生理习性,对每一位住院宝宝实施“鸟巢”式护理,同时尽量减少声光刺激,模拟子宫内环境,给宝宝足够安全感。每天定时播放轻音乐、给宝宝做抚触、在温箱上悬挂颜色鲜艳的玩具,制作各种不同颜色的温馨提示卡片,通过听觉、触觉、视觉刺激增进和宝宝的交流。

敬佑生命,当如何尊医重卫?

贺旭艳

2018年8月19日是第一个“中国医师节”。给予医师的礼遇和关怀,源于社会对于健康的需求和关注。在“健康中国”战略的实施进程中,这样一个节日的设立,有其特定的社会背景和时代意义。因为医师作为“生命的守护神”,尊重他们就是敬佑我们的生命。

先不妨正视一下我们所面临的现实问题。一方面,医疗成为人们越来越沉重的负担,在为衣食求乞的贫困人群已经消失的今天,为治病而面向社会申请众筹救助的平民却在增加。一方面,过度检查、过度治疗仍然存在,百姓对于医师缺乏信任,医患冲突时有发生。而医师作为专业要求高、社会期望高、风险压力大的职业人群,工作辛苦还要面对患者的不理解甚至人身伤害,从业幸福感下降。当人们不再尊重医师,当优秀的人才不愿从医,便进入一个谁也承受不了的恶性循环。

中国医师节的到来,是一场惠及医患的及时雨,提醒我们要尊重“生命的保护神”,以感恩的心看到并珍惜医务人员的正能量。在我们身边不乏这样的例子:3岁小孩被家长送到市中西医结合医院急诊室时,心跳和呼吸已经停止,没有办任何手续,也不去想会不会给自己惹麻烦,主任刘德

芬当机立断抢救成功;汶川大地震幸存者邵阳街突发心脏病倒地昏迷,邵阳学院附属第二医院的护士罗小崇带着女儿路过,主动上前紧急施救,通过及时而专业的处置,救回病人一命;绥宁孤儿小金患重病入住市中心医院,心胸外科主任刘晓飞和他的大邵公益伙伴们捐款相助,悉心关怀,使孩子转危为安……所谓“医者父母心”,不仅医者有“父母心”,患者也要认可这颗心,断不能认为自己的病是钱治好的,命是钱救回来的,而忽略了医师的心血之功。

其次要正确认识医疗的特性和相关社会问题,把医师当作人而不是神来苛求。医疗是有风险的,没有任何人可以打包票。重病者送入医院急救,不动手术死路一条,动了手术也有一半的机率。一面是生,一面是死,唯有医患同一战线共同进退。如果失败了就要归责于医师,医师大可以事先选择不救。

目前国家正在进行的医疗卫生体制改革,我市正在实施的进一步改善医疗服务行动计划,各医院正在开展的行风建设等,都是在为人民群众创造更好的医疗条件。我们要看到积极的解决方向,而不要被眼前的问题“一叶障目”,止步不前。

女儿是否长寿与母亲关系更大

新华社8月20日电 美国研究人员最新发现,如果一名女性的母亲活到至少90岁,那么她活到90岁且不会罹患严重或慢性疾病的可能性会比普通人高出25%,但父亲活到90岁与女儿能否长寿的相关性不明显。

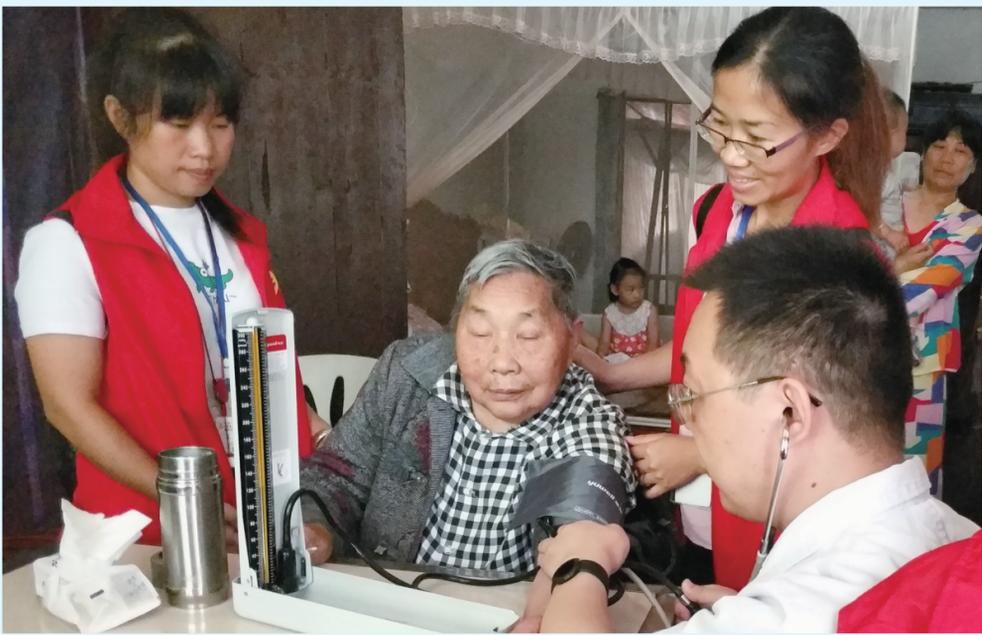
美国加利福尼亚大学圣迭戈分校等机构的研究人员在分析了约2.2万名妇女数据的基础上,在新加坡《年龄与寿命》杂志上发表了相关报告。研究人员还发现,如果只是父亲活到90岁,与女儿能否长寿之间没有明显的相关性;但如果父母

同时活到90岁,女儿长寿的概率就会比普通高出38%。

研究人员认为,长寿的父母会把基因、习惯等方面的优点传递给下一代,使她们也能长寿。不过还需要进一步研究来验证是哪些因素和习惯能够与基因相互作用。

这项研究提供了一些线索,那些母亲活到至少90岁的女性,往往自己大学毕业,已婚且家庭收入较高,日常坚持体育锻炼和健康饮食。她们的母亲不但长寿,生活依然独立自主自理,沐浴、散步、爬楼等日常活动都能自如进行。

关爱残疾人 温暖送进家



8月19日,双清区阳光助残服务中心志愿者对火车站乡、滨江街道、龙须塘街道20名听力和视力障碍、肢体残疾或半瘫痪残疾人上门开展关爱志愿服务。每到一户,志愿者为残疾人送上生活“助力器”,帮助残疾人家庭打扫卫生,为残疾人测量血压和血糖,理发。上门慰问残疾人活动营造了社区关心帮助残疾人的良好氛围,使他们充分感受到社会大家庭的温暖。 邹泉 摄

一名医生眼中的医生

——写在首届中国医师节

市中心医院心胸外科 尹辉

在学习医学之前就听过这样一句话:学不贯古今,识不通天人,才不近仙,心不近佛者,断不可作医以误世。我想这意思大概就是:若非神人切不可习医吧。那医者究竟是怎样的呢?带着这样的疑问,我诚惶诚恐走进了医学殿堂的大门。

在开学典礼上我跟着学校的老教授宣誓:我志愿献身医学,热爱祖国,救死扶伤,不辞辛苦,执着追求。可能以前会懵懵懂懂中感觉这样的仪式太过于形式化,心中并无深刻体会,直到寒窗苦读医学八年,方知医道为“至精至微之事”,习医之人必须博及医源,精勤不倦。真正进入临床工作,方才切身体会到孙思邈先生的大医精神:凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦。

我真真正踏入临床学习的第一个科室是心胸外科,进入科里给我印象最深的是监护室濒临死亡的、躺在床上浑身插着管子的病人,你能清晰地感觉到里面所有人对生命的坚持,那种决不放弃,就是对生命的渴望!

心胸外科的一位教授对我影响很大,他对待病人非常执着、认真,甚至有些追求完美,工作上永远是拼命三郎。他为了病人能及时得到治疗,总是甘冒风险,很多高龄的急危重病人送过来,只要有一线机会,他都不放弃。急诊手术没有固定的时间,经常半夜里从睡梦中被叫到科里,下手术台的时间,有时候是深夜,有时候是第二天清晨,在病房蜷缩休息一会儿,继续第二天的工作。就在去年,一名罹患纵膈肿瘤的年轻女性患者慕名找到这位教授。患者曾辗转北京、上海等大医院,均被告知风险极大无法手术。教授仔细分析患者资料,完善各项检查,知难而上,精准操作,最终成功完成手术。“敬畏生命,以悲悯之心给予患者恰当的关怀与照顾。”“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”这句特鲁多医生的名言,就一一印证在这位教授身上。怀仁

爱之心、精湛医术,这位老教授负起了患者的重托。

还有一个是发生在我们医院的真人真事,我们科的一名医生运动时突发心源性心跳骤停,被紧急送往我院抢救。由于在现场6分钟内没有进行紧急心肺复苏抢救,错过了黄金抢救时间,医院专家团队根据以往临床案例分析,苏醒机率极低。只要有一线希望,我们就要坚持和坚守。院长亲自坐镇指挥,先后两次请省里专家会诊,同时整合全院专家和骨干力量,成立抢救团队,举全力抢救。24小时后,患者停止了抽搐,不足72小时,患者逐渐恢复意识。目前,患者康复良好,已能正常进食、表达自如,现在已返回自己的岗位工作。看到身边的同事在医院医疗团队的不懈努力下从死神边缘拉了回来,又重新回到了救死扶伤的工作岗位,那种身为医者的自豪感油然而生。

一位老教授曾经跟我说:医生有三重境界。第一重叫治病救人,你能够看好病人的疾病。这只能说明我是一个医务工作者,一个技工。第二重叫人文关怀,我们不仅看好病人的病,还有悲天悯人之心,对待病人要像家人一样,医者和患者就是在一起奋斗的团队,要互相传递信任、温暖和力量。第三重,那就是进入病人的灵魂,成为他们的精神支柱!

路漫漫其修远兮,我将牢记“仁心仁术博爱博施”的院训、“追求卓越、永续品质”的医院精神砥砺前行!

医护日记

邵阳市脑科医院

业务范围

- 精神疾病
- 心理咨询与心理治疗
- 焦虑抑郁
- 少年儿童心理问题
- 失眠头痛
- 法医精神病鉴定
- 癫痫疾病
- 老年康复
- 酒瘾/毒瘾/网瘾戒除

市西湖南路气象塔旁 17路公交车到市脑科医院站下车 咨询电话 0739-527/5358