

直面“人生最后一次骨折”——股骨粗隆间骨折

▲ 广东省东莞市虎门医院 张金堂

在人类的一生中，身体健康无疑是最重要的财富之一。然而，即便我们在生活中充分注意安全，骨折仍可能在不经意间降临，股骨粗隆间骨折就是其中一种常见的类型。

什么是股骨粗隆间骨折

股骨粗隆间骨折是指股骨粗隆区域发生骨折，即大腿骨上部位于髋关节处的骨折。股骨是人体最长最重的骨头，承担着身体的重量和运动负荷。粗隆是股骨的上部，连接着髋关节，它是骨折最常见的部位之一。然而，这种骨折特别常见于年长者，尤其是患有骨质疏松的老年人，因为他们的骨骼逐渐变得脆弱。

老年人股骨粗隆间骨折的情况相当严重。这是因为由于骨折后需要较长的卧床休息时间，老年人在这个时期内的活动严重受限，他们可能会面临多种并发症的风险。有时甚至可能导致死亡。

原因

跌倒和意外事故 跌倒导致股骨粗隆

间骨折最常见的原因之一。尤其是对于老年人来说，不稳定的步态、平衡问题和肌肉力量减退使得他们更容易跌倒，导致股骨粗隆间骨折。

骨质疏松 骨质疏松是指骨骼变得脆弱，容易骨折的状况。骨质疏松主要影响老年人，特别是女性更年期后，因为雌激素水平下降会影响骨密度。

外伤 股骨粗隆间骨折也可以由外部的剧烈外伤引起，例如高速车祸、摔跤、运动伤害或其他意外事故。这些外伤可能导致股骨粗隆区域发生骨折。

老龄化 随着年龄的增长，骨骼逐渐变得脆弱，容易受到外力的影响而发生骨折。老年人由于骨密度下降和骨质疏松的影响，更容易发生股骨粗隆间骨折。

疾病 某些疾病如骨折后遗症、骨肿瘤或骨疾病（如骨关节炎）也可能增加股骨粗隆间骨折的风险。

药物使用 长期使用影响骨密度的药物，如长期使用类固醇类药物，可能增加骨折风险。

遗传因素 遗传因素也可能影响个体的骨密度和骨质，从而影响股骨粗隆间骨折的风险。

症状

骨折发生时通常伴随着剧烈的疼痛，特别是在骨折部位，继而可能会出现肿胀、肌肉紧张以及淤血。股骨粗隆间骨折可能导致患者无法承受体重，从而无法站立或行走；在某些情况下，骨折可能导致下肢的形态出现明显的变化或畸形。

并发症

床旁并发症 骨折后可能需要较长时间的卧床休息，可能导致床旁并发症，如肺炎、深静脉血栓形成和皮肤溃疡。

复杂的骨折愈合 由于老年人骨密度减少，骨折可能愈合较慢或不正常，增加了不愈合的风险。

长期疼痛和功能障碍 老年人可能更难以恢复，骨折可能导致长期的疼痛和关节功能障碍。

骨质疏松症恶化 老年人中骨质疏松症更为普遍，骨折可能会加速骨质疏松症的进展，增加未来骨折的风险。

小儿哮喘能根治吗？

▲ 广东省中山火炬开发区人民医院 杨荣敢

小儿哮喘是指小儿支气管哮喘，主要是以慢性气道炎症、气道高反应性为特征的一种异质性疾病。哮喘在儿童中有着较高的发生率，儿童哮喘患病率要高于成年人，多发生于1~6岁儿童，目前我国儿童哮喘发生率呈逐年升高的趋势，且男性儿童患病率高于女性儿童。

小儿哮喘会传染吗？

小儿哮喘无传染性。哮喘的死亡率在1.6~36.7/10万，哮喘若不积极治疗或控制效果不佳，可能致死，因此需要引起家长重视。

小儿哮喘的临床表现有哪些？

小儿哮喘的主要症状为反复喘息，并伴随气促、胸闷、咳嗽等症状。小儿哮喘发作多与接触变应原、冷空气、理化刺激、病毒性上呼吸道感染、运动等有关。小儿哮喘发作多在清晨或夜间加重，持续时间为数小时到数天。

小儿哮喘的危害有哪些？

小儿哮喘对于儿童健康造成较大的影响，主要表现为：猝死是小儿哮喘最严重的危害，并且事前通常无先兆症状，一旦哮喘发作气道急剧收缩，导致患儿严重缺氧，若不及时救治，很可能导致死亡结局的出现；上呼吸道感染可引起哮喘发作，继而引发肺部感染，影响患儿的身体健康；电解质紊乱、酸碱失衡；哮喘发作时，肺内压力明显升高，可导致肺大泡破裂，引起自发性气胸；严重哮喘患儿并发气胸、肺不张时，会引起呼吸衰竭；严重哮喘患儿出现电解质紊乱、酸碱失衡时，会导致多器官功能衰竭。

小儿哮喘的治疗方法有哪些？

一般治疗 对于过敏引起的哮喘发作，

肺栓塞 长时间的床位休息和限制性的活动可能会增加老年人发生肺栓塞的风险。

饮食不足和体重下降 床旁休息可能导致患者食欲不振、饮食不足，从而影响营养摄入和体重。

心理问题 骨折还可能会对患者的心理和情绪造成负面影响。

预防措施

预防股骨粗隆间骨折需要综合考虑以下几个方面：（1）保持骨健康，饮食中要摄入足够的钙和维生素D，以促进骨骼健康；（2）在家中和外出时，老年人可使用助行工具；（3）在驾驶、步行和运动时都要遵循安全规则，减少受伤的风险；（4）如散步、跳绳、慢跑、骑自行车和力量训练，可以帮助增强骨骼和肌肉的力量，提高身体稳定性；（5）平衡训练可以帮助提高身体的平衡和稳定性；（6）视觉问题可能导致跌倒。保持眼睛健康，及时检查视力，配戴合适的眼镜或隐形眼镜；（7）某些药物可能影响平衡和反应能力，增加跌倒风险，建议避免使用。

肾穿刺活检术的那些事

▲ 广东省普宁市人民医院 周静华

肾脏疾病是我们老百姓在日常生 活中常常会遇到的内科疾病，在医学中肾脏疾病也是较为常见的多发病。肾穿刺活检术是肾脏内科中常见的一种检查方式。

肾穿刺活检术是什么

肾穿刺活检术是对身体有损伤的一项检查项目，是用针穿刺进入皮肤、进入皮下组织，后续直接扎进肾脏切取一条或者两条一毫米粗细的肾组织条，这就是为肾脏做病理。通过肾活检可以明确具体的损害部位、纤维化程度等，提供了超过80%的正确诊断；可以正确指导肾脏病的药物治疗，避免盲目用药带来的并发症；同时对判断肾脏预后很有帮助。

如何进行肾穿刺活检

肾脏穿刺活检，就是从患有疾病的肾脏中穿刺取出1~2小条活体组织，并进行医学分析。目前最常用的方法是超声引导下经皮肾脏穿刺活检，即在超声仪器实时引导下，医师将活检针穿过皮肤刺入肾脏，取出其中的活体组织。这种方式操作时间短、取材成功率高，不过有误穿大血管风险，若出血严重有可能需要介入或手术治疗。对于不配合或有凝血障碍的患者，可以采取外科开放手术、腹腔镜手术，或者经肾静脉穿刺活检，外科开放手术、腹腔镜手术以及肾静脉穿刺活检这三种方式操作烦琐、创伤较大，且费用高，目前较少应用。

肾穿刺活检术对人体危害大吗

肾脏穿刺活检，的确会给肾脏造成一些损伤，但获取的肾单位一般不超过100个，而每个肾脏中约有100万个肾单位，所以这对肾功能的影响非常小。一些患者在穿刺活检后可能会出现腰部酸痛、感染、腹胀、肉眼血尿或者尿滞留等，在经过适当的处理后这些情况大多可以恢复。肾脏穿

刺后的大出血是较为严重的并发症，极少部分患者需要介入或者手术治疗。总体来讲，目前的医学水平已经在世界前沿，肾穿刺活检也经过近百年的发展，操作技术成熟，术后护理方案规范可行，是一种较为安全可靠的检查。

肾穿刺活检患者需要注意什么

肾脏穿刺活检在操作之前，患者需要向其主管医师详细叙述病史及用药情况，了解检查的具体过程，以及相关风险与获益，签署知情同意书。在接受超声引导下经皮肾脏穿刺活检时，患者需提前练习憋气超过15 s以上，练习床上大小便，并在手术前半小时排空膀胱。手术中患者需要放松，严格配合遵从医务人员。

手术时，患者俯卧在床上，医生借助超声设备找到肾脏下极，在皮肤上做好标记作为穿刺点。消毒皮肤后，医师会把麻醉药逐层注射到从皮肤到肾脏被膜的组织中，然后在超声引导下将穿刺针缓慢刺入到肾脏附近，择机将穿刺针刺入肾脏，取出活检组织。正常情况下，肾脏会随着呼吸而移动，而医师需要在肾脏静止状态下完成操作，因此这时需要患者严格遵从医务人员的指令，保持正确的姿势，配合憋气。整个穿刺过程不超过10 min，患者不会感受到明显的疼痛。

在手术结束后，患者保持平卧24 h，多饮水、勤排尿，保持大小便通畅，避免增加腹压。如果手术24 h后仍有血尿，需要继续卧床3~5天。在3个月之内最好不要从事重体力劳动或者剧烈运动。

哪些患者要做肾穿刺活检术

以下情况需要进行肾穿刺活检术：明确患者急性肾衰竭的病因；原发性、继发性或遗传性肾脏疾病；肾移植患者在遇到不明原因的肾功能减退或严重排斥反应时。

