

骨折了怎样治疗？听医生的话很关键！

▲ 广东省广州市白云区永平街社区卫生服务中心 耿永亮

通常情况下骨折多发生于儿童和老人之中，当然青壮年人群也会有骨折的情况发生。骨折后对人们日常生活的影响非常大，今天就让我们从骨折治疗的角度出发，聊一聊骨折患者的治疗方式都有哪些。

保守治疗的方法

复位与固定 保守治疗的方法会先通过手法复位的方式将患者错位的骨折端恢复到正常的位置情况，其中主要使用的复位手法有拔伸、牵引、按压以及旋转等。之后再通过固定的方式使骨折部位一直保持复位后的情况，一般情况下固定的方式会通过夹板固定的方式或者通过石膏固定、支具固定等方式进行，除此之外还可以使用皮牵引固定或者骨牵引固定的方式进行固定，直到患者的骨折愈合。

药物治疗 其次会通过服用药物的方式进行治疗，一般情况下会采取活血化瘀以及

消肿止痛的药物，以此来缓解患者治疗骨折之后出现的肿胀和疼痛问题；还可以使用相应的接骨丹来促进骨折部位的生长和愈合速度，还可以服用一些补肝肾、壮筋骨以及调养气血和舒筋活络的药物进行相应的辅助。

功能锻炼 在保守治疗的手法中，在对患者实施相应的复位和固定之后，还需要开展相应功能康复锻炼。一般情况下可以通过自主的功能锻炼或者通过一些器械的辅助作用下，开展相应的辅助性功能锻炼。进行这些锻炼的目的是为了帮助患者尽快地恢复关节的屈伸以及旋转功能，还可以帮助患者恢复自身的肌肉力量，避免出现肌肉萎缩或者骨质疏松的情况出现，所以需要使患者骨折的愈合以及功能康复同时开展。

手术治疗的方式

手术治疗的方式主要包括内、外固定和

特殊类型骨折所需要的一些关节置换操作。

内固定手术 所谓的内固定手术就是在医院X线机的配合下，对患者采取闭合复位内固定或者采取开放复位内固定的手术。这种手术开始之前需要对患者的骨折部位先进行相应的手法复位操作，确保患者的骨折端口复位到正常的位置后，再开展相应的内固定手术操作。

外固定手术 外固定手术一般情况下用于外展型和中间型骨折，通常情况下采取患肢牵引或者抗足外旋斜8~12周，以此来预防患者的骨折部位出现外旋和内收的情况出现，一般情况下需要3~4个月完成愈合，而且这种治疗方式极少会出现不愈合或者股骨头坏死的现象。但是骨折状况在早期可能会存在错位的可能，所以有很多人更偏向于内固定手术操作。至于传统的石膏固定方式现在已经很少使用，仅

限于较小的儿童。

截骨手术 在对骨折患者的治疗过程中，针对那些愈合比较困难或者骨折时间较长的陈旧性骨折，可以采取截骨手术的方式进行治疗。比如转子间截骨术或者转子下截骨术。截骨手术操作起来相对简单，而且患者的患肢缩短较少，患者的骨折愈合和功能恢复都比较快速。

人工关节置换术 这种手术的使用范围比较广泛，适用于老年人的头下型的股骨颈骨折情况。比如患者存在陈旧性的股骨颈骨折后一直不愈合或者存在股骨头坏死的情况等。如果患者的病变局限在头或者颈部，那么可以对患者施行股骨头置换术，如果患者的病变出现已损坏髋臼情况，那么就需要进行全髋置换术。

总之，随着医学技术的不断发展，对于骨折的治疗方法有很多，只要听医生的话就好。

青光眼的常见护理方法都有哪些

▲ 山东省滕州市中心医院 刘艳平

青光眼是一种严重的眼部疾病，严重威胁着人类的视觉健康。部分青光眼患者发病急骤，如不能控制病情可在数天内致盲；部分患者无明显症状，在不知不觉中逐渐失明。虽然目前尚无方法完全治愈青光眼，但通过采取一系列护理方法，可以有效地控制病情并减轻症状。本文将介绍青光眼的常见护理方法，帮助患者更好地管理和控制这一眼疾，维护视力健康。

了解青光眼

青光眼是一组眼部疾病，它们的主要特点是眼内压力升高，导致特征性视神经萎缩和视野（眼向正前方固视时看见的空间范围，视野对工作和生活有很大影响）缺损的疾病，甚至发生不可逆的失明。这种疾病通常是潜在而隐匿的，患者可能在症状出现之前不自知，这使得青光眼的早期诊断和治疗尤为重要。

青光眼的核心问题是病理性眼内压力升高。正常情况下，我们的眼睛会不断产生一种叫做房水的液体，而房水在眼内循环，维持着眼内的稳定压力。然而，对于青光眼患者而言，这种平衡被打破，导致眼内压力逐渐升高，视功能就会受到损害。这一过程可能会对眼内组织，尤其是视神经、视野造成损害。早期诊断和有效的干预方法对于预防视力丧失至关重要。不同类型的青光眼需要不同的治疗方法，因此患者应定期进行眼部检查，以确保及早发现并治疗潜在的问题。

常见护理方法

药物治疗 青光眼的首要治疗方法是药物治疗。药物可以降低眼内压，从而减轻症状并延缓疾病的进展。常见的药物包括眼药水和口服药物及20%甘露醇静脉输液。不同的药物有不同的机制和适应症，医生会根据患者的具体情况来选择合适的药物。

激光治疗 激光治疗是一种非侵入性的治疗方法，适用于一些特定类型的青光眼，如原发性青光眼。激光治疗可以通过改善眼房水排出的通道来降低眼内压。其中最常见激光治疗方法包括激光气凝胶治疗（Laser Trabeculoplasty）和激光周围虹膜

切除术（Laser Peripheral Iridotomy）。

手术治疗 当药物和激光治疗无法有效降低眼内压或患者的病情已经非常严重时，手术治疗也是一种选择。青光眼手术的常见类型包括瞬态性过度引流（Trabeculectomy）和导管手术（Tube Shunt Surgery）。手术通常会创建一个新的通道，使眼房水能够顺畅排出，从而降低眼内压。

视力和眼压监测 定期的视力、眼压监测非常重要，可以帮助医生了解疾病的进展情况。通过进行眼底检查、视野检查等，医生可以评估疾病的严重程度并调整治疗计划。患者应定期进行检查，以确保疾病得到及时控制。

辅助治疗 全身症状严重者，遵医嘱给予止吐、镇静、安眠药物。局部滴用糖皮质激素有利于减轻眼部充血及眼部炎症反应。

生活方式和饮食 年龄在45岁以上，经医生检查为浅前房，除了药物和手术治疗，患者还可以通过一些生活方式和饮食上的调整来辅助治疗。禁烟酒、浓茶、咖啡、辛辣刺激性食物及某些药物都可以避免眼压进一步升高。此外，一些研究表明抗氧化剂和Omega-3脂肪酸可能对青光眼患者有益，因此可以考虑增加这些营养素的摄入。

遵循医嘱 青光眼是种慢性疾病，需要长期的治疗和监测。患者应按照医生的指导用药、接受定期检查，并及时报告任何症状变化。自我管理和遵循医疗计划对于控制病情非常关键。

结论

青光眼是一种严重的眼部疾病，但通过合理的护理方法，患者可以有效地控制病情，减轻症状，延缓疾病的进展，从而维护视力健康。药物治疗、激光治疗、手术治疗、视力和眼压的监测、生活方式和饮食的调整以及遵循医嘱都是青光眼护理的关键方面。患者应积极参与治疗，与医生保持密切联系，以确保疾病得到有效管理，同时也要注意预防措施，以降低患病风险。青光眼虽然不可治愈，但通过合理的护理，患者仍然可以享有良好的视力和生活质量。

肾病患者用头孢，最应该注意什么？

▲ 广西钦州市第二人民医院 韦凯东

随着肾病患者数量不断增加，头孢类药物在肾病治疗中的应用也日益广泛。然而，由于肾病患者的肾功能存在不同程度的损害，头孢类药物在体内的药代动力学和药物反应性也会发生变化，因此，肾病患者在使用头孢类药物时，需要注意一些特殊问题。

头孢类药物概述

头孢类药物是一种广谱抗生素，通过抑制细菌细胞壁的合成来达到杀菌的目的。头孢类药物具有抗菌谱广、抗菌作用强、耐青霉素酶、临床疗效高等优点，在临床上广泛应用于各种感染性疾病的治疗。目前常用的头孢类药物有头孢氨苄、头孢克肟、头孢呋辛、头孢曲松等多种制剂。

肾病患者使用头孢类药物的风险

头孢类药物在肾病患者体内的药代动力学变化 由于肾病患者的肾功能存在不同程度的损害，头孢类药物在体内的药代动力学发生变化。具体表现为药物在体内的分布、代谢和排泄等环节出现异常，导致药物在体内蓄积，从而增加药物不良反应的风险。

头孢类药物在肾病患者体内的毒性积累和敏感度降低 头孢类药物在体内代谢过程中可能产生一些毒性代谢产物，这些代谢产物可能在体内积累，从而加重肾脏的负担。此外，由于肾病患者的肾功能受损，他们对头孢类药物的敏感度也可能降低，导致治疗效果不佳。

头孢类药物对肾病患者肾功能的影响 一些头孢类药物可能会对患者的肾功能产生影响，如头孢曲松等可能会引起患者血清肌酐水平升高，从而加重肾脏的损害。此外，一些头孢类药物也可能会引起肾小管损伤或结晶尿等不良反应。

肾病患者使用头孢类药物的注意事项

严格掌握适应症和禁忌证，避免滥用和过度使用 肾病患者在使用头孢类药物时，必须严格掌握药物的适应症和禁忌证，避免滥用和过度使用。例如，对于有严重肾功能损害的患者，应避免使用肾毒性较大的头孢曲松等制剂。

合理选择头孢类药物的种类和剂量，根

据肾功能状况进行剂量调整 肾病患者在选择头孢类药物时，应根据感染的病原体种类、感染部位、肾功能状况等因素进行合理选择。此外，在使用头孢类药物时，应根据患者的具体情况个体化剂量调整，以避免药物在体内蓄积或剂量过大导致的不良反应。

密切观察患者对头孢类药物的反应，及时调整治疗方案 在使用头孢类药物过程中，应密切观察患者的反应情况，如出现过敏反应、恶心、呕吐、腹泻等不良反应时，应及时停药并采取相应的处理措施。此外，在使用头孢类药物时，也应定期检查患者的血常规、尿常规、肝功能等指标，以便及时发现并处理不良反应。

注意预防过敏反应的发生，对过敏体质患者进行皮试检测 由于头孢类药物也可能引起过敏反应，因此在用药前应对患者进行皮试检测。对于过敏体质的患者，应尽量避免使用头孢类药物或采用皮试检测等预防措施。如果患者在用药过程中出现过敏反应，应立即停药并予以抗过敏治疗。

避免与其他肾毒性药物联合使用，减少对肾脏的损害 肾病患者在治疗过程中，往往需要联合使用多种药物，但有些药物可能会对肾脏造成损害。因此，在使用头孢类药物时，应尽量避免与其他肾毒性药物联合使用，以减少对肾脏的损害。如果必须联合使用，应进行充分的评估和监测，以确保患者的肾功能不受损害。

定期监测肾功能指标，及时发现并处理肾功能损害 在使用头孢类药物期间，应定期监测患者的肾功能指标，如血清肌酐、尿素氮等，以便及时发现并处理肾功能损害。如果患者的肾功能指标出现异常，应立即停药并采取相应的处理措施，以避免对肾脏造成永久性的损害。

根据患者具体情况进行个体化治疗，考虑患者的年龄、性别、种族、疾病阶段和其他合并症等因素 肾病患者的治疗需要个体化，因此在使用头孢类药物时，应根据患者的具体情况进行个体化治疗。考虑患者的年龄、性别、种族、疾病阶段和其他合并症等因素，以制定最合适的用药方案。此外，在用药过程中，应根据患者的反应情况及时调整治疗方案，以达到最佳的治疗效果。