

## 不容忽视的手外伤

手的功能在每个人的生活中起着重要的作用，手是我们生存的必需武器，也是我们的感觉和运动器官，人类的手指十分灵敏，可以感觉到振幅只有0.00002毫米的振动。人们也习惯于在说话的同时比比划划，或者完全用手势来表达感情。

但因为手的特殊性，长期裸露于外界环境，常常会因为外力原因而造成手部的损伤，大多数都需要手术治疗。由于手术后需要长时间固定，往往会发生肢体的肿胀、粘连、瘢痕、挛缩、肌肉萎缩等并发症，从而加重手的伤残程度，这时康复治疗对手外伤的患者是十分重要的。一般在术后4-5周，我们就可以采取一系列的康复治疗了。

近日理疗科来了一位32岁的小伙，今年元旦骑车时不小心与另外一辆电瓶车相撞，对方的车灯正好刮到了他的手掌，导致右手掌骨骨折，在骨科进行石膏固定一个半月后，拆完石膏发现手指不灵活了，想动也动不了，掌指关节、近端指间关节以及远端指间关节活动度均受限，骨科医生建议他去康复科门诊试试，他只给自己三天时间，三天之后就准备回东北老家了。

抱着试一试的心态他来到了康复治疗室，今天是第三天，他说想回家了，打算在这里继续康复，因为他看到了自己明显的进步，从手指僵直到现在可以拿笔写字，和他交流的时候发现他的脸上有止不住的喜悦，并且很乐于将自己的亲身经历分享给大家，告诉大家康复要尽早，掌握时机很重要，越早康复效果就会越好。

另外，在骨折愈合的恢复期间，我们建议患者务必注意一下自己的饮食，早期建议以清淡及容易消化的食物为主，再配合一些具有活血化瘀以及消肿止痛的药物进行治疗。

文 / 丁卓文



## 26岁女孩甘油三酯69.63mmol/L，是正常人的40倍！

夜班的徐医生刚完成交接班没多久，科室电话便响起：“你好，ICU吗？消化内科急会诊，重症胰腺炎。”病情就是命令，徐医生立刻奔赴病房。

这是一个才26岁的小姑娘，看病人的情况并不是特别糟糕，原本还有些摸不着头脑的徐医生点开化验单时被惊呆了，甘油三酯69.63mmol/L，正常人的指标应该在1.8以下！必须尽快将血脂降下来，不然病情随时会加重，重症急性胰腺炎将严重破坏胰腺功能，造成的后遗症将是终生的，病人还这么年轻！

与家属积极沟通后将病人转运到了重症监护室。其实治疗说起来并不复杂，将血液中多余的血脂清除掉就可以了，这就用到了一种技术——血液灌流，这是临床上常用的血液净化治疗方式中的一种，用血浆灌流器将患者

体内多余的血脂吸附掉。目前我院ICU已开展这项技术，效果立杆见影，2次灌流过后患者的甘油三酯已经下降到了6.20mmol/L。

现病人成功转回了消化内科继续治疗。年初的一位丁先生也是同样的情况，血脂69.49mmol/L，一次灌流后就下降至4.86mmol/L。

近年来，随着人们生活水平的提高，高脂血症所致急性胰腺炎呈上升趋势，并且年轻化，丁先生也不过38岁，两个病人也有一个相同点——肥胖。病人平时饮食和生活作息都非常不健康，虽然知道自己的体重问题，但平时并不以为意。过度肥胖、高血脂的病人胰腺炎的诱因可以非常简单，一杯奶茶、一口酒、一块

粉蒸肉、一次熬夜……

而胰腺炎的起病表现也很简单：腹痛，有的病人常常误认为自己只是“得了胃病”或者“吃



错东西”，导致诊断和治疗延误，甚至因此

丧命。因此有的家属和病人都非常不理解，怎么就这样了呢？但其实将人推进深渊的是自己平时每一口不健康的饮食和每一次不规律的作息。

现在的我们总是很忙，忙着达成目标，忙着融入社会，健康生活成了一件最困难的事儿，如果可以，请为生活停驻，留点时间，锻炼身体，沐浴阳光。

文 / 高琳琦

## 八枚“螺钉” 消除脊柱“警戒”

近日，杨女士不慎被卡车撞伤，随即感觉全身多处疼痛，无法站立及行走，翻身时疼痛加重，当即由120紧急送往我院，骨科医生会诊后考虑多发伤，收入病房继续治疗。

患者第一时间完成CT及磁共振检查，检查结果显示：患者第4、5胸椎骨折，左开放性跟骨骨折、肺挫伤、肋骨骨折。

在查看CT和磁共振时，片子上的一个小细节引起了谢华主任的注意：一条线状影贯穿第5胸椎的前后缘，周围软组织内见大量高信号影。

这是典型Chance骨折的特征，脊柱外科医护团队立即警戒，嘱咐患者严格卧床，轴性翻身，禁止下地大小便，应用促排便药物防止患者用力，并积极进行术前准备。

针对患者病情，脊柱外科谢华主任决定采取胸椎切开复位内固定术。手术当日，谢华主任及徐中华医师在全麻下对患者进行手术，打入八枚椎弓根螺钉，成功完成手术，患者苏醒后自觉腰部疼痛已经明显改善，对治疗

效果非常满意。

Chance骨折属于极度不稳定的骨折类型，容易被忽视，一旦过度活动导致骨折移位，往往造成严重后果。这类损伤常常合并



有肋骨骨折、脏器损伤等严重并发损伤，临床上需给予高度重视，此次我科能够顺利开展胸椎高位Chance骨折手术，也为以后此类手术的开展打下了基础，星光不问赶路人，时光不负奋斗者，相信未来我院骨科能为金坛人民做出更大贡献。

科普：Chance骨折

一提到胸腰椎骨折，大家都会想到胸腰椎的压缩性骨折，常见的胸腰椎压缩骨折多为患者遭

遇外力损伤导致，患者往往因为严重的腰背部疼痛，无法正常翻身及下地活动，长期卧床后患者容易继发肺部感染、泌尿系统感染、褥疮、血栓等卧床相关并发症。

对于大多数稳定型骨折，可以选择保守治疗，或根据患者具体情况，选择骨水泥注入椎体成形术以改善患者生活质量。然而有一类特殊骨折，从CT检查上看，胸腰椎骨折压缩并不严重，甚至没有明显的椎体压缩，容易被病人及医护人员忽略，这就是Chance骨折。

Chance骨折指横越椎骨的屈曲牵张性骨折，多见于高速公路紧急刹车时上身突然前屈所致，近年来临床上常见此类骨折，亦可将其视为屈曲型骨折的一个特殊类型。外伤后脊柱棘突骨折可见皮下血肿，局部剧烈的疼痛，伴有损伤部位的局部压痛，患者的脊柱活动明显受限，可因活动或搬运时引起局部疼痛。严重者引起完全或不完全感觉、运动和括约肌功能障碍。对于这类损伤，手术内固定是唯一的治疗方式。

文 / 王楞旭 徐中华