



换了人工关节要预防继发性感染

人工关节能用几年? 如何选择假体材质? 换了关节后有哪些注意事项? 4月22日上午9:50~10:15, 本报健康热线0551-62623752, 邀请了合肥市第一人民医院蜀山院区院长潘政军与读者交流。

实习生 郑世庆/文 记者 张倩莹/图



名医简介

潘政军 主任医师, 医学博士, 学科带头人。滨湖医院关节骨科主任, 合肥市第一人民医院蜀山院区院长, 骨科主任(兼)。中国数字骨科学会安徽省分会常务委员, 合肥市蜀山区第二批科技拔尖人才。近年来在《中华创伤杂志》和《中华创伤骨科杂志》等杂志上发表论文共约20篇, SCI收录3篇。第一主编出版著作《实用骨折内固定学》(65.7万字)。主要擅长关节周围复杂骨折、关节疾病及骨肿瘤等疑难杂症的诊治。

对于骨质较好、活动要求较高的患者, 即使是75岁以上, 也建议做全髋关节置换。

爬山等运动会增加假体磨损

读者: 换过关节还能爬山吗?

潘政军: 换关节最主要的目的是解除疼痛, 其次是尽可能恢复肢体功能, 满足患者日常活动要求。一般来说, 成功的关节置换术后, 患肢的功能应恢复到接近术前水平。当然, 从摩擦寿命的角度来说, 爬楼、爬山、跑步等运动会加快磨损, 缩短使用寿命。

下蹲或坐矮板凳需掌握技巧

读者: 换了关节还能下蹲、坐矮板凳吗?

潘政军: 由于髋关节假体本身的原因, 一般来说, 髋关节屈曲90度以上就有脱位的风险, 特别是在内收位, 膝盖超过身体中线的情况下。随着假体设计的逐步完善和医疗技术的进步, 目前大多数患者已允许下蹲或坐矮板凳, 但要讲究一定技巧, 否则仍有脱位风险。

换了人工关节要预防继发性感染

读者: 换完膝关节或髋关节之后还有哪些日常注意事项?

潘政军: 1. 预防静脉血栓: 全膝关节置换术后, 下肢深静脉血栓的发生率往往也非常高, 甚至可达到70%~80%。严重的情况下, 甚至还会直接造成死亡。髋关节置换术后同样需要预防静脉血栓。

2. 预防继发性感染: 在临床上, 关节置换手术以后, 如果患者没有进行及时有效的护理, 会在很大程度上导致继发性感染。一旦发生继发性感染, 将给患者带来灾难性后果。

3. 科学的康复训练: 在情况允许的情况下, 可以参加步态训练、耐力训练等康复训练。

4. 髋关节术后要预防脱位。

读者: 我家宝宝伸舌向内凹陷, 说话有些字音也发不清楚。这种情况需要治疗吗?

专家: 根据描述, 考虑小朋友有舌系带过短的情况, 建议做个小手术, 以免影响发音。六个月以上、一周岁以下的小朋友, 可以在门诊局麻下做; 超过一周岁的小朋友, 建议住院麻醉下做手术。做完后配合一段时间的伸舌训练, 一般都会有较明显的发音改善。

记者 马冰璐

健康提醒

定时定量吃甜食及时刷牙防龋齿

星报讯(江薇薇 记者 马冰璐) 最近, 因龋齿前往医院就诊的患儿有所增多。对此, 复旦大学附属儿科医院安徽医院(安徽省儿童医院)口腔科专家王向荣表示, 造成龋病的主要原因就是食物, 黏软的、含糖量高的食物和饮料会造成龋病, 如果孩子完全不吃此类食物也不太可能, 所以一定要定时定量, 吃完此类食物后及时刷牙清洁口腔。

如今, 孩子的饮食越来越精细, 孩子的咀嚼力没有完全发挥出来, 对颌骨的刺激减小, 颌骨发育差, 造成现在很多孩子换牙的时候牙掉不了, 只得去医院拔牙。王向荣建议, 孩子应多食用叶类蔬菜、粗粮、玉米等食物, 锻炼咀嚼力, “吃水果时, 比如苹果, 很多家长切成一片一片给孩子吃, 其实最好是去皮后让孩子自己啃, 养成咀嚼的习惯。”

此外, 王向荣不主张孩子自己刷牙, 特别是5岁以下的孩子, 因为年幼的孩子很难独立完成一系列复杂的刷牙动作, 如果5岁以上的孩子运动能力、漱口能力都很好, 可以自己刷, 但家长要定期检查刷牙效率。

健康新闻

男子呕血不止 介入手术让出血“止步”

星报讯(韩武侠 付艳 记者 马冰璐) “哇地一声, 吐出了一口鲜血。”这本是影视剧里的常用桥段, 但近日, 在安医大四附院却真实地上演了这一幕。

“患者多次呕出大量鲜血, 甚至从口腔和鼻腔里一起‘喷’出来。”该院急诊科接到120送来一位消化道出血的病人, 血常规提示患者的血红蛋白只有24g/L, 仅相当于正常人的1/5到1/6, 患者面色苍白, 已经出现血压下降以及意识障碍, 可以说是命悬一线。急诊科的医护人员立刻投入抢救, 而此时患者再次出现呕血, 同时因大量呕血已出现窒息。

急诊科医护人员马上将病人护送至急诊室进行抢救。“当时病人已经出现呕血症状了, 大概呕出了近600毫升的鲜血, 同时还有大量鲜血便, 血压也降到极低, 情况十分危急。”

该院急诊科主任戚金威与医学影像中心副主任医师阮怀军紧急讨论, 认为患者出血如此凶猛极有可能是消化性溃疡导致的胃十二指肠动脉破裂出血, 决定立即实施DSA下腹腔干造影+血管栓塞止血介入手术。

急救小组马上兵分三路, 一路负责为病人输血补液抗休克, 一路给病人使用生长抑素等药物止血, 另一路在DSA介入室做准备工作。很快, 那根直径不过两三毫米的穿刺针, 在专家们的灵活操作下, 从患者的股动脉进入血管。

“出血点找到了, 准备止血材料, 马上止血!”专家们迅速用可控弹簧圈进行血管栓塞, 效果立竿见影, 那之前还在飙血的出血灶, 马上得到了控制。随后, 在有效的输血补液下, 患者的血压、心率慢慢地就上来了, 身体也渐渐回暖了。情况稳定后, 病人被送往EICU继续观察治疗, 目前患者已转回普通病房。

专家介绍, 十二指肠溃疡是一种常见的消化系统疾病, 可发生于任何年龄, 但中年最为常见, 诱发该疾病出现的原因包括了幽门螺杆菌感染、非甾体消炎药使用以及吸烟、遗传、应激等影响。一旦出现十二指肠溃疡, 需及时就诊治疗, 否则可能会出现消化道出血、消化道穿孔以及幽门梗阻等严重的并发症。



国产与进口质量相差不大

读者: 人工关节进口的和国产的哪个好?

潘政军: 人工关节置换手术最早起源于西方, 人工关节假体也起源于国外, 上世纪90年代在我国逐渐展开。由于我国人口基数大, 每年有大量的患者接受关节置换手术。近年来, 随着材料学和工艺水平的提高, 国产假体与进口假体的质量相差并不大, 完全可以满足患者的需求。

人工关节需要保养

读者: 人工关节能用多久?

潘政军: 人们所说的关节使用寿命通常是指关节假体之间的摩擦寿命。实际上, 关节假体的使用寿命与材料、医生的手术、患者骨头质量及保养都有关系。一般来说, 保养好的患者, 关节假体使用寿命会长一些。目前, 在假体材料较好、患者骨头质量较好、手术装配较好、保养得当的情况下, 一般可使用20~30年, 到达关节使用期限后, 需要进行翻修。

假体材料各有优缺点

读者: 髋关节假体应该选择哪种材质的?

潘政军: 髋关节的假体分为两个主要部分, 即股骨头和髋臼(窝), 股骨头通常是金属或陶瓷, 而髋臼多用聚乙烯, 也可以有金属或陶瓷。这就有了金属-聚乙烯、陶瓷-聚乙烯、金-金、陶-陶等各种组合, 各有优缺点。年轻患者倾向于用陶瓷假体, 耐磨。

活动要求较高的患者建议全髋关节置换

读者: 半髋关节和全髋关节有什么区别?

潘政军: 全髋关节置换是把髋关节的关节窝和股骨头都置换掉, 而半髋是只置换股骨头, 相当于只换一半, 二者在使用感觉、手术后康复上并无较大差别。考虑到关节假体的磨损, 半髋关节置换通常适用于年龄较长的患者, 比如70岁或75岁以上老人、活动较少的患者, 但

