



关于儿童骨折 不同于成人治疗方法， 能闭合尽量不切开 专家这样说



暑假期间,孩子户外活动逐渐增多,意外受伤的情况也随之增加。孩子骨折了怎么办?一旦做手术就要全麻、开刀、上钢板、打螺钉,很多家长仅看到这些字眼,就感到非常担心。对此,潍坊市中医院东院区创伤骨科副主任文明介绍,儿童骨骼有其自身特点,在诊疗上是有方法的。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

10岁孩子尺桡骨骨折,医生用两根“针”固定

家住高新区的君君(化名)今年10岁,趁着暑假,在户外学习骑自行车时,不小心摔了一跤,手臂、腿部都有不同程度的擦伤,尤其是右前臂肿胀、畸形明显。家长赶紧带孩子来到潍坊市中医院东院区就诊,潍坊市中医院东院区创伤骨科副主任文明通过一看手二摸骨,与影像学检查相结合,诊断为右侧尺桡骨骨折。

文明表示,由于骨折断端完全错位,意味着急需整复并进行有效固定。有别于成人骨折,儿童骨折的治疗自有其特点,能闭合尽量不切开。一旦造成骨骺损伤,就有可能出现骨关节发育畸形,手术创伤较大,且君君处于学龄期,长时间的术后休养可能会耽误学业。

另外,君君父母非常担心手术切口疤痕过大。经过术前讨论,医生制定了麻醉下行右尺桡骨骨折手法复位闭合穿针内固定术的治疗方案。简单说,就是先把错位的骨头手法复位恢复到正常位置,再用两根“针”把它们髓内固定,再用石膏夹板固定,让骨折部位慢慢恢复。采用该术式不用切开骨折端,创伤小,两个切口均为1厘米,术后疤痕小,不影响美观,且手术时间短,固定稳妥,骨折愈合更快,利于肢体功能快速恢复。

儿童骨折容易损伤骨骺,会引发骨发育异常

那么儿童常见的骨折有哪些?骨折后需要注意什么?对此,文明表示,常见的骨折有锁骨、前臂骨折(尺骨、桡骨骨折、孟氏骨折)、肘关节骨折(肱骨髁上骨折、肱骨外髁骨折、桡骨颈骨折)、踝关节骨折、膝关节骨折、小腿骨折。由于摔倒是最常见的骨折原因,所以剧烈运动时需佩戴护具。儿童骨骼的特殊性,骨折容易损伤骨骺,从而引起后期的骨发育异常,导致骨发育畸形,影响功能,需二期行矫形治疗。除了此次君君尺桡骨骨折,其他儿童四肢骨干骨折也可行弹性髓内针治疗。儿童骨折后不管是否手术,都需要石膏外固定。石膏具有固定骨折,制动,止痛,预防骨折端移位等功能。家长不能因为心疼子女不适而自行拆除石膏。当然,长期石膏可能会压疮,如果出现关节或者皮肤薄的地方剧烈疼痛,要及时到骨科复查。同时患儿还需要在医生指导下进行正确的康复锻炼。

那么,暑期如何防范儿童骨折?文明提醒,儿童生性活泼好动,而骨骼发育还不够强壮,很容易发生骨折。家长应对孩子进行安全知识教育,不要打斗追闹等。暑假孩子外出活动时,家长应观察场地是否适宜,为孩子戴上防护用具,如头盔、护膝等,做好热身运动。



人血白蛋白有那么补吗

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 陈志鹏

不少人认为,生了重病就应该补充人血白蛋白,它可以补充营养、增强免疫力,其实并不然。近日,不少市民纷纷给本报“寻医问药”栏目打来电话咨询人血白蛋白的相关问题,记者联系到了潍坊市人民医院临床药学科医生徐焕焕。

人血白蛋白其实就是一种蛋白质,由肝脏合成,在血浆总蛋白质中占40%-60%,其主要生理功能是维持血浆胶体渗透压、运输和解毒等。

人血白蛋白国内批准的适应症为,用于血容量不足(如失血创伤、烧伤引起的休克)的紧急治疗,经晶体扩容后仍不能维持有效血容量或伴低白蛋白血症的情况下使用;用于脑水肿及损伤引起的颅压升高;用于肝硬化及肾病引起的水肿或腹水;用于治疗显著的低白蛋白血症;用于预防低白蛋白血症;用于治疗新生儿高胆红素血症;用于治疗急性呼吸窘迫综合征;用于心肺复苏分流术、特殊类型血液透析、血浆置换的辅助治疗。

目前,临床上有3种浓度的人血白蛋白。5%人血白蛋白为等渗胶体液,不削减组织间液,主要用于非水肿低白蛋白血症患者;20%和25%是高渗性白蛋白,扩大血容量的同时削减组织间液量,有效缓解组织器官的水肿,适合用于伴有水肿的低白蛋白血症患者。

在人血白蛋白认识上,存在一些误区:

营养支持。人体对白蛋白的利用率很低。输入白蛋白后,人体需要先将白蛋白降解成氨基酸才能利用。然而,白蛋白的降解半衰期约为21天,所以当日输入白蛋白并不能直接发挥营养作用。此外,白蛋白所含氨基酸的种类并不全面,缺乏色氨酸等合成其他蛋白质的氨基酸。这么看来,白蛋白的营养价值可能并没有想象中的那么高。且人血白蛋白价格昂贵,无论是从营养学还是经济学角度出发,人血白蛋白均不宜作为营养支持。

促进伤口愈合。严重创伤或手术会引起白蛋白流失增加或合成不足。有些医师或患者认为,补充白蛋白可提高胶体渗透压,减少术后发生水肿,促进伤口愈合,这是一种错误的认知。输注白蛋白仅仅临时升高患者血清白蛋白,对原发病的治疗并无益处;相反,由于毛细血管通透性的增加,输注的人血白蛋白可能会渗漏到组织间隙,加重患者组织水肿。此外,术后白蛋白的适度下降可以刺激机体对白蛋白的合成,对于机体的恢复是有利的,输注外源性白蛋白反而会抑制肝脏对白蛋白的合成。

改善贫血。贫血的主要表现为红细胞数目的减少和血红蛋白含量的降低。通常情况下,贫血只是一个症状,不是单一疾病。急性大量失血应积极止血,同时输注红细胞纠正贫血。营养性贫血,可以通过补充缺乏的营养元素进行治疗,如缺铁性贫血,补充铁剂;巨幼细胞性贫血补充叶酸或维生素B12。贫血患者缺乏的是血红蛋白,而不是白蛋白。这时,补充白蛋白对改善贫血并无益处。

目前,人血白蛋白的临床应用比较广泛,存在用药指征不明确等情况。由于国内尚未出台相关使用指南,使得人血白蛋白在临床中的应用相对随意。因此,应纠正错误观念,达到合理用药的目的。



帕金森病 有望实现早期精准诊断

通过研究开发帕金森病的PET分子影像学标志物,不仅为帕金森病早期诊断提供了客观的影像学检查方法,也为研发相关治疗药物找到了可靠的评估指标。近日,国际顶级学术期刊《Cell》在线发表了中国科研团队关于这一成果的相关研究论文。

据科研团队成员,武汉大学人民医院特聘教授叶克强介绍,帕金森病主要表现为震颤、运动迟缓、睡眠障碍、感觉障碍等症状,是仅次于阿尔茨海默病的神经退行性疾病。随着人口老龄化加剧,帕金森病患病率呈明显增长趋势。当前对这一疾病,仅能对症治疗,而无法延缓疾病进展。

“如何对帕金森病进行早期诊断,采取合理措施推迟甚至预防其发生发展,一直是困扰神经退行性疾病研究领域的重要科学问题。”叶克强说。

“帕金森病的病理特征是,神经元内的α-突触核蛋白聚集形成路易小体。但临床上一直缺乏针对路易小体的示踪剂,导致当前诊断帕金森病主要是依靠临床症状,而缺乏客观的生物标志物依据。”武汉大学人民医院神经精神医院教授张振涛说,多数患者在临床诊断时神经损伤已经到了严重程度,错过最佳治疗时机。

张振涛说,团队经过层层筛选和验证,最终找到了特异性结合路易小体的示踪剂,研究开发了一种对路易小体具有高度选择性的小分子化合物,可为帕金森病的早期诊断提供客观依据,具有重大的科学价值和临床意义。