

让患者痛苦不堪的骨髓炎能治愈吗

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 马振宁

01.什么是骨髓炎

骨髓炎是由细菌感染引起骨质破坏或不伴继发骨质增生的炎症性疾病。分为急性和慢性，急性骨髓炎常见症状包括高热、感染部位的压痛和发红，多见于儿童；慢性骨髓炎以反复破溃、窦道流脓、死骨排出等局部症状为主，多见于严重外伤术后或失治误治导致。

02.骨髓炎需要做哪些检查

接诊骨髓炎患者一般先行查体、实验室检查、影像学检查。影像学检查又包括X线检查、CT检查、磁共振成像检查、PET-CT等检查。

其中PET-CT检查对早期的骨髓炎具有独特优势，软组织病变的显现较X线、CT检查、MR检查也更为清晰，可以早期发现髓腔内病变范围并评估病情严重程度。但X线、CT、MR检查都是诊断骨髓炎不可或缺的项目。

03.骨髓炎该如何治疗

抗生素是急性骨髓炎的重要治疗方法，部分患者经过足够疗程的抗生素治疗，能够治愈。对于慢性骨髓炎而言，抗生素治疗效果往往不好，多数患者需要手术治疗。

慢性骨髓炎的治疗仍是一个挑战。由于病灶常被缺血的组织包裹，同时细菌定植后会在自身表面形成一层生物膜，血液中的抗生素难以进入病灶。所以，单纯使用抗生素一般很难彻底治愈慢性骨髓炎，通常需要联合手术治疗。慢性骨髓炎的手术治疗一般包括彻底清除感染的骨及周围组织以及二期骨缺损的重建。其中，良好的清创是一切手术治疗的基础。传统的手术方法有死骨切除术和刮除术、开放植骨术、病段截除术等。

04.骨髓炎可以治愈吗

急性骨髓炎经过积极治疗多数预后较好，少部分急性骨髓炎会迁延不愈，转变为慢性骨髓炎，慢性骨髓炎病程较长，部分患者病程会长达数年，甚至需要截肢。此外，骨髓炎的预后还与患者的免疫力、感染病原体的类型以及坏死组织的清创情况有关。



提到骨髓炎，相信大多数人并不了解。那么，什么是骨髓炎？骨髓炎需要做哪些检查？带着一系列问题，记者联系到了潍坊市人民医院创伤骨科医生赵刚。



高尿酸血症知多少

烈日炎炎，冰啤酒搭配小龙虾，烧烤吃起来过瘾，殊不知痛风的风险也在增加。高尿酸血症是一种常见的嘌呤代谢性疾病，它与高血压、高血糖和高血脂被合称为“四高”，已成为除糖尿病之外的第二大代谢性疾病。

●什么是高尿酸血症？

高尿酸血症是指成人在正常嘌呤饮食情况下，不分男女，非同日两次空腹血尿酸水平超过 $420\mu\text{mol/L}$ 。尿酸是人体嘌呤代谢产生的产物，通常通过肾脏排出体外。然而，当尿酸在体内产生过多，或者肾脏无法有效排出尿酸时，就会导致血液中尿酸水平升高，形成高尿酸血症。

●高尿酸血症的危害有哪些？

痛风(痛风性关节炎):高尿酸血症是引发痛风的主要原因之一。当血液中的尿酸浓度过高时，尿酸会形成尿酸盐结晶，在关节中沉积并引发痛风性关节炎。患者常出现突发性剧烈关节疼痛、红肿、发热和关节功能障碍等症状。

尿酸性肾病:长期的高尿酸血症可能导致尿酸结晶在肾脏内沉积，引发尿酸性肾病，表现为肾小管间质损伤、肾结石等症状，严重时可导致肾功能损害。

心血管疾病:研究表明，高尿酸血症与心血管疾病的发生风险增加有关。尿酸可能促进动脉粥样硬化的发展，增加高血压、冠心病、心肌梗塞和中风等心血管疾病的患病风险。

代谢综合征和糖尿病:高尿酸血症与代谢综合征和糖尿病之间存在一定的关联。尿酸可能通过多种途径影响胰岛素抵抗和胰岛素分泌，加重代谢综合征和糖尿病的发展和恶化。

其他健康问题:高尿酸血症还可能与高血脂、肥胖、脑卒中、代谢性骨疾病等相关，尿酸在体内的代谢异常可能影响多个器官系统的功能，进而引发各种疾病。

●如何进行预防与管理？

饮食调整:食物多样性是保证营养均衡的前提，建议每日食物种类不少于12种，每周不少于25种，涵盖蔬菜、水果等。避免富含嘌呤的食物，如鱼、内脏、肉汁等。

改变生活习惯:摄入充足的水分对尿酸排出有一定的帮助，每天饮水量保证在2000-3000mL。同时，推荐低强度至中等强度的有氧运动，如慢跑、快走等。不要过于劳累，要早睡早起，并注意放松心情，积极面对疾病。

及时就诊,早期干预:当单纯生活方式干预降尿酸效果不佳或病情达到一定程度时，需及时就诊，进行必要的药物干预。患者应遵循医嘱合理用药，切记不可自行调整。

潍坊市人民医院内分泌科 王菲



寻医问药

天旋地转+耳鸣 小心梅尼埃病

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣
通讯员 李昱乔

今年47岁的姜女士为上中学的儿子做饭时突发眩晕，自述视物旋转、恶心呕吐，既不敢睁眼也不敢动，左耳持续吱吱样耳鸣。家人赶紧将其送至附近的医院治疗，两天后才完全恢复正常，被诊断为梅尼埃病。出院后，病情反复发作，她便找到了潍坊市中医医院脑病二(眩晕)科主任刘晓婷。结合姜女士的病情发展情况及检查结果，刘晓婷认为，患者诊断梅尼埃病明确，病因是特发性膜迷路积水。之后经过中西医结合治疗，姜女士未再出现眩晕发作，听力有所改善，心情也开朗起来，生活质量明显改善。

刘晓婷表示，梅尼埃病的症状包括反复的眩晕，常有天旋地转的感觉，眩晕通常会持续20分钟-12小时，头晕时可能伴有呕吐；波动性的听力受损，发作时听力下降明显，以低频听力下降为主；耳鸣及耳闷胀感等。

目前梅尼埃病的治疗方式采取阶梯化模式，具体的治疗方法包括以下几类：

改善生活方式:患者应降低盐分的摄取，避免酒精、咖啡因、烟草等可能诱发发作的因素，发作期建议卧床休息；缓解期应进行康复训练，促进平衡功能重新建立。

药物:包括前庭神经抑制剂(仅在急性发作期使用)、激素、利尿剂、倍他司汀等。

耳内注射:包括耳内注射激素(保留前庭功能)和耳内注射庆大霉素(不保留患侧前庭功能)。

手术:内巴囊切除术、三个半规管阻塞术、前庭神经切断术、迷路切除术等。



做一次肠镜 可以保多久的安心

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

结肠直肠癌是当前常见的消化道肿瘤之一，是我国仅次于肺癌的第二大高发肿瘤。早筛、早诊、早治是降低结肠直肠癌患者死亡率的有效措施。对比过去20年间的筛查数据，研究人员得出结论：肠镜检查可以降低61%的结肠直肠癌死亡风险。

人人都需要做肠镜吗？潍坊市人民医院消化内科一区的贾维慧表示，并不是人人都需要做肠镜，但出现以下症状必须尽快安排做肠镜：大便性状改变，出现便血或黑便、大便有粘液或脓血、排便次数增多、大便变形、腹泻和便秘交替、排便困难。有结肠息肉或结肠癌家族史的，建议每隔6个月-10个月复查一次肠镜。

做一次肠镜，可以保多久的安心呢？贾维慧认为是五年。发表在著名医学期刊《柳叶刀》上的一项随访时间长达20年的研究指出，接受肠镜检查后，可以将之后17年的大肠癌发病率降低约30%。

贾维慧呼吁市民，40岁之前就算没什么症状也要做一次肠镜检查。当然，并不是做一次肠镜就可以高枕无忧了，如果当时做肠镜的时候没有肠息肉，以后也可能会长，因此建议每隔5年-10年再做一次；如果当时有息肉切除了，以后也可能再长，所以也要定期复查。



医路同行

主持人:王路欣

让我们一起守护健康

