

腰椎骨折的治疗方法

□ 青恒臻

说到骨折,相信大家一定都不陌生。一般来说,我们会根据骨折的部位对骨折进行命名,比如胫骨骨折、桡骨远端骨折、腰椎骨折等等。其中,在脊柱骨折范畴中,腰椎骨折是最常见的类型,可能会引起患者出现局部肿胀、局部畸形、活动受限、局部疼痛等症状。在腰椎骨折之后,对患者的治疗是非常重要的,有效的治疗能够促进患者身体康复,大多数腰椎骨折患者都能够获得良好预后。那么,到底什么是腰椎骨折呢?腰椎骨折应该怎样治疗呢?接下来就给大家科普一些相关知识,希望对大家有所帮助。

一、什么是腰椎骨折

腰椎骨折是脊柱骨折范畴中最为常见的类型之一,具体是指腰椎部位的骨骼连续性或完整性受到破坏。根据腰椎骨折的椎体压缩情况,可以将其分为完全爆裂骨折、不完全爆裂骨折、椎体分离骨折以及压缩骨折。根据腰椎骨折的张力带损伤情况,可以将其分为累后柱韧带类型以及仅骨组织损伤类型。根据腰椎骨折的移位情况,还可以将其分为

旋转型骨折脱位、剪切性损伤以及经过椎体的过伸性损伤。一般来说,大多数腰椎骨折患者都是由于暴力因素引起的,包括高处坠落伤、车祸等等,而部分老年人由于骨质疏松的影响,可能在跌坐、滑到等轻微暴力作用下就会出现腰椎骨折。

二、腰椎骨折的治疗

腰椎骨折的治疗主要包括三种类型,分别为一般治疗、药物治疗和手术治疗。

1、一般治疗:一般治疗是指针对所有腰椎骨折患者都适用的治疗方式。第一,腰椎骨折患者需要保持绝对卧床休息,在卧床期间尽量使用硬板床,不要睡过于柔软的床垫,否则腰椎部位仍然会持续用力,可能会加重骨折症状,不利于骨折的愈合。第二,在卧床休息期间,家属应当对患者实施有效护理,定期帮助患者翻身,适当帮助患者活动脚踝、手腕等关节部位,避免患者出现压疮。第三,在卧床休息期间,患者可能会存在肺部感染风险,因此需要注意室内环境的清新,定期保持消毒,避免患者出现呼吸道感染性疾病。第四,如果患者接受保守治疗,一定要注意固

定物的稳定,不要经常触摸固定物,也需要尽量减少对固定物的挤压,避免影响固定效果。

2、药物治疗:对于腰椎骨折来说,药物并不是最主要的治疗方式,但能够起到缓解症状以及预防并发症的效果。第一,由于腰椎骨折患者可能会出现较为明显的疼痛感,严重影响患者的生活质量,此时可以使用一些药物进行镇痛治疗,常用布洛芬、对乙酰氨基酚等非甾体抗炎药,起到镇痛、消炎的效果。第二,如果患者年龄较大,或者属于老年骨质疏松患者,在轻微暴力之后就出现骨折,此时可以使用一些药物治疗骨质疏松,常用依替膦酸二钠、利塞膦酸铵、唑来膦酸、阿仑膦酸钠等抑制破骨细胞的药物治疗。第三,由于在治疗期间,患者可能会存在呼吸道感染风险,在必要时可以使用一些抗生素药物进行治疗,不但能够防止呼吸道感染性疾病,还可以减少泌尿系统感染的风险。第四,部分中药对骨折也有一定治疗效果,包括口服药物、外敷药物等等,如果患者仍然存在一些疼痛感,可以使用一些外敷药物进行镇痛治疗,而口服药物也能够调理患者的身体,促进骨骼的顺利

恢复。

3、手术治疗:手术是治疗腰椎骨折的最主要方式,尤其是合并神经损伤患者以及不稳定性骨折的患者,通过手术能够纠正患者的骨折现象,缓解患者的症状。一般来说,在腰椎骨折之后,常用三种手术方式,分别为腰椎后路手术、腰椎前路手术以及前后入路联合手术。其中,在目前的医学技术中,最常用的手术方式就是腰椎后路手术,因为前路手术可能会对患者的内脏造成一定损伤,手术并发症较为明显,应用较少。而想要提供更稳定的固定效果,医生还可以使用前后入路联合手术,能够帮助患者有效固定。在手术完成之后,患者仍然需要保持较长时间的卧床静养,在此期间应当注意术后并发症的监测,观察患者是否存在术后出血、感染等现象,并注意观察伤口的愈合情况,如果出现术后并发症则需要给予对症治疗。

以上就是腰椎骨折的治疗知识,希望大家提供帮助。

(作者单位:广西南宁市第十人民医院)

双相障碍患者孕期应注意的用药原则及注意事项

□ 沈玉芳

双相障碍是一种严重的精神疾病,以心境高涨(躁狂)和情绪低落(抑郁)的反复发作作为特征。对于双相障碍患者来说,孕期是一个特别关键且复杂的时期,因为不仅要管理好母亲的病情,还要保障胎儿的健康。这篇文章将介绍双相障碍患者在孕期应注意的用药原则、注意事项及相关药物的风险。

一、双相障碍与妊娠的关系

1、病情管理的重要性:孕期是女性一生中身体和心理变化最大的时期之一。对于双相障碍患者而言,妊娠期的生理变化可能加重病情波动。因此,妊娠期需要特别关注病情管理,以防止躁狂或抑郁发作。稳定的病情管理不仅有助于母亲的健康,也能为胎儿提供一个更稳定的发育环境。孕期的情绪波动和压力管理是重中之重,患者应与医生保持密切联系,制定个性化的治疗方案,以应对可能的情绪变化。2、药物对胎儿的影响:双相障碍的常规治疗通常包括情绪稳定剂、抗精神病药和抗抑郁药。然而,这些药物中许多对胎儿可能有潜在的危害,需要在孕期仔细权衡使用的风险与收益。药物选择涉及到胎儿的安全性,某些药物可能会引起胎儿畸形、发育障碍等问题。因此,患者在怀孕前和怀孕期间,应与医生深入讨论用药方案,确保选择的药物在控制病情的同时,对胎儿的风险降至最低。

二、双相障碍患者孕期用药原则和注意事项

权衡风险与收益:每种药物在孕期的使用都需要仔细评估其对母亲和胎儿的潜在风险和收益。医生通常会选择那些对胎儿风险较低,同时对母亲病情控制有效的药物。评估过程中,医生会考虑药物的毒性、可能引起的胎儿畸形风险以及是否会影响胎儿的发育。对于某些高危药物,可能需要在怀孕前调整治疗方案。患者应积极参与决策过程,了解每种药物的潜在影响,以便做出最适合自己的选择。最低有效剂量原则:为了减少药物对胎儿的潜在危害,医生通常会建议使用最低有效剂量。这意味着在保证病情稳定的前提下,尽可能降低药物剂量。使用最低有效剂量不仅可以减少药物对胎儿的潜在影响,还能降低母亲在产后可能需要面对的药物依赖问题。患者应定期进行药物监测,及时调整剂量,以确保药效与安全性的平衡。单药治疗优先:在可能的情况下,医生通常会优先选择单药治疗,而不是联合用药。单药治疗可以减少药物相互作用的风险,并且更容易监控药物对胎儿的影响。例如,如果患者在孕期需要使用情绪稳定剂,医生可能会选择一种已知对胎儿风险较低的药物,并密切监测患者的病情变化。单药治疗不仅简化了治疗方案,还能减少药物对

母亲和胎儿的双重负担。

三、常用药物及其风险分析

1、情绪稳定剂:①锂盐:锂盐是治疗双相障碍的一线药物,但其在孕期的使用需要特别谨慎。锂盐可能导致胎儿心脏畸形,尤其是在怀孕的早期。因此,在决定使用锂盐前,医生会详细评估其风险。如果孕妇必须使用锂盐,医生会严格监测锂离子血药浓度,并在产前、产中和产后进行密切随访,以尽可能减少风险。②丙戊酸钠:丙戊酸钠在孕期使用风险较高,可能导致胎儿神经管缺陷等严重畸形。因此,孕妇通常应避免使用丙戊酸钠。如果无法避免,必须在医生指导下进行严格的风险管理。针对使用丙戊酸钠的孕妇,医生可能会建议额外的产前筛查和监测,以尽早发现并管理潜在的胎儿发育问题。2、抗精神病药:①氯氮平:氯氮平是一种第二代抗精神病药,虽然在治疗双相障碍方面有效,但其对胎儿的安全性研究较少。一般建议在孕期慎用,如果必须使用,需在医生指导下进行。使用氯氮平的孕妇需要定期进行血常规检查,以监测可能的白细胞减少症,并进行胎儿发育监测。②奥氮平:奥氮平在孕期使用的风险相对较低,但仍需谨慎。研究表明奥氮平可能与胎儿体重增加和糖尿病风险增加有关,因此,使用时需要密切监测母亲和胎儿的健康状况。孕期使用奥氮

平的患者需定期检查血糖水平,并进行超声波检查以监测胎儿的生长情况。3、抗抑郁药:①选择性5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs):SSRIs如氟西汀和舍曲林在孕期使用相对安全,但仍存在一定风险,如新生儿持续性肺动脉高压。医生通常会权衡母亲抑郁症的严重程度与药物的潜在风险后再决定是否使用。使用SSRIs的孕妇需密切监测胎儿的发育情况,并在产前进行详细咨询,了解可能的风险和应对措施。②三环类抗抑郁药:三环类抗抑郁药在孕期使用的风险较高,可能导致胎儿畸形和新生儿戒断症状。因此,除非绝对必要,通常不建议在孕期使用。这类药物的使用需在医生严格指导下进行。如果必须使用三环类抗抑郁药,医生会建议进行额外的产前检查和监测,以尽早识别和管理潜在的胎儿问题。

总的来说,双相障碍患者在孕期的用药管理是一个复杂而重要的过程,需要仔细权衡药物的风险和收益。在医生的指导下,选择适当的药物并采用最低有效剂量和单药治疗原则,同时结合心理治疗和生活方式调整,可以有效管理病情,保障母婴健康。每个患者的情况不同,具体用药方案需个体化制定,并在整个孕期密切监测和随访,以确保最佳的治疗效果和安全性。

(作者单位:湖南省怀化市第四人民医院)

秋冬季儿童呼吸道感染的常见病原体 and 检测方法

□ 黄楠

秋冬季节是儿童呼吸道感染高发的时期,随着气温的降低和人们室内活动的增多,病毒和细菌等病原体更容易传播。家长和医务人员需要了解这些常见病原体及其检测方法,以便及时采取有效的预防和治疗措施。本文将介绍秋冬季节儿童呼吸道疾病的常见病原体,普及其检测方法,并提供一些预防建议。

一、常见病原体

1、流感病毒:流感病毒是秋冬季节儿童呼吸道感染的主要病原体之一,每年都会引发大规模的流感疫情。流感病毒有多种亚型,每年流行的亚型可能不同。流感病毒主要通过飞沫传播,也可通过接触被污染的手,日常用后触摸口腔、鼻腔、眼睛等间接传播获得感染。感染后儿童会出现高热、咳嗽、喉咙痛、肌肉疼痛等症状。

2、呼吸道合胞病毒:呼吸道合胞病毒是引起儿童下呼吸道感染的常见病原体,特别是在两岁以下的婴幼儿中发病率较高。该病毒在秋冬季节尤其活跃,传染性极强,主要通过咳嗽、喷嚏排除的分泌物和飞沫传播,也可以通过接触被污染的物品传播。

3、腺病毒:腺病毒也是一种常见的导致

儿童呼吸道感染的病原体,尤其是在秋冬季节。腺病毒感染还可以引起消化道、泌尿道等部位多种临床症状,包括胃肠炎、结膜炎、膀胱炎等,主要通过接触被感染的呼吸道、消化道、结膜等分泌物传播。

4、鼻病毒:鼻病毒是引起普通感冒的主要病原体,虽然其感染情况全年均有,但在秋冬季节尤为常见。感染鼻病毒的儿童通常会出现轻度发热、流鼻涕、咳嗽等症状。鼻病毒主要通过呼吸道(飞沫)传播,也可以经过接触被污染的物品而感染。

5、细菌性疾病:某些细菌也可引发儿童呼吸道感染。肺炎链球菌是最常见的细菌性肺炎病原体,可引起肺炎、脑膜炎等感染。流感嗜血杆菌是导致细菌性脑膜炎的主要病原体之一。肺炎克雷伯杆菌可引起肺炎、尿路感染等。

二、检测方法

1、核酸检测(PCR):对于病毒而言,PCR检测是目前最常用的检测方法之一,具有高灵敏度和特异性。通过检测病毒的核酸,可以快速准确地确定感染病原体。PCR检测适用于流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等多种病原体引发的呼吸道感

染,采样方式通常为鼻咽拭子,检测结果可以在数小时内得出。

2、抗原检测:抗原检测是一种快速诊断方法,通过检测病原体的特定抗原来确定感染情况。虽然抗原检测的灵敏度和特异性较PCR稍低,但因检测耗时短、结果易读,使其在临床上得到广泛应用。

3、血清学检测:血清学检测通过检测患者血液中针对特定病原体的抗体来判断感染情况。该方法适用于一些需要确认既往感染或评估免疫情况的病原体,如腺病毒。血清学检测的结果通常需要数天时间,但对于了解病原体的人群流行情况和个体的免疫状态具有重要意义。

4、血液培养法:肺炎链球菌的检测常用血液培养法,通过检测血液中的细菌来确定感染。流感嗜血杆菌的检测主要采用脑脊液培养,通过提取脑脊液进行细菌培养和鉴定。肺炎克雷伯杆菌的检测则多采用尿液和痰液培养,通过培养基上的细菌生长来确定感染。

5、血常规检查:细菌感染常伴有白细胞增多、中性粒细胞增高等表现,这是细菌感染的一个普遍反应。还可以进行C反应蛋白(CRP)等炎性指标的检查,CRP水平在细菌

感染时通常显著升高,有助于鉴别病毒性和细菌性感染。

三、预防措施

1、接种疫苗:接种疫苗是预防流感等病毒感染的有效方法。每年秋季前,儿童应接种流感疫苗,以减少感染风险和减轻病情。

2、加强卫生习惯:良好的个人卫生习惯是预防病毒传播的重要措施。家长应教育孩子勤洗手,避免用手触摸面部,不与他人共用餐具等。在流感高发季节,避免去人多密集的场所,注意室内通风,保持空气流通。

3、提高免疫力:合理的饮食和充足的睡眠能够帮助儿童提高免疫力,减少感染风险。家长应确保儿童摄入均衡的营养,尤其是富含维生素和矿物质的食物。适当的户外运动也有助于增强儿童的体质和抵抗力。

总之,秋冬季儿童呼吸道感染是常见的公共卫生问题,通过接种疫苗、加强卫生习惯、提高免疫力,家长可以有效减少儿童感染的风险,保障孩子的健康和安全。在应对秋冬季节的疾病挑战时,科学的态度和正确的态度是每个家庭和社会的重要支撑。

(作者单位:四川省成都市成华区疾病预防控制中心)