

106岁老太太摔跤骨折 瑞金医院骨科为其成功手术

2020年06月10日

作者：陶婷婷 周邦彦





5月24日，瑞金医院骨科收到了一位满头银发的任先生送来的锦旗。然而，患者并非任先生本人，而是他106岁的母亲尤老太。

4月28日深夜，尤老太起夜上厕所时，一不当心，脚底一滑，摔坐在床边的地板上。跌倒后左侧大腿疼痛不止，任先生赶紧将母亲送到了瑞金医院急诊，X光片显示，尤老太左侧股骨下段骨折，收治入院后将她转到骨科。

骨科王蕾主任团队综合评估，认为尤老太虽心肺功能不佳，也有中重度贫血、低蛋白血症等问题，但如果保守治疗，老人要长期卧床，褥疮、深静脉栓塞等一系列并发症无法避免，可能会危及生命。数据显示：60岁以上老年人股骨远端骨折1年死亡率高达25%。为了让老人能重获高质量的晚年生活，医患充分沟通后，决定手术。

骨折手术本身并不复杂，但为高龄患者、尤其是像尤老太这样的超高龄患者手术，相关术前评估、麻醉管理、围手术期管理，可以说是步步难关，这一台手术，考验的是医院的综合实力。

骨科团队会同麻醉科、ICU、手术室、护理部等多部门专家共同对尤老太的病情进行综合分析，最终制订了详细的麻醉和手术方案。

5月11日，尤老太被推入了手术室，麻醉科朱詠医生为其实施麻醉，为了减少老阿婆全身麻醉药物用量，确保心肺功能平稳，最大程度保证术后全身脏器功能恢复，他特地采用了外周神经阻滞复合浅全麻的手段，一方面用超声可视引导精确定位术野相关外周神经，注射安全浓度和容量的局麻药进行区域阻滞以后，再进行气管插管，给与较浅的全麻。这个方案不但可以达到镇痛的效果，也能够确保病人的氧合充足，保持术中耐受手术体位，因为全麻药使用量低，术后也可以及时复苏，避免了超高龄老人常见的苏醒延迟。

骨科王蕾主任团队在老人的股骨上做了一个6cm的小切口，采用先进的微创内固定系统(Less Invasive Stabilization System, LISS)对骨折进行复位、固定。手术从皮肤切开到缝合总共不到1个小时。尤老太体重只有45公斤，末梢循环欠佳，围术期的体温保护相当重要。在体温监测下，麻醉科医生还适时采用暖风机为老太太保温。

术后2天，尤老太在ICU已经可以和医生和家属语言交流；术后5天，在康复师的辅助下，尤老太开始进行床上的肢体被动活动锻炼；术后2周，尤老太已经可以自行在床边坐起，精神状态良好，持续进行康复训练。

王蕾表示：近年来，随着麻醉学，外科学、康复医学及护理学的发展，加速康复外科（Enhanced recovery after surgery, ERAS）作为一种新的治疗模式，逐渐在全世界范围开展。尤老太术后早期便开始积极采取床边功能锻炼，能促进骨折后肢体功能康复，帮助她尽量恢复生活自理。

王蕾主任提醒，骨折是老年朋友的常见问题，预防骨折应注意：

①适当进行体育锻炼，增强体质，增加肌肉含量。

②防止骨质疏松，可适量摄取乳制品，补充钙质和维生素D。如已发现骨密度低下或已患有骨质疏松症，可及时到医院就诊，进行抗骨松治疗。

③已发生骨折的患者，应积极配合治疗，60岁以上老年人股骨远端骨折1年死亡率高达25%，导致死亡的不是骨折本身，而是长期卧床导致的并发症。如今高龄不是手术禁区，发生骨折后，只要身体状况允许，还是要尽早手术，以提高生活质量。

④骨折患者再次骨折的概率显著增加，因此合理的康复治疗 and 预防再次骨折同样不可忽视。

编辑：liuchun 审核：liuchun

证件信息：沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))