老人驼背多年 “精准截骨”后挺起脊梁

N海都记者 林宝珍

近日，泉州泉港区总医院成功开展当地首例成人脊柱后凸胸椎经椎弓根椎体截骨（PSO）矫形手术，手术由福建医科大学附属第一医院下派业务副院长、脊柱外科副主任医师朱希田主刀完成，一名患有严重脊柱胸腰段后凸畸形伴椎管狭窄的老人重新挺直脊梁，恢复行走。

建隆/漫画

骨折术后日渐驼背，后凸角达52度

10余年前，家住泉港区的李阿姨（化名）因外伤接受了腰椎骨折内固定手术，一年后再次手术取出内固定。从那以后，李阿姨逐渐出现胸背部隆起，随后“驼背”畸形越发明显，胸背挺直困难，坐立时常感胸腰背痛，双下肢渐渐行走无力。经卧床休息、吃止痛药等治疗后，症状仍无改善。1周前，李阿姨外伤后再次出现胸背部疼痛，剧烈难忍，只能卧床。

经亲友介绍，李阿姨被家人送到福建医科大学附属第一医院泉港区总医院就诊。入院后，朱希田副主任医师为她详细检查，发现脊柱胸腰段存在严重后凸畸形。“后凸顶点位于第12胸椎，后凸角度达52度，正常为0度，且后凸较为僵硬。”朱希田医师介绍，“更为严重的是，在后凸顶点的第12胸椎椎板处，存在大量先前手术后遗留的畸形硬化骨，此处狭窄的骨性椎管明显压迫其中的脊髓神经，受压的脊髓因此出现损伤变性的信号改变，导致双下肢无力，此外在第10胸椎还存在新鲜的压缩性骨折。”

在完善相关检查排除其它脊柱疾病后，李阿姨被诊断为严重脊柱胸腰段后凸畸形、胸12椎管狭窄和胸10椎体压缩性骨折，只有通过外科手术，才能矫正脊柱后凸畸形，重建脊柱正常生理曲度，解除胸椎管狭窄。

椎体精准截骨，老人重新挺直脊梁

“这位患者的脊柱后凸畸形的角度较大，达52度，要完全矫正这种程度的后凸，需要将后凸顶点处的椎体进行截骨才能实现。”朱希田主任介绍，截骨的程度和区域要在术前进行精确测量和计算，若有偏差可能影响矫形的效果；在术中截骨时，还要绕过脊髓，将其前方的椎体部分截除，截骨过程中不能损伤脊髓，同时要保护周围的胸腹腔脏器，是手术最大的难点。

另外，由于先前的手术已较大改变了截骨区域的骨性结构，术中缺乏正常的解剖标志，使得椎体截骨的难度进一步加大，稍有不慎即可损伤脊髓神经。

随后，手术团队为李阿姨进行了详细的术前评估和精准测量分析，制订完备的手术方案，决定从第12胸椎行经椎弓根椎体截骨（PSO）+全椎板扩大切除减压，同时行胸9椎体－第3腰椎内固定矫形。术中，朱希田带领团队，凭借精湛的技术和丰富的经验，完成经椎弓根椎体截骨，顺利置钉，实现脊柱后凸畸形的完全矫直，恢复了脊柱的力线平衡，并且充分减压脊髓神经，顺利完成手术。

术后1周，李阿姨已经可以佩戴胸腰围坐立和下床活动，复查X线片和CT三维重建显示术前的脊柱后凸畸形已被完全矫正，截骨的第12胸椎形态结构稳定，下肢力气也较术前明显改善。

中老年人长期驼背要重视，防畸形进一步加重

朱希田副主任医师介绍，近年来脊柱退行性后凸畸形发病率逐渐增高，病因与椎间盘退变、骨质疏松所致的椎体塌陷、腰背伸肌萎缩等因素有关，临床表现为长期腰背部疼痛，明显驼背畸形，不能长时间坐立，行走或久坐时逐步变成身体屈曲的姿势。该病病程较长，多持续进展，不仅因腰痛或直立困难影响生活质量，还常因继发椎间盘突出、椎管狭窄导致下肢出现疼痛麻木等症状。如果出现上述症状，应及时就医。

吃喝不忌血糖“爆表” 男子酮症酸中毒又染并发症

N海都记者 林宝珍

福州的老魏今年61岁，是一名10多年的“糖友”，平素未监测血糖。不久前，因老伴外出探亲，家中无人监督，他就“放飞自我”，吃喝不忌，结果血糖高到爆表，并出现糖尿病酮症酸中毒。治疗后，酮体、血糖降至正常，捡回一条命。然而就在出院当天，他又肺部感染，高烧不退，还合并脓毒血症等，又出现一波险情。

酮症酸中毒后捡回一条命 又肺部感染致呼吸衰竭

待老伴回到家中时，发现老魏乏力、食欲不振、精神萎靡，赶紧到医院就诊。一测末梢血糖，血糖仪“爆表”——测不出具体数值，只显示为“Hi”！尿常规检查提示：尿糖4+、酮体2+、血HCO3－＜15mmol/L……最终诊断为“糖尿病酮症酸中毒”，给予补液、降糖治疗后复查，酮体、血糖降至正常。

然而在住院次日，老魏出现畏冷、高热不退，咳大量黄脓痰，呼吸急促，末梢氧饱和度下降，血常规白细胞计数严重超标，进一步血培养、痰培养、肺泡灌洗液培养等检查后，明确为高毒力型肺炎克雷伯菌。同时，胸部CT显示两肺多发大片实变影。“也就是说合并了脓毒血症、肺脓肿、脓气胸，并导致呼吸衰竭。”福建医科大学孟超肝胆医院呼吸内科林秀华副主任医师说。及时抗感染治疗后，老魏的病情好转，最终顺利出院。

肺炎是糖尿病的常见并发症 预防关键是控制血糖

老魏也很疑惑，血糖控制不好，怎么就导致这么严重的感染呢？对此，林秀华副主任医师解释道，肺炎是糖尿病的常见并发症，26%的糖尿病患者住院就是因为发生了肺炎；糖尿病直接死亡原因中，肺炎占比达8%。肺脓肿及脓胸患者，若不及时治疗，将导致1/3感染者死亡。

糖尿病易感肺炎，最主要的原因就是长期高血糖导致肺局部防御功能缺陷，病原微生物易在肺内聚集，同时，患者呼吸道黏液纤毛清除功能减弱，使呼吸道分泌物潴留和病原微生物在局部寄植。另外，很多患者胃动力不足、胃食管反流等，误吸风险增加。

“糖尿病患者合并肺炎早期，咳嗽、咳痰、发热等感染症状常不明显，反应过来时多为重症了。”林秀华副主任医师提醒，糖尿病患者出现呼吸道感染症状时应及时就医，以免延误治疗。一旦诊断糖尿病合并肺炎，应给予积极、有效的治疗。

分类信息

广告热线：13799377276

公告栏

厦门小科科技有限公司遗失财务章一枚，声明作废。

厦门辉旭投资有限公司遗失公章一枚，声明作废。

厦门康莫贸易有限公司遗失公章一枚，声明作废。

厦门汇网惠商务有限公司遗失公章、财务章、法人章各一枚，声明作废。

厦门中盈信汇信息咨询服务有限公司遗失公章一枚，声明作废。

厦门市昀翰生物科技研究院遗失公章、财务章、发票章、法人私章各一枚，声明作废。

厦门星萃互娱影视有限公司遗失公章一枚，声明作废。

公告栏

龙海市白水雅华水果店遗失龙海市市场监督管理局2017-2-6核发营业执照副本，统一社会信用代码92350681MA2XYTBL7R声明作废

漳州市芗城区南坑街道办事处彭跏奶茶店遗失食品经营许可证副本，证号：JY23506020195403，有效期2027年09月04日，声明作废。

厦门彦凯涂装工程有限公司遗失公章一枚，声明作废。

厦门洛娃教育科技有限公司遗失公章一枚，声明作废。

莆田市城厢区瑶芳痘院仕美容店遗失公章一枚，声明作废。

厦门思明轻瑜美医疗美容诊所有限公司遗失公章一枚，声明作废。

公告栏

厦门市源骊麒富硒农业科学研究院遗失公章、财务章、发票章、法人私章各一枚，声明作废。

旭旺昕(厦门)餐饮管理有限公司遗失同安区市场监督管理局2020-07-15核发营业执照正本统一社会信用代码91350206MA2YNDW81W声明作废

厦门大泓供应链有限公司遗失湖里区市场监督管理局2022-08-09核发的营业执照正副本统一社会信用代码91350206MA8TGEXW57声明作废

漳州市长泰区鸿运素庐山庄遗失公章一枚，印章编码：35060510010944，声明作废。

平和县美柚香果蔬专业合作社遗失公章一枚，声明作废。

宁化县安远镇明忠槟榔芋专业合作社遗失公章一枚，声明作废。

公告栏

中共漳州华诚轻工制品有限公司支部委员会遗失支部公章一枚，印章编码：3506189000611，声明作废。

吴建平遗失军人保障卡卡号81360118080217236O，声明作废。

东山县吉树水果专业合作社遗失公章一枚，印章编码3506260011645，声明作废。

厦门市思明区宇晟崧装修设计工作室(个体工商户)遗失公章一枚，声明作废。

厦门辉旭投资有限公司遗失厦门市市场监督管理局2019-05-17日核发营业执照正副本，统一社会信用代91350200699916986D声明作废。

漳州众森生物科技有限公司遗失电子营业执照，序列号10015100512413，声明作废。

公告栏

厦门华恒航物流有限公司，车牌闽DA220挂遗失道路运输许可证，证号350201234140，声明作废。

亲睦村民委员会不慎遗失收款收据红联编号2105747，收据内容为2023年7月份光伏发电金额叁仟叁佰零拾陆元玖角柒分，声明作废。

云霄县路尚服装店遗失云霄县市场监督管理局2020-8-26核发营业执照正副本，统一社会信用代码92350622MA3366DP10声明作废。

云霄县汤晓婷饮品店遗失云霄县市场监督管理局2019-9-5核发营业执照正副本，统一社会信用代码92350622MA336QJJ5M声明作废。

厦门世纪站台贸易有限公司遗失公章一枚，声明作废。

厦门马罗逊进出口贸易有限公司遗失公章一枚，声明作废。

公告栏

遗失声明

蔡阿华因保管不善，将座落：长泰县岩溪镇滨江路C幢，证号：闽(2019)长泰县不动产权第0002917号，不动产权证书遗失(灭失)，根据《不动产登记暂行条例实施细则》第二十二条的规定申请补发，现声明该不动产权证书作废。特此声明。声明人：蔡阿华

平和县源发农资有限公司遗失开户许可证，核准号：J3998000638201，声明作废。

厦门市集美区金色摇篮幼儿园遗失民办学校办学许可证副本，证号：教民3502116000203号，声明作废。

陈毅云遗失军人保障卡，卡号：81350122110959714S，遗失军车驾驶证，证号：WH36000524，声明作废。