

# 老年人的股骨颈骨折怎么治疗

股骨颈骨折是老年人中常见的骨折类型之一，特别是在骨质疏松的情况下更容易发生。这不仅会给患者带来剧痛和生活质量的下降，还可能导致并发症。因此，早期的诊断和治疗对于恢复老年人的功能和独立性至关重要。本文将详细介绍股骨颈骨折的治疗方法，包括非手术和手术治疗选项。

## 股骨颈骨折的诊断

此类骨折可根据骨折线的位置划分为股骨头下骨折、经股骨颈骨折和股骨颈基底骨折。诊断通常依靠临床症状和影像学检查，如X线、CT或MRI。通过确定骨折类型、骨折稳定性和关节移位程度，医生可以确定适当的治疗计划。

## 股骨颈骨折的非手术治疗

1. 制动和穿“丁”字防旋鞋 这可以保持患肢在中立的位置，有助于防止足的旋转，减轻疼痛，有利于骨折的恢复。

2. 物理治疗 可以采用超短波治疗、热疗、冷疗、电疗等物理治疗方法，以促进血液循环、减轻疼痛和消肿。

3. 药物治疗 常见的药物包括镇痛药和抗炎药帮助减轻疼痛和炎症。此外，针对骨质疏松的治疗也是必不可少的，例如补充钙和维生素D，以及使用抗骨质疏松药物。

4. 功能性练习 在康复过程中，功能性练习是不可或缺的。包括肌肉锻炼、关节活动训练、平衡训练等，可以促进肌肉力

量的恢复和关节功能的改善，有助于提高患者的活动能力和生活质量。

5. 营养支持 良好的营养摄入与骨折愈合和恢复紧密相关。患者应保持饮食均衡，摄取足够的蛋白质和营养素。

需要注意的是，非手术治疗方法适用于骨折对位良好、无明显移位的患者，或者身体情况差、不能耐受手术的患者。

## 股骨颈骨折的手术治疗

1. 内固定术 内固定术是常用的手术治疗方法，适用年龄小于65岁的患者或骨骼质量较好的老年患者，手术的目标是尽量保留股骨头，避免股骨头坏死。这种方法通过在骨折部位插入金属钉子、钢板或螺钉来将骨头稳定在一起。内固定术可以通过开放手术或微创技术进行。

2. 全髋关节置换术 对于较为严重的股骨颈骨折或65岁以上老年人的骨折，全髋关节置换术可能是更合适的治疗选择。该手术用人工关节置换受损的关节，包括置换股骨头和髋臼。这种手术不仅可以让患者能够早日



下地活动，还可以恢复髋关节的功能，减轻疼痛，改善生活质量。

3. 手术后骨折修复 内固定手术后的骨折修复是手术治疗的重要部分。通过手术将骨折断端固定在一起后，等待骨折断端愈合。在此期间，患者需要遵循医生的建议，限制活动并避免过度负重。通常会进行X线检查来监测骨折的愈合情况。

手术治疗后，患者还需要进行康复治疗以加快恢复和强化肌肉力量。康复计划应包括物理治疗、功能性锻炼和骨质疏松治疗等，以帮助患者尽快恢复到正常活动水平。

邵阳市武冈市中医医院 秦俊

## 医改环境下怎样做好院内的医疗质量管理?

在医改环境下，社会对医疗服务质量的要求越来越高，医疗质量管理成为医疗机构不可忽视的重要任务，也是医院发展和提升患者信任的关键因素。那么，在这个新的环境下，我们应该怎样做好院内的医疗质量管理呢？下面将介绍几个关键方面。

### 建立和完善质量管理体系

1. 定义质量目标 医疗机构需要根据自身的情况制定明确的质量目标，例如提高手术安全率、降低医源性感染率等。这些目标应该与国家地区的相关政策和指引相一致。

2. 建立全面质量管理团队 设立专门的全面质量管理团队，确定全面质量管理工作的指导思想和方针，制定全面质量管理计划，并负责组织和推动全面质量管理工作。

3. 建立质量管理流程 建立和完善医疗质量管理的各项流程，包括风险管理、不良事件报告及处理、医疗误诊处理等。

4. 实施标准化管理 依据相关的质量管理标准和规范，制定和完善医疗操作规范、临床路径等，确保医疗流程的规范化和标准化。

### 加强质量控制和监督

1. 强化医疗质量检查和评估 建立科学有效的医疗质量检查和评估机制，定期对医疗活动进行全面、客观地评估，及时发现和解决问题，并将考核结果纳入奖励性绩效，提高质量水平。

2. 加强临床质量控制 针对医疗过程中的关键环节和常见问题，制定相应的临床路径和操作规范，确保医疗活动符合科学规范、安全有效。

3. 加强医疗事故的报告和处理 落实医疗事故的报告制度，建立快速响应机制，及时进行事故的调查、分析和处理，推动事故隐患的预防和整改。

### 加强患者参与和满意度管理

1. 提高患者治疗参与度 鼓励患者积极参与医疗决策和治疗过程，加强患者的健康教育和自我管理能力，提高治疗的效果。

2. 加强患者满意度调查 定期进行患者满意度调查，收集患者对于医疗服务的意见和建议，及时解决患者的问题和需求，改进医疗服务质量。

3. 建立医患沟通机制 促进医患之间的有效沟通和合作，提高医生的沟通技巧和患者信任度，减少医患纠纷的发生。

总之，在医改环境下，优质的医疗质量管理是医院可持续发展的关键。通过建立和完善质量管理体系、加强质量控制和监督，以及促进患者参与治疗过程满意度管理，医院可以有效提升医疗服务质量，增加患者的满意度和安全性，树立良好的医院形象。作为患者，我们也应积极参与医疗决策，加强自我管理，与医生共同努力，为我们的健康负责。只有医患共同努力，才能实现优质医疗资源的合理配置，让每个人都能享受到安全、高效和满意的医疗服务。

桑植县人民医院 彭平

## 3种半月板根部撕裂的治疗如何选择才正确?

半月板根部撕裂是膝关节常见的损伤之一，会对患者的生活和运动功能造成不同程度的影响。然而，在面临治疗选择时，许多患者常常不确定该如何做出正确的决策。本文将围绕半月板根部撕裂的治疗方式展开介绍，包括非手术保守治疗、半脱位修复和根部重建术，以及如何正确选择适合患者的治疗方法。

### 半月板根部撕裂的非手术保守治疗

在一些轻度和早期的半月板根部撕裂中，非手术保守治疗通常是首选方法。

1. 休息和活动限制 发现半月板根部撕裂后，休息是恢复的重要环节。患者需要减少受伤膝关节的负荷和压力，避免过度活动，特别是需要膝关节承受大量压力的运动。

2. 物理治疗 物理治疗是半月板根部撕裂非手术保守治疗的重要组成部分。通过热敷、冷敷、理疗和按摩等方法，可以缓解疼痛、减少炎症，并增强肌肉

和关节的稳定性。物理治疗能够帮助加强肌肉群的支持，减轻关节的压力。

3. 应用药物 非甾体类抗炎药物（NSAIDs）和局部使用的类固醇药物可以帮助减轻疼痛和炎症反应。

4. 使用支具 在半月板根部撕裂的治疗过程中，支具（如膝关节支具或支架）的使用可以提供稳定性并减轻关节负荷。支具有助于保护受损区域，减少进一步损伤的风险。

### 半月板根部撕裂的半脱位修复

1. 撕裂复位 通过显露撕裂区域并解剖，使损伤的半月板回到正常位置。

2. 固定修复 使用缝线或锚钉等器械将撕裂的半月板根部重联和固定，以恢复其正常解剖结构。

3. 应力测试 确保半月板修复后的稳定性，以保证术后恢复的效果。

### 半月板根部撕裂的根部重建术

对于部分严重的半月板根部

撕裂患者，根部重建术可能是更合适的治疗选择。

1. 撕裂切除 通过显露和解剖，将撕裂的半月板完全切除。

2. 骨隧道准备 在骨折口或撕裂位置钻取骨隧道，为重建提供支持和固定。

3. 软组织重建 使用腱骨单位（自体或异体）进行修复，并连接到半月板根部的骨隧道中，以重新恢复稳定性。

4. 应力测试 确保根部重建后的稳定性和功能。

总之，针对半月板根部撕裂的治疗，选择正确的方法非常重要。在做出决策前，应该综合考虑患者的年龄、疼痛程度、活动水平和个人期望等因素，同时也应该听取专业医生的建议。非手术保守治疗适用于轻度撕裂，而半脱位修复和根部重建术适用于更严重的损伤情况。不管是哪种治疗方式，最终的目标都是实现患者的快速康复，尽快恢复正常的生活质量。

湖南省永州市祁阳市

人民医院 何福元