



骨骼长期不愈合怎么办？

为何临床上很多骨折患者骨骼长期不愈合？日前，研究数据表明，骨折不愈合是成骨细胞运动功能下降造成的。

骨折后，骨骼大约什么时候会愈合？通常认定是在半年左右。然而临床治疗显示，骨折后5~6年骨骼没有完全愈合的患者很多，特别是小腿骨折——即胫腓骨骨折，大概有10%的小腿骨折患者无法愈合。

骨折如何愈合？

骨骼可以重新接续，要依靠持续增殖的成骨细胞并包裹骨膜完成重新聚合。而通过研究多例骨折不愈合的病例发现，这部分患者并非缺少成骨细胞，而是成骨细胞运动功能下降造成的。其成骨细胞难以运动，不能将成骨细胞聚合在于缺乏了GIT蛋白。心房、血管、胃肠道的很多细胞中都有着GIT蛋白。研究第一次从血管的平滑肌细胞中分泌出了这类蛋白，发现GIT对血管的收缩有着关键影响，正常成骨细胞中就富含这类蛋白。

专家选择两组小白鼠进行对照实验：一组小白鼠被取出了GIT蛋白，另一组正常生长。通过器械击断了两组小白鼠的腿部骨骼，并依次进行了髓内固定。结果显示，正常生长的小白鼠骨骼逐渐愈合，而缺少GIT蛋白的小白鼠骨折后没有好转。这表示成骨细胞缺乏了GIT，往前移动的功能基本丧失。

一直以来，骨科领域对骨折怎样愈合有两大分歧：首先，是I期愈合与II期愈合。I期愈合的理论

指出，骨折位置要在强制性固定、身体没有痛感的基础上进行功能恢复，甚至负重运动；II期愈合的理论指出，固定时要以弹性固定为中心，骨折端必须进行必要的活动，从而形成骨痂。吉林大学的研究人员通过超过10年的临床治疗作出假设：这两类方法治疗骨折都没有绝对的说服力。前者因为应力遮挡的出现，骨质疏松与骨萎缩明显，去除固定后会再次出现骨折；后者因为固端、活动很难明确，导致骨折延期不愈。专家通过多例手术证明，除开I期与II期愈合两类方法外，骨折愈合还存在第三类愈合方法——也就是在初期形成内固定相对强硬、中后段承重后再进行弹性固定的方法，这能够让骨骼愈合后的强度与刚度趋近或超越常规。

骨折患者手术后，不应凭借痛感是不是强烈来判断承重情况，而要进行X光检查，检查骨折端有没有无骨吸收或外骨痂出现。最能证明第三类骨折愈合的案例是：一位内固定手术极为成功的骨折患者，术后的康复情况良好，运动时也没

有痛感。然而，3个月后上楼梯时却忽然无法移动。通过检查发现，以往骨折的位置又折断了。这表明，这样的愈合是不真实与极脆弱的。通过超过10年的反复印证，这类有关骨折第三类愈合方法的论点已被全球骨科领域所认同。早在2000年就将这种观点纳入了骨科学教材。

中医治疗骨折的研究

当前研发加快骨愈合的药物日渐被医学界所关注。某医师在基金的帮助下，在通过大量的材料检索、反复地比较筛选，最后把目标锁定在某种舒经活络、杀菌消炎的中药上，通过处方的科学配置与有效成分的提炼，制成了纯中药注射剂。抗折力实验、X光摄片与组织细胞学的观测说明，此注射剂既可以激发实验动物骨折端口组织毛细管的开放性，也可以明显地扩张毛细血管，改变血管的通透性，加速血液流动，有助于离子交换下小梁骨的重建与再吸纳，又可以形成纤维细胞、骨母细胞、成软骨细胞等，促进骨痂形成，加速局部新陈

代谢，强化血清锌比例，加强免疫力，防止伤口感染。

到目前为止，超过10位肢体长管状骨骨折延缓性愈合的患者接受了这样的疗法，住院时间缩短了1/3。临床数据表明，此方法能够避免外用药物导致的皮肤过敏、穿衣与活动问题。中药口服吸收效果差，而参考西医骨折理论并输入金葡液会刺激皮肤并产生不良反应。根据统计，专家的这部分研究被推广到多地，意在深入讨论重要的有效成分对各类细胞、骨骼蛋白、成骨生长肽与基因DNA的影响，为中草药加快骨折端口的临床愈合奠定基础，并提供更详实的科研数据与理论支持。

在骨骼的治疗与康复阶段，都必须在稳定固定以后，加强受损骨骼四周关节位置的活动与锻炼，促进骨骼功能的恢复。在整体治疗时，也要针对性地治疗骨骼损伤带来的疼痛症状。

柳州市人民医院 任伟民

超声检查

对发现和了解胆囊息肉具有优势

随着体检的普及以及腹部B超作为体检常规检查的广泛应用，在超声科医生的日常工作中，经常会碰到患有胆囊息肉的病人。大多数患者无明显症状，且多在体检或因其他疾病检查腹部超声时发现胆囊息肉。本文将为大家介绍如何正确应对胆囊息肉。

什么是胆囊息肉

胆囊疾病是我们日常生活中极为常见的一种疾病，如胆囊炎与胆囊结石。近几年以来，随着保健意识的持续提高，人们逐渐开始定期体检，越来越多的人通过体检发现自己存在胆囊息肉，这也是胆囊息肉发生率逐渐增高的一个原因。

胆囊息肉主要指的是胆囊壁朝着胆囊腔方向出现一个息肉样隆起。通常情况下，胆囊息肉可以分成良性与恶性。良性胆囊息肉一般不会给患者身体健康造成较大威胁，有的患者甚至不会出现任何症状，出现个别症状的患者经过相关手术治疗，也能够恢复到健康的生活状态。而恶性胆囊息肉则不同，会给患者生命健康造成极大威胁。恶性胆囊息肉发展速度较快，如果

任由其发展，则可能会发生转移，从而给远端器官造成严重的损害。通常胆囊息肉属于非肿瘤性病变，因此，即使我们发现自己身体存在胆囊息肉，也不需要过于担心，只需要及时前往医院采取相应的检查，精准明确胆囊息肉性质后，采取有效方式治疗便可。

超声检查对胆囊息肉有哪些优势

1. 超声检查可以及时发现胆囊息肉 许多患者都是在体检过程中才发现胆囊息肉，而一旦发现后，还能够借助超声检查了解具体大小与数量，以便评估胆囊息肉的类型与性质，从而有助于采取针对性的治疗措施。超声检查能够精确了解胆囊息肉大小，若是检查发现患者息肉大小大于15毫米，则临床会建议患者接受手术切除方式治疗。在以往，大多数息肉在大于10毫米就进行手术切除，但在超声检查技术不断进步下，已经将相关标准进行调整。若是检查过程中已经明确属于胆固醇类型息肉，则不需要采取相关处理，定期检查便可。

2. 及时发现息肉数量 绝大多

数人都认为多发性胆囊息肉严重程度较高，事实上，如果检查时发现单个位于胆囊颈部息肉时，就应该高度警惕，这是因为单独处在一个位置的胆囊息肉，其性质类型属于肿瘤性息肉的可能性较高。

3. 超声检查可以了解息肉的形态与血流情况 随着超声技术快速进步，当前临床已经广泛应用彩色多普勒超声检查，该设备具有较高的分辨率，可以准确判断息肉是否存在血流信号，并且可以了解患者息肉形态与临界面情况，从而帮助医生尽快评估息肉性质。若是及时检查出类型为胆固醇息肉，则患者可以放心；若是检查为肿瘤性息肉，则需要提高重视，及时判断息肉是否发生恶性病变，采取有效措施抑制息肉发展，预防胆囊癌出现。

4. 超声检查的自身优势 超声检查相比CT、MRI检查价格上较为实惠，同时还具有较高的分辨率，不会产生辐射，具有无创性、安全性高的优点，不会给患者身体健康造成不良影响，所以更加容易被患者接受。

胆囊息肉超声检查时注意什么

1. 在检查前必须严格听从医生要求，禁止饮水与进食。且在检查前一个夜晚，不可暴饮暴食，严格禁止高脂肪高胆固醇食物，确保饮食清淡易消化，以减少次日检查时给影像学造成的干扰。

2. 若患者在进行超声检查的同时还需做其他检查，则必须先进行超声检查，再进行其他的相关检查，预防胃肠镜检查后患者腹腔中出现气体，从而给检查结果造成干扰。如果患者已经进行过胃肠镜检查或者是服用了钡餐，则必须及时告诉医生，医生结合具体情况选择合适时间进行超声检查。

3. 超声检查前禁止抽烟，吸烟后会给神经系统造成一定刺激，会促使胆囊收缩，给超声检查结果造成很大程度的影响。

总的来说，并非所有胆囊息肉都会给患者身体健康造成严重影响，所以查出后不必过于慌张。定期进行超声检查，有助于及时发现胆囊息肉，并排查恶性胆囊息肉，以保证自己身体健康安全。

防城港市第一人民医院 黄绍虎