

走走停停,腿疼麻、酸胀、无力?

# 小心腰椎管狭窄症找上你!

核心提示 | 很多50岁以上的中老年人,会慢慢发现自己不愿意走稍远的路,走一会儿,一侧或两侧腿就酸沉、麻木或疼痛,别人看到会发现走路时有点瘸。蹲下或坐下休息一下,就能够正常走路了,但是再走一段距离后,还要再歇一会儿。河南省直第三人民医院椎间盘中心主任周红刚提醒:这可能是腰椎管狭窄症在作怪。

脊柱健康加油站

更多脊柱问题可咨询专家  
热线 0371-68690000



□记者 林辉 通讯员 乔海洋

## 走走停停,或因腰椎管狭窄

12年前,孙大爷发现自己有腰痛伴双腿疼痛的毛病,以为是年纪大了,就没放在心上。

近年来,孙大爷腿腿疼痛越来越厉害,双腿还有麻木症状,行走越来越困难,要走长距离,就必须走一段歇一段。

孙大爷就诊多家医院,均被建议手术治疗。但他对手术有着各种担心,就一直吃镇痛

药、理疗进行保守治疗,但长期吃镇痛药效果越来越差。

在朋友的推荐下,今年已62岁的孙大爷来到河南省直第三人民医院椎间盘中心主任周红刚的门诊。经详细检查,确诊导致孙大爷腿腿疼痛的原因是腰椎管狭窄症。

周红刚主任说,腰椎管狭窄症大多是腰椎的退变老化,

如椎间盘突出、黄韧带肥厚、关节突增生肥大、腰椎不稳等造成腰椎管严重的继发性狭窄,引起马尾神经或神经根受压。

“孙大爷这种走走停停的症状被称为‘间歇性跛行’,是腰椎管狭窄症的典型症状。多数患者以为是自己年龄大了,腿脚不灵便了,随身带着马扎,累了就休息一会儿。”周红刚主

任说,之所以走路会出现间歇性跛行,是因为人步行时腰椎处在伸直状态,椎管腔相对狭窄,加之下肢运动使椎管内组织充血水肿,从而压迫马尾或神经根而产生下肢无力、麻木、疼痛。而当人骑自行车时,腰部处于前屈状态,此时椎间盘后方间隙增宽,椎管腔扩大,症状也就不会出现。

## 保守疗效有限,微创术解忧

出现腰椎管狭窄,单单借助理疗、康复等保守治疗,效果十分有限,而开放手术往往因中老年患者身体不能耐受而不能接受。近几年,随着微创技术在脊柱外科中的蓬勃发展,伤口小恢复快的脊柱内镜微创治疗已逐步取代部分传统的脊柱开放手术。

河南省直第三人民医院椎间盘中心专注于脊柱的微创治疗,通过1万余例的微创病例,

在微创治疗脊柱疾病的领域进行探索并积累了丰富的经验,先后开展了脊柱内窥镜轩轸系统前路、Delta系统后路治疗颈椎管狭窄,尤其是脊柱内镜下治疗胸椎管狭窄更是填补了国内空白。该中心积极推动脊柱微创事业的发展,每月招收来自全国各地的20余家医院的医生来进修学习微创技术;对省内18个地级市110余县区医院逐一召开椎间孔镜实用技术论坛;

建立了覆盖河南、安徽、山西、广西、甘肃等地几十家医院的椎间盘专科联盟。

在学术方面,周红刚主任及其团队经常受邀到全国各地进行学术会议交流和手术直播,甚至有国外专家前来交流。

近几年,椎间盘中心承办了多场大型学术会议,把河南的脊柱微创事业推至高峰:2015年承办了全国脊柱微创新技术研讨会暨中原第三届脊柱

内镜学术大会;2016年承办了全国脊柱微创高峰论坛;2017年12月22日~23日,圆满承办了第二届十省市微创脊柱联合会,在赢得同行的一致好评的同时,彰显了自身实力。

为更好地服务患者,在东区院区13楼病房每周四下午3点都会会聚来自全国20余家医院的40多位脊柱专家,专门针对脊柱复杂疑难病例进行会诊,为患者定制最佳治疗方案。

# 两种骨密度检查方式,这样选

□记者 林辉

随着人口老龄化,骨质疏松的发病率越来越高,尤其是老年女性人群中发病率更高。有研究表明,60~70岁女性中有1/3患有骨质疏松,80岁以上女性2/3患有骨质疏松。骨质疏松症患者往往表现为腰背疼痛、乏力、身高变矮,尤其是容易发生骨折,严重影响老年人的生活质量。测量骨密度能明确骨骼矿物质含量,有效预测骨折风险,临床上用于评价骨质疏松的严重程度。

据河南中医药大学第一附属医院内分泌科史素琴博士介

绍,目前各个医院用于测定骨密度的仪器有多种,最常见的就是双能X线骨密度仪和超声骨密度仪。

两种检查方式有何不同?

“双能X线骨密度仪通过X射线管球经过一定的装置所获得两种能量,即低能和高能光子峰。此种光子峰穿透身体后,扫描系统将所接受的信号送至计算机进行数据处理,得出骨矿物质含量。”史素琴说,该仪器主要测量代表松质骨的椎体和代表密质骨的股骨颈,精确度高,测定误差小于1%;安全性高,检测一次的放射剂量相当于一张胸片1/150;可以

准确评估每年骨密度自然变化,以及药物干预后骨密度是否增加,与骨折发生风险密切相关,是国际卫生组织采用的临床诊断骨质疏松的“金标准”。

超声骨密度仪,则是利用声波传导速度和振幅衰减能反映骨矿含量多少和骨结构及骨强度的情况,主要测量部位为跟部或手指,与双能X线骨密度仪相关性良好。史素琴说,该法操作虽然简便、价格便宜,但测定误差大,在临床不能用于确诊骨质疏松及评估每年骨密度自然变化,而用于筛查骨质疏松症。因此,对于绝经后



女性及年龄大于50岁的男性建议使用双能X线骨密度仪了解自身骨密度情况。

线索提供 毋杨 陈璐

## 肿瘤防治

### 肺癌患者骨转移 射频刀直击肿瘤中心

□记者 魏浩 通讯员 王秋红

一年半前出现反复咳嗽,由于症状并不严重,没到院诊治;半年前,咳出的痰出现血丝,医生检查后诊断为右肺腺癌,且肿瘤已发生远处转移。近日,尚阿姨在家人的陪伴下,到郑州市第三人民医院做进一步治疗。

该院肿瘤内科三病区主任曹旻在完善检查后,确诊尚阿姨为右肺腺癌骨转移IV期,在基因检测中发现其符合靶向药物治疗条件。但口服药物治疗一月后,肿瘤未见缩小,尚阿姨同时患有高血压、冠心病、糖尿病等多种基础疾病,也无法耐受全身化疗。为减轻肿瘤负荷,曹旻及团队医生进一步优化治疗方案,选用局部消融联合靶向治疗。

射频消融是应用消融电极,在CT引导下经皮穿刺使射频电极进入实体肿瘤组织,通过高温使肿瘤组织发生蛋白质凝固变性,从而达到局部消除肿瘤组织的目的。

术中,曹旻反复研究患者CT影像,在确定穿刺位置后,射频刀一次进入肿瘤中心,保证了手术的顺利完成。

目前,尚阿姨已出院,接下来需在使用靶向药物治疗的同时,进行定期复查。

### 胰腺炎反复发作出现并发症 腹腔镜下微创引流切除囊肿

□记者 林辉 通讯员 邢璐

郑州的张先生因胰腺炎反复发作,就诊于多家知名医院,虽多次治疗后有所缓解,却不料出现了胰腺假性囊肿并发症,囊肿约13厘米,有压迫症状,腹痛伴进食明显减少,多吃点食物就感觉恶心、呕吐,患者体重逐渐下降,痛苦不堪。

患者后慕名来到河南大学附属郑州颐和医院普外二科就诊。在学科带头人王旺河主任的主持下,科室进行了详细的术前讨论,一致决定为其行腹腔镜微创手术。

术中,在全腹腔镜下为患者行胰腺囊肿内引流术(胰腺囊肿空肠roux-en-y吻合)。患者术后恢复良好,逐渐正常进食,已康复出院。

据该科副主任张利军介绍,胰腺假性囊肿是急性胰腺炎常见并发症。目前常用的手术方法有三种,几种方法各有适应症。其中,腹腔镜手术创伤小、优点多。腹腔镜胰腺囊肿内引流手术方法有两种,胰腺假性囊肿胃吻合术及胰腺假性囊肿空肠roux-en-y吻合术,在腹部开4到5个0.5~1厘米的切口,术中根据情况选择不同手术方法。其手术方法是在切割闭合的基础上,进行手工缝合,操作技术要求高。

# 大便带血查不查? 专家告诉你

便血、肛门疼痛、异物、便秘等也是大肠癌前兆,一定要早检查确诊。

参加2018大肠癌免费筛查公益活动,可拨打大河报健康热线:0371-65795660

核心提示 | 1月2日,郑州丰益肛肠医院联合大河报启动了2018大肠癌免费筛查活动。活动备受市民关注,当天记者采访发现,活动首日有50余市民参加筛检,而做一次肛肠检查只需要15分钟就能完成,而且受检者没有任何不适感。

## 现场 市民参检,过程仅需15分钟

进入郑州丰益肛肠医院门诊楼,就能看到导医台,市民可在这里登记分诊。在与主诊医生进行简单沟通交流后,就能申领到检查单和病历本。在做完肠道清洁后,进入检查室,进行常规检查及肛肠镜检查,随之即可拿到报告单。

荥阳的冯大娘一大早就来到筛查点,两年来她一直有大便带血和便秘问题。拿到检查结果后,她悬着的心才落了地——只是内痔和便秘。同村来的姚大娘经检查发现患有肛乳头瘤,幸亏发现及时,没有发生恶变。在祛除息肉后,医生又进一步做了病检。

## 提醒 1 出现六个症状 要早检查早确诊

郑州丰益肛肠医院刘佃温教授表示,从肠黏膜增生到腺瘤病变需要5~10年,且早期症状并不明显。因此患者有以下症状,要格外警惕:

1.排便习惯改变。之前排便规律,最近拉肚子或便秘十分频繁。

2.长期便秘。表现为大便困难或粪便变细,且一次不能排净。

3.腹泻。常常水性粪便中混杂着血液,排便后还有粪便残留感觉。

4.肛门疼痛或瘙痒。可能是肿瘤细胞刺激神经末梢所引起的。

5.肛门肿物脱出。肛缘有肿物隆起或直肠内肿物脱出。

6.便血。常表现为大便表面带血,颜色鲜红或暗红。

## 提醒 2 40岁以上市民应每年做一次肛肠检查

近年,临床医生发现,结直肠癌发病率日渐上升,但大多数老百姓并不重视,很多患者被确诊时已到晚期。为此,政府部门

在2016、2017两年都将结直肠癌筛查纳入郑州市“十大实事”当中。专家建议40岁以上的市民应每年做一次肛肠常规检查。

□记者 魏浩

## 专家推荐

刘佃温 主任医师,教授,硕士生导师。



郑州丰益肛肠医院特聘专家,中华中医药学会肛肠分会副会长,河南省医疗事故鉴定委员会委员,曾获“全国中医肛肠学科名专家”“郑州市五一劳动奖章”等荣誉。