

老人突然肢体无力 当心慢性颅内出血



文章来源 / 东南早报 编辑 / 综合管理部 吴佳弘

耄耋老人手脚变慢，走路越来越没力气，甚至半身瘫痪。别以为只是老人肢体功能退化或者患有中风等严重病症，很有可能只是因为一个月前一次小磕碰引起老人慢性颅内出血，积块压迫神经引起的连锁反应。

医生介绍，这种情况常见于老人，不少老人和家属会因高龄放弃治疗，医生坦言，“放弃很可惜”，慢性颅内出血的处理不复杂且有效。

指导医生：泉州市正骨医院神经外科学术带头人 黄国河



92岁老奶奶无基础病 突然半边身体无力

92岁的刘奶奶独居多年，身体向来很好，不仅三餐自理还可以下地种菜。然而不久前，刘奶奶发现走路去菜地时腿脚越来越没力气，“很乏力”；干活时手脚也变慢了，“好像不听使唤”。

一开始刘奶奶并不十分在意，怀疑这是自己老了，肢体功能退化的结果。不料，很快又出现头昏、嗜睡，半边身体

无力甚至瘫痪不能走路，这让刘奶奶很害怕。

“我妈平时身体很好，既没高血压也没有糖尿病，所以一开始我们也没太在意，只觉得毕竟92岁了，肯定没那么灵活了，但没想到后来越来越严重，半边身体都没力气了。”王先生赶紧将老太太送院就诊，他说入院当天，老太太身体疲软，站都站不住。

一周后老人恢复出院 医生提醒切勿放弃治疗

“来的时候很严重，是家人抬着过来的，肢体无力，结合脑CT检查结果明确了是颅内慢性硬膜下血肿，我们当即制定了治疗方案，行椎颅血肿引流，术后病人很快就康复了，经过再次追问病史老人才想起一个多月前有摔过。”

泉州市正骨医院神经外科学术带头人黄国河介绍，老人后来说，当时摔在地里，摔得不重也没受伤，很快就起来了，所以医生问时压根没想到。好

在老人术后恢复得很好，一周后出院时自己走着就回家了。

“慢性颅内出血常见于老人家，大多数是外伤引起的，容易被忽视。”黄主任介绍，老人脑萎缩后，颅内空间相对较大，脑组织活动度也比较大，活动的脑组织牵制血管容易导致血管、导血脉出血，轻轻一摔或磕碰都可能导致出血。

“老人出现肢体无力、行动不便后，不少家属会有两种表现：一种认为是生理退化引起的，不用

干预也没必要干预；另一种则认为脑部的严重疾病，这么年纪做开颅手术，风险很大，便放弃治疗了。其实这个病的干预手段不复杂且有效，放弃了非常可惜。”

黄主任介绍，慢性颅内出血的椎颅置管引流术是微创治疗，只要导管置入颅内引流即可，这种治疗方法创伤小、并发症少，非常适合高龄老人。

黄主任提醒广大老年朋友和家属，不要惯性思维，自己被病吓退，应对症治疗、积极治疗。

患类风湿性关节炎 女子骨折却不知

文章来源 / 海峡都市报

走个路还能把脚骨头走断了？这匪夷所思的事，就发生在泉州30多岁的李女士（化名）身上。8年前，李女士查出类风湿性关节炎，继而出现踝关节内翻畸形，没想到，她在耐受足内翻畸形走路时，已引发足背跖骨骨折却不自知！

每年5月29日是“全国爱足日”。随着生活水平的不断提高，人们对健康的关注度越来越高，但往往容易忽视足部健康问题，使得足部疾病初期没有得到有效控制。泉州市正骨医院足踝外科医生提醒，约有20%的类风湿性关节炎患者自足踝部起病，对于保守治疗无效或者病情进展影响行走或生活质量的患者，可以考虑手术治疗。

脚骨头断3根都没察觉 还以为走路造成脚痛

近日，泉州市正骨医院下肢二科魏志勇副主任医师接诊了李女士。

“8年前，我的手臂开始疼痛，之后，身上多处关节也痛起来，后来在当地医院查出类风湿性关节炎。”李女士告诉魏医生，患病期间，她的脚经常痛，一直通过药物、打针来控制病情。发病四五年后，她发现右脚踝关节居然歪了，还越长越歪，不仅难看，走路也更痛了。她把情况反映给当地医生，但对方告诉她，长歪也没办法。

诊室里，李女士脱下鞋，右侧踝关节内翻畸形严重。而接下来的拍片检查，更是让魏医生大吃一惊！

“受类风湿性关节炎影响，患者的关节软骨被破坏、吸收，



骨质不好，引发踝关节内翻畸形。拍片显示，其右足背外侧跖骨断过3根，之后又自己长好。这期间，她从未察觉脚曾骨折过，还以为是走路多了，类风湿性关节炎又引起脚痛！”魏医生介绍。之后，魏医生团队为李女士制定了脚踝矫形手术。术后，李女士的脚终于不痛了。昨日，她来院复查，恢复良好。



她脚痛了十年 连冬天也只能穿拖鞋

泉州60多岁的于阿姨（化名）抱着截肢的最坏打算，于日前求诊于泉州市正骨医院。

“实在是太痛了，痛了十多年！这十多年，我没正经穿过鞋，连冬天也只能穿着大拖鞋！”于阿姨告诉魏医生，十多年前，她在当地医院查出类风湿性关节炎后，开始接受保守治疗。之后，她逐渐出现双

足脚趾畸形改变，尤其是左足，不仅无法正常穿鞋，而且每走一步都会痛。

魏医生检查发现，于阿姨左足拇外翻、外侧足趾畸形，几根脚趾跟扭麻花似的，拧成了一团！

下肢二科经过研究，决定尽量为于阿姨保住左足，进行左足前足重建手术。这台手

术风险极大，由于足部畸形严重，血管挛缩，矫形术后可能导致足趾血供不足，引发截肢风险！

万幸的是，在医生团队的努力下，手术很成功，于阿姨的左脚保住了，拇外翻和足趾畸形得到良好的矫形。如今，她的脚已经不痛了，终于可以正常穿鞋走路了。

她脚痛了十年 连冬天也只能穿拖鞋

据了解，类风湿性关节炎是一种全身系统性疾病，以侵蚀性关节炎为主要特征，其病理基础是滑膜炎。发病初期的关节表现为关节晨僵、肿胀、疼痛等，最后可发生关节畸形，并丧失关节正常功能。该病发生率为0.5%~1%，女性高于男性。在任何年龄组中都有可能发病，四五十岁为好发年龄，

发病率无地域和种族差异。

“约有20%的类风湿性关节炎患者自足踝部起病。通常前足较中足、后足易受累，其中70%~80%患者的跖趾关节在病程早期受累，最终导致90%的成人患者出现足畸形。”魏志勇医生介绍。

“前足类风湿性关节炎首选保守治疗，早期保守治疗在控制

炎症，消除关节肿胀，减轻症状，延缓疾病进程，保持关节功能和防治畸形等方面具有一定作用。但类风湿性关节炎属于进行性疾病，晚期病变多伴有有关节面破坏及多发、难治性畸形，手术治疗是唯一选择。”魏医生表示，对于保守治疗无效或者病情进展影响行走或生活质量的患者可以考虑手术治疗。