

菜市场摔一跤，六旬阿伯数十小时腿部变黑坏死险截肢！元凶竟是它

供稿 / 外科

近日，泉州一位六旬阿伯在菜市场不慎摔倒，左膝磕破后接触到地面污水，感染“食肉菌”（创伤弧菌），腿部在数十小时内迅速发黑坏死，历经三次清创手术才转危为安，侥幸避免截肢。泉州市正骨医院提醒，沿海市民需警惕这一藏身海水与海产品中的“海洋杀手”。



惊魂数十小时：小伤口引发“生死时速”

“患者来院时高烧 39℃，心率高达每分钟 150 次，单侧腿部严重红肿，情况非常危急。”回想起接诊时的情形，外科曾标龙医生说道。据了解，阿伯骑电动车路过菜市场，因地面湿滑不慎摔倒，左膝磕出一个约一元硬币大小的伤口，当时并未在意。

正是这个被忽略的伤口，成了致命细菌入侵的通道。一两天后，阿伯在家中突发高烧，腿部迅速肿胀。“病情进展之快超出预料，”曾医生描述，“入院时腿部还只是红肿，但在短短数十小时内，皮肤颜色

逐渐加深、变黑，局部组织坏死，确诊为进展迅猛的‘坏死性筋膜炎’。”此时细菌已侵入血液循环，引发脓毒症，并造成心、肾及凝血功能异常，生命危在旦夕。

锁定元凶：“海洋杀手”创伤弧菌

面对来势汹汹的感染，我院外科医疗团队迅速展开救治。通过血培养和伤口分泌物检测，最终锁定致病元凶为“创伤弧菌”，并推断感染源可能来自菜市场地面被海产品污染的污水。

“患者并无直接接触海水或生食海鲜的典型暴露史，因

此早期诊断存在一定难度。”曾标龙医生说明，“正是实验室检测结果为我们明确了病原体，也提示了日常环境中被忽视的感染风险。”

三次清创：抢回生机

治疗团队立即采取强效抗感染治疗，并争分夺秒地进行外科清创手术。“创伤弧菌的破坏速度极快，在抗生素完全起效前，它仍在持续破坏机体组织。为了保住患者生命和肢体，我们不得不先后进行了三次清创手术，彻底清除坏死组织。”曾医生说。经过全力抢救，阿伯最终侥幸躲过了截肢风险，目前病情稳定，仍在住院治疗中。

专家解读：认识“温柔海”边的致命风险

据泉州市正骨医院外科医疗学科带头人周泉腾主任介绍，创伤弧菌被称为“海洋中的无声杀手”，尤其在气温高于 15℃ 的咸水环境中活跃。其感染主要有两种途径。一种是经皮肤感染：身体有伤口或破损时，接触带菌的海水、海产品或其污染的水体，细菌便可侵入；一种是经口感染：生食或食用未彻底煮熟的带菌海产品（如生腌贝类），可能引发急性肠胃炎，对免疫力低下者甚



至可能导致致命性的全身感染。

“患有慢性肝病、糖尿病、免疫功能低下以及高龄人群是感染后发展为重症的高危人群，死亡率较高。”周主任强调，“此类感染病程极快，留给救治的‘黄金时间’非常有限。”

防护指南：守住这道安全线

针对如何防范创伤弧菌，泉州市正骨医院为市民提出以下具体建议：

处理海鲜是首要防线：务必佩戴厚手套，使用专用工具处理贝类、螃蟹等，避免刺伤、划伤。

入口安全是根本：所有海产品应彻底煮熟后食用，建议尽量避免生食，特别是生腌产品。

海边游玩需谨慎：身上有任何开放性伤口时，严禁接触海水；切勿赤脚在沙滩或浅水区行走，建议穿拖鞋或涉水鞋

以防扎伤。

伤后急救是关键：若不慎被海产品刺伤或伤口接触海水/污水，应立即由周围向伤口中心轻轻挤压，排出污血，随后用大量肥皂水和流动清水持续冲洗伤口至少 5 分钟（注意：切勿使用盐水，会促进细菌生长），再用碘伏等进行消毒。此后务必密切观察，若 24 小时内出现红肿加剧、疼痛、发热、呕吐等任何不适，必须立即就医，并主动告知医生相关接触史。

一声“咔嚓”，小伙手臂当场骨折！掰手腕竟有这种风险？

供稿 / 上肢科

在朋友聚会、公司团建或酒吧小酌中，掰手腕常被视为一项“力量的较量”，一声令下，双方青筋暴起，气氛瞬间点燃。然而，就在这看似简单的力量比拼中，却隐藏着不容忽视的健康风险——上臂骨折。



一次“用力过猛”，小伙手臂当场“咔嚓”一声

前不久，江苏小伙小王（化名）就经历了一次惊心动魄的“意外”。那天他和朋友聚餐后，大家起哄来一场掰手腕比赛。小王信心满满，一鼓作气发力，谁知就在胜负将分之际，只听“啪”的一声，小王顿感上臂剧痛，手臂瞬间失去了力量。

朋友吓坏了，赶紧将他送至泉州市正骨医院。上肢科叶春晓副主任医师接诊后，通过详细查体并结合 X 光检查，迅速确诊为肱骨干螺旋形骨折——一种典型的因扭转暴力导致的骨折类型。

精准手术帮助小伙重获“臂力”

考虑到骨折类型复杂、移位明显，且可能影响神经功能，叶春晓副主任医师团队决定为其实施肱骨干骨折切开复位钢板内固定术。术前，医院为小王安排了全面检查，排除手术禁忌，确

保手术安全。

术中，医生通过精细操作，将骨折端完美复位，并用钢板螺钉牢固固定，为骨骼愈合提供了稳定的力学环境。术后小王恢复顺利，手臂屈伸活动自如，目前已进入康复阶段。小王和家人对治疗效果非常满意，连连称赞：“没想到掰个手腕会骨折，更没想到恢复得这么好，真是太感谢医生了！”

为什么掰手腕会导致骨折？医生这样说

叶春晓副主任医师解释，掰手腕看似是前臂和手腕的较量，实则整个上肢都承受着巨大的扭转力和压缩力。尤其是当双方势均力敌或突然发力时，肱骨中下段会承受极大的扭转力矩，而这个部位正是骨骼的“薄弱环节”，极易发生螺旋形骨折。这类骨折若不及时规范治疗，可能导致骨折不愈合、畸形愈合，甚至损伤桡神经，影响手腕和手指的活动能力。

为什么建议手术？

叶医生介绍，掰手腕导致的肱骨螺旋形骨折，保守或手术治疗并非绝对，而是取决于患者的具体情况——如果骨折稳定、对位良好，中医手法复位加石膏固定同样可以取得满意疗效；如果骨折不稳、错位明显，则手术固定更为可靠。“小王属于后者。”叶医生解释，“他年轻力壮、肌肉发达，骨折后肌肉牵拉力强，单纯靠石膏难以维持稳定；加上骨折错位明显，属于不稳定性骨折，且他对上肢功能要求较高，难以耐受长期固定。综合这些因素，我们制定了个性化治疗方案，即切开复位钢板螺钉固定术。”

“所谓的切开复位钢板螺钉固定术，相当于给骨头加了个‘内支架’。”叶医生说，“手术可以在直视下精准复位，用钢板螺钉牢牢固定，术后早期就能开始功能锻炼；同时还能在术中探查并保护桡神经，避免二次损伤。对小王而言，这是恢复更快、效果更可控的选择。”

谁更容易“掰”出问题？

青少年：骨骼生长板未闭合，抗扭转能力弱；
中年男性：常高估自身力量，发力方式不当；
骨质疏松者：骨骼脆性增加，骨折风险增加；
缺乏锻炼者：肌肉力量不足，无法有效分散骨骼承受的压力

安全掰手腕指南

如果你决定参与掰手腕活动，请遵循以下安全建议：
充分热身：进行 5-10 分钟的全身热身，特别是手臂、肩部和腕部的动态拉伸。

正确姿势：保持肘部稳固在支撑面上；肩膀保持水平，身体不要过度倾斜；避免使用全身力量突然猛压。

渐进发力：逐渐增加力量，而不是突然爆发。

了解极限：感觉到疼痛或不适时立即停止。

力量匹配：避免与力量悬殊过大的对手比赛。

强化训练：平时加强上肢综合力量训练，特别是肩袖肌群。

万一受伤，怎么办？

如果掰手腕时感到剧烈疼痛或怀疑骨折：立即停止活动，保持手臂静止；用简易材料（如杂志、木板）临时固定疼痛的手臂；冰敷减轻肿胀（注意不要直接将冰放在皮肤上）；尽快就医，进行 X 光检查；不要尝试自行“复位”或移动受伤手臂。

掰手腕是一项考验力量的传统游戏，但它也提醒我们：健康比胜负更重要。了解其中的风险，掌握正确的发力方式和急救知识，才能在享受竞技乐趣的同时，守护好自己的身体。真正的力量不仅在于能赢，更体现在知道何时停止和保护自己。

