

疗的时候不要在治疗部位的皮肤处涂抹肥皂、痱子粉以及化妆品等,因为许多的化妆品敷在皮肤上,会影响皮肤的治疗剂量分布,同时还会延迟皮肤的复原时间。并且患者在治疗的部位也不可以进行热敷或者冰敷,因为在治疗以后,皮肤会非常的脆弱,很容易受到伤害。在进行放射治疗结束后的三年内,治疗处的皮肤仍然要减少阳光的暴晒。

另外,放射治疗结束以后还需要进行定期的随访,这对患者接下来的康复是非常的重要,主要是为了查看癌症是否有复发的迹象。在这段期间,病人会感到相当的焦虑,急于

寻找一个可以支持自己的方法,这时候家属的支持以及朋友的支持是非常重要的,指导患者正确的面对癌症,战胜癌症。

五、对放射治疗错误的认知

有的癌症患者在进行放射治疗以后,决定要尽量吃素,并且少吃甜食,认为饥饿阻碍癌细胞的生长。但是这种想法是错误的,减肥和营养不良会使患者的寿命缩短,并不会使肿瘤细胞停止生长,且放射治疗需要能量供应,如果患者的能量和营养不足,只会给机体带来更大的伤害,使癌症更加的肆虐横行,所以一定要补充相应的营养。

急性踝关节损伤治疗方法的如何选择?

钱智斌

成都市龙泉驿区中医医院骨伤科 610100

【中图分类号】R684

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 04-089-01

踝关节是人体负重比较大的关节,是由3块骨骼和11条韧带而组成的,而急性踝关节损伤,在临床上比较常见,其中,踝关节外侧副韧带损伤是全身比较常见的韧带损伤。踝关节的骨折是关节内的骨折之首。根据资料显示,踝关节骨折占足踝部骨折的55.7%,所以正确的认识和处理踝关节骨折对于后期的效果至关重要。

一、踝关节外侧副韧带的损伤

在急性踝关节外侧韧带损伤的临床治疗中,主要是以保守治疗为主。在经过规范以及全程的保守治疗后,临床预后的效果会较好,但是由于踝关节外侧副韧带损伤,从而导致的慢性不稳等情况在临床上也是比较常见的,这不意味着新鲜损伤的保守治疗预后效果不好,而大多是急性患者,没有得到合理的全程的治疗所导致的。且慢性踝关节外侧不稳的手术方法较多,其常用的方法可分为解剖、重建以及功能重建等,主要需要根据患者损伤的情况来进行针对性的选择,但是慢性不稳的手术创伤较大,大多数的患者需要损伤自体的肌腱来作为代价,但是预后效果不如新鲜损伤的效果好,所以临床上的医生应该提高对踝关节外侧副韧带损伤的认识,并且重视全程规范治疗,同时降低慢性病的发生率。

二、腓骨骨折

踝关节的骨折经常会累积到腓骨,按照AO/OTA分型,可以将腓骨骨折根据位置的高低分为三型:A型,下胫腓联合以远骨折,属于踝关节内翻应力所导致的撕脱骨折,可以根据骨折块的大小来选择相应的治疗方法。对于骨折块较大的横行骨折,可以进行切开复位接骨板或者是螺钉以及张力带来进行固定。而对于腓骨远端小块的撕脱骨折,在内侧结构处理好之后,可以在中立位设置石膏或者是支具来进行固定且方法与外侧副韧带损伤相同,并且很少会出现外侧不稳的现象。B型,下胫腓联合水平骨折,是属于旋后旋暴力所致,骨折线是从后上到内下,目前比较一致的认为此类骨折的治疗方法为手术治疗,可以解剖来恢复腓骨的长度以及旋转后再通过外侧接骨板或者后侧接骨板进行固定。因为腓骨在短缩或者旋转后,距骨可能会出现外翻以及外移的现象,同时还会出现内侧不稳定以及下胫腓不稳定的现象,这种现象都是腓

骨骨折手术失败后的现象。C型,高位的腓骨骨折后可见于旋前外旋和旋前外展型的损伤,此种骨折也建议进行手术治疗恢复腓骨的长度。此类骨折经常合并下胫腓联合损伤,即使在恢复腓骨的长度后,也应该注意下胫腓的稳定性。而对于高位的腓骨骨折,在恢复了下腓骨长度以及下胫腓稳定性后,骨折端可以不处理。

三、踝关节损伤的并发症及处理

无论是踝关节的韧带损伤,还是关节内的骨折,其远期的并发症都可能会导致创伤性的关节炎。所以在早期的时候可以采取保守的治疗,如非甾体类抗炎药和关节腔玻璃酸钠注射以及富血小板血浆关节内注射等。根据患者的实际情况,选择正确的保守治疗方法,才会有一定的治疗效果。而关节切开形成术也是被用于治疗踝关节炎的疾病,且中长期的疗效肯定。而对于存在力线异常的患者,应该尽早的给予矫正关节和力线,同时避免关节长期应力集中而出现蜕变或者加重的现象,而踝上截骨术可以明显的改变关节的负重力线,增加患者的临床效果。而对于大部分的患者辅助腓骨截骨可以明显的改善距骨的倾斜角。环关节置换中长期疗效肯定,但并发症较多,目前国内使用的相对较少。而踝关节融合的方法较多,但是都存在着一定的风险,并且融合不愈合。

四、小结

在踝关节损伤的临床评估中,不应该只局限于对骨性结构的评估,应该结合损伤机制,以及对踝周韧带损伤来做出准确的判断,主要有以下几点:1. 利用解剖来恢复骨性结构之间的关系,特别是要恢复腓骨的长度的旋转;2. 在恢复关节面的平整时,对于内踝以及后踝骨折,尤其是垂直暴力所导致的劈裂性骨折,应该尽量的恢复关节面的协调性,避免出现台阶和间隙,并且进行固定。3. 当存在韧带不稳时,应该给予患者正确且全程治疗,因为绝大部分的患者经过治疗后都会产生良好的预后效果,同时还应该增加患者对韧带损伤的重视程度。而对于有远期并发症,特别是创伤性关节炎的患者,可以从保守治疗开始,并且根据患者的病情程度来选择合适的治疗方法,需要注意的是,如果存在力线异常的情况时,需要尽早的进行矫正。