

- [10] Rissanen P, Aro S, Sinonen H, et al. Costs and cost-effectiveness in hip and knee replacements: A prospective study [J]. *Int J Technol Assess Health Care* 1997; 13: 575-788.
- [11] Mensoudis SG. Perioperative outcomes after unilateral and bilateral total knee arthroplasty [J]. *Anesthesiology* 2009; 111: 1206-1216.
- [12] Stefánsson T, Lidgren L, Robertsson O. Higher early mortality with simultaneous rather than staged bilateral TKA: results from the Swedish Knee Arthroplasty Register [J]. *Clin Orthop* 2008; 466: 366-370.
- [13] Kilic E. Evaluation of quality of life of female patients after bilateral total knee arthroplasty [J]. *Acta Orthop Traumatol Turc* 2009; 43: 248-253.
- [14] Dennis DA. Debate: bilateral simultaneous total knee arthroplasty [J]. *Clin Orthop* 2004; 428: 82-83.
- [15] Ritter MA, Harv IL. Debate: simultaneous bilateral knee replacements: the outcomes justify its use [J]. *Clin Orthop* 2004; 428: 84-86.

(收稿日期: 2010-10-11)

· 医学新闻 ·

多科协作为髌部骨折百岁老人成功“接骨”

2010年4月,因不慎摔倒造成髌部骨折的百岁老人刘奶奶,在北京协和医院骨科、麻醉科、内科、ICU等多科协作下,成功地接受了“接骨”手术,并顺利出院。

2010年4月15日晚,体弱贫血并患有严重骨质疏松症的刘奶奶因站立不稳,不小心跌倒在地,之后右腿根部顿时肿胀起来,疼痛难忍。家人马上叫救护车将她送到北京协和医院国际医疗部,X光片显示右股骨粗隆间骨折,移位明显,需尽快手术治疗。

协和骨科专家们首先为刘奶奶做了牵引治疗。随后,立即组织骨科、内科、麻醉科、ICU等科室多位专家会诊评估,认为老人各方面情况尚可,应能耐受手术。百岁老人手术显然存在很大风险,但若放弃手术,老人不仅要忍受巨大的疼痛,而且会丧失站起来的机会,随时还可能发生泌尿系统感染、肺部感染、褥疮等多种并发症,生活质量会受到严重影响。

经专家充分讨论、并征得家属同意,为老人施行了安全麻醉条件下的闭合复位、股骨近端髓内钉内固定术。手术由骨科创伤中心张保中教授主刀,罗爱伦老主任、黄宇光主任等亲自为老人麻醉。经过大家的共同努力,手术仅用了40多分钟就顺利完成,术中出血不到100 ml。术后刘奶奶在清醒状态下安返病房。在病房医护人员的悉

心照料下,刘奶奶一周后就可以在床边坐起,两周后能下地站立,三周左右就能扶拐行走了。刘奶奶笑着说,“我现在最大的愿望是还能继续做家务,自己打理生活起居”。

中华医学会创伤分会委员张保中教授介绍说,刘奶奶此次骨折属于粗隆间骨折,是髌部骨折的一种,也是老年人常见的骨折之一。目前美国每年有35万例髌部骨折,其中约一半为粗隆间骨折,由此推断中国也有近似比例的髌部骨折病例。过去由于整体医疗技术水平的落后和医疗器械的匮乏,遇此类情况多采取保守治疗,结果常引起褥疮、肺炎、泌尿系感染、骨折畸形愈合或不愈合、深静脉血栓等各种并发症,约有一半患者在半年内死亡。近年来,随着医疗水平的提高,高龄骨折患者采取手术治疗在国内被广泛接受。以北京协和医院为例,高龄髌部骨折患者的内固定手术每年约100多例,成功率95%以上。仅2010年4月份,协和骨科就为5位90岁以上的高龄骨折患者实施了此类手术。过去1台髌部骨折手术需要3~4 h,出血量多,手术风险很高,术后恢复差;而现在做手术只需0.5~1 h,出血量可控制在200 ml以内,内固定的牢固度也有了显著提高。

(北京协和医院宣传处 陈明雁 段文利)