

· 短篇 · 个案 ·

TW-702F 型外固定支架与制式夹板的联合应用研究

杨俊生¹, 范文¹, 傅庭斌¹, 仲兵², 陈宏令², 牛军涛¹, 周强¹, 王飞¹, 李颖¹

[关键词] 战伤救治; 外固定支架; 制式夹板; 损伤控制

中图分类号: R826.2⁺2 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)06-0543-02

我院研制的 TW-702F 型外固定支架与制式夹板相结合, 应用广泛, 能提高战救质量。

1 材料与方法

1.1 材料 制式夹板一卷, 规格为 92 cm × 11 cm, 军事医学科学院卫生装备研究所研制。自行研制的 TW-702F 型外固定支架一套见图 1, 专利号为 ZL 2008200360810。由螺纹连接杆和螺纹连接板、带 U 型夹头的延长杆、各种转接头、扳手、手摇钻和钻头组成。

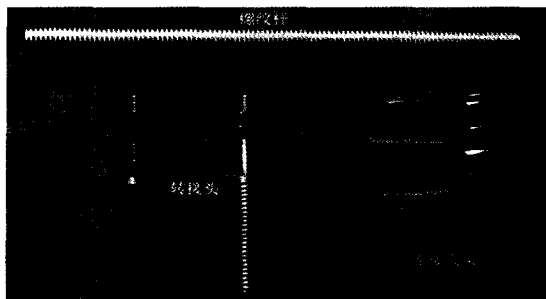


图 1 TW-702F 型外固定支架构件

1.2 使用方法 先将钻头装入手摇钻夹头并锁紧, 在制式夹板一端距边缘 2cm 处钻两个孔, 间隔约 4cm, 每孔分别穿过一枚连接棒的全螺纹底座, 用两枚固定螺母互相拧紧, 使连接棒固定至制式夹板上备用。将装备连接棒的制式夹板包扎在肢体骨折端两侧, 最好是远离骨折的正常部位, 将骨折复位后, 用连接夹头固定螺纹连接杆至转接棒, 或直接通过螺旋连接板的螺孔固定转接棒, 达到固定骨折的目的。该方法可以固定骨干骨折, 也可以跨关节固定, 甚至是肢体全长固定, 见图 2。

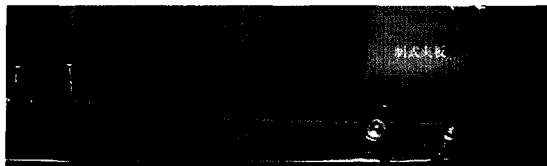


图 2 小腿骨折的固定

2 结果

TW-702F 型外固定支架与卷式夹板的结合应用获得稳定固定效果, 无创伤, 对操作环境要求低, 操作流程方便, 固定范围广, 能满足不同部位、不同类型骨折外固定需要。

3 讨论

3.1 TW-702F 型外固定支架的力学特性 我们研制的 TW-702F 型外固定支架, 接触界面采用面-螺纹结构, 利用螺纹结构紧密咬合和平面的抗滑移, 使夹头连接部位形成一个整体, 夹头与连接杆及转接棒间不存在移位与旋转, 其单边构型即可提供控制六个自由度的空间约束力, 显著增加了骨折固定的稳定性, 力学实验中即时稳定性和疲劳应力下整体结构的稳定性表现优良^[1]。并经卫生队在卫勤训练中应用狗股骨骨折实验; 实验中操作方便, 固定牢靠。

3.2 与制式夹板联合应用的优点 TW-702F 型外固定支架与制式夹板联合应用, 是无创伤固定骨折, 器材不需消毒处理。类似石膏或小夹板固定, 却能够达到外固定的效果。

3.3 推广应用前景 TW-702F 型外固定支架与制式夹板的联合应用, 利用制式夹板取代骨针, 使操作简化, 完全无创伤操作, 基层部队的连队卫生员或担任战救任务的普通战士, 经过短期的急救知识培训, 便能很快掌握应用技巧, 1~2 人可完成操作, 实现外固定技术向一线战救单位普遍延伸, 提高一线救治的速度及效率, 实现快速、安全转运, 符合损伤控制外科 (damage control surgery, DCS) 观念^[2]。

基金项目: 南京军区“十一五”计划课题项目 (06MA74)

作者单位: 1. 210002 江苏南京, 解放军 454 医院骨科;

2. 210000 江苏南京, 解放军 93097 部队卫生队

【参考文献】

- [1] 吴继明,杨俊生,李颖,等. 四种外固定支架的力学性能对照研究[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2009, 24(11): 1016-1017.
- [2] 鲁海江, 镇万新. 外固定支架-行损伤控制性治疗在创伤骨科

修复中的应用[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010, 14(26): 4874-4877.

(收稿日期:2010-10-11;修回日期:2010-10-27)

(本文编辑:黄攸生)

流感疫苗在某干休所预防保健中的应用

黄 荔

【关键词】 流感疫苗;干休所;预防接种

中图分类号: R186 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)06-0544-01

我所于 2003 年 9 月起,每年为老干部注射流行性感冒病毒裂解疫苗(流感疫苗),以此提高老干部的免疫能力,达到预防感冒之目的,收到了良好的效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 接种对象为某干休所离休老干部,均为男性,接种起始年龄 70~81 岁;2003 年为 41 人,2004 年为 40 人,2005 年为 38 人,2006 年为 32 人,2007 年为 31 人,2008 年为 31 人,2009 年为 29 人,平均年接种率超过 90%。

1.2 接种方法 在每年的 9~10 月接种流感疫苗(商品名为凡尔灵,由深圳赛诺菲巴斯德生物制品有限公司提供),每人接种 1 人份剂量(0.5 ml/支),接种部位为上臂三角肌,皮下注射,接种后观察 30 min。

1.3 结果 自开展流感疫苗接种后,即使是甲型 H1N1 流感流行的 2009 年,我所老干部无一人罹患流行性感冒,因普通感冒造成的门诊率和住院率也显著降低,上呼吸道感染住院人数明显减少,2000 年患上呼吸道感染 4 例,2003 年至 2005 年均均为 2 例,2006 年 1 例,2007 年 3 例,2008 年、2009 年均均为 0 例。未发现明显的接种不良反应。

2 讨论

流行性感冒(流感)是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,可引发肺炎、支气管炎、心肌炎、心包炎等并发症,造成老年人、体弱者等高危人群的大量死亡,给社会带来巨大的损失。我所老干部的年龄现绝大多数在 80 岁以上,罹患多种慢性疾病,年迈

体弱,属于高危人群,呼吸道疾病发病率、住院率和死亡率均较高^[1]。中国疾病预防控制中心认为:接种流感疫苗是预防流感及其并发症的最有效手段,能显著降低受种者罹患流感及流感相关并发症的风险,同时还可以减少患流感后传染给他人的风险。疫苗接种后,迅速在人体内产生保护性抗体,通常两周内就会产生效果,保护性抗体在人体内持续 1 年,但由于接种疫苗后人体内产生的抗体水平会随着时间的延续而下降,并且每年疫苗所含毒株成分因流行优势株不同而有所变化,所以需每年接种才能获得有效保护。

从我所多年来为老干部接种流感疫苗后感冒发病住院率在减少的情况看,接种疫苗对提高老干部的机体免疫力是有帮助的。每年在流行季节前接种一次,不仅预防了流感,同时在预防感冒及其并发症方面也发挥了良好的作用,起到了预防发病、缓解普通感冒症状、缩短感冒周期,降低了心脑血管、呼吸、内分泌等系统疾病的就诊率等^[2]。这一做法使过去的被动治病变为主动防病,对“两高期”老干部健康是有利的^[3],不仅提高了老干部的生活质量,达到延年益寿之目的;又可减少了医药费的支出,收到了较好的效果,此法可在干休所酌情推广。

【参考文献】

- [1] 康锦夏,陈彦,刘佩,等. 家庭病床诊治老年感染患者 171 例[J]. 东南国防医药,2008,10(6):446-447.
- [2] 崔丽萍,邵红,侯艳红,等. 243 名军队离退休人员流感疫苗预防接种效果观察[J]. 解放军预防医学杂志,2007,25(3):198-199.
- [3] 崔宝善,苏皖. 军区老干部医疗保健工作面临的形势及对策建议[J]. 东南国防医药,2007,9(5):384-385.

(收稿日期:2010-09-04;修回日期:2010-09-25)

(本文编辑:潘雪飞)