

骨折(病程小于 3 周),表明 Sky 骨扩张器有利于新鲜骨折椎体高度的恢复。但 17 个骨折时间超过 3 周的陈旧性骨折椎体术后复位效果不明显。因此, Sky 对于骨折椎体复位的作用效果有待于更大样本的临床评价。

3.4 Sky 骨扩张器应用的适应证及操作要点

根据 Sky 骨扩张器工作原理和本组病例经验,采用 Sky 骨扩张器行经皮椎体后凸成形术的适应证与球囊扩张椎体后凸成形术一致。适用于骨质疏松性椎体压缩骨折、椎体原发性和转移性肿瘤等。Sky 骨扩张器经皮椎体后凸成形术类似球囊后凸成形术的操作技术,建立在经皮椎体成形术的基础上。因此除良好的透视影像设备、术椎标准正侧位透视等要求外,穿刺置入导针的进针点、方向和深度要准确,一般在右侧椎弓根影“2 点钟”方位进针,进针后角度、方向及途经应根据拟扩张部位进行调整。根据本组病例经验,导针正位超过棘突线则单侧扩张注射骨水泥即可分布良好。置入的工作通道前端深入骨内 5mm 左右达到稳定即可,不必将工作通道击入椎体后份,以减小创伤。应用 Sky 骨扩张器扩张椎体时应边观察边扩张,初级扩张后位置不理想者可适当调整。切记一旦二级扩张(参与皱折叠出的聚合物长度大于 2cm)后则不能回复调整。在回旋手柄、回缩 Sky 前要后退工作通道,否则可导致取出困难。

4 参考文献

1. Lieberman IH, Dudeney S, Reinhardt MK, et al. Initial outcome and efficacy of “kyphoplasty” in the treatment of painful osteoporotic vertebral compression fractures [J]. Spine, 2001, 26(): 1631-1638.
2. Lane JM, Hong R, Koob J, et al. Kyphoplasty enhances function and structural alignment in multiple myeloma [J]. Clin Orthop, 2004, 426: 49-53.
3. Mathis JM, Ortiz AO, Zoarski GH. Vertebroplasty versus kyphoplasty: a comparison and contrast [J]. Am J Neuroradiol, 2004, 25(5): 840-845.
4. Rhyne A 3rd, Banit D, Laxer E, et al. Kyphoplasty: report of eighty-two thoracolumbar osteoporotic vertebral fractures [J]. J Orthop Trauma, 2004, 18(5): 294-299.
5. Huskisson EC. Measurement of pain [J]. Lancet, 1974, 2(): 1127-1131.
6. Galibert P, Deramond H, Rosat P, et al. Preliminary note on the treatment of vertebral angioma by percutaneous acrylic vertebroplasty [J]. Neurochirurgie, 1987, 33(): 166-168.
7. 郑召民, 刘尚礼. 经皮椎体成形术 [J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2003, 13(2): 115-117.
8. 邓忠良, 陈富, 柯珍勇, 等. 经皮穿刺椎体成形术治疗椎体骨质疏松性压缩骨折 [J]. 中华创伤杂志, 2003, 19(): 267-270.
9. Cortet B, Cotten A, Boutry N, et al. Percutaneous vertebroplasty in patients with osteolytic metastases or multiple myeloma [J]. Rev Rhum Engl Ed, 1997, 64(3): 177-83.

(收稿日期: 2005-02-04 修回日期: 2005-02-16)

(英文编审 蒋欣)

(本文编辑 彭向峰)

问与答

怎样写好医学科技论文的“摘要”

问: 编辑同志, 我每次投稿时论文摘要都要做多次修改, 感到有些困难, 怎样才能写好论文摘要?

(王奇)

答: 摘要是论文的精华, 是对论文内容的高度概括, 它起到“画龙点睛”的作用。摘要的意义在于使审稿人、编辑、读者或信息管理者能迅速、准确地了解论文的基本内容, 从而确定该论文是否要录用, 读者是否要进一步阅读全文, 是否需要录入检索系统等, 所以医学论文摘要的好坏十分重要, 它涉及到对该论文的取舍。

摘要要反映出论文的主要内容, 特别是论文的创新部分, 如新方法、新技术、新观点等, 要体现论文的科学性。目前医学科技期刊较多采用的是结构式摘要, 要求研究目的明确; 方法设计严谨; 结果详实, 数据准确, 统计分析合理; 结论有据。

摘要应离开原文独立成篇, 连续排写, 不分段落, 不用图表, 不列公式和参考文献; 不采用非通用的符号或非标准的专业术语和命名, 摘要中不作推论或讨论。文字一定要简明精炼, 减少虚词和不必要的形容词。

字数一般限在 300 字以内, 因文字太多, 会占用读者更多的时间, 且篇幅加长; 文字过少, 则不能提供足够的信息, 发挥不了摘要的作用。总之, 要想写好摘要, 最好是多读医学论文及其摘要, 多写论文和摘要, 慢慢则会顺理成章。

(张辉)