

别让“终极”骨折成为生命句点

在骨科医学领域，“人生最后一次骨折”并非危言耸听，而是一个基于大量流行病学数据和临床观察所提出的、具有沉重现实意义的医学概念。它特指高龄人群(尤其是65岁以上)发生的髋部骨折(股骨颈骨折或股骨转子间骨折)之手术冠以“最后一次”之名，并非指骨折本身无法治愈，而是因为这类骨折事件后，患者面临着显著升高的致残率和死亡率风险。权威研究数据揭示了一个严峻的事实：对于65岁以上的老年髋部骨折患者，伤后一年的死亡率可高达20%—30%，其致死率甚至超过了许多常见癌症(如乳腺癌、前列腺癌早期等)；而在幸存者中，高达50%的患者将永久丧失独立行走的能力，生活无法自理。这些数据清晰地反映出髋部骨折对老年群体生命质量和寿命构成的巨大威胁，也凸显了预防和科学应对这类骨折的至关重要性。

那么，为什么一次骨折竟能成为生命“最后的句点”？

首先，骨折本身即是灾难的序曲。老年人多已背负心脏病、高血压病、慢阻肺、糖尿病等基础病。骨折后被迫长期卧床，生理机能迅速崩塌——肺部沉积的分泌物成为细菌温床，肺部感染接踵而至；静止的血液在深静脉内淤滞凝块，形成致命栓子；褥疮在受压皮肤上悄然溃烂，感染深入骨髓。这些并发症环环相扣，每一环都可能致命。

“医生，我就是普通感冒，明天就让我手术吧！不会有事的，如果有事也不会找你……”。临床上经常遇到患者因为感冒，预约好的手术无法推迟，尤其是门诊无痛手术。气候突然变化、流感病毒季节性流行以及环境污染，工作和生活压力增大使得人们免疫力下降感冒频发，许多患者因感冒无法实施麻醉导致手术推迟而感到困惑、不解。那么术前感冒到底会对全身麻醉产生怎样的影响呢？为什么感冒一定要推迟择期手术？下面让我们一起去探讨麻醉的相关风险吧。

呼吸道相关麻醉风险

呼吸是维持人体生命的基本生理活动，通过吸入氧气，排出二氧化碳，维持机体正常代谢功能。一旦呼吸受阻，氧气供应不足，导致呼吸、循环衰竭，心、脑、肾等重要器官得不到充分氧气供应，若不能及时解决，会导致灾难性后果。感冒时鼻腔和喉咙的黏膜会发炎、发红、肿胀，咽喉部疼痛，声门及气道会出现不同程度水肿，同时呼吸道和腺体分泌物也会增多。全身麻醉药物抑制咳嗽反射甚至咳嗽反射消失，不能及时排出呼吸道分泌物，这些分泌物滞留咽喉部会反流、堵塞气道，导致通气不畅，甚至出现呼吸困难、窒息等危及生命的情况。尤其是儿童，与成人相比较呼吸道管腔狭窄，气管软骨发育不全，黏膜柔嫩，一旦感染、发炎充血、水肿后，易出现气道高反应性。而且婴幼儿咳嗽的反射不灵敏，呼吸肌肉发育不完善导致咳嗽力道较小，不能及时排除呼吸道分泌物。同时在进行气管插管和术后苏

醒拔管等操作刺激时，更容易诱发喉痉挛或支气管痉挛，甚至出现“寂静肺”进而发生呼吸困难甚至呼吸衰竭。

呼吸道以外相关麻醉风险

感冒病毒侵犯人体免疫系统，激活机体白细胞、淋巴细胞等免疫细胞与感冒病毒对抗。同时麻醉药物也会不同程度对免疫系统产生一定的抑制作用，进一步削弱免疫功能，使患者抵抗力下降，这时更容易感染其他病原体，也增加术后切口感染、出血以及肺部感染等并发症。感冒病毒也可侵犯心肌细胞，使心率增快，心脏负担加重。对本身患有心脏疾病的患者容易诱发病毒性心肌炎发生，导致心脏传导系统紊乱，心肌收缩力下降，出现心律失常和心脏衰竭等并发症的风险。另外，感冒也会使麻醉药物代谢减慢，药物不良反应增加，机体恢复变慢，影响全麻后苏醒和术后快速康复，患者住院时间以及住院费用增加。

对于合并感冒择期手术的患者有什么建议呢？

一般来说，麻醉医生建议在感冒痊愈1~2周后再进行择期手术，包括门诊无痛检查。对于急诊必须手术患者，术前麻醉医生会结合疾病特点和化验结果综合评估感冒严重程度，与外科医生商讨手术的

减免费押金。可减少一半销售设备押金，实际缴纳5000元。

提供就业培训。免费提供专业培训。开展陪跑助力。提供创业开店指导、帮扶。优先享受政策。优先享受网点间距离、设备维护、物料发放等相关政策。

时间安排

自2025年7月1日起，满足条件的新增网点(含福新店)申请人可享受支持政策，计划实施三年(开通销售时间在2025年7月1日至2028年6月30日之内)。详情请咨询六安市福利彩票发行中

心。联系电话：0564-3280691。

线上申请

关注“六安福彩”微信服务号，点击“彩民服务”菜单栏中的“网点征召”进入申办平台。申请通过后，携带毕业证(应届毕业生提交学生证或学校开具的证明)或者退役军人提供相关证明，到六安市福彩中心进行笔试、面试和资格查验。销售时间满足条件后，六安市福彩中心帮申请补贴(需附相关材料)。

不管你是什么毕业想创业的大学生还是退役后想闯一闯的军人，福彩都为你搭好了舞台，别让梦想停留在想象，快来加入福彩大家庭立即开启你的创业公益之旅吧。

户数进一步增长，乡村人居环境得到持续改善和提升。

在中央和地方各级财政的大力支持下，各地相关部门的协同配合下，中央专项彩票公益金支持的革命老区县在乡村产业、人才、文化、生态、组织振兴方面取得了新进展，并总结形成了一批可复制、可推广的经验做法，为革命老区乡村振兴提供了有力支撑。

延伸阅读

2021年，为加快革命老区振兴发展和全面推进乡村振兴，原中央专项彩票公益金支持贫困革命老区脱贫攻坚资金调整优化为中央专项彩票公益金支持欠发达革命老区乡村振兴项目资金。当年安排20亿元在全国28个革命老区的省(自治区、直辖市)、支持开展40个欠发达革命老区乡村振兴示范区建设。

2022年，为贯彻落实党中央、国务院关于实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的决策部署，财政部、国家乡村振兴局在2021年40个乡村振兴示范区的基础上增加了8个名额，达到48个，并下达资金20亿元，支持全国28个省份48个革命老区乡村振兴示范区建设，支持10个革命老区乡村振兴示范区巩固提升建设成果。

在完善救助体系的同时，预防宣教工作同步推进。2024年，全国妇联系统围绕“健康中国母亲行动”主题，组织开展“两癌”防治主题宣传活动，覆盖人群超305万人次，有力提升了妇女群体的健康意识和防治能力。

彩票公益金的民生使命

中央专项彩票公益金支持的“两癌”救助项目，生动诠释了彩票公益金“取之于民、用之于民”的公益理念。

在“健康中国”战略指引下，“两癌”救助工作不断深化发展。从广西1.68万名重获新生的妇女，到山东28万被保险覆盖的低收入适龄女性，彩票公益金编织的健康防护网持续扩大。这不仅是经济上的雪中送炭，更是一份庄严的社会承诺——绝不让一个女性因贫失治，绝不让一个家庭因病返贫。

28551个被点亮的生命，见证的是国家对生命尊严的守护；每一笔救助金背后，都承载着对美好生活的期许。

安徽福彩青春创业支持活动已开启

安徽福彩为高校毕业生、退役军人等青年群体量身定制的「青春创业支持活动」已开启。最高5万元建站补贴+全流程创业扶持，助你开启创业路，更能做公益。

支持对象

毕业3年以内的高校毕业生(全日制大专及以上学历)，退役3年以内的自主就业退役军人。年龄35周岁以下(以申请时身份证年龄为准)，具有一定新媒体应用能力和经验者优先。

支持政策

新建网点支持。申请普通福彩网点一次性建站补贴2万元；如申请福新点，最高补贴5万元。

24亿中央专项彩票公益金助力革命老区乡村振兴

近日，农业农村部公布《2024年度中央专项彩票公益金支持革命老区乡村振兴项目资金使用情况》：为深入贯彻落实党中央、国务院关于巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的决策部署，2024年财政部下达24亿元中央专项彩票公益金，全力支持符合条件的革命老区县推进乡村振兴项目，为革命老区发展注入强劲动力。

资金精准投放，项目有序推进

此次资金安排中，新增支持48个革命老区县启动乡村振兴项目，同时支持2023年启动的部分项目续建与巩固提升。各地积极响应，迅速落实资金，逐级分解下达绩效目标，对预算编制、执行、决算实施全过程绩效管理，项目管理规范有序，项目实施进展总体顺利，资产确权 and 后续运营管护工作基本到位，资金使用效益显著提高。

在资金使用方面，各地按照资金管理办

彩票公益金救助两癌妇女：28551个被照亮的生命

2024年，财政部共拨付中央专项彩票公益金28551万元，完成28551名城乡低收入“两癌”患病妇女救助任务。这一数字背后，是28551个家庭重燃的希望。

自2011年启动以来，“彩票公益金两癌妇女救助”项目已累计投入近30亿元，救助超过30.38万名低收入“两癌”患病妇女，成为国家健康扶贫工程中一道温暖而坚实的安全网。

从贫困母亲到低收入妇女的救助扩面

在广西贵港市港北区，39岁的黄女士经历了人生最黑暗的时刻。2021年6月，她被诊断为右侧乳腺浸润性导管癌IV期，肝、肾多发转移癌，病情已到晚期。长达一年多的治疗中，她先后进行了乳腺癌切除术、卵巢切除手术以及13次化疗。高昂的医疗费用让本就拮据的家庭雪上加霜。绝望之时，“低收入妇女两癌救助

项目”给她带来了曙光——通过向当地妇联申请，她获得了1万元救助金。

黄女士的经历是低收入妇女“两癌”救助项目的生动缩影。而该项目的演进历程，正是中国社会保障体系不断完善有力见证——2009年，在党中央、国务院高度重视下，国家卫生健康委、全国妇联开始实施农村妇女“两癌”免费检查项目。为解决农村贫困妇女“两癌”治疗难题，防止因病致贫返贫，2011年全国妇联在中央专项彩票公益金支持下设立了“贫困母亲‘两癌’救助专项基金”，实施“农村贫困母亲‘两癌’救助”项目。

2021年，项目迎来重要转折——从“农村贫困母亲‘两癌’救助”调整为“低收入妇女‘两癌’救助”，救助范围从农村扩展到城乡，让更多低收入妇女享受到国家政策红利。

从资金支持到全面关爱的立体救助网络

绝经后、男性70岁起)让干预有据可依。别等到骨如枯枝才追悔莫及。

第二道防线：全力防跌，清除居家“温柔陷阱”。

据统计，老年人骨折近七成发生在家中。请环顾四周：松动的地毯、昏暗的过道、湿滑的浴室、杂乱的通道，这些皆为潜在危险。加装扶手、保证照明、地面防滑处理至关重要。强健肌肉是天然防跌“护甲”，坐位抬腿、靠墙静蹲等简单锻炼应融入日常。谨慎用药(尤其是安眠药、降压药)，定期检查视力与平衡力同样不可或缺。

第三道防线：一旦骨折，科学救治与康复刻不容缓。

现代医学共识：身体条件允许的老年髋部骨折患者，应争取48小时内手术，以最大限度缩短卧床时间。术后需多学科协作(骨科、内科、康复科、营养科等)——有效镇痛是早期活动的前提；营养支持(高蛋白)为修复供能；康复师指导下的渐进性训练是重获行走能力的关键。家属的耐心鼓励与细心照护，更是康复路上不可替代的精神支柱。

这些被称为“最后一次”的骨折，实则是可防、可治的。每一次为父母家中安装的扶手，每一片按规律服下的钙片，每一次阳光下坚持的散步，都是对生命自主权无声而坚实的捍卫。当骨密度筛查敲响骨质疏松警报成为老年人的健康常态，当防跌倒意识深入每一个家庭角落，当高龄骨折后的快速通道救治体系日益完善，“最后一次骨折”的魔咒，终将把我们合力击碎。

预防的价值高于治疗，这一点在对抗“人生最后一次骨折”的战场上尤为鲜明。莫让疏忽成为生命落幕的推手。

(合肥市第三人民医院骨科 徐晓妹)

当感冒遇上手术的麻醉风险

醒拔管等操作刺激时，更容易诱发喉痉挛或支气管痉挛，甚至出现“寂静肺”进而发生呼吸困难甚至呼吸衰竭。

呼吸道以外相关麻醉风险

感冒病毒侵犯人体免疫系统，激活机体白细胞、淋巴细胞等免疫细胞与感冒病毒对抗。同时麻醉药物也会不同程度对免疫系统产生一定的抑制作用，进一步削弱免疫功能，使患者抵抗力下降，这时更容易感染其他病原体，也增加术后切口感染、出血以及肺部感染等并发症。感冒病毒也可侵犯心肌细胞，使心率增快，心脏负担加重。对本身患有心脏疾病的患者容易诱发病毒性心肌炎发生，导致心脏传导系统紊乱，心肌收缩力下降，出现心律失常和心脏衰竭等并发症的风险。另外，感冒也会使麻醉药物代谢减慢，药物不良反应增加，机体恢复变慢，影响全麻后苏醒和术后快速康复，患者住院时间以及住院费用增加。

对于合并感冒择期手术的患者有什么建议呢？

一般来说，麻醉医生建议在感冒痊愈1~2周后再进行择期手术，包括门诊无痛检查。对于急诊必须手术患者，术前麻醉医生会结合疾病特点和化验结果综合评估感冒严重程度，与外科医生商讨手术的

紧迫性和手术医生手术特点优化麻醉方案，尽可能避免或减少术后并发症的发生，确保手术患者生命安全。通常来说，感冒时全身麻醉风险最高，炎症、水肿的呼吸道，在全麻气管插管刺激下，可能会导致喉头、气道水肿更加严重，术后出现呼吸抑制，气管导管拔除困难，术后肺部感染率明显增加。如果单纯下肢、上肢或者下腹部(如剖宫产)患者，能够配合可考虑进行椎管内或神经阻滞麻醉。相对于全身麻醉来说，其呼吸道影响较小，术后呼吸抑制的发生率相对较低。但是术中频繁咳嗽，也会影响腹部手术操作，术后排痰能力下降，同样增加肺部感染的发生率。如果条件允许，局部麻醉手术最安全。局麻是手术医生仅仅在手术部位局部进行神经阻滞麻醉，对机体干扰小，麻醉风险最低，但适用范围有限，仅适合清创、拔牙以及皮肤局部包块等小手术操作。

当您恰逢“感冒”和“手术”相遇时，术前请务必告知接诊您的麻醉医生，及时反馈感冒症状、咽喉部不适等体征，麻醉医生会根据具体情况情况进行综合评估，并做出最合理的临床决策。切不可为了尽快手术而偷偷隐瞒病情，以免给手术带来安全隐患，影响术后快速康复。

(六安市中医院麻醉科 马启刚)

警惕青年隐匿性高血压

近日，23岁的小王因头晕就诊，住院期间多次测量血压高达180~200/100~120mmHg。小王纳闷：我这么年轻怎么会得高血压呢？我也没有啥特别的症状，是不是误诊呀？

什么是高血压？

高血压是以动脉血压升高为主要表现的心血管综合征，根据《中国高血压防治指南(2023年修订版)》，高血压是指在未服用降压药物的情况下，非同日3次测量诊室血压，收缩压≥140mmHg和/或舒张压≥90mmHg。高血压分为原发性高血压和继发性高血压。继发性高血压是指慢性肾炎、肾动脉狭窄、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤等疾病引起的继发性血压升高，主要治疗是纠正病因。本文主要介绍原发性高血压。

什么是青年高血压？

青年高血压指发病年龄在18~45岁之间的高血压患者。据报道，在18~44岁的青年群体中，高血压患病率高达25.1%。与中老年高血压相比，青年高血压发病较为隐匿，常常是无症状或者症状轻微发病，导致就诊率低、治疗依从性差、心脑血管事件多发，因悄无声息地带来损害，被称为“沉默的杀手”。

青年高血压的危险因素

一、肥胖和超重：体重越高，患高血压风险越大。随着生活节奏加快和饮食习惯改变，我国青年人群中肥胖和超重的人口比例显著增加，超重和肥胖人群发病风险分别是BMI正常人群的1.223倍和1.94倍。

二、睡眠不佳：青年群体学习或工作压力大，喜欢熬夜，养成不健康的睡眠习惯，易致失眠、多梦。长期睡眠不佳，会使人体的血管收缩出现障碍，也会使血脂代谢出现异常，增加动脉粥样硬化的发生，从而增加高血压的发病风险。

三、吸烟和过量饮酒：吸烟人群中青年占比越来越高，不论是主动吸烟还是被动吸烟，都可使交感神经末梢释放去甲肾上腺素增加，使血压增高。香烟中的尼古丁、一氧化碳等物质会刺激血管，使血管收缩，从而引起血压升高。酒精为刺激性、热量高的液体，饮酒后心率增快，心输出量增多，从而导致血压升高。酒精摄入量平均减少67%，收缩压下降3.31mmHg，舒张压下降2.04mmHg。

四、不良饮食习惯：青年人群喜食烧烤等辛辣重盐食物，食盐摄入量与高血压的发生和血压水平呈正相关。长期高钠饮食，使体内钠离子浓度增加，导致水钠潴留，引起血压升高。《中国居民膳食指南》中指出，正常成年人每日食用盐摄入量应

不超过6g。

五、精神应激：青年群体处于学习和工作的关键时期，压力导致青年群体抑郁、焦虑多发，长期精神紧张亢奋引起交感神经兴奋而使血压升高。调查显示，存在精神应激因素的群体发生高血压的风险是正常人群的1.18倍。

六、缺乏体育运动：青年人群摄入能量多而缺乏运动会促进脂肪堆积，继而引起肥胖，导致血容量增加，心脏后负荷增大，血管阻力也随之增大，血管壁压力上升，继而导致血压升高。保持长时间中等强度的有氧运动，能使收缩压和舒张压分别降低7.2mmHg和4.7mmHg。

七、遗传因素：双亲均有高血压的子女，一旦发生高血压的概率高达46%，约60%高血压病人有高血压家族史。

青年高血压常见误区

误区1：没感觉=不严重/不用吃药。

真相：高血压是“沉默的杀手”，有无症状≠损害轻重，像小王这种血压高却无症状的，恰恰最危险！

误区2：降压药一旦开始必须终身服药，是药三分毒，能不吃就不吃。

真相：原发性高血压需长期管理，但部分低危患者经严格生活方式干预后，在医生监督下可能减量或试行停药。现代降压药安全性高，副作用可控，不吃药的危害远超药物风险！

误区3：吃药后血压正常=病好了，可停药，减量，血压不量了。

真相：血压正常是药物起效的结果，并非治愈！擅自停药、减量，血压会报复性反弹，波动更大，更易诱发心脑血管事件！

误区4：我还年轻，血压高点没事，老了再管。

真相：血管损伤是日积月累的，年轻就血压高，等于让血管更早、更久地“挨打”。早控制，才能最大程度保护血管健康！

“无症状”不是幸运符，是麻痹您的“糖衣炮弹”，年轻人更需关注高血压这一“沉默的杀手”。早发现、早重视、控制饮食、保持良好生活习惯，让您的血管同样保持年轻有活力。

(六安市人民医院心内科 汪超群)



福彩“向前冲”选拔赛报名开始

福彩向前冲，快乐赢不停。由安徽广播电视台、安徽省福利彩票发行中心、六安市福利彩票发行中心主办的2025“美好生活·福彩冲冲季”收官之战将于7月26日(周六)下午五点在六安银泰百货商场一楼开启。年满18至55周岁，热爱运动、身体健康、敢于挑战自我即可报名参加，名额仅限前40名(报名方式见3281081、3285950)。现场体验安徽卫视《男生女生向前冲》栏目线下选拔，通过现场互动挑战赛选出6位发发安徽卫视《男生女生向前冲》节目录制直通卡。即使未能夺得直通卡，活动当天现场还有多种福彩主题互动游戏，让你轻松参与，快乐赢奖！3D大转盘、双色球滚球乐、投球快乐8，玩法简单，奖品丰富。

通往《男生女生向前冲》畅玩幸运游乐场的欢乐之门就在眼前，带上你的热情与好运7月26日来活动现场把欢乐与大奖一起抱回家。

最高奖金100万元 快来开启属于你的“幸运时刻”

近日，福彩刮刮乐新票“幸运时刻”在安徽上市，带给广大购彩者更多的快乐。福彩刮刮乐“幸运时刻”是以10个造型可爱的“创意卡通数字”为画面设计的一款时尚娱乐主题游戏，10张画面采用五彩缤纷且舒适自然的糖果色，带来温馨与欢快的感受。每个卡通数字分别搭配相应寓意的祝福成语，传递出对生活的的美好祝愿。购彩者可以在节假日、生日及其他特殊意义的时间节点选择喜欢的数字组合购买，承载纪念意义。

游戏规则

刮开覆盖膜，如果任意一个“我的号码”与任意一个“中奖号码”相同，即可获得该“我的号码”下方所对应的奖金；如果刮出“四叶草”图符，即可获得100元奖金。中奖奖金兼中兼得。

福彩刮刮乐，即刻造福。在这美好的季节里，热心公益的您不妨约上三五好友，走进身边的福彩销售场所，一起邂逅自己的幸运吧。



福彩风景线
皖西日报
市福彩中心 联合主办