

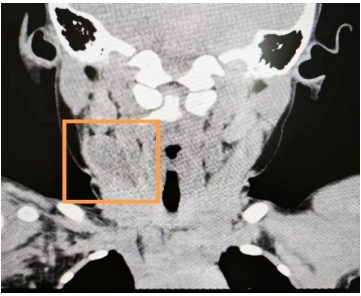
孩子颈部包块久久不愈，一查竟是颈部囊肿

■赵雪煜 杨小霞

本报讯 4岁女孩小言的脖子右侧长了一个包块，爸妈百度了一下，网上说可能淋巴结发炎。因为孩子不痛也不痒，他们也就不当回事，想着过一阵就会好了。哪知，快半年了，包块不但没有缩小，反而慢慢增大。

3月11日，小言爸妈带着孩子来到了市儿童医院耳鼻喉头颈外科就诊。科主任何君玲仔细查体后，发现这并不是所谓的淋巴结发炎。他为孩子进行了颈部核磁共振检查，发现小言颈动脉三角区有一个直径3厘米的囊性肿块，孩子被诊断为：第二鳃裂囊肿。

何君玲介绍，鳃裂囊肿为先天性病变，是在胚胎发育过程中，鳃弓和鳃裂未能正常融合或者闭锁不全，所导致的颌面部囊性的肿块，多数由第二鳃裂演变而来，鳃裂囊肿常常



并发反复感染。手术切除是鳃裂囊肿或瘻管唯一有效的治疗方法。

在沟通解释后，小言爸妈决定让孩子住院进行手术治疗。3月12日，何君玲为小言进行了鳃裂囊肿切除术。由于包块位置紧靠颈动脉鞘，稍有不慎触及动脉将有大量出血的风险，医生仔细分离颈动脉鞘和囊肿包膜。经过1个半小时的手术，终于完整切除了囊肿。手术后，病理结果确诊：第二鳃裂囊肿。5天后，小言恢复良好，仅在颈部留下微小疤痕，现已顺利出院。

8岁女孩辰辰在家洗澡时，妈妈偶然摸到孩子两侧锁骨中间有个包块凸出来。于是，妈妈带她来到市儿童医院门诊看一看脖子上的小肿块到底是什么？耳鼻喉头颈外科主治医师朱飞检查后发现，孩子颈部正中间长了一个直径2厘米的囊肿，而且紧靠气管前壁。为进一步治疗，朱飞建议孩子住院手术。

朱飞介绍，囊肿易发生反复感染，而且，辰辰的囊肿位置紧靠气管，随着囊肿的不断长大，容易压迫气道，影响孩子的呼吸。耳鼻喉头颈外科主任何君玲组织医学影像科、麻醉科等进行了MDT会诊讨论后，制定了详细



的手术方案。3月下旬，辰辰在全身麻醉下，接受了颈部良性肿瘤切除术。术后病理检查诊断孩子的囊肿为：皮样囊肿。4天后，辰辰康复出院了，手术伤口也恢复得很好。

皮样囊肿为生殖细胞肿瘤，属于成熟型畸胎瘤的一种，以囊性为主，为单胚层畸胎瘤。绝大多数皮样囊肿的孩子没有明显的自觉症状，但随着囊肿的逐渐增大，会出现囊肿破裂、感染等并发症。所以，早期手术治疗切除囊肿是最佳治疗方式。

何君玲提醒，日常生活中，家长发现孩子颈部有凸出的肿块时需引起注意，及时就诊，预防后期感染和肿块进一步扩大，避免影响孩子的正常发育与成长。市儿童医院耳鼻喉头颈外科已完成多例先天性鳃裂发育畸形手术，医院开展多年的多学科协作诊疗(MDT)，为孩子及家长搭建更高效、更便捷、更专业的一站式就诊平台，让市民在“家门口”享受优质便捷的医疗卫生服务。

不喂奶竟也会得乳腺炎

市二院通过中西医综合治疗，既减轻痛苦又尽可能保全乳房的外形和功能

■李青 刘歆韵

本报讯 很多女性都经历过哺乳期胀奶的痛苦，这种情况如果没有得到正确及时的治疗，就会发展成为急性乳腺炎甚至乳腺脓肿。然而，喂奶并不是导致乳腺炎的唯一原因。32岁的蒋女士就饱受非哺乳期乳腺炎的折磨。

“最初，我只是觉得右侧乳房有些疼痛，以为是‘小叶增生’，没太在意。但没过几天，乳房皮肤就开始红肿，疼痛感也越来越强，范围迅速蔓延到大半个乳房。”

为此蒋女士先后就诊于多家医院，接受了包括“抗生素、糖皮质激素、抗结核”等多种方法的治疗，症状始终无明显好转。最后，她辗转来到市二院乳腺外科，尝试着接受了中西医结合的方法进行诊治。经过半年多的积极治疗，蒋女士目前已经痊愈。

“非哺乳期乳腺炎是一种发生于乳腺的慢性炎症性疾病，目前没有统一的治疗方法，个体化差异很大，对不同的治疗方式敏感性也不同。市二院乳腺外科主治医师许澍阳介绍，乳汁淤积、高泌乳素血症、特殊服药史(如

抗抑郁、抗焦虑的精神类药物)、免疫功能低下(包括长期熬夜、压力大等)、乳头先天性结构异常(如乳头凹陷)、乳房外伤等都有可能和它的发病相关。

许澍阳解释，非哺乳期乳腺炎起病急、进展迅速，炎症容易蔓延，病程长，病情易反复，迁延不愈。一般以乳房疼痛性肿块起病，可伴有皮肤红肿、破溃、流脓，局部炎症重时可以合并有畏寒发热的全身症状，但有些患者只是乳房局部疼痛，甚至痛感不明显。早诊断、早治疗、找到适合自己的方法才能快速有效地控制病情，早日康复。

近年来，随着非哺乳期乳腺炎发病率的升高，临床接诊的此类患者越来越多。市二院乳腺外科团队应用以“中医外治”为主的中西医结合疗法，通过“提脓化腐引流、洞式清创祛腐”等方式，顺应疾病发生发展过程，以时间换空间，在减轻患者痛苦的同时尽可能保全乳房的外形和功能。在治疗过程中，由于医生根据具体病情及患者意愿进行个体化分期分型治疗，因此患者大多配合度较高，疼痛可耐受，治疗费用也不高。

百日咳怎么防治?

■李青 孙镇江

本报讯 连日来，“百日咳再现”相关话题多次登上热搜。根据国家疾控局官网统计数据，今年1月1日—2月29日，全国报告百日咳32380例，是2023年同期的近23倍。而且这3万余百日咳病例中，还出现了13例死亡。那么百日咳的临床表现和易感人群是哪些？又该如何预防和治疗？

市二院呼吸与危重症医学科主任医师杨明夏介绍，百日咳是由百日咳鲍特杆菌感染引起的急性呼吸道传染病，以阵发性痉挛性咳嗽，和咳嗽终末伴有深长的“鸡鸣”样吸气回声为特征，百日咳主要通过呼吸道飞沫传播，患者、隐性感染者和带菌者在咳嗽、说话、打喷嚏时，带菌的呼吸道分泌物会排入

周围的空气中，健康人通过吸入一定量的病原菌而感染。

百日咳的潜伏期为5—21天，一般为7—14天。杨明夏解释，它早期症状类似感冒，比如发热、咳嗽、打喷嚏、流鼻涕等，且发热温度不高。所谓“百日”其实是一个虚数概念，一般病程为6—8周，小孩常常症状比较重，成人可能只是轻微发热。尽管百日咳易感人群不分年龄，但5岁以下小儿易感性最高，如未及时治疗，少数患儿会并发肺炎、脑炎而死亡。

如何缓解百日咳的不适？对于儿童来说，接种疫苗是预防百日咳最经济、最有效的措施，其次要开窗通风，保持室内空气新鲜，避免剧烈活动，但是也不能卧床不动。

杨明夏提醒市民要做好以下四点：一要日常管理好传染源，呼吸道隔离至少到有效抗菌药物治疗后5



天，对于未及时治疗给予有效抗菌药物治疗的患者，隔离期为咳嗽后21天；二要切断传播途径，保持室内通风，咳嗽或者打喷嚏时遮掩口鼻，保持良好的个人卫生习惯；三要提高人群免疫力，要注意劳逸结合，合理作息，适当参加体育锻炼，增强自身抵抗力；四要及时接种含百日咳成分疫苗，提高并保持高水平接种率是预防百日咳最基本的免疫策略。百日咳免疫接种的核心目的是预防和减少婴幼儿百日咳重症和死亡病例。

链接

百日咳周期

(一)卡他期 表现为流涕、打喷嚏、流泪、咽痛、阵发性咳嗽等上呼吸道感染症状。多无发热，或初期一过性发热。该期排菌量达高峰，具有极强传染性。持续1—2周。

(二)痉咳期 表现为阵发性痉挛性咳嗽，伴咳嗽末吸气的吼声，反复多次，直至咳出黏痰，昼轻夜重，睡眠期间痉挛性咳嗽更为突出，影响睡眠。痉咳次数随病情发展而增多。常在咳嗽后出现呕吐。

新生儿和6月龄以下婴儿咳嗽后常会引起发绀、呼吸暂停、惊

厥、心动过缓或心脏停搏。此期一般持续2—6周，亦可长达2个月以上。

青少年或成人百日咳患者，常无典型痉咳，表现为阵发性咳嗽和暂时性缓解交替。持续2—3周。

(三)恢复期 痉咳逐渐缓解，咳嗽强度减弱，发作次数减少，鸡鸣样吼声逐渐消失，阵发性痉咳症状可持续数周或数月。

(四)并发症 多见于新生儿和6月龄以下婴儿，以肺炎最常见，亦可并发肺不张、气胸、纵隔

气肿、皮下气肿、肺动脉高压、窒息和脑病等。

1.肺炎：可原发于百日咳，也可继发于其他病毒(腺病毒、呼吸道合胞病毒)或细菌(肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌)感染。

2.肺动脉高压：可见于少数患儿，严重者可导致猝死。

3.百日咳脑病：主要发生于痉咳期，可表现为惊厥、抽搐、高热、昏迷等。恢复后可能会遗留偏瘫等神经系统症状。

链接

关于非哺乳期乳腺炎的提醒

1.非哺乳期乳腺炎好发于产后2—3年的女性，如果年龄不符合，请先排除乳腺肿瘤。

2.如果已经确诊为非哺乳期乳腺炎，并且出现畏寒发热、四肢关节水肿或红

斑、莫名其妙的刺激性干咳等症状，说明乳房可能有新情况，请及时就诊。

3.这是一个治疗过程比较漫长的疾病，请多一些耐心，保持良好的生活习惯和开朗的心情。

多年眼疾不用慌
现在就来韶明堂

免费体验不花一分冤枉钱

全国连锁韶明堂眼部调理中心告知，仅以下人群可享受本次优惠：

眼干、眼涩、眼疲劳、近视、弱视、远视、散光、白内障、青光眼、视网膜、老花眼、飞蚊症、结膜炎、角膜炎、干眼症、黄斑变性、眼底出血、迎风流泪等各种眼部问题。北京韶明堂慢性眼病中

医药研究院，独创“开障复明疗法”首度引入我市。

三大护眼体验：中药洗眼、中药熏蒸、穴位按摩，进店免费体验。真金不怕火炼，效果不怕体验，每天仅限前十名。

报名热线：89961155
地址：劳动西路二号世纪明珠园9号商铺(兰陵桥北)

广告