

关注脊柱侧弯 做“正直”青年



□本报通讯员 武医宣

脊柱是人体的“第二生命线”。目前,脊柱侧弯已成为继肥胖、近视之后危害我国青少年健康的第三大疾病,关注脊柱侧弯的重要性不言而喻。武进人民医院骨科二成熟开展脊柱侧弯矫形术,致力于守护青少年“脊梁”,让青少年不走“弯”路。

典型病例

24岁的小李饱受脊柱侧弯困扰,已呈“S”形的脊柱严重影响她的外形及运动功能,令她苦不堪言。到武进人民医院骨科门诊就诊时,小李自述起初并未注意,随着时间推移,脊柱弯曲的程度越来越明显,劳累过后胸背部十分疼痛,走路等正常行动也受到严重影响,因此,手术欲望强烈。主任医师厉晓龙充分评估了小李的全身情况,影像结果显示小李脊柱侧弯已达51度,为重度胸腰椎侧凸,符合手术指征。厉晓龙主任团队为小李行脊柱侧弯矫形手术,目前小李恢复情况良好。



就源于早期的不重视,家长应当对孩子的生长变化予以注意,及时通过筛查发现脊柱侧弯,在孩子年龄较小时尽早进行干预和保守治疗,避免进一步发展。

专家提醒

厉晓龙介绍,青少年特发性脊柱侧弯是如今最常见的脊柱侧弯类型,好发于青少年青春发育期,初始发病年龄多是9—12岁,女孩发病率明显高于男孩。轻度的脊柱侧弯通常没有明显不适,外观上也看不到明显的不对称性,但对于处于生长发育黄金时段的青少年来说,会存在较高的进展风险,若不及时进行针对性的康复干预治疗措施,侧弯程度会逐渐加重。较重的脊柱侧弯会影响青少年的生长发育,除体态上的不美观外,还会造成慢性疼痛,影响心肺功能,甚至导致神经系统疾病,影响一生。

家长可以让孩子双脚并拢,双手向下直指脚尖,弯腰90度,观察背部两边高低是否等高。如存在背部两侧有明显视觉上或触觉上不等高的情况,则存在脊柱侧弯的风险,应及时至

医院就诊,通过评估筛查以及拍摄“脊柱全长X光片”明确诊断。

在日常生活中,青少年应当改变久坐习惯,纠正不良坐姿;增加体育活动和身体锻炼,保持每天的中高强度有氧运动累计不少于60分钟,每周高强度的肌肉抗阻运动不少于3次;合理安排学习和休息时间,控制电子产品使用,学龄前儿童每天屏幕时间不超过1小时,学龄儿童、青少年每天屏幕时间不超过2小时,休息时做一些放松颈肩腰背及四肢关节的动作,可有效预防脊柱侧弯。

专家名片

厉晓龙 武进人民医院骨科主任兼骨科二(34病区)主任,武进脊柱中心主任,主任医师,江苏大学副教授,硕士研究生导师,医院工会副主席;常州市医学会骨科专业委员会委员,江苏省工伤和医疗损害鉴定专家,中共党员,武进区政协委员;从事骨科临床工作20余年,擅长颈椎病,腰间盘突出症,脊柱侧弯畸形,全髋、全膝置换,骨折创伤手术等各类手术,累计独立主刀完成各类高难度骨科手术8000余台。
专家门诊时间:周四上午(本部) 周二上午(武进第四人民医院)

市一院获评国家二级癫痫中心

全市唯一



□本报记者 陈荣春 通讯员 李社莹

“谢谢一院癫痫治疗团队,帮我控制好了疾病,最近一年多都没有再复发过!”近日,25岁的金先生赶到市一院表达谢意。2022年8月,刚刚大学毕业不久的金先生突发奇怪症状。“突然间就愣

在原地,像被‘点穴’了一般,旁边的人怎么喊都不答应,每次大概十几秒钟,恢复后不记得发生了什么。”金先生母亲说。

“怪病”多次发生,严重影响金先生的工作和生活,他赶到市一院就医。结合相关影像资料,神经内科刘猛主任诊断为癫痫发作。

“癫痫,俗称羊癫风,是大脑神经元突发性异常放电导致短暂大脑功能障碍的一种慢性疾病。在任何年龄和地区以及不同病因的人群中都会发病,严重影响患者及家庭的生活质量,癫痫患者还面临着心理、教育、就业、婚姻等一系列问题。”刘猛介绍。

刘猛建议,先服用抗癫痫药物进行保守治疗,然而效果并不明显。随后,市一院神经内科、神经外科、神经电生理、医学影像科等科室组成的癫痫中心团队开展多学科联合诊疗,考虑导致癫痫发作的病灶在脑部颞叶区域,具有手术指征,决定开展外科手术。

入院后,神经外科主任医师官卫为其开展更为精细的病情评估,在术中导航和电生理监测技术的辅助下,精准切除位于脑部的致病病灶。术后,通过继续服用药物,金先生癫痫发作的情况终于得到控制,近一年多来再也没有复发。

无独有偶,2022年初,儿科、新生儿科收治了一名4岁难治性癫痫发作患儿,经过癫痫中心的多学科联合诊疗后,官卫团队开展迷走神经刺激手

术成功控制住癫痫发作。近期到院复诊时,孩子家长脸上终于露出了久违的微笑。

刘猛介绍,癫痫中心是适应现代癫痫诊疗模式的创新探索,通过疾病诊疗的多学科协作诊疗模式,合理配置资源,优化诊疗流程,达到服务和疗效的最佳目标。

市一院癫痫中心成立于2020年4月,由神经内科、神经外科、儿科、神经电生理、医学影像科和药理学等科室组成,中心拥有癫痫专科中级医师4人、初级医师5人,脑电图中级医师2人、初级医师4人。常规开展长程视频脑电检查、癫痫诊断和药物治疗、抗癫痫药物的血药浓度监测、各类难治性癫痫术前评估及致病灶切除术、迷走神经刺激术和脑深部电刺激术等手术治疗难治性癫痫。

2023年,中国抗癫痫协会启动第三批国家级癫痫中心申报。在中心团队的共同努力下,凭借精湛的技术和优异的成绩,市一院顺利通过国家评审,成为全市唯一的二级癫痫中心,这也标志着常州地区的癫痫诊疗水平迈上新台阶,能够为癫痫患者提供更高水平的诊疗服务。

肢端肥大、眉骨突出、鼻翼肥厚、下颌突出、嘴唇肥大、嗅觉消退、失眠……

样貌无端变“丑”也可能是患上罕见病

本报讯(李青 杜菁)一名女子因发热头痛到医院就诊,诊疗期间,医生多问了一句,意外发现女子患有一种罕见疾病——肢端肥大症,而病根居然在颅内。

去年12月中旬,家住新北的刁女士因发热伴有头痛、血压异常升高而到市四院急诊就诊。当时刁女士血压高达267/171mmHg,而且居高不下,故而急诊将其收入院进一步控制血压情况。住院后,经过医护人员精心治疗,刁女士的血压逐渐下降并趋于稳定,体温也恢复正常。

正当刁女士准备出院休养的时候,市四院心内科主任王宏军在查房的时候突然问了一句:“你的样貌一直是这样的吗?你的手和脚这两年有什么变化吗?”

这一问把刁女士的话匣子打开了。“我以前不这样,没这么胖,还算眉清目秀。”说着就把自己的身份证拿出来。王宏军看了她的身份证后,仔细对比了眼前的刁女士和身份证上的照片,发现刁女士样貌改变非常明显,心中就有了一个猜测,就请医院内分泌科主任赵江波进行会诊。

原来,刁女士在这几年发现自己体重不断增加,脸也变得越来越大,颧骨突出,嘴唇变厚,同时手和脚也变大,原先只要穿38码的鞋子,现在要穿40码。刁女士以为自己就是长胖了,所以一直都没在意。

内分泌科主任赵江波会诊后,认为刁女士很可能得了一种罕见病——

肢端肥大症,需要进一步检查。就这样,刁女士从心内科转到了内分泌科进一步检查和诊疗,最终发现她的颅内垂体上长了肿瘤,正是这种肿瘤分泌的生长激素异常,导致她的颜值、肢端发生改变。

目前,医院内分泌科与脑外科联合为刁女士制定了治疗方案,择期为其进行手术治疗。

“2023年9月20日,国家卫健委等六部门联合发布了《第二批罕见病目录》,肢端肥大症就被纳入其中。”赵江波介绍,“肢端肥大症是一种内分泌代谢性的慢性疾病,也是一种全身性疾病,主要由垂体分泌生长激素过多引起。患者通常身体末梢会出现部位肥大,表现为眉骨突出、鼻翼肥厚、下颌突出、嘴唇肥大、舌体肥大等,而且声音也会变粗,手指关节变粗,手脚肥大、伴有胀痛等。有些患者还表现为嗅觉消退,睡眠质量会下降,刁女士就出现了呼吸睡眠暂停综合征。此外,疾病还会导致代谢综合征、高血压等,这些症状刁女士也都已经出现了。”

赵江波提醒市民,如果出现无明显诱因的新发糖尿病、高血压,或者是心室肥大、收缩舒张心脏的疾病、多关节疼痛,以及无诱因出现乏力、头疼、呼吸睡眠综合征、多汗、视力下降、结肠多发息肉,甚至是进展性特征性的面容改变,建议及时到医院就诊,排除是否为肢端肥大症,在疾病早期尽早诊断早期治疗,以降低对身体的危害。

鱼刺卡喉导致坏死性筋膜炎,危及生命

一根小小鱼刺 让七旬老人住进ICU

本报讯(李青 肖云 张胜男)年近70岁的戴婆婆平时一个人居住,前段时间吃鱼的时候,不小心喉咙卡到了鱼刺。她尝试着使用各种方法想把鱼刺弄出来,却没想到鱼刺没弄出来,反而出现了发热症状,送医院后,更是住进了ICU。

戴婆婆的女儿回忆:“我妈妈一开始说发热了,浑身没力气,我们就立即带她到当地医院就诊,结果挂了一个礼拜盐水之后,她的症状不但没减轻,反而更严重了。我们想想不对劲,赶紧又把她带到市二院阳湖院区。”

市二院急诊科请耳鼻喉科会诊后,得出的病情结论出乎所有人的预料——卡住的鱼刺导致了颈部的蜂窝织炎,高度怀疑是坏死性筋膜炎,需要开展紧急手术,并住进ICU治疗。

这个消息对戴婆婆一家来说犹如晴天霹雳:“我们怎么也没想到,一根小小鱼刺会造成这么严重的后果。”

市二院耳鼻喉科副主任顾晓峰介绍:“所谓坏死性筋膜炎,是一种罕

见的潜在威胁生命的进行性感染疾病,是由细菌入侵皮下组织和筋膜引起的急性坏死性软组织感染。病变区域存在皮肤、皮下及筋膜组织坏死,范围可涉及四肢、会阴、肛周、阴囊、腹股沟、臀部、腹壁等全身多处。本病具有起病急、发展迅速、破坏力强、病死率高等特点,临床进展迅速,其中颈项部坏死性筋膜炎死亡率近90%。”

耳鼻喉科团队当机立断,为戴婆婆进行了急诊手术,即颈部切开引流,并且气管切开插管。当手术刀切到病灶的时候,瞬间弥漫开来一股恶臭。所幸手术过程顺利,一个多小时后,戴婆婆被送进ICU继续观察。

随后半个多月的日子,在医护人员的精心治疗和照顾下,戴婆婆走过了一关又一关。从转回普通病房,到顺利出院,到再复查,看到医护人员时时送来的关心和问候,戴婆婆和家人感动得热泪盈眶,他们感慨:“一根小小鱼刺,竟然让人从鬼门关走了一遭,感谢二院的医护人员,他们是我们全家的救命恩人!”

一面锦旗,一场医患双向奔赴

□本报记者 陈荣春 通讯员 杨小霞

“医德高尚、医术精湛”,市儿童医院卡介苗不良反应处理门诊日前收到这样一面锦旗,收锦旗的是副主任医师陈鸣,送锦旗的是来自上海的欢欢家长。

据欢欢爸爸介绍,孩子出生后接种了卡介苗,但是不久上臂就出现红肿、硬结、化脓的情况。家长在网上查了很多资料,发现部分孩子注射后可能会出现类似的不不良反应,如果处理不及时将导致局部迁延不愈,出现瘢痕、肉芽等。

在辗转好几家医院后,欢欢爸爸听说常州市儿童医院有卡介苗不良反应处理门诊,坐诊的副

主任医师陈鸣拥有40多年的卡介苗不良反应接诊经验。于是,欢欢一家开启了从上海到常州的求医之旅。

“第一次见到陈主任时,他面带微笑,始终用亲切易懂的语言给我们介绍怎么治疗,设身处地帮我们考虑,不断解答我的各种疑惑。”欢欢爸爸回忆。

经过第一次治疗,欢欢伤口的红肿明显消退,欢欢爸爸也被陈鸣的专业和耐心所感动。考虑欢欢一家住在上海,来回奔波求医,陈鸣主动留下自己的联系方式:“你们来一趟不容易,后面有什么不懂的,随时可以联系我,我只要看到就会及时回复。”

通过半个月的诊疗,欢欢终于康复了。困扰一家人三个多月的问题终于解决,欢欢一家非常激动,送来锦旗表达对陈鸣的感激之情:“非常感谢常州市儿童医院有这样的特色门诊和如此负责的医生,这么好的门诊应该被更多人知道,去帮助更多的孩子。”

其实,陈鸣不仅关注门诊的患儿,还利用自己的个人时间,通过网络帮助全国有卡介苗不良反应的孩子和家长。一年又一年下来,他已经无偿帮助近千位儿童,遍布省内淮安、盐城和河南、安徽、山东、广东、四川、天津、湖北、福建、新疆等地区,不少家长慕名而来,只为了向他道一声“谢谢”!



在家围炉火锅,当心一氧化碳中毒

一周内,市七院急诊医学中心已接诊9名一氧化碳中毒患者

本报讯(李青 七轩)近期因天气寒冷,烧炭取暖引发一氧化碳中毒到院急诊救治的人数不断增多。一周内,市七院急诊医学中心就接诊了9名一氧化碳中毒患者,经过救治目前均已康复出院。

随着冬季来临,“围炉煮茶”“围炉火锅”广受欢迎,热腾腾的火炉配上热腾腾的美食,一下子就“拿捏”住了冬日的氛围感。但是,看似温馨、充满暖意的场景,却可能暗藏着风险。

王女士一家去重庆旅游时吃了炭炉火锅,感受到炭炉火锅带来的温暖和美味之后,便对其念念不忘。近日,王女士约上两三名亲友,在家中备好了火锅配菜,支起了炭炉,效仿起了围炉火锅。没想到,吃得正香的时候,王女士觉得头晕,随后另一位亲戚也开始出现头晕、身体瘫软的症状,还好另一

名亲友状态尚可也很机警,立即开车将两人送到了市七院急诊医学中心。

市七院急诊医学中心主治医师庞卫锋解释,一氧化碳本身无色无味,很难让人察觉,如果此时门窗紧闭形成密闭空间,随着炭不断燃烧,室内氧气渐渐消耗,会与炭在不完全燃烧的情况下产生一氧化碳。被人体吸入肺部后,一氧化碳与血红蛋白结合,生成碳氧血红蛋白,令血液失去运送氧气的的能力,造成人体组织缺氧,出现一系列中毒症状。

庞卫锋提醒市民,为避免一氧化碳中毒,不要在密闭的室内使用炭炉火锅或烧炭取暖。当发生一氧化碳中毒后,应立即开门窗流通空气,移除炭炉,同时呼叫120,将患者抬离中毒环境,转到空气新鲜、通风良好的地方。

链接 一氧化碳中毒症状

轻度中毒: 患者常表现为头晕、头痛、恶心、呕吐、软弱无力、心悸,甚至出现短暂昏厥。此类患者一般神志清醒,脱离中毒环境,吸入新鲜空气后症状可消失。
中度中毒: 患者往往伴有多汗、烦躁、走路不稳、皮肤苍白、意识模糊、困倦乏力、抽搐、虚脱或昏迷等症状,皮肤会呈现出一氧化碳中毒时特有的櫻桃红色。
重度中毒: 患者呈深昏迷状态,伴有四肢肌张力增强和阵发性或强直性痉挛等,患者多有脑水肿、肺水肿、心肌损害、呼吸抑制等,可造成死亡。