

市妇幼保健院儿童康复科：

中医疗法为儿童康复按下“快进键”

“阿姨，再见！”10月11日，2岁多的患儿张宝（化名）在市妇幼保健院儿童康复科针灸完离开时，轻声说道。父母高兴地抱起孩子亲了又亲，激动地说：“宝贝会说话了，宝贝越来越棒了。”这是该科利用针灸疗法让患儿受益的一个缩影。

针灸疗法 让“小哑巴”开口说话

对于正常2岁多的孩子，说出这样简短话语再正常不过，但对于患儿张宝来说实属不易。家住舞钢市的她长得非常漂亮，但从出生后一直不会说话，脾气暴躁，一不高兴就摔东西，躺地上打滚。是不是孩子“哑巴”了？家人愁眉不展，带孩子四处求医，却毫无效果。经朋友推荐，来到市妇幼保健院儿童康复科。2013年毕业于河南中医药大学针灸专业的青年骨干医生李晓会为孩子认真检查后，否定了孩子是“哑巴”，诊断为行为发育异常、言语发育迟缓，这让患儿父母升起了无限希望。

根据孩子病情，李晓会为她量身定制了治疗方案，采用靳三针中医针灸疗法，同时配合感统训练、言语训练等进行综合治疗。一个疗程后，孩子就会开口说简短的话语了，脾气也不暴躁了。孩子父母欣喜不已。

“在给张宝的治疗过程中，我们根据病情不断优化治疗方案，目前孩子在一天天持续进步，相信很快就可以赶上同龄孩子的步伐了。”李晓会说，像张宝这样的孩子康复科里还有很多，对于这群孩子来说，接受康复治疗是唯一的希望，越早治疗效果越好。

科室不懈努力 拓宽中医康复之路

笔者在该院儿童康复科了解到，为了确保儿童的



段传伟在为患儿推拿 王春英 摄

健康，1994年该院在我市率先成立了小儿脑瘫防治中心，后更名为儿童康复科。

近年来，随着环境污染、高龄孕产妇增多等因素的影响，患生长发育迟缓、言语发育迟缓、心理行为异常、肌张力高等病症的特殊儿童越来越多，为了让他们快速恢复健康，在医院支持下，该科不断委派技术骨干赴省妇幼保健院等专科医疗机构深造，李晓会等青年骨干还利用假期和业余时间，自费向全国各地知名中医学习，开展了针灸、艾灸、放血、拔罐、推拿、耳针、小针刀等20余项中医特色康复疗法，取得了显著的治疗效果。

“作为中华传统瑰宝，中医康复疗法适用范围广泛，除适用于语言发育迟缓、行为异常等特殊儿童的治疗外，对近视、对视、弱视、惊吓、失眠、腹泻、消化不良、遗尿、夜啼、斜颈等小儿常见病，也有良好的治疗效果。”护士长陈凌云介绍说。

青年骨干，使中西医结合之路越走越宽。

近年来，随着环境污染、高龄孕产妇增多等因素的影响，患生长发育迟缓、言语发育迟缓、心理行为异常、肌张力高等病症的特殊儿童越来越多，为了让他们快速恢复健康，在医院支持下，该科不断委派技术骨干赴省妇幼保健院等专科医疗机构深造，李晓会等青年骨干还利用假期和业余时间，自费向全国各地知名中医学习，开展了针灸、艾灸、放血、拔罐、推拿、耳针、小针刀等20余项中医特色康复疗法，取得了显著的治疗效果。

“作为中华传统瑰宝，中医康复疗法适用范围广泛，除适用于语言发育迟缓、行为异常等特殊儿童的治疗外，对近视、对视、弱视、惊吓、失眠、腹泻、消化不良、遗尿、夜啼、斜颈等小儿常见病，也有良好的治疗效果。”护士长陈凌云介绍说。

市区3岁的虎子（化名），

一天晚上和家人经过一段漆黑的路段时，突然哭闹不止。次日，出现了低烧、不吃不喝、表情呆滞的症状。“是不是孩子掉魂了？”家里的老人们都在猜测。父母带他匆忙来到该科就诊，李晓会详细询问后，考虑到孩子可能是受到惊吓造成的。于是，用针灸和放血疗法综合施治，一次就治好了孩子的病。

中医疗法帮助患儿快速恢复健康的事例不胜枚举。叶县9岁的大壮（化名）晚上总是尿床。来到该科后，经脑CT检查，段传伟发现孩子脑神经损伤，找到了尿床的原因。在该科进行推拿、针灸、脑功能治疗等一个月后，患儿症状消失。还有一名小学生王某总是失眠，该科经针灸、艾灸等综合治疗一个疗程后，完全康复。

据了解，该科中医康复治疗开展后，不仅我市各地病人慕名而来，而且辐射到了周边省市，树立了良好口碑。

（牛瑛瑛 王春英 苗四海）

防治脑卒中 外科有妙招

市一院神经外科成熟开展
颈动脉内膜剥脱术

本报讯 近日，从市第一人民医院（以下简称市一院）传来喜讯，该院神经外科再次成功完成两次颈动脉粥样斑块狭窄患者的“颈动脉内膜剥脱术”（CEA）。该项手术的成功开展标志着市一院独立开展CEA手术已经成熟，与此同时，在科室主任付卯宏的带领下，科室形成脑卒中外科治疗平台，现已广泛应用于门诊及住院患者脑卒中高危人群的筛防治疗，为地区广大患者带来了健康新生活。

据了解，患者高伟（化名）今年60岁，正是含饴弄孙的人生好时节。但是老人因患有高血压、心肌梗死等疾病，早早接受了支架植入手术。近来，高大爷又因身体不适住进神经内科治疗。住院期间，医生在其影像检查中证实其左侧颈内动脉重度狭窄，结合头颅CTA及CTP检查以及脑卒中评估认为其属于高危人群。若不及时进行手术治疗，将面临颈动脉完全闭塞、粥样斑块脱落形成脑梗塞的风险，其后果可能造成偏瘫、失语、意识障碍，甚至死亡。经过与患者及家属的充分沟通，患者同意通过实施颈动脉内膜剥脱术进行治疗。

神经外科进行了周密细致的术前准备，付卯宏带领手术团队为高大爷实施了颈动脉内膜剥脱术（CEA）。

术中，手术团队勇闯颈动脉的手术禁区，暴露患者颈侧部，通过夹闭颈动脉远端和近端，小心地将堵塞向大脑供血的颈动脉粥样硬化斑块完整剥离，使几乎狭窄的不通血液的颈内动脉又重新恢复了通畅与活力。

付卯宏介绍，人体内的血管如同一条条河流，时间长了，河流内的“垃圾”就会淤积。譬如颈动脉斑块，就是类脂肪类物质附着在血管壁上，久而久之，斑块增大进而堵塞血管，或者斑块脱落随血流到达脑部血管造成堵塞，引起脑梗。而CEA手术切除了增厚的动脉内膜和粥样硬化斑块，使脑血管得以疏通，脑供血得以改善，同时也切断了栓塞产生的来源。

付卯宏提醒，长期以来，人们对脑血管疾病关注的重点多放在发生中风后的治疗上，而忽略对此病的预防，而CEA手术则是把关注的重点前移，即中风的预防。秋冬以来，天气多变，脑卒中病人增多，对于颈内动脉狭窄病人罹患缺血性脑卒中风险增高。因此，建议高危人群定期门诊行颈动脉彩超检查，进行脑卒中风险评估，中高危险人群建议手术干预。目前神经外科已经大力开展此类治疗，并且规划开展颈动脉外科门诊，更好地服务于病人。

（李莹）

舞钢市人民医院成功抢救一脑卒中患者

□记者 魏应钦
通讯员 陈卓

本报讯 “幸好你们及时相救，让我起死回生。”10月11日上午，一位老年患者在舞钢市人民医院神经内科病房不停地感激为她救治的医护人员。原来在10月5日，该院神经内科、急诊科、介入科、CT室等多学科紧密协作，成功抢救了一名急性脑卒中患者，也维护了一个幸

福的家庭。

10月5日，对74岁的卜女士来说可谓惊心动魄。她突发意识障碍伴左侧肢体无力，能睁眼，但呼之不应4小时，其家属立即拨打120急救电话。

卜女士被送到舞钢市人民医院后，内一科张惠医生初步诊断其为急性脑卒中，立即一键启动急性卒中救治绿色通道，介入科主任王健、医生曹争光，神经内

科的王红波、吴乔洋等专家紧急会诊，确诊其为急性缺血性脑卒中。征得家属同意后，医护人员立即予以静脉溶栓治疗。溶栓10分钟后，患者仍处于昏迷状态，随时有生命危险。患者由急诊绿色通道快速转入介入手术室，医护人员为患者行溶栓后“桥接脑动脉取栓术”，并成功取栓。

目前，患者已从EICU病房转入神经内科，在医护人

员的精心治疗下，患者意识清醒，四肢活动自如，在医护人员面前兴奋地转动起了双手说道：“我哪儿都好”了。

据介绍，脑卒中是世界死亡率、致残率第一的疾病，其中一大部分的脑卒中为缺血性脑卒中。缺血性脑卒中早期是可治愈的。脑卒中救治黄金时间为4.5小时，每早争取一分钟时间，就能多增加一分无残障的希望。