

12岁女孩脊柱侧弯 术后“长高”7厘米

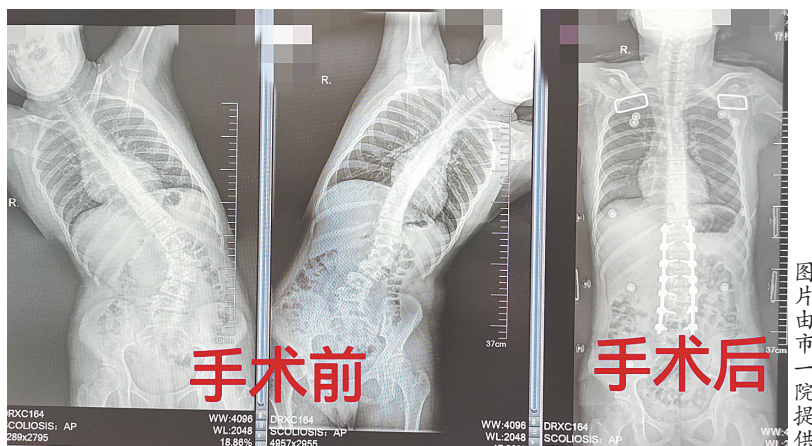
市一院成功实施一例脊柱侧弯矫形手术

□记者 王春霞

本报讯 12岁正是身体生长发育的关键期,女孩涵涵(化名)的脊柱侧弯却越来越严重,这让家人忧心不已。近日,市第一人民医院(以下简称市一院)骨科五病区(脊柱外科)徐启飞团队为涵涵成功实施脊柱侧弯矫形手术后,涵涵竟然一下子“长高”了7厘米。

据了解,涵涵来自舞钢市,两年前,家人就发现她出现高低肩的症状,脊柱还有些歪。当时,家长在网上买了矫形背带,孩子佩戴后觉得不舒服且效果不佳。随着时间推移,家长发觉孩子脊柱侧弯的情况越来越严重,遂于近日来到市一院新院区骨科五病区(脊柱外科)找到主任徐启飞求治。接诊后,徐启飞经细致查体,发现涵涵脊柱侧弯情况已比较严重,需要手术矫正。当天涵涵在门诊拍了脊柱X光片,测量角度提示Cobb角42°(大于40°就需要手术)。检查结果证实了徐启飞的诊断,随后涵涵住院开始接受规范化治疗。

术前经胸椎、腰椎CT三维重建及



图片由市一院提供

核磁共振检查,徐启飞发现涵涵的脊柱除了侧弯外,还有椎体的旋转以及椎体发育异常,手术难度加大。经过充分的术前准备,6月29日,在手术室团队的密切配合下,徐启飞团队为涵涵实施了脊柱侧弯矫形手术,过程比较顺利,超声骨刀等先进设备的使用使得术中出血较少,损伤进一步减小。根据患儿家

属提出疤痕尽量小的要求,手术团队特地使用了美容缝合,术后刀口看起来就是一条细线,将来疤痕可逐渐淡化。加上麻醉科的鼎力相助,涵涵在住院期间几乎无痛感,术后当天就能自己翻身,术后一周,便可以下地行走。

在医院陪护的涵涵奶奶惊奇地发现,术后涵涵一下子“长高”了好多。术

前涵涵身高150厘米,目前测量身高已达到157厘米。最近几天涵涵准备出院,奶奶特地把手术复查的片子发给了尚在外地的妈妈,妈妈高兴得合不拢嘴。

徐启飞说,经过暑假的康复期,相信在9月份开学后,涵涵就能像往常一样投入到正常的学习生活中,而且也会因为体态的矫正而更加阳光自信。

据徐启飞介绍,脊柱支撑着人体重量,汇集着众多血管神经,素有“人体第二生命线”之称。脊柱侧弯早期会造成外观异常,包括双肩不等高、骨盆歪斜、双腿长短不齐等临床表现。随着畸形的进展,中后期躯体逐渐失衡出现歪斜、脊柱两侧肌肉韧带异常,进而表现为背部、腰部疼痛,甚至对下肢各关节皆有不同程度的影响。脊柱侧弯矫形手术是一种有效的治疗方法,可以帮助患者恢复健康和正常生活。

徐启飞提醒说,如果患有脊柱侧弯,建议及时咨询专业医生并进行治疗。同时,家长也要注意提醒孩子,保持良好的生活习惯和姿势,预防脊柱侧弯的发生。

市中医院冬病夏治今年第一次贴敷进行中
中伏贴敷时间为7月21日和22日

□记者 魏应钦

本报讯 7月11日上午9点,记者在市中医院门诊大厅看到,市民正在冬病夏治预约处排着长队进行预约贴敷。“早上6点多就有市民过来排队预约了。”冬病夏治预约处的一位工作人员告诉记者,7月11日进入初伏,该院的冬病夏治第一次贴敷于7月11日和12日进行,中伏贴敷时间为7月21日和22日,中伏加强贴敷时间为7月31日和8月1日,末伏贴敷为8月10日和11日。

市中医院于1998年开始开展冬病夏治,积累了丰富的经验。该院冬病夏治专家治疗小组的多位老中医,依据《黄帝内经》中冬病夏治的原则,参照《针灸资生经》的方法,在《张氏医通》方药的基础上,“因时”“因地”“因病”制宜,每年均根据“五运六气”理论指导,遴选处方、精心配制。敷贴药材选材讲究,采用地道中药材,添加秘传药引,治疗效果不断提升,治疗的人数逐年增多,每年慕名前来冬病夏治的市民有近万人次。

冬病夏治的主要适应证有以下几方面:1.内科疾病:呼吸系统疾病:哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、慢性鼻炎、咽炎、体虚易感冒。消化系统疾病:虚寒性胃病。2.妇产科疾病:痛经、月经不调等虚寒性疾病。3.“痹症”:风湿、阳虚引起的各种颈、肩、腰痛等。4.儿科:小儿哮喘、反复呼吸道感染、过敏性鼻炎。5.虚弱体质的亚健康人群,如四肢寒凉怕冷、免疫力低下、食欲不振、乏力等。

冬病夏治的注意事项包括以下几个方面:1.治疗时易穿透气性好的宽松衣服。2.治疗对象:1岁以上儿童及成年人。3.治疗时间为夏季三伏,每隔10天贴药一次,共贴4次,一般要求连续治疗3年为一疗程;由于冬病夏治三伏贴属中医外治法,为巩固疗效,最好坚持治疗一疗程以上。每次贴敷时间:成人2—3个小时;儿童1—2个小时。贴敷后局部有轻微灼热、痒感为正常反应,如感到局部疼痛难忍,应立即去掉药膏。4.本疗法属于发泡疗法,虽然经过专家组改进,但药贴敷时间过长容易出现水

泡,尤其是有些患者属于过敏体质,对药物反应强烈,儿童由于皮肤娇嫩更容易起泡。虽说贴敷后起泡疗效会更好,但出于对美观的需求,患者可根据皮肤的敏感程度适当缩短贴敷时间,以避免过度起泡。如出现小水泡,一般不需特殊处理,最好让其自然吸收;如水泡已破,可涂吉尔碘等;如水泡较大,应到医院处理。5.治疗期间忌食生冷、辛辣、油腻等食物,忌食海鲜;避免电扇直吹或在温度过低的空调房间久待;忌过量运动,以免出汗过多导致气阴两虚。6.所用药物具有一定的刺激性,贴药后,部分患者局部可能出现麻木、温、热、痒、针刺样疼痛等感觉,部分患者局部还可能出色素沉着及可能出现水泡等,均属于药物吸收的正常反应,请患者及家长斟酌是否参与贴敷。7.以下为不宜进行治疗的人群:(1)孕妇及1岁以下儿童;(2)有严重心肺疾患的人;(3)皮肤对药物高度过敏者;(4)皮肤长有疮、疖以及皮肤有破损者;(5)疾病发作期(如发烧、正在咳嗽者);(6)糖尿病患者。

打通救治通道
守护群众健康

□记者 魏应钦 通讯员 杨铭芸

本报讯 7月8日,中国胸痛中心联盟副主席、中国心血管健康联盟秘书长方唯一教授,中国心血管健康联盟、胸痛中心总部培训主任姬娜到宝丰县医疗健康集团对胸痛救治单元及胸痛救治点建设等工作进行实地调研指导。

方唯一一行通过走访察看、召开座谈会、现场交流等形式,对宝丰县医疗健康集团闹店镇分院、肖营村标准化卫生室、商酒务镇分院、赵庄镇大黄村标准化卫生室等地医院胸痛救治单元及胸痛救治点相关组织制度建设、培训落实、医院支持、医疗设备以及院外随访、慢病管理等情况进行详细了解 and 阶段性评估。他指出,乡镇分院要高度重视胸痛救治单元和救治点建设,打通胸痛救治起跑的“第一公里”,搭建完善的县域胸痛防治网络。

在闹店镇分院的座谈会上,方唯一表示,当前胸痛救治体系建设的主要任务,不仅要抢救致死性胸痛患者,更要加强乡镇卫生院和乡村医生的培训,重视医防融合,降低发病率,缩短患者发病到首次医疗接触时间。此外,他还对集团胸痛救治体系建设提出了相关要求,并对宝丰县胸痛建设情况给予了肯定。

宝丰县医疗健康集团将继续完善基层医疗机构规范化胸痛救治单元建设、救治点的培训和指导,进一步提升基层医护人员的救治能力,建立起“在最短时间内将急性胸痛患者送至具有救治能力的医院接受最佳治疗”的机制,真正体现出“时间就是生命”的内涵,提高急性心肌梗死患者救治率,减少死亡率,有力保障群众的生命健康。

急救培训进企业 提升技能护安全

□记者 王春霞

本报讯 为进一步提升员工安全防范意识和自救互救能力,7月10日上午,中交二公局第四工程有限公司第三期红十字救护员培训班开班仪式举行,来自该公司的59名职工参加培训。

仪式上,市红十字会副会长李玉玉指出,开展急救培训、提高群众

防灾避险能力和自救互救能力,是《中华人民共和国红十字会法》赋予各级红十字会的重要职责,是保护群众生命和健康的重要方法和手段。此次急救培训,市红十字会选派了功底扎实、经验丰富的师资,采取理论讲授和实操练习相结合的方式进行,培训内容丰富,具有很强的针对性和实用性。

简单的仪式之后,主讲老师就红十字运动起源、心肺复苏术、AED(自动体外除颤仪)使用、创伤救护、呼吸道异物阻塞的急救等急救知识和技能进行系统讲解与演示,学员们认真聆听,并不时做着笔记。

据了解,此次急救培训为期两天。学员培训考核合格后,将颁发红十字救护员证书。