

上海中医药大学平顶山医院儿童康复科： 用专业和爱心守护患儿生命健康

□本报记者 魏应钦 文/图

5岁的乐乐和文文(均为化名)是一对双胞胎,因出生时早产,出现缺氧而导致脑瘫。如今,他们在上海中医药大学平顶山医院(平顶山市中医医院)儿童康复科常年进行脑瘫综合康复训练,防止关节挛缩畸形,以便为将来手术治疗争取机会。

科主任郝新征介绍,该院是河南省贫困残疾儿童定点康复医院,儿童康复科是医院的特色专科。该科以中西医结合康复模式为发展方向,常年有众多脑瘫、发育迟缓、孤独症、智力障碍等疾病患儿在此进行康复治疗。

为“折翼天使”带来康复希望

乐乐和文文家庭条件比较困难,起初他们的父母十分担心康复治疗费用。让他们没想到的是,由于两个孩子申请有低保,医保报销加上残联补贴,康复治疗费用基本不成问题。另外,治疗期间,该科每天还给孩子免费提供午餐,乐乐和文文的父母每个月只用提供



孩子们在进行专业康复治疗

早晚餐以及生活费用即可。

同乐乐和文文一样,宝丰县的丽丽和明明(均为化名)姐弟俩因为智力障碍,也在该科常年进行康复治疗,由于符合相关条件,他们的康复治疗费用基本上也不用家庭解决。

“此举大大减轻了患儿家庭的经济负担,让家庭条件困难的孩子在这里能

够顺利得到系统性的康复治疗。”郝新征说。

专业康复诊疗护航患儿健康

该科目前是目前全省范围内为数不多的软硬件设施齐全、技术力量雄厚、规模较大、专业性强的儿童康复科室,自示范区翠竹路院区开诊以来,科室的软

硬件更是得到了进一步的提升。

8月6日下午,记者在该科采访时看到,病区环境整洁、宽敞明亮,感统训练、关键技能训练、人际关系训练、融合教育训练、个别化训练、丹佛早期干预、引导式教育、功能训练、推拿、针灸等项目和诊疗一应俱全。康复治疗师正在用作业治疗与孩子们积极互动,以培养他们的注意力和认知能力、精细动作协调能力。

记者了解到,该科的康复治疗师曾多次到省内外知名医院进修,学习儿童神经康复技术,具有扎实的专业知识和丰富的康复治疗经验。该科还引进了大量的肢体运动康复器材、感统综合训练器材以及作业治疗器材,采取中西医结合康复治疗融合特殊教育手段,针对不同类型的患儿设定不同的个性化治疗方案,使众多患儿在这里得到了专业的康复治疗。

郝新征表示,该科将充分发挥专业优势,通过系统性的综合康复训练,和家长保持良好沟通,用专业和爱心守护这些特殊孩子健康成长。

早产儿出院后的营养管理及随访

□平顶山市第一人民医院儿科 张矿召

近年来,随着新生儿重症监护救治水平的提高,早产儿的存活率亦大幅度提升,但因出生时发育不成熟及母亲围产期不良因素的影响,其生活质量面临各种复杂问题。早产儿出院后,加强营养管理可有效改善其骨骼发育与神经系统发育状况,缩小未来出现心血管疾病与胰岛素抵抗的风险。

早产儿出院后营养管理

母乳喂养:积极提倡和鼓励母乳喂养,母乳中含有丰富的营养成分,易于消化吸收,提高早产儿的免疫力。早产母乳中还含有高出足月儿1.5倍至2倍的DHA和ARA,可有效加快早产儿神经功能的发育。对于胎龄/体重较大、吸吮力较强且体重增长良好的早产儿可以仅用母乳喂养。但对于胎龄/体重较小、吸吮力差或者体重增长缓慢的早产儿,应该做好母乳挤出、保存,在母乳中添加母乳营养补充剂。

混合喂养:如果母乳不足,根据早产

儿体格生长状况、基础疾病情况,可引入不同密度的配方奶。

添加辅食:纯母乳喂养可以满足绝大多数婴儿6个月内的营养需求,但有些婴儿需要在校正年龄4月至6月时引入辅食。

控制追赶生长:合理控制早产儿追赶速率,对于实现科学营养管理、确保早产儿正常生长发育十分必要。早产儿生长指标应当达到校正同月龄的P25—P50,避免体质量与身长之比超过P90。这主要是因为非蛋白质能量过多摄入、过度喂养会造成早产儿追赶速率过快,进而增加成年2型糖尿病、肥胖、代谢综合征、心血管疾病等慢性病发生率。

体格生长状况的评估:早产儿出生后体格生长的评价需同时关注体重、身长、头围,并充分考虑各指标间的关系。出生后校正胎龄40周前,根据性别使用相应的宫内生长曲线(Fenton曲线),作为体格生长评价标准。随后,可使用2009年我国儿童生长发育曲线作为体

格生长评价标准。

早产儿出院后随访内容

早产儿出院后,家长还需要定期带其前往医院、保健机构进行随访复查,接受医务人员的专业指导。随访内容包括:营养支持及指导,早期并发症的后期管理,神经系统发育状况评估及早期干预、康复训练,根据指南进行眼底检查、听力检查等。随访时间为出院1周至2周内首次随访,校正胎龄前6个月每个月1次,校正胎龄7个月至12个月每两个月1次,12月后根据情况随访至24月。

早产儿出院后营养管理及随访是最大程度保障其身心健康的有效方法,需要医疗保健人员的跟踪管理和家长的积极配合,共同促进早产儿的健康成长。



世界母乳喂养周期间 舞钢市人民医院 开展宣教活动

□记者 魏应钦 通讯员 胡帅

本报讯 8月1日至7日是第三十三个世界母乳喂养周,今年的活动主题为“支持母乳喂养,共建生育友好”。8月6日,舞钢市人民医院开展了世界母乳喂养周宣教活动,旨在提高公众对母乳喂养重要性的认识,促进母乳喂养的普及与实践。

当天,在舞钢市人民医院妇产科门诊和病房,医护人员通过发放宣传资料、现场讲解等方式,向医院就诊的孕产妇、产后宝妈及家属深入浅出地讲解母乳喂养的优点与技巧,同时,针对新手妈妈关心的如何科学喂养、哺乳期乳房保健等问题进行了细致解答,并提供了专业、实用的健康指导。

13岁女孩颈部剧痛、高烧不退,竟因“咽旁间隙脓肿” 医护人员紧急救治助其脱险

□本报记者 魏应钦 通讯员 郭傲寒

咽旁间隙感染属于颈深部感染,病情进展较快,可形成咽旁间隙脓肿,若不及时治疗可能引发呼吸道梗阻、纵隔脓肿、脓毒症、心包炎等高危并发症,甚至危及生命。近日,市二院耳鼻喉科医护团队紧急救治了一名13岁咽旁间隙脓肿患者。

咽部剧痛吞咽困难 症状持续加重

13岁的女孩蔓蔓(化名)入院一周前咽喉疼痛,自行服药后咽痛减轻。入院4天前,蔓蔓出现右侧颈部疼痛,家人以为是落枕所致,后颈部疼痛逐渐加重,脖子僵硬无法正常扭转、下颌处肿胀明显,且伴有高烧,服用退烧药和消炎药后效果欠佳,正常的进食、喝水都

变得异常困难。

家人赶紧带她来到市二院儿科就诊。血常规提示患者白细胞、中性粒细胞计数明显升高,C反应蛋白高达129mg/L(正常值<10mg/L),加上患者反复高烧,已3天未正常进食,身体极为虚弱。医生考虑蔓蔓为急性炎症感染,立即让其入院治疗。

完善颈部淋巴结彩超提示,蔓蔓右侧颈前下方有一无回声包块,医生考虑是颈部局部脓肿形成。儿科上报医教部,急请口腔科主任胡莲、耳鼻喉科主任高青前来会诊。医生会诊后建议完善颈部增强核磁共振检查,必要时需行彩超下脓肿切开引流。增强核磁共振显示,蔓蔓鼻咽顶部、会厌水平咽后壁及右侧壁病变,考虑为右侧咽旁间隙感染并形成脓肿。

“小姑娘的咽旁间隙脓肿病情极为凶险,随时都有压迫气道造成窒息的可能。”高青表示,咽旁间隙是各主要筋膜之间相互连接的枢纽,它与颌下、腮腺、颞下、颈动脉、咽后等诸间隙相通,血管神经束上通颅底,下连纵隔,可成为感染蔓延的途径。若咽旁间隙感染向邻近间隙和其他组织扩散,可能引起气道梗阻、肺部感染、纵隔脓肿、心包炎、菌血症、脓毒症等危重症,甚至引发感染性休克。

紧急手术立即排脓 女孩转危为安

为防止病情进一步发展,引发大范围感染,蔓蔓随即被转入耳鼻喉科接受手术治疗。因患者脓肿靠近咽部,高青考虑经口入路切开脓肿处排脓,这样既可以避免颈外部切口留下瘢痕,同时

也可以降低手术的损伤和风险。之后,高青在崔路洗医生的辅助下,紧急为蔓蔓实施咽部脓肿穿刺及经口咽旁间隙脓肿切开引流术。术中从患者右侧舌腭弓处切开约2cm的小切口,从切口处探入深部,见大量脓性分泌物溢出,后用弯头吸引器探入脓腔,将腔内脓性分泌物充分吸出……

术后第二天,蔓蔓未再出现高热症状,可以咽下流食,经过5天的扩口、脓腔冲洗及抗感染、消炎等治疗,蔓蔓已恢复正常饮食,即将康复出院。

“急性化脓性扁桃体炎,拔牙后出现口腔炎症,咽喉侧壁创伤、挤压伤,鱼刺刺伤,都可能诱发咽旁间隙感染。”高青提醒,人们若有咽喉部及颈部剧烈疼痛、吞咽困难、发热乏力等症状,需及早到正规医院治疗。