

妈妈发愁,9岁半女儿骨龄11岁半

专家提醒:发育过早当心影响最终身高

近日,在南京泰康仙林鼓楼医院,举行了一场多学科义诊活动,帮助家长们了解孩子生活中的常见病、多发病的预防和治疗,坐诊专家共有7位,分别是儿科主任医师吴升华、副主任医师傅元凤、副主任医师钱钻好、泌尿外科主任医师周鹤同、眼科副主任医师郭斌、耳鼻喉科副主任医师张海庆、儿童康复专家杨立琦。

通讯员 唐晓 现代快报+/ZAKER南京记者 梅书华



义诊活动现场 通讯员供图

“女儿的个子比同龄人高,害怕是早发育,来看看。”莫女士最近正为女儿生长发育的问题担忧。9岁半的可可(化名)高1.42米,她有一个同学还没有她高,就已经被查出“早发育”问题。莫女士很担心,便带着女儿测了骨龄。结果发现,实际年龄只有9岁半的女儿,骨龄已经达到了11岁半。

傅元凤查看了可可测骨龄时拍摄的X光片,发现小女孩乳房已经开始发育,经过问诊后,傅元凤建议进一步给孩子做生长激素检测,再决定下一步干预措施。

骨龄比实际年龄大会导致什么问题?傅元凤表示,一般来说,孩子的骨龄长到14周岁,骨骼就基本闭合,之后生长的空间就比较小了,如果孩子的骨龄明显超过孩子的实际年龄,将很可能会影响到孩子的最终身高。“家长们一定要留心观察,如果自己的孩子身高明显高于或者低于同龄人时,一定要及时来医院检查就诊,别错过

了干预的最佳时期。”傅元凤说。

在义诊中,周鹤同发现,有些家长为了“省事”,整天给孩子使用尿不湿,即使孩子年龄已经不小了。其实这是错误的,很多孩子生殖器方面问题都和尿不湿有关。比如男孩子包皮可能会感染,影响睾丸的发育,女孩也可能会出现外阴炎、外阴粘连等情况,“这类问题所产生的影响有时是终身的。”

周鹤同建议,孩子在家时,白天尽量不要用尿不湿,晚上可以使用尿垫替代尿不湿,同时尽早训练孩子管理自己大小便的能力。

孩子的视力问题也是家长们特别关注的一个要点。郭斌表示,义诊中,咨询最多的是孩子近视问题和眼部感染问题。儿童出现近视的原因可能与早期教育有关,室内活动过多,近距离用眼时间过长、缺乏户外活动、缺乏阳光的照射等,这些因素对儿

童眼睛的发育都会造成一定影响。

郭斌建议,为了帮助孩子控制好近视度数,不向高度近视继续发展,家长们需要尽早带孩子来医院检查,定期复查,监测眼轴长度的变化,这也有利于降低四五十岁时致盲性眼部疾病的发生率。

针对眼部感染问题,郭斌表示,影响因素有很多种,可能是空气中的颗粒、花粉、尘螨带来的过敏,也可能是孩子不注意手部卫生,经常揉眼睛,导致的细菌性感染、病毒感染。孩子出现眼部感染问题,需要到院做进一步的鉴别诊断,针对性地用药。

孩子的成长发育过快或过慢、视听力问题、呼吸道疾病、消化吸收问题、内分泌及代谢等问题,都是成长过程中的常见病、多发病。现场的许多家长表示,这样的义诊活动不仅解决了一些疑问,也让自己学会了更好地保护孩子的健康。

咳嗽半年 发现气管有根“硬骨头”

“咳咳咳……”身强体健的李大爷(化姓)这半年来频频咳嗽,多方查找原因却不能根治,十分痛苦。近日,东南大学附属中大医院呼吸与危重症医学科、胸心外科、重症医学科、麻醉科等多学科团队联合拨开层层迷雾,从李大爷的气管内取出了“肇事元凶”,彻底解决了患者的“奇怪”咳嗽。6月3日,李大爷从中大医院康复出院。

通讯员 王倩 吴婷
现代快报+/ZAKER南京记者 安莹

咳嗽半年老不好,肇事元凶竟是一根骨头

李大爷咳嗽了半年多,有时咳黄脓痰,平常干点农活就咳嗽、气喘不停。“我既不吸烟,也不发烧,怎么就天天咳个不停呢?”为此,李大爷特别纳闷。

在当地医院经胸部CT检查,怀疑气管卡了骨头。可李大爷也说不清到底什么时候吃东西呛到气管,为了找出问题,李大爷来到了南京求医。经纤维支气管镜检查后,医生发现,患者主气管内可见白色片状骨性异物嵌顿,不幸的是周围大量肉芽组织增生包裹异物,导致右主支气管管腔狭窄。

医生告诉李大爷,“你咳嗽半年,这骨头卡在里面时间太久,普通纤维支气管镜无法取出,建议你还是去东南大学附属中大医院试一试,他们有硬镜!”

坎坷辗转两家医院之后,李大爷来到东南大学附属中大医院呼吸与危重症医学科就诊。呼吸与危重症医学科主任医师张蕾了解患者情况后,立即安排入院治疗。

多学科制定详细方案,15分钟取出骨头

“医生,我咳得太厉害了,第一家医院说不能取,第二家医院取不出来,这已经是半个月里我来的第三家医院了,请你帮帮我!”李大爷十分焦急。该院呼吸与危重症医学科副主任医师丁明立即为李大爷完善了胸部增强CT,并细致考虑分析了术中四方面的难点及解决方案。

面对这个异物,难题有不少。由于异物嵌顿时间太久,周围肉芽组织增生严重,钳夹困难;异物长度较长,嵌顿深,取出过程中可能会划伤、撕扯组织触发大出血;且位置又在右主支气管,万一术中大出血堵塞右主支气管,同时也可能会波及左肺;多方面综合考虑,可能还需要胸心外科联合,以及重症医学科进行ECMO生命支持等情况。

为保障患者的安全,该院多学科专家充分进行术前评估,并为患者制定了“建立硬镜通路+纤支镜软镜引导+激光烧灼异物分次钳取+气囊封堵出血局部+高频震荡通气氧供保驾+备胸外科联合、ICU生命体征维持”的手术方案。第二天上午,在多学科全力配合下,术中操作仅用了15分钟,李大爷卡了半年的三块骨性异物便全部顺利取出。6月3日,患者康复出院。

丁明告诉记者,每年门诊上都会遇到不少异物卡喉的患者,对于这类异物在体内嵌顿长达半年的患者来说,手术风险还是较大的。因此,中大医院呼吸介入团队会根据患者的个人情况进行综合评估和充分的术前规划,邀请医院多学科团队协作,将风险降到最低,充分保障患者安全。

多学科联手,成功治好孩子的突发眼疾

“医生,快来帮忙看看孩子的眼睛!”前不久,12岁的小羽(化名)在妈妈的陪同下,来到南京市第二医院急诊科。原来,5天前,小羽突然感觉左眼胀痛,并出现明显的视力下降。当地医院的眼科医生诊断为“左眼眶蜂窝织炎”,并告诉小羽妈妈:这是一种严重的眼部疾病,治疗不力甚至有生命危险,当地医院没有治疗条件。小羽妈妈辗转多家医院,最终带着小羽来到南京市第二医院求医。小羽来到南京市第二医院急诊科后,眼科副主任医师洪浩和急诊科医师卢虎第一时间接诊,迅速明确了“左眼眶蜂窝织炎、左眼后部巩膜炎”的诊断。

通讯员 魏林玲 现代快报+/ZAKER南京记者 任红娟

不容忽视的眶蜂窝织炎

洪浩介绍,眶蜂窝织炎是一种急性重症眼部感染性疾病,起病部位是眼眶内的软组织,这部分组织结构疏松,类似蜂窝样结构,有利于细菌的增殖,因此感染发展迅速。而且眼眶距离颅内仅隔一层骨壁,一旦治疗不力,极有可能出现颅内感染、感染性休克等严重并发症,甚至直接导致患者死亡。

此时,孩子已经发病5天,还没有得到足够的治疗。情况危急,急诊科护士根据医嘱迅速执行生命体征监测、静脉通道建立操作。医生紧急联系感染科急会诊。感染科、眼科、急诊科的医师们充分发挥各自所长,当面沟通、通力配合,制定了“即刻、全程、足量、全面”的抗感染治疗方案,并进行相应的对症支持治疗。一天后,小羽眼部疼痛明显缓解,生命体征也持续平稳,转至眼科病区进一步治疗。

多学科联手,成功救治

小羽的病情虽然暂时稳定下来,但是并没有脱离危险。由于起病时间长、感染重、用药剂量大,何况他还是个身体机能没有发育完全的12岁孩子,洪浩一刻也不敢放松警惕,时刻关注小羽的全身状况。

住院期间,眼科为小羽进行了多学科会诊;耳鼻喉科主任医师王玉红为小羽诊治了“慢性鼻窦炎急性发作”;感染性疾病一科主任医师魏洪霞、副主任医师程健为小羽排除了“感染性心内膜炎”;心内科主任医师汤涌为小羽诊治了“窦性心动过缓”;呼吸与危重症医学科副主任医师孙思庆为小羽诊治了“肺部感染”;皮肤科副主任医师于晓云、李子海为小羽诊治了“药物性皮炎”。

第14天,小羽终于完成了为期两周的治疗,眶蜂窝织炎和全身多种疾病都已经治愈,可以出院。

小感染大伤痛,警惕眶蜂窝织炎

洪浩提醒,眶蜂窝织炎是眼眶内软组织的急性炎症,起病急骤,患者会感觉到眼睛疼痛,视力下降,并可伴有头痛、发热、恶心、呕吐等全身中毒症状。

这种疾病不仅会严重影响视力,而且可引起颅内并发症或败血症而危及生命。眶蜂窝织炎分为隔前蜂窝织炎和隔后蜂窝织炎,隔后蜂窝织炎病情更重,感染扩散至颅内的可能性也更大,治疗时要注意辨识。

眶蜂窝织炎常见的致病因素是眼眶周围结构感染灶的蔓延。因此患有鼻窦炎、口腔及牙齿炎症的患者,在平时就应积极治疗上述疾病,以防感染扩散导致眶蜂窝织炎。此外,面部感染也有可能扩散导致眶蜂窝织炎,因此年轻的朋友切记不要挤压面部危险三角区的疖肿,以免感染扩散导致眶蜂窝织炎。