

■女性话题

同房后阴道出血 排除宫颈癌

同房后阴道出血一般是因损伤或炎症所致,但宫颈癌也会出现相同症状,因此,出现同房后出血应及时到医院诊治,排除宫颈癌可能。

损伤 主要有处女膜损伤或阴道损伤两种。处女膜的损伤常见于首次性交的女性,可伴有疼痛,这是一种正常的生理现象,出血量的多少与受伤的部位和程度有关,但通常都会在1~2小时后自行止住。而同房时或同房后出血量多,且时间长,则应考虑是否存在有阴道裂伤可能,阴道裂伤多发生于粗暴性交或阴道畸形者。

炎症 生殖道炎症,如宫颈炎、阴道炎、子宫内膜炎,都是引起同房后阴道出血较为常见的原因。除引起阴道出血外,还可伴有阴道灼热感、外阴瘙痒及白带增多等症状,严重者还会出现阴道黏膜水肿、充血或破溃。

肿瘤 由于癌变后的宫颈组织质地变脆,当受到直接外力时会引起出血,同房后阴道出血是宫颈癌的危险信号之一,表现为出血量不多,颜色鲜红,或白带中夹杂血丝。

除此之外,宫颈的黏膜下肌瘤、子宫内节育环下移脱位、月经期、人流后及产褥期过早就开始性生活等也可能造成同房后出血。

江西省于都县第二人民医院
李武沛

新生儿短指 手术可根治

一个手指是由4块骨头构成(拇指是3个),即掌骨和3节指骨,其中任何一块明显短于正常的平均值,就会形成短指症。

短指症是一种常染色体显性遗传病,共分ABCDE五个类型。A型是中指骨短;B型是指每个手指的最后一块骨头缩短或完全缺失,指甲也缺失(拇指骨通常是完整的,但通常是扁平或分裂的);C型很少见,主要表现为中指第二、第三指骨异常;D型短指最为常见,主要影响拇指,表现为短而宽的拇指末端骨,其他手指正常;E型较为罕见,特点为掌骨和跖骨变短,形成小手或小脚。

新生儿短指是否需要积极处理主要看短指的类型和具体的严重程度,如果不影响手指的灵活性和功能,通常不需要特殊治疗。对于明显影响外观和功能的短指可以用手术的方法根治,临床一般采用足趾骨具有生长能力的一部分移植到手指,被移植过来的趾骨再血管化后,保持大部分的生长能力,即在长度和宽度上重新生长,进而改善手功能。

湖南省儿童医院骨科 谢桂芝

2.8万的矫型头盔是不是智商税?

专家:大部分头型可通过调整睡姿改善

在大多数家长心中,只要是关于孩子的,都不能输在起跑线上,成绩、特长不必说,就连头型也要追求完美,从过去流行的“扁头”到现在的“圆头”,家长们都是不遗余力。近日,一款价值2.8万、重约200克的矫型头盔在家长朋友圈中迅速火了起来,宣称可以让宝宝拥有一个完美的头型。网友纷纷表示:究竟什么样的头型需要戴矫型头盔呢?矫型头盔真能让宝宝拥有完美的头型吗?有没有危害呢?



什么是矫型头盔?

所谓的矫型头盔,其实是一种颅骨矫形固定器,婴幼儿通过佩戴头盔以控制颅骨的生长方向,从而使宝宝的头部在自然生长的过程中达到理想的形状。也就是说,在婴幼儿颅骨可塑性较强的这段时期内,对头部鼓起的部分施加压力,在希望隆起的地方预留一定的生长空间。需要注意的是,佩戴头盔时应定期调整施力度、保持较好的通气性,否则容易发生挤压伤和汗疱疹、湿疹等;此外,如果选材不合适使得头盔过于沉重,还会给宝宝的颈椎增加压力。

婴幼儿的头型为什么可以调整?

美国FDA规定矫正宝宝头型的年龄为3~18个月,最佳为4~8个月,因为宝宝此时的颅骨质地较软,尚未完全闭合,头骨的可塑性较强。如果这段时期给颅骨加上一定的外力,可以改变颅骨的形状,最终定型为想要的头型。随着宝宝长大,头骨的硬度不断增大,头骨的骨缝结合得越来越紧密,当宝宝12~18个月囟门完全闭合时,头型也就基本定型,很难改变了,这也是很多家

长格外关注婴幼儿头型的原因。

哪些头型需要矫正?

常见的头型主要有四种:圆头、扁头、尖头、偏头。新生儿的头型大多是尖的,那是因为分娩时头部受到产道挤压,或受到产钳的牵拉所致,这种头型一般可自行恢复,不需特殊处理。圆头是目前最受家长追捧的完美头型,而扁头虽然没有圆头那么美观,但也属于是正常的头型,并不会影响宝宝的健康,家长需要注意的是偏头。

导致宝宝偏头的原因主要是睡姿,如有些家长为了防止宝宝睡眠时发生误吸而将其长时间侧卧,或一些宝宝喜欢偏向一侧睡觉,时间一长容易形成偏头。由于偏头宝宝的头型整体不对称,可能导致脸型发育不对称,影响颜值不说,严重的偏头还会对宝宝的视力、听力、咬合功能发育造成影响。因此,偏头是需要及时矫正的。

值得欣慰的是,绝大多数偏头只需要通过调整宝宝的睡姿就能得到良好的改善,不需要戴矫型头盔,此前发表在《英国医学杂志》上的一篇研究结论也显示,佩戴矫正头盔与自然矫正的

孩子之间没有明显差别。

矫型头盔真的可以改变头型吗?

矫型头盔也叫头颅矫形装置,对于一些头型严重不对称的宝宝,佩戴矫正头盔确实是一种方式,但要先进行专业评估。即使通过评估可以佩戴矫形头盔,在实际操作过程中也没有想象的那么容易,除开高昂的治疗费用以外,宝宝每天需要佩戴数个小时,持续3~6个月的治疗周期。这个过程中,宝宝头部受到挤压的地方不仅会感到疼痛,头盔自身的重量对宝宝的脊椎也是一个不小的考验。

由于矫正周期较长,家长需定期带宝宝到医院进行评估,医生会根据宝宝头型纠正情况及生长发育情况进行调整,如果没有调整错误佩戴,不仅达不到矫正效果,反而会限制孩子头颅正常生长,严重的可能还会影响孩子大脑发育。因此,矫正头盔虽具有一定的治疗效果,但是戴不戴、如何戴还需要经过医生来评估,家长千万不要盲目自行给宝宝佩戴。

大连医科大学附属第一医院
儿科 黄瑶

宝宝爱“歪头”可能不是卖萌而是病

如果宝宝总喜欢歪着头,妈妈千万别以为宝宝在卖萌,很可能是先天性肌性斜颈。2岁的小雪出生后不久,妈妈就发现她的颈部有包块,无红肿热痛等表现,4~6个月大时,包块渐渐消失了,但又出现纤维条索状挛缩表现,而且总喜欢歪着头,脸也变得不对称了。妈妈带小雪来到医院,经检查后被告知患上了先天性肌性斜颈。通过手术及术后康复治疗,小雪的歪头现象终于消失了。

其实,临床上像小雪这样的患儿十分常见。先天性肌性斜颈是一侧胸锁乳突肌出现痉挛或缩短导致头部持续向患侧歪斜,下颏转向健

侧的异常姿势。“歪脖子”是否都是肌性斜颈呢?也不是。小儿斜颈分为神经性斜颈、眼性斜颈、骨性斜颈、婴儿良性阵发性斜颈,以及先天性肌性斜颈等,但临床上以先天性肌性斜颈最为常见。

小儿先天性肌性斜颈的治疗原则是早发现、早诊断、早治疗。对于1岁以内、病情较轻的患儿可以先保守治疗,如中医按摩、理疗绿色疗法等。另外,主动矫正的效果也不错。可以让宝宝躺在床上,宝宝抬头时可以引导他向患侧方向转头,以拉伸患侧胸锁乳突肌,也可让宝宝躺在床上,用玩具吸引,使宝宝下颏转向患侧,达到拉伸挛缩

胸锁乳突肌的目的;或者扶住宝宝,让其身体向患侧倾斜,为了保证头的正中位,宝宝会把头主动向健侧倾斜,以达到拉伸患侧胸锁乳突肌的目的。

如果患儿保守治疗6个月至1年,效果仍不好,可在1岁后进行手术治疗。手术方式主要有两种,一种是一端切断,即切断胸锁头下端,适合病情较轻的患儿;二是两端切断,即切断乳突头和胸锁头,适合病情较重、年龄稍大的患儿。术后需在矫正位上采用石膏或支具再固定4~6周。

长春市儿童医院
副主任医师 杨宝刚