

少年多次割伤手腕，却不是抑郁症

医生：这类患者自杀风险是普通人 10 倍

本报讯（通讯员 郭君）近日，湖南省第二人民医院（省脑科医院）睡眠障碍及神经症科接诊了一位 15 岁的初三学生小李。他双手手腕上布满了反复割伤的疤痕，这一情景令人痛心。当接诊医生询问他割腕的感受时，小李回答道：“不疼，反而感觉很舒服，很爽。当我看到血的那一刻，我感觉我重生了。”

据家人描述，近半年来，小李的行为逐渐变得异常。他时而沉默寡言，整天将自己关在房间里；时而又对家人朋友异常热情，表现出宏大的梦想和豪言壮语。经过全面的检查和鉴别诊断，小李被确诊为双相情感障碍。

睡眠障碍及神经症科副主任、副主任医师陈金虹介绍，双相情感障碍与抑郁症同属心境障碍，但它是一种更为复杂的重性精神疾病。患者会经历躁狂与抑郁的交替发作，情绪

在极端之间剧烈波动。在躁狂阶段，患者会表现出极度快乐、思维跳跃和精力旺盛；而在抑郁阶段，则会感到极度沮丧、孤僻，甚至产生自杀念头。

睡眠障碍及神经症科主任、主任医师曾宪祥强调，尽管人们普遍认为抑郁症的自杀风险很高，但实际上，双相情感障碍的自杀率往往更高。这类患者的自杀风险是普通人群的 10 倍，25%~50% 的患者有过自杀行为，其中 11%~19% 最终自杀身亡。特别是年轻患者，在首次诊断后的第一年尤其容易发生自杀行为，且自杀往往毫无征兆。

此外，还存在一个常见误解，即双相患者的自杀行为只发生在抑郁阶段。事实上，躁狂症发作同样可能导致严重后果。随着病情的进展，患者会深陷于急躁和易怒的情绪中，影响其判断力，最终导致不计

后果的行为。

针对小李的病情，睡眠障碍及神经症科的医护人员为他制定了全面的诊疗方案。除了药物治疗、物理治疗和心理治疗等基础治疗外，还鼓励他参与科室开展的工娱活动，以调节情志。同时，医护人员与患者积极交流，建立了良好的医患关系，以便更好地了解他的想法，调动他的主观能动性，增强其对生活的信心和提高社会适应能力。

对于双相障碍患者及家属而言，预防自杀至关重要。患者应坚持服药、定期复诊，并学会识别警告信号。当情绪波动大难以控制时，应及时与医生沟通，防止伤害自己或他人。无论是在住院期间还是康复出院后，患者都需要家庭和社会的支持与接纳，这能使他们增强自信心和战胜疾病的勇气。

湖南省举办人体器官捐献协调员培训班

9月9日，湖南省红十字会举办2024年度人体器官捐献协调员能力建设培训班，全省130名相关人员认参加。培训班邀请了中国人体器官捐献管理中心、国家卫健委医疗应急司、中南大学湘雅医院等单位的领导与专家授课。内容包括器官捐献工作概况、红十字事业、条例解读、见证工作规范、伦理审查及脑死亡判定等法规政策与专业知识。培训虽短但内容丰富实用，协调员们表示将在工作中消化吸收所学，为人体器官捐献事业贡献新力量。

通讯员 朱青 摄影报道



7岁女孩“吃头发”3年 胃内取出巨大头发团

本报讯（记者 王璐 通讯员 刘钞 童丽春 邓芳菊）7岁女孩茜茜（化名）因为爱吃头发，长年累月胃内形成一个罕见的巨大头发团，经过湖南省儿童医院消化营养科医护团队近8个小时的努力，成功通过内镜手术将头发取出。

刚开学一周，湖南省儿童医院消化营养科收治了一名有着特殊饮食习惯的女孩茜茜。母亲肖女士告诉医生，大约在孩子上幼儿园中班时，就发现她有吃头发的习惯。当时想着吃的不多，吃下去也会自己排出来，就没有在意。直到几天前，茜茜突然剧烈腹痛，到就近医院检查怀疑胃里有大量毛发，这时才意识到事情的严重性，转诊到省儿童医院治疗。

入院后，该院消化营养科副

主任医生张文婷结合外院检查资料，立即给茜茜完善了彩超检查，提示胃内及十二指肠降段异物，随后安排了急诊胃镜手术。胃镜下可以见到大量毛发，从胃部一直延续到十二指肠屈氏韧带。而且毛发盘根错节，交织在一起，已经形成一个巨大的头发团，占据了孩子的胃部空间。经过医护团队将近8个小时的努力，终于成功将头发团取出。

孩子为什么会吃头发呢？张文婷表示，这种情况在医学上称为异食癖。异食癖在生活中也并不少见，类似茜茜这样的病例，科室近年来也接诊过一些。异食癖是由于机能代谢紊乱，味觉正常的人长期进食非食物、无营养价值的异物，如泥土、沙石、毛发、纸屑等引起的一种较为复杂

的多种疾病的综合征，长期摄食异物后会引起消化道梗阻、结石、营养不良等并发症。与成年人相比较，儿童患上异食癖的可能性更高，尤其是学龄前的儿童，其发病原因可能与心理、微量元素缺乏等因素有关。

面对患有异食癖的孩子，张文婷说，家长首先要帮助孩子认识乱吃异物的危害性，养成良好的饮食习惯，保证营养均衡。父母还应尽量给孩子更多的陪伴，避免他们向不正常的方面去寻求刺激和安慰。

张文婷提醒，日常生活中要多关注孩子的行为特点，如果发现有异食的表现，比如对较小的东西随意吃下去，较大的东西就用舌头舔，不听人劝阻，躲在一边悄悄吞食，家长一定要引起重视，尽早就医明确诊断。

■门诊新闻

两岁孩子不慎溺水 儿科 PICU 团队全力施救成功

本报讯（通讯员 唐杨思思 游珏 陈淳媛）9月6日下午，中南大学湘雅三医院儿科 PICU 收到了一份特别的感谢，来自湖南宁乡的患儿尧尧（化名）的家属将一面写有“医德高尚医术精 关爱病患暖人心”的锦旗送至儿科 PICU 病区，字里行间表达对医护人员精心治疗和细心护理的感恩之情。

一个月前，2岁9个月的尧尧被邻居发现漂浮在污水池塘水面，被家人救起时，孩子面色发绀、双眼紧闭，四肢湿冷，呼之不应，经抢救后由 120 送至当地医院急诊就诊。后因患儿病情危重，于当晚转至湘雅三医院儿科 PICU。

由于患儿吸入大量污水，溺水导致窒息，脑水肿，呼吸衰竭，吸人性肺炎，儿科 PICU 团队立即组织精准抢救和治疗措施，给予气管插管下有创呼吸机辅助通气、肺泡灌洗、亚低温保护脑细胞、降颅压、抗感染等治疗。5天后，患儿顺利撤机，但口腔、肺部感染严重，头部 MRI 显示明显缺血缺氧改变，遂继续加强抗感染、肺泡灌洗、护脑治疗，8月27 日康复出院。复诊时，尧尧完全恢复往日的活泼可爱。

据悉，溺水是造成青少年儿童意外死亡的“第一杀手”。湘雅三医院儿科专家提醒家长，溺水的黄金抢救时间只有3~4分钟，4分钟以后每增加1分钟，死亡率就会增加 10%。家长要加强对孩子的安全教育，避免孩子们独自前往池塘、海边、泳池、水上乐园等潜在危险区域，共同为孩子们创造一个安全、健康的成长环境。

调皮牙宝宝爱“埋伏” 牙医精准“擒拿”无痛拔除

本报讯（通讯员 邓阳佳）几天前，12岁的小豪补牙时经拍片发现一颗还没长出来的牙齿，这颗牙藏位于小豪口腔的上颌骨内，贴合上颌生长，就像“埋伏”在“口腔天花板”里睡大觉一般。长沙市第一医院口腔科副主任邹毅军观察拍片影像后，诊断为完全埋伏的锥形牙，简称“埋伏多生牙”，虽然短期内没有明显症状，但是可能引发一些健康问题，建议家长为孩子尽早拔除，随后家长选择日间手术微创拔除了孩子上颌埋伏多生牙。

术前，邹毅军通过 CBCT 定位埋伏多生牙的位置和生长方向，制定了详细的手术方案。术中，邹毅军在上颌做适宜切口，使用微创超声骨刀去骨、增隙后，利用微创拔牙术拔除了这颗调皮的“牙齿宝宝”，再完整刮除了拔牙窝内的牙囊组织，最后，填塞明胶海绵，并缝合创口。自术后到第 7 天拆线，小豪没有感觉到任何不适，口腔检查显示术区无明显肿胀，无溢脓，创口愈合良好。

邹毅军介绍，微创拔牙具有创伤小、疼痛轻、并发症少、伤口愈合快、适用范围广等特点，像多生牙、阻生智齿、埋伏牙及死髓牙等都建议采用微创拔牙将创伤降至最低，促进创口的最快恢复。