

大学生被学习压“歪”了背

# 中西医结合治疗成功“掰正”

本报记者 王璐 通讯员 刘丹 吴小辉 豆贵

因长期伏案学习，小李原本挺直的背变得歪歪扭扭，就像一根被“锤歪”的钢筋，所幸经过中西医结合治疗，他的背被成功“掰正”。近日，小李来到湖南中医药大学第二附属医院（湖南省中医院）术后复查，检查显示身体已经完全康复，终于摆脱了脊柱侧弯的困扰。

## 伏案学习一月 大学生后背歪斜严重

小李是一名准备进入实习期的大学生，今年4月，为完成学习任务，小李每日长时间伏案，一个多月下来，不仅出现严重的腰腿痛，而且整个身体躯干还向左侧歪斜，像是一根挺直的钢筋被“锤歪”了一样。在父母的陪伴下，小李前往长沙某医院脊柱外科就诊，被确诊为脊柱侧弯，医生告知，要进行手术矫正，给脊柱打上十几个钢钉。由于担心手术风险过大，小李父母带其来到湖南中医药大学第二附属医院骨伤一科（脊柱外科）求诊。

## “真假”脊柱侧弯 骨科专家慧眼识别

小李入院后，医院骨伤科大

主任、主任医师刘晓岚教授为他进行了细致的检查。刘晓岚认为，小李虽然目前脊柱侧弯严重，但体格检查表明，腰椎没有出现结构性改变，其侧向柔韧性很好。“好比一根圆柱体只有左右倾斜，但没有出现‘拧麻花’一样的改变”，刘晓岚表示，一系列证据表明，小李同学是假性脊柱侧弯，真性腰椎间盘突出。

真相浮出水面。6月7日，医院骨伤科医生为小李行脊柱内镜手术治疗腰椎间盘突出症。术后侧弯减轻，X线检查侧弯术后已经矫正大半。针对残余侧弯，骨伤科专家团队为小李制定了个性化的后续康复治疗方

## 假性脊柱侧弯或发展成真性 需及早纠正

脊柱侧弯是指脊柱的正常生理曲度发生改变的畸形。近年来，脊柱侧弯已经成为继近视、心理健康之后，影响青少年成长的第三大健康危机。

刘晓岚介绍，就像近视有真性近视和假性近视一样，脊柱侧弯也有“真假”之分。真性侧弯是指结构性脊柱侧弯，也就是骨结构异常导致的脊柱侧弯，假性侧弯是指非结构性侧弯，脊柱椎体能够活动，一般依靠自身力量可以回归原位。因此，当发现脊柱侧弯时，应进一步追查病因，避免误诊误治。

值得注意的是，假性脊柱侧弯如果不及早干预，最终会变成真性脊柱侧弯，必要时需要大的骨科手术解决，风险较高，因此，如果发现假性侧弯，应尽早进行纠正治疗。

“很多青少年由于平时坐姿不正，经常歪斜，走路弯腰驼背、背单肩背包、长期的课桌椅高矮不协调等问题而出现假性侧弯。”刘晓岚提醒，在日常生活中要养成良好的学习习惯，减少对脊柱本身的负荷，一般坐半小时后便要站起来活动一下，多往远处看看，不要让脊柱总处于异常的高负荷状态。同时，也可以很好地预防腰椎间盘突出症的发生。

■门诊新闻

## 假期胡吃海喝 多名胰腺炎患者入院

本报讯（通讯员 彭郁慧 单红）金秋时节，不少市民旅游外出、走亲访友，少不了美食美酒，但如果饮食不加节制，暴饮暴食，将给健康埋下了隐患。长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）急诊科数据统计，该院急诊综合病房收治多名胰腺炎患者，其中大多为中青年，发病诱因多与假期中不良饮食有关。

长沙36岁的戴先生几天前跟亲朋好友推杯换盏后，当天夜里就因为剧烈腹痛来到了该院急诊科就诊，诊断为急性胰腺炎，接受住院治疗。18岁的邓同学刚上大一，不久前与同学来长沙旅游，每天各种美食打卡，晚上更是烧烤啤酒+嗨歌，导致急性胰腺炎入院。

急诊综合病房主任医师宋昆介绍，急性胰腺炎是一种常见的消化系统疾病，主要由多种病因导致胰酶在胰腺内被激活后引起胰腺组织自身消化、水肿、出血甚至坏死的炎症反应。急性重症胰腺炎，死亡率高达30%以上，而70%~80%的急性重症胰腺炎是由于高脂血症、胆道疾病、暴饮暴食和酗酒所引起，其常见诱因包括胆结石、酗酒、暴饮暴食等。

宋昆建议，市民在日常生活中要避免暴饮暴食和过量饮酒，一旦出现明显腹痛、恶心、呕吐甚至发热等症状，应及时就医，以免延误病情。

## 足球大肿瘤长到椎管内 机器人手术精准切除

本报讯（通讯员 梁辉 姜振林 易磊）足球大的肿瘤你见过吗？而且还是在一个小女孩身上！近日，湖南省人民医院胸外科团队成功为一名12岁女孩摘除直径约15厘米的胸腔巨大肿瘤，女孩现已康复出院。

岳阳的小彤（化名）体检时意外发现胸腔内存在一个巨大肿瘤。被收治入该院天心阁院区胸外一病区。

入院完善检查发现，小彤的病情比想象中更棘手——不仅肿瘤体积巨大，还有部分瘤体位于椎管内，且与锁骨下血管、神经、胸壁等广泛黏连，手术剥离十分困难，稍有不慎就会导致大出血。此时，小彤已经出现右眼睑下垂，右侧面部和颈部较左侧汗少等霍纳综合征的典型表现，这意味着肿瘤已经压迫重要的星状神经节，必须尽快手术。

胸外科学科主任余科霖主任医师、颜建华副主任医师团队联合脊柱外科、神经外科、等多学科迅速进行术前会诊，制定了各项治疗方案，并决定为小彤施行机器人微创手术。

随后，在麻醉科护航下，脊柱外科彭帅副主任医师团队充分游离、显露椎管内的肿瘤组织；再由神经外科孙圣礼主任团队在显微镜下切除椎管内肿瘤；最后由胸外科余科霖主任团队操控“达芬奇”机器人，利用机械臂灵活转动的优势，精细分离患儿肿瘤与右胸壁之间的致密粘连，并逐步离断肿瘤的滋养血管和粘连带。最终，经过6个小时的通力协作，藏在女孩体内的“庞然大物”被顺利摘除，重要的血管和神经无一损伤。术后病理结果显示为“神经鞘瘤”，是周围神经性肿瘤中最常见的一种良性肿瘤。

## 学“眨眼操”防干眼症

全球干眼发病率为5%~50%，我国18岁以下青少年干眼患病率达18.7%，即近2/10孩子患干眼。爱尔眼科近日举行第五届“1010干眼关爱日暨儿童干眼门诊发布会”，会上发布《爱尔儿童干眼诊疗指导意见》《儿童干眼正常值多中心研究》，并启动儿童干眼关爱计划，将为500名儿童提供检查与治疗服务，通过多种举措呵护儿童眼健康。图为活动现场，医务人员展示眨眼操。

通讯员 屈慧莹 记者 王璐 摄影报道



## 症状像“扁桃体炎” 这个疾病近期孩子高发

本报讯（通讯员 陶洪）6岁的豪豪近日随家人旅游时突发高热，伴有咽痛、吞咽困难，脖子两边出现鸡蛋大小“肉包”。当地医生诊断为化脓性扁桃体炎，用头孢治疗5天仍高热不退、咽痛加剧且无法进食。经湖南中医药大学第一附属医院检查诊断。豪豪是感染了EB病毒。近期，该院儿童医学中心已收治10余例此类患儿。

湖南中医药大学第一附属医院儿童医学中心副主任谢静介绍，EB病毒是嗜淋巴细胞的DNA病毒，我国约90%个体携

带，幼儿期及学龄期孩子感染率高。其传播途径主要是口-口传播，也可通过飞沫和输血传播。

感染EB病毒后常见“三联症”，即发热、咽峡炎、淋巴结肿大。患儿体温可达38~40℃，热程1~2周，少数达数月。咽部、扁桃体、腭垂充血肿胀，扁桃体上有白色渗出物或假膜，易误诊为化脓性扁桃体炎，严重时会有呼吸和吞咽困难，患儿张口呼吸、不愿进食。

西医无特效药治疗EB病毒感染。中医将其归为“温

病”范畴，常采用内外合治，内治辨证选用银翘散、甘露消毒丹、清瘟败毒饮等方剂加减；外治用如意金黄散10克加陈醋调敷肿大淋巴结，每日换敷2次，可使淋巴结消散。

医生提醒，该病毒秋季高发，若家长发现孩子出现高热不退、咽喉肿痛等情况，要警惕感染。感染急性期患儿需呼吸道隔离，消毒口腔分泌物，卧床休息2~3周，避免剧烈运动和外伤以防脾破裂。高热期患儿要多饮水，吃清淡易消化食物，保证营养和热量。