# 儿童膝盖受伤别当成普通扭伤

## 警惕这种隐形骨折

**本报讯**（记者 王璐 通讯员 李雅雯）不久前，一名10岁男孩在小区跳绳时摔倒，膝盖撞击地面，受伤当时仅有轻微红肿，还能忍痛行走。家长见皮肤完好、膝盖没有畸形，便判定只是运动扭伤，居家热敷休息。但两周过去，孩子膝盖肿痛始终没有消退，无法伸直膝盖和跑跳。家长这才带孩子到湖南省儿童医院就诊，最终确诊为后交叉韧带胫骨止点撕脱骨折。

很多家长分不清扭伤和这种特殊骨折。该院骨科医生肖汉介绍，后交叉韧带如同膝关节的“后保险带”，作用是固定小腿，防止小腿骨向后移位，维持膝关节稳定。成人遭遇同类外伤，大多是韧带本身发生断裂；但儿童骨骼尚未发育成熟，韧带与骨骼连接部位是薄弱区。在外力冲击下，韧带不一定断裂，反而会直接把附着处一小块骨或软骨撕脱下来，也就是撕脱骨折。简单理解：绳子没有断，却把固定绳子的墙体连同墙皮一并扯落。

这类损伤多发生在跑跳落地、急停摔倒等场景，膝盖弯曲着地、小腿固定，身体受到向后冲击，都可能诱发损伤。受伤初期症状很有迷惑性：孩子可以勉强走路，外观不一定有严重畸形，容易被当成软组织扭伤。

肖汉提醒家长留意危险信号。普通膝关节扭伤，经过1至2周休养肿胀会明显消退。如果孩子膝盖受伤后，肿胀持续两周不缓解，尤其膝盖后方肿胀明显；膝盖屈伸疼痛明显、活动受限；走路跛行、下肢发力不稳，感觉小腿有向后滑脱感，就要高度怀疑撕脱骨折，尽快前往儿童骨科就诊，切勿继续居家观察。

确诊之后并非都要手术，治疗方案取决于骨折块移位情况与关节稳定性。若骨块没有移位、膝关节稳定，可采取保守治疗，使用长腿石膏或专用支具固定4至6周，同步开展基础康复，多数患儿恢复良好。一旦骨块移位明显、膝关节松动不稳，则需及时手术复位固定。临床常采用关节镜辅助手术，以缝线或螺钉固定骨块，术后继续支具保护，循序渐进康复。多数患儿康复后可以正常跑跳运动，也不影响身高。但如果延误治疗，可能出现膝关节活动受限、关节不稳，远期甚至存在骨关节炎风险。

同时，肖汉强调，康复训练切忌操之过急。0至6周以支具保护为主，练习踝泵、大腿肌肉等长收缩，不主动弯腿；6至12周逐步脱离支具，开展关节屈伸和步态训练；3至6个月强化肌力与平衡训练；受伤满6个月，经医生评估合格后，才能逐步恢复跑跳、变向等剧烈运动。

## 人机协同:机器人辅助植发手术成功



近日，湖南中医药大学第二附属医院（湖南省中医院）完成院内首例机器人辅助植发手术。针对一名供区条件有限的雄激素性脱发患者，由医生规划方案，HAIRO植发机器人精准提取毛囊，医生把控全局、动态调整。机器人提升提取稳定性，创口更小、出血更少，助力复杂脱发病例获得更优植发效果。

通讯员 张予晋 摄影报道

## 头部被砸伤出现反复抽搐 永州少女确诊创伤性癫痫

**本报讯**（通讯员 廖思思）永州一名14岁女孩意外被石头砸伤头部，受伤14天后仍频繁肢体抽搐、头部不自主抖动，转入湖南省第二人民医院（省脑科医院）神经外科重症监护室救治，入院时呈嗜睡状态。经系统检查，女孩被确诊创伤性癫痫，合并创伤后应激障碍。

神经外科二病区主任、主任医师李鑫介绍，创伤性癫痫是颅脑损伤常见并发症，由脑组织受损后神经元过度同步放电引发，按发作时间分为即刻、早期、晚期癫痫。该女孩伤后14天反复发作，属于晚期创伤性癫痫。脑外伤造成脑组织挫伤、出血或缺氧，改变神经元结构与功能，进而诱发异常放电，出现癫痫症状。

很多人以为癫痫只会倒地、口吐白沫、四肢强直。但此病例提示，癫痫发作形式多样且隐匿。这名患者每日十余次头部不自主抖动，属于局灶性发作，同时伴随嗜睡、反应迟钝等意识异常。严重创伤还让她并发创伤后应激障碍，存在情绪波动、躁动不安等心理问题。

不少家属疑惑，头部CT、MRI未见明显异常，为何还会癫痫。李鑫解释，CT、MRI查看大脑结构，脑电图捕捉脑电活动，二者不能互相替代。该患者影像检查未见明显异常，但动态脑电图监测到双侧额区癫痫样放电，多次全面性发作，脑电图是创伤性癫痫诊断的重要依据。

医疗团队采取综合方案，保障脑氧与脑血流供给，规范开展抗癫痫药物治疗，同步实施心理干预。经精心治疗，女孩意识逐渐清醒，转入普通病房。

李鑫提醒，头部外伤后，即便初次影像检查正常，也要持续观察。一旦出现肢体抽动、愣神、头部抖动等异常，要立刻就医。确诊创伤性癫痫后，家属不可自行调整、停用抗癫痫药物，否则可能诱发癫痫持续状态危及生命。同时要重视心理照护，家人陪伴疏导，帮助患者走出创伤阴影。

■门诊新闻

## 专业治“心病” 多例复杂心脏黏液瘤患者获救

**本报讯**（通讯员 郭倩 王丽）心脏黏液瘤是成人最常见的心脏原发性良性肿瘤，瘤体质地松脆，碎片脱落可引发脑梗死、肺栓塞、急性心衰，严重时发生猝死，致残致死风险高。近日，中南大学湘雅三医院心胸外科张伟志、王电军教授团队接连救治多例复杂心脏黏液瘤患者，病例覆盖青年、中年、老年全年龄段，目前所有患者均顺利康复出院。

一名37岁患者长期反复咳嗽、高热，当地医院按肺炎治疗效果不佳，转入湘雅三医院后确诊心脏黏液瘤合并感染性心内膜炎。团队为其实施肿瘤完整切除联合二尖瓣成形手术，彻底清除心内病灶。18岁大学生确诊遗传性心脏黏液瘤，外公、母亲均患有该病。考虑患者对术后外观和远期生活质量要求高，团队采用胸腔镜微创手术，精准规避瘤体脱落栓塞风险，完整切除右心房巨大肿瘤，创伤小、恢复快。还有一名患者9年前曾行黏液瘤切除术，肿瘤复发。二次手术心包、纵隔广泛粘连，解剖结构紊乱，手术风险显著升高。团队精细分离粘连组织，完整切除复发肿瘤，同期完成心脏瓣膜修复。针对60岁以上老年患者合并基础病多、耐受差的特点，科室运用胸腔镜辅助微创技术，以小切口切除肿瘤，减轻创伤，减少术后并发症，助力快速康复。

张伟志教授提醒，心脏黏液瘤早期症状不典型，出现不明原因发热、反复胸闷咳嗽、乏力、无诱因体重下降，要及时就诊排查。该病有家族遗传倾向，5%~10%为遗传性黏液瘤，有家族病史者复发风险更高，高危人群建议定期检查。确诊后应尽早手术并长期监测警惕复发。

## 月经量增多2年多 36岁女性子宫长了94个肌瘤

**本报讯**（通讯员 彭婷）因“月经量增多2年余”，36岁的张女士（化名）到湘西土家族苗族自治州人民医院妇科就诊。盆腔磁共振显示，子宫布满大小不等的肌瘤结节，最大直径约10厘米，最小仅黄豆大小，子宫增大如孕4个多月、表面凹凸不平；长期月经量过多已导致重度失血性贫血，入院时血红蛋白仅53g/L，身体状况极差，须先纠正贫血才能手术。

接诊后，大妇产科主任田莉与侯世敏主任医师第一时间制订方案，针对患者年轻、强烈要求保留子宫的需求，团队反复研读影像，设计精细化手术方案，决定行开腹子宫肌瘤剥除术更彻底剥除深浅不一的微小肌瘤，最大限度降低残留风险，为保宫提供可靠保障。

术中医生发现，患者肌瘤分布远超预估，且多埋于肌理深层，剥离难度巨大，凭借丰富经验和精细操作，团队由大到小、由浅入深逐一剥离，仔细缝合修复肌层，保障子宫形态完整和切口止血，避免对子宫功能造成影响。经过近5小时的精细操作，最终剥除肌瘤94枚、重约1公斤，子宫完整保留，术中出血控制良好。

术后，护理团队制订快速康复方案，患者恢复顺利，术后一周康复出院，家属对团队精湛技术与精心护理表示感谢。