

男孩颈椎剧痛 肿瘤“啃食”骨头

□本报记者 陈坤 通讯员 欧阳璋

连续半个月,5岁的小黄没能平躺睡过一次觉。剧烈的颈部疼痛,导致他只能整夜斜靠在床头,勉强合眼。让他夜不能寐的,是一种名为“朗格汉斯细胞组织细胞增生症”的罕见病。这是一种罕见的组织细胞肿瘤,正一点点“啃食”他高位



颈椎骨质。入院半个月前,小黄毫无征兆地出现颈部剧痛、僵硬,头部转动都异常艰难,夜晚无法平卧入睡。当地医院检查发现,小黄的颈椎有一颗肿瘤,位于颈椎最高位的C3水平。该位置紧邻呼吸中枢和脊髓,手术难度极大;若放任肿瘤生长,瘫痪同样不可避免。夫妻俩抱着最后一线希望找到福建卫生报健康大使、福建医科大学附属协和医院骨一科刘文革主任团队。

刘文革解释,“朗格汉斯细胞组织细胞增生症”是一种罕见的免疫细胞异常增生性疾病。当它发生在脊柱时,肿瘤会侵蚀椎体、破坏颈椎正常结构,引发剧烈疼痛和活动受限,严重时可导致病理性骨折,造成肢体麻木、无力乃至瘫痪等严重神经功能障碍。低

龄患儿的治疗更是难上加难——儿童颈椎骨骼尚未发育成熟,手术空间狭小,且毗邻重要神经血管结构,对精准度和安全性的要求近乎苛刻。

经详细评估,刘文革团队决定采用“电生理监测显微镜下颈椎间盘切除+肿瘤切除+椎管神经根管减压+人工椎体置换术”。小黄年仅5岁,颈椎骨骼极小,省内并无适合低龄儿童的现成植入物。刘文革辗转联系全国多家厂家,最终成功定制了一枚与小黄颈椎完美匹配的3D打印人工椎体。

手术顺利进行。术后,小黄剧烈的颈部疼痛完全消失,四肢活动正常,未出现任何并发症。当晚,他终于能平躺在病床上,安安稳稳睡了一整夜。

提醒

“朗格汉斯细胞组织细胞增生症”侵袭脊柱时,早期常只是局部钝痛和活动受限,不一定有神经症状;颈椎病灶约37%可表现为斜颈。因此,孩子出现脖子痛、背痛、斜颈、不敢转头、夜间无法平卧,别一律当成生长痛、落枕、坐姿不好,应尽快就医排查。

不要仗着年轻体质好 就忽视身体预警

□本报记者 刘伟芳
通讯员 林源希 夏雨晴

一场“普通感冒”,两次心跳骤停

咳嗽、低烧、乏力、拉肚子,这些再普通不过的感冒症状,很多人都习惯多喝水、硬扛过去。但对福州连江17岁少女小玲(化名)来说,这场看似寻常的感冒却演变成心脏骤停。

起初,小玲只是低烧、咳嗽、腹泻、浑身乏力,她和家人都以为是普通感冒叠加肠胃不适,仅在当地医院输液消炎治疗。治疗期间,小玲突然出现四肢冰冷、呼吸困难、全身抽搐的危急症状。当地医院紧急将她转运到福建医科大学附属第一医院。短短几十分钟的转运途中,小玲先后两次发生心跳呼吸骤停,医护人员紧急实施胸外按压才挽回生机。

抵达医院时,小玲的心脏功能已濒临衰竭。检查显示,她出现临床高危的“心脏电风暴”——心脏毫无规律地紊乱跳动,随时可能彻底停摆。进一步检查发现,小玲的心脏射血分数(EF值)仅

32%,不足健康人正常值的一半。

暴发性心肌炎,专挑年轻人“下手”

救治团队立即开启急救绿色通道。入院第4天,小玲心功能明显回升,顺利脱离ECMO;入院第7天,复查显示心脏射血分数完全回归正常。

一场普通感冒之所以会引发心跳骤停,罪魁祸首就是暴发性心肌炎——心肌炎中最危重的类型。不同于多数疾病偏爱老人、儿童,暴发性心肌炎更易侵袭体质较好的青少年和青壮年,短时间内可能造成心肌水肿、坏死,快速诱发休克、恶性心律失常甚至猝死。

该病多由病毒感染诱发,导致腹泻、呕吐的肠道病毒,也会通过血液侵袭心肌,诱发炎症损伤。发病前1~2周,患者仅会出现乏力、低热、腹泻、咽痛等轻微症状,和普通感冒、肠胃炎高度相似,极易被忽略。等到出现胸闷、气喘、晕厥等典型不适时,心肌往往已经出现严重损伤,病情会在数小时内断崖式恶化,错失最佳救治时机。

感冒、腹泻后出现这些信号别硬扛

暴发性心肌炎虽凶险,但只要及时救治、闯过急性期,绝大多数患者的心脏功能都能完全恢复。救治核心关键就是早发现、早就医、早干预。感冒、腹泻痊愈后的1~2周内,若出现以下任何一种异常症状,切勿硬扛,立即前往医院,通过心电图、心肌酶抽血、心脏彩超即可初步筛查确诊:

莫名心慌:安静状态下也能明显感觉心跳过快、心律紊乱、胸口咚咚直跳。

胸闷憋气:胸口沉重发闷、呼吸不畅,平躺时症状加重,坐起后稍有缓解。

异常疲惫:无劳累、无运动,却浑身无力,走路、说话都费力,远超普通感冒的乏力感。

头晕发黑:频繁眼前发黑、站立不稳,严重时直接晕厥、肢体抽搐。

四肢冰凉:手脚发冷、频繁出冷汗、面色苍白,整体状态很差。

不要仗着年轻、体质好,就忽视身体预警。你以为的“感冒没好透”,其实是心脏发出的求救信号。

□本报记者 杨晨声
通讯员 朱玉

单纯使用矫形鞋垫不能“治愈”儿童扁平足,但可以减轻平足症状。只要不影响活动,最好的处理方式就是放平心态,让孩子正常运动。福州市第二总医院足踝外科陈宾副主任医师提醒家长:并非所有扁平足都需要特殊干预,一副鞋垫也无法“根治”扁平足,关键要科学区分、分别对待。

福州6岁男孩乐乐(化名)上完体育课、在外玩耍后,总说脚底板酸痛。家长观察到,孩子光脚站立时几乎看不到足弓,走路步态有点外八字;新买的鞋子,鞋跟外侧很快就磨损了。家长担心扁平足会影响骨骼发育,想直接买矫形鞋垫给孩子用。经过陈宾详细查体评估,乐乐属于柔性扁平足,用手法可使足弓显现,这在儿童中很常见。

陈宾介绍,正常人的足弓就像一座小拱桥,由骨骼、韧带和肌肉共同支撑。有了它,走、跑、跳时能分散体重压力,提高运动效率。大部分婴幼儿的扁平足是正常的,属于“柔性扁平足”。小时候因为脚底肉多、韧带还松,足弓常常看不出来。等孩子开始多走路、多运动,足弓一般会在6~10岁之间慢慢长出来。

怎么判断要不要紧?陈宾指出,关键看平足畸形的严重程度和有无症状。

如果畸形程度轻,足弓塌陷不太严重,用手法可使足弓显现,就属于柔性扁平足。柔性平足除了要选择合脚、支撑好的鞋子,鼓励正常运动外,也需要找足踝外科医生评估畸形程度。如果畸形轻,走路或运动后没有疼痛,可以保守治疗。

如果畸形程度重,且行走或运动后出现疼痛;任何姿势下脚底始终是平的,走路姿势奇怪,双足呈外八字步态,或后脚跟明显向外歪,鞋跟外侧偏磨严重,行走或运动后容易喊脚疼,需及时就医。

开学季,福州市第二总医院足踝外科门诊来了几位情况相似的小患者。陈宾特别提醒:单纯使用矫形鞋垫不能“治愈”儿童扁平足,但可以减轻平足症状。只要不影响活动,最好的处理方式就是放平心态,让孩子正常运动。

单纯使用矫形鞋垫 不能『治愈』儿童扁平足