

单日高达38台!

# 广州迎来胸廓畸形手术高峰

羊城晚报记者 张华 通讯员 刘洋 蔡斌 罗娟

随着暑假来临,不少医院迎来手术高峰,学生患者数量明显增多。近日,记者走访广东省第二人民医院(以下简称“省二医”)胸壁外科研究院,发现有一大批从外地来的学生患者和家属,原来他们都是来预约胸廓畸形矫正手术。

据该院院长王文林介绍,仅7月4日当天就安排了各类胸廓畸形手术共38台,这些患者希望早日矫正恢复“挺胸做人”。王文林提醒家长,一旦发现小孩胸廓畸形,应及时就医,对学生而言,寒暑假是青少年治疗胸廓畸形的最佳时机。

## 暑假高峰! 复杂胸廓畸形患儿赴穗治疗

据了解,胸廓畸形指的是各种胸廓骨性结构形状的异常,常见的胸廓畸形有漏斗胸、鸡胸、扁平胸以及桶状胸等畸形,多为先天性疾病,很多患儿在出生后不久就会出现胸壁的各类畸形。

目前,胸廓畸形的治疗主要靠手术完成。由于做手术需要住院数天,且术后需要休息数日才能活动,因此对于学龄患儿来说,暑假是治疗各类胸廓畸形的黄金时刻。

“以往治疗高峰期到来时,最大日手术量为32台,今年的治疗数量明显增加,仅7月4日当天就安排了各类胸廓畸形手

术共38台。”王文林说。

来自重庆的小宇(化名)今年15岁,一出生就发现有Poland综合征。Poland综合征是一组较少见但包括多种畸形的综合征,如胸壁、脊柱和上肢的畸形,也称为胸大肌缺损、先天性胸肌缺失综合征。因一出生便患有此症,小宇缺少第三第四肋骨,右侧胸廓塌陷严重,小时候呼吸时都可看到胸部心脏的跳动,平日常跳绳都会感到呼吸急促,常常坚持不到1分钟,父母很担心儿子的身体。中考一结束,父母就赶紧带上小宇来广州治疗,希望尽快治愈。

## 家长注意! 胸廓畸形可能会危及生命

据了解,胸廓畸形在早期多不严重,随着年龄增加,到学龄期之后,畸形会变得逐渐明显,临床上最多见的患儿往往是各种年龄段的学生,有的畸形对心肺的压迫也会加重,严重时可能危及生命。

来自湖南16岁的男孩小星(化名)是一名漏斗胸患儿,他从小就被发现胸部凹陷,心脏有压迫感。随着年龄增长,压迫感逐渐加大,胸廓畸形越来越严重,这次趁着暑假,小星家长带着他来广州治疗。“因每位

患者的畸形和身体情况不同,我们为了保证手术安全和质量,都会提前设计好个性化手术方案,以求获得最佳矫正的效果。”王文林说。

“总体来说,胸廓畸形的患者并不少,但目前临床上很少有胸外科医生会做胸廓畸形手术,这使得畸形患儿的就医难度大大增加,很多患儿无法得到及时治疗。”王文林向记者介绍,胸廓畸形实际上是胸壁外科的主要病种,每年他们都会完成大量畸形患者的治疗。



图/视觉中国

# 暑期修整『热』

暑假来临,儿科就诊量和与青少年相关的择期手术的高峰也随之到来。暑期热门治疗项目有哪些?怎样趁着假期把孩子身上的“小毛病”解决掉?羊城晚报记者带你了解,及早规划。(林清清)

## 腰背“歪了”? 放假来矫正!

文/羊城晚报记者 陈辉 通讯员 刘苡婷 刘庆钧

孩子含胸驼背高低肩,怎么办?一到暑假,骨科门诊总能见到很多焦虑的家长领着孩子来问诊。“医生,我的孩子课业压力大,长时间久坐,总是勾着胸,歪着肩,您快看看是不是脊柱侧弯?”广州中医药大学第一附属医院骨伤中心赵京涛主任医师提醒,家长的担忧并非没有道理,但也不用过度焦虑。

### 多因脊柱侧弯继发导致

赵京涛介绍,青少年不良生活习惯引起的侧弯,危害尚小,随着孩子长大了,调整了生活习惯,很快就恢复了。家长不用过于紧张,但要重视引导孩子注意健康生活方式,尤其是科学运动。

临床对于患者是否存在脊柱侧弯是有明确标准的,通常是全脊柱正位X线片侧向弯曲角度 $\geq 10$ 度来判定。这时的脊柱侧弯,外观上往往没有明显的畸形改变,容易被漏诊。等到明显外观畸形时才发现已经比较严重了,影响形体和美观的同时,严重的还会影响心肺功能,给青少年带来身体和心理上的沉重负担。因此,及时早期识别脊柱侧弯是否存在脊柱侧弯,早期干预非常重要。

腰背“歪了”,原因包括先天性、特发性、退变性、神经肌肉性及继发性因素导致,其中特发性脊柱侧弯为儿童、青少年脊柱侧弯中最常见的类型。特发性脊柱侧弯发病原因不明,其中10-18岁之间的青少年特发性脊柱侧弯最为常见,占特发性脊柱侧弯的70%-90%,尤以青春期末多见。

### 不同弯度有不同治疗方案

赵京涛介绍,及时早期诊断出脊柱侧弯对治疗和预后至关重要。治疗时需要考虑患者的年龄、病因、侧弯弯度、侧弯类型及临床症状综合考

虑,以制定合理的治疗方案。

对于青少年特发性脊柱侧弯,侧弯 $10^{\circ}$ - $20^{\circ}$ 以内形体锻炼很重要;侧弯 $20^{\circ}$ - $40^{\circ}$ 以内采用支具联合形体锻炼共同治疗;侧弯 $40^{\circ}$ - $60^{\circ}$ 以上通常需要手术矫正侧弯。对于婴幼儿型特发性脊柱侧弯,应早期使用支具治疗、功能锻炼等。侧弯进展仍较为明显时,需要手术改善,如生长棒治疗或融合固定治疗等。

对于进展型先天性脊柱侧弯,建议早期半椎体切除较好。退变性脊柱侧弯需要结合患者的临床症状和侧弯类型制定方案。神经肌肉型和继发性脊柱侧弯,侧弯度数往往较大,常合并椎体骨的结构畸形,治疗时需要关注患者原发病的综合情况,治疗难度相对较大。

### 体操跑步游泳适合康复

脊柱侧弯的康复干预,也是预防青少年脊柱侧弯的发生、发展的重要部分。有脊柱侧弯的孩子可以在医生的指导下进行康复治疗,主要包括矫正体操、躯干肌群力量训练、呼吸训练、器械练习、电刺激治疗等。一些适宜运动比如体操、跑步、游泳、单杠训练等,也适合脊柱侧弯孩子训练,促进脊柱侧弯康复。但严重情况需经过医生评估,佩戴脊柱矫形器治疗。

## 德叔 医古系列 372

广州中医药大学副校长、广东省中医院院长 张忠德教授

## 失眠八年心焦灼 养肝安神入梦乡

文/羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中

### 医案 李姨,53岁,失眠8年

53岁的李姨8年来一直失眠困扰,即使白天再忙、再累,晚上也经常辗转反侧,内心焦灼,很难睡着,只能通过服用安眠药勉强睡上几个小时。此外,还时不时会心慌心悸,常常觉得胃部灼热不舒服,口干口苦,出汗多,怕冷。由于吃

睡不香,李姨整日精神不振,逐渐情绪抑郁。几年来寻求了各种治疗,也尝试了不少偏方,失眠的毛病始终反反复复,渐渐也失去了治疗的信心。前阵子从邻居那听闻德叔治疗失眠也颇有心得,就赶紧到德叔这里来寻医问药。

### 德叔解谜 肝阴不足,虚火扰神

德叔分析,李姨的失眠是肝阴不足、虚火扰神所致。人体正常情况下气血通达,阴阳调和,阳入于阴则能安睡。《普济本事方》曰:“平人肝不受邪,故卧则魂归于肝,神静而得寐。”肝主疏泄、主藏血,女性以肝为先天。李姨由于过度烦劳,阴津亏耗,而不能养肝柔肝;肝失疏泄,郁而化火

扰乱心神,从而出现失眠、心慌心悸;肝郁气滞不舒则影响情志,引发情志抑郁;而肝的疏泄失职又可以引起肝气犯胃,进而导致脾胃的运化功能失常,“胃不和则卧不安”。治疗上德叔以养肝疏肝、和胃安神为主。在德叔的调理下,李姨睡眠质量明显改善,心慌心悸、胃部不适感也减轻了。

### 预防保健 穴位按摩安神助眠

俗话说,小暑大暑,上蒸下煮。小暑时节的多雨、高温,易令人感受暑热、暑湿之邪,导致脾胃功能减弱;炎热高温也容易使人心烦气躁,不能安眠。所以小暑时节要注重解暑、养心。针对失眠,中医认为,神不守舍而卧不得安,所以睡前要心平气和,驱除恼怒、忧思、悲恐等过

激情绪;睡前避免进食,减少胃部压力,有助于“血归于肝”,养肝的同时达到“胃和卧安”。平时还可按揉心经、肝经穴位,调节气血,安神助眠。用拇指或食指指腹置于神门、三阴交处按揉,力度适中,以穴位处出现酸胀感为度。每个穴位按揉150~200次,每日两三次。

### 德叔养生药膳房

#### ●乌梅麦芽饮

材料:乌梅20克,麦芽15克,茯苓20克。  
功效:养阴,疏肝,安神。  
烹制方法:诸物洗净,放入锅中,加清水1250毫升(约5碗水量),煎煮约30分钟即可。此为2人量,代茶饮。

#### ●莲藕荷叶煲猪脊骨

材料:猪脊骨400克,莲藕(鲜品)100克,荷叶1张,生姜两薄片,精盐适量。  
功效:清热生津,健脾开胃。  
烹制方法:诸物洗净,猪脊骨焯水备用。将上述食材放入煲中,加入清水1250毫升(约5碗水量),武火煮半小时后改为文火煲1小时,加入适量精盐调味即可。此为两三人量。

## 德叔来了! 为你传授“生活中的中医智慧”

盛夏来临,如何为身心健康奠定养生基础?有什么养生问题想问德叔?现在机会来了!7月14日,羊城晚报联合广东省中医院举办“生活中的中医智慧”健康促进启动启动仪式,助力市民提升健康素养,让中医药文化成为百姓健康生活的文化自觉。

【活动信息】  
活动名称:“生活中的中医智慧”健康促进启动启动仪式  
活动时间:2023年7月14日 14:00-16:45  
活动地点:广东省中医院研修楼15楼

全国名中医、广州中医药大学副校长、广东省中医院院长张忠德教授(人称德叔)将莅临现场,为市民带来“岭南夏季养生”健康科普讲座。张忠德是全国名中医工作室、广东省中医院岭南甄氏杂病流派团队的医生代表,将为市民提供健康咨询、现场义诊。

感兴趣的读者可在“羊城晚报岭南名医”微信公众号后台报名。报名方法:向微信后台发送:德叔讲座+姓名+手机号,可免费预约报名。先到先得,报完即止。



扫描二维码,关注羊城晚报岭南名医,可立即预约报名

## 告别“水手”“拒汗”当时

文/羊城晚报记者 刘欣宇

自中、高考结束到最近一段时间,中山大学附属第三医院岭南医院胸外科经历了一段忙碌时期,学生“扎堆”过来治疗手汗症。该科室主任张健表示:“每逢暑假都是胸外科接诊手汗症的高峰期,有时一天就要做近10台手汗症手术。”

手汗症,一种由胸交感神经过度兴奋引起多汗的疾病,最常见为手掌异常多汗,常伴有足底多汗,部分患者伴有腋窝、面部多汗。手汗症患者往往在儿童或者少年时出现双手多汗,严重时出汗呈滴状,影响日常生活及学习工作,影响人际交往,并容易产生躲避、焦虑的心态。

### “水手”湿透试卷,严重影响考试状态

高中生小王每到考试时,都要在试卷上铺上厚厚的纸巾,这是因为他的手掌非常容易出汗。尤其紧张的情况下,比如考试、面对陌生人时,双手瞬间不自主地大量冒汗,犹如刚洗完手那样,汗多到握

笔都困难,湿透纸张、试卷,要用纸巾擦拭后才能书写,严重影响考试状态和进度。这种办法对减少手汗可起到立竿见影的效果,长期效果好,安全且不良反应少。

### 中重度手汗症可微创手术治疗

张健介绍,治疗手汗症的方法主要有两种:一种是临时减少出汗,比如口服阿托品,外用甲酯溶液或醋酸铝溶液,但这种方法无法根治多汗,停药后很快复发,且药物副作用

大,目前临床几乎不再使用;另外一种为外科手术,胸腔镜下交感神经切断术。这种方法对减少手汗可起到立竿见影的效果,长期效果好,安全且不良反应少。

“随着技术成熟和设备进步,我们近些年来更是采用了高选择性针形胸腔镜切断交感神经,治好了包括小王在内的数百例患者的手汗症。且仅用两个约3mm的微小切口即可完成手术,术后也无须缝合,切口愈合后几乎不留疤痕。”该院胸外科陈惠国副主任医师表示。

此外,张健还指出,根据出汗的严重程度不同,可将手汗症分为轻度、中度、重度三级。轻度:手掌潮湿。中度:手掌出汗时可湿透纸巾。重度:手掌出汗时可见大粒汗珠。经过医生评估的中、重度的手汗症病例是手术适应症,建议这类患者当发现自己双手出现肉眼可见的多汗且明显影响工作学习,或出现继发性痒疹、丘疹、红斑、脱屑或真菌性皮肤病时,应及时就医。

### 水光针和药物的注射治疗

可以以增加皮肤水润度,给肌肤补水从而改善皮肤出油状况,进而改善毛孔粗大,对于特别容易出油的人群还可以结合某些药物注射,达到抑制皮脂

腺分泌,改善出油的目的。

二氧化碳点阵激光(非剥脱性和剥脱性):特点是高能量、短脉宽精准控制表皮,真皮双重作用,穿透真皮,启动胶原修复机制,作用表皮,使皮肤愈合加快。缺点是PIH(炎症性色素沉着)风险大,深度不可控,皮损大,痛感明显,热损伤大,术后有结痂,恢复时间一般需10天以上。建议治疗前后一定要做好严格防晒和保湿工作。

黄金微针:无色靶点,可调节深度绝缘微针,痛感较轻,绝缘针避免表皮热损伤,PIH风险低,适合亚洲人群,术后无结痂,3天左右恢复。缺点是单次治疗时间较长,需要两小时左右。

## 暑假来护肤! 五种皮肤医美大热

文/羊城晚报记者 薛仁政 通讯员 游华玲

清爽光洁的肌肤是每位爱美者的愿望,然而炎热的暑假里,皮肤油腻、毛孔粗大是不少人求美道路上的“心头大患”。暑假有哪些皮肤医美项目大热?羊城晚报记者采访了南方医科大学第三附属医院整形美容科主任颜玲,为大家解答。

### 改善毛孔粗大是常见诉求

改善毛孔粗大是许多人的诉求。“大多数人的毛孔粗大的原因都是皮肤出油较多,毛孔堵塞导致的毛孔粗大,这时候需要做的就是清洁和控油。”颜玲建议,油性皮肤需要使用一些不加重皮肤负担的护肤品,

平时做好补水、保湿。

“需要注意的是油性皮肤不仅容易毛孔粗大,还极易出现痤疮。”颜玲提醒,在饮食方面,油性皮肤的人要少吃多糖、油腻性食物,应选择饮食较为清淡的食品。平时应注意休息,不要熬夜,给皮肤一个充分恢复的时间。

### 严重痤疮可借助医美

“严重痤疮的人必要时可以借助医美手段治疗。”颜玲介绍,目前促进毛孔收缩的医美手段主要有五种,各有优缺点,可以根据需要进行选择:  
果酸焕肤:可以加快老废

角质代谢,促进黑素颗粒代谢,减少油性皮肤的油脂分泌,减少合成胶原的速度。不过使用不当会导致敏感与皮肤屏障受损,容易过敏,部分人群会出现暂时性爆痘。

光子嫩肤:可促进真皮胶原蛋白生成,有缩小毛孔的功效。优点是见效快、安全性高,且副作用相对较少,不影响正常工作和生活,缺点是效果不持久,需多次治疗才能达到效果。

水光针和药物的注射治疗:可以增加皮肤水润度,给肌肤补水从而改善皮肤出油状况,进而改善毛孔粗大,对于特别容易出油的人群还可以结合某些药物注射,达到抑制皮脂

## 勿以“疝”小而不为 疝气不可等“自愈”

文/羊城晚报记者 林清清 通讯员 胡颖仪 孙冰倩

暑假来临,儿科就诊量和手术量的高峰也随之到来。儿童择期手术“扎堆”。其中小儿外科最常见的“腹股沟斜疝”,也就是人们口中的“疝气”“小肠串气”,也是暑期“热门”之一。医生提醒,无论是小儿疝气还是成人疝气,都应尽早治疗,不可等其“自愈”。

### “小肠串气”不可自愈

“疝气不就是小肠串气了?能自愈吗?”“从小有疝气,可以等放假再接受手术吗?”

面对不少家长的疑问,广州市红十字会医院小儿普外与腹腔镜病区副主任董长青表示,无论是小儿疝气还是成人疝气,都应早诊断早治疗。尤其是小儿疝气,一旦确诊应尽早手术。否则如果发生嵌顿,急诊手术与择期手术相比,风险会大很多。

疝气俗称“小肠气”,是指腹股沟区(大腿根)的可复性包块或不

适,这个包块平时消失,站立或活动时突出或加重。疝气是小儿外科中常见的疾病,如果不及早治疗,肿块往往会越来越大。

董长青提醒,小孩疝气基本是不可能自愈的,只要是患有疝气就需要做手术,尤其是对于早产儿。但是,如果患儿当下伴随感冒、咳嗽、发热、流鼻涕、拉肚子等症状,则应该暂缓手术,等身体调整到健康状态再进行手术。

### 警惕腹股沟处包块

董长青介绍,发生疝气通常有两个原因:一是先天性因素,持续性的鞘状突未闭;二是后天性因素,如腹壁肌肉筋膜薄弱、咳嗽、便秘、排尿困难、妊娠、举重、腹水等。一般来说,小儿疝气多为先天性疾病,而成人疝气则有先天性与后天性两种。

“有些患者在20-40岁才发病,

也是属于先天性因素。因为发病机理与小儿疝气差不多,但在小孩时期没有及时做手术,长大后继续腹壁缺损,导致成年时出现腹股沟疝。”董长青说,所以无论小儿疝气或成人疝气,及时发现尽早治疗很重要。

董长青表示,成人疝气不论是原发疝还是复发疝,都应该尽早手术治疗。他曾为一位72岁的李伯手术,李伯双侧腹股沟疝复发,进行了双侧腹股沟复发的TEP术,术后第2天便可出院。

暑假期间,不少医院为方便小患者就诊,都开设了小儿疝气日间手术服务,一般当天手术,术后第二天便可出院。医生提醒,小儿疝气起初一般不会有明显不适。若轻视之,一旦病情发展,会造成孩子活动及行走不便,让孩子承受痛苦,甚至威胁生命。因此一旦发现自己的腹股沟处出现包块,家长就应警惕,尽早就医诊断排查,以免影响孩子的身心健康。