



身高1米、体重10来公斤 5岁女孩生长如此迟缓 竟是因为这个原因

术后5个月复查,小红身高长了2厘米,体重增加了3公斤。父母心头那块压了2年多时间的大石头终于落地了:照这样的生长速度,她跟同龄人的差距将逐渐缩小。

今年5岁多的小红,3岁开始好像突然停止了生长,身高体重远远低于同龄孩子。2年多来,父母带着她到处求医,进补了好多微量元素,可就是不见效果。直到去年7月份来到宁波大学附属妇女儿童医院耳鼻咽喉头颈外科,这才找到孩子零生长背后的病根,竟然是有个硕大的腺样体,严重缺氧导致她生长发育极其缓慢。

严重缺氧导致生长发育极其缓慢

该院耳鼻咽喉头颈外科唐鸣副主任对这个孩子印象特别深。那天刚好他门诊,家长带着孩子走进诊室。唐医生有个习惯,对于就诊的孩子,他总是喜欢上下打量,试着目测孩子的体重和年龄,多年的经验让他估的总是八九不离十。当天就诊的这个孩子很瘦,皮肤蜡黄蜡黄的。他估算孩子最多也就3岁左右,可家长说已经5岁了,这让他吃惊不小。

孩子妈妈看出了唐医生的疑惑,也戳到了她多年的痛处,于是就诉苦了,抱怨说孩子这两年就一点没长大过,3岁时候开始,感觉突然不长了。她和她爸个子都不高,刚开始以为是遗传,没怎么在意,可后来一直不长,指标远远低于同龄人标准,他们才带

着孩子到处看医生。内科医生诊断说生长发育迟缓,查了生长激素等一系列内分泌激素指标都正常,还有很多微量元素,以为孩子微量元素缺乏,一直在补,就差打生长激素了,可孩子生长缓慢的情况并没改善。

唐医生说,检查发现,孩子身高只有1米左右,远远达不到5岁孩子1.12米中位数的身高,体重也只有10来公斤。详细问诊后得知,孩子平时胃口还不错,能吃,可就是不长个。问诊发现,孩子口臭很厉害,晚上睡觉打呼噜、张口呼吸、翻来覆去,还流口水,喜欢趴着睡、爱出汗……

经验丰富的唐医生初步判断,孩子大概率是扁桃体腺样体肥大导致睡觉缺氧,从而引起了上述一系列问题。

手术切除后长个了、体重增加了

唐医生给孩子安排了电子鼻咽内镜和x光侧位片检查,果然发现孩子的扁桃体和腺样体都很肥大,两个扁桃体III度,几乎在一起摩擦,腺样体将后鼻孔堵塞了80%以上。为了明确这种肥大对孩子晚上睡眠质量的影响,他们又给孩子做了睡眠监测,发现孩子晚上睡觉的时候阻塞比较明显,还有憋气、呼吸暂停的情况,导致睡眠时明显缺氧。

至此,小红睡眠缺氧的原因基本上明确了。唐医生说,3岁到7岁是儿童生长发育最快速的时期之一,生长好比树木成长一样,树木生长需要营养、水分,最重要的还是阳光。孩子生长也是一样,晚上睡觉是生长激素分泌最多的时候,如果这个时候缺乏促

进生长的氧气,就如同树木缺乏阳光,再好的营养和水分,也无济于事。

综合以上情况,他们先给孩子进行药物保守治疗。用药两个星期后,孩子的鼻腔炎症好转,可睡觉呼吸暂停的症状仍没有缓解,因此只能手术治疗。他们采用微创等离子射频消融的方式,用时不到30分钟,给孩子完成了扁桃体和腺样体切除手术。

术后两周,孩子睡觉憋气等症状完全消失。术后5个月复查显示,孩子体重重了3公斤,身高也长了2厘米。

父母感慨不已,这2年多时间,隔三差五就往医院跑,太难了,哪里想到是这个原因啊!

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄

一次常见的腹泻 竟致年轻女子心脏骤停! 这种病好发于年轻人

20岁的小丽(化名)怎么也没想到,只是一次常见的腹泻,竟让她在鬼门关走了一遭。

一个月前的一天,她正在公交站台等车。突然倒在地上,不省人事,路过的行人帮她叫了救护车送进当地医院。

心肺复苏持续一个半小时

当她被送到急诊室时,就已经没有了呼吸心跳,医护人员立即为其进行心肺复苏,结合强心剂、气管插管、机械通气等治疗,然而心电监护仪上的心率指示线一直没有起跳。面对年轻的生命,谁也没有放弃。医生护士轮番按压,持续了一个半小时,监护仪上终于有了缓慢跳动的心律。

这微弱的“嘀嗒”声让医护人员倍感鼓舞,但小丽依然没有脱离危险,心跳随时有可能再次消失。医生当机立断,把小丽转往宁波市医疗中心李惠利医院进一步治疗。

这时,小丽的家人也赶到了医院。医生了解病情时得知,小丽曾在

5天前有过腹泻解过水样便的症状。但没有发烧等其他不适,家人就没放心上。医生高度怀疑是病毒感染导致的急性暴发性心肌炎,这是一种起病危急、死亡率极高的心肌损害,好发于年轻人。

2个小时后,急救车呼啸着把小丽转到了李惠利医院急诊重症监护室。早已待命的急救团队立即给小丽插上呼吸机,并给予输血、用药等。即使在大剂量的升血压药物的作用下,小丽的血压仍只有77/47mmHg。依然处于昏迷状态的她心脏搏动十分脆弱,心律、血压各项生命体征也不稳定。

启动ECMO支持,终于成功脱离生命危险

急诊科李增攀副主任召集了心血管内科、血管外科、超声科等多学科团队紧急会诊,对小丽的病情进一步进行评估,病情极不乐观。

小丽的心脏受损十分严重,射血分数只有26%,这是反映心脏收缩功能的一项重要指标,正常人应该不低于50%。此外,还有心包积液、呼吸衰竭,肝肾功能、凝血功能都出现了损伤,可以说小丽全身的系统都脆弱不堪。医生还面临着另一个挑战:长时间的心脏骤停,小丽极有可能出现脑损伤和神经后遗症。

经过讨论,专家团队定下了治疗方案。当前最重要的是让小丽受损严重的心脏得到喘息,于是启动了ECMO治疗,让机器代替心肺进行送血和呼吸,而患者自身心肺得到充分的休息。

记者了解到,急诊团队目前已成功完成ECMO(体外肺膜氧合)治疗20余例,积累了丰富的经验。晚上11点,小丽顺利用上ECMO,心脏进入了“休眠”阶段,她在医生们的齐心协力下进入下一阶段的救治中。

为了能够最大程度地保护小丽的大脑功能和神经功能,团队采用了

亚低温治疗和营养支持,时时监测各项器官功能。肺部出现了衰竭,团队跟踪液体出入量和化验指标,随时调整用药。全身脏器受到损害,医生们每天进行多学科讨论,根据病情调整治疗策略。

一周后,小丽的心脏逐渐恢复到了自主工作的阶段,顺利摆脱ECMO的辅助。令人欣喜的是,她不仅脱离了生命危险,而且大脑和神经功能并未受损。经过将近一个月的治疗,1月18日,小丽康复出院。

昨天上午,小丽在家人的陪同下,特意赶到市李惠利医院向救治自己的医生护士表示感谢。没想到心脏骤停,自己还能再次醒来,她为医生的技术和责任心点赞。

眼下正是病毒肆虐的季节,李增攀建议广大市民要做好防护,不要去人多的地方以免交叉感染,保持规律作息,少熬夜。饮食上多吃新鲜的水果蔬菜,增加蛋白质的摄入。如果有不幸感染病毒要注意休息,千万不要在病毒感染期间剧烈运动或过于劳累,有明显不适建议立即就医。

记者 陆麒麟
通讯员 徐晨燕 文/摄

