

暑假车祸受伤儿童明显增多 多名孩子住进重症监护病房

暑假本是孩子们放松玩耍的时光,但随之而来的安全隐患也陡然增加,其中车祸伤害尤为突出。记者从宁波大学附属妇女儿童医院获悉,最近数天,该院急诊科就已接诊因车祸受伤的儿童28人,其中6名伤情危重的孩子被送入儿童重症监护病房(PICU)救治。



受伤患儿被120救护车送到医院。

1 最重伤情 6岁童小区门口玩耍遭碾压

据介绍,在收治的患儿中,情况最危急的是一名6岁男孩。当时孩子蹲在小区门口玩耍,处于车辆转弯的视觉盲区,不幸被驶出的车辆直接碾压而过。该院大儿内科主任陈赫赫回忆说,孩子遭受了极其严重的

多发伤,包括颅脑损伤导致的颅内出血、颅底骨折,以及胸腹部严重创伤,一度心跳呼吸骤停。孩子送达时已处于严重休克状态,经该院全力抢救,心肺复苏成功,并进行了包括输血在内的抗休克治疗。

2 最小患儿 1岁半幼童家门口被车撞倒

伤者中年龄最小的仅1岁6个月。这个幼儿当时在自家门口玩耍,旁边停放的是邻居家的车辆。由于孩子身形矮小,完全处于驾驶员的视线盲区。邻居启动车辆时未能察觉,车子开动瞬间将孩子撞倒

碾压。“主要是头胸部受到重创,造成严重的肺挫伤、颅骨多发骨折,面部也有明显擦伤。”陈赫赫介绍,万幸的是,经过医院全力抢救,这名幼童目前情况有所好转,已能脱离呼吸机,但仍需住院治疗。

3 集中收治 一天连收两例重症患儿

7月7日那天,医院PICU集中收治了两名重症车祸患儿。其中一名6岁多的男孩从镇海转院而来,放假期间和同学外出,走在路上不幸被车撞倒。检查发现,患儿不仅肺部严重挫伤,还伴有肝脏破裂和脾脏挫伤,伤情危重,至今仍需依靠呼吸机维持生命,在PICU接受密切监护和救治。

陈赫赫介绍,自7月初放暑假以来,他们收到的因车祸伤就诊的孩子就明显多起来,或轻或重,有的伤口处理后就回家观察,有的则收到普通病房,伤势很重的就送进PICU。目前已有2名患者转入普通病房继续治疗,还有4名重伤的孩子在PICU接受治疗。

“最近几天收治6名PICU患儿,这个密度非常高,也给我们敲响了警钟。”陈赫赫强调,暑假孩子户外活动时间大

幅增加,而驾驶员、家长和儿童自身对交通风险的防范意识不足,是导致此类悲剧频发的主要原因。特别是低龄幼儿,身材矮小,极易处于车辆盲区;稍大的孩子独自或结伴外出机会增多,风险也随之上升。

针对近期高发的儿童车祸伤案例,陈赫赫提醒,监护人一定好履行好看护责任,对于低龄儿童,尤其是学龄前儿童,家长必须时刻保持有效看护,做到伸手可及、目之所及,避免孩子脱离监管进入危险区域。要教育孩子绝对不能在车辆周围玩耍、停留,反复教育孩子遵守交通规则,过马路走斑马线并确认安全,不在马路上追逐打闹。驾驶员在小区和停车场内行驶务必放慢车速,时刻观察是否有孩子在这些区域玩耍奔跑。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄

从“鸡爪手”到自如托腮 宁波市康复医院微创技术 为脑卒中患者解开束缚

“针打进去不到1分钟,我这僵硬了4年的手竟然就松开了。”曾因脑卒中留下“鸡爪手”后遗症的梁先生(化名),在宁波市康复医院接受神经射频消融术后,不仅恢复了手指功能,更重新回到了工作岗位。这项被他称为“康复质变”的技术,正为众多脑卒中后遗症患者打开新的希望之门。

1分钟松开4年“鸡爪手” 这姿势他盼了好几年

4年前,时任宁波某酒店总经理的梁先生因长期劳累诱发脑卒中,发病时正主持早会的他突然出现半边偏盲,随后半边身子失去知觉。经过急性期治疗,他逐渐恢复站立行走等基础功能,却被左手“鸡爪手”困在了康复瓶颈——手腕因屈肌肌张力过高呈僵硬蜷缩状,手指像鹰爪般紧扣,连抓筷子、握水杯都成奢望。

“最绝望的时候,我每天在家压手腕,压15分钟只能松弛1.5分钟,然后又恢复了紧绷。”这种状态持续了4年,其间他也尝试过口服药物、注射肉毒素等。宁波市康复医院疼痛康复科主任郁耀平医生介绍,约80%的脑卒中患者会出现类似的肌张力增高问题,而“鸡爪手”是最常见的功能障碍之一。

转机出现在一次与郁耀平医生的沟通中。郁医生介绍,医院创新

引入的神经射频消融术,能通过微创手段解决运动神经异常兴奋导致的肌张力过高。今年5月,梁先生接受手术。术中,医生在超声引导下将细针精准定位至异常神经,同时辅助他展肩、伸肘、伸指,调整到最佳治疗角度。局部麻醉下,梁先生清晰地看到自己蜷缩了四年的手指在1分钟内逐渐舒展。郁医生描述:“通过射频消融,过于紧张的肌张力缓解了,就像紧绷的橡皮筋突然松了,所以手指自然而然就能张开了。”术后梁先生谨遵医生的叮嘱,每天进行手部的康复训练。

两个月后的复查,梁先生向郁耀平展示了一张反手托下巴的自拍照,看似普通的照片却实现了他多年以来的梦想。如今的他不仅能抓牙刷、拧瓶盖,更重新回到酒店管理岗位,办公、生活等日常工作已无阻碍。



患者术前的“鸡爪手”。

精准定位、微创操作、长效缓解 这项“不用开刀的神经修复术”带来新希望

脑卒中后为何会出现“鸡爪手”?郁耀平介绍:“神经损伤导致运动神经传导异常,肌肉长期处于过度兴奋状态,形成痉挛性肌张力增高。”传统治疗手段有两种,第一种是口服药物,如巴氯芬降低肌张力,药物影响范围通常涉及全身;第二种是肉毒素注射,可以在短期内实现局部缓解。如今随着技术的发展,治疗方式又有了新的突破。

宁波市康复医院创新的神经射频消融术,将传统用于疼痛治疗的射频技术创新性应用于运动神经调控。手术通过超声可视化定位,将直径仅0.7毫米的细针精准送达异常神经,利用射频电流阻断过度传导的神经信号,从而降低肌张力。其优势在于“精准、微创、持久”:手术时间大约30分钟,日间住院当天即可

回家;临床数据显示,效果平均维持4-6年,且不改变神经解剖结构,可重复操作。对患者而言,这不仅是肢体功能的解放,更是尊严的重建——当“鸡爪手”松开的那一刻,生活自理、回归社会的可能性被重新点亮。

“以前很多人觉得康复只能往一线城市跑,但其实在家门口的医院,用一根细针就可以解决困扰了病患四年的顽疾。”如今,宁波市康复医院已为多例省内病患实施该技术,肌张力问题均获得良好改善。郁耀平表示:“我们不仅要解决‘鸡爪手’的物理束缚,更要通过技术创新打破患者的心理壁垒——在宁波,一样能获得国际前沿的康复治疗。”

记者 任诗好 通讯员 陈莎莎 文/摄