

如何帮助孩子科学长高?

记者 宋伟 刘晶



何帮助孩子科学长高呢?我们采访了延大附院儿科谢坤霞副主任医师。

什么是矮小症?

谢坤霞说,儿童身高低于同年龄、同性别、同地区、同种族正常儿童身高的2个标准差(-2SD)或3个百分位,就可诊断为矮小症。简单理解,就是从高到低100个孩子,身高最低的前三名,即为矮小症。

矮小只是一种症状,原因却有很多,如生长激素缺乏或分泌不足,特发性中枢性早熟,宫内发育迟缓儿有1/3成年后身材矮小,甲状腺功能低下,家族性矮身材,先天性卵巢发育不全(Turner综合征),某些代谢性疾病(如先天性软骨发育不全,肾小管酸中毒等)和某些慢性疾病等。

矮小症可以治疗吗?

谢坤霞说,当然可以,目前的医疗手段,是可以针对孩子身高进行干预性治疗的。所以,当家长发现孩子的身高偏矮甚至达到矮小的标准后,不必焦虑,应尽早到当地的正

规医院就诊,及时检查,分析孩子矮小的病因。一般医生会做以下相关检查,如血常规、肝功、肾功、电解质等常规检查,脑垂体核磁、腹部B超等特殊检查,特别是会做生长激素激发试验,如果确诊是生长激素缺乏,会建议使用生长激素治疗。

使用“激素”会发胖吗?

谢坤霞说,此激素非彼激素,引起早熟的是性激素,引起身体发胖的是糖皮质激素,生长激素也是激素,但其主要作用是促进骨骼和组织发育生长的。虽然都是激素,但是它们“各司其职”。

注射生长激素后,个别孩子可能会出现以下不良反应:

一是注射部位红肿、疼痛、发麻等不适。该不良反应通常为一次性,注意定期更换注射部位可减轻。

二是糖代谢异常。现有研究表明,生长激素长期治疗会导致部分患者出现空腹血糖异常,糖耐量异常,但多为暂时可逆的,极少数才会发展为糖尿病。

三是膝、髌关节疼痛。如出现这

些症状,可暂时停用生长激素,并补充维生素D和钙剂进行治疗。

四是甲状腺功能低下。部分患儿可出现甲状腺功能低下,可按需给予左甲状腺素进行治疗。

五是良性颅高压,表现为头晕、恶心、呕吐等症状,一般为可逆性的,停药或减少剂量后症状会消失。

六是对于无瘤患者,生长激素治疗是不会增加这些患者新发恶性肿瘤的风险。

总之,对于孩子身高的问题,家长应该高度重视,每年定期测量,发现问题后,应当“早发现、早治疗”。

最后,谢坤霞提醒各位家长,生长激素治疗期间不仅需要定期复查、监测相应生生化指标,及时调整生长激素的剂量和处理不良反应,同时还需要适度运动,均衡营养,保证充足的睡眠,祝愿所有的孩子都能茁壮成长,拥有一个满意的成年终身高。

聚焦 健康

市卫生监督所启动《职业病防治法》宣传周活动 点对点面对面 法治观念入人心

本报讯(通讯员 刘倩)近日,延安市卫生监督所开展了第22个全国《职业病防治法》宣传周活动,该所走进延长气田采气四厂举办法治宣讲活动,开设了一堂职业健康防护卫生监督大讲堂,点对点、面对面为一线的劳动者讲解《职业病防治法》中劳动者依法享有的职业健康保护权利。

近年来,市委、市政府高度重视职业病防治工作,卫生健康部门持续组织职业病危害专项治理和职业卫生专项执法检查,2023年全市查处职业卫生违法违规案件58起,有效维护了劳动者的合法权益。

在采气四厂会议室,企业的职业病防治管理人员、车间班组长、直接接触职业病危害因素的劳动者,正在享受一堂职业健康防护普法大餐。市卫生监督所四级调研员李新爱现场授课,以市卫生监督所查办的典型案例为切入点,生动地阐释了《职业病防治法》规定的用人单位的主体责任和劳动者应该享有的职业卫生保护权利,受到企业广大劳动者的一致欢迎。

延长气田采气四厂领导表示,职业病是一个严峻的社会问题,关系到每一位职工的健康和安全,职业病的防控工作是企业的重要组成部分,也是我们履行社会责任的重要体现。在今后的生产过程中,我们将进一步推动落实用人单位职业病防治主体责任,提升劳动者职业健康素养水平,切实保障广大劳动者职业健康权益。

市卫生监督所呼吁广大用人单位要严格按照《职业病防治法》的要求,深入开展职业卫生基础建设活动,积极履行职业病防治主体责任。广大劳动者能提升自我保护的职业健康意识,增强依法维护自身合法权益的主动性。

据悉,延安市各级卫生监督机构也同步开展了形式多样的宣讲活动,送法进企业,送法下基层,让法治理念深入人心,用法治力量守护健康。



健康人 博爱心

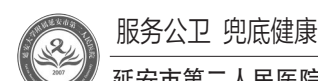
义诊服务社区居民

本报讯(通讯员 李学东 张欣)为进一步弘扬中华民族敬老、爱老、助老的传统美德,近日,延安市博爱医院在罗家坪广场开展“弘扬劳动精神,关爱百姓健康”义诊志愿服务活动。

活动现场,医务人员为居民免费提供量血压、测血糖等诊疗服务,耐心解答群众咨询的各种医疗健康问题,宣传预防治疗常见病、慢性病等疾病的措施,科普医疗卫生健康知识,倡导居民养成良好的生活习惯,关注自身健康,提高保健意识和疾病预防意识。

此次健康义诊活动,不仅为居民提供了面对面、零距离的便捷医疗服务,而且传递了社区的关爱与温暖,还提高了居民对医保政策的知晓率。社区义诊服务活动为社区居民提供了优质的医疗资源,还提高了他们的健康意识和自我保健能力,同时也加强了该院与居民之间的联系,有助于促进社会和谐健康发展,更好地为居民身体健康保驾护航。

本次义诊活动累计为居民量血压53人,测血糖50人,预约病人24人。



服务公卫 兜底健康 延安市第二人民医院

延安市第二人民医院呼吸与结核科荣获“延安市工人先锋号”

本报讯(通讯员 刘杰)“五一”期间,延安市总工会下发了《关于授予延安市五一劳动奖和延安市工人先锋号的决定》,市二院呼吸与结核科被授予“延安市工人先锋号”荣誉称号。

延安市第二人民医院的呼吸与结核科承担着全市肺结核、结核性胸膜炎、支气管结核及耐药性肺结核、新冠等传染性疾病的诊疗工作,是延安市结核病患者集中收治科室,业务涵盖结核患者的诊断、治疗、科普及健康教育等多个方面,也是市级重点科室之一。曾先后荣获2017年院内科建设成果奖,2017-2022年全市优质护理服务先进科室,2020年成立市级临床重点学科,2018年、2019年、2023年被集团总院授予先进集体称号。



疾控激健康 延安市疾控中心

大骨节病的防治

大骨节病是一种地方性、多发性、慢性变形性骨关节炎。基本病变是发育中儿童的关节透明软骨的变性、坏死以及继发的骨关节炎。严重病例可致矮小畸形、终身残疾。俗称“水土病”“算盘指病”“拐子病”“矮人病”及“骨节风”。

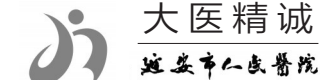
长期以来,认为大骨节病的深层软骨细胞坏死是环境因素所致,曾先后提出大骨节病可疑致病因素50余种,主要有真菌毒素中毒学说。大骨节病出现在以病区当地生产的麦类、玉米为主食的农业人口中,绝大部分是发生在儿童管状骨干骺闭合以前。近年来的研究证明,致病原因是病区生产的麦类、玉米中镰刀菌毒素(T-2)的超常聚集。着眼于病区谷物、主食的卫生质量,阻断病菌进入人体的途径,是防治本病的根本措施。

儿童大骨节病患者是大骨节病的原发病例,多数无明显临床体征,其诊断主要依靠X线影像。在其病变早期,通过阻断病毒和适当治疗,多数患者可以完全康复,但如果采取相应的预防和治疗措施,病变进一步发展,骨组织破坏、增生、变形,则会出现明显的临床症状和体征,造成关节畸形和功能障碍,演变成严重的骨关节炎,难以治愈。

大骨节病防治措施的根本,在于尽早停止食用病区自产粮,膳食多样化。结合病区实际条件,可因地制宜采取退耕还林、移民搬迁、异地育人等可行的综合性预防措施。

多年来,我国开展病区村防治措施落实情况及7-12岁儿童病情监测全覆盖,监测结果显示上世纪90年代后逐渐无新发病例,目前我市达到国家大骨节病消除标准。2019年至今将大骨节病患者纳入门诊慢特病管理范围,可按相关政策申报。同时对大骨节病患者开展免费药物治疗政策。

专家团队走进厂区 关爱职工护佑健康



本报讯(通讯员 耿冀洲)为进一步增强企业职工健康意识,提倡科学、健康的生活方式,普及健康知识,延安市人民医院介入科联合多个科室专家走进延安卷烟厂开展“关爱职工 护佑健康”主题义诊科普活动。

厂的职工们提供了全面的健康咨询服务,他们耐心细致解答职工们提出的各种健康问题,并针对不同病症给出了个性化的治疗方案和建议。此外,专家们还通过现场演示和讲解,向职工们普及了健康知识和健康生活的重要性。介入科主任耿冀洲向大家讲解了《生活中常见的疾病

之介入治疗》,让职工们对介入治疗有了更深入的了解。消化内科主任王慧丰讲解了《早期胃癌的筛查》,提高了职工们对早期胃癌的认识和警觉性。神经内科主任高亚军讲解了《脑卒中临床表现和治疗》,使职工们对脑卒中的预防和治疗有了更清晰的认识。

这次义诊活动受到了延安卷烟厂广大职工的热情欢迎和高度赞扬。许多职工表示,这次活动不仅让他们了解到自己的健康状况,还学到了很多实用的健康知识。同时,他们也感受到了延安市人民医院对职工健康的关心和关爱,增强了企业的凝聚力和向心力。

多学科联动提高诊疗水平

本报讯(通讯员 张华秦)为进一步加强医院多学科(专业)间相互协作能力,提高疑难、危重症患者的识别与救治水平,保证患者安全,近日,延安市人民医院成立了多学科联合诊疗(MDT)管理领导小组,制定了多学科联合诊疗(MDT)

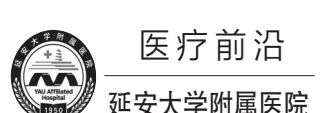
管理制度及相关流程,并于4月24日在泌尿外科、神经外科开展了MDT诊疗病例讨论。

据悉,MDT模式能够充分发挥各专业学科的优势,通过集中医院各科室的诊疗力量和经验,可以最大限度地避免误诊和误治,缩短患者的等待

时间,为患者提供更加全面和个性化的治疗方案,提高患者的生活质量和生存率,改善患者的预后,还能避免患者的不必要转诊和重复检查,减轻患者和家庭的经济负担,提高患者满意度。

在一些复杂的疾病如肿瘤、自身

免疫性疾病等治疗中,MDT模式能够集合肿瘤外科、内科、放疗科、介入科以及影像、病理、检验、基础医学等各学科专家的智慧,从整体上对患者进行全面治疗,有助于提高医院的诊疗水平和学科间的经验交流,促进医疗技术的进步和发展。



本报讯(通讯员 袁伟伟)近日,延大附院重症医学科开展的脉搏指示连续心排量监测(PICCO)技术,科学的监测带来了精准的治疗,缩短了患者的住院时间,节省了患者的住院费用,降低了医源性损伤。

血流动力学监测为精准治疗赋能

标有升高,床旁超声提示心功能尚可,快速给予500ml乳酸林格液后平均动脉压仍下降。由于患者容量复苏反应性均差,平均动脉压一度降至40mmHg,血流动力学监测获取指标有限,不能准确反映患者心血管状态及容量负荷情况,二线医生指示尽快实施PICCO监测。

医护人员快速启动超声评估双下肢股动脉血管,选取左下肢股动脉为穿刺点,二线医师负责置管,当班医生负责超声引导,护理人员快速进行中心静脉压监测及PICCO检测管预充及连接。15分钟

所有工作顺利完成,开始注射冰盐水,1次、2次、3次,很快即时数据采集成功。

PICCO监测结果提示患者心功能尚可,血管外肺水增加,外周血管阻力下降,符合脓毒性休克高排低阻的血流动力学特点,但血管张力差。医护人员根据监测数据快速作出决策,控制液体入量,加用激素、垂体后叶素、纠酸等改善血管对儿茶酚胺的敏感性,并提高肾上腺素用量,张大姐各项指标缓慢地开始好转,经过6个多小时精准治疗,患者血压终于到达稳

态。经过ICU一周的精准治疗脱离危险,进入康复阶段。

PICCO是经肺热稀释技术和脉搏波型轮廓分析技术的综合,用于进一步测量血流动力学参数和容量管理,并使大多数病人不再需要放置肺动脉导管。

延大附院重症医学科在血流动力学监测方面,目前可以开展微创血流动力学监测、床旁超声监测、微血流技术、肺动脉漂浮导管技术(SWAN-GANZ)、经肺热稀释技术-脉搏波型轮廓分析技术(PICCO技术)等。

延大附院老年病科、病理科、超声医学科获批第五批省级临床重点专科建设项目

本报讯(通讯员 崔永平)近日,陕西省卫生健康委公布了第五批省级临床重点专科建设项目申报结果,延大附院老年病科、病理科、超声医学科经过前期组织专家辅导、系统申报、专家评审、数据分析等环节,顺利通过评审,获批陕西省

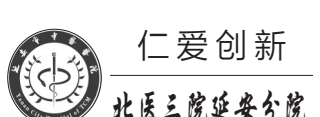
第五批省级临床重点专科建设项目。

近年来,延大附院高度重视专科建设工作,努力实现专科建设有内涵、有水平的高质量发展。继骨科、心血管内科、肝胆外科、呼吸内科、神经内科、妇科、消化内科、麻醉科、康复医学科、神经外科、肿瘤内科、感染病科等

12个省级临床重点专科之后,今年又喜添老年病科、病理科、超声医学科3个省级临床重点专科。

至此,延大附院省级临床重点专科达到15个。心血管内科、神经内科、麻醉科在省级临床重点专科基础上又获批国家临床重点专科建设项

目。3个国家临床重点专科建设项目和15个省级重点专科项目的成功创建,标志着延大附院专科建设水平迈上了一个更新的更高的台阶,标志着各专科的医疗技术水平、管理水平和服务水平步入省内乃至全国先进行列,将切实发挥省级区域医疗中心的辐射带动作用。



本报讯(通讯员 陈琪璐)近日,延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)卒中中心成功为一名91岁高龄的急性脑梗死患者进行了紧急静脉溶栓治疗,治疗后血管再通,为她打开了“生命之路”。

溶栓争分夺秒 挽救高龄大脑

91岁急性脑梗死患者在延安市中医医院紧急溶栓后血管再通

眼向左侧凝视,右侧肢体活动减少,急诊科副主任医师初步考虑急性卒中,立即启动卒中急救绿色通道,急查心电图显示房颤心律,完善血常规等相关检查。

“卒中中心吗?有一位91岁的老人突发意识不清,双眼凝视,请立即前往急诊会诊。”脑病科刘耀龙主治医师接到电话后召集溶栓小组迅速到达急诊,同时护送患者行急诊头颅CT检查未见出血性病变,头颅MRI+MRA显

示:左侧大脑半球多发急性脑梗死灶,左侧大脑中动脉未显影(考虑闭塞)。

北京大学第三医院驻延脑病科专家赵海燕及脑病科主任郭晓贤紧急为91岁高龄患者查看病情,诊断为急性脑梗死(考虑心源性栓塞)。经过卒中团队快速讨论,并与家属沟通征得同意后,为老人进行了静脉溶栓治疗。治疗后老人神志逐渐转清,可简单发音表达,双眼凝视消失,右侧肢体可抬高离床面。溶栓后第二天即可正常交

流,并能够独自站立行走,复查头颅MRA显示左侧大脑中动脉再通。

脑病科郭晓贤主任介绍,时间就是生命,时间更是患者的未来。溶栓治疗需要分秒必争,高龄不是溶栓禁忌,高龄患者的溶栓更需要认真评估适应症与禁忌症,在全面评估患者的脑功能情况及全身状况下,高龄患者也可以进行溶栓治疗。在脑病科、120急救站、急诊科、影像科、检验科等卒中团队共同努力下,91岁高龄的患者郑老太太已顺利出院。