



# 省妇儿中心获评第一批 国家新生儿保健特色专科建设单位

为海南目前唯一一家获评的新生儿保健特色专科建设单位

近日,国家卫生健康委妇幼司发布《关于确定2020年妇幼保健特色专科建设单位的通知》,海南省妇女儿童医学中心获评第一批国家新生儿保健特色专科建设单位,是全国20家获评单位中的其中一家,也是海南目前唯一一家获评的新生儿保健特色专科建设单位。

据悉,该评审经历了材料申报、省内推选、国家现场答辩等环节,中心领导高度重视,组织专门团队负责此项工作,经过层层选拔,最终顺利通过国家答辩,获此殊荣。

海南省妇女儿童医学中心学科建设齐全,可为产妇和新生儿提供从产前、产时到产后全周期的医疗保健服务。新生儿科、儿科、小儿外科、儿童康复科是海南省省级I级临床重点专科。新生儿科是目前全省规模最大,实力最强的新生儿科,是省危重新生儿救治中心,承担全省危重新生儿的转运救治工作,儿童保健科是全省唯一的国家级儿童早期发展示范基地,儿童康复科是全国自闭症诊断干预培训示范基地。

为保障新生儿安全,中心开展高危孕产妇分娩时陪产工作,确保每一位高危孕产妇生产时均有新生儿科医师陪产;开展新生儿科医师进产科查房工作,致力于早期识别病情变化,做到早发现、早治疗,确保新生儿安全;在省内率先开展康复医师查房,为高危新生儿提供床旁早期干预;开展神经重症监护单元,对危重症患儿持续监测脑功能,脑氧监测、全身亚低温治疗;并提供“日间光疗”、“母婴同室”、“袋鼠式护理”、新生儿疾病筛查、听力筛查、先天性心脏病筛查、新生儿随访专科门诊、高危儿专案管理、高危儿随访门诊、遗传代谢专科门诊、营养门诊、心理门诊、睡眠障碍门诊、亲子互动指导等特色医疗保健服务,建立多学科联合诊疗机制,多种形式促进临床与保健相结合。

作为省级妇幼保健机构,中心积极履行公共卫生职能,协助卫生健康行政部门对下级机构进行指导、监督和评价。承担全省基层新生儿科医生能力建设培训工作,多次负责全省新生儿复苏项目的培训及市县级师



中心新生儿科是目前全省规模最大,实力最强的新生儿科。

资考核认证工作,每年组织召开全省新生儿死亡评审,以评代训,提高危重新生儿救治能力,降低新生儿死亡率,近五年全省新生儿死亡率逐年下降。中心是全省儿科质控中心,新生儿科依托儿科质控中心的平台优势,对全省二级以上新生儿病房开展质控工

作,从人才培养、病区建设、诊疗规范、仪器设备等方面对基层医院新生儿科给予帮助,提升省内新生儿整体诊疗水平。曾帮扶对口支援单位建设新生儿科,目前已具备独立开展工作的能力。

(符王润)

## 省卫健委任命陈仁伟为海南省妇女儿童医学中心副主任(副院长)

2021年1月5日,海南省妇女儿童医学中心召开干部工作会议。海南省卫健委妇幼处副处长陈翔宣读省卫健委党组的任命文件:任命陈仁伟同志为海南省妇女儿童医学中心副主任(副院长)。省卫健委老干处刘洪高处长参加会议并讲话。海南省妇女儿童医学中心领导班子成员及中层干部参加了会议。

2018年5月,陈仁伟从湖南省儿童医院被引进到海南省妇女儿童医学中心(海南省妇幼保健院),创建了儿童心胸外科,填补了海南在这个专科的空白。在陈仁伟的带领下,海南省妇女儿童医学中心已经建成涵盖各个相关专科和专业的完整的儿童先心病多学科诊疗团队,做到手术不限年龄、不限体重、不限病种,已经实现“先天性心脏病患儿不出岛”的目标。近一年多时间陈仁伟带领团队在胎儿先心病诊断、孕期咨询、产后治疗等方面有突出表现,建立了完善的先心病产前产后治疗一体化模式。

陈仁伟是海南省领军人才、海南省千人专项人选、中华医学会小儿外科分会普胸外科学组委员、国家儿童医学中心心血管专科联盟委员等,曾获评2019年度海南省寻找百姓身边好医护“十佳好医护”。

(符王润)

## 中国儿童康复领军人才李晓捷教授受聘为省妇儿中心学术顾问 将全力支持中心儿童康复学科的全面发展

2021年1月25日,我国儿童康复界学术带头人暨佳木斯大学康复医学院名誉院长李晓捷教授,被正式聘任为海南省妇女儿童医学中心学术顾问,“李晓捷教授工作室”也正式揭牌。中心樊利春院长、李玲副院长、吴维学副院长,相关科室负责人及康复治疗骨干参加了揭牌仪式。

李玲副院长向与会人士介绍了李晓捷教授在儿童康复领域取得的卓越成绩。樊利春院长对李教授担任中心儿童康复科学术顾问表示热烈欢迎。樊利春院长表示,中心对儿童康复科的发展一直鼎力支持,近年来儿童康复科采取“走出去引进来”的发展模式,和国内多名知名专家保持良好的联系,积极开展康复论坛,在医教研方面的发展有目共睹。此次,李教授的加盟将带领中

心儿童康复事业向更高层次发展,让更多孩子不出岛就能解决疑难疾病的治疗,同时儿童康复科应该积极发挥龙头作用,引领和帮扶基层儿童康复事业的发展。

随后,樊利春院长为李晓捷教授颁发聘书,并共同为“李晓捷教授工作室”揭牌。

李晓捷教授表示,近些年自己经常来到海南参加儿童康复的学术及培训活动,了解海南儿童康复事业的发展情况,此次非常高兴能来中心开展工作,为海南省儿童康复事业的提升发展尽己所能,助力发展。海南省妇女儿童医学中心儿童康复科近年来发展速度较快,已真正成为海南省的领军学科,并在推进海南省儿童康复医学事业发展中起到了领头羊和中流砥柱的作用,但是面对未来国内外康复事业快速发展的形式以及

适应海南自贸港的发展需求,海南省儿童康复事业还有较大的发展空间,儿童康复医学应该融入各学科,尤其是特色学科,临床医疗和康复医疗相结合会取得事半功倍的效果,从而提升医院康复医疗水平和整体影响力。海南省妇女儿童医学中心作为三级甲等妇幼保健院,未来在儿童康复领域应该发展高精尖的医疗技术,更加重视医教研,重点放在疑难病例的解决上,应该作为资源中心、指导中心、教育中心、培训中心、科研中心、国际合作中心等引领和指导基层的发展,健全海南省儿童康复服务网络体系。

最后,李教授表示今后将为中心在学科发展布局、发展方向、发展特色等方面进行指导和建设,促进海南省儿童康复科全面、快速、均衡和可持续发展。

(张毓容)



樊利春院长为李晓捷教授颁发聘书,并共同为“李晓捷教授工作室”揭牌。

教授、一级主任医师、二级教授、博士生导师;我国儿童康复创始人之一;佳木斯大学康复医学院名誉院长、小儿神经疾病研究所所长;国际物理医学与康复学会理事;任中

### 李晓捷教授简介

国残疾人康复协会副理事长、小儿脑瘫康复专业委员会主委;中国康复医学会常务理事等;黑龙江省康复医学会副会长;享受国务院特殊津贴、全国卫生系统先进工作者、全国优秀科技工作者等。从事40余年儿童康复临床及康复医学医教研工作,主要特长为儿童发育障碍(神经发育障碍、孤独症谱系障碍、注意缺陷多动障碍、学习障碍等发育障碍性疾病)、小儿脑损伤(脑性瘫痪、脑瘫高危儿、先天畸形、脑积水、各类脑病或感染等导致的功能障碍)以及小儿周围神经损伤、肌肉骨骼损伤遗传性疾病等所致功能障碍及发育障碍的防治与康复治疗。

### 导读

省妇儿中心给临高县新盈镇头咀村捐赠医疗设备

02版

省妇儿中心成功实施海南首例迷走神经刺激术

03版

冷热交替!  
孩子容易染上这4种病

04版

复旦大学附属儿科医院2020年分院工作交流会召开

## 海南分院:基本实现海南儿童“大病不出岛”

2021年1月27日,复旦大学附属儿科医院协作医院远程工作交流会通过远程视频会议的形式召开。海南省卫健委副主任李文秀、海南省卫健委二级巡视员吴树行,海南省卫健委妇幼处处长陈翔出席了在复旦大学附属儿科医院海南分院(海南省儿童医院)的分会场。海南省妇女儿童医学中心党委书记顾硕、院长樊利春、副院长李玲、副院长贾国华、副院长吴维学、副院长陈仁伟及中心各部门中层干部参加了交流会。

交流会上,复旦儿科医院各分院相关负责人围绕与复旦大学附属儿科医院的协作共建内容进行了交流汇报,同时就“疫情防控常态下的医院发展”为主题,讨论了如何做好疫情“冷静期”的医院发展。

海南省卫生健康委于2017年12月19日将海南省儿童医院(以下简称海南分院)

委托给复旦大学附属儿科医院(以下简称复旦总院)管理。2018年8月海南分院正式

投入运营,2年多以来,复旦总院以“一切为了孩子”的宗旨,按照品牌平移、技术平移和

管理平移的管理理念,海南分院已拥有了完善的三级儿童医院学科体系,儿内科、儿外科、新生儿科、儿童康复科全部是省级I级重点临床专科,儿内科在复旦学术排名中在华南区前五,儿外科获得提名,基本实现了海南省委省政府提出的海南儿童“大病不出岛”的要求。

李文秀副主任表示,在省委省政府的高度重视下,在复旦儿科医院总院的帮助下,海南分院经过两年多的努力,有了很大的发展。在海南今年开始新一轮的临床医学中心建设当中,将会重点推进儿科的临床医学中心的布局。同时在自贸港总体建设中,也将进一步推动海南儿科建设,推动儿童医学中心的进一步发展。他表示,希望今年海南分院继续在复旦总院的帮助下,向各分院的兄弟单位学习,进一步做好海南儿童的就医保障。(符王润)



复旦大学附属儿科医院2020年分院工作交流会召开。

## 复旦儿科医院郭太生总会计师指导海南分院绩效改革及预算管理工作



复旦大学附属儿科医院郭太生总会计师指导海南分院绩效改革及预算管理工作。

2021年1月20日,复旦大学附属儿科医院郭太生总会计师莅临复旦大学附属儿科医院海南分院指导绩效改革及预算管理工作。

当天上午,郭太生总会计师在眼视光中心会议室听取了海南分院绩效管理基本情况的汇报,并对提出的疑问逐一进行解答。郭太生总会计师首先指出绩效改革不纯是奖金分配,而应实行以服务质量、满意度及岗位工作量为主的综合绩效考核制度,有效调动医务人员的积极性。结合海南分院实际情况,郭太生总会计师对绩效改革可用数据获取的难易度进行分析并提出指导性意见。郭太生总会计师希望海南分院的绩效改革要稳妥推进,适应新情况,

逐步调整完善绩效改革方案,充分发挥绩效的导向与激励作用,促进医院又好又快发展。

当天下午,郭太生总会计师参加了预算管理委员会组织召开的2021年预算二上审核会议。郭太生总会计师提出,要全面组织收入,统筹安排支出,强化预算刚性约束;支出预算编制坚持“紧运行、保重点、促发展、重绩效”的原则,分类编制,保刚性支出,讨论重点支出,压减非刚性非重点支出,切实提高资金使用效益;突出业财融合管理理念,引导各归口职能科室将预算编制情况与具体工作计划相结合,为医院利用预算开展内部经济资源的分配、使用、控制起到了良好促进作用。(王力)

## 东方市妇幼保健院赵艳院长一行到访省妇儿中心

2021年1月7日下午,东方市妇幼保健院赵艳院长一行到访海南省妇女儿童医学中心,参观了海南省妇幼保健院和复旦儿科医院海南分院(海南省儿童医院)两院区。中心顾硕书记、吴维学副院长、陈仁伟副院长及院办、医务部等相关负责人陪同参观。

在海南省妇女保健院院区,赵艳院长一行先后参观了儿科门诊、儿童保健科、儿童康复科、儿科病房、新生儿科、妇产科门诊(产前筛查、产前诊断、孕期规范化门诊等)、妇科门诊、产后康复科、院感科、信息科、后勤科、财务科等。

随后,赵艳院长一行到访复旦儿科医院海南分院(海南省儿童医院),先后参观了长臂猿儿童影院、急诊科、上海专家门诊、远程技术指导中心等。

顾硕书记为赵艳院长一行详细介绍了中心两院区的发展情况,并在专科建设、医疗服务等方面进行了工作交流。(吴晓雯)

## 省妇儿中心与崖州湾科技城大社区综合服务中心开展党建交流活动 进一步提升了的党性修养与服务群众的意识

## 省妇儿中心开展2021年“元旦”安全生产检查工作

为增强党员的政治素养,不断提高党组织的凝聚力,开阔党建工作新思路,2021年1月16日,海南省妇女儿童医学中心党委书记顾硕、陈仁伟副院长带领中心团队到崖州湾科技城大社区综合服务中心开展党建交流活动。

顾硕一行先后参观了党建展厅、社会事务受理服务中心、惠民集市等功能室。在党建展厅,通过“领导关怀、党建引领、奋进新时代”等六个板块内容,对崖州区历史文化及党建引领基层治理等情况有了更深入的了解。

崖州湾科技城大社区书记周显同认真细致讲解了古韵崖州、党建引领、奋进新时代等板块的内容。在这里,党员们重温入党誓词,观看展板、图片,在浓厚的红色党建氛围中进一步增强了党员光荣感、使命感和责任感。

随后,顾硕一行还来到社会事务受理服务中心、惠民集市、儿童之家等功能室进



中心党委书记顾硕、陈仁伟副院长带领中心团队到崖州湾科技城大社区综合服务中心开展党建交流活动。

行了实地参观,进一步了解各功能室的特色与亮点,并动手体验了一番。

此次党建交流活动的开展,进一步提升了的党性修养与服务群众的意识。同时

也学习了崖州湾科技城大社区综合服务中心新型社区服务管理体系经验,将通过这些经验进一步完善自己,更好地为服务对象。(吴文莉)

根据省卫生健康委年度安排,为确保“元旦”假期安全生产(消防安全)工作有序进行,2021年1月1日,中心领导顾硕书记率全体领导班子成员以及各相关职能科室,分别对龙昆南路省妇幼保健院、长滨路省儿童医院两院区就节日期间安全生产工作进行了督查。医院办公室、保障部、医务部、护理部、院感科等主要责任人等陪同参加。

督查组一行深入院区各重点部位,有针对性的进行检查。一是对预检分诊、发热门诊、核酸的防护情况,通道分区管理进行检查。二是对新冠病毒冬季防控情况及新冠疫苗接种准备情况进行检查。三是对一线医务人员假期值班安排,节前布置工作落实情况进行检查。四是安全设施设备以及餐厅、超市、消防通道等用电、用水等可能存在安全隐患部位进行检查。对发现的问题能现场整改的立即整改,对不能马上整改的现场部署,限期整改。要求做到坚守岗位、各司其职,继续保持疫情防控常态化期间的安全稳定局面。(苏鹏)

# 不开颅治疗难治性癫痫 省妇儿中心成功实施海南首例迷走神经刺激术

2021年1月28日,一名来自屯昌的4岁多癫痫患儿小勇(化名)在海南省妇女儿童医学中心成功接受了迷走神经刺激术,这也是海南首例迷走神经刺激术。

癫痫是一种常见的、反复发作的严重威胁人类身心健康的慢性功能性神经疾病,上世纪70年代以来,尽管多种抗癫痫药物不断问世,但仍有约35%的癫痫患者不能得到有效的控制发作而成为药物难治性癫痫。小勇的情况就属于这种。

小勇在出生后几个月就间断性出现抽搐,而且智力发育和运动发育都明显落后。因为病情的影响,小勇的脾气也十分暴躁。小勇在外院被诊断为癫痫,一直服药治疗,但疗效不大。今年初,小勇的家人找到了海南省妇女儿童医学中心神经科学部神经内科的庞启明主任。

经诊断,小勇是属于MAPK8IP3基因突变导致的遗传性癫痫性脑病,临床表现包

括癫痫和智力发育落后,用药物很难控制病情,也没有发现局限性病灶可以进行病灶切除手术治疗。经过充分的讨论后,海南省妇女儿童医学中心神经科学部团队决定为小勇实施迷走神经刺激术。在神经内科团队和神经外科团队的紧密协作下,1月27日,由中心神经科学部学术带头人、小儿神经外科专家顾硕主刀,为小勇成功实施了迷走神经刺激术。

庞启明主任介绍,药物难治性癫痫患者的治疗方案选择方面,主要是传统的手术方式(癫痫灶切除术、立体定向毁损术、胼胝体离断术、选择性海马和杏仁核切除术等)以及新型实验性抗癫痫药物的使用。但是传统外科手术由于手术适应症限制性、手术创伤大、并发症多等原因,部分患者无法耐受或不适合接受此类手术,且只有70%左右接受手术治疗的难治性癫痫患者得到控制或减少发作。

而迷走神经刺激术(vagus nerve stimulation, VNS)则为这一问题的解决提供了一个全新的途径。庞启明主任介绍,迷走神经刺激术是近20年来逐渐完善和应用用于临床的治疗药物难治性癫痫的新技术,属非药物性神经调控治疗系统,也称“电子药”,不但对于成人的难治性癫痫有效,对于儿童难治性癫痫也取得了良好疗效。目前全世界已有超过10万的VNS设备置入量用来治疗药物无法控制和传统手术无法耐受的难治性癫痫,在提高患者生活质量,减少癫痫发作频率和减轻抗癫痫药物负担等方面有着十分明显的效果。对于药物治疗无效、不符合传统手术条件或者不愿承担传统手术风险的难治性癫痫患者来说,VNS是一种有效安全的辅助治疗措施。

顾硕介绍,迷走神经刺激系统主要包括刺激器(脉冲发生器)、双极螺旋状刺激电极、编程棒和软件等设备,VNS是一种可逆

的、体外无线程控的治疗方法,无需开颅手术,植入装置的手术过程很简单,只需要做两个小切口(颈部和左侧胸部),将刺激电极固定于左侧颈部的迷走神经,刺激器置于左侧锁骨下或左侧腋部皮下,手术时间很短,住院时间也不长。植入体内的刺激器不断发射脉冲电流来刺激左侧迷走神经,从而引起大脑神经电活动和神经递质变化,达到控制或减少癫痫发作的目的。

“迷走神经刺激并不能彻底的根治癫痫。”庞启明主任指出,迷走神经刺激的作用是综合改善脑功能,有效的减少癫痫发作的程度和频率,根据文献报道和临床经验,迷走神经刺激大概能减少癫痫发作50%左右;除了减少癫痫发作,它还能改善脑功能,进而改善患者的智力、反应速度、情绪行为等。虽然这个方法不能彻底治愈癫痫,但对于控制这类患者的病情、提升他们的生活质量方面是有很大大意义的。



中心神经科学部学术带头人、小儿神经外科专家顾硕主刀成功实施迷走神经刺激术

## 知识链接

### 迷走神经刺激术的适应症

1. 部分性,尤其是复杂部分性发作,或复杂部分性发作继发的全面性发作;接受正规的抗癫痫药物治疗,但不能有效控制癫痫发作;
2. 多发病灶或病灶定位不明确,不能进行常规的开颅手术或开颅手术治疗会引起重要的神经功能缺失;
3. 智能良好, IQ 值 > 80, 无精神病史, 也无哮喘、心肺疾患或其它进行性发展的系统性疾病。

### VNS疗法基本知识

#### ● 什么是VNS疗法?

VNS疗法是指迷走神经刺激疗法,VNS疗法利用一个小型医疗装置,发送电刺激至颈部的迷走神经左支,然后由迷走神经发出的电刺激传入大脑,以此来减少引起癫痫的不规则放电。

#### ● 什么是迷走神经?

迷走神经是身体和大脑之间的重要连接,传导由身体到大脑以及大脑到身体的感觉和运动信息;身体两侧各有一支;鉴于VNS疗法的目的,刺激的是迷走神经左支。

#### ● VNS疗法的装置是什么样子的?

VNS疗法使用小型类似起搏器的医疗装置(脉冲发生器,厚约6.99mm,直径

为52mm),通过导线和电极向颈部的迷走神经左支发出小的电脉冲刺激。

#### ● 该装置多长时间发出一次电脉冲?

VNS疗法可减少引发癫痫的脑内不规则放电,电脉冲频率因人而异,大约每隔3到5分钟向大脑发出约30秒的刺激,输出电流可根据您的实际需要进行调整。当VNS疗法产生器由医生或护士设定之后,就会按照其程序不断地循环,每天24小时,可持续许多年。

#### ● 植入该装置的手术是怎样的?

VNS疗法不是颅脑手术;植入装置的手术过程很简单,只需要做两个小切口(颈部和左侧胸部),全麻后即可进行手术,手术时间很短,住院时间也不长。

## 贫困先心病患儿一家牵动医护人员的心 孩子得到及时救助,他和家人也收获了医护人员的爱

“谢谢你们,真是麻烦你们了。”2021年1月21日下午4时许,在海南省妇女儿童医学中心长滨路海南省儿童医院院区门口,小儿心胸外科的几名医护人员正帮一名老人将行李装上一辆网约车的后备箱。老人站在一旁对着医护人员连连道谢。

这名老人的孙子小科,在医院接受了先心病手术后,当天顺利出院了。这名特殊的孩子,从入院到出院,他们一家都受到医护人员的特别关照和帮助。

去年12月,刚出生不久的小科因为咳嗽并伴有呼吸困难、喘息等情况,住进了当地医院。后孩子被诊断出患有先天性心脏病。由于孩子病情危重,去年12月22日,孩子被转入了海南省妇女儿童医学中心重症医学科。经过一段时间的监护治疗,中心的心胸外科团队决定于2021年1月6日上午为孩子实施先心病手术。

孩子的父亲因脑梗死导致肢体残疾,瘫痪在床,母亲患有精神障碍,语言一级残疾无法正常交流,只能由88岁的爷爷从儋州赶到医院打理孩子的治疗事宜。

在和爷爷交谈后,医护人员获知,小科的父母都没有劳动能力,他的父亲每个月还需要花费300元左右的医疗费。一家人只能靠低保和爷爷种的一些农田维持生活。小科还有两个姐姐和一个哥哥,都得靠爷爷照顾。这一家子的生活重担都落在了年迈的爷爷身上。孩子此次治疗的总费用大约



医护人员为爷爷送上温热的饭菜和保暖的被子。

需要12-14万左右,即便医保报销后,剩下的自付费用对这个已经贫困如洗的家庭来说也是一笔沉重的负担。

了解到小科一家的困境后,中心医护人员和社工部的工作人员都对小科给予了很大的关注。中心社工部积极对接慈善基金会,为孩子筹集善款。

就在小科即将手术的前一天,爷爷从儋州一路辗转来到医院。当医护人员发现这位老人不舍得买快餐,只带了两块米糕当晚餐时,便自发为爷爷买了热饭菜。担心爷爷夜里会冷,医护人员还自掏腰包买了一条毛毯送给爷爷。在爷爷守候在医院的两天里,医护人员总是十分关注这位老人,对他嘘寒问暖,第二天又给他送去了午饭。这位老实善良的老人总觉得自己给医

护人员添了麻烦,连连对医护人员说着“对不起”,让人心疼。

尽管小科的先心病十分复杂,但幸运的是,在中心心胸外科团队的努力下,小科的手术十分顺利。小科术后恢复顺利即将转出心胸外科监护室。可是,转出监护室之后,两个月的小科将由谁来照顾呢?是88岁年迈的爷爷还是语言一级障碍的妈妈呢?

中心社工部在得知消息后,立即与小科心胸外科对接小科的后续照料情况。同时,与护理部联系,招募志愿者照料小科。

护士们接到社工部的志愿者招募令之后都积极踊跃报名。小科在小科心胸外科病房住院的几天里,志愿者每天一大早来到病房协助小科的妈妈照顾孩子。从喂奶、喂药、换尿布、打饭,到观察患儿病情,志愿者们把每一件事情做到无微不至。

由于小科母亲身体的缺陷,常年在家未与外人沟通交流,精神容易受到惊吓。志愿者除了照顾孩子之外,还担任妈妈的“心理疏导师”和“翻译官”。

1月21日,小科可以出院了。考虑到88岁的爷爷和有残障的妈妈带着孩子出行有困难,小儿心胸外科的医护人员自费给小科一家约了去车站的网约车。临行前,医护人员为他们将行李搬上了车,直到小科一家坐上网约车离去,才放心地返回病房继续工作。

## 省妇儿中心新生儿外科成功完成腔镜下巨大大胆总管囊肿手术

2021年1月21日,海南省妇女儿童医学中心新生儿外科团队成功完成一例巨大先天性胆总管囊肿切除手术。1月22日,患儿术后各项指标稳定。

小美是刚出生2天的新生儿,妈妈在产检时即发现胎儿有腹部包块,家属慕名找到中心新生儿外科王海阳主任,王主任考虑患儿为胆总管囊肿,之后小美的妈妈一直在王海阳主任门诊进行产前咨询与评估。1月15日小美顺利出生,生后不久便来中心新生儿外科住院治疗。

入院后小美的影像学检查证实了胆总管囊肿的诊断。只是正常新生儿的胆总管直径约2-4mm,而小美的胆总管直径达90mm,与周围脏器组织关系密切,增加了手术难度。王主任在带领团队进行术前讨论时决定,需尽快为小美实施手术,避免囊肿进一步压迫周围器官,引起出血坏死等情况。

1月21日,在手麻部保驾护航下,新生儿外科团队为小美实施了腹腔镜辅助下胆总管囊肿切除、肝管空肠Roux-Y吻合术。手术过程顺利,小美术后安返病房。

主刀专家王海阳主任介绍:随着产前超声技术提高,绝大多数胆总管囊肿可在产检时发现,且目前微创技术成熟,术后创伤小,恢复快,术后总体预后良好。家属若遇到此类情况应积极就诊。

## 男孩股骨下段骨折被实施钢板固定骨折好了,却造成膝关节外翻畸形 专家提醒:儿童骨折切忌套用成人治疗方法

随着现代社会的快速发展,儿童活动范围的增加和机会的加多,儿童创伤也在不断增多。在我国,由于小儿骨科专职医生的短缺,和家属的习惯性思维,认为儿童就是成人的缩小版,导致了很大一部分小儿的骨折创伤直接到成人骨科就诊,同时,由于我国对于18岁为界的医师执业要求也没那么严格的划分,在很多城市,成人骨科医生也在做小儿骨科创伤,甚至疾病的诊治。

复旦大学附属儿科医院小儿骨科专家、复旦大学附属儿科医院海南分院(海南省儿童医院)特聘专家马瑞雪教授表示,小儿骨科专科医生在儿童创伤的治疗上有着自己的常规,用最小的损伤带给患儿最好的治疗,在治疗原则和方法上已经达成共识。但非小儿专业的骨科医生则会对同一种创伤出现不同的治疗方案,甚至用成人的治疗方法治疗儿童。

儿童不是成人的缩小版,其生长发育过程中有生长板的存在,如果用成人的方法治疗儿童骨折,尤其是对于生长板认识不足,会导致医源性骨骺损伤,导致患儿终身畸形,以后需要截骨矫形,增加了患儿的痛苦和社会家庭的负担。

### 病例一

一个3岁1月的右股骨干骨折,如果第一次是由小儿骨科医生来处理,只需牵引2周后进行石膏固定。但此患儿第一次就进行了钢板固定,最后发生骨不连。

教训:过度治疗

### 病例二

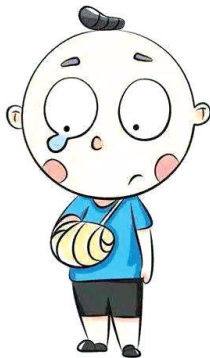
一个肱骨上骨折(III型)的8岁患儿,需要闭合复位、克氏针固定,却有民间人士给予外敷药剂并固定,险些造成筋膜室综合征。

教训:骨折千万不能信偏方,一定要找专科医生!

### 病例三

10岁男孩,股骨下段骨折,在外院进行了钢板固定,骨折治愈了,却留下了膝关节外翻畸形,最后才找到我们寻求帮助。

教训:小儿骨折钢板固定不可以跨骺板,这会导致骺板早闭和关节畸形



作为专职小儿骨科医生,对见到的上述惨痛教训我们非常难过。

由于小儿的骨骼处于生长发育期,在组织、解剖、生理、生物力学以及骨折类型等方面都与成人有着很大的区别。因此,小儿骨折的治疗与成人存在巨大的差异。因而,马瑞雪教授强调:儿童不是成人的缩小版,儿童骨折的治疗一定不能套用成人的治疗方法!

马瑞雪教授表示,由于很多儿童无法陈述或者准确陈述自己的感受,会给诊断带来一定的困难,因此要求接诊医生一定要反复询问家长孩子受伤时的情况,仔细进行受伤肢体的检查,初步判定后进行X线片的检查,必要时进行患侧对比,以免造成漏诊、误诊或错误的判断,延误患儿的治疗。

马瑞雪教授指出,儿童骨折多数采取保守治疗,即可获得满意的效果。同时,不同年龄的患儿会有自己塑性的能力和范围,即使同一部位、同一类型的骨折,由于患儿年龄、体重等因素的不同,采取的治疗方法也不尽相同。目前对于大部分儿童骨折,专科医生多采用闭合复位、克氏针固定的方法进行治疗,对于长干骨的骨折也多采用微创的治疗方法,而成人的钢板等固定方法在儿童不用或少用。(朱立宁)

## 烦躁、易怒,更年期女性为何突然变成“母老虎”? 寻求专业医生帮助 远离更年期困扰

烦躁、抑郁、易发怒或激动好哭、失眠,这是更年期常见的困扰。其实,并非每位更年期的女性一定要承受这些生理和心理上的痛苦,寻求专业医生的帮助,能够让更年期的女性远离更年期困扰,拥有更好的生活质量。

海南省妇女儿童医学中心(海南省妇幼保健院)妇女保健科赵晓红主任介绍,更年期年龄一般出现在40-60岁,因为每个人体质的不同,所以出现的症状不同,年龄也有很大差异。更年期体内内分泌激素水平波动,因此身体会出现一系列的症状,比如月经的紊乱,潮热,盗汗,乏力,关节疼痛等等。

女人的一生,从生理的角度,分为7个阶段,胎儿期、新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、绝经过渡期和绝经后期。

雌激素是维持女性特征最重要的特征之一,每个阶段,雌激素分泌量不同,发挥不一样的功能和特点。在青春期,雌激素水平升高到一定程度就出现周期性变化,女性就开始出现月经,到了性成熟期,足量的雌激素使女性皮肤光滑,拥有曼妙的曲线。进入围绝经期,雌激素发生剧烈的波动,直到水平低落,期间女性出现月经失调,潮热,盗汗,失眠,头痛,情绪易怒等症状。到绝经后期,老年女性的雌激素水平降到最低,生殖器官萎缩,同时也会出现骨质疏松、心血管疾病等老年疾病。

雌激素参与了我们全身的运动。比如作用于骨骼,雌激素可以促进钙吸收,增加骨密度;作用于皮肤,雌激素可以增加皮肤厚度,水分和弹性,减少皮肤的皱纹,防止皮肤老化;作用于心血管,雌激素可以调节血管内皮和平滑肌细胞作用,起到冠心病发生的保护作用。调查表明,绝经前女性的心血管疾病发生率,远远低于同龄男性。

如今,中国人口平均寿命已经超过了77岁,女性平均预期寿命79岁,中国妇女平均绝经年龄在50岁左右,也就是说中国女性要在绝经后的状态下生活近30年,绝经后的生活几乎占据女性人生1/3的时间。

赵晓红主任曾经接诊过的一位患者,就被更年期的问题被整整困扰3年。潮热、盗汗、失眠、骨痛……这些症状一项一项症状轮番折磨她,一开始家人非常关心她。她一不舒服就带她去看医生,看过内科医生、心理医生、骨科医生,到医院做了各种检查,吃了一大堆药,问题没有解决,碰到一点小事就在家哭哭啼啼,埋怨家人,稍有不顺心,就大吵大闹,整得家里鸡飞狗跳。时间一长,家人的耐心也被消磨完了,她自己也是面容憔悴,无精打采。最后,她是坐着轮椅来就诊的。

赵晓红主任对她进行仔细问诊和后,确诊她就是得了更年期(围绝经期)综合征。用药治疗后,这位女士整个人彻底换了个样子,病痛好了,脾气也好了,讲话都温柔了,整个人状态都变年轻了,家庭也更和睦了。“所以说更年期(围绝经期)综合征不仅是对于个人的影响,甚至对家庭对社会都是不容忽视的问题。”赵晓红主任表示,更年期寻求专业医生的帮助,能让这个时期的女性生活更有质量。

## 冷热交替! 孩子容易染上这4种病 呼吸科医生支招如何预防

春季是呼吸道传染病的高发季节,由于天气多变时暖时寒,再加上海南潮湿,细菌病毒容易滋生,特别容易引起呼吸道疾病流行。

海南省妇女儿童医学中心呼吸科副主任医师林秋玉帮几位家长们总结了4种春季高发传染病和预防措施。

林秋玉表示,由于学校等公共场所人群密集,再加上室内空气不流通,很多孩子自我防护意识差,再加上平时不注意锻炼,就容易引起呼吸道疾病的流行。

幼儿常见的呼吸道疾病包括流行性感冒、急性上呼吸道感染、水痘、流行性腮腺炎等。

### 流行性感冒

流行性感冒简称流感,是一种由流感病毒引起的呼吸道传染病。儿童感染后一般表现为高热,时常伴有咳嗽、流涕、头痛、咽痛等症状,主要通过打喷嚏和咳嗽等飞沫传播,经口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触感染,也可通过被病毒污染的物品间接传播。

预防措施包括接种流感疫苗,目前被国际医学界公认是防范流感的最有效的武器,由于流感病毒变异很快,通常每年的流行类型都有所不同,因此每年接种最新的流感疫苗才能达到预防的效果。另外,锻炼身体,增强体质,在流感季节经常开窗通风,保持室内空气新鲜,尽量少去人群密集的地方等等,也是预防流感的有效措施。

### 急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是儿童最常见的呼吸系统疾病,一般表现为发热、打喷嚏、流涕、鼻塞、咳嗽等症状,造成儿童感染的原因是儿童鼻腔狭窄、粘膜柔嫩,对外界环境的适应能力比较差。

预防措施包括保持室内空气新鲜,定时开窗换气;合理为孩子增减衣物;调节室内适宜的温度为26-28℃;注意饮食调节,合

理膳食,均衡营养,保证儿童充足营养、充足睡眠;多带儿童进行户外活动和体育锻炼,提高耐寒能力;按计划接种肺炎、轮状病毒等疫苗;避免在呼吸道传染病高发季节去人多拥挤的公共场所;勤洗手,教会宝宝学会礼貌性咳嗽。

### 水痘

水痘在冬春季高发,传染性极强,因此幼儿园、小学等儿童集体机构易引起聚集性疫情。是一种由水痘带状疱疹病毒所引起的急性传染病,主要通过飞沫经呼吸道传播,接触被病毒污染的尘土、衣服、用具等也可能被传染,人群普遍易感。常见于2-10岁的儿童,一次发病可终身获得较高的免疫力。

水痘病毒感染人体后,经过大约2周的潜伏期,患者可出现头痛、全身不适、发热、食欲下降等前期症状,继而出现有特征性的红色斑疹,后变为丘疹,再发展为水疱、常伴有瘙痒,1-2天后开始干枯结痂,持续一周左右痂皮脱落。皮疹躯干部最多,头面部次之,四肢较少,手掌、足底更少。

预防措施包括接种水痘疫苗,是最有效、最经济的预防措施。流行期间小孩子不去人多的公共场所,经常开窗通风等也很重要。

### 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎简称腮腺炎,亦称“痄腮”,是一种通过飞沫传播的急性呼吸道传染病。冬春季节容易发生,多发生于儿童。病人是唯一的传染源,主要通过飞沫传染,少数通过用具间接传染,传染性强。一般患了腮腺炎的儿童,大多数起病较急,有发热、畏寒、头痛、咽痛等全身不适症状,一侧或双侧耳下腮腺肿大、疼痛,咀嚼时更痛。并发症有脑膜炎、心肌炎、卵巢炎或睾丸炎等,整个病程约7-12天。水痘多见于5到15岁的儿童和青少年,一次感染后可获终生免疫。

预防措施包括及时隔离患者至消肿为止,接种腮腺炎疫苗。

最后,林秋玉还提醒各位家长,“让小朋友勤洗手,是最经济、最有效的传染病防控手段之一。”(张毓容)

