



反复发热五天 三龄童确诊“川崎病”

医生提醒,该病容易误诊为单纯感冒;出现发烧、麻疹等症状应及早送医,以减少心血管病变的发生率

■海都记者 刘薇

几天前,东东(化名)突然反复发热,妈妈以为只是普通感冒,不料到了后面,小家伙口唇皲裂、眼睛发红、泛起皮疹,状态越来越糟!妈妈急忙带东东上医院,一查,竟是川崎病!

如今,其他的小朋友都已经在幼儿园上学,东东却躺在病床上,没办法与小伙伴们见面。

孩子突然发高烧 妈妈以为只是感冒

“突然烧起来,反反复复的,最高时达到39℃多!”东东妈以为孩子感冒了,带去附近诊所看,医生开了感冒退热药。然而用药已经3天,东东仍旧反复高热。治疗期间,妈妈还发现孩子的眼睛发红,嘴唇潮红皲裂,皮肤长了好多红疹,人也变得越来越烦躁!在反复高热5天后,东东妈紧急将宝贝送往泉州市妇幼保健院儿童

医院。

“送医时,孩子的症状较为典型:反复发热5天以上,眼结膜充血、口唇皲裂、颈部淋巴结肿大、皮肤出疹等。在进行相关检查后,并结合孩子的症状,确诊川崎病。”泉州市妇幼保健院儿童医院心血管专科主任医师金凌晖介绍,当天,东东被收入院,给予丙种球蛋白和阿司匹林治疗。

然而,东东的病情进展迅速!治疗期间,川崎病引发冠状动脉扩张,形成冠状动脉小瘤,小瘤逐步增大,变成了一直径5.6mm的巨大冠状动脉瘤!

金主任给东东加用激素与抗凝药物,目前,

轻症两三个月 重症须终身治疗

冠状动脉瘤有所回缩,但预计仍需一段时间治疗。“川崎病轻症患儿大约需要两三个月的治疗时间,一些重症患儿可能需要终身治疗,甚至要做冠状动脉重建术,甚至是心脏移植术。”金主任表示。

据了解,川崎病又名皮肤黏膜淋巴结综合征,是因全身血管发炎导致,以发热、皮肤出疹、黏膜充血、淋巴结肿大为主要症状。日本川崎富作医生首先报道这种病例,因此也称为川崎病。川崎病是全身性的疾病,主要

累及全身中小动脉,尤其是冠状动脉,除皮肤黏膜炎症以及淋巴结肿大外,可累及全身各器官系统,如心血管系统、神经系统、泌尿系统等。在发达国家及我国,川崎病已经成为儿童后天性心脏病的主要病因。

医生:川崎病好发于婴幼儿 出现这些症状要警惕

及生命;少部分患儿在亚急性期会出现冠状动脉病变,包括冠状动脉扩张、狭窄,动脉瘤,甚至心肌梗死等,其中极少数可能会遗留有冠状动脉损害的后遗症,需要长期甚至终身服药直至冠状动脉损害恢复。

据介绍,川崎病有一定的遗传易感性。患儿的兄弟姐妹发生川崎病

的风险会增加;如果父亲或母亲有一方曾患川崎病,子女发生川崎病的风险增加。有数据统计,每10万人中就有10~40人得病。

“值得注意的是,发病早期,川崎病的症状并不一定全都出现,可能出现2~3种,甚至仅出现发烧一种症状,这给医生诊断带来极大难度,极可能造成

漏诊或误诊,比如,误为颈部淋巴结炎、麻疹、猩红热、关节炎等,其中,最容易误诊为单纯感冒!”金主任强调,家长要注意,如果孩子反复发热5天以上,咽喉肿痛,在使用抗生素、抗病毒药物治疗均无效时,一定要考虑川崎病的可能,尽早送医,早诊断、早治疗,以减少心血管病变的发生率。

14岁少年竟查出腰椎间盘突出症

骨科医生提醒,腰突症发病人群呈年轻化趋势,超重、久坐、缺乏运动是主因

■海都记者 刘薇

“怎么会这样?他才14岁!”年仅14岁的儿子诚诚(化名)查出腰椎间盘突出症,诚诚妈觉得难以置信,更让她接受不了的是,儿子的病情竟已经严重到需手术治疗!据了解,腰椎间盘突出症多发于中老年人。然而,近年来,腰突症发病人群呈现年轻化趋势。泉州骨科医生提醒,超重、久坐、缺乏运动都是导致腰突症年轻化的主要原因,预防腰突症,不仅要控制体重,还要动起来。

案例:肥胖久坐不爱动 中学生患腰突症

近日,初中生诚诚被妈妈带到福建医科大学附属第二医院脊柱外科就诊。

诚诚身高165cm,体重81kg,属于“肥胖少年”。诚诚妈告诉接诊的俞海明主任医师,4个月前,诚诚开始喊右边腰腿痛,从腰臀部一直痛到大腿外侧与小腿外侧,因为痛得厉害,孩子不能久坐,走几分钟路疼痛就会加重。后来在当地就诊,医生诊断为腰椎间盘突出症,建议保守治疗。然而,经过几个月的牵引、理疗、止痛等保守治疗,症状并无明显改善,孩子的生活、学习都受到很大影响。

“我家孩子真得了腰突症吗?这不是中老年病吗?”诚诚妈疑惑道。

俞主任为诚诚开具检查单,磁共振结果提示:诚诚的腰4/5椎间盘明显退变老化,髓核组织右侧脱出,压迫右侧神经根。令人惊讶的是,这个不过十来岁的孩子,腰椎老化程度竟与四五十岁的中年人一样!

“诚诚腰椎间盘突出明显退

变老化,并出现典型的坐骨神经痛症状,确诊腰椎间盘突出症。”俞主任还了解到,诚诚的饮食习惯不好,高油高脂高甜食物吃得多,结果越吃越胖;这孩子本就不爱运动,胖了后更不爱动了,加上学习压力较大,经常一坐就是一天!“超重、久坐、缺乏运动都是导致诚诚患上腰突症的主要原因。”

俞主任告诉诚诚妈,腰突症属于自限性疾病,它像感冒一样会自行缓解。在发病3~4周后,有50%~60%患者会缓解;在6~8周后,80%~90%患者可以保守治疗成功。然而,诚诚在保守治疗4个月后,症状仍旧典型,说明身体自我修复失败,这个时候需要手术干预。

最终,在局麻下,俞主任为诚诚施行了微创椎间孔镜手术,摘除突出组织,解除了神经压迫,诚诚的腰腿终于不再疼痛。“但是,如果体重不减,久坐、不爱动的坏习惯不改,腰突症仍会复发。”俞主任提醒诚诚妈。



建隆漫画

提醒
做好这三点
预防腰突症

为预防过早患上腰突症,俞主任建议,第一,肥胖青少年平时应注意饮食,适当减轻体重;第二,需正确坐姿,而且要避免久坐,经常变换姿势,活动身体;第三,适当运动,加强腰背肌训练,每天至少保证半小时到1小时的活动量。如需弯腰取物,最好采用屈髋、屈膝下蹲方式,减少对腰椎间盘后方的压力。

“有家长很担心,孩子得了腰突症,是不是就‘废’了?其实不是的。”俞主任强调,人体有强大的修复能力,只要保持健康的生活习惯,控制体重、不要久坐、每天坚持运动,腰会逐渐变得坚强起来,孩子也不容易再患腰突症了。

医生:
超重、久坐、缺乏运动
导致腰突症发病年轻化

据了解,腰突症是在腰椎间盘退行性改变基础上,因外力等因素导致纤维环破裂,髓核突出刺激或压迫相邻神经,使腰腿产生疼痛、麻木、酸胀等症状。典型腰突症的主要症状是坐骨神经痛,即疼痛从一侧的臀部向大腿后侧至小腿后侧或者后外侧放射。

“作为一种退行性疾病,腰突症多发于中老年人,然而近年来,腰突症发病人群呈现年轻化趋势,不仅年轻患者增多,甚至还有十来岁的儿童

青少年患者,我接诊过的最小患者是一位13岁的孩子。有的孩子腰椎老化程度堪比中年人,还有一些二十来岁年轻人的腰椎和七八十岁老人家差不多。”福建医科大学附属第二医院脊柱外科主任医师俞海明介绍,每到寒暑假,因为腰疼来就诊的中小學生明显增多,而腰痛年轻化与腰椎老化是有一定关系的。

“超重、久坐、缺乏运动都是导致腰突症年轻化的主要原因。”俞主任分析,来诊的腰突症孩子,绝

大多数是肥胖者。由于体重过重,腰椎承受的压力增大,相比正常体重的孩子,肥胖孩子发生腰椎间盘突出几率要高。其次,久坐也是重要原因。很多孩子写字读书坐姿不正确,坐姿不正确,且长时间固定一个姿势,压力会针对同一个椎间盘,久而久之会造成损伤,引起腰椎间盘突出。此外,体育运动不足,腰背肌肉、椎旁肌群和韧带等得不到有效锻炼,对腰椎间盘的支撑不足,同样会加大腰突风险。