

13岁女孩厌食 30公斤还嫌胖

经诊断患上神经性厌食症;医生提醒:该病常见于青少年和年轻女性,在所有精神障碍中死亡率最高

张海都记者 林宝珍

13岁女生嫌自己胖,不断通过节食来减肥,甚至体重降到30公斤,她还是不吃肉,只吃素食,结果性格大改变,月经也停了。近日,福建医科大学附属第一医院儿科接诊了一名因过度节食减肥导致“神经性厌食症、重度营养不良伴消瘦”的少女。医生表示,神经性厌食症是一种与心理相关的进食障碍,严重影响青少年及年轻女性健康。

过度节食减肥 花季少女瘦得“皮包骨”

今年13岁的小燕(化名),是泉州的一名初一女生,花样年纪的她与许多同龄的女生一样爱美,身高160厘米、体重42公斤,已经很苗条的她仍希望自己再苗条一些,于是选择节食来减肥。

随着进食量的明显减少,小燕的体重直线下落,很快就掉到了30公斤,在身边的人看来,小燕已经是“皮包骨”了,但她还是嫌自己胖,不吃肉,不吃油腻食物,只吃素食类食物。久而久之,小燕从一开始的“刻意不想吃饭”,变成了“真正不想吃饭”,甚至稍吃点东西

就呕吐。时间一长,小燕觉得自己总是精力不足,情绪也日趋不稳定,时而脾气暴躁,时而沉默寡言,性格改变的同时还伴随出现了月经停止的情况。

日前,担忧的家人经多方打听,带着小燕来到福建医科大学附属第一医院儿科心理健康门诊就诊。经过专业的营养评估和心理健康等量表评估,结合女孩的病史,小燕被诊断为“神经性厌食症、重度营养不良伴消瘦”。

与心理相关 严重危害青少年健康

福建医科大学附属第一医院儿科黄玲英医师介绍,神经性厌食症(AN)是一种进食障碍,是以患者有意通过严格限制能量摄入、清除和增加能量消耗的行为,使体重明显下降并低于正常水平为典型特征。

“患者有容易焦虑、追求完美的个性和强迫特质,常伴随情感不稳定和冲动控制困难。”黄玲英说,就像小燕那样,在自行控制进食,成功减肥后便逐渐变得无法控制。从当初自然地追求美的正常心理逐步发展成为一种过度追

求美,近乎妄想、偏执的病态心理,最终产生了一系列营养不良、停经、情绪障碍等诸多问题。

“神经性厌食症最常见于青少年和年轻女性,并严重危害着他们的身体健康。”黄玲英介绍说,该病死亡率高达5%~15%,在所有精神障碍中死亡率最高。

幸好,经过一段时间的营养管理、饮食调整、药物联合心理干预等治疗,小燕的食欲逐渐改善,体重也渐渐涨了上来,原本黯淡无光的脸上也重新洋溢起了青春活力的气息。



唐昊漫画

提醒

6个月内 体重下降20%要当心

根据2022年美国《精神疾病诊断与统计手册》第5版修订版(DSM-5)和2023年《国际疾病分类》第11版(ICD-11)的诊断标准,如果体重在6个月内下降超过当前体重的20%,即使没有达到低体重的标准,也可视为满足这个诊断条目的要求。

黄玲英介绍,目前神经性厌食症尚无针对性的治疗药物,临床上常用治疗方式主要包括营养治疗、心理治疗和药物治疗。营养治疗主要是为了恢复体重、恢复正常的饮食习惯、纠正营养不良导致的多种生理问题。而对于青少年患者来说,首选的心理治疗是家庭的治疗,家庭对患者进行体重和饮食的管理,目的是通过家庭功能来支持患者康复。药物治疗主要是用于共患病(心境障碍、焦虑障碍、强迫障碍、孤独谱系障碍等)的处理和出现严重干扰治疗进展的精神症状时的对症处理。

肺结节手术半小时完成 患者活动自如

海都讯(记者 林宝珍)

记者日前从福建省肿瘤医院获悉,该院胸部肿瘤外科专家团队完成一例Tubeless技术(无管化技术)下单孔胸腔镜右下肺楔形切除术。据悉,该技术是一种创新的无管化微创技术,术中不需要气管插管,术后不使用胸腔引流管和尿管,不仅可以减少手术创伤,还能大大缩短术后恢复时间,降低并发症风险。

据悉,患者为65岁男性,在体检时发现右下肺结节,怀疑为早期肺癌。医院方卫民主任医师团队评估后认为符合Tubeless手术适应症。团队为患者制定了个性化、精准化的治疗方案,通

过三维重建技术,精确评估了肺结节的位置、大小及周围组织的关系,从而规划出最佳的手术路径。整个手术平稳、顺利,仅用时半小时。术后患者很快从麻醉中苏醒,半小时后便活动自如。

方卫民主任医师介绍,Tubeless技术是一种创新的微创外科手术技术,旨在通过减小手术创伤,减少麻醉对患者的影响,以及避免术后使用传统的引流管、导尿管等,从而实现更安全、更高效的手术治疗。该技术不仅适用于肺癌、肺结节等常见胸外科疾病,也逐渐被应用于更复杂的胸外科手术,如肺叶切除、气管/隆突重建等。

“闽藏情深,杏林送暖”公益项目 助力西藏骨病患者康复

海都讯(记者 林宝珍)

近日,6名西藏骨性关节炎患者从福州大学附属省立医院康复出院,重返高原之域。据悉,“闽藏情深,杏林送暖”公益项目自2021年开展以来,已有六批西藏患者来闽接受手术治疗。

据介绍,这批患者中,5名为膝关节骨性关节炎,1名为股骨头坏死,由于常年被骨性关节炎困扰,病情严重,行走困难、疼痛难耐,日常生活受到极大影响,在肩负家庭重任的年纪丧失劳动能力

力。在“闽藏情深,杏林送暖”公益项目帮助下,11月初,这6名西藏骨性关节炎患者抵达福州,入住省立医院骨二科无陪护病房。

经过一系列术前检查和准备,省立医院骨科与运动医学中心徐杰教授团队的汤发强、陈祖星主任医师以及罗奋棋、俞国雨副主任医师团队分别为6名患者成功施行手术。

经过康复,近日,6名患者在医院援藏干部的陪同下重回西藏昌都。

反复咳嗽一年多 老烟民确诊慢阻肺

张海都记者 刘薇

泉州人老张是老烟民,平时咳嗽、咳痰什么的,在他眼里都不算啥毛病。不过最近他发现,除了咳嗽、痰多,自己还有点气喘,多爬几层楼就有点喘不过气来。一查,竟是得了一种“沉默的肺病”。医生提醒,出现呼吸困难、慢性咳嗽、咳痰等呼吸道症状时,应及时就诊,必要时进行肺功能检查进一步明确诊断。

吸了二十多年烟 男子查出慢阻肺

近日,福建医科大学附属第二医院呼吸与危重症医学科门诊,一脸不甘愿的老张被女儿拉进了诊室。

老张今年50岁,已有20多年吸烟史。最近一年多,老张一直存在慢性咳嗽、咳痰等症状,尤其近一个月来,症状加重,还有点气喘。

接诊的吴炜景副主任医师表示,由于患者吸烟时间比

较长,有反复的慢性咳嗽病史,要小心慢性阻塞性肺疾病。吴医生为老张安排了胸部CT和肺功能检查。检查结果提示:老张的胸部CT有明显的肺气肿,肺功能也有中度的阻塞性通气功能障碍。

医生指出,慢阻肺一种常见的慢性呼吸系统疾病,目前仍无法治愈,但能够控制病情。

据了解,慢性阻塞性肺疾病,简称“慢阻肺”,是一种常见的、可预防、可治疗的慢性呼吸系统疾病,其特征是持续存在的气流受限和相应的呼吸系统症状。在中国,慢阻肺是仅次于高血压、糖尿病的第三大常见慢性病。数据显示,我国40岁及以上居民慢性阻塞性肺疾病患病率高达13.6%,患者人数近1亿,年死亡人数超过100

患者人数近1亿 被称为“沉默的肺病”

万!然而,该病的患病知晓率仅为0.9%,肺功能检查率为4.5%,呈现出患病率高、知晓率低、规范化诊疗率低的特点。

“慢阻肺的典型症状包括慢性咳嗽、咳痰、气短或呼吸困难,这些症状通常逐渐加重,并随病情进展而持续存在,但在早期常无症状或者症状轻微,加之进展隐匿,所以慢阻肺被称为‘沉默的肺病’。”

福建医科大学附属第二医院呼吸与危重症医学科吴炜景副主任医师介绍,慢阻肺的病因是多方面的,包括吸烟、空气污染、职业因素、遗传因素以及年龄和感染等。其中,吸烟是最主要病因。吸烟人群发生慢阻肺的风险是不吸烟人群的4倍,60岁以上吸烟人群患病率超40%,且吸烟时间越长,吸烟量越大,慢阻肺患病风险越高。

慢阻肺如何预防

1. 定期肺功能检查:建议35岁以上高危人群每年进行肺功能测试,早期发现肺功能变化。
2. 戒烟:无论是否已

经出现慢阻肺症状,戒烟都是保护肺部健康最有效的方法。

3. 减少污染暴露:减少对空气污染、粉尘和有

害气体的接触。

4. 适量运动:低强度的有氧运动(如步行、游泳)有助于增强心肺功能,同时改善身体的整体耐力

和力量。

5. 接种疫苗:慢阻肺患者和高危人群尤其应考虑接种流感和肺炎疫苗,以防感染加重肺部疾病。