

# 中医正骨手法 巧治婴儿骨折



记者 傅畅璐 通讯员 余翠娥

**本报讯** 近日,市中医医院骨伤一科医疗团队运用中医传统正骨技术,成功为一名12个月大的尺桡骨双骨折患者进行治疗。患者骨折愈合良好,顺利康复。

今年9月初,12个月大的小婷(化名),在家玩耍时不慎摔倒导致右手前臂骨折。粗心的家长并未引起重视,在小婷骨折10余天后,经旁人提醒,才带着孩子来到该院骨伤一科就诊。

检查显示,小婷右手前臂畸形、

肿胀明显,拍片显示为尺桡骨双骨折。根据患者的年龄及骨折特点,该科医生蔡有粮决定为小婷实行中医正骨手法复位夹板外固定治疗。手法复位后,小婷定期来院复查,蔡有粮根据小婷恢复情况,适当调整夹板松紧及衬垫位置,进一步帮助其恢复正常生理力线,现已达到较好的治疗效果。

据了解,幼儿活泼好动,四肢骨折是较为常见的损伤。和成人相比,幼儿骨骼有机物质含量较多,骨膜更厚,有很好的弹性和韧性,其骨折似春天的柳枝折而不断,愈合迅

速。因此,采用中医手法复位联合夹板固定治疗,是最适宜幼儿骨折的治疗方案。

蔡有粮介绍,中医手法复位联合夹板固定治疗可在无创伤的条件下恢复患者骨折断端对位对线,夹板固定可在患肢消肿后调节小夹板固定松紧度,提供稳定、可靠的外固定,避免了患肢消肿后石膏外固定松弛骨折移位及石膏透气性较差诱发皮肤过敏情况。尤其对于幼儿患者,既避免多次麻醉及手术治疗风险,又缩短骨折愈合时间、减少经济负担。



近日,市中心医院内科总支第一党支部、第七党支部、外科总支第三党支部、第五党支部、机关后勤总支第一党支部和东院党总支党员志愿者在新邵县寸石镇武桥村开展健康义诊活动。

记者 唐颖  
通讯员 李文娟  
孟天笑 摄影报道

## 专家提醒:

## 加强儿童日常口腔护理

张晓洁

9月20日是第35个“全国爱牙日”。专家提醒,儿童时期是养成良好口腔卫生习惯的关键时期,家长应加强对儿童日常口腔护理的关注,帮助孩子建立良好的口腔清洁护理习惯。

“龋病、牙龈炎等是儿童常见口腔疾病。儿童乳牙矿化程度低,抗龋能力弱,第一恒磨牙窝沟点隙多,易发龋坏,同时儿童食物呈现软、粘、含糖量高等特点,牙齿自洁能力较弱,儿童在牙齿清洁方面的学习需要家长帮助和监督。”北京大学口腔医院口腔预防保健科主任医师荣文笙在近日于杭州举办的儿童口腔健康有关活动中说。

专家认为,应关注不同年龄段孩子牙齿生长变化特点,实行分龄精细化口腔护理,在无牙、乳牙萌出、乳牙列建立、乳牙替换、恒牙列建立等不同阶段采取不同口腔护理方式。

荣文笙指出,儿童日常口腔护理包括口腔清洁、刷牙、牙缝清洁、漱口等。家长应重视孩子长牙前的口腔清洁和乳牙萌出后的牙齿清洁,可使用消毒的纱布和温开水帮助清洁。孩子上颌或下颌萌出4颗乳牙时,家长可使用刷毛软硬适中、顶端磨圆的牙刷帮助孩子刷牙,控制牙菌斑。需要注意的是,不同年龄段儿童使用儿童含氟牙膏用量应当有所区别。

## 带状疱疹秋季易发 应尽早治疗

田晓航 沐铁城

秋季是冷热交替的季节,带状疱疹容易发病,患者常感到疼痛难忍。医学专家提示,带状疱疹发病后尽早治疗可有效止痛。

北京协和医院皮肤科主任医师李丽介绍,带状疱疹是由水痘一带状疱疹病毒引起的一种常见皮肤病。病毒初次感染人体后便潜伏在脊髓背根神经节或颅神经节内,当机体抵抗力降低时重新激活,引起带状疱疹。发病时,除皮肤损害外,常伴有神经痛,少数患者可能出现瘙痒、烧灼感或麻刺感等感觉异常。

“带状疱疹好发于老年人,年轻人在免疫力低下时也可患病。”李丽说,皮疹可发生在全身各处,表现为成簇的水疱或红色丘疹,单侧、带状分布,患者发病后应尽快就医,采取抗病毒药物、神经营养类药物、镇痛治疗等手段进行治疗。

“在医生指导下越早使用镇痛药物,越能降低带状疱疹发病期疼痛程度,也有利于降低带状疱疹后神经

痛的发生率。”北京协和医院麻醉科主任医师唐帅说。

带状疱疹愈合后,有的患者仍感觉患处有阵发性的疼痛。唐帅介绍,带状疱疹后神经痛是带状疱疹最主要的并发症,约1/3的患者会发生神经痛,老年患者这一比例可高达2/3;带状疱疹后神经痛患者中有30%至50%疼痛可持续超过1年,严重影响生活质量。

“疱疹愈合后疼痛仍持续长达一个月,就说明已经发展成慢性疼痛了。”唐帅说,此时治疗难度大大增加,治愈率和缓解率均明显降低,常需反复手术或长期用药方可得到缓解,因此一定要抓住“一个月以内”这一最佳治疗期。

“近期过度劳累、精神压力大是带状疱疹常见的诱因。”唐帅说,除了及时就医治疗,带状疱疹患者还应尽量保持“休息好、营养好、心情好”的身心状态;必要时可以做一次全面健康体检,排查可能会削弱免疫力的基础疾病;此外,注射带状疱疹疫苗是预防带状疱疹的有效方法。

## 如何预防耳聋? 哪些原因会造成听力下降?

### 听听专家怎么说

侠克

听力是沟通交流的重要途径。据统计,我国听力残疾人约有2057万,居视力残疾、肢残、智残等五大残疾人群数量之首,占人口总数的1.67%,其中7岁以下儿童约80万人。如何预防耳聋?哪些原因会造成听力下降?为什么要做耳聋基因筛查?新华社记者采访了相关医学专家。

北京友谊医院耳鼻咽喉头颈外科主任医师龚树生介绍,声音是依靠外耳收集声波信号,依靠中耳各结构的震动、内耳的机械-电转换功能,以及听神经传导信号这一系列精巧而复杂的过程才能使我们所感知到,因此在这一传导通路上的任意环节,即外耳、中耳、内耳以及听神经的不同位置发生病变都可能造成听力下降。

据介绍,外耳常见的病变包括外耳道耵聍栓塞、外耳道胆脂瘤、先天性外耳道狭窄甚至闭锁等,中耳

疾病包括分泌性中耳炎、慢性化脓性中耳炎、外伤性鼓膜穿孔或听骨链中断等,上述疾病通常造成传导性耳聋,而内耳或神经病变则造成感音神经性耳聋,常见病包括突发性耳聋、梅尼埃病、听神经瘤等。

耳聋的原因多种多样,其中包括先天性耳聋、药物性耳聋、中耳炎、内耳感染、老年性耳聋、噪声性耳聋、突发性耳聋和听神经病等。龚树生说:“很多患者认为耳聋就是完全听不见,其实不然,单耳不同程度的听力下降,虽然可以听见声音,但也可以称之为耳聋,它会对日常生活、交流以及语言发育造成很多不便。”

专家介绍,根据对中国耳聋人群的病因分析显示,遗传因素即基因相关因素占60%。有些遗传性耳聋在出生时就表现为听力障碍,可以通过新生儿听力筛查发现。还有一些出生时听力正常而后期发生听力下降的病例也与自身基因缺陷有关。耳聋基因诊断就是通过对已知

耳聋相关基因的检测和确认来进行耳聋病因的诊断过程,通过新生儿听力筛查和耳聋基因筛查两项主要措施,可早期发现耳聋或有潜在耳聋风险的宝宝,减少“因聋致哑”的比率,以提高全民的听力健康水平。

此外,耳鸣也是一种常见的疾病。龚树生说,耳鸣是指没有外界刺激的情况下,也就是外界没有声音的时候,自己主观感觉耳内或者颅内有声。“耳鸣的病因复杂,机制不清。因此,当出现持续耳鸣时,要关注是否同时出现耳闷、听力下降、耳痛、眩晕等,需要进行专科检查明确病因,以免耽误病情。”

专家提示,预防耳聋首先要注意耳部卫生,避免长时间暴露在噪音环境下或使用高音量的耳机,以减少耳朵的震动损伤。其次,尽量避免使用耳毒性药物,特别是对听力有潜在风险的药物,如庆大霉素和链霉素等。此外,老年患者应定期进行颈动脉的斑块检查,因为某些斑块脱落可能导致继发性听力下降。