

莫把结核当感冒 专家提醒儿童结核病防治关注这四点

结核病是全球重大公共卫生问题。国家儿童医学中心有关专家指出,儿童因其免疫系统发育尚未完善,是结核病感染的高危人群。世界卫生组织2024年发布报告显示,全球新发结核病患者中儿童占比达12%。

3月24日是第30个世界防治结核病日。新华社记者连线国家儿童医学中心、北京儿童医院呼吸中心专家,就家长关心的儿童结核病防治问题作出解答。

1问

儿童结核病有什么特点?

国家儿童医学中心、北京儿童医院呼吸中心主任医师杨海明:结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病。儿童结核病具有特殊性,一是传染源多为家庭内成人患者,如

父母、祖父母等密切接触者;二是儿童免疫系统发育不成熟,初次感染结核菌后易发生全身播散;三是症状不典型且个体差异较大,部分患儿仅表现为低热、食欲不振或体重不增,

易被误诊为普通感冒或其他肺部感染。

家庭内早发现、早隔离、早治疗成人患者,是降低儿童感染风险的关键。

2问

如何识别儿童结核病早期信号?

国家儿童医学中心、北京儿童医院呼吸中心主任医师李惠民:持续咳嗽超过2周、反复低热伴夜间盗汗、生长停滞是重要警示信号。

儿童结核病症状个体差异大,家长

需警惕以下表现,包括发热,多为午后低热,持续时间超2周,伴乏力、夜间盗汗;咳嗽,持续干咳超过2至3周,部分患儿可能出现咯血或胸痛;全身症状,食欲差、体重不增或下降,婴幼儿可能

表现为精神萎靡、无故哭闹。

若孩子有结核病患者接触史,或出现上述症状,应及时进行结核菌素皮肤试验、胸部X线、痰液及血液检查,避免延误治疗。

3问

家庭中有结核病患者,如何保护儿童?

杨海明:落实“隔离、防护、监测”三原则。

隔离措施包括结核活动期患者应单独居住,避免与儿童共用餐具、毛巾等物品;患者咳嗽、打喷嚏时需遮掩口

鼻,痰液需密封处理。

环境防护包括每日开窗通风2至3次,每次至少30分钟;患者房间定期消毒,儿童勤洗手、加强营养以提高免疫力。密切监测指的是,如果家中有人确

诊为肺结核,应规范治疗,家中密切接触者要尽快筛查并做好防范;如果儿童仅是结核菌素皮肤试验阳性,但没有活动性肺结核症状,且胸部影像学检查没有发现活动性病灶,可以正常上学。

4问

儿童结核病能否根治? 儿童如何预防结核病?

李惠民:规范治疗下,儿童结核病治愈率达98%。治疗遵循“早期、联合、适量、规律、全程”原则,疗程通常为6个月以上。需注意增强体质、避免接触传染源,并定期随访1至3年。

在预防方面,卡介苗仍是重要手

段,新生儿应按时接种卡介苗;若家庭成员出现咳嗽、低热等症状,需及时排查结核病。

结核病虽可防可治,但其隐匿性和家庭内传播风险仍需警惕。医疗机构应加强儿童结核病筛查和规范

化治疗;家长需增强防范意识,早识别、早干预;社会各界需共同增强健康意识、履行健康责任。通过多方协作,为儿童筑起抵御结核病的坚实屏障。

据新华社

22岁男生腰突了? 真实案例!

22岁的小张(化姓)是一名大学生,每天久坐不动打游戏,时间长达十几个小时。然而,长期久坐让他付出了健康代价。近日,他因严重腰腿疼痛在南京大学医学院附属泰康仙林鼓楼医院神经外科接受了腰椎手术。专家提醒,腰椎间盘突出症已不再是中老年人的“专利”。

4个月前,小张开始出现腰背部及左臀部、下肢麻木疼痛,起初他并未在意。但近一周来,疼痛急剧加重,左下肢和臀部如“电击”般刺痛,甚至无法正常行走。在当地医院输液治疗后症状未缓解,核磁共振检查提示“腰椎间盘突出”。为寻求进一步治疗,他慕名来到泰康仙林鼓楼医院神经外科。

接诊医生通过查体发现,小张步态

异常,呈跛行状,直腿抬高试验呈阳性,结合影像学检查,确诊其患“腰椎间盘突出症”。

神经外科主任成惠林教授指出:“患者长期久坐姿势不当,经常‘葛优躺’,且体型肥胖,体重接近100公斤。这使腰椎承受巨大压力,在这几种因素共同作用下,腰椎间盘突出持续受压,纤维环破裂后髓核突出压迫神经根,引发剧烈疼痛。若不及时干预,可能造成神经功能不可逆损伤。”

针对小张的病情,成惠林主任带领团队制订了精准手术方案——腰椎间盘摘除术。

记者了解到,手术在显微镜通道下,通过微创技术精准摘除小张突出的髓核,解除了他的神经压迫,伤口长度仅2cm。

术后次日,小张左下肢疼痛显著缓解,目前已能自主下床活动。“终于能正常走路了!”他感慨道。

成惠林主任强调,近年来腰椎疾病呈现年轻化趋势,门诊中年轻患者越来越多,久坐、低头玩手机、缺乏锻炼是主要诱因。

日常生活中如果出现了腰痛伴下肢放射性疼痛(从臀部延伸至足底),久坐、咳嗽时加重,平卧缓解都应引起注意,这些都是腰椎间盘突出症典型症状。严重时可能伴肌力下降、大小便障碍。

据悉,目前小张已康复出院。“腰椎健康需从日常点滴守护,别让‘懒人姿势’透支年轻的身体!”专家再次提醒。

据《扬子晚报》

注意!

多思多虑 易致失眠多梦

近年来,随着生活节奏加快,越来越多的人出现焦虑、抑郁等心理疾病。日前,中华中医药学会团体标准正式发布《忧思病中医诊疗指南》,规范了忧思病从辨证分型到疗效评估的全流程,江苏省中西医结合医院神经内科为主要起草单位(排名第三),标志着该院在情志类疾病的中医药诊疗领域取得突破性进展。

67岁的李大爷是出了名的“爱操心”,家中琐事无论大小都要详细过问,渐渐地他发现自己出现入睡困难,睡眠也变浅了,还容易半夜反复醒来,白天经常昏沉乏力,为此十分苦恼。经人推荐,他来到江苏省中西医结合医院神经内科失眠病中医特色专病门诊就诊。

该门诊主治医师陈姝艳告诉他,正是平常的多思多虑才导致失眠多梦。辨证发现,老人舌红、脉弦,属肝郁化火之证,遂予以疏肝解郁、理气养血的中药汤剂,联合安神贴、耳穴压豆等中医适宜操作调理。1个月后,李大爷失眠症状明显改善,从需要2小时—3小时才能入眠缩减至1小时内,睡眠时长也从3小时—4小时提升至5小时—6小时。

进入春季,不少人发现自己比平常更难入睡,即使睡着后也常有梦魇发生,其中患有神经衰弱、焦虑抑郁的人群表现得尤为明显。陈医生介绍,俗话说“伤春悲秋”,春季是心理、精神疾病高发的时节,多变的气候易使人体内分泌紊乱,引发烦躁、焦虑等情志不调。中医认为,“春三月,此谓发陈”,结合五脏学说中“春属木、对应肝脏”的关系,人便常在春季产生肝气郁结,若情绪波动过大,肝郁化火后便会扰乱心神,导致失眠。情绪紧张、生活作息不规律、过度使用电子设备、工作、学业压力大,患有基础疾病等也是诱发失眠的主要因素。

针对短期睡眠障碍、顽固性原发性失眠、老年性失眠、神经衰弱及伴焦虑抑郁的共病失眠等,江苏省中西医结合医院神经内科特设失眠病中医特色专病门诊。“中医认为,失眠与脏腑功能失调密切相关,门诊通过辨证施予中药,结合穴位贴敷、耳穴压豆、中医刮痧、中药熏香等特色治疗,能为患者进行由内而外的全方位调理,不仅能改善睡眠质量,对全身理气畅中也有明显效果。特别是添加了黄连、当归、肉桂、茯神等中药材的安神枕,坚持使用可达醒神开窍等功效。”

科主任、主任中医师刘红权介绍。

据《南京晨报》