

小明高烧不退、咳嗽反复发作，宝高医给他的肺“洗了个澡”好了

近日，宝鸡高新医院儿二科病区联合呼吸与危重症医学科、麻醉手术科开展了我院首例全麻下儿童大叶性肺炎超细电子支气管镜肺泡灌洗术，同时也开展了我市首例儿童肺泡灌洗液病原微生物基因检测(NGS)，成功救治了一名患有重症肺炎的儿童。

小明今年7岁了，因为持续高烧，咳嗽数天，治疗后仍反复高烧不退，几经辗转来到宝鸡高新医院儿二科就诊。儿二科主诊医师贾永飞详细询问其既往病史、查体，结合胸部低剂量CT结果，提示右肺下叶大叶性肺炎，伴肺不张、右侧胸腔积液、肺部的炎症出现扩散、引起高热、呼吸费力等症状，考虑小明为重症肺炎。如果不能完全控制，延误了病情，部分患儿可能会形成永久性的气道阻塞，最终形成永久的肺不张。

由于小明肺部感染较为严重，科室进行了病情讨论，贾永飞建议通过应用小儿支气管镜诊疗术对小明进行肺部灌洗治疗，支气管镜治疗能及时清除小儿呼吸道分泌物与痰栓，减轻因呼吸道阻塞引起的高热等症状，促进肺复张，

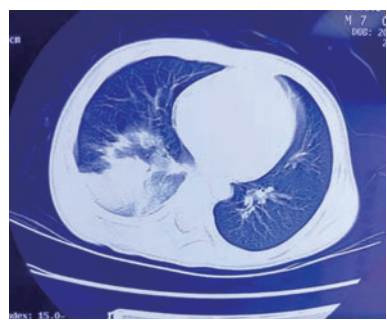
减少支气管闭塞和支气管扩张的发病率，提高治疗效果，加快肺炎吸收，减少并发症的出现。

小儿的电子支气管镜诊疗术与成人相比，难度相对较高，但是宝鸡高新医院小儿支气管异物取出术在宝鸡地区遥遥领先。经讨论后决定，为小明采取支气管镜肺泡灌洗术，通过超细电子支气管镜对支气管以下肺段，反复以无菌生理盐水灌洗、回收，相当于给小明的肺“洗个澡”，有效清除气道内分泌物

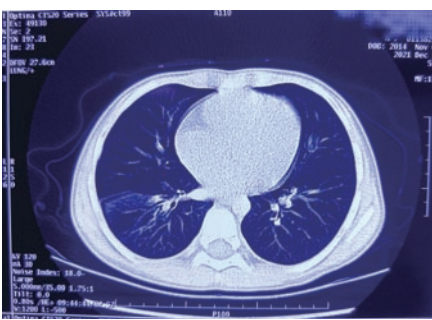
和痰栓，从而改善通气状态，提高治疗效果。

次日下午，在呼吸与危重症医学科、麻醉手术科、儿二科等科室的共同协作下顺利为小明完成了大叶性肺炎超细电子支气管镜肺泡灌洗术。过程顺利，生命体征平稳，术后安返病房。

小儿大叶性肺炎支气管镜肺泡灌洗术的开展，标志着宝鸡高新医院，在小儿呼吸系统疾病，诊疗技术上迈入了新高度。
贾永飞(儿二科病区)



治疗前



治疗后

四个月宝宝总是“歪头杀”，能萌翻人，一查竟是……



小宝宝眯着眼睛，歪着头萌萌地看着你，这一记俘获人心的“歪头杀”，却有可能不是他的本意，很有可能是生病了。

家住西安的张先生在宝宝3个月大的时候，发现宝宝的头总是偏向一侧。张先生以为宝宝是在卖萌，并没当回事。可接下来将近一个月的时间里，张先生发现宝宝总是歪着脖子，给宝宝洗澡的时候，发现脖子上长了一个包，这才引起了张先生的注意。到医院检查才知道宝宝得了小儿肌性斜颈，这可把一家人急坏了，辗转各大医院推拿治疗数日，并未见好转。

后来，张先生了解到宝鸡有个小儿推拿专家唐宝云，推拿技艺传承了成都名派杜氏技艺。抱着试试的态度，来到了宝鸡高新医院儿童保健科。经过唐宝云评估，宝宝头部向左侧偏斜，面部不对称，脸部稍显一边大一边小，右侧颈部有一约8cm*8cm的实质性包块，诊断为小儿肌性斜颈。

“这个情况不会给孩子生长发育带来太大的影响，不要担心，我们可以治疗。”唐宝云随即制定了个性化的治疗

方案，开始小儿推拿治疗。她手法轻柔、渗透力强，在1个月的坚持推拿按摩下，经过精心治疗，宝宝最终恢复了健康。

时隔1个月后，张先生一家专程从西安为唐宝云主任团队送来了锦旗，张先生感慨到：“看了那么多家医院，唐宝云主任的团队是支专业、细致、认真、负责的好团队！”

看到这里，我相信大家会有这些疑问：什么是小儿肌性斜颈？为什么孩子会得这个病？应该如何治疗这种病？

儿童保健科首席专家唐宝云说：斜颈是一个症状也是一个疾病，俗称“歪脖”。斜颈是由于患侧胸锁乳突肌的紧张、挛缩或纤维化，部分患儿伴有颈项肌群以及斜方肌的发育不良，从而导致头歪向患侧、脸转向健侧的疾病。如得不到及时有效地治疗，将出现头颅、颜面和脊柱的相应畸形，损坏面貌和体形，严重影响患儿的身心健康。近几年斜颈的发病率逐年上升，目前在婴幼儿常见病中排前五名。小儿推拿是治疗斜颈的最好选择，若做到早发现，早治疗，90%以上的小儿斜颈是可以治愈的。

唐顺娣(综合办公室)

用腿部的骨头来修补面部的下颌骨，再造了一个新下巴，听起来就有点不可思议！近日，宝鸡高新医院还真就做成了这件事，帮助一名牙龈癌患者重获新生。据悉，该术式已达到国内先进水平，填补了我市口腔颌面外科的技术空白。

今年37岁的胡先生因口腔溃疡长期不愈合，伴随着严重的牙疼，来宝鸡高新医院检查后，确诊牙龈癌并已侵犯下颌骨及周围软组织。面对复杂的病情，毛明主任团队认真讨论后，认为需给予多专业的风险评估及治疗方案。随后，由医院医教部组织，联合骨三科(手足显微外科)、肿瘤一科(放疗科)在内的多学科对胡先生进行联合(MDT)诊疗。

术前，经过专家会诊之后，制定了最佳治疗方案：先对胡先生进行下颌骨病灶的扩大切除，及行颈部淋巴结清扫手术，然后采用截取胡先生腿部的部分腓骨组织瓣通过显微外科技术吻合血管来修复被切除的下颌，最大程度恢复下颌骨的完整性及功能。相比异体骨或者金属假体修复，自体骨移植修复相容性会更好，也更有利于后期功能外形的重建，也是国际上公认的最佳修复重建方式。

次日上午10时，宝高医(MDT)诊疗团队联合为胡先生实施手术。术中(MDT)诊疗团队颌面外科组先行颌骨病灶的切除手术及淋巴结清扫术并准备血管移植，同时显微外科组，从胡先生的左侧小腿上取出15厘米的腓骨肌皮瓣，待原发灶切除后，将直径仅为2-3毫米的腓骨血管与颈部血管吻合，完成腓骨组织瓣的移植。手术历时8小时20分钟，圆满完成了这台堪称“刀尖上的芭蕾舞”的手术。这台手术无论从手术精准性、颌骨缺损大小、还是美观性来看，都堪称一部口腔颌面外科手术“大片”，其难度、复杂性和风险性，在四级手术中都算比较高的术后，胡先生恢复良好，能够正常地进行呼吸、说话及咀嚼外观上也没有异常。胡先生对手术效果非常满意。

口腔颌面外科毛明主任提醒，口腔肿瘤没有什么症状，容易被大家忽视。如果有出现牙齿松动、颌面有麻木感、拔牙后伤口久治不愈，或者是牙槽局部肿大膨隆的情况，都要及时检查早治疗，保证健康的生活质量。

唐顺娣(综合办公室)



腿骨再造新下巴！宝高医四级手术惊现「乾坤大挪移」

博学 精术 厚德 仁善

和女友吵架女友差点气死，结果到医院医生给了一只口罩，好了

26岁的小张，最近可以说是切切实实地体会到，为啥不能与女人吵架的真谛了，他和女朋友吵架，差点把女朋友气死，把自己吓死。

因为生活中的一些琐事，本以为可以和女友好好“沟通沟通”结果一言不合两人竟吵了起来，女友是个内向的姑娘，平时话就不多，有事也都搁在心里，随着吵架的升级

女友突然出现了全身抽搐呼吸急促、手指僵硬成了“鸡爪”……女友越想拼命控制自己的脾气，越控制不住，呼吸越来越重，感觉喘不上气来，手脚冰凉，甚至都没有办法动弹，小张一看慌了，赶紧拨打120急救电话，被送到了宝鸡高新医院急诊科。看着一直在抽搐的女友，小张带着哭

腔哀求着医生：“大夫大夫，我俩刚才就吵了个架，也没有动手，吵架全程连十分钟都没有，咋就成这样了，您快救救她吧！”

经过仔细的查体，详细了解了入院前的前因后果之后，接诊的胥秋婷医生诊断小张的女友患上了过度通气综合征，是因为情绪过于激动导致的“中毒”，俗称“气到中毒”。

“把这个给你女友戴上，平躺着，说点好话，好好安慰一下。”说着胥秋婷医生递给小张一个口罩。

“戴口罩？然后呢？”小张一脸懵圈。“然后，观察20分钟，慢慢就会好的。”胥秋婷医生很自信地回答道。

“好。”小张爽快地答应了，然后胥秋婷医生就去接诊其他患者了。过了一会儿，诊室里的病人少了，小张

扶着他的女朋友去找胥秋婷医生。“大夫，您真神了，一个口罩就把我女朋友治好了，她现在没事了。”

为什么一个小小的口罩就能治好这个病？

过度通气综合征(hyperventilation syndrome, HVS)是呼吸中枢调节异常，过度通气超过生理代谢所需而引起的一组症候群。常表现为呼吸困难、肢体麻木、头晕眼花，严重者可有晕厥、抽搐等症状。发作时患者会感到心跳加速、心悸、出汗，因为自己感觉不到呼吸而加快呼吸，导致体内二氧化碳不断被排出而浓度过低，引起继发性的呼吸性碱中毒等症，也称呼吸性碱中毒综合征、呼吸神经综合征、高通气综合征。多发生在20~30岁的年轻人身

上，尤其好发于性格好强、情绪不稳定的年轻女性中。

吵架时因为说话和呼吸急促，大量二氧化碳从口中呼出，引起血液酸碱平衡失调，造成呼吸性碱中毒，从而出现胸闷、胸痛、呼吸困难、心悸、大汗、面色苍白、头晕、口唇麻木、手足、全身抽搐，所以治疗的方法就是增加二氧化碳的浓度，戴口罩就是把呼出的二氧化碳再吸回去，二氧化碳的浓度自然就增加了。

那么，如何缓解过度通气综合征呢？
1、戴口罩。
2、纸袋呼吸。5~10升纸袋或塑料袋，放于口鼻上并密闭，进行呼吸。
3、严重者或症状不缓解者，应立即到医院及时就诊。 黄苗芳(急诊医学科)



扫一扫 即刻关注公众号