

# 10岁女孩轻度脊柱侧弯 带支具矫正一年未复查成重度

## 骨科医生:孩子在长大,要根据身高随时调整支具的位置

□本报记者 徐日明

“医生,我女儿肩膀倾斜,现在侧弯好像严重了。”近日,市民王先生带着女儿欣欣(化名)找到哈尔滨市第五医院脊柱侧弯矫正中心。“我给她买了正规的支具,也在正规医院做了支具治疗,怎么会越来越严重了?是医生治错了?还是支具有问题?”王先生非常痛心。“医生没有治错,支具看起来也没问题,只是忽略了一个重要问题,那就是孩子的成长。”该中心主任林佳声表示,随着孩子年龄增长,原来本在侧弯凸点的支具,因为孩子长大,半年后顶在了凹点,在自身侧弯与支具的双重作用下,女孩由原来15度侧弯一年后发展成45度。

脊柱侧弯用支具矫正 女孩一年未复查

“一年前,孩子第一次就诊时才10岁,医生说她的侧弯为15度。在医学上,10度至20度为轻度;20度至40度为中度;40度以上为重度。当时欣欣属于轻度侧弯,医生给出的方案是支具治疗。

对于医生的治疗方案,王先生当然是认可的,于是女儿背上了支具。王先生记住了医生的每一点要求并每天认真执行,只忘记了一样,那就是半年后复查。

“大多数用支具的患者都是处在青春期或是年龄更小的,半年复查不是医生随口说说。孩子在不断长大,一年时间内欣欣长高了,原本支在凸处用于矫正的支具因为孩子身高的改变现在顶在了‘S’弯的凹陷处,并正在加剧侧弯的发生。半年复查就是要根据孩子的身高随时调整支具的位置,如果长时间不调整,无异于刻舟求剑。”听了林主任的讲解,王先生懊悔不已。

一直没有复查,后果是比较严重的。现在欣欣的两肩水平相差更多了,脊柱侧弯45度以上,已经达到了重度,只有接受手术治疗。

脊柱侧弯的矫治 时间窗口很短

记者在文献资料上查到,脊柱侧弯高发期为12岁至14岁,林主任表示,这也正是一个人的青春期,也就是生长高峰期。人的一生有两次生长高峰期,第一次是5岁左右,先天性的脊柱侧弯会在这一时期有所显现;而第二高峰即为12岁至14岁,多数脊柱侧弯的患者会在这一时期显现症状,这也给治疗带来了难度,除了矫正之外,就是要抢时间。由于孩子正处在青春期,这期间孩子的脊柱在不断生长,矫正治疗才有意义。如果生长停止了,矫正也变得无意义了。

林佳声认为,治疗脊柱侧弯应该做到“一患一策”,即每一位患者都在医生专业指导下采取不同的治疗方案。因为每个人的脊柱情况不相同,支具戴多少时间、形体怎样锻炼、如何进行评估和调整,都要专业专家进行指导。矫正所用的支具,要根据患者的侧弯类型、部位以及侧弯角度大小等专门定制。同时,在戴了一段时间之后,还要定期对支具作适当的调整,欣欣就是因为没有及时调整,结果令人遗憾。

骨科医生表示,门诊中经常看到一些家长网购“神器”为孩子矫正。所谓“神器”未必起到负面作用,但是此举错过孩子的最佳矫正期。12岁至14岁的孩子正处于生长发育的高峰期,如果不及干预,青少年患者脊柱侧弯的恶化速度与程度也更高。

“脊柱侧弯的矫治就是在和时间赛跑,时间窗口很短,通常认为女孩初潮及男孩出现胡须的两年后,保守治疗的时间窗即会关闭。”林佳声说。

门诊男女女孩比例接近一比四 女孩家长就医更迫切

记者在多家医院的骨科病例中查阅,发现患儿中女孩比男孩更多。文献记载,该症发病率男女比例接近1:4。就哈尔滨市第五医院脊柱侧弯矫正中心的病历而言,比例相类似。也就是说,10个脊柱侧弯的患儿,有8个是女孩,只有两个是男孩。

有观点认为男女孩子家长观念的不同,也就是说男孩和女孩站立端正与否,在家长们眼里是不一样的。女孩的家长就医心情更显得迫切,女孩检出率和就诊率比较高,拉高了发病比率。对此,林主任表示这一说法并没有得到临床证实。他认为女孩生理原因,生长发育较男孩要早大约两至三年,所以问题显露得更加明显。同时,女孩相对安静、运动少,所以发病也比较严重。

长期不正确的坐姿 或引发侧弯

专家分析认为,对于儿童青少年来讲,常见的姿势性脊柱侧弯和特发性脊柱侧弯,主要与长时间采取的坐姿不当及运动不足有一定关系。学生长时间在校学习,课桌椅高矮是否适合身高,教室的照明、采光明暗如何,这些因素都会引发学生弯腰、歪头、扭身等不良坐姿。这种不良坐姿使脊柱长期受力不均匀,两侧紧张度也不平衡,容易导致侧弯。

有骨科医生表示,通常讲脊柱轻度侧弯,成年后会进入平台稳定期,不会再增长;如果侧弯达到30度,未来还会增加10度左右;如侧弯大于50度,每过一年会增长1度,特别是胸12节段侧弯,病程发展会更快更短。



医生说

脊柱侧弯常见误区

骨科专家表示,任何疾病都是越早发现并及时干预,对患儿越有利,脊柱侧弯当然也不例外,所以如何识别尤为重要。总结起来就是看“四横一竖”:看两个肩膀是否等高,两个肩膀胛骨下角是否等高,两个腰窝是否对称,还有骨盆两侧髂嵴高度是否一致以及孩子的脊椎垂直度。

医生认为,在门诊中家长对脊柱侧弯有以下几个误区:

生活中有些人姿势站立不对、两侧椎旁肌发育不对称,不能一看肌肉不对称就说是侧弯。

弯曲程度和肌肉紧张度、姿势、习惯等都有关系,当角度超过10度才定义为脊柱侧弯。不能一看X线弯了就说侧弯,要进行综合判断。

脊柱侧弯不是单纯往一边侧弯,实际上它是一种三维畸形,从矢状位也就是侧面看也有畸形,或者是椎体旋转。

还有家长认为等孩子长大了就好了,实际上10岁之前和青春期是发育最快的时候,也是侧弯度数增长最快的时候,尤其是对女孩子,如果这个阶段不进行有效干预、预防,就会错失良机,到最后如果出现重度畸形,做手术风险会更大,对孩子的影响也特别大。

追求矫并非正得越直越好,在安全的前提下,矫正到可以接受的程度就可以了。

数说

据了解,脊柱侧弯发病率是比较高的。《中国青年报》此前有报道,据估计,我国中小学生学习脊柱侧弯发生率为1%至3%,侧弯人数已超过500万,并以每年30万左右的速度递增。不过绝大多数并非中度和重度的,视野所见多为侧弯角在10度左右的轻度患儿。

## 3岁娃流涕家长就点药 一年后胸闷、呼吸费力

本报讯(高军震 周芷含 记者 杨艳)鼻腔内黏膜与气管黏膜相连,对过敏性鼻炎长期“放任自流”,会导致鼻部变应性炎症向下蔓延引发支气管哮喘。哈尔滨市第五医院耳鼻喉科医生提醒,预防支气管哮喘,先避免鼻子过敏。

在市五院耳鼻喉科门诊内,患有过敏性鼻炎合并支气管哮喘的患者并不少,多见于儿童及青中年人群,三岁小患者清清便是其中之一。清清常年有

流涕、打喷嚏等鼻部症状,家长以为每次发作使用药止涕即可,没想到“治标未治本”。一年后,清清出现咳嗽、胸闷、呼吸费力的症状,家长连忙带着孩子来到哈市五院耳鼻喉科就医。

孟宪影医生在详细查体、询问病史后诊断清清为过敏性鼻炎合并支气管炎,立刻给予抗过敏药物治疗,并根据其检查结果叮嘱家长,在日常生活中,要让清清尽量避免暴露在粉尘、花粉环境中,最大限度地脱离过敏源。经过

半年的治疗与养护,清清目前未再复发过。

过敏性鼻炎和哮喘是“同一气道,同一疾病”。医生表示,过敏性鼻炎与支气管哮喘,二者的发病部位分别处于呼吸道的一上一下。当患者患有过敏性鼻炎时,上呼吸道炎症可以直接进入下呼吸道,同时上呼吸道释放的炎症被吸收入血液循环,引起下呼吸道炎症。因此,预防哮喘的发生,尽早防治过敏性鼻炎才是关键。

新晚报 拍卖/公告  
13613600156

哈尔滨产权交易所有限责任公司  
接受委托公开转让延寿县中和林业站办公室,转让底价8万元,保证金1万元。  
咨询电话:杜女士 0451-87153333 转 1605  
接受委托公开转让冀东水泥黑龙江有限公司矿山东采区需剥离的山皮(土)石。  
咨询电话:李先生 0451-87153333 转 1610 展示联系人:王先生 13936471002  
接受委托公开转让哈尔滨开发区哈平路集中区烟台路松花路西南侧土地及地上构筑物。  
咨询电话:杜女士 0451-87153333 转 1605  
详情请登录: https://hrbgzy.harbin.gov.cn  
地址:哈尔滨市南岗区中山路181号市民大厦4楼3-8号窗口