

小儿先天性髋关节脱位怎样判断？

▲ 广东省佛山市中医院 徐柳芬 卢凤珊

主动了解小儿先天性髋关节脱位，可帮助爸爸妈妈更好的照顾宝宝，可降低疾病造成的危害。

诱发原因

小儿先天性髋关节脱位又被称作发育性髋关节脱位、发育性髋关节发育不良、髋发育不全，是一种十分常见的先天性畸形，股骨头因为多种原因在关节囊肿丧失和髋臼的正常关系，导致宝宝出生前、出生后髋关节不能正常发育。

该病存在极大的先天性成分，也有少部分因后天因素导致。先天性因素：比如机械因素、遗传因素、内分泌导致的关节松弛以及原发性髋臼发育不良。臀位产时，若存在异常屈髋机械盈利，则会让股骨头发生后脱位。韧带松弛也是常见先天性原因，母亲进入妊娠后期，受雌激素分泌量增多影响，可导致骨盆出现松弛现象，有利于分娩，但也会让子宫中的胎儿韧带出现相应松弛，这种松弛会提高新生儿期的股骨头脱位发生概率。出生前后是需要高度关注的时间段，非

常容易发生髋关节脱位现象。后天性因素：在宝宝出生后，若爸爸妈妈并不能准确使用抱姿，或是应用襁褓包裹宝宝的时候方式不正确，均有一定概率会让宝宝发生小儿先天性髋关节脱位。

如何判断小儿先天性髋关节脱位

尽早识别、治疗小儿先天性髋关节脱位，是降低该病影响的唯一方案。可通过以下方式判断宝宝是否发生小儿先天性髋关节脱位。

观察宝宝的臀部、大腿内侧、腹股沟、关节后面皮肤皱褶情况，分析是否处于对称状态。

观察宝宝的双下肢外观，分析是否处于对称状态，是否存在长短不一以及粗细不同等异常现象。

观察宝宝的大腿，分析是否有大腿外观短缩现象，尤其是下部部位，是否存在外旋，脚尖是否旋在外面。

观察宝宝的双下肢活动情况，分析活动是否对称，比如一侧肢体的活动量很少，或是双侧下肢的登踏力量存在差异。

观察宝宝的髋关节活动情况，分析活动期间是否存在弹响声音。

观察宝宝的行走情况，分析是否存在跛行等多种不适表现。

在怀疑宝宝的行走有问题或是髋关节有问题后，不要拖，立刻去医院，遵照医嘱拍片，即便是最简单的下肢X线片，也能帮助宝宝尽早识别疾病的存在。若宝宝的出生时间不超过4个月，尽早进行超声检查，可则确诊髋关节脱位，超声是金标准。但超声检查存在很多主观影响因素，为保证检查结果准确可靠，尽量让有经验超声科医生辅助宝宝完成检查，获取最准确的检查结果。

哪些麻醉知识需关注

在确诊小儿先天性髋关节脱位后，建议立刻进行治疗。虽然有保守治疗、手术治疗两种类型，但手术治疗往往具有更显著的效果，所以多数宝宝是进行手术治疗。但谈到手术治疗，就不能不提麻醉。想要保证手术治疗效果，首先要保证麻醉效果，良好的麻醉是保证手术顺利完成的基础与

关键。爸爸妈妈知道要手术后，第一，担心手术会影响宝宝生长发育，第二，担心麻醉影响宝宝生长发育。但建议爸爸妈妈不用担心，因为进行手术的主治医师、麻醉医师大多经验丰富，清楚各个年龄的宝宝麻醉适应情况，只要爸爸妈妈为宝宝选择的医院是正规、有经验、口碑良好医院，基本上不用担心麻醉诱发的问题，即便有问题，也多是小问题，影响不大。

鉴于患儿年龄较小，手术耐受性差，多采用单纯全麻或复合麻醉。但要保证麻醉效果与手术效果，宝宝要做好术前准备。比如术前要禁食禁饮，预防麻醉过程中返流误吸危及生命。但因宝宝年龄小，耐受性差，长时间禁食禁饮容易低血糖或脱水，所以要结合手术时间与麻醉时间严格控制禁食禁饮时间（如人奶禁4小时、配方奶粉禁6小时、清水禁2小时等）。同时，还需在术前认真照顾宝宝，预防宝宝发生其他疾病，比如上呼吸道感染或是发生感冒，发热，咳嗽，流鼻涕等呼吸道脆弱现象的宝宝不能立刻进行麻醉手术，建议延期手术。

如何正确防治甲状腺功能亢进症

▲ 广东省惠来县人民医院 郑义龙

甲状腺功能亢进症是内分泌科的常见疾病，简称为甲亢。近些年来，随着社会环境变化，该病的发生率逐年升高，目前在我国的发病率为0.8%，且多发生于20~50岁人群，女性的发生率远高于男性，男女比重约为1:4~6，引起临床医学的广泛关注。由于多数人对于该病的认识不足，发病后没有及时就医，导致各种并发症如甲亢性心脏病、甲亢性糖尿病、甲亢性精神病等，病情严重者可导致甲亢危象，延误治疗，威胁患者的健康安全。

该病是指由于甲状腺腺体本身病变产生甲状腺激素过多，引起的甲状腺毒症，可导致神经、循环、消化系统兴奋性增高以及代谢亢进等症状。多数患者经规范化治疗后，整体预后较好，但是若患者未得到及时治疗，随着病情进展，可诱发甲状腺危象甚至心脏骤停等情况，严重威胁患者的健康安全。

甲状腺功能亢进症的临床分类

目前临床根据甲状腺功能亢进症的病变部位，分为以下两种类型：①原发性甲亢：原发性甲亢是指甲状腺病变促进甲状腺滤泡细胞增生，合成甲状腺激素水平升高，抑制垂体分泌促甲状腺激素，导致血清促甲状腺激素水平下降。常见病因为：Graves病、多结节性毒性甲状腺肿、甲状腺高功能腺瘤等。②继发性甲亢：该病是由于非甲状腺部位病变引起甲亢，通常为垂体分泌促甲状腺激素水平升高，刺激甲状腺过度释放甲状腺激素，导致该病的发生。

根据患者的甲功及病情程度分类，可以分为两种类型：①临床甲亢：临床甲亢通常表现为典型甲亢症状，实验室检查发现患者血清促甲状腺激素水平降低，而三碘甲状腺原氨酸、游离甲状腺素水平升高。②亚临床甲亢：亚临床甲亢通常无明显甲亢症状，或症状较轻，实验室检查表现血清促甲状腺激素低于正常水平，但血清三碘甲状腺原氨酸、

游离甲状腺素无异常。

甲状腺功能亢进症的防治管理措施

甲亢一经确诊，需要及时规范化治疗1.5~2年，治愈率达80%，整体预后较好。但是如果患者不积极治疗，很有可能引起严重并发症，致残甚至死亡，因此需高度重视采取个体化的治疗方案。

一般治疗 甲亢患者应该充分休息，保持规律作息时间，避免熬夜、情绪激动、过度劳累。平时坚持低碘饮食，注意补充蛋白质与B族维生素。少喝浓茶、咖啡等饮料。

药物治疗 抗甲状腺药物是治疗甲亢患者的首选药物，此类药物可以有效抑制甲状腺激素合成，改善患者的临床症状。常用抗甲状腺药物有硫脲类药物、咪唑类药物等。对于心率增快、合并心血管疾病的患者，可加用β受体阻滞剂治疗，如美托洛尔、普萘洛尔片等药物。当发现患者出现甲状腺危象，及时使用复方碘液治疗，抑制甲状腺激素合成。对不能耐受硫脲类、咪唑类药物的患者，可短期采用碳酸锂治疗，减轻甲状腺毒症。近几年临床上也开始应用甲巯咪唑乳膏涂抹颈部甲状腺患处，通过皮肤黏膜吸收药物，抑制甲状腺激素合成，其治疗疗程、疗效与口服药相当，且对肝肾功能、白细胞影响小，皮肤过敏发生率低，逐渐得到临床青睐。

手术治疗 甲状腺手术治疗通常适用于保守治疗无效、细针穿刺病理细胞学提示为甲状腺癌或疑为恶性病变患者、甲状腺肿大气管压迫症状患者，通常采取全切除术或次全切除术。但手术治疗也可出现相关并发症，需要严格遵循手术适应症与禁忌证。

放疗治疗 放射性碘131治疗可破坏甲状腺滤泡细胞，抑制甲状腺激素分泌，总有效率高，适用于甲状腺肿大、不能耐受口服抗甲亢药物、甲亢合并心脏病、术后复发患者。该疗法可能会导致大部分患者发生甲状腺功能减退症，需长期补充甲状腺素片，有一定局限性。

长在子宫里的“多肉”

▲ 深圳市龙华区妇幼保健院 魏凌燕

子宫息肉是妇科常见的一种疾病，它是一种在慢性炎症刺激下，出现在子宫内膜上的增生性病变。其形成的原因可能与炎症、内分泌紊乱，特别是雌激素水平过高有关。子宫息肉分为单发性和多发性。单发性的子宫息肉一般无临床症状，而多发性的子宫息肉则可能导致月经量增多、经期延长等月经紊乱现象。因此，当女性出现月经不规律、经期延长等症状时，应及时就医，排查是否为子宫息肉引起的异常表现。

子宫息肉的症状

子宫异常出血 子宫息肉最常见的症状就是子宫异常出血。有些女性在性生活后出现点滴出血，甚至会发展为周期性的出血。此外，部分患者会出现绝经后阴道出血，这可能是由于子宫内膜增厚而导致的。

痛经 有些患者可能会出现痛经现象，这是因为子宫内膜增厚以及宫腔扩大导致的。

不孕 子宫内息肉会影响受精卵着床，从而导致不孕。即使已经怀孕的女性，在怀孕期间也可能出现阴道出血等症状。

其他症状 有些患者可能会出现下腹疼痛、尿频尿急等症状。

子宫息肉的检查

妇科检查 妇科检查是诊断子宫息肉的基本方法之一。医生会观察患者的外阴、阴道、宫颈等部位，以排除其他疾病的可能性。同时，医生还会进行宫颈刮片检查，以排除恶性病变的可能性。

超声检查 超声检查是诊断子宫息肉的另一种方法。通过超声检查，医生可以观察到子宫的大小、形态以及宫腔内是否存在异常回声等现象。对于较小的子宫息肉，可能会漏诊；但是对于较大的子宫息肉，超声检查通常能够明确诊断。

宫腔镜检查 宫腔镜检查是诊断子宫息

肉的金标准。通过宫腔镜检查，医生可以直接观察到宫腔内的情况，并且可以观察到息肉的大小、形态、位置等信息。同时，医生还可以进行组织活检，以排除恶性病变的可能性。

其他检查 除了以上三种检查方法外，医生还可能会进行其他检查，例如病理学检查、组织学检查等，以明确诊断和治疗方案。

子宫息肉的治疗

对于无症状的、小的、单发的子宫息肉，可以暂时不进行治疗，定期观察即可。但是，如果息肉较大或者出现明显症状，就需要进行治疗了。下面我们来看一下几种常见的子宫息肉治疗方法：

手术切除 对于较大的多发性子宫息肉或者单发子宫息肉患者，可以进行手术切除治疗。手术方法包括宫腔镜手术和开腹手术两种。其中宫腔镜手术是一种微创手术方式，通过宫颈自然腔道进入宫腔，进行手术治疗，具有创伤小、恢复快的优点；而开腹手术则需要在腹部开一个小切口，进入腹腔进行手术治疗，创伤较大，恢复时间较慢。

药物治疗 对于较小的单发子宫息肉患者，可以采取药物治疗的方法进行治疗。药物治疗方法主要包括抗生素治疗和孕激素治疗两种。通过使用抗生素药物和孕激素药物调节患者体内激素水平，从而达到治疗的目的。但是药物治疗效果较慢，需要长期使用才能达到一定的效果。

保守治疗 对于无症状的、小的、单发的子宫息肉患者，可以采取保守治疗的方法进行治疗。保守治疗方法主要包括观察和药物治疗两种。观察是指对患者进行定期观察和复查，如果发现异常情况及时进行处理；药物治疗则是指使用抗生素药物和孕激素药物调节患者体内激素水平，从而达到治疗的目的。但是保守治疗方法需要严格遵守医生的建议进行使用。