

我市已有5万余青少年参加脊柱侧弯筛查

约2.7%的学生检查结果异常

晚报讯 眼下,全市青少年脊柱侧弯筛查项目正在有序推进之中。该项目由市卫健委、市教育局、市疾控中心等部门牵头并组织实施。

此次项目主要惠及南通市所有10~17岁的在校学生,包括小学(5~6年级)、初中、高中(含中职、技校)等适龄在校学生,预计筛查人数463125人,旨在通过对中小学生开展脊柱侧弯筛查、评估和诊断,早期发现脊柱异常,降低手术率,为有针对性地开展健康干预措施提供科学依据,减少脊柱侧弯对学生身心健康的影响及家庭社会经济负担。

近年来,脊柱侧弯已成为继近视、肥胖之后,中国儿童的第三大疾病,严重威胁儿童青少年身心健康。专家介绍,脊柱侧弯是脊柱常见的畸形,其中青少年特发性脊柱侧弯最为常见,多在10~17岁这个年龄段起病,且侧弯程度会随着孩子身体的发育出现明显的进展。严重的侧弯畸形不仅影响患儿外观,导致自卑、抑郁等心理问题,还会给患儿造成心肺功能降低、神经压迫等,极大地影响患儿的身心健康。

调查发现,由于青少年脊柱侧弯在早期没有不适,父母容易忽视,等发现时,孩子已经形成了比较严重的畸形,错过了最佳治疗时机。因此,开展青少年脊柱侧弯筛查,对脊柱异常的孩子及时进行干预和治疗,有着重要意义。

据了解,市第一人民医院组织全市开展现场脊柱侧弯筛查监测工作教学培训,参与筛查的医护人员培训合格后方可参与监测项目。为此,市一院高度重视此项工作,精心制订方案,认真组织相关人员技术培训,同时组建了由该院和市二院脊柱外科、骨科、康复科、医务处、护理部等部门组成的脊柱侧弯筛查小组,负责南通市区范围内的筛查任务。

从9月中旬起,脊柱侧弯筛查小组进入校园正式开始实施筛查。根据前期的周密部署及与各学校的良好沟通,现场筛查工作井然有序,医护人员通过视诊、触诊、仪器测量等方式对学生逐个筛查。在工作中,发现不少学生站姿、坐姿不正确,且部分学生存在高低

肩、驼背等现象,长期错误的姿势可能会引起脊柱侧弯并加重病情,医护人员对这些学生进行了知识普及,纠正了不良姿势。

截至目前,脊柱侧弯筛查小组已完成市区40余所中小学的筛查工作,共计筛查学生5万余人,其中发现1000余人存在脊柱异常,约占2.7%。部分学生表现出明显的脊柱畸形,需要及时地干预与治疗。筛查小组对筛查异常的学生进行了登记,市一院对筛查结果异常的学生将做好后续的康复、治疗和随访工作。同时,南通其余区、县的筛查工作也在当地医护人员的组织下紧锣密鼓地推进。

脊柱侧弯筛查是一项惠及全市青少年的重要民生实事工程。在此,市一院脊柱外科提醒广大家长,应细心关注孩子的脊柱健康,观察当孩子站立的时候,躯干是否倾斜;肩膀、骨盆高低是否不对;背部是否隆起不平;如果出现以上症状,孩子有可能是脊柱侧弯了,应尽早到正规医疗机构的脊柱外科就诊。

通讯员益宣 记者冯启榕

手机显示1万步和运动1万步是一回事吗



读者曲婧来电(0513-85110110)咨询:她每天坚持健步走,请问手机上的步数代表一天的运动量吗?

南通市体育科学研究所助理研究员、南通市体育科学学会理事冯泉慧对此问题进行了解释。冯泉慧说,微信运动等平台显示的步数,是指你当天产生的步行数量,1万步和你运动了1万步是两码事。

“智能手机、手环带有内置传感器,有时手机或手环的位置变了、重心动了,也会产生步数。”冯泉慧说,“还有

些是日常生活的步数,比如起身倒水、上卫生间等零碎的生活步数也被算在里面,这样的步数并不是真正的有效运动步数。”

冯泉慧说,每天习惯健步走的市民,可以留意一下运动开始前显示的步数,这样就能掌握当天运动期间产生的步数。“建议走6000步三四公里的里程即可。以这样的配速运动,走路时可以感觉到心跳加快,呼吸加深,身体微微出汗,这些有利于增强心肺功能,有效地保持身体健康。”

冯泉慧提醒说,肥胖、关节有问题、没有运动基础的人,不要盲目地每天刷步数,因为1万步对于他们来说有可能太多了。

本报记者王全立

市三院病理科:精准诊断,不负生命重托



南通市第三人民医院病理科是南通市临床重点专科,江苏省病理科专科联盟成员单位,长三角地区临床病理质量控制联合体乳腺疾病病理专科质控工作组委员单位,国家级病理科住院医师规范化培训基地。近年来,在全科人员共同努力下,科室在消化道病理、乳腺肿瘤、肺部肿瘤、软组织肿瘤等方面具有丰富的经验和较高的诊断水准,尤其在肝脏疾病诊断方面处于省内领先水平。据统计,科室年外检量约15000人次,术中冰冻切片1400余人次,细胞学检查达10000余例。

在多次全市病理质量检查中,科室被评为“南通市病理质量控制先进单位”。免疫组化检测技术、FISH检测技术、PCR检测技术等,连续多年通过江苏省病理质控中心、国家卫健委病理质控评价中心(PQCC)的室间质评和能力验证。

“我们的角色更像医院里的‘法官’”

病理医生被称为“医生的医生”,

因为临床医生需要通过病理诊断来确定疾病的性质,进而制订精准的治疗方案。多年来,三院病理科主任顾春燕坚持对每一份诊断报告严格把关,从不放过任何一个疑点。“不同于看病救人,我们的角色更像医院里的‘法官’,通过取材、切片、阅片,形成最终的‘判决书’。”三院病理科主任顾春燕表示,“病理科医生需要时刻保持高度的专注和严谨,才能确保病理报告准确无误。”

有一名女士新婚不久,在外院被诊断为乳腺癌,这三个字犹如晴天霹雳,让其整个家庭都陷于崩溃边缘,而病人和家属对医院的诊断始终存在疑问。经朋友介绍,患者来到南通三院就诊。病理科主任顾春燕仔细阅片后,发现肿瘤细胞虽然生长活跃,但周围有正常肌上皮环绕,不符合“乳腺癌”诊断。慎重起见,顾春燕又让患者借来蜡块,做了免疫组化标记等工作,最终结果证实了她的判断:患者并未罹患乳腺癌,而是“导管内乳头状瘤”——一种常见的乳腺良性肿瘤。后来,患者在上海复旦大学附属肿瘤医院复诊,诊断结果与市三院病理报告完全一致。如今,该女士健康快乐地工作和生活着,还成了顾春燕的“粉丝”,两人时有交流。顾春燕说,她的诊断为病患带来了新生,这让她感到无比欣慰和自豪。

抽丝剥茧“揪出”病魔真面目

快速病理又叫快速冰冻切片,是用

在手术中病理诊断的一种方法。病理医生在收到手术标本后,需要在半小时内快速做出诊断,手术医生根据诊断结果决定下一步治疗方案。可以说,病理诊断的正确与否,直接关系到手术台上手术方案的选择。

今年5月,一名48岁的女性患者其右侧乳房出现了花生仁大小的肿块,甲乳外科为其进行了穿刺活检,并将样本送至病理科,初步判断其至少为低度恶性肿瘤。5月14日,患者进行了右乳保乳扩大切除术。在对术中冰冻切片进一步诊断时,病理科主任顾春燕、副主任肖锋等发现肿瘤细胞呈梭形,有“鹿角形”血管,瘤细胞异型性明显,核分裂象易见,综合判断为恶性。在随后的常规石蜡标本病理诊断中,病理科综合应用免疫组化、荧光染色体原位杂交等先进技术,抽丝剥茧终于“揪出”了病魔的真面目——“右乳腺滑膜肉瘤(梭形细胞型)”——这是一种十分罕见的乳腺原发间叶组织来源恶性肿瘤,而正是凭借病理科精准的诊断,临床医生能够制订有针对性的方案,也为后续治疗指明了方向。

坚持医教研同频共振

病理科紧扣医院“科技兴院、人才强院”发展战略,坚持医教研同频共振、同步发展,学科人才建设、科技创新能力显著提升。科室现有南通市“江海英才”市级培养专项第二层次”培养对象1人,南通市医学重点人才2

人,国家级、省市级学会副主任委员、委员10余人;近年主持市局级科研项目12项,参与承担国家自然科学基金、省级科研项目多项,荣膺南通市医学新技术项目引进奖一、二、三等奖多项;发表论文30余篇,其中SCI收录5篇、中华核心期刊4篇。

“病理科的工作,讲究的是‘坐得稳、守得住、积得多、断得准’。”病理科副主任肖锋说,“每天在显微镜前一坐就是十几个小时,每年要阅片万张以上,静静地与切片中的肿瘤细胞‘对话’,抽丝剥茧寻找异常细胞的蛛丝马迹,这就是病理科医生的日常。”科主任顾春燕表示,病理学长期以来被形象地喻为基础医学与临床医学之间的“桥梁学科”,这充分表明了它在医学中不可替代的重要地位。“对于在病理科工作的人而言,每天面对的不只是切片,更是切片背后一个个鲜活的生命,同时也承载着无数家庭的幸福美满。唯有恪尽职守、精准诊断,方能不负生命的重托。”

冯启榕 王晨光 王怡

风雨六十载
创新向未来

南通三院庆祝
建院六十周年
重点专科巡礼

