

浙大儿院一个月接诊 20 多个腹大如球的宝宝,小儿肿瘤发病六成以上发生在三岁前

粗心爸妈以为孩子长得快 却没想是神经母细胞瘤作怪

本报记者 张冰清 本报通讯员 王雪飞

春暖花开,气温回升,大家迫不及待脱去冬天厚重的外套,换上轻薄的春装。结果,一些家长在小孩衣服穿少了之后才发现,孩子的肚子异常的鼓,夸张的甚至大得像个排球。

三月份以来,浙江大学医学院附属儿童医院肿瘤外科共接待了二十多例这样的患儿。肚子鼓鼓的,里面不是气体,而是实打实的肿瘤。



浙江名医馆
你的私人
名医会所



微信扫一扫
微信公众账号
浙江名医馆
或搜号码
zjmyg1

早就发现宝宝肚子大 却以为是孩子长得快

看着这些小病人,浙大儿院肿瘤外科副主任、副主任医师王金湖十分心疼。

温州的苏苏(化名)今年一月份出生,现在正好三个月大,是家里第二个宝宝。

苏苏出生后没多久,爸爸妈妈给她做肚脐护理的时候,就发现她的肚子有点大,奶奶也注意到了这点。但他们觉得,孩子出生后乖得很,一向不哭不闹,能吃能睡,不会有什么毛病。爸爸说,“我们还以为她肚子大说明长得快,发育得好。”

一个多月后,家人带着孩子到卫生院打预防针,才被建议去医院做个检查。当时B超显示腹腔占位,但他们还是没有充分重视,以为可能只是皮下血肿,过段时间就好了。

直到三月份,苏苏出现发烧、呕吐的症状,家人这才慌了神,再次带着孩子到医院做

了CT。在当地医院确诊为神经母细胞瘤后,小孩转到浙大儿院。

这个时候,苏苏的肚子已经鼓得像个排球那么大,小小的肚脐眼都被挤得凸了出来,肚皮上的血管清晰可见。医生根据她的情况,先对她进行了化疗。一次化疗后,她的肚子已经小下去不少。

苏苏的病情虽然有一点延误,但还有治疗的机会。另一个两个月大的宝宝,因为父母的疏忽,在出生后不久就离开了这个世界。

这个孩子的父母都是贵州人,两人在永康打工。由于打工比较繁忙,他们都没发现孩子肚子出现异常。

到浙大儿院就诊时,孩子的肚子也已经鼓得很大。住院没几天,他就因为肿瘤压迫肝脏需要紧急手术。尽管医生已经尽了全力抢救,但最终没有挽回他的小生命。

三岁前是高发期 洗澡摸全身很重要

之所以患儿的肚子会鼓成球,是因为小儿肿瘤如果任其发展,很容易长得巨大无比,而且越到后期生长得越快。

但大多数小儿肿瘤是良性的,少数恶性肿瘤也比成人癌症的治愈率更高。以肝母细胞瘤为例,在不发生转移的情况下,小儿的治愈率可达95%以上,这在目前成人的治疗中是难以企及的。

王金湖解释,小儿肿瘤绝大多数来源于中胚层或间叶组织细胞,是由不成熟的胚胎组织发展而来,相对而言,对化疗更敏感,因此治疗效果也好得多。



三个月的宝宝腹部大得像排球。

总的来说,小儿肿瘤的高发期是三周岁之前。王金湖曾对浙大儿院十年来小儿肿瘤的数据进行过统计,发现三周岁之前的患儿达到60%左右。

由于几乎所有小儿肿瘤在胚胎发育时就存在,是从娘胎里带出来的。所以,孕妇产前的诊断和筛查是小儿肿瘤的第一道防线。一旦发现孩子有患肿瘤的风险,那出生后就要第一时间检查。

如果错过了产检,或者在产检中没有发现问题,王金湖也建议家长在孩子三岁之前,每年都给孩子做一个腹部B超,不要等症状很明确了才来就诊。

除了体检,家长还要在日常生活中保持警惕。被誉为“中国小儿外科之父”的中国工程院院士张金哲有一句口诀,“洗澡顺序摸全身,预防肿瘤被漏诊”。也就是在给洗澡的时候,顺着孩子的脖子、腋下、腹部、四肢摸一边,如果摸到异样的肿块,要尽快就医。

为何说外科医生治病,麻醉医生保命

钱报记者跟着一位普通麻醉医生体验忙碌的一天

本报讯 目前全国有麻醉医生8.5万多名,缺口达30万人。

昨天,钱江晚报记者跟着浙医二院麻醉医生于静,体验了一名普通麻醉医生的一天工作状况。

6:20:天刚亮,于静早早起床,给女儿准备好早餐,匆匆出门;

7:00:她一路小跑进入医院手术间,开始术前准备;

7:30:例行晨会,内容包括专业知识学习,病例讨论,交班,当天病历汇报;

8:20:开完早会,于静让住院医师进入药品间领取一天需要的药品和器材;

8:30:手术间第一台病人开始准备,抽药、监护、检查仪器设备,术前病人再次评估,动静脉穿刺等;

8:40:三方核查后,于静为第一台病人开始麻醉诱导;

9:00:外科医生开始手术,麻醉医生全程不退场。于静严密监护围术期病情变化,及时处理,并进行记录;

10:35:第一台手术结束,送回麻醉复苏室,于静需要随时关注病人苏醒情况,并及时和外科医生沟通;

12:10:手术室内医生和护士轮班吃饭;

14:00:第二天手术排班,开始在手术间隙抽空查看病情,安排进行会诊;

16:00:于静结束6台手术,接班医生开始交班,她去病房会诊病人;

18:30:大多数白班医生陆续下班,于静听取住院医师会诊汇报后。对特殊病人再次会诊,和外科医生协调。

“麻醉医生一天工作12个小时是常态,如果碰上肝移植这种复杂的手术,熬到凌晨也是常有的事情。”浙医二院麻醉手术部主任严敏教授说,麻醉医生当久了,耳朵都是有技能的,通过聆听监护仪心电图声音的变化,就能识别出患者指标变化。“在解放路院区手术间,监护仪声音调到5档以上,到了空间更大的滨江院区,则会调到8档以上。”除了听觉,视觉、甚至嗅觉每时每刻都要用上,一个麻醉医生就是一个病人的“海陆军总司令”。

对一个医院来说,手术量能有多大,其实很大程度上取决于医院的麻醉医师——除了部分局麻可以由外科医生直接完成,绝大部分的手术都是需要麻醉医生配合的。

但在麻醉科,人手却十分紧缺。

拿浙医二院来说,解放路院区有38个中

心手术室、15个眼科手术室,滨江院区有25个中心手术室,加之两院区内镜中心、介入中心,2800张床位,去年手术量达12万台。

“我们医院麻醉医师有90多位,规培医师130余位,进修实习医生近百人。每天几百台手术,麻醉医生只能两班倒。”严敏主任说。

●相关新闻:

这两天,第四届中美麻醉质控专家论坛在杭举行。国内外上百名麻醉医生聚在一起。会议上,一个很有趣的话题,引起了钱报记者的注意:参加国际上的重大会议,许多首脑总是只带上麻醉科医生随行。

首脑出行,为什么偏偏挑中麻醉医生呢?

“俄罗斯总统普京,年龄不大,平时喜欢锻炼身体,没有什么慢性病,当然不用带专科医生。从安全考虑,首脑可能遇到的危险主要是车祸、枪击、爆炸等。一旦受伤,第一时间挽救生命的是麻醉科医生。”严敏教授解释。

麻醉医生,你可能觉得是“打一针就没事”的职业。这种认识不太对哦。严敏教授说,业内流行一句话,外科医生治病,麻醉医生保命。

本报记者 郑琪 本报通讯员 方序 鲁青