



孩子上课总打瞌睡不一定是厌学

也有可能患上抑郁症,或是“发作性睡病”

信息时报讯 (记者 张漫 通讯员 张灿城) 10月10日是世界精神卫生日,今年的主题是“青春之心灵,青春之少年”,聚焦青少年精神健康。暨南大学附属第一医院睡眠医学中心主任潘集阳介绍,睡眠紊乱是精神疾病常见的症状之一,加深对睡眠相关疾病的认识,有助于精神疾病的防治。

学生上课总打瞌睡 竟是患了抑郁症

莎莎是一名高二学生,最近经常嗜睡。周末休息,她总是睡到日上三竿;学校上课时,也常常打瞌睡,注意力不集中,叫都叫不醒,老师认为莎莎作息不规律,于是要求家长好好管教,否则将面临退学的风险。而莎莎却告诉家长,并不是故意要在课堂上睡觉,而是无法克制睡意。

对此,莎莎的家人十分着急,带着她跑遍了各大医院、各个科室,全身上下做了各种各样的检查,却检查不出任何问题来。后来经朋友介绍来到暨南大

学附属第一医院睡眠门诊就诊,医生通过对莎莎进行详细检查和评估,发现她存在抑郁情绪。

“在大多数人的认知中,失眠与抑郁症息息相关,但睡眠过多同样也与抑郁症相关联。”潘集阳介绍道,睡眠过多,如白天嗜睡,日间休息后感觉不能恢复精力或警觉,这是抑郁症的不典型表现,与长期、严重和难治性抑郁症有关,也可能提示潜在的双相障碍,常见于年轻人和女性。早期识别与治疗是改善患者睡眠问题及预后的重要保障。



每时每刻都想睡觉 深陷发作性睡病

小林是一名初三学生,同样是因嗜睡引起了老师的注意。“他总是昏昏欲睡的状态,无论上课时间,还是在吃饭、考试、进行体育活动时,随时随地都能睡着。有时走着路会突然摔倒,不仅不爱和同学交往,学习成绩也一落千丈。”经老师多次提醒,家长才意识到孩子可能是生病了。于是带小林前往多家医院就诊,辗转于儿科、神经内科、精神医学科等科室,曾被诊断为癫痫、神经发育障碍、短暂性脑缺血发作、心境障碍等疾病,但都没有查出明显异常的检查结果,于是到暨南大学附属第一医院就诊,最终确诊疾

病为伴有猝倒的发作性睡病。经过系统的服药治疗及睡眠健康生活方式的指导,小林的日间嗜睡症状明显改善。

“发作性睡病是一种原因不明的慢性睡眠障碍,表现为难以控制的白天过度嗜睡、发作性猝倒、睡眠瘫痪、入睡前或醒后幻觉及夜间睡眠紊乱,常伴有焦虑、抑郁等症状。从发病到确诊往往经历2年~10年之久,如果遇到对睡眠障碍等疾病认识不足的医生,很容易漏诊或误诊为其他疾病。”潘集阳介绍,发作性睡病在全球范围内的患病率约为30例/10万人,我国猝倒型发作性睡病的患病率约为0.033%,多于儿童或青年期起病,男性患病率略高于女性。发作性睡病不随着年龄增长而加重,不影响智力、记忆力及生长发育,虽然目前尚无根治方法,但通过对生活方式的调整和药物治疗,可有效缓解疾病症状,改善患者的生活质量。

国内第一本过敏患者指南广州发布

信息时报讯 (记者 张漫 见习记者 康振豪 通讯员 甄晓洲) 10月10日上午,2021年岭南过敏高峰论坛暨《过敏:春夏秋冬》患者健康指南发布会在中山大学附属第三医院举行。该指南由中山三院变态反应(过敏)科编著。据悉,这是国内第一本为过敏患者

量身定做的指南,有望为广大过敏患者提供专业、科学的参考和指引。

该指南的第一部分根据春、夏、秋、冬四季更替的不同,为患者提供衣、食、住、行、情绪全方位的过敏管理策略。指南的第二部分从网络检索的大数据出发,考察了过敏患者真实世

界的就诊需求。对数百条过敏相关网络问题进行挖掘、整理和分析,挑出了其中最具有代表性的数十条“过敏热问”,并作出科普的解答。此外,该指南还提供情绪测评和建议、音乐治疗、中医体质辨识与中医保健操等辅助治疗。

男子工伤失去右手拇指 医生用脚趾为其再造

信息时报讯 (记者 张漫 通讯员 李梅) 日前,一男子工作时右手拇指被机器完全绞断,前往广州和平骨科医院救治,由于拇指严重挫伤,再植没有成活。该院手外科专家用患者两个脚趾的“零部件”再造手指,成功使毁损的拇指“失而复得”,该男子手部大部分的功能也得以恢复。

48岁的刘军(化名)是一名工人,8月10日下午,正在使用机器正常作业的他,一个操作不慎,右手拇指被机器绞断,伤口处瞬间鲜血直流。周边同事见状,立马帮他关停机器,打120急救,去到当地医院紧急包扎,为得到进一步的救治,刘军来到广州和平骨科医院。

据创伤显微手外科二区张建介绍,患者来到医院的时候伤势严重,被诊断为右拇指及第1掌骨多平面完全离断伤。张建立即开启绿色通道,为其试行拇指再植,但由于离断的拇指挫伤严重,再植条件较差,术后几天没能成活。

创伤显微手外科二区主任李栋带领团队经过分析和讨论,为刘军设计了拇指再造及大鱼际肌外形修整的手术方案,决定在患者的右足取下大脚趾的外皮、指甲,以及第二个脚趾的骨头及肌腱等组织,这两部分通过血管连接,组合成一个仿似手掌大拇指原貌的拇指。

完善术前准备后,李栋带领手外科二区六名医生共同为刘军行“游离同侧跨甲瓣+第2趾骨架及肌腱系统组合+对侧股前外侧皮瓣组合再造右拇指术”,他们在显微镜下小心翼翼地吻合每一条血管、神经、肌腱……经过了近8小时的“奋战”,再造的拇指外观接近正常手指。经过康复锻炼,如今刘军右手拇指功能恢复良好,很快便能回归到正常工作和生活当中。

阿婆鱼刺卡喉,吃饭吞咽险丧命

专家:这些土方法别用了

信息时报讯 (记者 张漫 通讯员 许咏怡) 喜欢吃鱼的人,可能都有误吞鱼刺的经历,喝醋、吃饭团吞咽是不少人第一反应。近日,茂名电白68岁的梁阿婆,就因用饭团吞咽鱼刺险丧命。经过广州医科大学附属第二医院多学科会诊、急诊手术才挽回生命。

阿婆误吞鱼刺,多次用饭团吞咽

10月5日,家住茂名电白的梁阿婆早上吃鱼后,自觉喉咙卡鱼刺,并出现胸骨后疼痛,遂多次用饭团吞咽,企图将鱼刺吞下,然而胸骨后疼痛症状一直无法缓解,反而加重了。

在家人的敦促下,梁阿婆去到附近的医院就诊,胸部CT检查发现,鱼刺并没有随饭团降落至胃内,反而到了食管中段,怀疑鱼刺已经刺穿食管管壁并靠近胸主动脉。由于情况非常危急,当地医院医疗技术有限,建议转上级医院进一步处理。

鱼刺深入主动脉腔,有大出血风险

10月6日下午,梁阿婆匆匆来到

了广州医科大学附属第二医院耳鼻咽喉科求诊,首诊医生郭镇平为进一步明确鱼刺的位置和与血管之间的关系,立即联系放射科行急诊胸部CT平扫+增强检查,值班医师阅片后发现鱼刺已穿破食管壁和胸主动脉内侧面,鱼刺一直深入到主动脉腔内。

该院耳鼻咽喉科主任翟锦明指出,主动脉是人体经心脏发出的最粗大的血管,如果鱼刺不能及时、安全地取出,一方面会导致食管、主动脉破口感染,另一方面主动脉随时可能破裂,就像“大坝决堤”一样大出血导致患者死亡。翟锦明迅速行动,报告总值班协助组织耳鼻咽喉科、微创介入科等相关科室开展MDT会诊。

医护团队紧急手术,成功“拆弹”

“食管异物致主动脉破裂是死亡率极高的急诊手术。”微创介入科、耳鼻咽喉科、消化内科、心胸外科、麻醉科、放射科十余名专家放弃国庆假期休息时间,投入到了患者的救治中。

手术历时1小时,医护团队成功取出近3厘米长的鱼刺,就是这根鱼

刺扎进了患者胸主动脉腔内达1厘米之多。在医护人员的共同努力下,终于把在生死边缘的梁阿婆抢救回来了。术后梁阿婆转至重症监护室进一步治疗,两日后转回耳鼻咽喉科进一步治疗食道穿孔。

警惕 鱼刺虽小 处理不当可危及生命

食管异物在临床上很常见,且易发生各种各样的并发症,其中异物尤其是鱼刺刺破食管管壁,刺伤主动脉弓,甚至进入胸主动脉腔内是最具危险、最严重的合并症,随时都可以引发致命性的大出血。

专家提醒,很多人在被鱼刺、骨头卡住喉咙以后,往往会吞下大团米饭、馒头等食物,或采取喝醋等措施,希望将鱼刺“带”下去,这些“土方法”都是错误的,一旦处理不当,不仅增加了取出的难度,甚至划伤食道和血管,导致感染、出血等严重后果。如发生误吞鱼刺、骨头等,及时就医才是正确的途径,建议第一时间去医院将异物取出。