

新闻能见度

在风险边缘“拼命试探”的下腰儿童

“不要过早对孩子进行过柔韧训练,建议未满10周岁的儿童慎做下腰等脊椎、腰部的身体训练。”就在教育部11月11日对中小学生在舞蹈等体育艺术校外培训机构做出上述安全提醒6天后,中国康复研究中心(北京博爱医院)脊髓损伤康复科又接连收治了两名因下腰导致脊髓损伤的孩子。从1995年收治首名该病患者至今,北京博爱医院每年接诊的类似病例越来越多。然而,对于孩子们来说,每一次下腰、每一次强柔韧训练都是在风险边缘“拼命试探”。

□本报记者 吴倩

一毫米的错位

欣怡快乐的童年停留在4年前的一个午后。

那天,欣怡来到家附近的舞蹈培训机构上课。在老师一声声的口号中,欣怡和小朋友们又练起了“基本功”。在一次下腰动作中,欣怡突然感到腰部一阵疼痛,当老师喊出“起”的口令后,欣怡努力挣扎了几下也没能站起来。最后,在老师帮助下,欣怡站了起来,但欣怡的下肢随后发麻、无力,最终失去知觉,并发生大小便失禁。

在首都医科大学附属北京儿童医院,欣怡被诊断为完全性骨折脱位型脊髓损伤。在国外,无骨折脱位型脊髓损伤往往是在交通事故中被撞伤或压伤造成的。在我国,这种损伤却跟“下腰”紧密地捆绑在一起。2017年,8例;2018年,21例;2019年,24例……因舞蹈下腰动作导致的儿童脊髓损伤人数呈明显上升趋势。北京博爱医院脊髓损伤康复科主任周红俊和副主任刘根林也渐渐感受到了这一情况。

1992年至2002年,北京博爱医院收治儿童下腰后脊髓损伤数量占儿童脊髓损伤总数的4%;2003年至2014年,占比上升为27.2%;2015年至2019年,下腰后脊髓损伤达75例,超过之前10年的病例总和,占同期儿童脊髓损伤总人数的33.9%。下腰成为儿童脊髓损伤的主要原因,患儿年龄集中在5~7岁。

华中科技大学同济医学院附属协和医院公布的数据显示,2005年至2022年,我国因下腰导致瘫痪的孩子超过1000人。

“女童,5岁左右、下腰,已经成为我国儿童脊髓损伤高度相关的关键词。”周红俊在参与国际交流时了解到。

“从业30多年来,我几乎没有收治过因下腰而受伤的成年人。”周红俊对记者发出感慨,这足以说明,过早的强柔韧训练对我国儿童健康造成了重要影响。“脊髓是中枢神经系统的一

部分,控制着肌肉活动和感觉传导。”刘根林拿起一个脊柱模型向记者解释,“吸管般粗细的脊髓浸润在水分充盈的脑脊液之中,可以缓冲震荡,大约1毫米之外的硬膜囊将其包裹,而硬膜囊外1毫米处则是椎管,其外侧分布着一节一节椎体,一条韧带上下连接将椎体固定。”

随后,刘根林将模型用力向下弯曲模仿下腰动作,“当儿童进行过伸活动时,两个椎体之间产生前后移动,导致椎管挤压硬膜囊,如果硬膜囊短时间内受压超过1毫米,就可能造成脊髓损伤甚至脊髓断裂,造成大脑传导信号的中断,随之而来的是突发性的下肢乏力,站立不稳,继而摔倒,下肢瘫痪。”

诡异的对手

恬恬刚刚住进了北京博爱医院脊髓损伤康复科的病房。她充满好奇地探索着自己的新玩具——轮椅的玩法,一会儿向前移动,一会儿又向后,但陪在一旁的她的父母则是眉头紧锁。恬恬是在一次倒立中受伤的。那天,她在距离下课仅10分钟的时候开始练习倒立。突然一阵腰疼袭来,她忍着疼痛弯曲双腿,身体恢复直立。下课后,她自己走回家。到家后,她的腿开始发软,渐渐失去知觉。

“多数患儿的意外并不是发生在第一次下腰等训练中,而是发生在熟练动作之后的某次练习中。它就像一颗炸弹,不知道何时爆炸。”周红俊反复查看研究恬恬受伤时的视频,希望能找出一些蛛丝马迹,搞清楚当时到底是什么因素引发恬恬受伤。

寻找意外发生的预警信号,做到早期预防是周红俊多年来的心愿。他们对收治的患儿展开流行病学调查,细致地询问其在受伤之前是否存在异常,比如感冒、腹泻、剧烈运动等情况,但尚未有找到答案。

有的舞蹈教师将孩子受伤归咎于先天性脊柱相关疾病,刘根林对此表示否定,在北京博爱医院收治的病例中并没有类似发现。

与欣怡相比,恬恬算是幸运的。她在受伤时并没有失去所有知觉,被诊断为不完全性脱位型脊髓损伤,通过一定时间康复治疗,她有恢复行走能力的可能。

但北京博爱医院收治患儿的情况来看,不幸者占了多数,约有75%的患儿为完全性脱位型脊髓损伤。



在北京博爱医院康复训练室内,下腰受伤患儿在康复治疗师的指导下进行运动治疗。

本报记者吴倩摄

“对于脊髓损伤,目前没有十分有效的治疗方式,康复治疗算是一种补救措施。对于不完全损伤的患儿,要最大限度促进其残留功能恢复,增加肌力,提高步行能力等;对于完全性损伤患儿,则是提高其生活自理能力,预防各种并发症的发展。”周红俊无奈地说,“但预后效果一般取决于当时的损伤程度,在患儿受伤后的两个小时内,如果有部分感觉保留,就有可能恢复;如果感觉完全丧失,恢复的概率就会变得很低。”

在几年前,无骨折脱位型脊髓损伤还不被大众熟知,既没有影像学诊断的支撑依据,又因下腰后出现的症状与急性脊髓炎的症状非常相似,可能会被误诊。周红俊告诉记者,鉴别儿童下腰后脊髓损伤和儿童脊髓炎的关键是看有无下腰动作史。

拔苗助长

患儿数量上升的背后是一个按下加速键的校外培训市场。《中国舞蹈教育行业现状深度研究与投资前景分析报告(2022-2029年)》显示,近年来,我国舞蹈教育行业相关机构数量持续增长,截至2021年,我国有超6

万家舞蹈教育相关企业。同时,舞蹈等体育艺术类校外培训的招生年龄也在前移。供职于某舞蹈培训学校的马月对此深有感触。马月介绍,她从6岁开始学习舞蹈,在当时就算是年幼了,而如今的舞蹈培训机构招生年龄下限已在3岁左右。记者在走访时了解到,一家舞蹈培训机构的学生中年龄最小的仅有2岁8个月!

在马月看来,激烈的市场竞争之下,不少舞蹈等培训机构为了生存使出浑身解数要将孩子留住。这无形中加快了教学进程,而让孩子能做出劈叉、下腰等高难度动作就是最为直观的成果检验方式。

急于求成的做法无异于拔苗助长。北京体育大学运动与体质健康教育国家重点实验室主任张一民也关注到类似问题。

北京市中考改革后,体育成为六大计分科目之一,一批极具针对性的体育培训机构应运而生。“现在考什么,培训机构就练什么,缺乏教学的多样性。”张一民解释,比如有些机构要提高孩子引体向上的能力,就逼着孩子一直练这个动作,但这是一个全身运动,首先需要把肌肉力量练好,才能逐步做到位。此外,还要教孩子们掌握正确的动作要领。

儿童处于柔韧训练的关键时期,但不能贪早。西安体育学院运动与健

康科学学院副院长刘军在一篇文章中解释,儿童关节囊及韧带伸展性大,关节周围组织体积小而肌肉细长,其关节的活动度也就较成年人,有更强的柔韧可塑性。但正因如此,关节稳定性也较差,且由于儿童骨骼还在生长,柔韧练习可能会造成关节的损伤或者导致骨骼的变形。此外,儿童大脑发育不完善,对肌肉精准控制能力较差,也可能在柔韧练习时让骨骼、关节等因承受更多压力而受损。

“柔是伸展性,韧是强度,也就是对抗外力的能力。柔韧训练不能只顾柔的训练,忽视了强度训练。”张一民建议,无论是体育培训机构,还是舞蹈培训机构,都要讲究循序渐进。例如,在舞蹈练习中可以适当加一些功能性力量训练,当孩子的腰腹部肌肉达到一定程度后,再练习难度较大的动作。如此,才能让孩子避免在完成下腰等动作时发生意外。

失序的市场

琪琪受伤的瞬间被她妈妈目睹了。现在,琪琪妈总是不由自主地回想起那天的情形。

3年前,舞蹈班的老师给孩子们留了一项家庭作业,要求他们在家练习下腰,并拍摄视频。为交上一份完美的作业,琪琪妈先是看着孩子练了几遍,但还未来得及拍摄视频,孩子下腰后就再也没能站起来。后来她们才得知,那位舞蹈老师只有几个月的舞蹈培训学习经历。

“患儿大多来自欠发达地区的私立舞蹈培训机构,舞蹈教师常常没有接受过专业培训。”这也是周红俊和刘根林在工作中发现的普遍现象。

在采访过程中,记者发现多数舞蹈培训机构的教师所持有的“证件”均是由中国舞蹈家协会等机构颁发的“教师资格证”,并不是教育部颁发的。

一名舞蹈师资格考试培训机构人员告诉记者,中国舞蹈家协会等机构颁发的“教师资格证”的考试要求相对较低。例如,中国舞蹈家协会的“教师资格证”1到10级的考试项目是表演10个舞蹈曲目和抽题讲解教学法,报考者快则一个星期就能拿到证书。拿到证书后,老师就能在培训机构教授相应级别的舞蹈课程。而教育部颁发的教师资格证则需要经过笔试、面试,考核内容包括综合素质、教育知识与能力以及舞蹈试讲,通过全部流程至少需要半年,往往是想要去公立机构就业的舞蹈老师才会选择考取此证。

北京舞蹈学院根据不同年龄段的生理和心理特征,将中国古典舞和中国民族舞中一些基本舞姿、动作和舞步,分为13个等级,并于1993年出版了《中国舞考级教材》。这套教材当中,前10级为普及型课程,供4至13岁孩子学习舞蹈。在适合9至11岁孩子的第6级中,才出现下腰动作。

据记者调查,大多数舞蹈培训机构在孩子的7岁左右就会涉及下腰动作,有的甚至更早。“不同培训机构有着自己的教学体系和进程,没有统一的课程标准要求老师到底如何教授某

个动作。”马月告诉记者,但机构的教学进程往往会快于考级要求。

2019年,曾任北京舞蹈学院院长、中国舞蹈家协会副主席的吕艺生写了一封“给全国舞蹈教师”的公开信。他以近年出现的儿童下腰致残的案例提醒同行,“跳舞不等于练功”。

暴雨后的潮湿

对于欣怡来说,受伤不只是一场暴雨,而且是后半生的潮湿。欣怡在北京博爱医院住了两年,又回到老家县城的康复医院住了一年。这期间接受过各种疗法,但都无法扭转伤情,孩子妈妈在一次次失望中逐渐接受了这个现实。欣怡妈妈已辞掉了工作全力照顾欣怡,4年来家里花费了100万元,现在每月靠着打工和几百元的残疾补贴维持生计。

今年,欣怡终于重返学校。学校专门在教室里辟出一处空间,以便于欣怡坐在轮椅上读书写字。教室在教学楼4层,欣怡妈妈还为此购入了爬楼机,一天往返8趟接送欣怡。回家后,欣怡妈妈仍日复一日地给欣怡做电刺激、康复踏车等康复治疗。

但没过多久,久坐的欣怡就因压疮感染住进了重症监护室。不仅如此,欣怡已经出现了关节脱位、骨质疏松、脊柱侧弯等并发症。欣怡妈妈表示,不敢再送孩子去上学,只希望孩子能好好的。

并发症是这些患儿要面临的劲敌。刘根林在对54名脊髓损伤的患儿入院后随访后发现,在44例完全性脊髓损伤病例中,发生脊柱发育异常43例、髋关节脱位或半脱位43例、泌尿系感染21例。在10例不完全性脊髓损伤病例中,发生脊柱发育异常4例、髋关节半脱位5例。

今年10月,教育部联合公安部、国家消防救援局发起为期3个月的中小学生在校外培训“安全守护”专项行动;11月11日,教育部发布《中小学生在舞蹈等体育艺术类校外培训安全提醒》。对此,周红俊和刘根林都感到些许振奋,但又不禁陷入深深的担忧。

“到底有多少校外培训机构、舞蹈教师,家长能关注到安全提醒,并能提高防范风险意识?”周红俊说,“目前看来,仍需要加大宣传力度,让更多人看到过早过强柔韧训练带来的危害。”

刘根林则认为,要在落实、督促、管理、处罚等都需要一系列具体措施来推动。

欣怡妈妈说,她经常路过欣怡之前所在的那家舞蹈培训机构,那里还在教着一批批的学生。在欣怡受伤后,他们的培训课程不再涉及下腰的动作,但这已不能改变欣怡今后的生活……被永远地困在轮椅上的那一方天地。

(文中马月及患儿姓名均为化名)



扫码看视频报道

广东省生殖医院创新数据量化管理模式

打造“一切以患者为中心”服务体系

为贯彻落实“改善就医感受 提升患者体验”主题活动相关要求,广东省生殖医院推出一系列举措增加优质服务供给。据医院党委书记、院长李观明介绍,医院创新探索数据量化管理模式,通过主动服务、微笑服务、贴心服务、感动服务,加强以“患者满意度”为核心的服务品质管理,打造“一切以患者为中心”服务体系。

促进“三提高” 探索数据量化管理

在“改善就医感受 提升患者体验”主题活动中,广东省生殖医院医疗质量、服务效率和医务人员积极性不断提升。“这得益于精细化、科学化管理,更离不开全院职工的付出。”李观明介绍,数据量化管理的核心内涵是看数据说话,用数据管理,依靠数据决策及根据数据变化检验工作成效。

医院对医疗、科研、质量、服务等评价指标进行量化细分,并依重要程度给予权重和分值,制定公正、公开、公平的考核评价标准。此举营造了医院创新开拓、风清气正、良性竞争的氛围,有效激发了职工内驱力,使他们以

主人翁精神参与医院管理,从而形成具有鲜明特色、科学可行的数据量化管理模式和管理文化。2023年,广东省生殖医院荣获广东省五一劳动奖状。

2023年10月,医院创新管理成果《医院数据化管理》出版,阐述了数据化管理具体实施方法和典型案例,展现了数据化管理的具体过程和效果,探索现代医院管理新理论、新思路、新方向。

错时门诊与无假日服务 提高就医便利性

在数据化管理框架下,广东省生殖医院通过问卷调查、数据分析等

方式,收集患者就医中遇到的问题,如无法请假看病、看病无人陪同、担心因手术排期耽误治疗等。

在广东省生殖医院,超过一半的患者来自佛山市、深圳市、东莞市等城市。尤其是到生殖医学中心就诊的患者,诊后大多需跨城回家。对此,医院推出错时门诊,提供午间延时服务,减少患者来回奔波,节省患者就医费用。“我中午到医院,看完检查报告,取完药都快两点了。”经常往返于惠州市与广州市之间的李女士说,错时门诊大大方便了像她一样的外地患者。

此后,2023年11月1日,医院又推出无假日医疗服务,无论是周末还是法定节假日,门诊不停诊,检查不停做,手术不停行,住院不受影响,进一步满足患者不同时段就医需求。

全天候免费问诊 优化诊前诊后服务

辅助生殖诊疗过程较长,为了方便患者,广东省生殖医院推出线上免费问诊服务,且节假日不休。患者可在线诊前咨询、病情咨询、用药咨询等。2023年6月以来,医院每月免费问诊量环比上个月增加10%。

2023年7月,医院推出专病挂号服务,包括辅助生殖、生殖妇科、妇科介入治疗(超声造影)等。为解决患者挂专家号难、排队时间长等问题,基于“师带徒”计划,医院还创新推出钟兴明教授生殖免疫团队门诊号。为了让患者少走弯路,医院建立多学科联合

诊疗(MDT)门诊。门诊由生殖医学中心、男科、妇科、生殖中医等学科专家坐诊,为患者提供一站式诊疗服务。

针对普遍性就医问题,医院组织专业团队以每月4次科普文章推送、2次直播互动的形式,向患者普及生殖健康知识。作为广东省科普教育基地,医院充分利用人类精子库等平台,定期举办开放日科普活动,通过参观、科普讲座等方式,向群众科普男性生殖健康和生育力保护相关知识。

引领性医疗服务 满足多样化就医需求

广东省生殖医院大力弘扬“首例、首台、首个”首创精神,推出一系列引

领性医疗服务,先后成立男性生育力保护中心、男性生育力保存门诊、人工智能供精人性化匹配系统,以及无精子症诊疗中心、性健康管理中心等。

值得一提的是,在符合伦理原则与互盲原则的前提下,医院开发人工智能供精人性化匹配系统,从血型、体型特征等多维度遴选捐精志愿者。自2021年以来,该系统已为来自17个省份的3500多对夫妇提供服务。

医院优化资源和人力配置,实现多项治疗和检查项目的零预约,以及超声、放射检查和造影检查等当天完成;建立门诊一站式服务中心,推出9个“1”服务,即挂号、看诊、支付、查询业务圈半径小于100米;1小时存精业务;一键式冷冻胚胎线上续费;一站式麻醉预约;一路同行夫妻病房;1周快速出结果的亲子鉴定;一条龙肿瘤患者自存精绿色通道;一站式MDT诊疗模式;一键式病历复印快速服务等。

此外,医院还联合广东省宋庆龄基金会设立“孕育希望”基金,资助经济困难不孕家庭和孕育三孩家庭;不定期开展公益活动帮助有需要的家庭圆梦生育梦,受到患者好评。

一系列措施使广东省生殖医院患者满意度从2020年的90.91%升至2023年的97.49%。(张璠)