

我国中小學生脊柱側彎人數超 500 萬，女孩發病風險比男孩高 2.4~10 倍

暑期涌入醫院的少女，如何為 **曲折** 的花季 **撐腰**

今日女報 / 鳳網記者 周雅婷 實習生 韓瀟 賀紅斐 通訊員 石榮 趙曉華 吳靖

每年暑假，湖南各大醫院的脊柱外科格外忙碌。門診和手術台上，擠滿了女孩——她們身形單薄，寬鬆的T恤卻遮不住明顯的高低肩。而T恤內，是一根根彎曲變形的脊柱……

脊柱，是人體第二條生命線，但數百萬名青少年正被脊柱側彎所困擾。

有數據顯示，早在2022年，我國中小學生發生脊柱側彎人數就已經超過500萬。脊柱側彎多發於10~16歲的青少年，被視為繼肥胖症和近視之後，危害我國兒童和青少年健康的第三大疾病。其中，女孩的發病風險比男孩高出2.4~10倍。

本該陽光燦爛的花季少女該如何面對彎曲、折疊的人生？又有誰在為這些“曲折”的少女們“撐腰”？近日，今日女報/鳳網記者走進湖南省多家醫院，記錄女孩們的“昂首”歷程。



扫一扫
看精彩视频



每年暑期，都会有不少女孩来医院“撑腰”。

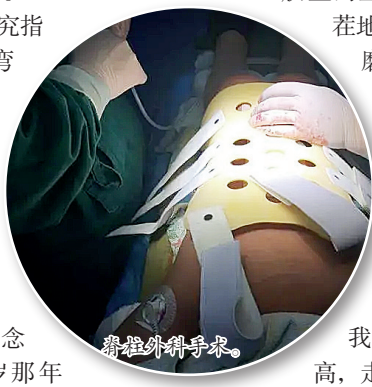
故事

“变形”的青春

螺絲釘穿過李念陽的皮膚，被醫生摳入她的顛骨外板，另兩組鋼針則插入下肢骨頭，加上支撐杆；頭部和腳部要分別承受10斤的力量牽引，每天20個小時，堅持兩周……這是李念陽的脊背從彎曲到直立，所要經歷的過程。

雖然痛苦，但李念陽忍住了眼淚和哭喊。中南大學湘雅二醫院脊柱外科的醫生告訴她，如果不出意外，經過手術，她的身高將增加8厘米。

有醫學研究指出，脊柱側彎多發於10歲~16歲的青少年，病情一般在孩子青春期中迅速進展。今年17歲的郴州姑娘李念陽，却在9歲那年就確診了特發性脊柱側彎。那時，她的脊柱側彎不超過40度，醫生給出的治療方案是穿戴矯正



脊柱外科手術。

支具——一種按照具體身形製作的較硬的塑料外殼，上至頸部、下至腰部，壓迫脊柱直立生長。

這種對彎曲脊柱的“改造”並不是一件容易事。

“感覺特別不方便，戴上難以呼吸，疼得沒法睡覺。”李念陽回憶，為了起到作用，支具必須緊緊地貼合身體，只有在洗澡、運動的時候能摘下，戴一會兒肋骨周圍的皮膚就被磨得淤青，皮膚上的血泡總是一茬接一茬地冒出，直到突然被磨破，之後是發炎、流膿，再迎來漫長的癒合期，留下明顯的疤痕。

戴上支具後，李念陽的身形有了更明顯的改變。“支具把我一邊肩膀抬得很高，走路的姿勢也會變別扭。”上學時，李念陽用精心挑選的寬松外套來掩飾凸出的肩膀，“要是有人問起，我只能努力

坐直，伸長脖子拔高自己，說是駝背。”

就這樣，小心翼翼又煎熬地過了幾年，李念陽上了初中，因為學業繁忙、生活不便，還是卸下了支具。脫掉支具後，她習慣每天對着鏡子看自己的脊柱，“彎曲還是有點明顯，感覺自己長成了一個‘歪歪扭扭’的人。”

到了高中，李念陽身形的變化更是“翻天覆地”：她愛美，個子不算矮，喜歡跑步和運動。但嚴重彎曲的脊柱宛若一道裂痕和褶皺，貫穿她瘦弱的上半身，向右傾斜的肩胛骨明顯隆起，而左側被迫牽拉向下，呈現出扭曲得詭異的姿態。

更讓李念陽難以啟齒的是胸部的生長和發育，因為脊柱的彎曲壓迫，乳房兩邊開始不對稱。敏感的青春期，在變形的身體形態下，承受着別樣的重量。待在人群中，她很自卑，也越來越少說話，總覺得大家的目光都集中在自己身上，“為

了降低存在感，有段時間我甚至很想把自己吃成個大胖子，這樣別人就看不出來我身體的缺陷”。

好不容易熬到了高考結束，今年暑假，李念陽來到了中南大學湘雅二醫院。經過檢查，她的脊柱側彎已經達到133度，屬於極重度脊柱側彎。

手術前，為了增加“勝算”，醫生為李念陽進行了術前牽引。鋼針穿過骨頭，成年男性都難以忍受的疼痛，李念陽也忍下來了。脊柱側彎矯正手術中，她的背部被打入了20多枚螺絲釘，後背上留下了一道約30cm的淺色傷疤。從X光片中，李念陽清晰地看到，原來“S”型的脊柱已經被拉成了一道稍彎的弧線，從外表上看，和正常的身形沒有區別。

“這次我或許真能脫胎換骨。”李念陽說，自己終於可以安心上大學，不用擔心旁人異樣的眼光。

見証

暑期蜂擁求診的花季少女

擺脫脊柱側彎的痛苦，既是家長和孩子的希望，也是醫生們一直努力的方向。

在中南大學湘雅二醫院脊柱外科每年暑假收診的需要手術治療的脊柱側彎患者，占全年的一半以上。

“從入院到康復需要半個多月的時間。為了不耽誤上學，患者都會集中在暑期過來。”該院脊柱外科副主任醫師王孝賓告訴今日女報/鳳網記者，自7月1日以來，科室幾乎每天都能安排2~3台手術，90%的患者是少女。

每天，王孝賓回答最多的家長們的疑問就是“為什麼孩子會得這個病？”王孝賓解釋，脊柱側彎的病因很多，包括先天性脊柱側彎、神經肌肉型脊柱側彎和神經纖維瘤病脊柱側彎、特發性脊柱側彎等。而青少年群體中，最常見的是特發性脊柱側彎，占兒童青少年脊柱側彎的75%~80%，“目前特發性脊柱側彎的病因不明，但青少年時期如果不加干預，一是會影響體態，二是可能會影響心肺功能甚至導致癱瘓”。

家長認知“空白”

導致孩子錯過治療

“從20世紀90年代初到現在，依舊有很多家長一聽到脊柱側彎手術，就覺得這手術要命，脊柱前有大血管，後有脊髓神經，風險大、併發症多；還有一些家長認為青少年期的身形變化是正常的，靠坐姿調整就能解決。”王孝賓說，殊不知這些家長的錯誤認知就耽誤了孩子的最佳治療期。

而疾病對孩子們的求學和生活也有很大的影響。“身形的改變還會給女孩們帶來巨大的心理壓力，讓她們抗拒治療和矯正。”王孝賓回憶，剛成立科室那幾年，醫院里所有病人做完手術都是抬出去的，医嘱第一條就是絕對臥床3個月，其次就是要堅持戴3個月支具，經歷手術的女孩基本要休學一年。（下轉 05 版）

錯過最佳治療期的困境女孩

實際上，脊柱側彎是一類特發性疾病，一般來說，側彎小於20°，可以觀察或採用脊柱側彎特定運動療法，並定期隨訪；如果側彎度數超過20°且小於40°，則需要定制專業支具來做矯正；假如側彎度數大於40°，一般需要行脊柱側彎矯正術。

一方面，脊柱側彎的發病率居高不下，另一方面，國內家庭對脊柱側彎的認識卻剛剛起步，許多女孩因當地醫療條件或家里的經濟情況有限，久未就醫，家長和孩子往往容易錯過最佳干預時間。

在湖南省第二人民醫院脊柱外科，就收診過不少“錯過最佳治療時間”的患者。今年7月，來醫院求診的劉曉易就是其中之一。

生活在懷化市溆浦縣的劉曉易從很早開始就發現了身體的異

常。她伏在書桌上寫作業時，肩膀一邊高一邊低，順着脊柱摸索，脊柱彎曲，還會時不時疼痛。她告訴過父親，却並未引起重視，父親訓斥她：“年紀輕輕的，坐沒坐相。”

於是，劉曉易把身體的秘密埋藏在心裡，直到三年前，父親領着她去了城里的大醫院，才確診為脊柱側彎。

側彎超過40度，醫生建議手術，手術費需要10多萬元。但劉曉易的父母已經離異，兩人一個月的收入都不超過2500元。顧慮年齡太小、手術和支具太貴，最終，父親放棄了劉曉易的治療。

而隨着年齡的增長，劉曉易的病情越來越嚴重，正在上初三的她，不僅身形有變化，還常常覺得呼吸困難，她決定自己尋醫。



醫生向
展院
記者
示曾
接診
過的
案
例。

今年年初，劉曉易上網搜索發現，湖南省第二人民醫院啟動了一個公益項目，能夠幫助困境脊柱側彎女孩成功接受手術。這次，她徵求在外務工的媽媽的同意後，勇敢地向醫院報了名。

“100度側彎，心動過速，左下肺少許炎症。”醫生告訴劉曉易，如果不及時治療，會

影響心肺功能和生育功能，甚至连寿命都可能缩短一半。劉曉易和母親聽不懂這些醫學名詞，但覺得后怕。

“我還這麼年輕，我要好好活着！”劉曉易爭取到公益項目資助名額，減免了一半的費用。今年7月，她在母親的陪同下終於進了手術室，迎來了重生。