

夏夜体育添亮色!

宁波街头体育生活节暨鄞州体育消费节登场



市民街头体验滑板运动。

7月15日晚,“O ZONE”宁波街头体育生活节暨鄞州体育消费节开幕式在宁波文化广场举行。开幕式上,搏击、体育舞蹈、花式篮球、小轮车、滑板、健美健身等运动项目表演精彩纷呈,为夏夜休闲增添不少亮色。

本次体育消费节系列活动自7月14日开始,延续至7月16日。活动以“迎亚运、新潮流、促消费”为主题,深度结合体育竞技赛事和潮流元素,紧密契合亚运精神,精心打造街头运动、街头体验、潮流街区、街头演出四大街头潮流运动地带,融合滑板赛事、搏击音乐节、街头篮球、品牌新品发布、沙滩排球、潮流街头集市等多种潮玩活动,丰富体育市场供给,进一步释放体育消费潜力,真正让鄞州的夜晚“亮”起来、人气“聚”起来、消费“火”起来。

街头运动和街头体验,设置了世界滑板日·宁波站活动、“福明杯”搏击音乐节、沙滩排球、街头篮球等时尚趣味运动项目赛事和表演,其中滑板、沙滩排球都是杭州第19届亚运会正式比赛项目。

街头街区版块,邀请80余家本土及国家级优质的潮流品牌、体育运动品牌、原创手作、特色美食等入驻,让文化广场成为宁波潮流年轻人的社交聚集地。

活动街头演出板块,内容包含KPOP、DJ舞台、街舞演出、观众互动等丰富的活动,观众可参与0元拍卖、抽奖、挑战赢礼等互动活动。

“O ZONE”宁波街头体育生活节暨鄞州体育消费节由宁波市体育局指导,鄞州区文化和广电旅游体育局、福明街道办事处、宁波文化广场主办,宁波市各体育协会、鄞州区体育中心承办。

近两年,鄞州区以创建“国家体育产业示范基地”、首批“浙江省体育现代化区”为契机,建成了遍布城区的100多个嵌入式体育新空间,并连续四年与商圈合作举办鄞州体育消费节,塑造“运动鄞世界”体育消费活动新品牌,创新“体商联盟”新模式,营造消费新空间。

记者 戴斌 黄银凤
通讯员 陆婴/文 记者 胡龙召/摄

14岁女孩严重高低肩!

一到暑假,骨科病房里多了这类小病人……

每次女儿写作业的时候,孙女士都要在一旁反复提醒:把背挺起来!经朋友提醒,孙女士带孩子去医院检查才发现,原来孩子是患病了——脊柱侧弯25度。

这段时间以来,浙江大学明州医院骨科门诊多了不少因为脊柱侧弯前来就诊的学生。骨科专家徐荣明教授提醒,脊柱侧弯不是体态问题,而是一种生长性疾病,青春期是高发期,严重的需要手术治疗。因此,家长要多关注青春期孩子的成长,也可以通过一般检查来自测。

脊柱侧弯一拖再拖,12岁女孩拖到做手术

这几天,浙江大学明州医院的骨科病房里多了好几位因为重度脊柱侧弯需要手术治疗的小朋友。14岁的琳琳(化名)是先天性脊柱侧弯,在2岁的时候就动过一次手术,但是随着琳琳一天天长大,脊柱侧弯的情况仍然非常严重。

妈妈王女士说:“小时候动了手术以为长大能变好,但是随着成长高低肩越来越明显,导致她协调性也变差了。”

当初,琳琳曾买过支具戴,但是因为穿戴不便,渐渐地支具就被闲置了。近几年,情况越来越严重,父母才慕名找到徐荣明教授。

徐荣明教授查体后发现,琳琳左右两边的背部不一样高,双肩不平衡,骨盆倾斜。影像检查显示:琳琳的脊柱侧弯已经达到90度,需要手术治疗。“如果不及时干预的话,随着侧弯角度的愈发加重,就会引起剃刀背的畸形,胸廓畸形会影响到心肺功能。”徐主任指着片子对琳琳父母解释。

但是对于手术,琳琳的父母却有着顾虑。毕竟,这是个不小的手术,关系着孩子的未来。为此,徐荣明团队采用3D打印技术将琳琳的脊柱重建,根据模型制定了缜密的手术方案,详细向琳琳父母解释了手术过程。

“我也向孩子父母说明,手术难度很大。首先,孩子是先天性侧弯,强硬性侧弯,而且2岁时已经做过一次手术;其次,不是脊柱弧度弯而是角度弯,角度超过90度,术中脊髓损伤的风险就会更大。”徐荣明教授说,“但同时,我们团队也有信心完成这个手术。”

据悉,明州医院脊柱外科团队已经开展了上百例脊柱侧弯手术,从2岁到68岁的患者,都在团队帮助下,重新挺直腰杆,开启崭新人生。

“术中不仅有麻醉团队全程保驾护航,使用的超声骨刀进一步降低了神经损伤的风险,而且采用专门配置的脊髓神经监护仪实时监测脊髓功能,进一步保证脊髓神经安全。”

很快,琳琳父母就决定实施手术。术中,手术监护团队全程保驾护航。专家团队采用导航系统精准定位实施手术,最终,手术顺利完成,预计一周就可康复出院。



徐荣明带领团队实施手术。

不同程度的脊柱侧弯,采用不同的治疗方式

徐荣明教授强调,正常人的脊柱从后面看应该是一条直线,并且躯干两侧对称。如果脊柱偏移躯干中线,X光片上的弯曲角度(Cobb角)大于10度时,就称之为脊柱侧凸,俗称脊柱侧弯。

脊柱侧弯按病因学分类,通常分为:特发性脊柱侧弯和其他类型脊柱侧弯。特发类型脊柱侧弯发病机制尚未明确,为儿童青少年脊柱侧弯中最常见的类型,约占结构性脊柱侧弯的75%-80%。其可能与遗传、神经、激素、姿势习惯、不恰当运动等相关。

一般来说,高瘦的女孩子更容易出现脊柱侧弯,

男女的发病比例为9:1。徐荣明教授说,及时确诊了脊柱侧弯,家长也不要慌张,不同程度的脊柱侧弯,具有不同的治疗方式。

对于小于10度的侧弯,需注重姿势管理及定期监测,防患于未然;10-20度的侧弯在姿势管理的基础上,需进行运动疗法及物理因子治疗,加强脊柱旁肌肉力量。对于20度以上的侧弯,且患儿仍在生长期,并表现出畸形进展或恶化风险增加者,建议进行支具治疗,同时配合运动疗法和物理因子治疗。如果病情比较严重,建议采取半椎体切除术、脊柱融合术等方式进行治疗。

脊柱侧弯具有隐匿性,家长一定要重视

为什么很多家长肉眼看出来孩子弯了呢?

徐荣明教授解释,因为脊柱侧弯≠驼背,往往具有隐蔽性。轻度的脊柱侧弯通常没有明显的不适,外观上也看不到明显的躯体畸形。平常孩子穿着衣服,家长更不容易发现。一般来说,脊柱侧外需要拍摄X片才能确诊。

那么,如何判断自己是否有脊柱侧弯?

观察肩膀和盆骨:找一块镜子,站立看看自己的肩膀是不是有高低,骨盆是否倾斜。

亚当测试:脚与肩同宽站立,双手合十向前弯,让他人从后方检查背部是否有不对称的凸起,较高

的凸起即为侧弯的凸侧。

拍片检查:通过全脊椎拍片检查可完全明确是否存在脊柱侧弯。

前屈试验:前屈的时候,脊椎后凸的最顶点,躯干的不对称在主弧的顶点最明显,隆起的高度反映顶椎段椎体旋转的程度。

最后徐荣明教授强调,家长一旦发现孩子存在疑似脊柱侧弯情况的,建议及时到正规医院脊柱侧弯门诊接受检查治疗,一定要重视骨骼健康,千万不要把问题越拖越严重,早发现、早预防、早治疗。

记者 陆麒雯 通讯员 姚璐璐