

为抽动症奔波何时才是头?

史积善



门诊札记

病,还会多花很多时间、金钱和精力,导致事倍功半。殊不知儿童抽动症病症复杂,临床资料显示,儿童抽动症合并儿童多动症的发病率约为25%~50%,

在治疗儿童多动症时,若是乱用精神兴奋类药物,可引起易感个体的多动患儿肌群抽动,这也是抽动症病症复杂,且与多动症同时存在的一个原因。抽动症要及时确诊治疗,否则可能会持续终身。

半年前,就有一位50多岁的抽动症患者吴先生找到我,为了看抽动症,一直过着颠沛流离的“流浪”生活,辗转求医40余载,奔波于浙江、江苏、安徽等各大医院,但终未如愿。“40多年了,为治好抽动症,我跑遍了大半个中国,大半生时间都是在各地的旅店或者出租屋里度过的……”这是老吴见我时说的话。几十年下来,亲朋好友深感怪异,邻里之间也是逐渐疏远。这一切,都让他几近崩溃。

在今年9月份,吴先生在我这里治疗了三个疗程后,效果明显,原来的种种抽动症状也基本消失。“三个月等于40年啊”,这是他看到自己一天天康复后发出的感叹。

因此,当孩子出现眨眼、清嗓、甩头、伴有发声等抽动表现时,切勿病急乱投医,首先应立即带孩子到正规医院进行检查确诊,而后对症治疗,只有找对治疗方法,才会事半功倍。抽动症的治疗是一个系统的工程,我们在饮食、心理、用药上都要坚持养其身,治其病。

(史积善 儿科主任,在几十年从医生涯中相继在国家专业期刊发表具有重要影响的专业论文十余篇,参与编写《儿童少年精神医学》、《帮助儿童走出学习困境》、《注意缺陷多动障碍儿童的推理研究》等专著。曾受邀参加在人民大会堂举办的第六届名医论坛会议,受到有关领导人的亲切接见,连续多次被评为“三好专家”。)

六一健康 第17期

主办单位:中国关心下一代工作委员会事业发展中心
承办单位:上海鸿慈儿童医院
官方网站:www.61120.net
咨询热线:021-65679999

宝宝六种胎记或是疾病信号

一、暗红色斑(葡萄酒色斑)

婴儿刚出生时,这种红斑是桃红色的,随着年龄的增长,它的颜色会越来越深,变成淡紫色。多出现在面部和颈部,且面积比较大,如果长在眼脸上会增加患青光眼的风险,需要进行治疗。



二、咖啡牛奶斑

它的颜色就像是咖啡里加了牛奶,呈棕褐色。这种胎记多为椭圆形,多出现在躯干、臀部和腿部。一般不会带来健康问题。如果同时出现好几个比硬币还大的胎记,很可能与神经纤维瘤有关,要马上咨询医生。

三、先天性痣

约1%的新生儿会长这种痣。它的形状不规整,小的直径为2毫米左右,大的则可侵犯整个背部、颈部或整个肢体。这类痣有可能发展为皮肤癌,如果面积较大就应该进行治疗。

四、草莓样血管瘤(毛细血管瘤)

这种胎记通常出现在脸部、头皮、背部或胸部,多为红色或紫色,一般对健康没有影响。如果有增大的趋势则应及时治疗。

五、海绵状血管瘤

它就像充满了血的浅蓝色海绵组织。通常出现在头部或颈部的皮下,如果长得比较深,上面覆盖的皮肤看起来就没什么异样,有些在青春期前会消失。如有增大应及时治疗。

六、橙红色斑(鲑鱼红斑)

约1/3新生儿会出现这种胎记。这是一种小的、淡红色的斑块,通常平铺在皮肤上。多出现在后脖颈上、两眼中间、前额以及眼脸上。随着孩子成长,多数会逐渐消失。 王萍

近来,在医院发育行为儿科门诊和入院治疗的患儿中,大多患儿家长都抱怨曾多次尝试多种方法治疗儿童抽动症,结果总是事倍功半,不但没治好,反而使病情更严重。

前几日,我遇到这样一位患者:孩子今年8岁,上课小动作多,不能集中注意力听课,学习成绩也一直很差。他妈妈带他去南京一家医院看,被诊断为小儿多动症,花了一万多块钱用药物治疗了大半年,孩子的症状不仅没有改善,反而有加重之势。家长带着孩子找到我时,我发现这孩子有明显的眨眼、撅嘴、点头等症状,脾气还大的很,喉咙有时还发出怪声,经过他妈妈的同意,我为他做了综合测评及全面的脑部检测,对检测数据仔细对比分析,确诊他并非小儿多动症,而是抽动症伴有多动症。

因此,对他的治疗就以抽动症为主。当孩子的妈妈听了我的分析,得知孩子被误诊时,握着我的双手

激动地说:“我要是早带孩子到您这里来,也不会把孩子耽误成现在这个样子,病没治好不说还白花了钱!”

考虑到这孩子前期治疗较紊乱,我为他先进行了一段时间的修复性治疗,以调理身体平衡机能和提高免疫力为主。而后又为他实施了中西药结合生物多维干预治疗的方法,通过确定导致抽动的神经回路位点进行靶向治疗。他的妈妈对治疗后孩子的反应很满意,下周准备再过来做第二疗程的治疗,我们期待这孩子早日康复。

像上述患儿这样的情况,我在门诊中遇到很多。他们在表现出抽动症症状后,经历的都是一个漫漫求医的过程。这并不是说抽动症很难治愈,而是这些患者在被诊断出患上抽动症后,往往看病非常盲目,想寻找捷径,四处寻医,而且要把西药、中药、偏方、秘方等各种方法都要试一遍,最终不仅治不好



“鸿慈杯”宝宝秀

《鸿慈杯宝宝秀》面向社会欢迎来稿,年龄6岁以下的儿童照片均可参与。照片可邮寄至上海市闸北区宝山路455号上海鸿慈儿童医院《六一健康》编辑委员会收(邮编200071);也可将数码照片通过QQ:619500001传至《鸿慈杯宝宝秀》栏目。

本期宝宝 朱沐晗

很多家长认为,冬天孩子生长发育缓慢,等到来年开春时生长就会快起来。孩子冬天长得慢正常吗?

据世界卫生组织调查,儿童的生长速度在一年四季中确实有所不同,春夏身高长得快,秋冬季重增长快。分析显示,冬季人的新陈代谢较慢,生长元素缺乏。但是季节对人体身高的影响只是一部分,人的一生共有两个长得特别快的时期:一个是出生后的第一年,可长20至25厘米;另一个突增期是在青春期发育前,一年可长8至10厘米。从2岁到青春期开始前是平稳增长期,每年可长5至6厘米。所以,处于窜个子阶段的孩子,在冬季一样长得快。如果孩子个子偏矮或处于青春期的孩子在冬季长得慢,那一定要提高警惕,不要让厚厚的冬装掩盖了问题的真相。

时下,由于受饮食、性早熟、环境等因素影响,有的孩子骨骺线闭合时间已大大提前。有些女孩10岁左右就来了月经初潮,这也意味着她们将在十三四岁提前缓长、停长;而男孩子则在十四五岁提前停长。这类孩子在秋冬季的缓长、停长就属于不正常了,需提早提防。

要想了解孩子的身高情况,帮助孩子长高,首先就是检测骨龄。如果年龄大于骨龄,提示孩子生长迟缓;如果年龄小于骨龄,提示孩子性早熟等。其次,要均衡补充、合理调配骨营养系统,最后,全面调理修复骨骼生长系统,让孩子及时冲刺。 王彩虹

六一博士信箱



“六一博士”汇聚儿童健康等方面的专家,为家长解答孩子成长中遇到的各种疾患及困扰。您有类似困扰可致信hc61120@126.com,我们将及时回复,为您做出详细的解答。

袁先生:我女儿已经三周岁了,可是晚上睡眠总不好,基本上每天夜里都要醒1-2次,醒来就要喝奶。这半年都没长过体重,脸色

黄肌瘦。请问该怎么办呢?

答:足够的睡眠和良好的睡眠习惯对儿童身心健康有重要影响。生理需要睡眠时间随着年龄因素密切相关,但睡眠时间长短和深浅,可有个体差异。婴儿及儿童可有多种形式的睡眠障碍,如入睡困难、睡眠不安、梦魇、夜惊、梦行症等,也有因饥饿造成的睡眠障碍,建议您到相关的儿童专科门诊就诊检查治疗。 ——周锦妹

陈女士:我女儿今年8岁了,平常不爱说话,说话也说不清楚,只会

咿咿呀呀。面部表情也不多,老是呆呆地看着别人,也不和别的小朋友玩。到现在吃饭都不会用筷子,还得喂,她是不是智商啊?

答:智力低下也叫精神发育迟滞,是一组指起病于18岁以前精神发育不全或受阻的综合征,以发育阶段的技能损害为主要特征,包括认知、语言、运动和社会能力等不同程度的低下。其病因、病程和病理机制虽然不是单一的,但是均表现为智力低下伴社会适应能力缺陷。 ——蒋燕清

儿童抽动、多动症普查月活动火热进行中 本周重点:孩子注意力不集中

“学习困难”儿童设置专场筛查,筛查费用全免。

重点改善学龄儿童

- 坐不安定,容易分神
- 作业缓慢,拖拉成性
- 粗心马虎,丢三落四
- 怕动脑筋,遇难就弃
- 反应较慢,错失信息

- 敏感多虑,影响学习
 - 自控不足,较难合群
 - 自信不足,不善表现
- #### 重点调适学前儿童
- 坐不安定,容易分神
 - 不爱阅读,不爱写字
 - 粗心马虎,丢三落四
 - 拖拖拉拉,过度依赖

又到年底,眼看孩子们就要面临期末考试,可孩子的学习成绩还是一塌糊涂,上课注意力不集中、爱做小动作、易冲动、反应慢,甚至常扮鬼脸,家长不知所措。

由中国关心下一代工作委员会事业发展中心发起、上海市儿童健康基金会“胡亚美?六一天使基金”提供基金援助、上海鸿慈儿童医院承办的“六一健康快车——儿童抽动、多动症月普查月活动”正在进行中,本周将针对

●反应较慢,不跟节奏
●敏感胆小,害怕生人
●自控不足,难守纪律
●自信不足,不敢表达
普查月活动时间:2013年12月1日—2013年12月31日
本周普查内容:注意力不集中、学习困难
普查对象:3~18岁儿童青少年
普查地点:上海市闸北区宝山路455号
咨询电话:021-65679999

健康资讯

“爱的荷尔蒙”有助治疗孤独症

一项新研究显示,对患有孤独症的儿童来说,一剂后叶催产素,即所谓的“爱的荷尔蒙”,似乎能调节与社会交往有关的大脑区域的活动。该研究对17名患孤独症谱系障碍的儿童和青少年进行了分析。接受后叶催产素的儿童的“社交大脑”区域更为活跃,这一区域包括处理社交信息以及与奖赏、社会感知和情绪认知有关的区域。换言之,后叶催产素似乎能够帮助大脑适应社交与非社交刺激之间的区别。

儿童哮喘程度与紧张有关

据英国一份医学周刊最近报道,由山伯格率领的研究小组对90名6岁至13岁的长期哮喘病儿童患者进行了为期18个月的研究。研究发现,儿童在遭受父母离婚或祖父母死亡一类令人极度紧张的家庭问题时,他们的哮喘病便极容易出现恶化迹象。这一发现对那些关心患有哮喘病儿童的医生和健康工作者来说将会有极大的价值。 朱文