

六一健康

第34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:021-65861120

『乖』孩子就一定不是多动症？

李丽娜（副主任医师）

在长期的儿童多动症的诊疗过程中，经常遇到这样的情况：表面明明看着很乖的孩子，却被诊断为多动症！不少家长很不理解：我的孩子这么文静，怎么会是多动症呢？

其实，“乖”孩子就一定不是多动症患者——这里，存在着认知误区。

多动症，又叫多动综合征，是一种常见的儿童行为异常问题，又称脑功能轻微失调或轻微脑功能障碍综合征或注意缺陷障碍。这类患儿的智能正常或基本正常，但学习、行为及情绪方面有缺陷，表现为注意力不易集中，注意短暂，活动过多，情绪易冲动，以致影响学习成绩。在家庭及学校均难与人相处，日常生活中使家长和老师感到困难。有人把这种失调比喻为一个交响乐失去协调性及和谐性，国外资料报告患病率为5%~10%。国内也认为学龄儿童发病者相当多，占全体小学生1%~10%，男孩远较女孩多。早产儿童患此病较多。

儿童多动症，在临床上，又可分为三种类型：1) 注意障碍为主型；2)多动、冲动为主型；3)混合型3种类型。

注意障碍为主型不伴有多动症状，仅表现为注意力不集中，如上课愣神等，在女孩中表现尤为突出。所以孩子没有多动症状也不能排除多动症。这种类型症状的患儿，就可能表面看着很“乖”、很“文静”。这种类型的患儿，也最容易被家长忽视，以致贻误了最佳治疗时机，从而给孩子带来终身伤害！

神奇沙盘，打开自闭症孩子的“心门”

闫海云(国家二级咨询师)

一间不大的房间，一盘干净的细沙，一个摆满了各式玩偶的架子。这里，是专为自闭症儿童准备的房间。在这里，“星星的孩子”可以在安全的环境下敞开心扉，创造自己的心灵花园。

自闭症也称儿童孤独症，是一个数目不断增加，却不为社会所广泛关注、理解的群体，也是个缺乏社会普遍关爱的群体。自闭症的孩子都是拒绝与外界沟通的，只有我们想办法走进他们世界，才能将他们从那个世界带出来。而沙盘游戏是目前国际上流行的心理咨询方法，如今被广泛应用于儿童心理治疗，对儿童孤独症的儿童康复有较好的疗效。

在这里，我会提供给他们一个安全的空间，然后跟随他们，陪伴他们，用他们的方式进行沟通。可以说，在这个房间里我就是他们最大、最重要的玩具。沙盘游戏

的功能就像一面镜子，可以反映出游戏者真实的自我，更加重要的是能够与自己的潜意识沟通对话。沙盘游戏使得心中的世界可以用立体形式呈现出来，情景和图画都是受制于心灵感召，反映的是真诚和自然。沙盘游戏能让孩子走进潜意识，与心灵对话，打开心结，梳理情绪。

婷婷是个漂亮的5岁小女孩，第一次来沙盘游戏室的时候，看起来和同龄孩子没有什么不同。但当你凝视她的眼睛时，却发现她的眼神是无交流的。问她问题，她都不回答，就算偶尔答一句，也是机械似的，眼睛望着的也是其它方向。婷婷的第一次沙盘很不配合，她总是哭闹着表示要离开，怎么也不愿意接近沙盘。我通过沙盘对她进行了半年时间的心理调节。当她第九次来玩沙盘时，突然叫出我的名字，还到照片上去找到了我，下课也要等我

收拾完沙盘一起走，表现得很亲近。第十二次，她摸我的头发且向脑后梳理一下，以前我一个不经意的小动作悄悄地被她记在心里，她已经学会用行动来表达感情。

通过沙盘对孩子进行心理调节对每个孩子的反应不尽相同，有的孤独症孩子前10次都不往沙盘中摆放玩具，而是不停地往地上扬沙子，慢慢地接受了沙盘；还有的孩子干脆不玩，不停地往教室外面跑。对孤独症孩子来讲，要想改变，80%取决于老师和家长的爱心。很多像婷婷这样的自闭症孩子，在经过一段时间的沙盘游戏治疗后行为上均有不同程度的改善。很多人都说自闭症的孩子是没有未来没有希望的，但在这里我们看到了希望。我想我会为了这些孩子，一直从事这个职业，带他们走出自己的世界，找到新的世界。

相关链接

沙盘疗法——是从欧洲发展起来的一种心理疗法。1939年受威尔斯“地板游戏”的启示，英国伦敦的小儿科医生劳恩菲尔德将收集的各式玩具模型放在箱子之中，让孩子们在箱子中游玩。瑞士的精神分析学家考尔夫接受了劳恩菲尔德的指导，使用荣格的心像、象征理论的观点去分析患者的作品，发展了这一技法。

沙盘游戏适合3岁以上的任何群体的情绪困扰，主要针对儿童在学习方面吃力困难、多动症、自闭症等提供治疗，帮助孩子改正不良习惯。不仅是一种心理治疗的方法，而且也是心理教育的一种技术，能够在培养自信与健全的人格、发展想像力创造力等方面发挥积极的作用。

本期宝宝
张昊晨



“鸿慈杯”宝宝秀

《鸿慈杯宝宝秀》面向社会欢迎来稿,年龄6足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。



扫二维码
关注“鸿慈杯”宝宝秀
官方微信 即可快速报名



“寻找六一幸运儿”启动

时值春末夏初之际,也是各类儿童疑难病的高发期。为了让更多的儿童得到科学合理救治,大型公益项目,“六一健康快车”在五月份推出“寻找六一幸运儿”活动。

入选条件:

- 1)2—18周岁的自闭症、抽动症、矮小症、性早熟、智力低下、脑瘫、癫痫患儿;
- 2)家庭经济困难,无力支付治疗费用的患儿。

援助措施:

- 1、参加5月“多学科名医大会诊”,免特诊专家挂号费、专家会诊费;
- 2、申请即成为“六一天使俱乐部”会员,享受会员的各项权利;
- 3、将优先得到“上海儿童健康基金会”、“六一天使基金”的

援助;

- 4、将获赠著名漫画家“牛博士”戴逸如亲笔签名的艺术品一份。
- 5、周五“多学科名医大咨询”

多学科名医大咨询举办时间:5月的每个周五,即5月2、9、16、23、30日

报名期限:2014年5月1日-5月30日

报名方法:(1)可拨打“六一健康快车”上海定点爱心诊疗基地热线021-65861120,进行电话咨询报名;

(2)也可直接到“六一健康快车”指定机构——上海鸿慈儿童医院(胡亚美儿童医学研究院上海临床会诊中心),地址在上海市闸北区宝山路455号。

育儿信箱

“育儿信箱”汇聚医学、心理、教育等方面的专家,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610000361@qq.com,我们将及时回复,为您做出详细的解答。

苏先生:我女儿现在11个月,出生时胸前有血管瘤,起初只有针眼大,后来逐渐扩大,现在有指甲大小,请问需要治疗吗?

答:血管瘤是宝宝常见的良性肿瘤,女宝宝比男宝宝多见。当妈妈发现宝宝身体上有血管瘤时,就要及时看皮肤科医生,请医生判断是哪种类型、对宝宝健康与容貌有没有影响等。家长也应密切观察,如发现血管瘤病变范围缩小,表面颜色变淡,皮肤隆起高度变平坦,说明血管瘤病变在稳定期或消退期,可以继续观察等待消退。该病可在孩子两岁时采取治疗,家长不必过分担心。

——王萍

“医生,我今年16岁了,身高才145厘米,还能不能长高?”几日前,一个娇小的少女晨晨羞涩地向我求助。16岁的花季女孩本应该怀揣五彩斑斓的梦想尽情享受大好青春年华,可仅有10岁儿童的身高让她怎么也笑不起来,她的世界因此黯淡无光。

晨晨来自安徽一个普普通通的农村家庭,自幼跟随父母来上海生活,父母在上海开店做生意已经有十几年了。父亲的身高有1米65,母亲的身高则1米6不到。晨晨跟我说,因为父母身高都不算高,怕她受遗传影响长不高,所以从小父母就对她的身高比较关注,经常买来各种营养品给她吃,特别是一些增高类保健品更是青睐有加。童年时,晨晨长得比同龄孩子都要高。7岁那年,晨晨一年就长高了10厘米,父母为此非常高兴。谁料从那以后,晨晨长得越来越慢,14岁那年,她的身高就永远地停留在1米45了,最近两年身高一点都没有长。为此,父母仍不断地给晨晨吃增高药和补品,结果仍不见起色。晨晨通过从网上了解得知,矮小症是一种可以

14岁女孩为何不再长高?

张博佑 副主任医师

治疗的疾病,于是这次她来到医院,就是希望能把自己的“发育问题”弄个清楚。

通过晨晨的骨龄检测,她的骨龄年龄已经有16岁了,骨骺已经闭合,长骨停止发育,也就是说孩子今后不会再长个儿了。晨晨为什么14岁身高就停止生长了呢?一般来说,女孩骨骺闭合的平均年龄在15岁,男孩骨骺闭合一般是十六七岁,如果骨骺没有闭合,是可以通过一些治疗方案达到增高的,但如果骨骺已经闭合,那基本上是没有办法再增高了,除非是采用手术方法将骨骼拉长,而目前这种方法在国内已经被禁止,这意味着晨晨终生只有1.45米高。

有些增高药里可能含有甲状腺素或者性激素,在促进身高增加的同时也使得骨骺快速闭合。孩子



服用后起初可能会有一定效果,确实长高了,但最终孩子的身高还是比较矮。甲状腺素可以增快新陈代谢,使人食欲增加,从而促进骨骼生长,达到增高的效果,但在促进骨骼生长的同时它也促进了骨骺的闭合,导致孩子过早停止长高。很多孩子来就诊时骨龄片显示骨骺线已接近闭合,虽然经过治疗,身高能有所增加,但由于错过了治疗的最佳时机,想要达到成人最终的平均身高已不可能,作为医生,我们非常无奈。

现在某些保健品的广告宣传,内含生长素的成分,服用后能够长高,使身高达到理想高度。其实,保健品没有直接长高的作用,生长素只有通过皮下注射才能起作用,口服根本不起作用,因为生长素的有效成分肽链在胃里就被

分解破坏掉了。

门诊中遇到过不少家长在治疗儿童矮小症上走过弯路,既浪费了金钱,没有效果,还可能给孩子身体健康带来隐患。家长关注孩子身高变化,要越早越好,不要受到“孩子有早长晚长”的旧观念影响,发现孩子比同龄人矮时应及时到医院检查,6岁以内是治疗儿童矮小症的黄金时间,越早治疗,改善的机会越大,治疗费用也越低。

(张博佑 副主任医师,从事儿科临床及科研工作近30年,在小儿内分泌、小儿呼吸系统及消化系统疾病的临床诊断和治疗造诣颇深,主持并参与多项重点儿科科研项目;在国内知名医学杂志上发表过多篇重要学术论文,如《生物稳肽助长技术替代生长激素治疗对矮小症的影响研究与进展》刊于《临床儿科杂志》。)