

# 怪 7岁男孩每次考试不到20分

## 问题竟源于语言发育迟缓

### 医线通



融媒体记者 许奕梅  
通讯员 谢明花 文/图

每个孩子的成长过程中,语言能力是连接其内心与外界的桥梁。而当孩子出现说话晚、词汇量少、表达不清时,若家长未及时发现并干预,可能会为今后的学习和生活埋下隐患。南安7岁的小彬进入小学以来,成绩总是垫底,最终被诊断为语言发育迟缓,且错过了最佳干预期。医生提醒,语言发育迟缓并非“长大自然会好”的小问题,勿盲目相信“贵人语迟”,一旦发现孩子语言能力明显落后于同龄水平,应尽早就医明确诊断。



医生给小彬做智力测试

## 近期警惕 呼吸道合胞病毒

最近,一些孩子出现发烧、鼻塞、咳嗽等感冒样症状,一开始还好好的,两三天后却突然严重,前往医院一检查,竟然已经出现了肺炎。医生介绍,导致这次“感冒”的元凶是呼吸道合胞病毒。这个病毒有什么特点?会带来哪些危害?一起来了解。

“呼吸道合胞病毒是引发急性呼吸道感染的一种常见病原体。我们了解到,这几天在厦门大学附属第一医院的儿科呼吸病区,因为感染这种病毒住院的患儿,占比超过了70%。”厦大附属第一医院儿科主任杨运刚介绍,患儿通常来讲年龄会比较小,大多数是三岁以下的孩子,尤其是一岁以下的孩子占比比较多。

呼吸道合胞病毒在婴幼儿群体中尤其容易引发感染。有人或许会疑惑,呼吸道相关的病毒不都是冬春季相对高发,为何现在感染呼吸道合胞病毒的患儿也这么多呢?

杨运刚表示,呼吸道合胞病毒它通常喜欢温度偏低、比较潮湿的环境。就全国来说,流行的情况一般出现在冬春季,但是在厦门乃至闽南的话,因为在六七八这三个月比较潮,经常下雨。所以感染的高峰期反而是在夏天。

呼吸道合胞病毒主要通过飞沫和密切接触传播,像咳嗽、打喷嚏时产生的飞沫,或者接触到带有病毒的物品后再触摸口鼻、眼睛,都可能导致感染。感染呼吸道合胞病毒后,初期症状与普通感冒相似,会出现流鼻涕打喷嚏等。

一些孩子如果抵抗力比较差或者早产有免疫缺陷,以及患有一些先天性疾病,则更容易发生下呼吸道感染。孩子出现呼吸道合胞病毒性肺炎,严重的会引起呼吸衰竭,甚至一些有高危因素的孩子存在死亡的情况,所以说需要家长引起高度的重视。

近期,疾控部门发布提醒,市民尤其是低龄儿童家长需预防呼吸道合胞病毒,尽量减少带孩子前往室内人流密集的场所,必要时科学佩戴口罩,同时还要定期对门把手、玩具、手机等高频接触物品进行消毒。

杨运刚提醒,合胞病毒在全人群都会引发感染,包括成年人也一样。有些时候一些孩子的病情可能跟家庭当中的交叉感染有关系,家庭中如果有人感染的话,要做好隔离。目前国内还没有针对呼吸道合胞病毒的疫苗,但是有一种抗体。及时注射抗体,可以有效预防病毒感染。需要注意的是,和注射大多数疫苗带来的终身免疫不同,注射抗体带来的保护是被动免疫,它提供的保护时间也比较短,大概只有半年左右。

(厦广)

## 7岁男孩成绩总垫底 原来3岁才开口说话

今年9月,小彬即将升入二年级,母亲又要为他的学业而发愁。一年级时,小彬的语文和数学成绩都徘徊在10分至20分之间,长期是班里倒数第一。家长努力辅导,对小彬也未施加过多压力,但小彬成绩始终无法提升。老师还向家长反映,小彬在学校很少与同学交流,亲戚邻居也觉得小彬不爱搭理人。

“孩子不会得了孤独症吧?”焦心不已的母亲日前带着小彬来人民医院孤独症门诊。泉州医高专附属人民医

院儿童保健与康复科主治医师熊丽峰通过详细的病史询问,与小彬互动并进行细致观察,初步排除孩子患孤独症的可能。为进一步明确诊断和进行鉴别诊断,医护人员又为小彬进行一系列相关评估,最终诊断,小彬的问题源于语言发育迟缓。

“没想到孩子学习成绩不好又不爱说话是因为这个。”母亲这才醒悟过来,小彬到3岁才开口说话,此前家人轻信了“贵人语迟”的说法,一直忽视孩子正常的语言发育过程,加之

孩子多由老人抚养,缺乏良好的语言环境。

熊医生介绍,0到3岁是婴幼儿语言发育的黄金期,小彬已错过了语言发育迟缓的最佳干预期,这对他学龄期学业会产生影响,但坚持干预依然重要。熊医生为小彬制定了一套言语治疗方案,让家长引导孩子减少电子屏幕时间,对孩子的教学策略作调整,将学业语言融入生活,并坚持亲子阅读,通过情景练习来促进小彬的社交语言。

## 留心语言发育迟缓信号 抓住黄金期科学干预

“语言发育迟缓的影响,可能贯穿孩子学习、社交、心理乃至成年后的职业发展,甚至成为孩子一生难以弥补的短板。”熊医生表示,在婴幼儿时期,家长就要留心孩子可能发育迟缓的信号:1岁时不会用手指向想要的物品,不会使用挥手表示“再见”、摇头表示“不要”等常见手势;15个月时,不能说出第一个有意义的字,对不、再见等

简单指令无反应;18个月时能说出有意义的单字少于10个,无法分辨熟悉的声音;2岁时词汇量少于50个,不能理解如“把球给妈妈”“过来坐下”等简单指令;2.5岁后孩子仍以单个词表达为主,无法将两个词组合成有意义的短句。

“家长不要盲目相信‘贵人语迟’,绝大多数语言发育迟缓的孩子,若能

早期筛查、综合干预,绝大多数都能取得显著进步。”熊医生提醒,家长要抓住0到3岁黄金期科学干预,一旦发现孩子语言能力明显落后于同龄孩子,应尽早就医。发育行为专科医生会通过标准化量表评估、听力测试、行为观察及必要医学检查,全面了解孩子的发育状况,明确语言迟缓的原因,制定个性化干预方案。

# 身上一热就起疙瘩还发痒 怎么办

## 天气炎热皮肤脆弱,小心荨麻疹作祟

痒痒痒,越抓越痒越抓,越痒越抓越痒……得了荨麻疹是什么体验?受不了热耐不了冷,抓心挠腮,反反复复,痛不欲生。究竟有什么招数能治得了它?

### 荨麻疹有哪些类型

荨麻疹是一种常见的免疫相关性皮肤病。荨麻疹的病因和诱因比较复杂。根据诱发因素,荨麻疹分为自发性荨麻疹(无明确的诱发因素)和诱导性荨麻疹(有明确的诱发因素)。

根据病程,自发性荨麻疹分为急性自发性荨麻疹(病程≤6周)和慢性自发性荨麻疹(病程>6周)。

根据发病是否与紫外线、冷空气、受热、机械性切力等物理因素有关,诱导性荨麻疹分为物理性和非物理性荨麻疹。

物理性荨麻疹包括人工荨麻疹、冷接触性荨麻疹、热接触性荨麻疹、日光性荨麻疹等。

非物理性荨麻疹则包括胆碱能性荨麻疹、水源性荨麻疹等。

### 什么是胆碱能性荨麻疹

胆碱能性荨麻疹是一种在皮肤受到特定刺激时,如运动、受热或情绪激动等,出现的独特反应。

该病具体表现为皮肤上出现直径为1~2毫米的点状风团,风团周围常常伴有红晕。患者会出现刺痛、瘙痒或灼烧感等症状。

胆碱能性荨麻疹不仅影响患者皮肤健康,更对整体生活质量造成显著影响。无论是日常的工作、学习,还是社交活动,这种突如其来的皮肤症状都可能让患者感到尴尬。

胆碱能性荨麻疹发病机制尚不明确,除了乙酰胆碱,还有其他多种因素的参与,包括汗液过敏、末端汗管角化栓的阻塞及获得性全身性少汗症等。

### 治疗方法有哪些

胆碱能性荨麻疹总体治疗原则是有效规避诱因,积极对症治疗。

有效规避诱因,这对控制荨麻疹

十分重要。以下措施可以帮助降低发作的频率和严重程度:避免在高温环境下剧烈运动;避免长时间暴露在阳光下;避免用水温过高的热水洗澡;避免食用过辣、过烫的食物;避免情绪过于紧张、激动;穿着透气的衣服,避免身体过热,使用降温喷雾或湿巾。

积极对症治疗,常用的药物包括抗组胺药物、皮质类固醇和免疫抑制剂。推荐将二代抗组胺药作为胆碱能性荨麻疹的一线治疗选择。抗组胺药物可以帮助患者减轻症状,如瘙痒和红肿。研究显示,阿伐斯汀、西替利嗪、卢帕他定、地氯雷他定等二代抗组胺药在胆碱能性荨麻疹的治疗中具有更多的证据积累。

通常来说,患者按照常规剂量用药,如果常规剂量治疗1~2周效果不佳,可考虑更换其他种类药物或两种不同的二代非镇静抗组胺药按常规剂量联合使用,必要时可以联合第一代抗组胺药。

需要注意的是,患者长期使用这些药物可能会出现副作用,因此要遵医嘱用药。

(福建疾控)