



儿童发育迟缓的表现症状

▲ 凉山彝族自治州第一人民医院 张天菊

人的生长发育是按照一定的生理顺序进行的，但由于每个人生长发育和自身的遗传因素以及其他因素有关，所以每个儿童在生长发育阶段都会表现出不同的发育进程，有的儿童发育较早，有的儿童则发育较晚，那么儿童发育迟缓一般都会有哪些表现呢？

婴幼儿发育迟缓的具体症状

- （1）婴幼儿发育迟缓，通常有时会出现哭声无力以及没有音调变化的情况；
- （2）讨厌喝母乳，在进行母乳喂养时，婴幼儿不能很好的吸收母乳，同时睡觉也比较困难；
- （3）经常出现流涎，周围出现噪音后容易被惊醒，被父母或者亲人抱着的时候会有明显的哭闹；
- （4）婴幼儿在三个月的时候，依旧没有站立或者迈步的行为，在出生四个月后手指不能张开，并且经常手指内收；
- （5）婴幼儿出生 4-6 周内不会笑，

也不会认人，同时反应迟钝，动作比较缓慢、僵硬。

儿童发育迟缓常见的表现

- 语言方面** 通常儿童发育迟缓，在语言方面，儿童过了该学会说话的年纪仍然不会说话，当学会说话后，要比其他正常的儿童学习语言缓慢或者还会出现停滞。这种情况下儿童的语言技能比较低，且词汇量和语法应用都比较少，所以儿童语言发育迟缓通常表现为张口、伸舌、磨牙、流口水等无意识的动作情况。
- 智力方面** 当儿童入学后，智力发育迟缓则会表现出儿童学习困难且学习领悟能力低，在学习中对问题的分析能力比较欠缺，思考问题也变得比较简单，需要经过很大的努力才能勉强达到教学水平的要求，同时伴随有一定的低社交能力。在成年后的工作中，对工作的适应能力也比较低，通常在工作中表现的比较温顺，没有主见，当周围的环境发生改变后，缺乏对

环境的应付能力。

身体方面 发育迟缓的儿童和同龄人相比，他们的身高和体重都比同龄人要低，在运动的过程中，发育迟缓的儿童他们协调能力也比较差。因此对于身体方面不符合正常孩子发育指标的，父母应该带着孩子去医院进行详细的检查，以确认是否要做进一步的接受治疗。

心理方面 如果儿童发育迟缓只表现在语言、智力、身体上的某一项偏低，那么会造成儿童可能会出现部分的发育迟缓，通过进一步的检查儿童的脑神经以及内分泌等项目，可以了解孩子的心理发展是否受到了影响。

如何预防儿童发育迟缓

保证足够的营养 儿童发育迟缓的原因之一是营养不足导致的，所以对于发育迟缓的儿童，应该给他们摄入足够的蛋白质和能量，同时也包括对其他矿物质元素的摄入。这是因为蛋白质是构成人体细胞

浆和体液的主要成分，是修补身体组织和能量的重要来源，而矿物质元素能够保证生长激素的分泌，实现软骨的生长，因此给儿童保证足够的营养是非常有必要的。

保证足够的休息 足够的休息对于新生儿身体生长激素有着十分密切的关系，对于新生儿来说，他们的血液中含有大量的生长激素，其目的就是促进婴幼儿的软骨的生长，而婴幼儿只有在夜间睡眠时能分泌出大量的生长激素，而白天清醒时生长激素的分泌量则很少，这就说明保证足够的休息对婴幼儿发育有着重要的作用。

保持足够的运动 这是因为良好的运动可以促进身体的血液循环，从而使骨骼生长加速，同时也使骨质变得更加致密，实现身体的增长，所以对于儿童来说，应该加强他们的身体锻炼情况，适量足够的运动对儿童的发育有着良好的效果。

在日常的生活中，父母应该给孩子提供足够的营养，如果发现生长异常应及时带孩子去医院检查。

科学认识耳硬化症

▲ 都江堰市医疗中心 涂波

很多人分不清什么是耳硬化和鼓室硬化？鼓室硬化是慢性中耳炎的后遗症之一，是指中耳黏膜固有层发生的钙化病变，系中耳黏膜慢性感染或炎症的结果。耳硬化又称耳硬化症，是以内耳骨迷路包囊之密质骨出现灶性稀疏，呈海绵状变性为特征的颞骨岩部病变，以其病理学为依据命名为耳海绵化。临床以双耳不对称进行性传导性听力损害为特征，晚期可发生感音神经性听力损害，发病人群以青壮年为主。

耳硬化症的病因

目前该病的病因尚未明确，可能因素有：
（1）遗传性因素：54%有家族史，半数以上病例发现异常基因；（2）内分泌紊乱因素：本病多见于青春发育期，以及女性发病率高。且于妊娠、分娩、绝经都可使病情发展加快；（3）骨迷路包囊发育因素：窗前裂内有结缔组织束及软骨，成年后可继续存在或发生骨化而产生耳硬化症。因此，耳硬化症常常由窗前裂开始；（4）自身免疫因素及其他。

耳硬化症的临床表现

听力减退 双耳进行性听力减退，但常不同时发生。患者常难以确定起病时间。外伤、过度疲劳、烟酒过度、妊娠等可致听力减退显著加剧。双侧听力减退不断加重，对患者社交活动产生明显的影响。

耳鸣 常见为低音调耳鸣。多数与耳聋同时出现。不伴耳闷、耳漏、其他耳部症状。

自听增强现象 自语声小，咬字吐词清晰。

眩晕 少数患者在头部活动后出现轻度短暂眩晕，可能与半规管受累或迷路水肿有关。

耳硬化症的检查方法

耳镜检查 耳道清洁、较宽大，皮肤

薄而毛稀。鼓膜完整，位置及活动良好。Schwartzte 征：鼓膜后上象限可见透红区，为鼓岬活动病灶区粘膜充血的反应。

听功能检查（1）音叉检查：BezoId 三征：气导缩短、骨导延长、及 Rinne 征强阴性；（2）听力计检查：结果与镫骨固定程度及有无蜗性损害有关，可变现为单纯传导性聋或伴不同程度耳蜗功能损失的混合性聋。早期：骨导正常，气导呈上升型曲线 气骨导差 >30—45dB；中期：骨导基本正常，可表现为 0.5—2KHz 不同程度的下降，但 4KHz 接近正常，称为卡哈切迹。气导呈上水平曲线，气骨导差 >45dB；晚期：骨导与气导均呈下降曲线，但部分频率（主要是低频）骨、气导有 15—20dB 差距。（3）鼓室功能检查：鼓室图：为 A 型曲线，有鼓膜增厚或萎缩者可表现为 As 型曲线。声顺值：正常。镫骨肌反射：不能引出，早期病例，镫骨固定未劳，可呈“起止型”双曲线。咽鼓管功能：正常鼓室压曲线峰值在 +100~-10 之间。无鼓室积液及负压征。

影像检查（螺旋 CT 检查）：在 1mm 薄层扫描上，可以观察乳突气房发育是否良好，鼓室腔听小骨及内耳发育有无畸形，重度耳硬化病例，可以看到镫骨板增厚，前庭窗、蜗窗及半规管可能有病灶，表现为骨迷路骨影欠规则。

耳硬化症的治疗方式

各期镫骨型耳硬化症均以手术治疗为主，早中期效果较好，晚期较差。手术治疗只能改善声音传导功能，不能阻止病灶的发展，进展较快多病灶者，最后可能成为重度感音神经性聋。

手术禁忌症者，可佩戴助听器。迷路型耳硬化除佩戴助听器外，可试用氟化钠 8.3mg、碳酸钠 364mg，每日三次口服，持续半年后减量，维持量 2 年，同时食用维生素 D，可使病变停止。

结核病科学预防方法

▲ 金堂县第一人民医院 / 四川大学华西医院金堂医院 陈碧蓉

结核病是全球性的公共卫生危机，有关资料显示，每年有 30 万人死亡和 220 万例新病例。如何有效的预防结核病是一个比较热点的话题，下面将从几个方面介绍结核病知识，只有认清楚了疾病才能从自身做好预防。

结核病的传染与发病

传染源以痰内排菌的病人为主，呼吸道传染是以结核病传染为主，当传染性肺结核病人咳嗽、咳痰、打喷嚏、大声说话时，飞溅携带结核菌的飞沫，让健康人吸入会导致感染。据统计，一个病人一年中平均传染约 10-15 人。如果人体感染结核菌，仅 5%-10% 的人发病。青年人、老年人和营养不良、尘肺、糖尿病患者、胃切除术后、患有慢性疾病和具有免疫抑制性疾病的人容易并发结核病。

结核病的常见症状

结核病的症状有：发烧，咳嗽，头痛，肌肉、关节痛，胸痛以及数度量不等的咯血，咳嗽可能很严重，可能持续 2 周或更长时间，如有发现需要尽快到当地各区疾病预防控制中心进行治疗。

全身症状：疲乏、消瘦、盗汗、低热、食欲减退、女性月经不调等，少数较快发展的结核病会造成高热等症状。

怎样发现和诊断结核病

X 线检查 可用 X 线透视或者 X 线照片，长时间保存，以便将不同时期的照片可以对比，以熟悉病灶的变化，跟踪治疗效果。

痰的显微镜检查 痰液的显微镜检查利用显微镜观察痰中的白细胞、红细胞、上皮细胞以及尘细胞，以及纤维、结晶、脂肪、寄生虫底层，有助于提示结核病的诊断。

结 核 菌 素 (PPD) 试 验 结 核 菌 素（PPD）试验是将 PPD 用无菌生理盐水稀释成

不同浓度，取 0.1 毫升注射于前臂掌侧皮内，48 ~ 72 小时后检查反应情况，应注意局部有无硬节。对结核病的诊断具有一定的参照意义。

结核病的治疗

结核病的治疗常常使用化学药物治疗，一般遵循“五个原则”：早期、联合、适量、规律、全程。（1）早期病变中的细菌多，药物容易发挥作用；（2）剂量适宜既能发挥最大杀菌或抑菌作用，同时患者也易耐受，毒性反应不大；（3）联合用药可防止耐药性产生，联合用药还可针对各种代谢状态细菌及细胞内外菌选药，以达到强化药效的目的；（4）用药不能随意间断，间歇疗法在剂量及间隔上有特定要求，用法也有一定规律，不属于间断疗法；（5）化疗要坚持全程，目的在于消灭持存菌，防止复发，全程不一定是长程。

如何预防结核病

结核病预防是控制并治愈传染性结核病最好的方式。

第一，提高预防结核病的教育，如咳嗽礼仪。当我们咳嗽或打喷嚏时，捂住嘴是错的。那只是将细菌放在我们手上，在之后会将它们传播到物体以及其他人身。相反，打喷嚏或咳嗽时，如果纸巾不方便，则将手臂放在嘴和鼻子上，以切断传染途径；第二，避免与肺结核患者接触，特别是在封闭和拥挤环境中。若接触不可避免，则可使用适当的呼吸防护装置，如面罩；第三，对肺结核高危人群或有肺结核密切接触史的个人，进行结核菌素皮肤试验，以尽早发现结核病人；第四，病人需要定期消毒隔离，需要经常晒衣晒被，需要让房子的窗户打开进行通风。病人住房可以使用石灰、84 消毒剂等进行消毒。