

# 开学了,他们为什么坐不住?

专家为您揭开孩子多动的秘密

本报讯(记者 高峡)又一个新学期到来,很多孩子告别幼儿园生活,正式成为小学生。但是,总有一些孩子怎么也坐不住,让老师和家长都非常苦恼。孩子为什么坐不住?昨日,记者就此采访了相关专家。

孩子坐不住是因为不适应小学生活?对此,许昌市妇幼保健院儿童保健科主任魏秀芳给出了否定答案。她说,如果孩子连几分钟也不能安静,应考虑孩子是否患有多动症。多动症患者如果得不到及时治疗,会严重影响孩子的生长发育及学业。

多动症又称注意缺陷多动障碍综合征(ADHD),是儿童期最常见的心理行为疾病。魏秀芳说,多动症是儿童精神

科最常见的一种病症,发病率为2%至15%之间,堪称儿童精神障碍第一症。多动症高发于7至12岁的学龄儿童,且男孩发病率明显高于女孩,男女之比约为3比1。从概率上讲,相当于中小学校每个班级有两三名多动症患者。许多老师和家长对多动症认识不足,遇到孩子多动往往武断地认为孩子在“捣蛋”,从而采取训斥、惩罚等方式,将“疾病”当成“毛病”。结果往往是孩子挨了揍,“毛病”却没改。

可以说,多动症是一种发生于儿童时期,表现为与其年龄不相称,明显的注意力不集中、活动过度、冲动任性和情绪不稳及学习困难的行为障碍性疾病。“孩子多动,不是孩子想动,而是因为他们大

脑中的某种化学递质发生了改变,才会有这些表现。”魏秀芳说,虽然多动症的发病机理尚不明确,但多年的研究表明,多动症并非单纯的心理疾病,与大脑额叶功能低下有关。如果说大脑是人体的“司令部”,那额叶就是“总司令”。多动症往往由于大脑前额叶功能发育相对滞后,所以才不能控制自己。

魏秀芳说,以往认为多动症是一种儿童自限性疾病,随着年龄增长可自然消失。经长期追踪观察发现,仅部分多动症患者可自愈,多数患者的症状可延续至成年。治与不治、早治与晚治,在疗效和预后上有显著差异。

目前,多动症的治疗方法主要有药物治疗、心理治疗、脑电生物反馈治疗

等。其中,药物治疗是首选。尽管如此,许多患有这类疾病的青少年却未得到适当的治疗,原因是人们对该病的治疗存在着种种误解,同时担心药物副作用,使相当多的患儿贻误了治疗时机。

多动症的治疗是一个连续过程,节假日亦不主张停药。只有全天候的连续治疗,才能使多动症患者得到康复。国内多数专家认为,多动症的治疗期限应该在病情临床痊愈后维持1年以上。

专家提醒,患有多动症的儿童,一般在婴儿时期特别爱哭闹,稍大一些就不听大人指令,吃饭要追着喂,上课注意力不集中,而且常常破坏纪律。多动症不能自愈,发现孩子有多动症状一定要及时就医。



▶牙齿修复享受“动车速度”。近日,许昌口腔医院引进了有口腔治疗“动车组”之称的瓷睿刻即刻修复技术,当天即可完成牙齿完美修复,避免让患者长时间等待。图为专家为患者取牙体模型。

记者 高峡 摄



◀近日,为普及冠脉介入知识,提高介入术后的护理水平,许昌市中医院组织全院护理专家及护理骨干进行教学查房。

记者 高峡 摄

专家提醒——

## 秋季易上火 一定要科学“灭火”

本报讯(记者 高峡)“明明喝了不少水,还是嘴唇干燥,反复上火,应该怎么办?”昨日,市民刘女士因为反复上火向医生讲述了自己的困惑。上火究竟是怎么回事?记者就此采访了知名中医专家。

上火似乎是一个只有中国人才能听得懂的字。它既不是某种病的名字,也不是专业的医学词汇,而是一个统称。许昌市中医院养生堂专家徐征华说,中医认为,人体内有一种看不见的“火”。它能产生温暖和力量,提供能源,推动生命的进程。从某种意义上说,有火则生,无火则死,火在一定范围内是必需的,但超过正常范围就是邪火了,表现出病症,统称上火。中医认为,上火是人体阴阳失衡后出现的内热症。

徐征华说,引发上火的因素很多,如情绪波动过大、受凉、伤风、嗜烟酒,以及辣椒等辛辣之品食用过多、缺少睡眠等都会导致上火。上火分为虚火和实火,根据部位又可分为上焦火、中焦火及下焦火。中医把头昏、咽喉肿痛等偏上部位的火热症状叫上焦火,把烦热口渴、胃脘痛等中间部位的叫中焦火,把便秘、尿赤等偏下部位的叫下焦火;按脏腑开窍把目赤肿痛称肝火,鼻扇气喘称肺火,口舌生疮称心火等。

体内有火,不灭不行,但是在“灭火”前,专家提醒各位小伙伴先区分到底是实火还是虚火。另外,养生的关键是遵循大自然的规律,顺应太阳升降的变化。如果阳气升得太快,或者降得太慢,导致阴阳不平衡、阳盛阴衰等,那身体中的火自然而来。

上火是中医的说法,西医对此有不同的解释。对于西医来说,上火的种种表现往往是局部感染,比如牙龈红肿、出血等,都是炎症的表现。

那么,如何才能科学“灭火”呢?最重要的是多饮白开水,促进体内“致热物质”通过尿液或汗液排出去。就食物而言,苦味食品是“火”的天敌,苦瓜、杏仁、绿豆、芹菜、芥蓝可以“灭火”。

专家特别提醒,上火和心理状态也有密不可分的关系,保持生活规律及乐观积极的生活态度是最好的“灭火剂”。

## 感恩教师节 献礼送健康

本报讯(记者 高峡)尊师重教是中华民族的传统美德。昨日,记者了解到,在教师节即将来临之际,许昌市妇幼保健院开展了主题为“感恩教师节系列送健康”公益活动,为教师送上一份特殊的礼物,表达对广大教师的尊敬和感恩之情。

“春蚕到死丝方尽,蜡炬成灰泪始干。”关于教师节的由来,最早可追溯到汉朝。据悉,汉武帝在位期间,已设有教师的实体学校。每到孔子诞辰日,

皇帝会率领文武官员到孔庙祭拜并宴请教师吃饭。当时,虽没有确立孔子诞辰日就是教师节,但教师已开始享受节日休假等福利。1985年1月21日,第六届全国人大常委会第九次会议通过了国务院关于设立教师节的议案,确定每年9月10日为教师节。从此,中国便有了一个真正意义上的教师节。

许昌市妇幼保健院孕产保健部副部长赵亚辉说,此次活动除了推出套餐检查优惠外,还有走进校园为广大教

师开展健康知识讲座。健康知识讲座包括妇女常见病的预防与鉴别、乳腺保健、健康饮食与运动、青春期保健、更年期保健、盆底保健及优生优育等。教师携带身份证和教师资格证即可参加活动。

许昌市妇幼保健院党总支书记王福安说,此次活动旨在表达对教师的敬意,也希望医护人员用“蜡烛”精神照顾来院的一名患者,切实护佑妇幼健康。

## “大三阳”与“小三阳”,到底谁更“厉害”?

专家提醒,配合检查才是硬道理

本报讯(记者 高峡)“大三阳”与“小三阳”是我们经常听到的名词,但具体是什么?哪一个更严重?8月29日,记者采访了知名肝病专家。

肝炎有很多种,包括病毒性肝炎和酒精性肝炎。其中,病毒性肝炎发病率较高,比较常见的是乙型肝炎。许昌市立医院感染科主任、知名肝病专家姜海山说,“大三阳”是慢性乙型肝炎患者或乙肝病毒携带者的乙肝病毒免疫指标。在乙型肝炎的检测中,乙肝表面抗原、乙肝e抗原和乙肝核心抗体均为阳性,被称为“大三阳”。乙型肝炎“小三阳”也是慢性乙型肝炎或乙肝病毒携带者乙肝病毒的免疫指标,区别在于指标不同。“大三阳”的e抗原呈阳性,e抗体为阴性;“小三阳”的e抗原为阴性,e抗体为阳性。

它们的症状也不同。姜海山介绍,

“大三阳”通常没有明显症状,只有少数人有肝区(右侧胸部下,肋骨覆盖部位)隐痛、乏力、食欲不振、恶心、厌油、腹泻、小便会黄等。“小三阳”主要症状是恶心、厌食、乏力、发热、“三黄”(皮肤、巩膜、尿液发黄)等。一般来说,“大三阳”比“小三阳”的传染性更强一些。“大三阳”的乙肝e抗原呈阳性,表示乙肝病毒复制活跃,因此传染性较强。“大三阳”患者HBV-DNA阳性比较多,表示体内病毒数量很多、复制性强、传染性强。“小三阳”患者HBV-DNA阴性较多,表示体内病毒较少。但是,“小三阳”患者体内的病毒不一定比“大三阳”患者少。

“乙肝的严重程度,不能单凭‘大三阳’‘小三阳’来判断,应该根据肝功能、B超,HBV-DNA等详细检测结

果进行综合判断。”姜海山说,“大三阳”不一定比“小三阳”危险。可以说,“大三阳”毒辣,“小三阳”阴险。“大三阳”传染性强、复制性强、病毒多,所以被人们重视。而“小三阳”因传染性小,易被忽视,造成的后果比“大三阳”严重。因此,对它们都要时刻关注,把握时机,积极治疗。

姜海山说,它们分别代表不同的情况,也有一定的关联,至于哪种情况比较危险,最好定期进行检查并积极治疗,以免肝脏损伤得更严重。对于肝病治疗来说,坚持进行规范化的系统治疗,才能赢得先机,而不能擅自用药。许昌市立医院感染科坚持肝病的规范化治疗、有效的健康管理,帮助许多肝病患者摆脱了病魔。该科采用先进的射频消融术为肝病及其他肿瘤患者带来了生命延续的希望。