

婴幼儿瞳孔发白,当心先天性白内障

■ 育儿学堂

学会这些技巧 孩子看牙更轻松

带孩子看牙是个技术活,家长要注意这些:

1.选择在孩子身体状态好的时候去看牙,除非有紧急情况,一般孩子在生病时不宜看牙。

2.如果带学龄前的孩子看牙,建议上午去,因为孩子下午的精神状态相对没有上午好,治疗时配合度较差。

3.看牙前给孩子做好心理建设,不能让孩子觉得看牙是一件可怕的事。

4.看牙前让孩子把牙齿刷好,不建议吃葱、蒜等带强烈刺激性气味的食物。

5.较小的孩子看牙,家长可以陪同进诊室。较大的孩子看牙,鼓励家长在诊室外等候,以免影响医生治疗时的集中力。

6.如果孩子哭闹不停,不必强求一次就诊就能顺利完成治疗,家长可以多预约几次。

据叶子口腔科普

健康孩子

避免过多补充葡萄糖

许多父母为了增加孩子的营养,每次让孩子喝牛奶时,都会往牛奶里加一些葡萄糖。专家提醒,能正常消化吸收的人长期口服葡萄糖,会造成肠道淀粉酶的分泌功能低下,影响食物的消化和吸收,导致出现营养不良。

山西省营养协会秘书长曹雪表示,食物中的淀粉和所含的糖分,在体内均可转化为葡萄糖,只要婴幼儿食欲正常,就不会缺乏葡萄糖。如果常用葡萄糖代替其他糖类,肠道中的双糖酶和消化酶就会失去作用,使胃肠懒惰起来,时间长了就会造成消化酶分泌功能低下、消化功能减退,从而影响婴幼儿的生长发育。只有体内缺乏淀粉酶的孩子,才需在医生指导下适量服用葡萄糖。

据山西晚报

■ 健康有约

如果你有育儿方面的疑问需要解答,有宝贝成长中的精彩语录想与人分享,请拨打编辑电话 18695887862。



东东是一名刚满4个月的女婴,她一出生就患有白内障,但由于没有相关医学常识,东东的家人并没有发现她眼睛有问题,直到东东满月后,东东妈妈才发现孩子的瞳孔是白色的,跟其他宝宝的不一樣。随后,父母带着东东到河南省儿童医院就诊,最终被诊断为双眼先天性白内障,需要手术治疗。

□ 见习记者 梁露露

先天性白内障

常伴有视力低下、斜视等

该院眼科主任孙先桃说,很多人认为白内障只会发生在年长的人群中,其实白内障也有先天与后天之分,一些婴幼儿或儿童也有可能患白内障。而且,先天性白内障是儿童常见的眼部疾病,也是儿童主要的致盲眼病之一。

孙先桃介绍,婴幼儿白内障的主要症状为“白瞳症”。所谓“白瞳症”,就是新生儿出生后瞳孔区有白色反射,其中最常见的疾病就是先天性白内障,还常常伴有视力低下、斜视、眼球震颤等眼部异常情况。如果婴幼儿出现这些情况,家长千万不要忽视,一定要到正规医院就诊,以便尽早发现问题,尽早治疗。

先天性白内障的发病机制很复杂,其中约1/3的患者与遗传有关。而非遗传



性白内障是在胚胎发育过程中,由于局部或全身障碍引起的晶状体混浊,其中一个重要原因是母亲营养不良或出现代谢障碍,比如母亲在孕期存在贫血或缺钙、营养不良、缺乏维生素、甲状腺机能不足、异常分娩、缺血、缺氧等。

环境因素也是婴幼儿患白内障的原因之一,例如孕早期宫内受病毒感染、化学药品、X光照射等因素影响,导致胎儿晶状体发育出现障

碍,从而形成白内障。除此之外,某些早产儿出生后因各种危重疾病需要长时间吸入高压氧,也可能引发先天性白内障。

是否手术治疗

要看晶状体的混浊程度

孙先桃介绍,先天性白内障可进行手术治疗或保守治疗,而是否需要手术的关键在于晶状体的混浊程度、混浊部位及眼部情况。

儿童眼睛正处于生长发

育阶段,其特点是巩膜硬度低、前囊膜弹性大、玻璃体压力大、眼内炎症反应大、瞳孔不易扩大等,导致白内障手术难度增加。同时,屈光状态随着年龄增长会不断发生变化,因此要想手术后获得良好的视功能重建,儿童白内障的治疗比成人白内障更具有挑战性。

虽然客观来说,先天性白内障需要尽早进行白内障摘除,恢复屈光介质透明性,以恢复正常的视功能,然而,婴幼儿眼部结构仍处于发育阶段,血房水屏障功能尚未完善,手术易引起严重的炎症反应和继发性青光眼等并发症。

此外,摘除晶状体后会丧失眼部调节能力,增加弱视风险。因此,先天性白内障患者应该听从眼科医生建议,从多个方面综合考虑,权衡利弊后确定治疗方案。

孩子切包皮前,要排除尿道下裂

每年暑假,各大医院的儿科、泌尿外科就会迎来儿童就诊小高峰,其中比较密集的是做包皮环切术。由于这种门诊小手术费时短,做完即走,一些家长便掉以轻心,以为带孩子过来直接切一刀就可以了。事实上,在切割包皮手术中,会偶发一些意外情况。由于包茎使得阴茎头没有办法完全裸露,因

此一些潜在的疾病可以长期隐匿而不被发现,如尿道下裂。临床上有些幼童患轻度尿道下裂,在进行切割包皮手术时才发现,在这种情况下,医生一般会终止切割手术。

“尿道下裂是指尿道口不在正常的最顶端位置,而位于阴茎腹侧尿道外口或会阴的任何一个位置,也就是

说尿道口异位了。”广州军区广州总医院泌尿外科主任医师杨槐介绍,出现尿道下裂的幼童,如果异位明显,会习惯蹲着排尿,这时候家长很容易发现问题。但异位不明显的,并且因为包茎被过长的包皮包裹住,导致长期“隐匿”,有些男性在成年后才被发现尿道下裂。

杨槐表示,尿道下裂最

好在婴幼儿时期尽早干预。虽然尿道下裂发病率为千分之三,属于少见疾病,但是早期发现、早期治疗的效果更好。因为人体的包皮是重建正常尿道的适用“材料”,因此,如果发现孩子患有尿道下裂,不应继续进行包皮切割手术,而应先治疗疾病,恢复正常尿道口。

据广州日报

■ 育儿提醒

多动症的两个窗口发现期:学龄前和小学三年级

□ 柯静 王雪飞

“一上课就神游,手指一刻不停,读课文总跳行……有这些问题的孩子很多,他们大多是一个病——注意缺陷多动障碍(俗称多动症)。”浙江大学医学院附属儿童医院神经内科主任高

峰说。

据高峰介绍,以前,多动症患者大都集中在小学三年级左右,成绩下滑,家长综合老师的评语,推测出孩子患有多动症。但这几年,多动症就诊患儿的年龄有所降低,6岁左右的学龄前儿童占了很大比例。

很多家长认为孩子调皮特别是男孩好动是天性,其实,活泼好动的孩子与多动症患者有明显的区别。多动症患者没有场合和时间的概念,大家在安静地上课,他会突然发出怪声。另外,多动症患者做事没有目的性,一件事情没有做完,就去

做另一件事情,没有真正的兴趣爱好能够吸引多动症患者。

高峰提醒,孩子是否存在多动症,需要老师和家长细心观察,尤其是在学龄前和小学三年级这两个窗口发现期,要留心孩子的课堂表现和生活细节。