

儿童孤独症 爱与理解是最好的良药

在我们身边,有这样一群特殊的孩子,他们像天上的星星一样,独自闪烁,沉浸在自己的世界里,他们被称为“星星的孩子”。医学上,他们所患的疾病叫作儿童孤独症,也叫自闭症。这是一种广泛性发育障碍,常伴随社交障碍和刻板行为,像无形的玻璃罩将孩子与外界温柔隔开。了解儿童孤独症的核心症状与早期干预意义,用科学认知破除误解,是我们给予这些孩子温暖支持的第一步。

儿童孤独症通常在儿童早期出现,一般在3岁之前就会有明显表现。其核心症状主要体现在社交障碍、语言发展迟缓以及重复刻板行为这三个方面。

社交障碍是孤独症儿童最为突出的表现。他们往往对他人的存在缺乏关注,不主动与他人进行眼神交流,很少对他人的呼唤做出回应。在与同龄孩子玩耍时,他们不懂得如何参与互

动,常常独自玩耍,仿佛周围的一切都与他们无关。比如在幼儿园里,其他孩子一起嬉笑打闹,而孤独症儿童可能会独自坐在角落,对同伴的邀请无动于衷。

语言发展迟缓也是孤独症儿童常见的问题。许多孤独症儿童在语言发展的关键时期,开口说话的时间比正常孩子晚很多,有的甚至到四五岁还不会说话。即便学会说话,他们的语言表达和理解能力也存在异常。他们可能只会重复别人说过的话,不能根据语境进行有效的交流,也难以理解隐喻、幽默等较为复杂的语言形式。

重复刻板行为是孤独症儿童的另一大特征。他们会反复做一些特定的动作,如拍手、摇晃身体、旋转物品等,而且这些行为通常是无目的的。同时,他们对生活环境和日常活动的规律性要求极高,一旦生活中的某些常规被打破,就会表现出极度

的不安和烦躁。

儿童孤独症的成因较为复杂,目前科学界尚未完全明确,但普遍认为与遗传因素和环境因素有关。遗传因素在孤独症的发病中起着重要作用,如果家族中有孤独症患者,那么孩子患孤独症的风险会相对增加。环境因素方面,母亲在孕期的感染、接触有害物质等,都可能对胎儿的大脑发育产生影响,增加孩子患孤独症的概率。

早期诊断和干预对于孤独症儿童至关重要。一般来说,1~2岁是孤独症儿童早期诊断的关键时期。家长如果发现孩子有社交障碍、语言发展迟缓等异常表现,应及时带孩子到专业医疗机构进行评估和诊断。一旦确

诊,就要尽早开始干预治疗。干预方法主要包括行为疗法、语言训练、社交技能训练、感觉统合训练、听觉统合训练、图片交换沟通系统等等,这些方法旨在帮助孩子提高社交能力、语言表达能力,减少刻板行为,尽可能地融入正常生活。

面对孤独症儿童,我们每一个人都可以发挥自己的力量。作为家长,要给予孩子无尽的耐心 and 爱,积极学习相关知识,配合专业人员进行干预训练。学校和社会也应该为孤独症儿童提供更多的支持和包容,如设立特殊教育班级、开展融合教育活动,让孤独症儿童有机会与正常孩子一起学习和成长,让他们感受到社会的温暖。

儿童孤独症虽然是一种严重的疾病,但只要我们给予足够的关注、理解和支持,通过早期诊断和科学干预,这些“星星的孩子”也能逐渐走出自己的世界,绽放属于他们的光彩。让我们用爱为他们点亮前行的道路,让他们在温暖与希望中茁壮成长。

(作者:许伟彬 泉州市惠安县疗养院 精神科 副主任医师)

儿童流感 隐匿的高风险性疾病

流感在儿童中常被视为“普通感冒”,实则具有潜在致命威胁。据世界卫生组织(WHO)统计,全球每年有20%~30%的儿童罹患流感,其中5岁以下儿童更易进展为重症,导致数百万例住院,甚至因肺炎、脑炎等严重并发症危及生命。然而,许多家长对流感的认知仍存在误区,未能及时识别预警信号或采取有效防护。因此,科学掌握流感的传播机制、重症预警指征及规范化诊疗要点,是保护儿童健康的第一道防线。

问题1:流感是普通感冒吗?

流感不是普通感冒,而是一种由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。重症的流感可能引发严重并发症,如肺炎、心肌炎、脑炎等,甚至危及生命。儿童、老年人、孕妇及患有慢性基础疾病的人群是流感的高危人群,感染流感病毒后发生重症的风险更高,需优先预防和早期干预。

问题2:儿童流感症状有哪些?需警惕哪些非典型表现?

流感的典型症状有突发高热、咳嗽、流涕、咽痛、头痛、全身

酸痛等。但在儿童,容易缺乏典型表现,特别是小年龄儿童,可能只表现为不明原因的哭闹、活动减少、呼吸急促等,或者是食欲不振、呕吐、腹泻等。如果儿童出现以下重症预警信号,需立即就医:持续高热>3天或热退后再次升高;抽搐、意识模糊、颈项强直(警惕脑炎);口唇发绀、胸痛、咯血(疑似肺炎/心肌炎);脱水征象:哭时无泪、前囟凹陷、超过6小时无排尿。

问题3:流感的传播途径及非药物预防措施有哪些?

流感主要通过飞沫及接触传播,基于其传播特性,建立多重防护屏障至关重要:除规范佩戴医用口罩阻隔飞沫传播外,应勤洗手消除手部病原体,保持1米以上的社交安全距离降低接触风险,同时每日保证至少两次、每次30分钟以上的室内通风,有效稀释空气中病毒浓度。这些防护措施形成立体防御网络,可显著降低感染概率。

问题4:儿童流感的治疗要点是什么?

流感治疗存在至关重要的

“黄金48小时”窗口期,及早应用神经氨酸酶抑制剂(如奥司他韦)可使病毒载量大幅度下降,减少并发症发生率。治疗的关键就是及时就医,及时治疗。

问题5:得过流感,还会得流感吗?

流感病毒是有很多种亚型的,流感病人康复后在一段时间内会对感染过的流感病毒亚型产生一定免疫力,但这种免疫力并不是永久性免疫的,并且对其他亚型的流感病毒也不能提供有效保护。因此,即使是得过流感,康复后仍有可能感染其他亚型的流感病毒。

问题6:喝姜汤、吃凉茶,能预防流感吗?

流感在中医属于“疫病”范畴,中医药防治流感的方案是要根据不同体质、不同时期、不同证候特点进行综合分析辨证施

治的,因此盲目喝姜汤、吃凉茶是不能防治流感的。优先推荐疫苗接种和采取卫生措施。

问题7:打了疫苗,为什么还是“中招了”?

接种疫苗是预防流感最有效的方法,但接种疫苗后要2~4周人体才可产生具有保护水平的抗体,因此这期间还需做好物理防护措施。疫苗有效性也受病毒变异影响,若疫苗株与流行株不匹配,保护率可能下降。此外,免疫功能低下儿童(如化疗患者)抗体应答较弱,需加强防护。

问题8:流感儿童什么时候可以返校?

根据中国《儿童流感诊疗及预防指南(2024患者与公众版)》意见,建议流感患儿体温恢复正常、流感样症状消失48小时后方可返校。

流感流行虽令人担忧,但对每个关键问题的科学认知都是我们守护孩子健康的重要一步,希望每位家长都能重视起来,让孩子们远离流感的侵袭,健康快乐成长!

(作者:何惠 福鼎市中医院 儿科 主治中医师)