

## 慢性病防治

## 多动症治疗三大误区

对于多动症人们已经有不少认识,它的学名为“注意力缺陷多动障碍”(ADHD)。说起它的三大特征,不少父母也耳熟能详:它不仅指孩子活动过多,更包括与年龄不相符的明显注意力不能集中的问题,任性违拗和不同程度的学习困难。家长围绕专家提出了他们迫切关心的问题。对于多动症孩子的治疗,专家指出了几点治疗中的误区。

## 误区一 把提高学习成绩当治疗目的

“我的孩子进行了治疗,为什么成绩还是上升不明显?”很多家长都知道多动症的孩子可能会伴有不同程度的学习困难,因此不少家长认为孩子的多动症得到治疗之后,语数英的成绩肯定会提高,甚至是以成绩提高多少来衡量治疗的效果。

“把提高成绩当成多动症治疗的头等大事,其实这是本末倒置,往往会适得其反。”专家指出,由于很多患儿家长不甚了解用药知识,害怕药物的副作用而不敢使用,或擅自中途停药,使得患儿病症得不到有效控制,疗效难以稳固。针对这种情况,专家指出,家长不应盲目抵制用药和擅自停药,应尊重医生的意见和建议。因为擅自停药会有反弹作用,影响以后的治疗及其疗效。从目前我国临床现状来

还可能发展为儿童品行障碍和青少年违法。

“对于多动症治疗最重要的目标应该是保护、培养和增强患儿的自尊。”专家告诉记者,在日常治疗中,治疗的基本目标有三个:一是控制患病儿童的破坏性行为;二是稳定患儿的情绪;三是应对合并症,比如合并破坏性行为障碍、合并抽动障碍等。在这个基础之上再去重视成绩的提高,才不会本末倒置。

## 误区二 担心副作用而擅自停药

对儿童多动症,临床上一直有药物治疗。但是选择不太多。长期的医学观察证明,这类药物对治疗多动症是有明显效果的。

“但目前,这类药物属于管制药品,临床上使用是有限制的,有时可能诱发某些多动症儿童的并发症——抽动障碍,不少家长对用药存在顾忌和抵触。”专家指出,由于很多患儿家长不甚了解用药知识,害怕药物的副作用而不敢使用,或擅自中途停药,使得患儿病症得不到有效控制,疗效难以稳固。

针对这种情况,专家指出,家长不应盲目抵制用药和擅自停药,应尊重医生的意见和建议。因为擅自停药会有反弹作用,影响以后的治疗及其疗效。从目前我国临床现状来



看,可供治疗多动症的药物种类的确很少,有些中药还未得到临床医学的验证,有些传统医学疗法对某些患儿可能有一定疗效,但需进一步观察验证。专家强调,药物治疗加上综合性的治疗教育的方法效果会更好。

## 误区三 家长互相攀比

“xx阿姨家的孩子考取了钢琴7级。”“你怎么就这么不争气,这么不开窍!”这是多动

症儿童家长经常挂在嘴边的话,他们往往会拿别人家孩子的成绩比自己家孩子的成绩。专家指出,在多动症孩子之中,家长攀比之心也是常见的误区之一,这种攀比是拿自家孩子不足之处比别人家孩子的长处,会加重多动症儿童的不自信和自卑心理,让孩子产生更严重的挫败感。对于多动症孩子,父母要切忌打骂和羞辱,要尽可能保护和培养孩子的自尊、自信,消除焦虑和不安感,更多地鼓励孩子。

(韩伟)

## 妇科门诊

## 妇科检查不得不做的事

随着人们生活水平和自我保健意识的不断提高,妇科体检已日益成为女性朋友们珍爱生命、善待自我的一种自觉行为。那么,女性应如何进行妇科体检呢?

●体检时间的选择:以往,医生只是建议30岁以上的女性每年做一次妇科检查,但随着一些女性疾病的年轻化,专家建议:

- 1.凡是有性经历的女性,都应每年进行一次妇科体检;
- 2.进行妇科体检的时间,应该安排在月经周期的合适时间里,一般最合适的时间是在当月月经结束后的3天~7天内。如果精确地计算时间有困难的话,只需确保检查时没有月经即可,以保证阴道分泌物不会干扰检查结果。

●检查项目的确定:基于

年龄、遗传、病史和生活方式的差异,每位女性需要检查的项目都不一样。但常规的妇科检查一般包括妇科专业体检、病理检查、乳腺B超和妇科B超这4个项目。

女性朋友做定期妇科体检最好到正规的医疗单位去,并且要听从医生的指导,医生会根据体检者的年龄及身体状况给出不同的体检方案。

妇科体检需要了解以下十点:

- 1.做子宫B超检查时,膀胱里要积聚一定量的小便能看得清楚,因此不要将小便排掉。
- 2.做妇科检查要排空小便。如果既要子宫B超检查又要做妇科检查,那最好先做子宫B超检查。
- 3.做肝功能、血糖、血脂

检查要求空腹,要求在早饭前抽血;乙肝三项和血常规检查不要求空腹。

4、不要吃容易产生气体的食物,如牛奶、红薯等,因为这样会阻碍超声波的穿透,造成所要检查的脏器显像不清。

5、拍片时身上不能带含有金属的东西,否则会挡住X射线,容易误诊。

6、体检前要休息好,否则会影响血糖、血脂和血压,但对检查乙肝三项没有影响。

7、女性月经期间不能做妇科体检,最好在月经干净后3天~7天内做检查。在女性体检前的24小时内,可以清洗外阴,但不要冲洗阴道。

8、若患者要进行胃肠钡透或钡灌肠检查,则应先完成B超检查后再做这些检查,否则会因为钡剂的存在而妨碍

超声波的回声显像。

9、体检时,有妇科病史的要携带过去的病历。同时,女性可就月经期间出现的问题、性生活的问题等,向医生进行详细的阐述和咨询。

10、体检时应尽量放松,配合医生检查。如果在体检时过于紧张,有可能会影响检查的效果。

一:市二院新院妇产科“庆五一”看妇科不花钱”免费体检活动温馨进行中

二:五月十一日“母亲节”来临之际特召集十名勤劳母亲,免去妇科手术费用。报名热线:3289777

三:热烈祝贺2009年鹤壁市首届妇产科学术研讨会暨新技术推广会于5月11日在我市召开。

## 注射乙肝疫苗后没有产生抗体怎么办

市传染病医院肝病科主任 副主任医师 牛卫理

资料显示,接种乙肝疫苗后,新生儿中无应答者占1%~2%,低应答者约占15%,成人中约有5%~10%接种后不产生保护性抗体或抗体水平低。对乙肝疫苗无应答者或低应答者的处理,需排除是否存在低水平的乙肝病毒HBV感染。目前已证实,部分无应答者体内存在HBV-DNA,属于隐匿性乙肝病毒感染。下列措施有利于提高抗-HBs水平,但应在专科医生指导下应用。①.有些人抗体产生较晚,被称为应答迟缓。对此可追加1针~2针,或者重新接种疫苗。②.可采用0、1、2、12个月的免疫程序。③.更换疫苗,对接种血源性乙肝疫苗后无应答者,可改用基因工程重组乙肝疫苗或基因工程重组乙肝疫苗后无应答者,可改用有前S蛋白的乙肝疫苗。④.增加接种次数,有资料显示对无应答或低应答者增加接种1次~3次,可使38%~75%的接种者抗-HBs阳转。⑤.改变接种途径,

有人对肌肉注射疫苗后无应答者改用皮下接种,每两周1次,直至反应呈阳性为止。有报道称,接种8周后HBsAb即可由阴转阳,20周后血清HBsAb水平可达到10IU/L。⑥.在接种乙肝疫苗同时,合用小剂量的白细胞介素-2。⑦.并用佐剂,有人试用牛磺酸,接种疫苗前一天与接种当天各口服1次,每次12g,可提高抗-HBs应答率;也曾有人试用合成五肽(TP-5),每周3次,每次50mg,皮下注射,连用3周,用此佐剂3次后再用乙肝疫苗40μg,可达到提高抗-HBs水平的效果。卡介苗或牛痘苗能增加对乙肝疫苗的免疫应答,也可配合疫苗使用。⑧.也有部分专家认为,采用多种方法正规接种乙肝疫苗后仍未出现应答者,可能体内已产生抗体,只是目前采用的检测手段难以测出。所以,经过多种方法正规接种乙肝疫苗后仍未出现应答者,也不应过于紧张,可到专科医院,在肝炎专科医师指导下定期复查。

## 解析风湿性关节炎

市第二人民医院中医科主任 杨庆宇

## 一、风湿性关节炎与心理因素有关吗?

风湿性关节炎是临床上一种反复发作的疾病,与发病有关的因素有感染、免疫功能紊乱及遗传因素。心理因素在发病中的作用正逐渐引起人们的关注,情绪低落、焦虑、烦躁、压抑、自卑等不良情绪会降低机体的免疫力,增加对疾病的易感性。

## 二、风湿性关节炎患者会出现哪些心理特征?

风湿性关节炎患者的心理特征主要包括:1.风湿性脑病,当自身免疫反应累及中枢神经系统时,出现神经症状,如癫痫、幻觉等。2.情绪异常、紧张、神经过敏、焦虑等。3.药

物信赖、药物戒断症等。

## 三、风湿性关节炎患者怎么样才能康复?

对待病人应态度和蔼,耐心倾听患者的陈述,可帮助患者做放松训练,如深呼吸及心理暗示等。认知治疗也是有效的方法,所谓认知治疗是指向病人介绍所患疾病的相关知识,使患者积极参与疾病的治疗。向患者详细讲述疾病的诱因、症状等,可使患者消除恐惧感,增强战胜疾病的信心,自觉坚持正确的治疗方法。可以适当采用精神药物,当患者紧张、焦虑、失眠、多梦时可给予镇静剂,如安定2.5mg~5mg,睡前口服。一般不用其它精神药物。

## 带状疱疹病毒侵入不可忽视

春季、夏季是带状疱疹的高发季节,门诊患者呈明显上升趋势。带状疱疹,中医称为“蜘蛛疮”,它是一种病毒引起的水痘,病毒往往会潜人的脊髓神经和三叉

神经内。当人的免疫力下降时,病毒就会乘虚而入,引起皮下神经痛、三叉神经痛等后遗症。

鹤壁市分区门诊皮肤科提醒患者得此病不要食用辛

辣、海鲜食物,更不能随便用药,以免导致病毒后遗症。要及时确诊和治疗。

就病程而言,年轻人一般治疗2周~3周,老人3周~4周,免疫力差者时间会更长。

患者不必惊慌,保持良好的心态,配合规范治疗是完全可以治愈的。

垂询电话:

3976644  
3322774

## 市爱民医院情系百姓健康

市爱民医院5月诊疗优惠活动全面启动。5月1日当天前来咨询、检查、治疗的患者络绎不绝。