家长课堂

几童癫痫爱作 電線照線區

□记者 冷 嘉

复旦大学附属儿科医院神经内科副主任郁莉斐提示,癫痫是 儿童神经系统最常见的疾病之一,其发作类型非常多样,家长需要 悉心辨别,让患儿及早就医。

识别癫痫各种表现

"儿童癫痫可全身性发作,也可以 局部发作;可能意识丧失,也可能保持 正常的意识;有的表现为跌倒,有的表 现为发呆,有的甚至仅仅表现为傻笑、 精神行为异常等。"郁莉斐介绍。

最典型的癫痫发作,也就是老百姓 称之为"大发作"的情况,患儿往往表现 为双眼上翻、面色发紫、肢体僵直抖动、 意识丧失,部分会伴有流涎、口吐白沫、 大小便失禁等情况。发作一般持续几 分钟能够自然缓解,之后患儿往往会有 疲劳现象,休息后即可恢复正常。

明确病因针对治疗

郁莉斐介绍,癫痫的病因很复杂, 医生通常会从结构、代谢、遗传、免疫、 感染等方面着手进行检查,只有找到确 切病因,才能提供更精准的治疗方案。

比如,对于有结构性病因的患儿, 可以进行癫痫外科手术评估治疗,寻找 手术治愈的机会:有代谢性病因的患 儿,则要寻找是否有替代治疗方法;有 遗传性病因的患儿,要寻找是否有靶向 治疗方法。随着基因技术的进步,还可 能有基因修正治疗的机会。

目前,约80%的癫痫患儿可以通过 合理的药物治疗得到理想控制,甚至治 愈。但20%~30%的患儿会发展为药物 难治性癫痫。对于这些患儿来说,病因 的寻找则更为关键。

两种治疗新选择

如果癫痫患儿没有找到确切病因, 或者即使找到但尚无针对该病因的特 异性治疗方法,是不是就无计可施?郁 莉斐给出两种治疗新选择。

其一,特殊的饮食治疗,即"生酮 饮食治疗"。采用高脂、适当蛋白和低 碳水化合物的饮食作为治疗方案, 60%的患儿可通过饮食治疗使发作明 显改善和减少,约20%患儿的癫痫发作 可以得到完全控制。

其二,迷走神经刺激治疗,也被称 为"电子药物"。在皮下植入电子设备, 然后通过刺激迷走神经的方法控制癫 痫发作,其有效率和完全控制率与生酮 饮食治疗相仿。

该院神经内科现已开设专科门诊、 专家门诊、癫痫外科评估门诊、生酮饮 食门诊、学科团队门诊、难治性癫痫多 学科团队门诊等,为癫痫儿童提供全方 位的专业医疗服务。

父母须知

牙齿矫正,何时开始更为

现在家长们都很重视孩子的牙齿 健康护理,但也有人认为"等孩子牙齿 全部换好再矫正也不迟",其实这种观 点并不完全正确。因为不少牙齿问题 等换好牙再矫正已经错过最佳治疗时 机,达不到理想治疗效果,甚至可能造 成不可逆的损失。

早期矫正,即在孩子完全换好牙之 前开始牙齿矫正,可以有效解决换牙过 程中出现的错误牙列问题,对于牙齿萌 出进行必要的引导,帮助孩子形成更美 观的牙列,大幅度降低全口矫正的难 度,甚至可让一部分孩子直接形成整齐 的牙列,从而不需要做全口矫正。

哪些情况需要进行早期矫正呢?

"地包天":这是早期矫正中,需要 最早开始的一类情况。3~4岁是比较 合适的矫正时机,在小朋友能够配合时 进行早期矫正,有助其颌骨发育,避免 影响面容。

"腺样体面容": 一般伴随孩子鼻 炎、张口呼吸等同时出现,可表现为牙 列不齐、上切牙突出,严重者睡眠时打 鼾,会造成睡眠呼吸暂停。建议先在耳 鼻喉科解决气道问题,然后在8岁左右 至口腔科就诊,进行早期矫正。

牙齿萌出异常:如迟迟不换牙、乳 牙提早脱落、牙齿萌出过早、牙齿互相 撞击等。如不早期矫正,会影响恒牙正 常生长。

建议家长在孩子3岁后,每半年定 期前往专业医疗机构检查,让医生评估 决定是否需要早期矫正和及时干预。

> 徐汇区牙病防治所 预防儿童口腔科 王诗哲

育儿宝典

宝宝出生后,接种疫苗可是 "头等大事"。每种疫苗都有规定 的接种程序,可是在宝宝成长过程 中,总会碰到各种情况,比如生病 无法按时接种,这会影响疫苗效果 吗,又该怎么补种呢?

短期推迟,无明显影响

在本市免疫规划疫苗儿童免 疫程序表中,"接种起始年龄"为宝 宝最小接种年龄,如"1月龄""2月 龄",这是一个时间段,而不是一个 时间点。通常情况下,在宝宝达到 最小接种年龄和接种间隔后,及时 安排接种,可尽早获得保护。短期 推迟接种,一般并不会对疫苗的免 疫效果和安全性产生明显影响。 但推迟疫苗开始产生保护的时间, 可能会增加宝宝感染相应疾病的 风险。因此,在条件允许的情况 下,建议尽快完成疫苗补种。

多可补种,要注意时限

国家规定,未按照推荐年龄完 成免疫规划疫苗规定剂次接种的 18岁以下人群,要及时完成补种。 目前,大多数疫苗推迟后都可以进

金 行补种。但要注意,卡介苗、百白 破疫苗、流脑疫苗这3种免疫规划 疫苗的补种有时间限制。比如,卡 介苗满4周岁后不再补种。

严格遵守,补未完剂次

补种疫苗,需注意几个要点。 早补种、早保护: 当条件允许 时,应尽早进行补种,尽快完成全 程接种,优先保证国家免疫规划疫 苗的全程接种。

只补种未完成剂次:无需重新 开始接种。

不同厂家疫苗可替代使用:如 无法使用同一厂家同种疫苗完成 接种程序时,可使用不同厂家的同 种疫苗完成后续接种。

适当选择同时接种:现阶段, 国家免疫规划疫苗均可按免疫程 序或补种程序进行同时接种。接 种两种及以上注射类疫苗,需在不 同部位接种。

严格遵守接种间隔时间:不同 疫苗剂次接种间隔时间不同,补种 时要注意最短间隔时间。

> 上海市疾病预防控制中心 张 玉 吴弈天

本栏目由上海市预防医学会提供支持

