

守护新生

婴儿长“痘”
原因多样

□记者 冷嘉

有些家长可能不知道,“青春痘”并非青少年“专利”,婴儿也会长。小宝宝会长哪些“痘”?家长又该怎么应对?请看复旦大学附属儿科医院皮肤科王榴慧主任医师的分析。

新生儿痤疮

“在没满月的时候,约20%的新生儿脸上可能会出现丘疹性脓疱,又被称为‘新生儿痤疮’‘新生儿头部脓疱病’。”王榴慧介绍,这种情况常被认为因母体雄激素水平过高,造成新生儿内源性雄激素水平上升而刺激皮脂腺所致。此外,还可能由马拉色菌引起。

对于这种新生儿痤疮,如果宝宝没有不适症状,除做好皮肤清洁外,一般不需要太多干预。居家期间,环境温度不要太高,不宜出汗太多,注意保湿润肤,一般4个月左右痤疮就会完全消退。

痱子

“痱子好发于出汗较多的额头、腋下、颈背部、腹股沟。”王榴慧指出,痱子在婴儿中并不少见,处理痱子要把握“准确时机”。

家长可选择在凉爽、不超过22℃的环境中,为婴儿患处涂抹炉甘石洗剂、氧化锌药物,以使痱子尽快消退。

当痱子无法及时消退,家长应带宝宝及早就医。

湿疹

湿疹引起的“痘”,形状不一,呈现斑疹、丘疹、丘疱疹、鳞屑、脓疱等,发作时瘙痒。王榴慧提示,1岁内的婴儿,湿疹多发在面颊部、四肢,1岁以后则会出现屈侧。发现婴儿湿疹,需要前往医院就诊。

新生儿中毒性红斑

在新生儿期,有的婴儿会出现全身躯干部位的红斑、丘疹,去医院被诊断为“新生儿中毒性红斑”。

“该病病因不明,并非真正中毒,可能是一过性的免疫反应。家长可观察孩子的饮食和大小便情况,如果都正常,适当涂抹炉甘石洗剂,保持凉爽和皮肤的滋润,帮助缓解症状。如果1周内未缓解,需至医院检查和评估。”王榴慧提醒。

育儿宝典



课业簿册是中小学生学习与教学配套使用的本册,也就是大家常说的“作业本”。如果长时间使用不合格作业本,可能引发意外伤害、视疲劳、近视等问题。国家已发布多项标准,对课业簿册的安全和近视防控相关卫生要求进行明确规定,本文带大家了解相关信息。

纸张克重不能太低

作业本纸张不能太薄、太轻,家长们挑选时可以用手摸一下。不同种类书内页的克重(单位面积纸张的质量)要求不同。一般,彩色印刷所需纸张克重较高。

课业簿册内芯纸张定量,应大于等于每平方米65克,此克重的纸张不会太透明,可以防止双面字迹相互错叠,或写字时墨水渗透,也减少写字或使用橡皮时容易把纸张弄破的现象。

并非越白越亮就越好

虽然纸张的白度越高,印刷彩色的图文越鲜明,但白度高的纸张几乎可以反射全部的色光,而在日光下反射的光越强,对人的视力越有害。因此,课业簿册的D65亮度(纸张在D65光源照射下测定的反射率)要求为55%~85%,为柔和的乳白色。另外,国家标准也限

帮孩子选对作业本

制对身体有害的荧光增白剂在作业本中的使用。

家长应注意选购内芯纸张白度不太高、基本不透明、色调柔和的乳白色(或稍泛黄色)的作业本。

格子不能太小

不同年级使用的不同种类簿册,横线和方格大小都有不同规定。总体来说,年级越低,使用的簿册行空越大。各类簿册尺寸均有相关国家标准,耐心细致的家长可以拿尺子粗略测量比对。

关注安全问题

如果选择金属装订方式的铁钉本、线圈本,要注意铁钉和线圈末端等危险锐利尖端不得外翘,轻触无突出感,以免对孩子身体造成伤害。

另外,国家标准对簿册印刷部分的可迁移元素最大限量、溶剂残留量等都有规定。建议家长选择色调柔和、不刺眼的封面,避免颜色过艳、过浓、过满和过大的色彩对比。一方面避免眩光效应,另一方面避免可迁移元素超标对健康造成危害。比如常见的铅超标,会导致孩子注意力不集中、学习成绩差、脾气暴躁易激动、免疫力低下等。

建议家长们通过正规渠道选择正规品牌的作业本,不要购买无生产日期、生产厂家、生产地址的“三无”产品,以及标识不全、包装不全、质量低廉的簿册,也不要选购过于洁白、色彩较鲜艳、纸张较薄、格子太小的作业本。

上海市疾病预防控制中心

曲奕笑 罗春燕

本栏目由上海市预防医学会提供支持

父母须知

“招风耳”是否要手术

常见手术方案

“招风耳”是常见的先天性耳廓畸形之一,以向外侧突出、较大的耳廓为特征,双侧多见,也有单侧。其发生可能是家族的遗传特征,也可能是个体的变异现象。发现孩子“招风耳”,是否要手术矫正呢?

并非都需手术

作为一种轻微的耳廓先天畸形,“招风耳”仅外观异常,听力一般不受影响,因此,不是所有患儿都需要手术治疗。因自身或他人原因对耳廓特别关注和在意,主动提出治疗要求,才具备手术的适应证。

通常在孩子出生2个月内,可以通过耳模矫正。如果错过该阶段,只能采用手术方式治疗。

“招风耳”整形手术的适宜年龄,应从耳廓的生长、软骨的柔韧性、耳廓畸形造成的心理负担和患儿对手术的耐受程度等方面综合考虑。现在普遍认为,5~6岁的学龄前期是较为合适的手术年龄段。

在临床中,将“招风耳”按畸形程度分为Ⅰ度、Ⅱ度和Ⅲ度。

Ⅰ度“招风耳”:仅存在耳甲过度发育,对耳轮形态正常。手术策略是通过降低耳甲高度让耳廓外缘更靠近乳突;手术方法包括耳甲软骨-乳突骨膜缝合术、耳甲软骨部分切除等。

Ⅱ度“招风耳”:对耳轮发育不全。手术策略是通过对耳轮成形术,将耳廓软骨折叠,使耳廓外缘接近乳突;手术方法包括软骨折叠法、软骨划痕法等。

Ⅲ度“招风耳”:既有耳甲过度发育,又有对耳轮发育不全。手术策略是同时完成耳甲降低和对耳轮成形,改善畸形外观。

“招风耳”的手术操作并不复杂,但术前需和患儿及家属充分沟通确定手术方案,模拟术后形态,术中要注意双侧对称性及切口设计隐蔽,减轻瘢痕形成。

复旦大学附属眼耳鼻喉科医院
眼耳鼻整形外科 郭英 副主任医师

历览前贤国与家
成由勤俭破由奢

唐·李商隐《咏史》

坚决制止餐饮浪费 切实培养节约习惯