

孩子迟迟不会说话——怎样才算语言发育迟缓

医学指导:广东省人民医院康复医学科 彭继海



语言是人类的天赋,语言的发展对于每一个人来说都是至关重要的。从呱呱坠地的第一声啼哭到牙牙学语的第一句“妈妈”,婴儿的语言功能在慢慢成长——6个月大开始微笑,发音种类和手势表达明显增多;7个月大发出单音,开始有了初始话语,如“ma”、“ba”。通常,1岁至1岁半大的孩子对简单指令有反应,会说语音词汇和断续句,也就是到会说话的年龄;2岁,孩子有了50~100个字的表达能力,能使用正规词汇而不是儿语;3岁,孩子会用语句表达,了解书中的图画,说的话大多被熟悉的人听懂。

但是,语言也不是与生俱来的。临床上常遇到一些孩子到了两岁还不会说话,而且多伴随行为上的问题,如攻击性强、易怒或胆小等。遇到这样的情况,通常家长会有截然相反的两种反应:一是病急乱治,给孩子吃药、剪舌系带等;二是过于乐观:认为“贵人语迟”,待孩子长大就自然好了。那么,什么才算语言发育迟缓?语言发育迟缓的孩子该如何治疗呢?本报特邀广东省人民医院康复医学科语言康复治疗师彭继海讲解儿童语言发育迟缓的来龙去脉,让广大读者从中获得裨益。

1 孩子出现以下情况需警觉

孩子会说话阶段有早有迟,但如果出现以下情况家长要引起重视:

半岁:对他人谈话的声音没反应,仅发出哭声,没有较长时间的视线接触。

1岁:没有呀呀发音,听不懂简单指令。

2岁:不能说任何辅音(怕、兔、四等由气流经口腔受阻碍发出的音),不能说出有意义的词,完全不能交流。

3岁:仍使用过多儿语,机械性地重复别人的话,不能说出句子,用手指向想要的东西而不是说出来,不能说出图画中物品名称。

出现上述情形,家长就要警觉了。可能是儿童语言发育迟缓,医学上通常称为“儿童语言障碍”或“发展性语言障碍”。它是指那些在语言学习或发展上有着显著困难的儿童,其表现出来的语言行为与其生理年龄所应有的期望显著不同。

引起儿童语言发育迟缓的原因非常复杂,如果不重视或方法不对,会导致患儿与语言正常发育的同龄孩子差距越来越大,不但影响孩子的正常发育、交流能力,同时影响心理健康。因此,家长要足够的重视,才能保证早期发现早期治疗,而且把握学龄前治疗期很重要。

3 医院进行语言康复治疗

现代医学发展提供非常有效的手段——语言康复治疗。有语言发育迟缓的儿童,通过正规的治疗,是可以达到交流能力。

采用 S-S 法、汉语儿童语言发育迟缓评价法、皮博迪图片词

汇检查、格赛尔言语发育评定量表等。

根据评估结果采用事物概念、理解、事物基础概念、事物符号、言语符号、手势符号、两词句、三词句、句子结构、认知、词汇、句法以

及语言的应用等方面进行指导。在教导与治疗儿童中需不断发现问题并随时修改治疗计划。另外,利用器具加强发音器官的机能训练,从而让患儿及早追上同龄孩子,拥有沟通能力和健康的心理。

2 儿童语言发育迟缓的三大类型

原发性儿童语言障碍。此类儿童的语言障碍是其最显著的问题,但其病因不明或无其他诊断。

伴随读写障碍的学龄期原发性儿童语言障碍。此类儿童具有语言学习障碍,以致他们在学业上十分困难。

继发性儿童语言障碍。即其

语言障碍是由于或伴随其他发展性障碍产生的,这些障碍包括自闭症、智力障碍等。

语言发育迟缓的儿童学习新词汇缓慢,理解及使用的词汇较少,对比喻或象征性语言的理解应用能力较差,较难将语句之间的意义做整合,严重者甚至没有任何词汇出现。

4 家中采取辅助语言训练

除了在医院由专业治疗师进行治疗外,家长也可以在家以游戏的方式,训练孩子的语言和认识能力。

注意力训练。利用声音和玩具,吸引孩子的注意力。做法:将带有声音的各种玩具,如仿真水果、蔬菜、小动物等,放在家长的视线前,引导孩子寻找玩具,与家长对视。

交往训练。容易引起孩子兴趣的玩具,如鼓鼓、将大小不同的球放入对应的孔内等,让孩子在玩的过程中理解操作和结果。还可采用快乐的游戏来进行玩耍行为形成的训练,如:举高高、团团转、逗笑、吹气。

选择训练。没有理解就没有表达,孩子只有大脑里储存了内容才有表达。做法:在孩子面前放两三样水果、蔬菜、动物的图片,家长说出物品的名称,让孩子用手指指认或用手拿起图片,来进行听理解训练。

发音练习。图片是积累语言的最好工具,根据语言程度选择不同的卡片:如高频词、低频词、动词、形容词等。在孩子认图片的同时,可将图片放到家长的口旁,口型夸张地将图片读出来,便于孩子模仿发音。

器官运动。让孩子学小青蛙样做蹬腿;让孩子涂上唇抹果汁,练习舌舔上唇,或用舌尖在不同方向舔棒棒糖;让孩子亲小娃娃,练习唇部力量;吹哨子、乐器训练呼吸控制;咬硬的食物等。

这些练习都是有利增强孩子发音器官的力量和灵活性。

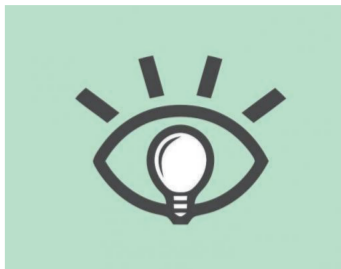
表达能力。用一个不透明的袋子,内装孩子熟悉的玩具或物品,让孩子摸一样物品(不让看见),说出这个物品的特征,如:圆的、软的、滑的等,同时猜出是什么东西。袋子里的玩具或物品需视孩子的情况增多或减少。

感觉统合。让孩子脚着地面坐在旋转椅子上,家长坐在一个定点。当孩子转到妈妈面前时,家长伸出手与孩子击掌,要拍到才可以继续旋转。这样可以加强前庭觉的整合效果。

总之,家长要鼓励孩子用语言来提出要求,而不是用手势、哭闹来满足要求,要做一个有耐心、学习型的父母,多鼓励、理解和表扬孩子,把握好语言训练的要点和方法,让孩子远离语言缺陷。

气温变化当心三种眼疾

医学指导:广州中医药大学第一附属医院眼科 黄仲委



最近气温忽冷忽热,看门诊的眼病又增加了。虽然眼疾各不相同,年龄也各异,既有外眼病也有内眼病,但都与气温变化有直接或间接关系。

眼中风

眼中风是指视网膜中央静脉或动脉阻塞。气温低,血管易收缩,血流变缓,血栓易形成,是眼中风的高发期。眼中风发病原因与脑中风极其相似,眼部血管遇冷容易收缩,血流变缓,血栓易形成,造成视网膜中央血管阻塞,即所谓的“眼中风”。眼中风多“突袭”老年人,60~70岁的患者占了七成,有“三高”症状和动脉硬化的长者尤应引起警惕。

与脑中风可分为缺血性脑梗和出血性的脑出血相似,眼中风的视网膜静脉阻塞为出血性“眼中风”,视网膜动脉阻塞为缺血性“眼中风”。此病发作起来十分凶险,特别是视网膜中央动脉主干发生阻塞时,可导致突然全盲,若发病超过4小时未能有效治疗,视力将难以恢复,治疗不及时,视网膜动脉阻塞致盲率可高达90%。由于病情急骤,对于缺血性眼中风在前往眼科急诊时,能先行做一些紧急处理有好处。在出现“眼中风”症状,尤其是先前曾经有过一过性失明者,在前往眼科就诊时,可先行自救:做深呼吸,适度按摩眼球(视网膜脱离者除外)或喝一大杯温水等。如果手头有药,可口服复方丹参滴丸10粒、安宫牛黄丸半粒。到医院诊治要刻不容缓,千万莫抱着“等等看”的心理,以免错失抢救良机。

素引起血管神经调节中枢发生故障,致使血管舒缩功能失调,睫状体毛细血管扩张,血管渗透性增加,房水增多,后房压力升高,使房角阻塞,眼压急剧升高,导致急性闭角型青光眼的发作。本病来势急骤,剧烈头痛眼痛、眼红、瞳孔散大、眼压升高,视力急剧下降甚至失明。急性闭角型青光眼的中医病名是绿风内障,强调是由风、火、痰、郁及肝之阴阳失调,引起气血失和,经络不利,目中玄府闭塞,珠内气血津液不行所致。

一旦发病以尽早到眼科处理为妥。一旦确诊,需要瞳孔、降眼压,尽早手术治疗。中老年人为了避免青光眼发作,要注意保暖,要心情舒畅,避免动怒,喝水是好习惯,但是不要一次喝水过多。不要长时间用眼,尤其不要在暗处看手机,这很容易导致眼压升高。有些老人由于天气寒冷,喜欢关着灯躲在被窝里长时间看微信,这是很坏的习惯。由于发病时有明显的红眼,容易误诊为急性结膜炎而耽误治疗时机,因此出现红眼并且有明显的眼痛、头痛、视力下降者,一定要尽快到眼科检查。

麦粒肿

麦粒肿,广州方言俗称之为“眼挑针”。麦粒肿是细菌感染引起睑腺体的急性炎症。初起2~3天会觉得眼痒,并伴有眼睑水肿、充血,继而有胀痛和压痛,在眼睑边缘处可触到硬结。感染发生在外眼角者,疼痛特别显著,除了外侧球结膜水肿,耳前淋巴结肿大并有压痛;约3~5天后,硬结逐渐软化,在睫毛根部可出现黄色脓头,脓肿一经穿破皮肤向外排出后,眼部的红肿会迅速消退,疼痛亦随之减轻。若炎症扩散,会形成眼睑蜂窝织炎。

发病初期可用局部热毛巾湿敷,可促进炎症吸收、消肿止痛。局部滴用抗菌素眼药水,如氯霉素眼药水、利福平眼药水、氧氟沙星眼药水等,每日4次,每次1~2滴。结合涂氧氟沙星眼膏或其他抗菌素眼膏,每日2~3次。

中医认为眼睑归属脾胃,眼部疔肿的发作多由于脾胃热加上外感风热所致。中医治疗以清热解毒为主,可试用中药野菊花15克、夏枯草10克、连翘10克、薏苡仁15克、白芷10克煎水(以上为成人量),分两次服,连服3天。亦可配合服用新癬片、众生丸等清热解毒药。当麦粒肿发展到有脓肿形成并出现波动感时,应及时到医院切开排脓。

患麦粒肿的人,最好远离火锅,以清淡饮食为妙。另外,要避免烟酒及辛辣刺激性食物,避免吃过多的甜食,多喝水并保持大便通畅,以避免脾胃积热之累。

急性闭角型青光眼

常见于中老年人,是常见的急性致盲性眼病,处理不及时视力丧失而不可逆。发病与情绪、气候有关,如过度忧伤、动怒、气温骤降下降等均是导致急性闭角型青光眼的常见诱发因素。以上诱发因

(本报通讯员 张秋霞)

吃海鲜 小心甲肝戊肝

医学指导:广州市第一人民医院消化内科 周永健

海鲜肥美鲜甜,人人喜欢。但海鲜易受甲肝、戊肝等病毒的污染以及沙门菌属、副溶血弧菌等细菌感染,如未经过高温烹饪的过程,人体食用后就容易致病,引发呕吐、腹泻,甚至感染上甲肝和戊肝。

工作压力大、生活不规律都会加重病情,一般1~2周就会出现很重的病症,如出现肝性脑病、肝坏死、肝衰竭、凝血障碍。戊肝患者不会出现凝血障碍,但黄疸会越来越重,甚至脸色发黄。最后,严重的会因肝衰竭而死亡。

症状: 腹泻、疲惫、面部发黄

甲肝是由甲型肝炎病毒(HAV)引起的以肝脏炎症病变为主的传染病,戊肝是由戊型肝炎病毒(HEV)引起的传染病。大多数人在感染甲肝、戊肝之后,会出现疲惫、腹泻等不舒服的症状,误以为自己是胃肠炎,殊不知可能是感染上了肝炎。感染肝炎后,患者首先出现像感冒一样的症状,不舒服、疲惫、胃口比较差,拉烂便,有些患者误以为自己是胃肠炎,直到出现黄疸才会来医院就诊。

传染: 粪口传播

很多人喜欢吃海鲜,为追求口感,尤其喜欢吃那些半生不熟的海鲜。如果海鲜来源不好,受到污染,吃后容易染病,生食或未煮熟也易引发消化系统疾病。甲肝和戊肝就是通过粪口传播,危害性很大。

甲肝、戊肝患者的分泌物污染了水源或食物,健康人吃了这些被污染的水或食物,没有经过彻底的杀菌消毒,就容易被感染。由于近海污染比较严重,海鲜也受到了严重污染,里面含有各类病毒、细菌。尤其是一些带壳类的海鲜,如生蚝、毛蚶、花甲等,它们的排泄物跟消化腺连在一起,排泄物清理不干净,生食或未煮熟这些海鲜就有可能染病。90年代,上海就有因吃毛蚶而引起甲肝大流行。

甲肝通过粪口传播得很快,容易流行。戊肝病毒生成的条件比

较苛刻,流行性稍微差一点,但易导致一些重型肝炎。

诊断: 与胃肠炎区别

早期的肝炎患者感染甲肝、戊肝之后,自己很难鉴定,误以为自己是胃肠炎,直到出现黄疸才去医院就诊,从而错过了早期的诊治时间。

腹泻分感染性的(病毒、细菌)和非感染性的,受到像海洋弧菌、霍乱这类比较严重的细菌感染后,一开始的症状跟一般的胃肠炎无异,患者出现严重的腹泻,若没有引起足够的重视,就有可能导致死亡。

没有专业医学知识的人很难区分是肝炎还是胃肠炎,吃海鲜后,身体突发异常,建议及时去消化专科就诊,医生会给患者进行大便常规、血清抗体的检查,鉴定是胃肠炎还是肝炎。

另外,甲肝、戊肝跟普通胃肠炎区别很大,胃肠炎主要表现为胃胀、胃痛、拉肚子,但甲肝、戊肝初期表现为感冒症状,一周后可能会出现黄疸。

治疗: 及时就医规范治疗

感染后最基本的是要有充分的休息。甲肝的自限性比较明显,补充一些维生素、保护肝脏的药物就可以恢复得很快。而戊肝会出现黄

疸,病情严重的会出现死亡,需要用一些血浆、人工肝来支撑。

每个人体质不一样,有的人抵抗力较强,或者是以前感染过甲肝,那么第二次受到感染的时候身体内有抗体,感染的可能性比较小,但也不能绝对地说得过一次甲肝就不会再得了,因为随着时间的推移,抗体是会减弱的。

预防: 吃干净的食物

有些人觉得放醋、酱油腌一下海鲜会有杀菌作用,其实并不科学。某些细菌确实对病毒有清理作用,但是需很高浓度的酒才行。而芥末、酱油、醋等只是起到调味的作用,吃了只是“安慰剂”。

在饮食方面,尽量选择来源于干净的食物,尽量自己在家煮东西吃。如果是在外面餐馆吃海鲜,不要贪口福,吃一些半生或未煮熟的海鲜。虽说来源干净生鱼片问题不大,不过也要小心生肉里的寄生虫。饮用干净水,生食、寄水一般都需要烧开才能饮用。因为污水处理虽经过严格过滤、醋酸消毒,大部分细菌被杀死,但有些甲肝病毒太小未能过滤掉,而且耐酸耐盐。一般的病毒60℃以上就能被慢慢杀死,持续100℃高温10分钟以上就能把病毒全部杀死。

杏林春满



虽说春天气温逐步升高,但穿衣还是要“春捂”,特别是高血压、肾脏疾病、心脑血管病等慢性疾病的患者,切忌气温稍稍升高就急于脱下冬装,以防气温的起伏导致血压波动、病情反复。而对于体质虚弱、抵抗力差的人群,也应该适当保暖,预防因感受风寒而导致感冒、头痛、呼吸道感染等。

春季是冷暖交替、鲜花盛开的时节,患有过敏性鼻炎、过敏性哮喘、特异性皮炎等过敏体质人群的多事之春,容易出现复发、病情发作和加重。调护要点在于一方面,适当运动,增强体质;另一方面,通过检测尽可能查清过敏源,针对性防护,减少接触过敏源,必要时可接受脱敏治疗。

过敏性鼻炎的患者每天早晚以温水洗鼻、毛巾热敷面部特别是鼻翼两旁的迎香穴;每天按摩鼻翼及鼻根部等有助于减少鼻炎发作和缓解鼻炎症状。特异性皮炎或容易出现皮肤过敏的患者,雨水节气要注意保持衣物的干爽、透气,尽量穿着宽松、柔软的棉质衣物。出现皮疹和皮肤瘙痒时,可以用温热的艾叶水清洗局部,有助于减轻症状。

春季为阳气升发、肝气旺盛的时节,中医理论肝木克脾土,肝气过旺容易损伤脾胃,同时,雨水节气,降雨量增加,特别是“回南”之时,天气潮湿,水湿、寒湿之邪也容易导致脾胃的损伤。因此,雨水节气的调护要点在于“健运脾胃以防湿滞,调达肝木以助升发”。

饮食宜“有酸增甘”

春季日常饮食中减少酸味食物的摄入适当增加甘味食物的摄入量,以健运脾胃。如红枣、豆芽、豆腐、芡实、山药、胡萝卜、高蒿、芹

菜、南瓜、木耳、丝瓜、柚子、甘蔗、蜂蜜等,同时可适当选用一些具有辛香气味的蔬菜、调料作为佐料,一方面通过与食材合理搭配增加食品的美味,另一方面通过辛香之味发挥醒脾助运化,疏畅助升发以及辛散祛邪的功效,如韭菜、葱、芫荽(香菜)、小茴香、春砂仁、草果、陈皮等。

对于肝气不舒,平时容易生气、发火或常感郁闷的人,则可以选择用玫瑰花、合欢花、茉莉香等泡水当茶饮以芳香理气,舒缓肝郁。

对于脾虚湿阻的人,则应以清淡、温和、易消化的饮食为主,避免进食生冷、油腻和过甜的食物。同时适当选用一些能够健脾和胃,温中化湿的食材、调料和药食同源食材进行膳食调养。如猴头菇、莲子、淮山、五指毛桃、生姜、小茴香、草果、桂皮、陈皮等。

运动应“避寒防湿”

适当运动有助于增强体质,减少疾病,但是运动养生应注意避寒防湿,特别是老年人晨练不宜过早,应该在气温较暖的白天,选择避风、干爽的地方进行。在潮湿、多雨的“回南天”应该注意避开潮湿地带,防止跌倒。运动形式最好选用较温和的散步、太极拳、太极剑、八段锦、动作柔和的健身操为主,运动量因人而异,以微汗出为度,切勿盲目攀比。

情志要“情舒气畅”

情志养生方面,应顺应春季万物升发向上的趋势,尽可能保持情绪舒畅,多与家人、朋友沟通交流,及时释放压力,疏导不良情绪,并可辅以经络拍打、经络操等方式以疏通经络、调畅气机。

(本报通讯员 吴运团)

春节过后,气候回暖,降雨开始,雨量增多,自然界以阳气升发、万物萌动的春季。在广东地区,同样预示着“回南天”的渐近。这个阶段,天气变化频繁,时而潮湿闷热,时而温暖干燥;气温起伏不定,乍寒乍暖,非常考验人体对外界气候变化的适应能力。同时,随着春回大地,春风送暖,不少致病微生物也更容易快速繁殖,随风播散,因此,呼吸道、胃肠道的传染病也往往更容易流行、传播。

起居养生要“春捂”

医学指导:广东省中医院 毛炜

(本报通讯员 黄月星)