

孩子学习吃力 社交落后 或许是语言发育迟缓

妇幼知识 一点通

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

星宇(化名)刚满两周岁,妈妈带其到医院体检时向医生反映,星宇比同龄小朋友说话晚,一岁半才开始有意识地喊“爸爸”“妈妈”,接近两岁时只有20个左右的词汇量。经过全面评估,星宇被诊断为“语言发育迟缓”,需要接受语言发育的早期干预。宝宝语言发育迟缓,家长应该如何应对?记者日前采访了山东第二医科大学附属医院儿童保健门诊医学博士李瑞香,请她讲解孩子语言发育迟缓的相关知识。

李瑞香表示,生活中“语迟”宝宝并不少见。根据权威科研统计,2岁-3.5岁婴幼儿中,约有13.5%-17.5%面临语言发育迟缓,也就是说,平均每十个幼儿园小班的宝宝里,就有1个-2个面临语言落后问题。导致宝宝语言落后的因素有许多,包括先天因素(例如基因易感因素);其他感官障碍(例如听力障碍);其他儿童发育障碍或神经发育性疾病等共病(例如整体发育迟缓、自闭症、多动症、唐氏综合征等);后天成长环境因素(例如过度屏幕时间、遭受家庭成员忽视、虐待等)。这些可能的病因纷繁复杂,需要儿科医生、康复科医生等临床专业人士通过全面评估一一排查。如果经过循证的鉴别诊断,宝宝不患有其他感官障碍或儿童发育障碍,只有语言发育落后,通常会被诊断为“语言发育迟缓”。

李瑞香提醒,语言是孩子与他人沟通最重要的媒介,语言能力的落后,对孩子的生活、学习和社交都有举足轻重的影响。比如孩子由于无法顺畅表达自己的需求和想法,容易陷入焦虑,表现出极端情绪和行为。语言上的

困难会影响孩子与外界的交流和对未知事物的探索,让孩子失去许多发展认知和学习的机会。有研究表明,语言发育落后的孩子,3岁即遭到同龄人排斥,难以融入集体,这对孩子的心理健康和性格发展都大为不利。此外,从长远看,早期语言落后的孩子在入学后更容易面临阅读、写作相关的学习困难,极端情况下甚至会产生厌学情绪。在所有的“语迟”宝宝中,大约有一半会在学龄前自然赶上同龄人的步伐,另外一半(占有所有儿童的8%-10%)则会面临长期的语言困难。

如何判断宝宝的语言发育是否达标呢?

李瑞香表示,首先可以观察孩子是否表现出以下语言落后的症状,比如开口说话晚;词汇量少,表达简单;不爱理人;难以融入同龄人;难以听从指令;注意力短暂;情绪暴躁,爱哭闹;发音不清;语言不流畅、口吃等,也可以对照儿童语言发育里程碑,做初步的自检。除此之外,可找专业机构,为孩子进行一次语言体检,详细筛查宝宝语言沟通发育的各个能区,包括宝宝的语言理解和表达能力,宝宝的社交沟通和认知玩耍能力。

“目前尚没有任何科学的方法能够在儿童语言发育早期准确预测哪些孩子能够‘赶上来’,因此,所有语言发育迟缓的孩子都应该接受科学循证的早期干预。”李瑞香表示,已经有大量临床科研和实践证实,干预越早,效果越好,宝宝越容易获得长足的、功能性的进步,因此早评估、早干预才是硬道理,确诊后,尽早根据孩子的具体情况,针对性选择治疗方案。



远程胎心监护 随时监测宝宝安全

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

胎心监护是孕晚期的一项重要检查,可以相对客观准确地反应胎儿的情况。如果孕妈妈不方便到医院做胎心监护,可以尝试远程胎心监护。记者日前联系到潍坊市妇幼保健院产科门诊主管护师谭莹,请她介绍远程胎心监护的相关情况。

什么是远程胎心监护?

远程胎心监护将传统的胎心监测技术与现代的移动通信技术相结合,孕妇在家进行胎心监测,再远程向医生咨询。相对于传统的胎心监护,远程胎心监护不受时间及空间的限制,便捷且安全。

孕妇先在手机上下载相应的App,再与胎心监护仪连接,就可以实现远程胎心监护。孕妇可以根据自己的实际情况设定监测时间,比如设定20分钟或者更长的时间监测胎儿的心率、胎动次数等,监测结果能够随时上传,如果发现胎儿有异常情况,医生可以及时发现并处理。

哪些情况适合做远程胎心监护?

所有怀孕28周以上的孕妇都适合进行远程胎心监护,特别

是一些高危孕妇,如年龄大于35岁的孕妇;存在各种并发症的孕妇,如严重的贫血、妊娠糖尿病、妊娠高血压以及妊娠心脏病等;有过异常孕产史的孕妇,如流产、早产或存在遗传疾病等;胎儿脐带绕颈或者孕妇羊水过多及过少者;过于焦虑的孕妇。

远程胎心监护有哪些注意事项?

在进行远程胎心监护之前尽量避免空腹,可以在进食30分钟后开始监护,注意排空膀胱。在相对安静的环境,选择舒适的姿势(避免平躺)佩戴好设备。如果监护时宝宝比较安静,可以轻轻地抚摸腹部,将宝宝唤醒。监护结果不理想时,医生会在线提醒持续监护或者再次监护。

虽然远程胎心监护的优点很多,但是这种方式并不能代替产检,孕期内的产检还是要按时到医院进行的。另外,孕妇日常出现任何身体异常或者胎动异常时,需要马上到医院就诊。



怀孕有这些症状 可能是葡萄胎

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

王女士备孕一年多,这几天突然出现恶心、呕吐特别严重的情况,用早孕试纸检测出已怀孕。到医院检查后,医生告知其此次怀的可能为葡萄胎,必须终止妊娠。什么是葡萄胎?葡萄胎是怎么形成的?确诊后应该怎么办呢?潍坊市妇幼保健院潍城院区妇科副主任医师张艳进行了解答。

张艳表示,葡萄胎是一种良性的妊娠滋养细胞疾病,指妊娠后胎盘绒毛滋养细胞增生,间质高度水肿,形成大小不一的水泡,水泡间相连成串,形如葡萄,亦称水泡状胎块。葡萄胎主要分为完全性葡萄胎和部分性葡萄胎两种类型。

染色体因素是导致葡萄胎的主要原因之一,这是因为受精卵异常发育形成葡萄胎,正常情况下,人类细胞包括23对染色体,每对染色体中的一条来自父系,一条来自母系。完全性葡萄胎的染色体核型为二倍体,均来自父系;部分性葡萄胎的染色体核型大多数为三倍体,多余一组染色体来自于父系。此外,缺乏维生素A、内分泌失调、病毒感染以及年龄等因素也可能导致葡萄胎的出现。

张艳表示,停经后阴道流血和子宫异常增大是葡萄胎最常见的临床表现,妊娠呕吐比正常妊娠呕吐剧烈,下腹因水泡增长太快、子宫异常增大,导致下腹胀痛也是常见症状。超声检查显示特征性图像和HCG(人绒毛膜促性腺激素)异常增高是临床诊断葡萄胎的重要依据。病理组织学诊断是葡萄胎的最终诊断。

葡萄胎一经临床诊断,需及时行清宫术,大多数葡萄胎通过清宫可治愈。“一部分葡萄胎为滋养细胞肿瘤,只有在血HCG的随访过程中才能发现,若为滋养细胞肿瘤,则需要化疗。”张艳提醒,患者进行葡萄胎清宫术后需定期随访血HCG,一旦发现滋养细胞肿瘤,要及时处理。