



(接上期)

刘女士：儿童发癔症怎么办？

答：治疗前须详细了解病史，包括个人生长史、个性特征、家庭环境及成员之间的关系、病因及症状表现等。对儿童癔症应以综合性治疗为原则，包括心理治疗、环境治疗、暗示治疗和药物治疗等。多“法”齐下，才能达到预期效果。心理治疗：医师须通过谈话消除患儿紧张、不安的情绪，并鼓励患儿说出存在的问题和内心矛盾，共同寻找问题症结，再帮助患儿了解疾病原因，讲明该病可以治愈，使其建立治病的信心，克服不适当的性格特征和情绪反应，以达到治愈的目的，治疗次数视病情而定；暗示疗法：最常用言语暗示法，即告诉患儿经过治疗会取得良好效果，并配合针灸、肌肉注射或 10%葡萄糖酸钙静脉注射、电兴奋治疗等。暗示疗法适用于急性发作而且暗示性较强的患儿；药物治疗：对情感暴发或某些痉挛发作患儿一般不宜使用暗示疗法，可给予安定 5mg~10mg 或奋乃静 5mg 肌肉注射。必要时给予小剂量安定或利眠宁短期应用。须强调，儿童癔症不宜长期用药，以免增加暗示作用而加重病情。其他治疗：对癔症痉挛发作、嗜睡状态、木僵状态者可采用人中、合谷、百会、内关、涌泉等穴位的针刺治疗。

本期话题

■ 嘴唇起皮

张女士：我今年 34 岁，嘴唇干的毛病已经有好几年了。尤其是到了冬季，嘴唇上还会长厚厚的硬皮，且唇纹很重。我必须不停地用舌舔嘴唇才能不发紧，有时唇部皮肤还会开裂渗血，即使经常喝水或是用润唇膏，仍得不到有效缓解。谁有好的办法让我摆脱苦恼？

■ 脱发

马先生：我今年 27 岁，但头发越来越少。两年前开始，发际线附近的头发开始脱落。现在头顶的头发快掉一半了，两侧的头发也开始出现不规则的脱发，已经露出了两块 1 元硬币大小的头皮。我到多家医院看过，也吃过不少药，但就是没有效果。谁能有好的办法来帮我？

■ 肩周炎

陈女士：我父亲今年 60 多岁，左肩膀患肩周炎多年。他内服过止痛药、外贴过膏药，但是效果不明显，我想替父亲寻找一个治疗肩周炎的好方法。如果你需要本报的帮助，可通过以下方式联系我们：发邮件到健康邮箱 zkrbwsb@126.com，或打本报热线电话 13592220126。同时，欢迎医疗专家或有就医经验的个人提供答复。

健康超市

本栏目由医药卫生工作部主办
刊登内容：药品、保健品、
医疗器械、健康信息
订版电话：0394-8166126



视神经炎：突如其来的黑暗

视神经炎有何特异症状？

专家介绍，视神经炎以发病急骤、视力显著减退、视野相应缺损为特征。多数患者为单眼发病，但也有双眼累及者。患者的视力在 2 天到一周内迅速下降，视力下降程度可从小暗点到完全失明。有的患者会出现眼球疼痛，特别是转动眼球的时候。本病无季节、年龄及性别差异。

为什么视神经炎会导致视力减退甚至视力丧失？

视神经通过一种独特的方式连接眼和大脑，视网膜神经细胞感受光线，并将光信号转换成电信号，电信号经神经传送到大脑。视神经任何一段受损，均可导致视力障碍。专家曾形象地比喻，眼球就像一个灯泡，视神经就是连接灯泡的电线。电线出问题了，灯泡肯定不能正常工作。

是什么“谋杀了”视神经？

临床上将视神经炎分为视神经乳头炎和球后视神经炎等多种。导致视神经炎的原因非常复杂，目前医学上对视神经炎的发病机制尚未明确。专家指出，临床上，约 1/3 至半数的病例查不出具体的病因。一般认为，视神经的发生可能与以下因素有关——

1.炎症脱髓鞘：是较常见的原因。炎症脱髓鞘性神经炎确切的病因不明，很可能是由于某种前驱因素如上呼吸道感染或消化道病毒感染、精神打击等引起机体的自身免疫反应，产生自身抗体攻击视神经的髓鞘而致病。由于完整的髓鞘是保证视神经电信号传导的基础，髓鞘脱失使得视神经的视觉电信号传导明显减慢，从而导致明显的视觉障碍。该过程与多发性硬化的病理生理过程相似，部分患者最终转化为多发性硬化。

2.感染：局部和全身的感染均可累及视神经，而导致感染性视神经炎。

①眼部及邻近组织的炎症：如视网膜炎、鼻窦炎、龋齿、扁桃腺炎等。

②全身感染：某些感染性疾病可导致视神经炎，如白喉（白喉杆菌）、猩红热（链球菌）、肺炎（肺炎球菌、葡萄球菌）、痢疾（痢疾杆菌）、结核（结核杆菌）、化脓性脑膜炎等全身细菌感染性疾病，其病原体可进入血流，在血液中释放毒素，引起视神经炎症。病毒性疾病如流感、麻疹、腮腺炎、带状疱疹、水痘等，都有引起视神经炎的可能。

3.自身免疫性疾病：系统性红斑狼疮、Behcet 病（白塞综合征）、干燥综合征、结节病等均可引起视神经的非特异性炎症。

■ 特别提醒：一旦视力异常立即找专科医生

如果出现以下症状应高度警惕：一眼或两眼出现视力模糊，视野变暗，眼球后方有疼痛。建议患者立即到医院请眼科专家做眼底、视野以及核磁共振等检查，及早确诊和治疗。

视神经炎是可致盲的危急重症，并且易于反复发作，需要及时治疗，挽救视力。经及早和正确的治疗，60%~70%的患者视力恢复较好。但部分患者到了视神经炎后期可发展为视神经萎缩，视力无法逆转而致盲。

由于引起视神经炎的原因复杂，也给治疗带来重重困难。目前对于视神经炎尚没有特异性药物，对视神经的治疗原则多为——

病因治疗：尽可能找出病因，除去病灶。对原因不明者，则尽可能去除一切可疑病灶。

激素治疗：在急性期，由于视神经纤维发炎肿胀，若时间过长或炎性反应过于剧烈，可使视神经纤维发生变性和坏死，导致失明。因此，早期控制炎性反应，避免视神经纤维受累极为重要。一般情况下，激素治疗对某些严重视力受损的视神经炎病患是有帮助的。因此在急性期，医生常常使用激素冲击疗法，以加速患者的视力恢复。

抗感染治疗：如有感染情况，可使用抗生素。

神经营养支持疗法：可给予包括 B 族维生素、叶酸、鼠神经生长因子、神经节苷脂等辅助治疗。大剂量的免疫球蛋白对部分患者有一定作用。

此外，还可以运用针灸、活血化瘀类中成药、脑生物电刺激等。

(羊晚)



腰腿痛，先别急于按摩

专家指出，最好先查明原因

腰腿痛是一种常见病，但很多人往往没有查明原因，以为是扭伤，长期靠贴膏药、拔火罐、按摩等方法缓解症状，结果不但没治好病，反而时间越长越痛。腰椎间盘突出症多见于 20 岁~40 岁青壮年，约占腰腿病患者人数的 80%。

腰椎的问题多数会放射到腿部。腰椎间盘突出症的患者，超过 50%有腿痛的症状，尤其是在活动时疼痛加剧，休息后则可减轻。

专家指出，在腰椎间盘突出出的前期，腰部可以有不适或疼痛，但不会引起下肢痛。等到纤维环继续压迫刺激脊髓、神经根，一旦神经受压，下肢的疼痛就逐渐明显。特别是在劳累、长时间弯腰或应激状态之后，腿就开始酸、麻、痛。这时，腿有问题，病根在腰。专家指出，保守治疗是腰椎间盘突出症的基本治疗方法，约 80%的患者可经保守治疗缓解或治愈。

保守治疗主要适用于——

年轻、初次发作或病程较短者；

休息后症状可自行缓解者；

X 线检查无椎管狭窄者。

具体方法包括绝对卧床休息、持续牵引、理疗、按摩、口服消炎止痛药物等。一般正规保守治疗

6~8 周无效应考虑采取其他方法。

1.绝对卧床，这一点最重要。大部分轻症患者卧床一天后可以缓解。一些较重的患者可能需要卧床 3 周，并且起床时要戴腰带活动。此法简单有效，但是对于病情较重的患者不易坚持。

2.可牵引，但牵引初期可加重临床不适症状，要正确认识它。年纪大、有椎管狭窄的情况者不适合做牵引。

3.局部理疗热敷，加速血液循环，缓解局部疼痛。

4.适当应用非甾体止痛药物。急性期可适当加用激素类药物，但此法不宜常用。

保守治疗旨在使腰椎间盘突出病灶和受刺激的神经根的炎性水肿加速消退，从而减轻或缓解其对神经根的刺激和压迫。

腰腿痛千万别反复“打封闭”

“打封闭”就是激素+麻药进行局部注射，这样可以消炎止痛，解除痉挛。“事不过三”，一般来说，在治疗期间，“打封闭”不要超过 3 次。因为多次注射这些药物常常会使局部肌肉、韧带等组织结构遭到破坏，导致神经末梢发生变性，特别对膝关节软骨还有影响。

(张华)



体罚可能阻碍孩子智商

中国有句俗话“不打不成器”、“黄荆棍下出好人”，说的都是棍棒教育在孩子成长过程中的作用。有的家长认为，孩子在小的时候不懂事，只有打屁股、挨棍子才能让他们长点记性。

体罚教育事与愿违

美国研究人员发现，打孩童屁股或是其他的体罚方式，可能阻碍孩童智商发展。美国惩戒与家庭暴力专家对 1510 名 2 岁~9 岁的儿童进行了 4 年的跟踪研究后发现，在 806 名 2 岁~4 岁的儿童组中，未遭体罚过的儿童，智商的平均商数比经常挨打者高出 5 分，而另一组 704 名 5 岁~9 岁的儿童，这一差距是 2.8 分。研究人员因此建议：体罚教育大都事与愿违。

家长实施体罚的目的大多在于威慑孩子，警告其同样的错误不能再犯。体罚的形式也多种多样，小一点的孩子就罚站罚跪不让吃饭，大一些了还要加上打手打脚，家庭“冷暴力”（不理不睬）也成为一些家长对待犯错孩子的方法。在他们看来，孩子受到的惩罚越重，教训记得越牢，下次就不敢再犯错误。那么，孩子的感受又如何呢？有资料显示，40.3%的孩子是“不服气，内心抵制”、20.94%的孩子表示“没办法，只好忍着”，只有 21.8%的孩子感到“自责，努力改正”。更值得父母警觉的是，受到体罚后有 14.8%的孩子“真想离开这个家和产生辍学念头”。

从这一组数据透露，“体罚”这一管教方式并没有发生积极作用和正向效果，也并非是一种正确的教育方式。长期体罚将会抑制孩子智力发育。

家长要常给孩子鼓励

孩子的智商发展是一个持续的过程，除了先天因素外，外界环境也是至关重要的。对于平时打屁股之类比较轻的体罚，虽然不会直接造成肌肉、肢体的损伤，但是疼痛的感觉会通过神经中枢的传导，使大脑受到

刺激。同时，也有可能使孩子的肾脏和身高受到影响。早前日本科学家研究表明，长期被体罚可能导致儿童脑萎缩。研究发现，对于体罚时间超过 3 年的儿童，其大脑中与感情和决策能力相关的额叶皮质区内侧部分平均要比未受体罚者小 19.1%，与注意力相关的扣带前回以及认知力相关的额叶皮质区背外侧部分，分别要小 16.9%和 14.5%。

重精神奖励最好只奖不罚

对于家长来说，为孩子创造一个温馨和谐的家庭关系是非常必要的。专家建议家长在日常的教育中，应该多多激发孩子的兴趣，细心发现孩子的特长，在不同的年龄段，根据不同的发展规律给孩子引导，对症下药，切不可动辄体罚。

而在学校，老师更要掌握儿童的生理和心理特征，在充分尊重儿童身心发展规律和未成年人人格尊严的基础上，给予孩子充分的信任和发展空间。教师如果孩子动粗，孩子对老师会产生厌恶和恐惧心理，继而产生厌学情绪，不利于孩子未来发展。

(许健阳)