

新生儿听力筛查须知

■ 育儿心得

儿童腮腺炎 易祸及大脑

军军今年9岁，性格内向。一周前他出现两腮疼痛，但由于寄读于姑妈家，他以为和感冒一样，过几天就会好起来，就没和姑妈说。过了6天，军军两腮的疼痛不但没有消退，他还出现了头疼、呕吐、嗜睡的情况。待姑妈发现不对劲，赶紧送他上医院，最后医生诊断，军军这是腮腺炎并发脑膜炎，需马上住院治疗。

腮腺炎又名痄腮，是一种急性全身性病毒感染，以腮腺肿痛为主要特征，其他腺体和中枢神经系统也可同时受累。儿童腮腺炎患者易并发脑膜脑炎，成人易并发睾丸炎。

腮腺炎冬春季发病多，以5-15岁为多见。患者及隐性患者为主要传染源，从腮腺炎前数天到腮肿期均有传染性。

腮腺炎传染途径有：病毒经飞沫侵入口腔黏膜及鼻黏膜后大量繁殖，并进入血液而发生病毒性血症，再经血液局限于腮腺或其他器官。但也有人认为病原体经腮腺管口直达腮腺而后再入侵血液。

有10%的儿童患者在抵抗力低下时会并发脑炎，常于腮腺肿后一周内发生。临床表现为：除有发热、乏力、纳差等一般全身症状外，还可出现嗜睡、头痛、呕吐等症状，颈有抵抗，脑膜刺激征呈阳性。因此，腮腺炎患者一旦出现上述神经系统症状，要高度警惕并发脑膜脑炎，应赶快去医院住院治。

腮腺炎的治疗可使用中药普济消毒饮，抗病毒的药如病毒唑、病毒灵、聚肌胞等，倘若合并有脑膜脑炎和睾丸炎可短期使用激素。

赵文娟

宝宝出生，新爸新妈要面临许多医学问题，一般来说，新生儿听力筛查是较早遇到的问题。听力筛查是什么，为什么要做？关于新生儿听力筛查相关问题，第四军医大学唐都医院耳鼻喉科主任卢连军给大家来解疑。

什么是听力筛查？

新生儿听力筛查是通过耳声发射、自动听性脑干反应和声阻抗等电生理学检查手段，对自然睡眠或安静状态下的新生儿进行客观、快速和无创的听力学检查。目的就是为有听力障碍的儿童做到早期发现及早期干预，进而减少听力障碍对患儿说话、语言及认知发育的影响。

什么时候进行筛查？

根据筛查时间可分为初次筛查和第二次筛查，通常简称为初筛和复筛。新生儿筛查对象可分为正常新生儿和具有听力障碍高危因素新生儿，对具有听力障碍高危因素新生儿的听力筛查尤为重要。

新生儿一般在出生后3-5天接受初筛；未通过初筛者，42天左右接受复筛；复筛仍未通过者，3个月左右进行听力诊断性检查。确



诊为听力障碍的患儿应及时到医院的专科进行相应的医学干预。对于具有听力障碍高危因素新生儿，即使初筛和复筛通过，也应定期追踪随访，每年至少1次，直至3周岁，若可疑有听力损失，应及时进行听力学评估。

何谓听力诊断性检查？

即复筛未通过的新生儿，在听力检测机构进行的听力学评估，必要时还需要其它医学和影像学评估，最终做出诊断。测试时间在出生后3个月至6个月。客观听力检测项目包括诊断性OAE、1kHz声导抗测试、短声及短纯音ABR、40Hz听觉相关电位、ASSR和骨导ABR等。主观听力检测项目包括小儿行为测听、言语检测及听觉-言语发育评估表。

如何对患儿进行干预？

卢连军主任介绍，主要分三种情况。一种是病因治疗，主要针对传导性耳聋的患儿，如分泌性中耳炎、先天性小耳畸形和先天性中耳畸形等，进行的药物及手术治疗。另一种是听力补偿或重建，对双侧中度感音神经性听觉障碍患儿，应首选配带助听器，验配时间可在6月龄左右。对双侧重度或极重度感音神经性听力障碍患儿，则建议进行人工耳蜗植入。第三种是听觉言语训练，患儿经助听器选配和人工电子耳蜗植入后，需要在医生、听力学家、言语-语言治疗师、特殊教育者和心理学家指导下进行听功能训练和言语-语言康复训练。

丛墨涵

婴幼儿患湿疹 试试做推拿

湿疹是婴幼儿常见的一种皮肤病，多在婴儿出生后2个月左右开始发病，症状反复，2岁左右消退，但仍有约10%的患儿皮肤症状会移行至成人期。

从中医的角度来说，湿邪是婴儿湿疹发生的重要因素，而脾主运化水湿，脾虚不能运化，水湿不能正常排泄，湿性缠绵粘滞，郁于皮肤腠理就病发成为湿疹。此时，应对方法可尝试做推拿。不过，不同类型的婴儿湿疹，推拿处方有别。

湿热浸淫型(相当于急性期)起病急，常见为红色细小点状丘疹或疱疹，以后融合成片，破后糜烂，红肿疼痛，有较多黄色渗液，或覆有黄白色浆液性痂，厚薄不一，瘙痒，成对称分布，反复发作。

推拿处方：清补脾经，清肺经，清大肠经，清小肠经，清天河水，拿血海，按揉三阴交，掐揉曲池。

脾虚湿蕴型(相当于亚急性期)湿疹的渗出、红肿、结痂逐渐减轻，以小丘疹为主，有鳞屑，瘙痒可持续很长时间。

推拿处方：清补脾经，清肺经，清大肠经，清小肠经，清天河水，拿血海，揉三阴交，揉足三里。

血虚风燥型(相当于慢性湿疹)反复发作，多见于1岁以上的婴幼儿，皮疹为色素沉着，皮肤变粗糙，少数可苔藓化。

推拿处方：清补脾经，清补肺经，清大肠经，清小肠经，清天河水，拿血海，按揉三阴交，捏脊。

广西南宁市人民医院主任医师 李艳鸣

四肢长丘疹 查查肝功能

儿童丘疹性肢端皮炎，是以肢端红斑性丘疹、浅表淋巴结和肝脾大为特征的病毒性皮肤病。有医学专家认为，这是由乙型肝炎病毒通过皮肤黏膜或消化道黏膜感染而引起的一种皮肤病，因此提醒这种情况查查肝功能。

本病患者发病年龄自6个月至15岁，而以2-6岁儿童居多，成人罕见发病。一般春夏季好发，无明显的前驱症状而突然在四肢末端，从手、足背开始，逐渐向上肢、臀部蔓延，但躯干部不受累。出现针尖至绿豆大扁平、实在性丘疹，暗红、紫红或淡褐色。出现皮疹时可伴发全身浅表淋巴结肿大，尤以颈部、腋下、腹股沟淋巴结肿大为甚，可同时有可

逆性肝脾大。

皮疹出现的同时或1-2周后，会出现急性无黄疸型乙型肝炎表现，表面抗原阳性伴血清转氨酶升高。皮疹持续20-40天，呈轻度脱屑而消退，在皮疹消退时，肝炎达极期，但患者一般情况良好，少数患者可有低热、倦怠和全身不适。

本病有自限性，持续时间为2周至2个月，预后好，不复发。一般对症治疗，但要积极治疗伴发的乙型肝炎。若有瘙痒可采用局部外涂炉甘石洗剂、糖皮质激素外用制剂，如丁酸氢化可的松霜或糠酸莫米松乳膏等。瘙痒严重时可口服抗组胺药氯雷他啶。

江苏省泰州市姜堰区皮肤病防治所 胡亚莹

脐带残端脱落后 需保持干燥

左手食指和拇指暴露脐孔，右手用蘸有75%医用酒精的小棉签从脐根部呈螺旋动作由内向外擦拭，不可来回乱擦，直径约3厘米左右，同时注意脐轮下缘凹陷部分的消毒。

一般情况下，宝宝的脐带会慢慢变黑、变硬，1-2周脱落。宝宝的脐带脱落前或刚脱落时，一定要保证脐带和脐窝的干燥，一旦被水或尿液浸湿，要马上用干棉签或干净柔软的纱布擦干，然后用消毒棉签消毒。切记，不要使用爽身粉涂抹脐部

以保持干燥。

愈合中的脐带残端经常会渗出清亮的或淡黄色黏稠的液体。这属于正常现象，用消毒棉签轻轻擦干净即可。一般一天2次即可，2-3天后脐窝就会干燥。在脐带残端脱落的过程中，肚脐周围常常会出现轻微的发红，这是脐带残端脱落过程中的正常现象，不用担心。但是，如果肚脐和周围皮肤变得很红，而且用手摸起来感觉皮肤发热，那很可能是肚脐出现感染，需立即去医院。

湖南省妇幼保健院产二科 王琼