

孩子比同龄人矮 建议做个垂体磁共振检查

孩子日常吃饭作息都很规律，体检也没有明显问题，可身高却比同龄人矮一大截，很多家长下意识觉得只是孩子“晚长”，不用过度干预。其实，孩子身材矮小的背后，可能藏着容易被忽视的内分泌隐患。临床上，很多生长发育迟缓的根源都在大脑深处一颗小小的腺体——垂体。想要找准孩子长不高的真正原因，垂体磁共振检查成了不可或缺的关键手段。

垂体是身高发育的“总指挥”

垂体藏在大脑颅底深处，大小如同一颗豌豆，是人体生长发育的核心调控中枢，直接决定孩子的身高增长节奏和青春期发育进程。垂体前叶分泌的生长激素，是促进儿童骨骼生长、身体发育的核心激素，孩子每年的身高涨幅、骨骼成熟速度，都离不开它的精准调控。

儿童常见的身材矮小主要分为两类，一类是生长激素缺乏症，由垂体发育异常、激素分泌不足导致，属于病理性矮小；另一类是特发性矮小症，孩子垂体功能正常、激素分泌无异常，只是先天生长节奏偏慢。这两种情况从外在身高表现上几乎无法区分，单凭抽血、体格检查很难精准辨别，而垂体的结构和形态变化，是区分两类矮小症的关键依据。

磁共振是排查垂体问题的 首选方式

垂体位置隐蔽、结构精细，普通影像设备无法清晰展现它的大小、形态和周边状态，而磁共振可以精准测量垂体的冠状径、矢状径、高径等关键数据，清晰呈现垂体上缘形态、垂体柄的粗细和连续性，还能排查垂体囊肿、轻微萎缩、结构异位等隐匿问题，为病因诊断提供直观、精准的影

像依据。

很多家长担心磁共振有辐射，这一点完全可以放心。磁共振检查全程依靠磁场和射频信号成像，没有任何电离辐射，安全性极高，相较于X光、CT等传统影像检查，它对软组织的分辨率更高，能够多角度、全方位呈现垂体的细微结构，轻松捕捉其他设备发现不了的微小异常。

精准区分矮小病因， 避免误诊漏诊

生长激素缺乏症患儿，大多存在垂体发育不良的问题，具体表现为垂体整体体积偏小、上缘凹陷、垂体柄变细甚至中断，且随着年龄增长，垂体发育不足的问题会愈发明显，激素分泌缺陷也会持续加重，直接阻碍孩子的成长发育。而特发性矮小症的孩子，垂体形态、大小基本处于正常范围，仅为先天生长潜能偏弱，无需特殊医疗干预，只需调整作息、饮食和运动习惯即可。

通过磁共振检查，医生能够精准区分两种矮小类型，避免把病理性矮小误判为“晚长”而耽误治疗，也能避免给生理性矮小孩子过度诊疗。同时，这项检查还能排查垂体微小肿瘤、颅内发育异常等少见致病因素，彻底排除器质性病变风险。



为早期干预 和个性化治疗提供依据

儿童生长发育的黄金窗口期十分有限，越早明确病因，干预效果越好。对于确诊生长激素缺乏症的患儿，磁共振检查结果可帮助医生判断垂体病变的轻重程度，结合孩子的年龄、发育状态制定专属的干预方案，最大程度弥补生长缺陷。如果忽视垂体检查，单纯依靠身高数据判断，很容易错过最佳治疗时机，导致孩子终身身高受限，甚至伴随青春期发育异常等后续问题。

垂体磁共振检查凭借安全无创、成像精准的优势，能够直击孩子长不高的核心病因，科学干预、对症治疗提供关键支撑。家长面对孩子身高偏矮的情况，切勿盲目等待“晚长”，应遵从医生建议完善垂体磁共振检查，早排查、早诊断、早干预，守护孩子的成长发育健康。

株洲市中心医院
放射影像科 谭剑

嘴里长疱疹不一定是手足口病， 还可能是它！

当孩子出现高热、咽痛、口腔疱疹等症状时，很多家长的第一反应是怀疑孩子得了手足口病，其实不然，这些症状还可能是疱疹性咽峡炎。它和手足口病、幼儿急疹、麻疹等出疹性疾病的症状虽有相似之处，但在病原体、皮疹分布、传染特点和护理重点上完全不同。

疱疹性咽峡炎是什么病

疱疹性咽峡炎是由肠道病毒（最常见为柯萨奇A组病毒）引起的急性上呼吸道感染，常见于5岁以下儿童，典型表现为突发高热（可达39℃以上），明显咽痛，以及口咽部疱疹、溃疡。

它和手足口病都由肠道病毒引起，临床上像“近亲”，但核心区别是皮疹分布不同。疱疹性咽峡炎的病灶主要分布在口咽后部，多见于软腭、悬雍垂、扁桃体弓附近，手、足、臀部一般无典型皮疹。而手足口病除口腔疱疹外，常伴有手掌、足底、臀部、膝肘等部位皮疹、疱疹。

如何与其他出疹性疾病区分

1. 幼儿急疹 幼儿急疹常见于6个月至2岁儿童，特点是高热3~5天后，热退疹出；疱疹性咽峡炎常在发热同时，有咽痛和口腔后部疱疹。

2. 麻疹 麻疹有明显呼吸道症状，如咳嗽、流涕、结膜充血，皮疹从耳后、面部向下蔓延；疱疹性咽峡炎一般没有这种典型的“自上而下”融合性皮疹过程。

3. 水痘 水痘皮疹通常是分批出现，斑疹、丘疹、疱疹、结痂同时存在；疱疹性咽峡炎主要是咽部小疱疹和溃疡，不会有全身多形性皮疹演变。

疱疹性咽峡炎该如何治疗

大多数疱疹性咽峡炎属于自限性疾病，通常4~7天好转，主要以对症支持治疗为主，如退热、少量多次饮水或口服补液盐溶液；其次是抗病毒治疗，但要遵医嘱使用；除非明确合并细菌感染，否则不建议自行使用抗生素。饮食以温凉软食为主，避免酸辣烫硬刺激，保持口腔清洁。

出现以下任一情况，应尽快就医：持续高热不退，精神差、嗜睡或烦躁明显；拒水拒食、尿量明显减少（警惕脱水）；呕吐频繁、肢体抖动、惊厥；呼吸急促、面色差；年龄小于3个月。

预防比治疗更重要

疱疹性咽峡炎主要通过粪-口、呼吸道飞沫及密切接触传播，预防要点如下：

- 勤洗手，尤其是饭前便后、外出回家后；
- 定期清洁消毒玩具、餐具、门把手等高频接触物；
- 流行季少去人多的密闭场所；
- 患儿应居家隔离，避免带病上学；
- 看护者做好手卫生，避免家庭内传播。

中国疾控中心病毒病所 冀天娇

与孩子谈“性”，是每位家长的必修课

当孩子问“我从哪里来”，或对女性卫生用品好奇时，你是否感到难以启齿？性教育并非洪水猛兽，而是孩子成长中不可或缺的一课。作为家长，科学、适时、坦诚的性教育，是给孩子最宝贵的保护伞。

性教育要尽早开始

完整的性教育，是关乎身体权利、心理健康、人际关系和价值观（尊重、平等、责任）的综合教育，应尽早开始，但每个年龄段的重点有所不同：

1. 幼儿期（3~6岁） 回答“我从哪里来”的问题时，可以用“爸爸的一颗种子（精子）和妈妈的一颗种子（卵子）结合后，在妈妈肚子里一个叫子宫的温暖房子里长大”来科学描述。教孩子认识身体部位，包括隐私部位，并建立身体界限意识——小背心、小内裤遮盖的地方，他人不能随

意触碰。

2. 儿童期（6~11岁） 可以聊聊身体将会发生的变化，如女孩的乳房发育、月经初潮，男孩的变声、遗精。推荐共读相关的绘本或书籍，让知识先行，缓解未来的焦虑。

3. 青春期（11岁以上） 此时期的孩子身心将会发生巨变，性教育需更深入。

1) 正视身体变化：告诉孩子，发育早晚因人而异，乳房发育、月经、遗精、长痘痘都是健康、正常的成长标志，无需羞耻或自卑。家长应主动协助选择合适的内衣、卫生用品。

2) 理解情感与关系：孩子对异性产生好感是正常的心理发展，“堵”不如“疏”。可以平等地和孩子讨论如何表达喜欢、什么样的关系让人感到尊重和舒服等，引导他们思考爱情的责任与边界。

3) 明确隐私与安全：强调自慰是正常且私密的行为，需保证卫生与安全。任何感到不舒服的触碰、言语或图片，无论是否涉及隐私部位，都要坚决说“不”，并立即告诉信任的成年人。

给家长的核心建议

1. 用科学名词 坦然使用阴茎、阴道、月经等词，脱敏的同时传递严谨态度。

2. 有问才答，不问不躁 根据孩子的问题给予适龄解答，不过度扩展。

3. 将教育融入日常 利用新闻、影视情节自然开启话题，比正襟危坐的“谈话”更有效。

4. 关系是基石 建立平等、开放的亲子沟通氛围。孩子只有在家里敢说话，在外面遇到问题时才更可能向你求助。

广东省妇幼保健院
儿童保健科 刘翠