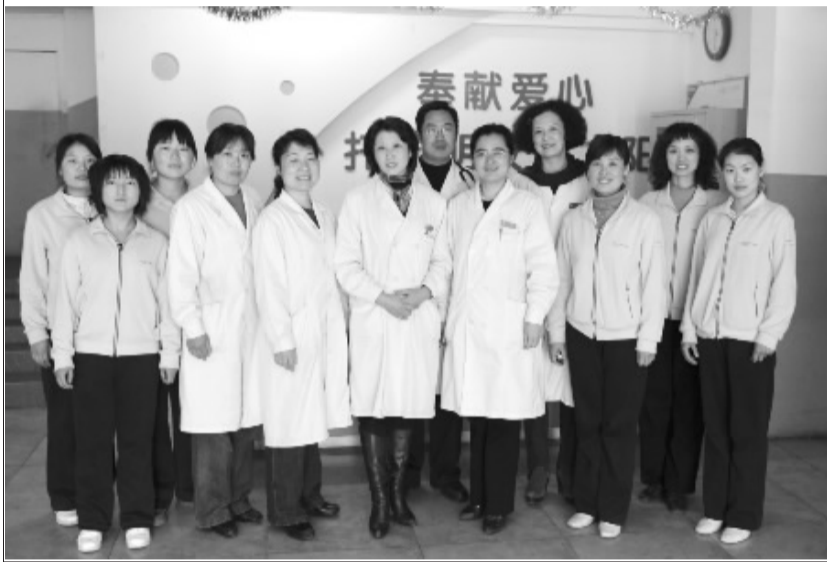


大爱无言医者心 诚做儿童健康卫士

——走进郑州市儿童医院保健部

阅读提示:欲览风光登高处,志在巅峰不辞遥,这是一个千帆竞进、百舸争流的时代。在如今的医疗行业大浪淘沙中,郑州市儿童医院豪情满怀,以诚心换民心,在省市医院林立的郑州赢得广泛的关注,用生生不息的医者仁心诠释了大爱无言的真谛。近日,笔者来到郑州市儿童医院儿童保健部。前来就诊的人秩序井然,在二楼的心理咨询门诊室,一位母亲正抱着孩子向一位医生详细地咨询,医生耐心而干练地检查着、回答着。



聂广利 张玉韩 /文 赵楠/图

起于群众忧患 落于百姓安心

焦主任说话和做事一样干练,一见面就谈起儿童保健的重要性,“传统生物医学模式正在向社会-心理-生物医学模式转变,只有社会、医疗、教育等诸多领域共同参与,才能更全面地认识疾病、预防疾病和治疗疾病,最终促进儿童保健事业的发展。”

石蕴玉而山辉,水含珠而川媚。起于群众忧之上,落于百姓心之中,儿童医院把握机遇,处处先行一步,无不折射出对患儿生命的关爱。焦主任说,郑州市儿童医院儿童保健部致力于建设全省最大的综合性儿童保健体系,实现门诊、测评与训练的有机结合。门诊包括营养门诊、高危儿随访门诊、发育监测门诊、多动症门诊、心理门诊、少女儿科门诊;测评包括智力测评、心理测评、注意力测评(IVA)、营养测评;训练包括感觉统合训练、“3.3.3”学能训练、脑电生物反馈治疗、婴儿早期运动训练、智力低下及孤独症的特殊教育和训练。

提到儿童保健部的发展,焦主任感慨万千。2008年是儿童保健部跨越式发展的一年,办公面积从300平方米发展到现在的1600平方米,工作人员从最初的8个人发展到现在的30多人。医院领导非常重视儿童保健部的发展,不仅选拔优秀的临床医护人员充实儿童保健队伍,还特招了一批幼教老师、特教老师,组成一支优秀团队。

消弭疾患,把儿童保健做精、做细、做强

笔者发现,在儿童保健部,从一楼到二楼的每个房间,墙上合适的位置都挂有精美的手工作品,画面内容都是儿童喜爱的花草虫鱼、动漫形象等。这些画无疑为儿童创造了熟悉、温馨的就诊环境,也潜移默化地使儿童得到艺术的熏陶,反映出了一种体贴入微的职业精神。

在一楼的候诊室里,儿童及家长可以小憩、喝茶、玩耍。为了让孩子们耐心候诊,医院特意购置了可以容纳多名儿童游戏的健康城堡。为了方便婴幼儿就诊,儿童保健部特意开设了婴幼儿保健区,设有婴儿神经运动检查室、婴幼儿智测室、婴儿早期运动训练室、早教教室、婴儿游泳抚触室、预防接种室,还办理婴幼儿早期教育卡、健康体检卡、游泳抚触卡。

走访中,焦主任接到一个急救电话,一

个3个月大的宝宝在金水区妇幼保健所体检时发现肌张力高,医生建议家长来找焦主任做进一步检查。不一会儿,笔者就看到一位年轻的妈妈抱着婴儿进来。焦主任开始接诊,她抱起宝宝,用皮尺测量头围,并进行全面检查。焦主任一边询问这位母亲,一边飞快地做笔录。笔者从问答过程中得知,宝宝出生后有轻度窒息史,现竖头不稳。焦主任为孩子做了52项神经运动检查,结果发现,孩子除了四肢肌张力略高外,并无其他异常。他告诉家长,2~3个月大的婴儿出现肌张力高不一定是脑损伤所致,观察一段时间后再下结论也不迟。随后,她教给家长一些日常训练方法,并嘱咐坚持训练,1个月后复查。

整个就诊过程焦主任是那么认真细致,笔者从中真正理解了拿破仑的一句名言——“真正的伟大基于全部细节的完美”的实际内涵。

开家长课堂,呵护女儿儿的金色童年

在大多数人的观念中,妇科疾病是妇女的难言之隐,但令人难以置信的是,小女孩也可能得妇科疾病!据少女妇科和慧丽大夫介绍,为了能照顾到这些被大多数人遗忘的小公主,儿童保健部设立了少女科门诊,除了诊治幼女外阴炎、阴道炎、外阴湿疹、尿路感染、生殖器畸形、女性早熟、月经不调、青春期功能失调性出血等,还开展了小阴唇粘连分离术、处女膜系带过长及息肉摘除术、阴道异物取出术、外阴白斑活体术等治疗。

为了给年轻的爸爸妈妈推广科学育儿知识,经过多方努力,儿童保健部开设了家长课堂,宽敞明亮的教室配备了多媒体教学设备。他们制定了全年的课程安排,并发放听课卡。今年一共开课12次,每月第3周的星期天上午10:00~11:30准时开课。

保健科朱晓华科长告诉笔者,向全社会推广健康教育知识是儿童医院保健工作的重要方面,非常欢迎家长前来免费听课、学习。朱晓华科长除了忙于行政管理工作之外,还致力于一些公益事业,并对治疗多动症和解决生长发育问题有自己的独特方法。

笔者随手拿起一张家长课程安排表,讲课内容丰富,包括儿童常见疾病的预防、儿童心理健康知识、婴幼儿科学喂养、儿童防

害预防、早期智力开发等。

致力于用爱心和医术诊治儿童孤独症

在儿童保健部200平方米的感觉统合训练室里,摆放着各种训练器具,3位年轻的老师正在指导十几个孩子训练。感觉统合训练每天4节课,每次训练1.5个小时。在老师的指导下孩子们认真地传球、袋鼠跳、跳床、滑板……每次训练结束以后,老师们都要认真检查每一件器材,确保下一节课时安全使用。

焦主任说,训练老师赵文静责任心非常强,善于与孩子们交流沟通,训练效果很好。有个叫亮亮(化名)的小朋友,8岁,智力发育落后,有明显的多动冲动行为,曾经拿利器刺伤同学而被学校劝退。他在这里训练了3个疗程,同时配合药物治疗,效果非常明显,现在已经重返校园学习了。

感觉统合训练对于感觉统合失调、多动症、运动功能障碍、学习困难、智力低下、孤独症有良好的效果。儿童保健部的感统训练课每天都排得满满的,每月有大约700人次在此训练。

在焦主任的指引下,笔者来到了语言训练室。焦主任说,语言落后是儿童发育中很重要的一个方面。如果孩子语言发育落后,一定要到医院找专业医生评价,了解问题所在。有些家长信奉“贵人语迟”,对孩子语言发育迟缓不以为然,最终错过了最佳的治疗时间,以致遗憾终身。焦主任痛心地说:“在门诊中这样的事情经常遇到,这与家长缺乏儿童发育知识有关,特别是农村的家长。这也暴露了一个问题,我们的儿童健康教育工作做得还远远不够,希望年轻的父母多学习,发现孩子有语言落后现象一定要及时来医院找医生帮助,其实很多问题在早期是可以解决的。”

走访中,笔者被孤独症训练中心墙上的两组画深深吸引了,这些小小的作品组合在一起,营造了一个童话般的小世界。难以置信的是,这些画都是来自于患有孤独症、智力低下的儿童!有一幅关于日出的画,作画者署名琪琪(化名),是一个4岁的智障女孩儿。焦主任说,琪琪初来时有明显的多动症状,注意力很难集中,语言明显落后,经过一段时间的治疗,她现在能在老师的指导下学习,能完成简单的对话。

在训练中心,任灵敏护士长正在指导一个名叫浩浩(化名)的孤独症孩子训练。据孩子的妈妈说,浩浩刚来的时候理解力很差,并且不与人交流,经过1个多月的治疗,现在在很多情况都得到了极大改善。

高危儿致残率高,应该及早诊治

高危儿是指围产期有脑损伤危险因素的新生儿。高危儿脑瘫、智力低下等症的发生率明显高于正常孩子。随着新生儿抢救技术的提高,越来越多的围产期有高危因素的宝宝生存了下来。

焦主任说:“如何降低高危儿后遗症的发生,保证高危儿的生活质量,一直是我们工作的重点。在专家指导下,我们制定了一套预防高危儿伤残并促进婴儿运动智力发育的指导计划,由卫生部在全国各地医院推广,效果显著,早期干预使早产儿脑瘫的发生率由3.55%降至0.94%。”

郑州市儿童医院儿童保健部是全国高危儿早期干预的示范单位,担负高危儿早期干预在我省的推广工作。焦主任介绍,0~3岁孩子的大脑处于飞速发展阶段,可塑性最强,这个阶段也是损伤大脑可恢复性最强的阶段,早期干预可以起到事半功倍的作用。所以,如果孩子是高危儿,父母要给予足够重视,在医生的指导下好好配合治疗并搞好早期训练和早期教育,大多

数孩子是可以健康发育的。

有个叫壮壮(化名)的双胞胎小男孩儿,出生时有严重的呼吸衰竭,在郑州市儿童医院新生儿科住院两个月,出院后来儿童保健部随诊,4个月做发育商测试是50分,在儿童保健部进行早期运动训练,现9个月孩子学会独坐、灵活抓物,已基本赶上了他的健康双胞胎姐姐。

不过,并不是所有的孩子都像壮壮这么幸运。高危儿出院时医生要交代随访事宜,但还是有些家长不够重视,看到孩子能吃会笑,便以为没事了,等孩子出现明显问题了才想起来医院,结果孩子已经出现了脑瘫或智力低下,错过了治疗的时机。说到这里,焦主任语调低沉:“为什么不早点来医院呢?如果家长有这方面的知识,听从医生的指导,很多问题是可以避免的。”“其实,根据一些异常信号是可以早期识别脑损伤的。”焦主任说,4个月竖头不稳,不会逗笑,6~7个月不会翻身,唤名无反应,8个月坐不稳、不认人等都是异常信号,如果孩子有这些异常表现,应及时来医院诊断。

综合治疗儿童多动症和孤独症

儿童出现各种心理问题有生物学因素,也有社会及家庭因素,应早发现、早治疗,避免由心理问题发展为心理疾病。为此,儿童保健部设立多动症门诊和心理门诊来诊断儿童的常见心理行为疾病。

远见基于卓识,如何才能更好的,更多的为深受各种心理问题的患儿解除顽疾?专家们想了很多,焦主任本人就是一位心理问题的专家。提到她现在从事的工作,自豪感溢于言表:“儿童医院心理卫生工作发展迅速,目前多动症的诊治水平居省内领先,每天都有疑似多动症儿童前来就诊。我们在省内率先采用药物治疗、行为干预、家庭治疗、感觉统合训练、脑电生物反馈训练等方法综合治疗儿童多动症成绩显著,被世界健康基金会授予‘儿童多动症的健康教育基地’。”

走访中,笔者了解到,多动症是儿童最常见的心理行为疾病。这种病对孩子、家庭、社会影响很大。对孩子来说,多动症会引起厌学、逃学、学习困难,上网成瘾、偷窃、打架、对立违抗的可能性很高,并明显影响学业及社会功能。对家庭来说,多动症患者家庭矛盾多,父母关系紧张,家庭离婚率高。对社会来说,多动症患者长大后犯罪率比正常人高5~10倍,日益成为社会问题。我国著名儿童心理专家王玉凤教授指出,儿童多动症是一个重大的公共卫生问题,需要引起全社会的重视,应该整合医疗、教育及全社会的力量来共同应对。

朱晓华科长告诉笔者,孩子的问题实际上是家长的问题,多动症和孤独症的治疗需要家长、老师共同努力。谈到儿童孤独症,她说,这是一种广泛发育障碍性疾病,对儿童生命质量的影响比脑瘫和智力低下更严重。这些孩子是一些很特殊的孩子,他们被称为“星星的孩子”,语言发育明显落后,有些甚至听不懂语言,对世界缺乏兴趣,沉溺于自己的世界。

曾有一个孤独症孩子的父亲给任灵敏护士长打电话,说如果能有一天孩子叫他一声爸爸,他就很满足了。任灵敏护士长鼓励他,不妨来儿童保健部做些特殊训练。5岁时孩子好转的情况超出了家长和老师的想象,他的机械记忆力甚至远远超过了正常孩子,直到现在,这位家长还和任灵敏护士长以及训练班的老师们保持着友好联系!