

尽早干预是改善孤独症预后的关键

青岛市精神卫生中心特色疗法全面守护青少年身心健康

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

孩子目光澄亮,却不愿意跟人对视;听力灵敏,却对呼唤充耳不闻;语言发育正常,却不愿意跟人说话;上课或写作业总是走神,注意力不集中;下课上蹿下跳,不能好好相处……对于家长而言,孩子一旦出现上述症状最好去专业的心理医院检查确诊,是不是孤独症、多动症?

儿童孤独症也称儿童自闭症,多数发生于婴幼儿时期,3岁前起病,症状在5岁以内就已明显。以社会交往障碍、沟通障碍和局限性、刻板性、重复性行为为主要特征的心理发育障碍,是广泛性发育障碍中最有代表性的疾病。目前,国际上有将儿童孤独症、Asperge氏综合征和非典型孤独症统称为孤独谱系障碍(Autism Spectrum Disorders,ASD)的趋向。青岛市精神卫生中心儿童青少年门诊副主任万好表示,对于改善孤独症预后唯一能人为控制的因素就是“尽早干预”,年龄越小,神经可塑性越强,干预效果越好。为早期识别及诊治孤独症、多动症、情绪障碍等疾病,方便患者就医,青岛市精神卫生中心儿童青少年心理门诊将为青少年心理健康提供最权威的治疗,全面守护儿童青少年身心健康。

不与人对视并不是没礼貌
不愿与人交流并不是腼腆

最新的流调显示,山东省12-16岁儿童青少年心理行为问题检出率为1497%,6-11岁儿童青少年心理行为问题检出率为11.08%,与多年前相比有明显上升,且在这些孩子中有多种行为问题共存的占41.11%。国家卫健委发布的最新数据显示,我国17岁以下的儿童和青少年中,约3000万人受到各种情绪障碍和行为问题困扰。

“这个小孩真没有礼貌,和你说话也不知道眼睛看着别人!”“这个小朋友真腼腆,怎么一句话也不说,是不是不好意思了?”生活中是不是经常会出现类似的情况?然而,人们的传统观念往往是错误的,出现以上这几种情况,很大的可能性是患上了孤独症。

孤独症患者往往存在社会交往障碍,主要表现为目光对视差、不合群、不会与人交往、不懂他人感情等。虽然语言障碍在孤独症最新的诊断标准中不是核心症状,但却是家长带孩子就诊的最主要原因。大多数患儿言语很少,通常到了2-3岁仍然不开口,严重的病例几乎终生不语;或者表现为语言倒退,比如原先1-2岁会说的一些单词在2-3岁后都不会说了。部分患儿会说话,但是却常常表现为自言自语、“鹦鹉学舌”,说话内容单调,语调怪异,让人难以理解,不会提问或者回答问题,不会用“你”“我”“他”。

多种疗法兼施
全面守护青少年心理健康

相对于传统的门诊,青岛市精神卫生中心儿童青少年门诊的就诊环境更加私密,室内布置温馨,设有儿童桌椅,配备检查需要的玩具,提高了儿童青少年就医的依从性。万好表示,儿童青少年受年龄、成熟度影响,对疾病表达往往不清晰,需要结合家长访谈、患者的精神检查、量表评定等多种方式全面评估病情,因此,就诊花费时间一般为成人的

2-3倍,明确诊断还需要结合生长发育史,诊疗需要更规范精准。

对孤独症儿童,青岛市精神卫生中心儿童青少年门诊开展脑电生物反馈治疗、感统治疗、沙盘游戏治疗,个性化治疗以及重复经颅磁刺激治疗。其中个性化治疗使用人工教学、动画视频等相结合的方式进行发音训练、语言训练、逻辑表达、安全训练等。引入目前受推崇的应用行为分析干预问题行为。

应用行为分析(Applied Behavior Analysis,简称ABA)是一门改善具有重要社会意义的行为科学。通过研究环境与行为的关系来制定相关策略。采用的是塑造原理,以正性强化为主来刺激患儿各项能力的发展。孤独症儿童大部分问题行为产生的核心原因是技能不足。通过使用ABA的区别性增强其他行为、不相容行为、替代性行为、低频/高频行为等干预策略解决问题行为。

万好表示,孤独症是大脑神经网络结构和功能的异常,大脑对信息的选择性降低。重复经颅磁刺激(rTMS)是通过磁场改变皮层神经元电活动进而影响神经或精神活动的皮层刺激方法,是一种新型无创的治疗手段。rTMS治疗可使孤独症患儿部分症状,包括面部表情识别、社交障碍、社交焦虑、言语障碍、重复刻板行为、睡眠障碍等得到改善。

家长应给予孩子足够重视
早发现早干预是重中之重

“尽早干预训练是改变孤独症预后的决定性因素,年龄越小,神经可塑性越强,干预效果越好。”万好告诉记者,ASD需要综合治疗。首选治疗方法是有询证医学证据的教育训练。早开始(确诊后立即开始,可疑患儿也应及时干预)、足够强度的科学系统治疗、方案需个体化,家庭和抚养人要积极参与。

共患多动及情绪障碍可以掩盖自闭症本身的核心症状,使得诊断延误。一些自闭症患儿尤其是高功能孤独症(如阿斯伯格综合征)患儿可能以多动、注意力不集中、攻击行为、情绪问题(如焦虑、抑



公益基金会为患者捐款解除治病后顾之忧。

郁或恐惧等)或者怪异行为作为主诉就诊。共患情绪及行为问题是否得到及时的识别和有效治疗是影响自闭症患者预后的其中一个关键因素。如果他们共患的精神症状或情绪问题未得到早期发现和干预,势必会影响到他们将来的交友、学业、社会功能以及生活质量。无论是家长还是专业工作者都应应对自闭症的共患病予以足够的重视,力求做到早识别、早预防和早干预,同时可以在儿童精神科医生处方下使用精神类药物治疗。

此外,积极预防也是避免孤独症发生情绪及行



■专家介绍

万好,青岛市精神卫生中心儿童青少年心理门诊部副主任(主持工作),中国睡眠研究会睡眠与心理卫生专业委员会委员,山东心理卫生协会催眠委员会委员,青岛市医学会睡眠医学专科分会委员,国家二级心理咨询师,心理治疗师,从事精神与心理卫生工作20余年,曾专门赴北大六院研修孤独症诊治与筛查、应用行为分析技术,拥有国家孤独症康复研究中心与中国残疾人康复协会孤独症专业委员会培训的孤独症康复教育与PEP评估资质。

1月份以来18家市区医疗单位献血31.9万毫升

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

近日,青岛市中心血站两辆献血车分别开进青岛市第八人民医院和青岛市口腔医院,白衣天使们利用工作间隙走上献血车,以无偿献血的实际行动践行医心为民的医者初心,为保障临床用血尽一份力量。活动当天共有115人成功献血30500毫升。

自今年1月份青岛市“卫生健康系统万人流动血

库”献血活动启动以来,先后组织开展无偿献血的市区医疗单位有:青岛湛山疗养院、青岛市妇女儿童医院(红岛院区 and 南院区)、山东省青岛疗养院、青岛急救中心、青岛城阳古镇正骨医院、市北区卫健局、李沧区卫健局、青岛龙田金秋妇产医院、青岛市精神卫生中心、青岛市中心医疗集团、山东大学齐鲁医院青岛院区、青岛市市立医院(集团)(东院、本部)、市南

区人民医院、青岛市第三人民医院、青岛新万增中医医院、青岛新万增养老院、青岛市第八人民医院、青岛市口腔医院。截至目前,共有18家市区医疗单位组织献血,共有1162人献血319300毫升。为保障春节前后的血液库存稳定、满足临床用血需求起到至关重要的作用,有多家医疗单位也将于近期组织无偿献血活动。

半月板损伤莫慌张 关节疾病迎“镜”而解

■青岛财经日报/首页新闻记者 张海杰

几个月前,酷爱足球的王东(化名)经历了一次半月板撕裂的痛苦,不过,就医仅四个月后,膝关节活动受限的他便再一次驰骋绿茵赛场,丝毫不减之前的风采。这其中,要归功于关节镜为其开辟了一条微创治疗、加速康复的捷径。

膝关节“咯噔响”应警惕

2021年10月的一个周末,王东在与球友踢球时,踢得兴起时突感左膝关节一阵钻心的疼痛,随即摔倒在地。王东疼得抱着左膝,蜷缩在地,动弹不得。歇了好一阵,王东才在球友的搀扶下回了家。在家休息了几天,止痛药、膏药等治疗了十几天,效果不理想,肿胀虽有所减轻,但疼痛仍存在,活动时膝关节会有“咯噔”的响声,时常还出现动不了的情况。

不仅疼痛,活动也受到了限制,生活里干啥都没劲儿。此时的王东备感烦恼,这可怎么办?无奈之下,王东来到青岛市市立医院本部骨关节与运动医学科门诊就诊。

坐诊专家曹新峰副主任医师详细地了解了王东受伤的情况,主要表现为膝关节疼痛、肿胀、打软腿、关节弹响、关节绞索和关节功能障碍;随后为其进行了查体,查体可见股四头肌萎缩、关节间隙固定而局限的压痛、浮髌实验阳性、膝关节过伸或过屈痛、McMurray试验阳性等。曹新峰副主任医师初步考虑患者为半月板损伤。接下来的膝关节MR检查进

一步验证了该诊断:半月板撕裂。根据王东的病情,建议行关节镜下半月板缝合术。

膝部小切口解决大问题

起初,王东对手术有所恐惧,心中犹豫。曹新峰副主任医师向患者详细介绍了手术的必要性,以及关节镜微创手术的优点及良好效果,王东终于下定决心接受手术。术中,通过膝部两个约1cm的切口进一步证实了术前的诊断,并在关节镜下对患者进行了撕裂半月板的缝合修复。手术用时仅半小时,仅有约5毫升的出血。

术后第二天,王东就在医生的指导下开始膝关节功能训练,术后第四天即出院。根据个体化的康复计划,出院后王东在膝关节支具保护下坚持锻炼,仅两个月的时间,膝关节就接近恢复到受伤之前的状态。出院四个月后,王东已经重新在绿茵场上驰骋,令球友们惊诧不已。

“眼见为实”呵护骨关节

MR是诊断半月板损伤最常用、最有效的影像学检查,也是医生选择治疗方式的重要依据。对于较轻的半月板损伤,常采用保守治疗;对于较重的半月板损伤,就需要手术治疗了,关节镜微创手术是首选。

关节镜微创手术是一种什么样的技术? 关节镜

是应用于关节的一种内窥镜,可以在直视下观察关节内部的一些病变,不仅可以明确诊断,更重要的是可以在镜下进行手术治疗,避免传统开放手术创伤大的缺点,具有创伤小、出血少、恢复快、临床效果好等优点。目前,关节镜手术已成为半月板损伤、前后交叉韧带损伤、滑膜炎、痛风性关节炎、髌间棘撕脱骨折、膝关节软骨损伤、肩袖损伤、肩周炎等众多关节疾患首选手术治疗方法。

术式包括关节镜下半月板缝合术、半月板成形术、半月板切除术。半月板缝合术主要适用于半月板红白区/红红区的损伤。最常用的是半月板缝合术及半月板成形术,两者之间的选择是能做半月板缝合术首选,不能做半月板缝合术,才考虑做半月板成形术。曹新峰副主任医师告诫大家,一旦发生半月板损伤,要及时到医院就诊,以避免小伤拖成大病,错失手术治疗的最佳时机,影响预后,得不偿失。

深耕关节镜让治疗更微创

青岛市市立医院骨关节与运动医学科是山东省临床重点专科,关节镜技术是学科特色和优势,明确以微创技术为特色的发展方向,在骨关节疾患的关节镜治疗方面有雄厚的技术实力和深厚的技术积淀,形成了集医学运动、微创、手术、康复等于一体的阶梯化诊疗体系,能够为不同程度关节疾病患者提供个体化的诊疗服务。

海慈集团血管外科中心 带动学科发展迈上新台阶

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

青岛市海慈医疗集团西院区成立以来,坚持以学科建设为中心,以诊疗技术提升为引领,随着集团优势学科和知名专家团队的入驻,同质化管理和深度融合已显实效,一项项技术有序推进,一台台手术陆续开展,带动各学科发展迈上新台阶,为老城区百姓们提供更为优质的医疗资源和更加便捷的诊疗服务。

近日,海慈医疗集团血管外科中心团队在西院区成功开展2例下肢动脉硬化闭塞症腔内手术,为“腿梗”患者开通闭塞动脉实现保肢。2月15日,一名老年患者因下肢静息痛、足趾坏死来到集团西院区住院治疗,经检查发现患者膝下动脉狭窄闭塞严重,濒临截肢。血管外科中心二科主任李强带领两个院区的专家团队通力合作,运用足底足背动脉弓技术(PPL)为患者开通闭塞的足背与胫后动脉,术后患者脉搏恢复搏动,静息痛症状缓解,逐步康复。2月18日,李强带领血管外科中心团队再次在西院区为患者顺利实施下肢动脉球囊扩张手术,改善了患者足部循环,为下一阶段的创面修复治疗打下了良好基础。

李强介绍,下肢动脉硬化闭塞症俗称“腿梗”,随着人们生活方式的改变,“腿梗”的发病率越来越高,如不能及时诊治,病情严重的患者面临截肢甚至死亡的严重后果。专家提醒市民,如果出现走路无力、静息痛或者足部坏疽等情况,应该及时就诊,早发现早治疗。

青岛市海慈医疗集团血管外科中心作为省级重点专科,主要从事血管外科常见病、多发病和疑难危重症的诊治研究,包括主动脉夹层及动脉瘤、肢体动脉闭塞性疾病、下肢静脉曲张形成、下肢静脉曲张、复杂难愈创面、血管通路建立与维护等,年手术2000余例。其中下肢动脉腔内减容成形术、下肢静脉曲张射频消融术、难愈创面修复术、血管通路成形术等专业技术水平国际同步、国内先进、省内领先。