

这些“万万没想到”的病不是小病



人类的疾病看似多得像天上的星星，奇病怪症不少，但有的其实并不算奇，而是患者找错了科室，或医生没想到那个方向。

给读者介绍一组“万万没想到”的病，不为猎奇，更多是为了提醒大众关注自己的身体，关心自己与家人的健康。世界上最好的药，其实名叫“预防”。

孩子爱做“鬼脸”，原因竟是它

■苏雯

这是发生在瑞金医院儿科门诊的一则真实案例。某日，笔者在诊室接待了一位小患儿，孩子妈妈一进来就不耐烦地指着孩子说：“医生，你看这个孩子学了什么坏毛病，又眨眼又做鬼脸，怎么说都改不了，真想揍一顿！”

听闻要打孩子，医生们赶紧安抚家长，然后一边和孩子聊天，一边仔细观察。

在随后的五分钟，小朋友频繁眨眼，时不时地耸鼻子、皱眉头，还不停用手去揉鼻子。“你觉得眼睛和鼻子不舒服吗，眨眼睛和耸鼻

子会舒服点是吗？”听到这个问题，小朋友胆怯地点点头说：“医生阿姨，我想改掉坏毛病，但我觉得鼻子和眼睛痒痒的，眨眨眼睛，皱皱鼻子就好一点。有时候妈妈骂我为什么老要这样做，其实我都不知道自己做过这些。”

再结合妈妈对孩子病史的描述以及对孩子的检查，诊断已经有了。导致孩子“坏毛病”的元凶是过敏。妈妈对这个结果将信将疑，做鬼脸怎么和过敏扯上了关系？其实，这个孩子是患了过敏性鼻炎和过敏性结膜炎，鼻子痒、眼睛痒是这两个疾病常见的表现，做出各种怪动作是为了缓解瘙痒，很多时候这些动作是无意识的。

要知道，孩子自己其实也很痛苦，

却又表达不好，家长就误以为他们学了“坏毛病”，经常责骂，甚至动手打孩子，久而久之，孩子变得越来越敏感、自卑，甚至会出现心理问题。

妈妈听到这个解释后，内疚不已地说：原来过敏还有这些症状，一直错怪了孩子，应该早点来医院。所幸，及时治疗，效果是立竿见影的。两周后，妈妈就发来反馈：孩子做鬼脸少多了，她和孩子也恢复了往日的亲密度。

门诊工作中常常会遇到来看“坏毛病”的孩子。有些孩子喜欢东抓抓西挠挠，有些孩子会频繁地清嗓子，有些孩子像“打了鸡血”一样，一刻也停不下来，还有些孩子就像这则病

例的患儿一样，不停做鬼脸。家长为孩子的这些小动作困扰，四处求医问药，效果却不好，可能就是忽略了过敏这一元凶。

过敏像一只狡猾的小妖精，变化多端，引起的症状也多种多样。皮肤过敏会出现荨麻疹、特应性皮炎，呼吸道过敏会有鼻炎、慢性咳嗽甚至哮喘，消化道过敏常伴有不明原因呕吐、腹泻、便秘，过敏甚至和儿童多动症也有关系。家长如果发现孩子有异常的行为或症状，要及时就医，请医生“侦探”帮忙找到罪魁祸首，让孩子早日康复。

（作者为上海交通大学医学院附属瑞金医院儿科医生）

足趾反复溃疡最后截肢,谜团终于解开了

■刘冬梅

十年足趾反复溃疡，最后竟然导致了截肢，34岁的李先生没想到本以为脚上的“小问题”，竟然让他痛不欲生、彻夜难眠，并最终导致了右脚三根足趾被截肢。这一切是怎么回事呢？

2010年起，李先生反复出现双足足趾青紫、发凉，受压侧的皮肤破溃，伴明显疼痛。虽然多次在当地医院进行换药、口服中药等治疗，但他的这些溃疡仍反复发作，不见好转。

半年前，李先生再次出现足趾溃疡，并直接导致了右第2-4足趾截肢。这还不算，更为扎心的是，手术后不仅病情依然未见好转，伤口创面还迟迟不愈合。

这可如何是好？小小溃疡要成为李先生一生的“牵绊”？着急不已的他经多方打听，一路从家乡赶到上海，就到了到复旦大学附属中山医院风湿免疫科求助。

经仔细询问病史，一条重要线索浮出水面：李先生发病前罹患乙肝。结合体格检查，科主任姜林娣当即就做出判

断：患者存在乙肝相关性血管炎可能。于是，姜林娣带领的风湿免疫科团队与血管外科董智慧教授反复讨论病情，决定给予这名患者抗乙肝病毒治疗、干细胞移植，以及羟氯喹调节免疫等措施。

治疗一个月后，李先生的病情明显好转了，困扰十年的下肢溃疡谜团终于解开。

血管炎是以血管壁或血管周围组织炎症伴纤维素样坏死为特征的疾病。根据受累血管不同，可分为大、中、小血管炎。乙肝相关性血管炎以中小动脉受累为主，好发于50-60岁男性，

通常于乙肝病毒感染后6-12个月起病，治疗以抗病毒、血浆置换清除免疫复合物为主。

要提醒广大读者的是，如果有原因不明的发热、乏力，以及肢端溃疡、四肢血压不对称、跛行、肾性高血压等血管狭窄、闭塞等表现，应及时到风湿免疫科就诊，在专科医生的帮助下了解、评估病情、明确诊断、对因施治，避免如李先生一般惨受十年之痛甚至截肢的悲剧发生。

（作者为复旦大学附属中山医院风湿免疫科医生）

别再认为贫血“补补”就行了

■傅华

黄老伯身体素来健康，最近体检时提示有轻度贫血，医生建议他去血液科就诊。老伴和邻居都觉得瘦的人才会贫血，而黄老伯挺胖的，都认为他应该不会贫血，就算有贫血，吃点红枣、枸杞就行了。

但老伯不放心，立即去医院血液科就诊了，结果发现了另一种血液疾病——骨髓瘤。医生说，还好老伯及时就诊，情况还不是很严重，经积极治疗，病情得到了控制。

这究竟是怎么回事？这个骨髓瘤跟贫血的关系是偶然，还是有牵连关系的？

谁说贫血不是病

老年人在日常生活中经常会出现头晕、乏力或胸闷、心慌等症状，以为自己有心脑血管疾病，往往忽略了贫血也会有这些症状。还有人即使知道自己有贫血，也不在乎，认为贫血不是病。事实恰恰相反，贫血是一种需要引起重视的疾病。

贫血并不仅仅有头晕、面色差等表现，由于贫血是提示携带氧的血红蛋白发生减少，因此会造成全身组织和器官出现缺氧。通常，血红蛋白60-90g/l为中度贫血，30-60g/l为重度贫血，小于30g/l为极重度

背后或牵出隐匿疾病

贫血的病因有许多种，并不是只有营养不良，所以不是“吃点好的”

就能改善贫血的。

尤其是老年人，贫血的症状表现多变，特异性不明显，常常和其它内科疾病杂合在一起，有时甚至被其它内科疾病所掩盖。因此，对老年人的贫血原因要有多方面的考虑。

根据红细胞的体积，贫血可分为小细胞低色素性贫血、大细胞性贫血和正细胞正色素性贫血。

★【小细胞低色素性贫血】

常见于缺铁性贫血和慢性病性贫血。

血，在老年人往往可能有肿瘤性疾病，特别是消化道肿瘤导致，如不及时发现，可能出现消化道大出血、肿瘤迅速恶化的情况。

★【大细胞性贫血】

有些老年人脏器老化，胃壁细胞萎缩，胃酸和内因子分泌不足，加之老年人食欲下降、牙齿咀嚼功能下降，许多食物因为咬不动就长期不摄入，导致造血原料叶酸、维生素B12的缺乏，出现了巨幼细胞性贫血。这是一种大细胞性贫血，严重时常常并发血小板、白细胞减少、溶血、小便发红、黄疸、甚至神志障碍，给老年人的生活会造成极大伤害。

★【正细胞正色素性贫血】

老年人特别不能忽视的是血液科的专科疾病，特别是多发性骨髓瘤。这个疾病的发病率逐年上升，已经赶超过了白血病。它起病隐匿，有时甚至发病初期只表现为贫血，不易被发现，等到全身其他症状明显时，病情大多已发展到非常危重的地步。黄老伯就是一例由于骨髓瘤造成的贫血，所幸发现早而得到了及时治疗。

由此可见，造成老年人贫血的原因很复杂，只有找到病因，才能有效治疗。要对贫血提高警惕，不能只考虑营养不良，自行一味补充蛋白质、吃红枣赤豆等红色食物，这反而可能延误病情。

因此，建议老年人在发现贫血后应及时至医院血液专科就诊，通过询问病史、配合血液学检查，最终得到正确的诊断及相对应的治疗。

（作者为上海中医药大学附属龙华医院血液科医生）

求医问药

你有医学健康疑问，我们邀请医学专家来解答。

tangwj@whb.cn

问 如何面对儿童精神分裂症

答

张天然
上海市精神卫生中心专职心理治疗师

对儿童青少年来说，家庭在治疗和康复中起着非常重要的作用。在讨论家庭可以怎样帮助孩子前，我们先来看看以往研究中所呈现的精神分裂症家庭的沟通特点：

1. 双重束缚

【一个精神分裂症青少年在住院期间恢复良好，母亲去探望时，他非常高兴，激动地抱住母亲的肩膀。但母亲僵硬地站在那里没有回应，这个男孩只好把胳膊撒了回来，有些不好意思。这时母亲却问道，“你为什么不拥抱我了，难道不爱我吗？你不要总是很害羞的样子，要多表达自己的感情。”】

我们可以看到在这个过程中，母亲的行为所暗示的信息，“别碰我”“你不能相信你自己的判断”“无论你怎么解释我所表达的信息都是错的”。这样的沟通和交流带来的结果就是孩子变得更加沮丧，甚至带有暴力和攻击倾向。

这样的沟通方式被定义为“双重束缚”，也可以看作是家庭中无论孩子采取什么样的方式取悦家人，家人的回应都是负面和惩罚性的，使孩子无所适从，产生心理矛盾。在这种两难的情况下，孩子只好放弃和家人和外界的接触，活在自己的世界里。

2. 不一致

【孩子：你答应这周末带我去游乐园！
妈妈：我才没有答应过你。
孩子：你明明答应过我，为什么不说话不算数！
妈妈：你是说我错了吗？
孩子：反正不是我错了！就是你错了。】

家庭中的不一致体现在很多方面，包括家庭成员对现实解释的不一致、认识方式不一致、时间格局与关系格局不一致。

对现实解释的不一致指的是家庭沟通中缺乏一致性与恒常性，家庭内部的信息交流高度变化不定，刚发出的信息马上就失效。无论在个人层面或是家庭层面上，对行为性质的归属始终没有肯定而明确的认识。

认识方式指的是所有成员的认识方式都是非此即彼型的，矛盾焦点往往去争论究竟谁是对的。而同一时间同时存在不同观点，结果导致互相妨碍且关系多变，没有明确的关系格局。这些不一



五分钟@汇诊室
本栏目由复旦大学附属中山医院和文汇报社共同推出

1 “晨起一杯淡盐水，健康又长寿”

我国居民平均盐摄入量超过9克/天，超过世界卫生组织和中国营养学会推荐的6克/天，更远超高血压患者推荐的3-4克/天。因此，早晨一杯淡盐水，无疑又增加了血管和肾脏的负担。其实，白开水才是最健康最养生的饮料。另外，水肿的人不适合多喝水，更不适合喝盐水，盐水会加重水肿。

2 “某某药能治好肾病”

急性肾损伤患者只要消除导致肾脏病的因素，积极治疗，部分肾病是可以完全好转的。慢性肾脏病则如同高血压、糖尿病等慢性病，仅能控制，不能治愈。现有的针对慢性肾病的治疗，都是延缓肾脏损伤的，无法治愈肾病。在不久的将来可能出现完全治好肾病的药物，但截止到目前，没有一款药物可以治好慢性肾病。也就是说，任何号称自己能治好慢性肾病的药物、方案、保健品、食品，都是骗人的。

3 “急性肾炎久了就变慢性肾炎了”

慢性肾炎并非是急性肾炎发展而来，但一小部分急性肾炎患者确实可以发展到慢性肾小球肾炎。无论何种情况的疾病，只要出现尿检异常，都应及时就诊，明确是否为肾脏疾病，是哪种肾脏疾病。无论何种肾脏疾病，早期诊断、早期治疗都是提高治疗疗效的最有效措施。

致都会导致孩子的困惑和混乱，从而进一步表现为退缩。

3. 沟通的不透性

【“每次我不同意妈妈说的话时，她好像总是会自言自语，‘哦，我知道你这么大声是想说什么，但我知道那不是你内心真正想说的话。’”然后，她就忘了我刚才说过什么了。”】

我们发现父母往往不能留意到孩子的真正想法，而孩子也没有留意到他的想法其实没有（或者说不能够）被父母感知。家长似乎经常不理睬孩子的想法，因为觉得那些想法不听、或与自己价值观不相符。家长认为孩子“应当”按照自己所设想的那样来表现。然而重要的是，孩子并没有意识到这一点，孩子觉得已经将信息表达出来并得到理解了，于是做出了相应的行为。在这样的情况下，孩子肯定会被后续的对话弄糊涂，会感觉自己好像总是不停撞上一堵坚硬的玻璃墙。这导致孩子的困惑源源不断，这种感觉会带来沮丧和绝望。

可以看到，很多时候家长并没有意识到，他们在沟通中存在的种种言行矛盾，以及这些沟通的问题可能带来的影响。

当然，这些沟通特点是学者们在案例和研究中不断总结得出的，不代表所有精神分裂症的家庭都是同样的沟通模式。儿童青少年精神分裂症的确切病因未明，目前的研究提示的主要致病因素包括遗传因素、神经生理因素、脑影像异常、环境及社会心理因素。所以，了解和探讨家庭的影响并不是为了让家庭成员沉溺于过去或互相指责，而是为更好地帮助孩子与家庭，改变当下的状态。

对家长来说，帮助孩子及时就医、遵从医嘱是首要的。如果发现家庭可能存在一些沟通问题，可以寻求专业的帮助。

与此同时，理解与认识疾病、倾听、支持和陪伴也一定是能帮助孩子获得改变。当然，支持不代表无条件宠溺，也不是小姑义翼，而是给予稳定和安全的环

境，让孩子逐渐回归正常生活。

儿童青少年精神分裂症的基本临床症状与成人相比，有一个特点是绝大多数患儿会出现幻觉，且主要反映他们的日常生活和自己所关心的事。因此，很多孩子的幻听、幻视会与人

际关系相关，与批评指责乃至极低的自我评价相关，与他们害怕的事物相关，从而伴有严重的消极行为。这种时候，家长的支持与引导会

是孩子最坚实的后盾，让孩子更好地接受治疗，并逐渐能面对外面的世界。



五分钟@汇诊室
本栏目由复旦大学附属中山医院和文汇报社共同推出

4 “肌酐水平这么高，肯定是尿毒症了”

血肌酐升高并非一定是尿毒症，但血肌酐持续升高最终会进展到尿毒症。反之，血肌酐正常也并不意味着肾脏就一定完全正常。血肌酐值升高可能是饮食、运动、药物、应激等因素造成的，要及时复查尿常规、肾功能和泌尿系统超声检查。

5 “尿毒症不用怕，用祖传偏方就能治好”

这是谣言。迄今为止，没有治愈尿毒症的“神药”。得了尿毒症，可以用血液透析、腹膜透析和肾移植这三种肾脏替代手段延长生命，提高生活质量。得了尿毒症，如果既没有肾移植，又停止血液透析或腹膜透析，血液内的各种毒素会不断升高，对全身各器官造成严重损害。



本版图片：视觉中国