

# 孤独症可不是什么“天才病”

## 8岁前是黄金干预期,越早发现,对“星娃”康复越有意义

记者 刘通 张如意  
实习生 杨胜楠 通讯员 李加鹤

孤独症是一种神经发育性障碍,通常起病于3岁之前,主要表现为社会交往障碍、交流障碍、兴趣狭窄、情绪不稳、多动、自伤、攻击等。每一个孤独症儿童,就像星星一样,在自己的世界里独自闪烁,因此他们也被称作“星星的孩子”。

2019年发布的《中国孤独症教育康复行业发展状况报告》显示,我国孤独症发病率达0.7%,当年有超过1000万孤独症谱系障碍人群,其中12岁以下的儿童有200多万。

### 天才型孤独症患儿其实少之又少

受电影电视剧影响,很多人会不由自主地将孤独症与“天才病”画等号。在电影《雨人》中,患有孤独症的哥哥雷蒙拥有超凡记忆力和心算能力,在某种意义上堪称“天才”。

然而在临床实践中,类似雷蒙的天才孤独症患儿少之又少,即使在某些领域天赋异禀的患儿,其社交、表达等能力依然明显低于普通人,需要专业医师团队介入治疗。

山东省精神卫生中心康复治疗师李国浩介绍,孤独症的典型症状之一便是兴趣狭窄、刻板行为。“兴趣狭隘往往体现在他们只对极个别事物感兴趣,或者说,他们的兴趣点和正常小朋友不一样。”李国浩举例说,生活中,普通小男孩一般会喜欢汽车、机器人等玩具,女孩则更倾向于洋娃娃或布偶,但孤独症儿童对这些毫无兴趣,有的孤独症



孩子喜欢墙上的开关,有的格外喜欢瓶盖,有的则对圆形物体极为感兴趣。

在一定程度上,孤独症儿童的刻板行为与狭窄兴趣,会导致他们在某些方面看起来比普通孩子更优秀。

“比如说对数字敏感的孤独症儿童,他可能对车牌号、电话号码记得很清楚,甚至我们给他一个数字,他可以快速进行开方心算且保证无误。”李国浩说,

“尽管他的记忆力或计算力惊人,但基本属于机械记忆,并不能代表孤独症儿童的智力水平高于普通孩子。”李国浩特别呼吁大家,将更多注意力放在孤独症儿童健康成长与康复中,而非偏执于挖掘其特殊能力。

### “冰箱妈妈”理论无依据莫让“贵人语迟”耽误治疗

20世纪中叶,在精神医学界

曾盛传一种“冰箱妈妈”理论。该理论认为,母亲在孩子生长发育过程中,过于冰冷的态度,会导致儿童出现心理创伤,从而患上孤独症。

“这种说法完全没有事实根据,可以说是一种错误理论。”李国浩介绍,当前研究证实,孤独症是一种发育性疾病,与父母教养方式无关,病因尚不明确,但普遍认为孤独症与遗传和环境因素的相互作用有关。他特别提醒,家长发现孩子患有孤独症时,不要过分自责,及时寻求专业医师帮助才是当务之急。

提及孤独症儿童早期识别的几种行为标记,李国浩表示,可以着重在五个方面观察。

第一,儿童目光是否存在接触异常,孤独症患者常常会不看或少看,对于有意义的社会刺激的注视减少或缺乏。

第二,不应或少应,被家人叫名字,孩子反应不敏感。

第三,缺乏恰当的肢体语言,无法对感兴趣的东西提出要求,很多孩子在一岁时就会表现出肢体动作交流频率下降。

第四,不语或少语,多数孤独症儿童存在语言延迟,没有主动语言或主动语言非常少。

第五,不恰当的物品使用以及相关的感知觉障碍。

在生活中,遇到适龄儿童延迟说话的情况,很多人会“高情商”地说一句“贵人语迟”。这虽然会让一些家长减轻对于孩子成长的焦虑感,但也无意中引领家长走向另一个误区——语迟是一种正常甚至积极的表现。

“当孩子一岁左右,同龄孩子都可以喊出爸爸妈妈等称呼,但自己的孩子一直面无表情,不会说话,叫他名字也没反应时,

就有必要前往专业机构做关于孤独症的检测。”李国浩说,从最初发现到8岁,是孤独症的黄金干预期,越早关注、越早发现,对于孤独症儿童的康复越有意义。

### 放在“人堆里”就好了?急着上幼儿园反而不利

不少人认为,孩子不爱说话,把他放到同龄人堆里,有了共同语言,自然就好了。

李国浩表示,这种方法对于性格孤僻的儿童或许有一定效果,但孤独症不是性格孤僻,盲目将孤独症孩子送去幼儿园和同龄人玩耍,因孩子不具备正常的社交表达能力,反而会产生负面效果。

在山东省精神卫生中心儿童青少年心理行为训练基地,医院开设了12种多功能教室,包括个别化训练室、美工室、OT室、启蒙室、多感官训练室、体感训练室、宣泄室、团训室、评估室、情景教室、感觉统合训练室、VR室,保障孤独症儿童在内的各类儿童,享有合适的学习与康复环境,尽快提高儿童各方面能力。

“对于孤独症的康复干预,最大原则就是持之以恒。”李国浩介绍,孤独症不同于躯体疾病或一般精神心理疾病,康复过程相对缓慢,战线较长,家长又大多关心则乱,急于看到孩子的康复成果,经常带着孩子辗转多地就医。

“我们建议,家长在选好医疗机构后,最好带着孩子专心地在当地留下来,不要浅尝辄止,或者三天打鱼,两天晒网。”李国浩说,“在一个地方待几天,不久又跑去另一个机构或城市,对孩子来说,要不断适应新环境,这对康复来说,很难有正面帮助。”

# 宝宝喝牛奶为啥会呕吐腹泻

## 医生:这是对牛奶蛋白过敏,需及时就医

记者 张如意  
实习生 郭萌檬

经常听有些家长反映,自家孩子对牛奶过敏。济南市妇幼保健院专家介绍,牛奶蛋白过敏,是宝宝最常见的食物过敏症之一,发病率高达5%。不过,家长不必过分担心,只要及时发现并就医,掌握正确的喂养方法,就可保证宝宝健康成长。

### 宝宝反复湿疹、腹泻竟是对牛奶过敏

近日,圆圆(化名)的妈妈发现孩子状态不好,经常哭闹,甚至还出现呕吐、腹泻、湿疹等症状,于是带孩子去医院检查,最终诊断为牛奶蛋白过敏。

为什么宝宝易对牛奶过敏?记者在济南市妇幼保健院儿科了解到,由于宝宝免疫系统、肠道屏障发育不完全,过敏原容易通过肠道进入血液,使宝宝受到

### 牛奶蛋白过敏的五种表现

**急性过敏综合征:**容易出现喉头水肿、呼吸困难以及过敏性休克,危及生命;

**胃肠道主要表现:**反复反流、呕吐、腹泻、便秘、便血等;

**皮肤黏膜主要表现:**湿疹、红斑、风团、血管性水肿等;

**呼吸道主要表现:**非感染性流涕、慢性咳嗽和喘息等;

**非特异性症状:**无故拒奶、频繁哭闹、烦躁不安、发育迟缓。

### 可进行哪些检查

怀疑宝宝牛奶蛋白过敏时,可到医院进行皮肤点刺试验、血清牛奶特异性IgE抗体测定、牛奶回避试验、口服牛奶激发试验等专业检查。

过敏原刺激,引起过敏反应。

遗传因素也可能导致宝宝牛奶蛋白过敏,有研究表明,父母双方均有过敏表现者,宝宝过敏的可能性为50%-70%。此外,环境、喂养方式等,也容易使宝宝发生过敏。

儿童牛奶过敏症有哪些具体表现?济南市妇幼保健院儿科

副主任医师陈德鸿表示,牛奶蛋白过敏是一种全身的过敏反应,常累及很多系统。

如果牛奶蛋白过敏无法得到及时诊疗,不仅会造成病情迁延不愈,还可能造成婴儿营养不良,影响生长发育,严重的甚至会引起过敏性休克。

### 孩子对牛奶蛋白过敏如何喂养有讲究

陈德鸿表示,治疗牛奶蛋白过敏的方法主要有两种:一是母亲回避牛奶等致敏原;另一个则是回避牛奶蛋白。在此期间,低过敏原的特殊医学用途婴儿配方食品,可提供宝宝生长所需营养和能量,具体要根据宝宝过敏症状来决定。

确诊为牛奶蛋白过敏后,怎样喂养才能确保宝宝营养?

陈德鸿表示,可继续坚持母乳喂养,只需对母亲采用回避牛奶疗法至少2周,如宝宝症状未再出现,可恢复正常饮食;如症状再现,则需要对母亲采用回避牛奶法直至哺乳结束,并在宝宝断奶后,给予低过敏原的特殊医学用途婴儿配方食品替代。

用奶粉喂养不到2岁的宝宝,应完全采用回避牛奶法,并以低过敏原的特殊医学用途婴儿配方食品替代;用奶粉喂养超过2岁的宝

宝,发生牛奶蛋白过敏时,可进行无牛奶蛋白饮食。

需要注意的是,宝宝发生严重牛奶蛋白过敏,采取上述措施无效时,需在医生指导下进行对症治疗,常用药物包括肾上腺素、糖皮质激素、抗组胺药等,短期使用可迅速改善症状,也不会有太大副作用,不用过于担心。

给牛奶蛋白过敏的宝宝添加辅食需注意什么?陈德鸿表示,宝宝超过6个月时应添加辅食,按照循序渐进原则,由少到多、由一种到多种、由稀到稠、由细到粗,这样更安全,不容易引起过敏。

每喂食一种新食物,要密切观察宝宝排便、食欲和皮肤等全面状态,如有便秘、腹泻、呕吐、皮肤出疹或潮红及哭闹等反应,应立即停止喂食,并去医院就诊。

宝宝确诊为牛奶蛋白过敏时,家长也不用过分担心,大多数宝宝治疗效果理想,约90%的宝宝,3岁左右能完全耐受牛奶。