

有的家长认为,随着孩子长大,这些“笨手笨脚”的现象会好转;但专家通过长期对 DCD 患者的随访发现,即使到了成年,其症状并没有改善。DCD 成人在穿衣(系纽扣)、系鞋带、梳头发、化妆、刮胡子方面经常遇到困难,常被人责怪“邋里邋遢”;烹饪和烫衣服容易伤到自己;部分 DCD 人士用鼠标和键盘很容易疲劳;吃饭时会把桌面和衣服搞脏,在用餐具拿取食物时,容易掉食物,餐具较难对准嘴部;用钥匙对准锁孔较困难;学习驾驶非常困难。这些看似琐碎的小事严重影响 DCD 患者的生活质量,对工作也会带来负面效应。

3 在认识了 DCD 常见的临床表现后,家长应该怎么做呢?

现在社会上有非常多早教机构铺天盖地地宣传其能迅速提升儿童的运动发育水平,迷惑了 DCD 患儿家长,后者花了很多钱,但往往达不到真正的康复效果,又耽误了患儿康复的时机,及时到正规医院儿童保健或发育行为门诊就诊才是最明智的选择。专科医生会根据 DCD 的国际诊断标准,通过相应的检查,排除脑瘫、智力障碍、耳鼻喉科疾病等引起的运动协调障碍,规范地评估儿童运动协调的落后程度,从而做出医学诊断。

4 对于已经诊断 DCD 的儿童,应该如何治疗干预呢?

DCD 作为一种神经发育障碍性疾病,目前暂时没有特效药。现在国际公认的、行之有效的治疗方法就是行为干预。经验丰富的干预康复师会根据医院出具的诊断测评结果,有针对性地制订行为干预方案。在不断重复的训练中,不仅儿童的运动协

调能力能逐渐得到提升,他们的语言交流能力也能得到提升。当然,行为干预是一种长期的康复方案,家长的坚持以及不断给予孩子鼓励是干预成功的关键。

5 总结

作为一个合格的家长,当你面对一个不完美的“笨”孩子时,请静下心来,多了解、多倾听,多寻求专业人员的帮助,选择科学合理的方法去帮助孩子一点点地成长,陪着他们经历成长道路的崎岖,最终你和孩子都会收获花开的绚烂时刻。

参考文献

- [1] 黄武杰,黄美欢,梁显荣,等.任务导向性训练治疗 DCD 的研究进展 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2023, 45 (3): 284-287.
- [2] Meachon E J, Zemp M, Alpers G W. Developmental coordination disorder (DCD): relevance for clinical psychologists in europe [J]. Clin Psychol Eur, 2022, 4 (2): e4165.
- [3] 吕臻,黄美欢,康贝贝,等.美国物理治疗学会 DCD 的物理治疗管理循证实践指南(2020 版)解读 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2021, 36 (22): 1710-1715.
- [4] 黄美欢,郭岚敏,曹建国,等.欧洲儿童残疾学会 DCD 国际临床实践指南(2019 版)解读 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2021, 36 (14): 1041-1048.
- [5] 张嘉佳,王磊,陈桂霞,等.中国六城市 46073 例早期 DCD 的调查 [J]. 中国儿童保健杂志, 2021, 29 (12): 1291-1294, 1299.
- [6] 刘明霞,花静,柯李,等.中国儿童 DCD 现况分析 [J]. 中华儿科杂志, 2021, 59 (11): 928-934.
- [7] 马欢,王明怡,纪褚瞳. DCD 儿童的认知特点 [J]. 中国临床心理学杂志, 2020, 28 (6): 1171-1176.

• 医学科普 •

隐匿性乙肝：悄无声息的健康威胁

孙美珠

乙型肝炎是一项备受关注的公共卫生问题,乙型肝炎病毒的潜在威胁,使得隐匿性乙肝备受关注。隐匿性乙肝,作为乙型肝炎的一种特殊表现形式,常常让人在未察觉中成为病毒的携带者,进而

为疾病的传播埋下隐患。然而,隐匿性乙肝不可忽视。首先,患者在没有及时治疗的情况下,随时可能发展为慢性乙肝,增加了肝硬化、肝癌等严重并发症的风险;其次,由于其隐匿的特性,患者在生

作者单位:福建省第二人民医院,福州 350003

DOI: 10.20148/j.fmj.2024.06.029

活中可能无意中传播病毒，加剧了乙肝在社会中的传播。

1 什么是隐匿性乙型肝炎病毒感染

隐匿性乙肝，也称为无症状性乙肝携带者，是指患者感染了乙型肝炎病毒（HBV），但在临床上没有明显的症状，且肝功能正常。这类感染的特点是患者的血清 HBsAg 检测结果为阴性，但在血清和/或肝组织中 HBV DNA 检测结果为阳性。尽管患者没有明显的症状，但仍然具有传播病毒的潜在风险。约 80% 的患者会出现血清抗-HBs、抗-HBe 和/或抗-HBc 阳性，被称为血清阳性隐匿性乙肝，这类患者虽然血清 HBsAg 阴性，但体内仍存在乙肝病毒抗体，提示病毒曾经感染过。然而，还有 1%~20% 的患者所有 HBV 血清学标志物均为阴性，被称为血清阴性（OBI），这类患者病毒抗体检测均为阴性，病毒隐藏得更为深层，不易被察觉。

2 隐匿性乙肝的诊断与筛查

隐匿性乙肝诊断的关键在于血清学检测，通常说的乙肝两对半检测，是指乙肝病毒表面抗原（HBsAg）、乙肝病毒表面抗体（HBsAb）、乙肝病毒 e 抗原（HBeAg）、乙肝病毒 e 抗体（HBeAb）和乙肝病毒核心抗体（HBcAb）等标志物的检测。针对高危人群和疑似感染者，乙肝病毒核酸检测必不可少，可以提升诊断精确度。同时，定期进行肝功能检查、肝硬度检测以及肝癌相关标志物检测，亦为重要的筛查途径。

3 隐匿性乙肝的治疗与管理

（1）抗病毒治疗：对于部分隐匿性乙肝患者，特别是那些乙肝病毒复制活跃、肝功能异常或肝组织存在炎症和纤维化的患者，可能需要进行抗病毒

治疗。目前常用的抗病毒药物包括抗病毒素和核苷类似物，如阿德福韦酯、恩替卡韦等。（2）免疫调节：针对患者的免疫状态进行调节，提高机体抵抗力，有助于病毒清除和病情稳定。中医中药治疗可以在这方面发挥一定作用，改善患者的症状和肝功能。（3）预防并发症：隐匿性乙肝患者需要定期接受医生的检查和监测，包括乙肝病毒标志物、肝功能、血液学指标等。通过定期检查，可以及早发现患者是否存在肝脏病变、肝功能异常等情况，从而采取及时的治疗措施。（4）健康教育与生活方式调整：隐匿性乙肝患者需要注意保持良好的生活方式，包括戒酒、避免使用毒品、合理饮食、保持适量的运动等，以减轻肝脏负担，降低疾病进展的风险。

4 隐匿性乙肝的预防与控制

（1）疫苗接种：普及乙肝疫苗接种是预防乙肝最有效的方法。新生儿、高危人群和未接种者应尽快进行疫苗接种，提高免疫力。（2）婚前检查：结婚双方进行乙肝病毒标志物检测，确保双方均为乙肝病毒阴性，降低婚后传播风险。（3）加强血液制品管理：严格规范血液制品的采集、检测和应用，杜绝乙肝病毒通过血液传播。（4）医疗卫生机构感染控制：加强医疗卫生机构的感染控制管理，降低乙肝病毒在医疗机构内的传播风险。

隐匿性乙肝作为乙肝感染的一种特殊类型，需要我们去及早识别、妥善治疗和科学管理。建立健康知识的坚实防线是防控隐匿性乙肝的重要一环。因此，在提高医疗服务水平，向公众传递正确的信息，促使人们充分了解病毒的传播途径和预防方法，为公共卫生安全奠定坚实基础。

• 医学科普 •

睡眠障碍？麻醉治疗有良方

廖燕凌

小陈因为工作压力大且自身肥胖，出现了严重失眠、打鼾和睡眠呼吸暂停症状，到医院就诊，被诊断为“睡眠障碍”。在快节奏的现代生活中，睡

眠障碍成为许多人的噩梦，睡眠问题不仅影响我们的日常生活，还可能增加患心血管疾病和糖尿病的风险。虽然睡眠障碍目前难以完全解决，但幸运的

作者单位：福州大学附属省立医院麻醉科，福州 350001

DOI: 10.20148/j.fmj.2024.06.030