

# 儿童白血病 无须谈之色变

医生：儿童白血病可控可治 治愈率达80%以上

■ 本报记者 马珂

近日，海南四岁半白血病女孩在医院大厅随钢琴曲翩翩起舞的一段视频刷爆微信朋友圈，也使儿童白血病再一次进入大众视线。

“刚听说孩子得白血病时，我们都以为是绝症。后来，医生说急性淋巴细胞白血病治愈率很高，我们才松了口气。”女孩的

妈妈李女士告诉海南日报记者，希望家长们对该病有进一步了解，她的女儿初期关节疼痛无法走路，多次去医院骨科就诊，最终却发现是白血病引起。

儿童白血病目前的诊疗情况如何？海南日报记者采访了海南省妇女儿童医学中心（海南省儿童医院）儿童血液肿瘤科主任董秀娟。

## 1 儿童白血病治愈率高达80%以上

董秀娟介绍，白血病是一种血液系统的恶性肿瘤，也是儿童和青少年中最常见的恶性肿瘤，其发病率呈逐年上升趋势。

2018年国家卫生健康委员会发布的数据显示，我国15岁以下儿童白血病的发病率约为4—5/10万；年龄如果扩大至18岁以下，每年新发的白血病患儿约有1.5万人，其中75%属于急性淋巴细胞白血病患儿，20%属于难治的复发型病例。

“目前，发病人群最多的儿童急性淋巴细胞白血病5年以上生存率达到88.7%，急性髓细胞白血病患儿5年总体生存率达到

74.5%，而儿童急性早幼粒细胞白血病5年无病生存率甚至已达93.4%。”董秀娟表示，儿童白血病现在已经成为一种可治愈的疾病，能够达到80%以上治愈率。

“我们有很多治愈的孩子，他们可以读书、结婚、工作，生活质量很好。”董秀娟说。

儿童作为白血病最高发的人群，通常以0—9岁为发病高峰年龄，儿童白血病发病率越来越高，让很多家长都感到担忧。

## 2 遗传、环境等多种因素可致白血病

董秀娟介绍，儿童急性白血病的发病和很多因素有关，比如装修材料污染、病毒感染、环境因素、食物问题等。有些接触是我们无法避免的，这就需要家长注意科学预防。

首先是遗传因素。由于儿童的易感基因造成个体对环境因素的易感，基因突变容易导致白血病的发生，家族性白血病约占0.7%。对于染色体和基因异常的儿童，患白血病的几率比普通人高3倍以上，特别是近亲结婚的子女更容易得急性淋巴细胞白血病。

其次，生活环境中如果存在一

些致癌物质，容易导致DNA损伤而引发白血病，如一些化学致癌物，包括苯、甲醛、二甲苯等。这些有害物质主要从建筑装饰材料和不合格的儿童用具、玩具中释放出来，此类案例并不少见。此外，电离辐射也是导致白血病的因素之一，比如X射线、r射线等。有研究还发现，居住在有氨污染物的房间内，儿童发病率比其他儿童高。

另外，儿童患白血病和某些病毒感染有密切关系。儿童自身免疫力比较低，更容易受到外部因素的影响。



国家卫生健康委员会发布的数据显示，我国15岁以下儿童白血病的发病率约为4—5/10万。

## 3 发热、贫血、出血是白血病常见症状

儿童白血病大多数发病急骤，由于部分患儿的早期症状不明显，容易被忽视而延误治疗时机。其实，如果留心观察孩子的表现，早期白血病发出的信号不难发现。儿童白血病典型的症状主要表现为发热、贫血和出血。

首先是发热，急性白血病的首发症状大多数都表现为发热，通常是不规则

的发热，有时是低烧，有时是高烧；其次是贫血，贫血是儿童白血病的一个首发症状，随着病情的加重，贫血状况也会加重，通常患儿会出现脸色苍白、虚弱乏力、食欲低下、体重下降等不良症状；最后，儿童白血病患者有出血症状，据调查，约50%的儿童白血病患者有出血症状，而且是全身性的表现，常见的是口腔、鼻腔和皮肤等部位，严重时甚至颅内、内脏都会出血，也是造成白血病患者死亡的重要原因。此外，还可能会出现骨骼病变、骨关节疼痛、头痛、呕吐、恶心、惊厥、昏迷等症状。

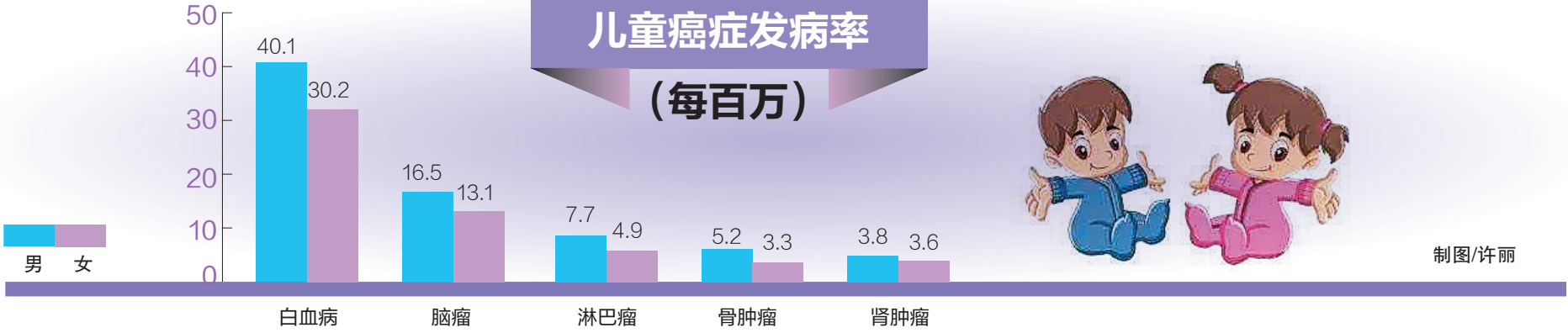
## 4 注意饮食和用药，远离危险环境

孕妇在怀孕期间就要注意自己所处的环境，不要让自己接触有害物质，注意饮食和用药。

作为家长，要尽量避免让孩子接触到有毒化学物质，如在装修时尽量选择环保材料，新装修的房屋最好放置半年后入住，入住前要勤开窗通风，或者可以请专业的环境监测部门检测合格后再入住，特别要注意避免儿童受到苯污染。

平时要让儿童远离辐射，避免接触过多的放射线，尽可能让孩子少玩手机、电脑，少看电视。此外，要注意不要给儿童滥用药物，有些药物对儿童的血液系统有毒副作用。

“若发现白血病危险信号，一定要及时去医院检查。”董秀娟说，海南省妇女儿童医学中心（海南省儿童医院）血液肿瘤科造血干细胞移植中心即将建设完成，在不久的将来为更多血液肿瘤患儿带来希望。



# 莫让糖尿病成“漏网之鱼”

医生提醒：只查空腹血糖可能导致漏诊  
糖尿病人每年要查一次眼底，预防视网膜病变

医技台

■ 本报记者 张惠宁

生活中，有一个“隐形杀手”随时伺机危害人体的健康，这就是糖尿病。这是一个与不良生活方式密切相关的疾病，人群中患病率已达10%。

每年的11月14日是“联合国糖尿病日”。糖尿病早期如何避免漏诊？如何有效控制？怎样预防糖尿病并发症？海南日报记者就此采访了海口市骨科与糖尿病医院内分泌科执行主任潘洁敏。

只查空腹血糖可能漏诊，餐后血糖更有说服力

澄迈的李阿婆，今年68岁，5年前发现患上糖尿病，从此，原来吃嘛嘛香的李阿婆变得什么都不敢吃了。每天测血糖、打胰岛素、吃降糖药成了生活的一部分。最近李阿婆发现腹部有肿块需要手术时，却因血糖太高无法进行手术，不得已先住进医院“降糖”。

“没想到自己会患上严重的糖尿病。”李阿婆说，家里买了血糖检测仪，平时也会测血糖，每次测的数值在8至10之间，所以没有太当回事。经了解，阿婆每次测的都是空腹血糖。

“若只是空腹血糖，很有可能得出的结果不够精准。”潘洁敏说，这也是为什么有些人体检时查血糖为正常，突然某一天却发现自已患上了糖尿病。因为大多数人体检时测的是空腹血糖，这种检查方法很可能出现漏诊，餐后测血糖更能及时诊断出血糖升高情况。

为什么说糖尿病是“隐形杀手”？潘洁敏介绍，因为糖尿病早期没有明显症状，很难被及时发现，让一些血糖数值处于糖尿病前期的人错过了恢复正常血糖的机会。“糖尿病家族史的人、腹部脂肪堆积的人（大肚子）和怀孕时血糖升高的人，我们建议尤其要测餐后血糖。”潘洁敏

说，餐后测血糖，数值7.8以内为正常，7.8至11.1之间，有可能恢复正常血糖，11.1以上则为糖尿病。

潘洁敏介绍，糖尿病早期没有任何症状，有些人不知不觉中患了糖尿病而未及时发现，时间久了，等到出现口渴、喝水多、尿频、体重下降等明显状况时，还有可能引发血管并发症，出现糖尿病引起的冠心病、脑卒、肾病甚至视网膜病变，危害患者身心健康。

科学饮食，规范治疗，有效控制血糖升高

李阿婆患上糖尿病，很多美食不敢吃了，可为什么还是无法控制血糖？潘洁敏说，很多糖尿病患者由于用药不规范，血糖指数一直处于高位，导致了系列并发症。目前该院接诊的糖尿病患者多数也已经产生了并发症。

据介绍，作为海南省糖尿病临床医学中心，海口市骨科与糖尿病医院已在门诊建立起一站式糖尿病诊断和筛查流程，在筛查糖尿病的同时，可以检查出患者有没有糖尿病并发症。

李阿婆入院后，每天脖子上挂一个手机似的仪器，这个仪器叫“胰岛素泵”，该仪器会根据病人需要，在不同时段，自动进行胰岛素的精准输入治疗。

潘洁敏说，糖尿病的规范治疗也包括科学饮食，糖尿病人的饮食并不是什么都不能吃，医生可针对每一个患者的个体情况制定科学食谱。

糖尿病人每年要查一次眼底，预防糖尿病引起的视网膜病变，但是许多糖尿病患者没有这个意识。“糖尿病血糖控制不好，会引起微血管并发症。早期少量的眼底出血很难被发现。如果不及时干预，可能导致视力下降，甚至失明。”潘洁敏说。

“一些很小的微血管，普通眼底镜可能也发现不了。但可以通过基于人工智能技术的糖尿病视网膜自动诊断系统，对糖尿病人眼底病变及时作出诊断。”潘洁敏说，对患者而言，就是给眼睛拍个片，很快捷，几分钟内就可以出结果。



制图许丽



获取更多权威健康资讯  
关注“宛医园儿”微信公众号

## 年前种植牙，即拔即种成首选

距离新年仅剩1个月的时间，种植牙的预约也随之火爆起来，尤其是“即拔即种”种植牙。

什么是即拔即种？

牙种植按照植入时机分为普通种植牙和即刻种植牙，目前临床较普遍应用的是普通种植牙，拔牙创口愈合3—6个月以后，再植入种植体，再经过3—6个月的骨融合期后，再进行最后一步的义齿修复。

而即刻种植牙是在拔牙后当场直接植入种植体，即在新鲜的拔牙创口内立即植入种植体，大量实验和临床研究证实即刻种植和普通种植一样可以获得成功的骨结合。

即刻种植牙要视患者自身情况决定，单颗、多颗、半口、全口都可以做，但也需要一定的口内条件。即刻种植大大缩短了种

植牙的整体时间，免去了普通传统种植的3个月甚至更长的等待期。

即拔即种的优点

①即刻种植牙缩短了疗程，减少了患者的痛苦；

②有利于将种植体植入理想的解剖位置，使其更符合生物力学要求；

③有利于保持牙龈的形态，获得理想的美学效果。

④有效减少牙槽骨的生理性吸收。

温馨提示：即刻种植虽然是微创的小手术，但是预防感染是关键，应选择消毒设备流程完全、政府部门监管、有质保认证的医院进行，每个正规合规的植体均含质保，并且每颗种植体都有单独的身份编码，来源可查。

海南泰康拜博口腔医院

泰康拜博口腔  
Taikang Bybo Dental

诊疗科目：  
口腔种植 麻醉科 预防口腔专业  
口腔颌面外科专业 医学影像科  
口腔科 口腔修复专业 医学检验科  
口腔正畸专业

咨询预约热线  
**0898-36351111**  
地址：海口市龙昆南路5号（白坡里公交站旁）