

这个暑假，“成长门诊”火得不得了

有医生两个月门诊病人1975个

张女士的女儿马上就要升初二了，可个子在班里倒数第一，眼看跟女儿同龄的小女孩一个个长成了大姑娘，可自己女儿左看看右看看还像个小学生。听从朋友的建议，张女士决定趁着暑假带女儿去看一下市妇儿医院的“成长门诊”。可一到医院张女士就吓了一跳，只见就诊处门口候满了长长的队伍。“这成长门诊怎么这么火！”

记者 陈敏 通讯员 马蝶翼 牟家金

“成长门诊”火得不得了

“成长门诊”确实火，无论是妇儿医院还是各综合性医院，无论是西医还是中医，只要是和长高有关的门诊，都火爆异常，一到寒暑假，根本就是“一号难求”。

“假期终于过去了，总算可以松口气了。”市妇儿医院儿科内分泌科主任张建萍笑着说，每年暑假都是她最忙的时候，每次看门诊就跟“打仗”似的，没一刻可以消停的。张建萍是1997年开始坐门诊的，她告诉记者，这几年来看成长门诊的孩子越来越多，以前半天门诊也就五六十号病人，可现在即便是在限号的情况下，门诊人数仍然翻番。每年寒暑假，“成长门诊”的门诊人数更是爆发式增长。张建萍医生查看了一下今年7月1日到8月31日的门诊人数，仅她一人，这两个月的门诊人数就有1975个，每半天门诊平均要接待病人100多个。据介绍，市妇儿医院儿科内分泌科共有7个门诊医生，暑假期间加起来平均每月的门诊量有3000多号。

张建萍医生的门诊，安排在周五、周日的上午，正常上班时间是上午7:30-11:30，考虑到病人多，张医生总是提前15分钟门诊，中午更是拖延到12:30，周日病人更多，下班时间便不得不延迟到下午一两点钟。每次一放号，张建萍的预约门诊号几乎顷刻被“秒杀”，真是一号难求。

与往年一样，因性早熟、矮小、肥胖三种疾病来就诊的孩子最多。其中，性早熟的患儿超过了一半，以8月份为例，张建萍门诊共接诊病人975人，其中性早熟病人居然就占了578人；矮小的患儿占了30%左右；位居第三的是肥胖，约占5%-10%；还有是看甲状腺等其他疾病的。

才7岁零6个月的小马，身高1.25米，妈妈着急地带着她找到张建萍医生的时候，小马胸脯已经发育，并出现了月经来潮的现象。一测骨龄和B超，小马的骨龄已经有11岁了，双侧卵巢也可看到好几个直径3-6毫米大小的卵泡。张建萍医生不无遗憾地告诉家长，这孩子性早熟，提前进入了青春期，生长潜力已受损，需要注射生长激素

促生长，同时控制骨龄。经过3年多时间的治疗，小马最后一共长了28厘米。

而12周岁的小孙同学，却属于不长个。小孙长得清秀秀气，就是个子略微有点矮，刚到150厘米，她的遗传身高为162厘米，但是从骨龄和B超来预测，小孙只能长到155-157厘米。父母亲对这样的身高状况很不满意，便带着小孙来向医生求助。

第113医院于2009年开设“成长门诊”，医生袁震土介绍说，这几年看成长门诊的小患者以每年平均10%的比例增长着，尤其七、八月份更是达到顶峰。

“成长门诊”为什么这么红火？张建萍主任分析说，原因主要有二。

其一，家长对孩子的发育给予高度关注。

“宁波市妇儿医院是不是有一个成长门诊啊？有谁去过，告诉我下，效果好不好啊？”“我小孩3岁半了，才95厘米，宁波哪家医院吃中药能使孩子长高？”……打开百度，只要输入“成长门诊”关键词，就会出来一大堆类似的求助信息。张医生说，同以前相比，现在的父母尤其重视孩子的发育，孩子一到发育年龄，都会领着孩子到医院咨询一下、检测一下，她接诊的最小孩子居然才9个月大。

其二，性早熟、矮小、肥胖等发病率这几年明显提高。

随着人民群众生活水平的提高和生活方式的转变，青少年身体素质不断增强，但青少年营养过剩、运动减少等问题日益突出，矮小症、肥胖症、性早熟、青少年糖尿病等内分泌性疾病成为严重危害儿童生长发育的疾病。

以性早熟为例，张医生介绍说，出现性早熟现象的一般是小女孩居多。以前女孩子一般都是十四五岁开始发育，现在生活条件好了，女孩从9岁开始发育属于正常，有的小女孩甚至从六七岁就开始发育。

“孩子过早发育会影响最终的身高，还会在小孩的心理上产生不良影响。”张医生说，发育过早的孩子很容易会长不高。

费用着实不低。有医生介绍说，纯进口的药还要贵，一年的费用要三四十万元。

但为了孩子能够长高几厘米，家长们都是心甘情愿地一掷千金。

一次，市妇儿医院成长门诊来了一对夫妇，他们是特意带着10周岁的孩子来看门诊的，丈夫身高1.62m，妻子身高1.51m，女儿虽然发育正常，但夫妇俩坚持要求给孩子打生长激素，因为他们认为自己身高不够，希望女儿能



洪茜茜 绘

孩子成长问题上存在几个常见误区

“成长门诊”的火从一个侧面反映了家长对孩子发育的重视，这是好事，但是在采访中了解到，家长在对孩子成长这个问题上存在几大误区。

误区一：孩子一发育，马上看医生。

“生长发育不是病。但是现在，只要孩子一发育，家长就会带着孩子来看，连正常发育的都来，更不要说矮小了点，家长们有些过于紧张了。”张建萍告诉记者，看“成长门诊”的小患者中，有相当部分是属于正常发育的。

一次，10岁女孩小珍在妈妈的陪同下来到张建萍的门诊。妈妈告诉张医生，自己身高1.51m，丈夫身高1.64m，小珍今年1.40m，但身体已经开始发育，夫妇俩最担心的就是女儿长不高，听说现在打生长激素，可以让孩子长得更高，所以就特意过来咨询一下，看小珍能不能打生长激素。张医生先给小珍测了骨龄，发现小珍完全还有长高的空间，而且按其父母的身高，计算出小珍应该可以长到1.50m多。张医生将这些情况详细告知小珍妈妈，并明确表示不建议小珍打生长激素，因为“她完全可以自行长高到1.50m多”，并建议小珍此后定期随访。4年后，小珍长到了1.58m。

将正常发育的孩子误当作性早熟，这是“成长门诊”医生经常碰到的情况。怎样判断孩子性早熟呢？张建萍医生说，一般来说，女孩在9到9岁半开始出现乳房增大，月经初潮一般在11岁左右；如果女孩8岁前乳房发育，

10岁前月经初潮，即可判断为性早熟。男孩一般在10岁以后睾丸增大，如果9岁前出现睾丸增大，也可判断为性早熟。

误区二：为孩子达到期望身高，人为拔高。

采访中，张建萍医生说，女孩子身高1.55m左右，男孩子身高1.68m左右，放到社会中是完全正常的，完全可以不治疗，建议自然生长，不主张打生长激素。但是，在日常“成长门诊”中，想人为拔高孩子身高，主动要求打生长激素的家长很多。“女孩子长到160以上，男孩子长到170以上，这已经成为家长们心中的标准身高。”

有个年轻家长带着一对姐弟来就诊，评估后姐姐的最终身高为1.56米，符合父母的遗传靶身高。尽管医生再三解释孩子发育正常，但妈妈却坚持要给孩子打生长激素，理由是她想让孩子长到1.60米。

误区三：误认为孩子会遗传父母高个，结果错过治疗时机。

就在几天前，张建萍的门诊来了对母子。妈妈告诉医生，儿子一直没长个，来看看医生有什么办法让孩子早点长个。看着男孩子，张医生心里咯噔了一下，因为男孩子虽然个子才1.58米，但是胡子、喉结都已显现，一开口，已变声。骨龄测试结果证实了张医生的判断，这个男孩子的骨龄线已经完全闭合，根本就没有再长高的空间了。张医生遗憾地摇摇头，将这个诊断结果告诉男孩妈妈，“已经错过了治疗

时机。”“啊？”男孩妈妈脸色骤变，当场痛哭。

原来，男孩的爸爸、妈妈的身高都不矮，爸爸1.70米、妈妈1.60米，一直觉得儿子的身高肯定不成问题。尽管一直以来，儿子身高都远远矮于同龄人，但父母一直不以为然，认为男孩子发育晚，长得慢。没想到因为自己的认识误区，耽误了儿子。“这可怎么办啊！”男孩妈妈最后是哭着离开诊室的。

对于这个男孩子，张建萍医生一直觉得很可惜，如果早一点来治疗，她相信应该会有效果。她提醒说，儿童期矮身材并不可怕，遗憾的是超过半数家长不相信孩子目前身材矮小，会最终体现在成人身高也矮于正常值；近三分之一家长没有科学测量儿童身高的习惯；三成家长误认为只要营养跟上了，就能继续长高；75%的家长不知矮小儿童应该去儿童生长发育门诊进行检查和及时干预。张建萍提醒家长，自己孩子是不是属于正常发育，家长可根据两点进行观察：

一是对照青少年身高标准，看孩子身高处于哪个位置，假如低于同龄人身高10厘米以上，就必须引起注意；二是看孩子每年的生长速度，一般来说，发育前孩子的平均生长速度是每年长高6厘米，青春期平均长高速度为男孩子每年8-10厘米，女孩子每年7-8厘米，如果低于这个水平，就属于不正常。一旦孩子身高出现不正常现象，就应该及时带孩子看医生，以免错过治疗时机。

采访中，记者了解到，像这位妈妈一样，心甘情愿花高价替孩子买身高的家长大有人在。但对于这种做法，医生们并不赞同。采访中，有医生认为，有疾病才需要用药物治疗，当孩子身高和骨龄均在正常范围内，预测最终身高也与遗传靶身高符合，完全正常，不是生长激素治疗的适应症，不能盲目打生长激素。另一儿科专家则认为，任何药物均有潜在的风险，即使符合生长激素治疗的孩子，也要临床检查和评估，排除糖尿病、肿瘤、肝炎、颅内占位病变等禁忌症后才能用药。何况一个完全正常的人，为什么要冒风险用药呢？此外，骨龄线已经闭合的人也不能再注射生长激素，否则会引起“肢端肥大症”。

小贴士

5招

可助孩子多长10厘米

第1招

从营养角度考虑，刚出生的婴儿，尽量做到至少6个月的母乳喂养，以后在不同的生长期，都应供应足够、合理的营养食品。幼儿园和学龄期儿童，应重视的就是平衡膳食。要荤素搭配、动植物脂肪搭配、精粮与粗粮搭配。此外，还要注意摄取鱼类食物，其中含有生长发育必需的营养素。

第2招

运动是促进孩子长高的第二个因素。多做室外纵向运动和肢体伸展的运动，最适宜的运动如跳绳、摸高、投篮、吊环、引体向上、游泳、打羽毛球等。室外活动，让孩子能得到较长时间的阳光照射，促进机体维生素D的合成，有利于钙的吸收，也可促进身高增长。

第3招

睡眠充足。尽量做到幼儿园孩子在晚上8点前入睡，小学生在晚上9点前入睡，中学生在晚上10点前入睡。

第4招

及时治疗疾病。身高位于同龄儿童第三百分位以下者，通俗地讲，也就是同性别同年龄的100个孩子从矮到高排队，排在最前面的那3位小朋友需及时就医。女孩子发育比同龄人早的，也要拍骨龄片排除骨龄超前、生长潜力丢失。

第5招

精神愉快有利于促进儿童生长，精神压抑可抑制生长激素分泌。因此，家长应努力为孩子营造一个平和的环境，让孩子愉快地成长。
(陈敏)

动辄十几万元，长高的费用真不低

采访中记者了解到，在宁波打生长激素的孩子还真是不少，而且打生长激素的费用真是不低。

目前国内通用的生长激素分为长效和短效两种，以一个20公斤重的孩子为例，用短效的生长激素一个月的费用在4000元左右，一年费用就达五万元，而长效的生长激素价格要大大高于短效药，一个月的费用在8000元左右，一年的费用高达10万元。一般生长激素用药时间为2年，这个

够弥补他们的遗憾。尽管医生再三建议最好的办法是让孩子顺其自然，但夫妇俩坚持已见，而且还一定要要求给女儿用昂贵的进口生长激素。

在市妇儿医院采访那天，记者恰好碰上一位前来给儿子配生长激素的妈妈。这位妈妈告诉记者，按照她和丈夫的身高计算，儿子身高可以长到1.69m，可儿子今年已升入高一，身高仍然比好多同龄人要矮，于是3个月前就带着儿子来看

“成长门诊”，可一测骨龄，虽然儿子的骨龄线还没闭合，但按骨龄测算，儿子最多长到1.64m。男孩子1.70m都达不到，以后走上社会还有什么优势啊？夫妇俩一商量，决定给儿子打生长激素，目前儿子已经打生长激素3个月，虽然价格不菲，按治疗两年计算，费用大概需要20多万元。“确实挺贵的，但是假如能用20多万元钱为儿子买到几厘米的身高，我们认为这个钱花得值！”