

尿床了……



网络图片

孩子总尿频 元凶竟是「钙」

孩子小便频繁可能会被家长忽视,认为是年纪小控制力不够强,或是喝水太多所致。但这也有可能是疾病的表现。今天来聊一种与“钙”有关的疾病——高钙尿症。如果早期诊断及及时处理,可以改善尿频症状,预防尿路结石的发生,对儿童来说至关重要。

孩子尿频并不“简单”

夕夕(化名)是一名5岁女童,反复尿频一个多月了。大多发生在白天,每次尿量不多,有时候转移注意力,症状可以减轻一些,晚上入睡后也不尿床,也没有发热、尿急、尿痛等其他不适表现。但孩子妈妈仍然不放心,还是把她带到了医院。

医生通过仔细问诊和查体,发现除了尿频之外,夕夕确实没有其他不适症状和异常体征。没有神经精神性尿频常见的诱发因素,孩子平时也不爱喝水,为什么还总是尿频?

为了明确尿频的病因,医生为她复查了晨尿的尿常规,并进一步完善了尿钙/肌酐等检查,泌尿系超声检查,结果有了阳性发现。

尿常规虽然没有感染证据,但发现有大量的草酸钙结晶,尿钙/肌酐值也远超正常值,泌尿系超声中可见较多的沉淀物。医生高度怀疑夕夕可能患有高钙尿症,24小时尿钙定量检测最终证实了医生的判断。

原来孩子总是尿频,元凶竟然和“钙”有关!医生给她加用氢氯噻嗪口服治疗,一周后尿频症状明显好转,尿中的沉淀物基本消失了,复查尿常规未再见草酸钙结晶,尿钙/肌酐以及24小时尿钙定量均恢复正常,夕夕妈妈终于松了一口气。

进、遗传性肾小管疾病、维生素D中毒等一些疾病引起。

临床上最常见的为原发性高钙尿症,典型表现是血尿和尿路结石,但也有部分患者可以仅表现为尿频、尿急、尿痛、排尿困难等尿路刺激症状或者继发尿路感染。高钙尿症如果长期持续未得到纠正,可以发展为尿路结石,甚至肾衰竭。

长,不要因为担心孩子长不高或缺钙,给孩子不科学地大量补钙,这样可能会增加孩子出现高钙尿症和结石的风险。

药物治疗:针对肾漏型高钙尿症,低钙饮食无明显帮助,要在医生的指导下用药促进肾小管对钙的重吸收,抑制尿钙排泄和钙结晶形成。用药期间需要监测血钾等电解质。

(据《北京青年报》)

特别提醒

孩子尿频的原因多种多样

尿频只是一个症状,不是疾病的名称。不同年龄范围儿童日排尿次数不同,小婴儿可达20次左右,1岁儿童15次左右,学龄前期和学龄期儿童6—7次,如排尿次数明显超过上述范围即为尿频。

很多疾病都可能出现尿频,最常见的譬如尿路感染,其次一些特殊疾病如尿路结石、膀胱占位性病变、高钙尿症等。另外,天气寒冷、受凉,以及局部因素如包皮过长、包皮龟头炎、外阴炎等都可以导致尿频。

只有排除了以上这些因素,才能考虑神经精神性尿频,这种情况也大多会有环境因素改变、精神紧张、心理压力等诱因。

高钙尿症拖延不治可致肾衰

高钙血症是指在正常饮食情况下,尿钙排泄量超过大多数健康人的尿钙排泄水平,分为原发性和继发性。

原发性也称特发性高钙尿症,病因和机制不明,可能和肠道吸收钙增加、骨质吸收钙增加或肾小管重吸收钙降低有关,化验检查的特点是血钙正常,尿钙增高。

继发性主要是由于甲状旁腺功能亢

原发性高钙尿症这样治疗

多喝水:维持尿量 ≥ 50 毫升/千克/天,可使尿钙浓度降低,避免尿钙结晶形成,或使已形成的微小钙结晶排出。

避免高钠食物:避免高钠食物,少食草酸高的食物(如果汁、茶和巧克力等),可补充钾剂及富钾食物。

控制钙摄入量:针对肠吸收型高钙尿症,要适当限制钙摄入量,控制在正常生长发育需要范围内。在这里特别提醒各位家

心脏越圆患病风险可能越高

想知道自己是否有患房颤或心肌病这两种疾病的风险吗?美国西达赛奈医疗中心斯密特心脏研究所研究人员发现,长有棒球形状的圆形心脏的人比心脏形状更长、更像传统心形的人未来更有可能出现上述两种心脏疾病。相关论文近日发表在《细胞》旗下期刊《医学》杂志上。

研究人员使用深度学习和先进成像分析来研究心脏结构的遗传学。结果发现,拥有圆形心脏的人患房颤的可能性增

加了31%,患心肌病的可能性增加了24%。

研究人员分析了来自英国生物库的38897名健康人的心脏磁共振图像后,确定了这种风险。使用相同的数据库,研究人员又使用计算模型来识别与这些心脏疾病相关的心脏遗传标记。通过圆形心脏的遗传学研究,他们发现了4个与心肌病相关的基因:PLN、ANGPT1、PDZRN3和HLADR/DQ。这些基因中的前3个也与发生房颤的风险更相关。

斯密特心脏研究所专家说,一个人的

心脏形状会随着时间的推移而变化,通常会变得更圆,尤其是在心脏病发作等重大事件之后。

研究作者之一、斯密特心脏研究所心脏病学系主任克里斯汀·M·阿尔伯特表示,心脏形状的改变可能是疾病的第一个迹象。了解心脏在面对疾病时如何变化,再加上现有的更可靠、更直观的成像支持,这是预防两种常见心脏疾病的关键步骤。

(据《科技日报》)