

扎一下手指,就知道孩子缺不缺钙——绝大多数城里孩子做过这样的检测。然而,业内人士坦言,查血钙是最“坑爹”的体检项目,微量元素检测基本没有意义。

微量元素,在人体内的含量少到以毫克计算,却是困惑数亿家长的大心病:孩子到底缺不缺?该不该查?记者调查发现,正因为这些谜团的存在,一些机构浑水摸鱼,动不动推介家长给孩子验血检测。

验血查钙 最“坑爹”的体检项目?

早在2009年,卫生部就专门下发文件要求:“除血铅检测外,医疗机构临床实验室不得开展其他重金属和类金属的临床检测,不得出具临床检测报告。”



A 不靠谱的微量元素检测大行其道

“微量元素检测,除了血铅外,其他项目没有一点价值。”一家三甲综合医院检验科医生小鲁举例,“查血钙是史上最坑爹的项目。人体只有1%的钙在血液中,身体的自我调节会保持血钙值相对恒定,身体即便‘缺钙’也很难在血液中得到体现,所以通过查血钙的方式确定是否缺钙的做法很荒谬。”

钙在人体内的含量虽不属微量,但它经常和其他微量元素放在一起检测。这种检测几乎是儿童,尤其是婴幼儿家长必谈的话题,许多医疗机构将这一项目纳入为儿童保健的必备内容。记者日前调查北京一家特级幼儿园的两个班,其中96%的学生检测过微量元素,近70%测过多次,有一半是在社区医疗机构测的。

北京的一些社区医疗机构,孩子做常规体检、接种疫苗时就会检测微量元素。如在马家堡社区卫生服务中心建档保健的婴幼儿,5个月、8个月和1岁半要各测一次微量元素。内蒙古、四川、吉林等许多地方的医疗机构也都主动给孩子检测微量元素。

北京、上海等城市大部分医院有微量元素检测业务。一些医院检验科医生指出,检测大部分是医生主动开的,家长以为是例行检查,一般没有异议。上海儿童医学中心儿保科副主任李斐说,临床上约1/3是家长主动要求测的。

据记者了解,目前国内微量元素检测的内容主要包括铜、锌、钙、镁、铁、铅。检测的方式包括测头发、测尿液、采指血、抽静脉血等,其中后两种居多。

亚洲儿科营养联盟主席、中国医师协会儿童健康专业委员会主任委员丁宗一直言:“近20年来,国内微量元素检测的方式花样百出,但检测结果都不靠谱。”他指出,微量元素检测对仪器和实验室的环境要求非常高,不是一般的医院实验室能做到。所以国外基本不查,孩子没病不会给抽血。

“这种检测确实没必要。”北京协和医院儿科主任宋红梅说,国内外关于微量元素检测至今没有一个公认的权威方法。即便是查静脉血,也只是血液水平,而不代表身体内的含量。

正因此,北京协和医院没有将微量元素检测纳入孩子的体检,北京大学第一医院自2008年7月起也取消了这一业务。

多知道点

怎么给孩子补微量元素

《中国学龄儿童少年营养与健康状况调查报告》显示,钙、铁、锌等微量元素缺乏是我国城乡学龄儿童少年普遍存在的问题。

北京大学第一医院儿科主任医师梁芙蓉强调:“铁、锌补过量,会影响其他金属元素的吸收;维生素D过量,会导致中毒。任何微量元素都不能少,但也不能补过量。一定要坚持食补优先、适可而止的原则。”

>>缺铁,成绩差

菠菜补铁不如蛋黄

有的孩子成天蔫蔫的,上课时不是走神就是睡觉。这样的孩子要查查是不是缺铁。缺铁就会贫血,出现乏力、面色苍白、注意力不集中,严重的还会影响心脏功能。另外,铁是人体内许多酶的重要成分,如果早期缺乏还会影响神经系统的发育。因此,缺铁的孩子往往成绩差。

梁芙蓉说,肉类、蛋黄、动物内脏等动物类食物里富含铁,只要及时添加,一般不会缺。有的父母听说菠菜里铁多,使劲让孩子吃,其实菠菜里的铁不易吸收。

>>缺锌,长得慢

6个月后要多吃鱼

“人家的孩子长那么大了,为啥咱家的孩子还那么小呢?”这样的父母需要留神孩子是不是缺锌了。缺锌,孩子生长发育就会落后,另外还有夜间视力差、食欲不振、伤口不容易愈合、容易感染等表现。

“一般的孩子只要在6个月及时添加鱼、肉类辅食等就可很好地预防缺锌。但如果孩子胃肠功能差,经常腹泻,或出现上述明显缺锌的症状,可在医生的指导下补充锌剂。”梁芙蓉说。

>>缺钙,爱出汗

补钙避免犯4种错

有的小孩夜间容易惊醒、哭闹,爱出汗,愁坏了家长,一化验原来是缺钙了。除以上症状,缺钙的孩子还会凶门闭合晚、出牙晚、胸廓畸形,等会走路后,缺钙的孩子会出现X形腿或O形腿,并伴有腿疼、牙质差等症状。

“老百姓说的缺钙,其实大多是缺乏维生素D造成的。”梁芙蓉介绍说,维生素D的作用是促进钙质吸收和利用,若维生素D摄入不足,补再多的钙也没有用。

专家提醒,补钙易犯4种错误:单补钙或单补维生素D;停止母乳喂养后,就不再喝牛奶或配方奶,事实上奶制品是钙最好的来源;钙和维生素D都补了,晒太阳太少;将“钙元素”的量等同于钙制剂的量。(据《生命时报》)

B 利益催“大”微量元素 误导滥补藏有隐患

明知结果不靠谱,为何还要开展检测?“非常纠结,也很无奈。”某三甲妇幼保健院检验科医生小苏说,医院领导要求开展检测,创收是重要原因。这是问题的根源,医务人员必须考虑生计。

小苏也表示:“除血铅外,所谓的微量元素检测除了有经济意义外无任何临床意义。医院之所以开展有是因为儿科医生和医院管理层对微量元素检测存在错误认识;有的是即使知道真相也不会主动戳穿这个事情,毕竟增加一个检测项目就可以多赚钱。”

据记者调查,我国各地微量元素检测基本是自费,一次检查5项(除铅外)费用低的40元左右,高的近100元。

小苏告诉记者,目前医院用的主要是国产试剂,5项检查成本,厂家报价7元多,再加上仪器损耗及人工等成本,这一项目的盈利虽不算太大,但它量大。他所在医院每天都有150个左右标本,每年幼儿园体检还有很多额外的标本,全年将近6万个标本。

“微量元素检测纯属炒作。除医院外,最大的赢家就是那些卖补品的商家,还有检测仪器和试剂的生产厂家。”小苏说,这是一个产业链。

微量元素检测的滥用,再加上“孩子不吃饭,补锌是关键”、“钙锌同补,增强吸收”等广告的轰炸,使部分医生和家长深陷迷局。一些临床医生不了解真相,过于

依赖化验单看病;一些家长主动要求检测微量元素,如果医院不能测,还会认为医院水平差。这些使得孩子滥补微量元素在所难免。

家住呼和浩特新城区的赵海燕说,孩子在防保站花了80元检测,结果略微缺锌,医生给开了150元的补锌冲剂。北京丰台区的王女士听说孩子缺锌和钙,一口气买了8盒保健品,花费数百元。

业内人士指出,不仅检测、开药增加家长的负担,更令人担忧的是,拿不靠谱的检验结果去指导用药,其中潜藏隐患。如补钙过量会造成高钙血症、脏器组织钙化等;锌过量则会导致孩子胃肠道不适。

C 微量元素检测禁令遭遇“软执行” 惩罚违规应有“硬措施”

“微量元素被人为夸大,一个有良知、有职业修养的医生不应该开这个检查。”丁宗一。微量元素检测的泛滥,给孩子的成长人为设置了“暗礁”。

其实,早在2009年,卫生部就专门下发文件要求:“除血铅检测外,医疗机构临床实验室不得开展其他重金属和类金属的临床检测,不得出具临床检测报告。”这一规定在现实中明显遭遇“软执行”,凸显了监管的乏力。

受访专家指出,首先,卫生部门应加强对医疗机构的监管,规范其诊疗行为,废弃不合理、不科学的检查;医生要有正确意识,要负责任,合理开出各种检验申

请,对违反规定的医疗机构和医生应有可操作性的处罚措施。同时,要加强培训,提高医生专业知识水平和业务能力,尤其是基层医生。

宋红梅表示,医生不能“纸上看病”。如关于孩子微量元素是否缺乏,不能简单地凭检测结果作出判断并开药,更重要的是看孩子的临床症状、饮食情况以及病史等综合考虑。“孩子只要是正常饮食,不偏食,没有先天代谢缺陷,以现在的生活条件一般不缺微量元素;婴幼儿时期按医嘱适当补充些维生素D和钙即可,而没必要检测。”

其次,要对家长进行宣教,正确引导,

减少盲从性。“与其给孩子补微量元素,不如给家长多补营养知识。”北京大学第一医院妇产科医院副主任医师刘景城说。

丁宗一也表示,家长不应太关注微量元素检测结果是否正常,而应该多关注这样的问题:了解各种食物中都含有哪些微量元素,含有哪些营养素,如何搭配好一日三餐。

最后,专家还指出,相关部门应严格监管补充微量元素药品、保健品的不实广告宣传,以免公众被误导。政府部门、社会、家庭等各方应携手,消除儿童成长过程中人为增添的烦恼。(据新华社)