

## 校园音乐节 孩子做主角



图为音乐节演出现场。

本报讯（记者 张晓丽文/摄）小店区光明小学日前举行了第七届校园音乐节暨戏剧嘉年华活动，全校师生齐聚一堂，以“光明剧场登场即主场”为主题，共同见证融合音乐与戏剧的美育盛宴。

舞台就绪，灯光点亮，登场即主场，学生是最耀眼的主角。经典音乐剧选段《Do Re Mi》，用灵动音符编织音乐梦想；童话表演《小蝌蚪找妈妈》《拔萝卜》童趣盎然，引得台下阵阵欢笑；舞蹈情景剧《战火里的童年》带领师生回望烽火岁月，感受少年儿童的家国担当；心理情景剧《向阳而生的勇气》，以温暖故事传递成长力量；情景诵读《承守土初心诵经典 秉少年壮志担复兴》穿越古今，尽显中华经典的魅力与少年的昂扬志气。还有可爱励志的《泥巴成才记》、活力满满的《稻香》、踮趾舞蹈《扇语春风》等节目，轮番上演，小演员们全情投入，在舞台上绽放光彩，充分诠释了“登场即主场”的活动内涵。

活动中，光明小学音乐老师高巧珍宣读在音乐节暨戏剧嘉年华中表现突出的团体和个人获奖名单，美术老师李峰宣读“探秘祁连山，童心向自然”生态作品征集活动中的获奖名单。此外，还为在太原市“青少年宫杯”第十三届少儿国学经典诵读展示活动中斩获一等奖的《承守土初心诵经典 秉少年壮志担复兴》参演师生举行了颁奖仪式。

欢乐的时光短暂而美好，艺术的余韵却久久回荡。在此次音乐节暨戏剧嘉年华活动中，光明小学尊重每个孩子的创意，激活每个孩子的潜能，在排练中耐心指导，在成长中悉心陪伴，不仅为学生搭建了展示自我的舞台，更丰富了校园文化生活，让艺术的种子在每一位光明学子心中生根发芽，让光明教育的理念落地生根，助力孩子们向阳而生、茁壮成长。



## 孩子腹痛莫大意 当心急性阑尾炎

病起病急、进展快，且儿童症状常不典型，极易被误判为普通肠胃炎，若延误诊治，阑尾穿孔、腹膜炎等严重并发症发生风险显著增高，甚至可能危及生命。

“小儿急性阑尾炎是儿童时期常见的急腹症，尤以5岁至15岁年龄段多见。”岳亮指出，许多家长存在“阑尾炎是成人病”的认识误区，实则儿童亦常受其扰。由于儿童阑尾壁较薄，血供相对较差，一旦发生炎症，病情进展迅猛，穿孔率远高于成人，婴幼儿群体风险更高，“早发现、早诊断、早治疗”至关重要。

“与成人不同的是，儿童阑尾炎症状多样且隐匿，易与肠胃炎、肠系

膜淋巴结炎等混淆。”岳亮提醒，家长要密切关注以下“信号”：一是，疼痛初始可能位于肚脐周围或上腹部，数小时后常固定于右下腹，孩子多表现为蜷缩身体，拒绝他人按压腹部，轻按即哭闹加剧，松手时疼痛显著（医学称“反跳痛”）需高度警惕。二是，多数患儿伴有恶心、呕吐，呕吐后腹痛无明显缓解，食欲明显减退，甚至拒食拒水，部分患儿可能出现便秘，少数可有腹泻。三是，体温升高提示病情可能加重，患儿常伴有发热，若体温超过38.5℃，尤其达39℃以上，需警惕阑尾穿孔及腹腔感染可能。四是，对无法清晰表达的婴幼儿，突发且难以安抚的烦躁哭闹、拒绝进

食、精神萎靡、嗜睡等行为改变，可能是其传达不适的重要方式。

面对孩子腹痛，家长如何避免误判？岳亮建议，一看持续时间，若腹痛持续超过2小时未见缓解且进行性加重，应及时就医；二观伴随症状，腹痛同时出现呕吐、发热等症状，需高度警惕；三做轻柔测试，可让孩子平躺，家长用手指轻轻按压其右下腹（约肚脐与右髂前上棘连线中外1/3处），若孩子哭闹躲闪或松手后痛感加剧，应立即就医检查。

“在孩子腹痛原因未明时，切勿自行使用止痛药，以免掩盖真实病情，干扰医生诊断，延误最佳治疗时机。”岳亮特别强调。 记者 刘涛



深夜的儿科急诊室，一位母亲抱着蜷缩成一团、不断哭闹的7岁男孩匆匆闯入。“医生，孩子肚子疼了一天，现在烧到39℃。”经检查，男孩被确诊为急性阑尾炎并已穿孔，需立即手术。1月19日，太原市妇幼保健院小儿外科副主任医师岳亮提醒，孩子出现腹痛切不可掉以轻心，需警惕可能是小儿急性阑尾炎。该