

全麻下治儿童龋齿 真那么可怕?



全身麻醉下儿童牙科治疗是利用麻醉药物诱导意识丧失,语言和疼痛刺激都不能使患儿清醒,部分或全部丧失保护性反射,依靠气道管理保证患者安全的情况下进行的儿童牙齿治疗。可一听到全麻,很多家长就会担心害怕,而不愿意让孩子接受治疗。全麻下治疗儿童龋齿,真的那么可怕吗?

有哪些优势?

全麻下牙齿治疗作为儿童口腔治疗重要的行为管理手段,全身麻醉有其显而易见的优点:首先,可一次性完成患者所需要进行治疗,减少就诊次数和时间;其次,不会因患者配合不良影响医生的操作,其可专注于治疗本身从而高质量完成治疗;其三,治疗时间较短,具有高效性;此外,相比于束缚下治疗(即将孩子捆绑在牙椅上),全身麻醉下治疗对患儿心理和家长心理也影响较小。

随着全身麻醉技术的日趋成熟,医院和诊所配备技术如麻醉、抢救、监控设备等的跟进,全麻下牙科治疗家长不必过多忧虑。

家长应注意什么?

全麻下牙科治疗与一般牙科治疗不同,大致如下:家长带着患儿到有条件的医院或诊所,经大夫检查确认为全麻下牙科治疗的适应症后,完善相关术前检查,并预约治疗时间,然后按期就诊即可。

治疗过程中,因饱食或胃没有排空的患儿在实施麻醉时会发生呕吐或者误吸,出现呼吸道梗阻、吸入性肺炎,甚至危及生命。因此,家长在治疗前应监督患儿禁食水(包括清水、奶和固体食物)8小时以上,头一天晚上吃易消化的食物。术前还要避免出现感冒发热、腹泻等。

适应症

3岁以下需要立即治疗的低龄

患儿,且治疗需求性较大;非常不合作、恐惧、焦虑、抵抗或不能交流的儿童或青少年,多颗牙需要治疗、并且在短期内其行为不能改善者;患儿有多颗牙需要治疗,患儿家庭无多次就诊条件(如外地,家离医院太远);因急性感染、解剖变异或过敏等原因使患儿进行充填治疗或外科手术时局部麻醉无效;患儿有智力或全身疾病等方面的问题(比如自闭症、脑瘫,智力障碍等)。

禁忌症

全身麻醉的禁忌症:患有呼吸道感染;伴有发热的系统性疾病的活动期;仅个别牙需要治疗,且能配合完成治疗。

北京大学口腔医院口腔科 朱涛 李晓霞

■ 喂养宝典

从宝宝开始添加辅食起,一些家长就开始纠结要不要给宝宝吃食盐。老一辈认为宝宝不吃盐会没劲、走路不稳。那么,该如何正确给宝宝吃盐呢?

首先,婴儿1岁以内不建议吃含食盐的食物,而是吃原味食物。对于6-12月婴儿来说,机体每天需要350毫克(mg)的钠。奶类及其他辅食中一般都含有人体所需要的钠,一般情况下,正常进食的宝宝完全能够摄入足够的钠来满足生理需要。

1-3岁的幼儿每天需要700mg钠(相当于1.8克(g)食盐),比6-12月大婴儿多350毫克。但通常情况下,也完全可以从食物中获取足够的钠,如奶类、主食、肉类、绿叶蔬菜、水果等。因此,在婴幼儿的喂养中,3岁之前是不需要添加钠盐的。这样不仅可以让宝宝们更好地体味天然食物的味道,且可以降低其日后高血压和心脑血管疾病的发病率。

如果说1岁以内不给宝宝吃盐,很多家长还能接受,但要做到宝宝3岁以前不吃盐几乎不可能,很多家庭在宝宝1岁以后就让宝宝和大人一起吃饭了,无非在菜的种类和性状上会兼顾一下宝宝的需求。但是,1-3岁的幼儿还是建议尽量少吃盐甚至不吃盐,让宝宝养成清淡饮食的好习惯。

4-6岁的宝宝每天大约需要900mg的钠(相当于2.3g食盐),除了食物本身含有的钠,必须通过食盐获取的那部分钠也不多,1-2克食盐足矣。6岁以上的儿童食盐量最好控制在3-5克食盐。

湖南省儿童医院
危重病室一科 黄婷婷

给宝宝食盐 不同年龄段需求不同

幼儿家庭健身 以玩为主

袁女士的孩子2岁了,每天在家里看动画片。她知道,多运动对孩子有好处,但是家里面积小,实在不方便督促孩子运动,怎样才能让孩子进行家庭健身呢?

运动是宝宝体格得以强壮最可靠的方式。儿童练健身操能运动身体,能促进肌肉生长、促进骨骼形成和发育、活化全身的神经系统。幼儿也是天生的“玩家”,因此,宝宝的健身应以玩的方式进行。

如果家住高楼,周围又没有什么特别好的环境,而恰好家里又有个精力旺盛十分好动的宝宝,可以考虑给其设立一个家庭拳击馆。这个家庭拳击馆不需要太大的场所,也不需要很多的道具,给宝宝留一小块空地,找个地方吊上一个沙袋,或者一个小枕头,让宝宝对着这个柔软的“对手”发泄一通,既消耗了过剩的精力,又锻炼了体质,实为一举两得的事情。

如果小区环境不错,空地也比较多,可以鼓励宝宝与小区里的孩子们一道玩玩老鹰抓小鸡、跳房子、丢沙包、滚铁环等传统的游戏。也可以把家里的地板打扫干净,和宝宝在地板上来一场爬行比赛或者玩玩骑马游戏也不错。

种植是宝宝非常感兴趣的活动中之一。有条件者可以到乡下实施宝宝的种植计划,如果没有条件,找几个花盆,在自家的楼下或阳台上,一样可以找到种植的乐趣。让宝宝楼上楼下地跑着给花儿们浇浇水、施施肥、剪剪枝,一样可以锻炼身体。

湖南省儿童医院
急诊综合二科 欧阳波

小儿厌食 试试捏脊、摩腹

小儿厌食症临床表现为长期不思饮食或食欲减退甚至拒食、消瘦、脸色萎黄等,多见于1-6岁儿童,尤其是城市独生子女。由于长期饮食结构不合理,造成儿童消化功能障碍,可导致严重的营养不良,影响儿童的生长发育,造成免疫力下降,甚至会并发其他疾病。

目前儿科治疗小儿厌食,可给予促进消化的药物如胃蛋白酶、多潘立酮(吗丁啉)等,对于缺锌的孩子给予补锌增进食欲,此外还有中药如参苓白术散、小建中汤、健脾养儿颗粒等。但由于多数儿童很难配合内服药物治疗,中医外治法则体现出优势。

中医外治法指的是通过中药贴敷、推拿、针灸等刺激穴位,

调整内脏的功能达到治疗的目的。捏脊与摩腹疗法是小儿推拿的治疗保健手法。每天坚持给宝宝做几分钟,除了可以改善厌食以外,还有整体的保健作用。满6个月的宝宝可以做摩腹,满12个月的宝宝可以做捏脊。

捏脊疗法主要刺激督脉上的穴位,对调整五脏六腑的功能及其气血的正常运行,有积极的促进作用。摩腹疗法有“补泻”之分,顺时针摩为“补”,反之则为“泻”。采用顺逆结合摩腹,可以理气消积,调和脾胃。捏脊与摩腹配合不但能增强消化功能,而且对全身各组织器官能起到调整促进作用,从整体上治疗小儿厌食。

厦门市妇幼保健院
儿童保健科 孙小铃

早产儿生长追足月儿 配点母乳强化剂

云云和小雨是同一个月出生的,马都快一岁了。但是云云的妈妈很是苦恼,因为自己的孩子总是比小雨小一号,身体也没小雨好,深究其原因便是云云是早产儿。那早产儿到底该如何喂养才能追赶普通足月儿呢?

我国将妊娠胎龄满28周,但不满37周(259天)出生的新生儿称为早产儿。早产儿的自身生理特点可以总结为“带来的少”、“需要的多”、“消化的难”。也就是说早产儿从母体获得的营养物质较足月儿少,自身

生长尚未达到成熟水平,故消化功能较足月儿弱,可为了生长的追赶,早产儿所需要的营养较足月儿多。所以,早产儿的喂养存在着较大的学问。

对于早产儿来说首选的食物依然是母乳,但由于母乳中的热量不足以提供早产儿生长发育所需,故应配合母乳强化剂。因为母乳强化剂渗透压较纯母乳高,故应在早产儿奶量达100毫升每千克每天以上时,将母乳强化剂添至足量。根据宝宝的生长发育监测情况,一般用至纠正胎龄40

周,具体应用时间及母乳强化剂计量应在医生的指导下进行。若早产儿妈妈奶量不足,可选择早产儿配方奶进行喂养。

早产儿的生长追赶常表现在1岁内,尤其是前半年,其中头围追赶最先出现,其次是体重,身长最后。2岁以内需按照矫正年龄进行评价,并定期进行体检。一般为出生至6月,每月体检一次;6-12月,每2个月体检一次;1-2岁,每3个月体检一次。

万星驿