



孩子输液时 家长别闲着

输液前应注意些什么?

1. 让孩子吃点东西: 首先家长要请示医生, 在病情允许的前提下, 输液前尤其是输注阿奇霉素等刺激性药物时, 应给孩子适当吃些易消化的清淡食物, 以减轻孩子在输液过程中可能出现的胃肠道不适等现象。

2. 捂热手脚: 为了提高穿刺的成功率, 家长在穿刺前应尽量捂热患儿的手脚, 目的是使穿刺部位的血管扩张, 以利于穿刺。

3. 做好人厕等准备: 年纪较小的孩子在输液前应更换纸尿裤, 年龄较大的孩子, 家长要提醒及时排尿, 避免在输液过程中因上厕所或更换尿不湿引起针头脱落等意外。

4. 测量体温: 发热的患儿在输液前要先测量体温, 若患儿发热, 请及时与医生沟通, 给予对症处置。

为什么要给孩子使用留置针?

孩子比较好动, 在输液的过程中很难像成年人一样“乖乖”地配合, 因此在进行静脉输液治疗时, 若选择普通的钢针作为穿刺工具, 常会因为针头脱落引起输液外渗, 即“鼓包”, 不得不进行二次穿刺, 不仅损伤静脉血管, 也会因反复穿刺给患儿带来一定的痛苦。

相对于传统的钢针, 留置针的导管非常柔软, 可以在血管中呈漂浮状态, 对血管内膜损伤小, 看护好的情况下可保留3~4日, 可减少患儿反复穿刺的痛苦。

输液过程中该如何看护?

1. 打头皮针输液的患儿, 家长一定要按护士的指导要求,

将孩子平躺在怀里, 孩子的一只手放在腋下, 固定另一只手, 避免孩子不小心将输液针拔下来, 造成不必要的痛苦。

2. 在手上使用传统钢针输液的患儿, 应将患儿的手固定在小手板上, 并叮嘱孩子将手放在床上或桌子上, 手腕与手掌保持水平位, 输液过程中不要用该手玩玩具; 家长也不要举着吊瓶带孩子到处走动, 以免针头移动或脱落, 引起输液外渗; 也不要将输液器滴管倒置, 以免气体进入输液管。

3. 在输液过程中, 患儿不得擅自离开输液观察室, 防止一旦发生输液反应等突发状况时, 周围没有医护人员, 不能给予及时处理而造成严重后果。如果孩子在输液过程中出现皮疹、瘙痒、高热、寒战、面色发白等不适, 请立即关闭输液调节器, 并通知医护人员处理。

带留置针回家后该如何护理?

1. 带有留置针的孩子可以适当活动, 但不要活动过度, 以避免回血堵管及穿刺点渗血等现象的发生。

2. 保证穿刺部位清洁干燥, 禁止沾水, 以免贴膜松脱或穿刺点感染; 带有留置针的部位禁止揉搓、抓挠, 防止患儿将肝素帽(留置针末端的黄色胶皮帽)或留置针拔掉; 留置针中央的白色小夹子不要随意动, 以免影响留置时间。

3. 留置针延长管如有少量回血属于正常现象, 在留置过程中若发生局部皮肤过敏、脱管、穿刺部位红肿等异常情况, 家长可以将留置针拔掉, 并使用创可贴按压针眼处5~10分钟止血。

大连市儿童医院门诊部
护士长、主管护师 王伟

孩子生病了, 有时免不了要输液, 在孩子输液时, 爸爸妈妈也别闲着, 因为输液过程中, 稍不注意就会出现针头脱落, 皮下瘀血、水肿, 甚至过敏等现象。那么, 在输液前后, 家长应该注意哪些事情呢?

喜欢咬指甲 与微量元素缺乏有关

咬指甲是指儿童反复出现自主或不自主啃咬手指甲的行为, 属儿童常见的不良习惯行, 一般开始于3~6岁, 多数儿童随年龄增大, 症状可自愈, 少数顽固习癖者, 可持续到青少年。那么, 喜欢咬指甲到底是什么原因呢? 是因为民间说的肚子里有虫吗?

咬指甲是感染寄生虫的主要来源

咬指甲不一定是寄生虫感染所致, 却是儿童感染寄生虫的主要来源。蛲虫病是最常见的儿童肠道寄生虫病之一, 被感染后的儿童会经常用手挠肛周皮肤, 如果未清洗双手, 虫卵就会藏匿在指甲缝里, 如果再用手取食或传递给伙伴零食, 就会引起“肛-手-口”传播。

咬指甲与缺乏微量元素有关

铁、锌、铜、碘、铅、铬、钴等微量元素在人体中含量极少, 但对于人体来说却是必不可少的, 儿童的许多疾病都与微量元素有关。如孩子缺锌就会表现出乱吃东西, 如指甲、衣物、玩具、硬物等, 严重者可发展成“异食癖”。如果孩子总爱咬指甲, 并伴有消瘦、食欲不振、生长迟缓等, 应及时去医院进行微量元素检查。

咬指甲的心理性原因及对策

有些孩子喜欢咬指甲可能与紧张忧虑的情绪有关, 如经常受到老师和家长的批评、训斥, 对于这类孩子, 家长要以劝说和鼓励为主, 千万别大声呵斥, 更不可体罚, 应向孩子讲清咬指甲的危害, 培养孩子良好的卫生习惯, 做到饭前便后洗手, 勤剪指甲; 多关注孩子的心理需求, 寻找引起焦虑的具体因素, 多和孩子交流, 多带孩子参加集体活动和户外锻炼, 转移其注意力, 以促进孩子身心的健康发育。

上海仁济医院南院 蒋文群

雾化前后 家长应知道这些

孩子咳嗽、咽痛时, 医生大多会建议雾化治疗。雾化就是通过高流量的气流冲击, 将药物分散成微小的雾滴或微粒, 使其悬浮于气体中, 并进入呼吸道及肺内, 达到局部治疗的目的。因雾化可直接将药物带入呼吸道, 比口服或注射的效果都要好, 但如果操作不当会使治疗效果大打折扣, 甚至引起一些副作用。那么, 雾化吸入治疗时需要注意些什么呢?

首先, 雾化治疗需定量、定时使用, 家长切不可随意增加或减少药物的剂量和次数。雾化时, 孩子应采取半卧位或坐位, 头部稍向后仰, 以确保呼吸道通畅, 使药物能够充分到达下呼吸道。雾化通常需要5~10分钟, 不要随意中断, 以免影响疗效。雾化过程中, 家长要注意观察孩子的一般情况, 如果出现口干、恶心、胸闷、气促、心悸、呼吸困难等, 应将雾化暂停, 并立即告知医生。

雾化结束时, 要用拧干的湿毛巾轻轻擦拭孩子面部, 尤其是雾化面罩局部的口鼻周围, 因为儿童面部皮肤较薄且血管丰富, 残留药液容易被吸收, 此操作必不可少。另外, 年幼的孩子可以喂些温开水, 年龄稍大一些的可以用水漱漱口, 以减少药物在口腔内的残留, 产生不良反应。由于雾化吸入的一般是一些止咳化痰药, 故雾化治疗结束后, 家长可协助年龄较小的宝宝排痰, 将双手扣成勺状, 用适当的力度由下向上, 由外向里拍背, 注意避开脊柱及肾区, 左右交替, 每次大约10~20分钟。

最后需要提醒的是, 雾化器用完后, 口含嘴、面罩以及盛药器要彻底清洗, 晾干备用, 连接管禁止清洗, 以免下次使用时造成管中液体回流, 污染药液。此外, 建议雾化器单人单用, 避免交叉感染。

河南省儿童医院东区呼吸科
主任医师 汤昱

宝宝患湿疹 不要盲目用激素药

婴儿湿疹是一种常见的皮肤过敏性疾病, 多见于1岁以内的宝宝, 好发于面部。湿疹的发病原因比较复杂, 主要与遗传和过敏有关, 随着年龄的增长, 宝宝的病情会逐渐减轻, 到2岁以后大多数可以自愈, 但少数可以延伸到幼儿或儿童期。如果家中宝宝患有湿疹, 家长应该注意些什么呢?

首先, 宝宝患有湿疹, 家长不要盲目用药, 尤其是含激素的药膏, 而应及时到医院皮肤科就诊, 医生会根据病情的轻重程度, 采用相应的治疗方法。对于时间过长、反复发作的严重湿疹, 应进一步做

过敏原检测。

其次, 不要盲目地给宝宝断奶或是禁食牛奶、鸡蛋等高蛋白食物, 因为对于肠胃功能尚不健全、以奶类食品为主食的婴幼儿来说, 弊大于利, 有可能造成营养不良, 影响生长发育。如果宝宝湿疹确实与母乳或牛奶有关, 可使用代乳品, 如水解蛋白配方等。此外, 湿疹发作时, 宝宝不宜进行预防接种, 以免加重湿疹的发生。

第三, 宝宝的房间要空气流通, 经常通风换气, 室温不要太高, 因为出汗可以刺激皮肤, 加重

湿疹; 家里最好不养宠物, 以免动物毛发引起湿疹。由于湿疹会引起瘙痒, 宝宝会经常用手去抓挠, 所以要勤帮宝宝修剪指甲, 必要时可给宝宝戴上手套, 避免刺激皮肤, 引起细菌感染。

第四, 宝宝的贴身衣物尽量用纯棉的, 且要宽大松软, 尽量不用碱性较强的肥皂或洗浴产品为婴儿洗澡, 洗完澡后涂些温和无刺激润肤产品; 宝宝大小便后要及时清洗, 以免尿液刺激, 尿布要及时更换, 换下的尿布最好是热水洗涤, 放在室外吹干晒干。

山东莱州市慢性病防治院 郭旭光