

# “小鸡鸡”术后 护理不简单

很多包皮过长或包茎的小男孩会选择暑假到医院做手术,手术虽然简单,但术后的护理可不简单。面对伤口水肿、渗血、疼痛等症状,是否该马上就医?别急,看完这篇文章,你就都明白了。

## 术后出现这些情况,不用太担心!

**水肿** 术后水肿是正常现象,通常会在术后1周内达到高峰,随后慢慢消退,多数可在1个月左右逐渐恢复,家长不用过于担心。

**渗血** 术后有少量渗血也属正常现象,只要没有明显大量的出血,家长只要遵医嘱用药即可。

**疼痛** 包皮手术全程也就半个小时左右,但它毕竟是个手术,麻药过后疼痛是肯定的,尤其是术后前几天内的清晨、夜间和勃起时,疼痛会更加明显。家长可适当分散小孩注意力,或遵医嘱给孩子服用止痛药,以缓解疼痛。

**淡黄色分泌物渗出** 很多孩子的小鸡鸡周围在术后会有少量淡黄色的分泌物,家长以为是“发炎、化脓”了,赶紧带孩子来医院。其实,这些“淡黄色分泌物”不是化脓,而是纤维蛋白渗出物,家长只要将其擦净,注意保持伤口清洁即可,结痂的用水泡软后擦干净即可。

**“环”提前脱落** 一般来说,包皮环切患儿的“环”大约在术后半个月左右即可自然脱落,如果自然提前脱落,都是正常的,家长不用担心。

**小便困难** 很多孩子在术后都会表示小便困难,家长会怀疑是不是伤口发炎影响到尿道,其实,包皮手术是完全不涉及尿道的,也不会因手术引



起尿路感染。孩子之所以出现排尿困难,主要是因为术后疼痛,孩子害怕、不愿意解小便导致的,家长这时要注意安抚孩子情绪,让孩子多喝点水,自然排尿即可。

## 术后出现这些情况,赶紧带孩子来医院!

**“环”非自然脱落** 伤口未愈合前,“环”因外力因素被拽掉、刮掉等。提前脱落会导致创面不愈合、延迟愈合、疤痕增生,甚至于创面感染,需尽早至医院,确定是否需要再次缝合伤口。

**“环”长时间未脱落** 每个

【相关链接】

## 家庭护理注意以下几点

● 术后按时服药,如口服的消炎药(头孢类)和止痛药,以及某些外用药物,如清洁伤口的苯扎氯铵溶液,消炎的多黏菌素B或金霉素类软膏,止痛的利多卡因软膏等。

● 术后尽量着宽松衣服,可借助干净的小纸杯保护伤口,避免摩擦、刮蹭。

● 术后两天即可淋浴,不建议泡澡、游泳,但伤口需要按时用药浸泡。

孩子创面愈合的时间不同,所以套扎环脱落的时间也不一样,时间长的需要1个月,甚至更长。如果发现“环”在1个月左右仍未脱落的,建议到医院人工取环,防止时间太久导致创面感染。

**伤口发生粘连** 术后及环脱落后,家长也要定期检查孩子的伤口,翻洗清理,按时涂药,以免伤口恢复不好引起龟头和包皮粘连。

**伤口明显发红、渗出过多** 这有可能是伤口感染的表现,需要及时来院进一步抗感染治疗,以免影响伤口愈合。

南京市儿童医院 张艾莹

## 儿童近视 尽早预防

我国儿童近视的发病率逐年升高,且已经呈现越来越低龄化趋势。近视一旦形成,尚没有有效药物缓解,因此,对于儿童近视,预防远远重于治疗。

**1. 每天户外活动2小时** 这是目前公认最有效的近视预防方法,也是最经济,人人都可以做到的近视预防手段。

**2. 读写姿势很重要** 近距离读写时间越长,眼睛离书本距离越近,近视的发病率就越高。因此,读写时一定要把握“三个一”,即眼离书本一尺,手离笔尖一寸,胸离书桌一拳。

**3. 严格控制电子产品使用时间** 电脑、平板、手机等电子产品是儿童近视的主要原因,特别是放假后,孩子在无人看管的情况下,长时间使用电子产品,会使得孩子视力急剧下降。因此,家长应该严格控制孩子使用这些电子产品的时间,每使用30分钟就应远眺10分钟,一天累计使用电子产品不宜超过1小时。

**4. 保证充足的睡眠和合理的营养** 小学生睡眠时间不应低于10小时,初中生不低于9小时,高中生不低于8小时,且做到不挑食,少吃甜食,均衡营养。

**5. 定期眼保健,建立眼健康档案** 近视不是一天两天形成的,远视储备的下降、眼轴的快速增长都是近视发生的指征。定期的眼保健有助于了解眼睛现在的机能状态,早期发现近视发生的风险,针对性的起到早期预防近视的目的。在视力下降的初期,甚至可以通过医学的干预,恢复视力,早期干预近视的形成。

长沙市妇幼保健院儿童保健中心  
副主任医师 杨卓

## 这些情况谨慎母乳喂养

母乳可以为6个月以下的宝宝提供所需要的充足能量和全部营养素,而且较配方奶粉更容易消化吸收,是婴幼儿最理想的食物,世界卫生组织(WHO)建议6个月以内的婴幼儿应该纯母乳喂养,且建议母乳喂养至2岁。但是也有特殊,以下几种情况就应谨慎母乳喂养。

**婴幼儿患有特殊疾病** 如婴幼儿患有半乳糖血症、苯丙酮尿症等代谢性疾病时,需要用特殊配方奶喂养;患有严重唇腭裂的宝宝可先将母乳吸出后用特殊奶嘴喂养;患有葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的婴儿,母亲要避免进食蚕豆和服用有氧化性的药物。

**母亲患某些感染性疾病** 如母亲患有活动性结核、水痘、乳房单纯疱疹,以及人类嗜T细胞淋巴性病毒I型或II型感染,近期布鲁菌病、流感病毒、巨细胞病毒感染等,均应积极治疗后方可恢复母乳喂养。

**母亲服用药物或吸烟、饮酒** 精神类药物、中草药提取物、催乳药物、镇静药和镇痛药可以随血液进入乳汁,若母亲因病情需要正在服用这些药物的时候,应暂时停止哺乳。另外,酒精可能影响婴儿的吮吸,且影响婴儿的运动功能发育,因此,母亲饮酒后2个小时内不能哺乳;而吸烟会增加婴儿呼吸道的敏感性和增加婴儿猝死综合征的危险,同时减少乳汁分泌,危害哺乳期妇女的营养状况,因此,哺乳期应严格戒烟。

江西省儿童医院主任医师 林敏

## 说话延迟 当心孩子阅读障碍

有些孩子在其它认知和逻辑推理方面都很聪明,可就是在读写方面不行,常表现为能够理解口语中的单词、愿意听故事,但就是不认识或者容易认错字,阅读有困难,同时伴有书写障碍,容易将字的左右或上下结构颠倒、抄写错误等。这时,家长千万不要盲目认为是孩子不认真,他们很可能是存在阅读障碍。

阅读障碍的孩子并不是智力有问题,而是他们对文字和字母的视觉记忆存在问题,他们只是特定脑区存在先天不足,是可以

通过长期的、持续的训练得到矫正和治疗的,且越早发现问题,孩子的训练效果就会越好。

那么,作为家长如何早期发现孩子是否有阅读障碍呢?那就是认真倾听孩子说话,这是发现潜在阅读障碍最早,也是最重要的线索。第一是说话延迟。一般来说,孩子在1岁的时候会说一些单词,如“妈妈、爸爸”等,1岁半到两岁时可以说出一些短语,而存在阅读障碍的孩子会明显晚于这个时间。第二是音韵觉察。大多数学龄前儿童喜欢使用声音和押韵玩词语游戏,而阅读障碍的孩子却很难觉察

到词语的声音结构,所以他们对音韵并不敏感。第三是家族史。如果家中的父母或兄弟姐妹有阅读障碍,那孩子也很有可能存在阅读障碍。

如果确定孩子在阅读方面有问题,家长就应尽早采取措施,目前的科学研究已经对阅读障碍儿童的脑神经特征有了比较明确的认识,对于阅读障碍的诊断、评估和治疗也有了一定的经验,通过个别化的阅读训练,阅读障碍的孩子也能够成为熟练的读者。

济南市儿童医院 孙李文