

“一测、二看、三听”

鉴别小儿肺炎

流行病学调查表明,小儿肺炎为我国小儿第一位死亡原因。引起肺炎的病因很多,不但有微生物性,还有物理性、化学性等诸多因素,仅微生物性病因就包括细菌性肺炎、立克次体性肺炎、霉菌性肺炎、病毒性肺炎、支原体肺炎等。3岁以内的婴幼儿患肺炎较多,由细菌和病毒引起的肺炎最为多见。冬季由于气温急剧下降,小儿肺炎起病急、病情重、进展快,但有时它又与小儿感冒的症状相似,容易混淆。因此,家长有必要掌握二者之间的鉴别知识,以便及时发现小儿肺炎,及早医治。鉴别可从“一测、二看、三听”入手:

一测 是指测体温。小儿肺炎大多发热,而且多在38℃以上,并持续2~3天以上不退,如用退热药只能暂时退一会儿。小儿感冒也发热,但以38℃以下为多,持续时间较短,用退热药效果也较明显。

二看 主要看以下4个方面:1.看咳嗽呼吸是否困难。小儿肺炎大多有咳嗽或喘,且程度较重,常引

起呼吸困难;感冒和支气管炎引起的咳嗽或喘一般较轻,不会引起呼吸困难。呼吸困难表现为憋气,两侧鼻翼一张一张的,口唇发紫,提示病情严重,切不可拖延。2.看精神状态。小儿感冒时,一般精神状态较好,能玩;小儿患肺炎时,精神状态不佳,常烦躁、哭闹不安,或昏睡,抽风等。3.看饮食。小儿感冒,饮食尚正常,或吃东西、吃奶减少;但患肺炎时,饮食显著下降,不吃东西,不吃奶,常因憋气而哭闹不安。4.看睡眠。小儿感冒时,睡眠尚正常,但患肺炎后,多睡易醒,爱哭闹,夜里呼吸有加重加重的趋势。

三听 是指听胸部是否有声音。由于小儿的胸壁薄,有时不用听诊器用耳朵听也能听到水泡音,所以家长可以在孩子安静或睡着时,在



其脊柱两侧胸壁,仔细倾听。肺炎患儿在吸气末期会发出“咕噜”、“咕噜”的声音,称之为细小水泡音,这是肺部发炎的重要体征,小儿感冒一般不会有此种声音。

经过上述一测、二看、三听,如果出现其中大部分情况,即应怀疑小儿得了肺炎,需及早就医。肺炎虽然对小儿的健康和生命造成威胁,但只要积极预防,可避免发病。发病后,早期及时发现,在医生指导下或到医院诊治,迅速恢复和痊愈是完全可能的。

广西钟山县疾病预防控制中心
主治医师 时曦

儿童骨折 要不要立即手术?

当孩子不慎摔伤骨折后,家长往往第一时间将其送到医院,并希望医生能立即为孩子做手术、打石膏,以防留下什么后遗症。不过,骨折后真的是越早做手术就越好吗?南京市儿童医院小儿骨科主治医师倪磊表示,这种认识并不正确。

据了解,骨折后的治疗手术分为伤后12小时以内的急诊手术和伤后5~7天的进行的延期手术两种。一般而言,急诊手术具有早期解决复位和固定,缩短疼痛持续的时间,但手术本身无法解决疼痛,甚至可能加重疼痛;对于可以闭合复位、微创内固定治疗的孩子,在肿胀发生的早期,复位的成功率要稍有升高,以及使孩子尽快脱离骨折后恐惧的情绪和医院陌生的环境等优势。但同时也有可能加重治疗后受伤肢体的肿胀,导致出现筋膜室综合征这一最严重并发症,并导致严重的后遗症等。此外,由于急诊手术术前时间紧张,无法做好充分的术前检查,对于合并有其他的隐匿损伤的病例和存在其他系统基础病孩子,存在手术风险和意外。

对于家长而言,如何选择是进行急诊手术或延期手术?倪磊提醒,如果孩子的骨折合并有血管损伤的开放性骨折(皮肤破了,骨头与外界有接触),或是伤后出现筋膜室综合征早期征象的患儿,急诊手术是必须的。家长也不应惧怕创伤性的手术,耽误治疗的最佳时机。此外,对于必须进行急诊手术的患儿,家长一定要提前告知孩子的病史,及是否患有其他系统疾病。

由于每个孩子的骨折情况是不同的,家长们不应该纠结于急诊手术还是择期手术,而应更加注重与医生的交流,选取最恰当的治疗方式,并注重患儿的心理安慰和自身的心理疏导,以及术后科学合理的功能训练及恢复。

吴叶青 张艾莹

■ 育儿心得

在家尽量不给宝宝用湿巾

日常生活中,只要是宝宝要碰的东西,不少家长都要用湿纸巾先擦一下,就连吃完东西,有些家长也会不停地用湿纸巾给宝宝擦手和嘴。殊不知,这个看似是爱卫生的习惯,其实是在让宝宝吃进更多的有害物质,带来健康隐患。

消毒成分被吃进肚子 市面上常见的湿巾分为普通湿巾和消毒湿巾两种,普通湿巾的主要成分以清水为主,而消毒湿巾添加了抑制细菌生长的成分,对大肠杆菌、葡萄球菌等有消毒作用。宝宝经常拿着什么都爱往嘴里送,这样就很容易把湿巾上面的消毒剂吃进肚子里。这些吃进体内的消毒剂,不但会抑制有害菌的生长,就连胃肠道内促进消化的益生菌也会受到影响。再者,湿巾中的防腐剂、润滑剂、保湿剂等化学成分,也有可能引起过敏。

在家尽量别用湿巾 婴儿湿巾的最大好处就是方便,在手足口病流行季,适当使用消毒湿巾可有效防止疾病传播,但在家里应尽量不用。消毒湿巾只能当作一个应急措施,不能经常使用,且使用湿纸巾时也要注意避开眼睛和创口、中耳及黏膜处。使用后若宝宝的肌肤出现发红、肿胀、疼痛、瘙痒等症状,则应立即停止使用,并及时向医生咨询。

广西医科大学主任医师 黎淑贞

家有哮喘儿

据报道,儿童哮喘发病率呈现逐年上升趋势,成为一个不可忽视的儿童健康问题。由于儿童哮喘多在夜间或凌晨时分发作,往往会让家长措手不及,增添了无数烦恼。所以,家长务必要重视对儿童哮喘的防治。

哮喘是慢性呼吸道炎症性疾病,是由于机体产生了免疫反应,从而造成支气管痉挛而引起哮喘发作。免疫反应就是人们通常所说的过敏反应,由来自环境中的过敏原所致,如花粉、尘螨、药物和烟雾等。

医学研究证实,被动吸烟是儿童哮喘发作的一个重要致敏源。流行病学调查显示,家中有吸烟者并形成儿童被动吸烟时,儿童哮喘发作的风险是无被动吸烟环境之儿

家长别吸烟

童的1.5~2.3倍。被动吸烟的危害主要来自冷烟雾,而冷烟雾中的尼古丁、一氧化碳和焦油等要比吸烟者本身直接吸入呼吸道的热烟雾更为集中。如果儿童长期受到冷烟雾的刺激,就会引起呼吸道上皮细胞受损、黏膜倒伏和气道反应性增高。另外,长期接触冷烟雾还造成呼吸道黏膜中的神经末梢损伤,使得支气管平滑肌张力增大,容易引起平滑肌收缩与痉挛。这些都构成了儿童哮喘发作的发病基础。

因此,家有哮喘儿童时,家长务必要认清儿童被动吸烟的危害,尽量做到不吸烟,起码不要在室内吸烟,并少带孩子去烟雾缭绕的场所。

陕西省宝鸡职业技术学院
副主任医师 韩咏霞

幼儿饭后常拉稀 当心结肠过敏

一些家长发现孩子常在吃饭后不久就拉稀,每次便量不多,稀糊状,便中有较多粘液,无脓血,每日排便3~5次;还有时孩子在哭闹时也有拉稀现象。带孩子去医院检查后,医生的结论是结肠过敏所致。这是怎么回事,该如何防治?

结肠过敏是常见于1~3岁婴幼儿,是一种原因不明、反复性的稀便样腹泻。目前认为发病可能是与家族遗传倾向、调节胃肠道蠕动功能的内脏植物神经兴奋性较高有

关。因此,在进食过快、情绪波动、哭闹时便会反射性地引起结肠蠕动增加,从而导致腹泻的发生。

结肠过敏所致腹泻属于功能性腹泻,具有以下几个临床特点:1.常在进食后1个小时左右就要入厕,开始便出成形便,而后为稀便,内含粘液较多,无酸臭味。2.偶尔可在情绪紧张或哭闹后出现腹泻。3.尽管每日排便数次,但孩子情况尚可。4.大便镜检正常,无脓血和红细胞。

结肠过敏的治疗不能依靠药物

治疗,也难以依靠饮食调理来缓解,关键是要有一个良好的家庭氛围和帮助孩子提高心理适应能力。一方面,当孩子紧张不安或哭闹时,父母要多加安慰、鼓励和开导;另一方面,要注意帮助孩子养成细嚼慢咽的进食习惯,注意用餐时的家庭氛围。一般来说,随着孩子逐渐长大,内脏植物神经功能不断完善,调节有序,这种过敏症状就可得到自然缓解。

湖南省儿童医院普外二科 文佳冰