孩子过敏性鼻炎和腺样体肥大,该怎么护理?

前段时间王阿姨的孩子出现了持续性流鼻涕和打喷嚏的情况，到医院一检查，医生诊断是过敏性鼻炎，同时询问孩子是否晚上睡觉存在憋醒的现象，确定基本情况后，医生给孩子做了系统的治疗方案，并叮嘱王阿姨一定要注意后期的护理。下面就来了解一下孩子得了过敏性鼻炎和腺样体肥大该怎么护理吧。

过敏性鼻炎知多少

说起孩子的过敏性鼻炎，那可真像狗尾巴草一样甩都甩不掉，很大一部分原因在于家长护理不当。我们要先知道过敏性鼻炎是什么，由什么导致。大部分过敏性鼻炎患者主要的病变部位是鼻子。导致过敏性鼻炎的因素有很多，包括食物、螨虫、花粉、真菌、动物毛发等等。过敏性鼻炎的主要症状有鼻塞、喷嚏、鼻痒等。

腺样体肥大知多少

腺样体是位于鼻咽后壁的一系列淋巴组织，孩子长到六岁，腺样体达最大程度，随后慢慢退化。倘若孩子小时候扁桃体炎经常发作，就会刺激腺样体病理性增生，影响呼吸与鼻窦的排泄，继而诱发鼻窦炎（鼻炎）。同时还会阻塞咽鼓管，引起中耳炎感染类疾病。所以要对腺样体肥大的孩子做好护理措施。

孩子得了过敏性鼻炎和腺样体肥大,该怎么护理?

过敏性鼻炎护理

护理是否恰当，关系到鼻炎可否治愈，各种因素造成的鼻炎，护理方法各不相同，下面具体谈谈护理方法。

（1）以热邪为病理的患者，常常有很多黄浓鼻涕与黄浓回溯涕；一闻到过敏源，如辣椒、花粉、狗毛等就会止不住地打喷嚏；喜欢喝冷水；有的孩子刚睡着就出汗，进入梦乡后才止出汗。对此，护理时要多通风，保持室内清新、舒适、湿度充足，少吃辛辣食物。

（2）以湿邪为病理的患者，主要表现为白黏鼻涕。有孩子感觉到鼻子酸酸的，溯涕呈夹灰色；孩子感觉口中没有味道，就连吃东西也无味；上颚有黄晕；孩子常感到乏力、劳累；手指的温度比前臂皮肤温度要高等。对此，千万不要用冷水洗孩子的鼻子，夏天最好不要淋雨或游泳，应用热水洗脸，出汗后建议用干毛巾擦拭。不吃生冷食物，不喝乳制品。注意吃热饭、喝热水，吃水果也要加热。

（3）以风邪为病理的患者，常常感到鼻痒，揉搓拽鼻子；连续打喷嚏；孩子吹风时感到冷，喜欢往家长怀里钻；身上痒，经常让家长饶；眼睛痒，喜欢自己揉眼睛。对此，家长带孩子外出前应注意观察天气，注意避风，如果坐汽车出去则需关闭孩子旁边的车窗。身上犯痒的孩子不要吃螃蟹、鸡肉与虾。

（4）对于左侧卧时鼻塞的患者，换成右侧卧位时立马变成右侧鼻塞；孩子在打喷嚏后不断地流清涕，用纸擦鼻涕时呈透明丝状，对此，应注意保暖，按照患儿的意愿给其饮水。

腺样体肥大护理

通常，首次发现腺样体肥大后，可进行1~3月的保守治疗，即中西医药物治疗，部分患儿可不需要手术。如果保守治疗无效，症状甚至有加重，应进行进一步诊断，诊断需要结合患儿症状，如打鼾、憋气、张口呼吸等，同时由医生进行专科评估，比如结合鼻阻力、皮内变应原、鼻内镜评估睡眠呼吸监测，观察患儿是否缺氧以及缺氧时间、呼吸暂停的最长时间、发作频率、是否有频繁觉醒和翻身等，从而实现全面的综合评估。

同样的病症在不同患者身体上的表现和程度有所差异，如果有相关症状，要前往医院就诊，并根据医生建议来决定是否手术切除。

手术危险性大吗?

对于腺样体手术本身来说，最大的危险是出血，但发生率极低。由于是全身麻醉，具有一定的风险，3岁以下的患儿要慎用。总的来说，小孩越小手术并发症反而越低，手术后恢复也越快，反之，术后反应也越重，恢复也越慢。

全身麻醉会影响孩子智力吗?

全身麻醉并不会影响孩子智力，因为麻醉药物对孩子的影响只局限在麻醉期间，麻醉结束后24小时内会随身体新陈代谢自然排出体外。

手术和住院需要多长时间?

低温等离子射频消融扁桃体伴腺样体手术时间大约在50分钟左右（指开始切除到止血完成这一过程），但是由于还有术前准备，麻醉以及麻醉复苏时间，孩子在手术室的时间大约2小时，后续需住院5~7天不等。

柳州市工人医院 徐莉娜

关于气管切开，你需要知道的那些事

当ICU里的一部分患者出现了重症肺炎、呼吸衰竭等症状，同时伴有不同程度的意识障碍、呼吸功能以及吞咽咳嗽功能障碍时，医生就会根据患者的具体情况，对患者进行气管切开手术。家属往往会产生各种各样的疑问：在进行气管切开之后，患者还能够恢复吗？是不是非常地痛苦？下面让我们一起了解一下气管切开手术。

什么是气管切开术?

气管切开术简称为“气切”，是一种在机械通气的危重成人患者当中进行的一种人工开放气道的手术，这是临床上一种十分常见的手术，在手术的时候需要切开患者的颈段气管，放入硅胶套管，或者是金属气管套管，主要目的是解除患者喉梗阻，恢复呼吸道畅通，改善肺部的换气功能，便于吸出下呼吸道的分泌物。

气管切开术整体的手术难度并不大，通常在ICU病房床旁就可以完成，安全程度比较高，属于一种小型手术，在切开气管的过程当中，医生会根据患者的实际情况进行静脉麻醉或者是局部麻醉，所以在手术的过程当中，患者一般不会感到痛苦。一般情况下，经过口部或鼻部进行气管插管可能造成患者牙齿脱落、咽喉部、会厌感染等，且无法经口进食，气切相对而言则比较舒适。插管时，患者需要大量的镇痛和镇静类药物来进行维持，在气切稳定之后可以逐渐减量，甚至暂停服用镇痛镇静的药物。手术完成后，有条件吞咽的患者可以经过口部进食，生活质量也能较大提升。

哪些患者适合做气管切开术?

第一，喉阻塞、喉部出现炎症者。如肿瘤、外伤、异物等引起的严重喉阻塞。

第二，下呼吸道分泌物潴留者。各种原因所导致的下呼吸道分泌物潴留，为了吸痰和保持气道的畅通，可以考虑气管切开。

第三，预防性气管切开，咽部肿痛、囊肿伴有呼吸困难者。对于某些口腔、咽部、喉部的大手术，为了进行全麻，防止术中术后血液流入下呼吸道，保持手术后呼吸道通畅，手术后出血或者是局部组织肿胀阻碍呼吸，可以进行气管切开。

第四，取气管异物，经过内镜钳取没有成功，且再次取会有窒息危险的情况下，可以使用气管切开途径取出异物，这种方法一般来说使用得较少。

气管切开术的注意事项

第一，在手术前一天患者需进行沐浴，尤其是对于男性患者来说，还需要将胡子清理干净。

第二，患者在进行全麻手术前的8小时内需要禁水禁食。

第三，主动问询医生了解做气管切开的目的，在气管切开之后，病情好转即可拔除气管，插管之后的伤口会自行愈合。

第四，在手术之后，病房之内的空气要保持新鲜，室内温度保持在18℃~20℃，湿度60%~70%，可以有效预防气道内分泌物干燥结痂而不易取出的情况，要严密观察患者病情的变化，注意看是否有出血、皮下气肿或者是发炎等情况。

第五，要保持颈部的舒展体位，在全麻手术后患者平卧4小时后可以取半卧位，手术6小时后可以下地，患者要注意颈部千万不要左右扭转。

第六，保持呼吸道通畅，及时吸痰，一旦听到患者出现了痰鸣音，就需要及时地进行吸痰，一般每半个小时或者到两个小时要吸一次，痰多黏稠的时候可以滴入生理盐水3~5毫升再进行吸痰。必要的时候可以进行雾化吸入，一天雾化4次。使用呼吸机的患者，需要采用持续的雾化管来湿化气道，鼓励患者下床活动。每日对患者进行拍背，指导患者有效地咳嗽，防止出现肺部感染的情况。

第七，要保持硅胶套管气囊适度的压力，每隔4~6小时放气一次，防止因为长期压迫气管内膜，造成局部组织的坏死穿孔，也可以防止胃内反流或者口腔分泌物的误吸造成吸入性肺炎。

第八，在手术之后，系带的松紧程度在一指宽最为合适，系带需打死结，以防止系带松开导致插管脱出出现危险，所用的系带应该是无弹性的布带，不能使用绷带，因为大多数的患者都处于长期消瘦的状态，身形会日渐消瘦，使用布带能防止系带变松脱落。

总体来说，气管切开是积极治疗患者的方法之一，医生会根据患者的实际情况来做出综合性的判断，从而选择最为合理的方案。

崇左市天等县人民医院 许承松