

小儿热性惊厥

掌握正确的急救方法

热性惊厥是指在出生后6个月到5岁,发热初起或体温快速上升期出现的惊厥,但不包括颅内感染和各种颅脑病变引起的急性惊厥。热性惊厥在儿童中比较常见,需要家长引起重视。本文中,我们将了解热性惊厥的基本知识,学习正确的急救技能。

热性惊厥的症状及后遗症

热性惊厥主要表现为意识丧失、摔倒、身体僵直等。临床发作分为单纯型和复杂型。单纯热性惊厥最常见,表现为抽搐小于15分钟(一般5分钟内),24小时内发作1次。通常是全身强直阵挛性抽搐,非局灶性,也有非强直或强直表现的。复杂性热性惊厥发作大于15分钟,局灶性发作,或有发作后轻度瘫痪,或者24小时发作大于1次。

热性惊厥导致的神经系统后遗症极为少见,即使有后遗症,也是在复杂性热性惊厥或者一次长时间抽搐的热性惊厥之后。

有过一次热性惊厥,还会复发吗?

如孩子有以下情形之一,则易复发:首次发作时年龄小于15个月的、直系亲属中有热

性惊厥史、低度发热时就出现惊厥、开始发热后短时间内就出现惊厥、反复发作的宝宝。

热性惊厥的急救措施

1. 家长首先要保持冷静,当孩子出现惊厥时,立即就地抢救,保持安静,减少一切不必要的刺激,防止加重或再发生。
2. 孩子在抽搐期间容易受伤,要将周围物品远离孩子,确保没有尖锐的物品或危险的地方。在惊厥发作时要在上下齿之间放置牙垫,防止舌咬伤;在头部、肘下、腋下、掌心等用力摩擦的部位要垫软垫以防擦伤。在惊厥发作后切勿强力牵拉肢体,以防脱臼甚至骨折。
3. 保持呼吸道通畅。惊厥发作时要将患儿平卧,解开衣领,头偏一侧,略后仰,防止呕吐物吸入呼吸道。保持呼吸道通畅后,要清理呼吸道分泌物,保持呼吸道通畅,观察口腔,发现舌后坠时,用纱布包住舌头用手牵拉或用舌钳子轻轻拉出。
4. 记录抽搐持续时间。当孩子处于抽搐状态时,记录抽搐开始的时间,观察持续时间,



可以供医生参考。

5. 如果孩子的抽搐持续时间很长(超过5分钟)、频繁发作、呼吸困难或其他异常症状出现时,家长应立即就医。

6. 在发现孩子有低热症状时予以物理降温,可使用退热贴、温水擦澡、温水浴来降低体温,体温超过38.0℃予以药物降温。

总之,小儿热性惊厥是儿童常见的急性疾病之一,我们除了掌握正确的急救技能外,还需要重视小儿惊厥的预防工作。预防小儿惊厥的关键在于防止高热、避免脑部感染、保证充足的营养和睡眠、避免疲劳等。在日常生活中,家长还应该注意儿童的安全,避免发生意外伤害。加强预防和进行良好的护理,有助于减少惊厥发生的风险。如果孩子出现热性惊厥,请及时就医并在医生的指导下进行处理。

湖南省衡阳市耒阳市中医医院
罗菲

颅脑外伤
怎样救治?

颅脑外伤是指头部受到外力作用导致颅骨、脑组织或脑膜的损伤。多由车祸、摔倒、暴力冲击等原因造成。颅脑外伤非常严重,可能对患者的生命和健康造成严重威胁。了解颅脑外伤的相关知识,可以帮助我们更好地应对这种紧急情况。

颅脑外伤的危害

颅脑损伤 颅脑外伤可能引起头部创伤,如颅骨骨折、颅内出血、脑挫伤等。这些损伤可能导致脑功能受损、神经损伤甚至死亡。

脑震荡 脑震荡是轻度的颅脑外伤,可能导致短期和长期的脑功能障碍。患者可能出现头晕、恶心、失忆、注意力不集中等症状。严重的脑震荡可能导致昏迷和永久的脑损伤。

神经功能障碍 颅脑外伤后,患者可能出现神经功能障碍,如肢体瘫痪、言语和认知障碍、感觉异常、视力和听力缺陷等。这些障碍需要进行长期的康复治疗。

长期后遗症 颅脑外伤的后遗症可能持续很长时间甚至是终身的。患者可能面临认知功能下降、行动不便、失能、失去工作能力等长期后果。

并发症 颅脑外伤可能引起一系列并发症,如颅内感染、颅内压增高、脑脊液漏等。这些并发症可能进一步威胁到患者的生命和健康。

颅脑外伤如何救治?

确定伤势的严重程度 在就医过程中,医生通常会评估颅脑外伤的严重程度,有助于确定相应的救治方法。一般来说,轻度外伤可能只需要观察和休息;中度到重度外伤则可能需要进一步检查和治疗。

预防二次伤害 颅脑外伤后,防止二次伤害非常重要。二次伤害通常与脑肿胀、缺氧、颅内压增高等因素有关。保持适当的头部位置,避免进一步受伤,以及维持正常血压、呼吸和心率等生命体征是防止二次伤害的关键。

观察和休息 对于轻度的颅脑外伤,如脑震荡,医生通常建议患者进行观察和休息。患者需要避免剧烈运动和认知刺激,保持充足的休息和睡眠。

外科手术 对于严重的颅脑外伤,可能需要进行外科手术治疗。手术的目的包括减轻颅内压力、修复颅骨骨折、止血或排除颅内血肿等。手术的具体内容和方法取决于损伤的位置和类型。

药物治疗 在某些情况下,医生可能会根据具体需求推荐药物治疗。例如,镇静药物可以用于控制患者的痉挛或不适,消炎药和止痛药可以用于减轻炎症和疼痛。

康复治疗 颅脑外伤的康复治疗是非常重要的,包括物理治疗、言语治疗和职业治疗等,旨在帮助患者恢复肌肉功能、平衡、运动控制、言语能力和日常生活技能。

并发症管理 颅脑外伤可能引发一些并发症,如颅内感染、脑水肿和癫痫等,需进一步治疗。

湖南省怀化市洪江市中医医院 袁笔

异位妊娠需要手术治疗吗?

异位妊娠又称宫外孕,是指受精卵在子宫腔以外的地方着床。异位妊娠可能会导致输卵管破裂和严重出血,对孕妇的健康构成威胁。当出现异位妊娠时,保守治疗和手术治疗是两种常见的处理方式。在本文中,我们将探讨异位妊娠保守治疗的方法以及手术治疗的有关事项。

异位妊娠的保守治疗

异位妊娠的保守治疗指的是非手术的治疗方法,通过密切监测患者的健康状况,等待异位妊娠自然消退或被身体吸收。以下是一些常见的异位妊娠的保守治疗方法:

观察和等待 在诊断出异位妊娠后,医生会建议患者暂时观察和等待。这意味着患者会定期进行血液测试,以监测HCG(绒毛膜促性腺激素)水平和B超监测宫外孕包块大小的变化。如果HCG水平迅速下降,或者检测不到HCG,异位妊娠可能已自然消退。

药物治疗 在某些情况下,医

生会使用抗受精卵药物帮助异位妊娠的吸收。这些药物能够抑制滋养细胞生长和繁殖,促进胚胎组织坏死、脱落,最终被机体排出,药物治疗需要在医生的建议和监控下进行。

异位妊娠病灶注射治疗 对于一些异位妊娠,医生会进行异位妊娠病灶注射治疗。这是通过向异位妊娠病灶内注射药物来促进胚胎的吸收或排出。此种注射治疗亦需要在医生的指导下进行,并且可能需要多次注射才能达到预期效果。

保守治疗方法适用于具备以下条件的异位妊娠患者:

- (1) 生命体征平稳、无药物治疗禁忌症;
- (2) 早期异位妊娠(血HCG小于2000IU/L,妊娠囊直径小于4厘米);
- (3) 异位妊娠稳定且无明显症状;
- (4) HCG水平逐渐下降。

异位妊娠的手术治疗

异位妊娠破裂 如果异位妊娠

导致出血,甚至子宫破裂,紧急手术是必要的。

异位妊娠持续生长 如果异位妊娠发展迅速,患者的健康状况出现恶化,手术治疗可能是必要的。

异位妊娠复发 对于经历过多次异位妊娠的患者来说,手术治疗可能是更可靠的方法,能减少复发的风险和处理疤痕组织。

孕妇健康状况 如果患者出现严重的症状,如感染征象或其他并发症,医生可能会建议手术治疗,以保护孕妇的健康。

总之,保守治疗对于特定的异位妊娠患者来说是安全有效的选择。然而,保守治疗可能并不适用于所有异位妊娠患者。手术治疗仍然是被广泛接受的方法。每个人的情况都不同,所以最佳治疗方案应该是由医生根据患者的具体情况来确定的。同时,无论选用保守治疗还是手术治疗,都应及早诊断和积极干预,以降低异位妊娠对孕妇健康造成的风险。

湖南省岳阳市临湘市妇幼保健院
妇科 李紫娟