



慢性扁桃体炎 我们这样治

许多人都曾受过扁桃体肥大发炎的困扰，尤其是在气温变化或季节更迭，自身抵抗力逐渐下降时，部分人群的慢性扁桃体炎就会突然出现，导致进食不香、吞咽干涩等情况发生。

什么是慢性扁桃体炎？

慢性扁桃体炎属于耳鼻咽喉科的一种常见疾病，且多是由急性扁桃体炎长期反复发作形成的。原有的细菌病原体在扁桃体处留存，长时间下来，腭扁桃体便会因细菌感染问题引发出腭扁桃体慢性炎症。

该病多发于大龄儿童，成人中年轻人群亦常见，但整体的患病概率会随着年龄增长而呈现出明显的下降趋势。

根据组织形态学上的差异表现，临幊上将慢性扁桃体炎分为纤维型、增生型和隐窝型三种。

慢性扁桃体炎的症状有哪些？

1. 典型症状

患者在非发作期时，症状一般显现较少，部分患者可能存在咽喉干痒、不适，且症状普遍轻微。扁桃体隐窝内存在豆腐渣样或干酪样的腐败物，并伴随厌氧菌感染，则会出现口臭等问题；隐窝内的脓栓在经过自主排出时，很有可能会被患者误吞，从而引起肠胃道的一系列刺激症状；隐窝内细菌所产生的毒素被机体吸收，患者则有可能会出现全身性反应，比如乏力、低热、头痛、消化不良等。

这些症状并非一定会全部显现，

临幊上也遇到过上述症状均不明显的患者。当咽部出现不适后，应尽快前往医院进行就诊。

2. 伴随症状

部分儿童患者在出现慢性扁桃体炎时，可能会出现扁桃体肥大或呼吸不畅、言语含糊及睡觉打鼾等情况。少数患者则可因疾病的变态反应，引起肾炎、关节炎、心肌炎、皮肤病等问题。

慢性扁桃体炎该如何治疗？

在临幊上，慢性扁桃体炎的治疗方式一般可分为非手术治疗和手术治疗两部分。慢性扁桃体炎属于免疫性疾病，非手术治疗不应该局限于抗菌药物的使用，还应适时结合相关免疫疗法，并同步增强患者免疫能力，辅助预防全身并发症的发生。

1. 药物治疗

(1) 局部治疗 临幊上多会采用口腔局部含漱的方法，用以清洁患者的咽部病灶，进行止痛。

(2) 全身抗菌治疗 多数情况下，病毒性急性扁桃体炎通常会自行治愈，基本不需要抗菌药物干预。但细菌性扁桃体炎患者，则需采用抗生素药物进行治疗。具体用药规范会根据患者病情轻

重，选择口服药或静脉输注。

2. 手术治疗

慢性扁桃体炎急性发作期间一般

并不建议采用手术治疗法，可在急性发作后痊愈的2~3周后，用手术将存在病灶的扁桃体彻底切除。不过此类手术同样具备适应症，通常满足下述条件的患者，即可考虑手术治疗：

(1) 扁桃体长期反复发作的急性炎症类型；

(2) 扁桃体体积显著肥大，甚至影响患者吞咽、呼吸、发声或打鼾等情况；

(3) 扁桃体炎曾经引起扁桃体周围出现脓肿反应或咽旁间隙出现感染的患者；

(4) 保守治疗效果不佳或无效的白喉带菌患者；

(5) 因不明原因存在低热及风湿性关节炎、急性肾炎等全身并发症的患者；

(6) 诊断怀疑存在扁桃体肿瘤的患者。

慢性扁桃体炎患者日常生活应注意什么？

患者需戒断烟酒；居住环境保



持一定湿度，避免空气干燥加重咽部不适；每日保持口腔基本清洁，咽痛明显时可用温盐水进行口部漱洗；每日摄入足量水分，缓解咽喉干痒；遵循清淡饮食原则，避免进食油腻及任何辛辣刺激类食物，以免刺激咽部黏膜；保证日常休息时间，规律作息；配合适当运动，在户外时可佩戴医用口罩，以免灰尘进入咽部，使咽部症状严重。

综上所述，慢性扁桃体炎的症状反应可大可小，但并不局限于局部出现问题，患者应对自身咽部情况加以重视，尽可能做到早发现、早治疗，以免让病灶发展为全身性疾病。

在治疗方面，部分慢性扁桃体炎患者并不适用于非手术治疗的原则，但又会担心切除扁桃体后，所存在的并发症及自身免疫力趋于下降等问题。其实这些担心是没必要的，扁桃体的基本作用力本就会随着年龄的增长而降低，甚至消退，还会将细菌留存在腺体隐窝内肆意繁殖。因此，切除后反而会更加安全。

河池市人民医院 覃佳

孕期超声检查 您了解多少？

孕期超声检查是什么？

孕期超声检查是一种利用超声波技术对孕妇子宫、胎儿及相关结构进行无创、非侵入性的诊断方法。医生使用超声探头将超声波送入体内，通过分析回波信号的强度和延迟时间来生成图像，从而评估孕妇和胎儿的健康状况。

孕早期超声筛查有必要吗？

在孕早期进行超声筛查，对于孕妇和胎儿的健康非常重要。通过超声筛查，可以及早检测出潜在问题，并帮助医生评估胚胎的发育情况，从而进行早期干预和治疗。超声能够确认胚胎是否在子宫内正常发育，这在孕早期是确保胚胎健康发育的关键步骤。超声可以确定孕妇是怀上了单胞胎还是多胞胎，这对于孕妇的管理和产前计划非常重要。超声还可以评估胎盘的发育情况，排除因胎盘异常引起的任何潜在问题。同时，超声还可以检查胎儿的大小、结构和器官发育情况，帮助医生判断是否存在可疑异常情况。

通过超声筛查，孕妇和胎儿的健康状况可以被全面评估和监测，以便采取适当的措施来确保妊娠顺利和胎儿安全健康发育。

对于每一位孕妈妈来说，十月怀胎十分辛苦，同时也期待一个健康新生命的到来。在孕期，胎儿的生长发育是一个动态化的过程，超声检查作为孕期检查中的一种重要辅助检查方式，可以了解胎儿发育情况，并提前发现胎儿畸形。

孕早期各时段超声检查

侧重查什么？

在孕期，通常要进行多次超声检查，以监测胎儿的发育情况。

6~7周左右 确定宫内怀孕，确定是否有胎心、胎芽。

12周左右 检查颈项透明层，也就是NT检查，这是早期胎儿畸形筛查，初步评估器官的形成情况。

16~19周 明确胎儿的大小与孕周及各器官的发育情况。

20~24周 是检查胎儿畸形最好的时期，医生会检查胎儿的大小、体重以及各个器官的完整性，包括面部、脑部、心脏、脊椎、四肢等，筛查出存在问题的结构。

32~36周之间 看胎儿在发育过程中是否有畸形没有查出来，检查胎儿孕周大小是不是和胎龄相符。

分娩前 也就是38~40周之间，要确定胎儿的大小、胎盘位置、胎儿是否处于头位或臀位等。

医生对分娩方案进行设计，决定分娩方式。

怀孕期间，一般应做5~6次的超声检查，但如果在怀孕过程中有异常情况，比如早孕时有不正常的阴道流血，在怀孕的过程中有各种高危情况，有一些并发症，比如胎儿的生长、大小或者有其他异常，会适当增加超声检查的次数。

若超声检查发现有异常，宝宝还能要吗？

如果超声检查发现胎儿有异常，是否要保留宝宝，通常由医生和家庭共同做出决定。这涉及到许多因素，如轻微的胎儿异常问题以及母体和胎儿的潜在风险等。对于一些轻微的胎儿异常问题或可纠正的疾病，医生会提供相应的治疗方案，以帮助胎儿继续健康发育。这可能包括药物治疗、手术干预或其他专业护理。然而，对于一些严重的胎儿异常，会涉及到更复杂的决策。在这种情况下，家庭需要与医生进行详细的讨论，了解胎儿异常

的性质、潜在的预后以及可能的治疗选择。

超声检查能够发现胎儿所有的异常吗？

超声检查是一种常用的产前检查方法，可以提供诸多信息，但并不能发现所有的胎儿异常。

超声波能够对胎儿进行评估，但检查结果受到多种因素的影响，包括胎儿体位、母体体型、羊水量等。超声检查通常可以检测到一些常见的胎儿异常，如器官发育缺陷、先天性心脏病等。当异常存在时，医生可能会建议进一步的诊断检查，如羊水穿刺、绒毛活检或其他遗传学检查，以确诊和评估异常的严重程度。有些胎儿异常在超声检查中可能不易被发现或会被错过，例如某些代谢疾病、神经系统异常、某些遗传性疾病等。此外，超声检查还不能完全排除可能出现的后期问题或发育延迟。

总而言之，超声检查对孕期妈妈的检查非常重要，但是也不是多多益善。在怀孕期间，孕妈妈要在医生的专业指导下，进行全方位的检查，只有在这种安全保障下，才能更好地保护孕妈妈和宝宝的健康安全。

柳州市鹿寨县中医医院 蒋巧慧