



儿童对麻醉的反应和安全注意事项

手术室是不是一个小黑屋?给孩子做全麻,孩子会不会变傻?不知你是否有这样的的好奇。下文将为大家一一介绍儿童麻醉的那些问题。

儿童麻醉的方式

当孩子需要接受手术或有创性检查时,通常需由麻醉医生进行相应麻醉操作。有4种常见的小儿麻醉方法:首先是全身麻醉,它是最常采用的麻醉手段,具体包括气管插管、纯静脉麻醉以及静吸结合麻醉。根据手术类型和需求,会选择最适合的全身麻醉方法以确保精确有效的麻醉效果。除此之外,还有椎管内麻醉、神经阻滞麻醉和局部麻醉等方式,这都会让孩子在整个手术过程中处于睡眠状态。手术结束后,通过一段时间的代谢,他们能完全恢复清醒,并不会对机体功能造成损伤。对于幼童,特别是年纪较小的,常选择全麻。这主要是因为年幼的孩子很难配合手术流程,无法在手术台上安静下来。因此,只有通过全麻才能确保这些难以配合的儿童在麻醉或深度睡眠状态下顺利地顺利完成整个手术。

小儿麻醉可能出现的不良反应

麻醉后孩子可能会出现一些不良反应,如过敏、呼吸困难、感到恶心、呕吐、瘙痒、易怒、冷颤等。若孩子出现过敏反应或呼吸受阻,必须立刻通知医务人员。而术后恶心和呕吐是比较正常的,大多

数会随时间逐步缓解。但若情况比较严重,如持续呕吐,需要及时告知医务人员并采取相应措施干预。在儿童呕吐时,务必帮助其将头侧至一边,确保呕吐物从体内排出,避免误吸。术后的易怒或烦躁也是常见现象,易怒的原因可能多种多样,尽管有很多猜测,但确切原因仍不明确。当人们从一种意识状态切换到另一种时,情绪可能会出现波动,就像是孩子早上醒来时可能会有“起床气”,从麻醉状态转为清醒的过程与此比较相似。对于术后出现烦躁的孩子,家长要特别注意,避免孩子从床上摔落,导致进一步的伤害。在孩子出现冷颤时,需要采取保暖措施帮助其保暖。此外,有些孩子可能需要进行两次手术,例如分两次为两只眼睛手术,两次手术可能会有不同的不良反应。

全麻会影响儿童的智力发育吗?

全麻会影响儿童的智力发育吗?在日常工作中,麻醉医师的经常会遇到怀有这种担忧的家长。目前研究表明,短暂接受麻醉(小于3小时)对于婴幼儿是安全的,而对手术时间超过3小时或需要多次手术的婴幼儿(小于3岁),则需要谨慎考虑全麻的利弊。但家长朋友们不必过分担忧,与疾病、手

术、应激相比较,全身麻醉不会有很大的影响。相反,没有全麻,无法进行手术治疗或在巨大应激下完成无麻醉手术治疗,对孩子身心的影响远大于麻醉的影响,且目前临床应用的麻醉药物大多代谢完全、迅速,不会对大脑造成永久的损害。

孩子手术前有哪些注意事项?

1. 禁食禁饮

麻醉会使得孩子的机体保护性反射消失,这时若胃内容物与胃酸反流至气道,进而进入肺部,可引发吸入性肺炎,甚至导致急性呼吸道梗阻、呼吸衰竭,危及生命。为确保孩子的安全,建议在手术前6~8小时内避免摄入比较硬的固体食物,包括牛奶和带颗粒的果汁;在手术前的4小时里,暂停母乳喂养。

2. 避免感冒

在手术之前,如果孩子出现感冒症状,如发热(体温超过38℃)、流鼻涕、咳嗽咳痰或胸部X光检查显示肺炎,务必及时通知麻醉医生,但急诊急救手术除外。

3. 术前访视

进行麻醉前的检查时,家长必须向麻醉医生完整告知孩子的医疗史,包括睡眠打鼾、过敏、哮喘、家族疾病、先天性疾病、免疫疾

病、出生时有无窒息、外伤、肝病以及使用过的药物等。这样医生可以更精准地为孩子选择合适的麻醉方案和药物,降低意外发生的风险。

4. 术前准备

进入手术室前,请给孩子换好手术服。如果没有合适的,请自备干净的纯棉衣裤,上衣最好是开衫,方便给孩子穿脱。同时要去掉孩子身上携带的一切附属物品,比如手镯、玉佩等等。如有整牙装置或者金属牙,需与管床医生联系并采取措施妥善解决。此外,对于进行全麻的女孩子来说,需要将头发在两边扎成两个小辫,因为若是只扎一个小辫,孩子躺下来会觉得特别不舒服。需注意,头发上不要夹带发夹之类的装饰物,更不要涂抹一些类似于指甲油的东西,因为这会对生命体征的监测造成一定影响。

贺州市人民医院 陈再兴

手足口病的防治常识

手足口病是由肠道病毒感染所诱发的一种儿童常见的急性发热出疹性传染病,比较常见于5岁以下的儿童,以手部、足部、口腔等部位皮肤黏膜的皮疹、疱疹、溃疡等为典型表现。少数患儿会诱发心肌炎、肺水肿、无菌性脑脊髓膜炎、脑炎等多个疾病的并发症,个别重症患儿病情发展比较迅速,严重的情况下可能会导致患儿死亡。少年儿童和成人感染后大多数不会发病,但是会传播病毒。诱发手足口病的肠道病毒主要包括肠道病毒71型和A组柯萨奇病毒、埃可病毒的某些血清型等。充分了解手足口病的传播方式和临床症状表现,可以为患者提供更加科学的防治措施。

手足口病的传播方式

手足口病主要是通过人群间的密切接触进行传播的,有很多传播途径,小儿比较容易患上这一疾病。

1. 粪口途径:就是指病毒通过感染者的粪便排出体外污染环境,然后别人因为食用或者喝了被污染的食物、水源等,或者有些小儿接触污染源之后,让自己的手部沾染上病毒并没有清洁自己的双手就吃饭,这就导致“病从口入”,进而

感染上这一病毒,这是手足口病主要的传播方式。

2. 经过呼吸道飞沫传播:就是病毒经过感染者通过咳嗽、喷嚏、说话时排出的分泌物或者飞沫,让他人由呼吸道吸入感染,这也是手足口病的一个主要传播方式。

3. 在很多流行地区,苍蝇和蟑螂也会携带相应的病毒,间接污染食物或者水源,进而导致手足口病的传播。

手足口病的临床症状表现

这一病毒的潜伏期大约在2~10天,平均3~5天。

1. 普通病例的症状表现 一般此类疾病属于急性起病,伴有发热、口腔黏膜出现散在疱疹,手部、足部、臀部等部位会出现炎性红晕,疱疹内有少量液体,还会出现咳嗽、流鼻涕、食欲不振等症状。也有少数病例表现为皮疹或者疱疹性咽峡炎,大多数患上这一疾病的患者在1周之内都会痊愈,并且这种疾病预后效果良好。少数病例皮疹表现出不典型的特征,例如单一部位或者仅仅表现出斑丘疹。

2. 重症病例表现 有少数病例病情发展比较迅速,常见小于3岁的患者,在发病1~5天左右会出现

脑膜炎、脑炎、脑脊髓炎、肺水肿等。有极少数病例病情比较危重,会出现死亡的情况,还有部分病例患者会留下相应的后遗症。

3. 神经系统症状表现 精神比较差、容易嗜睡、容易受惊、头痛、呕吐等症状。

4. 呼吸系统症状表现 表现出呼吸浅促、呼吸困难或者节律改变,口唇紫绀、咳嗽、咳白色和粉红色泡沫型痰液等。

5. 循环系统表现 面色呈现苍白,四肢发凉,血压升高或者下降。

手足口病的科学防治

1. 注意饮食卫生,因为这一疾病主要传播途径就是病从口入,在日常生活中需要特别注意手口卫生,加强体质锻炼。2. 减少与患儿进行接触,当发现儿童患上手足口病时,需要立马通知家长,并马上采取特例措施。轻症患儿不需要住院治疗,只需在家治疗注意休息即可。居家治疗的儿童,尽量不要外出接触其他儿童,防止交叉感染。3. 被污染的日用品和餐具需要及时消毒,患儿粪便和排泄物需要使用3%漂白粉进行清洗和浸泡,衣物需要放

置阳光下进行晾晒,室内保持通风换气。4. 饭前便后、外出回家后都要使用肥皂或者消毒洗手液给儿童进行手部清洗,不要让儿童喝生水、吃生冷的食物。5. 家长尽量让孩子少到拥挤的公共场所,为尽量避免感染,在疾病流行期间不适宜带儿童到人群聚集和空气流通比较差的场所去,保持居住环境整洁。

手足口病的护理措施

1. 一旦宝宝感染上手足口病,需要立马带宝宝到正规医院进行就医,不要与外界进行接触,一般情况下需要隔离两周,对宝宝用过的物品需要彻底进行消毒;定时对宝宝的房间进行开窗通风;要减少人员进出宝宝房间;禁止吸烟,防止空气污浊,造成二次感染。2. 要是夏季感染的宝宝,很容易诱发脱水和电解质紊乱,需要适当给予宝宝水和营养。患儿因为口腔疱疹食欲比较差,尽量给宝宝吃清淡和比较容易消化的饮食。定时对宝宝的口腔进行清洁,可以使用维生素B₂粉剂直接涂抹在口腔糜烂的部位,帮助口腔损伤部位早些愈合,防止细菌继发感染。

凌云县疾病预防控制中心 王秀兵