

孩子手术不哭闹 揭开儿童麻醉背后的奥秘

当孩子需要接受手术治疗时，家长们往往既心疼又担忧，尤其看到孩子在手术前哭闹不止，更是揪心不已。随着医学的发展，儿童麻醉技术让孩子在术前进入一场神奇的睡眠，解除了父母的担忧。下面就让我们一同揭开儿童麻醉背后的奥秘，帮助家长们科学、全面地认识儿童麻醉。

儿童麻醉为手术护航

儿童的每个器官都处于快速发育阶段，对麻醉药物的反应与成年人截然不同。儿童麻醉的目的不仅是消除手术疼痛，更要保障患儿生命体征的稳定，确保手术顺利进行，同时尽量减少麻醉药物对身体和大脑发育的潜在影响。

麻醉医生就像生命的守护者，术前会详细评估患儿的身体状况，包括年龄、体重、既往病史、过敏史等，为患儿量身定制最适合的手术麻醉方案。手术过程中，麻醉医生还会全程严密监测患儿的心率、血压、呼吸、血氧饱和度等各项生命指标，并根据手术进程和患儿的身体反应，精准调整麻醉药物的剂量和种类，确保手术过程始终处于安全、舒适的麻醉状态。

麻醉方式多样化

1. 吸入麻醉

吸入麻醉是儿童麻醉中常用的诱导方式之一，尤其适用于低龄儿童。医生会让患儿戴上一个可爱造型的面罩，面罩会慢慢释放出带有甜味的麻醉气体，如七氟烷。患儿只需像平时一样正常呼吸，随着麻醉气体的吸入，短短几分钟内，就会逐渐进入安静、舒适的睡眠状态，整个过程就像在做一场甜甜的美梦，没有痛苦和恐惧。这种麻醉方式起效迅速，诱导过程平稳，儿童接受度高，家长们也无需担心孩子因为打针而抗拒麻醉。

2. 静脉麻醉

对于一些年龄稍大、能够配

合的患儿，静脉麻醉也是常见的选择。医生会在患儿的手臂或手背上进行静脉穿刺，建立静脉通路，然后通过静脉注射麻醉药物。随着药物进入体内，患儿会在几秒到十几秒内，从清醒状态逐渐进入深度睡眠状态，整个过程平稳、迅速。为了减轻孩子对打针的恐惧，现在的静脉穿刺技术也在不断进步，采用了更细、更柔软的留置针，同时配合使用表面麻醉膏膏，尽可能减少孩子的不适感。

3. 全身麻醉与区域麻醉联合应用

在一些复杂手术中，医生会将全身麻醉与区域麻醉相结合。全身麻醉让孩子处于无意识状态，感受不到疼痛，而区域麻醉，如硬膜外麻醉、神经阻滞麻醉等，则可以在手术部位周围产生局部麻醉效果，减少全身麻醉药物的用量，同时在术后提供更有效的镇痛。这种联合麻醉方式既能保障手术顺利进行，又有助于孩子术后更快地恢复，减少麻醉相关的不良反应。

儿童麻醉安全吗

许多家长对儿童麻醉存在担忧，害怕麻醉药物会影响孩子的智力发育。大量临床数据和科学研究表明，在单次3小时以内的麻醉过程中，麻醉药物对婴幼儿的智力和神经系统发育没有明显不良影



响。即使是重复且长时间的麻醉，也没有证据表明会对孩子的远期认知功能产生严重危害。

现代麻醉药物具有起效快、代谢快的特点，手术结束后，随着停止给药，麻醉药物会很快从患儿体内代谢排出。同时，专业的麻醉团队会在整个围手术期采取一系列措施保障孩子的安全，如术前严格评估、术中精细化管理、术后密切观察和随访等，家长无需过度焦虑。

如何从“睡眠”中苏醒

手术结束后，患儿会被送入麻醉恢复室，由专业的医护人员进行严密监护，进入麻醉苏醒阶段。随着体内麻醉药物的不断排出，患儿会从麻醉状态中慢慢恢复意识，部分患儿可能会在苏醒过程中出现短暂的烦躁、哭闹行为，这主要是因为麻醉药物的残留作用以及患儿对陌生环境的不适应造成的。医护人员会通过言语安抚、镇痛药物等方式，帮助患儿平稳度过苏醒期。当患儿完全清醒、生命体征平稳后，就可以回到普通病房了。

儿童麻醉是医学科技与人文关怀交织而成的温暖奇迹，它让孩子们在手术中远离恐惧与痛苦，家长们可以卸下心中的负担，以更加从容的心态，陪伴孩子战胜疾病。

衡南县人民医院 邹熙熙

新生儿流泪眼屎多 是怎么回事？

很多新生儿会出现流泪且眼屎多的现象，常常让新手爸妈措手不及。那么，新生儿为什么出现这一现象？新手爸妈该如何应对呢？

生理性因素

1. 泪管发育不完全 新生儿泪管一般要在出生后才逐渐发育完全，未发育完全的泪管会导致眼泪在内部积累，形成眼屎。待泪管发育完全后，这一现象通常会自然消失。

2. 睫毛刺激 新生儿的睫毛可能会向内生长，刺激眼球，导致流泪和眼屎增多。随着年龄的增长，睫毛的生长方向会逐渐正常，类似症状也会逐渐减少。

3. 环境因素 气候或室内环境过于干燥，可能导致新生儿“上火”，出现眼屎多的现象。

4. 喂养问题 不合适的奶粉或喂养不当也可能导致新生儿“上火”，导致眼屎增多。

病理性因素

1. 泪囊炎 新生儿泪囊炎通常是由细菌感染引起，表现为眼屎多、眼睛发红、结膜充血等症状。此时需要进行抗感染治疗，并注意眼部卫生，避免交叉感染。

2. 结膜炎 新生儿结膜炎是由于细菌或病毒感染结膜所致，表现为眼睛发红、结膜充血，同时伴有眼屎增多。

3. 角膜炎 新生儿角膜炎是由于细菌、真菌、病毒感染角膜所致，表现为眼屎多、畏光、流泪等症状。

4. 泪道阻塞 泪道阻塞可引起新生儿流泪、眼屎多，家长可以尝试局部按摩的方法，促进泪管瓣膜开放，若效果不佳，可考虑泪道探通等方法。

5. 沙眼 沙眼是由沙眼衣原体感染引起的，表现为流泪、有眼屎，并伴有疼痛、发红等症状。此时可用四环素眼膏等药物进行局部涂抹，并服用抗生素进行治疗。

6. 青光眼 先天性青光眼是新生儿眼部的一种严重疾病，表现为流泪、畏光、眼球增大、有眼屎等症状，必要时进行手术治疗。

应对措施

1. 及时就医 当新生儿出现流泪、眼屎多等症状，家长应及时带孩子前往医院进行检查，明确病因后，在医生的指导下进行针对性治疗。

2. 保持眼部清洁 定期为新生儿清洁眼部，用干净的棉签或湿毛巾轻轻擦拭眼屎，擦拭时避免用力过猛。

3. 注意环境卫生 保持室内环境整洁、通风良好，湿度控制在适宜的范围内（50%~60%），避免接触有害物质或过敏原。

4. 合理喂养 遵循按需喂养原则，避免过度喂养。母乳喂养的婴儿，母亲应避免摄入过多辛辣、油腻的食物；奶粉喂养的婴儿，应选择适合新生儿体质的奶粉。

5. 定期复查 患有眼部疾病的新生儿，家长应遵医嘱定期复查，及时关注病情变化。

首都儿童医学中心眼科 张浩

宝宝高热惊厥，如何正确处理？

高热惊厥是儿童时期最常见的惊厥性疾病，通常发生在体温快速上升期，主要表现为突然发生的意识丧失、双眼上翻、凝视或斜视、口吐白沫、牙关紧闭、四肢或单侧肢体抽动，严重者可出现颈项强直、呼吸暂停、口唇发绀。很多家长遇上这种情况时会惊慌失措，不知怎么正确处理，下面我们就来学习一下正确的处理方法。

保持镇静

当孩子出现惊厥抽搐时，家长首先要保持镇静，这一点非常重要。先将孩子放在平坦的地面上，远离桌椅等物品，以免患儿

在抽搐过程中碰伤；同时将其头部偏向一侧，并松开衣领和衣扣，防止呕吐物误吸或咬伤自己。切勿将手指或其他物品塞进患儿口中，以免造成伤害。

密切观察

密切观察孩子的意识状态、呼吸频率和体温变化，并记录惊厥的发作时间、持续时间和具体症状，为医生提供诊断依据。

物理降温

可以用温水擦拭患儿的额头、腋下、腹股沟等大血管分布区域，或者用退热贴辅助降温。避免使用酒精或冰袋，以免刺激皮肤引起寒战或酒精中毒。

避免刺激

惊厥发作期间，避免强行按压患儿肢体或摇晃患儿身体，以免造成伤害。同时保持环境安静，空气流通，减少光线和声音刺激，让患儿在安静的环境中逐渐恢复。

及时就医

高热惊厥多为良性，恢复后一般不会留有后遗症。但对于反复发作高热惊厥的患儿，应排除脑炎、脑膜炎等严重疾病，待患儿缓解后，家长应尽快带其就医，进行血常规、脑电图等相关检查，以明确具体病因并制定后续治疗方案。

湖南省儿童医院 ICU1 科 付敏