

孩子久咳不愈 警惕上气道咳嗽综合征

□黄晓冬

“孩子咳嗽已经1个月了,吃了止咳药和抗生素都不见好转,究竟是怎么回事?”这是众多家长在儿科门诊时常见的困惑。

当孩子出现持续4周以上的慢性咳嗽,并且伴有鼻塞、夜间咳嗽加剧等症状时,需要高度警惕一种常被忽略的疾病——上气道咳嗽综合征,也称作鼻后滴漏综合征。它是导致儿童慢性咳嗽的常见原因之一,由于其症状与普通咳嗽相似,常常被误诊或漏诊。

什么是上气道咳嗽综合征?易混淆的疾病有哪些?

上气道咳嗽综合征指的是因鼻腔、鼻窦、咽喉等上气道结构出现炎症或功能异常,致使分泌物反流至咽喉部或气管,刺激咳嗽感受器,进而引发慢性咳嗽。和普通感冒引发的急性咳嗽不同,此类咳嗽通常会持续4周以上,并且常规止咳治疗的效果欠佳。

上气道咳嗽综合征常与其他疾病出现症状重叠的情况。

与哮喘相比,哮喘会伴有喘息、气促的症状,在运动或接触过敏原后咳嗽会加重;而上气道咳

嗽综合征引发的咳嗽与体位相关,躺下时症状较重,坐起后症状减轻。

与过敏性鼻炎相比,过敏性鼻炎咳嗽多表现为干咳,在接触过敏原时发作;上气道咳嗽综合征则伴有鼻塞、流涕、咽部异物感,以及清嗓子、揉鼻子等表现。

与百日咳相比,百日咳多呈现阵发性痉挛性咳嗽,伴有鸡鸣样吼声,病程更长,且使用抗生素治疗有效,与上气道咳嗽综合征的区别较为明显。

孩子咳嗽时的特殊信号

上气道咳嗽综合征引发的咳嗽具有显著特点,家长可以依据以下信号进行初步判断。

在咳嗽的时间方面,上气道咳嗽综合征引发的咳嗽多在晨起或夜间入睡时加剧。这是由于平躺状态下,鼻后滴漏的分泌物更易刺激咽喉。孩子在白天活动时,咳嗽症状会有所减轻。

除咳嗽外,孩子通常伴有鼻塞、打喷嚏、揉鼻子、揉眼睛等症状。

若鼻窦炎较为严重,还可能

出现头痛、面部胀痛等情况。咳嗽时可能伴有白色或淡黄色痰液。若痰液呈黄绿色,则提示可能存在细菌感染。

哪些原因会引发上气道咳嗽综合征

引发上气道咳嗽综合征的原因大多与上气道结构的炎症或功能异常有关。过敏性鼻炎是常见的诱发因素,花粉、尘螨等过敏原刺激鼻黏膜,致使分泌物增多并倒流,进而引发咳嗽。鼻窦炎同样不可小觑,细菌或病毒感染会使鼻窦产生脓性分泌物,这些分泌物经后鼻道流入咽部,持续刺激咳嗽中枢。当腺样体肥大时,增生组织会阻塞后鼻孔,阻碍分泌物引流,同时其自身的炎症也会诱发咳嗽。

如何诊断上气道咳嗽综合征

诊断上气道咳嗽综合征需要结合症状、病史以及检查结果进行综合判断。医生会详细询问病史,包括咳嗽的持续时间、发作特征、伴随症状,以及是否有过敏史、鼻窦炎或鼻窦炎病史等情况。

家庭护理要点
当孩子患了上气道咳嗽综合征时,家庭护理需着重减少上气道刺激、促进分泌物排出。

家长应每日使用生理盐水或海盐水为孩子冲洗鼻腔1次~2次,以帮助清除黏液和过敏原。冲洗时要确保姿势正确,避免孩子发生呛咳。

上气道咳嗽综合征的治疗方法

上气道咳嗽综合征的治疗需有针对性地解决病因,同时缓解症状。若该病由过敏性鼻炎引发,可使用鼻用糖皮质激素喷雾,以减轻黏膜炎症,同时配合口服抗组胺药,缓解鼻塞、打喷嚏等不适症状。

对于鼻窦炎相关病例,当存在细菌感染时,需规范使用抗生素,并联合鼻腔冲洗,以清除脓性分泌物,促进鼻窦引流。

针对腺样体肥大患者,若气道阻塞严重,影响呼吸和睡眠,需在评估后进行手术切除。

若该病由咽喉部炎症引发,可采用局部雾化治疗或使用含漱液。

家庭护理要点
当孩子患了上气道咳嗽综合征时,家庭护理需着重减少上气道刺激、促进分泌物排出。

阴道炎的病因与传播途径

□肖彩艳

阴道炎的病因与传播途径

引发阴道炎的病因众多。

外阴、阴道等部位常处于潮湿环境,极易受到外界污染物和排泄物的影响;育龄期女性性生活较为频繁,且妇科检查、分娩等均需经阴道进行,这使得阴道容易受损,病原体也更易入侵;婴幼儿及绝经后妇女体内雌激素水平相对较低,会导致阴道局部防御能力下降,从而易受细菌、病毒侵袭。

并非所有阴道炎都会传染。滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、婴幼儿外阴阴道炎等类型的阴道炎具有传染性,且不同类型阴道炎的传播途径各不相同。

滴虫性阴道炎主要通过性行为传播。不过,公共游泳池、公共浴池、酒店毛巾以及未经消毒的坐便器等,可能携带病原体,使用这些物品也可能被传染。

外阴阴道假丝酵母菌病中的真菌多存在于口腔、肠道和阴道中,在人体抵抗力下降时会通过自身传播,也可能通过性生活传播。

阴道炎的症状

滴虫性阴道炎。此类阴道炎存在一定潜伏期,因此多数患者在感染初期并无明显症状。

然而,随着病情加剧,可能会出现阴道分泌物增多的情况,分泌物较为稀薄,颜色偏向灰黄色或黄绿色,还带有一些小泡沫,并散发难闻气味。同时,患者会感到外阴持续瘙痒、疼痛,伴有灼热感,性生活时也会产生不适感。

外阴阴道假丝酵母菌病。此类阴道炎会使患者阴道分泌物增多,且分泌物呈现浓稠的白色,状如酸奶结块或豆腐渣。同时,还会致使患者出现外阴及阴道区域瘙痒、排尿时有刺痛感、性生活时伴有疼痛感等症状。

萎缩性阴道炎。这种阴道炎不仅会使患者分泌出大量稀薄、颜色呈淡黄色,甚至混有血丝或呈脓血样的分泌物,还可能导致患者出现外阴灼热、瘙痒等症状。

细菌性阴道炎。这种阴道炎会使患者分泌出大量均匀稀薄、呈灰白色且散发着类似鱼腥味的分泌物。不过,部分患者并不会出现任何明显症状,仅在检查时才会被发现。

婴幼儿外阴阴道炎。该阴道炎会致使婴幼儿出现黄绿色的脓性异常分泌物,还会引发外阴瘙痒的症状,导致婴幼儿

频繁哭闹,甚至用手抓挠外阴部位。

阴道炎的治疗方法

滴虫性阴道炎可采用甲硝唑或替硝唑等药物进行治疗。不过,处于孕期或哺乳期的女性,需依据医嘱来判定是否适合服用这些药物。

此外,这类阴道炎属于性传播疾病。因此,在治疗期间,患者需要暂停性生活,其性伴侣也需一同接受治疗。

在治疗外阴阴道假丝酵母菌病时,可灵活运用克霉唑栓剂、咪康唑栓剂等药物,同时需做好贴身衣物和毛巾的消毒工作。若男性伴侣未出现龟头发红、瘙痒等症状,通常无须治疗。

在治疗萎缩性阴道炎时,可口服替勃龙等药物,或涂抹己烯雌酚软膏。若合并细菌感染,则需应用甲硝唑或诺氟沙星等药物。

在治疗细菌性阴道炎时,需应用甲硝唑、替硝唑、克林霉素等药物。

在治疗婴幼儿外阴阴道炎时,需确保孩子外阴部位的清洁干燥,同时选择合适的抗生素。

(作者供职于湖南省株洲市中心医院妇二科)

认识EB病毒感染

□刘 洪

食欲。

这些症状不仅会让孩子感到不适,还可能影响其身体发育,家长务必要提高警惕。

病毒传播的“秘密通道”

EB病毒的传播方式十分“接地气”,其中最常见的就是通过唾液传播,这也是它被称为“亲吻病”的原因。大人亲吻孩子或者用自己的餐具给孩子喂饭,都可能把病毒传染给孩子。此外,孩子之间进行亲密接触时,例如共用杯子、牙刷,或者面对面大声说话、咳嗽,也会使带有病毒的飞沫飘散到空气中,从而容易让其他孩子“中招”。

在幼儿园、学校等人员密集的公共场所,孩子们近距离接触十分频繁。一旦有孩子感染了EB病毒,病毒便会快速传播。因此,不要误以为只有亲吻才会传染,生活中的一些小细节若未留意,都可能让病毒有机可乘。

预防护理的实用妙招

若想预防孩子感染EB病毒,切断传播途径至关重要。家长应避免亲吻孩子的嘴巴,给孩子喂饭时切勿用自己的餐具试温,更不要咀嚼食物后再喂给孩子。

孩子的个人用品,如杯子、

牙刷等,务必专人专用,并且要定期进行清洗消毒。

与此同时,要帮助孩子养成良好的卫生习惯,让孩子勤洗手。特别是在饭前便后、外出回家后,要用肥皂或洗手液仔细搓洗双手,将病毒拒之门外。

若孩子不幸感染了EB病毒,护理工作也十分关键。家长应让孩子多休息,保证充足的睡眠,这有助于身体恢复元气。鼓励孩子多喝水,不仅可以缓解咽喉疼痛,还能促进新陈代谢,有利于病毒排出体外。

在饮食方面,应挑选清淡、易消化的食物,例如米粥、面条、蒸蛋等,避免让孩子食用辛辣、油腻食物,以免加重咽喉的负担。

通常情况下,孩子经过1周~2周的休息与护理,症状会逐渐得到缓解。若孩子持续出现高热不退、呼吸困难等严重症状,务必带孩子及时就医。

EB病毒虽然来势汹汹,但是家长多了解、多防范,做好日常护理,能大大降低孩子感染的风险,让孩子远离“亲吻病”,健康快乐地成长。

(作者供职于山东省枣庄市妇幼保健院)

子痫前期的这些信号别忽视

□李杰华

怀孕是一件让人喜悦的事情,然而对于准妈妈而言,有一种孕期疾病宛如隐匿的“隐形杀手”,它便是子痫前期。这一疾病不仅会对孕妇的健康构成严重威胁,还可能给胎儿造成无法弥补的伤害。了解子痫前期的危险性及其早期信号,是保障母婴安全的关键所在。

子痫前期,不容忽视的孕期危机

子痫前期是妊娠20周后出现的,以高血压、蛋白尿为主要表现的综合征。严重时,患者会出现头痛、眼花等症状,甚至会发展为子痫,危及生命,对母婴伤害极大。

对于孕妇而言,子痫前期可能会导致多器官损害。肾脏受损会导致蛋白尿加重,甚至引发肾衰竭;肝脏受累会出现肝酶升高,甚至发生肝破裂;心血管系统受影响会引发高血压性心脏病、心力衰竭,还可能并发弥散性血管内凝血,导致全身出血、威胁生命。

对于胎儿而言,子痫前期会影响胎盘的血液灌注,进而导致胎儿生长受限。胎盘功能不足还会引发胎儿宫内缺氧,增加胎儿窘迫、早产、死胎以及死产的风险。即便胎儿能够顺利出生,也可能会因早产或者宫内发育不良而面临健康问题。

子痫前期的预警信号

下肢水肿:孕期出现轻微的下肢水肿是比较常见的现象,然而子痫前期所引起的水肿具有特殊性。这种水肿通常进展迅速,会从下肢逐步向上蔓延,甚至会出现全身性水肿,而且在休息后也难以消退。

血压升高:血压监测是孕期检查的关键项目。通常而言,孕妇的血压不应高于140毫米汞柱/90毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)。若在妊娠20周之后多次测量血压,结果显示血压持续升高,达到或超过这一数值,就需警惕子痫前期的可能性。部分孕妇或许还会伴有头痛、头晕等症状。

蛋白尿:孕妇在产检时,可通过尿液检查检测出尿蛋白。随着病情进展,尿蛋白含量会逐步增加,这表明肾脏功能已受到损害。当孕妇发现尿液中泡沫增多且长时间不消散时,应及时告知医生进行进一步检查。

视觉改变:有些子痫前期的孕妇会出现视物模糊、眼前发黑等视觉异常症状。这是因为血压升高影响了眼部的血液循环和神经功能。一旦出现这些视觉改变,说明病情可能已经发展到较为严重的阶段,必须立即就医。

上腹部疼痛:上腹部疼痛,尤其是右上腹部疼痛,可能是子痫前期导致肝脏包膜张力增大或肝损伤引起的。这种疼痛通常为持续性,有时还会伴有恶心、呕吐等症状。孕妇若出现不明原因的上腹部疼痛,千万不能掉以轻心。

胎盘早剥:正常情况下,胎盘在胎儿娩出后才会从子宫壁剥离,但子痫前期会使胎盘与子宫壁之间的血管破裂出血,导致胎盘提前部分或全部剥离。孕妇会出现突然的腹痛、阴道流血,严重时可引发休克、危及生命。

早发现、早干预,守护母婴安全

子痫前期虽然危险,但是如果能够早发现、早诊断、早治疗,就能有效降低其对母婴的伤害。孕妇在孕期一定要按时进行产检,密切关注血压、体重等指标的变化。对于有子痫前期高危因素的孕妇,如高龄产妇、多胎妊娠等,更要加强监测,必要时在医生的指导下采取预防措施。一旦出现上述可疑症状,应立即就医,积极配合医生的治疗,确保母婴平安度过孕期。

(作者供职于山东省海阳市人民医院)

孩子骨龄偏小或偏大是病吗

□田 力

在孩子的成长过程中,骨龄逐渐成为家长高度关注的热门词汇。当家长看到体检报告上显示孩子骨龄偏小或偏大时,不少人会陷入焦虑,担心这是疾病的信号。骨龄异常究竟意味着什么?在哪些情况下需要进行干预呢?接下来,让我们一同深入探究更多相关知识。

骨龄,简而言之,就是骨骼的年龄。它借助观察骨骼的钙化程度,来反映孩子真实的生长发育水平,精准判断孩子的生长潜力。正常情况下,骨龄与实际年龄的差值在±1岁范围内,一旦超出这个范围,就需要引起重视。

我们先来看看骨龄偏小的情况。骨龄偏小可能是由多种原因导致的。营养不良是常见因素之一。蛋白质、钙、维生素D等营养素摄入不足,会影响骨骼的正常生长和钙化。比如,长期挑食、偏食,导致无法获取充足营养的孩子,骨龄可能偏小。生长激素分泌不足也是重要原因。生长激素对骨骼生长起着关键的促进作用,若分泌不足会使骨骼生长速度减缓。此外,某些慢性疾病,如先天性心脏病、慢性肾病等,会影响身体的正常代谢和营养吸收,进而导致骨龄发育迟缓。不过,骨龄偏小并不一定意味着疾病。部分孩子属于体质性青春发育延迟,这类孩子虽然骨龄偏小,但是生长速度正常,未来仍有机会在青春期实现追赶性生长。

骨龄偏大同样不可忽视,其背后的原因较为复杂。性早熟是导致骨龄偏大的常见原因,体内性激素提前大量分泌,促使骨骼快速生长,骨龄会显著超过实际年龄。虽然孩子早期身高增长迅速,但是骨骺线会过早闭合,反而限制最终身高。肥胖也是一个重要因素,脂肪组织会分泌雌激素,干扰正常的内分泌系统,加速骨骼成熟。

那么,什么情况下需要对孩子的骨龄异常进行干预呢?如果孩子骨龄偏小,且身高明显低于同年龄、同性别儿童的平均身高,生长速度连续一年低于5厘米,或者伴有其他发育迟缓的症状,例如智力发育迟缓、第二性征发育延迟等,就需要及时寻求专业帮助。通过全面检查,明确原因,并采取针对性的措施,如补充缺乏的营养素、进行生长激素治疗等。

对于骨龄偏大的孩子,若骨龄超出实际年龄2岁以上,同时身高增长速度开始放缓,或者出现性早熟的特征,如女孩8岁前出现乳房发育、男孩9岁前出现睾丸增大等,也应尽快进行干预。干预手段通常包括使用药物抑制性发育,调整饮食以控制体重、治疗潜在疾病等。

家长需理性看待孩子的骨龄问题,既不可掉以轻心,也不必过度焦虑。定期带孩子进行生长发育监测,记录其身高、体重的变化,关注骨龄状况,有助于及时察觉问题。一旦发现孩子骨龄异常,应及时咨询专业人士,并采取科学合理的干预措施,为孩子的健康成长保驾护航。

(作者供职于湖南省湘西土家族苗族自治州人民医院)

乳腺结节的微创手术治疗及注意事项

□宋子华

乳腺结节是一种常见疾病。近年来,随着医疗水平持续提升,采用微创技术治疗乳腺结节已成为一种行之有效的办法。本文以简洁易懂的方式,对乳腺结节的微创治疗进行了详细介绍与说明,旨在进一步加深人们对乳腺结节微创手术的了解,避免不必要的恐慌。

什么是乳腺结节

乳腺结节常被描述为乳房肿物或乳房肿块,是乳房内细胞瘤性或非瘤性生长的结果。乳腺结节可分为良性乳腺结节和恶性乳腺结节。从医学角度而言,大部分乳腺结节为良性。

乳腺结节的分类及症状

乳腺结节有3种类型:一种是乳腺腺瘤、囊肿等良性结节;另一种是恶性结节,即乳腺癌,需要尽早进行治疗;还有一种是性质不明确的结节,建议做进一步的确切诊断。

部分女性在进行乳房自我检查时,会发现乳房内存在包块。在结节形成的初期,大多数患者并没有明显的自觉症状,尤其是不会感觉到疼痛,这就导致结节很容易被忽视,通常只有在医生进行触诊或通过影像学检查时才会被发现。然而,当结节持续增大或出现变化时,可能会发出一系列需要引起警惕的信号,比如乳头出现分泌物、乳房产生胀痛等。

乳腺结节的微创手术

当发现有乳腺结节且需要进行外科治疗时,最好的方法就是进行微创手术。微创外科以小切口或无切口为主要治疗手段,具有创伤小、恢复快等特点。

微创手术的类型

目前,针对乳腺结节的微创手术主要有以下几种:

针吸:借助细针将结节内的液体抽出,适用于治疗乳腺囊肿等疾病。

超声引导下的活体术:获取标本以诊断结节的性质。

内窥镜手术:运用一种特殊的内窥镜装置,能够直接抵达乳房内部,适用于某些特定情形。

手术注意事项

乳腺结节的微创手术是一种较为安全且有效的治疗方式。不过,为保障手术的顺利开展以及术后的良好恢复,患者需留意以下几个方面:

术前注意事项

在进行手术之前,患者应当与医生进行详细沟通,全面了解手术的具体流程以及可能存在的风险。与此同时,要完成相关的身体检查,比如血常规和影像学检查,以确保自身身体状况适宜接受手术。

在饮食方面,术前6个小时需禁食,避免食用油腻食物,保持饮食清淡。另外,手术前要保持良好的心态,避免过度紧张。

术中注意事项

患者在手术过程中应尽可能配合医护人员的指示,保持镇定,避免因过度紧张而对手术效果产生不利影响。手术期间,医生会通过微小切口进行操作,并借助超声或影像引导来完成手术。这种手术方式不仅能够减少创伤,还有助于缩短患者的恢复时间。

术后注意事项

保持手术部位的清洁和干燥,防止感染。另外,患者还需要定期到医院复查,确保术后恢复良好。如果出现剧烈疼痛、出血等异常情况,应立即联系医生。

术后的恢复和饮食

微创手术后,患者应避免进行过于剧烈的运动,也不要承担过多工作,注意休息,保持心情愉悦。在饮食上,建议多摄入富含营养且易于消化的食物,如瘦肉、鸡蛋、豆制品以及新鲜的蔬菜和水果。同时,要多喝水,以维持正常的排泄功能。

疼痛管理

有些患者在手术后会有轻度的疼痛感,医生会推荐服用止痛药。假如疼痛加重或者有大面积淤血的情况,一定要及时就医。

情绪管理

术后保持良好的精神状态至关重要。手术后的女性,常因对手术结果、身体变化或恢复进程的担忧而产生紧张和不安的情绪。这种心理状态若持续,可能影响休息质量和康复速度。因此,鼓励患者主动与家人、朋友倾诉自身感受,以获得情感上的支持与理解。同时,要密切关注自身的情绪变化,若焦虑、抑郁等负面情绪难以通过自我调节缓解,或者已经明显影响到日常生活,应积极寻求专业心理咨询师或医生的帮助。

乳腺结节虽然给女性带来了困扰,但是通过科学的检测和合理的治疗,大部分患者都能获得良好的治疗效果。微创外科手术是一种安全且有效的治疗方式,我院普外科常规开展超声引导下乳房肿物微创旋切术。在此过程中,患者要积极配合医生,做好相应的护理与预防措施,便可实现早日康复。(作者供职于广东省汕头市龙湖区第二人民医院)