

儿童肺炎是重点防治小儿四大疾病之首

接种疫苗是预防肺炎最有效的手段

□ 张晓玲 傅喆 星级记者 俞宝强/文 倪路/图

关于小儿肺炎,很多家长还停留在认为只不过是普通感冒或认为与成人肺炎差不多的认识水平上,从而出现在用药方式、药物选择、用药时间上依从性不高,直接导致部分孩子病情恢复慢或出现反复;也有部分家长过度紧张,不知道该怎么照顾孩子,过于依赖医生……6月28日上午9:30~10:30,本报健康热线0551-62623752,邀请了合肥市第三人民医院儿科主任盛俐与读者交流。



本期指导专家 盛俐

儿科副主任医师。1984年毕业于安徽医科大学,现任儿科主任。1999年曾在上海儿童医院进修学习一年及2003年武汉协和医院新生儿病区进修培训。先后出席过全国儿科“儿科新知识、新疗法学习班”等研讨会。在临床一线的工作中通过不断的学习与实践,逐步积累了大量的工作经验,有较强的解决疑难危重病、新生儿疾病和对儿科各系统疾病的诊治能力。先后发表医学论文数篇。

儿童肺炎是重点防治小儿四大疾病之首

读者:小儿肺炎为什么一般都需要输液?小儿肺炎与成人肺炎有何不同?

盛俐:儿童肺炎是我国重点防治的小儿四大疾病之首,是小儿时期的常见病、多发病。各种年龄都可患肺炎,但2岁以内的小儿多见。常发生在上呼吸道感染或支气管炎之后,也可一开始就患肺炎。营养不良、佝偻病、先天性心脏病患儿以及患麻疹、百日咳等传染病后,因免疫力低下更易患肺炎。本病一年四季都可发生,但以寒冷季节及气候骤变时多见。其病原体有病毒、细菌、真菌、支原体等,以病毒性肺炎最常见,对儿童的危害是很大的,尽管现代医学非常发达,它仍是致儿童死亡的主要病因之一,根据世界卫生组织数据显示,肺炎是5岁以下儿童的头号杀手,每年造成全球约200万名5岁以下儿童死亡。儿童由于免疫功能尚未发育完全,呼吸道局部的免疫能力也明显弱于成人,因此上呼吸道感染对成人来说微不足道,但儿童上呼吸道感染很容易引发儿童肺炎,而儿童肺炎未得到有效治疗,可引发脓胸、肺大疱、肺不张、支气管扩张症、心力衰竭、呼吸衰竭、败血症、脑膜炎等严重并发症,可危及生命。

因此,儿童肺炎相较于成人变化快,更危险,治疗需要更积极些。

小儿肺炎一般会酌情采用输液处理

读者:静脉用药的优势?

盛俐:大多选择输液是因为经静脉输液药物的吸收率是100%,能够更快更好地发挥药效杀死病菌,而且同时可以补水分、葡萄糖和电解质来弥补儿童肺炎期间因食欲下降导致营养物质的摄入不足。

读者:口服药治疗的缺陷?

盛俐:药物经胃肠不能完全吸收,吸收后还要经

肝脏代谢药效又要损失一部分,最终到血液中可能只有50%~80%;一般没有针对耐药菌相同的口服药抗生素剂型,如果孩子是耐药菌感染必须得静脉使用;口服抗生素相较静脉用抗生素种类少,级别低,医生可选择范围小,如果孩子病情重,这些药不能有效控制病情;服药胃肠反应大,口味不好,患儿依从性差。使用口服药治疗有可能使病情得不到控制反而加重,最后还得输液,得不偿失。因此,为了避免肺炎未得到有效控制而导致一系列严重的后果,一般会酌情采用输液处理。

读者:医生是怎样选择药物的?

盛俐:引发肺炎的病因有细菌、病毒、支原体、真菌和其他病原体。临床上普通轻症的肺炎大部分是由病毒、细菌引起的,但绝大多数重症肺炎是由细菌感染或在病毒感染的基础上合并细菌感染所引起的,需要抗生素治疗。

千万不要急于出院或过早停药

读者:小儿肺炎需要住院吗?

盛俐:首先,住院治疗有医生和护士随时监护,减少风险发生,即使有情况,也能立即解决;还有,肺炎病人需要大剂量的药物,带孩子到门诊中输液,一天输一次药水就花掉3个多小时,一天只能输一次,效果慢些副作用相对大些,住院的话,可以用留置针,依从性高,方便一天可以输二至三次药水,能够保持相对恒定的高浓度用药,孩子恢复得更快;住院还有各种辅助治疗办法,比如说雾化、吸痰、吸氧等。

读者:肺炎的疗程是多久?为什么医生要坚持按疗程治疗?

盛俐:肺炎的治疗需要一个巩固阶段,千万不要急于出院或过早停药,至少治足一个疗程,哪怕输液两天后症状都消失了,也要坚持输液输够一个疗程。

因为肺炎治疗疗程是根据病情好转的情况疗效来决定的,并非一成不变的,不是说打了一周不管好没好都得停药,如果没好,还得继续用药,原则上是临床症状基本消失后3天,这是因为虽然表面上看已经没有症状了,但肺内的细菌并没有完全消灭干净,如果不继续治疗,有死灰复燃的可能,很多家长由于顾虑药物的副作用,往往孩子一有好转就急着停药,结果停了几天又开始加重了,又得重新开始治疗,不但增加了孩子的痛苦、延长了治疗时间,而且更容易引起细菌耐药。

接种疫苗是预防肺炎最有效的手段

读者:小儿肺炎怎么护理?

盛俐:小儿肺炎的护理:1.注意休息,多喝水,忌油腻食物。2.发热时要注意卧床休息,选用物理降温或药物降温。3.室内保持空气新鲜,适当通风换气,但避免对流风,以免患儿再次受凉。4.须经常协助患儿变换体位,轻轻拍打背部,使痰液易于排出。

读者:出院后是否需要药物巩固?

盛俐:肺炎住院是否需要药物巩固治疗是依照出院当时的情况而定的,如果出院时已经完成了疗程,临床症状基本消失2~3天,可以不带药回家巩固,如果出院时并未达到疗程,还有轻微症状,会要带药回家巩固。

读者:肺炎可以预防吗?

盛俐:接种疫苗是预防肺炎最有效的手段。接种肺炎链球菌疫苗和流感嗜血杆菌b型疫苗可避免70%的肺炎死亡,败血症与脑膜炎的并发症也会明显减少。

接种肺炎有关的疫苗,可以减少孩子得肺炎死亡的风险,但是不能预防所有肺炎,因为引起肺炎的病毒多种多样,不可能把所有类型的疫苗都打一遍。目前,肺炎的疫苗都是自费自愿接种的。

洪灾期间需注意食品安全

连降暴雨,合肥市部分地区受到不同程度的洪涝灾害,受涝居民家食品往往受到水淹而污染,如果不注意食品安全,很容易引起食源性传染病、寄生虫病及食物中毒等食源性疾病发生,导致居民身体健康损害,甚至危害生命。

合肥市疾控中心建议市民特别是受涝地区居民,注意洪涝灾害期间食品安全,不吃被不洁的水浸泡过的食物;不吃死因不明的畜禽、水产品;不吃腐烂的蔬菜、水果和来源不明的、非专用食品容器包装的食品;特别是发霉的大米、小麦、玉米、花生和发芽土豆以及未经充分加热的豆浆、扁豆等食物,不要食用。

另外,由于灾区环境变化和临时居住地条件所限,需谨防误食农药、亚硝酸盐及其他工业用有毒化学物质污染的食物。如发生了食物中毒要及时送往当地医疗机构就诊,根据病情对病人展开急救,包括催吐、洗胃、灌肠、对症治疗和特殊解毒药物治疗。同时,及时向当地卫计委和疾控部门报告食物中毒情况。

管恒燕 李多富 星级记者 俞宝强

一周病情播报

劳逸结合 科学用眼

暑假期间,孩子们放假在家喜欢抱着手机、平板电脑玩游戏,用眼过度易造成眼睛疲劳、视力下降。据合肥市第一人民医院眼科江江医生介绍,孩子正处于生长发育期,如果不合理用眼或用眼过度,都会引起假性近视,需要到医院接受矫正康复。若不及时纠正,一旦形成真性近视,视力将很难恢复正常。

专家建议,家长在假期里应给予孩子正确的引导,合理控制孩子使用电子产品的时间,多带孩子进行户外活动,劳逸结合,做眼保健操,多向远处眺望,注意眼的调节和保护。日常生活中要保证充足的睡眠,平衡饮食,多吃谷类、豆类、水果、蔬菜和动物肝脏等食品。

苏洁 星级记者 俞宝强

安医大一附院长江路门诊举办义诊



为庆祝建党95周年,7月1日下午,安医大一附院在长江路门诊举办了“纪念建党95周年暨‘两学一做’学习教育”百名党员专家大型义诊。当天下午,101位党员专家,包括国内、省内顶级知名教授、江淮名医等免费坐诊,长江路门诊免挂号费。

据悉,为了确保义诊服务质量,医院增开了医技检查等各项配套服务。在门诊坐诊中,专家们认真耐心地为前来就诊的患者检查身体、仔细询问病情,现场解决了疑难病症患者的就诊需求。此次义诊受到了广大患者的欢迎,为2000多人免除了挂号费。

张薇 星级记者 俞宝强/文 王恒/图