

儿童肺炎进入高发季 有的家长却在等自愈



□本报记者 杨晨声

近日,儿童肺炎悄然进入高发季。记者走进福建省立医院儿科门诊,发现门口挤满了人。

“面对家人的指责和孩子难受的小模样,我真后悔为什么当初没有早点来医院?”家住福州的林女士第四次带娃来省立医院儿科复诊。

省立医院儿科主任医师王滔表示:“最近一个上午可以接诊五六十个患儿,超一半患儿都是肺炎。”

家长傻傻等待自愈

林女士的孩子今年3岁,最开

始伴有低烧、干咳。当时听孩子咳嗽,林女士的丈夫警觉度很高,就想带着孩子先去儿科。但林女士觉得孩子精神状态还可以,可以先观察看看。

两天过去了,孩子退烧了,咳嗽也只有早晨咳几声,没痰音,林女士觉得这是好转的迹象。但是,一周后孩子的症状开始改变,除了早晨咳,睡前也开始咳,还流清鼻涕。

林女士自行上网搜索,买了一些止咳药先给孩子用上,结果咳嗽并没有改善,最后发展成全天咳,有了明显痰音。

渐渐地,孩子的精神状态也没有之前好,食欲逐渐下降,直到孩子咳得晚上都睡不着,她才急了,带孩子找到福建省立医院儿科。

合理使用抗生素

王滔告诉她:“这不是普通感冒,已经是肺炎了,你再拖下去我都不敢想象。”

林女士追问:“能不能不吃抗生素?”

王滔解释:“儿童肺炎最常见的病理类型是支气管肺炎,合理及时使用敏感抗生素是治疗该病最重要的一个环节,一般疗程是7~10天,病情严重者可适当延长。”

“具体是口服、注射或是雾

化,需要根据具体情况,这时候还抵触抗生素,等发展为重症肺炎就晚了。”

当天林女士拿回对症的药给孩子服用,三天后复查,林女士终于放宽心,笑着说:“孩子晚上能睡好觉,我们也不用跟着熬夜了。”

王滔却告诉她,距离康复还早,仍需继续配合治疗。整个疗程维持了8天,直到林女士第四次带娃复诊时,才确定治愈。

为什么会引起肺炎?不少家长都跟王滔反馈,是因为感冒咳嗽拖成肺炎,其实真正引起肺炎的是病毒、细菌和真菌。

引起病毒性肺炎的常见原因是流感病毒和呼吸道合胞病毒(RSV)。引起细菌性肺炎的一个常见原因是肺炎链球菌。

还有一些不太常见的肺炎原因:比如腺病毒、百日咳、肺炎衣原体、鹦鹉热(一种会传染给人的鸟病)、冠状病毒、真菌、流感嗜血杆菌、麻疹病毒、水痘-带状疱疹病毒等。

总的来说,辨别肺炎,还是需要专业人士经过查体或借助检查手段,才能准确判定。

什么情况下要考虑是肺炎

王滔提醒,肺炎发热程度不一,多数高热、咳嗽,具有相对识别特点,呈阵发性,常剧烈,甚至影响吃饭、睡眠,早期多为干咳,后期可咳嗽带痰。

具体方式为:

在孩子平静状态下,当小于两个月的孩子每分钟呼吸超过60次,两个月到1岁的孩子超过50次,1至5岁的孩子超过40次时,则考虑呼吸增快或气促。喘息表现为喉中出现“咿咿声或哨声或笛声”。

如果孩子出现口唇青紫、呼吸急促、不能平卧、反复呕吐、不能进食饮水、大汗淋漓等现象,要警惕重症肺炎,家长切记及时带孩子到医院诊治。



肥胖为何让小伙子变呆傻

□本报记者 陈坤
通讯员 陈文璇

小朱今年25岁,作为自媒体从业者,熬夜是他的家常便饭。这段时间小朱常感觉自己的记忆力在减退,刚发生的事情转头就忘。这天半夜,正处于工作状态的小朱突发头晕、头痛,而且全身无力瘫坐在位置上,眼睛看东西也变得模糊,整个人呆呆傻傻。看到这种情况,小朱的朋友迅速拨打120,把他送到了福州市第一医院急诊科。

神经内科二科陆晓培主任在会诊中发现,小朱体型肥胖,170厘米的身高,体重却有208斤,而且还有二级高血压、痛风等慢性疾病,综合小朱经常熬夜的情况,她判断小朱的各种不适,与他的肥胖以及不良作息习惯有着密切联系。

随后,医生为小朱进行了多导睡眠监测,结果显示小朱患有重度

睡眠呼吸暂停低通气综合征,而各种不适症状也都是因这个病根引发。

陆晓培主任介绍,睡眠呼吸暂停低通气综合征,又称打呼噜,是一种常见的睡眠障碍性疾病。夜间睡眠时打呼噜导致呼吸暂停被频繁憋醒;白天则容易出现嗜睡、疲倦乏力、认知行为功能出现障碍、头痛头晕等症状。还可能伴发脑出血、记忆力减退、痴呆症等严重疾病。

肥胖是睡眠呼吸暂停的最大危险因素,肥胖会导致颈部脂肪堆积,使上呼吸道更容易受到压迫,增加了呼吸暂停的风险。积极减肥是治疗睡眠呼吸暂停的一种有效方法。

陆晓培主任提醒,长期熬夜、工作压力大、过度疲劳等都会导致身体免疫系统异常,因此大家应避免过度劳累。

手术切口“隐形”了

□本报记者 林颖
通讯员 黄建杰

3个月前,30岁的邱女士在体检时查出盆腔长了一个8cm的包块。医生建议手术,但同时告知即使用目前常规的多孔腹腔镜手术,也会在腹部留下多个瘢痕。

邱女士得知福建省立医院妇科有一个手术技术,能让切口“隐形”,于是找到了省立医院妇科沈明虹副主任医师。

经检查,沈明虹考虑邱女士盆腔内的包块可能是卵巢子宫内膜异位囊肿。经充分评估,且考虑患者有“腹壁无痕”需求,沈明虹决定为她实施单孔腹腔镜卵巢囊肿剥除手术。

手术当天,仅用时1小时左右,沈明虹就将卵巢巨大肿物完整剥除,并完美缝合、重建了右侧卵巢。

邱女士术后问的第一句话是:“沈主任,我的切口在哪里?为什么看不见?”得知切口在脐孔,相当于“隐形”。

这样的“隐形”切口已不是第一次得到患者和家属的称赞了。

要知道,即便微创手术(多孔腹腔镜手术)相较传统开腹手术,切口大大缩小,但仍需要在下腹部打3~4个硬币大小的穿刺孔,方便器械进入腹腔完成手术操作。由于穿刺部位在腹壁上,再小的瘢痕依然可见。而单孔腹腔镜手术就恰好满足了大家的需求,它可谓是传统微创手术升级版。

单孔腹腔镜手术只需在肚脐位置开一个2cm左右的小切口,就能顺利完成所有手术操作。术后伤口隐于脐孔,加上脐孔先天的皮肤皱褶,术后能完美实现“隐形无痕”。