

了解小儿手足口病的必备知识

□黄慧丽

提到小儿手足口病,相信许多家长都会不由得紧张起来。这种在幼儿园和学校中屡见不鲜的传染病,总是让人感到无比担忧。不仅是因为它的高传染性,更因为其症状多变,常常让家长摸不着头脑。尽管大多数情况下,手足口病属于自限性疾病,患儿通常能在一段时间后自行康复,但少数情况下,如果病情严重,确实有可能对孩子的健康造成威胁。那么,到底什么是手足口病呢?作为家长,我们应该如何识别和应对?下文就对小儿手足口病的临床症状以及如何识别手足口病的危重症进行详细介绍,希望能为家长们提供病情参考。

一、小儿手足口病是什么?

手足口病,是由多种肠道病毒引起的传染性疾。常见的病毒包括柯萨奇病毒 A16 型和肠道病毒 71 型。这种病多见于 5 岁以下的儿童,特别是在幼儿园或托儿所这样的环境中,孩子们经常玩耍和接触,病毒很容易传播开来。它的传播方式包括通过飞沫、接触被病毒污染的物品,以及直接接触患者的皮疹或体液。

通常,感染病毒后的 3 到 7 天内,孩子会

开始出现症状。最初的表现可能是发热、食欲不振、喉咙痛等。这些症状乍看之下,和普通感冒很相似。然而,接下来孩子的手掌、足底、口腔以及臀部可能会出现典型的皮疹和溃疡。这些皮疹通常是红色的小斑点或丘疹,随着病情的进展,还可能变成小水泡。

二、小儿手足口病的临床症状有哪些?

(一)皮肤表现

手足口病的一个显著特征就是孩子的手掌、足底和口腔内会出现皮疹。最初,这些皮疹表现为手掌和足底的红色斑点,随着时间推移,它们可能变成小水泡,有时还伴有瘙痒感。与其他皮肤病不同的是,手足口病的皮疹一般不会化脓或溃烂。口腔内的溃疡尤其明显,通常出现在舌头、颊部和硬腭处,往往会让孩子在吃东西时感到疼痛,导致食欲大减。

(二)全身反应

在手足口病的早期,很多孩子会出现发热、乏力 and 食欲不振等类似感冒的症状。这些症状通常会持续 1 到 2 天,然后皮疹开始显现。大部分孩子的发热程度适中,但也有些病例中,体温会飙升到 39°C 以上。家长们需要密切关注孩子的体温变化,因为持续高热有

时可能暗示着更严重的感染或并发症。

(三)特殊症状

除了皮疹和全身症状外,有些孩子还可能

三、如何识别小儿手足口病的危重症?

(一)持续发热并伴有精神差

虽然大多数手足口病的症状较为温和,并且会在一周左右自行消退,但如果孩子出现持续高热且精神状态不佳,家长们就需要警惕了。高热可能表明病毒已经侵入中枢神经系统,特别是如果孩子感染的是 EV71 型病毒,这种病毒更容易引起严重的神经系统并发症。

(二)呕吐、嗜睡、惊厥

在一些严重的手足口病例中,病毒可能会攻击中枢神经系统,导致脑膜炎、脑炎或脊髓炎等并发症。这时,孩子可能会反复呕吐、

嗜睡,甚至出现四肢无力或惊厥等症。一旦发现这些症状,家长应当立刻带孩子去医院,避免病情进一步恶化。

(三)呼吸急促、心跳加速或减弱

严重的手足口病还可能影响孩子的呼吸和循环系统,进而引发急性肺水肿或心肌炎等并发症。在这种情况下,孩子可能会表现出呼吸急促、心跳加速或减弱,甚至出现面色苍白、四肢冰冷等症。这些迹象表明病情已经非常危急,需要立即采取医疗干预。

总结:

尽管小儿手足口病十分常见,但这并不意味着家长们可以掉以轻心。了解这类疾病的基础知识,及时识别其症状和潜在的危重症状,是保护孩子健康的关键。大多数情况下,手足口病可以通过家庭护理顺利康复,但一旦孩子出现危重症状,及时就医至关重要。最后,再次提醒各位家长,保持良好的卫生习惯和清洁的生活环境,是预防手足口病的最佳方式。记住,孩子如果持续高热不退或出现其他异常情况,千万不要拖延,尽快就医才是最稳妥的选择。希望所有孩子,都能在呵护下,健康成长。

(作者单位:广西省梧州市妇幼保健院)

前列腺增生手术与非手术治疗的选择及优缺点

□齐炳辉

前列腺增生是中老年男性常见的疾病,随着人口老龄化的加剧,发病率逐渐上升。治疗前列腺增生的方法主要有手术治疗和非手术治疗两大类。

在选择治疗方法时,患者需要根据自己的病情、年龄、身体状况等因素综合考虑。本文将介绍前列腺增生手术与非手术治疗的选择及优缺点。

一、非手术治疗

- 药物治疗:**包括 α 受体阻滞剂、5 α 还原酶抑制剂等。药物治疗可以缓解症状,降低手术风险,适用于轻度至中度前列腺增生患者。优点是安全性高,副作用相对较小。缺点是需长期服药,不能根治疾病,部分患者症状缓解不明显。
- 观察等待:**适用于症状较轻、生活质量未受到明显影响的患者。优点是无创伤、无需承担手术风险。缺点是随着病情进展,症状可能加重,可能错过最佳治疗时机。
- 生活调整:**包括改善饮食习惯、增加运

动、减少饮酒等。生活调整可以缓解症状,降低手术风险,适用于轻度前列腺增生患者。

二、手术治疗

- 经尿道前列腺电切术:**这是一种非开放性手术,通过电切环切除增生突出的腺体,直至切到前列腺外科包膜,从而解除后尿道狭窄和膀胱出口梗阻的情况。该手术具有手术时间短、创伤小、恢复快的特点。
- 经尿道前列腺激光切除术:**
- 前列腺剜除术:**前列腺剜除术是前列腺增生的一种手术方式,属于微创手术。这种手术能够将前列腺组织完全切除,具有出血少、恢复快的优点。
- 经尿道前列腺球囊扩张术:**是一种特殊的手术方式,通过复合球囊扩张增生的前列腺腺体组织和前列腺外科包膜,使外科包膜外的脂肪组织嵌入腺体内形成脂肪垫,从而使尿道明显变宽,降低尿道内压力,解除梗阻。
- 经尿道前列腺悬扩术:**是一种经尿道

的超微创技术,通过在患者的前列腺尿道部置入前列腺束钉,使得前列腺对尿道的压迫得以解除,从而恢复尿道的通畅,患者在术后便能自行排尿。前列腺悬扩术的主要适应症是针对高龄老年患者,尤其是那些体质较差、常规手术或麻醉耐受性差的患者。

- 前列腺高能水刀切除术:**前列腺高能水刀切除术,也称为机器人引导高能水切割术,是一种新型的手术方式,用于治疗前列腺增生。该手术在实时超声引导下进行,利用高速无热盐水自动切除前列腺组织。

- 前列腺水蒸气消融术:**前列腺水蒸气消融术是一种最新的微创手术治疗方式,通过高温水蒸气(通常是 103°C)注射到增生前列腺组织内,使局部组织温度迅速升高,从而使增生组织坏死并萎缩。

- 开放性前列腺摘除术:**开放性前列腺摘除术是治疗前列腺增生伴有中重度 LUTS 且前列腺体积大于 80~100ml 的一种适当有效的治疗方法。适用于需同时行膀胱憩室切

除术或膀胱切开取石术、因严重髋关节疾病无法行截石位的患者

三、如何选择

- 病情严重程度:**轻度前列腺增生患者可选择药物治疗或观察等待;中度至重度前列腺增生患者,尤其是症状明显、生活质量受到严重影响时,应考虑手术治疗。
 - 患者年龄和身体状况:**年轻、身体状况良好的患者可考虑手术治疗,以获得长期疗效;高龄、身体状况较差的患者,应充分评估手术风险,可先行药物治疗或观察等待。
 - 患者意愿:**患者对手术的恐惧、对术后生活质量的期望等因素也会影响治疗方法的选择。患者应在了解各种治疗方法优缺点的基础上,与医生充分沟通,共同制定治疗方案。
- 总之,前列腺增生手术与非手术治疗的选择应根据患者病情、年龄、身体状况等多方面因素综合考虑。患者应在医生指导下,选择最适合自己的治疗方法。

(作者单位:河北省黄骅市人民医院)

小孩得了地中海贫血,护理需要做好这几个方面

□欧阳利芬

地中海贫血,又称海洋性贫血,是一种遗传性溶血性贫血,主要源于血红蛋白的异常。由于调控珠蛋白合成的基因缺失或突变,导致构成血红蛋白的 α 链和 β 链珠蛋白的合成比例失衡,红细胞寿命缩短。地中海贫血在我国南方地区尤其是广东、广西等地发病率较高,对患儿的健康和家庭生活带来严重影响。因此,对于地中海贫血患儿的护理,我们需要从多个方面入手,全面保障他们的健康。

一、饮食调理:营养补充与合理搭配

饮食是地中海贫血患儿护理中的重要环节。首先,应保证患儿摄入足够的营养,特别是富含叶酸、维生素 B12 以及蛋白质的食物,如鸡蛋、瘦肉等。这些食物有助于促进红细胞的生成,进而改善贫血的症状。同时,适量摄入含铁丰富的食物,如猪肝、菠菜等,能够辅助补铁,提高血红蛋白水平。但需要注意的是,如果患儿是轻型地贫,且未表现出明显症状,应避免过量摄入含铁食物,以免对身体造成负担。

饮食调理还需注意食物的合理搭配。地中海贫血患儿应避免食用过于油腻、辛辣或刺激性的食物,以免加重胃肠负担或刺激症状。同时,适量摄入新鲜蔬果,保持饮食的多

样性和均衡性,有助于患儿的整体健康。

二、生活调理:预防感染与增强体质

地中海贫血患儿免疫力较低,容易感染呼吸道、消化道等疾病。因此,生活调理中预防感染至关重要。家长应保持患儿生活环境的清洁卫生,定期开窗通风,减少有害气体和粉尘的暴露。同时,避免患儿接触传染病患者或前往拥挤、不卫生的场所,以降低感染风险。

增强体质也是生活调理的重要方面。家长可根据患儿的身体状况,适当安排户外活动,如慢跑、散步等,以增强患儿的体质和抵抗力。但需注意避免过度劳累,以免加重贫血症状。

三、药物调理:遵医嘱,科学用药

对于地中海贫血患儿,药物治疗也是不可或缺的一部分。家长应严格按照医生的指导,给患儿服用补铁药物或其他治疗药物。同时,注意观察患儿用药后的反应,如有异常应及时就医。

需要注意的是,地中海贫血患儿的药物调理并非一蹴而就,而是一个长期的过程。家长应保持耐心和信心,与医生密切配合,共同制定并执行个性化的治疗方案。

四、心理关爱:关注患儿情绪,提供心理支持

地中海贫血患儿由于疾病的影响,可能面临身体和心理上的双重压力。因此,心理关爱在患儿护理中同样重要。家长应关注患儿的情绪变化,及时给予关爱和安慰。同时,鼓励患儿保持乐观的心态,积极面对疾病和治疗。

家长还可以引导患儿参与一些有益的活动,如绘画、音乐等,以转移注意力,缓解焦虑情绪。同时,家长也应积极参与患儿的护理过程,了解和学习相关知识和技能,以便在日常生活中更好地照顾患儿。通过家长和医生的

五、定期随访:监测病情,及时调整治疗方案

地中海贫血患儿的病情可能随着年龄的增长而发生变化。因此,定期随访是保障患儿健康的重要措施。家长应遵医嘱带患儿定期到医院进行检查和评估,以便及时了解患儿的病情变化和治疗效果。医生会根据患儿的实际情况,调整治疗方案和药物剂量,确保患儿得到最佳的治疗效果。

同时,家长也应积极参与患儿的护理过程,了解和学习相关知识和技能,以便在日常生活中更好地照顾患儿。通过家长和医生的

共同努力,可以为地中海贫血患儿提供全方位的健康守护。

六、社会支持:构建关爱网络,减轻家庭负担

地中海贫血患儿的护理不仅需要家庭的努力,也需要社会的支持和关爱。政府和社会组织可以加大对地中海贫血的宣传力度,提高公众对该疾病的认知和重视程度。同时,建立相关的慈善基金和救助机制,为贫困患儿提供医疗救助和经济支持,减轻家庭的经济负担。学校和社会各界也可以为地中海贫血患儿提供关爱和支持。学校可以安排专人对患儿进行关注和照顾,提供必要的学习和生活帮助。社会各界可以举办相关公益活动,为患儿和家庭带来温暖和希望。

总之,地中海贫血患儿的护理是一个复杂而长期的过程,需要家庭、医生和社会共同努力。通过饮食调理、生活调理、药物调理、心理关爱和定期随访等多方面的措施,我们可以为患儿提供全方位的健康守护,帮助他们度过这个艰难的阶段,迎接美好的未来。同时,我们也希望社会各界能够更多地关注和支持地中海贫血患儿及其家庭,让他们感受到社会的温暖和关爱。

(作者单位:广西壮族自治区贺州市人民医院)