

儿童血液病的常见误区与真相

□ 伍瑛

儿童血液病是指影响儿童血液系统正常功能的一类疾病,它们包括各种类型的贫血、白血病、血小板减少症等。由于血液病种类繁多且症状复杂,常常伴随着许多误解和不实的信息。本文将介绍儿童血液病的常见误区,并揭示真实的医学知识,帮助家长和关心儿童健康的人士更好地理解 and 应对这些疾病。

一、血液病不只是贫血

1. 贫血即血液病的唯一表现? 贫血是血液病的常见症状之一,但并非所有血液病都表现为贫血。例如,白血病是一种常见的儿童血液病,其主要症状是由于白血球异常增生导致的血液系统紊乱,贫血并不是其主要特征。此外,血小板减少症和血友病等血液病的主要症状也不是贫血,而是易于出血和瘀斑。因此,家长不应仅凭孩子是否贫血来判断是否患有血液病,应全面观察孩子的各种症状。

2. 贫血的原因及治疗方法: 贫血可以由多种原因引起,如缺铁、维生素 B12 或叶酸等营养素的缺乏引起,也可以是某些疾病如地中海贫血等遗传性疾病的结果。针对缺铁性贫血,补充铁剂和富含铁的食物如红肉、菠菜等是主要治疗方法。对于由维生素 B12 或叶酸缺乏引起的

贫血,可以通过饮食调整和补充相应的维生素来治疗。而对于遗传性贫血如地中海贫血,可能需要长期输血、铁螯合治疗,甚至是基因治疗等方法来管理病情。

3. 贫血的症状多样性: 贫血不仅仅表现为面色苍白、头晕眼花,严重时还可能出现心悸、呼吸困难、乏力等症状。尤其是儿童,贫血可能会导致他们活动力下降、注意力不集中,影响学习和日常生活。家长应全面了解贫血的多种症状,及时带孩子进行血液检查,以便早期发现和诊断。

二、白血病不是绝症

1. 白血病的常见误解: 许多人认为白血病是一种不治之症,但事实上,随着医疗技术的进步,特别是化疗、干细胞移植等治疗手段的不断改进,许多白血病患者可以获得长期生存和良好的生活质量。例如,急性淋巴细胞白血病(ALL)在儿童中的治愈率已经大幅提高,超过 80% 的患者在接受规范治疗后可以长期无病生存。

2. 早期诊断与治疗的重要性: 早期诊断是白血病治疗成功的关键。家长和医生应该对疑似症状,如进行性贫血、淋巴结肿大、骨

痛、发热等,保持高度警惕,并及时寻求专业医疗帮助。血常规检查和骨髓穿刺是诊断白血病的主要手段,通过这些检查可以早期发现病情,从而及时采取治疗措施,显著提高治愈率和生存质量。

3. 治疗过程中的心理支持: 白血病的治疗周期长且过程复杂,对患儿和家庭都是巨大的挑战。在治疗过程中,除了医学上的支持,心理支持同样重要。家长应保持积极乐观的态度,帮助孩子建立战胜疾病的信心。同时,寻求专业心理辅导,对孩子进行心理干预,帮助他们应对治疗带来的压力和情绪波动,促进身心健康。

三、血小板减少症的治疗方法

1. 血小板减少症的症状: 血小板减少症在儿童中较为常见,其主要症状包括易于出血、皮肤瘀斑、鼻出血等。家长往往对这些症状感到困惑,误以为孩子只是皮肤脆弱或是不小心受伤所致。实际上,这些症状可能是由于血小板数量减少,血液凝固功能下降所引起的,需要引起重视并及时就医。

2. 治疗方法: 针对血小板减少症,治疗方法包括药物治疗、输血和手术干预等。例如,

对于特发性血小板减少性紫癜,首选的治疗通常是激素治疗和免疫抑制剂治疗,这些药物可以抑制免疫系统对血小板的破坏,增加血小板数量。重症者可能需要输血或进行脾切除手术,以减少脾脏对血小板的破坏。此外,新的治疗方法如免疫球蛋白和靶向药物也在逐步应用,为患者提供更多选择。

3. 预防与护理: 对于血小板减少症患者,预防出血和外伤是日常护理的重点。家长应尽量避免孩子进行剧烈活动,防止摔伤或碰伤。注意口腔卫生,使用软毛牙刷,避免牙龈出血。同时,应定期复查血小板数量,密切关注病情变化,并根据医生建议调整治疗方案。

总之,了解和正确对待儿童血液病是非常重要的。通过本文的介绍,我们希望能够为更多家庭带来关于儿童血液病的正确认识,为患儿的康复之路增添一份信心和希望。血液病不是不可逾越的障碍,而是可以通过科学有效的治疗手段得以控制和治愈的疾病。家长应该保持警觉,及时寻求医疗帮助,医务人员则需要不断更新知识,提高诊断和治疗水平,共同为儿童的健康和未来努力。

(作者单位:广西桂林医学院附属医院)

小儿肺炎症状及护理措施

□ □ 鹏远

小儿肺炎是儿童常见的呼吸道疾病之一,尤其在冬春季节高发。本文将为大家介绍小儿肺炎的常见症状和护理措施,助力家长及早发现并采取有效的应对措施,保障孩子的健康成长。

一、小儿肺炎的症状

1. 呼吸道症状: ①咳嗽: 咳嗽是小儿肺炎最常见的症状之一。初期,孩子可能表现为干咳,这时候咳嗽并没有痰,随着病情的发展,咳嗽可能会变得更加频繁且伴有痰液。如果咳嗽持续时间较长或咳痰呈现绿色、黄色等异常颜色,家长需特别注意。②气促: 肺炎会导致孩子的呼吸变得急促,甚至出现呼吸困难。这种气促在孩子活动后尤其明显,例如跑跳、哭闹后呼吸会更加急促。有时,孩子还会表现出呼吸时的喉音,这是由于气道内的分泌物增多引起的。③鼻翼扇动: 严重的肺炎会使孩子的鼻翼随呼吸而明显扇动,这是孩子呼吸困难的一种表现,意味着需要更大的呼吸努力来吸入足够的空气。家长看到这种症状应立即带孩子就医。

2. 全身症状: ①发热: 大多数患儿会出现

高热,体温通常在 38°C 到 39°C 之间,有时甚至会更高。发热是身体对感染的自然反应,但如果体温持续升高且不易退烧,需引起重视。②乏力: 患肺炎的孩子往往会表现出精神不振,平时活泼好动的孩子可能会变得无精打采,甚至嗜睡。这是因为身体在与感染作斗争,消耗了大量能量,导致孩子感到疲劳。③面色苍白或发青: 尤其是在嘴唇和指甲部位,肺炎严重时会因为氧气供给不足而导致这些部位发青。这是缺氧的表现,需要紧急处理。

3. 消化道症状: ①呕吐: 一些患儿在肺炎期间可能会出现呕吐症状。这是因为高热和感染会引起消化系统的不适反应,特别是对于较小的孩子,胃肠功能尚未完全发育成熟,更易受影响。②腹泻: 部分孩子还可能会伴有腹泻。这种消化道症状可能是由于感染引起的全身反应或是因为使用抗生素等药物的副作用所致。腹泻会导致孩子体液流失,因此需要特别注意补充水分。

二、小儿肺炎的护理措施

1. 居家护理: ①环境管理: 室内应保持空气流通,建议每天开窗通风,保证空气新鲜。

同时,室内温度和湿度也要适宜,避免过冷或过热。冬季可使用加湿器保持适当湿度,避免空气过于干燥引起孩子呼吸道不适。②饮食调理: 提供易消化、高营养的食物,有助于增强孩子的抵抗力。饮食宜清淡,避免油腻和刺激性食物。多给孩子喝水,或者给予清淡的汤水、果汁,帮助稀释痰液,促进排痰。③休息: 充足的休息有助于肺炎的康复。家长应尽量减少孩子的活动量,保证其充分休息,避免剧烈活动。可以通过讲故事、看绘本等方式让孩子静下来休息。

2. 药物治疗: ①抗生素: 如果肺炎是由细菌感染引起的,医生会开具抗生素治疗。家长要严格按照医生的指示给孩子用药,不要随意增减剂量或停药,以免导致抗药性或病情反复。②退烧药: 高热时可在医生指导下使用退烧药,但需要注意监测体温变化,避免药物过量。适当的物理降温,如温水擦拭身体,也能帮助降温。③止咳药: 根据孩子的咳嗽情况,在医生建议下选择合适的止咳药物。避免自行为孩子用药,因为某些止咳药可能并不适合儿童使用。

3. 呼吸支持: ①吸氧: 对于呼吸困难的患

儿,医生可能会建议进行吸氧治疗。家长应配合医生,确保孩子得到充足的氧气供应,这有利于缓解症状和促进康复。②拍背排痰: 帮助孩子排痰可以改善呼吸道通畅。家长可以在医生指导下,采取正确的拍背方法,帮助孩子把痰液排出。这对于缓解咳嗽和改善呼吸有显著效果。

4. 心理护理: ①情感支持: 患病期间,孩子往往会感到不安和焦虑。家长应给予更多的关爱和陪伴,通过拥抱、安抚和交流,帮助孩子放松心情,减轻其焦虑情绪。②游戏疗法: 通过玩游戏、讲故事等方式,可以有效分散孩子的注意力,减轻其对疾病的恐惧和不适感。这不仅有助于心理调节,也能够促进康复。

综上所述,小儿肺炎虽然常见,但只要家长能够及时发现症状并采取正确的护理措施,绝大多数孩子都能顺利康复。通过科学的预防方法,可以大大降低小儿肺炎的发病率。家长们要时刻关注孩子的健康,做到早预防、早发现、早治疗,为孩子的健康成长保驾护航。

(作者单位:广西桂林医学院附属医院)

浅谈“冰箱杀手”单核细胞增生李斯特菌微生物检验

□ 梁正义

单核细胞增生李斯特菌(*Listeria monocytogenes*),作为一种常见的食源性病原菌,被称为“冰箱杀手”。其广泛存在于各种食品中,特别是冷藏食品,对公众健康构成严重威胁。本文将介绍单核细胞增生李斯特菌的特性、危害以及微生物检验方法,为大家科普这种隐形杀手的相关知识。

一、单核细胞增生李斯特菌的基本特性

1. 生物学特性: 单核细胞增生李斯特菌是一种革兰氏阳性杆菌,能够在广泛的温度和 pH 范围内存活。其特殊的生存能力使其能够在冰箱低温环境中繁殖,从而得名“冰箱杀手”。

2. 生态环境: 该菌广泛存在于自然界的土壤、水源、动植物和食品中,尤其在未经充分处理的肉类、奶制品、蔬菜中更为常见。

3. 存活能力: 单核细胞增生李斯特菌具有较强的抗逆性,能在冷藏、冷冻环境下生存,并能耐受酸性和高盐环境,这使得其在食品储存和加工过程中难以被彻底消灭。

二、单核细胞增生李斯特菌对健康的危害

1. 感染途径: 主要通过摄入受污染的食品引起感染,常见的食品包括未经充分加热的肉类、奶制品、即食食品以及冷藏蔬菜。

2. 临床症状: 感染后会引发李斯特菌病,轻者表现为发热、肌肉疼痛、恶心、腹泻等症状,重者可导致脑膜炎、败血症等严重疾病,甚至危及生命。特别是对免疫力低下人群、孕妇、新生儿和老年人更为危险。

3. 感染病例: 全球范围内每年都有大量的李斯特菌病感染病例,尽管总体发病率较低,但由于其高致死率和对特定人群的严重危害,备受关注。

三、单核细胞增生李斯特菌的微生物检验方法

1. 样品采集与处理: 在进行单核细胞增生李斯特菌的检验前,需要对食品样品进行正确的采集和处理。样品的采集要严格遵守无菌操作,以防止外部污染影响检测结果。采集的样品应迅速冷藏保存,并在短时间内送至实验室进行检测。在样品处理过程中,要使用无菌工具和容器,避免交叉污染。

2. 培养基选择与培养条件: 常用的选择性培养基包括 PALCAM、Listeria Selective Agar 等。这些培养基能够有效抑制其他杂菌的生长,利于单核细胞增生李斯特菌的分离。培养条件通常为 37°C, 24-48 小时。在培养过程中,应严格控制培养基的 pH 值和温度,确保培养基的选择性和灵敏度,以获得准确的

检测结果。

3. 生化鉴定: 通过生化试验对培养出的疑似菌落进行鉴定。常用的生化试验包括过氧化氢酶试验、运动性试验、糖发酵试验等,以确定菌株是否为单核细胞增生李斯特菌。过氧化物酶试验通过检测细菌分解过氧化氢生成氧气的的能力,运动性试验通过观察细菌在半固体培养基中的运动情况,糖发酵试验通过检测细菌对不同糖类的代谢能力,综合判断菌株的特性。

4. 分子生物学方法: 分子生物学方法如 PCR(聚合酶链式反应)可用于快速准确地检测和鉴定单核细胞增生李斯特菌。这些方法具有高灵敏度和高特异性,是现代微生物检验的重要手段。PCR 方法通过扩增特异性 DNA 片段,能够在短时间内检测出微量的李斯特菌 DNA,是食品安全检测的重要技术。此外,荧光定量 PCR 和基因芯片技术也在李斯特菌检测中得到了一些应用。

四、单核细胞增生李斯特菌的预防与控制

1. 食品生产过程中的控制: 在食品生产过程中,应严格控制各个环节的卫生条件,防止李斯特菌的污染。尤其是在冷藏食品的生

产和储存中,更应注重温度控制和交叉污染的防范。

2. 消费者的防护措施: 消费者应注意食品的正确储存和处理方法,如生熟分开、适当加热、避免食用生冷食品等。特别是对高风险人群,应更加注重饮食卫生,避免感染。在家庭中,消费者应保持冰箱的清洁,定期清理过期食品,确保食品在合适的温度下储存。同时,应避免生熟食品的交叉污染,切菜板和刀具应分开使用,并在每次使用后彻底清洗。

3. 政府监管与公共卫生措施: 政府应加强对食品企业的监管力度,制定和实施严格的食品安全标准。同时,加强公众的健康教育,提高对单核细胞增生李斯特菌的防范意识。

综上所述,单核细胞增生李斯特菌作为一种具有强大生存能力和广泛存在的食源性病原菌,给食品安全带来了巨大挑战。通过科学的微生物检验方法,结合严格的食品安全控制措施,我们可以有效预防和控制李斯特菌的危害,保障公众的健康安全。大家要了解并重视这一“冰箱杀手”,共同努力,确保饮食安全。

(作者单位:广西医科大学第二附属医院)