

发生咳嗽的原因到底是什么。

小儿急性咳嗽的病因，一，普通感冒，这是急性咳嗽最常见的病因。二，急性支气管炎、肺炎。三，急性鼻窦炎。四，过敏性鼻炎。五，支气管哮喘急性发作。小儿慢性咳嗽（≥4周）的原因，一，呼吸道感染。二，咳嗽变异性哮喘。三，上气道咳嗽综合征。四，嗜酸粒细胞性支气管炎，这一病多见于成人，痰液中嗜酸粒细胞百分比>3%。

误区二，一咳嗽就用消炎药。宝宝咳嗽不单单是由呼吸道感染后炎症刺激引起的，生活中，过敏、烟尘、异物刺激也可能引起咳嗽，如果不能对症治疗，那么服用消炎药对宝宝的治疗效果起不到任何帮助效果。误区三，一咳嗽就是用止咳药。事实上，宝宝在咳嗽早期并不宜马上给予止咳药。会堵塞呼吸道，不利于痰液的排出甚至引起肺部感染。因此应该先进行祛痰治疗，痰液排出后咳嗽自然会减轻。误区四，服用成人的止咳药。宝宝与成人在体重、生理上是不一样的，小儿的肝、肾等脏器发育不完善，一些成人使用的药物成分并不适合宝宝使用，若服用很容易发生不

良反应。误区五，只关注咳嗽而忽略其他如发热、咽痛、腹胀等症状。误区六，咳嗽很常见，咳咳就会好。咳嗽虽然是宝宝非常常见的症状，然而多数的咳嗽都是由疾病引起的或者是某些疾病的信号。

感冒引起的咳嗽一般不需要特殊治疗，多给宝宝喝一点温开水，尽量少用感冒药，不宜喂止咳药，更加不要用抗生素。呼吸道引起的咳嗽则应该根据医生的意见选用适当的抗生素治疗。过敏引起的咳嗽应格外注意，及早就医治疗。

那么如果宝宝已经咳嗽了我们应该怎么做呢？一保持室内的空气流通，还要保持室内温度，这样有利于呼吸道黏膜保持湿润状态，有助于痰液的排出。二，清淡饮食，避免生冷油腻，多吃新鲜蔬菜。三，合理饮水，少量多饮。不论是哪种的咳嗽都应该让宝宝多喝水，不要等到口渴了才想到喝水，咳嗽的宝宝饮用足量的水，能使粘稠的分泌物被吸收，容易被咳出。四，耐寒训练，增强体质。训练方式各有不同，关键在于持之以恒，但爸爸妈妈们要注意把握好度，寒潮来临时不可盲目“冻”，使得宝宝锻炼没成功反而受了寒。

## 定期产检可最大程度地保障母胎健康

杜芬

南充市嘉陵区妇幼保健计划生育服务中心 四川南充 637009

【中图分类号】R714.7

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415(2019)04-188-01

在实现怀孕后，为了保障孕妇和胎儿的安全健康，作为孕妇本身，在注重自我保护的同时，还要严格遵照医嘱，定期到专业医院接受相关的围产期检查。在目前的诊疗条件下，积极实施针对性的孕期检查，有助于及时发现相关异常问题，以便于积极实施针对性干预处理。这对于优生优育以及确保母婴安全具有十分重要的现实意义。近年来，为了有效规避相关孕期高危因素，诸如高龄产妇、妊娠综合症以及瘢痕子宫等，更需要接受定期产检。那么，我们有必要搞懂，到底什么时间接受产检，以及需要接受些什么内容的产检。

总体上讲，整个孕期大约需要接受13次产检。具体情况如下：

第1次产检：孕11-13周。具体项目为：建立保健档案、详细调查孕妇病史以及夫妻家族病史、查明其具体孕周、计算准确的预产期，同时还进行血常规、心肝肾等重要脏器指标检测以及相关高危因素筛查等。第一次产检需要进行的项目相对较多，总体上是把握孕妇身体基本情况。

第2次产检：孕16周。具体项目为：对首次产检情况进行综合分析，进一步测量血压、宫底情况及腹围等，监测胎心，积极开展孕中期唐氏筛查以及B超检查。重点项目为唐筛，检查前，有必要咨询医生并认真做好准备。

第3次产检：孕20周。检查项目基本与第2次产检一致，其中重要的是接受B超胎儿畸形筛查，并预约糖尿病筛查。B超筛查胎儿畸形，有助于确定胎儿外观以及重要脏器发育情况是否正常。

第4次产检：孕24周。具体项目为：血压、体重、宫底高度、腹围等，并监测胎心率，检测血常规（以下简称常规检查），并实施糖耐量试验。糖耐量试验需要注意，前晚20点以后禁食控饮，当天早晨空腹抽血后喝糖水，5min内喝完，并于之后1h、2h分别抽血检测血糖。

第5次产检：孕28周。具体项目为：在常规检查基础上，接受产科B超检查。此期间血常规检查十分必要，如产生贫血，必须分娩前治愈。自孕28周起，每两周一次产检。

第6次产检：孕30周。项目主要为常规检查。此期间，要求孕妇学会每天都要自数胎动，异常情况立即就医。

第7次产检：孕32周。在进行相关常规检查基础上，观察胎位是否正常等。孕产学会自我监测。

第8次产检：孕34周。在进行第7次产检一致内容的基础上，积极实施胎心监护，有效把握胎儿储备情况。胎心监护前，要适量运动，使胎儿活动。

第9次产检：孕36周。主要内容为在常规检查基础上，观察胎位，检测血常规。同时监护胎心以及产科B超检查。此次检查，重点是评价胎儿双顶径大小、胎盘功能等级以及羊水量等，以把握胎儿发育状况。一旦发现胎儿体重不足，则按照医嘱补充营养。

第10次产检：孕37周。具体检查内容与第9周保持一致，并接受骨盆测量以及宫颈检查。该检查有助于判断孕妇是否可以自然分娩或手术助产。此期间，孕妇需要随时做好住院的准备。

第11次产检：孕38周。具体内容为相关常规检查。此次检查，重点在于进一步确定最终的分娩方式。

第12次产检：孕39周。此次检查与上一次基本一致，重点是监护胎心。孕妇要注意养成每天自行检测胎动的习惯，严密自我监测宫缩情况。

第13次产检：孕40周。具体检查内容与上次一致，重点是执行胎心监护，进一步密切观察胎动、宫缩以及监测是否发生胎膜早破等情况，异常情况必须及时就诊。

一般情况下，如果孕41周还未实现临盆，就应当住院观察待产。必要情况下，接受医生的正规化催产干预。总体上看，积极实施定期产检，有助于最大化保障母胎健康以及安全。