

# 雾化吸入——治疗小儿呼吸系统疾病的一大法宝

杜娟

绵竹市人民医院 四川德阳 618000

【中图分类号】R725.6

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2019) 06-064-01

近年来,因为呼吸系统疾病就诊的患儿越来越多,较往年有明显上升的趋势。从发病原因出发,可将小儿呼吸系统疾病分为非感染性咳嗽和感染性咳嗽两大类。其中感染性咳嗽经常会伴有精神不振、发热等现象,通过胸片、血常规检查会出现特异性表现,而非感染性咳嗽一般不会出现发热现象,但是过敏、吸入异物等原因都会引发非感染性咳嗽。

各大医院的门诊和急诊科经常会遇到孩子家长说,孩子之前发过烧,现在烧是退了,但是咳得特别厉害,时间挺长了,问其原因。此类咳嗽在临床中被称为感染后咳嗽,主要是因为感染引发呼吸道损伤,咳嗽的时间普遍较长,可能有一个月甚至更久。

还有一类孩子因为长期、反复咳嗽来就诊,这些孩子从来没有发过热,而且经常吃抗生素效果也不好,仔细询问家长之后,排除异物吸入、结核等疾病后需要考虑过敏性咳嗽或咳嗽变异性哮喘。这类孩子一般是夜间或清晨咳得比较厉害,吸入花粉,吹过冷风,吃过冷饮或者奔跑运动后咳嗽会加重,一部分孩子还伴有过敏性鼻炎,鼻窦炎等疾病。这类咳嗽与孩子的过敏体质有关。

## 1 小儿呼吸系统疾病的诱因及临床表现

临床中按照解剖学特点将小儿呼吸系统疾病分为急性上呼吸道感染、急性下呼吸道感染和支气管哮喘。其中引发上呼吸道感染的病因有:病原体(病毒占90%,可能为混合感染)、内因(大多是因为小儿的解剖生理免疫特点、佝偻病以及自身营养不良所导致的)以及外因(气候、护理以及环境因素等),除小儿呼吸系统疾病特有的症状外,还可能出现脐周疼痛以及热惊厥、体征表现为颌下和颈部的淋巴结肿大、皮疹、咽充血等;

下呼吸道感染可以细分为气管炎、支气管炎、毛细支气管炎以及肺炎,其中肺炎是导致我国住院小儿死亡的首位原因,肺炎指不同的病原体或者其他因素引发肺部炎症。下呼吸道感染主要是因为气候突变、通风不良、护理不当,也可能与患者自身伴有先天性心脏病、佝偻病等疾病因素有关。

支气管哮喘是一种慢性的气道炎症,有肥大细胞、T淋巴细胞、嗜酸性粒细胞等多种细胞所导致的,可能引发患者出现气道高反应性、胸闷、咳嗽以及气道阻塞呈现可逆性等症状,小儿出现支气管哮喘主要是神经、精神以及内分泌因素所导

致的,也可能是因为小儿的相关疾病遗传学背景。小儿呼吸系统疾病多种多样,且由于小儿群体的特殊性,其机体的免疫系统尚未发展完全,因此,更加需要注意。

## 2 雾化吸入治疗的优势

小儿在呼吸系统疾病发病时,很容易出现黏膜充血肿胀等病症,疾病导致小儿呼吸道狭窄,影响正常呼吸,雾化吸入可以很好的应对此类情况,有效改善小儿的呼吸状况。

雾化治疗的原理是气溶胶吸入,气溶胶指的是在空气中悬浮着的极微小的液体颗粒,由此可以看出,雾化吸入治疗就是通过雾化的装置将药液分散为可以悬浮在空气中的极微小的微粒或雾滴,之后通过患儿的呼吸道进入肺部,有效洁净气道、湿化气道,最终达到祛痰、消炎、镇咳、解除支气管痉挛以及改变通气功能的局部治疗或全身治疗的目的。

临床中,雾化吸入治疗常常被用于急危重症抢救以及小儿呼吸系统疾病中,并且没有任何禁忌症,常见的采用雾化吸入治疗的有肺气肿、各种急慢性咳嗽、咽喉部炎症及水肿、支气管扩张症、慢阻肺、哮喘、肺心病、肺纤维化、吸入性气道损伤、非特异性炎症性疾病等多种适应症。除此之外,雾化吸入还经常被用于其他检查项目,较为常见的激发试验、痰标本采集以及支气管舒张试验等。

雾化吸入治疗小儿呼吸系统疾病的效果显著,因为雾粒的直径仅为1-5um,便于小儿的小气道以及肺泡吸入,且治疗中确保充足的含水量,可在治疗过程中湿化小儿的呼吸道,有助于改善患者的临床症状,提升患儿的生存质量,并且雾化吸入治疗能有效确保药物在短时间内发挥作用,且具有较长的药物有效期,确保治疗的有效性和持续性。并且治疗的操作简便,对小儿的日常活动干扰较少,治疗过程很轻松,一度收到了儿科医护人员及家属的好评。

目前临床中较为常见的治疗小儿呼吸系统疾病的方法便是雾化吸入治疗,其操作简便快捷,且能保证较长的药物持续时间,这样便可保证足够高的局部血液浓度,雾化吸入治疗时,药液会随着患儿的呼吸直接抵达病变部位,能有效避免全身使用激素治疗,患儿只需要被动的接受治疗,就能有效确保药效正常发挥作用,是一种被临床认可的给药途径和治疗方法,雾化吸入对治疗小儿系统疾病发挥着巨大的作用。

(上接第63页)

均属于胎位不正。孕妇可以在专业人员的指导下,进行锻炼,借助胎儿的重量,重心改变,进行胎位的矫正。

## 5、导乐分娩

导乐是陪产的专业人员,在分娩的过程中,导乐会实时关注产妇的状态,对产妇进行生育指导,让产妇不会太紧张,帮助产妇克服心理障碍<sup>[3-4]</sup>。

## 参考文献

[1] 李柳柳. 不同分娩方式对新生儿脐动脉血气影响的研究[J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(07):1002-1003.

究[J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(07):1002-1003.

[2] 李少梅, 张艳, 何中慧. 分娩方式对剖宫产术后再次妊娠结局的影响[J]. 安徽医药, 2019, 23(07):1441-1444.

[3] 贾桢, 杨英燕, 仇晔. 导乐陪伴联合分娩球助产训练对高龄产妇自我效能感及分娩质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(18):151-152.

[4] 杨小凤, 王雅莉, 陈淑梅. 102例剖宫产术后再次足月妊娠阴道分娩患者临床观察[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2017, 29(4):312-314.