

浅析小儿重症肺炎的诊治思路

吕 莉¹ 李 艳²

1 四川省乐山市人民医院儿科 614000 2 四川省乐山市沙湾区人民医院儿科 614900

【中图分类号】R725.6

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 02-046-01

在现实生活中, 小儿出现肺炎已经是一种十分常见的疾病了, 小儿肺炎在一年四季中都有可能发生, 只不过在春冬两季的时候最为常见, 因此春冬季节也是许多孩子患上肺炎的高发期, 那么临床上关于小儿重症肺炎的治疗思路又是怎样的呢?

一、小儿重症肺炎的治疗思路

小儿群体, 尤其是婴幼儿很容易因为全身器官与免疫系统发育不成熟、呼吸道黏膜分泌型 IgA 分泌不足、咳嗽、吞咽反射较差等原因出现呼吸道感染与肺部感染等问题, 对小儿群体来说, 肺炎是儿科医学领域中的常见疾病, 同时也是导致小儿出现死亡的主要原因之一。

小儿急性肺炎与重症肺炎有着起病快、并发症多、影响全身系统的特异性, 而且很多病症容易被掩盖或者被忽视掉, 如果抢救时间不够或者抢救方法仓促, 很容易导致患儿因为治疗不当而出现病情恶化的问题。

(一) 首先确诊患儿的肺炎

在急诊室中为重症肺炎患儿提供治疗的时候, 如果基础医疗条件比较差或者患儿情况比较紧急, 那么临床医生可以根据世界卫生组织 (WHO) 儿童急性呼吸道感染防治规划强调患儿呼吸加快、呼吸急促等主要表现来诊断患儿的肺炎情况。

从临床治疗的情况来看, 重症肺炎患儿有激惹、嗜睡、食欲不振、紫绀以及下胸壁凹陷等症状。

(二) 观察患儿是否出现了紫绀

在临床治疗的过程中, 我们发现有些患儿为了保证气道处于开放状态, 会将头部向后仰, 呈现出被动向前屈颈的样子来。如果此时用听诊器去听, 会明显的听到患儿肺部中有一种湿啰音, 此时我们将可以诊断肺炎的情况了。但是一些小婴儿、新生儿或者病症为间质性肺炎的患儿可能无法被检测出湿啰音来。

(三) 借助 X 光线的照片是判断患儿肺炎问题的主要客观的影像证据

从 X 光线的照片来看, 患有重症肺炎的患儿, 其照片上有片状阴影或者肺部纹理有改变。同时从 X 光片中能够区别出支气管肺炎或者大叶性肺炎, 如果患儿是细菌性、病毒性或者支原体肺炎, 那么 X 光片具有一定的提示作用, 也能够帮助医生排除掉肺结核、肺囊肿、支气管异物等有可能导致患儿出现呼吸急促的疾病。

(四) 气道分泌物

肺炎患儿的气道分泌物可以进行培养, 通过培养后的分泌物能够进行病情鉴定, 并明确导致患儿出现肺炎的病原, 临床上可以采取气管内吸引、纤维支气管镜或者肺穿刺等技术来采集患儿的标本, 但是化验方法比较复杂, 有一定的操作难度, 而且通过患儿的抠鼻咽喉处收集培养的分泌物其医学价值是有限的, 临床上需要合理选择。

二、了解重症肺炎发生的状态

从肺炎的病程来看, 可以分为急性病症 (病程时间为 1 个

月)、迁延性病症 (病程 1 个月至 3 个月) 以及慢性病症 (病程时间大于 3 个月); 从病理情况来看, 根据肺炎的病理形态可分为: 大叶性肺炎、支气管肺炎、间质性肺炎与毛细支气管炎等三种; 从病原情况来看, 随着微生物学不断发展, 同一病原会导致患者出现不同的肺炎病症, 甚至有些肺炎还同时存在了好几种病原, 属于混合型的病原感染, 临床上可以将病原分为细菌类、病毒类、真菌类、支原体类以及卡氏肺囊虫等; 从肺炎的来源看, 根据肺炎发生的地点不同, 可以将肺炎分为社区性感染肺炎与医院内感染性肺炎; 从肺炎的途径来看, 导致患儿发生肺炎的方法有所不同, 比如过敏性、外源感染性、血行迁徙性等; 从肺炎的病情来说, 可以将肺炎分为普通肺炎与重症肺炎。

三、了解肺炎的并发症

小儿肺炎如果得不到及时的治疗, 还会引起很多并发症。比方说在临床上就有好多种肺炎, 因为在急性期没有得到很好的控制, 导致患儿出现了小儿合并心脏病变, 这种病变会引起孩子出现心力衰竭, 因此孩子就会有精神差、心率快、呼吸快、肝脏迅速增大的时候。如果孩子出现了呼吸急促、呼吸困难、缺氧等问题, 那么也会引起呼吸衰竭, 甚至还会出现电解质的紊乱、酸碱平衡的紊乱等情况。肺炎会导致患儿出现呼吸困难, 而呼吸困难将直接影响患儿身体的供氧情况, 所以孩子在患上了肺炎之后会出现呕吐、头痛、嗜睡等问题。

另外在小儿肺炎并发症中还有低钠血症的发生, 而这些都是重症肺炎的特征。肺炎的治疗如果不及及时, 那么就容易出现合并型疾病, 无论是哪种并发症, 对孩子来说都是致病打击。

四、小儿肺炎的治疗

小儿肺炎的治疗讲究的是对症治疗, 为患儿同步进行抗感染以及预防并发症治疗, 如果孩子只是轻度的肺炎, 那么就不需要住院了, 同时也不必进行病原学检查。而重度的肺炎患儿就必须在进行抗菌治疗之前, 先进行病原学检查, 以便医生能够为患儿提供更有针对性的治疗。

患上了肺炎的孩子, 在治疗期间一定要多喝水, 并且要保障良好的休息, 患儿休息的房间通风环境一定要好, 且医护人员要密切关注孩子病情的发展。

如果发现患儿的体温比较高, 可以用物理办法来进行降温处理, 比如敞开患儿衣物, 用温水来进行擦拭等, 当然也可以用适当的用一些降温药物, 比如布洛芬颗粒等。同样的, 出现了严重咳嗽问题的患儿也可以用一些止咳药物, 过于剧烈的咳嗽会影响到孩子的正常休息, 因此用药物进行止咳能够让让孩子休息的更好。

患儿情绪上的烦躁不安会加重缺氧症状, 因此情绪波动比较大的患儿可以适当的使用一些镇静药物。

结束语:

综上所述, 以上就是小儿重症肺炎的治疗思路。