

开塞露治疗小儿肠痉挛你了解多少

刘衍忠

宜宾市翠屏区菜坝镇卫生院 四川宜宾 644000

〔中图分类号〕R725.7

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-085-01

儿童在成长发育过程中,总不可避免会有个头痛脑热的情况。下面要向大家介绍的疾病是小儿肠痉挛。

什么是小儿肠痉挛疾病呢?有哪些原因会引发小儿肠痉挛呢?

肠痉挛指肠壁平滑肌不间断的发生强烈收缩导致阵发性腹痛,其中最常见现象就是急性腹痛,疼痛部位为脐周与下腹部,疼痛为阵发性发作。出现腹痛在于肠壁缺血或副交感神经兴奋导致肠壁肌肉痉挛,暂时切断通过肠内容物,近端肠壁肌肉出现强力收缩,并产生蠕动紊乱,加剧阵发腹痛,痉挛出现一定时间后,肠壁肌肉就会慢慢放松,腹痛减轻,然而腹痛会多次发作^[1]。小婴儿发生肠痉挛时就会一直哭闹不停,并且出现呕吐,面颊变潮红,滚烫,双下肢呈蜷曲状,腹部肿胀。

目前还无法确定小儿肠痉挛的病理机制,有许多因素会引发小儿肠痉挛,主要包括胃肠道因素,非胃肠道因素。其中胃肠道因素主要包括以下:(1)胃肠道激素。天气变化,着凉感冒,增加胃肠道激素,对胃壁进行刺激,引发肠痉挛。(2)肠道动力上升。肠道激烈运动致使肠道无法承受外部过强震荡,既而引发肠痉挛。

(3)肠道产生太多气体。肠道气体包括吞咽的气体,中和胃酸产生的气体,由血中扩散而至的气体,细菌发酵产生的气体。(4)饮食。实践研究指出母乳喂养小儿发生肠痉挛,同母亲饮用奶存在关联性,而食物过敏是引发肠痉挛的重要原因。而非胃肠道因素主要是不注意饮食,要严格避免孩子出现暴饮暴食现象,且控制大量饮食。

肠痉挛是儿科常见疾病,尽管目前尚无法确定病理机制,但认为疾病同小儿体质存在关联性。那么临床是依据什么来诊断小儿肠痉挛?

反复出现腹痛是诊断小儿肠痉挛的主要参考,当发作时没有腹部异常体征,既往病史则可以作为诊断参考,诊断中更需要注意的是要首先排除器质性疾病,临床中小儿肠痉挛极易被混淆为外科急腹症,所以特别加以辨别。诊断当中,还要细致鉴别常见小儿疾病,比如:胆道蛔虫病、阑尾炎、蛔虫导致肠梗阻、肠套叠。此外,还要注意辨别比较少见的小儿疾病:肠穿孔、肠扭转、胰腺炎、胆囊炎、肾结石、嵌顿性疝、先天性肠旋转不良、小型胆总管囊肿腹痛、胆道痉挛、回肠远端憩室腹痛等。在对患儿进行检查诊断时,如果患儿不配合,则可以恰当使用镇静剂,等患儿睡着后,对其腹部进行细致检查,并听诊患儿的心、肺情况。

对于已确诊的小儿肠痉挛患儿,临床又都是怎么治疗的呢?请大家继续往下看。

临床有许多治疗小儿肠痉挛的手段,涉及药物治疗、推拿治疗等。通常情况下,如果患儿连续腹痛时间不长,发作次数不多,就运用药物治疗,从而可以减轻症状。如果患儿连续腹痛时间太长,且发作次数多,就要及时让患儿服用解痉药,并给患儿腹部保暖,并按摩腹部,以缓解疼痛。临床主要应用的解痉药物阿托品、西托溴铵、盐酸双环胺、盐酸屈他维林等,这些药物作用原理是对患儿体内的磷酸二酯酶进行压制,提升机体中的环磷酸腺苷的水平,对肌球蛋白轻链酶进行压制,既而扩张放松平滑肌,缓解痉挛症状,然而这些药物都有着程度不一的副作用,如:安定中枢,

抑制呼吸,所以,临床谨慎应用这些药物,特别是应用于儿科临床。

目前,临床采用开塞露治疗小儿肠痉挛疾病。我们首先来了解一下开塞露的成分与功效。

开塞露的主要构成成分是甘油,一般来说,甘油含量在52.8%-58.3%,通常开塞露分成甘油制剂、甘露醇、硫酸镁制剂,虽然两类制剂成分存在差异,但是作用机制是一致的,都是借助甘油或山梨醇的高浓度,也就是高渗透能力,对大便进行软化,对肠壁进行刺激,反射性地诱发排便反应,同时配合其本身的润滑功效,最终促使顺利排出大便^[2]。

临床大量实践研究发现,应用开塞露治疗小儿肠痉挛,利用其润滑能力有效滋润肠壁,以软化大便,加快胃肠道蠕动,从而顺畅排气,降低肠胃压力,对肠道循环加以调节,以利于放松肠道肌肉,转变肠道功能紊乱的现象,最终达到解痉止痛的效果。

应用开塞露治疗小儿肠痉挛患儿当中,一般2-3min就可以使小儿排便,尽管开始的大便比较干硬,之后大便就会变软,再将过多气体排出。如果没有特殊情况的话,患儿排便后,其腹痛感就会马上缓解或消退。另外,应用开塞露治疗小儿肠痉挛,操作流程简便。开塞露还可以当作具有治疗功效的诊断药物来使用,在诊断患儿时,可以先不进行平片腹部检查,首先注入开塞露到肛门处,待患儿排便后,对大便进行化验;若患儿排便后腹痛消退,则可判定为肠痉挛,如果化验结果显示大便存在异常情况,就要进行对应诊断,或实施更进一步检查。如果患儿排便后,腹痛没有减轻,就要对患儿腹部平片扫描,或采取其它检查,以及时确诊疾病。由此可见,开塞露可以成为无法确诊小儿腹痛疾病时的治疗性诊断药物。

既然开塞露有着如此重要的作用,在应用时就需要严格按照相关规定实施。下面就来讲讲开塞露的使用方法。

开塞露开口处比较坚硬粗糙,用于治疗小儿便秘往往会导致小儿肛周粘膜发生红肿,产生疼痛,甚至会对直肠粘膜带去损伤,带给小儿巨大痛苦,小儿也不愿意给予配合,所以应用开塞露治疗小儿疾病时,就要特别留心使用方法。

在应用开塞露治疗小儿肠痉挛时,可以采用以下方法:用20ml注射器抽吸开塞露药液至针管内,去除针头,再与一次性头皮针相连,注意要提前剪掉头皮针前端带针头部分,留下2-5cm以备,最后慢慢将药液注射到小儿肛门内,如此以来,小儿会有舒适感,也会主动配合,效果比较理想。还有一种使用方法就是:将开塞露开口处胶塞去掉,涂上石蜡油到小儿肛门处,慢慢插入药物至肛门,再将药液挤压至直肠内。

说了这么多,相信大家对于小儿肠痉挛有了大致了解,也知道开塞露是治疗小儿肠痉挛的有效药物,为了增进大家的理解,作个整体归纳:开塞露属于常用药物,使用方法简单,可以有效治疗小儿肠痉挛,缓解患儿痛苦,改善症状,特别是一定程度上降低了治疗成本,应用价值高,值得大力推广应用。

〔参考文献〕

[1] 皮贵荣,方桂华,宋博生.分析开塞露在小儿肠痉挛治疗中的应用价值[J].中国城乡企业卫生,2017,32(6):106-107.

[2] 郭巍.开塞露治疗小儿肠痉挛100例临床观察[J].中国保健营养,2016,26(6):269-269.

作者简介:刘衍忠(1976年10月22日-),籍贯:四川宜宾,民族:汉族,职称:主治医师,学历:本科,主要从事普通外科工作。