

## · 医学科普 ·

## 你要了解的孩子发烧

赵世凤

四川省宜宾市翠屏区西城社区卫生服务中心 644000

【中图分类号】R72

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711 (2020) 12-100-01

发烧是儿科最常见的临床症状。儿科医生门诊中至少有 80% 的儿童以发烧为理由寻求治疗。发烧在儿科中很常见，是呼吸道感染的最常见症状。有时只显示发烧，没有其他症状。用父母的话说就是“干烧”。了解发烧的原因是应对孩子发烧的关键。从现代医学的角度来看，发烧是体内发出的警报，提醒我们体内的异常状况，因此有时急于退烧，会掩盖真正的病因。儿童发烧的原因很多。上呼吸道感染，肠胃炎，扁桃体炎，肺炎和所有传染病均可能有发烧症状。此外，1 岁以下的婴儿也可能由于泌尿系统感染，胃肠道疾病，手足口病而发烧。在许多情况下，必须去医院由医生诊断真正的发烧原因。

孩子发烧主要是由感冒引起的，如果体温过高可能会发生抽搐，但即使这样父母也不应急于使用退烧剂，尤其是新生儿。发烧，最好使用物理方法降温，露出孩子的四肢，用温水冷却，并在温度下降后保持温暖，并给孩子多喝水。有时发烧的孩子的耳朵和鼻子会发炎，造成病毒感染，症状多种多样。在另一种情况下，发烧还可能由于疫苗，但通常是由白喉，百日咳和破伤风注射引起的。如果您的孩子身体不适或感冒，请不要接种疫苗，以免造成混乱。72 小时是疫苗接种后是否发热的观察期，如果过了这个时间就不是由疫苗引起的，父母必须注意这一问题。

发烧时咳嗽，流鼻涕和喉咙肿胀（孩子通常不愿进食）很常见。在医院，医生将进行“对症治疗”。在家人的精心照料下，使孩子多休息并多喝水，通常 3 至 5 天就可以痊愈。但是，如果家庭照顾不当，则该疾病容易引起中耳炎，中耳炎，肺炎等，并且有可能发生 39° C 以上的高烧。

那么，如果宝宝发烧，父母应该怎么办？孩子必须首先在床上休息并保持安静。一方面补充更多的糖和盐，一方面可以补充发烧引起的水和营养物质的消耗，还可以促进尿液和汗液的排泄，从而降低体温，排出体内毒素。糖盐水的配制方法是，每 500 毫升沸水中添加 50 克葡萄糖或白糖和 5 克盐。少吃多次，多吃营养易消化的食物，并及时补充营养。如果孩子的热量过高，请用冷水毛巾敷额头，并在医生的指导下服用合理的退烧药。卧室应通风良好，空气新鲜，室内不得吸烟。

一些年轻的父母总是希望孩子发烧时多吃鸡蛋或肉。目的是补充营养，使孩子尽快康复。实际上，这是不正确的方法。鸡蛋完全是蛋白质，肉也含有很多蛋白质。进食后，它会产生额外的“热量”，而且它不容易消化，增加了胃和肠的负担。发烧的孩子吃鸡蛋和肉会增加体内的热量，不利于早日康复。因此，发烧孩子应多喝水，多吃蔬菜，水果，稀饭等，并尽量少吃富含蛋白质的食物。

在很多人的观念中，尤其是老年人，他们总是认为发烧后在被子里捂出一身汗就好了。一些年轻的父母也使用这种方法为感冒和发烧的孩子捂汗。实际上，这种治疗患儿的方法可能是适得其反。成人的经验不一定适合孩子，因为孩子的散热机制并不完善。如果他们发烧时覆盖更多，他们将无法消散热量，从而增加热量，甚至导致严重的脱水和昏厥。如果烧不能及时的退下来，应该立即去医院。在医生的协助下，首先找出孩子发烧的原因，然后进行针对性的治疗。

发烧有一定过程，通常会持续两三天，有的甚至长达一周。在此期间，必须按照医生的指示服用药物。父母在平常生活中应当更加注意孩子的饮食和正常生活，以帮助孩子提高免疫力并减少发烧的次数。

## 急腹症的预防及干预

张小林

成都市龙泉驿区西河镇公立卫生院公共卫生科 610107

【中图分类号】R656.1

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711 (2020) 12-100-02

急腹症指的是以急性腹痛为主要表现的急性腹部病症的总称，相较于其他疾病，该疾病发病急、病情发展快、病情严重，因此早诊断、早治疗是临床处理该疾病的主要原则。同时，通常情况下急腹症的出现也是一些其他严重肠胃病症的征兆，如果没有加强对急腹症的重视则可能会对患者的健康造成严重威胁。本文对急腹症的预防及干预展开探讨。

## 1 什么是急腹症？

急腹症是一种以急性腹部持续疼痛为主要临床症状表现，具有发病急、病情进展快、病情变化多样且复杂的一种病症。急腹症的类型较多，可分为儿科、内科、妇产科、外科等多种类型，其中外科急腹症在临床上最为常见。

## 2 常见急腹症及表现

## 2.1 胃十二指肠溃疡急性穿孔

该疾病多出现于青年男性群体，胃十二指肠溃疡急性穿孔发

病后患者存在持续性腹部疼痛，并且痛感剧烈，疼痛很快会扩散到其他位置，有时消化液会流到右下腹致使右下腹膜刺激征，因此临床诊断的过程中易将该疾病误诊为阑尾炎。

## 2.2 急性胆囊炎

该疾病多出现于女性群体，通常情况下和胆囊结石一同发生。反复发作的过程中导致患者上腹部存在严重疼痛，伴随发热或者发冷。通过临床 B 超检查可知患者胆囊肿大、胆囊壁增厚。

## 2.3 急性胆管炎

该疾病的主要临床表现为患者上腹部疼痛，伴随高热和阻塞性黄疸，严重者可能会出现休克及意识模糊，多数存在胆管结石。

## 2.4 急性胰腺炎

该疾病多发于暴饮暴食或者饮酒后，或者患者具有胆结石病史，症状表现为突发性剧烈疼痛、阵发性加剧，多发生在左腰部及背部，伴随恶心、呕吐等症状，通过检测可发现胰腺肿大、积