

三分钟带你读懂小儿肺炎

吕昌盛

宁南县人民医院 四川宁南 615400

〔中图分类号〕R563 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 09-088-01

小儿肺炎是指儿童患上的一种常见疾病，它主要是由细菌、病毒等病原体或其它理化因素引起的肺部炎症。本文将以前言的方式，为读者介绍小儿肺炎的定义、病因、症状、诊断治疗及预防等方面的内容。

一、认识小儿肺炎

小儿肺炎是指由病原体（细菌、病毒等）感染或其它因素（如吸入羊水、过敏反应等）所引起的小儿肺部炎症，是婴幼儿时期的常见疾病，也是婴幼儿死亡的常见原因。常见的病原体包括肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、肺炎支原体、腺病毒、呼吸道合胞病毒和流感病毒等，也可由其他特殊病原体引起，例如结核菌、新型冠状病毒、肺吸虫等。小儿肺炎的危害主要有以下几个方面：

首先，肺部炎症会引起肺组织水肿和炎性渗出，肺通气、换气功能受损，导致呼吸困难，特别是对于婴幼儿来说，由于呼吸系统发育尚不完善，一旦出现肺炎，对呼吸功能的影响可能更加严重。

其次，小儿肺炎多为呼吸道感染，通过空气飞沫或直接接触传播，这意味着可通过咳嗽、打喷嚏或身体接触等方式相互传播，尤其是在人群密集的地方容易发生传播。

此外，小儿肺炎如果不及时有效治疗，可能引发并发症，如胸腔积液、肺脓肿、坏死性肺炎，甚至导致严重后果像呼吸衰竭、心力衰竭、休克等，对于免疫系统较差的儿童，如早产儿或存在基础疾病的儿童，可能更容易出现并发症。

因此，及时诊断和治疗小儿肺炎非常重要，家长应密切关注儿童的呼吸道健康状况，遵循医生的建议养成良好的卫生习惯、进行适当的疫苗接种，并在出现疑似肺炎症状时及时就医，采取有效防控措施可以减少小儿肺炎的危害，保障孩子的健康成长。

二、症状和诊断

小儿肺炎的诊断是结合患儿症状、体征、检查结果等多方面综合评估的。症状方面，患儿往往会出现中高度发热，体温达 38℃ 以上；咳嗽频繁，可能伴有痰液；呼吸增快（平静时观察胸廓起伏动作 1 分钟，世界卫生组织判断标准：2 月龄以下，呼吸频率 > 50 次 / 分钟；2-12 月龄，呼吸频率 > 50 次 / 分钟；1-5 岁，呼吸频率 > 40 次 / 分钟；5 岁以上，呼吸频率 > 30 次 / 分钟），可能有气喘或呼吸困难的表现；此外还可能出现精神不振、食欲减退、乏力、哭闹不安、腹泻呕吐等表现。如果儿童出现上述症状，特别是伴有反复高热、持续咳嗽、呼吸窘迫及精神食欲差等情况，应尽早就医。

准确的诊断是合适治疗的根本，在进行诊断时，医生首先会根据患儿的症状和体征进行初步判断，一般包括患儿精神意识状态、饮食、呼吸情况，结合观察胸部呼吸动作快慢深浅、听诊肺部是否出现啰音等，同时也会进行实验室检查，包括血液检查，如白细胞计数、C 反应蛋白等指标，以及呼吸道病原体的检测。此外，医生还可能根据情况要求进行胸部 X 光检查，以协助判断肺部是否出现炎症、病变等。

三、治疗和预防

对于细菌引起的小儿肺炎，医生会根据病原体的检测结果选择合适的抗生素进行治疗，常见的抗生素包括青霉素、头孢类等，家长应遵循医生的建议规范使用抗生素，避免滥用。

目前绝大多数病毒性肺炎没有特定的治疗药物，主要采取对症治疗，包括用药帮助孩子缓解咳嗽流涕症状、退热药临时退热止痛、补液保证水分摄入，在治疗期间营养充足、睡眠充分是治疗基石。

为了预防小儿肺炎，培养儿童良好的个人卫生习惯是必须的，包括咳嗽礼仪、避免与有感染症状的人密切接触、勤洗手、人群聚集场合戴口罩等，这有助于减少病原体传播和感染机会。此外室内应常通风，尽量避免滋生细菌和病毒的环境。按照国家的免疫计划接种相应的疫苗，如肺炎球菌疫苗、流感疫苗等，可以有效预防相关传染病，降低相关肺炎发病率及危害性。再者，培养孩子良好的生活习惯，如饮食均衡、适量运动、充足休息等，有助于增强机体抵抗力。

四、小儿肺炎的家庭护理

家庭护理对于小儿肺炎康复非常重要。首先，确保患儿有充足的休息、良好的睡眠，再次饮食也应予以关注，应给予高热量易消化的饮食，肉、蛋、奶等高蛋白食物也应足量摄入。另外，适宜的室内空气温、湿度有助于呼吸道功能的恢复，可以考虑使用空调或室内加湿器。此外，室内环境应经常消毒杀菌，可用含氯消毒液擦拭或紫外线消毒灯消毒。同时，患儿应居家隔离，避免儿童间相互传播。最后，密切观察患儿的体温、咳嗽、呼吸状况、精神饮食等，如有异常，及时处理。

总之，小儿肺炎是儿童常见病，及时的诊断、治疗有利于疾病康复，家长们需要密切关注孩子的症状，如有异常及时就医，并遵循医生的治疗建议。此外，预防肺炎的举措也是非常重要的，如养成良好的卫生习惯和接种相应的疫苗等，通过科学的认识和正确的处理，我们可以更好地为孩子健康保驾护航。