

不可错过!小儿喘息性肺炎的治疗方法

刘定逵

(营山县妇幼保健计划生育中心 四川南充 637700)

如今,我国环境质量变得愈发严峻,环境污染程度越来越严重,这势必会对人们的健康构成威胁,尤其是小儿,在此种情况下,导致小儿喘息性肺炎的发病率大大提高。小儿喘息性肺炎是一种和呼吸道感染相关的过敏性疾病,主要表现为发热、喘、咳嗽,会对患儿造成一定的痛苦,家长必须给予高度重视,必须及时送医治疗。

一、小儿喘息性肺炎的发病机制

小儿喘息性肺炎发病可急可缓,通常发生于上呼吸道感染数天之后发病,起初见到的症状是咳嗽或发热,体温通常是 38-39℃,若为腺病毒肺炎,小儿会持续高烧 1-2 周。若婴儿的体质比较弱,可能不会发烧甚至可能要比正常体温低,还伴有呛奶、咳嗽或溢奶等症状。同时,患有喘息性肺炎的患儿还会出现睡眠不安、烦躁、精神萎靡、食欲不振等症状。而重症患儿还可能会出现口周发青、鼻翼扇动等呼吸困难的情况,情况严重者会出现心力衰竭、呼吸衰竭,威胁着小儿的生命安全。依照病程可分为急性肺炎、慢性肺炎以及迁延性肺炎,而按照解剖部位可分为大叶性肺炎、小叶性肺炎与间质性肺炎。

二、家长需注意的问题有哪些呢?

小儿喘息性肺炎大多数是由于受凉后感冒发展而成的,对此,家长们要注意以下几点:其一,初春是感冒流行的季节,家长最好少带孩子去人多的公共场所,最好选择空旷、空气好的区域。其二,若小儿已然感冒或咳嗽,出现以下任意一种或多种情况都要去医院:呼吸速率加快,2 个月的宝宝每分钟高于 60 次,2-12 个月的宝宝每分钟高于 50 次,1-4 岁的宝宝每分钟高于 40 次;呼吸声音比较大,且伴随有呼噜呼噜的声音;呼吸存在间断性;鼻翼扇动;皮肤呈现青紫色;无法喝各种液体,一喝就会呛到。其三,家长们必须要在医生指导之下给患儿用药,不可以自行开药或给药。其四,避免带着宝宝去粉尘多、有刺激或有毒气体的环境中。其五,在喂食或进食时,必须要精力集中,确保患儿可以做到细嚼慢咽,不可边吃边说,这样容易使食物呛入肺中。

三、小儿喘息性肺炎的治疗方法

治疗小儿喘息性肺炎的根本原则是使用消炎类药物,以此来杀灭病原菌。(前面说了是过敏性疾病,现在怎么又主要是消炎

呢)结合病原菌的种类来选则敏感性药物,根据小儿的具体病情来选择合适的治疗方案,还要做到对症治疗,例如,发热时应使用退热剂,咳嗽时则选择化痰止咳类药物,而对于重症肺炎患儿,则要及时到医院进行住院治疗。

1、一般护理与支持疗法

1)室温需要控制到 20℃左右,湿度则要控制到 55.0%-65.0%,避免呼吸道分泌物发干而不易被咳出,还要防止出现交叉感染。

2)及时提供相应的水分与营养。为保证患儿的营养,最好选择母乳喂养,如果是人工喂养,需要根据患儿具体的消化功能与病情来控制好奶量与浓度,若存在腹泻现象,则要服用脱脂奶。若为幼儿或儿童,则要为其提供富含多种维生素、容易消化、清淡的食物,在恢复期的患儿要保持营养丰富,服用高热量食物。而对于那些危重患儿无法进食者,可采取静脉输液的方式来补充一定的水分与热量。

3)确保患儿的呼吸道通畅。及时将患儿鼻腔内的分泌物、呼吸道内的痰液等予以清理掉,旨在改善患儿的通气功能,以增加肺泡的通气量,从而缓解缺氧、减轻 CO₂ 潴留现象。若患儿的痰液多且稀薄,需要让患儿反复的翻身、拍背,有利于将痰液尽快的排出来。同时,也可以口服祛痰药物氯化铵合剂。而对于那些痰液比较稠不容易咳出的患儿,需要做超声雾化吸入或吸痰处理。

2、治疗方法

针对小儿喘息性肺炎,常规治疗主要采用止咳平喘药,并给患儿抗生素以预防感染,糖皮质激素进行治疗,但是治疗效果非常有限。对此,可以给予患儿孟鲁司特钠治疗,此药物属于白三烯受体阻断剂,能够实现对炎症的良好控制,缓解喘息症状。年龄 1-2 岁之间的患儿,每次 2mg,每天 1 次,睡前口服,2 岁以上患儿,每次服用 4mg,每日 1 次。对患儿持续治疗 7-10d 可达到理想效果。

近些年来,小儿喘息性肺炎发病率越来越高,属于一种不可轻视的肺部类疾病,导致该疾病发生的原因很多,如细菌、病毒、真菌、非典型病原体、理化因素等。为保证小儿的生命安全,缓解患儿的痛苦,我们必须选择科学而合理的治疗方案,进而获得更为理想的治疗效果。