

孩子雾化效果不好?可能是方法不对

雾化吸入法是利用高速氧气气流,使药液形成雾状,再由呼吸道吸入达到治疗的目的。用于治疗呼吸道感染、消除炎症和水肿、解痉、稀化痰液、帮助祛痰等。雾化吸入治疗要注意什么?记者日前采访了潍坊市妇幼保健院儿科门诊主管护师郑倩。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

治疗前

雾化吸入治疗前1小时不进食,清除口腔分泌物和食物残渣,以防雾化过程中气流刺激引起呕吐。

洗脸、不涂抹油性面膏,以免药物吸附在皮肤上。

对于婴幼儿,为保持平静呼吸,宜在安静或睡眠状态下进行治疗。

治疗中

保持雾化罐与地面垂直位置,防止药液倾倒。

按医嘱将药液配置好置于雾化吸入器内,观察出雾情况,注意勿将药液溅入眼内。

配合的患者可采用嘴深吸气、鼻呼气方式进行深呼吸,使药液充分到达支气管和肺部。

雾化吸入治疗时密切观察,防止患者对药物有不良反应。

治疗后

使用面罩的患者应及时洗脸、漱口,防止残留的雾滴刺激口鼻皮肤引起皮肤过敏或受损。

儿童可适量喂水,

减少口咽部的激素沉积,减少真菌感染等不良反应的发生。

及时给患者翻身、拍背,有助于黏附于气管、支气管壁上的痰液脱落、排出,保持呼吸道通畅。

注意事项

雾化吸入装置应专人专用,避免交叉污染。

每次使用后需进行清洁并干燥存放。

雾化吸入制剂应在开瓶后立即使用,部分药物不能在同一容器中混合使用。

面罩雾化吸入治疗时,药物可能会沉积在眼部,刺激眼睛,可用清水清洗,并换用咬嘴。

雾化吸入治疗根据其吸入药物的不同,可出现口腔干燥症、龋齿、口腔黏膜改变、溃疡、牙龈炎、味觉障碍等口腔疾病,通常与患者个人卫生习惯和治疗期间未注重口腔护理有关,如出现上述口腔问题,应积极就医,加强口腔护理。

严格遵医嘱用药,患有支气管哮喘的患者,在治疗期间要密切观察病情变化,如有支气管痉挛发生,应立即终止治疗。

妇幼知识一点通



单次诊断性X线暴露不会伤害胎儿

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

X线检查是临床常见的一种检查方式,因其具有一定放射性,不少人都谈“线”色变,特别是准妈妈们。做了X线检查会对胎儿产生影响吗?记者就此采访了潍坊市妇幼保健院放射科主治医师张磊。

准妈妈做了X线检查,会不会对胎儿造成影响呢?张磊表示,研究显示,单次诊断性的X线暴露不会伤害胎儿。

人们所谈的辐射剂量影响,需要考虑接触时间。X线虽然有辐射,但它并不是人们想象的那么严重,是否需要拍片,要权衡利弊,医生凭经验和其他检查无法确诊时,会用X光拍片明确诊断。能少拍片当然最好,但不要一味拒绝,以免耽误病情,后果可能超过X线的伤害。

张磊提醒,准妈妈需要多次X线检查时,应找专业人员咨询,以估计胎儿遭受的辐射剂量,或者更换另一种检查方式。做完X线检查后应尽快离开检查室。



鼻腔冲洗是一种方便、有效且安全的物理治疗方式,常用于上呼吸道感染或过敏性鼻炎引起的流鼻涕、鼻塞等鼻部或鼻咽部症状。冲洗鼻腔的方式有哪些?选择哪一种更合适呢?记者日前采访了潍坊市妇幼保健院的医生。

鼻塞流鼻涕 不妨试试“洗鼻子”

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

盐水冲洗鼻腔的原理和作用是什么?

盐水中的氯化钠可以抑制病毒复制,特别是高浓度的盐水效果更好,有助于减少病毒数量。

冲洗鼻腔可以将鼻腔里的病毒和炎症分泌物冲走,减轻鼻塞、流鼻涕和咳嗽等症状。帮助鼻腔黏液层保持水合状态,改善纤毛摆动频率,减少局部炎症介质,提高黏液纤毛的清除功能。

需要注意的是,并不是所有的孩子都适合使用盐水冲洗鼻腔。有呼吸暂停、胃食管反流或急性中耳感染的孩子,冲洗鼻腔后可能会加重症状或引发并发症。6个月以下的婴儿口腔呼吸反射还没建立好,没有足够的呼气反射保护下呼吸道,不适合进行冲洗。

如何选择冲洗装置?

应根据孩子的年龄选择不同类型的冲洗装置和方法,目前临床使用的鼻腔冲洗方法主要包括压力式和雾化式鼻腔冲洗装置。

压力式鼻腔冲洗的工具包括盐水滴鼻剂以及注射器式和挤压瓶式洗鼻装置,可以根据患儿的年龄和配合程度进行选择。

盐水滴鼻剂适用于6个月至1岁的婴幼儿;注射器式洗鼻装置适用于1岁以上的幼儿;挤压瓶式洗鼻装置适用于学龄期以上的儿童。

雾化式鼻腔冲洗装置分为电动喷雾和加压喷雾,分别用于1岁和6个月以

上的婴幼儿,无法耐受压力式鼻腔冲洗设备的儿童也可以使用。

如何选择鼻腔冲洗液?

常用的鼻腔冲洗液有等渗盐水(0.9%)、高渗盐水(1.5%-3%)、生理性海水(0.9%)。

大多数孩子适合用等渗盐水(0.9%),有鼻腔黏膜肿胀、分泌物多而黏稠的情况下,可以使用高渗盐水(1.5%-3.0%)。如果使用高渗盐水冲洗时孩子感觉鼻子疼痛或刺激不适,可以更换为等渗盐水。等渗盐水接近鼻黏膜渗透压,刺激性小,尤其适合儿童。

生理性海水富含珍稀的微量元素和矿物质,效果相对来说稍好一些,如果是长期使用,可以咨询医生后使用。

鼻腔冲洗的频率一般为每天2次-3次,也可以根据患儿的具体情况适度调整。

注意事项

在冲洗过程中如感觉鼻子不舒服或刺激严重,可通过降低盐水浓度或减少冲洗力度缓解。如鼻出血,应立即停止冲洗,让孩子坐直并用手轻轻捏住鼻翼帮助止血。如患儿有急性中耳感染的症状,冲洗鼻腔可能会导致病原体进入中耳,引起更严重的中耳感染。如果鼻腔冲洗治疗中病情加重,家长应带患儿到医院诊治,避免耽误病情。

过敏性紫癜患儿 饮食注意这些方面

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 韩星波

过敏性紫癜是儿童时期常见的毛细血管变态反应性疾病,以广泛的小血管炎症为病理基础,以非血小板减少性的皮肤紫癜、关节肿胀、消化道黏膜出血及肾炎为主要临床表现。潍坊市人民医院小儿内三科医生韩春芳日前表示,合理的饮食有利于该病的治疗和控制。

韩春芳表示,过敏性紫癜多发于学龄前和学龄期儿童,男孩发病率高于女孩,且一年四季均可发病,春秋季节居多。本病易复发,感染、饮食不当、昆虫叮咬、疫苗接种、花粉及药物等都可以作为致敏因素。饮食不当是过敏性紫癜反复发作的重要原因之一,需合理调配患儿饮食。

首先,给患儿添加动物蛋白要由一种到多种,少量逐渐增加,切勿过急,以免引起复发。常见的过敏性食物有鱼、虾、蟹、蛋、牛奶、蚕豆、菠萝等。增加蔬菜、水果时也应循序渐进添加。

其次,患儿宜多食清淡易消化,富含维生素C、维生素K的食物。维生素C是保护血管和降低血管通透性的必需物质,维生素K可增加凝血因子的水平,有利于凝血和止血。富含维生素C的食物有西红柿、苹果、鲜枣等,富含维生素K的食物有菠菜、猪肝等。需要注意的是,维生素C和维生素K均不耐高温,烹调时间不宜过长,不要用高温。

此外,患儿发病后3个月内避免食用辛辣食品。忌食粗糙、坚硬和对胃肠道有机械性刺激的食物,以免刺伤口腔黏膜和牙龈,引起或加重出血。肾性紫癜患儿,应给予低盐饮食。同时也要注意饮食卫生,饭前便后洗手,预防肠道寄生虫感染。