



新生儿泪囊炎是什么

▲ 广西壮族自治区河池市妇幼保健院 石春香

新生儿泪囊炎的发病率占新生儿 6% 左右。主要是由于先天性鼻泪管下端阻塞从而引起的泪囊激发细菌感染所导致的。在临床医学上的主要表现为泪囊区红肿、有黏液或者是黏脓性分泌物，在早期发现此类疾病时可以通过眼部按摩的方式来进行治疗、局部抗生素治疗来控制炎症的发展，但是若是保守治疗不能够得到有效的治愈，则需要及时的采取泪道探痛术来进行治疗，一般此类疾病早发现早治疗，预后恢复都会相对较好，并且并发症也会比较少。

什么是新生儿泪囊炎

新生儿泪囊炎是由于先天性的泪道发育障碍，从而导致患儿眼泪以及泪囊分泌物不能够有效的排除，引起的继发性感染所导致的，是目前临床医学上婴幼儿较为常见的眼病之一。它是一种非常常见的婴幼儿先天性眼病，大多数表现为婴儿的眼睛总是泪汪汪的，还有部分患儿会出现眼部局部红肿等现象。此类疾病最常见病因是 Hasner 瓣膜开放障碍，在早期症状时可以采取适当的按摩手法能够有效缓解，当较为严重时就需要进行针对性的治疗了。

新生儿泪囊炎的危害

泪囊炎继发感染炎症的刺激会造成患儿

眼睛急性泪囊炎、眶蜂窝织炎，甚至可能还会形成严重的泪囊痿。当呼吸道感染或者是患儿情绪激动时鼻腔黏膜充血水肿，从而引起了患儿鼻泪管开口的地方以及鼻泪管黏膜暂时性的充血水肿，造成阻塞，使眼泪排除不通畅，堆积在泪囊内部，也容易滋生细菌。患儿眼泪分泌物过多以及眼泪在泪囊内部堆积，不仅会使泪囊的张力减弱，也是一种慢性刺激，使患儿泪囊壁的抵抗力出现降低的现象，还容易受到细菌的侵入，而炎症也会更加促进泪道黏膜的充血水肿，加重阻塞从而形成了恶性循环。

新生儿泪囊炎的治疗方式

保守治疗 在早期症状发现此疾病时，由于患儿的年龄较小可以采取加压冲洗、泪道按摩、滴眼药水等方式。但是一般首先选择按摩患儿泪囊进行缓解，就是针对于患儿泪囊部位进行按摩，如果经过泪囊按摩后溢泪症状消失就表示残膜已经被挤破，患儿已经痊愈了。如果经过了多次的按摩仍然没有说什么效果，这个时候就可以将患儿泪囊区的脓液排完后，选择冲洗或者是滴用抗生素来进行治疗。当给患儿滴眼药水时首先需要轻轻的拉动患儿的下眼睑，随后再滴入一滴眼药水。当滴眼药水后药水过多溢出，可以使用干净的干棉或者是纸巾轻轻擦去。每天需要按摩 4 次，一次的按摩次数大约是 10 下。

在出生 10 d 以内的婴儿群体当中，新生儿泪囊炎发病率达到 0.3%~0.5%，早期时候家长可以对新生儿的泪囊区加以按摩，对新生儿泪囊炎有着积极的作用。

手术治疗 当保守治疗时间达到 4 个月以上，如果患儿的症状还是没有明显的好转，甚至部分的患儿疾病症状越来越严重时，就要考虑进行手术治疗了。目前临床上手术治疗方法主要分为两种，一种是泪道探通手术，另外一种主要是针对于部分病情相对较为复杂的，年龄较大的患儿，而泪道探通手术的治疗效果就相对欠佳，因此就需要采取泪道置管等手术的治疗方式，一般此类疾病在通过手术治疗后都能够得到痊愈。

新生儿泪囊炎的预防

当幼儿眼睛如果出现结膜炎症的时候就提示着眼睛可能会有感染情况，因为这个感染，会随着人体的泪液的循环系统，主要是因为眼泪是由于泪腺产生的，在经过眼表、经过结膜进入到泪小点、泪小管、泪总管、泪囊，经鼻泪管进入鼻腔。当眼睛发生炎症的时候，这些致病的物质就有可能进入到泪囊区，造成泪囊的炎症，所以说当眼表出现炎症的时候就要注意了。

如果幼儿有先天性的泪道阻塞，导致眼泪不能够流入鼻腔，大量眼泪就会在泪囊里堆积，就有可能会导致眼泪的变质形成炎症，

局部性泪囊的炎症。因此当幼儿有着这种先天性的泪道阻塞时，家长就一定要注意，尽量多给患儿进行按摩，或者是考虑把幼儿的泪道疏通开来，避免泪囊炎的产生。

在新生儿的日常护理中，需要注意新生儿手部、眼部以及脸部的卫生，避免新生儿使用手去揉搓眼睛，每日在用清水洗脸时，家长需要对新生儿眼角分泌物及时的使用无菌棉签擦拭掉，能够在一定程度上减少疾病的感染。

新生儿的泪腺在刚出生时大多数都是发育尚未成熟的，宝宝在生下来时哇哇大哭其实是智力和生理发育的需要，在哭泣时眼轮匝肌和泪小点周围组织收缩，因此，新生儿适当的进行哭啼，也是预防新生儿泪囊炎的有效方式。

对于新生儿泪囊炎患儿，如何在不同的年龄阶段根据患儿的疾病发展情况选择合适的治疗方式是一个难点，可以采用阶梯式的治疗方式，即为泪囊区按摩、泪道冲洗、泪道探通术、鼻泪管置管术等为治疗的基础，再结合患儿的基本病因、年龄、疾病发展的症状以及身体状况等方面来设计最快且最有效的治疗方案，以此来提高手术治疗方法的治疗几率，防止新生儿泪囊炎不断发展可能导致的严重危害，解除患儿因疾病带来的痛苦和家庭的困扰，提高家庭的生活质量。

儿童疫苗须知

▲ 广西壮族自治区南宁市中医医院 诸葛洪曲

有一个小家庭的父母认为孩子健康活泼，自然就能够抵御大部分疾病，因此对疫苗持怀疑态度。他们认为疫苗只是医疗行业的一种营销手段，不必要地给孩子注射额外的疫苗。这个孩子一岁半的时，突然就得了麻疹，此时这个家庭才意识到疫苗接种的重要性，并带着孩子去医疗机构接种疫苗。在医生的介绍下，他们也知道疫苗可以预防一系列的疾病，包括百日咳、麻疹、腮腺炎、风疹和其他高危疾病。

为什么儿童要定期接种疫苗

保护儿童免受疾病的侵袭 儿童疫苗接种是保护孩子免受严重疾病侵袭的关键。以下是几个重要的方面：以下是几个重要的方面：疫苗可以有效预防许多严重的传染病，如百日咳、麻疹、流感、肺炎球菌等。这些疾病对儿童健康构成严重威胁，并且可能导致并发症和死亡。增强免疫力，儿童的免疫系统尚未完全发育，在抵抗病原体方面较为脆弱。疫苗可以激发免疫系统产生抗体，增强儿童的免疫力，帮助他们抵御病菌入侵。个体保护与群体保护，儿童接种疫苗不仅可以保护自己，还可以减少疾病在社区中的传播。当足够多的人接种疫苗时，形成了群体免疫，有效地降低了疾病在社区中的流行风险，甚至可以消灭某些疾病。

控制疾病的传播 儿童疫苗接种对于控制疾病的传播起着重要作用。以下是相关的



观点：打破传播链，儿童是疾病传播的重要媒介，因为他们在学校、托儿所等集体环境中相互接触。通过接种疫苗，可以打破疾病的传播链，减少病原体在人群中的传播。防止疫情暴发，疫苗接种可以防止疾病在儿童中暴发。当大部分儿童都接种疫苗时，即使有病例出现，疫情也不容易扩散，并且更容易被控制。

儿童常见的疫苗接种计划

乙肝疫苗 乙肝是一种通过血液、体液传播的病毒性肝炎。为了预防新生儿感染乙肝病毒，通常在出生后 24 h 内接种第一剂乙肝疫苗，然后在 1 个月和 6 个月龄时接种

第二和第三剂疫苗。

百白破疫苗 百白破是一破伤风和百日咳，白喉联合疫苗。婴儿时期比较容易感染这些疾病，因此通常在 3 个月、4 个月和 5 个月、18 个月龄时接种四剂百白破疫苗，以提供免疫保护。

白喉破伤风联合疫苗 这种联合疫苗提供了对白喉、破伤风的免疫保护。通常在 6 岁时接种这个疫苗，以增强免疫力。

脊髓灰质炎疫苗 脊髓灰质炎是一种由脊髓灰质炎病毒引起的疾病，可导致瘫痪甚至死亡。为了预防婴儿感染脊髓灰质炎，通常在 2 个月、3 个月和 4 个月龄时接种三剂脊髓灰质炎疫苗。此外，在 4 岁进行加强针接种，以维持免疫力。

麻疹、腮腺炎和风疹联合疫苗 这种联合疫苗用于预防麻疹、腮腺炎和风疹。通常在 8 个月和 18 个月龄时接种两剂疫苗，以提供对这些疾病的免疫保护。

乙脑减毒活疫苗 这种疫苗用于预防流行性乙型脑炎。通常在 8 月龄接种该疫苗，2 岁再接种一针乙脑疫苗加强针。

甲型肝炎减毒活疫苗 这种疫苗用于预防甲型肝炎疾病。通常在 18 月龄接种一针。

A 群脑膜炎球菌多糖疫苗 这种疫苗用于预防 A 型病毒引起的脑膜炎，通常在 6 月龄，9 月龄接种该疫苗。

A+C 群脑膜炎球菌多糖疫苗 这种疫苗用于预防 A 型、C 型病毒引起的脑膜炎，通常在 3 岁和 6 岁接种该疫苗。

以上这些疫苗是国家规定的法定接种的疫苗，是免费接种的，通常在上小学一年级前接种完成。

儿童疫苗接种的常见谣言和误解

谣言一 疫苗不安全。 有些人担心疫苗的安全性，并认为疫苗可能导致严重副作用。然而，科学证据表明，儿童疫苗接种是安全的，并且副作用通常是轻微和暂时的。严格的监管和安全监测系统有助于确保疫苗的质量和安全性。

谣言二 自然免疫更好。 一些人认为通过自然感染获得免疫比接种疫苗更好。然而，这种观点忽视了通过接种疫苗获得免疫的安全性和有效性。接种疫苗可以在不暴露儿童于严重疾病的风险下，激活免疫系统产生保护性抗体。实际上，大量的科学研究和临床试验已经证明儿童疫苗接种的安全性和有效性。这些研究涉及数以千计的儿童，并跟踪了他们的健康状况，结果显示疫苗接种并不增加严重副作用的风险。

谣言三 儿童疫苗会削弱免疫系统 儿童疫苗接种实际上是帮助儿童建立免疫系统的重要方式，而不是削弱它。疫苗包含微弱的或死去的病原体、病毒蛋白或其它成分，以刺激免疫系统产生抗体。这种刺激有助于儿童的免疫系统辨识和应对真正的病原体，提高身体对疾病的抵抗力。