

婴儿高压氧的合理应用

▲ 广西壮族自治区岑溪市中医医院 谢坤兰

婴儿的健康问题始终牵动着每一位家长的心。随着医学技术的不断发展，各种新的治疗方法层出不穷，其中婴儿高压氧疗法备受关注。那么，婴儿高压氧疗法究竟是什么？它如何助力婴儿健康成长？本文将为您揭开婴儿高压氧疗法的神秘面纱，带您一探其科学原理、实践效果及未来前景。让我们一起走进这个充满科学和趣味的世界，共同关注婴儿高压氧疗法的奥秘与魅力。

高压氧疗法的科学原理

深入探讨高压氧疗法时，首先要理解一个基本概念：氧气。氧气是生命的基础，它参与我们体内几乎所有的生理活动。当我们呼吸时，氧气进入我们的肺部，然后通过血液输送到身体的每一个角落，为细胞提供必要的能量。然而，在某些情况下，特别是在缺氧或组织缺氧的情况下，需要高压氧治疗来增加氧气的供应，从而帮助恢复机体缺氧状态和促进健康。那么，高压氧是怎么做到的？让我们先探讨一下高压氧治疗的原理。

高压氧治疗是在高于一个大气压的环境中吸入氧气而达到治疗目的的一种有效医疗方法，它是通过提高婴儿周围的氧气压力，增加

他们从呼吸中获取的氧气的量，迅速提高血氧分压和氧含量，从而改善缺氧组织中的氧气供应，改善机体缺氧状态，促进细胞正常代谢和功能。

婴儿高压氧治疗适应症

婴儿高压氧治疗主要用于缺血缺氧性疾病，如新生儿窒息、新生儿缺血缺氧性脑病、胎粪吸入性综合征、新生儿胆红素脑病（核黄疸）、新生儿肺透明膜病、脑性瘫痪等。

婴儿高压氧疗法的独特之处

首先，要明白婴儿的生理特点。婴儿的身体发育尚未完全成熟，他们的器官和呼吸系统、循环系统还在快速发育中，他们的肺活量较小，对氧气的吸收和利用能力相对较弱。他们对治疗中的压力变化的适应能力也较差。在适当的高压氧环境下，能很好地促进婴儿的脑部和肢体发育，但过高的压力可能会对婴儿的视网膜和鼓膜造成损伤。因此，婴儿高压氧疗法的实施需要更谨慎和专业的医务人员完成。

其次，婴儿的免疫系统也尚未完全成熟，这意味着他们更容易受到感染和其他疾病的侵袭。高压氧疗法可以增强婴儿的免疫功能，帮助他们更好地抵抗疾病。

婴儿高压氧疗法的实践与效果

对于早产儿和低出生体重儿，由于在母体内的发育不完全，他们常常面临缺氧和呼吸困难的问题，而且婴儿在出生时，由于产程长、慢性或急性缺氧等各方面的原因，可能会出现窒息导致大脑缺氧，而这样的缺血缺氧性脑病是导致婴儿以后智力低下、脑瘫的主要原因。对于某些婴儿疾病，特别是缺血缺氧性疾病，及时给予高压氧治疗可以迅速提高血氧分压和血氧含量，改善机体缺氧状态，改善婴儿的神经系统发育和预后。婴幼儿在一岁内神经系统发育最迅速，是脑发育的关键时期。此阶段给予足够疗程的高压氧治疗，可以促进大脑的发育，减少智力低下、脑瘫等后遗症的发生率，减轻社会负担。

高压氧注意事项

高压氧治疗是一种对缺血缺氧性脑病有益的治疗方法，但也有一些潜在的风险和需要注意的事项。

①如果你的宝宝未满37周出生，需先行眼底检查，确认视网膜发育成熟后再开始高压氧治疗。

②及早治疗。出生一岁内，特别是3个

月内，脑组织发育最快，是高压氧治疗的黄金时期，一旦发现问题，要及时就医并及时治疗。

③足疗程。高压氧治疗时间视婴儿情况而定，一般需要3~6个疗程。

④为了治疗能顺利进行，我们要做好高压氧治疗的配合工作，如提前1h喂奶、身上不抹油及护肤品之类产品、入舱前更换纯棉衣物等。

⑤在高压氧治疗期间，家属应注意观察和护理好婴儿，合理喂养，保证营养充足；注意保暖，避免感冒，以保证治疗效果和婴儿的健康成长。

⑥重视综合治疗。高压氧治疗联合运动疗法、物理治疗、药物治疗能取得更大的效果。

与其他婴儿保健方法相比

通常，家长们会通过合理的饮食、定期的体检和疫苗接种来确保孩子的健康。这些方法都是基于长期的医学研究和经验，然而，对于某些特殊疾病或情况，传统方法可能无法满足治疗需求，这时高压氧疗法就展现出其独特的价值。未来，我们有望看到更多的研究深入探索高压氧疗法的潜在益处和最佳应用方式。

儿童流行性感冒的预防方法

▲ 山东省青岛市黄岛区人民医院 殷翠芝

流行性感冒是一种由流感病毒引起的呼吸道传染病。由于儿童身体发育尚未完全，免疫系统相对较弱，因此更容易感染流感病毒。流感在儿童中的传播速度快，发病率高，常常引起高热、咳嗽、流鼻涕等症状，严重时甚至可能引发肺炎、心脏疾病等并发症。因此，家长们对于如何预防儿童流感的问题十分关注，本文一起详细了解有关儿童流感的预防策略。

流感病毒的传播途径

流感病毒主要通过空气飞沫传播，即病毒携带者打喷嚏、咳嗽或谈话时产生的飞沫传播给易感人群。此外，流感病毒也可通过直接接触污染物体表面，再经手摸口鼻眼等部位进入人体。在密闭、拥挤和空气不流通的环境中，流感病毒的传播速度更快。

儿童流感的预防措施

接种流感疫苗 接种流感疫苗是预防流感的最有效方法。建议家长在每年流感季节来临前，及时带孩子去接种疫苗。接种疫苗后，孩子的抵抗力会在2-4周内增强，从而有效降低感染流感的概率。

保持个人卫生 保持良好的个人卫生习惯是预防流感的关键。家长应教育孩子勤洗手，尤其是在接触公共场所物品后、饭前便后、打喷嚏和咳嗽后，必须用肥皂和流动水洗手至少20s。此外，不要让孩子用手触摸眼睛、鼻子和嘴巴，以减少病毒的传播。

保持室内空气流通 保持室内空气流通有助于减少病毒在空气中的滞留时间，降低感染风险。建议家长每天定时开窗通风，在冬季或流感高发季节，可使用空气净化器来净化室内空气。

避免前往人群密集场所 在流感高发

季节，尽量避免带孩子前往人群密集的场所。如果必须前往，应让孩子佩戴口罩，避免与他人近距离接触，减少病毒的传播机会。

增强免疫力 让孩子保持充足的睡眠时间，合理饮食，多吃富含维生素C、E和锌的食物，如新鲜蔬菜、水果、坚果等。此外，适度的运动也有助于增强孩子的免疫力，提高抵抗病毒的能力。

均衡饮食与补充营养素 保持均衡饮食是预防流感的另一个重要方面。家长应确保孩子摄取足够的蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素和矿物质等营养素，有助于增强免疫系统功能，提高抵抗力。

建立健康的生活方式 帮助孩子建立健康的生活方式是预防流感的有效措施之一。家长应鼓励孩子多参加户外活动和体育运动，增强体质和提高免疫力。同时，要让孩子保持良好的作息规律，此外，避免让孩子过度劳累或长时间紧张学习，以免降低抵抗力。

家庭护理与隔离措施 一旦孩子出现流感症状，家长应立即采取家庭护理措施。让孩子休息、多喝水、遵医嘱治疗等都是必要的护理措施。同时，要避免将孩子带到公共场所或与他人近距离接触，以降低病毒传播的风险。如果孩子病情严重或持续不愈，应及时就医并遵医嘱隔离治疗。

结束语

儿童流感的预防非常重要，通过接种疫苗、保持个人卫生、增强免疫力等措施，可以有效预防流感的发生，同时，家长还应关注孩子的身体状况，发现异常及时就医。相信通过综合预防措施的实施，可以有效地保护孩子的健康，降低流感对孩子的危害。

坏死性小肠结肠炎：早产儿的肠道危机

▲ 河南省商丘市民权县人民医院 NICU 张永花

新生儿，尤其是早产儿，其生理结构和免疫系统都处于发育初期，极易受到各种疾病的侵袭。坏死性小肠结肠炎（NEC）就是其中一种严重威胁早产儿生命的肠道疾病。由于早产儿肠道发育不成熟，多种因素都可能引发其肠道感染，从而导致肠道坏死。本文将对NEC的病因、临床表现、诊断和治疗等方面进行深入探讨，以期临床医生和家长提供有价值的参考。

病因分析

早产儿的肠道在结构和功能上与足月儿存在显著差异。其肠道黏膜屏障功能较弱，肠道菌群定植不完全，肠道蠕动和协调功能也相对较差。这些因素共同构成了早产儿肠道易受损的基础。

肠道感染 由于早产儿肠道黏膜屏障功能不完善，细菌、病毒等病原体容易侵入肠道，引发感染。此外，早产儿肠道菌群定植延迟，正常菌群的平衡状态易被打破，也为感染提供了条件。

肠道缺氧缺血 早产儿肠道血管发育不完善，血管调节功能较差，容易发生缺氧缺血性损伤。这种损伤会进一步削弱肠道黏膜屏障功能，加剧NEC的发生。

喂养不当 早产儿喂养需要特别谨慎。过早或过度喂养、高渗乳汁等都可能增加肠道负担，引发肠道损伤。

临床表现及诊断

NEC的临床表现多样，但通常都以腹胀、呕吐、腹泻、血便等为主要症状。这些症状可能单独或同时出现，且病情进展迅速。由于早产儿反应较差，病情可能已经相当严重，但临床表现并不明显。因此，对于早产儿，应密切观察其腹部体征和大便情况，一旦发现异常，应立即进行进一步检查。

诊断NEC主要依靠腹部X线检查和超声

检查。腹部X线检查可以显示肠道扩张、气胀、肠壁积气等征象，是诊断NEC的重要手段。超声检查则可以观察肠壁厚度、血流灌注等情况，有助于判断病情的严重程度。

治疗策略

NEC的治疗需要综合考虑早产儿的生理特点和病情严重程度。治疗的主要目标是控制感染、减轻肠道负担、促进肠道修复。

禁食与营养支持 对于NEC患儿，应立即禁食，以减少肠道负担。禁食期间，需通过静脉输液等方式提供必要的营养支持。

抗生素治疗 针对肠道感染，应选用敏感的抗生素进行治疗。抗生素的选择应根据病原体的种类和药敏试验结果来确定。

胃肠减压 对于腹胀严重的患儿，可以通过胃肠减压来减轻肠道内的压力。这有助于改善肠道血液循环，促进肠道修复。

外科治疗 对于出现肠道穿孔等严重并发症的患儿，可能需要进行手术治疗。手术方式应根据患儿的具体病情来选择。

预防策略

预防NEC的发生是降低早产儿死亡率的重要措施。预防策略主要包括以下几个方面：

加强围产期保健 孕妇应定期进行产前检查，及时发现并治疗孕期并发症，以降低早产的风险。

合理喂养 对于早产儿，应采用逐步过渡的喂养方式，避免过早或过度喂养。同时，应注意乳汁的渗透压，避免高渗乳汁对肠道的损伤。

预防感染 接触早产儿前应严格洗手，保持环境的清洁卫生，避免交叉感染。对于有感染风险的早产儿，可以考虑使用预防性抗生素。

坏死性小肠结肠炎是早产儿面临的严重肠道危机，预防NEC的发生、早期诊断和及时治疗是降低其发病率和死亡率的关键。通过加强围产期保健、合理喂养、预防感染等措施，我们可以为早产儿提供一个更加安全、健康的成长环境。