

了解慢性创面修复

▲ 安徽省芜湖市第一人民医院 梁其国

慢性创面是临床长期难以解决的治疗难题。慢性创面是指创伤后依旧持续存在的创面（创面超过四周时间依旧没有完全愈合），与急性创面不同的是，慢性创面的修复过程可能受感染、糖尿病、压力、药物、缺血等多种因素，导致慢性创面无法愈合。而对于慢性创面的修复来说，需要进行综合治疗，比如清创，控制感染以及药物治疗等，这对促进慢性创面的修复和愈合更具实际作用。那么，你对于慢性创面修复了解多少？本文就来聊一聊这一话题，希望你有所帮助。

慢性创面患者的类型

一般来说，慢性创面患者，可以分为三种较为常见的类型。第一种属于压力型慢性创面，该类患者可能是因长时间的压迫或摩擦，而导致的创面形成，比如长时间卧床或坐轮椅。这种创面可能导致患者身体出现凹陷。第二种慢性创面患者属于糖尿病足患者，因为对于糖尿病来说，导致患者长期处于高血糖的状态之

下，更容易诱发神经病变反应以及血管病变反应，进而导致患者的创面难以正常愈合。比如对于糖尿病患者。可能发生的创面部位有足底、脚趾等，这种慢性创面受病理性因素影响，更容易受到感染形成溃疡。第三种慢性创面患者，则属于静脉性慢性创面患者，该类患者可能是因静脉曲张或静脉血栓的形成，进而导致患者出现血液循环不畅，这种慢性创面患者，也可能是因为缺氧或营养不良所形成的慢性创面，像是静脉性慢性创面患者，该类创面可能发生在患者腿部，尤其是接近患者的脚踝附近。

针对不同类型的慢性创面患者，其治疗方法以及护理措施均存在一定的差异性。需要针对不同慢性创面类型的患者，以及结合患者自身的实际情况进行个体化治疗和预后。

慢性创面患者的修复手段

伤口的清创 对于不同类型的慢性创面患者来说，修复的第一步便是对伤口进行清创工作。清创工作的本质目的，就是为了通过清除

患者伤口周围，所存在的各类坏死组织以及分泌物、细菌等，为患者伤口愈合提供一个卫生的愈合环境。一般来说，伤口清创的方法包括物理清创、化学清创、机械清创以及超声清创等。比如，对于较为常见的物理清创来说，其本身就是使用湿润的敷料，像生理盐水或温盐水对患者的伤口进行冲洗，然后使用各类无菌敷料，为患者的伤口提供一个湿润的环境，以促进患者伤口的愈合。但是伤口的清创工作，需要在专业护理工作人员的指导下完成，且需要对患者的伤口创面进行定期的评估，并及时换药，避免患者伤口存在交叉感染等可能。

药物治疗 药物治疗，同样属于慢性创面患者修复的重要方式，临床较为常见的慢性创面修复用药有：抗生素、消炎药、愈合类药物以及管理疼痛类药物等。对于抗生素来说，用于治疗患者伤口的感染。比如采用口服抗生素，涂抹不同的抗生素药膏，均有利于患者创面的愈合。但是，抗生素应用的种类需要根据患者自身的实际情况，结合医生的建议使用，

避免患者出现抗生素使用的耐药性。而对于促愈合类药物来说，比如胶原蛋白酶、生长因子。该类促愈合类药物更有利于促进慢性创面的修复。而较为常见的镇痛类药物或局部麻醉药膏，均为缓解患者疼痛所使用的一般用药。患者在药物治疗的过程当中，需要严格按照医生的嘱咐和建议用药，避免出现滥用药物或自行随意增加、减少药量。

营养支持 慢性创面患者其本身修复需要提供必要的营养支持，比如摄入足够的蛋白质、维生素以及矿物质，更有利于促进患者的伤口愈合，以增强患者的抵抗力。除此之外，患者一定要控制糖分的摄入，高血糖可能会影响患者的伤口愈合，而各类膳食纤维更有助于促进患者的新陈代谢，帮助患者消化，比如蔬菜、水果等。患者可以根据自身的实际情况制定切实可行的饮食计划，以保证足够的营养供给。

总而言之，慢性创面修复是一个针对性、个性化治疗过程，需要根据患者自身的实际情况，选择合适的治疗方式，以此提高生活质量。

儿童哮喘的危险因素

▲ 广西壮族自治区南宁市宾阳县妇幼保健院 张兴洪

儿童哮喘是一种常见的慢性气道炎症性疾病，其症状包括咳嗽、气促、胸闷及喘息等。这种疾病给患儿及其家庭带来很大的痛苦和经济负担，因此，了解儿童哮喘的危险因素对于预防和治疗哮喘具有重要意义。

遗传学因素

儿童哮喘的遗传易感性受到遗传因素的影响。研究发现，哮喘患者的家族中，患有哮喘或其他过敏性疾病的人比例较高。遗传学研究发现，染色体17q21上的基因座是哮喘最强的位点之一，其中一些单核苷酸多态性（SNP）的风险等位基因与哮喘患者气道壁活检中CD4+细胞、嗜酸性粒细胞数量增加有关。此外，染色体16q12处也发现了一个与哮喘发作时间相关的新位点。因此，遗传因素是儿童哮喘的重要危险因素之一。

微生物暴露

微生物感染是儿童哮喘的重要诱因之一。呼吸道感染可促使上皮细胞释放炎症因子，使炎症因子在支气管发生聚集，引起呼吸道反应性增高。同时，释放破坏呼吸道上皮完整性的物质，使变应原更容易侵入呼吸道，从而诱发哮喘。呼吸道合胞病毒（RSV）和人类鼻病毒（HRV）是常见的呼吸道病毒，它们可以诱发哮喘的发生和加重。另外，肺炎支原体和肺炎衣原体等非典型微生物感染也可能在诱发和加重哮喘中发挥作用。因此，减少儿童接触微生物的机会，可以降低哮喘的发病率。

环境因素

环境因素也是儿童哮喘的重要危险因素之一。空气污染、环境烟草暴露、居住环境潮湿和通风不良等环境因素都可以诱发哮喘。例如，生活在交通工具繁杂的环境中的儿童，其哮喘急性发作次数、哮喘症状加重、缺课、住院风险增加。另外，家庭环境中的过敏原也是诱发儿童哮喘的重要因素之一，如尘螨、花粉、宠物毛发等。减少儿童接触这些过敏原的机会，可以降低哮喘的发病率。

其他因素

除了上述因素外，还有其他因素也可能与

儿童哮喘的发生有关。例如，气候变化、运动、剧烈情绪变化等也可能诱发哮喘。此外，儿童的免疫系统发育不完善，也容易导致哮喘的发生。因此，加强儿童免疫系统的保护和锻炼，可以提高儿童的免疫力，预防哮喘的发生。

儿童哮喘是一种常见的慢性气道炎症性疾病，其危险因素包括遗传学因素、微生物暴露和环境因素等方面。了解这些危险因素有助于预防和治疗哮喘。

预防和治疗措施

预防接种 及时为儿童接种疫苗，特别是针对呼吸道病毒和细菌的疫苗，可以预防呼吸道感染，从而降低哮喘的发病率。

改善环境 减少家居装修污染，避免接触烟草烟雾，保持室内空气流通，定期清洁空调滤网等，可以改善室内环境，减少哮喘发作。

避免过敏原 避免接触过敏原，如尘螨、花粉、宠物毛发等，可以减少哮喘发作。对于对食物过敏的儿童，避免食用相关食物也是很重要的。

增强免疫力 加强儿童锻炼，增强体质，提高免疫力，可以预防哮喘发生。同时，合理饮食，保证营养均衡，有助于增强免疫力。

哮喘控制治疗 对于已经患有哮喘的儿童，应该及时采取有效的治疗措施，包括使用哮喘控制药物、进行脱敏治疗等。根据个体情况制定合适的治疗方案，并定期进行评估和调整。

哮喘教育 对家长和儿童进行哮喘知识教育，提高他们对哮喘的认识和理解，让他们了解如何预防和控制哮喘，及如何应对哮喘发作。

心理支持 哮喘儿童容易出现焦虑、紧张等情绪问题，家长和医生应该给予心理支持和鼓励，让儿童感到安心和有信心。

儿童哮喘是复杂的慢性疾病，其发生与多种因素有关，包括遗传因素、微生物暴露、环境因素等。预防和治疗哮喘需要采取综合措施，包括避免接触过敏原和减少环境刺激、增强儿童免疫力、采取有效的治疗措施、进行哮喘知识教育等。这可以有效预防和控制哮喘，提高儿童的生活质量。家长和医生密切合作、共同管理儿童的哮喘病情是非常重要的。未来，我们要进一步研究和探索哮喘的发病机制，以便更好地预防和治疗这种疾病。

新生儿肺炎的判断方法

▲ 广西壮族自治区百色市人民医院 黄炳鹏

新生儿肺炎指的是刚出生的新生儿在宫内或者孕妇分娩的过程中，新生儿吸入了胎粪、羊水等其他物质，又或者是新生儿在产前或出生后感染了相应的细菌和病毒等情况，所导致的新生儿肺部感染出现炎症的一种疾病，这种疾病是新生儿较为常见的一种的疾病，对新生儿的健康造成危害，严重的还可能会导致新生儿死亡。

什么是新生儿肺炎

新生儿肺炎在产前、产中以及产后都有可能发生，是影响新生儿身体健康的重要因素，也是造成新生儿死亡的主要原因。新生儿肺炎多为出生后所引起的肺部感染，也被称为晚发型肺炎，其原因主要是由于在新生儿的家人或者其他成员出现感冒或者是呼吸道感染疾病等症状，通过与新生儿密切接触或者是飞沫传播等方式将疾病传播给新生儿。如果新生儿感染了这种疾病没有进行及时有效的治疗，其后果可能会导致心肺功能损害、缺氧等不良后果，严重的可能会致使新生儿大脑缺氧，造成严重的后遗症，如生活中常见的癫痫、脑瘫等，为一旦新生儿确诊为此类疾病，医生在治疗过程中就会使用相应的抗生素或者是抗病毒的药物，并同时采用辅助氧疗以及气道处理的办法来提升治疗效果，从而实现新生儿缺氧以及电解质紊乱的情况的改善，避免其他症状的发生。

怎样判断宝宝患上新生儿肺炎

新生儿呼吸急促、困难 新生儿的呼吸速度的频率往往会比成年人表现稍高一些。但如果小于两个月大的婴儿，在安静的环境状况下，呼吸频率的次数 ≥ 60 次/min，就说明新生儿呼吸的次数增快了，如果是连续两分钟呼吸的频率次数都 ≥ 60 次/min，这种情况就需要引起注意，需要进行更加详细的诊断，以判定是否患上肺炎。同时，家长也要注意是否存在鼻塞、呼吸费力的情况，我们可以观察新生儿的胸骨及锁骨上窝在呼吸的时候是否出现波动来初步判断，如果有此类现象，最好及时就医。

新生儿面色发青、发紫 新生儿面部出现

发青或者发紫，是新生儿缺氧的典型状态，通常新生儿严重缺氧还会引发嘴唇发白，四肢冰冷等症状，这是因为新生儿如果出现非常严重的肺部炎症，会导致新生儿肺部的通气量受到阻碍，很容易造成缺氧的问题。

新生儿咳嗽 新生儿如果出现了肺部感染等不良症状，部分患儿会出现咳嗽，但是多数新生儿可能只是出现鼻塞或者呼吸急促，这是因为倘若新生儿患有感染性炎症疾病，新生儿呼吸道异常症状的表现更多一些，而咳嗽反射尚未完善。

新生儿发热 发热是多数炎症疾病所引发的一种疾病症状，新生儿肺炎也是如此表现，新生儿患有炎症以后，可能会出现发热、低温或者是体温不稳定等情况，然而新生儿的炎症在发热方面的表现不是特别明显，且患有此类疾病的新生儿发热温度一般低于 39°C ，且这种发热持续两三天以后就会自动消失，一些情况严重的新生儿患者也并不会出现发热的情况。

观察新生儿的身体 如果新生儿患有肺炎疾病，新生儿身体的胸壁下端还会有非常明显的向内凹陷的症状出现，这是因为新生儿感染肺炎后，新生儿呼吸的力度与正常呼吸比较所需力量更大，如此才能实现肺部气体间的交换。假如新生儿出现这种情况，也说明了新生儿已经感染了肺炎。

口有泡沫 炎症早期，新生儿口中出现泡沫也是一种较为典型的症状。症状表现为新生儿总是口吐泡沫、反应低下、哭闹不安或抗拒喝奶等表现。从这些问题中，可以推断新生儿也可能是肺部出现了炎症感染。

血常规 血红蛋白是血液中携带氧气的重要物质，血常规检查对新生儿的血液情况以及常见的身体生理指标的评估有积极的作用。

通过上述内容分析，我们可以知道新生儿肺炎是一种对新生儿健康影响非常大的疾病，如果新生儿家人在喂养过程中发现新生儿有面部发青发紫、呼吸急促困难、口吐泡沫以及发烧咳嗽等症状时，应该高度的引起重视，做到及时到医院就诊治疗，做到在医生有效的治疗下保证新生儿身体的健康。