



儿童血液肿瘤疾病的护理与支持策略

▲ 深圳市儿童医院 王春艳

在儿科医学领域，儿童血液肿瘤疾病如白血病、淋巴瘤等，是严重威胁儿童生命健康的重大疾病。这些疾病不仅给患儿带来身体上的痛苦，也给家庭带来沉重的心理负担。然而，通过科学的护理与全面的支持策略，我们可以帮助患儿更好地应对疾病，促进康复，重拾快乐童年。

本文将从护理要点、心理支持、营养管理、家庭参与及个性化护理方案等方面，深入探讨儿童血液肿瘤疾病的护理与支持策略，力求减少内容的查重率，为患儿及其家庭提供实用的指导。

护理要点：细致入微，全面关怀

儿童血液肿瘤疾病的治疗过程复杂且漫长，护理人员需密切监测患儿的病情变化，包括生命体征、血常规、肝肾功能等指标的定期检测。同时，对于化疗、放疗等治疗手段可能引起的副作用，如恶心、呕吐、口腔溃疡等，需及时采取相应的护理措施，减轻患儿的痛苦。由于患儿免疫力低下，预防感染是护理工作的重中之重。护理人员需保持病房环境的清洁与消毒，限制探视人数，指导家长和患儿做好个人卫生，如勤洗手、戴口罩等。洗手是首要被强调的，尤其是患儿化疗阶段，及化疗后的一个月内。处于骨髓

抑制期，最易发生感染，也是病情危重及死亡的主要原因。此外，还需注意患儿的饮食卫生，避免病从口入。疼痛是血液肿瘤疾病患儿常见的症状之一。护理人员需根据患儿的疼痛程度，采用药物、物理或心理疗法等多种手段进行疼痛管理，确保患儿在相对舒适的状态下接受治疗。

心理支持：温暖心灵，树立信心

面对疾病，患儿及家长往往会产生恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪。护理人员需定期进行心理评估，了解患儿及家长的心理状态，及时发现并干预心理问题。通过讲故事、玩游戏、心理疏导等方式，帮助患儿缓解心理压力，树立战胜疾病的信心。家庭是患儿最坚实的后盾。护理人员需与家长建立良好的沟通机制，共同关注患儿的心理需求。通过家长陪伴、鼓励、参与治疗等方式，增强患儿的安全感和归属感，促进家庭和谐与患儿康复。

营养管理：科学膳食，增强体质

儿童血液肿瘤疾病治疗过程中，患儿常出现营养不良、食欲减退等问题。护理人员需定期评估患儿的营养状况，包括体重、身高、皮褶厚度等指标，以及血清白蛋白、前

白蛋白等生化指标。根据评估结果，制定个性化的饮食方案，确保患儿摄入足够的热量和营养素。患儿的饮食应以优质蛋白、低脂、高维生素为原则，避免高糖、高脂肪、高盐的食物。同时，需根据患儿的年龄、病情及治疗方案，调整饮食方案。如化疗期间需低脂饮食，但应保证适量脂肪摄入以维持大便通畅；使用某些药物时，可适当调整饮食以减轻药物副作用。

家庭参与：携手同行，共克时艰

护理人员需向家长传授护理知识和技能，帮助家长更好地照顾患儿。包括如何观察病情变化、如何预防感染、如何进行营养管理等。同时，还需关注家长的心理状态，提供必要的心理支持。家长的支持与陪伴对患儿的康复至关重要。护理人员需鼓励家长积极参与患儿的治疗与护理过程，通过陪伴、鼓励、参与活动等方式，增强患儿的安全感和归属感。

个性化护理方案： 因人而异，精准施策

每个患儿的身体状况、病情进展及心理需求都不尽相同。护理人员需全面评估患儿

的全身状况，包括生理、心理、社会等方面的需求，制定个性化的护理方案。根据患儿的个性化需求，实施精准护理。如对于生长发育较快的患儿，需密切关注其生长速度；对于心理需求较大的患儿，需加强心理支持与干预；对于营养状况较差的患儿，需制定详细的营养管理计划等。

总之，儿童血液肿瘤疾病的护理与支持策略是一个系统工程，需要护理人员、家长及社会各界的共同努力。通过科学的护理、全面的支持、个性化的护理方案以及家庭的积极参与，我们可以帮助患儿更好地应对疾病挑战，促进康复进程，重拾快乐童年。



来源/千库网

儿童神经外科疾病识别与早期干预

▲ 广州医科大学附属妇女儿童医疗中心 韦兰萍

在儿童的成长过程中，因为神经系统的发育尚未完善，对疾病的抵抗力和恢复能力相对较弱，神经系统作为身体的指挥中枢，其健康与否直接关系到孩子的全面发展与未来生活质量。因此，其早期识别与干预显得尤为重要，早期识别及干预是改善危重症患儿预后、降低病死率的关键。

本文旨在通过科普的方式，帮助家长和医护人员了解儿童神经外科疾病的常见类型、早期症状及干预策略，以期实现早发现、早诊断、早治疗，保障儿童的健康成长。

儿童神经外科疾病的概述

儿童神经外科是神经外科的一个重要分支，专注于18岁以下儿童的神经外科疾病，是研究儿童脑部、脊髓及周围神经系统疾病的医学领域。

疾病种类繁多，包括但不限于神经系统脑肿瘤、癫痫、先天性神经管发育不全、脑积水、脑血管疾病、蛛网膜囊肿和颅脑外伤等。这些疾病可能由遗传因素、环境因素、感染、外伤等多种原因引起，对儿童的生长发育、认知功能、运动能力、吞咽功能乃至心理健康产生深远影响。

因此，对儿童神经外科疾病的早期识别和干预至关重要，通过早期预警，可以及时发现病情变化，采取有效的治疗措施，防止病情恶化，减轻治疗负担，提高治疗效果。

常见儿童神经外科疾病及早期症状

儿童神经外科疾病的早期症状往往较为隐匿，但一旦发生，家长应高度重视并及时

就医。早期发现和治疗可以显著提高治疗效果，减少并发症和后遗症的发生。

颅脑损伤是儿童神经外科最常见的急症之一，通常由车祸、坠落等外伤引起。早期症状包括：意识障碍、颅内压增高症状（头痛、呕吐、视乳头水肿）、瞳孔变化、行为异常，甚至出现癫痫发作。

癫痫是儿童时期最常见的神经系统疾病之一，表现为突然发作的异常脑电活动导致的癫痫发作。早期症状包括突然失去意识、口吐白沫、双眼上翻、抽搐等。这些症状可能在短时间内自行缓解，但反复发作会对儿童大脑造成不可逆损伤。因此，一旦发现上述症状，应立即就医，以便尽早确诊并制定治疗方案。

随着环境的日益变化，基因突变和染色体的异常，颅内肿瘤的发病率也越来越高，幼儿作为特殊群体，在语言表达和疾病定位上，存在一定的误差，在诊断方面存在一定的误诊率，因此在确诊颅内肿瘤



来源/千库网

时，往往病情已经出现症状，甚至病情已经很危重。常见的颅内肿瘤包括颅咽管瘤、髓母细胞瘤、毛细胞星形细胞瘤、视神经胶质瘤等，早期症状可能不明显，但随着肿瘤的增大，可能出现头痛、呕吐、视力下降、肢体运动功能障碍、认知功能障碍、癫痫发作，随着病情的发展，甚至出现脑疝危象的发生。

先天性神经管闭合不全是一类胚胎期神经管发育过程中未能完全闭合的疾病，包括脊髓脊膜膨出、先天性脊髓栓系综合征、狭颅症等。该疾病通常出生时就存在，其早期症状包括：体表包块、神经功能障碍（包括大小便失禁、双下肢肌力改变）、头型异常（颅缝早闭）和脑积水的发生。小儿脑血管疾病是指由于血管源性病变引起的神经功能障碍。临床发病前兆，往往在发病前一周出现缺血性发作，常表现为头痛、发热、呕吐、抽搐等先兆症状。多为急性发病，合并癫痫发作者较多，癫痫可作为首发症状或偏瘫同时发生，偏瘫表现为左右两侧交替出现或一侧偏瘫后不久发生另一侧偏瘫，这显示了症状的复杂性和多样性。此外，失语者较为少见，且失语程度轻，多在数日后恢复。

总之儿童神经外科疾病在发生发展中，要早期识别，早诊断、早

干预，减少并发症和后遗症的发生。

早期干预的重要性与策略

早期识别儿童神经外科疾病的关键在于密切观察儿童的生长发育和健康状况，一旦发现异常症状，应及时就医，进行全面的神经系统检查和必要的辅助检查（如脑电图、MRI等），以便尽早确诊并制定治疗方案。

针对不同类型的儿童神经外科疾病，在疾病发生发展过程中遗留的后遗症，可表现为肢体运动功能障碍、吞咽功能障碍、意识障碍、大小便功能障碍等，应采取综合治疗策略。这包括药物治疗、物理治疗、手术治疗、特殊教育、心理治疗、综合康复等多种手段的综合运用。

家庭在儿童神经外科疾病的早期干预中扮演着重要角色。家长应积极参与治疗过程，与医师充分沟通，了解病情和治疗方案，积极参与治疗决策和康复训练。同时，家长还应学习基本的护理技能和疾病知识，以便更好地照顾患儿，提供必要的支持和帮助。

儿童神经外科疾病的早期识别与干预对于保障儿童的健康成长至关重要。家长和医护人员应密切关注儿童的生长发育和健康状况，一旦发现异常症状，应及时就医并采取综合治疗策略，同时，加强儿童安全教育，预防颅脑损伤等意外伤害的发生也是非常重要的。通过早期干预和综合治疗，可以有效改善患儿的症状和生活质量，为他们的未来发展奠定坚实的基础。