



儿童泌尿系统感染的治疗

▲ 凉山彝族自治州中西医结合医院 宋涛

泌尿系统感染是指细菌侵入患者尿路引发的炎症现象，感染症状会累及患者的上下泌尿道。该病症主要分为急性与慢性两种。急性泌尿系统感染病症具有起病急、症状典型易诊断的特点。慢性或者反复泌尿系统感染患者可能会出现肾损害现象。在对儿童泌尿系统感染患者进行治疗时，应该查明患者病因，解除先天性梗阻等因素，防止患者出现肾损害以及瘢痕形成。

在对儿童泌尿系统感染患者进行治疗时，首先需要对患者上下泌尿道的感染情况进行鉴别。上泌尿道感染症状又被称为急性肾盂肾炎症状，指的是有菌尿并伴有大于 38℃ 的发热症状。患者常常还会出现腰酸、尿频、尿急、尿痛等不适症状。下泌尿道感染虽然有菌尿，但是患者没有明显的全身症状与体征。

儿童首次泌尿道感染的治疗

(1) 一般处理：存在泌尿系统感染

现象的儿童在日常生活中要保证每天饮用充足的白开水，增加自身尿量，女童还需要注重外阴部的清洁卫生。如果患者存在有发热、腰痛、头痛症状，还需要基于解热镇痛剂进行治疗。对于存在明显尿路刺激的患儿，可以适当的给予碳酸氢钠、阿托品对症治疗。

(2) 抗菌处理：一般情况下，儿童首次泌尿道感染病症的治疗时间为 7~14 天，在治疗过程中患儿如果出现脱水、中毒等症状，或者存在不耐受抗生素治疗的问题，可以通过儿童静脉给药，应用敏感抗生素进行治疗。在经过抗生素治疗后的 2~4 天可以改为口服治疗，总疗程一般为 10~14 天。在正式开展抗菌治疗前，需要结合患者感染部位、感染途径以及药敏结果选择肾毒较小的药物，在用药之前要重视尿培养检查工作，根据药敏结果合理选择用药品种。在正式培养结果出来之前，医生可以开展经验

性用药治疗。具体来看，在儿童首次泌尿道感染病症中根据患者病症不同，治疗方式也有所不同，如下所示。

上尿路感染的治疗：在对患儿应用抗生素治疗后的 48 小时，需要对最终治疗效果进行评估，包括患儿的尿检指标、临床症状等。如果在 48 小时之后，患者的治疗效果不能达到预期目标，需要重新留取患儿尿液，对患儿开展尿培养细菌学检查工作。如果在治疗过程中，有关影像学检查工作没有完成，那么在足量抗生素治疗疗程结束后可以继续通过口服小剂量口服抗生素治疗，直到影像学中显示患儿无 VUR 尿路畸形等症状。

下尿路感染的治疗：在对下尿路感染的患儿进行治疗时，推荐进行短疗程治疗。根据相关调查研究显示，标准疗程与短疗程在临床治疗中，无论是菌尿持续时间还是症状持续时间、药物依从

性、耐药性的发生率等方面没有明显差别。在对患者进行抗生素治疗后的 48 小时，要对治疗效果进行评估，如果不能达到预期治疗目标，则需要重新留取患者尿液开展尿培养细菌学检查。

复发性泌尿感染的诊治

对于复发性泌尿感染的患儿来说，在控制患者急性发作病症之后，应该考虑应用预防性口服抗生素对患者进行后续治疗。如果患者在接受治疗期间又再次出现尿路感染症状，则需要更换其他抗生素进行治疗，而并非增加原抗生素剂量进行治疗。一般情况下，复发性泌尿道感染患者在急性症状控制之后，在睡前服用 1/3 的药物剂量进行后续维持治疗。治疗药物首选呋喃妥因或者 SMZ。对于年龄较小的患者而言，如果服口呋喃妥因会引起强烈的消化道反应，那么可以选择阿莫西林—克拉维酸钾或者头孢类药物口服进行治疗。

颅脑超声打开“脑洞”

▲ 阆中市中医医院 文刚

颅脑超声是临床上常见的大脑影像检查方式，能对神经危重患者病理变化快速评估，在新生儿生长发育中起到重要作用。颅脑超声由于可重复、安全性高、无创的优点，受到很多医生和患者的欢迎，下面就让我们一起了解一下颅脑超声吧。

目前颅脑超声技术主要用于探测颅脑内病变，主要分为 B 型经颅彩色多普勒超声（TCCD）和经颅多普勒超声（TCD）两类。经颅多普勒超声是一种针对颅脑基本参数及高级参数进行的多模态监测及评估技术，可用于评估临界闭合压力、脑循环自身调节、脑顺应性等高级参数，也用于脑血管实验性评估等功能性实验。B 型经颅彩色多普勒超声为结合二维脉冲多普勒超声及彩色多普勒血管表现的成像技术，并在进一步改进中允许直接对脑动脉可视化及识别，属于更先进的技术工具，对于血流动力学、高精度徒手实时扫描非常有用。

颅脑超声诊断范围

颅脑超声检查，主要利用血流监测情况检查颅内出血、脑脓肿、脑积水、脑中线移位等疾病，目前广泛应用于神经危重症临床治疗，常见用于以下几类疾病。

颅内出血：B 型经颅彩色多普勒超声可以准确识别、区分缺血性中风、颅内血肿情况。

脑积水：B 型经颅彩色多普勒超声对脑室宽度侧监测可作为 CT 扫描有效替代方式。B 型经颅彩色多普勒超声可以显示脑室外引流尖端位置，特别对于接受去骨瓣减压手术患者而言，显示效果更理想。B 型经颅彩色多普勒超声可用于第三脑室直径及脑室外引流位置的床边评估，有利于早期发现脑室引流移位、脑积水情况。

脑中线移位：脑中线移位可危及生命，需要尽早诊断及治疗。B 型经颅彩色多普勒超

声的床边评估可以对脑中线移位早期并发症进行检测，有利于明确颅脑内疾病变化趋势，并制定针对性神经外科干预计划。

视神经鞘直径：通过颅脑超声检查，可对颅内高压引起的视神经鞘直径变化进行监测，以判断颅内病变情况。目前在视神经鞘直径测量中，可联合其他超声方式，如直窦的静脉经颅多普勒评估等，以提升诊断准确性。

颅脑超声检查新生儿发育

新生儿颅脑检查，能够让我们更好的检查其脑部发育情况，确保将其颅内病变情况尽早检出并积极治疗，并利用颅脑超声对病变情况持续追踪观察，以判断预后、避免影响其脑部发育。

新生儿颅脑超声检查时间：颅内出血，一般在新生儿出生后 3 天至 1 周内时间检查，对于颅内出血情况严重、出血不稳定者依据实际情况进行复查。缺血缺氧性脑损伤，主要针对胎儿宫内窘迫、新生儿缺氧史、产后窒息等相关脑损伤患儿，多在 24 小时内实施颅脑超声检查，并依据其严重程度 72 小时内重复见检查。

新生儿颅脑超声检查优势：新生儿，特别是早产儿，颅内出血情况易被误诊、漏诊，其主要原因与对典型体征缺乏认知，或因外院转入或临床情况不稳定等情况将颅脑 CT 推迟至出生后 1~2 周才开始检查，而一般颅内出血多发生于出生后 3 天内，并在出生后 1~2 周出现出血吸收情况，血肿密区密度下降，因此易发生漏诊。而在对其进行颅脑超声检查中，因超声对极低浓度血红蛋白敏感性高，出血吸收诊断价值高，可以弥补 CT 诊断不足之处；同时颅脑超声可在床边进行，有利于提升新生儿安全感、提升诊断效率。同时在对新生儿颅脑超声检查中，检查前无需特殊准备，只要患儿相对安静状态即可。

小儿咳嗽的日常处理

▲ 绵阳市三台县妇幼保健计划生育服务中心 邹秋平

小儿咳嗽是一种防御性反射运动，可以阻止异物吸入，防止支气管分泌物的积聚，清除分泌物，避免呼吸道继发感染。任何病因引起呼吸道急、慢性炎症均可引起咳嗽。

根据病程可分为急性咳嗽、亚急性咳嗽和慢性咳嗽。（1）急性咳嗽：是指病程小于 2 周，多见于上呼吸道或者下呼吸道感染引起以及哮喘急性发作；（2）亚急性咳嗽：是指病程大于 2 周而小于 4 周，除呼吸道感染外可见于细菌性鼻窦炎和哮喘；（3）慢性咳嗽：咳嗽症状持续大于 4 周称为慢性咳嗽。如果治疗后咳嗽症状没有缓解，应重新评估。如果一直干咳不止就需要引起家长的高度重视，如果不及治疗，可能会加重孩子的病情。在生活中，怎么预防和治疗小儿咳嗽？

儿童一直干咳的原因

（1）可能是因为自身上火所致。出现虚火主要表现为：心烦意乱、口干舌燥，睡眠状况不好，而且还会盗汗，这个时候就可以给孩子采用饮食方式进行调理，食补一般情况下不会给孩子造成任何的副作用。

（2）如果孩子总是咳嗽很有可能是因为肺炎所引起。小儿肺炎主要发生的病因就是肺炎支原体，这种病症在一年四季都会发生，病情一旦较为严重，就会成为流行性疾病，患儿病情如果逐渐发展，会伴随其他症状出现，比如患儿发热、咽喉肿痛、头痛等。

（3）儿童出现干咳还有一种原因可能是因为上呼吸道感染所引起。由于孩子的呼吸道发生感染，导致咳嗽不断，在通常情况下，咳嗽持续一段时间就会自然的消失，时间一般不会超过一个月。感染可能是细菌感染或者是病毒感染，所以家长一定对孩子的情况进行观察和留意，及时采取有效的方法进行处理，促进孩子病情早日恢复。

（4）儿童经常性的出现干咳，有临床研究发现是因为心理性的咳嗽，不同的心理应激源也可能造成持续性咳嗽，同时女孩的发病率要比男孩更高一些。

儿童干咳的护理方法

（1）孩子一旦出现了咳嗽的情况，一定要确保室内空气新鲜，定时开窗通风换气，空气流通，避免在室内出一些不好的气味和灰尘，刺激到孩子咳嗽，加重病情。室内的温度和湿度要控制合理的范围，切记温度不可以太高。为了更好地保持室内的湿度，可以定时拖地，洒一些水。

（2）对于咳嗽的孩子一定要耐心、细心的照顾，减少孩子哭闹引起炎症加重病情，可以给他讲一些她喜欢听的故事，配他做一些游戏，分散孩子的注意力，不仅可以减少孩子咳嗽的次数，还利于病情的恢复。

（3）在饮食上要多吃一些清热生津、富含胡萝卜素的蔬菜和水果，比如梨、西瓜、黄瓜、西红柿、胡萝卜等。食物要以清淡、营养以及易消化的食物为主，严禁食用辛辣、生冷等刺激性强的食物，指导孩子养成一个良好的饮食习惯，可以有效降低各种危险因素的发生。另外，在温度较低的天气要积极做好防寒保暖工作，平时家长要注意孩子适当的进行锻炼，从而增强自身的抵抗力，对基础性的疾病进行及时控制，以预防疾病为主。在此基础上家长还要保障孩子有一个充足的睡眠，给孩子多翻身、多拍背，确保呼吸道内不存留任何的分泌物。

总而言之，小儿咳嗽的发病机制非常多，很多是因为孩子身体体质较弱，没有较强的抵抗能力，导致细菌乘机而入。所以，一定要加强锻炼、补充营养，增强孩子自身抵抗力，并且还要注意保暖，做好预防工作，避免孩子因感冒而咳嗽。