

小儿白血病的早期发现

▲ 驻马店市中心医院 周令

白血病会让许多人感到害怕，是因为它对患者体内的造血系统造成非常大的影响，引起红血球的减少，甚至威胁患者的生命。每年约有500例新发病癌症儿童，有25%、约125人是急性淋巴性白血病，其中1.5成孩童治疗反应不佳或复发。如果患者没有得到及时的治疗，或是拖延治疗，很容易会威胁患者的生命，因此要尽早发现及时治疗。

小儿白血病早期症状

小儿白血病在早期的时候，患者会出现不明原因的发热，是白血病的主要症状表现，许多得病的孩子在患病早期的时候会有不明原因的发热，体温忽高忽低，一般体温在38度~39度左右。并且在吃过退烧药的情况下治疗效果也不是很明显，这时就要引起注意了。其次是会出现贫血的症状，这也是小儿白血病都会出现的症状，而且会对机体的造血功能产生损害，因此就会有贫血的

症状，患上白血病孩子会脸色苍白、身体疲乏、出汗多，并且如果稍微活动就会呼吸短促、心跳加快。还有一些孩子会有出血的症状，可发生在身体的任何部位，比如流鼻血、牙龈出血、消化道出血、皮下瘀斑等，也是小儿白血病比较常见的症状。最后就是会出现原因不明的无痛肿块，许多得白血病的孩子会在颈部、锁骨、腋下等部位出现肿块，一般不会有明显的疼痛感。另外小儿白血病还会产生关节疼痛症状，通常会表现为胸骨下端压痛感，并且随着病情的发展，还会出现骨髓坏死症状。

小儿白血病检查方法

小儿白血病可以通过症状观察，因为白血病患儿都会有明显的症状表现，比如不明原因的出血、持续性发热、贫血、感染等症状，医生在诊断的时候需要及时发现患儿皮肤的出血点，一般患儿还会有肝、脾和淋巴结异常

肿大。其次是血常规检查，从而可以对结果进行分析，患儿的血红蛋白要比正常值低，所以就会有比较严重的贫血。另外还可以通过外周血涂片检查，在小儿患上白血病后，需要收集其外周血用来做标本，就能在显微镜下观察原始的白血病细胞，从而判断患儿患上白血病，并需要及时进行治疗。骨髓穿刺涂片检查，也是诊断小儿白血病最确切的方法，可以通过对患儿骨髓进行穿刺取样检查，从而能在骨髓涂片中发现原始的白血病细胞。

小儿白血病需要注意哪些？

小儿白血病在平时要注意科学饮食，患者在平时要注意摄入高蛋白饮食，比如动物内脏、鱼虾和瘦肉等，有利于帮助患者补充蛋白质。可以多吃一些含维生素的食物，比如西红柿、山楂、柠檬等，可以有效阻止癌细胞的扩散，有着较好的抗癌效果。小儿白血病患者还不能吃发物，像海鲜、南瓜等，

因为这类食物会导致病情加重。其次是要注意做好护理工作，在平时生活中家长要注意家中的卫生，保持干净整洁。特别是厨房和厕所的卫生，避免将儿童带到公共场所，在外出的时候要戴好口罩，同时还要注意不要和其它感冒或传染病患者接触。另外还要注意锻炼身体，保持适当的锻炼可以提高肌肉的张力，同时也可以改善身体素质，比如慢跑、散步、打太极等，都是可以帮助患者恢复病情的。最后就是要坚持治疗，因为白血病需要很长的时间治疗，需要在医生的指导下进行用药，而且不能擅自给孩子停用药物，不然会导致病情的复发。

白血病会给孩子的健康造成很大的伤害，而且治疗起来也比较困难，还会威胁到患者的生命。因此对于白血病一定要引起重视，尽早去医院进行治疗。在平时的时候要做好饮食和锻炼等注意事项，可以帮助儿童早日恢复健康。

如何预防水痘？

▲ 富顺县疾病预防控制中心 曾伟

水痘是由水痘~带状疱疹病毒感染引起的急性传染病。水痘的唯一传染源就是患者，主要通过呼吸道飞沫或直接接触传播，人群普遍易感，在病后可获得持久免疫力。水痘潜伏期一般为10~24天，14-16天最为多见，四季均可发生,但以冬、春季为高。

症状以发热、皮肤和黏膜成批出现红色斑丘疹、疱疹、痂疹为特征，皮疹主要发生在胸部、腹部及背部；常会伴有头痛、咳嗽、咽痛、乏力、食欲减退等症状，若不及时采取有效的干预措施，还会引起多种并发症，甚至危及生命。

预防水痘对我们日常生活有着十分重要的意义，秉承着早发现、早隔离、早治疗的原则，下面我们就一起来了解一下水痘的具体预防控制措施。

控制传染源

水痘患者应及时进行隔离治疗。如在托幼机构、大中小学或校外辅导机构中发现患有水痘的孩子，老师应立即通知家长将其接回进行隔离治疗，嘱咐患者在家休息，减少外出，避免与健康人员接触；发热期应卧床休息，食用易消化的饮食和充足的水分，加强护理，保持皮肤清洁，避免用手搔抓水疱，必要时戴上手套或用布包裹手指，以免引起继发感染。

居家隔离期间，乡镇卫生院、社区卫生服务中心应落实每日对患者进行随访，托幼机构、大中小学或校外辅导机构的老师也应及时掌握患者的隔离情况及病情转归时间。居家隔离至疱疹全部结痂且不少于发病后14天，凭复课证明方可返校上课。

切断传播途径

家庭居室及学校教室应保持环境整洁，经常开窗通风。

在疫情未得到完全控制前，校内应减少大型集会活动。被痘疱疹液污染的物品要及时进行清洗和消毒。衣服、被褥可进行清洗后在太阳下晾晒；毛巾可在清洗后进行蒸煮；玩具可使用消毒液采取擦拭、

浸泡等方式消毒。

保护易感人群

健康监测 托幼机构、学校或校外辅导机构应贯彻执行传染病防治方面的法律、法规，落实传染病防控的主体责任，做好监测工作，发现异常信息应及时登记和上报。

若家庭成员感染水痘，应避免和孩子的直接接触，并对已接触或疑似接触水痘病人的儿童健康监测3周左右。

疫苗接种 接种水痘减毒活疫苗后可以刺激机体产生病毒抗体，适龄儿童可以通过接种水痘减毒活疫苗进行预防，免疫性较为高效和持久。

但水痘疫苗属于第2类疫苗，需在知情、自愿、自费的前提下接种，接种率较低。

接种对象为1岁及以上水痘易感者。免疫程序：接种2剂次，12~24月龄接种第1剂，4~6岁接种第2剂，未完成2剂者，补齐2剂（≤14岁人群两剂至少间隔3个月，>15岁人群两剂至少间隔4周）。

部分儿童在接种疫苗后可能会出现低热和轻微皮疹，一段时间后将会自行消失。

健康教育 针对儿童这类特殊群体，为了避免病原体的交叉感染，监护人和老师要培养孩子良好的卫生习惯，教会孩子正确的手卫生方法，教导孩子在饭前便后、接触不洁物体后要及时洗手。在水痘高发时间段或高暴发期时，家长应减少带健康儿童到公共场所玩耍的次数，提倡家庭饮食，不要去已感染水痘的患儿家探视。

增强机体抵抗力 季节因素导致早晚温差变大，儿童抵抗力下降，更容易传染水痘。

家长应在季节交替、昼夜温差大时对孩子的衣食住行方面进行合理安排，以增强其机体的抵抗力。

增强抵抗力的主要措施包括：多带孩子到户外参加体育活动；注意日常的饮食调节,保持膳食营养均衡,保证每天鱼、肉、蛋、奶等优质蛋白质的摄入，多摄入富含维生素C的水果蔬菜；还可到专业机构进行小儿推拿，如捏脊、摩腹等，也可在专业人士的指导下自行给孩子做简单的保健推拿。

母婴同室新生儿护理管理的难点及对策

▲ 商丘市第一人民医院 李萍

母婴同室增加母子之间的感情，促进新生儿的身心健康。早在1991年，世界卫生组织和联合国儿童基金会已将母婴同室列为促进母乳喂养的十大措施之一，足见营造好的母婴同室环境对于新生儿健康成长的作用。

但由于产妇缺乏育儿经验，容易出现护理问题。同时产妇产生焦虑、烦躁等情绪，因此护理人员需要提供相应的帮助，解答产妇的各种问题，从而提高护理服务水平。

母婴同室新生儿护理管理难点

母婴同室新生儿护理，其管理方式需要创新，对于护理人员没有考虑到实际情况，选择采用更适合的护理管理方法，以及无法为母婴提供有力支持，从而导致护患关系紧张，以及护理服务水平较低。

另外，有一些护理人员没有按照标准流程细心并且规范的做相应工作，有些还经常应付护理工作，这就使产妇在离开医院后，经常会在喂养操作、自我管理、新生儿保健等方面出现许多的问题。

有些护理人员只是将前期的母婴健康管理工作的完成，而没有注意产妇出院后的母婴护理问题，也没有做针对性的护理干预，采用不同的护理方式加强产妇的健康教育，就会对护理效果产生不良的影响。

再就是有些护理人员的工作压力比较大，没有做好病房巡护、饮食管理等，同时还考虑产妇和新生儿的实际需求，加强安全护理，这就会导致护理过于形式化，不能很好的做到持续性护理理念。在护理管理中存在相关制度不健全会增加护理出现问题的发生概率。

除此之外，还有部分的产妇缺少育儿经验，因为大多都是初产妇，并存在文化差异和地区差异等，就会对育儿方法不是很了解，导致育儿还采用传统不科学的方法，就对新生儿健康安全造成严重影响。

母婴同室新生儿护理管理对策

为解决母婴同室新生儿护理存在的问

题，首先护理人员要检查新生儿的各项情况，并且要指导帮助产妇新生儿沐浴，同时需按照规定筛查新生儿的各项指标，以及告诉家属新生儿溢奶、哭闹现象的原因，嘱咐产妇和家属勤洗手，做好消毒再接触新生儿的衣服、被褥等。

其次是要为产妇创造安静、舒适和干净的环境，要注意定时开窗通风。对于新生儿不能随意服用药物，脐带可以用碘伏轻轻擦拭，并指导产妇对脐带护理方法正确掌握。护理人员还需要掌握各种护理技巧，善于运用正确的沟通技巧，并加强新生儿的安全护理，在母婴同室护理期间要做好示范，并确保产妇熟练掌握专业护理方法。

护理人员需要定期进行护理安全制度、新生儿护理、风险防范预案、孕妇产后护理等相关技能的培训，还要加强育婴知识宣教，在宣教过程中，产妇能通过健康教育公开课或是其他的宣传手册等获取育婴知识，护理人员也需要指导产妇如何正确进行母乳喂养，做好母乳喂养好处的宣传，以便产妇更好更有效的掌握育儿方法，从而避免出现意外事故。

在对新生儿护理的过程中，存在着许多的问题，因此加强针对性的护理管理就非常重要。对于母婴同室的新生儿护理，需要结合不同的护理问题，找到合适的解决方法，同时护理人员也要认真对待护理工作，关爱呵护每一个新生儿，并营造良好的护患关系。另外母婴健康也是需要格外注意的，采取针对性的护理措施，以此满足产妇和新生儿的需求。

母婴同室是新生儿护理中最关键的一部分，因此要全方位渗透良好的护理理念，护理人员要充分发挥作用，指导产妇育儿，进而提升医院的整体形象，为母婴提供优质的护理服务，从而确保母婴健康。