

儿科常见病症、消化系统疾病与诊疗策略

张 多

黄石市妇幼保健院儿科 湖北 黄石 435000

摘要：本文全面概述了儿科常见病症，重点讨论了呼吸系统疾病（如急性上呼吸道感染、支气管炎、支气管肺炎、支气管哮喘）和消化系统疾病（如腹泻、便秘、胃炎、消化不良）的临床表现、诊断策略及治疗方法。同时，还探讨了免疫性疾病和神经系统疾病在儿科中的重要性。强调详细询问病史、体格检查、实验室检查、影像学检查及内窥镜检查在诊断中的综合运用，以及个体化治疗、综合治疗、健康教育、随访与监测和多学科协作在治疗策略中的重要性。

关键词：儿科；常见病症；消化系统疾病；诊疗策略

引言：儿科常见病症与消化系统疾病一直是临床医学领域关注的重点。儿童处于生长发育阶段，其生理结构和免疫功能尚未完善，易受到各种疾病的影响。呼吸系统疾病如急性上呼吸道感染、支气管炎等，以及消化系统疾病如腹泻、便秘等，在儿科中极为常见，对儿童的健康成长构成严重威胁。因此，深入研究和探讨儿科常见病症与消化系统疾病的临床表现、诊断策略及治疗方法，对于提高儿童健康水平、促进其健康成长具有重要意义。

1 儿科常见病症概述

1.1 呼吸系统疾病

1.1.1 急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是儿科常见的呼吸系统疾病之一，主要包括感冒、咽炎、喉炎等。这些疾病多由病毒（如流感病毒、鼻病毒等）引起，也可由细菌、支原体等病原体引发。临床表现主要为发热、咳嗽、流涕、鼻塞、咽痛等症状。这些症状不仅影响儿童的日常生活，还可能引发其他并发症，如中耳炎、鼻窦炎等。因此，及时诊断和治疗至关重要。

1.1.2 支气管炎

支气管炎是支气管黏膜及其周围组织的炎症，通常由病毒、细菌或支原体感染引起。临床表现为咳嗽、咳痰、喘息等症状，尤其在夜间和清晨咳嗽加重。病情严重时，患儿可能出现发热、食欲下降、精神萎靡等全身症状。支气管炎的治疗以抗感染、止咳、化痰为主，同时需要关注患儿的营养状况和心理状态。

1.1.3 支气管肺炎

支气管肺炎是儿童常见的肺部感染性疾病，由多种病原体（如细菌、病毒、支原体等）引起。症状包括发热、咳嗽、气促、肺部啰音等，病情严重时可能出现呼

吸困难、心率加快、口唇发绀等。支气管肺炎的诊断需要依靠病史、临床表现、体格检查及影像学检查（如胸片）等。治疗方面，需要根据病原体选择合适的抗感染药物，并进行对症治疗，如止咳、化痰、吸氧等^[1]。

1.1.4 支气管哮喘

支气管哮喘是一种慢性气道炎症性疾病，以气道高反应性和可逆性气流受限为特征。临床表现为反复发作的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状，常在夜间或清晨发作或加剧。支气管哮喘的患儿可能伴随过敏体质，如湿疹、过敏性鼻炎等。该疾病的治疗需要长期管理，包括避免接触过敏原、使用抗哮喘药物（如吸入型糖皮质激素、长效 β_2 受体激动剂等）、健康教育等。

1.2 消化系统疾病

1.2.1 腹泻

腹泻是儿科常见的消化系统疾病之一，主要表现为大便次数增多、性状改变（如水样便、黏液便、脓血便等）。腹泻的病因复杂，可由感染（如病毒、细菌、寄生虫等）、消化不良、食物过敏、药物反应等多种原因引起。患儿可能出现脱水、电解质紊乱、营养不良等严重并发症。治疗腹泻需要明确病因，针对病原体使用抗生素或抗病毒药物，同时给予补液、调节肠道菌群等对症治疗。

1.2.2 便秘

便秘是另一种常见的儿科消化系统疾病，主要表现为排便次数减少、粪便干硬、排便困难等。便秘的发生与饮食、生活习惯、肠道菌群失衡等多种因素有关。长期便秘可能导致患儿腹胀、腹痛、食欲不振等，还可能引发肛裂、痔疮等肛门疾病。治疗便秘需要调整患儿的饮食结构，增加膳食纤维的摄入，培养良好的排便习惯，必要时可使用泻药、灌肠等方法。

1.2.3 胃炎

胃炎是胃黏膜的炎症性疾病，可由感染（如幽门螺杆菌）、药物刺激、自身免疫等多种原因引起。患儿可能出现上腹痛、恶心、呕吐、食欲不振等症状，严重时可能出现消化道出血、穿孔等严重并发症。治疗胃炎需要明确病因，针对病原体使用抗生素或抗病毒药物，同时给予胃黏膜保护剂、抑酸剂等对症治疗。对于幽门螺杆菌感染，需要进行规范的根除治疗。

1.2.4 消化不良

消化不良是指食物在消化道内不能被充分消化和吸收，导致患儿出现腹胀、嗝气、食欲不振等症状。消化不良的病因多样，包括饮食不当、肠道菌群失衡、胃肠道动力异常等。治疗消化不良需要调整患儿的饮食结构，避免过度油腻、辛辣等刺激性食物摄入，同时给予益生菌、消化酶等辅助治疗。对于胃肠道动力异常的患儿，可使用促动力药物进行治疗^[2]。

1.3 免疫性疾病

免疫性疾病方面，食物过敏是一个不可忽视的问题，儿童可能对某些食物成分如乳制品、坚果或海鲜等产生过敏反应，引发皮疹、呼吸困难甚至腹泻等严重症状，需要及时识别并避免过敏原接触。特应性皮炎作为另一种常见的免疫性皮肤病，其发病与遗传背景和过敏体质密切相关，患儿常出现皮肤干燥、剧烈瘙痒以及多种形态的皮疹，严重影响生活质量。过敏性紫癜则是一种较为复杂的免疫介导的血管炎性疾病，儿童患者不仅皮肤会出现紫癜样病变，还可能伴有腹痛、关节痛等全身性症状，需要综合治疗以控制病情进展。

癫痫作为一种由大脑神经元异常放电引起的慢性疾病，其典型症状包括反复发作的抽搐、短暂的意识丧失等，这不仅影响儿童的日常活动，还可能对其心理发展造成长远影响。颅内感染，如脑膜炎和脑炎，是由细菌、病毒等病原体侵入颅内引起的严重感染，患儿会出现发热、剧烈头痛、频繁呕吐等典型症状，若不及时治疗，可能导致严重的脑损伤和后遗症，甚至危及生命。

2 儿科消化系统疾病分类与特点

2.1 消化系统疾病分类

儿科消化系统疾病包括腹泻、便秘、呕吐、腹痛、胃食管反流、消化性溃疡、急性肠胃炎等多种类型。这些疾病既可单独发生，也可相互关联，共同影响儿童的消化吸收功能及生长发育。

2.2 消化系统疾病特点

（1）病因复杂：儿童消化系统疾病病因多样，包括感染、饮食不当、肠道菌群失衡、过敏等多种因素。

（2）临床表现多样：消化系统疾病常表现为腹泻、便秘、呕吐、腹痛等症状，但不同疾病症状可能有所不同，且易受患儿年龄、体质等因素影响。（3）易反复发作：由于儿童消化系统结构及功能尚未完善，易受外界因素影响，因此消化系统疾病易反复发作，影响患儿生活质量。（4）并发症风险：部分消化系统疾病若治疗不及时或不当，可能导致严重并发症，如脱水、电解质紊乱、营养不良等。

3 儿科消化系统疾病的诊断策略

3.1 诊断原则

儿科消化系统疾病的诊断需要遵循一系列科学而系统的原则，以确保诊断的准确性和有效性。（1）详细询问病史：病史询问是诊断的第一步，也是至关重要的一步。医生需要全面了解患儿的饮食习惯，包括食物的种类、摄入量、进食频率以及是否存在偏食或挑食等问题。同时，生活环境对患儿的消化系统健康也有重要影响，如家庭卫生状况、水源质量等；既往病史也是诊断的重要线索，包括患儿是否曾患过消化系统疾病、是否有过敏史或家族遗传病史等。这些信息能够为医生提供宝贵的诊断线索，有助于缩小诊断范围。（2）体格检查：体格检查是诊断消化系统疾病的另一项重要手段。医生需要通过腹部触诊、听诊等方法，仔细检查患儿腹部的情况。腹部包块、压痛、肠鸣音异常等体征都可能提示消化系统疾病的存在。通过体格检查，医生可以初步判断患儿病情的严重程度，并为后续的诊断和治疗提供依据^[3]。（3）实验室检查：实验室检查是诊断消化系统疾病的常用方法之一。血常规、粪便常规、生化检查等项目可以反映患儿的身体状况，如是否存在感染、贫血、电解质紊乱等问题。这些检查结果对于判断患儿病情的严重程度、指导治疗方案的制定具有重要意义。

（4）影像学检查：影像学检查在儿科消化系统疾病的诊断中发挥着重要作用。B超、X线、CT等影像学检查技术可以清晰地显示患儿肠道的结构、形态及蠕动情况。这些影像资料有助于医生判断肠道是否存在梗阻、炎症、肿瘤等疾病，为治疗方案的制定提供有力支持。（5）内窥镜检查：内窥镜检查是诊断消化系统疾病的一种直观而有效的方法。胃镜、肠镜等内窥镜设备可以直接观察患儿消化道黏膜的病变情况，如充血、水肿、糜烂、溃疡等。同时，内窥镜检查还可以进行活检，通过取组织样本进行病理学检查，以明确诊断。

3.2 诊断注意事项

（1）考虑患儿年龄与生长发育：儿童处于生长发育阶段，消化系统结构及功能与成人存在差异，因此在诊

断时需充分考虑患儿年龄因素。(2)避免误诊与漏诊:由于消化系统疾病症状多样且易混淆,因此在诊断时需仔细鉴别诊断,避免误诊与漏诊。(3)重视心理因素:部分消化系统疾病可能与患儿心理因素有关,如焦虑、抑郁等情绪障碍可能导致胃肠道症状加剧,因此在诊断时需关注患儿心理状态。

4 儿科消化系统疾病的治疗策略

4.1 一般治疗

根据患儿病情及饮食习惯,制定合理的饮食计划。对于腹泻患儿,应给予易消化、少渣、低脂饮食;对于便秘患儿,应增加纤维素摄入,促进肠道蠕动;根据患儿病情及病因,选用适当的药物进行治疗。如感染性腹泻需使用抗生素进行抗感染治疗;消化不良可使用消化酶制剂促进消化;胃食管反流可使用质子泵抑制剂抑制胃酸分泌等;对于存在心理问题的患儿,应给予适当的心理干预,如认知行为疗法、家庭治疗等,以改善其心理状态,减轻胃肠道症状。

4.2 特殊治疗

腹泻患儿易出现脱水症状,需及时给予补液治疗,以纠正水电解质紊乱。补液方法包括口服补液盐(ORS)和静脉补液,具体方法需根据患儿病情及脱水程度进行选择;肠道微生态平衡对于维持肠道健康至关重要。对于肠道菌群失衡的患儿,可使用益生菌制剂进行微生态调节,以促进肠道健康;对于存在营养不良的患儿,应给予适当的营养支持,如肠内营养、肠外营养等,以改善其营养状况,促进生长发育;部分消化系统疾病如先天性肠道畸形、肠道梗阻等,需通过手术治疗以解决问题。手术前需进行充分的评估与准备,手术后需密切关注患儿病情变化,及时处理并发症^[4]。

5 儿科常见病症与消化系统疾病的综合诊疗策略

5.1 个体化治疗

在儿科疾病的诊疗过程中,个体化治疗是至关重要的。每个儿童的身体状况、年龄、体重、病情等都有所不同,因此,医生需要根据这些个体差异,为儿童制定个性化的治疗方案。这包括确定合理的药物剂量、选择合适的治疗时间和方式,以确保治疗的有效性和安全性。通过个体化治疗,可以最大程度地满足儿童的个体需求,提高治疗效果。

5.2 综合治疗

综合治疗是儿科疾病诊疗策略的又一重要方面。针

对儿童的病因、症状和并发症,医生需要采取多种治疗措施进行干预。这包括抗感染治疗以消除病原体、补液治疗以纠正水电解质紊乱、营养支持以改善儿童营养状况等;医生还需要关注儿童的心理和社会适应能力,为他们提供必要的心理支持和指导。通过综合治疗,可以全面改善儿童的病情和生活质量。

5.3 健康教育

健康教育是提高家长和儿童对疾病认知程度的重要手段。医生需要向家长和儿童详细介绍疾病的病因、症状、治疗方法以及预防措施等方面的知识,帮助他们建立正确的疾病观念和健康意识;医生还需要指导家长和儿童合理安排饮食、作息和锻炼,以预防疾病的发生和复发。通过健康教育,可以提高家长和儿童的自我保健能力,促进疾病的康复和预防。

5.4 多学科协作

对于复杂或疑难病例,多学科协作是提高诊疗效果的重要途径。儿科、消化内科、营养科、心理科等多学科专家共同参与,共同制定治疗方案,可以为儿童提供更加全面、精准的治疗服务;通过多学科协作,可以充分发挥各专业领域的优势,提高诊疗的准确性和有效性。同时,多学科协作还可以促进不同专业领域之间的交流与合作,推动儿科医学的发展与进步。

结束语

儿科常见病症与消化系统疾病的综合诊疗策略是一个涉及多个学科和多种治疗手段的复杂过程。通过综合运用各种诊断方法和治疗手段,医生可以更加准确地判断病情,制定个性化的治疗方案,从而提高治疗效果,减少并发症的发生。另外,加强健康教育,提高家长和儿童对疾病的认知程度,也是预防疾病复发、促进儿童健康成长的重要途径。

参考文献

- [1]解俊杰,王琦.整合医学视野下消化疾病多学科协作诊疗发展现状[J].包头医学院学报,2021,37(04):130-132.
- [2]赵琼.基于儿科呼吸系统反复感染患儿的临床治疗方法分析[J].甘肃科技,2022,38(15):99-101.
- [3]石锋.某院婴幼儿期儿童消化系统疾病构成分析[J].中国病案,2021,22(2):68-71.
- [4]王美仙.蒙脱石散剂治疗儿科消化系统疾病的疗效观察[J].医药前沿,2020,10(34):216-218.