

儿童肺炎的症状及常见治疗方法

张红

蓬安县妇幼保健院 四川 南充 637800

摘要：肺炎作为我国小儿住院死亡率第一位的病因，其实严重威胁着小儿的健康，加强对本病的防治非常重要。如果在日常生活中，家长发现孩子出现儿童肺炎症状，就应该立刻带孩子去医院进行检查和治疗。由于儿童肺炎的发病原因多样化，治疗方法也比较复杂，家长不能自行使用药物进行处理。本文旨在探究儿童肺炎的症状及常见治疗方法为肺炎患儿提供相关的知识解读。

关键词：儿童肺炎；症状；治疗方法

小儿肺炎是小儿时期（尤其是3岁以内的婴幼儿）常见的一种呼吸道疾病，四季均会发生，以春冬两季为主。如果患上了小儿肺炎，孩子会感到很难受，出现发热、咳嗽、气促等症状，如果治疗不彻底，会严重危害孩子的健康。针对小儿肺炎疾病，应该采取“早发现、早治疗”的方法积极面对。一般来说，只要家长留意孩子的生活习惯和精神状态，都能及时发现小儿肺炎，及时将小儿肺炎消灭在萌芽阶段。

1 儿童肺炎的症状

1.1 呼吸急促

肺炎是肺部感染最常见的形式之一，在感染时，病体会感染到肺部的组织，从而引起肺部炎症，导致儿童出现呼吸急促的症状。在儿童肺炎病情进一步恶化时，炎症会导致肺部细支气管狭窄、肺泡充气不畅等现象，从而令儿童出现呼吸困难，呼吸急促等症状^[1]。部分患儿在咳嗽时，会出现严重的呼吸急促现象。这是因为肺部感染和支气管炎引起的咳嗽，会使患儿的肺部组织变得非常敏感，对呼吸运动量的要求增加，其间接导致呼吸急促。

1.2 咳嗽

儿童肺炎中的咳嗽可分为干咳和湿咳两种类型。其中，干咳常常伴随刺激性的咳嗽声，患儿往往无法咳出痰液，这是因为病毒感染，炎症局部刺激了气道黏膜神经末梢所致。而湿咳则是在干咳的基础上，咳出比较黏稠的痰液，通常是由于细菌感染引起的。儿童肺炎中咳嗽症状的程度不同，可能由轻度的干咳可加重至剧烈的咳嗽甚至呛咳，咳嗽时间也可能长短不一，有些儿童会一直咳到口干舌燥，影响睡眠和日常生活。咳嗽还可能导致患儿的胸闷、气促等不适感，严重者甚至会因咳嗽过度引起呼吸困难等紧急情况，需要及时就医治疗。

1.3 发烧

发烧是儿童肺炎的重要表现，一般会在发病初期出

现，随着病情的进展而加重，特别是细菌感染引起的肺炎更易导致发烧。儿童肺炎是由病原体引起的肺部感染，病原体分为病毒、细菌、真菌等^[2]。而病原体进入人体后，会引起机体的免疫系统高度敏感，迅速产生一系列生理反应，其中发烧就是机体的一种应激反应。发烧的意义是提醒身体出现了异常情况，身体在为了应对病原体而释放各种抗原物质。在免疫细胞的作用下，体温会升高，使人们出现不适和疲乏等症状。

由于细菌感染导致的儿童肺炎，其发热一般比病毒感染引起的发热更加严重。常见的细菌感染病原体包括肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等。病毒感染引起的儿童肺炎，其发热一般不会太高，而且较为温和。常见的病毒病原体包括流感病毒、呼吸道合胞病毒等。少数的寄生虫感染也可以引起儿童肺炎，如肺吸虫感染等，可能会导致高烧的症状。包括过敏、污染物质吸入等，也可以导致儿童肺炎。

1.4 气促

正常情况下，儿童的呼吸是自然平稳的，但当儿童感染了肺炎病毒或细菌之后，肺部炎症反应会导致气道阻塞或肺组织损伤，从而引起儿童出现气促的症状。气促是指儿童呼吸明显频繁、急促或困难，甚至出现喘息的现象。此症状发生于肺炎患儿，常同时伴有咳嗽、发热等情况。在肺炎患儿中，呼吸急促是常见的表现之一。患儿会感觉到在休息或运动的过程中，呼吸明显加快，荷尔蒙分泌也会增加。这种气短的表现是由于肺受到病原体的侵袭，肺泡和支气管发生炎症，引起呼吸急促。气候变化或感染上呼吸道病毒引起的哮喘，可以导致儿童出现喘息的症状。儿童肺炎引起的喘息通常是由于支气管痉挛或肺部炎症造成的。气促严重时，会引起氧气供应不足，导致心慌、头昏、口唇发紫等症状。严重的气道狭窄也会导致儿童身体缺氧，引起恶心、呕吐等表现。

1.5 食欲不振

儿童肺炎是一种由病原体引起的肺部感染疾病，它会引起支气管、肺炎炎症，导致肺部气体交换受到影响，进一步影响到身体各个器官的正常功能。其中，胃肠道功能也不例外。在患有肺炎的孩子身上，由于高烧、咳嗽、呼吸急促等症状的影响，孩子很容易出现食欲不振的现象^[3]。此外，儿童肺炎会导致身体内的水分和能量消耗增加，导致孩子们缺乏精力和食欲。在肺炎早期，孩子们可能会出现口干、口渴、喉咙疼、疲乏等不适感，提不起食欲来。而在肺炎进一步发展后，孩子可能还会出现腹泻、呕吐和消化不良等症状。

1.6 呼吸困难

呼吸困难的症状在儿童肺炎的初期或轻度病情中可能不明显，但随着病情的恶化，呼吸困难的症状会逐渐加重^[4]。呼吸困难的特点之一就是呼吸过快过浅，患儿在呼吸时需要更多的力量和时间才能吸进足够的氧气。因此患儿的呼吸频率会明显加快，并出现气短、呼吸急促症状。患儿由于呼吸困难而需要尽力呼吸，呼吸幅度十分浅，并且呼吸时间很短。这种情况下，患儿感到十分疲乏、无力。

1.7 乏力

正常情况下，儿童的体力应该比较充沛，但当儿童感染了肺炎病毒或细菌后，身体会合理地调整能量分配以应对疾病，因而出现了乏力、无力、精神不振等现象。乏力是指患儿感到非常疲劳，即使不进行体力活动也会感到很累或无力。患儿通常会感到非常疲劳，这种感觉无论休息多久都难以缓解。患儿肌肉无力，运动的能力明显减少。患儿通常还会表现出对睡眠的强烈需求，白天也容易陷入昏睡状态，或者睡眠时间明显延长。患儿表现得心情低落，情绪波动较大，好像什么事情都没有做过。乏力是肺炎病情的表现之一，家长和学校应该留意儿童的体力变化。若孩子最近感觉突然变得无精打采，比如不愿意玩耍或者玩耍的时间减少，偏偏还总是感到很累，那么家长就应该更加关注其身体的状况，注意孩子的睡眠质量及饮食营养，避免因为肺炎病情而进一步加重身体疲劳程度，并及时到医院就诊。

2 儿童肺炎的治疗方法

2.1 药物治疗

儿童肺炎药物治疗的方法主要包括抗生素、消炎药、退烧药、解热药、咳嗽药等药物的使用。不同类型的肺炎需要使用不同的药物，并且药物的种类和用量也需要根据儿童的具体情况而定。针对细菌感染引起的肺炎，主要使用抗生素治疗。在确定感染类型之前，通常使用广谱抗生素，如青霉素、头孢等，以覆盖多种细菌，及时抑制感染的发展。一旦确定了细菌类型，可以

针对性地使用窄谱抗生素进行治疗，如阿奇霉素、克林霉素等，抗生素的疗程和用量应当遵照医生的建议，不可自行调整或停药。对于病毒性肺炎，抗生素没有明显的疗效。这时，需要使用适当的消炎药和退烧药等辅助治疗，以缓解病患症状。常见的消炎药有银翘散、板蓝根等药物，这些药物可以有效地抑制病毒的活动，并对症治疗相关疾病的症状。解热药和退烧药一般可以减轻儿童肺炎的患者的体温升高，缓解热性癫痫和头痛等症状。常用的退烧药物有对乙酰氨基酚，解热药物有布洛芬等。这些药物的使用量和时间要遵照医生的指导，家长不可自行随意使用。对于伴有咳嗽症状的儿童肺炎，也需要使用相应的咳嗽药物进行治疗，以缓解儿童的咳嗽。常用的咳嗽药物有氨溴特罗口服液、莲花止咳糖浆等，家长在使用这类药物时，需要遵循医生的指导剂量使用。总之，儿童肺炎药物治疗的方法需要由专业医生根据病情类型和患儿个人情况进行诊断和治疗，家长不可自行使用药物或改变药物剂量和治疗方式。同时，在进行药物治疗时，家长还应提供充足的饮食和休息，帮助患儿尽快康复。

2.2 物理治疗

儿童肺炎是儿童常见的肺部疾病之一，病情常以发热、咳嗽、呼吸急促等表现，严重时可能导致呼吸窘迫或肺部感染。在治疗肺炎的过程中，物理治疗是非常重要的治疗手段。

按摩是一种缓解肌肉疲劳、促进血液循环、加速新陈代谢的物理手段，在儿童肺炎的治疗中也具有重要作用。按摩可以帮助患儿加速血液循环，促进痰液的排出和呼吸机能的恢复。按摩方法比较简单，家长在使用时可以将孩子平躺在床上，然后用手轻揉、推拿、按摩背部、胸部、肋骨等部位。按摩的时间以15-20分钟为宜，一般可在早晚餐前后进行。

拍背是一种常用的儿童肺炎物理治疗方法，这种方法可以通过拍打患儿背部，促进痰液的咳出。拍背的原理是经过震荡和振动，能够使痰液从肺部轻松咳出，从而达到清除痰液、改善呼吸道的作用。拍背的方法较简单，一般可以让患儿脱掉上衣，翻脸俯卧在海绵垫等较柔软的物体上，让家长或护士用平掌轻力拍打患儿背部（应该注意轻柔，避免过于强烈的拍背造成患儿身体的不适）。拍背的时间一般不超过15分钟，分别进行两到三次，每次间隔10-15分钟。

颤音是一种能够改善肺部痰液引流能力和气流动力学性质的物理治疗方法。颤音通过采用高频振动产生一种断续波动的效应，刺激咳嗽反射、加速气流而促进痰液的咳出和转移，达到清除痰液的作用。颤音的方法一

般需要使用颤音器或者定制的颤音管以大约10-20Hz的频率进行颤音。患儿口咽部保持弯曲位，同时使用鼻氧管或面罩输送氧气，时间每次持续5-10分钟。

2.3 氧化

氧疗是指通过人工方法给患儿提供额外的氧气，以补充血液中氧气的不足，争取恢复机体的正常代谢。氧疗在重症肺炎、特别是呼吸衰竭的患儿中被广泛应用，它不仅能给予患儿足够的氧气，也可以帮助消除病原体和治疗肺炎的症状。低流量氧疗是指在比较轻微的肺炎症状出现的时候使用，如轻微呼吸急促等情况。在这种情况下，氧气浓度通常在24%-35%之间，流量可以在每分钟2至4升之间。低流量氧疗通常使用鼻套方式，辅助患儿吸入氧气。高流量氧疗是指当肺炎症状加重或呼吸急促严重时使用的治疗方法。通常氧气浓度可以高达100%，流量从每分钟4到10升不等。高流量氧疗通过加强肺部氧气的锻炼，提高患儿的呼吸道对抗病原体的能力，从而快速恢复身体健康。无创通气治疗是一种越来越流行的治疗方法，用于患有肺炎且发生呼吸衰竭的儿童。这种氧疗方式采用面罩或鼻间贴呼吸机，无需插入气管，治疗效果优于氧气供应方式。无创通气治疗主要作用是协助患儿呼吸、改善肺部气体交换，提高治疗效果。

2.4 呼吸治疗

儿童肺炎的呼吸治疗方法主要是针对儿童肺炎引起的呼吸困难、氧气不足的情况，通过增加氧气供应量、辅助呼吸等方式以达到治疗目的。常规的呼吸治疗方式包括吸入氧气、呼吸机辅助呼吸、支气管扩张剂吸入等。儿童肺炎患者由于呼吸系统受损，需要额外的氧气支持以确保身体的氧供应量。可以通过面罩、鼻导管等装置向肺部输送氧气，稳定氧饱和度，从而加快治疗速度，增强患者抵抗病毒的能力，还能缓解缺氧引起的不适症状。对于儿童肺炎严重的病例，可能需要进行呼吸机辅助呼吸治疗。呼吸机通过人工方式提供氧气和气流，替代患者正常肺部机能，增加肺部空气交换和透析，从而提高肺功能和血氧水平，使肺部更快的净化和去除有害物质。此治疗方式需在专业医生的指导下实施。当儿童肺炎导致支气管痉挛，呼吸困难时，或有合并哮喘病史的患儿时，可以使用支气管扩张剂进行治疗，以促进呼吸道通畅，减轻呼吸抵抗，增加肺部通气能力，从而改善呼吸情况。

2.5 营养支持

在治疗肺炎的过程中，孩子的身体需要充足的水分来保持机体的正常代谢。当孩子发热时，将可能大量出汗，这会导致孩子失去大量的水分。因此，需要给孩子

提供足够的水分来补充体内流失的水分。给孩子喝温水或低温热水，不要给孩子喝过甜或过凉的饮料。孩子还可以尝试一些高水分含量的食物，例如西瓜、香蕉等。蛋白质是儿童在恢复期间所需的营养成分之一。蛋白质可以协助身体修复和代谢产生的损伤组织。因此，增加孩子的蛋白质摄入可以帮助他们更快地康复。食物中含有大量的蛋白质，例如鸡肉、鱼、乳制品和豆类等。但是，孩子可能不喜欢这些食物，为了让孩子更愿意进食，可以选择一些有营养的小吃，例如含有高蛋白量的饼干、牛奶等。维生素是必不可少的营养成分之一，可以增强孩子的免疫力，帮助身体更好地应对感染。

2.6 对症治疗

如果儿童肺炎是由细菌感染引起，抗生素是必要的治疗方法。在选择抗生素时，医生会根据患儿病情的不同以及细菌的耐药性情况选择合适的抗生素。常用的抗生素包括头孢菌素、青霉素、大环内酯类等。在使用抗生素时，家长应该根据医嘱或说明书的指示来服用，不要自行停药或过量用药。儿童肺炎常伴有发热、咳嗽等症状，这些症状会影响孩子的正常生活和睡眠。在这种情况下，家长可以采取一些措施缓解孩子的疼痛。例如，配合医生的嘱托，用一些解热镇痛药物治疗发热、头痛、咳嗽、疲乏等症状。在使用药品时，应严格按照说明书用量进行使用，不要超标使用，儿童肺炎患者在病情加重的时候需要充分的休息，这有助于促进机体免疫力增强。在休息的同时，家长还应该配合医生治疗，保持室内空气清新，避免室内干燥，增加水分摄入。

而正确的治疗方法需要根据孩子的具体病情来确定。因此，家长应该关注孩子的身体状况，及时对孩子进行体检，以避免儿童肺炎的发生。而在孩子确诊后，家长应该积极协助医生的治疗，贯彻医方的指示，关心孩子的身体恢复情况，促进孩子尽早康复，重返健康的生活。

参考文献

- [1]周建国,范巧玲,陆春梅,等.新型冠状病毒肺炎儿童定点医院管理经验分享[J].中国当代儿科杂志,2022,24(8):839-845.
- [2]张天骄,刘盈盈,裴亮.儿童肺炎支原体肺炎并发坏死性肺炎的临床预测因素[J].中国医科大学学报,2022,51(1):79-82.
- [3]廖心歆,陈立,杨亭,等.新型冠状病毒肺炎疫情对2~12岁儿童睡眠的影响[J].重庆医学,2022,51(1):127-131.
- [4]曹远,钱运梁,郭铭杰,等.新冠肺炎常态化防控时期北京市儿童校外口罩佩戴行为及影响因素分析[J].中国健康教育,2022,38(7):631-637,647.