

儿科呼吸与消化系统及神经系统的疾病诊治

张 多

黄石市妇幼保健院儿科 湖北 黄石 435000

摘 要：本文综述了儿科呼吸、消化及神经系统疾病的诊治要点。呼吸系统疾病方面探讨了急性上呼吸道感染、支气管炎等疾病的诊断与治疗；消化系统疾病中分析了鹅口疮、小儿腹泻等常见疾病的临床表现、诊断手段和治疗策略；神经系统疾病部分则重点关注了癫痫、脑瘤等疾病的诊断与治疗。通过病例分析，进一步阐释了盐酸氨溴索注射液、蒙脱石散与益生菌以及抗癫痫药物在相应疾病中的具体应用和效果。旨在为儿科医生提供一份全面、实用的疾病诊治参考。

关键词：儿科呼吸；消化系统疾病；神经系统疾病；急性上呼吸道感染；癫痫

1 儿科呼吸系统疾病诊治

1.1 常见儿科呼吸系统疾病

儿科呼吸系统疾病种类繁多，常见的有急性上呼吸道感染、急性慢性支气管炎、毛细支气管炎和病毒性肺炎等。急性上呼吸道感染是最常见的儿科疾病之一，主要由病毒引起，表现为发热、咳嗽、流涕等症状，全年均可发病，但以秋冬季节为高发期。季节变换时，气温骤变、空气干燥等因素易导致儿童免疫力下降，从而增加感染的风险；急性慢性支气管炎则主要由细菌或病毒感染引起，也可见于理化因素、过敏因素等导致的支气管黏膜及其周围组织的炎症。支气管炎的症状包括咳嗽、咳痰、气喘等，病情轻重不一，部分患儿可能发展为肺炎；毛细支气管炎是一种主要由呼吸道合胞病毒引起的婴幼儿常见的下呼吸道感染，多发生于1-6个月的小婴儿，以喘息、三凹征和气促为主要临床特点。该病起病急、进展快，严重时可导致呼吸衰竭和心力衰竭；病毒性肺炎是由病毒引起的肺部炎症，常见的有流感病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒等。病毒性肺炎的症状包括发热、咳嗽、气促、呼吸困难等，严重时可导致呼吸衰竭^[1]。儿童由于呼吸系统发育不完善，对病毒的抵抗力较弱，因此是病毒性肺炎的高发人群。

1.2 诊断方法

儿科呼吸系统疾病的诊断主要依据临床检查、影像学检查和实验室检查。（1）临床检查是诊断的第一步，通过观察患儿的症状、体征，如咳嗽、喘息、呼吸困难、发热、肺部啰音等，初步判断疾病的类型和严重程度。医生还会详细询问患儿的病史，包括既往病史、家族病史、过敏史等，以获取更全面的信息。（2）影像学检查在儿科呼吸系统疾病诊断中具有重要意义。X光检查是诊断肺炎、支气管炎等常见呼吸系统疾病的常用

方法，能够显示肺部炎症的阴影、肺纹理增多增粗等改变。CT检查则能够提供更精细的肺部结构图像，有助于发现肺部微小病变，如肺不张、肺脓肿等。MRI检查则主要用于诊断神经系统疾病，但在一些特殊情况下，如怀疑肺栓塞、肺动脉高压等，也可选择MRI进行检查。

（3）血常规检查能够反映患儿体内的炎症程度和免疫状态，如白细胞计数、中性粒细胞比例等指标的变化。病原学监测则有助于明确感染的病原体类型，为针对性治疗提供依据。常见的病原学监测方法包括咽拭子培养、血培养、痰培养以及呼吸道病毒核酸检测等。（4）在采集病史时，医生需要耐心细致地询问家长，同时注意观察患儿的情绪变化，以获取更准确的诊断信息。在影像学检查时，由于儿童对陌生环境和设备的恐惧，可能需要适当的安抚和引导，以确保检查的顺利进行。此外，实验室检查过程中，医生还需注意选择对儿童伤害小、准确性高的检测方法，以保障患儿的健康。

1.3 治疗方法

针对不同类型的病原体，医生会选择不同的抗生素、抗病毒药物等进行治疗。例如，对于细菌感染引起的支气管炎、肺炎等疾病，医生会根据病情严重程度和细菌种类，选用合适的抗生素进行治疗。盐酸氨溴索注射液是儿科常用的祛痰药，能够降低痰液的黏稠度，促进痰液排出，从而缓解咳嗽、喘息等症状。布地奈德等糖皮质激素类药物则可用于减轻炎症、缓解气道痉挛，对于哮喘、支气管炎等疾病的治疗具有显著效果；对于高热患儿，可采用物理降温或药物降温的方法，如贴退热贴、服用退烧药等，以降低体温，减轻不适感。对于呼吸困难、缺氧的患儿，可通过吸氧、雾化等方式进行治疗，以改善呼吸状况，缓解缺氧症状。雾化治疗是将药物转化为微小的雾滴，通过呼吸道直接给药，具有起

效快、副作用小的优点,尤其适用于婴幼儿;母乳喂养是预防婴幼儿呼吸道感染的有效手段之一,因为母乳中含有丰富的免疫物质,能够增强婴儿的免疫力。另外,均衡营养、合理膳食也是预防呼吸系统疾病的关键。家长应确保儿童摄入足够的蛋白质、维生素等营养素,以提高身体抵抗力^[2]。同时,接种疫苗也是预防呼吸系统疾病的有效手段。通过接种流感疫苗、肺炎球菌疫苗等,可降低儿童感染相关病原体的风险。在治疗过程中,医生还需关注患儿的心理健康。由于疾病带来的不适和治疗过程中的恐惧,儿童可能会出现焦虑、抑郁等情绪问题。

2 儿科消化系统疾病诊治

2.1 常见儿科消化系统疾病

儿科消化系统疾病种类繁多,常见的有鹅口疮、口炎、胃食管返流、胃炎、消化性溃疡、厌食、小儿腹泻等。鹅口疮和口炎主要由细菌或真菌感染引起,表现为口腔黏膜的炎症和溃疡。胃食管返流是由于胃内容物反流入食管而引起的疾病,常见于婴幼儿,表现为呕吐、反流等症状;胃炎和消化性溃疡则是由多种因素引起的胃黏膜炎症和溃疡。儿童胃炎的病因多样,包括感染、药物刺激、饮食不当等。消化性溃疡则主要由胃酸和胃蛋白酶的消化作用引起,常见于有幽门螺杆菌感染的患儿;厌食是指儿童长期食欲不振或拒食的行为,可能与心理因素、营养不良、慢性疾病等有关。小儿腹泻则是儿童常见的消化系统疾病之一,主要由感染、饮食不当、过敏等因素引起,表现为大便次数增多、性状改变等症状。

2.2 诊断方法

临床检查主要通过观察患儿的症状和体征,如腹痛、呕吐、腹泻等,进行初步判断。同时,医生还会详细询问患儿的病史,包括饮食习惯、过敏史、既往病史等,以获取更全面的信息。(1)B超是一种无创、无辐射的检查方法,能够清晰地显示胃肠道的形态和结构,有助于发现胃肠道炎症、溃疡、梗阻等病变。内镜则能够直接观察胃肠道黏膜的病变情况,并进行活检取样,为疾病的诊断和治疗提供重要依据。(2)实验室检查则是通过检测患儿的血液、大便等样本,分析其中的成分和指标,以辅助诊断疾病。大便常规检查能够发现消化道出血、感染等病变,而胃镜下活检则能够明确病变的性质和程度,为制定治疗方案提供依据。

2.3 治疗方法

儿科消化系统疾病的治疗方法主要包括药物治疗、饮食调整和对症治疗。药物治疗方面,医生会根据疾病的类型和严重程度,选择合适的药物进行治疗。抗酸剂

能够中和胃酸,缓解胃酸过多的症状;抗生素则能够杀灭细菌,治疗由感染引起的消化系统疾病。益生菌则能够调节肠道菌群平衡,促进肠道健康,对于腹泻、便秘等消化系统疾病具有辅助治疗作用;医生会根据患儿的具体情况,制定个性化的饮食计划,避免刺激性食物摄入,如辛辣、油腻、生冷等;注重营养均衡,确保患儿摄入足够的蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素和矿物质等营养素,以促进身体的康复;对于腹泻患儿,医生会采取补液、维持水电解质平衡等措施,以预防脱水等并发症的发生^[3]。对于呕吐患儿,则会采取止吐、保护胃黏膜等措施,以减轻患儿的不适感。通过综合治疗措施的实施,患儿能够逐渐康复,恢复正常的消化功能。

3 儿科神经系统疾病诊治

3.1 常见儿科神经系统疾病

儿科神经系统疾病种类繁多,其中一些常见且严重的疾病包括癫痫、脑瘤、脑炎、脑瘫和智力障碍等。癫痫是一种由大脑神经元异常放电引起的慢性疾病,表现为反复发作的癫痫发作;脑瘤则是颅内肿瘤的总称,包括良性肿瘤和恶性肿瘤,可压迫脑组织,影响神经功能;脑炎是由病毒、细菌或真菌等感染引起的脑实质炎症,可导致脑功能障碍。脑瘫是指由多种原因引起的非进行性脑损伤和发育缺陷所导致的中枢性运动障碍及姿势异常,常伴有智力低下、语言障碍等症状。智力障碍则是指由于大脑发育障碍或损伤导致的智力水平明显低于同龄儿童,影响学习和生活能力。

3.2 诊断方法

儿科神经系统疾病的诊断依赖于多种方法,包括临床检查、影像学检查和实验室检查。临床检查主要通过神经系统查体,观察患儿的意识状态、运动功能、感觉功能等,以初步判断神经系统是否存在异常。影像学检查在儿科神经系统疾病的诊断中起着至关重要的作用,常用的检查方法包括脑电图(EEG)、磁共振成像(MRI)和计算机断层扫描(CT)。EEG能够记录大脑的电活动,有助于诊断癫痫等大脑电活动异常疾病。MRI和CT则能够清晰地显示大脑的结构,有助于发现脑瘤、脑炎等结构异常的疾病。实验室检查则通过脑脊液检查、血液检测等方法,分析脑脊液和血液中的成分,以辅助诊断神经系统感染、免疫性疾病等。

3.3 治疗方法

药物治疗是大多数神经系统疾病的首选治疗方法,如抗癫痫药可用于控制癫痫发作,抗生素可用于治疗脑炎等感染性疾病。物理治疗则通过康复训练、物理疗法等手段,促进患儿神经功能的恢复和重建,提高生活自

理能力和生活质量。对于某些严重的神经系统疾病，如脑瘤、严重的脑出血等，手术治疗可能是必要的治疗手段。手术治疗能够直接切除病变组织，解除对神经系统的压迫和损害，从而改善患儿的神经功能^[4]。

4 案例分析

4.1 病例一：急性支气管炎

4.1.1 患儿基本情况

年龄：3岁男童

主诉：咳嗽、咳痰、发热持续3天

4.1.2 诊断过程

临床表现：患儿咳嗽频繁，痰液黏稠不易咳出，伴有低热（体温37.8℃）。肺部听诊可闻及散在湿啰音。辅助检查：血常规检查显示白细胞计数偏高，胸部X光片显示支气管纹理增粗，未见明显肺炎征象。

4.1.3 治疗方案

药物治疗：给予盐酸氨溴索注射液，每日2次，通过静脉滴注，每次剂量根据患儿体重计算。同时，口服抗生素以控制感染。一般治疗：鼓励患儿多饮水，保持室内空气湿润，避免刺激性气体和烟雾^[5]。

4.1.4 治疗效果与随访

治疗后第2天，患儿咳嗽症状减轻，痰液变得稀薄易咳出。体温恢复正常；治疗后第5天，复查胸部X光片，支气管纹理恢复正常，肺部啰音消失；患儿康复良好，未出现不良反应。

4.2 病例二：小儿腹泻（轮状病毒感染）

4.2.1 患儿基本情况

年龄：1岁半女童

主诉：腹泻、呕吐、发热持续2天

4.2.2 诊断过程

临床表现：患儿腹泻频繁，大便呈水样或蛋花汤样，伴有呕吐和低热（体温38℃）。精神稍差，皮肤干燥弹性减弱。

辅助检查：大便常规检查显示轮状病毒阳性。

4.2.3 治疗方案

药物治疗：给予口服补液盐以纠正水电解质紊乱，蒙脱石散止泻，同时补充益生菌以调节肠道菌群平衡。一般治疗：注意饮食卫生，暂停辅食，给予清淡易消化的流食。

4.2.4 治疗效果与随访

治疗后第1天，患儿腹泻次数减少，呕吐缓解；治疗后第3天，大便性状明显改善，皮肤弹性恢复；患儿精神

状态好转，体重略有增加。

4.3 病例三：癫痫

4.3.1 患儿基本情况

年龄：5岁男童

主诉：反复发作性抽搐，持续半年

4.3.3 诊断过程

临床表现：患儿多次出现突发意识丧失、四肢抽搐，持续数秒至数分钟。发作后患儿困倦，对发作过程无记忆。

辅助检查：脑电图检查显示大脑异常放电，确诊为癫痫。

4.3.4 治疗方案

药物治疗：根据患儿年龄和癫痫发作类型，选择合适的抗癫痫药物（如丙戊酸钠或卡马西平），每日按时服用。一般治疗：保持规律的作息和饮食，避免诱发因素（如高热、感染、情绪激动等）。心理支持：与家长充分沟通，解释癫痫的病因、症状和治疗方案，提供心理支持。

4.4.5 治疗效果与随访

治疗后第1个月，患儿癫痫发作次数明显减少；治疗后第3个月，患儿未再出现癫痫发作，生活质量提高；定期复查脑电图和肝肾功能，确保药物疗效和安全性。

结束语

综上所述，儿科呼吸、消化及神经系统疾病的诊治需要综合考虑患儿的年龄、病情及生理特点，制定个性化的治疗方案。通过合理的诊断方法和治疗手段，可以有效缓解患儿的症状，提高生活质量。儿科医生应持续学习新知识，不断提高自身诊疗水平，为儿童的健康成长保驾护航。

参考文献

- [1]许光芬.儿科呼吸系统反复感染的治疗措施与临床疗效探讨[A]第六届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(一)[C].南京康复医学会,南京康复医学会,2023:5.
- [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]周永东,梁冰,许震宇.儿科急诊6463例疾病谱特征调查分析[J].临床急诊杂志,2019,14(03):123-124+127.
- [4]安同凤,朱芳.10283例儿科门诊患者就诊原因调查[J].临床医药实践,2021,21(02):127-129.
- [5]洪东贵,王雯.胃食管反流病与消化道微生态的相关性研究进展[J].临床消化病杂志,2020,12(6):394-398.