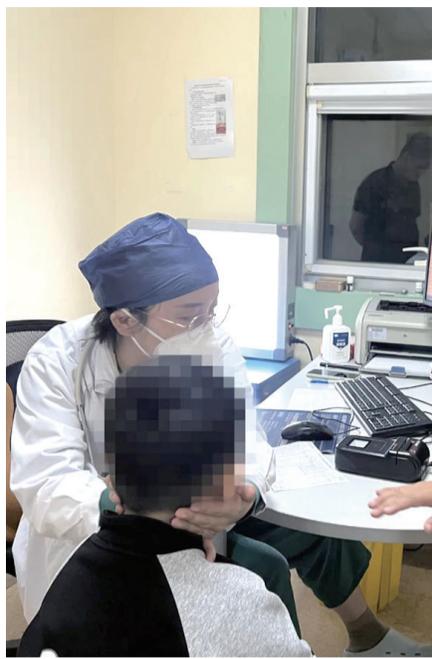


孩子发烧咳嗽 当心支原体感染

青岛妇女儿童医院优化就医流程应对就诊高峰 专家为患儿和家长支招



市妇儿医院增设输液座椅,应对就诊高峰。



医院增加骨干医生坐诊。

咳咳咳……高烧、咳嗽,近期,儿童呼吸道感染疾病多发,“支原体感染”成为了家长群里讨论的高频词,有的孩子一不小心发展成了“白肺”。伴随着呼吸道感染疾病高发季的到来,青岛妇女儿童医院门急诊量持续高位,各院区儿内科门急诊、发热门诊接诊量平均每天超4500人次。青岛妇女儿童医院专家支招,如果确诊“支原体感染”,症状较轻者,可居家护理,但当孩子高热反复不退,即使没有咳嗽或咳嗽不重,也应及时到医院就诊,以防延误病情。

门急诊接诊量持续高位

10月12日,记者来到青岛妇女儿童医院,在医院急诊、门诊、发热门诊、输液室等科室,前来就诊和治疗的患儿及家属络绎不绝,不时传来孩子的哭闹声和家长的焦急的询问声。“孩子咳了好几天了,说喉咙里感觉有很多痰,严重时咳不停,真急人。”在输液大厅,7岁的凯凯在家人陪伴下正打着吊瓶。他的身旁,都是年龄相仿的小朋友,不时传出阵阵咳嗽声。

不仅正在输液的患儿多,还有很多家长陪着孩子正在排队就诊或等待输液。“孩子最开始在学校吐了,老师发现是发烧了,我们在家吃了两天药还是烧,最高时烧到40℃,这两天慢慢降下来了,但还是超过37℃。”正在排队就诊的李女士告诉记者,最近孩子班里有两三个同学请假了,她也决定让孩子彻底康复后休息几天,然后再去学校。

记者从青岛妇女儿童医院了解到,就诊高峰下,儿内科门诊、急诊、发热门诊均面临接诊量居高不下的状况。以往发热门诊日接诊约300人次,近期每天

达到600人次左右;急诊科接诊量也在不断攀升,较去年同期大幅增长近100%。

青岛妇女儿童医院专家介绍,目前多数就诊患儿以肺炎支原体感染为主。肺炎支原体不属于细菌,也不属于病毒,是一种介于细菌和病毒之间、目前发现的自然界中能独立存在的最小微生物。肺炎支原体感染可全年发生,儿童是易感人群。青霉素类、头孢类抗生素对肺炎支原体无效。肺炎支原体主要通过飞沫、直接接触传播,潜伏期有1至3周,潜伏期内至症状缓解数周均有传染性。有的家长很担心,“肺炎支原体感染后就会得肺炎吗?”专家表示,肺炎支原体感染不等于支原体肺炎,在呼吸道感染的儿童中,约10%至40%会发展为肺炎。

开放夜间门诊、增加床位

发热患儿多、肺炎患儿多、就诊人流量大、治疗周期长,成为青岛妇女儿童医院高度重视和急需解决的问题。为有效应对就诊高峰,满足群众就医需求,提升患者看病就医满意度,青岛妇女儿童医院多措并举,实时调度统筹全院资源,及

时启动应急预案,在确保医疗质量安全的同时,全力以赴做好各项医疗工作,守护患儿健康。

目前医院持续开放儿内科夜间门诊,将儿内科门诊看诊时间延长至晚上9点,有效分流夜间就医压力;在保证原科室诊疗质量的同时,抽调医护人员至发热门诊、急诊和儿内科门诊,共有100余名骨干医生轮流坐诊。

医院根据疾病趋势提前研判,于9月增设了呼吸科三病区,增加床位30张,尽全力缓解患儿住院床位问题;进一步推行“全院一张床”工作,提高病床使用率,让更多患儿及时得到有效的住院治疗。随着门急诊就诊高峰而来的是门急诊输液量的增长,平均每日达到1300余人次。为了保障患儿的输液治疗需求,提高护理服务质量,护理部协调各科室派出支援人员,增设输液座椅近百张。

围绕就诊高峰,医院各行政后勤部门积极做好安全隐患排查、信息设备维护、药品物资准备等保障工作,同时,医院志愿者服务团队引导患者有序就诊、快捷检查、领印报告等,提升患者就医体验。

专家支招: 感染后试试 这些小妙招

如果发现孩子感染了肺炎支原体,家长应该怎么办?青岛妇女儿童医院专家指出,多数支原体感染的孩子,以发热、咳嗽为主要表现,可伴有头痛、流涕、咽痛、耳痛等,部分患儿可出现皮疹,咳嗽较为剧烈,日轻夜重,发热以中高热为主,持续高热者预示病情重。部分患儿感染后,没有任何症状,或是只有轻微的上呼吸道感染症状,居家护理即可自愈。但有以下症状,应及时就医:若孩子高热反复不退,即使没有咳嗽或咳嗽不重,也应及时到医院就诊,以防延误病情。

肺炎后存在肺功能障碍的孩子,可以试试这些“小妙招”:肺炎后,家长应密切关注孩子的呼吸状况,若孩子存在咳痰、呼吸频率高、呼吸节律改变等异常,在及时就医治疗后,还可以在家进行以下操作,帮助孩子进行肺康复。

第一,胸部叩拍。让孩子侧卧或俯卧,家长五指并拢,手掌呈空心状,在孩子背部从下向上、从外向内叩拍。每日1至2次,清晨或入睡前操作效果更好。第二,腹式呼吸。采用吸鼓呼缩的方式,经鼻缓慢吸气,将腹部鼓起,从口呼气,呼气时腹部回缩凹陷。吸气与呼气的的时间比为1:2或1:3,每日2次,每次10—15分钟。第三,抗阻呼吸训练。比如吹乐器、吹气球等。以吹气球为例,深吸一口气后缓慢吹气球,此时腹部回缩。吹气过程中不要换气,手可稍压腹部,以促进胸廓运动。

专家建议,预防支原体肺炎,日常防护是关键。每天室内开窗通风2至3次,每次20分钟。流行季节尽量避免去人员密集、通风不良的公共场所,如有必要应戴好口罩。保持良好的个人卫生习惯,从公共场所回家后认真洗手、洗脸。勤锻炼、营养均衡,保证充足的睡眠,合理饮食摄取足够的营养,提高身体免疫力和抵抗力。如家人有发热、咳嗽等症状,应勤洗手、戴口罩,避免带病照顾孩子。

观海新闻/青岛早报记者 杨健
通讯员 毕乙贺 摄影报道

酒后呕吐致食管破裂

市三医胸外科团队上演生死急救

诊断。经过一番紧急处置,患者的症状得到了暂时缓解。胸外科主任高强方立即召集团队进行会诊,综合患者病情和症状,需马上进行手术治疗。胸外科团队立即进入“战时状态”,做好术前准备,为患者紧急剖胸探查。探查中发现,患者胸腔内仍存有大量食物残渣,食管下端近膈肌处有长约3厘米的纵行破裂口,高强方带领团队为患者实施食管修补术,整个手术过程十分顺利。目前,患者已康复出院。

专家提醒

暴饮暴食等可致食管破裂

刘先生顺利脱险得益于市三医急诊科、胸外科团队的无缝衔接和密切配合,以及对自发性食管破裂这个疾病的充分认识、精确诊断。刘先生从入院就诊到接受治疗仅用了1个小时,且经过胸外科团队的默契协作,及时抓住黄金抢救期,在12小时之内为刘先生完成了食管修补术,也正因及时的诊断和医疗干预,

将刘先生从“死亡线”上拉了回来。

食管自发性破裂是指除外伤、器械、异物外,由于呕吐等原因引起的食管内压突然增高所致的食管全层破裂,是胸外科少见的危急重症之一。“食管自发性破裂的主要原因是腹内压急剧升高,其中呕吐是最常见。但这个呕吐不是说偶尔肚子有点不舒服的那种吐,而是‘PLUS’版,剧烈、持续、反复地呕吐,让腹压突然增高,挤压胃部使食管腔内压力骤然增加,同时环咽肌反应性痉挛呈收缩状态,这个时候食管腔内的压力在瞬间相差很大,很容易导致食管破裂。”高强方介绍。

高强方强调,在临床上遇到的食管自发性破裂多数都跟过量饮酒有关系,还有暴饮暴食、晕车、妊娠等引发的呕吐也可能引起食管破裂。

(观海新闻/青岛早报记者 徐小钦)

早报10月12日讯 日常生活中朋友聚餐、工作应酬,免不了要推杯换盏,相信不少人都有过酒后呕吐的经历。近日,市民刘先生因酒后呕吐导致食管自发性破裂,经青岛市第三人民医院胸外科医护团队紧急手术治疗,已经康复出院。

近日,40多岁的刘先生与朋友一时兴起多喝了几杯,觥筹交错间突然出现恶心、呕吐情况,随后感到胸背部一阵剧痛,被朋友紧急送到市三医就诊。急诊医生第一时间对刘先生进行胸部CT检查,发现他的左侧胸腔内有大量积液,考虑为呕吐所致食管破裂,紧急收治到胸外科。

胸外科副主任医师王涛立刻为患者进行胸腔内置管冲洗引流,引流出了部分食物残渣,证实了食管破裂的