

周口市中医院儿科简介

周口市中医院儿科是河南省中医协作组成员单位,设有专科门诊、中医、西医专家门诊、留观室、普通病房、重症监护病房、新生儿病房。全科共有医护人员 26 名,高级职称 5 人,中级职称 5 人。

该科对于儿科常见病,如小儿肺炎、支气管哮喘、病毒性脑炎、小儿腹泻病的诊断和治疗均有独到疗效。对于儿科急症,如高热惊厥、急性喉炎、暴发性心肌炎的抢救,成功率高,住院天数短,最大限度地减轻了病患儿家庭的经济负担,并运用中西医结合疗法,对过敏性紫癜、肾病综合症、慢性咳嗽等疾病,治愈率高,副作用小,深受患儿家长的好评。

NICU 病区有床位 26 张,配备有先进的医疗设备,如暖箱、早产儿培养箱、复苏暖台、液体输注泵、新生儿吸引器、呼吸机,另成功开展机械肺通气、蓝光治疗箱等。拥有先进科学的治疗手段,使 1000 克超低体重儿,孕育不足 27 周早产儿,肺出血等危重新生儿救治成功。

精湛的专业技术,高尚的职业道德,是儿科开拓进取的保障,健康的儿童,人类的未来,是儿科医护人员的最大愿望。

专家风采

张平中 副院长, 中西医结合主任医师, 大学本科学历。周口市十大名中医, 儿科专业委员会副主任委员。自创治疗儿科疾病专用中药散剂十多种, 在诊治小儿神经、泌尿、消化、呼吸等系统疾病方面, 积累了丰富的临床经验, 擅长中西医结合诊治儿科杂症及儿科教学工作。

路军英 儿科主任, 副主任医师, NICU 专业, 儿童心脏学会会员。擅于重症肺炎、呼吸衰竭、休克、心肌梗死等危重症救治, 对新生儿呼吸窘迫综合征、败血症、早产儿等新生儿疾病的治疗经验丰富。

周卫东 儿科副主任, 副主任医师, 从事儿科临床工作二十余年, 先后在南京医科大学一附院、郑州市儿童医院 NICU 进修学习, 擅长中医治疗过敏性紫癜、肾病、肺炎、小儿腹泻, 对新生儿危重病抢救及早产儿管理治疗经验丰富。

发热的护理

- 1、当您的孩子发热时, 您首先应按正确的方法测量体温, 如果是低热, 建议您不要为患儿盲目退热, 要鼓励患儿多饮白开水、果汁, 保证摄入充足水分。其次, 要保持房间空气清新, 每日通风 2~3 次, 饮食上要给予清淡易消化的高热量、高蛋白饮食, 可给予适量水果。
 - 2、患儿高热时您应在护士的指导下降温, 如用温水擦浴、酒精擦浴、冰袋、冰盐水灌肠等方法物理降温或按医嘱给予退热药。
 - 3、患儿退热出汗后, 您要为患儿及时擦干汗液, 更换内衣, 保持皮肤清洁干燥。
 - 4、如果出现下列情况, 您要及时报告医生护士, 如体温骤降、发汗淋漓、面色苍白、四肢厥冷等虚脱现象; 高热不退、烦躁不安或双目凝视、四肢抽搐等。
- 预防保健:**
家长朋友要注意加强小儿体格锻炼, 多进行户外活动, 不能偏食, 营养均衡, 增强机体抵抗力。在呼吸道疾病流行期间, 避免去人多的公共场所, 气候变化时要及时添减衣服、被褥。



医生在为儿童做口腔检查。

儿科常见症状及临床表现

(一)哭闹

哭闹分生理性哭闹和病理性哭闹。

生理性哭闹的临床特点为哭声有力, 时间短暂, 间歇期面色如常。饥饿所致的常见吸吮、觅食、啃手等动作; 睡眠时哭声低且较烦躁, 双眼时睁时闭, 给予哄拍后入睡; 因刺痛、昆虫叮咬可引起嚎啕大哭, 间歇时喜乐如常; 要挟性哭闹, 声音时高时低, 双眼半睁半闭, 窥测成人举动, 对其不予理睬可自行止哭。

病理性哭闹的临床特点为哭声剧烈, 呈持续性或反复性, 不能用玩具逗引或饮水、进食等方法止哭。此时家长应注意小儿哭闹的声调, 持续时间, 伴随症状与体征。一般哭声低弱而呈呻吟状多为重病。如肠套叠患儿可出现阵发性、剧烈的哭闹; 肠寄生虫患儿表现为反复、无定时哭闹; 新生儿中枢神经系统感染或颅内出血时, 常有音调高, 哭声急的脑性尖叫; 中耳炎的患者常因耳痛哭闹, 不断摇头, 不让触及患部; 甲状腺功能低下患儿哭声低沉、粗哑等。

(二)呕吐

呕吐是由于食管、胃或肠呈逆蠕动, 并伴有腹肌强力痉挛性收缩, 迫使胃内容物从口、鼻腔涌出所致。

临床表现: 与呕吐的性状(是否呈喷射状)、呕吐的量、呕吐物的内容、呕吐的时间、呕吐与饮食的关系、呕吐伴随的症状等有关。小儿时期呕吐在不同年龄阶段有不同表现。

(1)新生儿期: 若吞入较多羊水, 出生后即可发生呕吐, 常无其他表现。人工喂养的新生儿易造成喂养不当所致的呕吐, 应注意喂养的方法。出生后排粪便且伴呕吐, 可见胎粪粘稠阻塞肠道(灌肠后好转), 也可为消化道畸形如胃扭转等。幽门肥天性狭窄常从新生儿晚期开始出现喷射性呕吐, 呕吐物为乳汁或乳凝块, 无胆汁。

(2)婴儿期: 因喂养不当致呕吐最常见。小婴儿胃贲门松弛, 若哺乳过多或吸入空气, 常在吮乳后有少量乳汁反流入口腔自口角流出, 这是溢乳, 不是病态, 随年龄增长或改进喂养的方法, 可以纠正或治愈。肠套叠因剧烈腹痛常伴剧烈哭闹, 面色苍白、频繁呕吐、便血、腹部可触及包块。

(3)儿童期: 消化道疾病或消化道外疾病均

可引起呕吐。不仅给患儿带来不适, 还可引起水电解质紊乱, 甚至可发生误吸而造成窒息。故家长应引起重视, 及时就医。

(三)畏食

畏食是指较长时间的食欲减低或食欲不振。

(1)器质性疾病引起的畏食多见于各种急慢性感染、缺铁性贫血、肠寄生虫等。此外, 新生儿期各种感染也常以拒食为前驱症状。

(2)精神因素是引起小儿畏食的常见原因, 这种情况在被家长溺爱的独生子女中更为常见, 有的家长强迫小儿进食, 这样孩子会产生逆反心理, 还可能形成条件反射性拒食。此外, 当小儿情绪紧张、休息或睡眠不足、学习负担过重、追求体态苗条等均可产生畏食。

(3)喂养不当或不良的饮食习惯也是造成小儿畏食的常见原因。如婴幼儿添加辅食过晚或不当及偏食、挑食、零食(尤其是糖果、甜食)等均可造成畏食。

(4)很多药物可影响食欲, 如某些抗生素、磺胺药、过量维生素 A 或维生素 D 等。

(四)发热

1、当患儿发热时家长怎么办?

当您的孩子发热时, 家长朋友首先不要紧张, 下面向您介绍一些发热的常识, 想必会对您有些帮助。

当机体在致热源的作用下, 或各种原因引起体温调节中枢的功能障碍时, 体温升高超过正常范围称发热。发热的分类: (腋下的温度)

低热为 37.3~38℃, 中度热为 38.1~39℃, 高热为 39.1~41℃, 超高热为 41℃。

发热的原因:

1、正常情况下进食、哭闹、运动、衣被过厚、环境温度过高时可致体温升高; 饥饿、少动、保暖不佳可致体温下降。

2、感染性疾病是发热的最常见的原因, 可由病毒、细菌、支原体、寄生虫等引起。非感染性疾病可见于大量组织破坏, 结缔组织病变态反应性疾病、体温调节失常(脑损伤)和中暑等。

测体温的方法:

应在患儿安静状态下, 擦干腋下汗液, 将汞端置于腋窝深处紧贴皮肤, 测量 10 分钟。

小儿肺炎的家庭护理

肺炎是小儿呼吸系统的常见病, 除了药物治疗外, 家庭护理对疾病的预防也起着至关重要的作用。那么, 患儿家长应该如何配合医生治疗, 做好护理工作呢?

(1)要保持安静、整洁的环境, 保证患儿正常休息。工作中常见到在患儿的身边总是围着许多的长辈亲朋, 这样一方面由于人多吵闹, 不利于患儿休息, 同时, 人多呼出的二氧化碳积聚在室内, 污浊的空气不利于肺炎的康复。因此, 室内人员不要太多, 探视者逗留时间不要太长, 室内要经常定时通风换气, 使空气流通, 但应避免穿堂风, 有利于肺炎的恢复。

(2)应注意合理的营养及补充足够的水分。肺炎患儿常有高热、胃口较差、不愿进食, 所以饮食宜清淡、易消化, 同时保证一定的优质蛋白。伴有发热者, 给予流质饮食(如人乳、牛乳、米汤、蛋花汤、牛肉汤、菜汤、果汁等), 退热后可加半流质食物(如稀饭、面条、蛋糕之类的食品), 因为肺炎患儿呼吸次数较多及发热, 水分的蒸发比平时多, 故必需补充适量的糖盐水。

(3)加强皮肤及口腔护理, 尤其是汗多的病人要及时更换潮湿的衣服, 并用热毛巾把汗液擦干, 这对皮肤散热及抵抗病菌有好处。对痰多的患儿应尽量让痰液咳出, 防止痰液排出不畅而影响肺炎恢复。在病情允许的情况下, 家长应经常将小儿抱起, 轻轻拍打背部, 卧床不起的患儿应勤翻身, 这样既可防止肺部淤血, 也可使痰液容易咳出, 有助于康复。

(4)保持呼吸道通畅, 小儿患肺炎时, 肺泡内气体交换受到限制, 体内有不同程度的缺氧。如果鼻腔阻塞或气管、支气管内有大量痰液, 会影响空气的吸入, 加重缺氧。因此, 家长要及时为患儿清除鼻分泌物并吸痰以保持呼吸道通畅, 且要防止粘稠痰堵塞及奶汁、药物呛入引起窒息。室内要保持一定的湿度, 避免空气干燥, 有利于痰液咳出。

(5)按时服药、打针, 以免影响疗效。由于小儿抗病能力较差, 尤其是婴儿病情容易反复, 当家长发现小儿呼吸快、呼吸困难, 口唇四周发青, 面色苍白或发绀时, 说明患儿已缺氧, 为病情加重的表现, 必须及早抢救。

乳腺钼靶：女性乳腺的守护者

周口市中医院最新引进的日本柯尼卡美能达 PCM 相位对比数字化乳腺摄影系统, 在诊断女性乳腺疾病上有相当高的诊断价值, 其优点是无创性、痛苦小、简便易行、分辨率高、重复性好、留取的图像可供前后对比、不受年龄等限制, 对乳腺癌的诊断敏感性为 82%~89%, 特异性为 87%~94%, 目前已作为乳腺常规的检查项目, 是目前早期发现乳腺癌的最好方法。

其适应症包括: 发现有乳房肿块或结节者; 排除了垂体病变的乳头溢液者; 乳腺癌高危人群和 40 岁以上女性的普查, 一般 40 岁以上每两年检查一次, 50 岁以上每一年检查一次。

乳腺钼靶成像清晰、特征突出、敏感度高, 已成为当今公认的早期诊断乳腺癌的最有效手段, 应定期用乳腺钼靶拍片进行普查, 以尽早发现早期患者尤其是无症状的早期患者。

热烈祝贺豫东南首台世界最高端 德国西门子双源 CT 落户周口市中医院

周口市中医院最新引进的豫东南第一台德国西门子双源 CT, 经过安装调试于近日投入使用。

双源 64 层螺旋 CT 是目前国际上最先进的 CT 扫描机, 使用两个扫描球和两套控测器, 扫描速度是普通 64 层 CT 的两倍。可应用

于全身血管成像, 全身各部位平扫、增强扫描、三维成像, 全身各种脏器及疾病的扫描, 特别是心脏检查, 不受任何心率的影响和限制。由于双源 CT 将扫描速度和扫描效率大大提高, 所以明显缩短了检查时间, 也意味着受检者接受的 X 射线量大大减少。与常规多层螺旋

CT 相比(以 64 层螺旋 CT 为例), 可以降低 70%到 90%的 X 射线剂量。

目前, 心血管疾病已成为威胁人类身体健康的首要因素之一。德国西门子双源 CT 克服了其他 CT 设备心血管检查中的缺点, 无需口服降低心率的药物,

随时可以检查。经静脉注射对比剂, 无需创伤性插管, 安全无创伤, 轻松完成心血管检查。很多心脑血管患者因为怕在血管内做插管检查, 使疾病不能在早期被发现, 而双源 CT 简单、安全、无创的特点, 为患者提供了更多的人文关怀。