

三岁以下小儿是高发人群 慎防急性喉炎

“小儿急性喉炎很凶险,家长要格外警惕。”专家表示,小儿急性喉炎在6个月到3岁高发,常伴发急性喉水肿,由于喉下就是气管,喉部稍微有点水肿就容易引起声门区堵塞、呼吸困难,必须及时抢救,否则孩子半小时或一小时就可能丧命,真可谓“生死攸关”。

声嘶、犬吠样咳嗽是首发症状

小儿急性喉炎在很多妈妈看来不过是小事一桩,但对于小钉妈妈而言,带来的却是一段胆战心惊的回忆:4月28日深夜到13日凌晨,短短几个小时内,小钉就从声音嘶哑、咳嗽发展为呼吸困难,到医院之后,竟然被送进了ICU抢救室,并下达了病重通知单。好在抢救及时,小钉逐渐恢复了健康。但回想起来,小钉妈妈依然心有余悸。要是没及时上医院会怎样?要是抢救不顺利会怎样?

“小儿急性喉炎多见于冬春季,通常因上呼吸道感染引起,感冒、鼻炎、气管炎都可以成为急性喉炎的诱因,但它的危害远远大过其他上呼吸道感染。该病起病急,进展快,后果严

重,家长一定要做到早发现,早就诊,千万不能耽误。”专家指出,小儿急性喉炎病初可能有发热、咳嗽、流涕等上感症状,一般夜间加重,其病情进展顺序通常为:首先是声音嘶哑、像小狗叫一样“空空”地咳嗽;然后哭不出声,在活动或哭闹后出现喉鸣音和吸气困难,安静时好转;接着安静时也出现上述症状;再接着发展为烦躁、坐卧不安、口唇指趾青紫、出冷汗、恐惧表情等,并伴有锁骨上窝、胸骨上窝、肋间隙凹陷及上腹部凹陷;若救治不及时,患儿最后会渐显衰竭,呈昏迷状,由于极度缺氧导致窒息而死亡。

喉鸣音须与哮喘、喉喘鸣相区分

在小儿急性喉炎的各种症状中,最容易被混淆的就是喉鸣音。有家长说,喉鸣音和哮喘很像,难以区分。但专家表示,两者从病因到表现都有所不同:喉鸣音是喉炎的症状,常与感冒发烧有关,可表现为气不够、吸气特别困难,声门区能听到明确的像“鸡叫”一样的声音;哮喘主要源于支气管痉挛,可能是过敏或受到某种烟雾、气味的刺激,不一定有感冒发烧,但吸气和呼气都很费力,两肺满布喘鸣音。

还有一种先天的喉喘鸣也易和喉鸣音混淆。该病多见于声门区发育不良的孩子,在一岁半前,孩子每天

吃奶时都会伴随喉鸣的症状。这类孩子一旦感冒,比其他小孩更容易引起喉炎,但不一定要进行干预,除非伴有感染症状,或影响了生长发育。有些严重的喉喘鸣则要警惕,可能存在喉软骨软化或声门区长膜(如先天性喉蹼)的问题,应采取补钙或手术治疗。

专家提醒:不管小孩有没有发烧,只要听到声音嘶哑、有喉鸣音并伴有吸气困难,家长就应立即带孩子到医院就诊和治疗。喉镜常用于急性喉炎的诊断,但对症状典型的患儿,医生一般不需要用喉镜就可直接诊断。

三类小儿易反复发作急性喉炎

家长们可能会发现,不少孩子是一而再再而三地发作急性喉炎。这是为什么呢?

小儿急性喉炎反复发作通常与三种体质相关:1.小孩可能有先天性喉软骨发育不良;2.某些过敏体质的孩子一过敏就表现为喉水肿,是固定的过敏反应;3.小孩抵抗力差,或虚胖的小胖子,容易发生上呼吸道感染而诱发喉炎。

“除了发育不良,预防急性喉炎发作最有效的办法就是增强体质。”专家表示,婴幼儿太胖或太瘦都不好,要身体强壮,最重要是营养均衡,生长发育指标正常。因此,提倡母乳喂养,反对给孩子使用补品,亦没有必要用药增强抵抗力。在身体不错的情况下,可以偶尔让孩子吃点零食。其次,要注意适当添减衣物,小孩穿衣不是越多越好,出汗多了反而更容易着凉。另外,不要刻意追求一尘不染的环境,过于干净也容易得病,应常带小孩到户外活动,增强孩子对环境的适应能力。

(号号)

漏斗胸 并非是缺钙



漏斗胸是缺钙吗?长久以来,不少儿科医生都认为儿童漏斗胸是缺钙所致,所以家长拼命给孩子补钙,然而补到成年,漏斗胸不仅没有变平,反而越来越凹。目前,胸外科专家认为,漏斗胸是一种先天性疾病,是孩子生长过程中,左右肋骨发育不平衡,向后挤压胸骨所致。专家指出,漏斗胸很难自然康复,严重的漏斗胸只能进行手术纠正这一“畸形”。

每年新增约三万个“漏斗胸”

当琪琪还只有4岁时,妈妈发现他前胸锁骨下有一些凹陷,不像其他孩子那么正常,于是带着孩子去医院,医生看了看就诊断为“漏斗胸”,认为是由于缺钙引起的。所以,琪琪妈妈特别注意给孩子补钙,然而补了好几年,琪琪的漏斗胸没有好转的迹象,反而越发地凹陷了。

胸外科专家说,事实上,漏斗胸并不是因为缺钙所致,而是一种先天性的疾病。人的胸部左右各有12根肋骨,它们应该协调、对称发育,但如果左右发育不协调,一边发育慢、一边发育快,就会导致胸骨连同两侧肋软骨向内凹陷,外观上看,好比胸上有了个“漏斗”。

多数患儿在2~3岁的时候,家长就会发现其胸部异常,只是按照补钙的法子去治疗,等到青春发育期,孩子的胸廓畸形发展加速,不光外形难看,而且还会影响孩子的心肺功能,这才引起家长高度重视。专家说,由于肋骨往下凹陷,压迫心肺,所以漏斗胸患儿往往往心肺功能差,一跑步就气喘,耐力差,还容易诱发感冒、肺炎、心衰,严重的患者不治疗的话,平均寿命只有40岁。

6~12岁是矫正的最佳时机

有漏斗胸的患儿,多数身材消瘦、驼背、耸肩。乔贵宾说,根据其漏斗的大小、深浅程度来判断如何治疗。一般来说,轻中度的漏斗胸进行体能及形体训练,可改善心肺功能,家长可每天带领孩子一起做扩胸动作,即两手尽量向两侧扩展,同时深吸一口气,然后慢慢呼气,两手放在前胸,重复做20~30次,每天做两次。也可以嘱孩子每日早晨或晚上做俯卧撑,一回至少做10~15次,然后逐渐增多。这些训练动作可以使孩子的胸腔得到充分扩展,下凹的肋骨及胸骨会逐渐向外突出,“漏斗”胸也许会逐渐变浅。

据了解,6~12岁是手术的最佳时机。因为在6岁以前,孩子的生长发育处于加速期,身高、胸围都在增加,手术移植物往往跟不上其发育速度,而且太小做手术,孩子不太配合,增加了术后风险。12岁后,胸部骨骼发育基本定型,矫形难度剧增,效果也不明显。

(王臣)



(宝玉)

如何根据胎教训练胎儿性格



人的性格受后天因素的影响相对要多得多,但先天因素也不容忽视。宝宝的性格,在其人生的发展中具有举足轻重的作用。人的性格雏形来源于胎儿期,在怀孕期注重对胎宝宝性格方面的培养很有必要。

胎宝宝的性格训练

胎宝宝生活的第一个地方就是

孕妈妈的子宫,它就像是一个小城堡一样保护着胎宝宝。胎宝宝和孕妈妈联系紧密,因此,胎宝宝身心成长都受孕妈妈的直接影响。而胎宝宝的性格的形成与发展更是如此。

在孕妈妈孕育宝宝的过程中,胎宝宝的性格、气质等已经开始萌芽,对于各种情感态度也有一定的

认知。在孕妈妈子宫这个“城堡”里,孕妈妈的多种情绪变化,甚至细微的变化胎宝宝都会有一定的感觉,并出现各种反应。有专门观察新生儿反应的研究指出,在出生后,各个新生儿就会表现出不同的个性:有的宝宝不停的哭泣;有的宝宝喜欢看着人笑;有的宝宝会不停地动来动去,手舞足蹈;有的宝宝在安抚下很快就会安静。每个宝宝都有着自己的性格表现。

澳大利亚的医学博士曾经对114名女性从妊娠到分娩的过程进行过详细的研究,博士将这些孕妈妈分为3种不同的类型:

第一种是理想的优秀孕妈妈。

经过心理测验证实,这些孕妈妈的心理和情绪状况良好,对于宝宝的到来充满期待和深深的爱。这样,在整个怀孕过程中,这些孕妈妈的感觉最好,分娩的过程也会比较顺利,而在这样情况下出生的宝宝的身心发展都很好。

第二种是比较淡漠的孕妈妈。

这些孕妈妈并不想得到宝宝,

但是在潜意识中对宝宝有着一定的渴望。这种复杂的心理会被胎宝宝敏感地察觉到,这样的宝宝在出生后也会变得比较冷漠,喜欢睡眠,活动不积极。

第三种是不及格的孕妈妈。

这样的女性不想得到宝宝,整个情绪和潜意识都传达着这样的信息。一旦怀孕后,这样的孕妈妈会出现各种状况,容易生病,并有着较高的流产和早产的几率。这样的胎宝宝出生后体重会比其他的宝宝轻,情绪也很不稳定,很可能会出现各种心理疾病。

这些现代医学的研究结果都显示,孕妈妈在整个怀孕的过程中,无论是所处环境还是自身健康状况、情绪、心理和生活方式等等,都会对胎宝宝造成影响,尤其是孕妈妈的心理和情绪的变化,会直接影响胎宝宝性格的形成。所以,父母应该重视各种胎教,培养优质健康的宝宝。

(宝玉)