

小儿长时间发烧 可能不是感冒这么简单

孩子发烧，家长操心。有一种“长期发烧”，往往持续超过两周以上，当孩子出现这种症状时，或许不是简单的感冒发烧，可能是其他疾病引发的，家长要引起警惕，需结合发热的热程、临床表现及实验室检查等，尽早揪出发热背后的“真凶”。



感染性疾病：细菌、EB 病毒、结核菌感染

“引起小儿发烧最常见的就是感染。细菌、病毒、真菌、寄生虫等，均可引起感染性发热。”专家表示，感染累及的部位可以在多个方面，如肺部感染、胆道系统感染、泌尿系统感染、心内膜炎等。

临床表现和实验室检查可提供诊断线索。如细菌感染时，患儿可出现长期发热伴畏寒及寒颤，还有一些患儿可出现出血点、斑疹、丘疹或荨麻疹等皮疹。实验室检查可见外周白细胞及中性粒细胞明显增加，血、骨髓培养等病原学检查或聚合酶链反应(PCR)可帮助找出病原菌。

又如，小儿病毒感染时以 EB 病毒和

巨细胞病毒为多见。EB 病毒感染时，患儿发热、咽峡炎、淋巴结肿大。一些病例可出现肝脾大、多样性皮疹等表现，实验室检查可发现外周白细胞增多和变异淋巴细胞增多的血象改变、检测 EB-IgM、血嗜异凝集试验有诊断价值。

还需要特别注意的是结核杆菌引起的慢性感染性疾病。这也是引起小儿长时间发热的常见感染性疾病之一，尤其是那些有家庭病史的患儿，如果长期低热、轻咳、盗汗、乏力、食欲减退、消瘦等，更是要警惕，影像学检查及实验室检查可帮助诊断。



肿瘤性疾病：血液系统肿瘤居多

“肿瘤性疾病也是引起小儿长期不明原因发热的常见原因之一。”专家指出，其中以血液系统肿瘤为多数，淋巴瘤所占的比例最高。此外，也还有多发性骨髓瘤、白血病等。

一般来说，大部分实质性肿瘤可以在就诊后通过 CT、MRI 等影像技术检查出来。

而血液淋巴系统的肿瘤则比较隐匿，但它进展快，甚至可威胁到患儿生命，所以需引起高度重视。对于长期发热伴贫血、淋巴结肿大及肝脾肿大、经常规治疗无效的患儿，应高度警惕，及时行骨穿，淋巴结活检及胸腹部影像学检查。必要时还需要多次重复检查，以尽早作出诊断。



结缔组织病：得在一周内诊断治疗

结缔组织病由于缺乏特异的临床表现，往往不能在早期就被诊断出来。一般来说，对于热程较长者，也应考虑结缔组织病的可能。小儿结缔组织病中，最常见的是川崎病。发热是该病最常见也是最早的症状。随着病情的进展，孩子还可陆续出现有各种形态的皮疹，双眼结膜充血，唇及口腔黏膜充血、皲裂，手足红斑、手指足趾末端硬肿、恢复期指趾端膜状脱皮和颈淋巴结肿大等症

状。

川崎病是一种自限性的血管炎，如果患儿能够在发病一周内就得到及时诊断和治疗的话，大部分还是可以痊愈而不留有后遗症。如果治疗不及时，可使心血管病变的发生率大大增加，再严重一点甚至还可使冠状动脉瘤破裂而引起猝死。因此，早发现、早诊断，降低患儿的发热时间及降低冠状动脉病变是非常重要的。

使用药物的副作用：停药后即可恢复正常

还有一些孩子可能因治疗时使用某种药物而出现了持续发热的情况，药物热通常

在停药后可逐渐恢复正常体温，无需过于紧张。
(新快)