

# 儿童咳嗽严重 要不要做雾化治疗？

一些儿童体质较差，稍微一受凉感冒就容易咳个不停。咳嗽厉害的时候，有的医生会建议做雾化治疗。不过，家长们可能存在这样的忧虑：常用雾化治疗，会不会对雾化产生依赖？会不会对孩子的健康产生负面影响？是不是所有呼吸道疾病都可以使用雾化治疗？

专家表示，雾化吸入已成为重要的辅助治疗措施，其吸入性激素量少，很快就会被代谢掉，负面影响小，家长不必过于担心，但建议家长不要自行在家配置，还是要到医院请教专业医生。

## 雾化治疗用药量小、副作用少、效果显著

“小儿由于上呼吸道等发育尚未完善，免疫力和抵抗力较低，加上天气变化及病毒感染时，容易患呼吸道感染并导致粘膜肿胀、粘液阻塞呼吸道而加重病情，如治疗不及时，可出现喘憋、呼吸困难等情况。”专家指出，雾化吸入治疗是将药物经吸入装置分散成悬浮于气体中的雾粒或微粒，通过吸入的方式使药物沉淀于呼吸道。与口服用药相比，雾化吸入治疗在减少用药剂

量的同时，使药物直接抵达患处，降低了药物全身副作用，且疗效显著。

在呼吸系统疾病治疗中，雾化吸入已成为重要的辅助治疗措施。一般医生会根据不同的疾病、治疗目的，选用不同的药物进行雾化吸入。因此，家长给孩子雾化时，最好先到医院请教专业医生，尽量不要自己随意配置。在家雾化效果不好时，也应及时去医院复查。

## 吸入性激素量少，很快被代谢，负面影响小

雾化吸入常用的是吸入性激素，因此，有些家长就担心雾化是否会影响患儿的生长发育。专家表示，其实，大可不必过于担心。患儿吸入的激素只是作用于局部，吸入的量很少，即使很少量经过呼吸道、消化道进入体内也会很快被代谢分解掉，一般不会引起严重的全身不良反应。患儿吸入的剂量和疗程也

应在专业的医生指导下进行，达到最好的临床疗效和最小的不良反应。

要提醒的是，少数患儿使用治疗药物时间过长后，可能会出现口咽部念珠菌感染。对于这个问题，家长们也不必太过于担心。平时用药后注意用清水漱口，即可减少口咽部念珠菌感染的发生。



## 雾化治疗不宜侧卧位 幼儿哭闹可睡眠中雾化

做雾化治疗有一系列的注意事项。专家说，首先，雾化之前，需要适中的温度和湿度，气雾温度太低时容易引起气管收缩痉挛而加重患儿雾化刺激。对于痰多者，应先吸痰再雾化，有鼻腔分泌物者，先鼻腔冲洗再雾化。

雾化时，由于卧位时肺活量、潮气量较低，吸入时容易出现烦躁、气促等现象。所以，婴幼儿雾化吸入时，选择半坐位或坐位为宜。年长儿教他们学会深长缓慢的呼吸来增大胸廓活动度，提高肺活量。每次雾化以 5~15 分钟为宜，间隔时间根据病情而定。不同年龄的患儿可选择不同的雾化器，一般年长儿可选用口含器，年幼患儿则需选择面罩。

由于雾化过程中药物可能会引起局部刺激，当发现患儿出现有频繁咳嗽、气促等症状时，应立即暂停吸入进行观察，缓解后评估是否继续雾化治疗。孩子雾化时如果哭闹不止，可选择睡眠后给予雾化治疗，但注意气雾不要对着眼睛。

雾化后痰液被稀释，通过拍背等外力作用，可使粘附在气管、支气管壁上的痰液脱落而有利于痰液的排出。因此，雾化结束后，家长可以给孩子拍拍后背，由上而下、由外向内有节律地轻拍。同时，要注意漱口和用清水擦拭口鼻外部，以减少残余药物的副作用。

(林恒华)

# 妇科术后防黏连 可提高再孕成功率



## 九成妇科手术后会发生黏连

“妇科手术后黏连发生与众多因素相关，如高龄产妇、手术创伤大小、医生的手术技巧、病人个人体质等。”专家介绍，在妇产科手术过程中，由于对身体的组织造成损伤而出现炎症反应，为了保护受损的组织，身体分泌出一些纤维蛋白来包裹这些组织或器官，血管与组织过度生成就形成了黏连，而手术后

## 术后黏连会致女性不孕不育

“黏连是机体在组织损伤愈合过程中的自然结果，可理解为过度愈合。”专家表示，在简单、复杂及多次腹部手术后发生黏连的机会会增高，其中曾经进行过剖腹产准备生育二孩的女性也是发生黏连的高危人群。

专家介绍，术后轻微黏连症状并不明显，但严重黏连会导致腹部坠胀不适、月经异常以及黏连性肠梗阻症状，如腹痛、腹胀等，甚至再孕时会出现妊娠早期和中期流产、早产、异位妊娠、过期流产、胎死宫内等。“究其原因，是黏连改变了卵巢、输卵管伞端，这可能会让卵子不容易从输卵管伞端进入子宫。”专家说。

在“全面二孩”政策的实施下，一些有意再生一孩的夫妇竟发现自己想再要一个孩子很困难，甚至被诊断为不孕不育。研究表明，40%的继发不孕由黏连引起，妇科手术后脏层腹膜(子宫、卵巢、输卵管)比壁层腹膜(盆腔和腹腔)更容易发生黏连，而经历过开放性妇科手术的患者黏连发生率高达 97%。专家表示，如今发现妇科手术患者使用防黏连医用膜可减少术后并发症。

盆腔黏连可能造成一些严重的后果。

资料显示，大概 50%的妇科手术后都会发生不同程度的术后黏连，其中妇科盆腔手术后黏连发生率更是高达 97%，初次手术后 10 年内因盆腔黏连相关疾病而再次入院的风险占 5%，术后近 35%的患者再次入院可达 2 次以上。

## 防黏连医用膜可防术后黏连

“黏连引起的严重并发症多需要手术治疗，黏连会增加后续手术的难度。”专家表示，预防妇科术后黏连除了需要临床医生丰富的操作经验，还可以借助规范的辅助性治疗手段，目前国际上倡导预防黏连的方法是采用防黏连医用膜。举例来说，在输卵管微创手术中，利用防黏连膜的临时屏障作用，隔离输卵管创面与周围组织，形成物理屏障，防止输卵管术后黏连的发生。薄膜在 24~48 小时会变成凝胶并在黏连形成、腹膜修复期(术后 5~7 天)起屏障作用，7 天后会开始分解成二氧化碳和水，28 天完全排出体外。

(梁瑜)