

小儿胃炎该怎么治疗

□丁鑫尧

许多成年人得过胃炎,但胃炎并不是成年人的专属疾病,许多儿童也会患上胃炎。那么,小儿为什么也会患胃炎呢?患上胃炎后应该如何治疗呢?

发病原因

挑食或偏食:许多小孩都有挑食或偏食的习惯,这样很容易导致体内缺乏必要的微量元素,从而影响了胃炎的生长发育,出现胃窦功能缺失,久而久之形成了胃窦炎。

不良饮食习惯:许多小朋友饮食不规律,每日零食不断,胃酸和胃液分泌紊乱,长此以往,很容易诱发胃窦炎。小儿脏器娇嫩,且胃黏膜薄,有些家长过早给孩子吃油炸食品、冰镇食物等,这些

食物不容易消化,会加重胃的负担,损伤胃黏膜,容易诱发胃炎。

不注意卫生:部分儿童没有养成饭前便后洗手的习惯,不刷牙,不定期修剪指甲,细菌容易通过食物进入胃肠,同时,大人小孩共用餐具,容易引发幽门螺杆菌感染,诱发胃窦炎。

用药不当:儿童生病时需要服用一些药物,如阿司匹林、抗生素等,这些药物会刺激胃黏膜,从而导致小儿胃炎。

如何治疗

一、急性胃炎的治疗

养成良好习惯:养成良好饮食习惯,避免进食辛辣刺激食物及冷饮,不进食零食及垃圾食品,不挑食偏食,营养搭配均衡。

寻找病源:小儿发作急性胃炎往往是有一定的诱因,因此应该寻根问底,积极去除病因。如果是一些疾病而诱发急性胃炎,应该积极治疗原发病,停止服用损伤胃黏膜的药物和食物,让胃得到充分休息,食用清淡的流质或半流质食物。如果有幽门螺杆菌感染的家属,要分餐具及分餐进食,定时对餐具进行消毒。如果患儿出现了严重的呕吐腹泻,应该暂时禁食,避免加重胃肠的负担。如果患儿有脱水的症状,应该及时补水,保持水、电解质、酸碱的平衡。如果出现消化道出血,应该及时到医院就诊。

药物治疗:小儿出现了急性

胃炎,应该使用胃黏膜保护剂;如果患儿存在严重出血可以给予质子泵抑制剂或H₂受体阻滞剂,以及止血剂,必要时输血,防止失血贫血,可以应用铁剂及对症治疗。如果患儿出现了细菌感染,应该使用抗生素进行治疗;严重腹痛的患儿可以给予镇定、止痛治疗;剧烈呕吐的患儿应进行输液止吐。

误食防腐剂或毒性物质:如果儿童误食防腐剂或毒性物质,应该给予喂食牛乳或蛋清,并及时送到医院洗胃。

二、慢性胃炎的治疗

小儿患上慢性胃炎后,尽量吃软烂易消化的食物,不要吃生冷刺

激性的食物,也不要吃坚硬不易消化的食物。规律饮食,适当减少每餐食物的量,增加喂养次数,每日可以喂4次~5次。睡前尽量不要过多而休克;如果患儿有失血性贫血,可以应用铁剂及对症治疗。如果患儿出现了细菌感染,应该使用抗生素进行治疗;严重腹痛的患儿可以给予镇定、止痛治疗;剧烈呕吐的患儿应进行输液止吐。

严格按照医嘱使用解痉药、抗酸药、胃肠动力药、胃黏膜保护剂等。如果患儿有上消化道出血或剧烈的腹痛,应该使用H₂受体拮抗剂或质子泵抑制剂进行治疗。如果患儿有幽门螺杆菌感染,应严格按照医生的嘱咐进行用药。

(作者供职于郾城区人民医院儿科)

子宫息肉影响生育吗

□杜新红

子宫息肉是子宫内膜的肿瘤性病变,非常常见,特别是在育龄女性中更为普遍。

对于想要怀孕的女性来说,子宫息肉会对生育产生影响。本文将探讨子宫息肉对生育的影响及解决方案。

子宫息肉对生育的影响

子宫息肉对怀孕率的影响

子宫息肉的存在会直接影响子宫内膜的厚度、质量和形态,从而会对孕卵着床、胚胎发育、胎盘形成等环节产生影响,降低怀孕的可能性,从而导致女性难以怀孕或出现不孕症状。研究表明,患有子宫息肉的女性怀孕的成功率约为60%,相比正常女性的成功率低了不少。

子宫息肉对流产率和早产率的影响

子宫息肉会使子宫腔变形,从而直接影响胚胎的发育。在早期胚胎发育时,子宫息肉会引起母体胚胎供应的不足,导致流产等问题。同时,子宫息肉还会影响子宫的舒缩能力,导致早产。

子宫息肉对胚胎发育的影响

子宫息肉对胚胎发育也有影响。它可以影响子宫内膜的血液供应和养分供应,也可以影响胚胎的生长环境和养分摄取,从而影响胚胎的正常发育。若胚胎在发育过程中遭遇不良因素,则会导致胚胎畸形,甚至死亡。

子宫息肉对生产方式的影响

患有子宫息肉的女性,在分

娩时容易出现各种情况,如难以自然分娩。因为子宫内壁不光滑,存在息肉等不正常生长,容易导致产程停滞不前,更容易导致难产。

子宫息肉对月经周期的影响

子宫息肉会引起月经失调,从而影响女性的生育。比如形成于月经周期的前期和后期的子宫息肉,会影响卵巢的排卵功能,从而影响女性的生育能力。

解决方案

药物治疗

保守治疗是指不进行手术切除子宫息肉的治疗方法,而是通过一些非手术的方法来缓解症状和调节体内的激素水平。

药物治疗:常用的药物包括

口服避孕药、黄体酮、孕激素等,这些药物能够调节体内激素水平,减轻子宫内膜的厚度和炎症,从而缓解症状和减少出血。

中药治疗:中药对于治疗子宫息肉也有一定的效果,具体的治疗方法需要根据个人情况而定,需要在专业医师的指导下服用。

药物治疗和中药治疗的优点是治疗周期短、疗效明显、无创伤、恢复快,可以缓解子宫内膜增生等症状,但并不能完全消除息肉,如果治疗时间过短或者不合理,可能出现反复发作或病情加重等情况。

手术治疗

子宫切除术:通过手术的方

式切除整个子宫,也称为子宫全切术。对于子宫息肉较大、病情较为严重的患者,这是常见的治疗方法。

子宫内膜剥除术:通过剥除子宫内膜来切除子宫息肉,也称为宫腔镜手术。它的优点是手术创伤小、恢复快,可以保留子宫,适用于轻度和中度的子宫息肉。

手术治疗的优点是可以直接切除息肉,疗效明显,而且手术后可以缓解症状,但需要进行全麻或睡眠镇静等麻醉操作,手术风险相对较高,需要较长的恢复期。

(作者供职于原阳县人民医院妇科)

新生儿黄疸的危害及处理方法

□李艳杰

黄疸是一种常见症状,尤其是在新生儿中更为常见。黄疸是指黄绿色素沉积在皮肤和黏膜中,使其呈现黄色的表现。黄疸通常是肝脏或胆道系统的问题,但也可能是其他疾病的结果。尽管黄疸是一种相对较为普遍的情况,但人们可能并不知道黄疸背后的真正问题。

发病原因

新生儿黄疸是新生儿时期较常见的一种疾病,大多数新生儿会在出生后几天或几周内出现轻微的黄疸。这种黄疸通常是由于血液中胆红素的水平升高引起的。胆红素是由肝脏分解血红蛋白而

产生的一种物质,正常情况下,胆红素将被肝脏处理并通过胆汁排出体外。但是,在新生儿中,由于肝脏还没有完全成熟,处理胆红素的能力较差,导致胆红素在体内积累,最终导致黄疸。

此外,一些因素也会增加新生儿发生黄疸风险,包括早产、母体糖尿病、贫血、Rh血型不合、感染等。对于这些因素的存在,需要及时的处理和干预。

疾病危害

新生儿黄疸在大多数情况下是一种较为常见的疾病,通常不会对婴儿的健康产生严重影响。但是,在一些情况下,黄疸会影响到

新生儿的生命健康。

首先,新生儿黄疸会导致大脑损伤。如果黄疸得不到及时处理,血液中胆红素的浓度将不断升高,最终会导致胆红素沉积在大脑神经细胞中,引起脑损伤,对新生儿的神经系统造成永久性伤害。

其次,黄疸会使新生儿导致营养不良。黄疸会导致新生儿食欲减退,这会导致营养不良,影响生长发育。

最后,新生儿黄疸也会导致感染。新生儿黄疸可能是感染的结果,也会导致感染。新生儿黄疸时,皮肤和黏膜变得更加脆弱,易受到细菌和病毒的感染。

处理方法

尽管新生儿黄疸会带来很多危害,但是它是可以治疗的。在处理黄疸时,有几种方法可供选择。

首先,“日光浴”是一种治疗新生儿黄疸的简单方法。将婴儿裸露在室外的阳光下,可使皮肤中的胆红素分解,从而缓解黄疸症状。但是需要注意,“日光浴”的时间和方式需要控制,避免过度暴晒。

其次,药物治疗也是一种有效的治疗方法。黄疸严重的新生儿可能需要接受药物治疗,如光敏剂和草药治疗,以降低血液中的胆红素水平。

最后,换血治疗是一种更为激

进的治疗方法。这种方法是通过将新生儿的血液换成其他健康人的血液来治疗黄疸。虽然这种方法有效,但是风险较高,只在严重情况下使用。

新生儿黄疸是一种较为常见的疾病,但也是一种具有潜在危害的疾病。在处理新生儿黄疸时,家长和医生应该密切配合,确保新生儿能够及时接受治疗。对于准妈妈来说,应该注意孕期营养和保健,尽可能避免出现早产、难产等因素,以减少新生儿黄疸的发生率。

(作者供职于周口市第一人民医院新生儿科)

分娩镇痛会影响产程吗

□李艳荣

分娩时疼痛的危害有哪些

分娩时剧烈的疼痛可导致准妈妈情绪紧张、焦虑,使体内儿茶酚胺等激素释放增加,从而导致血压升高,心率增快,并加重准妈妈的心脏负担;能量大量消耗而致宫缩乏力、产程延长、子宫动脉收缩性胎儿窘迫等;可致准妈妈过度通气、耗氧量增加,引起胎儿低氧血症和酸中毒,加重胎儿宫内窘迫,对准妈妈和胎儿的安全均非常不利。

什么是分娩镇痛

分娩镇痛也就是我们俗称的无痛分娩,这是一项安全成熟的技术,国内外很多医院均已开

展。分娩镇痛包括非药物镇痛法及药物镇痛法。非药物镇痛法包括精神安慰法、水中分娩等;药物镇痛法包括肌注镇痛药物法、硬膜外镇痛法等。其中,硬膜外镇痛法是所有分娩镇痛方法中效果较确切的。实施硬膜外分娩镇痛和椎管内麻醉剖宫产拥有较为相似的过程,两者均由经验丰富的麻醉医生在准妈妈的腰椎间隙进行穿刺置管,将局部麻醉药和(或)镇痛药持续输注到硬膜外腔,以这样的方式帮助缓解准妈妈

什么时候可以实施分娩镇痛

传统的观念认为宫口开3厘

米时可以实施分娩镇痛。从当前的医学角度来看,进入产程规律宫缩开始之后,经过产科和麻醉科医生共同评估后,在准妈妈不存在相关禁忌证的前提下,只要准妈妈要求镇痛即可给予分娩镇痛。无论在产程的哪一阶段,准妈妈都可以被实施分娩镇痛。

分娩镇痛可以维持全程吗

大家首先要知道分娩镇痛的主要作用,它其实是帮助准妈妈减少疼痛感,而并不是大家所想的消除疼痛感。比如将准妈妈原来10级左右的疼痛感降到3级~4级。因此,在首次给药15分钟左右,大多数的准妈妈虽疼痛被减

轻,但并不存在绝对的无痛现象。尤其对疼痛比较敏感的准妈妈,是会感到轻微的疼痛。

此外,虽然每个准妈妈接受分娩镇痛要求的时机不同,而仅仅一次给予准妈妈麻药量也达不到全程镇痛的效果,但是麻醉医师会为准妈妈提供电子镇痛泵,该仪器无论休息、喝水、检查、分娩,都可以随身携带,且具有持续自动给予准妈妈麻药药物的功能,以此保证了全程镇痛效果。

分娩镇痛会影响产程吗

一般不会。在分娩的时候准妈妈和胎儿的情况都是变化的,

排出之后或者绒癌治疗之后黄素囊肿会自行消退。

疾病治疗

卵巢子宫内膜异位囊肿又称为卵巢巧克力囊肿,主要是由于子宫内膜异位生长在卵巢中,且在卵巢囊肿中形成了大量黏稠咖啡色巧克力状液体而得名。该类囊肿会随着时间增加而变大,逐渐侵蚀患者的正常卵巢组织,对卵巢产生不可逆性损伤,需要进行手术治疗。另外,卵巢囊性畸胎瘤、囊腺瘤也需要进行手术治疗。

早期检查

由于卵巢囊肿无明显症状,

需要进行定期的妇科检查和盆腔B超才可以发现,因此女性需要重视每年的体检,每年进行常规妇科检查和B超检查,可以极大程度提高卵巢囊肿的诊断率。

对于第一次发现卵巢囊肿的女性,不要过于担心,可以在下次月经来潮第4天左右进行复查。对于绝经后的女性发现卵巢囊肿需要提高警惕,进一步检查排除恶性的可能。

(作者供职于郑州大学附属医院肿瘤医院,河南省肿瘤医院妇科)

随着现代生活方式的改变和科技产品的普及,越来越多的人开始遭受视力问题的困扰。对于孩子来说,保护好视力尤为重要。因为他们的眼睛正在成长和发育中。本文将介绍关于如何保护视力的知识,以帮助家长更好地照顾孩子的眼睛。

视力保护的重要性

视力是我们认知外部世界的重要手段,而不良视力会对我们的日常生活和工作产生不利影响。当孩子的视力不好时,会影响他们的学习、社交和情感健康。在现代社会,视力问题已经成为一个全球性的健康问题,近视和其他视力问题的发病率呈现出逐年上升趋势。因此,保护好视力尤为重要。

如何保护孩子的视力

一、确保正确的用眼习惯

首先,孩子需要养成良好的用眼习惯,如避免长时间注视电子屏幕和书本,避免在光线不足的环境下看书和写作业,保持距离合适,及时休息眼睛等。此外,一些特定的视力问题需要特别注意,如斜视和弱视等。

二、维护良好的室内环境

室内环境的明暗度、光线质量等都会影响孩子的视力。因此,家长需要注意家居照明,保持室内光线明亮,同时避免强烈的直射日光照射眼睛。此外,适当增加室内空气湿度,也有助于保护眼睛。

三、提供健康饮食

食物中的营养素对眼睛健康有较大影响。孩子的饮食应该多样化、均衡,注重摄取含有维生素A、维生素C、维生素E等营养素的食物,如胡萝卜、南瓜、菠菜、柑橘等,以帮助保护孩子的眼睛健康。

四、定期检查视力

即使孩子没有视力问题,也应该定期检查视力,以便及时发现和治疗潜在的视力问题。一般来说,孩子应该在1岁、3岁、5岁和6岁时进行视力检查,随后每年进行一次检查。在检查中,医生会通过各种测试来评估孩子的视力状况,如视力水平、眼球运动能力等。

注意事项

一、减少电子产品使用时间

随着现代科技的普及,越来越多的孩子开始沉迷于电子产品,如手机、平板电脑、电视等。长时间的电子产品使用会对孩子的眼睛健康造成较大的负面影响。因此,家长应该尽量减少孩子使用电子产品的时间,鼓励他们多参与户外活动和体育锻炼,以帮助他们远离电子产品和缓解眼睛疲劳。

二、保持适当阅读距离和姿势

阅读时,孩子的阅读距离和姿势也很重要。一般来说,阅读距离应该在30厘米以上,同时保持坐姿端正、舒适、自然的阅读姿势。

三、消除不适因素

如果孩子有视力不适或其他不适因素,如头痛、眼睛疲劳等,家长应该及时带孩子到医院进行检查,并根据医生的建议采取相应的措施。

视力健康对每个人来说都是至关重要的。家长需要重视孩子的眼睛健康,采取保护措施保护孩子的视力。通过养成良好的用眼习惯、维护室内环境、提供健康饮食、定期检查视力等,可以有效预防视力问题。同时,家长还需要注意防范电子产品对孩子眼睛的影响,鼓励孩子多参与户外活动和体育锻炼。通过这些措施,可以帮助孩子建立良好的视力健康习惯,保护眼睛健康。

(作者供职于河南省延津县人民医院眼科)

乳腺癌的预后与哪些因素有关

□周 艳

乳腺癌发病率呈逐年升高趋势,治疗乳腺癌的手段依然是手术。乳腺癌在实体肿瘤里预后相对好于其他部位肿瘤,5年总生存率约为80%,一般情况Ⅰ期患者5年生存率接近100%,Ⅱ期、Ⅲ期、Ⅳ期5年生存率依次降低,血行播散转移是乳腺癌患者治疗失败的最终原因。

乳腺癌术后预后与很多因素有关,乳腺癌手术的预后主要根据结果、乳腺癌的分期、危险因素的多寡、免疫组化的结果、病理的分级、患者的年龄、手术后是否进行系统的预防等会有差别。

年龄:任何肿瘤患者发病年龄与其预后都有一定的相关性,年轻患者肿瘤发展相对迅速,预后偏差;老年患者肿瘤生长相对缓慢,淋巴结转移出现晚,预后较好。

淋巴结转移状态:无淋巴结转移者10年生存率为75%~90%,而有淋巴结转移的患者仅为30%左右。预后好坏也与受累淋巴结绝对数目有关,一般以腋窝淋巴结有3个~4个淋巴结转移为界,小于此数目的预后较好,大于此数目的预后较差。

乳腺癌病理类型、分化程度:这是影响患者预后的重要因素,在组织学分型中,以原位癌、黏液癌预后为佳,浸润性导管癌预后相对较差,按照SBR(组织病理学)分级方法,将乳腺癌术后组织学分级分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ级,级别越高其分化程度越差,发生淋巴结转移概率越高,预后越差。

激素受体状态:乳腺癌是激素治疗敏感性肿瘤,雌激素受体(ER)和孕激素受体(PR)两者均阳性预后较好,两者均为阴性较差,一项阳性预后介于两者之间。雌激素受体阳性、孕激素受体阴性的患者预后比雌激素受体阴性、孕激素受体阳性者好;雌激素受体、孕激素受体均为阴性的患者预后较差。

癌基因及其表达产物:人体抑癌基因(p53)阳性预后好;人表皮生长因子受体-2(HER-2)阳性,预后差。HER-2状态是乳腺癌患者预后有别于其他因素的独立因素,有20%~30%的乳腺癌患者有HER-2基因的过度表达,易发生淋巴结、骨、肝、肺、脑等部位的转移,致使其无病生存期及总生存期明显缩短。

肥胖:对绝经前肥胖的女性来说,随着体重指数增加,总死亡率和乳腺癌特异性死亡率的风险也会增加。因此,笔者建议乳腺癌患者术后保持体重在正常范围内,以减少复发的可能。

此外,在无淋巴结转移时,肿瘤直径<2厘米预后较好;在无淋巴结转移时,位于乳腺外侧及中央区的肿瘤较乳腺内侧预后要好。

查出乳腺癌后,患者需要积极治疗。乳房切除术后患者预后差异较大,预后良好的患者很多,术后加强护理和定期复查,争取治愈。

(作者供职于尉氏县中心医院普通外科二病区)

提防静悄悄的卵巢囊肿

□张 靖

卵巢囊肿是常见的妇科疾病,该病好发于任何年龄段,其中以育龄期女性较为多见。卵巢囊肿患者无明显的临床特征,多数患者是在体检中偶然发现。卵巢囊肿的病情发展比较缓慢,随着囊肿逐渐增大,患者会出现月经紊乱及腹胀腹痛等临床表现。

发病原因

卵巢囊肿是指在卵巢出现的囊性肿物,其包括生理性囊肿和病理性囊肿。临床常见的为生理性囊肿,如黄体囊肿、卵泡囊肿等,与患者的月经周期有紧密联系。病理性囊肿主要为异常增生

的囊性肿瘤,相对较少,主要为卵巢巧克力囊肿、囊性畸胎瘤、囊腺瘤等。

常见种类

卵泡囊肿是临床常见的卵巢囊肿,主要是由于成熟的卵泡不排卵或闭锁卵泡持续存在,导致卵泡液在卵巢中滞留形成,此类囊肿多数在两个月内可以自行消退,不需要进行特殊治疗。

黄体囊肿也是常见的卵巢囊肿,主要和排卵后黄体持续存在、黄体出血等相关,此外妊娠过程中,黄体会增大成为黄体囊肿。未孕女性的黄体囊肿通常在两个

月内自行消退,妊娠合并黄体囊肿一般会在妊娠3个月之后自行消退。

上述两种卵巢囊肿均为生理性囊肿,在育龄期的女性中普遍存在,可以发生在育龄女性月经中的不同时期,通常为单发囊肿,也有多发囊肿的存在,多数大小为直径1厘米~3厘米,部分可能有5厘米~6厘米,多数患者无明显症状,部分可能出现囊肿破裂导致出血疼痛。黄素囊肿主要发生在滋养细胞肿瘤,是由于大量的绒毛膜促性腺激素导致卵泡膜细胞黄体化形成的,葡萄胎清宫