

儿童青少年疾病防治



有关童康

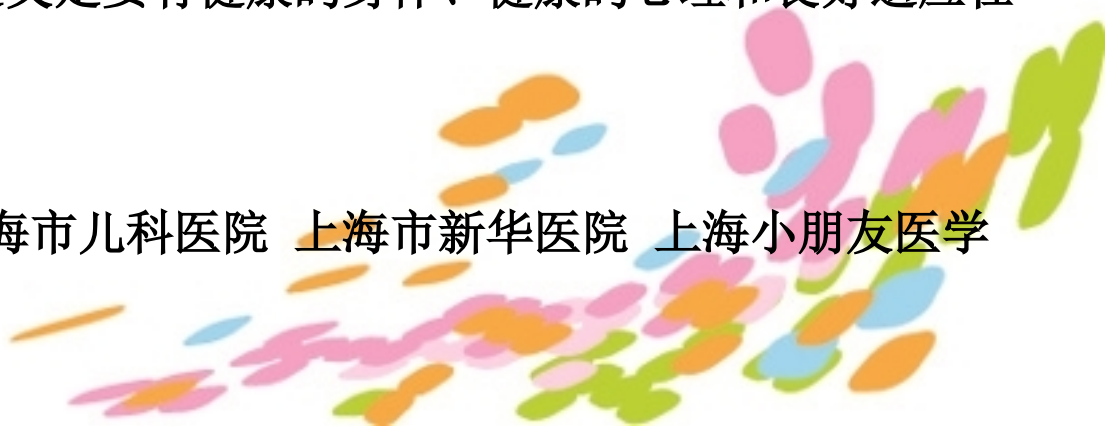
童康汇集了上海各大小朋友专科医院的教授级医师队伍，拥有一流的健康检验环境和国际先进的儿科仪器设备。为您的孩子提供全程一对一、专业、全方面、温馨的人性化服务。

小朋友的身心发育与成人是不尽相同的，小朋友的身心一直在变化和发展，而之所以称之为“成人”是指身心相对固定的阶段；小朋友体检意义在于了解小儿身心发育情况，及时纠正发育偏离；所以，体检对于小朋友，意义更不小于成人。

我们对健康小朋友的定义是要有健康的身体、健康的心理和良好适应社会的能力。

童康技术支持：

上海市小朋友医院 上海市儿科医院 上海市新华医院 上海小朋友医学中心

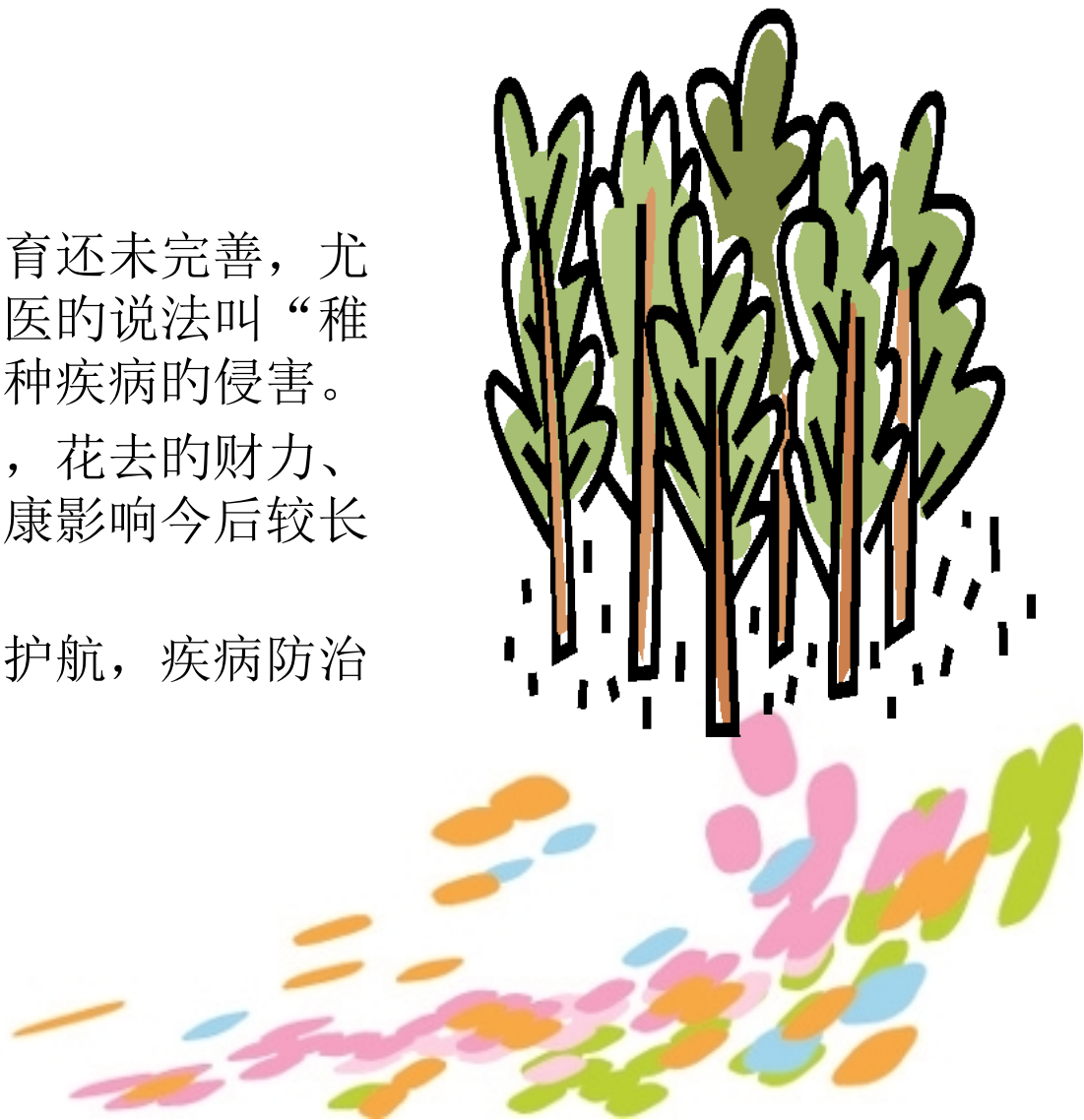




小朋友身体各系统各器官发育还未完善，尤其是免疫功能还未成熟，中医的说法叫“稚阴稚阳”，难以有效抵抗多种疾病的侵害。

宝贝一旦生病，全家总动员，花去的财力、精力且不去说，对宝贝的健康影响今后较长一段时间不易恢复。

怎样为宝贝的健康成长保驾护航，疾病防治就成了家长们关心的事情。





小儿生理和心理行为 的常见疾病



婴儿阶段（0~1岁） 肚子痛：



肚挤眼周围疼：小肠

左下腹疼：大肠，大便

右下腹疼：阑尾，淋巴



上呼吸道感染

简称感冒，涉及鼻部、咽喉部及扁桃体等处的感染。90%的感冒是病毒引起的。

感冒不是小病！

除了流感，一般感冒病情不重，但因为小儿上感常有许多**合并症**，对小儿健康影响较大。

许多严重疾病的早期体现往往与“上感”混同，如流脑、乙脑、白喉、肝炎、麻疹等，应该引起注重。





主要体现

起病急，发烧、鼻塞、喷嚏、流涕、干咳、咽痛

婴儿常伴有呕吐、腹泻等消化道症状，婴幼儿可有高热惊厥

血白细胞计数和CRP增高提醒细菌感染，不增高提醒病毒感染，但化验成果只作参照

CRP，又称C-反应蛋白，在多种急性炎症、组织损伤等疾病发作后数小时迅速升高，病变好转时又迅速降至正常，其升高幅度与感染、损伤的程度呈正有关，恶性肿瘤CRP可高达数百。

CRP < 10，一般为病毒感染，> 10考虑为细菌感染。



病毒性、细菌性感冒的区别

感染源	症状	血白细胞	CRP	合并症	治疗
病毒	鼻部反应重： 鼻塞、喷嚏、流清涕，咽部反应轻	多数不增高，淋巴细胞可增高	正常（<10）	心肌炎、脑炎、病毒性肺炎	对症治疗为主，不用抗菌素
细菌	咽部反应重： 咽痛、咳嗽、咽部充血红肿，鼻部反应轻	多数增高，中性粒细胞可增高	升高（>10） 多数是20~60	风湿病、急性肾炎、支气管炎、肺炎	抗菌素治疗为主





防治

卧床休息，多喝开水，饮食清淡，注意隔离

西药：抗病毒没有特效药

抗菌素不要滥用（婴幼儿感冒病程3天以上，或合并支气管炎、肺炎等下呼吸道感染，多数为混合感染，提议用抗菌素）

退热药不要随使用（美林只用于高热）

中药：风寒感冒饮“午时茶”，姜茶

风热感冒用 板蓝根、双黄连、蒲地蓝





喂养困难（非疾病引起）

指小朋友连续进食不当，或连续呕吐，造成体重不增或下降。

喂养是一种行为过程，不但对小朋友提供生长发育所必需的营养，对小朋友的情感和社会性发展一样十分主要。

这里讨论的，不是指先心病、甲减、先天性代谢病造成的喂养困难，而是发生于婴儿阶段的心理行为发育偏离。



喂养困难

体现:

患儿对多种食物都不感爱好，或体现为明显的偏食，虽然对少数几种食物能接受，却也进食不多。

抗拒进食，婴儿体现不吃奶或吃得极少，反胃（恶心、呕吐）；小朋友体现不思饮食，一餐时间超出1小时。

家长往往逼迫孩子进食。

形体消瘦，面色苍白、出现营养不良；除了消瘦，没有检验出其他器质性疾病。





喂养困难

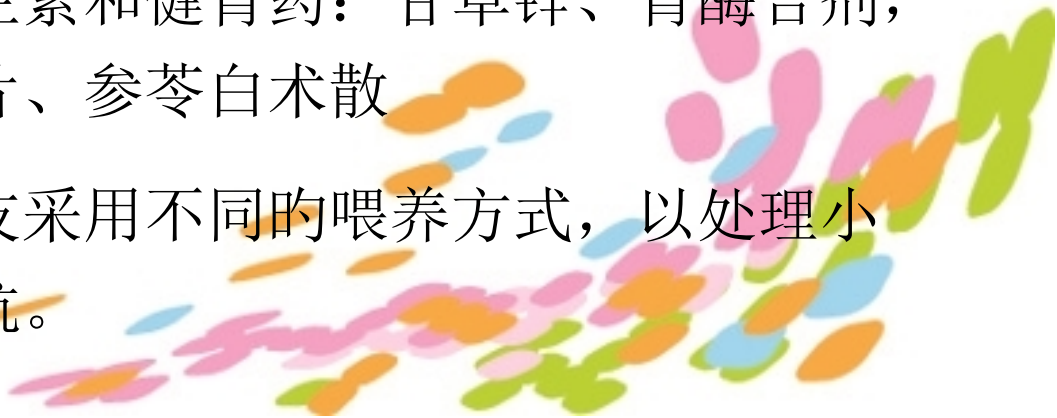
防治：

科学育儿指导：消除父母过分保护或过分控制的观念和
行为。

激发孩子的食欲：快乐进食（不逼迫进食），用心进食
（防止边吃边玩），不吃零食。

补充铁、锌、多种维生素和健胃药：甘草锌、胃酶合剂，
健脾糖浆、小儿健胃片、参苓白术散

针对不同气质的小朋友采用不同的喂养方式，以处理小
朋友对过分控制的对抗。





幼儿阶段（1~3岁）



支气管哮喘

哮喘体现为反复发作性咳嗽、喘鸣和呼吸困难，一般以为与过敏有关。

哮喘可在任何年龄发病，但多数始发于4岁此前。

哮喘大发作或哮喘连续状态，有可能威胁到小朋友的生命。



病因

遗传原因：患儿家庭组员有过敏史，如过敏性皮炎、过敏性鼻炎、多种药物过敏、哮喘等。

过敏原：病毒、细菌、尘螨、霉菌、花粉、动物皮毛、牛奶、鸡蛋、鱼虾、花生、香料、有机溶剂等。

其他：气候变化、精神原因、运动。



体现

发病初起突发干咳，或有泡沫痰，随即出现喘息，患儿呼气性呼吸困难，烦躁不安，不能平卧，面色苍白，鼻翼扇动，口唇、指甲紫绀，冷汗淋漓，可并发呼吸道感染、肺气肿、支气管扩张、肺源性心脏病等。



防治

清除病因：可做过敏源检测，清除过敏原或行脱敏治疗，防止过劳、淋雨、奔跑及精神情绪方面的刺激。

提升机体的免疫功能：哮喘患儿免疫功能紊乱，尤其是呼吸道**分泌性免疫球蛋白A（SIgA）**缺乏，应予注重。



分离焦虑

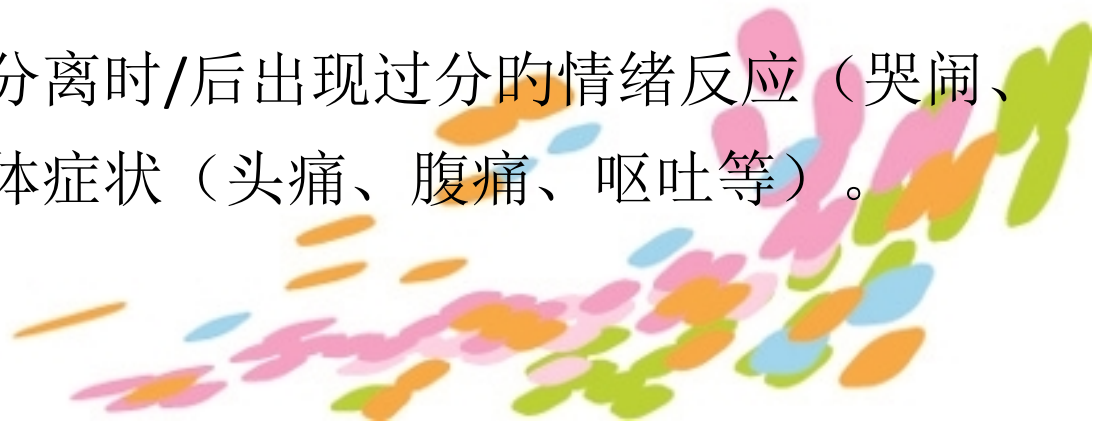
分离焦虑是与亲人分离时的急性、期待性的焦虑。男女之比1：3。

体现：

分离焦虑最早发生于6~8个月的婴儿，一般起病于6岁前。

过分紧张依恋对象去而不返或受到伤害。

分离前过分紧张，分离时/后出现过分的的情绪反应（哭闹、淡漠或退缩）和躯体症状（头痛、腹痛、呕吐等）。



分离焦虑

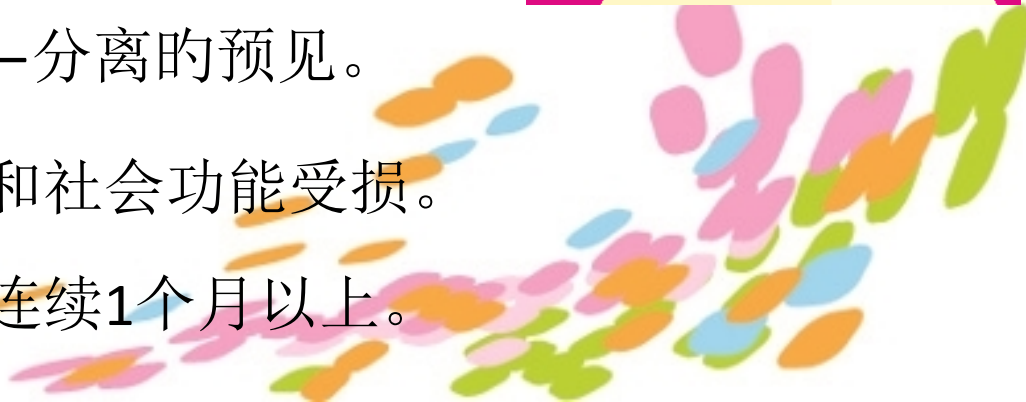
反复做噩梦，内容与离别有关，以致夜间屡次惊醒。

非常害怕一人独处，没有依恋对象陪同绝不外出。

拒绝去幼稚园、拒绝去春游、夏令营、睡在朋友家等，拒绝的原因是紧张有不幸的事情要发生——分离的预见。

严重的出现日常生活和社会功能受损。

诊疗分离焦虑症状要连续1个月以上。



分离焦虑

防治：

预防：分离前让孩子做好心理准备，减少预见性焦虑。

行为治疗：

逐渐暴露法——使儿童对面对的害怕情况逐渐脱敏。

认知行为疗法——讲清道理，帮助减少预见性焦虑。





学龄前阶段 (3~6岁)



手、足、口病

病因

柯薩奇病毒（Cox A16）、肠道病毒（EV71）等。

经过鼻咽分泌物、飞沫传播，也可经过粪—口途径传播。

四季均可发病，春夏季多见，小朋友普遍易感。

近年报告可并发心肌炎、脑炎等死亡，应引起高度注重。





手、足、口病

体现

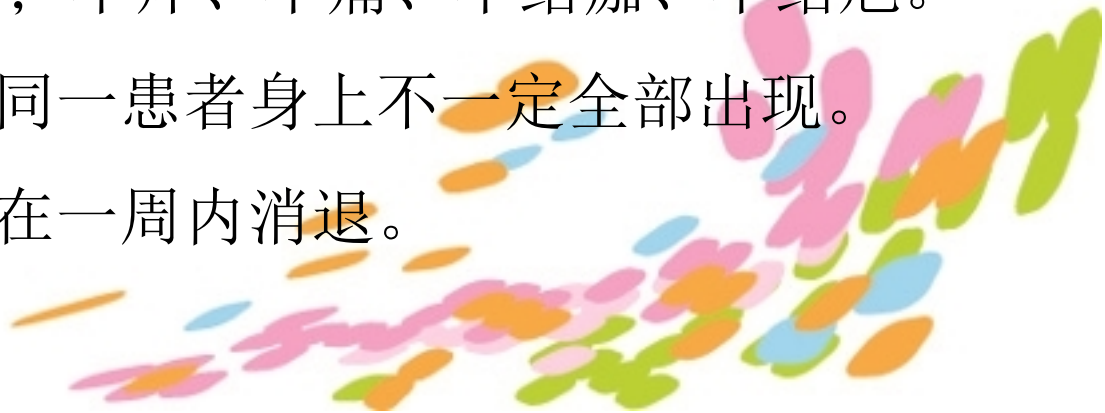
低热，口痛。

手、足掌背、口腔黏膜（肛周）可见几种~几十个丘疱疹。

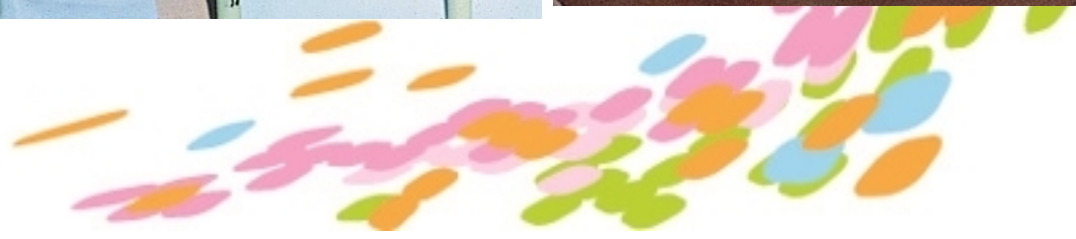
疹子“四不像”：不像蚊虫咬、不像药物疹、不像口腔疱疹、不像水痘；不痒、不痛、不结痂、不结疤。

手、足、口疹子在同一患者身上不一定全部出现。

水疱及皮疹一般会在一周内消退。



手、足、口病





手、足、口病

并发症

EV71型病毒会侵犯心、脑、肾等主要器官，引起并发症如出现高热、白细胞不明原因增高，面色苍白、胸闷，或头痛、呕吐、烦躁、颈部僵硬、嗜睡等，阐明并发了心肌炎、脑炎、脑膜炎。

少数病情危重，心肺等多脏器功能衰竭可致死亡，存活病例可留有后遗症



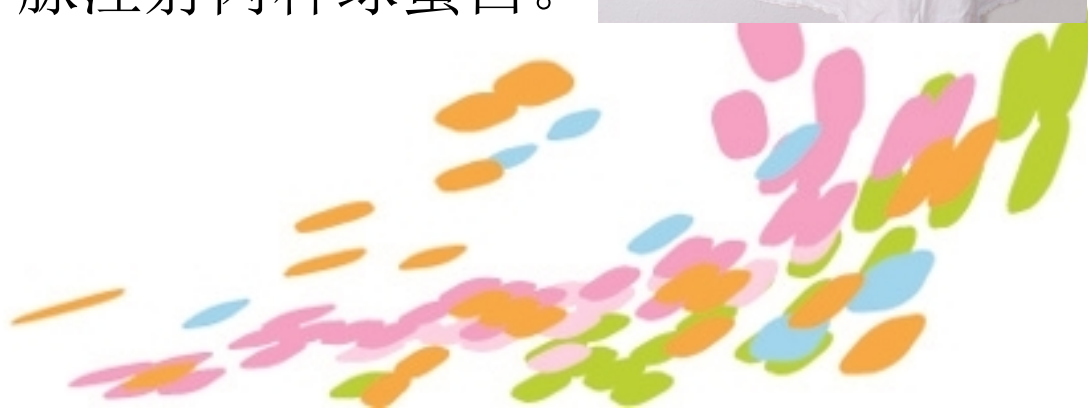
手、足、口病

治疗

可服用抗病毒药物及清热解毒中草药（蒲地蓝），维生素B、C等。

对症处理：注意口腔卫生，口腔溃疡处可局部涂药。

有合并症的病人可静脉注射丙种球蛋白。



手、足、口病

预防

加强监测，提升监测敏感性是控制本病流行的关键。

本病流行期间不宜带小朋友到人群汇集、空气流通差的公共场合。

居室要经常通风，勤晒衣被。

提升抵抗力，对免疫力差的小朋友尤其要加强保护。





小朋友口腔健康与防 龋

让宝宝拥有一口美白、整齐、健康的牙齿，是每一位家长心仪的事。可是一不留神，发觉宝宝的小牙齿已经开始蛀了，怎样保护好宝宝的牙齿，预防蛀牙的发生，是每一位家长关心的事。





保护牙齿的主要性

牙齿具有咀嚼、发音、表情等功能，是人体主要器官之一。

健康的牙齿直接关系到全身的发育。

保护好小朋友的牙齿具有主要意义。

有些家长却以为，乳牙有病没事，反正乳牙是要换的，换了自然就好了。





保护牙齿的主要性

上海口腔病防治院院长沈霖德教授提出告诫：

乳牙维持的时间较长，几乎是孩子整个生长发育期，假如不及时治疗，不但会影响消化功能，还会影响到牙根尖下面的恒牙胚的发育；

牙细菌——黑色链球菌还会引起口臭、厌食、营养不良、甚至肾炎、心内膜炎等严重疾病。





怎样保护牙齿

选用合适防龋技术

到目前为止，还没有发觉哪种元素比氟的防龋效果更加好。氟与牙齿的钙结合形成致密的氟化钙，即牙釉质，护齿脱敏。

常用的龋病预防技术主要有：自来水加氟、食盐氟化、使用含氟牙膏、氟化泡沫、氟离子透入、涂擦氟保漆、窝沟封闭等。



怎样保护牙齿

- 早期龋能够逆转，临床上能够采用**氟涂料**等专业手段介入治疗，
- 口腔科教授告诉我们：按照科学的措施按时刷牙，配合使用多乐氟预防并逆转早期龋。



多乐氟在成功治疗多例早期龋病过程中临床功能





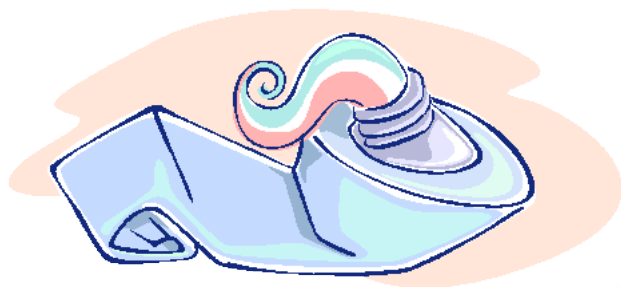
全球专业机构应用提议

- 多乐氟是WHO推荐的，目前发达国家最常用产品
- 多乐氟（氟保护漆）抗龋效果明显，上海市儿保所曾经发文，明确要求在托幼机构普遍开展乳牙涂氟漆防龋工作；
- 有关临床和技术研究数据证明，多乐氟防龋抗龋效果最明显，产品的安全性最高，小朋友最轻易接受。



多乐氟使用提议

1. 3-6岁正常小朋友龋病预防措施：
 - 2%浓度的氟保护漆(既多乐氟)每年2次（六个月涂1次）
2. 龋坏高危小朋友（不良口腔卫生习惯、龋齿家族史、牙菌斑、浅龋）预防措施：
 - 2%浓度的氟保护漆(既多乐氟)每年4次（隔3个月涂1次）





家长的困惑—孩子怎么了

孩子从小走路跌跌撞撞，跑起来轻易摔跤。
很晚才学会用筷子吃饭，球拍不好，不会跳绳，左右混同（p/q），上下颠倒（6/9）。

好动、不安，爬上爬下，跑进跑出，乱翻东西、不思整顿，不守纪律，不听劝阻，自控能力差，注意力不集中。

到新的陌生环境很轻易迷失方向，胆小、紧张、害羞，粘人，悲观退缩，情绪波动大，交往能力差。

看起来聪明，但学习阅读或做算数尤其困难。

写字慢，笔迹不端正，作业做做玩玩，督促下稍快些，有时考试来不及完毕。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/906132221130011021>