

孩子频繁眨眼睛，且越训斥越加重，到底是什么原因引起的呢？应该如何预防和治疗呢？潍坊市妇幼保健院眼科主治医师李艳对此进行了解答。



妇幼知识
一点通

出现这些症状
警惕小儿重症肺炎

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

小儿肺炎为小儿比较常见的一种呼吸道疾病，特别是重症肺炎，是5岁以下儿童死亡的重要原因之一，要引起足够的重视。潍坊市妇幼保健院儿童重症医学科住院医师庄瑞梅表示，对于重症肺炎，早期发现和干预，可以最大限度降低患儿病死率和后遗症发生率。家长可以从以下几方面评估病情，识别重症肺炎。

重症肺炎是一种严重的肺部感染，它可以引起肺组织的炎症，并可能导致肺功能的损害。

发热是重症肺炎的主要症状，患儿体温超过38℃，甚至高于40℃，发热期间可能伴有寒战。退热药只能使体温暂时下降一会儿，不久便又上升。

重症肺炎患儿会出现呼吸困难，伴有咳嗽、气促、胸闷等症状。情况严重时，出现下胸壁吸气性凹陷、鼻翼扇动或呻吟，或者面色苍白、发灰，对周围环境反应差。

部分患儿会出现中心性发绀、严重呼吸窘迫、意识障碍(嗜睡、昏迷、惊厥)等。

小儿重症肺炎后果很严重，当出现以上症状的一种时都要及时就医治疗，在医生的指导下合理选择治疗方式，不要错过治疗的最好时机，给孩子带来不必要的伤害。

如何保存生育力
专家给出方法

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

受到众多因素的影响，比如年龄、生活方式、外界环境等，很多人存在不孕不育风险，在适当的时候保存生育能力就显得尤为重要。如何进行生育力的保存呢？潍坊市人民医院生殖医学中心的专家进行了解答。

胚胎冷冻和卵母细胞冷冻

胚胎冷冻是一种成熟的生育力保存技术，冷冻胚胎移植后的着床率和临床妊娠率不低于同等质量新鲜胚胎移植，是已婚育龄女性进行生育力保存的有效方法。

卵母细胞冷冻保存和胚胎冷冻保存一样，都是生育力保存的一线治疗方案，主要针对无配偶未婚女性的生育力保存。

未成熟卵母细胞体外成熟

对于不宜进行控制性卵巢刺激患者，如有侵袭性或激素敏感性癌症、多囊卵巢综合征的女性，可以直接从卵巢中获取未成熟卵母细胞，在体外培养至成熟卵母细胞阶段。

卵巢组织冷冻及移植

卵巢组织冷冻是一种运用低温生物学原理冷冻保存卵巢组织的生育力保存方法。卵巢组织的冷冻及移植是癌症患者接受治疗后可恢复生育能力与内分泌功能切实有效的方法。

男性生育力保存方法

男性生育力保存采用何种方法取决于患者性成熟和睾丸发育程度。男性成人首选精子冷冻保存。有遗精史和睾丸体积已大于10毫升-12毫升的青春期少年可能已有精子发生过程，也应首先考虑精子冷冻保存。对不能获得精液精子的患者，可通过外科附睾或睾丸取精术获得附睾或睾丸精子进行冷冻保存。

对于青春期前儿童或未开始精子发生过程的青春期少年，可以冷冻保存通过手术获取的未成熟睾丸组织。

孩子频繁眨眼
找准原因再治

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

频繁眨眼的原因

眨眼又称瞬目反射，指双眼睑不自主暂时性闭合运动。眨眼是一种保护机制，可保护眼睛避免异物、光线等的刺激，同时有湿润眼球、防止灰尘损伤等作用。正常人每4秒-5秒眨眼一次，平均每分钟16次-20次。眨眼次数高于这个数值，称为异常瞬目，俗称“挤眼”。频繁眨眼的原因有以下几种：

过敏性结膜炎 最常见症状就是痒，且越揉越痒，儿童患者表现为频繁眨眼、揉眼睛，伴有眼红、易反复发作或季节性发作。有的患儿还伴有过敏性鼻炎、哮喘的症状。

干眼症 手机、游戏机等各种电子产品画面闪烁，图像变化速度快，导致视觉中枢过度兴奋，可使孩子眨眼减少，导致眼睛干涩，一段时间后就会出现眨眼次数增多。

感染性疾病 如结膜炎、角膜炎等，由细菌、病毒感染造成，多与孩子不注意眼卫生，经常用脏手揉眼有关。除了眨眼，通常伴随眼红、分泌物增多、流泪等表现。

倒睫 鼻梁低平同时伴有内眦赘

皮或者睑内翻的儿童，在下视时常会发生内翻倒睫，睫毛刺激眼球会有异物感。

屈光不正 当存在近视、远视、散光等屈光不正时，孩子为了看清楚，眼睛经常处于调节状态，容易引起视疲劳、眼部发痒、干涩等症状，导致眨眼次数增加。

除了以上原因，心理因素也可能是导致孩子频繁眨眼的原因之一。

部分孩子因有上述病因之一导致频繁眨眼的历史，通过治疗好转后，仍然保留着眨眼的习惯。还有的孩子喜欢模仿他人频繁眨眼，结果形成习惯性眨眼。

一些神经性疾病，如抽动症、强迫症等，这些疾病可能导致眼睛的不自主运动，包括频繁眨眼。区别于单纯性的眨眼动作，患有神经性疾病的孩子通常还伴有其他异常动作，比如抽动症患者会伴有皱眉、咧嘴、摇头、耸鼻、喉鼻作响等。

此外，频繁眨眼也可能是孩子情绪不稳定的表现，孩子用这种方式缓解焦虑和压力。

如何预防和治疗

如果孩子频繁眨眼情况严重，应及时就医，由专业的眼科医生进行诊断和治疗。

如果诊断结果为过敏性结膜炎，应给予抗过敏滴眼液点眼；感染性结膜炎给予抗生素或抗病毒滴眼液点眼；干眼症可使用人工泪液，让孩子多在户外运动，减少电子产品使用；倒睫者根据严重程度选择手术或保守治疗；屈光不正者给予验光配镜；习惯性眨眼治疗上可结合心理-行为治疗，分散其对眼部的注意力，杜绝给

其不良的心理暗示。

生活中，家长注意到孩子频繁眨眼时，应该采取一系列措施帮助他们。

养成良好的生活习惯，勤洗手，不要用脏手揉眼睛；不与他人共用毛巾、脸盆；建立良好的睡眠习惯。

限制孩子使用电子产品的时间，鼓励他们进行户外活动。

多与孩子沟通，看他们是否有焦虑、紧张或其他情绪，及时进行干预。出现问题不能对孩子殴打、辱骂。

儿童烧烫伤 谨记急救五步法

夏天是烧烫伤高发季节，儿童好奇心强、活泼好动、自我保护能力差，更容易被烧烫伤。家长在做到有效看护的同时，也应学会烧烫伤的急救处理，可以采用“冲、脱、泡、盖、送”五步法进行急救处置。

冲 发生烧烫伤后，应立即用15℃至30℃的冷水持续冲洗受伤部位半小时以上。注意冲洗时不要将水直接对准伤口，应冲洗伤口一侧，让水流至烧烫伤部位。

脱 将受伤部位表面衣物脱下，防止污染物可能造成的伤口感染。原则上要避免受伤部位的水泡破裂，引起烧烫伤部位的二次损伤。若表面衣物同烧烫伤后皮肤黏连，不可硬脱，应前往医院由专业人士处理。

泡 将受伤部位置于冷水中浸泡或用干净的冷水毛巾湿敷局部，可疏散热源，减轻受伤部位疼痛感。但应避免使用过度冷却的凉水或是用冰块直接

接触受伤部位，温度过低可能会导致受伤部位发生冷冻损伤。如果烧烫伤处的皮肤已破，禁止用冷水长时间浸泡，以防感染。

盖 选取干净纱布或干净的毛巾覆盖保护伤口。千万不要用酒精消毒创面。可在伤口处涂抹烧烫伤膏，切忌涂抹蛋清、牙膏、酱油、白糖、香油等可能会导致伤口感染的物质。

送 除极小的烧烫伤可自行处理外，在进行上述步骤的同时，家长应拨打120急救电话或自行前往医院治疗。

如果烧烫伤面积大，比较严重，用冷水处理可能会加重全身反应，此时应立即送医院抢救。如果烧烫伤部位在颜面、头颈等特殊部位，即使伤处面积不大，也可能出现并发症，这时除用冷水紧急处理外，为防止发生休克，可以给伤者喝些淡盐水，补充血容量。