

肺部听诊没问题 为啥还要拍胸片?

有不少家长疑惑,为什么肺部听诊没问题还需要拍胸片?为什么有的医生建议拍胸片,有的建议做CT,或者拍完胸片了还要建议做CT?带着一系列问题,记者联系到了潍坊市妇幼保健院放射科主治医师王吉。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

问:为什么肺部听诊没问题还需要拍胸片?

答:经常有家长询问,孩子有发烧、咳嗽症状,医生听诊后说肺部没有问题,但是发烧、咳嗽一直不好,最后还是变成肺炎了,是因为医生听诊水平不够高吗?其实不是。

肺炎按照病理可以分为大叶性肺炎、支气管肺炎和间质性肺炎。每年在儿科发病最多的是支气管肺炎,主要影响细小的支气管。当细小的支气管发炎时,里面会有炎性液体,呼吸的时候,气体通过炎性液体就会产生咕噜咕噜的声音,就像用吸管往水里面吹气的声音,这就是医生所说的啰音。如果医生用听诊器在肺部听到这种气过水声,就可以诊断肺炎了。但如果患者以肺间质性炎症为主,炎症集中在肺泡和肺泡之间的间隔,肺泡实质并没有明显炎症,或肺泡渗出比较少时,通常听诊无法听到肺部啰音等异常声音。

今年流行的支原体肺炎是以间质病变为主的急性肺部感染,初期主要影响的部位在肺间质。肺间质是小气管外面的连接和填充部位,感染的位置在细小气管的外面,自然在小气管内就听不到这种气过水声,所以,单纯用听诊的方法可能会漏诊。肺炎听诊具有一定的参考价值,但不能单凭听诊确诊。

支原体很狡猾,它感染肺间质,听诊虽然正常,但不能排除有没有肺炎,这就需要拍胸片或胸部CT来看一看肺间质有没有发炎。除了支原体,还有一些病原体感染的肺炎也会出现听诊听不到的情况。此

外,流感病毒感染导致的肺炎也是这样的,所以,拍胸片或胸部CT是帮助诊断的很重要的手段。

问:为什么有的医生建议拍胸片,有的建议做CT,或者拍完胸片了还要建议做CT?

答:胸片和CT对于肺炎的诊断十分重要,但是各有利弊。胸片是将整个胸部投影在胶片上,其优点是辐射小,检查时间短,但是准确度没有CT高。因为胸片的局限程度会比CT大,容易漏诊心脏影后面的病灶,也就是说一个平面透视时,有一部分肺组织是被心脏挡住的,因此心脏影后面的病灶胸片很容易漏诊。另外,肺门部位血管非常丰富,病灶往往因为与血管混杂一起而漏诊。

而CT就不用担心这个问题,胸部CT是将肺部切成一个个断面,所显示的胸部信息更多、更全面,不仅可以旋转角度,还可以三维立体观察。CT的优点是分辨率高,看得清楚,但辐射量会多一些,检查费用也会高一些。如果患儿出现明显的呼吸困难、面色发青、高烧不退、精神特别差等情况,为了排除严重并发症,此时做CT更适合。医生通常会结合孩子的病情综合分析来选择适合的检查手段。

胸片和CT很多时候是为了发现病变以及判断病变的严重程度。很多不同原因导致的肺炎在片子上表现很类似,疾病是什么病原菌感染导致的,是无法仅凭肉眼分辨的,这就需要临床医生结合临床表现和实验室检查整体分析了。

妇幼知识 一点通

做好这几点 呵护宝宝娇嫩肌肤

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

冬季气候干燥又寒冷,宝宝肌肤稚嫩,容易出现各种皮肤问题。记者日前采访了潍坊市妇幼保健院皮肤科主管护士李红莹,听她讲解如何呵护宝宝肌肤。

冬季较夏季要减少洗澡的次数,清洗过度会使皮质膜减少,降低对皮肤的保护和滋润作用。洗澡的水温最好控制在36℃-38℃,尽量减少沐浴露的使用次数。洗澡过程中避免反复揉搓皮肤,快速冲洗即可,洗后轻轻拭去水分,在皮肤还稍有潮湿时全身涂抹婴幼儿专用的保湿霜。

注意护肤产品的选择。冬季基础护肤选择霜剂保湿效果更好一些。保湿霜可以改善角质层含水量,防止外界物质的侵袭,需要大范围甚至全身涂抹。尽量选用儿童专用护肤品,避免使用含有香精、激素、重金属的产品。如果皮肤已经干燥起皮或者有特应性皮炎,可以在医生指导下选择使用膏剂制品。

唾液、汗液和衣物摩擦都会刺激孩子的皮肤,尽量给宝宝穿纯棉衣物,防止化纤衣物对孩子皮肤产生刺激。衣物要保持清洁干燥,及时清洗、更换。

过度清洁和没有及时保湿都会引起并加重各种皮肤问题。如果出现干燥瘙痒、泛红、蜕皮等皮肤屏障受损的现象,已经影响宝宝的睡眠,可以到医院就诊,使用专业仪器辅助补水,尽快修复受损的皮肤屏障,减轻宝宝的痛苦。

孕妈妈注意 手把手教你数胎动

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

胎动是胎宝宝向外界传递信息的一种方式,数胎动是每个孕妈妈的必修课,可以监测胎儿在子宫内的状况。该如何数胎动呢?记者采访了潍坊市妇幼保健院产六科主管护士孙道芳。

胎动是指胎儿在子宫腔内的活动冲击到子宫壁的动作,例如胎儿在宫内伸手、踢腿、冲击子宫壁。初产准妈妈第一次感受到胎动,通常是在孕18周-20周左右,如果已有过分娩经验的准妈妈,则在孕5周-17周左右。刚开始出现胎动时,通常次数较少,一般到了孕29周-32周时,胎动达到高峰,之后会逐渐减少。

那么,该如何数胎动?

孙道芳告诉记者,孕28周后,胎动部位多在中上腹,较少在小腹下部,建议孕妈妈在有时间、有精力的情况下,早、中、晚各用一个小时来数胎动。正常情况下,胎动每天约为30次-40次。但通常一天内的胎动次数不是固定不变。

数胎动前要做好准备工作,如备好纸和笔,每出现一次胎动就在纸上划一道杠。数胎动时要全神贯注,确保计数正确;一小时后查看共有几道杠,则为这一小时胎动数;早、中、晚各重复一次以上计数操作,每次一小时;将以上3次测得的胎动数记下来,而后将3次总数乘以4,则为12小时胎动总数。

胎动过于频繁或无间歇的躁动,强烈的、持续不停地推扭样的扭动或踢动,或微弱的胎动,均属异常情况,应及时就医检查。

孕期得了流感怎么办?医生支招

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 韩佳欣

孕妇机体免疫力低下,容易感染流感病毒,一旦患上流感,可能危及胎儿。孕妈妈该如何防治流感呢?记者日前采访了潍坊市妇幼保健院主任药师曹建英。

曹建英表示,孕期感染流感病毒可能对胎儿产生不良影响。发热是流感的常见表现,也是导致某些出生缺陷和婴儿不良结局的危险因素。

“尤其在受孕后的第4周,一旦有高热症状,致畸的风险会增高。”曹建英说,孕妈妈也不必过于焦虑,平时做好预防,有病及时就医治疗,流感通常会痊愈。

对于孕期没有接触流感患者,一般不常规推荐使用抗病毒药物预防,但孕妇如果存在流感疫苗接种禁忌证、无法获取流感疫苗或预计接种流感疫苗后效力低下(如免疫抑制或疫苗抗原与流行毒株不匹配),一旦发现社区等区域有流感,应在医师或者药师指导下服用抗病毒药物进行预防。

对于孕期接触过流感患者,也不常规推荐使用抗病毒药物预防。但如果孕妇在接触过流感患者48小时内无症状,且存在下述两种情况时,可考虑口服抗病毒药物进行预防:第一,无法获取

流感疫苗或预计接种流感疫苗后效力低下,并且家庭成员有患流感的情况;第二,没有接种流感疫苗且接触过流感患者的孕妇,其家庭成员中存在流感并发病高危人群(如孕妇、6个月-5岁儿童、老年人和患基础疾病者)的情况。

对于用药方案,曹建英建议,奥司他韦对甲型、乙型流感均有效,是抗流感病毒的首选药物。疑似或确诊的流感孕妈妈,应在发病48小时内尽早开始抗病毒治疗;超过48小时者,治疗仍有效。目前为止未观察到与奥司他韦相关的婴儿出生缺陷。另外,奥司他韦为处方药,要在医生指导下使用。

对乙酰氨基酚是孕期退热的首选药物,有明确适应证时可用于孕期的各个阶段,但不建议自行购药服用。如果高热2天-3天不缓解,并出现呼吸急促或自感胎动异常的情况,应及时到医院就诊。

曹建英表示,孕妈妈平时应保持良好个人生活习惯,均衡营养、多饮水、避免着凉;注意环境清洁和通风;尽量少到人群密集的场所,出门戴好口罩。一旦出现流感症状,应及早就医,越早用药效果越好,切勿擅自用药。