

小儿发热、淋巴结肿大 警惕传染性单核细胞增多症

□本报记者 王路欣

孩子如果有发热、淋巴结肿大等症状，家长要注意一种儿童常见疾病——传染性单核细胞增多症。得了传染性单核细胞增多症会出现什么症状？如何有效治疗？记者采访了潍坊市益都中心医院内科（西院区）的专家。

致病原因

传染性单核细胞增多症的发病原因主要为病毒感染诱发，一般是由EB病毒引起，小儿时期常见。EB病毒是个狡猾的家伙，它可以通过唾液传播，比如大人亲吻孩子、共用餐具等亲密接触方式。一旦进入人体，就会“瞄准”呼吸道黏膜等部位“安家落户”，然后开始“兴风作浪”。

典型症状

发热：90%至100%的患儿会出现发热症状，多数持续约1周，严重些的可能2周甚至更久。

咽峡炎：约50%的患儿扁桃体会出现灰白色渗出物，就像嗓子里被糊上了一层“脏东西”，孩子吞咽时会觉得咽部疼痛。25%的患儿上腭可能出现“血斑”。

颈部淋巴结肿大：80%至95%的患儿会出现浅表淋巴结肿大，颈部淋巴结最为常见。这是因为淋巴结是身体的“防御哨所”，病毒入侵，哨所里的“卫士”们膨胀起来，试图把病毒“拦截”住。

肝脾肿大：35%至50%的患儿有脾脏肿大症状。肝脏和脾脏就像身体里的“化工厂”和“血液过滤器”，病毒来袭时，它们也不得不“加班加点”工作，导致体积变大。

眼睑水肿、皮疹：15%至25%的患儿会出现眼睑水肿，就像刚哭过一样。皮疹表现多样，可能是红斑、荨麻疹、斑丘疹或丘疹等。

检查结果

血常规：淋巴细胞比例升高，异常淋巴细胞比例超过10%。

嗜异性凝集试验：嗜异性抗体为阳性对于EB病毒感染有诊断意义，感染者结果呈阳性。

EB病毒抗体检测：抗VCAIgM抗体阳性，这是病毒急性感染的“现行证据”，帮医生精准判断病情阶段。

性感染的“现行证据”，帮医生精准判断病情阶段。

超声检查：超声检查可见肝脾肿大。若发生慢性活动性EB病毒感染，应该进行胸部CT检查，以明确有无间质性肺炎。

治疗方法

传染性单核细胞增多症是一种自限性疾病，就是说它自己过段时间能慢慢好，多数孩子预后都不错，主要以对症支持治疗为主。

一般治疗：让孩子多休息，让他们有精力对抗病毒。注意保肝，避免剧烈运动，必要时卧床休息。

抗病毒治疗：虽不推荐常规使用抗病毒药物，但对于病情重、进展快或有并发症的患儿，医生会仔细权衡，考虑用抗病毒药，帮身体“加速”战胜病毒。

抗感染治疗：要是合并细菌感染就得加用抗生素。但得注意，尽量避免使用氨苄西林和阿莫西林，这两种药物容易导致孩子过敏，加重病情。

使用糖皮质激素：如果孩子出现严重并发症，比如严重的喉头水肿、脑炎等，医生会短疗程使用糖皮质激素，就像给身体的“炎症风暴”按下“暂停键”，减轻症状，让孩子能平稳度过危险期。

防范脾破裂：要叮嘱孩子避免容易导致脾破裂的运动，比如剧烈奔跑、碰撞等，毕竟脾脏肿大时就像身体里有个“脆弱的气球”，得小心呵护。

科学预防

该病主要通过密切经口接触传播，家长要注意避免亲吻孩子，毕竟唾液是病毒传播的“高速公路”；确诊患者应该避免与他人共用餐具；让孩子养成良好的卫生习惯，饭前便后勤洗手。教会孩子正确的刷牙方法，保持口腔清洁，把病毒“拒之门外”；引导孩子健康饮食，增加饮食中蛋白质、维生素的摄入，提高机体免疫力，增强抗病能力。

妇幼知识 一点通

经颅磁刺激 助力儿童神经康复

□本报记者 王路欣 通讯员 韩佳欣

孩子患有注意缺陷与多动障碍、抽动症、孤独症谱系障碍、全面性发育迟缓等疾病，治疗无疑是一场艰苦卓绝的持久战，经颅磁刺激（TMS）为此类患儿提供了一种新的康复选择。对于经颅磁刺激的相关问题，记者采访了潍坊市妇幼保健院儿童康复科心理治疗师夏鹏超。

经颅磁刺激是一种利用脉冲磁场无创作用于大脑特定区域的技术，通过调节神经元活性，促进神经可塑性，帮助改善脑功能。具有无创、精准、安全的特性，患儿接受度很高。

夏鹏超表示，进行经颅磁刺激治疗时，针对患儿的不同疾病机制，可制定精准干预方案。对于注意缺陷与多动障碍，治疗可以调节前额叶多巴胺代谢，改善注意力分散、冲动行为；对于抽动症，能够抑制基底神经节异常放电，减少不自主抽动及发声；对于孤独症谱系障碍，可以激活镜像神经元系统，促进患儿社交互动与语言沟通、改善刻板行为；对于全面性发育迟缓，可激活脑网络连接，助力患儿运动、语言、认知能力的发展。刺激Broca区等语言中枢，提升词汇量及表达流畅性；对于脑性瘫痪，能够促进大脑运动皮层神经重塑，改善肌张力与肢体协调。

医生详解 腹腔镜下子宫侧腹壁悬吊术

□本报记者 王路欣

近日，昌邑市人民医院妇科主任孙海玲团队成功为两名子宫脱垂的患者进行了腹腔镜下子宫侧腹壁悬吊术，术后患者恢复良好。什么是盆腔脏器脱垂？治疗方法有哪些？腹腔镜下子宫侧腹壁悬吊术有哪些技术优势？针对这些问题，孙海玲医生进行了讲解。

盆腔脏器脱垂是一种常见的妇科疾病，指的是盆底支撑结构异常导致盆腔内的器官（子宫、膀胱、直肠等）向下移位，超出了正常的解剖位置。其发病原因复杂多样，包括妊娠、年龄增长、绝经后雌激素水平下降、肥胖、长期腹压增加以及遗传因素等。

严重的盆腔脏器脱垂患者通常会出现明显的症状，如下腹坠胀感、阴道肿物脱出、排尿困难、尿失禁、排便异常等，上述症状不仅给患者的身体带来不适，还会导致心理上的困扰与社交障碍，严重影响患者的生活质量。因此，一旦出现盆腔脏器脱垂，要及时进行干预治疗。

盆腔脏器脱垂的治疗方法有很多，患者病情较轻，可选择非手术治疗，包括盆底康复治疗、生活方式干预、中医治疗等。病情较严重的可选择手术治疗，包括腹腔镜、经阴手术、开腹手术，应用生物网片或自体组织加固盆底组织，恢复盆腔脏器正常结构位置及功能。

孙海玲表示，腹腔镜下子宫侧腹壁悬吊术治疗盆腔脏器脱垂有很多优势。首先，手术能够保留子宫，尤其适合年轻、有生育需求或希望保留器官完整性的患者；其次，复位精准。手术通过网片或缝线悬吊，重建盆底支撑结构，恢复阴道和子宫的正常轴向，符合生理曲线；再次，手术操作简单、创伤小、时间短，患者恢复快，一般术后次日即可下床活动，1周内恢复日常活动，并发症少且复发率低。

