

小儿发热常见的原因及处理方法

熊伶俐

四川大学华西广安医院儿科, 四川广安 638000

[摘要] 小儿发热作为一种儿科疾病中的常见症状最容易引起患者家属的关注。大多数引起儿童发热的原因均是由于患者发生了被致热源即细菌、病毒等的侵害。而这些由于致热源所诱发的感染常常发生在呼吸系统疾病的感染性疾病的发病过程中。脏腑娇嫩、形态未充则是用来描述和概括这种儿童特殊的身体的生理状态。儿童免疫力的低下也会导致儿童感染类疾病的高发。想要解决儿童呼吸系统感染引发的发热的状况,就要对儿童采取一系列的防范措施。想要解决小儿感染和炎症导致的发热,就需要进行合理的规避。比如在流感高发季节减少外出的次数,到公共场合时要注意采用安全措施,季节变幻时要注意孩子衣物的及时加减,这些均可以有效地减少一些儿童发热性疾病的产生。

[关键词] 发热; 病因; 处理方法

在现在的社会环境下,社会和家庭对孩子投入了较多的关注,日常生活中孩子的一举一动都会在大人们的注视中,家长们唯恐一不留神孩子就出现什么不可控制的问题。这也是现代儿科病房中患儿人数暴增的原因之一。而在儿童的一些常见症状中,发热是最为常见高发的事件。发热作为一种儿科的常见症状极易被患者家属所发现,而引起家属对儿童身体健康状况的担忧,而儿童之所以容易罹患一些发热性疾病的根本原因就是儿童的各项身体功能还没有达到最佳的状态,这就导致了各种疾病的易发性^[1]。发热属于人体的一种失衡的状态,最基本的机制就是身体产热的增加和身体散热的减少,在这个过程中致热源对机体发热性疾病的发生起到了至关重要的作用,而人体的体温调定点在人体的发热机制中处于很重要的地位,本文主要介绍关于小儿发热的常见原因和发热之后的常见处理方法。

一、发热的机制

发热是怎么产生的呢,相信很多人想要弄清楚这个问题。而简单点说,人体的发热机制主要是产热和散热的失衡^[2]。当人体内的产热大于散热就会引发发热的产生。对于人体到底为什么会产生发热的症状,即人体的体温受到人体内的体温调节中枢的控制。机体通过神经调节和体液调节使人体的体温处于一种动态平衡中,使正常人体的体温维持在相对恒定的范围内。调定点理论认为体温调节类似于恒温器的调节,在体温调节中枢内有一个调定点,体温调节机构围绕着这个调定点来调控体温^[3],人体的调定点在人体的体温调节过程中显得至关重要。当人体的体表温度低于调定点时,人体会产生一系列的应对措施,如增加人体内的产热过

程,减少散热过程,使机体的产热大于散热,这样热量有了一定的蓄积,就会使人体的体温升高。在正常情况下人体内产热和散热是保持平衡的。发热产生的机制无非就是散热的减少,产热的增加,还有就是调定点出现了异常。

二、发热的原因

(一) 感染性发热

小儿由于其处于特殊的生长时期,各个脏腑组织器官都很娇嫩。用一句话概括就是脏腑娇嫩形态未充。小儿的这种生理状态就导致了儿童脏腑功能的虚弱性和不稳定性。这在各个系统和器官层面都有体现,而这种生理状态恰恰就给致病原提供了很多可以入侵儿童机体、侵害儿童健康的机会。发热的病因有很多,临床上可以分为感染性发热和非感染性发热两大类^[4]。而在儿科发热的临床统计结果中表明感染性发热占据了很大一部分比重。感染性发热的病原体包括很多种,病毒、细菌、支原体、衣原体、立克次体、螺旋体等都可以导致发热的产生。儿科常见的感染性发热中,呼吸道感染所引起的发热在所有的感染性发热患者中最为多见。而究其原因也是因为肺部通过鼻腔、口腔、黏膜、咽喉、气管、支气管直接与外界相连,所以肺部最容易造成细菌的感染。几乎所有的感染都会引起患者的发热^[5]。

(二) 非感染性发热

患儿存在一些恶性程度比较高的血液病,比如说白血病恶性组织细胞和淋巴瘤等疾病。还有一些免疫系统的疾病容易导致孩子的发热性疾病的产生。除此之外影响人们发热产生的因素还有神经方面的因素,因为人体对体温的控制是通过一系列的神活动去调控的。当儿童的神经系统没有

发育完全,导致机体对体温的调控出现了一定的问题,如果神经误判,则可以导致机体产热大于散热,导致机体体温的升高。如果是机体内神经系统对产热或者是散热过程的调控出现了异常,也可以引起儿童发热症状的产生^[6]。

(三) 其他原因引起的发热

皮肤广泛性病变也可以产生机体的散热减少,比如说在广泛性皮炎的发病过程中患者就可以因为皮肤散热功能的异常而出现发热。一些甲状腺亢进类型的疾病,或者是一些相似的高代谢性的疾病因为可以提高体内的代谢水平导致体内产热增加,从而引发热症的产生。

三、发热的处理方法

(一) 感染性发热的处理方法

感染性发热儿童的处理方法主要是去除感染源,一般情况下,由细菌引起的发热通常需要到医院进行抗感染疾病的治疗,在对患者进行了感染菌的筛查工作之后,再进行这种细菌的药敏实验,选用合适的药物,致热源解除之后患者就会逐渐摆脱发热的状态。

呼吸系统感染引起的发热,其相关措施就是给孩子进行降温,当孩子的体温在 38.5°C 以下可以进行物理降温,比如用温水擦拭孩子的身体以达到降温的目的。温水擦拭孩子的体表是可将水温控制在略高于我们的皮肤温度但又不会烫的范围内,如 42°C 左右,家长可以着重擦拭孩子的额头、脸颊、手心、前胸等部位。如果孩子体温过高就需要我们及时到医院就诊。如果急需进行快速降温的孩子可以尝试用酒精擦拭孩子的体表。当孩子体温在 39°C 以上又在去往医院的途中,担心孩子的家长可以用酒精给孩子先行降温。在这里作者要提醒家长们,如果发现孩子出现体温升高,无论什么时候

我们都要谨慎地给孩子用药,第一时间将孩子送往医院就诊,防止延误病情。

(二) 非感染性发热的处理方法

对于由于神经的异常引起的、机体体温调控功能出现异常的疾病通常都是由于儿童出现了颅脑内的病变或者是由于外界的伤害导致的儿童颅脑损伤。对于这种类型的原因导致的儿童的发热我们只能到医院去寻求专业医生的帮助。

四、小结

作为儿童疾病过程中最常见的症状之一,发热一直被家长和医生密切关注,我们在面对儿童发热时要谨慎对待,面对诸多导致儿童发热的原因,我们应该认真排查导致儿童发热症状产生的原因,以便清晰地了解儿童疾病发生发展的机制,对疾病进行更好地诊断和治疗。

[参考文献]

- [1] 夏俪銮. 小儿发热原因分析 [J]. 中国现代医生, 2012, 50 (9): 155-156.
- [2] 刘沧海, 肖汇琼. 布洛芬混悬液治疗小儿发热的效果及安全性分析 [J]. 中国当代医药, 2018, 25 (10): 127-129.
- [3] 宋春燕, 关宇凤. 双歧杆菌四联活菌片联合用药对小儿非感染性腹泻的疗效及血清中 IL-6、IL-17 表达影响研究 [J]. 中国医药科学, 2016, 6 (11): 100-102, 133.
- [4] 欧阳瑾, 李伟, 王涛. 肺俞穴埋药治疗小儿急性上呼吸道感染发热的临床观察 [J]. 中国医药导报, 2008, 5 (32): 49-50.
- [5] 曾林, 吴铭辉. 儿童病毒性脑炎 95 例临床分析 [J]. 中国医药科学, 2012, 2 (10): 212, 214.
- [6] 孙倩, 刘伟, 杨红秀. 发热待查儿童 261 例临床分析 [J]. 中国医药导报, 2008, 5 (21): 115-116.

(上接第 6 页)

[参考文献]

- [1] 孙丽娜. 早期护理干预在新生儿黄疸治疗中的应用效果 [J]. 中国现代医生, 2015, 53 (26): 154-156.
- [2] 傅思勇. 抚触护理在新生儿黄疸治疗中的应用 [J]. 中国现代医生, 2018, 56 (34): 159-161.

- [3] 王威, 谢春山. 间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒及茵栀黄口服液治疗新生儿黄疸的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2019, 26 (10): 154-156.
- [4] 郭群喜, 黎丽. 不同蓝光照射方式治疗新生儿黄疸的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2018, 25 (10): 105-107.