小儿呼吸系统疾病的防治

李 骁
四川大学华西广安医院感染科,四川广安 638000

[内容提要] 小儿呼吸系统疾病以鼻涕、咳嗽及憋喘为主要临床表现的一类疾病,包括上呼吸道感染和下呼吸道感染。小儿呼吸系统疾病主要因小儿生长发育不完全,自身抵抗力不足,易受到细菌和病毒感染所致。常见病症有普通感冒、疱疹性咽峡炎、肺炎支及气管哮喘等。本文主要对小儿呼吸系统疾病及治疗进行简要阐述,并提倡加强锻炼,进行日常卫生防范,避免交叉感染等预防措施,希望对小儿呼吸系统疾病的诊治工作提供科学合理的参考。

随着我国工业化不断发展与完善,我国生态环境的恶化越来越严重,导致越来越多的人们患有不同程度的呼吸系统疾病。其中,儿童患有呼吸系统疾病比例逐年增多,之所以会产生这种现象,主要原因是儿童生长发育尚不完善,各器官抵抗病毒和细菌能力较弱。

一、小儿呼吸系统疾病

小儿呼吸系统疾病以鼻涕、咳嗽及憋喘为主要临床表现的一类疾病,包括西医的呼吸道感染和支气管哮喘等。从中医的角度来讲,其属于伤风、咳嗽及鼻鼾等病症。呼吸道疾病是小儿常见的病症,特别是在季节变化无常的情况下,发病率较高。根据有关实际调查发现[1],在儿科门诊中,呼吸系统疾病占一半以上,这也是许多家长面临的重要难题之一。

二、小儿呼吸系统疾病发病原因

小儿呼吸系统疾病主要是因小儿生长发育不完全,自身抵抗力不足,易受到细菌和病毒感染所致。小儿呼吸系统疾病常和呼吸道病毒有关,比如,流感、腺病毒等,正因为小儿呼吸道发育不完全,抵抗病毒和细菌能力较弱,因此儿童经常会发生呼吸道被感染现象[2]。此外,随着工业化不断发展,空气质量逐年下降,也是导致小儿呼吸道被感染重要原因之一。

三、上呼吸道感染疾病

(一) 常见上感

常见上感主要有病毒性咽炎、喉炎以及细菌性扁桃体炎等,又可称之为普通感冒,具有较高的发病率,特别是儿童,发病率更高,春季和冬季是主要发病季节。

(二) 特殊上感

疱疹性咽峡炎是由胃肠道病毒所引起的一种急性疾病,主要以呼吸道为传播途径,具有较强的传染性,在临床上主要症状为咽痛、发热以及浅表溃疡等,病程一般为4 ~ 6天,严重者可持续2周。

四、下呼吸道感染疾病

(一) 肺炎

到目前为止,小儿呼吸道感染性疾病仍然具有较高的发病率,其中肺炎依旧是导致5岁以下儿童死亡的重要病因之一。根据有关实际调查发现,全球一千多万的死亡儿童中,5岁以下儿童占据主要部分,其中肺炎是导致小儿死亡最主要原因之一。《中华儿科杂志》曾召开专题研讨会,并首先提出小儿肺炎管理指南。

临床上应倡导病变部位多病原学联合检测,针对明确的病原合理使用对应的抗生素。只有充分掌握病原学循证根据,才能最大程度上获得治疗小儿肺炎成功的经验。

小儿呼吸道感染疾病重要感染源是病毒,特别是在婴幼儿肺炎初始阶段,并具有一定的季节流动性[3]。在我国,已经有许多医院开展常见呼吸道病毒原医学检测工作。但是,目前检测的方法和试剂依然存在一定缺陷,进而导致可参考性具有一定限制。临床上,较为常见的感染呼吸道病毒包括呼吸道合胞病毒、腺体病毒及副流感病毒等,其中呼吸道合胞病毒是主要的致病病毒。具报道,我国有关机构正在使用间接免疫荧光方法筛查7种常见的病毒抗原,其中呼吸道合胞病毒的检测率高达88%。

以肺炎为例,肺炎支原体(M.Pneumonia, MP)是小儿呼吸道感染重要病原体之一,同时,肺炎衣原体、沙眼衣原体及嗜肺军团菌等非典型病原体也逐渐被人们重视,主要原因是这些非典型病原体很有可能和其它细菌或病毒结合,进而使小儿产生混合感染。随着我国过去抗生素的滥用,许多细菌或病毒也逐渐产生了不同程度的耐药性。研究人员发现,4株红霉素出现耐药性,提示我国的红霉素也逐渐出现耐药性,使我国小儿呼吸系统疾病治疗更加困难,应引起有关机构和人员的足够重视。由于免疫人群逐渐增多,滥用抗生素的行为也在进一步

蔓延，因此，很有可能出现不常见的病原体增多现象。研究人员曾经报道了4例有关慢性肺曲霉菌资料，即便报道数量并不多，但是具有一定的临床意义。其研究人员认为，若小儿有长期发热、咳嗽及胸部出现结节性阴影，则很有可能患上慢性肺曲霉菌炎症，如果确诊是慢性肺曲霉菌导致的感染，可将二性霉素B和伊曲康唑合用，此种治疗方式可有效控制小儿病情[4]。

2005年，有关小儿肺炎病理学的基础研究取得了一定的进步，有研究发现，肺泡灌洗液中成熟细胞和重症肺炎二者之间存在密切联系，且儿童重症肺炎中存在促炎症细胞过度分泌现象，其与病情严重程度密切相关。也有研究发现，血清甘露聚糖凝集素（MBI）突变导致低MBI血症小儿在2岁以前患有反复呼吸道感染可能性较大，提示MBI水平越低，呼吸道感染几率越高。有关研究发现，小儿患有重症肺炎很有可能导致应激性高血糖、高血压及低血钙现象发生。同时研究还发现，重症肺炎小儿血液中促胃液素和胃动素水平明显增高，提示小儿肺炎很有可能引发消化道出血[5]。

（二）支气管哮喘

支气管哮喘也是小儿呼吸系统感染常见疾病，我国的儿科哮喘基础研究已经取得了明显进步。研究发现，免变应原的暴露对小儿哮喘的诊治十分重要。研究发现，患有哮喘的老鼠，肺泡上皮细胞具有明显损伤现象，其很有可能是肿瘤坏死因子导致。且表皮重生因子可有利于老鼠气道上表皮细胞的修复和增殖，并对气道部分炎症和重塑部分具有明显的抑制作用[6]。

五、治疗

（一）普通上呼吸道感染

若是普通的上呼吸道感染，即平日所说的感冒，在多数情况下可自愈，也可口服新康泰克、快克以及泰诺等感冒药治疗，以减轻症状，同时应多饮水。如果出现扁桃体化脓等现象，口服抗生素或采取点滴进行治疗。

（二）肺炎

若是肺炎，应结合病菌、病毒种类合理选择用药，若有缺氧症状，应及时给予吸氧处理。

（三）支气管哮喘

若是支气管哮喘，支气管哮喘的基础治疗依然是以长期抗炎为主，可服用激素治疗，如倍氯米松（beclomethasone，BDP）、布地奈德（budesonide，BUN）、氟替卡松（fluticasone propionate）、莫米松（momethasone）等。

六、预防

无论是哪种呼吸系统疾病的预防，都应从健康生活方式入手，加强体育锻炼，在平日生活中应做好卫生防范，避免交叉感染，定期注射疫苗等。

[参考文献]

[1] 徐永谊，陈怡禄，梁小丽. 盐酸氨溴索注射液在儿科呼吸系统疾病中的合理应用[J]. 中国医药导报，2009，6（5）：155-156.

[2] 崔宏伟. 盐酸氨溴索注射液在儿科呼吸系统疾病中的合理应用[J]. 世界最新医学信息文摘，2015（85）：63-64.

[3] 邱少珍. 匹多莫德辅助治疗小儿反复呼吸道感染的效果及对患儿免疫功能的影响[J]. 中国当代医药，2015（7）：129-131.

[4] 许正香. 清开灵注射液治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效观察[J]. 中国当代医药，2009，16（9）：162.

[5] 梁艺耀，林文朝，吴文旭. 纤维支气管镜在小儿呼吸系统常见疾病诊治中的应用价值分析[J]. 中国医药科学，2018，8（10）：20-23.

[6] 唐远平，刘怡玲. 小儿反复呼吸道感染相关因素的临床研究[J]. 中国医药科学，2012，2（14）：233.