

小儿鹅口疮的治疗及预防

袁媛

四川省长宁县中医医院儿科,四川长宁 644300



[内容提要] 鹅口疮是由白色念珠菌感染后引起的一种临床常见的口腔炎症,好发于新生儿及营养不良的婴幼儿。如果病情较轻,家长可在家用苏打水、制霉菌素片、碳酸氢钠溶液进行治疗;如果病情较为严重或经自行治疗后未见好转,应及时带患儿就医治疗,避免延误病情。同时家长应注意小儿的营养补充、母乳喂养妈妈注意乳头清洁干净、定期消毒宝宝奶具和餐具、定期晾晒被褥等,以有效阻断病菌的传播途径,降低小儿患鹅口疮的概率。

鹅口疮是新生儿及婴幼儿非常常见的一种口腔炎症,很多宝宝都会有鹅口疮,宝宝鹅口疮通常会感到口腔不适、疼痛,多数宝宝会出现奶量减少的现象,鹅口疮还会造成宝宝吃奶时呼吸量不够,使宝宝营养摄入不足,出现营养缺乏症。为了让患儿能尽快痊愈、降低鹅口疮的发生率,家长需要了解小儿鹅口疮的治疗及预防措施。

一、什么是小儿鹅口疮?

鹅口疮是临床中常见的一种口腔炎症,主要是由口腔念珠菌感染引起的口腔黏膜炎症,多见于新生儿、营养不良的婴儿或长期应用抗生素的儿童,主要表现为颊黏膜、嘴唇内侧及上颚等部位发生类似凝乳状的白色膜状物或白色斑点,用力擦拭后,易引起黏膜出血,轻症可无明显症状,严重时口腔黏膜像是长了一层厚厚的白膜,周围充血水肿并且疼痛。小儿鹅口疮好发于春秋季节,由于患儿的年龄较小,患病后易出现烦躁不安、啼哭及哺乳困难的现象,会造成患儿进食困难,导致患儿身体消瘦,影响其正常生长发育。

二、小儿鹅口疮的治疗

(一) 苏打水擦拭

家长可利用无菌棉签蘸取2%的小苏打水为患儿擦洗患处,擦洗时一定要动作轻柔,避免损伤患处的黏膜而造成感染。然后再用1%龙胆紫涂抹患处,每天1~2次。除此之外,如果是母乳喂养的患儿,母亲用小苏打液清洗乳头,可有效阻断细菌的传播。

(二) 制霉菌素片

家长可将1片制霉菌素片碾碎,平均分成4份,每次使用1份,将药末直接撒入患儿口腔的鹅口疮处,不需要喂水,让患儿自己用舌头进行搅拌,可

使药物与患儿的口腔黏膜充分接触,从而起到较好的治疗效果;或将1片制霉菌素片碾碎,将药末溶于10 mL的温开水中,用无菌棉签蘸取制霉菌素混悬液涂抹于患儿鹅口疮处,每天3~4次,一般用药2~3天可发生好转及痊愈现象,或每天涂抹2次,共用药7天或一直到白色斑块消失。如果治疗后患儿鹅口疮仍未见好转,需到医院儿科进行诊治。

(三) 碳酸氢钠溶液

在患儿进食前后,家长可用2%~4%碳酸氢钠溶液对其口腔进行清洁,使口腔呈碱性环境,可有效防止白色念珠菌的生长及繁殖。一般用药2~3天可发生好转及痊愈现象。

三、小儿鹅口疮的治疗注意事项

(1) 当发现宝宝的口腔内有奶瓣状斑块时,不要随便揩洗,避免口腔黏膜损伤后引发细菌感染。

(2) 不要在患儿吃奶前后为其擦拭药物,以免影响患儿胃口。吃奶前擦药,药物会随着奶汁进入患儿的身体,会对患儿的身体造成不利影响;吃奶后擦药,可能会引起患儿出现反胃、呕吐的现象。

(3) 制备制霉菌素混悬液时,避免使用凉水或开水。

(4) 用药治疗后,即使症状消失,还应连续用药数天,以有效防止鹅口疮复发。

(5) 当家长发现小儿患上鹅口疮时,如果病情较轻,可在家用上述治疗方法进行治疗;如果病情较为严重或经自行治疗后未见好转,应及时带患儿到医院儿科进行诊治,避免延误病情或使病情加重。

(6) 患儿治疗期间,家长一定要注意为患儿做

(下转第24页)

三、耳廓畸形的治疗

(一) 无创矫正

研究表明,新生儿体内含有母体循环系统的雌激素,雌激素可在一定程度上增加耳廓软骨中透明质酸的浓度,使耳软骨具备高柔韧性和延展性。基于这一机制,对新生儿畸形耳廓可进行力学矫正,从而避免学龄期手术矫正的风险和创伤。目前统一认为,可在新生儿出生7~42天使用耳廓畸形矫正器。目前,耳廓畸形治疗器材及治疗方式大致分为4类:(1)外科胶带或绷带粘贴固定;(2)可塑性合成物塑形,然后胶带或绷带粘贴固定;(3)丝状夹板配合胶带或绷带粘贴形成夹板固定;(4)佩戴 Ear Well 幼儿耳矫正系统。

(二) 手术矫正

(1)耳廓成形术:以患儿的自体游离肋软骨为支架,经过雕刻塑性植入皮下,经过一期或者多期再造新耳廓;一般在患儿6~8岁时进行。

(2)佩戴耳廓假体:通过有创手术将假体植入,多在患儿外耳道发育成型后(一般为6岁之后),根据对侧正常耳朵的大小和肤色定制。

四、小结

新生儿耳廓畸形是指新生儿出生后耳廓结构或形态的异常表现,其发生可能与宫内受压、产道挤压、遗传因素、胚胎发育异常等多种因素有关,但确切病因尚不明确。可分为结构畸形和形态畸形,一部分先天性耳廓形态畸形可在发育过程中得到自我纠正,但自愈条件目前尚不可知,大部分耳廓畸形需要通过矫正和手术干预。耳廓畸形不仅会影响外貌美观,还会影响幼儿的心理和生理发育,增加家庭经

济负担等,早期认识新生儿耳廓畸形有利于及时诊断和治疗,对患儿的身心健康发展具有重要意义,可避免远期手术和心理伤害,降低社会影响,减轻家庭负担。

[参考文献]

- [1] 汪吉宝. 实用耳鼻咽喉头颈外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 831-833.
- [2] 吴胜林, 齐向东, 赵卉, 等. 新生儿耳廓形态学分型的初步研究 [J]. 中国临床解剖学杂志, 2013, 31 (4): 384-388.
- [3] 田野, 王芳, 於娟娟, 等. 先天性耳廓畸形筛查及无创矫正效果分析 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2019, 33 (3): 259-261.
- [4] 齐向东, 周婕. 先天性耳廓畸形无创矫正技术应用及进展 [J]. 中国医学文摘-耳鼻咽喉科学, 2017, 32 (1): 4-8.
- [5] 杜佳梅, 庄洪兴, 蒋海越, 等. 先天性小耳畸形患者及其家属心理状况调查研 [J]. 中华整形外科杂志, 2005, 21 (3): 218-221.
- [6] Leonardi A, Bianca C, Basile E, et al. Neonatal molding in deformational auricular anomalies [J]. Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2012, 16 (11): 1554-1558.
- [7] Doft MA, Goodkind AB, Diamond S, et al. The newborn butterfly project: a shortened treatment protocol for ear molding [J]. Plast Reconstr Surg, 2015, 135 (3): 577e-583e.
- [8] 吴荣薇, 潘博. 耳郭畸形的非手术治疗研究进展 [J]. 中国美容整形外科杂志, 2012, 23 (12): 757-759.
- [9] 张天宇. 先天性外中耳畸形外科治疗的现状与展望 [J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2012, 12 (z1): 439-442.

(上接第22页)

好隔离工作,避免疾病发生传播及扩散现象。

四、小儿鹅口疮的预防

(1)日常饮食中,注意小儿的营养补充,多让宝宝食用富含维生素B₂、维生素C的食物,如动物肝脏、蛋黄、胡萝卜、鱼、芹菜、橘子、猕猴桃等,增强小儿机体免疫力,降低鹅口疮的发生。

(2)产妇分娩前,如果发现自己患有霉菌性阴道炎症时,一定要及时治疗,以有效阻断疾病的传播途径。

(3)母乳喂养的宝宝,妈妈喂奶前要注意先洗手,将乳房、乳头清洗干净,避免细菌通过乳头传播给宝宝;人工喂养或混合喂养宝宝,应注意定期消毒奶具、餐具和玩具,可用开水煮5 min,尽可能避免患儿接触病菌,以有效降低小儿患鹅口疮的概率。

(4)给宝宝喂奶之后可再喂几口温开水,以有效清除宝宝口腔中遗留的奶汁,防止霉菌生长和繁殖,同时还能将细菌及时排出。

(5)定期清洗和晾晒宝宝被褥,可将被褥放置太阳下暴晒,以防止病菌的传播。