

新生儿出现以下情况,要立即送医

【新闻背景】

8月16日,上海市第一妇婴保健院成功抢救了一名发病急、病情险的羊水栓塞孕妇的生命,48小时后产妇苏醒拔管。因产妇发生羊水栓塞,对新生儿造成很大伤害,孩子出生后重度窒息,多脏器损伤,目前宝宝在上海市儿童医院新生儿科监护病房救治,基本情况明显好转。

新生儿期是婴儿期中的一个特殊时期,在此期间,小儿脱离母体转而独立生存,所处的内外环境发生根本的变化,生长发育和疾病方面具有明显的特殊性。如果分娩过程中遭受损伤、感染,小儿发病率高,死亡率也高。上海市儿童医院新生儿科主任裘刚撰文提醒新手爸妈,当新生儿出现以下情况时,父母要立即送医。

中国18座城市19所医院的60960例活产新生儿调查结果表明:在新生儿期死亡566例。其中当天死亡占32.6%,第1周内死亡占83.3%,第2周内死亡占94.5%,死亡高峰集中在新生儿早期。新生儿死亡前6位原因:新生儿窒息与并发症(33.5%),呼吸系统疾病(21.8%),感染(14.2%),严重先天畸形(11.3%),产伤(6.3%),硬肿症(5.8%),以上六类疾病与并发症占全部死因的93%。

那么,新生儿出现什么症状需要引起家长,包括医护人员的高度重视呢?

哭声变化 哭是新生儿寻求帮助的唯一方式。饿、口渴、尿布湿、环境温度不适宜都会让孩子哭闹起来,这一般是正常的。但是,突然的短促的尖声哭叫(脑性尖叫)、阵发性哭叫伴面色苍白、持续哭吵且无法安慰、哭声无



力或哭不出声,均提示病情严重。可能出现新生儿缺氧缺血脑病(HIE)、颅内出血、化脓性脑膜炎、败血症等。

喂奶困难 给新生儿喂奶时,发现他吮吮能力差,吃奶量不及平时的一半或拒奶,呛奶。则可能是出现了以下原因:早产儿(胎龄≤34周)、感染、颅内疾患、消化道畸形、代谢性疾病等。

发热或体温不升 新生儿发热超过38℃,或体温低于35.5℃;常表示有严重感染、硬肿症等可能。要引起重视。

嗜睡或不易唤醒 新生儿意识状态正常的情况下,应该是易被唤醒,且能保持较长时间的清醒。但是出现以下情况,就要特别注意了:1)嗜睡:容易唤醒,但仅能保持短暂的清醒;2)意识迟钝:可以唤醒,但醒来迟且不能

保持清醒状态;3)浅昏迷:嗜睡,仅疼痛刺激可引起缩腿反应;4)昏迷:疼痛刺激也不能引起任何反应。

皮肤青紫 生理性青紫,一般情况好,反应好,则不用太担心。但是病理性青紫,分为中心性和周围性。造成中心性青紫原因有:心肺疾患、中枢神经系统疾病、异常血红蛋白增多。造成周围性青紫原因有:局部受压所致、全身性疾病(如心力衰竭、休克、红细胞增多症等)。

惊厥 判断惊厥首先应排除新生儿生理性的颤抖及非惊厥性的呼吸暂停。新生儿惊厥与婴幼儿、年长儿表现不同,以局灶性、轻微型发作多见,而典型的强直性、阵挛性发作较少见。新生儿惊厥分为5种类型:轻微型;强直型;多灶性阵挛型;局限性阵挛型;全身性肌阵挛型。

对于发生惊厥的患儿,家长要特别注意观察一下几点,以便给医护人员提供准确有用的信息:1)惊厥的部位、性质、持续时间;2)能否自行缓解;3)是否伴有呼吸、心率、皮肤颜色的改变等。

新生儿惊厥可能的原因有:窒息后引起的新生儿缺氧缺血脑病(HIE)、产伤性颅内出血、化脓性脑膜炎、宫内感染、代谢异常、核黄疸、先天性脑发育不全等。

呼吸异常 正常呼吸时不费劲,40次/分,若呼吸稍有些快慢不均,时深时浅,但不伴有皮肤青紫等现象也属正常。

但是,新生儿安静时呼吸≥60次/分或≤30次/分,有三凹征(即吸气时胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙出现明显凹陷)、鼻翼扇动、呼气性呻吟、抽泣性呼吸等,甚至出现呼吸暂停,皮肤青紫,均提示呼吸异常,应及时处理。

造成呼吸异常的常见原因有:上呼吸道阻塞、肺部疾病、心脏疾病、先天性畸形,中枢神经系统疾病、重症感染、代谢酸中毒、低血糖及血液系统疾患等。

呕血和便血 首先应排除母血咽入综合征和口鼻、咽喉出血吞入的情况。消化道出血的可能原因有:新生儿出血症、应激性溃疡、急性胃肠炎、新生儿坏死性小肠结肠炎、严重感染致弥散性血管内凝血(DIC)、血液系统疾病及先天性消化道畸形等。

其他 腹胀、反复呕吐、尿尿或皮肤明显发黄等情况。

新生儿出现以上任何一项或多项危险症状或体征,都表明病情危重,应及时送医。

裘刚(上海市儿童医院新生儿科主任医师)

为主动脉瓣狭窄患者打开希望之门

心脏主动脉瓣狭窄是一种易造成猝死的凶险疾病,其中30%的患者无法耐受传统的开胸手术而得不到救治,尤其是70岁以上的老人,一旦患有此病,“开胸手术等于找死,不开刀就是等死”。

心脏主动脉瓣狭窄主要由风湿热的后遗症、先天性主动脉瓣结构异常或老年性主动脉瓣钙化所致。由于左心室代偿能力较大,即使存在较明显的主动脉狭窄,相当长的时间内患者可无明显不适表现,直至瓣口面积小于1平方厘米才出现临床症状。瓣口重度狭窄的病人大多有倦怠、呼吸困难(劳力性或阵发性)、心绞痛、眩晕或晕厥,甚至突然死亡。

为挽救患者生命,长海医院血管外科主任景在平教授及其团队成功突破心脏主动脉瓣区域的腔内微创治疗,开展了球扩式腔内微创瓣膜置换术,为主动脉瓣狭窄患者打开了一道希望之门。

手术方法是运用一套输送系统,从大腿根部腹股沟处开一个约3厘米的股动脉小切口,将带支架的人工瓣膜通过动脉通路输送到狭窄的主动脉瓣膜位置,然后再用一个球囊把瓣膜支架撑开,之后扩开支架后的人工瓣膜就代替了狭窄病变的主动脉瓣,使心脏供血功能恢复正常。至此,心脏换瓣术从开胸、停心跳、体外循环、超低温脑保护巨创治疗,蜕变为真正的微创腔内治疗,那些无法耐受传统手术的高龄患者看到了获救的曙光。

自2011年5月成功实施第一例球扩式心脏主动脉瓣腔内微创置换术至今,此项微创手术已成功救治10余位患者。景在平教授指出,球扩式主动脉瓣狭窄腔内微创置换术要严格掌握适应证和禁忌证,例如,对于风湿性心脏病所导致的主动脉瓣关闭不全的年轻患者,暂不宜进行该项治疗。本版图片 TP 庄郁峰(第二军医大学附属长海医院)

日常护胃十项建议

胃痛、胃酸反流、烧心、消化不良、胃胀已成为最常见的5大胃病问题,尽管胃病给人们的工作、生活、情绪带来负面影响,但由于胃病症状在初期阶段普遍不太严重,人们更倾向于通过简单的家庭疗法或者自行购买药物来缓解症状。喝热水、多休息、吃温软的食物以及穴位按摩等方式只能暂时缓解胃部不适,且起效较慢。忽略胃病或者不正确的应对方法会导致胃病进一步恶化,尤其是胃病情况比较严重的患者,应及时咨询专业医生并按医嘱采取有效治疗。

日常护胃不妨从以下十个方面着手:

①常备胃药及时治疗 胃部不适不宜长期忍耐,需根据专业医生建议选择合适药物,进行及时治疗。很多胃痛由胃黏膜受损引起,建议常备对症药物,及时服用。

②饮食清淡点 摄盐过多会加重肠胃负担,刺激性的食物会使胃黏膜受损。

③规律早餐 早餐是一天最重要的一餐,不吃早餐会引发低血糖、抵抗力下降等其他不良症状。

④三餐定时定量 每日三餐需定时,最宜吃到7分饱,并细嚼慢咽,使胃保持有规律的活动。

⑤适度饮酒,少喝咖啡、浓茶 酒精、咖啡因和茶碱对胃的刺激易引起胃黏膜损伤。建议喝酒前吃点食物,必要时亦可适当服用保护胃黏膜的药物。

⑥规律运动 运动是增强消化系统功能的有效方法,散步和慢跑是最简单易行的运动方式。

⑦保持良好情绪 生气会引发交感神经兴奋,使肠胃中的血流量减少,蠕动减慢,食欲变差,胃液增加,严重时会引起胃溃疡。

⑧工作生活劳逸结合 过度劳累,会引起胃肠供血不足,胃黏膜分泌失调。加班、应酬、娱乐都需要适度,健康才是革命的本钱。

⑨长期服药需护胃 建议需要长期服用消炎止痛、解热镇痛和肾上腺皮质激素类药物的,注意胃部保护。

⑩积极就医 一旦胃部频繁发生不适症状,要提高警惕,及时去医院检查。 虞睿

作为典型的慢性病,糖尿病本身并不可怕,可怕的是并发症,尤其是心血管疾病,往往将糖尿病患者推向死亡的边缘。能有效控制糖尿病并发症发展的是长期有效的自我疾病管理和科学调理,北京协和医院糖尿病中心主任向红丁教授为此提出了积极控制管理五大健康指

糖尿病人积极管控五大指标



标的观点。向红丁教授认为,在与糖尿病的斗争上,患者的短期目标是做好五件事:控制好体重、血糖、血压、血脂和血黏稠度,即“五项达标”。通过实现这“五项达标”,控制好糖尿病及其并发症,不因并发症而残疾或早亡。

五项指标的目标是怎样的?先从体重谈起。体重指数,即用体重公斤数除以身高米数平方得出的数字,应保持在20-24之间,最理想的体重指数是22。控制血糖在正常范围内可直接减轻或减少并发症的发生,60岁以下的糖尿病人,空腹血糖<6.1毫摩尔/升,饭后两小时血糖<7.8毫摩尔/升,糖化血红蛋白<6.5;60岁以上的糖尿病人,空腹血糖<7

毫摩尔/升,饭后两小时血糖<10毫摩尔/升,糖化血红蛋白<7。血压方面,60岁以下糖尿病人群的血压控制在130/80毫米汞柱以下,60岁以上不超过140/90毫米汞柱。血脂方面,甘油三酯<1.5mmol/L,胆固醇<4.5mmol/L,低密度脂蛋白胆固醇<2.5mmol/L,高密度脂蛋白胆固醇>1.1mmol/L。

糖尿病患者的血容易黏,黏的血特别容易堵,堵哪儿都是问题。降低血黏度的方法不难,多喝水,不要吃太肥太油腻的东西。

患者往往孤军奋战,要想长期维持这五项指标在正常范围内,绝非易事。传统的疾病管理已不能满足人们日益发展的健康保障服务需求,新型的疾病管理不仅拓展手机短信提醒,网站信息分享,微信微博提示,还研发成功APP应用软件,是患者实施疾病自我管理的得力助手。通过先进的移动技术,打破传统医患之间的沟通壁垒,让自我疾病管理变成一件更科学更有效的事情,这将是慢性病在未来积极倡导的监测新趋势。 章葶

上海圣贝口腔门诊部

门诊时间：周一至周日 9:00-20:30

021/5668 3999

地址：上海市长宁区虹桥路1386号2楼

丁巳仲夏月廿三日三时四十分

1386-0400

1386-0400