



我市不少医院的儿科门诊接诊量有明显增长趋势。

增强免疫力，抵御病毒侵袭

诺如病毒、鼻病毒、疱疹病毒患儿增加

每年10月到次年3月是诺如病毒感染的高发季节。近期，记者走访发现，我市不少医院的儿科门诊接诊量有明显增长趋势，患儿的症状多为恶心、呕吐或者腹泻，经检查是感染了诺如病毒。江门市妇幼保健院儿科副主任陈凛凛介绍，除了诺如病毒感染导致呕吐、腹泻的患儿外，还有鼻病毒、疱疹病毒、登革热等患儿也在增加。

文图 江门日报记者 梁爽 通讯员 邓筹芬

A 就诊患儿明显增多

11月18日临近中午时分，在江门市妇幼保健院儿科门诊，记者看到仍有不少家长带着孩子在排队候诊。他们有的在分诊台签到，有的站在诊室门口等候，有的坐在候诊区域的椅子上等候。

记者了解到，目前该院儿科提供24小时接诊服务，儿科门诊每天至少开放9—10间诊室，儿科门诊每天至少有7名医生出诊，市民可预约就诊。

B 感染诺如病毒如何治疗？

值得注意的是，最近呕吐、腹泻患儿明显增多。此时是诺如病毒的高发季节，一般是5岁以下的小朋友比较常见。有儿科医生发朋友圈表示：“上夜班期间，被吐了几次在鞋子上，下夜班后才有空把鞋子洗刷干净拿去暴晒……”

诺如病毒又称诺瓦克病毒，一般以轻症为主，最常见症状是呕吐和腹泻，儿童以呕吐为主，部分伴有发烧，成人则以腹泻居多。诺如病毒主要通过粪—口途径

C 免疫力低下人群警惕疱疹病毒

近期，江门市妇幼保健院儿科接诊了不少鼻病毒、疱疹病毒患儿。其中，有一例人疱疹病毒-6型(HHV-6)感染的1岁患儿令医生印象深刻。患儿表现为反复高热，最高体温40℃，并出现抽搐，医生处理后收治入院。其间，患儿反复高热3天，退热后全身出现散在玫瑰疹，确诊为热性惊厥、幼儿急疹。

“人疱疹病毒-6型属于疱疹病毒毒家族β疱疹病毒亚家族。很多幼

儿都会被人疱疹病毒-6型感染，并可能出现发烧、腹泻、红疹等临床症状。”陈凛凛介绍，“人疱疹病毒-6型能够在人体终身潜伏，并在免疫力低下的人群中引发严重疾病。它与婴幼儿急疹、免疫缺陷相关疾病、相关病毒性肝炎等疾病有关。”

据了解，由于人体对疱疹病毒无法产生永久免疫力，所以当机体抵抗力减退时，在体内潜伏的病毒都可能发病。对于人疱疹病毒-6型感染的预防，陈凛凛建议，具体做

传播，一旦食用了被诺如病毒污染的食物或饮用了被污染的水，接触患者的排泄物或者呕吐物产生的气溶胶等，就有机会被诺如病毒传染。牡蛎等贝类海产品和生食的蔬果是引起诺如病毒感染的常见食品。

感染诺如病毒，应如何治疗？陈凛凛建议，诺如病毒感染属于自限性疾病，感染后主要是防止脱水，要注意休息以及补充电解质，避免滥用抗生素，情况严重的患者要及时到医院就诊。

近期，就诊患儿明显增多，一个医生一上午最多可接诊60多个患儿，加班加点成为常态。陈凛凛说：“医院和科室都有制定高峰时间段的应急加班和支援措施，不过目前尚应对，暂未达到启动应急的标准。”

这段时间，该院儿科接诊人群主要集中在1岁至5岁年龄段。“一部分是无发热但反复流涕、咳嗽、咳嗽的患儿，他们大多是过敏性体质，换季时节气温波动较大，空气干燥或寒冷，容易刺激儿童的呼吸道引发咳嗽。此外，空气中的污染物、过敏原等，如花粉、尘螨等，可能会导致儿童过敏反应，进而引起咳嗽。”陈凛凛表示，“另一部分是诺如病毒感染导致呕吐、腹泻的患儿，以及鼻病毒、疱疹病毒-6型引起的上呼吸道感染患儿，以反复发热为主要症状。”

时到医院就诊。“如果学校班级内出现了恶心、呕吐症状的学生，要及时就医，避免带病上学。对呕吐物，要按照类似于诺如病毒感染的标准来处理。”陈凛凛提醒，保持良好的手卫生是预防诺如病毒感染最重要和最有效的措施。饭前便后应正确洗手，用肥皂和流动水至少洗20秒。需要注意的是，消毒纸巾和免冲洗的手消毒液不能代替洗手。

死亡率高达90%！73岁老人患上暴发性心肌炎 多学科团队携手挽救患者生命



ECMO团队为患者进行紧急置管。

江门日报讯（文/图 记者 梁爽 通讯员 黎歆）日前，73岁的李奶奶因“胸闷、乏力”到江门市人民医院心血管内科就诊。经冠脉造影、抗心衰、药物维持血压等一系列治疗后，病情仍进展迅速，出现急性心力衰竭、心源性休克的症状，情况十分危急，随即被转入该院ICU（重症医学科）接受进一步救治。

在ICU病房，ICU主任容永璋、心血管内科主任洗伟进、创伤骨科手足外科主任黄新宇迅速展开讨论，结合李奶奶的病情变化、临床表现及实验室检查结果，诊断其为暴发性心肌炎。该病死亡率高达90%，挽救生命刻不容缓，医护团队立即采取多项抢救措施。同时，经ECMO（体外膜肺氧合，又称人工膜肺）团队对病情的研判，迅速启动ECMO联合IABP（主动脉内球囊反搏）治疗。

在抢救生命的过程中，ICU、心血管内科、创伤骨科手足外科等多学科团队紧密合作。考虑到患者的高龄情况，他们在置管的同时，还预埋了动脉缝合器，为后期修复血管提供了便利。通过多学科团队的通力协作，预估方案稳步推进，李奶奶的生命体征开始逐渐改善，病情逐渐得到控制。

然而，患者病情十分复杂，除心肌炎外，还伴有心力衰竭、急性肾损伤、呼吸衰竭等并发症。ICU团队继续使用CRRT（持续性血液净化）为患者调整容量负荷和清除炎症介质，同时进行超声指导容量管理、血流动力学监测及心脏功能评估，并实施保护性通气策略，导向性精细化管理患者病情。

容永璋表示：“在ECMO为患者的后续治疗赢得时间的同时，医护团队还采取了一系列精细化管理措施，保障患者安全。通过医护团队高效协作、个体化救治方案和护理措施，严守患者生命的最后一道防线。”

经过7天7夜的坚守与努力，李奶奶的心脏度过了暴发性心肌炎的最危险阶段，心脏功能逐步得到恢复，病情得到进一步改善。在进行ECMO撤机时，ECMO团队、介入团队、创伤骨科手足外科团队再次紧密合作，利用此前预埋的血管缝合器，对患者血管进行修复，不仅创面小，而且出血少。

随后，李奶奶成功撤下呼吸机，转入普通病房进行康复治疗并顺利出院。近日，李奶奶回院复查时各项指标正常，身体状况良好，并特意送上一面写着“医术精湛，尽职尽责”的锦旗，深深地表达了自己的感激之情。

宝宝鼻出血 试试这些中医食疗方

江门日报讯（记者/梁爽 通讯员/高文英）立冬已过，逐渐转凉，空气依旧干燥，不少宝宝出现突然鼻出血情况，把家长们吓坏了！为什么儿童秋冬季容易鼻出血？该如何应对？昨日，记者采访了江门市妇幼保健院中医科医师刘慧英。

据悉，儿童鼻出血原因有很多，比如感冒、慢性鼻炎、鼻腔干燥、鼻腔损伤、鼻内异物、鼻中隔偏曲等。目前，昼夜温差较大，鼻内毛细血管难以适应扩张收缩频繁交替。如出现感冒、过敏性鼻炎发作等，可导致儿童鼻腔内黏膜充血，毛细血管扩张破裂出血，加上此时干燥多风，鼻腔干涩发痒，极易损伤毛细血管而出血。

刘慧英介绍，《内经》中将鼻出血称为衄、衄血、血溢等，原因主要分为虚实两类。实证者多因火热上逆，迫血妄行所致，小儿鼻出血以实证居多；虚证者多因阴虚火旺或气不摄血所致。

遇到鼻出血，刘慧英建议采取以下处理方法：1、头稍低，身体前倾（仰头易使鼻血倒流回咽喉，食管、气管和胃，引起不适和恶心，如误吸入气管及肺，可能造成吸入性肺炎，甚至引起窒息）；2、用食指和拇指压迫出血侧鼻翼，张口呼吸，减轻鼻充血从而制止出血，坚持压迫5—10分钟；3、用冷毛巾或冰袋敷额头、前额以及鼻骨处，冷敷可促使局部血管收缩达到止血目的；4、如家中备有鼻腔血管收缩剂和消毒棉球或棉片，可在棉片上喷上鼻腔血管收缩剂，然后将其塞入鼻腔出血侧。值得注意的是，如果鼻出血量大难止，请立即就医！

对于缓解干燥鼻出血，刘慧英建议可尝试以下两种食疗方：

藕芦根蜂蜜饮：藕15克、芦根15克、白茅根10克、蜂蜜适量，以上材料洗净切块加入清水炖煮半小时，趁热调入适量蜂蜜，可代茶饮。其具有清肺胃热、凉血止血等功效，适用于进食燥热之品后出现流鼻血，或伴咽痛、口臭、大便干结、小便黄、烦躁、舌红或草莓舌的孩子。需要注意的是，以上为3岁以上孩子的药量，1—3岁孩子药量酌减，1岁以内不用蜂蜜。若小儿体质虚寒，不宜用此方。

葛根茅根竹蔗饮：葛根15克、白茅根30克、竹蔗50克、水煎服，代茶频饮。其具有清热生津、凉血止血之功效，适用于燥邪导致肺热上火出现鼻出血的孩子。

此外，对于防治秋冬季鼻出血，注意保护鼻腔黏膜，别经常抠鼻、挖鼻、揉鼻。出现阵流涕时，鼻患者尽量佩戴口罩，减少冷空气和雾霾等对鼻部刺激；注意饮食，少吃油炸干燥食物，适当食用滋阴润燥食物。

江门日报记者 梁爽 通讯员 欧恩彤

反复发热 咳嗽不止 孩子“感冒”不见好需警惕

江门日报讯（文/图 记者 梁爽 通讯员 李春茵 黎歆）近日，5岁多的小琪反复发热6天且咳嗽不止，家长原以为是普通感冒，最后被确诊为肺炎支原体感染。对此，江门市人民医院儿科主治医师郭悦华提醒，孩子“感冒”不见好需警惕。

“6天前，孩子出现发热症状，吃了退烧药后体温虽降至正常，但没过多久又反复发热，紧接着咳嗽不止，愈演愈烈，晚上没法安睡。”小琪的父母表示，他们带着孩子来到江门市人民医院，小琪抽血检查结果显示为肺炎支原体感染，进一步胸部CT检查显示左下肺感染。

据悉，支原体肺炎是由肺炎支原体这一微生物引发的肺部炎症。其影响范围广泛，不仅局限于肺部，还可能波及支气管、细支气管、肺泡

乃至肺间质，造成一系列复杂的病理变化。

郭悦华介绍，支原体肺炎的传播方式主要为飞沫传播，如咳嗽、打喷嚏等方式将支原体传播给周围人群，接触感染者的呼吸道分泌物或者物品后也可能导致感染。其症状以发热、咳嗽为主要临床表现，可伴有头痛、流涕、咽痛、耳痛等。发热以中高热为主，持续高热者预示病情加重。咳嗽较为剧烈，类似百日咳一样的咳嗽。部分患儿有喘息表现，以婴幼儿多见。

确诊后，该院儿科将小琪收治入院，并进行抗感染、化痰、雾化等治疗。同时，为更好了解孩子病情和对其进行针对性治疗，医生还进行了支气管镜检查及肺泡灌洗。经过几天的对症治疗后，小琪体温正常，咳嗽

减少，病情逐渐好转，最终康复出院。

对于支原体肺炎的治疗，郭悦华表示，及时就医、遵医嘱是关键。同时，家长的关爱和支持也是重要的保障。对于支原体肺炎患儿，一般精神状态好、腋温不超过38.5℃时，建议不着急服用退烧药，可让患儿多饮温热水，物理降温，如冰敷、降温贴、温水毛巾擦拭等，1—2小时复测体温观察病情变化；当体温达到38.5℃以上，必要时可由医生给予退烧药进行药物降温，并密切观察患儿药效，防止体温骤降导致虚脱。此外，保持室内空气流通、注意合理饮食、鼓励多饮水、做到有效咳嗽、定时拍背排痰。

日常生活中，如何预防肺炎支原体感染？郭悦华建议：1、加强个人卫生，做到勤洗手；2、避免与有呼吸道



医生为肺炎支原体感染患儿做支气管镜检查。

疾病症状的人密切接触；3、加强锻炼，增强身体抵抗力；4、保持良好的

生活习惯，保持充足的睡眠、合理的饮食和良好的心态。

他们见证生命的“脐”迹

11月15日是第八个世界脐血日。脐血，这份来自生命最初的馈赠，已默默拯救了许多生命，守护了千万家庭。从病魔缠身到焕然一新，3个家庭向记者讲述了他们的“脐”迹故事。

8岁的小华，是一个活泼爱笑的孩子。偶然间，妈妈发现小华的皮

肤开始出现大大小小的淤青，并且越来越多。家人赶紧带小华去医院检查，结果被诊断为极重型再生障碍性贫血。

2019年12月，那份采自8年前

小华出生时的脐血，正缓缓回输到小华的体内。“妈妈，我一点也不觉得难受。”术后的小华轻声地跟妈妈说。

如今，距离小华进行脐带血移植手术已经将近5年，她的身体也逐渐恢复了健康。现在，她已经成了一名朝气蓬勃的初中生，重新开启了属于自己的精彩人生。

致孩子出现贫血、乏力等一系列症状，而且需要长期输血来维持生命。

小山的妈妈从医生那里获悉，造血干细胞移植是目前唯一可以彻底治愈地中海贫血的方法。有条件的话，医生建议再生一个孩子，利用二胎的脐血来为小山进行治疗。幸运的是，小山的妈妈怀上二孩之后，二孩的脐血也顺利保存下来，在后续的治疗过程中，弟弟的脐血成功地移植到了小山体内。如今，小山已完全康复，再也不需要依靠定期输血来维持生命了。小山的妈妈表示：“希望未

来脐血能够治疗更多疾病，为更多人带去希望，造福更多人。”

2021年，巧巧的妈妈在产检时了解到脐血富含各种细胞及物质，毅然选择了捐献脐血，希望能够帮助到有需要的人。2022年9月，好消息传来，巧巧的脐血出库，用于治疗一位重型β地中海贫血患儿。

“知道孩子的心是激动且欣慰的。感恩有这样的机会，让我们普通平凡的老百姓也可以成为患者及家属的一束光。”巧巧的妈妈说道。

脐血移植2年后，因巧巧脐血而无需再靠输血续命的患者，现如今已恢复健康，重获新生。脐血受益者家属表示，如果不是这份脐血能够配型成功，孩子现在还要受病魔折磨，非常感谢捐献者的大义。

每一份脐血，都承载着一个生命的希望。截至2024年10月31日，广东省脐带血造血干细胞库已出库5305份脐血，成功救助了3917位患者。