

# 男孩吃完冷藏熟食上吐下泻

## 医生提醒:冷藏熟食需加热后食用

本报泰安6月23日讯(记者刘来) 夏季是儿童食物中毒、意外中毒多发季节,本期空中诊室,本报采访了泰山医学院附属医院儿内二科主任陈述英,重点介绍了儿童中毒的预防和治疗。

陈述英介绍,夏季气候炎热,潮湿,细菌滋生力强,很多食物容易变质,人吃了带致病菌或毒素、变质的食物,容易发生中毒。儿童肠胃功能发育不全,抵抗力差,是食物中毒发生的高危人群。引起食物中毒的原因很多,大多数是

由于吃了被病原菌污染的饭菜和沾染了有毒物质的食物。其他如某些果仁(如苦杏仁、苦桃仁、枇杷仁、李子仁、杨梅仁、樱桃仁、苹果仁、白果)、未腌透的青菜、毒蕈、发芽马铃薯、河豚、癞蛤蟆,某些鱼、贝类等也有可能发生相应的中毒。

陈述英告诉记者,发生食物中毒后,患儿多有恶心、呕吐、腹痛、腹泻等表现,大多还伴有发热。重症食物中毒,在短期内可出现四肢发冷、面色苍白、出汗、抽

搐、青紫等,甚至发生生命危险。如果是肉毒杆菌食物中毒,就更严重了,除胃肠症状外,还可有眼睑下垂、瞳孔散大,视物模糊;重的不能说话,吞咽和呼吸困难,体温下降;如不迅速治疗,常常引起死亡。吃了没有腌透的蔬菜,除上述的一般中毒症状外,皮肤和粘膜还会出现青紫色。

陈述英主任介绍说,夏季还容易发生儿童“冰箱食物中毒”,夏天,人们习惯进食凉、冷的食物和饮料以解暑,儿童尤为明显。不少

家庭因不注意冰箱内消毒和食物分类存放,进食后而发生腹泻、呕吐、发热等中毒症状。“前段时间,我们医院来了一个8岁的男孩,就是因为冷藏2天的熟食直接从冰箱拿出来吃,没有重新加热,引发了急性食物中毒,上吐下泻,送到医院的时候已经脱水了。”陈述英说,该患儿住院3天后才痊愈。

陈述英介绍,发现小儿有食物中毒的现象时,若神志清楚,可先及时催吐,可用手指或筷子、或牙刷柄等包上软布,压迫孩子的

舌根,或轻搅他的咽喉部,促使发生呕吐,把毒物尽快吐出。也可给他多喝水,再用上法促进呕吐;若是皮肤接触引起的中毒,应立即脱去衣物,清洗皮肤,并立即送往医院进一步治疗。

如果家长发现孩子不断呕吐、昏昏欲睡,或舌头和嘴唇有灼伤的痕迹,或嘴里有异味,就要考虑孩子是否误服了药物,要立即带上孩子可能误服的药物到医院就诊,家长不要随便给孩子喝水或催吐。



泰山医学院附属医院儿内二科主任陈述英 本报记者 陈新 摄

● 坐诊专家

**陈述英** 泰山医学院附属医院儿内二科主任,儿科教研室副主任。主任医师、教授。山东省高压氧学会委员,泰安市儿科学会委员。

1983年毕业于泰山医学院,从事儿科临床医疗工作近三十年。对儿科常见病、多发病的诊断及治疗有较深的造诣,对疑难、危重病儿的诊治及抢救积累了丰富的经验。尤其擅长治疗小儿血液系统疾病、消化系统疾病、病毒性心肌炎、病毒性脑炎、反复呼吸道感染、免疫性疾病。近年来采用经济方案治疗小儿急性淋巴细胞性白血病,淋巴瘤取得了良好的效果,明显延长了患儿生存期。发表学术论文10余篇,参编著作4部。曾获山东省医师奖、医院优秀执业医师等荣誉称号。

专家门诊:星期四上午、星期六下午

电话:0538-6237433(病房) 6237432(门诊)

## 药品、危险品藏严实 别让孩子够着

除了食物中毒,急性中毒也是夏季儿童意外伤害的最常见类型之一,尤其是5岁以下的儿童常因好奇、缺乏识别而意外地接触中毒的药物而致中毒。“前段时间曾遇到过家在农村的一个患者,父母把有机磷农药灌进饮料瓶保存,被5岁的儿子误食,差一点就没命了。”泰山医学院附属医院儿内二科主任陈述英说,夏季家庭常用一些驱蚊片、杀虫剂、清洁剂等,农村多有有机磷农药,这些药物的外包装多与儿童食品的包装在颜色或形状上有相似之处,有可能被孩子误服,从而导致中毒。

泰山医学院附属医院

### 小儿内科

泰山医学院附属医院小儿内科是医院特色科室之一,是泰安市医疗质量示范科室,设两个病区,包括新生儿监护室,开放床位80张。拥有婴儿多功能监护仪、CPAP呼吸机、微量输液泵、早产儿培养箱、远红外线抢救台、高胆红素治疗仪、微量血糖仪、经皮测胆红素仪、新生儿复苏囊、喉镜、高压氧舱、多功能理疗仪、无痛皮试仪、空气压缩雾化泵等先进医疗设备,年住院病人1800余人次,年门诊量20000人次,是泰安地区重要的儿童疾病诊疗、急诊急救、康复保健专业科室。

科室现有专业医护人员47人,其中主任医师、教授5人,副主任医师、副教授6人,硕士研究生导师2人,医学硕士7人。省内著名的儿科专家徐周善教授,在泰安地区享有盛名的儿科专家黄淑敏教授,以及徐佩芳、黄丽松、董振英教授曾先后担任科主任。

该科在小儿危急、重症的抢救和治疗方面,达国内先进水平。在全市率先开展了婴儿脑功能训练新技术,对缺氧缺血性脑病、新生儿窒息、早产儿智力低下及新生儿脑损伤的康复治疗具有良好的疗效,在治疗小儿反复呼吸道感染、支气管哮喘、病毒性脑炎、小儿多动症、慢性腹泻等方面经验丰富,在治疗各种类型的肺炎、儿童哮喘、急性胃炎、小儿胃十二指肠溃疡、腹泻病、各种脑炎、脑病、小儿惊厥、慢性肾炎、肾病、小儿血尿、各型先天性心脏病、心律失常、心肌炎、川崎病、过敏性紫癜、小儿白血病、淋巴瘤、血小板减少性紫癜、各种贫血等方面,独具特色,疗效显著,在本地区享有较高的声誉。

电话:0538—6237432(儿科门诊)

0538—6236393(儿内一科病房)

0538—6237433(儿内二科病房)

0538—6236395(NICU)

0538—6236380(儿科输液室)

### 1 冰箱常清理,食物分类放

“预防儿童中毒,要从生活中的细节入手。”陈述英提醒家长,预防儿童食物中毒要注意,不吃变色、变质、发臭等腐败食物。残剩

饭必须在食后煮沸保存,在下次食用前再煮一次。不吃不认识的野菜和蘑菇。腌菜必须腌透,不要吃才腌制10天以内的腌菜。夏天吃凉拌

菜时,必须选择新鲜的菜,要用水洗净,开水烫泡以后加盐、酒和醋等拌好食用。

进入夏季,家庭冰箱应做一次大清洁和整理,食物

要分类存放,而且最好使用PC、PE、PP和钢化玻璃等材料的保鲜盒。餐具等各种盛放食物的器皿都要注意清洗消毒。

### 2 药品、危险品,放得“严实”点

陈述英主任介绍说,预防儿童意外中毒,家长要注意给孩子安全用药的细节,避免孩子误用药物。在给孩子服药时,要严格根据说明书和医嘱来使用,准确把握用药剂量。药品和家用清洁

剂等放在儿童不易取到之处或上锁的抽屉中,建议选用以儿童不易打开的盖子存放的药品或化学用品,在使用化学用品时,要注意看护好孩子,将盛化学用品的容器与儿童喜欢的食品容器从

颜色和外形上有明显的区别。

家长还应该定期检查家里药品,清理药箱,把过期的药扔掉,分散的药放回原包装中。另外,小朋友的好奇心非常强,家长尽量不要让小

朋友帮你拿药,更不要在他们面前服用,以免孩子模仿。医生强调,要预防小朋友误服药物,家长最好教导孩子,任何东西都必须先问后尝(先问问父母是否可以吃,再去品尝)。

### 3 儿童上吐下泻,可能食物中毒

泰山医学院附属医院儿内二科主任陈述英介绍,因服用和接触毒物的种类不同,儿童中毒可出现不同的临床表现。

若临床表现为过度出现分泌物,如流涎、流泪、排尿、排便多、胃肠道不适和出现频繁的呕吐、瞳孔缩小、肌纤维颤动,甚至弛缓性麻痹、意识模糊、抽搐及昏迷,首先应

考虑为胆碱能毒性反应,多见于有机磷农药和氨基甲酸酯杀虫剂中毒。

若出现精神症状、烦躁、头痛、头晕、视力模糊、疲乏无力、四肢麻木、恶心、呕吐、口干、上腹部烧灼感、腹痛、心动过速、体温下降,同时伴有肝肾功能的损害,严重者造成死亡,应考虑毒鼠药中毒。

小儿最常见的食物中毒,如进食了被细菌、毒物污染的食物后引起机体的一系列中毒症状,可出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等消化道的症状,严重的伴有发热、脱水酸中毒,甚至休克昏迷。

小儿中毒是急诊,抢救措施包括:保持呼吸道通畅,必要时气管插管,扩张血容量,应用血管活性药物;吸

氧;补充维B1、维生素K1;阻止或延缓毒物的吸收,若为气体,应及时离开现场,若是消化道中毒应及时洗胃、催吐、导泻等。消除体内毒素;加快毒物的排泄,保护体内重要器官的功能,可用护肝药物及血液透析,促使毒物尽早排出。维持水电解质平衡,注意观察生命体征的变化。(陈新)