



天气转凉， 儿科门诊过敏的占两成

专家提醒：可尝试逐渐适应过敏原，严重则要尽量避免

随着气温下降，省城也进入深秋模式，与凉爽的天气一同到来的还有过敏性疾病。近日，记者走访省城多家医院发现，儿科门诊都排起了长长的队伍，其中，多种过敏性疾病患儿突然增加至两成左右。

本报记者 陈晓丽



孩子体质过敏 已经越来越普遍

说起过敏，济南32岁的张女士有一肚子苦水，“我家宝宝八个月的时候开始生病，先是发烧咳嗽，后来不发烧了，但咳嗽仍然不断，咳嗽了半个多月才好。刚开始医生说是支气管炎，吃药挂水都不管用。后来跑了好几家医院，才确诊是过敏性咳嗽，医生还说以后可能会转为过敏性哮喘。”

山东大学第二医院儿科主

任医师王培荣告诉记者，因为最近季节变化温度下降，再加上风里有些花粉和粉尘等，导致因为过敏性疾病前来就诊的患儿明显增加，能占到门诊的近两成。

记者又走访山东省千佛山医院、济南市中医医院、济南市妇幼保健院等医院的儿科也发现，过敏性鼻炎、过敏性哮喘、湿疹、过敏性肠炎等患儿均明

显增加，“中秋节前很少见，自中秋节以来，这类患儿的数量增加到儿科门诊的两成左右。”济南市妇幼保健院急诊科主任刘志刚说。

“简单来说，过敏就是身体对外界环境变化的一种过度反应。”济南市中医医院主任医师崔文成指出，与以前相比，现在孩子体质过敏已经成为非常普遍的现象，在门诊非常多见。

生活环境过于清洁 容易导致过敏体质

具体到过敏的原因，崔文成表示，体质因素是根本原因。随着现在生活条件的改善，人们居住环境也越来越清洁，接触病原微生物的机会越来越少。但是，人体的免疫系统并不是天生的，而是在被微生物侵犯后一次次逐渐完善的。“孩子的玩具都会定期消毒，一旦感冒发烧

马上打针吃药，饮食方面也过于精细。”崔文成表示，孩子身体的免疫系统没能得到很好的发展。

王培荣进一步解释，与过敏性疾病相关的诱发因素较多，包括吸入性抗原(尘螨、花粉、真菌、动物毛屑等)和各种非特异性吸入物(二氧化硫、油

漆、氨气等);感染(病毒、细菌、支原体或衣原体等引起的呼吸系统感染);食物性抗原(鱼、虾蟹、蛋类、牛奶等);药物(心得安、阿司匹林等);气候变化等。

此外，专家认为，环境污染越来越严重，空气污染增加，人体难以适应，也是过敏性疾病越来越多见的重要原因之一。

对付过敏性疾病 增强体质非常重要

“如果知道自己对什么过敏的话，避开过敏原就可以有效防止过敏性疾病的发作。”山东省千佛山医院耳鼻喉科主任医师王启荣表示，“不过我认为更好的办法是让自己慢慢适应这种过敏原。例如对某种食物过敏不是特别严重的人，可以经常吃一丁点，慢慢增加，可能逐渐就适应了，不再过敏。”不过也不是每个人都能适应过敏原，“实在没

办法，只能尽量避开。”

脱敏也是治疗过敏性疾病的一种办法，不过目前还没有很完善的脱敏试剂。据介绍，目前已经有了针对螨虫过敏性鼻炎的过敏药，不过需要连续服用两年，用以改变过敏性体质，同时，针对花粉过敏的脱敏试剂也正在研制过程中。“这其实就是现在国际上比较流行的免疫治疗，大多数小孩子服用脱敏药效果

比较好，不过很多家长等不了那么长时间。”王启荣认为，由于很多人不只对一种过敏原过敏，因而“以后的效果也很难说”。

最后，专家提醒广大市民，为了预防和治疗过敏性疾病，最根本和最重要的是增强体质，平时一定要注意保持好足够的睡眠，不熬夜;过敏体质者的饮食要保持清淡，还要注意不要受凉。



主办:齐鲁晚报
协办:山东省大众健康管理中心
山东省科普创作协会资助项目

养生堂 本期堂主:靳有鹏

靳有鹏，儿科学博士，副主任医师，山东大学硕士研究生导师，山东省立医院小儿重症医学科副主任。曾赴美国哈佛大学波士顿儿童医院及Nationwide Children’s Hospital访问学习。主要从事儿童各系统危重症的急救和诊治工作。主持省博士基金课题1项，获科技奖2项，近几年，在国内外SCI及核心期刊收录杂志发表论文40余篇，参编学术专著10余部。现任中国医师协会儿童重症分会青年委员，山东省医学会儿科分会青年委员，山东省医学会流行病学分会委员，山东省医师协会围产医学分会委员兼秘书，中国小儿急救医学杂志通讯编委以及《中华临床医师杂志(电子版)》特邀审稿专家。

宝宝鼻腔出血如何处理？

小儿鼻出血是鼻科常见的一种症状，有时候宝宝鼻出血稍微量一多，家长们可担心了，赶紧就跑到医院来面露忧色地问医生，这该怎么办啊？其实家长朋友们不用过于担心，因为绝大多数的小孩鼻出血都不是严重疾病造成，偶尔出血不会有严重后果，经过恰当的处理，约90%的鼻出血在短时间内能够止血，多不需要住院治疗。

一、局部止血处理

1.烧灼法:对于出血量较小，出血点明确，或有反复鼻出血的患儿，可以使用烧灼法，如30%硝酸银、激光、微波等烧灼治疗。有时需要多次间断烧灼，在烧灼前应使用表面麻醉，减少患儿的疼痛。烧灼法是儿童最常见治疗鼻出血的方法之一，疗效也比较确定。

2.填塞法:常见于全身性疾病或外伤等引发的弥漫性鼻出血。对于出血量较小，但出血部位无法判定的鼻出血，可以用明胶海绵、可吸收膨胀材料填塞前鼻腔，患儿痛苦较小;对于出血量较大，又一时无法判断出血部位，为达到及时止血的目的，可以采用凡士林纱条填塞前鼻腔，达到压迫止血的目的，在前鼻腔填塞后仍有咽部出血者，还应进行后鼻孔联合填塞，一般在儿童多能达到止血的效果，但此方法建议填塞不要超过72小时，否则患儿有很大的不适，同时还需要抗感染治疗和原发病治疗。

3.血管结扎法:对于上述处理仍反复出血，或外伤引发的大量出血，或在鼻咽血管瘤手术前为防止术中过量出血，可进行相关血管的结扎。

4.DSA血管栓塞法:是介入治疗的一种方法，尤其是对于后鼻孔鼻咽部不明原因的大出血具有明确诊断和治疗的作用，需要慎重对待。

总之，对于鼻出血的止血，目前主张在止血前或止血中采用在鼻内镜下操作，先找到出血点，再进行相关止血，既微创又直观，在临床应用中取得很好的效果。

此外局部止血处理之后对鼻腔粘膜应予以护理，可采用金霉素眼膏，石蜡油等滋润粘膜，促进创面愈合，采用生理性海盐水湿润鼻腔黏膜，清理分泌物和凝血块等，保持鼻腔正常生理功能。

二、全身药物治疗

儿童鼻出血容易紧张、恐慌，所以可以适当使用镇静剂，减缓出血的速度。止血药的使用应在急救止血的同时进行，常用药品有立止血、安络血、止血敏、凝血酶等;而维生素C、K、P也应同时静脉输入。对于大量失血者，应统计出血量，及时补液。对于已经发生休克的患者，除及时纠正休克意外，还应注意低灌注带来的多器官损伤的可能，及时治疗。在鼻出血的缓解期还应积极治疗患儿全身性疾病，如血液病、肝肾功能障碍。

三、手术治疗

对于大龄儿童，有反复鼻出血者，可以鼻内镜下止血术。

四、疾病预防

由于儿童鼻出血绝大多数是由鼻腔干燥、粘膜糜烂引发的，而这种情况与孩子平时的饮食、生活习惯密切相关，中医上所说的“内火”大引发的出血，多为这种情况。所以平时应该多吃蔬菜，尤其是多进食粗纤维、多喝白水。少零食、不能用饮料替代水白，排便要一天一次，定时，并不能干燥。平时不能挖鼻，减少对鼻黏膜的损害，积极治疗鼻炎等相关疾病以及全身慢性疾病，祛除发病因素。