手足口病:家长学会识别重症病例

□广东省疾病预防控制中心 岳吉轩

进入7月以后,我省手足口病的流 行强度较6月减低,手足口病的病原体 主要以EV71和CA16为主。虽然"手 足口病可防可治,市民无需惊慌",但 因今年流行的病原体为 EV71 和 CA16,易致病例发展为重症甚至导致 死亡,家长应密切留意患儿的身体状 况。此外,随着暑假的来临,多数孩子 将离开学校回到家中,因此家庭成为 暑假期间手足口病防控的重点场所, 家长们务必要做好防范。

EV71 和 CA16, 易致重症 甚至死亡

手足口病是一种儿童常见的多发 传染病,一般来说,大多数患儿的症 状较轻微,以发热和手、足、口腔等部 位的皮疹和疱疹为主要症状,但也有 少数患者会发展为重症病例,甚至引 起死亡。

通过监测发现,今年我省手足口 病的重症病例数比往年增多。引起手 足口病的病原体主要为 EV71 和 CA16 型肠道病毒,而 EV71 型病毒的特点 是,相比其它型别更容易侵犯人的神 经系统,会导致更多病例发展为重症 和死亡

手足口病的特点是"一病多源",也 就是说,多种肠道病毒都能引起手足口 病,包括了EV71、CA16、CA6、CA10等 20多个型别。而各个型别的肠道病毒 一般相隔2~3年都会"循环"成为流行 株,但病毒本身并未发生变异。

去年流行的是CA6、CA10型手足 口病毒,孩子没有感染过EV71型病毒, 体内并未产生EV71病毒的抗体,于是 对于 EV71 型肠道病毒, 他们依然是易 感人群。换言之,曾患手足口病的孩子 今年依旧有感染的可能。

不过,手足口病只要做到早发现、 早就诊,出现重症和死亡的几率非常 低,家长不必过分惊慌。

密切留意患儿状况,识别 重症病例

手足口病患者若发展成重症,会 出现严重的并发症,如无菌性脑膜炎、 神经源性肺水肿、心肌炎和循环障碍 等神经系统、呼吸系统及循环系统的 功能障碍,甚至可能导致死亡。根据 广东省疾控中心对既往死亡病例的统 计,患者从诊断为重症到死亡,仅仅3 天时间。

因此,对居家观察、治疗的患儿,家 长要密切留意其身体状况。学会"二 摸"和"二看"法,可以有效识别患儿重

症的早期症状。 '二摸":摸患儿的额头看有没有高 烧、摸皮肤看有没有发冷。

"二看":看患儿是否精神萎靡不 振、肢体是否有颤抖抽搐。

具有以上症状的患儿,有可能会在 短期内发展为重症病例。家长一旦发 现患儿出现重症早期症状,应立即送至 手足口病定点医疗机构进行治疗。

注重个人卫生,做好环

良好的个人卫生习惯可有效预防 手足口病,其中洗净双手非常关键。

宝宝在公共场所活动之后、接触呼吸 道分泌物(如打喷嚏)后、饭前便后,家 长要注意用洗手液或肥皂帮小朋友洗

与此同时,为避免家长把自己手上 的病毒传染给孩子,家长也要注意做好 洗手工作。家长或看护人在接触儿童 前、替儿童喂食前、替幼童更换尿布、处 理粪便后,自己也要用洗手液或肥皂洗 净双手。

此外,做好环境清洁和物品消毒也 很重要。家长要定期对儿童的玩具、个 人卫生用具(水杯、毛巾等)、餐具等物 品进行清洗消毒;对门把手、桌面等物 体表面进行擦拭消毒;对厕所进行清 扫、消毒等。

正确洗净双手,教您"五 步洗手法"

正确的洗手方法能有效的防止肠 道病毒的传播。家长应亲身示范,教会 自己的孩子如何正确洗净双手:

湿:在水龙头下把手淋湿,擦上肥 皂或洗手液。

搓:手心、手臂、指缝相对搓揉20 秒:掌心相对,手指并拢相互摩擦;手心 对手背沿指缝相互搓擦,交换进行;掌心 相对,双手交叉沿指缝相互摩擦;一手握 另一手大拇指旋转搓擦,交换进行;弯曲 各手指关节,在另一手掌心旋转搓擦, 交换进行;搓洗手腕,交换进行。

沖:用清水把手冲洗干净。 捧:用清水将水龙头冲洗干净,再

关闭水龙头。

擦:用干净的毛巾、纸巾擦干。

②健康优生

预防婴儿出生缺陷

编者按:据最新资料显示,在我国新生儿出生缺陷率约为5.6%,每年新增出生缺陷儿约90万例,平 均约30秒就有一名缺陷儿出生。监测发现,我国有近一成家庭承受或正承受着出生缺陷带来的不 幸。为了下一代的健康,让我们了解更多的出生缺陷预防知识!

神经管畸形

神经管是胎儿的中枢神经系统,在 胚胎的第15~17日开始发育,至胚胎22 日左右,形成1个神经管。神经管畸形 发生的重要因素是妊娠期间孕妇体内 缺乏叶酸,主要表现为无脑儿、脑膨出、 脑脊髓膜膨出、隐性脊柱裂等。

怀孕前的至少3个月和怀孕期间, 每天服用400毫克叶酸,就可使胎儿神 经管畸形发生率降低70%,但不可多 服,以防有副作用。

叶酸广泛存在于绿味蔬菜、水果、动 物肝肾、牛肉、酵母、蘑菇类、菜花、西红 柿、柑橘、西瓜、菠菜、胡萝卜及鸡肉中。

先天性心脏病

先天性心脏病是小儿最常见的心 脏病。其发生的原因多数是由于孕妇 在怀孕的最初三个月内受病毒感染、 放射性辐射、某些药物的影响、缺乏营 养以及某些遗传因素。

如何预防?

①备孕时,如正在用药阶段,应向 医生咨询。因为某些药物,比如含锂 的药物和抗痉挛药物,会引起先天性

②如果准妈妈患有糖尿病,在怀孕 前和怀孕时控制血糖是非常重要的。 ③如果家族有心脏病史,要看看是

否有必要给胎儿做超声波心电图检查。

先天愚型

是一种最常见的导致先天痴呆的 常染色体三体征,由于它是第21号染 色体比正常人多了一条引发的。其特 征主要表现严重的智力低下,智商只 有同龄正常人的1/4~1/2。

如何预防?

现在大量研究资料显示,环境污 染及接触有害物质、饮酒、吸烟等均可 造成精子、卵子的老化和畸形,是产生 先天愚型和先天性畸形的重要诱因。 妇女在妊娠前及妊娠早期的病毒感染 也可能是先天愚型产生的诱因。

先天性甲状腺功能低下症

俗称呆小病,是患儿自胎儿时便 处于甲状腺素缺乏状态所致,如不经 早期发现和治疗,将出现生长迟滞、智 力低下等严重损害。治疗越晚,呆傻 就越严重。

如何预防?

孕妇在妊娠及哺乳期应注意碘 的摄入,如食用加碘食盐,多吃海 带等海产品,必要时可以选用药物 补碘。

唇腭裂

唇腭裂是口腔颌面部最常见的先 天性畸形,平均每生600~1000个婴儿中 就有1个。唇腭裂不仅严重影响面部美 观,还因口、鼻腔相通,直接影响发育。

如何预防?

已公认的唇腭裂发病因素有六类。 ·是遗传,20%~30%的患儿具有遗传因 素;二是环境污染影响,如怀孕早期曾受 家居装修材料污染影响;三是感染和损 伤,如怀孕初期感染过流感、风疹等病毒 或受过某种损伤;四是怀孕期间患有糖 尿病慢性疾病或有严重营养障碍;五是 怀孕期间服用某些药物,如镇静、抗癫痫 以及激素类药物;六是怀孕的母体接受 过大剂量X线照射。

含 Ω 3的鱼类。

运动来放松。

①服用叶酸:怀孕前的至少3个月 低胎儿的吸氧量。 和怀孕期间的准妈妈都应该服用叶酸补 ⑥避免空气污染:孕妇要避免暴露 充剂。每天服用400微克就足够,叶酸 在含有大量化学物质的环境中,避免在 不足的话很可能会引起宝宝神经中枢的 怀孕期间进行房间装修。 ⑦吃得健康:应该进食多种健康食 缺陷。

②必要的婚检和孕检:受孕前先咨 询医生,特别是有慢性病症的女性一定 要进行孕前的检查。

预防出生缺陷室室的10个建议

③寻求遗传咨询:有遗传病家族史 的夫妇一定要进行遗传咨询分析遗传病 影响到胎儿的几率。

④戒酒:能够完全避免的出生缺陷 就是胚胎酒精综合症。酒精可能会影响 胎儿智力,还可能致残,准妈妈一定要滴

酒不沾。 ⑤戒烟,并且要避免二手烟:孕妇 戒烟,出现出生缺陷的几率会降低 5%,体重偏轻降低20%,早产降低8%; 同时,如果空气中有大量毒素,也会减 加妈妈早产的几率,同时还可能影响儿 童脑部和肺部发育,怀孕前要做好病毒 的检测。

物,特别是全麦类、豆类和蛋白质食物。

同时还要注意补充DHA,也就是多吃富

的话,很可能会引起流产、早产甚至不

育,医生允许的话,孕妇可以进行瑜伽和

⑧放松:女性如果承受的压力过大

⑨病毒检测:人乳头状瘤病毒会增

于孕妇来说都是不安全的,在服用任何

⑩避免服用药物:许多非处方药对 药物之前一定要先征询医生意见。

地中海贫血

遗传性溶血性贫血,临床症状轻 重不一,大多表现为慢性进行性溶血 性盆血。患儿主要表现为贫血(皮肤 黏膜苍白、疲乏等)。

如何预防?

①婚前检查:以避免地贫基因携 带者之间联姻。

②产前检查:若夫妻均为带因者, 每胎怀孕第12周以后即应抽取胎儿检 体检, 若确定为地中海型贫血重型胎 儿,即可予中止妊娠。

哪些是出生缺陷的高危人群?

①夫妇双方或一方已确诊为基 因病的患者或生育过基因病宝宝的

②夫妇双方或一方具有染色体 异常,特别是本身具有染色体异常但 无任何临床症状的夫妇;

③怀孕早期发高热的妇女;每天 化浓妆的孕妇;孕期精神紧张的孕 妇;经常饮酒的孕妇;吃了霉变食物 的孕妇。

(来源:《人民网》)



产后多汗是体弱所致?

□广东省妇幼保健院产后康复科 罗艳霞

小丽在经历了甜蜜又辛苦的十月 怀胎后,生下了可爱的儿子,在幸福与 自豪中,她却发现产后自己总是出汗很 多,弄得全身都是黏糊糊的极为不舒 服。婆婆说:"产后多汗是因为生完孩 子后身体虚弱,多补一补就好了。"于 是,小丽开始大补特补各种补品,但是 多汗的现象却并没有明显的改变,甚至 还会出现全身出疹、口臭、失眠等症 状。小丽不禁担心是不是落下了什么

待胎儿、胎盘娩出后,产妇生理、心 理方面调适复原的这一段时间,我们称 之为产褥期,通常需要6~8周的时间。 在这一时期内,产妇容易出现一些生 理、心理上的问题,比如产后多汗就是 其中一个。那么,产后多汗到底是怎么 回事呢?它是不是真的是产后身体虚 弱导致的呢?需要如何去调理?

其实,从医学的角度来说,产后出 汗,很多时候都是一种正常的生理调节 现象,它其实是产妇体内的新陈代谢活 动引起的。

我们知道,孕妇在怀孕之后,循环 血容量较孕前有所增加,这主要是为了 满足胎儿的生长发育需要,与此同时, 伴随着激素水平的升高、物质能量代谢 的增快,使得大量的水分和钠盐滞留下 来,以适应妊娠后的母体需要。待孩子 出生后,产妇的新陈代谢活动和内分泌 活动显著降低,机体也不再需要如此多 的循环血容量了,而这些血容量将会在 产后2~3周才恢复至未孕状态,滞留的 水分也显得多余了。因此,人体便会启 动调节机制,将多余的东西排出去。而 人体排泄水分的途径可以通过泌尿系 统从尿道排出,也可以由皮肤表面以出 汗的方式排出体外。所以,产妇产褥期 的时候不仅尿量增多,而且皮肤汗腺的 分泌也比较旺盛,出汗较多,尤其是睡 眠和初醒时更明显。但是过一段时间, 待体内多余的水分被排泄完后,这种多 汗的现象便会逐渐减轻了,一般产后1 周左右会自行慢慢好转。

但是民间有一些说法认为,产后多 汗是由于生完后身体虚弱造成的,因此 要给产妇吃大量的补品。产妇在分娩 时由于大量液体排出,是应该要补充一 些高热量且易消化的流质或半流质食 物,而且产妇在产褥早期多喝汤水也是 有利于乳汁分泌的。但是,需要提醒注 意的是,进补时最好要根据自身的体 质,循序渐进,进补的量也要适当,特别 是产褥早期,在均衡膳食的同时,也要 注意清淡饮食,这样才能更好地促进子 宫的收缩和恶露的排出,减少产后并发 症。否则,新妈妈由于刚生完后消化系 统还比较弱,一下子进补得太快,容易 造成腹痛腹泻,或是导致乳房过度充盈 而引起胀痛甚至并发乳腺炎,而且需要 喂奶的新妈妈如果进食的食物一下子 太过于丰富油腻,还可能会让宝宝吃了 这些奶水后出现胃肠不适等。

还有一些人受到传统旧观念的影 响,认为产妇不能见风,故月子里常穿 得严严实实的,不能洗澡、洗头,房间窗 户也紧闭,特别是在炎热的夏天,房间 也不敢采取降温措施,致使褥汗大量蒸 发。其实这也是不科学的,如果产妇大 汗后皮肤不能得到及时清理的话,特别 是在炎热夏季,很容易因此而长痱子, 甚至因皮肤感染而引发脓疱疹等。而 且产妇如果在高温环境下穿戴严密,出 汗散热又受到影响的话,有可能会导致 体温中枢调节失常,从而引起水电解质 平衡紊乱,甚至是神经系统功能损害等 一系列中暑的症状。

正确的做法是出汗过多时要及时 做好皮肤护理,勤用温热水擦身,勤换 内衣裤及床单被褥,保持房间空气流 通,夏天室温高时可用电风扇或空调降 降温,使室内温度保持在24℃~26℃为 宜,但要注意避免对流风直接吹到产妇 身上,以免受凉感冒。

如果产妇产后过了一周,出汗症状 还是没有逐渐减轻,仍不自觉地出汗, 持续不断,则此为"产后自汗",或称"产 后汗出不止"。或出汗发生在夜间睡眠 中,汗出湿衫,醒来即止,则为"盗汗" 产后"自汗"或"盗汗"则多是由于产时 耗气亡血伤阴所致,此时产妇则需要到 医院调理治疗了。

科普征文启事

广东省卫生和计划生育委员会 主管的《人口快讯》报经上级批准正 式更名为《广东卫生计生》报。

为更好地做好《广东卫生计生》报 的科普宣传,本版将按照《广东省卫生 计生委关于进一步加强全省卫生计生 宣传工作的指导意见》的精神,进行全 面改版,重点宣传各种卫生计生科普 知识。主要包括:一、宣传晚婚晚育 避孕节育、计划生育、优生优育、性与 生殖健康、男女平等等新型婚育观 念。二、普及科学育儿、青春健康、两 性和谐、依法生育、妇女保健、更年期 和老年保健等科普知识。三、宣传和 推广疾病预防控制、中医中药治疗和 养生保健知识。欢迎各级医院(中医 院)、妇幼保健院、疾病预防控制中心、 计划生育技术服务机构等医疗卫生计 生专家和学者踊跃来稿。

投稿邮箱:gdrkdx@vip.163.com

「科学育儿」

母乳喂养的12个事实

母乳喂养是确保儿童健康和生存的 最有效措施之一。母乳喂养加上补充喂 养有助于预防儿童营养不良的发生。目 前在全球范围内,6个月以内婴儿的纯母 乳喂养率低于40%。世界卫生组织认 为,母乳是婴幼儿最好的营养来源,并积 极倡导促进母乳喂养。





在6个月时还坚持哺乳









(编辑整理)

三伏贴,不可盲目贴

□广东省妇幼保健院中医科 潘明沃

黄伯今年70多岁,自打退休之后,就 慢性支气管炎缠身。一年之中只有夏天 才感觉稍微好些,其余时间基本上都是在 咳嗽,尤其在冬天更为严重,而且早晨起 来经常都会咳出大量黄色浓痰。一天,几 个老友一起喝茶时说起"冬病夏治",有一 位跟他一样一直受"老慢支"困扰的老友 建议黄伯不妨试试三伏贴,他说自己自从 "冬病夏治"后,"老慢支"的症状有了明显 改善。黄伯被说得心动了,喝完茶后就径 直去药店配了"冬病夏治"的药膏回来自 己贴敷。但用了后,入冬时"老慢支"不见 有什么改善,反而咳得更加厉害了,这到 底是怎么回事呢? 怎么在老友身上起效 的"冬病夏治"药膏,在自己身上不但不灵

验,反而更是加剧了呢? 每年夏季当三伏天来临时,很多人 都会开始咨询"三伏贴敷"的各种问题。 对于一些"冬病",夏季时多为缓解期,根 据中医"急期治其标,缓期治其本"的治疗 理论,很多人都会抓住三伏天的有利时 机,将冬天里好发的一些疾病,趁着夏季 阳气最旺盛、人体经络疏松之时,药物易 于渗入人体直至病灶的特点,在人体特定 穴位上通过药物敷贴、针灸、埋线、刮痧、 拔罐等中医治疗手段,对脏腑进行调理, 以增强抵御疾病的能力,达到预防或减少 疾病在秋冬季的反复或加重,亦即我们常 说的"冬病夏治",是中医的一种特色疗 法,其作用已被临床实践所验证。那么, '冬病夏治"是不是人人都适宜呢?

中医治疗讲究辨证施治,同一种疾 病可能都有不同的证型,比如我们经常 接触到的咳喘,有寒痰犯肺,有肺气虚 损,有阴液亏虚等不同的证型,他们都是 由不同的原因导致的,那么,怎样才能让 "冬病夏治"发挥应有的疗效呢?

首先,"冬病夏治"适宜那些处于疾 病缓解期或稳定期的人群,所以,在选择 "冬病夏治"之前,一定要先分清自己目 前是属于疾病状态呢,还是处于非急性 发作期,如果是疾病期,则最好让医生根 据病情和体质,辨证施治。此外,中医贴 敷只是疾病治疗的一种手段,不能完全 代替其它治疗,像一些慢性病患者,如果 原本还有正在服药的话,在敷药期间也 不能盲目减药或停药。

其次,一般来说,"冬病夏治"适用于 病性属寒、属阴的患者或体质偏寒、阳 虚、气虚的人,否则,三伏天贴敷后,不但 效果不佳,而且还可能会"火上浇油",导 致更严重的后果。例如,慢性支气管炎,

即我们俗称的"老慢支",是中老年人中 比较常见的一种慢性病,它通常在秋冬 季节呈加重趋势,夏季进入缓解期后肺 肾两虚,通过在三伏天阳气旺盛、人体腠 理疏松开泄之时贴敷药物,药物吸收后 通过经穴的放大效应作用于全身,从而 达到治疗的目的。但是对于一些有咳浓 痰的"老慢支"患者来说,从表面上来看, 他们似乎也是寒性疾病,但其实不然,机 体在受到寒邪入侵后,自身会产生"热 气"与之相抗衡,如果机体反应过度,原 先的寒症就有可能转化为热证,从而出 现咳浓痰等,对于这类咳浓痰的"老慢 支"患者来说,如果在三伏天贴敷性温热 的药材,反而会使体内的热邪更加旺盛, 人冬后,病情也就较前更甚了。

此外,对于孕妇、糖尿病患者、有严 重心肺功能疾患的人、皮肤长有疱疖、皮 肤有破损者、疾病发作期(如发烧等)病 人,以及两岁以下的儿童最好也不宜进 行穴位敷贴治疗。

因此,在贴敷药膏之前,最好能先请 专业的医生进行判断,在他们的指导下进 行,切不可擅自而为之,以免使用不当时, 不但达不到防病治病的效果,反而可能会 引发其它疾病,甚至使病情更加严重。