

(上接03版)



抗生素没有退烧和止咳作用 孩子患普通感冒家长别乱用药

11月28日21时许,银川市中医医院儿科副主任医师李晓皎结束了一天的工作,拖着疲惫的身体回到家中。电话沟通时,她的声音有些沙哑。

“从临床来看,支原体肺炎有下降趋势,但还是占有一定比例。流感、呼吸道合胞病毒有上抬的趋势。”李晓皎介绍,流感病毒感染的临床特点是:反复高热、周身不适、肌肉酸痛、头痛,患流感的大年龄段孩子逐渐增多;呼吸道合胞病毒倾斜于小年龄段的孩子,会出现发热、咳嗽、喘息等症状。

“最近来就诊的孩子,部分是普通感冒,其实没必要来医院。”李晓皎说。

那么,如何判断疾病的轻重程度?李晓皎介绍,年龄段偏小的孩子(三个月以下)如果出现了发烧、精神不好、食奶不好等症状,一定要来医院,“这个年龄段孩子的免疫功能不完善,疾病进展迅速。”

对于大年龄段的孩子,如果只是单纯发烧,伴流鼻

涕、鼻塞,没有出现明显的咳嗽、精神不好,没必要来医院。“这多半是上呼吸道感染,完全可以在家对症治疗,吃一些清热解毒的中成类药物,24小时到48小时体温慢慢降下来,并且没有出现剧烈的咳嗽、呕吐腹泻,退烧后,病程也就结束了。”李晓皎说,“一般的病毒感染两到三天就好了,大部分属于自限性疾病。”

“需要提醒的是,普通感冒要对症处理,不要随便给孩子吃抗生素类药物。”李晓皎坦言,坐诊过程中,发现很多家长害怕孩子支原体感染,稍微有点症状,就自作主张给孩子吃阿奇霉素。“要知道,抗生素没有退烧、止咳、预防疾病发生的作用,就是抗病原微生物。孩子在不明状况下,服用抗生素不但没用,还会增加其他脏器负担。如果发烧超过48小时,出现其他系统的感染,应立即到医院就诊。”在李晓皎看来,对于怎么退烧,什么时候用抗生素,家长要保持头脑清醒,信任医生,根据孩子的不同情况用药。



医院人满为患。



护士给小患者扎针。



在医院输液的孩子很多。



小患者在医院走廊里。



各医疗机构增加医疗供给 银川市卫健委 要求门诊服务应开放尽开放

“全市所有综合性医院、专科医院等各级各类的医疗机构,呼吸、发热门诊根据需要延长服务时间,不得随意停诊……”针对近期呼吸道感染性疾病持续上升的情况,银川市卫健委召开相关会议作出部署,要求全市各医疗机构增加医疗供给,门诊服务应开放尽开放。同时,积极创造条件,启用儿童黄昏门诊,将儿科接诊时间从“早8晚5”延长至“早8晚10”,黄昏门诊每班至少2名医生坐诊,并配备检验科,形成一站式服务,每日可接诊100—120名儿童。

为方便患儿就医,各医院通过增加诊室、补充医护人员、延长门诊时间等办法,加强儿科接诊能力。近期,市级各医院累计增设儿科专家门诊6个、专家号源218个、普通门诊10个、普通号源686个;动态调整接诊科室排队,高峰期额外增加接诊人员,合并、压缩病源量少的科室门诊及候诊区域,积极扩大输液区面积,输液室原有床位全部改为输液椅,增加患者输液座位。

此外,市级各医院实施“全院一张床”管理模式,住院部尽量做到应收尽收,加快床位周转率。目前,共调度200余张应急床位备用,使用率达32.5%;发挥紧密型医疗集团和紧密型县域医共体作用,规范疾病诊疗方案、畅通上下转诊机制,支援基层医疗机构。11月份以来,银川市妇幼保健院接受各级基层单位绿色通道转儿科患者近40名。

同时,银川市卫健委要求强化院感防控,坚持预检分诊,严格呼吸科、儿科、急诊科等重点区域就诊人员口罩防护,加大发热门诊管理,做好导诊服务,诊室一人一诊,保障患者安全,提高医院感染防控能力。

通过“线下检查、诊断+线上开药、送药”服务,减少轻症患儿院内交叉感染风险;发挥中医药优势特色,通过中医辨证治疗、口服中药等方式有效改善患儿症状。

针对未来一两个月内病情的波动及可能出现的就诊高峰情况,银川市卫健委将统筹全市医疗资源,做好跨院跨科人员调剂预案,优化和发挥市级儿科医疗救治专家组作用,并结合临床实际,及时组织各级各类医疗机构加强业务培训,确保二级以上医疗机构重点科室医务人员培训全覆盖。

“现在带孩子打流感疫苗有用吗?”很多家长都有这个疑问。对此,银川市疾病预防控制中心传染病与免疫规划科科长虎明明表示,“每年11月至次年3月是流感高发期。当年9、10月份,在流感高峰来临前打疫苗,打完2—4周就能产生有效抗体。现在正处于流感流行期,及时打疫苗也能达到一定的预防效果。”虎明明介绍,流感疫苗通常可以提供一年的保护期,帮助人体的免疫系统产生抗体,应对流感病毒。



一位家长抱着孩子输液。