

近日,乐山市人民医院儿科、呼吸与危重症医学科、麻醉科等多学科协作,成功为一名早产儿开展了电子支气管镜术,目前患儿生命体征平稳。这标志着该院儿科在新生儿电子支气管镜技术方面又上了一个新台阶。



手术中 医院供图

# 早产患儿 支气管发育不良 需重视

## 医护合力 挽救小生命

“杨老师,我这里收治了一个现已满2月,但纠正胎龄只有40+5周的小婴儿,肺部CT提示有肺实变,患儿呼吸状态差,能不能做纤支镜治疗……”

近日,市人民医院儿科主治医师杨超接到了来自科室的电话。当即,他带着家人赶到医院新生儿科见到了小患者明明(化名)。原来明明是医院熟悉的病人,一对双胞胎试管婴儿的哥哥,由于母亲高龄早产,出生时31+2周、体重仅1.66kg。幸运的是,在市人民医院的精心治疗呵护下,患儿闯过了NRDS、感染、贫血、喂养等关卡。但不幸的是,他又患上了早产儿常见的支气管肺发育不良(BPD),回家还得吸氧和治疗,这次又因为肺部感染再次住院。他的肺CT提示右上叶有实变,呼吸也急促。

针对明明的病情,儿科开展了会诊。根据检查结果,明明的病情符合电子支气管镜术指征,但是有两个问题摆在了儿科医生面前:一是患儿年龄太小,一般的支气管镜不能进入气道;二是患儿有支气管肺发育不良,对缺氧有可能不耐受,还可能在术中发生心跳、呼吸骤停。难度大,风险高,为保证患儿生命安全,市人民医院儿科与呼吸与危重症医学科、麻醉科展开了术前讨论,认真分析术中可能出现的各种突发情况并制定应对方案。由于患儿年龄太小,科室联系了医院内镜室准备最小号(直径2.8mm)电子支气管镜。

经过充分的准备,杨超在呼吸与危重症医学科副主任罗伟的指导下,呼吸与危重症医学科副主任医师罗林城、麻醉科副主任医师叶伟两位医师的共同协助下,有条不紊地进行手术,10分钟后手术圆满完成,患儿生命体征稳定。

“BPD是一种早产儿慢性肺疾病,是造成早产儿死亡和长期合并症的重要原因。近年来,由于围产医学的迅速发展,新生儿救治水平明显提高,随着极低和超低出生体重儿存活率的提高,BPD发生率也有逐年上升的趋势。”杨超介绍,BPD对早产儿危害非常大,是新生儿远期神经发育不良一个重要的危险因素,及早明确病因及时治疗非常重要。为加强患儿管理,改善早产儿BPD的预后,市人民医院不断强化科室协作、专科诊疗能力,加强人才队伍和学科建设。电子支气管镜开展3年多来,进行了肺实变、肺不张的灌洗治疗、慢性咳嗽的刷片、异物的钳取等,通过支气管镜明确了肺结核、肺含铁血黄素沉着症,明确了感染病原学,减少了患儿外出求医、路途遥远、陪护不便的烦恼,为区域内患儿生命健康保驾护航。

## 及早干预 及时治疗

杨超表示,目前,BPD还没有非常有效的治疗方法,早期积极预防、后期积极治疗非常关键。

首先,预防新生儿BPD最有效的方法是预防早产,做好孕期管理及家长的宣教。另外,产前激素的使用、产后正确的呼吸支持策略、肺表面活性物质的合理应用也都是早产儿出生后早期管理的关键。早产儿出生后的管理是从生下的第一时刻开始的。预防新生儿肺损伤,应实施早产儿保护性呼吸支持策略,并且在NICU内,应坚持合理使用抗菌药物,同时有效地预防院内感染,做好营养供给,促进早产儿肺的发育。

此外,患儿出院后不是结束,而是一段新征程的开始。早产儿的生理特点决定了他们免疫力弱,和足月儿相比,出院后更容易发生感染、奶汁吸入、窒息等意外情况。所以要注意对宝宝加强看护,尽量减少亲戚朋友的探望,如果家有大宝,要当心大宝从幼儿园带回病毒造成交叉感染。家人从超市、菜场等人员密集的地方回来,要先换掉外套,洗净双手后再接触宝宝。

同时,早产宝宝幼嫩的肺对烟雾非常敏感,居家环境一定要避免二手烟、三手烟,以及蚊香、香薰等刺激性气味。妈妈也不要再用味道比较浓的化妆品。孩子的小床上不要放置多余的枕头、靠垫、毛绒玩具等,床垫不要过软,以免意外闷住宝宝口鼻。不要把孩子单独和更大的孩子、宠物留在一个房间,以避免外伤、异物等意外。

出院当天,家长会拿到一份出院记录,上面详细记录了宝宝住院时的诊断和治疗情况,重要检查的结果,在出院医嘱一栏里详细列出了出院后喂什么奶、每顿喝多少、需要吃什么药,药物剂量是多少,以及什么时候该回医院复查。这份记录非常重要,家长要认真阅读,并妥善保管。特别是外地的宝宝,如果出院后在异地就诊,一定要带好这份记录,让当地的医生能够全面了解你宝宝的情况。

记者 戴余乐

## 优生优育

# 发现孩子矮小后 需要做哪些检查?

发现孩子矮小来到门诊之后,医生一般会给孩子矮小的情况,首先评估他的身高、体重、第二性征发育等,进行这些生长发育相关的评估性检查。

其次,会根据孩子矮小的情况做一些筛查性的检查,比如常做的有血、尿、便常规检查,生化检查,拍骨龄片,生长激素激发实验,脑垂体核磁等检查项目。

再次,一些除了矮小之外还有其他特殊表现,或者我们根据患者情况,认为需要排除一些特殊疾病的,可能还要做包括染色体检查、基因检查等特殊检查。

此外,如果患者可以进行生长激素干预治疗,为了判定他是否能够适用于生长激素治疗,我们还要做一些包括糖化血红蛋白、空腹胰岛素、血糖等一些排除特殊疾

病检查。

小结

评估性检查:身高、体重、第二性征等;  
筛查性检查:血、尿、便检查,骨龄片、生长激素激发试验等;

特殊检查:染色体检查、基因检查等;是否适用生长激素治疗,还需做一些排除特殊疾病的检查。  
据人民网