

孩子五岁后总尿床就得治

小儿疝气是家长们司空见惯的儿科常见疾病,那么如何治疗是最佳手段呢?男孩阴囊内摸不到蛋蛋是怎么回事?孩子总是尿床是正常现象吗?本周二11月28日上午9:30~10:30,本报健康热线0551-62623752,邀请了安徽省儿童医院泌尿外科一病区专家蒋加斌为大家答疑解惑。

■黄晔 记者 马冰璐 文/图



蒋加斌,安徽省儿童医院泌尿外科主治医师,毕业于安徽医科大学临床学院,参加工作十余年,擅长小儿生殖系统疾病的诊治,如尿道下裂、肾输尿管发育异常、性别发育异常、隐睾、鞘膜积液、隐匿阴茎等。

蛋蛋异常肿大需就医

读者:家里宝宝3岁了,最近一哭蛋蛋就肿得老大,是怎么回事?

蒋加斌:出现这种情况最常见的病因有两种:一是腹部斜疝,二是鞘膜积液。这两种病的发病机制相同,均为鞘状突未闭或闭合不全,导致腹腔内的肠管、大网膜、液体等经鞘状突下降至阴囊(家长俗称“蛋蛋”)中的鞘膜腔内,从而使阴囊肿大。若遇到孩子出现此症状,应及时前往儿外科泌尿外科就诊,一般采取手术治疗即可痊愈,且手术年龄不受限制。

疝气微创手术优势多

读者:小儿疝气手术有微创手术吗?

蒋加斌:有的。近些年随着腹腔镜技术的发展,我院的小儿腹腔镜腹股沟斜疝手术是治疗疝气所采取的常规微创手术,年均手术量超千例,技术已成熟稳定。传统手术后将会在腹股沟处留有两三公分切口;相对于传统手术,微创手术只需在脐部穿刺打孔进入腹腔完成鞘头结扎,具有对腹股沟组织创伤小、术后恢复快、几乎无疤痕等优势。

包皮过长会导致炎症

读者:孩子的包皮翻不开,该怎么办,多大需要手术?

蒋加斌:一般到五岁左右,绝大部分孩子的包皮都可以自己翻出,只有一小部分的包皮是需要进行手术外翻。一般需要手术的情况有:一、五岁以上包皮无法外翻的孩子;二、包皮经常感染发炎,甚至形成疤痕包皮的孩子;三、存在泌尿系统畸形、包茎、反复尿路感染的孩子。有时家长也可帮助孩子进行外翻,过程讲究循序渐进,若不成功或较难,则建议及时就医。包皮过长导致的炎症若拖延较久,不仅会对孩子

的身体造成负担,引起尿路系统疾病、肾功能受损等,还会对孩子的心理、将来的性生活产生负面影响。

婴儿摸不到蛋蛋要重视

读者:最近发现一直摸不到宝宝右边的蛋蛋,是咋回事?

蒋加斌:此类症状为典型的隐睾症,有单侧隐睾和双侧隐睾,而右侧隐睾最为常见。幼儿睾丸发育是从腹腔内逐渐下降至阴囊的一个过程,一般在出生时能下降至阴囊,出生后三月以内位置可能还会继续下降一些。若发现孩子出生三月后阴囊内仍无法摸到睾丸,则需要尽快前往医院检查。因睾丸在腹腔内癌变几率高,且长期隐睾限制睾丸的发育,甚至影响将来的生育功能,所以一般要求需在两周岁以内进行手术治疗,最早手术年龄可在六月龄大小。

孩子总是尿床也是病

读者:女儿上小学了,但睡觉总是尿床,这个是病吗?能治吗?

蒋加斌:国际小儿尿控协会夜遗尿实践诊疗指南中指出:五岁及五岁以上的儿童每月至少一次夜间不自主排尿,并持续三个月以上的便可以定义为夜遗尿症。如果每周至少两次夜间不自主排尿,并持续三个月以上的,则为严重遗尿。夜遗尿的发病机制主要为夜间尿量和夜间膀胱容量不匹配,加上发生夜遗尿时孩子无法自觉醒来排尿,原因可能涉及到遗传因素、遗尿并存病和心理行为问题。对于患有夜遗尿的孩子,应及时尽早治疗,不能认为遗尿可以自愈从而延误治疗,长期的症状会对孩子的心理产生负面的影响,造成严重的自卑心理。现阶段主要治疗手段为使用去氨加压素减少夜间尿量,以及使用报警器按时提醒排尿两种。

员、合肥市耳鼻咽喉科学会副主任委员。从事耳鼻咽喉科临床工作33年,具有扎实的专业基础理论知识和丰富的临床经验,对耳鼻咽喉科危急重症能及时组织有效救治,并能较好的诊治耳鼻咽喉科的疑难杂症。在国家级医学专科杂志第一作者发表学术论文10余篇。擅长鼻内镜手术、中耳及喉显微手术、五官整形手术。

■傅喆 记者 马冰璐

天冷了,呼吸道疾病又来害宝宝 专家提醒:在家雾化要谨慎

星报讯(陈旭 记者 马冰璐) 随着冬季来临,许多孩子会出现咳嗽、咳痰、咽喉水肿、喘息等呼吸道疾病的症状,但往往单用消炎止咳药治疗,效果并不明显。这时,医生通常会要求进行“雾化”治疗。有的家长会心存疑问:可以自己买雾化泵在家做吗?安医大一附院儿科副主任医师丁圣刚提醒,在家做雾化要谨慎。

雾化吸入法是利用空气压缩机高速气流或医院中心供氧高速气流,使得药液雾化分散成微小的雾滴或微粒,使其悬浮于气体中,并进入呼吸道粘膜及肺内,达到局部控制炎症及洁净、湿润气道,起到局部治疗的目的。避免口服全身用药的不良反应。

有些家长为了方便省事,并且担心孩子在医院哭闹不配合,会选择购买雾化泵在家里进行雾化治疗。家庭雾化治疗能便于及时的给药,防止交叉感染,但同时有很多需要注意的事项。丁圣刚提醒广大家长,家庭在雾化泵的选择、药物的选择与用量、患儿的体位与呼吸方式、雾化的时间等都需要特别注意。否则,不仅达不到治疗效果,甚至可能加重病情。

丁圣刚还特别指出,雾化不是万能的,不能完全取代口服药或针剂。雾化治疗的同时,还需遵医嘱依据病情搭配其他治疗方式。

女婴骶尾部长“小尾巴” 病症非常罕见,发病率百万分之一

星报讯(喻萍萍 刘标 记者 马冰璐) 女婴出生后不久被发现骶尾部长了条“小尾巴”,而且越长越大,心急如焚的家人赶忙带她前往安徽省儿童医院就医。昨日,记者获悉,经手术治疗后,目前晓晓已康复出院,据该院普外一科张振强医生介绍,骶尾部赘生物非常罕见,发病率约为百万分之一。

3个月前,晓晓(化名)出生,她的父母突然发现,晓晓的屁股上长了条“小尾巴”。晓晓的家人赶忙带她前往当地医院就诊,医生建议,3个月后再进一步治疗。

一转眼3个月过去了,晓晓的“小尾巴”越长越大,已长至小拇指大小。一周前,晓晓家人慕名来到安徽省儿童医院就诊,医生检查后发现,晓晓骶尾部有一条长约5cm的“小尾巴”,红红的,无骨性组织,软软的趴在屁股上。

据该院普外一科张振强医生介绍,骶尾部赘生物非常罕见,发病率约为百万分之一。“小尾巴”是一种赘生物,属于椎管内病变的奇特表象,“晓晓的‘小尾巴’虽没有与腰部椎体完全连接到一起,但随着年龄增长,赘生物也会增长,病会更加严重。如果不能得到及时治疗,椎管内脂肪瘤附近的神经、血管将会与脂肪瘤粘连到一起,从而牵拉脊髓。同时,脊髓还将进一步受牵拉,在她两岁时,就会出现大小便失禁、下肢肌张力减弱等不良症状。需要提醒的是,一旦出现类似症状,将不可能完全恢复。”

11月6日,医生为晓晓进行了骶尾部赘生物切除术,术中见赘生物不与椎管相通,手术顺利完成。11月10日,晓晓康复出院。

感冒扎堆,医院儿科迎来就诊高峰

星报讯(费秦茹 记者 马冰璐) 入冬以来,由于气温骤降,气候多变,呼吸系统疾病患儿大幅增加,合肥市第一人民医院儿科门诊和急诊均迎来就诊高峰,儿科病房也处于加床状态。

儿科医生表示,近期儿科接诊的小患者以流感发病较多,大多表现为流鼻涕、咳嗽、发烧等症状。“我家宝宝白天不咳嗽,一到晚上睡觉就咳嗽不停。”小仔仔今年3岁,感冒已经有半个月,近几日夜间咳嗽尤其剧烈。市一院儿科医生通过询问病史,发现小仔仔是过敏性咳嗽。医生指出,咳嗽是一种呼吸道常见病症,通常由气管、支气管粘膜炎症、异物刺激等引起,所以咳嗽本身是一种应激反应,用于帮助人体排出刺激异物,所以单纯止咳是没有用的,重点还是要解决引起咳嗽的根源。针对咳嗽患儿,日常护理非常重要。首先在干燥的秋冬季节应当保持患儿呼吸道湿润,增加空气湿度;其次应当开窗通风,良好的通风有助于减少空气中的刺激物;提醒患儿多喝温开水,帮助稀释咽部的痰液。夜间咳嗽严重的患儿,家长可以将孩子上半身垫高些,以帮助缓解咳嗽症状。

针对目前小患儿扎堆看病的情况,医生表示,家长应警惕在就诊的同时导致交叉感染,科学冷静应对病情,不要过于紧张,认真做好疾病观察和家庭护理工作。咳嗽伴随发热或者呼吸急促,脱水、嗜睡等情况需要及时到医院就诊,以免延误病情。

下期预告

鼻内镜手术需要注意什么?如何防治中耳炎?五官整形手术有没有副作用?下周二(12月5日)上午9:30~10:30,本报健康热线0551-62623752,将邀请合肥市三院耳鼻咽喉科主任黄学勤为广大读者答疑解惑。

黄学勤,科室学科带头人,现任耳鼻咽喉科主任,主任医师,安医大副教授,安徽省耳鼻咽喉头颈外科学会第八届委员会委