

找游医“灌肠” 4岁女孩高烧不退还便血

医生：不正规退烧可致肝肾和胃肠损害 还会延长病程

“在农村，孩子发烧了，不少家长会带孩子去没有资质的‘黑诊所’找游医看病。游医采用‘灌肠’方式给孩子退烧，稍不注意就会导致严重后果！”近日，北仑区人民医院儿科医护人员联系记者，希望提醒市民尤其是老人，千万不要带孩子去不正规的地方、找没资质的游医看病。

找游医“灌肠”，4岁女孩便血不止

北仑区人民医院儿科主治医师刘瑜介绍，直肠滴入（即“灌肠”）是一种给药途径，适用于吃药困难的孩子，相当于人们熟悉的退烧栓，药物的有效成分由直肠吸收，进入血液循环从而起效。

刘瑜说，正规的“灌肠”退烧无可厚非，麻烦的是游医乱来。“我们在门诊中经常碰到在游医处灌了两次肠的患儿，体温下不去了，家长没办法才带到医院看医生。”

上周，该院接诊了一名4岁女孩，发烧后，爷爷第一时间带孩子去村里一个游医处“灌肠”。游医把多种药物放进一个输液袋里，通过软管连接到肛门，将药液输入直肠。

半小时后“灌肠”结束，游医嘱咐次

日再来。但回到家不久，孩子就开始频繁、大量便血，父母赶紧把孩子送到北仑区人民医院。

入院时，女孩精神萎靡，脸色苍白，体温超过39℃，血色素只有6克（正常孩子在11克以上），当天就被转到宁波市妇儿医院抢救。

“我们认为，便血与‘灌肠’有直接联系，有可能是操作不当，损伤了直肠，更大的可能是药物作用导致肠道功能紊乱。也有可能上述两种情况并存。”刘瑜说。

爷爷悔不当初，回头再找那个游医，对方避而不见。同村有同样接受过“灌肠”退烧的家长说，以前问这个游医到底开了哪些药，得到的答复是“配方保密”。

不正规的“灌肠”治疗相当于“玩命”

游医口中的“保密配方”包含哪些药物呢？北仑区人民医院儿科主治医师葛华君曾就此询问了多名患儿家长，“拼凑”出了一张药方：针对细菌感染的多种抗生素、针对病毒感染的一些口服药、用来退烧的激素以及辅助的中成药等。

葛华君说：“在正规医院，医生会先让孩子验血，明确是细菌感染还是病毒感染，再决定用什么药。而‘黑诊所’里的‘灌肠’治疗，是不分青红皂白，是药都用上，许多药都是不对症的，也没必要，

反而会影响孩子的健康。”

“还有一些家长说，带孩子到没有资质的‘黑诊所’看病，是因为这种诊所里有大医院没有的药。”刘瑜说，“我们仔细一问，原来是庆大霉素之类已经被淘汰的药，或是一些儿科禁用或慎用的药，这些药一般是因为有较大的毒副作用所以在临床上基本不用了。”

据介绍，较大剂量地混合使用这些药物，短期可致肾功能损害、胃肠功能紊乱、病情反复病程延长等后果，长期使用会产生耐药性。



严勇杰 绘

关于孩子退烧 这些知识家长要掌握

孩子发烧，家长心痛。如何安全有效退烧？“除了体温，我们还要看孩子的精神状态、病情走势、并发症以及既往史。”刘瑜介绍。

一般而言，38.5℃是儿童的体温分水岭，38.5℃以下属低烧，38.5℃以上属高烧。孩子低烧且精神状态不错，仍然要吃要玩，可通过退热贴、擦身等物理办法来降温，观察两三天，大部分孩子会自行痊愈。

超过38.5℃，但精神状态不错，可以先吃点美林之类的退烧药，观察一两天。注意让孩子多休息、多喝水；如果孩子精神状态变差，体温难退，病情走势不对，应尽快送医。如果出现咳嗽等并发症，也要尽快送医。

有高热惊厥史的儿童，低烧也需要服用退烧药。

刘瑜强调，“灌肠”或口服只是给药方式的区别，要在专业医生指导下，根据病情选择。

记者 董程红 通讯员 杨梦园

一次能测13种呼吸道病原体

此前检测要一周时间，现在4小时就能出结果

本报讯(记者 董程红 通讯员 马蝶翼) 儿童呼吸道疾病由于临床症状相似，医生多是凭经验用药，治疗中难免走弯路。宁波市妇儿医院近日投用的儿童“13种呼吸道病原体多重检测试剂盒”，可帮助医生快速分辨致病因素，从而实现精准用药。

一次能测13种呼吸道病原体

9日下午，宁波市儿童呼吸道感染精准诊断首发仪式在市妇儿医院举行，儿童“13种呼吸道病原体多重检测试剂盒”正式亮相。

该院检验科主任卢文波介绍，数据显示，下呼吸道感染是全球第四大致死原因，是中国5岁以下儿童的第三大死因。儿童呼吸道感染的发生率远高于成人，且年龄越小发生呼吸道感染的比例越高。在我市，儿童急性下呼吸

道感染住院病例和社区获得性肺炎病例中，1岁以下儿童呼吸道病毒的检出率为76.1%—83%，2—5岁儿童呼吸道病毒的检出率为63.1%—73.8%。

“此次发布的检测试剂盒可全面筛查引起相似临床表现的11种病毒以及肺炎支原体、衣原体，做到早期诊断，提高诊断率，帮助精准治疗。”卢文波说，比如说，易诱发小儿重症肺炎的腺病毒，以往血清免疫学抗体检测手段需要一周，现在只要4小时；高发的博卡病毒、人偏肺病毒和鼻病毒，以往缺乏有效检测手段，如今也可以进行快速诊断。

投用近一个月，百余名患儿受益

据介绍，市妇儿医院已于上月18日投用了这种检测试剂盒。近一个月来，139名有呼吸

道症状的患儿接受检测，阳性118例，主要为肺炎支原体、鼻病毒以及复合感染。

2岁的明明(化名)发烧4天，在其他医院被诊断为肺炎，住院治疗效果不佳。转到市妇儿医院小儿呼吸科后，入院第一天就通过检测试剂盒确诊为腺病毒感染，治疗有的放矢，病情很快好转。

卢文波表示，以往由于缺乏全面、快速的检测手段，流感病毒感染又和其他呼吸道病毒感染的临床症状非常相似，医生往往只能先凭经验判断，凭经验用药，“运气”不佳的患儿可能要经历几轮尝试后才找到真正适合的药。而儿童“13种呼吸道病原体多重检测试剂盒”的应用，明显缩短了诊断时间，减轻了患儿的身体负担，也减轻了患儿家庭的经济负担。