

什么是“春咳”? 为什么妈妈们都这么紧张? 冷暖交替频繁 “春咳”易发需预防

“春咳”季常见的几大误区

急着吃止咳药

很多妈妈一看到孩子咳嗽就心急如焚,赶紧给孩子吃止咳药。其实咳嗽本身并不是一种病,而是由其他病症引起的。咳嗽是人体的一种自我保护机制,人们通过咳嗽可以排出呼吸道内的痰或其他分泌物。

如果孩子一咳嗽就马上吃止咳药的话,咳嗽是止住了,但痰液还留在呼吸道内。这样很可能会加重孩子的感染,甚至因此染上肺炎,更不利于孩子咳嗽痊愈。家长应该改变“咳嗽就要用药”的错误观念。大多数咳嗽症状都能自愈,顺其自然即可。

注意:

虽然说孩子咳嗽是正常现象,但是如果出现了以下情况,还是应该及时就医的:1.白天咳嗽不严重,但到了夜间明显加剧,甚至出现呼吸困难的状况;2.孩子咳嗽三四天后不见好转,并持续恶化的;3.感冒发烧却迟迟不退,并伴有咳嗽的现象;4.咳出

带有明显黄绿色的痰液,并且嗓子发出“吱吱”的类似拉风箱的声音。

吃川贝炖梨等寒凉的食物

大家都知道川贝炖梨止咳效果好,所以很多家长一看见孩子咳嗽,就想着煮点川贝炖梨给他吃。这样的做法也是不对的。川贝、梨、枇杷露等都是寒凉的食物,而很多孩子咳嗽也是受寒引起的。虽然它们都有清热润肺、化痰止咳的作用,但是在咳嗽初始阶段使用,会让身体寒上加寒。当寒和热交织在一起时,孩子就会咳嗽更严重,持续时间更久。

成人药减半喂孩子吃

孩子肝、肾等器官发育都还不完善,对药物代谢能力较差,吃了成人的药很可能发生不良反应,所以妈妈们千万别乱给孩子吃。

春季天气干燥,早晚温差大,小宝贝们特别容易在这个时候爆发咳嗽,被我们称为“春咳”。如果不及注意,很有可能引发肺炎。提醒各位家长注意以下事项,为孩子提前做好预防措施。 新郑时报 李显文

民间偏方

关于咳嗽,民间有很多偏方,如烤橘子、盐蒸橙子、大蒜水、川贝雪梨……家里一些老人,宁愿相信偏方也不去医院看病。有些止咳偏方的确有一定的基础药理与保健作用,但治疗咳嗽的偏方医学证据不足,只能作为辅助治疗,而有的反而会加重病情。如吃生姜片止咳,生姜性味辛,微温,对于风热咳嗽可能起不到止咳作用,甚至使咳嗽加重。



“春咳”季要注意这些

- ★不宜给孩子食用油炸、辛辣食物以及海鲜,这些食物会引起喉咙不适、导致咳嗽、喘息等症状加重,不利于恢复。
- ★烟雾环境会刺激孩子的呼吸道,导致分泌过多黏液,引起气管壁收缩,加重咳嗽症状。所以要远离油烟、二手烟、大气污染。
- ★尽量保持周围空气清新,经常开窗通风。家里有人感冒

时,室内可用醋熏蒸消毒,防止病毒感染。

★保证合理的湿度和温度,给孩子提供舒适的室内环境,空气湿度最好维持在45%~75%,温度在18℃~25℃。

★加强锻炼,多进行户外活动,保证睡眠,增强孩子的免疫力。

★少带孩子去拥挤的公共场所,减少感染机会。

膀胱癌不可怕,选对治疗方法很重要

腹腔镜下开小口 回肠“复制”新膀胱

新郑市人民医院泌尿外科软硬件提升“齐步走”



王肇或(左)在查房

科室介绍:

泌尿外科现有副主任医师1名,主治医师3名,住院医师2名。拥有前列腺汽化电切镜、输尿管镜、经皮肾镜、膀胱镜、体外震波碎石等大型先进设备。诊疗范围:泌尿生殖系统肿瘤,结石;前列腺增生;生殖系统畸形;前列腺炎及男性疾病。科室特色技术:1.经皮肾镜碎石术:只需在腰背部做1~2个不到1厘米的切口作为碎石通道,即可碎石。2.前列腺汽化电切术:

不需要开刀,经尿道即可完成。手术风险小,较适合老年男性患者。3.腹腔镜微创技术:腹腔镜下进行肾上腺切除,肾上腺肿瘤切除、肾切除、肾囊肿切除及肾癌、膀胱癌、前列腺癌等手术治疗。4.输尿管硬镜技术:输尿管镜下气压弹道碎石术方法较安全,疗效确切,尤其适用于输尿管中下段结石患者。5.输尿管软镜技术——让肾脏不再受伤!尤其适用于输尿管上段及肾内多发小结石患者。

得了膀胱癌,难道只能采用创伤大、流血多的传统手术?得了膀胱癌,难道就永久失去了自行排尿的能力?得了膀胱癌,难道要永久带一个尿液收集袋,远离正常的社交生活?

错!错!错!得了膀胱癌不可怕,选对医院和治疗方法很重要!下面我们一起来看看家住新郑的王先生治疗之路。新郑时报 李显文 通讯员 刘银红 文/图

常见的手术方式会给患者生活带来极大不便

王先生40多岁,但患有肉眼血尿已两年,时常尿液呈红色,情况时好时坏,今年3月,王先生到新郑市人民医院泌尿外科就诊,经在新郑市人民医院检查发现:膀胱左侧后壁、膀胱右侧壁、膀胱颈口多发膀胱肿瘤,较大的直径约5厘米。活检

病理显示:尿路上皮细胞恶性肿瘤。众所周知,膀胱癌是泌尿系常见的肿瘤之一,其特点是复发率高。目前常用的手术方式是把膀胱切除,然后取一段小肠做一导管,将两侧输尿管连接起来,收拾肾脏的尿液,小肠的一端开口

于腹部,病人需要在小肠的出口处永久带一个尿液收集袋,这种手术方法虽然解决了患者的排尿问题,但患者有尿就会流出,身上常常带着尿骚味,需要经常更换尿袋,给患者生活带来极大不便,也造成很大的心理损伤。

术后可避免长期带储尿袋的痛苦

王肇或在与患者充分沟通交流情况下,决定采用在全麻下行“腹腔镜下膀胱癌治疗+回肠原位膀胱术”。利用腹腔镜分别切断与膀胱相连的血管、神经,并清除了盆腔的淋巴结,将输尿管从与膀胱相连处切断,随后在患者肚脐

延长8厘米左右切口将患有癌症的膀胱完整取出体外,随后截取患者自身回肠约25厘米,同时将其余肠管缝合重新连接。将取下的回肠剖开,对折缝合成为患者自身的“新”膀胱,把双侧输尿管同时植入新的膀胱内,最后利用腹腔镜

将尿道与“新膀胱”精确吻合。整台手术进行了235分钟,过程顺利,出血少,患者术后48小时下床活动,4天后肠道功能恢复。后期患者康复顺利,拔出尿管后自行排尿,避免了长期带储尿袋的痛苦,极大地提高了患者的生活质量。

减少并发症,降低医疗费用

“腹腔镜下膀胱癌治疗+回肠原位膀胱术”非常复杂,对医生技术要求很高,但却具有创伤小、恢复快、远期疗效与开放手术相同等优势,是尿路重建的好方法。同时,该手术要有多个相关科室的密切协作,能够独立完成上述

高难度手术,说明新郑市人民医院泌尿外科软件及硬件条件上都达到了一个新的水平。

新郑市人民医院泌尿外科近年来采用“送出去、请进来”的方法,加强与国内、省内一流医院的交流学习,使新郑市人民医院泌尿外科

水平,尤其是微创手术的技术水平得到了质的飞跃,实现了对泌尿外科常见病包括肿瘤在内的全麻微创化治疗,在保证疗效的前提下,减轻患者痛苦,减少了并发症,降低了医疗费用和住院时间,取得了良好的社会效益,赢得了广泛好评。

王肇或 副主任医师 科主任 曾在郑大一附院泌尿外科进修,擅长泌尿生殖系统畸形;泌尿系肿瘤;泌尿系结石;前列腺增生;前列腺炎等泌尿系统疾病的诊断及治疗;前列腺汽化电切术;经皮肾镜碎石术;输尿管镜碎石术;腹腔镜肾囊肿切除术等微创术十分娴熟。