

儿童疾病的关注点 ——儿童的病症变化多端观察变化非常重要

疾病会随着时间而发生改变 密切观察病情变化是非常重要的

因为保护儿童的健康是非常重要的，想让家长们了解些关于儿童疾病的知识。当儿童发生病症时请家长在家好好观察，准确把握以下两点非常重要：

(1) 有些疾病需要密切观察病情变化才可做出明确诊断。

(2) 即使就诊时没有出现较为严重的病状，随着时间的变化，病情可能会出现恶化。

由疾病引发的症状会随着时间发生变化。患儿刚发病来就诊时，由于病症是逐渐表现出来的，那时有些症状还没有完全表现出来，在这样的情况下，可能会导致医生诊断结果出现错误。儿童的病症随着时间推移会发生很大的变化，这是儿童疾病的最大特点之一。此外，儿童大多无法清楚说明自己的症状，因此有时很难知晓病情的变化。就诊时状态可能儿童还较为安定，回家后情况有可能会恶化，因此，医生需要观察病情变化后才能做出明确诊断。

儿童的很多疾病仅通过一次就诊是无法得出正确诊断结果的。尽管患儿起病初期症状较轻，之后却发生变化出现新的症状，医生需要通过症状程度的变化做出正确诊断，这点需要家长好好认识与理解。

发现其他症状是再次就诊的指标 ~ 正确把握病情变化经过是不可欠缺的 ~

当患儿病情恶化后，何时应该再次就诊？下面对几种病症分别进行简单的说明。

● 发热

由病毒感染引发的感冒发热大多在4~5日内可得到改善。如果发热持续在4~5日以上时一定要再次进行诊断，医生需要检查患儿是否会出现与发热相关的其他重症疾病。

除发热外，如果出现意识状态恶化、模糊不清、引发痉挛等症状时，请一定要尽早尽快地再次就诊。

● 咳嗽

如果出现面色不佳、不停地咳嗽导致呼吸困难、呼吸时出现哮鸣音、无法平静地呼吸、吸气时感觉喘不上气、哺乳期的幼儿不住的咳嗽导致无法喝奶、站着咳嗽仍感到呼吸困难、呼吸停止等症状时，请一定要再次进行诊断。

即使最初诊断为由感冒引发的咳嗽，在观察过程中病情也会加重或恶化，引发支气管炎、肺炎等。当咳嗽加重、发生呼吸困难时请一定要再次就诊。家长需要知晓即使患儿就诊，仍然会发生病情加重这点。

● 头痛

较为严重的引发头痛的原因有脑（脑或脑周围的血管）出血（脑中的畸形血管引发的出血、碰撞脑部等外伤引发的出血等）、肿瘤、血管的堵塞（脑梗死）、脑周围的脑膜内细菌或病毒感染的脑膜炎、脑本身的病原体感染、炎症或引起免疫反应的脑炎脑症等。

这些疾病在早期有时候患儿只表现出轻度头痛的症状。在医院诊察时即使当时没有发现神经系统方面的异常，但随着病情的发展也会出现症状加重、恶化的情况。这时，就需要医生再次做出判断。

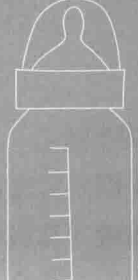
头痛的症状逐渐恶化，当出现头疼得让患儿哭泣、尖叫、呕吐次数增多、面色不佳、手脚活动迟缓、意识模糊、痉挛等现象时，应紧急送去医院就诊，不得延误。

● 腹痛

儿童的腹痛大多由病毒性肠胃炎和便秘引起，其他原因还有阑尾炎（也就是盲肠炎）、肿瘤、肠套叠、绞窄性肠梗阻（任何原因引起的肠堵塞的疾病）、卵巢扭转、精巢扭转等。当腹痛症状严重，出现疼痛得只能背部弯曲（无法直立）走路、腹部胀气、面色不佳、意识状态不佳、意识模糊等症状时，请一定要再次去医院就诊。

最好不要延误，直接就去医院诊治，请家长要十分注意这些病情的变化。

除此之外也有很多其他疾病，当患儿症状发生恶化时请一定要再次就诊。对于儿童疾病的诊断来说，正确的观察疾病发展过程是不可欠缺的。怎样的症状发生了变化，家长一定要牢牢记录下然后准确地告诉医生，这也是非常重要的。



✦ 知道后才安心

谈谈感冒



摘要

感冒是什么样的疾病？

- ◎ 感冒会引起打喷嚏、流鼻涕、咽喉痛、咳嗽、痰等全身症状(发热、疲倦感、肠胃病等)。
- ◎ 80% ~ 90%的感冒是由于病毒的感染。病毒的种类多于400种，尽管是同样的病毒也有很多不同类型，所以才会反复感冒。
- ◎ 因病毒而引起感冒，抗生素是没有作用的，大多数是靠自身的免疫力而痊愈。
- ◎ “感冒=抗生素”的观点是错误的。只有怀疑是明显的细菌感染时才需要抗生素。
- ◎ 应依据患儿咽喉或肺部的声音，精神状况，情绪，面色，对周围事物的反应，该年龄阶段容易患的疾病以及疫苗的接种等情况，结合所需的检查结果进行综合判断后，再决定是否该使用抗生素。

大多数的感冒是由于病毒的感染 感冒病毒的数量多于 400 种

儿童很容易患上感冒。我们也常听到医生说“这是感冒了”。但是感冒到底是一种什么样的疾病呢？

感冒会出现打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽喉痛、咳嗽、痰等状态，加之发热、

头痛、全身疲倦、食欲不振等的全身症状(有时会有呕吐腹泻等肠胃不适)。

80%~90%的感冒是由于病毒的感染,剩余的10%~20%是由于细菌、支原体、衣原体的感染。感冒病原学中代表性的病毒感染是流感病毒、鼻病毒等。

病毒种类繁多,超过400种的病毒都能导致感冒。并且根据病毒种类的不同,每种病毒又各有很多不同的类型。这就是会多次感冒的原因。

夏天流行的夏季感冒,主要是由于埃可病毒和柯萨奇病毒,因为这些病毒也有很多种类和类型,所以,临床上才会出现看上去症状相同、反复多次感染的夏季感冒。

特别在托儿所和幼儿园等公共场所,对于那些刚开始过集体生活的儿童们来说,有些儿童之前还未曾有感冒病毒感染经历,儿童们自身带来各种各样的感冒病毒,他们间相互交叉传染感冒病毒,造成了感冒循环的现象。

因病毒而引发的感冒,使用抗生素是没有效果的

尽管多次感染感冒,大多数的感冒仍是病毒引发的。对于病毒性的感冒来说抗生素是没有效果的。

但幸运的是,大多数病毒引发的感冒是可以靠自身的免疫力自然痊愈的。当病毒性感染后,通过自身免疫力来对抗病毒性感冒是基本治疗原则。对症处理方面可服用缓解症状的药物(化痰、止咳、退热药等),同时注意饮食和补充水分帮助恢复体力。

此外,对于儿童患者,由于其排痰能力差较难祛除痰液,经常会出现痰液堆积在患儿支气管和肺部,这时较为有效方法为多补充水分缓和痰浊,同时轻轻拍打背部以利于痰液排出。

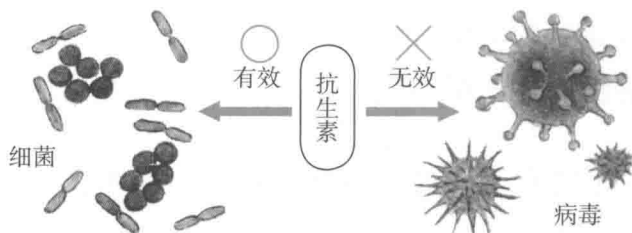


图1-1 抗生素对病毒无效

服用不需要的抗生素时，抗生素无效的情况也可能发生

被诊断为病毒性感冒时，虽然没有服用抗生素的必要，但得了感冒以后合并细菌感染临床也会经常发生。过去为了预防细菌感染，抗生素可作为处方药，但现在并不推荐服用抗生素。有时家长来医院了会说“感冒了请帮我开点抗生素”。但是当“病毒引发感冒”这一观点大多人都知晓后，我们也要知道“感冒必须服用抗生素”是错误的观点。被诊断为感冒后要使用抗生素药物时，最好向诊治医生咨询到底是否真的需要。

没有必要却服用抗生素，对抗生素产生抗体的细菌会在人体内大量繁殖，从而对人的身体产生负面影响，使得抗生素达不到应有的效果。

若不采取妥当的抗生素限制，未来会产生更多对抗生素耐药的恐怖细菌（抗药性细菌）。为了保护儿童健康，请大家合理使用抗生素。

小提示

感冒和抗生素

什么时候该服用抗生素呢？
应该是明显疑似细菌感染的时候。

例如，溶链菌等细菌感染引发的咽喉炎、扁桃体炎出现咽喉红肿且化脓的症状时，或者由于细菌而引发的支气管炎、肺炎，此外还有最初由病毒引发的感冒，由于无法排出痰浊，导致痰浊寄存在肺部或支气管内，引发该部位发生细菌感染（二次感染）导致的肺炎、支气管炎。

另外，年龄较小的儿童，通过尿道的感染会引发尿路感染，严重时细菌可能进入血液（菌血症）。当细菌进入血液中时一定要十分注意，患儿病症会突然加重、恶化，

之后可能会引发脑脊髓膜炎。

当患儿出现情绪不佳、浑身无力、反应迟钝、面色不佳等全身的状态不佳时，可能是较为严重的疾病，此时应及时去医院就诊。

当怀疑是细菌感染时，使用适合的抗生素是非常重要的。医生开出抗生素后，患儿一定要按规定的用法、用量、日数服用完药物。家长不要根据自己的判断给患儿服用药物，也不要随便停止服用药物。避免对抗生素无效的药物（耐药菌株）产生。

真正需要服用抗生素时，为了不使抗生素失去药效，一定要认真进行诊断，合理使用抗生素。

✚ 知道后才安心

谈谈感冒和感冒药



摘要

有效治疗感冒的药物有吗？

- ◎ 没有有效治疗由病毒而引发的感冒的药物。
- ◎ 只有服用缓和感冒症状的药物，并靠自身免疫力才可治愈病毒引发的感冒。
- ◎ 服用药物后感冒症状仍没有缓解时，需考虑有可能是支原体感染或细菌感染及其他需要治疗的疾病，并判断是否该去医院挂号就诊。

关于感冒和感冒药的误区 和患者的对话场景介绍

首先，以下这段医生与感冒患者的对话，可作为参考，更好地理解感冒与病毒，抗生素与治疗。

患者：请给我开点感冒药，我想早点治好。

医生：病毒感染的感冒是没有什么特别有效的药物的。吃了药感冒就能快速治疗，是没这回事的。

患者：那为什么要服用感冒药呢？

医生：感冒时服用的药物是用来缓和那个时候出现的症状，没有可以杀死感冒病毒的药物。服用药物后多少可以减轻感冒的症状，减轻身体的负担，有利于恢复体力。但不管吃不吃药，感冒痊愈所需的时间是不会有改变的。

患者：那怎么样才可以治好感冒呢？

医生：杀死病毒必须靠自身具备的免疫力。只有靠提高自身免疫力，不消耗过多的自身体力才是感冒治疗的最佳方法。

患者：怎样做才能提高自身免疫力，减少体力消耗呢？

医生：要充分补充水分和营养，保证充足的睡眠。这样才能恢复体力，感冒才能痊愈。服用药物是为了缓和感冒的症状，能使自身更好地补充水分和营养、保证睡眠。

病毒感染引起的疾病 只能靠自身具备的免疫力治愈

病毒感染没有特别有效的药物治疗，不管在世界何处寻找，由病毒引发的感冒是没有治愈的药物的。请充分认识到服用药物并不能治愈病毒性感冒。“那不喝药怎么治疗呢”，很多人会有这样的疑问？只有服用可以缓解因病毒感染引发的症状的药物，靠自身免疫力才能治愈。

诊断为由病毒感染引发的感冒，有关的处方药有以下几种。为大家介绍一部分我的诊所常开的处方药。

羟苯酰苯酸替培啶：又称阿斯维林（镇咳）

★★咳嗽本身具有将异物排出的功能，能将有害物质排出。止咳后反而有可能使病情恶化。并且要注意即使服用了药物，咳嗽也不会立刻停止。

羧甲基半胱氨酸：又称强利排痰灵（气管内黏痰调节作用：祛痰、使黏膜正常化）

氨溴索：又称沐舒坦（促进气管内黏痰分泌：祛痰）

乳酸生、酪酸菌：又称活菌素制剂（维持肠道内细菌平衡）

对乙酰氨基酚、退热净：又称扑热息痛（短暂性的镇痛退热）

这些所有药物都不是杀死病毒本身，而是缓解症状的药物。待症状稍微缓和，可以很好地让患儿及时补充水分并且更容易入睡。

症状长期持续的情况下 可能是细菌感染或其他疾病

感冒发生的过程中，可能因合并细菌感染而导致肺炎和支气管炎，也可能隐藏着因其他细菌而导致其他疾病。

在病情不可控制的情况下，通常需考虑是否合并细菌感染，是否为其他重症传染病，又或者是否患有需要特别治疗的疾病。

在症状一直没有改善的情况下，请及时询问医生，并通过医生的问诊、

诊察、检查判断患儿是否合并其他疾病。如果没有较重的疾病，可继续服用缓解症状的药物，如怀疑有细菌感染或严重的疾病时，医生会开些抗生素或其他特别的内服药进行治疗。

小提示

感冒时请不要过度依赖药物，家庭护理极为重要

已经重复叙述了很多次，目前，没有治疗病毒性感冒的药物。请家长务必认识到这点。

儿科医生在诊察时，首先要判断儿童是否有严重的疾病。确认为细菌感染或严重的疾病时，会开些抗生素或该疾病需要的药物给患儿治疗。

对于因病毒感染引发的感冒，医生最好开些缓解症状的药物，以帮助儿童体力尽快恢复。

如果家长理解了病毒感染到底是怎么一回事的话，家长也就

应该明白了针对患儿的护理方法。

感冒期间请不要过分依赖药物，而应及时补充水分，保证患儿有充足睡眠以便于其身体和精神的调养，建议此时让孩子食用易于消化的食物，这也很重要。



✦ 知道后才安心

谈谈发热



摘要

发热时家长应该怎么做？

- ◎ 即使在很痛苦的高热中，如果患儿视线不涣散仍可集中且对于玩具仍表现出兴趣的情况下，深夜时家长可以不必带患儿去医院急诊。
- ◎ 患儿突然高热时，家长可将冰袋放在其颈部周围、腋下、大腿根部降温，使其身体可略感轻松。
- ◎ 当体温持续上升时，患儿的手脚会变得冰冷，此时，应采取保暖措施；当体温不再上升手脚变暖，此时为缓解因发热带来的不适，请酌情减轻患儿的衣量。
- ◎ 儿童发热期间，家长要带着责任心和亲情感来关注患儿，仔细观察孩子的状况，同时，传递给患儿“正在被家长照顾”的安心感。
- ◎ 但是未满3个月的婴儿发热时，请去医院就诊！

发热是身体与病原体作战的防御反应

立刻退热是不妥当的

因为儿童身体状况变化多样，所以会突然发热。特别是夜间发热，时常会导致很多监护者感到焦急不安。

首先，想让大家牢记的是“发热后，立刻去医院开退热药，只要退热了就好”的想法是错误的。

但是请注意：未满3个月的婴儿出现发热的情况时，时常会隐藏严重的疾病或发生患儿突然病情加重的情况。未满3个月的婴儿发热时，请家长不要犹豫立刻带患儿去医院就诊。

发热是指病原体侵入体内，身体为消灭它而出现的正常反应，这点请大家好好理解。所以，发热后立刻退热的观点是不妥当的。发热是因为激活了消灭人体内对抗病原体的白细胞，导致体温上升，它是身体想要治愈疾病而产生的正常反应。

但是，体温较高，患儿会感到浑身无力，如果无法及时补充水分，会导致患儿体力的进一步消耗。此时服用退热药、用冰袋或冷水袋降温，可以减轻患儿身体不适与痛苦，从而达到防止体力消耗的作用。

如果发生高热持续约4日以上时间的情况，请带患儿到医院就诊，此时有必要让医生判断患儿除感冒病毒感染以外，是否还存在其他的致病因素。

发热时应通过观察患儿的意识和面色， 以及是否出现痉挛等现象了解患儿疾病的状况

儿童紧急发热时也有必须立刻去医院就诊的情况，请认真核对以下的说明，并采取紧急措施。

首先，需要把握以下两点：

☐ 是否意识清晰？（有无痉挛现象）

☐ 是否面色不佳？

尽管有些不适，但患儿意识清晰、对周围事物感兴趣、无痉挛等现象、面色较佳并且医院停止营业时，家长首先应该让孩子好好休息，并实施家庭护理以缓解发热引起的患儿不适。

但是，当患儿出现呼喊反应迟钝、面色不佳、唇色较青、痉挛等症状时或未满3个月婴儿发热时，请家长不要犹豫立刻带患儿去医院就诊。

小提示

发热时家庭护理要点

应对儿童紧急发热的最好方法是用冰袋和冷水袋降温；也可在额头贴退热贴，但其效果有限，相比而言用冰袋和冷水袋是最有效的方法。

有效降温的部位是在大血管流经处如颈部周围、大腿根等部位重点给予降温。

但是，说到底这些都是为了减轻患儿发热带来的痛苦，家长采取的临时处理办法。

退热药也一样。因为退热药不能治愈疾病本身，即使多次服用退热药，疾病本身并不能被治愈。当几个小时后过了退热药的药效，患儿便会再次发热。又因

疾病的症状多种多样，每个人对于退热药的反应效果也不同，所以请给患儿谨慎服用退热药物。

“明明服用了退热药病情还没有好转”，很多人都是因为这点来医院就诊的。但是，当疾病本身不能被治愈的话，这种情况的发生当然就是理所当然的了！

关于发热时要穿多少衣服，通常体温上升时，会出现手脚冰冷并打冷颤的情况，此时请注意给患儿保暖；当体温停止上升，患儿手脚变暖，这时为缓解因发热带来的不适，请家长酌情减少患儿衣服。

✚ 知道后才安心

谈谈发热和退热药



摘要

发热后立即退热这种做法对吗？

- ◎ 当病原菌进入人体内时，为了给对抗病原菌的白细胞创造更好的工作环境，使人体体温上升。
- ◎ 发热有抑制病毒增殖的作用（中暑除外）。
- ◎ 发热是机体的防御反应，家长没必要积极退热。
- ◎ 尽管发热时体温达到 $39 \sim 40^{\circ}\text{C}$ ，也不会直接影响患儿的脑神经系统。
- ◎ 体温较高时会出现情绪不佳、无法入睡、无法补充水分的情况，此时应给患儿服用退热药，使其身体感到舒适才是重要的。
- ◎ 患儿使用退热药后，就算体温在数值上没有下降，因其可以缓解身体的不适症状，仍具有服用退热药物的临床意义。
- ◎ 尽管高热 $39 \sim 40^{\circ}\text{C}$ ，若患儿状态良好、又能有效补充水分，可以不服用退热药。

发热是身体体温上升杀死病原体的一种反应

切记不要胡乱降温

儿童经常发热，但为什么会发热呢？发热时必须降温吗？

思考这些问题时，我们需要了解人体结构及人体体温为何上升？

人体在遇到外界病毒细菌等病原体或异物的入侵时，血液成分之一——白细胞就会防御性出动，以消灭入侵的病原体或异物。白细胞是人体内的“警察”，有着捕捉并杀死有害物质的作用。白细胞在人体温高于正常温度时开始工作，所以，体温上升的反应是机体保护自身的防御反应，说明此时白细胞

正在与病原体或异物斗争呢！

此外，感冒等病毒具有在低温环境更容易繁殖的特点。所以没有必要发热后就立刻降温。如果患儿精神状况良好，能够正常饮食，就算发热在 39°C 以上也没有必要服用退热药。

但是持续高温，患儿的体力就会被渐渐地消耗掉，请细心观察患儿病情状况。

“ 40°C 的高热不会损害大脑吗？”经常有家长会问医生这样的问题。患儿的病情不能只由发热的温度判断，即使 40°C 的高热，若无痉挛现象、意识清晰、面色较佳，患儿也是没有什么大问题的。

但是若患儿体温过高且伴有意识不清晰、浑身无力、面色不佳或与发热症状不同的其他状况出现时，请家长不要犹豫立刻带患儿去医院诊治。

退热药不是治疗疾病的药物

使用它只是为了缓解发热时引起的不适

儿童发热大多是由病毒引发的感冒导致（上呼吸道感染、咽喉炎）。由于针对病毒性感冒还没有非常有效的药物，尽可能缓解病状以及提高自身免疫力才是医治的根本。

发热时若伴有较为强烈的咳嗽、痰多等症状，会导致患儿无法入眠，无法继续正常饮食，此时应服用感冒药（止咳化痰药）以缓解不适，保持平日稳定状态。

同样，使用退热药也是为了缓解患儿的不适。体温过高会导致患儿情绪不佳、精神恍惚、无法正常饮食甚至无法入眠。

因发热导致患儿身体强烈不适时，应积极地使用退热药，使体温稍下降，消除不适症状。这样就能够让患儿保持正常进食，有效地补充水分，减少自身体力消耗，而逐渐康复起来。

退热药不是治疗疾病本身的药物，服用它是为了能够阻止体内引起发热的物质流动。短暂性降温的退热药服用后，体温有时可以降到人体正常体温值，但在病情严重的情况下，很难发挥有效的降温作用。

因为退热药是短暂性缓解症状的药物，所以退热药的使用目的不是恢复到正常体温，而是使身体感到轻松，大多数情况下退热药可以帮助患儿恢复精力，更好地补充水分，但实际上，它并没有彻底的降温作用。

退热药有口服和肛栓用两种剂型

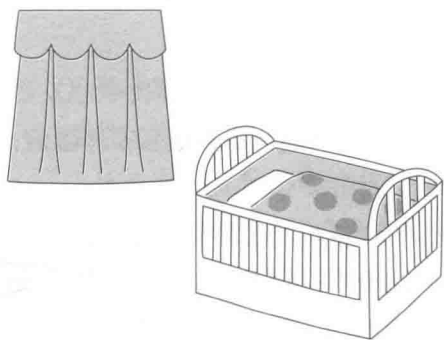
请勿随意使用，一定要遵守使用说明，注意用量

退热药分为口服药和肛栓药两种，由于成分相同，因此，药效也基本一样。但是对于体温过高浑身无力的患儿来说，服用口服药相对来说较为困难，此时使用肛栓药就会方便很多，就诊时可以向医生表明患儿所需药物的类型。

因为儿童退热药的用量是依据体重决定的，所以家族兄弟姐妹之间随意使用退热药可能会产生意想不到的不良反应，请一定要注意！

服用药物后，间隔 6~8 小时之后再服用第二次。用法一定要遵守使用说明，并且注意药物使用剂量。

发热体温过高时请家长切忌慌乱！请充分了解其他症状，判断患儿是否应立刻去医院就诊。为了保证患儿的休息时间以及充足的睡眠，请家长选择在合适的时间带患儿去医院就诊，这也是保护自己孩子健康的第一步。



✚ 知道后才安心

谈谈流感



摘要

流感是什么样的疾病？

- ◎ 其临床特征是突然出现体温在 38°C 以上的发热、头痛、关节痛、肌肉酸痛等症状。
- ◎ 发热刚开始时，由于体内流感病毒数量不多，化验时无法检测出病毒感染的情况也时有发生。
- ◎ 一般发热24小时后，就可以准确地判断出是否为流感病毒感染。
- ◎ 治疗流感的药物能够缩短发热的时间，但其能够预防流行性脑膜炎的说法是毫无医学根据的。
- ◎ 流感病毒感染虽然不使用药物就可痊愈，但接种疫苗预防感染还是非常重要的。

突然出现发热、头痛、关节痛、肌肉酸痛等全身的症状

感冒是由各种各样的病毒引起，普通感冒大多是以发热、咳嗽、流鼻涕、咽喉痛、打喷嚏等上呼吸道的症状为中心。流感病毒也是引发感冒的一种病毒，但是其特征是突然出现 38°C 以上的发热、头痛、关节痛、肌肉酸痛等症状。

流感和由一般病毒引发的感冒一样，会出现咽喉痛、流鼻涕、咳嗽等症状，严重的并发症可能会导致急性病毒性脑炎。

老年人及免疫力低下人群可能会并发肺炎等较为严重的疾病，所以请务必留心！流感病毒比一般病毒的感染力强，特别是在每年的秋冬11月到次年3月左右流行，此时儿童易感染该病毒。

治疗流感的药物不能预防流行性脑膜炎

流感的并发症中最令人担忧的就是流行性脑膜炎。流行性脑膜炎是以流感病毒感染为契机，快速地在人脑内产生免疫反应，恶化人的意识状态，严重的时候甚至可以夺去患儿生命。但流行性脑膜炎是怎样发病的？这个问题到现在还不能清楚明白。在流感病毒早期就诊并尽早服用治疗流感的药物就可以预防流行性脑膜炎，这一说法在目前是不存在的。

尽管这样，判断患儿是否为脑膜炎，积极针对脑膜炎进行治疗是非常重要的。关于流行性脑膜炎，一方面，不治疗的情况下，在过去死亡率达 30%，这些年改善为 8%~9%。另一方面，留有后遗症的儿童约为 25%，过去与现在几乎没有变化，所以流感是严重的疾病这一观点并没有改变。

已经陈述过很多次，我们必须清楚地认识到，即使在流感病毒早期就诊并尽早尽快地开始针对流感的治疗，也不能预防流行性脑膜炎的发生。

一般发热后未足 12~24 小时（大致时间），很难明确诊断流感

关于流感的诊断，有以下方法：①分离病毒检测法；②从血液中检出针对流感产生的抗体；③检测病毒 DNA 的增殖；④检测流感抗原的迅速诊断法等。

一般常用方法是检测流感抗原的迅速诊断法。用棉签蘸取鼻腔内部的鼻黏膜上的黏液（检体）于检测装置进行诊断，10~15 分钟便可得出诊断结果。若快速诊断法的结果为阳性，则必然为体内病毒量迅速增加所致。尽管感染了流感，刚发热不久时病毒量没有迅速增加，因此，也会导致检查结果为阴性。

发热 12~24 小时后体内病毒量迅速增加，快速检查法结果为阳性便可确

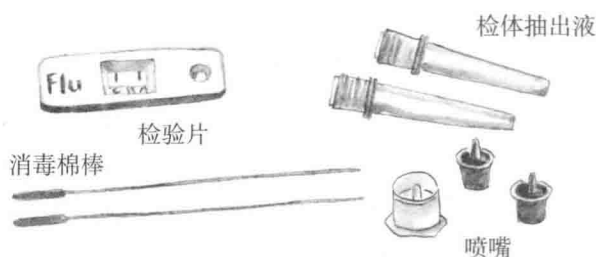


图1-2 流感的迅速诊断装置

诊。请一定要清楚认识到发热24小时后检查结果才可靠。“发热后担心是流感，便立刻想要检查”，抱着这样想法来医院就诊的患者不少，但如果患儿意识状态清晰，又可很好地补充水分时，家长应首先对患儿进行物理降温，再仔细观察患儿的病情发展。

刚发热不久后去医院就诊，就算是流感病毒感染检查的结果也可能为阴性，因此，次日必须重新再去医院检查。

发热期间要尽可能好好休养，这对于患儿恢复体力是很重要的，因此，不管是不是流感病毒感染，都应该首先在发病后24小时内密切观察患儿病情变化。

但是如果患儿意识不清晰、痉挛、面色不佳、无法补充水分、全身状态不佳时，请立刻带患儿去医院就诊。

在发热后48小时内服用抗流感病毒的药物，可缩短发热的时间

尽管有很多种治疗流感的药物，但流感不是不服用药物就治不好的疾病。其实，流感大多是靠自身的免疫力自然痊愈。

在发热后48小时内服用治疗流感病毒的药物，可以抑制流感病毒的增殖，其效果可使发热时间缩短数日。如前所述需要注意的是，因使用了治疗流感的药物就可以预防严重的脑膜炎并发症，这一说法是不存在的。

治疗流感药物的种类

奥司他韦（达菲）——内服药（干糖浆、胶囊 服用5日，每日2次）

*原则上10岁以上的未成年人禁止使用。未满9岁也可以使用，但是可能有出现异常行为的危险，儿童不能使用成人的用量。

扎那米韦（瑞乐砂）——吸入剂（服用5日，每日2次）

帕拉米韦——点滴注射药（仅限1次）

拉尼米韦——吸入剂（仅限1次）

*目前较常使用的以上4种药物，依据年龄、身体状况等情况或症状询问医生后选择适合的药物。

认为可能是流感病毒感染时，首先应24小时内密切观察病情的发展，如果没办法退热的话，请去医院就诊诊察。