

宝宝为啥突然高烧不退嗓子长疮？

可能是患了疱疹性咽峡炎，这种病专盯学龄前儿童

记者 王小蒙 济南报道

随着炎夏到来，肠道病毒开始肆虐流行。近期，疱疹性咽峡炎进入高发期，多以学龄前儿童为主，患儿往往高烧不退、咽部起疱疹、吃不下睡不好，家长难免着急上火。专家提醒，该病由肠道病毒感染引发，具有一定的自愈性，不要盲目使用抗生素。

一天接诊20多个患儿 疱疹性咽峡炎进入高发期

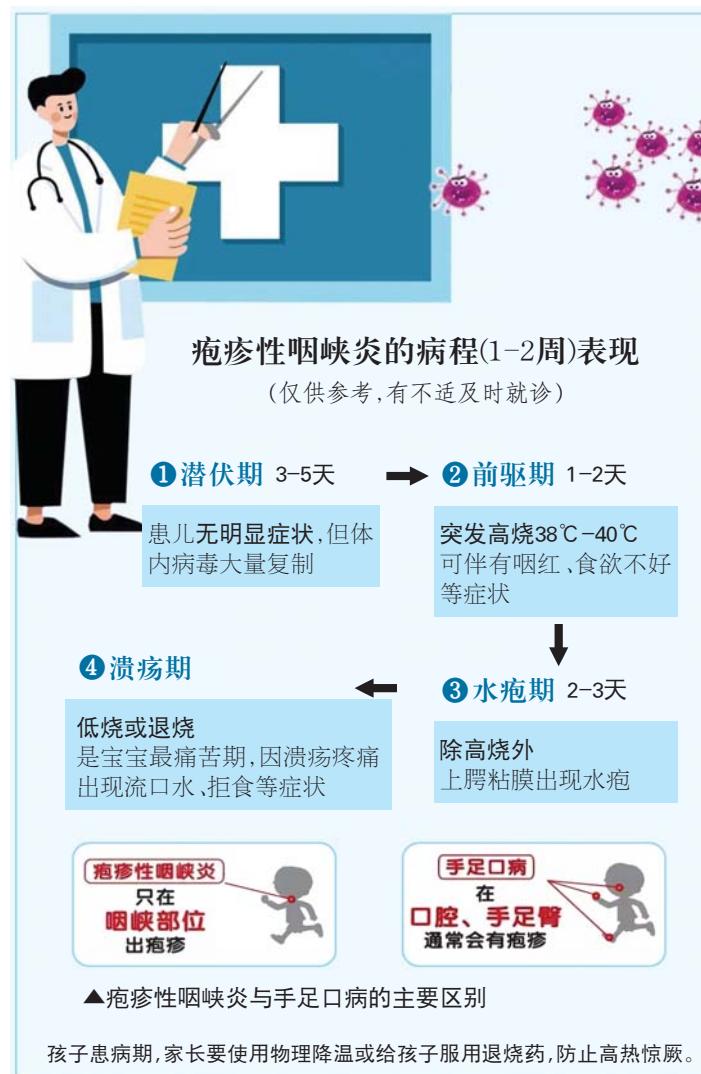
疱疹性咽峡炎是由肠道病毒感染引起的儿童急性上呼吸道感染性疾病，全年均有发病，夏秋季为发病高峰。该病传染性强，发病率高，多见于6岁以下学龄前儿童。

“上个月只有零星几个患者，近两周疱疹性咽峡炎患儿明显增多，门诊一天能接诊20多个。”济南市第四人民医院儿科副主任、副主任医师许天一介绍，患者多以婴幼儿为主，大都是学龄前儿童，已上学的大孩子则较为少见。

据介绍，疱疹性咽峡炎是由多种肠道病毒引起的急性传染病，主要致病血清型包括柯萨奇病毒A组2、4、5、6、8、10、16型和肠道病毒71型，柯萨奇病毒B组1~5型也可致病，较为少见，埃可病毒的部分血清型也可引起此病。

人对肠道病毒普遍易感，不同年龄组人群均可患病，6岁以下学龄前儿童感染后临床症状比较明显。不同血清型的病毒间不能产生交叉免疫，因此同一患儿可因感染不同血清型的病毒而导致重复发病。

由于肠道病毒也是引起手足口病的主要病原，因此在临幊上，有些患儿早期只是疱疹性咽峡炎的表现，但随着病情发展，会“变成”手足口病。疱疹性咽峡炎虽起病急，但病程一般一周左右，预后良好，极少数患儿可出现脑炎、肺



水肿、心肌炎等并发症，发展成重症病例。

“疱疹性咽峡炎起病急，常突然发热和咽痛，发热多为中低热（体温一般不超过38.5℃），少数病例可为高热（体温高达39℃~40℃左右），会持续2~4天。”许天一表示，高热往往易反复，吃上退烧药不到6个小时又会再度烧上来，这时家长可用湿毛巾擦拭孩子全身，用物理法降温，让孩子多喝水或果汁，及时补充电解质。

5-7天可自愈 不要滥用抗生素

咽痛是疱疹性咽峡炎比较明显的症状，家长用压舌板可看到患儿嗓子内有疱疹，四周绕有红晕。当疱疹和红晕较大或疱疹破溃后可形成溃疡，导致咽部疼痛，患儿会因此出现厌食、流口水、哭闹等症状。

“孩子不愿吃东西，应多喝

水，吃一些流质食物，可以给孩子喝一些温凉的粥或者果汁，注意补充蛋白质，只要坚持住，一般5~7天就能好。”许天一说，疱疹性咽峡炎是病毒感染引起，具有一定的自愈性，虽然血常规检查会看到白细胞升高，但一般不需要用抗生素，家长要注意好好护理孩子。

需要注意的是，疱疹性咽峡炎发病后一周内传染性较强，感染后持续排毒易造成病毒广泛传播，患儿和隐性感染者是重要的传染源。

疱疹性咽峡炎主要通过粪-口途径或呼吸道传播，也可因接触患者鼻分泌物、皮肤或黏膜疱疹液及被污染的手及物品等造成传播，饮用或食入被病毒污染的水和食物也会导致感染。

因此，不要让孩子与生病的患儿在一起玩耍，不要相互拥抱、分享玩具、餐具和食物，避免感染。生病的托幼儿童，症状消退一周后（发病后两周）再去幼儿园。

勤洗手勤通风 预防疾病发生

济南市疾控中心传染病防治所医师张元元告诉记者，现在也是手足口病的高发季节。根据手足口病流行规律，每年自5月下旬开始发病数出现上升，7月至9月为全年发病高峰。

手足口病是一种高发性传染病，以发热、口腔黏膜出现散在疱疹，手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹，可伴有咳嗽、流涕、食欲缺乏等症状。张元元表示，一定要培养孩子良好的卫生习惯，勤洗手、勤通风，不触碰不洁净的物品，不吃腐败变质的食物。

疱疹性咽峡炎与手足口病，从感染病原体、传播途径、易感人群等方面有相似之处，因此预防措施也基本相同。

首先，牢记勤洗手，儿童在饭前便后、外出回家后，要用流动清水和洗手液，用七步洗手法好好

洗。保持家庭环境卫生，居室要经常通风。其次，婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴及儿童餐具，使用前后应充分清洗、消毒；玩具要定期清洗消毒；衣被经常晾晒。

不要让儿童喝生水、吃生冷食物，高发季节尽量少带孩子去人群聚集、空气不流通、卫生条件差的公众场所，减少感染几率。

平时，可以经常带孩子进行户外运动，适当晒太阳，增强体质。建议6个月至5岁适龄儿童接种肠道病毒71型灭活疫苗（EV71灭活疫苗），预防因肠道病毒71型感染引起的疱疹性咽峡炎及手足口病等，减少重症病例的发生。

相关链接：

六月食源性疾病高发 警惕毒蘑菇

六月天气闷热潮湿，蚊虫活跃，各种病原微生物繁殖力强，是食源性疾病高发季节。

济南市疾控中心提醒广大市民：高温天要注意防暑降温，补足水分，避免受到手足口病、诺如病毒、细菌性痢疾、感染性腹泻、狂犬病、发热伴、乙脑等传染病的侵扰。

夏季是蘑菇的多产季节，很多野生蘑菇有剧毒且与平时可以食用的蘑菇非常相似，难以辨识，一旦误食会有致命危险。蘑菇中毒潜伏期长短不一，少数人中毒后症状容易迅速恶化。

一旦进食可疑毒蘑菇，在10分钟至72小时内，有头昏、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、烦躁不安或其他不适者，都应立即就医。同餐进食者不论症状轻重，均应立刻到附近医院进行观察诊治。

就医时最好携带剩余野生菌样品，以备医生鉴定野生菌的种类，确定有效的治疗措施。

疾控小卫士提醒：对于不认识、没吃过的蘑菇，千万不要尝试食用，勿做“菇勇者”！

学会看甲状腺超声报告，判断结节“好坏”

记者 秦聪聪

通讯员 张丽丽 济南报道

甲状腺是身体新陈代谢、生长发育和维持体温的重要器官。随着健康体检的普及，甲状腺结节这一名词逐渐进入大众视野，很多人拿到甲状腺超声报告后，会感到困惑与不安。那么，该如何正确看待甲状腺超声报告？对此，山东省第二人民医院（山东省耳鼻喉医院）甲状腺疾病科主任洒娜进行了详细解答。

洒娜介绍，甲状腺结节是指甲状腺细胞在局部异常生长所引起的散在病变，简单说，就是甲状腺内部的小疙瘩。大多数结节是良性的，少数可能是恶性的。超声检查是诊断甲状腺结节的重要手段，通过超声波来观察甲状腺的形态、大小、内部结构以及血流情况，可以为医生提供诊断依据。

“解读超声报告时，应注意以下几个关键点。”洒娜说，首先看报告的“描述部分”，这部分会详细描述甲状腺的大小、形态以及内部的回声情况。正常的甲状腺应该是



形态规则、边界清晰、回声均匀的，如果报告中出现“形态不规则”“边界不清”或者“回声不均”“纵横比>1”“砂粒样钙化”“包膜外侵犯”等描述，则需警惕甲状腺异常的可能性。

接下来，要关注报告的“诊断部分”，医生会根据超声图像给出初步诊断。常见的甲状腺问题包括甲状腺结节、甲状腺肿大、甲状腺炎等，如果报告中提到这些诊断，需要进一步咨询医生，了解具体的治疗方案。

此外，报告中的血流情况也需留意，甲状腺的血流情况可以反映甲状腺的功能状态。如果血流丰富，可能意味着甲状腺功能亢进；如果血流减少，则可能意味着甲状腺功能减退。

据介绍，中国版本的C-TI-RADS（甲状腺影像报告和数据系统）分为六类，随着类别的升高，恶性程度逐渐增加。

1类即正常的甲状腺组织。超声报告显示甲状腺大小和回声均正常，无结节，无囊肿或钙化的发生；

2类一般常见于甲状腺囊肿，并且囊

肿大部分是良性的，发生恶性的风险极低，只需定期随访和复查超声即可；

3类一般是囊实混合性结节或实性结节，恶性风险小于2%，如果结节不是非常大，可以定期观察，三到六个月进行一次超声复查；

4类为性质不明的可疑结节，此类结节的恶性风险在2%-90%之间；

5类的恶性风险在90%以上，高度怀疑恶性结节，需要及时咨询医生，根据建议，穿刺活检取病理或直接治疗；

6类即做过穿刺活检，已诊断为甲状腺结节恶性，即确诊为甲状腺癌。

洒娜强调，超声报告只是医生诊断甲状腺病变的一种方式，由于医生的经验、诊疗习惯不同，得出的诊断结果因人而异。因此，当发现甲状腺结节时，患者无需过度焦虑。

事实上，大部分结节都是良性的，即便是恶性结节，也可以通过手术或微创治疗，通常不会对寿命造成影响，患者只需保持定期检查，以监测结节的变化，并严格遵循医嘱进行随诊即可。