儿童泌尿系感染如何治疗

□焦莉平

泌尿系感染是儿科常见的感染性疾病之一。反复泌尿系感染可导致持续性的肾脏损害和肾瘢痕，引起高血压病和慢性肾功能衰竭。2014年，欧洲泌尿外科学会/欧洲小儿泌尿外科协会儿科指南委员会制定了儿童泌尿系感染指南(以下简称欧洲指南)。本文结合欧洲指南对目前我国临床医生治疗儿童泌尿系感染应注意的一些问题进行讨论。

泌尿系感染的分类

由于与治疗方案有关，首先复习一下临床分类。与我国传统急慢性泌尿系感染、上下尿路感染分类不同，欧洲指南的泌尿系感染有4个分类系统，分别是：根据感染部位分为上尿路感染(肾盂肾炎)和下尿路感染(膀胱炎)；根据发病次数分为初次感染和复发感染；根据症状分为无症状性菌尿和症状性泌尿系感染；根据复杂因素分为非复杂性泌尿系感染和复杂性泌尿系感染。因此，我们在询问患者的病史时，应考虑发病部位、发病次数、症状等，以制订治疗方案。

诊断中存在的问题

目前，尿培养阳性是诊断泌尿系感染的金标准。在门诊工作中，多数医生因患儿留尿困难或对尿培养的意义认识不够，时常依据临床表现和尿常规可见白细胞，即诊断为泌尿系感染，而未行尿培养，或先予抗生素治疗后才完成尿培养检查，使尿培养阳性率非常低。部分医生仅进行尿培养和药物敏感试验而没有菌落计数，易造成误诊。欧洲指南中泌尿系感染诊断条件之一，是清洁中段尿培养菌落计数。诊断泌尿系感染开始治疗前，应完善尿常规、尿培养、药物敏感试验及菌落计数检查，以提高诊断的正确率，并对耐药菌株的抗生素应用提供客观依据。

泌尿系感染的治疗

无症状性菌尿。目前，无症状性菌尿是否需要治疗，国内尚无一致意见。据有关报道，肾病综合征患儿合并无症状性菌尿时影响激素疗效，建议使用抗生素治疗。但欧洲指南建议无症状性菌尿不伴有白细胞尿，若无泌尿系感染引起的并发症或准备行手术治疗，应避免使用抗生素治疗，不建议为了治疗，筛查无症状性菌尿。

下尿路感染。针对下尿路感染的治疗方案，目前，国内有两种方案：口服抗生素治疗7~14天(标准疗程)；口服抗生素2~4天(短疗程)。2010年，中华医学会儿科学会肾脏病学组制定指南，推荐短疗程，但临床医师更倾向采用标准疗程。而欧洲指南推荐>3月龄非复杂性膀胱炎患儿口服抗生素至少三四天。

上尿路感染。临床医生多首先选择静脉应用抗生素（第三代头孢)，但疗程仍存在争议。国内《泌尿系感染诊断治疗指南》推荐<3月龄患儿全程静脉抗生素治疗10~14天；>3月龄儿童静脉抗生素应用2~4天后，改为口服，总疗程10~14天。在实际工作中，由于门诊输液静脉通路建立问题和住院患儿平均住院日等因素的影响，<3月龄患儿很少能坚持全程静脉抗生素治疗。

欧洲指南建议0~6月龄患儿肾盂肾炎选用头孢他啶和氨苄西林或氨基糖苷类联合氨苄西林肠外应用3~7天，且体温正常2天后口服抗生素，疗程10~14天。新生儿肠外应用7~14天，总疗程14~21天。>6月龄非复杂性肾盂肾炎，头孢菌素治疗7~10天。复杂性肾盂肾炎选用头孢他啶和氨苄西林或氨基糖苷类联合氨苄西林肠外应用7天后口服，1个疗程10~14天。

由于氨基糖苷类抗生素的肾毒性和耳毒性，目前国内儿科很少应用，除非混合感染，国内很少联合应用抗生素，多数经验性选择一种第三代头孢菌素抗感染，之后根据尿培养及药物敏感试验调整抗生素应用。

根据欧洲指南建议，针对<6月龄肾盂肾炎和复杂性肾盂肾炎可首选头孢他啶和氨苄西林联合抗感染。

如何选择抗生素

目前，我国应用的静脉用第三代头孢多为拉氧头孢钠、头孢曲松钠、头孢他啶、头孢唑肟钠。欧洲指南推荐静脉用药包括头孢噻肟钠、头孢他啶、头孢曲松钠、氨苄西林、阿莫西林克拉维酸钾、哌拉西林、妥布霉素、庆大霉素和环丙沙星。国内口服抗生素应用与欧洲指南用药大致相同：选用头孢呋辛、头孢克肟、头孢泊肟酯、阿莫西林、阿莫西林克拉维酸钾较多，对头孢菌素耐药或不耐受者才考虑应用复方新诺明、呋喃妥因，但很少应用妥布霉素。

预防性抗生素的应用建议

针对反复泌尿系感染患儿，国内主张应用预防性抗生素3~6个月，合并膀胱输尿管反流(VUR）者建议预防性抗生素治疗>6个月。但现在有一些研究，质疑预防性抗生素治疗的有效性。瑞典的一项研究证实，预防性用药可有效预防Ⅲ级和Ⅳ级反流女婴的新生瘢痕。建议对高级别的反流、双侧VUR和非大肠杆菌引起的初次感染者，应考虑长期应用预防性抗生素。对于预防性抗生素的选择，国内指南与欧洲指南相同，均建议首选呋喃妥因、甲氧苄胺嘧啶或复方新诺明，特殊情况下应用头孢类抗生素。但国内多数医生首选头孢类抗生素，今后应注意预防性抗生素首选呋喃妥因和复方新诺明。若Ⅰ级和Ⅱ级反流患儿没有反复泌尿系感染，不建议应用预防性抗生素。国内未见蔓越莓汁预防泌尿系感染的报道。

虽然我们已认识到膀胱和肠道功能障碍、男孩包茎与泌尿系感染的相关性，但在国内未得到足够认识。在今后的工作中，泌尿系感染儿童应排除膀胱和肠道功能障碍、男孩包茎，建议早期治疗。

综上所述，泌尿系感染是儿科常见病，经过合理治疗多数患儿可治愈，同时，坚持长期正规治疗和随访，可预防肾脏瘢痕形成，能有效保护肾功能。

（作者供职于首都医科大学附属北京儿童医院）

寻 找乡医“高手”

治疗功能性便秘妙法多

□赵站周

本期医生简介：

赵站周，偃师市城关镇前杜楼村集体卫生所所长，从医38年，被评为河南省优秀乡村医生、河南省首届百佳爱心医生，擅长运用中西医治疗各种便秘和肛肠科疾病。

功能性便秘是指缺乏器质性病因，没有结构异常或代谢因素的原发性持续性便秘，肠易激综合征导致的慢性便秘除外。患者可以有粪便干结、排便困难或排不尽感以及排便次数减少等症状。这在临床中比较多见，我们应用下列方法治疗功能性便秘，取得了显著疗效。

一、自拟药膳食疗方调养胃肠功能，预防便秘。该方由银耳、西洋参、甘草、苦荞、黑豆等杂粮组成。依法炮制成散剂，用开水、牛奶、豆浆冲服。

二、穴位注射疗法，调胃肠、助运化、和营血。1.药物选择：维生素B_1、维生素B_{12}、黄芪注射液、利多卡因等；2.穴位选择：督脉的命门穴、阳关穴，脊椎双侧夹脊穴(脾俞穴、胃俞穴、三焦俞穴、气海俞穴、大肠俞穴等)一次4个穴位，交替使用，5天一次。

三、一般治疗。首先，纠正不良的生活习惯，饮食应多样化，多食富含维生素、粗纤维的食物，养成多饮水的习惯。其次，“自我设限”：纠正不良的排便习惯，定时排大便，不要强忍便意；不要在坐便器上看手机、看书和看报等。最后，养成良好的自我保健习惯，增加运动量，比如：健步走、跑步、游泳、打太极拳等。据有关研究发现，便秘或与长期服用泻药有关，比如润肠片、果导片、三黄片、大黄、番泻叶、润肠茶、通便茶等容易引起结肠瘫痪症、肠易激综合征、黑肠病等。同时，保持乐观的心态也有助于改善消化道功能。

典型病例：患者鲍某，女，26岁，公司职员，2012年3月因便秘8年，久治不愈，来我的诊所治疗。主诉：5~10天大便一次，口臭，腹胀，大便常呈羊粪状，排便非常困难，常通过服用泻药来缓解痛苦，不服用泻药很难排粪便。同时，患者家属反映，其平时害怕排大便，并控制饮食、不吃早餐，常伴有心烦易怒、精神抑郁、语调低沉、消瘦等症状。临床诊断：患者舌淡苔白、脉弦，属于气机郁滞型便秘(功能性便秘)合并内痔。我为患者治疗内痔的同时，用穴位注射疗法和药膳食疗方治疗。调养6周后，患者多年的功能性便秘痊愈，随访4年未复发。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验，甚至“绝招儿”。文章只讲实招儿无须理论，一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎大家踊跃参与，积极投稿。

投稿邮箱：570342417@qq.com
联系电话：(0371)65589229

实 用验方

慢性咽炎验方

金银花12克，野菊花10克，麦冬6克，桔梗6克，山豆根6克，生甘草3克。每天1剂，开水冲泡代茶饮。

（刘铭玉）

口臭验方

藿香（干品)12克，苍术15克，冰片1克。水煎取药液500克，滤液去渣，再放冰片1克，每天含漱三四次，5天可愈。

（符陆帅）

（以上验方仅供医师参考）

临 床提醒

耳石脱落也会引起头晕

60岁的徐老先生，以前时常出现头晕，经过治疗后有所好转，随后又复发，每次都要住院10天左右。这次，他头晕、恶心达20天，在当地诊所输液治疗后症状得到缓解。可是，停止输液后，他的病情反而加重，甚至生活质量也受到严重影响。近日，他来到宝丰县人民医院神经内三科就诊，该科主任姚乐义给他检查后发现，患者向右侧转头时出现眩晕以及水平旋转性眼震，持续一分钟自行缓解。结合体格检查及辅助检查结果，姚乐义考虑患者为“良性阵发性位置性眩晕(俗称耳石症)”，为其进行手法复位、静脉输液治疗。5天后，患者痊愈。

据姚乐义介绍，耳石症引起的眩晕是一种在体位改变时以短暂眩晕发作为主要表现的前庭功能障碍疾病，属于周围性眩晕。多见于中老年患者，可能与外伤、耳部疾病、内耳供血不足（动脉硬化、高血压病)有关。临床1/3左右眩晕症由此种疾病引起，单纯使用药物治疗，效果不佳。

耳石症的罪魁祸首是耳石脱落。耳石是控制身体平衡的重要器官，是一种细小的碳酸钙结晶，正常的耳石在三个半规管中。我们生活的空间是三维空间，在我们头部的移动下，耳石在球囊和椭圆囊中，三个半规管就相当于三维，刺激三个半规管，使我们的大脑感到了平衡，促使大脑控制身体平衡。在正常情况下，耳石附着于耳石膜上，但一些致病因素(炎症、外伤、供血不足等)可导致耳石脱离。这些脱落的耳石会在内耳淋巴液里游动。当人体头位变化时，脱落的耳石就会随着液体的流动而运动，刺激内耳半规管毛细胞，导致机体发生强烈的眩晕，俗称耳石症。耳石症最大的特点就是随着头位的变动而出现剧烈眩晕，比如低头、抬头、弯腰、躺下以及在床上翻身等，这些动作都可能诱发头晕，而在直立位进行活动却不受影响。此外，耳石症引起的头晕还会引起血压升高、恶心呕吐、出汗心悸等继发的症状。

（韩 素）

技 术分享

痛经可试试推拿疗法

21岁的小兰，是一名大二学生。从13岁月经初潮开始，小兰每月都有几天必须经受小腹的隐隐作痛。每次月经，轻则腰酸，小腹发胀、刺痛不断；重则在床上翻来覆去，大汗淋漓、恶心呕吐。小兰只能通过吃止痛药来缓解症状，并已经养成了习惯。半年前，小兰到医院就诊，经过医生的诊治，确诊为原发性痛经。通过一个疗程的推拿治疗，小兰的痛经得到了明显缓解。

中医认为“经水出诸肾”，意思是月经病和肾功能有关，同时与脾、肝、气血、冲脉、任脉也密切相关。此外，痛经的发生有虚实之别，虚者即“不荣则痛”，多由于气血虚弱或肝肾亏损造成，患者平时应注意补气养血或滋补肝肾。实者即“不通则痛”，多由气血运行不畅造成，患者宜祛瘀止痛。对原发性痛经患者进行推拿治疗，无副作用，安全性高，疗效显著。

在临床上，用推拿治疗痛经，一般按揉的穴位是太冲穴、三阴交穴、血海穴、八髎穴等。太冲穴具有明显的疏肝止痛作用；三阴交穴具有交通心肾、引火下行的作用；血海穴具有引血归经，治疗血分诸病的作用。按摩这些穴位具有荣通气血，共奏调经止痛之功效。

一般情况下，建议患者在月经前一两周进行推拿治疗，隔天治疗一次，三五次为一个疗程，3个疗程为一个治疗周期。

继发性痛经并非推拿治疗的范围，建议患者尽早去医院就诊，以免延误治疗时机。对于反复痛经的青春期女性或已婚女性，在确诊为原发性痛经后，且痛经发作难以忍受时，可短期服用西药止痛，也可在下次月经来潮前一两周进行推拿治疗。

（龚 利）

稿约

为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助，本版对内容进行了调整，设置一些栏目，请您关注，并提供稿件或建议。这些栏目是：《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《技术分享》《临床提醒》《急救技巧》《病例札记》。

投稿邮箱：wsbxcyszk@163.com
联系电话：(0371)65589229
联系人：刘静娜
QQ：570342417
来信地址：郑州市纬五路47号院医药卫生报社
邮政编码：450003

家长，别为高考的孩子施压

□席 娜

决定莘莘学子命运的高考日益逼近。寒窗苦读十余载，谁都想在最后的拼搏中取得胜利，考上理想的大学。因此，在最后的冲刺阶段，废寝忘食、挑灯夜战，这让许多考生整天心慌意乱。近日，笔者在郑州市第八人民医院发现，前去看心理医生的考生越来越多。这些来咨询的考生，都出现了不同程度的心烦、紧张、上课不能专心等症状。

一位高三的学生，在母亲的陪伴下，来到郑州市第八人民医院的心理咨询室。孩子的母亲说，她和她爱人都是单位的领导，什么事情都追求完美。在家里，对孩子的学习要求也很高。在严格的要求下，孩子的成绩一直很好。现在，孩子面临高考，为了让孩子考上重点大学，她更是一刻不停地监督孩子学习。近日，不知道什么原因，孩子的饭量减少了，还经常头痛、失眠、发脾气，甚至把书都撕碎了。这个学生在郑州市第八人民医院经过心理治疗与药物治疗后，现已完全康复。

然而，为什么考生的心理问题越来越多？郑州市第八人民医院的主治医师周梦煜说：“从学生的发病情况来分析，家长都在无意中充当了施压的角色。临近高考，有的家长比学生还要紧张，这在无形中制造了紧张气氛，增加了考生的心理压力。”有的家长一方面担心孩子辛苦，另一方面希望孩子考上重点大学，他们甘愿节衣缩食，时常说“全家的希望都寄托在你的身上”“某某去年考上清华大学”“你可别让父母失望”等。这就增加了考生的心理紧张程度，会让考生担心考不好，对不起父母。其实，家长的本意是为了孩子好，可这些话像一座无形的大山压得孩子喘不过气来，不但起不到激励作用，而且会使孩子产生羞愧、反感、消极等情绪。

考场如战场，情绪的好坏直接影响到考试成绩。在这关键的时刻，为了稳定孩子的情绪，家长一定要体谅孩子的辛苦。孩子在学校已经是三天一小考、五天一大考，同学们之间相互“拼”得天昏地暗，此时，孩子非常需要温馨、放松的空间。因此，孩子在紧张的复习、考试后，家里应成为孩子休息、消除疲劳的宁静港湾。笔者在此提醒家长，越是临近考试，越要注意提醒孩子休息，千万不要打“疲劳战”。同时，孩子回到家已精疲力竭，家长可让孩子适当地放松一下，将有利于缓解其紧张情绪，比如看电视、交谈、跑步、听音乐等。

对于考生来说，高考是一次考验，更是一次机遇，但并不是唯一的出路。现在，高考即将来临，家长们别再为孩子施压，如果发现孩子的情绪出现异常，要及时带其到医院看心理医生，以免延误病情。同时，考生们也应放松一下，调整好自己的心态，放下包袱，轻装上阵，“莫问收获，只问耕耘”，也许会有意外的惊喜。（作者供职于郑州市第八人民医院）

心灵驿站
协办：郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线：(0371)68953120

壮医特色技法班面向全国招生

广西民族医药研究院/广西壮医医院将举办壮医、中医诊疗技术培训班，2016年5月20日报到，学期10天，学费2600元。学习内容包括壮医经筋疗法、药线疗法、刺血疗法、刮痧疗法、药罐疗法、火攻疗法、经络腧穴、针灸、推拿、按摩等实用技术。同时，安排学员在医院见习、观摩。这些技术在治疗颈肩腰腿痛、头痛、骨质增生、颈椎病、肩周炎、风湿病、腰椎间盘突出症、痧病、胃病、痛经、妇科炎症、皮肤病、哮喘、鼻咽炎等疾病都有独特的疗效。

联系人：李凯风
电话：(0771)3127506(办) 18376653317
地址：广西南宁市明秀东路234号

（本版图片均为资料图片）