

2010年儿科护理：小儿感冒的并发症护士资格考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_353.htm

引起小儿感冒的病原体90%为病毒。常见的有鼻病毒、腺病毒、感冒病毒、副流感病毒、埃可病毒及柯萨奇病毒等。小儿患了感冒，只要注意护理，多喝些开水，注意休息，一般可以自愈，病程大约为5-10天。但有时候小儿感冒会合并细菌感染，引起各种并发症。

- 1、支气管肺炎 小儿感冒常有发热、流涕、咽痛、鼻塞等症状。如果孩子感冒后咳嗽症状加重，有时夜间难以入睡，在胸部一侧或两侧可听到湿性罗音，当分泌物咳出后，湿性罗音可暂减少。婴儿不会咳嗽，经常在其喉部听到痰鸣，重者可发烧至38 40 ，继而出现食欲不振、睡眠不安等症状，这就是合并了气管炎。本文来源:百考试题网
- 2、鼻窦炎 鼻窦是鼻周围颅面骨内的骨性含气空腔，其开口与鼻腔相通。引起鼻窦炎最常见的原因是感冒合并细菌感染。儿童发生鼻窦炎可有严重鼻塞及多量脓性鼻涕、头痛、嗅觉减退、记忆力下降等症状，还可以向邻近组织扩展，引起一系列病变。鼻窦炎累及眼眶，可引起眶内感染或化脓。若神经受累常致眼球活动障碍或视力减退。鼻窦炎若侵入颅内，可引起脑炎、脑脓肿等，症状严重者常危及生命。
- 3、淋巴结炎 淋巴结的急性炎症在儿童期比较多见，小儿颈淋巴结多起源于感冒合并细菌感染。小儿颈部淋巴结发炎时，首先可见局部淋巴结肿大、发红、发热、并有疼痛，一般体温升高至38 40 ，如不及时治疗，可引起化脓及严重的全身症状。在新生儿及婴儿时期，急性淋巴结炎易于扩散并在短时间内破溃或发生败血症

。本文来源:百考试题网 4、咽后壁脓肿 小儿咽后壁脓肿，多伴有全身症状，如寒颤高烧、头痛、恶心、呕吐等。小儿咽黏膜呈急性弥漫性充血肿胀，分泌物增多，咽后壁脓肿严重的可发生急性坏死咽喉炎。 5、急性化脓性中耳炎 当小儿感冒合并细菌感染时，由于咽鼓管比成人相对平坦和短，病菌极易由此而致化脓发炎。小儿发生中耳炎，其症状往往被掩盖，直到耳内流出脓后家长才发现，不少孩子因此被耽误治疗而转为慢性。为此家长发现孩子感冒后病情加重出现上述并发症，在抗炎药物治疗的同时，若体温在38 以下，应及时配合理疗治疗，如：超短波、紫外线或微波治疗，能杀菌消炎，减轻各种临床症状，缩短病期，减少医药费用，能使孩子迅速恢复健康。 更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年儿科护理：小儿感冒的家庭护理 2010年儿科护理：小儿呼吸系统的解剖生理特点 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com