



ELSEVIER

ClinicalKey®

Patient Education:

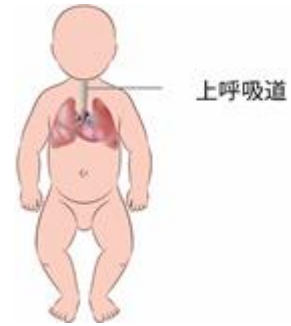
儿童哮喘

Elsevier Patient Education © 2022 Elsevier Inc.

儿童哮吼

Croup, Pediatric

哮吼是一种可导致上呼吸道肿胀和变窄的感染，包括咽喉和气管（气管），主要见于儿童。哮吼好发于秋冬季节，可持续数天，夜间发作一般较重。哮吼引起哮鸣性咳嗽。



病因是什么？

这种病症通常由病毒引发。您的孩子可能会通过以下方式感染：

- 吸入感染者咳嗽或打喷嚏时喷出的飞沫。
- 接触了最近被病毒污染的东西，然后又触摸了口、鼻或眼睛。

哪些因素会加重风险？

这种病症更可能发生在下列人群：

- 6个月至6岁的儿童。
- 男孩。

体征或症状是什么？

这种病症的症状包括：

- 一种听起来像狗叫或像海狗发出的噪音的咳嗽。
- 当孩子吸气时，最常听到响亮的、高音调的声音（喘鸣）。
- 声音嘶哑。
- 呼吸困难。
- 在某些情况下为低热。

如何诊断该病症？

这种病症可根据以下情况来诊断：

- 您孩子的症状。
- 体检。
- 颈部X光检查（较少使用）。

如何治疗该病症？

这种病症的治疗取决于症状的严重程度。如果症状轻微，哮吼可在家中治疗。如果症状严重，

需在医院接受治疗。在家治疗可能包括：

- 使您的孩子保持平静和舒适。躁动可使症状加重。
- 将您的孩子暴露于凉爽的夜间空气中。这可以改善气流，并可能减少气道肿胀。
- 使用湿化器。
- 确保您的孩子饮用足够的液体。

医院的治疗可能包括：

- 静脉输液。
- 给予药物，例如：
 - 类固醇药物。这些可以口服或注射。
 - 辅助呼吸的药物（肾上腺素）。可通过面罩（雾化器）给予。
 - 控制发热的药物。
- 接受氧疗（罕见情况下）。
- 严重情况下使用呼吸机辅助呼吸。

在家遵守这些说明：

缓解症状

- 发作期间让孩子平静下来。这将有助于他或她的呼吸。
 - 轻轻地将您的孩子抱在胸前、抚摸背部。
 - 心平气和地和您的孩子谈话或唱歌。
 - 提供其他分散注意力的方法，通常能安慰您的孩子。
- 如果晚上空气凉爽，请带着您的孩子散步。给您的孩子穿得暖和一些。
- 晚上在孩子的房间里放一个湿化器。
- 让您的孩子坐在充满蒸汽的浴室中。可以让热水从淋浴或浴缸流出，并关上浴室门。与孩子待在一起。



饮食

- 让您的孩子饮用足够的液体，使其尿液保持浅黄色。
- 咳嗽或呼吸困难时，**请勿**让孩子进食或喝水。

一般说明

- 仅按照您孩子的医疗服务人员的指导使用非处方药和处方药。
- **请勿**给予您的孩子减充血剂或止咳药物。这些药物无效，且可能是危险的。
- 由于阿司匹林与Reye综合征有关，**请勿**让您的孩子服用阿司匹林。
- 仔细观察病症。哮吼可能会加重，尤其是在夜间。在这种疾病的最初几天，大人应尽可能多地与孩子待在一起。
- 参加所有随访访视。这一点很重要。

如何预防该病症？

- 让您的孩子经常用肥皂和水洗手至少20秒。如果孩子太小，在无人帮助的情况下不会洗手，请为他或她洗手。如果无法获得肥皂和水，请使用洗手液。
- 让您的孩子避免与生病的人接触。
- 确保您的孩子饮食健康，获得足够的休息，同时饮用大量液体。
- 确保您的孩子接种最新疫苗。



如果出现以下情况，请与医疗服务人员联系：

- 症状持续超过7天。
- 出现发热。

出现以下情况应立刻寻求帮助：

- 您的孩子呼吸困难，可能出现：
 - 身体前倾以保持呼吸。
 - 流口水且无法吞咽。
 - 不能说话或哭泣。
 - 嘈音性呼吸。可能发出高音调或哨声。
 - 吸气时，肋骨之间皮肤凹陷。
 - 嘴唇、指甲或皮肤看上去发青（发绀）。
- 小于3个月的幼儿体温达到38° C或更高。
- 1岁以下的幼儿出现脱水体征，如：
 - 6小时内尿布未湿。
 - 哭闹增多。
 - 异常嗜睡（嗜睡）。
- 1岁以上的儿童出现脱水体征，如：
 - 8-12小时内未排尿。
 - 嘴唇开裂或口干。
 - 哭闹时无眼泪。
 - 眼窝凹陷。

这些症状可能意味着出现严重的紧急问题。请勿等待症状自行消失。立即获得医疗救助。呼叫当地急救服务。

小结

- 哮吼是一种可导致上呼吸道肿胀和变窄的感染。
- 这种病症的症状包括咳嗽，听起来像狗叫或听起来像海狗发出的噪音。
- 如果症状轻微，哮吼可在家中治疗。
- 使您的孩子保持平静和舒适。躁动可使症状加重。
- 如果您的孩子出现呼吸困难，请立即寻求帮助。

此信息非旨在替代由您的医疗护理服务提供者给您的建议。您务必与您的医疗护理服务提供者讨论任何问题。

Document Revised: 05/11/2022 Document Reviewed: 05/11/2022
Elsevier Patient Education © 2022 Elsevier Inc.