



小儿肺炎治疗三误区

◎贺州市妇幼保健院 梁智敏

“孩子肺炎了，赶紧输液，输得快好得也快！”这是很多家长面对小儿肺炎时的第一反应。在儿科门诊，因肺炎就诊的患儿数量居高不下，而不少家长都存在“输液万能”的误区。事实上，世界卫生组织数据显示，超过70%的轻度肺炎患儿无需输液治疗。盲目追求输液不仅可能增加孩子的痛苦和感染风险，还可能影响身体正常恢复。下面就带大家深入了解小儿肺炎的治疗误区，掌握科学的护理方法，帮助孩子更快恢复健康。

小儿肺炎较高发

小儿肺炎是儿童时期常见的呼吸系统疾病，主要由病毒、细菌、支原体等病原体感染引起，也可能因吸入异物、过敏等因素诱发。其主要症状表现为发热、咳嗽、气促、呼吸困难等，严重时可能影响孩子的呼吸功能和全身状态。婴幼儿由于呼吸系统发育不完善，免疫力较低，是肺炎的高发人群。

从病理角度来看，肺炎是肺部的肺泡、支气管等部位发生炎症，导致气体交换受阻，肺部功能下降。根据病原体不同，肺炎可分为病毒性肺炎、细菌性肺炎、支原体肺炎等。按照病情严重程度，又可分为轻度肺炎和重度肺炎。

治疗避开三误区

误区一：输液是治疗小儿肺炎的“万能药”。很多家长认为，输液能让药物更快进入孩子体内，治疗效果更显著，孩子能更快康复。但实际上，输液并非对所有肺炎患儿都适用。对于轻度的病毒性肺炎，目前并没有特效抗病毒药物，输液也只是补充水分和营养，疾病恢复主要依靠孩子自身的免疫力，

一般通过口服药物、加强护理即可痊愈。盲目输液不仅增加了孩子因反复穿刺带来的痛苦，还可能引发静脉炎、药物过敏等不良反应。此外，过度使用抗生素输液治疗还可能导致孩子体内菌群失调，产生耐药性，影响后续治疗效果。

误区二：追求快速退烧，忽视病情发展。孩子发烧时，家长往往心急如焚，恨不得立刻让体温降下来，于是频繁使用退烧药，甚至要求医生给孩子输液退烧。然而，发热是肺炎的常见症状之一，也是身体免疫系统与病原体斗争的表现。体温在一定范围内升高，有助于激活免疫细胞，增强免疫力。

如果盲目追求快速退烧，使用大量退烧药或输液降温，可能掩盖病情，影响医生对疾病严重程度的判断。同时，过度降温还可能导致孩子出汗过多、虚脱，反而不利于身体恢复。正确的做法是，当孩子体温低于38.5℃时，采用物理降温，如用温毛巾擦拭孩子的额头、颈部、腋窝等部位。当体温超过38.5℃时，在医生指导下合理使用退烧药，并密切观察孩子的精神状态和病情变化。

误区三：症状消失就停药，导致病情反复。有些家长看到孩子咳嗽减轻、体温正常，就认为肺炎已经治愈，自行给孩子停药。但实际上，肺炎的治疗需要一个完整的疗程，即使症状消失，肺部的炎症可能并未完全消退。如果过早停药，残留的病原体可能再次繁殖，导致病情反复，甚至引发更严重的并发症，以支原体肺炎为例，其治疗疗程一般需要2~3周，即使孩子症状明显改善，也需要按照医生的嘱咐完成整个疗程的用药。

科学护理是关键

护理小儿肺炎患者，建议做好以下几点。

1.保持呼吸道通畅。肺炎患儿呼吸道分泌物增多，容易堵塞气道，加重呼吸困难，家长可以定期给孩子翻身、拍背，帮助痰液排出。拍背时，手指并拢、稍向内合掌，由下向上、由外向内轻轻拍打孩子的背部，每次拍3~5分钟，每天3~4次。

2.合理饮食。患病期间，孩子身体消耗较大，需要充足的营养支持。饮食应清淡、易消化，多给孩子吃富含蛋白质、维生素的食物，如鸡蛋、牛奶、瘦肉、新鲜蔬菜水果等。

3.保证充足睡眠。充足的睡眠和休息有助于孩子恢复体力，增强免疫力，家长要为孩子创造安静、舒适的睡眠环境，保证孩子每天有足够的睡眠时间。

在小儿肺炎的治疗上，家长们切勿陷入“输液万能”之类的认知误区。要知道，科学合理的治疗搭配精心细致的护理，才是助力孩子康复的核心要素。在此呼吁家长们，务必正确认识小儿肺炎，果断摒弃错误观念，以科学之法悉心守护孩子的健康。😊