

# 秋季腹泻可能由大人传给孩子

入秋之后,患秋季腹泻的婴幼儿随之增多。记者了解到,近期,各大医院儿科相关病例的门诊量都在激增,其中,首都儿研所附属儿童医院感染消化科每天的门诊量有300多例,是一个月前的好几倍。秋季腹泻是怎样引发的?与其他腹泻有何不同?该如何护理秋季腹泻的患儿?成为妈妈们关心的热点问题。

首都儿研所附属儿童医院感染消化科主治医师宁慧娟介绍,秋季腹泻从每年10月份开始增多,高发期主要为10月至来年1月,有时2月份病人还会很多。和往年比,今年门诊量没有明显的增加,也就是说还没有形成暴发或流行。

专家表示,因天气由热转凉,细菌感染的腹泻病已有所减少,而由病毒所引起的婴幼儿腹泻较多。秋季腹泻主要的病源就是病毒,其中最主要的是轮状病毒,一般秋季腹泻就是指轮状病毒感染引起的腹泻。

宁慧娟说,轮状病毒通常在秋冬的寒冷季节比较容易存活,在环境中不易自行灭活,较易传播,大人小孩之间会互相传染。小孩得了,症状比较明显;但大人得了,可能就是一个亚临床的状态,没有症状,或有轻微的腹泻,一般看不出来,但依然可以传染给孩子。

轮状病毒主要危害的群体是6个月到2岁之间的孩子,2岁以后,孩子有抗体了,得的就比较少了。

本版采写/新京报记者 林文龙



秋季腹泻主要由轮状病毒感染引起,护理时应注意避免宝宝脱水。图/gettyimages

## 1 秋季腹泻的主要症状是什么?水样泻与感冒症状

首都儿研所附属儿童医院感染消化科主治医师宁慧娟:秋季腹泻,又叫轮状病毒肠炎,既然是肠炎,就会有吐和拉稀的症状。在秋季腹泻病程的前一两天,一般孩子都是以吐为主,有的会吐得很厉害;吐减轻之后,就开始腹泻。秋季腹泻很厉害,跟一般夏天吃坏了肚子的腹泻不同,全是水样泻,有些没有经验的家长甚至分辨

不出,是大便还是尿。另外,很少的孩子会有白色的大便,或绿色水样的大便,无明显腥臭味。秋季腹泻有一到两天的潜伏期,轻微感染的孩子一般不会发烧,感染较重的孩子会发烧。40%~50%的患儿在出现消化道症状之前,可能还会伴随着感冒的症状,如咳嗽、流鼻涕、打喷嚏等。

## 2 秋季腹泻是怎样传染的?粪口途径或呼吸道传染

宁慧娟:轮状病毒的传染性很强,它的传播途径主要有两个,第一是粪口途径,就是吃了含有轮状病毒的东西;另一个是气溶胶传播,即接触带

菌者后,通过呼吸道被传染。一般是在医院等有患病儿童的地方,或者人群集中的地方,孩子容易被轮状病毒感染。

## 3 秋季腹泻有哪些危害?心脏受损、脱水休克

宁慧娟:又吐又拉稀后,孩子会食欲不好,不爱吃东西,精神也不好。极少数孩子会抽风,甚至出现惊厥,部分孩子查血时可以看到心脏受损。这个病还会致命,最主要的致命原因就是脱水。每年

的流行季节都会看到一些案例,孩子在夜里连续拉稀,家长没有很好的进行护理,等早晨来医院的时候,已经濒临死亡,或者休克的状态。孩子小,本身体液就少,腹泻严重的话,就可能脱水,这是很要命的。

## 4 怎样判断孩子是否脱水,怎样处理?脱水时应及时补液

宁慧娟:首先是观察尿的情况。比如说,一晚上都没有尿,到早上起来,又吐又拉,还是没有尿,这意味着孩子可能脱水了。其次,从面容上观察,孩子的眼睑有点凹陷,皮肤、嘴唇干干的,也是脱水的表现。再者,脱水严重的孩子,呼吸急促、高烧,拉的过程中出现便血,或者干脆叫不醒了,休克了。这种情况就应该立即送医院。

一般来说,当出现上吐下泻时,最好去医院让大夫观察一下,是不是脱水,该怎么处理。对轻度脱水的孩子,可以口服补液盐调治。给孩子喂口服补液盐水应耐心细致,少量多次地喂,每次用匙喂10~20毫升,以积少成多。如果孩子对口服补液不耐受,或腹泻程度加重,应该带孩子去医院,采用静脉输液的方法补液。

## 5 秋季腹泻是否有有效的治疗方法?病毒感染无特异性治疗

宁慧娟:这是一种病毒感染,和感冒一样,没有特异性的治疗,也就是说,对病毒没有根本的办法。一般就是对症治疗,如吐了就止吐,拉稀了就止泻。最常用的药是蒙脱石散,治疗腹泻的西药,多大

的孩子都可以用;还有一些药是益生菌类,如双歧杆菌、枯草杆菌等,这些菌也基本上没什么副作用。用药主要目的是减轻症状,缩短病程,可以使大便的次数减少,还有就是避免脱水。

## 6 如何分辨胃肠型感冒和秋季腹泻?症状相似,需及时就医

宁慧娟:症状相似,病原体大多为病毒。无论是胃肠型感

冒还是秋季腹泻,呕吐、腹泻厉害的,都必须去医院诊治。

误区1 孩子又吐又拉,应该不吃不喝,空空肚子,清清肠胃,帮助缓解症状。

### 正常进食避免油腻

分析:这样做其实是不对的。在腹泻期间,应保证正常进食。

6个月以上的孩子,已经开始吃辅食了,以前习惯吃什么东西,就继续吃。但尽量少油腻、高蛋白的东西,比如肉、鸡蛋等,而应以喝粥、吃面条、米饭为主。

需要注意的是,要让孩子多喝水,每次拉完,都要给孩子喝点水。如果拉得厉害,还可以让孩子喝糖盐水。

误区2 秋季腹泻时,最好少用药,少干预,尽量让孩子自己抗一抗,这样可以增强孩子的抵抗力。

### 症状轻微饮食调节

分析:如果孩子症状很轻,不发烧,也不吐,拉的次数也不多,比如一天就两三次,可以通过饮食来调节,可能就不需要用药。但如果症状很厉害,发烧,呕吐、腹泻次数很多,就必须用药了。

(分析:宁慧娟,首都儿研所附属儿童医院感染消化科主治医师)

## 母乳喂养

据了解,小于6个月的孩子由于体内有来自妈妈的抗体保护不易患病,母乳喂养的宝贝更少得秋季腹泻,而人工喂养的宝贝则容易被轮状病毒所侵扰。因为母乳中富含免疫球蛋白,有助于增强婴幼儿胃肠道的免疫能力,母乳喂养的宝宝较少得秋季腹泻,即使得,病情也会轻很多。

## 接种轮状病毒疫苗

目前,世界上还没有对轮状病毒感染有效的治疗药物,因此使用轮状病毒疫苗是预防轮状病毒感染性腹泻最经济、最有效的手段。该疫苗口服后,可刺激机体产生对A群轮状病毒的免疫力,可用于预防A群轮状病毒引起的腹泻。6个月~3岁的宝宝,可在每年7~9月份,即秋季腹泻流行季节来临之前接种,每年一次。

据报道,接种轮状病毒疫苗的孩子,80%可以预防秋季腹泻,但我们也见过,接种疫苗的孩子又得了秋季腹泻。但是,这些孩子的症状会轻一些,好得也会快一些。

据北京市新街口社区卫生服务中心负责疫苗接种的医生介绍,如果错过了接种疫苗的最佳时间,其他时间也可以继续接种,而得过秋季腹泻的宝宝,也建议在痊愈后接种。