

新年伊始,浙大儿院急诊依旧忙,后半夜挂的号要到中午才看上,不过——

# 护士微信步数2万,说明输液量有回落

哪些患儿才应该看急诊,香港医生对发烧患儿家长有何建议,来看看就诊指南

本报记者 张苗 张冰清  
本报通讯员 王雪飞/文  
本报记者 黄葆青/摄

“医生,快看看我的孩子手脚抽筋、嘴巴发紫了”,在浙大儿院,一位父亲背着1岁半的儿子,焦急地对医生说,他家的小宝宝前两天开始拉肚子。

浙大一院昨日向媒体通报,仅急诊科每天接诊的发热、腹泻患儿中,有近1/3伴有惊厥。

2017年12月底,一波流感病毒让孩子、家长们猝不及防,浙大儿院甚至创下了一天门诊量1万3千的记录。在刚刚过去的这个元旦假期中,这波病情有没有得到控制?家长到底什么时候才应该带孩子就诊?钱江晚报记者走进医院输液室、急诊科两个最忙碌的科室,为大家带来最新情况,并提供最新就诊指南。



输液的小宝宝特别多。



来不及挂上的输液药品成堆。

## 输液室: 患儿人数略有回落 护士微信步数仍有2万步

“输液室一天里要挂盐水的孩子多不多,不用看每天的数据汇总,只要看一看我们微信运动数据就好了。”徐建英是浙大儿院输液室护士长,她说,每天在她的微信中,运动数据排名靠前的,基本都是当天上班的护士们,“前几天最忙的时候,前几名都走了3万多步。”

钱报记者了解到,该院输液室有1900平方米,值班的护士从早上8点上班开始,就像上了发条一样不停工作了,靠东边有孩子盐水快挂完了就得赶去处理,接下来是靠南边的孩子有些不舒服,又得转身过去照顾……

“今天排名最高的,走了2万多步,已经算是轻松了些。”徐建英介绍了近几日浙大儿院的门诊量、输液量数据,一看即能相互印证。

比如上个月27日,门诊量达12362人,输液量达2305人,这属于高峰期;而元旦假期这几天里,门诊量稍稍回落至八九千,输液量没有超过2000。

昨日截至下午4点半,输液人数为1738人,“输液是24小时开放的,估计到晚上还会有400个小病人。”徐建英说。

可即便如此,当天中午11点,钱江晚报记者还是在7间输液室门口看到了小长龙,数了一数,等候的小病人们有65个,再加上他们的家长们,这支队伍颇有气势。

面对痛苦的患儿和焦虑的家长,扎针的护士个个手脚麻利,嘴上还不停叮嘱各种注意事项:“滴速不要随意调节”、“注意孩子们的不适反应”等等。给孩子挂吊瓶,是一个需要孩子、家长、医护人员全程共同参与的大工程。

徐建英告诉钱江晚报记者,不少家长对孩子的病情实在太过焦虑,甚至一天要跑4趟医院,而以流感为例,病情的发展、消退本身就有个过程,频繁赶往医院不仅增加了医护人员工作负担,也让情况更严重的孩子们就诊时间拖长,更严重的是,还容易造成院内感染,“发烧不严重的时候,吃退烧药,或是在社区医院就能有很好的控制,还要请家长们不要太焦虑。”

除了焦虑的家长们,徐建英和她的同事们当然也遇到过体贴、理解医护人员的家长,这让她们感到特别暖心,“前几天,后夜班的时候,有家长还专门出门买了肯德基为护士们送来。”

“不过开年这几天就诊人数有所回落,也算是新年里开了一个好头吧。”徐建英说。

## 急诊科: 八成孩子不需要挂急诊号 发热腹泻发生惊厥需就医

输液室的繁忙景象有了明显变化,而急诊科还是保持着忙碌的状态,中午11点半,急诊科护士长黄玉芬还在忙着为一位小病人处理病情,“从今天0点开始,急诊科挂了300多个号,到现在还没处理完呢。”

虽说小病人不少,可在黄玉芬看来,至少有80%的小病人是不需要挂急诊号的,“在这里医治的孩子有几种情况,首先是救护车送来的孩子,他们肯定需要急诊第一时间介入;接下来就是凌晨三四点咳嗽不停、发烧不止的孩子,夜门诊也没有了,就挂了急诊来看;还有一类,是嫌白天门诊排队太长,改挂急诊号的。”

黄玉芬告诉钱江晚报记者,后两类孩子,绝大多数都不需要在急诊看病,甚至简单地服用家中常备药就能解决。

“比如发烧到39℃的孩子,如果没有出现抽筋的情况,说明情况还算稳定,服用退烧药就行了。”比如美林、泰诺林等,都有不错的效果,“家长们要是不放心,也可以让孩子吃了药后,等到白天再挂门诊看看,凌晨三四点还把孩子叫醒去医院,家长、孩子都太辛苦了。”

另外,家长们要千万记住的是,很多情况下,吃药、打针也没法做到“药到病除”,“疾病的治疗、恢复都是一个过程,家长们要有耐心。”

可不少家长对此并不了解,在急诊科,医护人员经常要面对这些家长们的吵闹。这群平均一年要值班120多次的护士们,笑称自己是“猫头鹰”,她们有着共同的愿望:工作苦点,累点,压力大点都不要紧,希望家长们能多理解护士的难处。

但有的孩子发热腹泻的同时,还出现手脚抽筋、全身抽搐的情况,那就需要及时就医了。

急诊科副主任杨子浩告诉钱江晚报记者,这种在发热、肠胃炎状态下出现的惊厥通常是良性惊厥。由于小儿脑神经系统还没发育成熟,所以受到刺激时容易发生功能紊乱。

新年第一天,神经内科毛姗姗主任医师就接诊了一个腹泻引发惊厥的小病人。这是一个一岁五个月大的小男孩,几天前稍微有点腹泻,但情况不是很严重。到了第三天,他突然全身抽搐、手脚抽筋、嘴巴发紫,持续了约2分钟,把父母吓得够呛。送到浙大儿院急诊科后,他再次出现惊厥的症状,于是转到了神经内科进一步治疗。

毛姗姗医生说,最近呕吐腹泻伴抽搐的

孩子这么多,大多与今年的轮状病毒感染相关。惊厥多发生在病毒感染后的第2~5天,持续时间一般为30秒至3分钟,大多短于5分钟。初期可能会频繁发作,但大多在24小时内停止发作。这类惊厥常见的发病年龄为6个月到3岁,流行的季节性强,当年11月份至来年3月份为高发季节。

她提醒家长,这类惊厥并不可怕,预后相对良好,但一旦发现症状,一定要尽早就诊,由专科医生完善检查。如果孩子在家中发生惊厥,家长要保持患儿呼吸通畅,千万不要掐人中,或者按住孩子抽动的四肢,这些不仅对阻止惊厥没有帮助,还可能伤害到孩子。

## 就诊指南

### ●香港儿科医学会总结出七个原则应对小儿发烧

- 1、不用急着就医,只要孩子精神状态尚佳。
- 2、不一定使用抗生素(消炎药),因为其并不能退烧。
- 3、不要用捂汗的方式来退烧,而要注意通风换气。
- 4、不要以为退烧药、退烧针一定能退烧,只要药力过后,高烧就会卷土重来。
- 5、不要以为低烧一定不严重。
- 6、不要轻易用酒精擦身,需在医生指导下进行。
- 7、不要将汤勺、毛巾等物体塞进处于痉挛的小朋友口中。

### ●儿内科急诊就诊范围

- 1、外院120转来的急救病例。
- 2、各种原因引起的惊厥及昏迷者。
- 3、出生28天内的新生儿及早产儿。
- 4、各种中毒及意外者,包括药物及食物中毒、一氧化碳中毒、溺水、触电等。
- 5、各种类型的休克者。
- 6、心肺复苏后和需心肺复苏者。
- 7、脏器功能衰竭者。
- 8、大出血者,包括颅内出血、消化道出血、呼吸道出血等;严重贫血、血红蛋白低于60g/L者。
- 9、糖尿病酮症酸中毒者。
- 10、哮喘持续状态者。
- 11、癫痫持续状态者。
- 12、各种原因引起的严重呼吸困难、缺氧者。
- 13、各种原因引起的严重心律失常者。
- 14、各种原因引起的中重度脱水者。
- 15、体温升高,肛温 $\geq 39.5^{\circ}\text{C}$ 者。
- 16、体温 $\leq 36^{\circ}\text{C}$ 者。



扫二维码,看浙大儿院专家怎么说。