

宅在家没出过门，6岁女孩却连续多日高烧不退

别把所有“发热病”都当新冠肺炎

今日女报/凤凰网记者 李诗韵

连日来，国内新冠疫情防控形势正向积极态势发展，湖南也已宣布“新冠患者清零”。可随着国外疫情的加剧，还是有不少人依旧处于恐慌中，尤其当孩子出现发热、咳嗽，家长们就惊慌不已。

不久前，杭州市一个家庭悲剧给广大家长“上了一课”——从未出过家门的6岁女孩多日发热，咳嗽不止。家长害怕确诊新冠肺炎，迟迟不敢送医治疗，结果EB病毒感染严重损害了孩子的神经系统。

疫情期间的“发热”真的有那么可怕吗？到底还有哪些“发热病”容易被新冠肺炎所混淆？今天，咱们就来聊聊这个话题。



EB病毒带来的高烧

6岁的女儿从未出过家门，家人害怕感染新冠肺炎，也从不出门，连买菜都是网上预订……这是杭州妈妈陈黎（化名）的一段回忆。全家居家隔离近2个月，没想到女儿还是出现了发热、咳嗽等“高危症状”。

考虑到医院发热门诊可能有新冠肺炎患者，陈黎不敢带女儿求诊。拖了五、六天，直到女儿出现意识模糊才送医，结果，孩子的血液检查结果显示：感染EB病毒。

“很多人不了解EB病毒，以前容易被误诊为流感，现在疫情期间又很容易被当作

新冠肺炎。”湖南省儿童医院感染科副主任医师刘志群介绍，EB病毒感染早期症状和感冒很像，可以是发烧、鼻塞、咽痛、淋巴结肿大等，主要就是通过唾液传播，也俗称“亲吻病”。

刘志群说，EB病毒感染是一种自限性疾病，大部分患者发热不会超过两周，少数可达数月之久，很多时候也会表现为扁桃体发炎，部分有白色分泌物或假膜形成，往往容易被误诊为链球菌感染引起的化脓性扁桃体炎而采用抗生素治疗。

“居家隔离期，亲子间互

动增多，EB病毒传播就更快。”刘志群说，防止孩子感染EB病毒，最要紧的是做到：不要随意嘴对嘴亲吻孩子。此外，要尽量选择分餐制，避免帮孩子咀嚼喂食、共用餐具等行为。即便是爸爸妈妈，如果亲吻宝宝，最好是额头、面颊，避开手部、口鼻区域。外出归来和孩子亲近，最好先洗干净脸和手。



延伸阅读 >>

正确区分新冠肺炎、普通感冒、流感

近日，国家卫健委发布《新冠肺炎健康教育手册》指出，新冠肺炎与感冒、流感三者的病原体不同，新型冠状病毒感染的肺炎的症状与普通感冒和流感存在一定的差别。

普通感冒

主要症状是鼻塞、流涕、打喷嚏等上呼吸道症状，无明显发热、乏力、头痛、关节痛、周身不适、食欲不振等症状，一般上呼吸道症状较重，但全身表现较轻。

流感

是由流感病毒感染引起的呼吸道传染病，发病急，会出现高热、咽喉痛、头痛、肌肉酸痛、乏力、食欲下降等症状。

新冠肺炎

主要症状是发热、乏力、干咳，少数患者伴有鼻塞、流涕、腹泻等症状，部分患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现，诊断还需要结合流行病学史和实验室检测结果。

如何避免孩子交叉感染

疫情形势逐渐平稳，似乎意味着离孩子开学的日子也不远了。现阶段，家长和孩子需要做哪些准备？

1

家长要有意识地培养孩子的作息规律。有些孩子放假期间晚上睡得晚，早上也起得晚，作息规律完全被打乱了，一旦回到上学时候的作息，会非常不适应，所以从现在开始要尽快调整过来。

2

放假期间不少孩子在家吃得多，体重噌噌往上涨，有些孩子变成了“小胖墩”。临近开学，也需要控制饮食，适当减肥，避免出现健康问题。

3

开学前，家长要多关注孩子的身体健康，及时增减衣服，避免让孩子受凉生病。最好每天都定期测体温，发现身体不适，一定要及时到医院就诊。

4

最重要的还是要强调健康防护的意识。因为如果到学校上课，同学在一起学习，教室里人员相对密集，在这样的环境下更需加强防护意识，平时要多和孩子灌输勤洗手、戴口罩、多开窗通风等相关的防护知识，千万不能大意。

别把肺结核误当新冠肺炎



“同属于呼吸道传染病，肺结核与新冠肺炎有着很多共同之处，比如都有咳嗽、发热、肺部感染等症状，而传播途径都是通过呼吸道飞沫传播，病人都需要戴上口罩。”湖南省结核病防治所副所长王巧智介绍，二者最大的不同

就是，新冠肺炎是急性传染病，而肺结核是慢性传染病。

王巧智说，肺结核以咳嗽咳痰两周以上或痰中带血为常见症状，此外还有低烧、夜间盗汗、午后发热、胸痛、疲乏无力、体重减轻、呼吸困难等。而新冠肺炎以发热、乏力、干咳，逐渐出现呼吸困难为主要表现，少数患

者伴有鼻塞、流涕、腹泻等症状，部分患者仅表现为低热、轻微乏力等。

“健康人受到结核菌感染后，不一定发生结核病。发病主要与感染结核菌的数量和毒力的大小以及身体抵抗力的高低有关。”王巧智提醒，人体初次受到结核菌感染后，通常绝大多数人没有任何症状，也不发病，潜伏期不具有传染性。

但当少数感染结核菌的人出现抵抗力降低时，可在一生中任何时候发生结核病，受感染的人群发生结核病的概率大约为5%~10%。而新冠肺炎潜伏期一般为1~14天，人群普遍易感，老年人及有基础疾病者感染后病情更重。

怎样护理小儿急性喉炎

文/曹玉林(湖南省儿童医院耳鼻喉科-头颈外科)

急性喉炎多发于半岁-3岁的婴幼儿，发生后实际上并没有特效治疗的方法。无法正常进行治疗，也导致患儿症状时常令出现加重的情况。因此对患儿实施相应的护理相当重要。

1. 注意天气变化。适当为患儿增减衣物，如有必要尽量让患儿晒晒太阳。2. 注意不要在患病期间带孩子出门。急性喉炎是一种传染性感冒期间，最好不要带孩子出门，避免患

儿受其他病菌的危害。此外，家长需要尽量保证到患儿的水电解质平衡以及营养。3. 注意通风。通风是减轻患儿临床症状的主要手段。因此家长要注意空气流通，并保证患儿的呼吸畅通。

小儿脓胸的检查

文/陈超(湖南省儿童医院心胸外科)

脓胸是由于化脓感染而引起的一种胸膜炎。小儿脓胸应该做哪些检查呢？1. 血液检查。血常规白细胞增多，可达(15-40)×10⁹/L，中性粒细胞达80%以上，白细胞中可见中毒颗粒，可出现核左移。血

白细胞的碱性磷酸酶和血清C反应蛋白升高。2. 病原菌检查，脓胸的确诊，必须做胸腔穿刺抽得脓液。并作涂片镜检、细菌培养及抗生素敏感试验，依此选用有效的抗生素治疗。3. X线检查。因胸膜腔积液

量和部位不同表现各异。4. 超声波检查。可见积液反射波，能明确积液范围并可作出准确定位，有助于确定穿刺部位。对小儿脓胸发热，可以用物理或药物降温，但最重要的是控制感染。

更正：作者王先玉在我刊2020年2月27日第2995期16版发表题为《宝宝吃醋的好处，你了解多少》一文，其中科室书写有误，更正为：湖南省儿童医院检验中心。