

儿童扁桃体反复发炎的危害及是否有必要行手术的探讨

倪雪梅 魏丹

四川卫生康复职业学院 四川自贡 643000

摘要:扁桃体炎虽是儿童的常见病,但其并发症多,危害性大,我们应早发现、早诊断,选择适当的治疗方案,积极预防各种并发症,以保证儿童的身心健康,茁壮成长。

关键词:表现;并发症;腺样体面容;日常影响及治疗方法

扁桃体发炎分为急性和慢性,但多为急性发作,主要是由乙型溶血链球菌等细菌感染导致,大家所熟悉、了解的表现:咽痛,咽部灼热感,全身发热酸痛,食欲不振,周身乏力等。那么不太熟悉或者说不知道的则是:当扁桃体反复发炎,病菌和毒素作为异物抗原抗体反复入侵机体,导致机体产生自身抗原,抗原抗体结合可发生变态反应,对机体关节滑膜,肾小球基底膜、心内膜等产生损失,从而诱发严重的全身并发症,比如,风湿热、急性肾小球肾炎、心内膜炎等。其中对儿童影响最大的就是“张口呼吸”“OSAHS”(睡眠呼吸暂停综合征)。儿童正处于成长和发展阶段,扁桃体肥大发生后,鼻咽通气受阻,这将导致白天在非睡眠状态下打鼾或鼻塞,如果不能尽快消除阻塞性因素,将会对儿童的心理和身体发育造成障碍。^[1]具体原因则是在扁桃体发炎时,过多的伸舌动作导致的口腔变化。据了解,患儿多伴有吞咽困难,为减少吞咽时的痛苦,他们可能会在吞咽时将舌体前伸,久之便养成了伸舌的习惯;而舌体向前伸出的同时使下颌前移,造成下颌前突,时间长了就有可能形成“地包天”。另外,扁桃体反复发炎时,也有可能刺激其不断地增生肥大;当增生肥大到一定程度时,可导致气道变得狭窄而造成呼吸不通畅。此时,儿童会习惯性将嘴巴张大来辅助呼吸。久而久之,也可因口腔、鼻腔、舌、唇、颊以及颌部肌肉功能失常而影响牙齿的位置和颌骨的形态,最终出现上颌骨变长、硬腭高,鼻唇沟浅平,加上精神萎靡,面部表情呆板,即形成所谓的“腺样体面容”,俗称“愚钝面容”。腺样体肥厚为临床常见病、多发病,常见于学龄儿童。正常生理情况下,儿童6~7岁时腺样体发育最大,而这个时候正值儿童身心发育敏感期,6岁孩子进入了暴风骤雨的人生第二叛逆期,个性极端两极化。他有时在转瞬间讨厌刚才还满心喜欢的事情。他世界的中心不再是妈妈,而是他自己,他希望事事处处按自己的意愿。在很乖和很叛逆两个极端游走,什么事都争强好胜,难以忍受任何失败。而且他现在处于很容易受到伤害的敏感期。心理上希望他不用依赖任何人,却也不那么喜欢与人交往。而7岁孩子很容易把什么都朝坏的方面想象。7岁孩子很在意上学不迟到、作业及时完成、自己的东西自己收到自己的地方,孩子从这时候开始,懂得在意别人怎么评价他了。试问在这样的心理发展情况下,怎样才能保护好孩子刚刚萌芽的自信、自尊心呢?腺样体面容(牙颌面畸形)一旦形成后很难改变。其治疗主要是切除腺样体以及配合一些正畸手法。儿童或少年时期的口腔正畸干预能阻断和矫正腺样体面容牙齿畸形的形成。尽早消除张口呼吸习惯、在儿童少年发育期进行口腔正畸治疗可以最小的代价恢复患儿牙颌面发育异常。

潜在问题:

儿童扁桃体肥大虽属于儿童常见疾病,但其给患儿和家人生活上带来不少影响。第一,病程时间长,一般需要1-2周,影响患儿学习,多需要常规抗生素治疗,易导致患儿体内菌群失调,诱发腹泻和便秘。第二,扁桃体发炎常导致局部并发症,比如有扁桃体周围脓肿、咽旁间隙脓肿、急性气管、支气管炎、急性鼻窦炎等。第三,则是心脏和肾脏相关方面的并发症。第四,打鼾、腺样体肥大等多种并发症,对儿童的面部发育、智力发育有一定负面影响。也就造成了家属在患儿患病期间,常处于焦虑、无助的状态,加上部分家属缺乏相关护理知识,无法使患儿得到良好的照顾,家属的负面情绪又因此加重,形成恶性循环。^[2]所以,当扁桃体丧失了其功能后,给孩子带来的是病痛之折磨,长时间的咽痛,无法进食,反复的高热,停学休息,家人忙得焦头烂额,心力交瘁,应怎样治疗,值得大家深思。

当然,还有一个参考值,临床常根据扁桃体的肿大程度不同,分为三度,一度:扁桃体是隐匿的或者未超过腭咽弓;二度:扁桃体超过腭咽弓,未达到玄雍垂的位置;三度时则达到玄雍垂或超过;一般当扁桃体二、三度肿大时就是手术的适应症,会引起上述的一些并发症。总而言之,当扁桃体一年超过5次的发炎,那么它几乎就是一个病灶,没有太大的保留价值。虽说在儿童时期它是一个活跃的免疫器官,含有人体各发育阶段的淋巴细胞,有一定的细胞免疫作用,可产生淋巴细胞和抗体,具有抗细菌,抗病毒的防疫功能,但我们要学会取舍,不能讳疾忌医,在其利弊之间学会取舍,听从医生建议,选择正确的治疗方法。

治疗:

手术切除腺样体和(或)扁桃体是缓解呼吸道梗阻和OSAHS的一线治疗方法。可是,如何提高疗效,如何准确判断梗阻平面,如何制定个性化治疗方案,怎样有效扩大鼻咽、口咽气道,怎样减少术后出血等不良事件的发生,怎样减轻患者疼痛并加速愈合,这些都是需要重视的问题^[3]。

参考文献

- [1]唐世化,田崇明,乔凌.超声引导下低温等离子技术对扁桃体肥大引起的儿童阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的疗效[J].分子影像学杂志,2021,44(3):496-501.
- [2]周蕾,莫小花,刘敏妃.赋能教育理念结合娱乐奖励措施在扁桃体肥大患儿围术期的应用[J].中国高等医学教育,2021,(4):146.
- [3]王婷,凌月福.儿童阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征研究进展[J].华夏医学,2021,34(2):186-190.