

孩子咳嗽像鸡叫 是百日咳吗？

医生：不一定是，但久咳不愈要及时就诊

“医生，孩子咳了半个月还没有好，会不会是百日咳？”

“我家小宝才5个月，也没发烧流鼻涕，就是咳嗽。咳得厉害的时候，脸憋得通红，透不过气来。咳嗽的声音好像有点像鸡叫，是百日咳吗？”……

宁波大学附属第一医院外滩院区儿科主任李志飞告诉记者，近期门诊中，有不少家长带着久咳不愈的孩子来就诊，怕中招了百日咳。她提醒，如果孩子久咳不止、晚上咳得厉害的，千万不能大意，不管是不是百日咳，都需要及时对症治疗。



李志飞医生在儿科门诊中。

1 妈妈怀疑5个月宝宝中招百日咳

小豆(化名)是5个月大的女婴，家里还有个3岁的哥哥小牛(化名)。这段时间来，兄妹俩咳嗽声不断。

半个月前，小牛先开始咳嗽。由于只是咳嗽，几乎没有发烧等其他症状，父母只当是普通感冒，在当地卫生院配了止咳糖浆。过了一周，小牛的情况没有

好转，父母又带着他去了一次医院。可是，止咳药、雾化、消炎药多管齐下，小牛的情况没有好转，反而越来越严重。有时候，一咳就连着十几声，停不下来。

雪上加霜的是，小豆好像也传染了哥哥的咳嗽。“咳嗽的时候，脸都憋通红了，像是喘不过气来，憋在那里，需要大人不停

地拍背顺气。”

家长看到最近媒体上关于百日咳的报道，觉得孩子的咳嗽有点像百日咳的“鸡鸣声”，赶紧来医院就诊。

李志飞说，近日门诊中有不少家长正是看了百日咳的新闻，才引起了警惕，带着久咳不愈的孩子前来就诊。

2 婴儿感染百日咳重症概率更大

“小豆兄妹俩的咳嗽确实是阵发性咳嗽。百日咳最明显的特征是出现阵发性、痉挛性咳嗽，咳嗽的声音像鸡鸣，而且病程特别长。”李志飞介绍，如果不经过有效治疗，咳嗽症状可以持续2-3个月，所以俗称百日咳。

不过，最后经过拭子检查等进一步检查，小豆兄妹俩以及其他几个被怀疑中招百日咳

的孩子，都确诊是其他类型的咳嗽。通过住院治疗，小豆兄妹的咳嗽已经有了明显的好转。

百日咳为什么让家长如此害怕呢？

李志飞介绍，百日咳是由百日咳鲍特菌引起的急性呼吸道传染病。病原菌能黏附于呼吸道上皮细胞上并在局部繁殖产生毒素，引起上皮细胞纤毛麻痹、上皮

细胞坏死脱落，导致分泌物排出受阻，引起连续痉挛性咳嗽，直至分泌物排出。

需要注意的是，与成人、大孩子比，小婴儿感染百日咳导致重症的概率往往更大。剧烈咳嗽还可使肺泡破裂引起气胸，纵膈气肿，痉咳不止使脑部缺氧并发百日咳脑病。因此，小婴儿如有剧烈咳嗽以及喘憋症状，家长一定要高度重视。

3 孩子咳嗽超过两周要当心

不少家长关心，打了百日咳疫苗，也会得百日咳吗？李志飞表示，从临床和权威部门披露的信息来看，打了疫苗并非万无一失，抗体的保护作用随年龄增长会逐步下降。当然，她也强调，接种疫苗仍然非常重要，可以降低重症和死亡风险，是预防和控制百日咳的最经济有效的手段。

她介绍，咳嗽是机体的保护性动作。比如喉咙发炎，由于分泌物刺激，机体出于自我保护，就会咳嗽。儿童最常见的原因就是急性上呼吸道感染，也就是感冒，

大多数感冒患儿有咳嗽症状并且会持续一段时间。

大致上，咳嗽可以分成两类，可以居家对症处理。

一类是干咳。比如，感染后，呼吸道黏膜受损，往往会出现干咳。如果不严重，不需要处理，往往会自行痊愈。如果咳嗽严重，影响到进食、睡眠等，可以适当服用止咳糖浆等止咳药物。

一类是湿性咳嗽。这说明体内有炎症，只吃止咳药物可能会掩盖真实病情，需要服用消炎类药物及化痰等综合治疗。

被利器划伤颈部 危在旦夕 一小时紧张手术 化险为夷

“感谢你们，真的非常感谢，帮我捡回了一条命……”日前，年近四十的吕先生(化名)顺利从上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院(宁波市杭州湾医院)出院。在走出医院时，他一个劲儿地向医护人员道谢。

抢救时出现窒息、心跳骤停

原来，就在数周前的一个晚上，吕先生颈部意外被利器划伤，鲜血直流，朋友见状连忙拨打120，将其就近送到了杭州湾医院救治。

在杭州湾医院急诊科，急诊当班医生在抢救室第一时间为吕先生做了初步检查，发现他受伤严重，颈部的伤口足有20多厘米长、二三厘米深。考虑到情况棘手，当晚值班的急诊科护士长陈城立即联系了创伤中心负责人黄平。随后，创伤中心马上组织了甲状腺外科、五官科、普外科、胸外科、血管外科、骨科等科室的医生进行多学科联合会诊，并连线上海仁济医院的专家参与线上会诊。

会诊之后，专家们一致认为要先给患者做一个CTA(CT血管造影)，明确受伤的详细情况，比如血管损伤程度，是否伤到气管、甲状腺等……才能继续下一步的治疗。然而，就在医护人员将患者从急诊室转运到影像中心的过程中，吕先生却突发窒息和心跳骤停，“可能是气管有损伤，血管流出的血堵住了气管。”在一旁守护的医生当机立断：马上暂停检查，先送回急诊进行二次抢救。

急诊和麻醉科医护人员迅速给他插管，同时为他进行心肺复苏。很快，吕先生的心脏恢复了跳动，气道暂时恢复通畅，为进一步重要检查赢得时机，大家终于舒了一口气。

术后生命体征终于稳定下来

等吕先生情况趋于稳定后，专家们表示，还是要给他做血管造影，否则无法准确评估病情，治疗无法继续开展。于是，医护人员又一次小心翼翼地将他护送转运到影像中心。检查结果显示，吕先生除了血管裂伤，甲状腺和气管也有裂伤。更为惊险的是，他的颈动脉差一点就被划到，“如果伤到了颈动脉，估计送来的路上就回天乏术了。”陈城说。

在迅速做完相应检查和评估后，多发伤MDT团队很快就为吕先生制定了手术方案。经过一个多小时的紧张手术，医生为他顺利做完颈部探查术，包括气管缝合、血管缝合等，随后将他送进ICU进一步治疗，吕先生的生命体征终于稳定了下来。

“这次的抢救，充分体现了我们创伤中心的救治效率。”医务部主任黄平介绍，该院创伤中心自2023年11月筹建以来，虽然时间较短，却已救治多例严重创伤患者，形成了一套成熟的应急响应机制。一旦接诊重伤患者，医务部会第一时间组织多学科团队来抢救。同时，医院邀请上海仁济医院的各专科专家随时在线会诊，相关科室分工明确，已初步建立一套相对完善的创伤急救体系，确保创伤患者得到迅速、高效、专业的救治。

记者 吴正彬 通讯员 陈思言

记者 王颖
通讯员 庞赞文/摄