

## 一例青春期留守儿童猫抓病术后护理体会

韦桂丽

广州医科大学附属妇女儿童医疗中心 广东广州

**【摘要】** 本文报告 1 例 13 岁青春期留守儿童猫抓病术后护理个案。患儿因猫抓伤致左侧腮腺及颈部脓肿，伴发热，在外院治疗效果不佳后转入我院，经病原学检测确诊为汉赛巴尔通体感染，行切开引流术后予抗感染及对症治疗。护理重点围绕伤口护理、饮食护理、心理护理、延续性护理开展，针对患儿重度肥胖、空腹血糖受损、高尿酸血症及留守儿童心理特点实施个体化干预。术后 4 天患儿好转出院，随访 40 天切口愈合良好，无并发症。提示对青春期留守儿童猫抓病患者，在规范治疗基础上实施系统化整体护理，重视心理社会需求与长期健康管理，可有效促进康复，改善预后。

**【关键词】** 猫抓病；青春期；留守儿童；术后护理；汉赛巴尔通体

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 13 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20260233

### A case study of postoperative nursing care for a left-behind adolescent child with cat scratch disease

Guili Wei

Guangzhou Medical University Affiliated Women and Children's Medical Center, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】** This paper reports a case of postoperative nursing care for an adolescent left-behind child with cat-scratch disease (CSD). A 13-year-old girl suffered from left parotid and neck abscesses with fever due to cat scratch. She was transferred to our hospital after ineffective treatment in other hospitals, and was diagnosed with *Bartonella henselae* infection by etiological detection. Incision and drainage were performed, followed by anti-infection and symptomatic treatment. Nursing interventions focused on wound care, diet care, psychological care and continuous care. Individualized measures were implemented according to the patient's conditions of severe obesity, impaired fasting glucose, hyperuricemia and the psychological characteristics of left-behind children. The patient improved and was discharged 4 days after operation. The incision healed well during 40 days of follow-up without complications. The results suggest that for adolescent left-behind children with CSD, systematic holistic nursing based on standard treatment, with emphasis on psychosocial needs and long-term health management, can effectively promote rehabilitation and improve prognosis.

**【Keywords】** Cat-scratch disease; Adolescence; Left-behind children; Postoperative nursing; *Bartonella henselae*

猫抓病（cat-scratch disease, CSD）是一种较少见的疾病，病原体是汉赛巴尔通体，主要是指由猫等动物抓伤、咬伤后引起的急性自限性人兽共患传染病<sup>[1]</sup>。随着饲养宠物人群的增加，其发病率呈上升趋势。严格意义上的留守儿童大多处于隔代监护状态。无论为单亲教养还是隔代教养，留守儿童都面临某些方面的发展挑战，其中又以心理健康与社会适应方面的挑战最为突出<sup>[2]</sup>。青春期留守儿童因家庭监护力度不足、健康知识获取渠道有限及心理社会因素复杂，成为该类疾病感染与重症化的潜在高危人群。本文报告一例青春期留守儿童猫抓病患儿的护理个案，护理重点围绕伤口护理、饮食护理、心理护理、延续性护理开展，病人恢复

好，无任何并发症发生。现将护理体会介绍如下。

#### 1 病例介绍

患儿，女，13 岁，因左侧耳后颈部肿胀伴发热半月至外院住院治疗，予抗感染、补液等治疗，外院近期有于左侧腮腺区抽吸三次。第一次为白色内容物，第二次为带血白色内容物，第三次未见标本，已送细菌培养，治疗效果不佳，2024 年 10 月 8 日来我院求治。有猫接触史，入院查体：体温 38.6℃，脉搏 88 次/分，呼吸 24 次/分，血压 124/88mmHg。左侧腮腺及颈部较右侧肿胀，以耳垂为中心肿胀明显，皮肤充血，皮温不高。耳前可见一穿刺口，按压可见白色带少许血水渗液，稍粘稠，无刺鼻味道。耳后区约胸锁乳突肌上端后分，可

及两个肿物，范围各约 2cm\*2cm，质韧，不可活动，边界尚清，与基底粘连紧密，轻压痛。挤压双侧腮腺区，左侧导管口稍充血，无渗出液，右侧导管口无充血，少许清亮渗出液。外院 2024-10-6 MRI 腮腺脓肿，颈部脓肿。完善各项术前检查，无绝对手术禁忌症于 2024 年 10 月 10 日全麻下行“左侧腮腺肿物切开引流术+左侧颈部肿物切开引流术”，术中沿腮腺肿物后下缘作一 1cm 切口，放置引流条 1 条；沿颈部肿物中下缘作一 1cm 切口，钳取部分软组织送基因测序，放置引流条 1 条，并用注射器抽吸腮腺区及颈部各约 3mL 脓液送细菌培养，见脓液呈红白色血性浓稠状。2024.10.11 我院（分子）全流程病原宏基因组检测：汉赛巴尔通体感染结合患儿发病一月前曾有猫抓伤病史，诊断为猫抓病。术后予甲硝唑、青霉素静脉滴注抗感染、强力霉素（盐酸多西环素片）0.1g PO Q12 等全身营养支持及对症治疗，局部术口清洁、促进愈合。根据病人具体情况，采取相应护理措施。术后 4d 患儿恢复良好可予办理出院。随访 40d 皮肤切口愈合良好。

## 2 护理

### 2.1 伤口护理

患儿左侧腮腺区及颈部下缘各有一 1cm 切口及引流条，术后引流条固定在位，引流通畅。护理上指导保持术口清洁，餐后多喝水。活动时动作宜缓慢轻柔，避免引流条脱出，避免碰撞术口，防止继发性出血与感染。密切观察术口渗血、渗液情况，保持敷料清洁干燥。纱块渗出较多时，及时创面换药。

### 2.2 饮食护理

根据《中国学龄儿童青少年超重与肥胖筛查标准》（WS/T 586-2018），该患儿身高 158 cm，体重 85 kg，计算体重指数（BMI）为 34.05 kg/m<sup>2</sup>。其 BMI 值远超同年龄同性别儿童肥胖界值点（13 岁男生肥胖界值约为 28.0 kg/m<sup>2</sup>，女生约为 28.5 kg/m<sup>2</sup>），属于重度肥胖。入院时实验室检查：空腹血糖 5.85 mmol/L，血清尿酸 529 umol/L。根据《中国糖尿病防治指南（2024 版）》及 WHO 诊断标准<sup>[3]</sup>，空腹血糖 5.6-6.9 mmol/L 属于空腹血糖受损（糖尿病前期状态），该患儿已达此标准。根据儿童高尿酸血症诊断标准（11-15 岁男童>470 umol/L，女童>350 umol/L），该患儿明确诊断为高尿酸血症。结合患儿重度肥胖（BMI 34.05 kg/m<sup>2</sup>），上述代谢异常与肥胖密切相关。研究显示，超重肥胖儿童中高尿酸血症患病率达 36.30%，且 BMI 与尿酸水平显著正相关<sup>[4]</sup>。术后指导其进食清淡、易消化饮食，多摄入蔬菜类食物，适当控制肉类摄入，避免煎炸及高热量食

品，推荐选择草莓、梨等低糖水果，以促进伤口愈合的同时控制代谢指标。

### 2.3 心理护理

该患儿曾三次外院就诊效果不佳，存在对疾病的恐惧与未知感。其父母长期外出务工，与祖母同住，沟通存在障碍。调查发现留守儿童的心理健康状况堪忧。留守儿童正处在心理成长的关键时期，却长期缺少父母的陪伴、关爱与引导，而作为照护人的祖辈文化水平较低、教养方式不当、监管不力，留守儿童精神需求常常得不到满足，极易造成农村留守儿童产生敏感、孤独、自卑、抑郁、自我封闭、感情脆弱、消极孤僻、缺乏安全感等心理问题<sup>[5]</sup>。该患儿亦存在自卑心理且因个人卫生状况不佳遭受同伴疏远。护理过程中采用叙事护理方法，耐心倾听其治疗感受，积极建立信任关系；鼓励表达内心感受，提供情感支持；并联合医务社工开展心理疏导，帮助其减轻心理压力，增强治疗信心。

### 2.4 延续性护理

鉴于其留守儿童身份，出院后积极与社区医疗机构沟通，社区应当设专人专岗负责未保工作，指导和监督家长履行监护职责，为留守儿童建立信息档案并给予关爱帮扶；协助政府有关部门监督未成年人委托照护情况，发现问题及时报告，并帮助、督促被委托人履行照护职责，医院建立随访档案，定期跟踪伤口愈合情况及心理状态。术后 1 周、1 月通过电话随访患儿术口恢复情况，及时了解患儿心理健康其排忧解难。通过定期随访对患儿及家属进行猫抓病预防宣教，包括与宠物接触时注意防护，做好手卫生。一旦发生抓咬伤需迅速就医，以降低再次感染的风险。

## 3 体会

猫抓病是由一种小多行性革兰氏阴性菌引起的自限性局部皮肤损害，以局部淋巴结炎为主要特征的疾病<sup>[6]</sup>，常在病人被猫抓伤皮肤后 7d-12d 发生，潜伏期 3d-30d。多数猫抓伤临床症状不明显，仅表现为红色皮疹、局部淋巴结肿大轻微疼痛，肿大淋巴结可发展成脓肿<sup>[7]</sup>。国外研究显示 CSD 发病率约 6.6/（100000）<sup>[8]</sup>，而国内的发病率暂无相关文献报道。随着社会上宠物热的不断升温，猫抓病的发生也呈上升趋势。因此猫抓病的危害应引起人们足够的重视。父母长期外出务工的留守儿童，在情感上往往缺乏足够的支持和陪伴，孤独感较强，因此宠物常常成为他们重要的情感寄托。然而，由于缺乏成人的监护和指导，他们在与宠物互动时可能缺乏足够的安全意识，增加了受伤的风险，特别是猫抓病这样的疾病。通过本例个案护理，我们认为对于

青春期留守儿童猫抓病患者，在规范手术治疗的基础上，实施系统化、个体化的整体护理干预至关重要，尤其应重视其心理社会需求与长期健康管理。进一步建议加强社会层面科普宣教，提升公众对猫抓病的认知，强化防护意识，并呼吁家庭与社会共同关注留守儿童的身心健康，构建更为完善的社区-医院联动照护体系，以改善患儿的健康结局。

#### 参考文献

- [1] 黄丽新,张伟婷,金敏,等.1 例肾移植术后诊断为猫抓病患者的护理[J]. 当代护士,2024,31(35):118-120.
- [2] 刘志军.隔代教养对留守儿童心理健康和社会适应性的影响[J].人民论坛,2025(2):79-83.
- [3] 中华医学会糖尿病学分会."中国糖尿病防治指南(2024版)."中华糖尿病杂志,vol.17,no.1,Jan.2025,pp.16-139.
- [4] Tang B,etal. UricAcid Metabolism and Its Relationship with Glucose and Lipid Metabolism in Overweight and

Obese Children and Adolescents. Diabetes Metab Syndr Obes. 2025;18:2797-2806

- [5] 陈爱武.完善农村留守儿童监护体系研究[J].人民论坛,2025(3):51-55.
- [6] 孙桐.国外猫抓病研究进展[J].中国人兽共患病杂志,2002,18(3):93.
- [7] 周全,彭杰林,魏秋蓉. 以不规则发热为首表现的猫抓病 1 例[J]. 中国乡村医药,2025,32(21):38-39.
- [8] 万文勇,金志福.猫抓病性淋巴结炎一例[J].临床外科杂志,2003,8(11):87.
- [9] KLOTZSA,IANASV,Elliott SP. Cat-scratch Disease[J]. American Family Physician, 2011,83(2):152-155.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**