

专家与您  
面对面

# 小儿腹泻

主编 申淑芳 付 涛



## 怎么防？怎么治？

全面了解小儿腹泻

正确面对小儿腹泻的“防”与“治”



专家与您面对面

# 小儿腹泻

主编 / 申淑芳 付 涛

中国医药科技出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

小儿腹泻 / 申淑芳, 付涛主编. -- 北京: 中国医药科技出版社, 2016.1  
(专家与您面对面)

ISBN 978-7-5067-8032-2

I. ①小… II. ①申… ②付… III. ①小儿疾病 - 腹泻 - 防治

IV. ①R723.11

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 311444 号

## 专家与您面对面——小儿腹泻

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm  $\frac{1}{32}$

印张 4  $\frac{7}{8}$

字数 79 千字

版次 2016 年 1 月第 1 版

印次 2016 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8032-2

定价 19.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



## 前言

“健康是福”已经是人尽皆知的道理。有了健康，才有事业，才有未来，才有幸福；失去健康，就失去一切。那么什么是健康？健康包含三个方面的内容，身体好，没有疾病，即生理健康；心理平衡，始终保持良好的心理状态，即心理健康；个人和社会相协调，即社会适应能力强。健康不应以治病为本，因为治病花钱受罪，事倍功半，是下策。健康应以养生预防为本，省钱省力，事半功倍，乃是上策。

然而，污染的空气、恶化的水源、生活的压力等等，来自现实社会对健康的威胁却越来越令人担忧。没病之前，不知道如何保养，一旦患病，又不知道如何就医。基于这种现状，我们从“未病先防，既病防变”的理念出发，邀请众多医学专家编写了这套丛书。丛书本着一切为了健康的目标，遵循科学性、权威性、实用性、普及性的原则，简明扼要地介绍了 100 种疾病。旨在提高全民族的健康与身体素质，消除医学知识的不对等，把健康知识送到每一个家庭，帮助大家实现身心健康的理想。本套丛书的章节结构如下。

第一章 疾病扫盲——若想健康身体好，基础知识须知道；

第二章 发病信号——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了；

第三章 诊断须知——确诊病症下对药，必要检查不可少；



第四章 治疗疾病——合理用药很重要，综合治疗效果好；

第五章 康复调养——三分治疗七分养，自我保健恢复早；

第六章 预防保健——运动饮食习惯好，远离疾病活到老。

按照以上结构，作者根据在临床工作中的实践体会，和就诊时患者经常提出的一些问题，对 100 种常见疾病做了系统的介绍，内容丰富，深入浅出，通俗易懂。通过阅读，能使读者在自己的努力下，进行自我保健，以增强体质，减少疾病；一旦患病，以利尽早发现，及时治疗，早日康复，将疾病带来的损害降至最低限度。一书在手，犹如请了一位与您面对面交谈的专家，可以随时为您答疑解惑。丛书不仅适合患者阅读，也适用于健康人群预防保健参考所需。限于水平与时间，不足之处在所难免，望广大读者批评、指正。

编者

2015 年 10 月



## 目录

### 第1章 疾病扫盲

——若想健康身体好，基础知识须知道

何谓腹泻 / 2

腹泻如何分类 / 2

哪些原因可引起急性腹泻 / 4

哪些原因可引起慢性腹泻 / 5

腹泻的发病基础 / 7

引起吸收不良性腹泻的原因 / 9

哪些原因可引起胃源性腹泻，有什么特点 / 10

引起肠源性腹泻的原因 / 11

腹泻对人体的危害 / 13

何谓菌群失调症，其所致腹泻有何特点 / 16

“不服水土”为何会引起腹泻 / 18

新生儿大便如何才算正常 / 19

小儿腹泻是如何引起的 / 20

婴幼儿期有什么生理、病理特点 / 22

婴幼儿为何易患腹泻 / 23

为何婴幼儿母乳喂养较人工喂养较少发生腹泻 / 24

什么叫生理性腹泻，及其成因 / 26

怎样正确看待生理性腹泻 / 27

小儿腹泻时，水、电解质及酸碱平衡紊乱是如何引起的 / 29

小儿腹泻为何较易发生脱水、电解质和酸碱平衡紊乱 / 31

腹泻对婴幼儿有什么危害，预后怎样 / 33



营养不良婴幼儿为何易患迁延性和慢性腹泻 / 35

中医对小儿泄泻病因病机怎样认识 / 37

## 第2章 **发病信号**

——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了

渗出性腹泻常见于哪些疾病，其粪便特点怎样 / 42

分泌性腹泻是怎么回事，有什么临床特点 / 43

渗透性腹泻的成因及特点 / 44

大便带血主要应考虑哪几种疾病 / 45

婴幼儿腹泻有什么表现 / 47

婴幼儿轻型腹泻与重型腹泻表现有什么不同 / 50

## 第3章 **诊断须知**

——确诊病症下对药，必要检查不可少

判断胃源性腹泻应做什么化验，意义何在 / 52

怎样诊断胰源性慢性腹泻 / 54

怎样根据腹泻一症推测疾病 / 55

大便怎样才算正常，粪检目的，标本如何采取 / 58

粪便性状的检验对腹泻的诊断有什么意义 / 60

粪便镜检对腹泻的诊断有什么意义 / 61

为何要重视对腹泻患者进行寄生虫检查 / 63

诊断上段小肠吸收不良致泻的化验 / 64

判定脂肪泻的试验 / 65

乙状结肠镜检查对腹泻有什么意义，有哪些禁忌证 / 66

乙状结肠镜检查如何进行 / 67



- 纤维结肠镜检查对慢性腹泻有什么意义 / 69
- 纤维结肠镜检查的适应证、禁忌证 / 69
- 纤维结肠镜检查前应做哪些准备工作 / 70
- 纤维结肠镜检查怎样进行，需注意什么 / 72
- 婴幼儿腹泻应与哪些疾病鉴别 / 73
- 如何判断脱水和酸中毒 / 75
- 小儿泄泻时望诊、切腹有什么意义 / 76

## 第4章 治疗疾病

- 合理用药很重要，综合治疗效果好
- 何种情况下可以使用止泻药 / 80
- 洛哌丁胺的药理作用及使用注意事项 / 81
- 乳酶生使用时的注意事项 / 83
- 泻药可分为哪几类，临床有什么应用价值 / 84
- 硫酸镁是怎样引起腹泻的，使用时应注意什么 / 86
- 哪些中药可引起腹泻 / 88
- 腹泻时忌用的常见中草药 / 90
- 能引起中毒性腹泻的常用中草药 / 92
- 怎样预防和治疗菌群失调症 / 94
- 婴幼儿腹泻脱水时常用的混合溶液 / 94
- 婴幼儿腹泻脱水时为何需用混合溶液 / 97
- 婴幼儿腹泻脱水时静脉补液量怎样计算 / 98
- 婴幼儿腹泻脱水时其脱水性质怎样区分 / 100
- 婴幼儿腹泻脱水需静脉补液时，溶液种类怎样选择 / 102
- 婴幼儿腹泻脱水需静脉补液时，补液步骤怎样进行 / 103



- 婴幼儿腹泻脱水静脉补液时，怎样纠正酸中毒 / 105
- 婴幼儿腹泻脱水时，怎样纠正电解质紊乱 / 106
- 婴幼儿腹泻脱水时，怎样进行口服补液 / 108
- 婴幼儿腹泻时怎样合理应用抗生素 / 110
- 怎样治疗婴幼儿迁延性和慢性腹泻 / 112
- 中医对小儿腹泻怎样辨证论治 / 113
- 小儿泄泻时中医常用的治疗法则 / 116

## 第5章 康复调养

——三分治疗七分养，自我保健恢复早

- 婴幼儿腹泻怎样护理 / 120
- 小儿推拿常用手法 / 122
- 小儿泄泻如何进行推拿疗法 / 123
- 小儿泄泻怎样进行针刺疗法 / 124
- 怎样使用灸法治疗小儿泄泻 / 125

## 第6章 预防保健

——重视预防调养，才能远离疾病

- 腹泻时为何不能随便应用抗生素治疗 / 128
- 婴幼儿腹泻的饮食原则 / 130
- 腹泻宝宝的五大护理秘笈 / 132
- 几种对宝宝既有营养，而且还有一定的止泻作用的食物 / 134
- 小儿腹泻的食疗保健 / 134
- 小儿腹泻的家庭常用调养法 / 140
- 小儿腹泻常用的中成药方 / 141
- 怎样有效预防婴幼儿腹泻 / 141



第1章

# 疾病扫盲

## 若想健康身体好，基础知识 须知道





## 何谓腹泻

腹泻是消化系统疾病中的一种常见症状，系指排便次数多于平时，粪便稀薄，含水量增加，有时脂肪增多，带有不消化物，或含有脓血。正常人一般每天排便1次，个别人每2~3天排便1次，或每天2~3次，且粪便成形，不应称为腹泻。值得注意的是，老年人和手术后的患者常常会发生直肠性便秘，此时由于粪便嵌塞于直肠腔内，刺激直肠黏膜，可有排便次数增加，且伴有里急后重感，有时还会有黏液排出，也不应列为腹泻，其实际上是严重的便秘，这种便秘需灌肠或用手挖帮助排便，医学上称之为假性腹泻。

## 腹泻如何分类

腹泻是一种症状，其发病机制相当复杂，引起腹泻的疾病也很多，因此，腹泻有各种不同的分类方法。

(1) 根据病程长短，分为急性腹泻与慢性腹泻两种：

急性腹泻是指排便次数增多，并呈不同程度的稀便，往往伴有肠痉挛所致的腹痛，病程在两个月以内者；临幊上，如腹泻持续或反复超过两个月，可称为慢性腹泻。当然，这种区分是人为的，腹



泻病程超过两个月固然可称为慢性腹泻，但病史短于两个月者亦未必全为急性腹泻，其中一些病例可能是慢性腹泻的初期，或临床表现不明显的慢性病例的初次发作，在实际诊断时，必须与急性腹泻互相参照。

### （2）根据病理生理的特点可分为

- ①渗出性腹泻；
- ②分泌性腹泻；
- ③渗透性腹泻；
- ④吸收不良性腹泻；
- ⑤胃肠蠕动加速性腹泻。

### （3）按解剖部位可分为

- ①胃原性腹泻；
- ②肠原性腹泻；
- ③内分泌失常性腹泻；
- ④功能性腹泻。

其中，肠原性腹泻根据病因不同可分为：

- ①病原感染性腹泻；
- ②炎症非感染性腹泻；
- ③肿瘤性腹泻；



- ④消化不良和吸收障碍性腹泻；
  - ⑤食物（中毒、过敏）性腹泻；
  - ⑥药物作用或化学品中毒性腹泻；
  - ⑦功能性腹泻。

## 哪些原因可引起急性腹泻

急性腹泻发病原因大致可归纳为三大类：

#### (1) 急性肠道疾病

①细菌性食物中毒：沙门菌属性食物中毒；金黄色葡萄球菌性食物中毒；变形杆菌性食物中毒；嗜盐菌性食物中毒；肉毒中毒；致病性大肠杆菌性食物中毒；绿脓杆菌性食物中毒；韦氏杆菌（耐热型）性食物中毒；真菌性食物中毒。

②急性肠道感染：病毒性肠炎；急性细菌性痢疾（急性菌痢）；霍乱、副霍乱；急性阑尾炎；金黄色葡萄球菌性肠炎，假膜性肠炎；白色念珠菌性肠炎；急性阿米巴痢疾；急性血吸虫病。

③其他原因的急性肠炎：急性出血性坏死性肠炎；耶尔森肠炎菌性肠炎。

#### ④消化不良。



## (2) 急性中毒

- ①植物类急性中毒；
- ②动物类急性中毒；
- ③药物刺激及毒性反应；
- ④化学毒剂急性中毒。

## (3) 全身性疾病

- ①急性全身性感染；
- ②过敏性紫癜；
- ③变态反应性肠胃炎；
- ④尿毒症；
- ⑤甲状腺危象；
- ⑥慢性肾上腺皮质功能减退症危象。

引起急性腹泻的原因很多，但以急性肠道感染、中毒及过敏性因素等最为常见。

## 哪些原因可引起慢性腹泻

慢性腹泻可由于消化系统疾病、消化系统以外的慢性病变以及其他原因而引起，其中又以器质性疾病引起者居多。



其病因如下：

### 1. 消化系统疾病

#### (1) 肠原性慢性腹泻

①慢性肠道细菌感染性疾病：慢性细菌性痢疾（慢性菌痢）；溃疡型肠结核；肠道菌群失调。

②肠道寄生虫病：慢性阿米巴痢疾；肠鞭毛虫病；结肠小袋纤毛虫病；胃肠型黑热病；慢性血吸虫病；肠道蠕虫病。

③原因未明的和其他原因的肠炎：局限性肠炎，肉芽肿性肠炎；慢性非特异性溃疡性结肠炎及所谓“慢性结肠炎”；嗜酸粒细胞性胃肠炎；放射性肠炎。

④肠肿瘤：结肠癌；小肠恶性淋巴瘤。

⑤肠吸收功能障碍：“原发性”吸收不良综合征；维普尔病（Whipple 病）。

#### (2) 胃原性慢性腹泻。

#### (3) 胰原性慢性腹泻。

#### (4) 肝胆疾病所致的慢性腹泻。

### 2. 全身性疾病

#### (1) 内分泌、代谢障碍性疾病

①甲状腺功能亢进症；



②慢性肾上腺皮质功能减退症；

③垂体前叶功能减退症；

④甲状腺功能减退症；

⑤糖尿病性肠病；

⑥类癌综合征；

⑦凡-莫二氏综合征；

⑧水电解质平衡失常。

(2) 尿毒症。

(3) 糜皮病。

(4) 药物性及食物过敏性慢性腹泻。

(5) 低丙种球蛋白血症。

(6) 免疫球蛋白 A 重链病。

(7) 硬皮病。

(8) 结肠激惹综合征（痉挛性结肠）。

(9) 神经官能性腹泻。

## 腹泻的发病基础

腹泻主要是病毒、细菌、食物毒素或化学性毒物、药物作用、



肠过敏、全身性疾病等原因造成胃肠分泌、消化、吸收和运动等功能紊乱的结果。

我们知道，人体摄入的食物和其他物质，经胃肠道消化和分解后，有用的部分被吸收，无用的残渣随粪便排出。正常人每天摄入的饮食和从各种消化腺（如唾液腺、胰腺等）及胃肠黏膜上皮细胞分泌到消化道的消化液和水分，总量约9L，并含有大量电解质，一般24小时内，空肠吸收水分3~5L，回肠2~4L，进入结肠者只剩1~2L，且大部分被结肠吸收，最终随粪便排出的水分不过100~150ml，还有少量的电解质。由于肠道吸收水分的潜力强大，所以正常人粪便的含水量一般是稳定的，不会因饮水的多少受影响。在小肠上段肠腔内，由于食糜质和量的差异以及电解质含量的多少，其渗透压可呈高张或低张状态，水分不断由血浆渗入肠腔，或从肠腔吸收入血浆，使血浆与肠腔之间的渗透保持着动态平衡。

腹泻的发病基础是胃肠道的分泌、消化、吸收和运动等功能发生障碍或紊乱，以致分泌量增加，消化不完全，吸收量减少和（或）动力加速等，最终导致粪便稀薄，可含渗液，大便次数增加而形成腹泻。