

北京儿童医院 著



儿科常见病的诊治与护理



地质出版社

儿科常见病的诊治与护理

北 京 儿 童 医 院

胡 艳 吴凤岐 欧芳兰 孙玉娟 著
于立群 王惠玲 成福云 李 立

地 资 出 版 社

· 北 京 ·

(京) 新登字 085 号

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科常见病的诊治与护理/北京儿童医院著. —北京:
地质出版社, 1994. 12

ISBN 7-116-01657-0

I. 儿… II. 北… III. ①儿科-常见病-诊断②儿科-常见病-治疗③儿科-常见病-护理 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 14132 号

地质出版社出版发行

(100013 北京和平里 7 区 10 楼)

责任编辑: 东辉 金矢

*

北京地质印刷厂印刷·新华书店总店科技发行所经销

开本: $787 \times 1092^{1/32}$ ·印张: 4.625 字数: 100600

1994 年 12 月北京第一版·1994 年 12 月北京第一次印刷

印数: 1—5000 定价: 5.00 元

ISBN 7-116-01657-0

R·11

前 言

有人说“孩子是在病中长大的”。这的确道出了孩子成长的一般规律，也说明了身为父母的艰辛与不易。

我们都是临床第一线的医生，每天都要面对许许多多的患儿，在诊治和护理病儿的过程中积累了很多经验。我们把这些经验总结成这本小册子献给孩子的家长，希望家长们从这本书中获得一些诊治和护理患儿的有关知识，以帮助您的孩子健康成长。

因为编写此书只能利用业余时间，难免有些粗糙，望读者多多原谅。

作 者

内 容 提 要

本书由北京儿童医院的医务人员根据他们多年诊治和护理儿科疾病的丰富经验编写而成。书中不仅对儿科常见病（如呼吸系统、泌尿系统、消化系统、外科、皮科等疾病）的临床发病症状、诊断、治疗和护理方法等进行了详细介绍，还特别着重介绍了对新生儿的护理、儿科常见病的食疗以及常见传染病、血液病的诊断治疗等。

本书对儿童家长、临床医师、幼儿园和小学老师均有参考价值。

目 录

小儿内科

一、新生儿护理

怎样帮助新生儿保持正常体温 (1) 母乳喂养好 (2) 新生儿哭闹怎么办 (3) 怎样护理新生儿的脐部 (4) 新生儿阴道出血怎么办 (5) 新生儿乳腺增大怎么办 (5) “马牙”是什么, 怎么处理 (5) 新生儿头部肿块怎么办 (6) 新生儿哭声尖直, 不会吸吮怎么办 (7) 新生儿发热怎么办 (7) 新生儿发热的常见原因 (8) 新生儿体温不升的原因是什么, 怎么处理 (8) 为什么说中性温度最适合新生儿生长 (9) 新生儿肺炎有什么特殊表现 (10) 新生儿核黄疸是怎么回事 (10) 什么叫生理性黄疸, 怎么处理 (11) 怎样辨别病理性黄疸 (11)

二、儿童营养缺乏性疾病

小儿佝偻病有哪些表现及如何治疗 (12) 小儿患维生素 D 缺乏性佝偻病的原因 (13) 怎样晒太阳 (14) 小儿皮肤干燥怎么办 (14) 维生素 A 和 D 服得越多越好吗 (15) 怎样服用浓缩鱼肝油 (16) 小儿缺锌怎么办 (17) 佝偻病有几种 (17) 小儿营养不良的原因是什么, 怎样治疗 (18)

三、合理喂养

怎样用母乳喂养婴儿 (20) 母乳不足的婴儿怎样喂养 (21) 唇裂与腭裂的小儿怎样喂养 (22) 怎样给小儿添加辅食 (23) 怎样喝牛奶对儿童更有益 (23)

四、小儿常见病的饮食治疗

小儿便秘 (24) 小儿咳嗽 (26) 小儿食欲低下 (27) 小儿发热 (28) 摘除扁桃腺后吃什么冷饮好 (29) 小儿佝偻病 (29) 婴幼儿湿疹 (30) 流行性腮腺炎 (31) 感冒 (31) 哮喘 (32) 麻疹 (32) 水痘 (33) 小儿疳积 (33) 腹泻 (33) 暑热症 (34) 遗尿 (34)

五、呼吸系统疾病

小儿鼻塞的原因及其治疗 (34) 鼻出血怎么办 (35) 如何及早发现鼻腔异物 (35) 小儿急性感染性喉炎的诊断及治疗 (36) 痉挛性喉炎 (36) 气管支气管异物 (37) 上呼吸道感染 (37) 流行性感冒与普通感冒是同一种病吗 (39) 流行性感冒流行时可采取哪种简易措施预防 (39) 喘息性支气管炎的诊治 (39) 毛细支气管炎 (40) 支气管肺炎 (40) 支原体肺炎 (41)

六、泌尿系统疾病

小儿少尿、无尿的原因及其诊断 (42) 小儿血尿的自我诊断 (42) 急性肾炎与哪些前趋病有关及如何预防 (43) 急性肾炎的临床表现、合并症及治疗 (43) 急性肾炎为什么要使用青霉素,痊愈后是否要用青霉素预防复发 (44) 肾炎忌盐到什么时候 (44) 小儿泌尿系感染的特点及其治疗和预防 (44) 小儿尿色呈乳白色混浊状有没有问题 (45) 小儿遗尿症 (45) 肾病综合征 (46) 阴茎头包皮炎 (48) 阴囊浮肿 (48) 女阴炎及阴道炎 (48)

七、血液系统疾病

新生儿出血症 (48) 引起生理性贫血的原因 (49) 怎样判断小儿有无贫血 (49) 小儿贫血的分度 (50) 小儿贫血的类型 (50) 淋巴结肿大的原因 (51) 嗜酸细胞增多的原因 (52) 白血前期有哪些特点 (52) 急性白血病有哪些临床表现 (52)

八、消化系统疾病

牙齿长出的顺序 (53) 小儿长牙时会有哪些异常现象 (54) 牙

齿排列不齐的原因 (55) 怎样正确刷牙 (55) 小儿流口水是怎么回事 (56) 口腔粘膜白斑是怎么回事, 如何治疗 (56) 小儿食欲不振怎么办 (56) 新生儿呕吐的原因 (57) 小儿时期常见的呕吐 (58) 小儿腹痛 (59) 小儿肠痉挛的原因及治疗 (60) 小儿便秘有哪些原因及怎样治疗 (60) 小儿为什么腹胀 (61) 小儿腹泻的原因 (61) 小儿腹泻的症状及治疗 (63) 小儿消化道出血的原因 (64) 小儿溃疡病与成年人溃疡病有何不同 (64) 消化道溃疡病人不宜用哪些药 (65)

九、浅谈小儿脾胃病

小儿脾胃病诊治的重要性 (65) 小儿脾胃病的预防 (66) 常见小儿脾胃病的简易治疗 (68)

小儿外科

一、新生儿的急性化脓性感染

脐炎 (72) 脓疱病 (72) 皮下坏疽 (72) 肛旁感染 (73) 急性淋巴结炎及软组织感染 (73) 新生儿乳腺炎 (73)

二、新生儿急腹症

新生儿呕吐 (73) 新生儿腹胀 (74) 新生儿黄疸 (74)

三、新生儿呼吸困难 (74)

四、新生儿皮肤疾患 (75)

湿疹 (75) 血管病 (75)

五、新生儿外表畸形

唇裂、腭裂 (75) 脑脊膜膨出 (75) 脐膨出与腹壁裂 (76) 脐疝 (76)

六、小儿常见皮肤疾患

疖 (76) 痱子 (76) 寻常疣 (76) 传染性软疣 (76) 鸡眼 (76) 血管神经性水肿 (76)

七、小儿的体表肿物

血肿 (77) 无痛性肿物 (77) 有触痛性肿物 (78)

八、小儿常见头颈部疾病

脑积水 (79) 淋巴结炎 (79) 先天性斜颈 (79) 甲状舌骨瘻 (79) 鳃瘻 (79)

九、胸和心疾病

鸡胸、漏斗胸 (80) 肋缘外翻 (80) 室间隔缺损及法鲁氏四联症 (80)

十、腹部疾病

腹痛类疾病 (80) 出血类疾病 (80) 肿物类疾病 (80)

十一、泌尿生殖系统疾病

隐睾 (84) 鞘膜积液 (84) 包茎 (84) 泌尿系感染 (84) 尿频 (85) 尿道下裂 (85)

十二、脊柱及四肢疾病

脊柱侧弯 (85) 隐性脊柱裂 (86) 多指和多趾 (86) 先天性髋关节脱位 (86) 先天性马蹄内翻足 (86) 膝内翻及膝外翻 (86)

十三、骨关节感染

血源性骨髓炎 (86) 化脓性关节炎 (87)

十四、外伤

小儿皮科

冬季为什么小儿易搔痒 (88) 嘴唇干是怎么回事 (89) 手脚起小泡、脱皮是怎么回事 (89) 什么是摩擦性苔癣样疹 (90) 虫咬皮炎的防治 (91) 什么是生理性脱发 (91) 什么是荨麻疹 (92) 蛲虫也可以引起湿疹 (93) 血管瘤 (93) 脐炎 (94) 面部长白色圆形斑是癣吗 (95) 怎样防治小儿痱子 (96) 如何防止尿布皮炎的发生 (97) 小儿为什么易患湿疹 (97) 为什么小儿每年易患丘疹样荨麻疹 (99) 怎样防治脓疱疮 (100) 患传染性软疣是怎么回事 (101) 小儿手足口病是怎么发生的 (101) “鹅皮状”皮肤是怎么回事 (102) 什么是幼儿急疹 (102)

小儿常见传染病

麻疹 (103) 风疹 (106) 幼儿急疹 (107) 水痘 (108) 猩红热 (110) 流行性腮腺炎 (111) 流行性脑脊髓膜炎 (113) 流行性乙型脑炎 (115) 小儿麻痹 (117) 狂犬病 (118) 病毒性肝炎 (120) 伤寒 (126) 细菌性痢疾 (128) 百日咳 (131) 小儿结核病 (132) 小儿常见寄生虫病 (蛔虫病、蛲虫病) (134)

小 儿 内 科

一、新生儿护理

怎样帮助新生儿保持正常体温 新生儿正常体温应在 $36.5-37^{\circ}\text{C}$ 之间，正常新生儿的体温调节很不稳定，早产儿更不稳定。

首先，新生儿脱离恒温的母体来到人间，体温会受到一定影响。刚刚出生时，体温与母体相同，由于羊水蒸发，体温很快下降，生后 3—5 小时达最低限度，正常下降不超过 $1.5-2.5^{\circ}\text{C}$ 。这时应注意保温。8 小时后能逐渐恢复，24 小时内可达正常。所以对刚刚出生的新生儿保暖非常重要。

新生儿期体温调节中枢发育不成熟，皮肤血管的舒缩功能差，汗腺发育也不完善，自己不能随时散热或产热，体温很容易受环境影响。环境过热可引起发热，过冷则体温不升。所以爸爸妈妈要为新生儿创造一个适宜的生活环境。冬季室温保持在 $22-26^{\circ}\text{C}$ 为宜，刚出生时室温应更高些，足月儿应在 $25-26^{\circ}\text{C}$ ，早产儿应在 $27-28^{\circ}\text{C}$ ，使新生儿的体温维持在 $36.5-37^{\circ}\text{C}$ 。如果室温过低，或是新生儿体温低于 36°C 时，要采用保温措施。如用热水袋外裹毛巾，放在小儿被褥下帮助孩子逐渐升温，但需注意避免过热而烫伤孩子。如果新生儿体温高于 37°C 时，则要采取散热措施。室温过高，要适当

调节室温，如包裹过厚要打开包被，适当给孩子喂些水。如果采取以上措施，小儿体温仍不能恢复正常时，要请医生帮助检查诊治。另外，还要保持室内空气湿润，以防小儿呼吸道粘膜干燥。有条件可用空气加湿器，也可采用简单易行的方法，如在暖气片上或火炉上放一盆清水，或在室内晾些洗净的衣物等。夏天，要注意保持居室空气新鲜，注意通风、换气，保持适宜的室温，防止产妇及新生儿中暑。

母乳喂养好 对新生儿来说，母乳是最理想的营养品。首先，母乳中含有婴儿所要的全部营养素，而且含有多种抗体。这些抗体为婴儿提供了抵抗感染疾病的能力，如帮助婴儿抵抗腹泻等疾病和多种传染病，而且病后也易恢复。据统计，母乳喂养儿发生腹泻和呼吸道感染比人工喂养儿要少。其二，刚出生的新生儿消化能力弱，活动量小，所需热量也少。此时母乳较稀薄，含较多蛋白质，较少脂肪，这正适合于新生儿。随新生儿日龄增长，小儿消化功能逐渐完善，母乳也随之逐渐变浓，量也增多。这时母乳也正适合小儿胃肠道的消化和吸收。母乳可随孩子不同时期生理需要来改变其分泌量和营养成分，这是其它乳食品不能比拟的。第三，母乳还具备稳定婴儿情绪，促进智能发育的作用。众所周知，胎儿后三个月和生后半年是人大脑发育的关键时期，母乳中含有丰富的半乳糖和长链不饱和脂肪酸，是大脑发育的必需原料之一；母乳中含有天然吗啡类物质，有镇静催眠作用，又很安全无副作用。另外，吮吸母乳，有利乳齿发育，吮吸母乳时婴儿不需挺舌，而是充分地使用嚼肌。有资料证明，人工喂养儿的牙龈发育畸形比母乳喂养儿多出近40%。母乳喂养可预防缺锌。婴儿缺锌常表现为发稀、皮疹和易感染疾病。母乳喂养儿则较少发生这种情况。通过母乳喂养可以增进母子感情。新

生儿吸奶时，母亲的面容和体温以及小儿早已熟悉的母亲心脏跳动，可使新生儿产生安全感。长期注视母亲亲切熟悉的面容，可以促进小儿学会分辨生人，利于小儿认知觉的发育。婴儿吃母乳，对母亲也有好处。婴儿吃奶时，可刺激母体反射性，引起子宫收缩，帮助子宫尽快复原，而且喂母乳母亲的乳腺癌的发生率较低。

新生儿哭闹怎么办 新生儿离开母体后，首先是啼哭。这啼哭代表一个新生命的诞生，也给父母带来无限喜悦和希望。

哭闹是新生儿常见的一种表现。在具备语言表达能力之前，哭闹常带有语言的含意。当小儿感到饥饿、寒冷、疼痛或大小便浸渍等不适时，以哭叫表达自己的感觉或要求。这种哭叫不一定是情绪和意识的反应。

新生儿大脑皮质的兴奋性低，神经反应较慢，对外界各种刺激容易引起疲劳，引起大脑皮质细胞的功能性抑制而出现睡眠。新生儿最初几日除了吃奶时间外，几乎整天睡眠，一昼夜睡眠时间可达18—22小时。生后一周内，啼哭又占去了除去睡眠、吃奶以外的大部分时间，平均每天2小时。随着日龄的增长，大脑皮层逐渐成熟。大约2周左右，一些条件反射可以建立，每天啼哭的次数和时间减少，逐渐起到语言的作用。如能从一出生就定时定点给新生儿喂奶、换尿布，小儿就会一到喂奶或换尿布的时间就醒，就哭叫，喂奶或换尿布后又安静入睡。

新生儿哭闹时，首先看看是不是到了该吃奶或喝水的时候了。孩子饿了渴了，一遇奶头就会停止哭闹，同时强烈吮吮。身体不适引起的哭闹，需细心检查原因。常有尿布浸湿、蚊虫叮咬、过冷过热、包被衣着过紧等原因。要打开包被、解

开衣服，检查孩子皮肤有无红肿，臀部是否发红，衣服的缝线是否勾住手脚。要及时为孩子解除不适的感觉。有些老年人喜欢把小孩四肢绑直绑紧，说这样长大了腿不弯，这是很不科学的。应该让小儿四肢活动开，一方面孩子感到舒适不哭闹，另一方面四肢多活动还能促进神经系统的发育。

任何疾病凡能引起小儿感到身体不适或疼痛时都可使小儿哭闹不止。在以上方面检查调整后，小儿仍哭闹不止时，或有发热、腹泻、腹胀、面色不好、呼吸困难、不吃奶或吃奶不香、哭声变弱等情况时，要赶紧送孩子到医院就诊。

怎样护理新生儿的脐部 脐部是新生儿最易受感染的部位，感染后还易引起败血症。在新生儿脐带未脱落前和脱落初期必须保持脐部清洁、干燥，接触新生儿前后都要彻底洗手，避免有感染的人进入新生儿居室内。

脐带脱落前应避免盆浴，可以在换尿布时用水清洁臀部，在皮肤皱折处涂少量消毒植物油。每日仔细观察脐部，发现有分泌物及时处理。检查时，先用75%酒精棉棍擦试表面，然后换一根干净的棉棍看痂皮下有无分泌物。要每日用75%酒精消毒脐及脐周一次。如脐带残端已干缩，可不再用沙布覆盖，这样有利于脐带脱落。以后每日用75%酒精消毒脐部1—2次，直至干燥脱落为止。

脐带刚脱落1—2天内，脐窝部稍湿润，脐周皮肤颜色正常，有少量黄色粘稠胶冻样分泌物，无异味，无脓液，这属正常现象。可用75%酒精擦洗，保持局部干燥，不必包扎。如果两天后仍不干燥，脐周皮肤红、肿，出现脓性分泌物，说明孩子患了脐炎。需用75%酒精每日擦洗3—4次，保持脐部清洁干燥，也不必包扎，直至痊愈。如果脐部红肿范围变大，脓性分泌物多，还有发热、吃奶不香等全身症状时，要及时

带孩子去医院治疗。

小儿患了脐炎，有的家长给孩子上龙胆紫或消炎粉，这是不科学的。消炎粉是由磺胺药组成的，容易被皮肤吸收。磺胺药能引起并加重新生儿黄疸，严重时还会损坏新生儿的脑神经，所以新生儿禁用消炎粉。龙胆紫虽不是新生儿禁用药，但脐发炎时用此药，可因龙胆紫的颜色影响对脐部病情变化的观察而延误治疗。

新生儿阴道出血怎么办 女婴生后5—7天有时可看到少量阴道出血，叫假月经。这是因胎儿阴道上皮及子宫内膜受出生前母体雌激素的影响而增生，生后这种影响中断，增生的阴道上皮及子宫内膜发生脱落，形成新生儿阴道出血，不需治疗，持续1—2天可自然停止。但是，如果新生儿阴道出血持久不止，又出现呕吐咖啡色物质、大便带血、皮肤紫斑等症状，则可能是新生儿出血症，要赶紧带孩子到医院诊治。

新生儿乳腺增大怎么办 新生男婴、女婴都可出现乳房增大。一般生后3—5天出现乳房增大，8—10天最为明显，如蚕豆到鸽子蛋大小，有的还有黄白色似乳汁的粘液流出，多数2—3周逐渐自行消退。这也是胎儿受母体雌激素影响所致，不需任何处理。切忌强力挤压出乳汁，否则容易引起继发性感染，甚至将细菌挤压入血，导致败血症。

“马牙”是什么，怎么处理 在新生儿牙床上可以看到一些米粒大小的小白球，像牙但不是牙，俗称“马牙子”，医学上称为“上皮珠”。上皮珠实际上是牙齿的奠基者。胚胎期的牙板上形成牙蕾，以后牙蕾脱离牙板发展成乳牙。胎儿4—5月时，牙板自行破碎分解于组织中，部分被吸收而消失，另一部分角化为上皮团。这种角化的上皮团即上皮珠，有的长期留在颌骨内，有的被排出出现在牙床粘膜上。“马牙”一般

不需处理，日后会自行脱落消失。一般情况下马牙不会引起病症，但有时不及时脱落，因上皮珠较硬，小儿吮奶时刺激小儿粘膜引起孩子疼痛而哭闹、爱咬奶头。这时可到医院请医生用消毒针挑破马牙，放出白色物质即可。新生儿口腔粘膜红嫩，血管丰富，身体抵抗力又低，容易因损伤引起感染。用不洁之物擦试马牙易引起败血症、颌骨骨炎，甚至危及小儿生命，因此必须制止。

新生儿头部肿块怎么办 有些新生儿出生后头部有肿块。常见新生儿头部肿块有以下3种。

(1) 头颅血肿：分娩时胎头与骨盆磨擦使颅骨骨膜下血管破裂，血液淤积在骨膜下形成头颅血肿。有时可伴随有头皮水肿。小儿头颅血肿多数发生在生后7天内，一般不需处理，可自行吸收消失。血肿吸收的时间依肿物大小而异，约1至4周不等。大的血肿吸收慢，有的在吸收过程中发生钙化使血肿局部很硬，切忌针刺抽出血液，要注意保护皮肤，以免发生感染。如果血肿化脓，要到医院用抗生素治疗，必要时需切开排脓。有的小儿头颅血肿是负压吸引产或是产钳助产时牵拉过度引起。这种情况一定要保持新生儿安静，可以适当用维生素C₁等药物帮助止血。如果孩子出现哭声尖、吃奶不好、血肿变大的情况，要赶紧抱孩子到医院就诊。

(2) 产瘤：产瘤又叫先锋头。这是头位产婴儿产程过长，头先露部位的软组织弥漫性水肿，小儿出生后就会立即出现，几天内可自行消失，不需治疗。头颅血肿和产瘤可以同时存在，水肿消退后才显出血肿。

(3) 真空头：发生在用胎头吸引器助产的新生儿。头皮水肿在真空吸引器放置处，肿块边界清楚，边缘可看到瘀斑，真空头也不需治疗，自己会慢慢吸收消失。

新生儿哭声尖直，不会吸吮怎么办 由于难产生下的新生儿头部受到挤压或是窒息缺氧常会造成新生儿颅内出血。颅内出血的小儿常表现哭声尖直，不会吸吮。有时精神很差，爱吐奶，睡觉时易被惊醒，前面门鼓起。严重时还会出现全身抽动、眼神发呆、尖叫、呼吸节律不好。发现孩子有以上表现时，千万不要抱起孩子喂奶，更不能摇动，否则会加重颅内出血。而是要保持孩子安静，轻轻地抱起孩子，尽量减少振动，赶快送到医院治疗。

新生儿发热怎么办 发现新生儿发热，首先应寻找病因，要针对病因治疗。新生儿体温在 38.5°C 以下时，不需做降温处理；体温在 38.5°C 以上时，要给予对症处理。如果环境温度过高，应调整室温或暖箱的温度。室温应在 $24-26^{\circ}\text{C}$ ，暖箱温度应不超过 30°C 。包裹过多时，应打开包被帮助散热；天气炎热喝水少而发生脱水热时，应适当喂些葡萄糖水，新生儿体温就可以下降。如果新生儿体温在 39°C 以上时，可以用温水擦身，也可用 75% 酒精加入约半量的温水配成 45% 酒精，擦小儿前额、颈部、腋窝、大腿根部及手心、足心，可使小儿体温很快下降。

为新生儿降温不要自作主张用退热药。因为退热药多数作用于体温中枢，使全身体表毛细血管扩张、出汗，通过体液蒸发而退热。新生儿汗腺发育不成熟，退热药对新生儿多数起不到退热作用。而且，退热药（APC）内含有兴奋药咖啡因，新生儿神经系统发育不成熟，用后可能诱发高热抽风或精神症状，所以不能用。退热药含有的一种叫非那西丁的成分，容易引起新生儿黄疸，阿斯匹林可能引起新生儿出血。总之，新生儿肝脏的解毒功能差，肾脏对药物的排泄功能也差，新生儿发热时不能自己用退热药，一定要用时，必须在