

主编：蒋瑾瑾

小儿常见病的 医护和家庭指导

您在以下的情况时需本书的指导

- 孩子的父母
- 儿科医生
- 住院医师在转科中
- 全科查房中
- 晋级考试中
- 实习及进修中
- 幼儿园保育员



第二军医大学出版社

前 言

随着 21 世纪的到来,人类社会的发展和科学技术的进步已转入一个更新的阶段。面对快速发展的世界,人们在养育高素质孩子的整体意识上已明显提高,这不仅表现在家长们自觉地用科学的方法培育孩子,而且反映在儿科学的医疗、预防以及医学教育和科研等方面都必须应对更宽、更深的课题。我们认为小儿疾病在医院诊治成功以后,更多的是院外的随访、观察。疾病恢复得好坏与正规治疗和预防疾病反复的措施关系密切,人们已经意识到疾病的治疗和康复是不可分割的两部分。疾病的最佳预后来自治疗和康复的完整结合,对小儿更是如此。小儿疾病的康复需要家庭的参与,而现今出版的读物对诊疗描述较多,但对诊疗和康复一体化的描述则较少。在临床实际工作中,我们发现后者更为重要,包括指导家长如何门诊随访、如何观察病情、如何掌握用药等。我们还为此建立了网上咨询(<http://baby.sh120.com>),使儿科疾病的预后大为改观。为造福于更多的家庭,我们编写了本书。

本书共分为十三章,叙及新生儿常见病的诊治和家庭护理、呼吸道疾病的诊治和家庭护理、小儿

营养性疾病的诊治、小儿消化道疾病的诊治和家庭护理、小儿泌尿系统、神经系统疾病的诊治和家庭护理、小儿血液病、内分泌疾病的诊治和家庭护理、小儿结缔组织疾病、小儿传染病的诊治和家庭指导、小儿急症和意外的防治等。从病因、病理、生理等方面简明扼要地介绍了各种疾病的临床表现、特点、诊断方法和步骤,并从实用性的角度,深入浅出地介绍了家庭对小儿常见疾病的预防、护理,以及慢性病的家庭继续治疗措施。此外,本书对近年来一些疑难病症的临床诊治研究的新成果也作了介绍,如小儿结缔组织疾病,包括红斑狼疮、紫癜性肾炎、皮炎、硬皮病等的创新疗法,病毒感染性疾病对小儿的影响,小儿哮喘、反复呼吸道感染等,并对近年来人们关注的小儿肥胖问题也进行了探讨;对利用现代网络技术,使家长通过电脑互连网直接与医生进行网上咨询、建立远程会诊和小儿成长及疾病的电子病历,也作了初步的探索。

由于篇幅及我们的水平有限,本书难免有疏漏之处,恳请广大读者不吝赐教,以便使之更臻完善。

编 者

2001年6月

于上海

目 录

第一章 新生儿疾病篇.....	(1)
第一节 新生儿高胆红素血症.....	(1)
一、疾病特点	(2)
二、治疗	(4)
三、家庭指导	(5)
第二节 新生儿呕吐.....	(7)
一、疾病特点	(7)
二、治疗	(9)
三、家庭指导	(9)
第三节 新生儿脐炎	(10)
一、疾病特点.....	(10)
二、治疗.....	(10)
三、家庭指导.....	(11)
第四节 新生儿肺炎	(12)
一、疾病特点.....	(12)
二、治疗.....	(13)
三、家庭指导.....	(14)
第五节 新生儿的家庭护理	(14)
第二章 营养性疾病篇	(19)
第一节 儿童佝偻病	(19)
一、疾病特点.....	(19)
二、治疗.....	(22)
三、家庭指导.....	(23)
第二节 婴幼儿低钙惊厥	(24)
一、疾病特点.....	(24)
二、治疗.....	(26)

三、家庭指导·····	(26)
第三节 儿童肥胖·····	(27)
一、疾病特点·····	(27)
二、治疗·····	(28)
三、家庭指导·····	(29)
第四节 小儿喂养·····	(31)
一、婴幼儿所需热卡为 5 个方面的总和·····	(31)
二、婴儿喂养·····	(32)
三、幼儿及学龄前儿童膳食安排·····	(36)
第三章 消化系统疾病篇·····	(37)
第一节 小儿慢性胃炎·····	(37)
一、疾病特点·····	(37)
二、治疗·····	(38)
三、家庭指导·····	(38)
第二节 消化性溃疡·····	(39)
一、疾病特点·····	(40)
二、治疗·····	(41)
三、家庭指导·····	(42)
第三节 小儿再发性腹痛·····	(43)
一、疾病特点·····	(43)
二、治疗·····	(44)
三、家庭指导·····	(44)
第四节 婴幼儿腹泻病·····	(45)
一、疾病特点·····	(45)
二、治疗·····	(47)
三、家庭指导·····	(49)
第五节 小儿厌食症·····	(51)
一、疾病特点·····	(51)

二、治疗·····	(52)
三、家庭指导·····	(52)
第六节 急性阑尾炎·····	(53)
一、疾病特点·····	(54)
二、治疗·····	(54)
三、家庭指导·····	(55)
第七节 便秘·····	(55)
一、疾病特点·····	(56)
二、治疗·····	(57)
三、家庭指导·····	(58)
第八节 消化道疾病的家庭护理·····	(59)
第四章 呼吸系统疾病篇·····	(63)
第一节 儿童上呼吸道感染·····	(63)
一、疾病特点·····	(63)
二、治疗·····	(65)
三、家庭指导·····	(65)
第二节 急性喉炎·····	(66)
一、疾病特点·····	(67)
二、治疗·····	(67)
三、家庭指导·····	(68)
第三节 扁桃体炎·····	(68)
一、疾病特点·····	(68)
二、治疗·····	(69)
三、家庭指导·····	(69)
第四节 急性支气管炎·····	(70)
一、疾病特点·····	(71)
二、治疗·····	(71)
三、家庭指导·····	(72)

第五节 肺炎	(72)
一、疾病特点	(73)
二、治疗	(75)
三、家庭指导	(77)
第六节 过敏性鼻炎	(77)
一、疾病特点	(78)
二、治疗	(78)
三、家庭指导	(79)
第七节 儿童哮喘	(79)
一、疾病特点	(80)
二、治疗	(82)
三、家庭指导	(83)
第八节 反复性呼吸道感染	(84)
一、疾病特点	(84)
二、治疗	(85)
三、家庭指导	(86)
第八节 呼吸道疾病的家庭护理	(87)
第五章 心血管疾病篇	(90)
第一节 病毒性心肌炎	(90)
一、疾病特点	(90)
二、治疗	(92)
三、家庭指导	(94)
第二节 心律失常	(96)
一、疾病特点	(96)
二、治疗	(98)
三、家庭指导	(99)
第三节 风湿热和慢性风湿性心脏瓣膜病	(100)
一、疾病特点	(101)

二、治疗	(103)
三、家庭指导	(104)
第四节 先天性心脏病	(106)
一、疾病特点	(106)
二、治疗	(108)
三、家庭指导	(110)
第五节 川崎病	(111)
一、疾病特点	(111)
二、治疗	(112)
三、家庭指导	(113)
第六节 心血管疾病的家庭护理	(114)
第六章 泌尿系统疾病篇	(117)
第一节 急性肾小球肾炎	(117)
一、疾病特点	(117)
二、治疗	(118)
三、家庭指导	(118)
第二节 儿童肾病综合征	(120)
一、疾病特点	(120)
二、治疗	(121)
三、家庭指导	(123)
第三节 小儿尿路感染	(125)
一、疾病特点	(125)
二、治疗	(127)
三、家庭指导	(128)
第四节 小儿包茎	(129)
一、疾病特点	(129)
二、治疗	(130)
三、家庭指导	(130)

第五节 儿童血尿	(130)
一、疾病特点	(131)
二、治疗	(132)
三、家庭指导	(132)
第六节 泌尿道疾病的家庭护理	(133)
第七章 血液系统疾病篇	(136)
第一节 小儿贫血	(136)
缺铁性贫血	(138)
一、疾病特点	(138)
二、治疗	(139)
三、家庭指导	(140)
营养性巨幼细胞性贫血	(143)
一、疾病特点	(143)
二、治疗	(144)
三、家庭指导	(144)
溶血性贫血	(147)
一、疾病特点	(148)
二、治疗	(148)
三、家庭指导	(149)
第二节 再生障碍性贫血	(150)
一、疾病特点	(150)
二、治疗	(151)
三、家庭指导	(152)
第三节 特发性血小板减少性紫癜	(155)
一、疾病特点	(156)
二、治疗	(157)
三、家庭指导	(157)
第四节 小儿白血病	(160)

一、疾病特点	(161)
二、治疗	(162)
三、家庭指导	(164)
第五节 小儿淋巴瘤	(170)
霍奇金病	(171)
一、疾病特点	(171)
二、治疗	(173)
非霍奇金淋巴瘤	(173)
一、疾病特点	(174)
二、治疗	(175)
三、家庭指导	(176)
第六节 小儿血液病的家庭护理	(180)
第八章 神经心理疾病篇	(184)
第一节 儿童睡眠障碍	(184)
一、疾病特点	(184)
二、治疗	(185)
三、家庭指导	(185)
第二节 婴儿孤独症	(186)
一、疾病特点	(186)
二、治疗	(188)
三、家庭指导	(188)
第三节 儿童抑郁症	(189)
一、疾病特点	(189)
二、治疗	(191)
三、家庭指导	(191)
第四节 儿童遗尿症	(192)
一、疾病特点	(192)
二、治疗	(193)

三、家庭指导	(194)
第五节 儿童紧张性行为	(195)
吸吮手指	(195)
一、疾病特点	(195)
二、治疗及家庭指导	(195)
咬指	(196)
一、疾病特点	(196)
二、治疗及家庭指导	(196)
倔强	(197)
一、疾病特点	(197)
二、治疗及家庭指导	(197)
依赖行为	(198)
一、疾病特点	(198)
二、治疗及家庭指导	(199)
第六节 癫痫	(199)
一、疾病特点	(199)
二、治疗	(201)
三、家庭指导	(202)
第九章 结缔组织疾病篇	(205)
第一节 过敏性紫癜	(205)
一、疾病特点	(205)
二、治疗	(207)
三、家庭指导	(208)
第二节 系统性红斑狼疮	(210)
一、疾病特点	(210)
二、治疗	(214)
三、家庭指导	(216)
第三节 幼年类风湿关节炎	(219)

一、疾病特点	(219)
二、治疗	(222)
三、家庭指导	(223)
第四节 皮肤炎	(225)
一、疾病特点	(226)
二、治疗	(227)
三、家庭指导	(229)
第五节 儿童结缔组织疾病的家庭护理	(231)
第十章 内分泌系统疾病篇	(235)
第一节 矮小症	(235)
一、疾病特点	(235)
二、治疗	(236)
三、家庭指导	(237)
第二节 性早熟	(239)
一、疾病特点	(239)
二、治疗	(241)
三、家庭指导	(242)
第三节 儿童期糖尿病	(242)
一、疾病特点	(243)
二、治疗	(244)
三、家庭指导	(245)
第四节 甲状腺功能减低症	(247)
一、疾病特点	(248)
二、治疗	(249)
三、家庭指导	(249)
第五节 甲状腺功能亢进症	(250)
一、疾病特点	(251)
二、治疗	(251)

三、家庭指导	(252)
第六节 儿童内分泌疾病的家庭护理	(252)
第十一章 传染病篇	(256)
第一节 病毒性肝炎	(256)
一、疾病特点	(256)
二、治疗	(258)
三、家庭指导	(258)
第二节 结核病	(260)
一、疾病特点	(261)
二、治疗	(263)
三、家庭指导	(263)
第三节 幼儿急疹	(265)
一、疾病特点	(266)
二、治疗	(267)
三、家庭指导	(267)
第四节 流行性腮腺炎	(269)
一、疾病特点	(269)
二、治疗	(270)
三、家庭指导	(270)
第五节 水痘	(272)
一、疾病特点	(272)
二、治疗	(273)
三、家庭指导	(273)
第六节 手足口病	(274)
一、疾病特点	(274)
二、治疗	(275)
三、家庭指导	(275)
第七节 急性细菌性痢疾	(276)

一、疾病特点	(276)
二、治疗	(277)
三、家庭指导	(277)
第八节 儿童传染病的家庭护理	(278)
第十二章 小儿急症篇	(283)
第一节 中暑	(283)
一、疾病特点	(283)
二、治疗	(284)
三、家庭指导	(284)
第二节 闷捂综合征	(285)
一、疾病特点	(285)
二、治疗	(286)
三、家庭指导	(286)
第三节 药物中毒	(286)
一、疾病特点	(287)
二、治疗	(287)
三、家庭指导	(288)
第四节 高热惊厥	(289)
一、疾病特点	(289)
二、治疗	(289)
三、家庭指导	(290)
第五节 窒息	(291)
一、疾病特点	(291)
二、治疗	(291)
三、家庭指导	(292)
第六节 儿童意外的家庭护理	(292)
第十三章 网上医学篇	(297)
参考文献	(300)

第一章 新生儿疾病篇

第一节 新生儿高胆红素血症

宝宝刚出生时皮肤呈粉红色,但生后 2~3 天,细心的妈妈却发现宝宝的脸、身上似乎有些黄,但是吃奶好,睡眠好,大小便正常,生后第 4~5 天更黄了,妈妈着急了。奶奶说:“十个宝宝五个黄,到时候就退,不用怕!”妈妈在产前检查听过课,知道黄疸重的孩子有危险,觉得还是到医院看看比较放心。医生给宝宝抽血化验,结果胆红素是 $160 \mu\text{mol/L}$,肝功能正常。医生说这是生理性黄疸,宝宝一切正常,没有病态。妈妈向医生请教了一些关于新生儿黄疸的问题。

小李的儿子在家分娩出生了,生下来不会哭,急得接生婆拎起孩子拍打小屁股后才哭,全家人乐开了花,但不久却发现孩子吃奶总不好,生下来头两天就明显发黄,第 4 天时更重。邻居阿姨说自己的孩子生下来没那么早发黄,而且孩子吸奶可有劲了,这孩子是不是有点不对劲? 小李这才抱着孩子到医院,急诊室护士打开包袱一看:“呦,是个黄金娃!”,只见孩子两眼发直,凝视,哭声发尖,手脚都在发抖。医生赶过来一看说:“快! 孩子抽风了,赶快给他吸氧,肌注鲁米那!”护士立即给孩子接上氧气管,又赶忙打了止痉针,孩子的抽风这才逐渐停止。医生又给孩子抽了点血化验。小李急忙问:“医生,我这孩子到底是什么原因抽风的?”医生说:“根据化验结果,孩子血液中的总胆红素高达 $510 \mu\text{mol/L}$,这是黄疸太重造成的胆红素脑病,又称核黄疸,意思是神经核都被染黄了。”小李赶忙又问:“那经过你们的抢救,现在孩子不抽风了,是不是已脱离了危险? 将来没事了?”医生摇摇头说:“很可惜,你们来得太晚,这种病死亡率很高,即使存活下来,

也有严重的后遗症,将来智力低下,四肢扭曲、痉挛,活着也十分痛苦。早一点来的话,可以换血,现在已发生了核黄疸,就是换血也没有用了”。

云芳产后坚持母乳喂养。头1~2天母乳不足,宝宝饿得直哭,3天后乳汁渐渐增多,母乳充足,眼看着宝宝渐渐胖起来,满月时体重已增长到1 000 g。云芳带宝宝去防疫站打乙肝疫苗,医生看宝宝皮肤有点黄,就询问宝宝生后的情况。云芳回忆起产后4天出院时,宝宝皮肤稍有些发黄,医生说是生理性黄疸。回家后由于窗帘一直拉着,看不出黄不黄,宝宝吃得好,睡得好,大小便色黄、正常,不像有病。医生给宝宝检查后,认为一切较正常,抽血化验黄疸属轻~中度,胆红素 $170\text{ }\mu\text{mol/L}$,肝功能是正常的。宝宝吃奶、睡眠都好,大小便均正常,会逗笑,会看人,不像有病。于是诊断为母乳性黄疸,并嘱云芳照常哺乳,勿停。大约过了3个月,宝宝的黄疸在不知不觉中消退了,照常接受了乙肝疫苗的注射。

宝宝身体发黄究竟算不算异常呢?这类病的特点及治疗有哪些应该注意的呢?

一、疾病特点

1. 什么是生理性黄疸?

宝宝发生黄疸主要是由于身体内有一种物质增多了,这就是胆红素,它是由衰老的红血球及血红蛋白代谢生成的。宝宝在妈妈腹中时由于相对缺氧,生成的红血球增多,生后有了自己的呼吸后,体内氧含量增多,需要将多余的红血球代谢处理掉;宝宝生长发育特别快,红血球的寿命相对缩短;肝脏处理胆红素的能力还没有发育完善,这些都是使宝宝体内胆红素增多的原因。正常胆红素是在 $205\text{ }\mu\text{mol/L}$ 以下,若是早产儿,胆红素应在 $256\text{ }\mu\text{mol/L}$ 以下。一般在宝宝出生后2~3天出现黄疸,于4~5天达高峰,7~10天消退,若为早产儿,大约可延迟到第3周末消退。在此期间,宝宝吃奶、睡眠、大小便

等一切情况都好,这就是生理性黄疸。

2. 什么是病理性黄疸?

如果出现以下现象,就要怀疑是病理性黄疸了:①黄疸出现时间特别早,常在生后 24 小时内出现;②黄疸看上去特别重,若到医院检查血中胆红素量为 $205\text{ }\mu\text{mol/L}$ 以上,或每天上升超过 $85\text{ }\mu\text{mol/L}$;③黄疸一直不退,时间超过 2 个星期,或已经消退的黄疸又加深了。

3. 什么是核黄疸?

有一种病理性黄疸特别严重,民间俗称患了这种病的孩子为“黄金娃”。这是黄疸太重造成的胆红素脑病,又称核黄疸,意思是神经核都被染黄了。新生儿的肝功能和血脑屏障发育不成熟,胆红素过高时肝脏没有能力代谢和排泄,胆红素在血中浓度过高,才发生黄疸,胆红素越多黄疸越重。血中的胆红素有两种,一种和白蛋白联结在一起变成大分子的胆红素,不容易通透出血管。新生儿的白蛋白比成人少。若孩子生后不能很好吃奶,饥饿,还要消耗蛋白质,那么就没有很多的蛋白质去联结胆红素,就变成了另一种胆红素——游离胆红素,它的分子量很小,可以穿透血管。胆红素是亲脂性的,神经核含脂量多,游离胆红素穿过血脑屏障,与脑细胞结合并破坏它,所以称为胆红素脑病,因对脑的基底核破坏最大,又称为核黄疸。核黄疸的症状就是嗜睡、无力、不吃奶,既而呕吐、尖叫、抽搐、四肢发硬,以后呼吸不好,重者死亡或遗留后遗症。

4. 什么是母乳性黄疸?

母乳喂养儿有约 50% 以上会发生黄疸,分为早发型和晚发型。早发型是指生后 3~4 天发生的黄疸,这时正是生理性黄疸发生的时期,但黄疸要比生理性者重。生后 1~2 天母乳不足,孩子处于饥饿状态,这时的母乳称为初乳。初乳的脂肪量少,而蛋白质含量多,有大量的抗体,虽然母乳不足,但质量好且保护宝宝不患病。但新生儿的胃肠很空,肠蠕动慢,胎便也排出延迟,使肠道中的胆红素容易被吸收,因而黄疸较牛奶喂养儿重。这种早发型母乳性黄疸是由于饥