



依据症状判断婴幼儿疾病

宝宝

病了吗




[日] 片冈正 主编
顾红 译

天津科学技术出版社

宝宝病了吗
依据症状判断婴幼儿疾病

[日]片冈正 主 编
顾 红 译

天津科学技术出版社

TITLE:[症状でわかる赤ちゃん・子どもの病気]

Copyright © SHUFU-TO-SEIKATSUSHA CO., LTD.

Original Japanese language edition published in 2003 by SHUFU-TO-SEIKATSUSHA CO., LTD.

All rights reserved, including the right to reproduce this book or portions thereof in any form without the written permission of the publisher.

Chinese translation rights arranged with SHUFU-TO-SEIKATSUSHA CO., LTD., Tokyo through Nippon Shuppan Hanbai Inc.

图书在版编目(CIP)数据

宝宝病了吗 依据症状判断婴幼儿疾病/(日)片冈正主编;顾红译. —天津:天津科学技术出版社, 2006

ISBN 7-5308-4035-5

I. 宝... II. ①片...②顾... III. 小儿疾病:常见病—防治 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 107666 号

责任编辑:武春莉 王连弟

版式设计:史 焯

责任印制:张军利

天津科学技术出版社出版

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300051

电话(022)23332393(发行部) 23332390(市场部) 27217980(邮购部)

网址:www.tjkjcs.com.cn

新华书店经销

唐山博雅实业有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.5 字数 230 000

2006 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

定价:18.00 元

前 言

随着时代的发展,孩子的养育和孩子生病时的家庭护理,发生了很大的变化。

由于核心家庭的出现和普及,养育孩子不再只依靠老一辈人的智慧了。虽然人们常说:年轻的小两口开始带孩子时,总是手忙脚乱的不得章法。然而真的如此吗?其实,老一辈人照顾孩子的经验已经是老皇历了,他们对于现在幼儿养育已经没有自信了。让奶奶对孙子负起责任来,她会感到压力很大。因此,做任何事情总是非常小心谨慎。

孩子稍微有点咳嗽,奶奶就以为是得了肺炎,惊惶失措,急急忙忙地带着孩子去医院,因为在奶奶那个时代,肺炎是一种非常可怕的疾病。而现在则不同了,肺炎只不过是与感冒差不多的常见病。年轻的父母看到孩子精神尚好的话,不会因一点咳嗽而慌乱的。

本书是家庭用医学书,它的宗旨就是使病儿能够得到及时、恰当的护理,使读者既能排除不必要的担心,又不会忽略问题的关键。按照第二部分中的卡片所示,箭头的前方标注着各种可能发

生的可怕疾病,让读者从症状分析可能发生的疾病。仅看肺炎这一项,就可以了解到由于医学的进步,重病的衡量尺度也有了很大的改变。卡片所显示的只不过是可能发生的疾病,并不是让读者凭此而做出自我诊断。在孩子生病时,希望读者借助此书的向导作用,决定是否应该去医院就诊及如何就诊。

有些情况看起来是常识,可是仔细想一想还是觉得不可思议。有些情况在日本很普遍,而从世界范围来看,却不常见。这种事例多得很。

在日本,自古以来人们普遍认为,发热时是不能洗澡的。在冬天寒冷的夜晚,带着发热的孩子去澡堂洗澡,对孩子来说是难以承受的。然而现在不同了,在日本几乎每个家庭都有浴缸或淋浴器,在家里就能洗舒服的热洗澡。如果孩子本人精神还可以的话,即使有点发热,简单冲个澡,也不会有大碍。这样一来“发热时不能洗澡”的说法也就不能成立。这就是说,生活环境改变了,对疾病的护理方法也会随之改变。

自古以来,被大家认可的事情,总是有一定的道理,多数情况下是这样的。然而就能循规蹈矩吗?我认为重要的是应该考虑是否有科学根据。

主编 片冈正

目 录

婴幼儿的症状观察与健康管理

- 日常检查非常重要 (3)
- 看病的时机和判断标准 (4)
- 与儿科医生配合的艺术 (7)
- 通过健康检查了解婴幼儿的发育和健康状况 (10)
- 认真做好预防接种 (15)
- 新生儿普查 (18)
- 需要知晓的婴幼儿恶性肿瘤的相关知识 (21)

应用卡片流程管理,观察症状,了解病情

- 婴儿发育迟缓:运动机能与发育方面 (31)
- 婴儿发育迟缓:情绪与知觉方面 (34)
- 婴儿体重不增、食欲不振 (37)

婴儿易哭闹、哭闹不止	(40)
幼儿发育迟缓:运动机能与发育方面	(43)
幼儿发育迟缓:语言与精神方面	(46)
食欲不振、消瘦	(49)
抽搐、痉挛:伴随发热	(53)
抽搐、痉挛:不伴随发热	(57)
头晕、晕厥	(62)
脸色不正(发青、发紫)	(68)
脸色不正(发红、发黄)	(71)
头皮、头发的异常	(77)
头的形状、大小异常	(81)
浮肿	(85)
高热	(88)
低热	(94)
头痛	(97)
眼睛异常(视物异常)	(100)
眼睛异常(疼、痒、充血、有眼屎等)	(106)
耳的异常	(111)
鼻的异常	(115)
嘴、口腔内的异常	(119)
舌的异常	(124)
咽喉疼	(127)
咳嗽、气喘(喘鸣)	(130)
呼吸困难	(138)
胸部疼痛	(144)
突发腹痛	(147)
慢性腹痛	(151)

恶心、呕吐(伴有发热)	(155)
恶心、呕吐(不发热)	(158)
手脚的异常	(164)
皮肤的异常(伴有发热)	(174)
皮肤的异常(不伴有发热)	(178)
尿量、次数异常	(191)
尿的颜色异常	(194)
腹泻	(197)
便秘	(202)
大便颜色异常	(205)
女孩外生殖器官异常	(208)
男孩外生殖器官异常	(213)
需要引起注意的行为	(218)

需要留意的症状和家庭护理

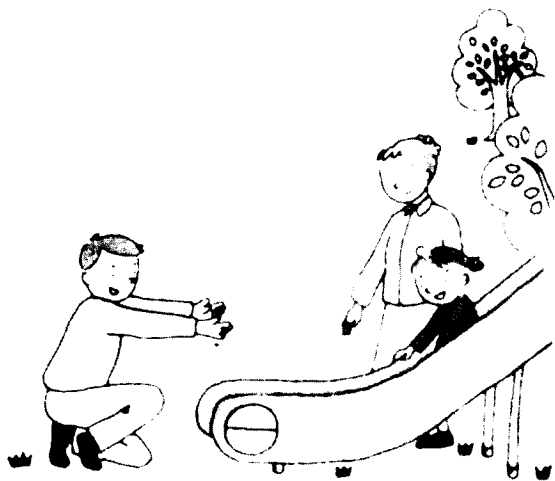
孩子发热后	(227)
孩子呕吐后	(229)
孩子出现抽搐后	(231)
孩子患咳嗽、哮喘后	(232)
孩子哭泣异常	(234)
孩子头疼后	(236)
孩子脸色、肤色异常	(237)
孩子出皮疹后	(239)
孩子眼睛异常	(241)
孩子鼻塞、流鼻涕、流鼻血后	(242)
孩子口腔内异常	(243)
孩子腹痛后	(245)

孩子腹泻后	(247)
孩子便秘了	(249)

事故和创伤的应急处理

救护车的呼叫方法	(253)
心肺复苏法	(254)
头部损伤	(256)
骨折	(257)
溺水	(259)
触电	(261)
中暑	(262)
刀伤、擦伤、扎伤	(263)
烫伤	(265)
被蚊虫叮咬	(267)
被动物咬伤	(269)
手指被夹	(271)
眯眼	(272)
耳内进入异物	(273)
异物卡在喉部	(274)
吞咽异物	(276)
误饮、误食后的紧急处理	(278)
索引	(280)

婴幼儿的 症状观察 与健康 管理



日常检查非常重要

通过与孩子的日常状况相比进行综合判断

为早日发现孩子的病情,在日常生活中注意观察孩子的状态非常重要,如情绪、脸色、食欲、睡眠、大小便情况等,要了解和掌握孩子健康时的状况。体温在一天中会有所变化,所以要了解平时孩子早、中、晚的体温情况,出现发热、腹泻等情况时,要判断与平时的情况有多大的差异,对情绪、食欲等全身症状和身体各部位、各器官症状进行细致观察,得出综合判断。

症状的检查要点

全身状态

- 无精打采
- 逗也不笑
- 哭声特小或特大
- 没精神,不爱玩,呆头呆脑
- 无力
- 易惊醒,睡觉不实
- 呼呼地睡不醒
- 对叫喊声反应迟钝
- 不好好吃奶,食欲不好
- 拒绝喝水
- 发热38℃以上
- 体重不增加

脸色/表情

- 脸色发红或发黄,无光泽
- 哭泣时或洗澡时嘴唇发紫
- 面部表情呆滞

眼睛

- 白眼球发红或发黄
- 眼睑肿或浮肿
- 出生一个月后,眼睛仍对光无反应
- 眼睛转个不停,视线不定

手足、身体活动

- 手脚不能自主活动
- 双脚分开困难,左腿长短不一
- 手足僵硬
- 手足抽搐

嘴、口内

- 口水明显增多
- 口腔内疼痛无法进食母乳或牛奶
- 舌上出现斑点
- 呕吐

呼吸

- 咳嗽
- 喘粗气,呼吸呼哧
- 呼吸急促,呼吸困难
- 喘大气

耳

- 对大的声响或叫喊声无反应
- 不停地抓耳朵
- 一摸耳朵就有疼痛感
- 耳内有液体流出
- 耳垢有臭味

鼻

- 鼻塞,用嘴呼吸
- 流鼻血
- 鼻涕有臭味

腹部

- 腹胀、肚子鼓鼓的
- 肚皮发紧、能触摸到硬块
- 便、尿
- 大便硬结或便秘
- 稀便或腹泻
- 大便次数比平时增加或减少
- 便中带血或大便黑臭
- 尿量、次数增多或减少
- 排尿疼痛
- 尿的颜色和平时不同,有怪味
- 半天以上不排尿

皮肤、身体

- 皮肤无光泽、无弹性
- 出现湿疹、溃烂、水疱或皮肤干燥
- 皮肤发黄
- 脖子或腋下、大腿根有肿块
- 皮肤浮肿

婴幼儿症状的特征

孩子一旦身体不适,就会出现无精打采、食欲不振等现象,越小的孩子表现出的全身症状越明显。在幼儿阶段,可以说全身反应的轻重与孩子病情的严重程度直接相关。有时即使出现拉肚子、呕吐、发热等症状,但如果孩子情绪还好,仍能继续玩耍,食欲和睡眠与平常没有什么变化,那么可以说不会有什么大病。

但是孩子生病时,病情可能会急速变化。应该说孩子生病,好得也快,病情变化得也快。因此,家长不能放过病情的任何细微的变化。

看病的时机和判断标准

孩子发热、拉肚子,有时仍然很精神,而有时就无精打采,家长可根据各个不同症状的强弱程度和发病过程,通过下述全身状况的分析,确定何时去医院看病最好。

在家观察病情

孩子有些轻微症状,但情绪好,而且活泼,食欲、睡眠与平时也没有太大改变,表情自然,精神也不错的话,可以在家观察几天,不必有点不舒服就往医院跑,其实有时医生的结论也是“再观察几天”。

在家观察有时也是很好的治疗方法。

在开诊时间内及时就诊

当孩子全身症状较重时,即使精神尚可,也要在医院开诊时间内及时就诊。在特别寒冷或炎热的日子,以及在大雨瓢泼的情况

下带孩子去医院看病很困难,甚至还会加重病情,这时可以考虑先等一等,在家仔细观察病情变化,冷静地判断,一旦病情恶化,就要毫不迟疑地送往医院。

发病两三天内就诊:对于婴儿,只要逗他还会笑,幼儿面对自己喜欢的玩具会伸手,有时即使没有食欲,对待喜欢的东西还是愿意吃,睡眠也没有改变的话,可以稍做观察,两三天内就诊即可。

当天或转天一早就必须就诊:孩子情绪极差,不停地哭闹,哄逗他也不像往常那样爱笑——应该判断孩子非常难受,全身状态不好。

没有精神,浑身酸懒,婴儿不像平时那样爱动,幼儿自己就去躺下,睡觉爱惊醒,磨人,不好好吃母乳或牛奶,看见平时喜欢吃的东西也打不起精神,这就说明没有食欲。脸色不好,表情呆滞,眼睛无神、无光,幼儿比平时更恋家长,母亲稍微离开一会儿就哭闹不止时家长要引起足够重视。

这时应立即带孩子去医院就诊。如果是夜间,应该转天一早就去医院。休假日应该去挂急诊。

即使是夜间也要马上就诊

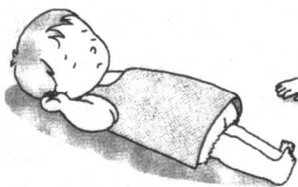
孩子表现懒洋洋的,叫他也没有反应,脸色发青,嘴唇、指甲发紫(脸憋得发紫),睡眠惺忪,表情不悦,呼吸困难,不肯喝水,嘴唇干裂,眼睛凹陷,半天没有排尿(担心出现脱水)。出现这些症状时说明全身状况非常不好,要赶紧去医院就诊。

即使晚上或节假日也不能耽误,要去有急诊的医院治疗,紧急时可以叫救护车。

另外,个别症状非常厉害,或频繁反复逐渐加剧时,也要马上就医,如哭声突然异常,或突然哭声变弱时要引起关注。出生3个月以内的婴儿高热 38°C 以上时也被视为紧急状态。

出现以下情况，需要立即就医

意识不清



意识模糊，叫他、逗他也无反应，只是睡不醒。

懒洋洋，无精打采



懒散无力，眼睛和表情看上去没有精神。

哭声异常



与平时不同的异常哭泣声：哭得很厉害；哭声无力，越来越弱；或者是哭个不停。

呼吸痛苦，脸憋得发紫



呼吸急促，呼吸时鼻子发出呼呼声音，喉部下方的、柔软的肌肉随着呼吸颤动，脸、唇、指甲憋得发紫。

出生3个月以内的婴儿出现高热



出生3个月以内的婴儿出现38℃以上的高热，应注意有大病发生。

出现脱水症状



不肯喝水，嘴唇干，眼睛肿，半天没有排尿。

与儿科医生配合的艺术

选定可以依靠的医生

不能随意变更就诊和健康检查的医疗机构,要确定可以依靠的儿科医生,一旦孩子生病可以得到及时放心的治疗。

在选定医生时重要的是考虑离家远近,沟通起来是否容易,护理方法、药物的服用方法等的说明是否清楚等关键问题。

聪明的就诊方法

就诊最好选择在上午,就诊前,要将孩子什么时间开始生病、出现了什么症状、全身状态(情绪、食欲、脸色、睡眠)怎样,有发热时的体温、临来医院前测量的体温等情况如实一一记录,并把记录结果告诉医生,难以描述的症状要用照相机或录像机拍录下来,带去给医生看。

在等待就诊期间,不要给孩子吃东西或饮水。因为有时需要化验小便,所以当孩子想排尿时,要事先通知护士。

带孩子去看病时需要准备的东西

- 母子健康手册
- 健康保险单
- 诊查卡片
- 孩子发热及各种症状记录
- 大小便异常时要带便样
- 在其他医疗机构看病时拿的药(可能的话最好提供处方)
- 奶瓶、牛奶和孩子喜欢的玩具



▶ 巧妙的喂药方法和药的使用

为了使药物更加安全、有效,必须严格按照医生要求的数量、次数、服用时间、服用间期给孩子喂药。不能因为担心副作用而擅自减少用量或停药,如果有疑问或担心,要积极向医生咨询,请求给予说明。家长在弄懂、弄通的基础上给孩子用药是孩子早日康复的秘诀。在喂药前,家长必须洗干净手,在使用眼药水、药膏等药时,要注意不要将容器直接接触到孩子的眼睛或皮肤。

孩子吃完药后,家长要密切注意观察孩子病情的变化。治疗结束后,要将剩下的药及时扔掉。避免误服、错服。

■ 口服药

给孩子喂药时,家长不要一味央求或可怜孩子,这样并不能让孩子将药喝下去,要毅然决然地将药放进孩子嘴里强迫孩子喝下。

粉末药:如果混在牛奶或孩子喜欢的饮品里的话,孩子有可能今后就会讨厌这种食物,因此,这种做法不是很好的方法。可以用一口就能喝完的少量开水溶解后将糊状的药涂抹在孩子的下颌或口腔内,然后给孩子喝水、牛奶、汤、果汁等,将药送下。

糖浆药:将瓶子摇晃几下,但注意不要起沫,然后准确量出一次的药量,倒在小勺等不会引起孩子害怕的容器内,放入孩子口中。还可以把药倒进奶瓶的奶嘴里,挤给孩子吃。幼儿可用小的、安全的容器。但不能使用瓶盖直接喂药。

片状药:给孩子喂片状药时要特别注意不要让孩子嚼碎,服药后要让孩子大量饮水。哄孩子服药时还应不断地鼓励孩子。

■ 坐药

使用要求插入一半或四分之三的坐药时,先带着包装将药量切下,使用圆头的部分,剩下的就扔掉了。一岁以下的婴儿,以换尿布的姿势插入坐药,超过一岁的幼儿以左侧横躺姿势插入,不必