

江国雄 著

幼儿健康咨询

幼儿常见症状的鉴别和处理
幼儿易发生事故的急救和预防



中国轻工业出版社

图书在版编目(CIP)数据

幼儿健康咨询/江国雄著. —北京:中国轻工业出版社,1999.9

ISBN 7-5019-2659-X

I. 幼… II. 江… III. 婴幼儿-妇幼保健-问答 IV. R174

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 40210 号

版权声明:

原书名:幼儿健康咨询

© 浩园文化有限公司 1998

本书中文简体字版经由台湾贺禧文事业股份有限公司代理而成

责任编辑:石 边

策划编辑:李克力 责任终审:杜文勇 封面设计:赵小云

版式设计:王培燕 责任校对:燕 杰 责任监印:胡 兵

出版发行:中国轻工业出版社(北京东长安街 6 号,邮编:100740)

印 刷:北京百花彩色印刷有限公司

经 销:各地新华书店

版 次:1999 年 9 月第 1 版 1999 年 9 月第 1 次印刷

开 本:880×1230 1/32 印张:4.5

字 数:110 千字 印数:1-5000

书 号:ISBN7-5019-2659-X/TS·1634 定价:10.00 元

著作权合同登记 图字:01-1999-2490

· 如发现图书残缺请直接与我社发行部联系调换 ·

前 言

儿童是人类未来的希望。在现今独生子女越来越多的今天,儿童的身心健康,显得尤为重要。

由于儿童的身心处于逐渐发育成熟的阶段,他们的身体在受诸多内、外因素的影响时,较易罹患各种疾病。而每一位家长都希望自己的孩子能尽量不生病,一旦患病也能够及早康复。笔者从事儿科临床工作多年,经常遇到孩子和父母们及幼儿保育人员提出的许多问题,其中大部分与儿童的常见病症的防治和护理有关。譬如:幼儿为什么会患某一疾病?幼儿得病后应该怎么正确地接受治疗和加强护理?幼儿的某一特殊现象是病态的表现吗?等等。还有许多平时易被人们所忽视但又经常会遇到,并且对孩子的健康影响甚大的问题。为帮助家长在这方面排疑解难,笔者广览资料,荟萃经验,特意写成了此书。

为便于读者查找和阅读,本书采用问答的形式,共列出 70 个问题,主要包括新生儿、婴儿及儿童各个时期各系统常见病的预防、护理措施和治疗原则;幼儿常见症状的鉴别和处理;儿童时期传染病的防治;幼儿易发意外事故的急救和预防措施,以及小儿用药常识等。其中,如儿童心身疾病、注射性麻痹、闷热综合征、常用药物的中毒现象等内容,在过去的书籍中极少提及,但近年来已引起人们的重视。当幼儿出现某一特殊情况,或患有某种疾病时,家长通过阅读本书,便可得到实际、有效的帮助。而平时如能经常翻阅此书的话,亦定能增长许多有关儿童常见病症的防治知识。



目 录

新生儿牙槽上的白点是什么？	1
新生儿头上的包块是怎么回事？	1
新生儿乳房肿大是怎么回事？	3
新生女婴阴道流血或流液怎么办？	3
新生儿身上的青红记是怎么回事？	4
鹅口疮是怎么回事？	5
新生儿发生“红屁股”怎么办？	7
新生儿眼屎多怎么办？	8
新生儿经常溢奶怎么办？	9
新生儿出现黄疸怎么办？	10
新生儿出现哪些情况时须送往医院诊治？	12
幼儿患有唇、腭裂怎么办？	14
幼儿耳前有一小孔是怎么回事？	16
幼儿患有疝气怎么办？	17
男孩发生阴囊肿大是怎么回事？	18
怎样测量和观察孩子的体温？	20
怎样识别婴幼儿的哭声？	23
婴幼儿夜间哭闹怎么办？	25
幼儿睡觉时发生惊跳或夜惊怎么办？	27
婴儿的囟门与疾病有关系吗？	29
婴儿的头睡扁了怎么办？	30
幼儿睡觉时磨牙怎么办？	31
幼儿患了感冒怎么办？怎样预防？	32
幼童经常鼻塞、流涕怎么办？	34
幼童经常发生扁桃体炎怎么办？	36
幼童患肺炎怎么办？	38
幼童患有哮喘怎么办？	41



怎么观察孩子的大便性状?	44
幼童为何会发生呕吐?	46
幼童腹胀怎么办?	49
幼童发生腹痛怎么办?	51
如何知道孩子是否患了阑尾炎?	53
幼童尿液呈乳白色是病态吗?	54
幼童患有先天性心脏病怎么办?	55
幼童身上为何会有出血点?	57
小儿白血病是怎么回事?	59
幼童发生高热惊厥怎么办?	62
幼童为什么会发生头痛?	64
化脓性脑膜炎是怎么回事?	67
幼童患了癫痫怎么办?	69
小儿多动症有什么特点?如何纠正?	72
儿童心身疾病是怎么回事?	74
幼儿鼻出血怎么办?	77
幼童发生急性喉炎怎么办?	78
孩子为什么会发生对眼(斗鸡眼)?	80
弱视是怎么回事?	81
如何防治近视?	83
在幼童换牙时应注意哪些问题?	85
幼童患有湿疹怎么办?	86
幼童出现皮疹怎么办?	89
怎样防治痱子?	91
幼童多汗怎么办?	93
幼童为何会患败血症?	94
幼童风湿病有何特点?	97
什么是免疫缺陷病?	100
幼童过于肥胖怎么办?	102



幼童患了水痘怎么办?	104
幼童患了流行性腮腺炎怎么办?	107
如何防治破伤风?	109
猩红热是怎么回事?	111
小儿麻疹有何特点?怎样科学护理?	113
幼童被狗抓、咬伤后怎么办?	116
幼童预防接种后发生反应怎么办?	119
哪些情况下不宜给幼童打预防针?	121
幼童发生外伤后怎么办?	122
幼童头部受伤后应注意观察哪些情况?	125
幼童被虫咬、蜇伤后怎么办?	127
如何抢救心跳、呼吸骤停的幼童?	129
儿童常用药物有哪些副作用?	131
给幼童用药时应注意些什么?	133



新生儿牙槽上的白点是什么？

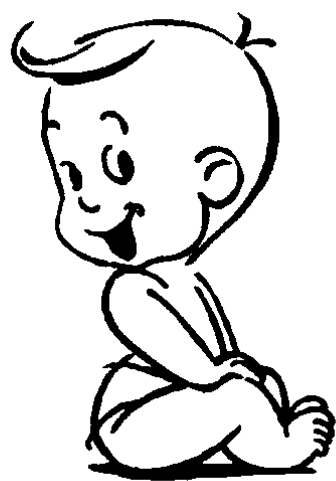
初生或生后不久的婴儿，在相当于牙槽的粘膜上，可出现一些粟粒状、米粒状或更大一些的，乳白色或黄白色点状或小片状物，有时亦可出现在上腭粘膜处。这是一种一过性的正常生理现象，称为上皮珠，俗称马牙或板牙。这是由于胎儿发育时，牙板上皮残余断离牙胚后，部分增殖所形成的角化物而造成的。白点可多可少，持续时间可长可短，但大多在一个月左右逐渐被吸收而消失，亦可自行脱落掉。绝大多数孩子此时无不适之感，少数婴儿在吃奶时可感到有轻微的不适。对此无需处理。有些地区习惯用针挑或用布用力擦拭，这是错误的做法。由此可造成口腔粘膜损伤、出血，并极易引起继发感染。严重者可因局部口腔感染蔓延至血液中而引起败血症。

此现象须与鹅口疮相鉴别。后者多出现在口腔内两侧颊粘膜处，成白色片状，孩子吃奶时常会因疼痛而出现哭闹、欲吃不能的现象。怀疑鹅口疮时，应将孩子送往医院，由医生进行诊治。

新生儿头上的包块是怎么回事？

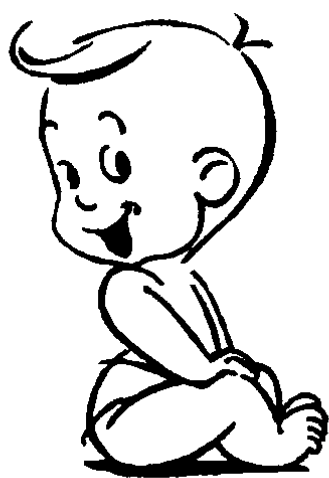
刚刚出生的宝宝被接回家后，有时父母亲会发现其头上有包块，这是怎么回事？该怎么办呢？

新生儿头部包块可有两种情况引起，即产瘤和头颅血肿。产瘤又称为先锋头，是由于孩子在娩出



过程中，头部受产道挤压而发生头皮下局部水肿所致。多在刚出生时最明显，以后逐渐变小，36 小时内可完全消失。而头颅血肿则为颅骨骨膜下血管破裂，出血被骨膜局限在局部所致。这是由于孩子在娩出时颅顶部和母亲骨盆间相互摩擦、挤压或因生产困难而采用了产钳或胎吸助产所致。孩子在刚出生时往往头部包块不明显，数小时后或 1~2 天后头部包块逐渐增大，以后缓慢地缩小。一般在生后二周至三个月自然吸收。大多数孩子在上述两种情况下均无明显的不适之感，亦不会出现发热、呕吐、抽搐等异常情况。

孩子出现头部包块后，不论是哪一种情况，均不必特殊处理。产瘤最迟在 5 天内自行消退。头部血肿自然吸收时间较长，在此期间只须注意保护皮肤，不使其受感染即可。在给孩子洗澡时动作要轻柔，不要用手使劲地搓揉，还应避免碰撞。更应注意的是不要穿刺抽血。因头颅血肿内的血液处于半凝固状态，既不易抽出，又极易引起细菌在其内繁殖而造成感染，而头部细菌感染的后果是极其严重的。如在此期间孩子伴有不睡觉不吃奶、少哭、反应差、面色苍白、尖叫等情况，则应警惕同时合并颅内出血的可能，及时带孩子去医院进行头颅 B 超或头颅 CT 等检查。如确实存在颅内出血，则医生将酌情给予手术等治疗。此外，如头颅血肿较大，孩子可有贫血、黄疸加深等继发现象，亦应去医院由医生进行诊治。



新生儿乳房肿大是怎么回事？

不少孩子在出生后 3~7 天左右,会出现乳房肿胀、局部出现硬块(以乳头周围为多见)甚至有淡乳白色乳汁分泌现象,且不论男、女新生儿均可发生。这往往使孩子的家长感到很诧异,这是怎么回事?要紧吗?

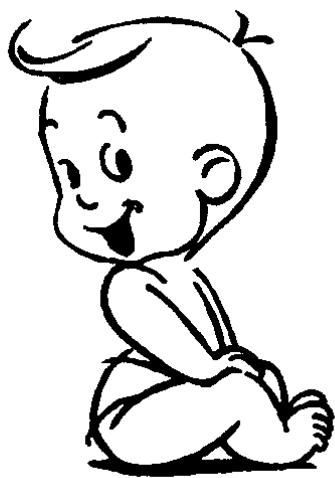
其实,这是一种常见的生理现象。这与孩子在胎儿时期受母体内的内分泌素影响有关。胎儿在母体内时,母亲的许多内分泌素均可通过胎盘而到达孩子的血液中,其中一种称为孕酮的激素可使孩子的乳房胀大,而另一种被称催乳素的激素可导致泌乳。由于母体体内激素的差异和孩子体内激素量的不同及反应性的差别,就可出现部分新生儿生后乳房肿大和有乳汁分泌的现象。

该现象属生理现象,所以不须进行特殊的处理。有些家长采取按摩、热敷和挤压的方法,是完全没有必要的。随意挤压还可引起继发感染而发生乳腺炎。此现象大多在孩子出生后 1~2 周自然消失,偶尔可延长至 2~3 个月。

新生女婴阴道流血或流液怎么办？

部分新生女婴在刚出生后不久的时间里,会发生阴道流出血性分泌物现象,这是怎么回事呢?

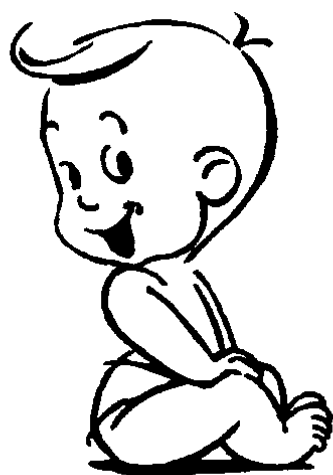
原来,此现象和新生儿乳房肿大、泌乳现象一样,同属一种受母体内内分泌素影响而发生的生理现



象。胎儿在母亲体内，受到由胎盘输入的母亲雌激素的影响后，阴道粘膜细胞会增殖充血。孩子一旦出生，雌激素来源突然中断，则可使原来增殖充血的细胞脱落而从阴道排出，即会发生上述情况。医学上称作假月经。此情况多出现在女婴出生后数周内，而通常以生后5~7天左右为多见，一般在3天以内可逐渐消失，少数可达7~10天。

了解了这一情况后，女婴在出现此现象时，家长不必惊慌。一般来说，对该现象不需做特殊处理。如分泌物过多，则应注意保持局部的皮肤清洁。每日可用温热水清洗外阴部2~3次，必要时可用柔软洁净的纱布或棉花签，蘸上淡淡的高锰酸钾水（P. P. 水）清洗外阴。如血性分泌物过多、持续时间过长或阴道分泌物为黄色脓性、有恶臭，则应及时带孩子去医院进行诊治。

新生儿身上的青红记是怎么回事？



在刚刚出生的新生儿中，有部分孩子可见其脸上、脑后，尤其是眼皮上出现淡红色的斑块，仔细观察还可见其内有许多细小的血管影。而在大多数新生儿的臀和背部，均可见到形状各异、大小及数目不等的暗蓝色或淡紫色斑块。这些现象俗称为“胎记”。为什么会发生这种现象呢？

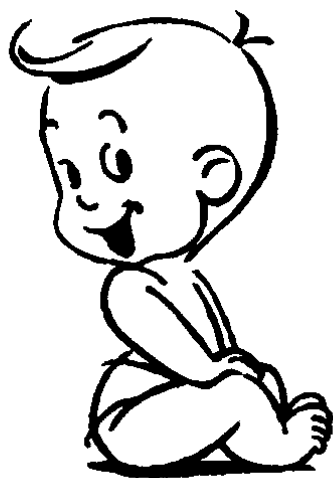
孩子生后，在面部及脑后出现的淡红色斑块，医学上称为鲜红斑痣，是皮下局部毛细血管扩张而引起的。这多与家族的遗传因素有关。其不突出皮肤，用手按压后可退色，且以后很少再扩大，这是与毛细

血管瘤所不相同之处。但发生在四肢的鲜红斑痣可与血管瘤同时存在。而出现在新生儿背部和臀部的“青记”则为真皮内色素积聚沉积所致，大多数亦同属生理现象。一般来说，鲜红斑痣大多会保留终生，少数可自然消退。而如孩子在哭闹、吃奶、叫喊时，由于面部充血可使红色斑痣复出或更为明显。而大多数的“青记”随着孩子的年龄增长会逐渐自行消退，少数可部分的保留终身。这些“胎记”大多不会给身体健康和孩子的发育带来不良影响，所以多不须对其采取特殊的治疗。

但是，极少数情况下，孩子的“胎记”与其体内疾病有关。如位于孩子一侧面部的大片鲜红斑痣，常与三叉神经海绵状血管瘤同时存在。有时还可能同时存在脑膜血管瘤和先天性的神经系统畸形。而当孩子皮肤出现较多处的、持续不退的大片“青记”，并发生不明原因的抽搐等异常时，应考虑一些以皮肤和神经系统的异常为主要表现的特殊疾病的可能，临床上称之为神经皮肤综合征。此外，有些毛细血管瘤，在其初期与孩子的红色胎记不易区别，以后方逐渐增大。所以，不能将孩子身上的青、红胎记均视为正常现象，而应注意对其进行观察。如孩子出现胎记过大过多或逐渐增大，以及发生不明原因的抽搐、肢体畸形等异常情况时，应及时带其去医院诊治。

鹅口疮是怎么回事？

鹅口疮是一种由霉菌引起的口腔粘膜的炎症。此病大多发生于新生儿，以口腔中出现白色膜状物



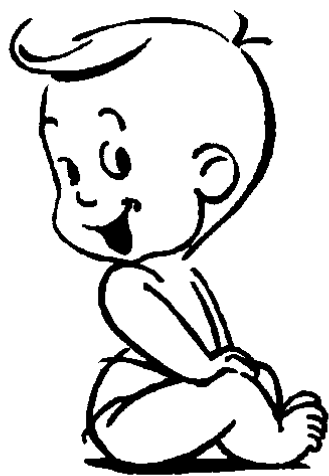
为主要表现。

新生儿发生鹅口疮的主要原因，是由于出生时经母体的产道感染或生后吃奶时乳头不洁所致。此外，如孩子因患肠炎、肺炎或败血症等感染性疾病，长期应用抗生素时，亦可诱发霉菌感染。

鹅口疮多发生在出生后两周左右的新生儿中。在孩子的口腔粘膜的颊部、上鄂、牙龈或舌面上，可出现点状或片状的白色乳凝块状物。其样子很像奶块，但不易被擦掉，若使劲擦掉，可见其下粘膜发红，但并无出血。轻者对孩子没有明显不良影响。如分布较广，则可因感疼痛，而使孩子不愿进食，或在吃奶时哭闹，出现欲吃不能的情况。严重者可引起食管炎、肠炎，影响孩子的正常饮食和消化功能。甚至可波及到肺部而危及孩子的生命。后者多发生在营养不良或体质较差的新生儿及婴儿中。

孩子发生鹅口疮后，可用弱碱性溶液[2% ~ 5% 的碳酸氢钠(小苏打)]清洗口腔，然后局部涂些 2% 龙胆紫，且应在孩子喂奶以后进行，每日 2 ~ 3 次。一般 2 ~ 3 天即可明显见效。孩子发生鹅口疮后，不应应用布类将其强行擦掉，以免引起继发感染。须特别说明的是：抗菌素不仅不能治疗鹅口疮，还可使病情加重或迁延不愈。

注意口腔卫生和乳具消毒，是预防鹅口疮的主要措施。在孩子吃奶后或两次喂奶间期，应给其喝些白开水或淡盐水。母亲的乳头应经常进行清洗，奶瓶及奶头应煮沸消毒。如孩子体质较差，或较长时间的用了抗生素，在加强上述措施的同时，还可给孩子适量服用些维生素 B₂ 和维生素 C，以保护口腔粘膜，防止鹅口疮的发生。

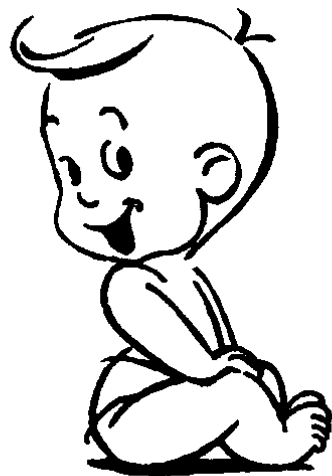


新生儿发生“红屁股”怎么办？

新生儿“红屁股”医学上称为“尿布性皮炎”或“尿布疹”，其主要表现为孩子的臀部皮肤发红、逐渐出现小水疱甚至发生溃烂。严重情况下可由于尿布疹而继发皮下坏疽，甚至继发败血症等重症感染性疾病。

新生儿的皮肤十分娇嫩，抵抗力很弱，又因长时期的兜用尿布、排尿次数较多等原因，孩子的臀部皮肤很容易在受到尿液刺激后发生炎症。如红臀出现时不伴有表皮破溃，则只需勤换尿布；每次解大便后用温水洗净，并涂上消毒油剂即可。如出现皮肤溃烂，则应在更换尿布并将臀部洗净后，涂上龙胆紫或专治红臀的软膏。处理后应尽量将溃破处暴露晾干，亦可在用药后，用电灯泡靠近患处皮肤将局部烤干（注意避免烫伤皮肤）。此外，孩子的尿布在用肥皂洗净后，应漂洗干净。如孩子发生红臀时，伴有多处皮肤溃烂或一处皮肤溃烂较深，或伴有皮肤硬肿、发热、持续性哭闹等异常情况，则应带其去医院诊治。

预防红屁股发生的措施主要有：①选择质地柔软的棉质布料作为尿布。②勤换尿布，随湿随换。③孩子大便后用温水将臀部洗净，所用的毛巾要柔软。④预防性涂用植物油。爽身粉不宜涂抹过多，因其被尿湿后将形成糊状盖在孩子皮肤表面，反而可诱发红臀。



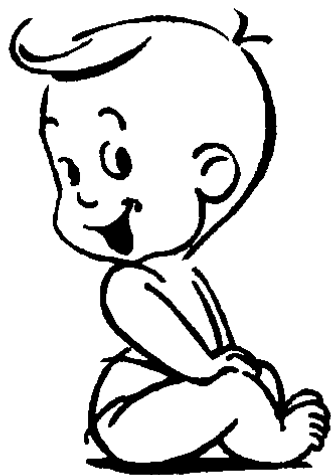
新生儿眼屎多怎么办?

新生儿眼屎多常常是结膜炎的表现之一。婴儿从母体内分娩出时,母亲产道内的病菌可侵入孩子的眼中。而如孩子出生前发生胎膜早破,则其在宫内即很有可能受到感染。这就是新生儿较容易发生结膜炎的原因。与大孩子或成人所不同的是,此时引起结膜炎的病原体大多不是病毒,而是细菌。常见的有肺炎球菌、葡萄球菌等。

新生儿结膜炎多在出生时或生后 2~3 天出现症状。黄色眼屎较多和两侧眼睑红肿为其主要表现。严重时可导致孩子睁眼困难。如不及时采取治疗措施,则炎症将向眼内发展,或形成慢性结膜炎而较难以治愈。

在发现孩子眼屎过多时,首先不要用手或不洁的手巾等给孩子擦拭眼睛。可用消毒纱布或棉签蘸上微湿的开水或无菌生理盐水清洗眼周,然后遵照医嘱采用抗生素滴眼液点眼,每 2~3 小时一次,每次各在一侧眼中滴入药液 1~2 滴。一般治疗一周左右即可痊愈。目前较常用的滴眼液有 0.25% 氯霉素、0.5% 卡那霉素和新霉素眼药水等。

另须提醒大家注意的是,少部分新生儿结膜炎的发生属性病传染性眼病。此乃新生儿眼炎中最为严重的一种情况。因孩子的父母患有淋病或梅毒,胎儿通过产道直接感染,或生后间接地经污染的手和被褥等感染,即可于生后 2~3 天发生双眼急性化脓性结膜炎。其以双眼红肿和有大量的脓性分泌物为主要表现。如不及时治疗,有可能继发角膜穿孔、



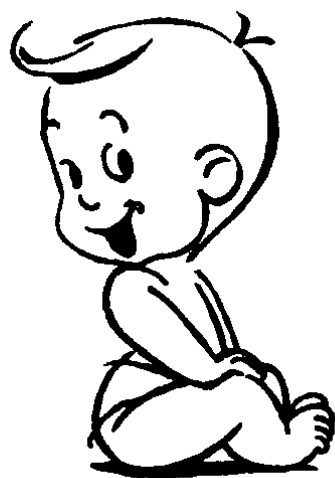
眼内炎甚至视力丧失。所以，一旦发现孩子有患该病的可能，应立即带其去医院眼科诊治。医生将酌情给孩子注射青霉素类针剂，并用温热盐水冲洗眼部，然后予以抗生素类眼药水、眼药膏频繁地滴入眼中。一般经一周左右方能逐渐痊愈。预防孩子性病传染性眼病的发生，重在及时防治父母双方(尤其是孕产妇)的性病。如孕产妇患有淋病等性病，孩子生后可立即予以注射青霉素针剂，并应采取有效措施避免接触感染。如：母亲不宜直接喂养孩子，与孩子接触之前洗手，并将毛巾、被褥等用具严格分开。

新生儿经常溢奶怎么办？

新生儿溢奶是指新生儿在吃奶后的一种食物返流现象。其表现为孩子食后不久奶液从口边溢出，且往往溢出的奶液较少。在绝大多数情况下，这是正常新生儿的一种生理现象。

新生儿易发生溢奶，主要与该时期孩子的胃的构造有关。此时孩子的胃呈水平横位，其容量亦较小，而且胃的上口(贲门)松弛，下口(幽门)较紧。所以其中的奶液就较容易通过上口、经过食管，从口中溢出。如在喂养时方法欠妥当，如喂奶不定时、奶头的孔过大、吃奶时吞入过多的空气、喂奶后过多地搬运孩子等，都可使孩子溢奶加剧。

由于新生儿时期孩子的营养来自于乳类，所以反复溢奶可导致孩子营养不良，从而影响其生长发育。另如孩子在溢奶时发生呛咳，则有可能将奶液吸入下呼吸道，引起吸入性肺炎。而由脂类物质引



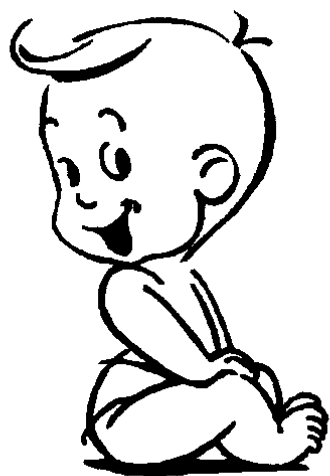
起的肺炎,往往较其他肺炎迁延难愈。

孩子溢奶时应将其抱起或头歪向一侧,以免将奶液吸人气道内。被奶液污染的衣物应及时更换洗净,以防止因不洁衣物磨擦皮肤而发生皮炎。

防止新生儿溢奶主要依靠改进喂养方法,包括:

- ①合理安排喂奶时间。定时给孩子喂奶,不要一哭就喂,亦不应待孩子因饥饿而剧烈哭吵后,方给孩子喂奶。
- ②控制喂奶的量和速度,不要喂得过饱。人工喂养时往往较易控制奶量。母乳喂养时,一般让孩子吃 15~20 分钟就够了。对吸奶动作较猛的孩子,应让其吸吸停停,切忌一口气吃完。
- ③避免孩子在吃奶同时吸入过多的空气。喂牛奶时,奶嘴孔不要扎得过大,喂奶时应将奶汁充满奶瓶的头部,而不应让头部留有空气。母乳喂养时,应将奶头尽量塞满孩子的口中。
- ④采取合理的喂奶姿势。将孩子头部及上身抬高,而不应让孩子平躺着吃奶。
- ⑤喂奶后,应将孩子轻轻抱起,脸靠在母亲的肩膀上,然后轻拍后背,直至孩子打呃,将胃内空气排出。且不应在孩子刚吃完奶后就抬高其双腿或臀部以及翻动孩子。
- ⑥如孩子溢奶次数较多,可在喂奶后给其垫上一只枕头,使其头、颈、背部抬高,并采取右侧卧位。

如孩子发生溢奶加剧或伴有腹胀、食欲不振、排便异常、黄疸加深,以及在溢奶后出现呛咳、气急、青紫等异常情况,则应送往医院进行诊治。



新生儿出现黄疸怎么办?

绝大多数的孩子在刚出生后,数天内会出现皮

肤、虹膜发黄现象,这是怎么回事呢?

在我们人体的血液中,存在着一种被称为胆红素的物质,胆红素在血液中含量的高低,决定着黄疸现象的是否出现。新生儿生后,由于生理性的红血球破坏过多、肝功能欠成熟等原因,可引起其体内的胆红素产生增加,导致血液中胆红素的含量增加而出现黄疸现象。随着孩子一天天地长大,上述可引起血中胆红素含量增加的原因逐渐消除,孩子的黄疸也将逐渐消退。所以说,绝大多数新生儿的黄疸现象是生理过程,而并非为疾病的表现。

生理性黄疸大都在生后第2~3天出现,4~5天达高峰,以后逐渐减轻,并在14天内消退。黄疸可先见于面、颈部位,然后遍及躯干和四肢,巩膜亦可有黄染。部分新生儿的口腔粘膜也可能轻度发黄。黄疸多为浅黄色。在此期间孩子吃奶正常,大便为黄色,尿色不深,睡眠精神等均无异常改变。对新生儿的生理性黄疸,不需进行特殊治疗,只需给孩子多喂些葡萄糖水,服用适量的维生素C及复合维生素B,黄疸即可较快消退。

那么,是不是新生儿期间的黄疸现象都是一过性的生理现象,均不必进行治疗呢?不是的。新生儿期的许多疾病都可引起孩子出现病理性的黄疸。所以,对孩子的黄疸现象仍不可掉以轻心,应密切注意观察和分析。如出现下列这些情况,则应考虑有病理性黄疸的可能:①生后24小时内出现黄疸;②足月儿皮肤发黄时间超过2周,早产儿皮肤发黄时间超过3周;③皮肤或虹膜黄疸较深,或呈黄绿色,或连同足底皮肤也明显黄染;④一过性的皮肤黄染消退后,又重新出现皮肤黄染;⑤生后早期虽无黄疸发

