

[日] 松田道雄 著  
齐东明 申光 译



# 婴幼儿 保健 新知

大同  
168

1972.5.18

# 婴幼儿保健新知

[日]松田道雄 (Michio Matsuda)

齐东明 申光译

吉林科学技术出版社



438512

**婴幼儿保健新知**

(日)松田道雄 (Michio Matsuda)

齐东明 申光译

---

责任编辑：许晶刚

封面设计：江帆

---

出版 吉林科学技术出版社 850×1168毫米32开本 5.25印张  
127,000字

1990年3月第1版 1990年3月第1次印刷

发行 吉林省新华书店 印数：1—5880册 定价：2.10元

印刷 磐石县印刷厂 ISBN 7-5384-0457-0-/R·75

---

原 著：〔日〕松田道雄(Michio Matsuda)

译 者：齐东明 申 光

原著书名：子どもの健康相談

出版日期：1987年10月10日

出 版 社：小学馆

### 作者简介：

松田道雄先生1908年生于日本茨城县。半年后移居京都。毕业于日本京都大学医学部，而后从事结核病的研究和治疗工作。1947年起开设了儿科医院，连续20年左右潜心于儿童疾病的治疗活动，并热心同孩子的母亲交流。1949年所著《婴儿科学》一书获创元社“每日出版文化奖”。此外还在《朝日新闻》、《每日新闻》上连载育儿论文章；在《读卖新闻》等报刊上也连载了大量的有关育儿的讨论文章，并出版了很多育儿书籍。他的严谨易懂的育儿论，以及书中一贯表露出的重视母亲意见，尊重孩子个性的育儿观点，赢得了母亲们的一致好评，在日本颇具影响力。他的《育儿百科》(由岩波书店出版)一书是众所周知的名著，长期畅销不衰。他还是一位评论家。

## 内 容 提 要

儿童，在每个年轻夫妇家庭中占有极其重要的地位。儿童是联系父母感情的纽带，会给家庭增添无限的乐趣，所谓天伦之乐就在于此。

随着物质生活和精神生活水平的逐步提高，以及优生优育知识的普及，人们对儿童的成长发育知识的渴求更加迫切。现在，大多数年轻的父母亲都把孩子的智力开发看成是首要的大事，希望自己的孩子能成为一个聪明、具有才能的人。然而，我们不得不告诫大家：健康是一切的根本。正常成长发育才会使孩子更加聪明。那么，家长对患有各种疾病和“毛病”的儿童的处置、护理，以及如何创造一个不使孩子身心健康受到影响的环境就显得更加重要了。

本书作者松田道雄是日本著名的儿科专家，他长期从事儿科疾病的临床和研究工作，具有丰富的经验，得到广大母亲的信任。本书的特点是集中了儿童的常见病和疑难症，用通俗的语言阐述其利害关系，提出最佳的治疗方法，并向为此烦恼的孩子母亲和患者本人提出了诚恳的忠告。其中有些治疗、护理方法既包含着作者的丰富经验，又反映出世界最先进的医疗水平。

全书共分17章，由婴儿期常见症状、发育、日常生活中应注意事项、传染病及其疫苗、应认真区分对待的情况、发烧、遗尿、腹部感觉与大便、痉挛、肾脏病、湿疹与哮喘、整形外科、皮肤科、耳鼻科、眼科、口腔与牙齿，以及生殖器等部分组成。共涉及儿童常见疾病及异常现象151种。

为了便于各位读者阅读，本书作者采用了一问一答的形式，使读者可以象查字典一样，根据孩子症状从书中找出答案。

书中介绍的每一种儿童疾病，都是先叙述儿童的年龄，然后

是具体症状，以及家长们对此采取的措施。读者可以先根据这些情况“对症”，然后沿着作者的分析思路，领悟到病因所在，从而可以学到许多预防、治疗和护理的科学知识。作者除了提出医药方面的治疗意见外，还介绍了许多从心理上预防、治疗的知识。

## 目 录

<b>第一章 婴儿期常见症状</b> .....	(1)
1. 脐部渗血 .....	(1)
2. 脐部突起 .....	(1)
3. 斜颈的按摩 .....	(2)
4. 便秘 .....	(3)
5. 腹泻 .....	(4)
6. 便中带血 .....	(4)
7. 怎样才能防止孩子养成好哭毛病? .....	(6)
8. 夜啼不止 .....	(6)
9. 睾丸鞘膜积液 .....	(7)
10. 草莓样痣 .....	(8)
11. 倒坠落地磕碰头部 .....	(9)
12. 地图状舌 .....	(9)
13. 下肢外展受限 .....	(10)
14. 早产儿的成长发育 .....	(11)
15. 黄疸不退与断母乳 .....	(13)
16. 鼻子堵塞吸乳困难 .....	(13)
17. 拒食牛乳 .....	(14)
18. 吐奶 .....	(15)
19. 离乳时间的判定 .....	(16)
20. 遇有这种情况必须断奶吗? .....	(17)
21. 是否应该加喂牛奶? .....	(18)
22. 深夜索乳 .....	(19)
23. 非母乳喂养就不好吗? .....	(20)
24. 脑积水 .....	(21)

25. 唇裂儿手术最佳时期	(22)
26. 腹股沟不全疝	(22)
27. 肠套叠	(23)
28. 胚胎性癌肉瘤	(24)
29. 心室中隔缺损的手术	(25)
30. 斜视	(26)
31. 9个月女婴猝死例	(26)
32. 肛门周围出现肿物	(28)
33. 令人担心的腹泻和呕吐	(29)
<b>第二章 发育</b>	(31)
34. 1岁半男儿用足尖走路例	(31)
35. 1岁7个月小儿不能独自站立例	(31)
36. 2周岁超小兒例	(32)
37. 小学2年级起身长发育停止例	(33)
38. 10岁男孩身体过瘦例	(33)
39. 说话迟	(35)
40. 所谓的“语言神经麻痹”例	(35)
41. 6岁儿童语言过少例	(36)
42. 5岁女孩发音幼稚例	(37)
43. 口吃	(38)
44. 脸色不好	(39)
<b>第三章 日常生活中应注意事项</b>	(40)
45. 夜惊	(40)
46. 严重盗汗	(41)
47. 难以减轻的体重	(42)
48. 阵发性抽搐症的治疗	(42)
49. 如何才能制止小儿的自慰行为?	(44)
50. 怎样根除蛲虫?	(45)
51. 咬指甲	(46)

52. 小学4年级学生吮手指例.....	(47)
53. 怯怕生人.....	(48)
54. 极端胆小.....	(49)
55. 用头磕撞地面.....	(50)
56. 任性的孩子.....	(50)
<b>第四章 传染病及其疫苗.....</b>	<b>(52)</b>
57. 第2期三联针的接种.....	(52)
58. 接种后出现反应的处置.....	(53)
59. 有高烧性痉挛史儿童的预防接种.....	(54)
60. 尚未接种卡介苗的孩子.....	(55)
61. 结核菌素反应自然转为阳性.....	(57)
62. 尚未接种小儿麻痹疫苗.....	(58)
63. 只服用过1次麻疹活疫苗.....	(58)
64. 小儿麻痹疫苗与腹泻.....	(60)
65. 希望接受麻疹预防注射.....	(61)
66. 是否应该接种腮腺炎疫苗? .....	(62)
67. 担心水疱留下疤痕.....	(63)
68. 关于乙型脑炎的预防接种.....	(64)
<b>第五章 应认真区分对待的情况.....</b>	<b>(66)</b>
69. 肌营养不良.....	(66)
70. 尿糖值偏高.....	(66)
71. 淋巴腺体处有滚动性块状物.....	(67)
72. 淋巴腺与白血病的关系.....	(68)
73. 特发性血小板减少.....	(69)
<b>第六章 发烧.....</b>	<b>(71)</b>
74. 口腔炎易引起发烧.....	(71)
75. 经常发烧.....	(71)
76. 37℃左右的低烧持续不退.....	(73)
77. 患一般感冒要使用抗生素吗? .....	(73)

78. 皮肤粘膜淋巴结综合征的诊断	(74)
79. 皮肤粘膜淋巴结综合征的后遗症	(76)
80. 急性风湿热	(77)
81. 溶血性链球菌感染症	(78)
<b>第七章 遗尿</b>	<b>(80)</b>
82. 小学1年级儿童尿床不愈	(80)
83. 小学5年级女孩尿床	(81)
84. 注意力高度集中时小便失禁	(81)
85. 排尿次数增多	(82)
<b>第八章 腹部感觉与大便</b>	<b>(84)</b>
86. 脐部压痛	(84)
87. 下腹部疼痛有无必要去医院检查?	(84)
88. 自体中毒症应注意事项	(86)
89. 周末出现的恶心、腹痛	(87)
90. 阑尾炎的判断	(87)
91. 痢手术的一般常识	(88)
92. 便秘与先天性结肠巨大症	(89)
93. 排便次数过多	(90)
94. 排便时间过长容易脱肛	(92)
<b>第九章 痉挛</b>	<b>(94)</b>
95. 婴儿高烧性痉挛	(94)
96. 高烧引起痉挛	(95)
97. 常跌倒并导致神志昏迷	(96)
98. 经常呈呆傻状	(97)
99. 连续服用同一药物对健康有无影响?	(98)
100. 每月4~5次头痛	(99)
<b>第十章 肾脏病</b>	<b>(101)</b>
101. 尿潜血反应呈阳性	(101)
102. 第2次出现血尿	(101)

103. 尿中含蛋白.....	(103)
104. 尿中含蛋白和血.....	(103)
105. 久患尿路感染不愈.....	(104)
<b>第十一章 湿疹与哮喘.....</b>	<b>(106)</b>
106. 周身性荨麻疹.....	(106)
107. 湿疹持续不退.....	(107)
108. 湿疹药物的副作用.....	(108)
109. 多发性支气管炎体质.....	(110)
110. 对哮喘治疗方法的疑虑.....	(111)
111. 有关哮喘病儿的运动.....	(112)
<b>第十二章 整形外科.....</b>	<b>(114)</b>
112. 1岁幼儿O形腿例.....	(114)
113. 2岁10个月幼儿X形腿例.....	(115)
114. 夜间膝痛例.....	(115)
115. 6个月男婴呈漏斗状胸例.....	(116)
116. 佩特兹氏病.....	(118)
<b>第十三章 皮肤科.....</b>	<b>(120)</b>
117. 淡茶色痣.....	(120)
118. 胸部灼、烫伤疤痕痒.....	(121)
119. 白癜风能治愈吗? .....	(122)
120. 水疣(传染性软疣)的治疗方法.....	(122)
121. 烧不掉的瘊子.....	(124)
122. 脚腕部出现豆状肿块.....	(125)
123. 头发脱落症.....	(126)
124. 白发能够治疗吗? .....	(126)
<b>第十四章 耳鼻科.....</b>	<b>(128)</b>
125. 渗出性中耳炎的手术.....	(128)
126. 怎样对待不愿接受中耳炎治疗的幼儿? .....	(129)
127. 扁桃腺手术有无必要? .....	(130)

128. 腺体增殖要进行手术吗? .....	(131)
129. 流口水不止.....	(131)
130. 鼻水堵塞出气不畅.....	(132)
131. 过敏性鼻炎.....	(133)
132. 夜间鼻流血.....	(134)
133. 耳根部有漏孔.....	(135)
<b>第十五章 眼科.....</b>	<b>(137)</b>
134. 斜视有必要做手术吗? .....	(137)
135. 诊断为重度远视后怎么办? .....	(138)
136. 早产儿视网膜病.....	(139)
137. 倒睫.....	(140)
138. 鼻泪管狭窄.....	(142)
139. 眼睑下垂手术.....	(143)
140. 遗传性色盲.....	(144)
<b>第十六章 口腔与牙齿.....</b>	<b>(146)</b>
141. 咬牙.....	(146)
142. 咬合异常.....	(147)
143. 男孩子的口臭.....	(148)
<b>第十七章 生殖器.....</b>	<b>(150)</b>
144. 内裤易脏.....	(150)
145. 内裤易脏是一种可怕的事吗? .....	(151)
146. 健康儿童的月经不调.....	(152)
147. 隐睾手术.....	(153)
148. 移动性睾丸的手术.....	(154)
149. 包茎手术.....	(155)
150. 阴茎疼痛.....	(156)
151. 阴茎过小.....	(157)

# 第一章

## 婴儿期常见症状

### 1. 脐部渗血

问：我有一个刚出生20天的男孩。孩子出生第5天时脐带脱落，之后未见异常。大约10天前起，敷在脐部的纱布上有黄色液体渗出，时而伴有血水。其周围皮肤正常。孩子一直食母乳，很健康，体重不断增加。

此种情况下，是否可以自己在家中用些外用药处置？

答：只要保证脐部清洁，不治自愈。

脐带脱落后，有的孩子很快就长好了，有的则呈糜烂状，久而不愈，长者可达1个月；有的甚至在脐窝部出现一个粉色的红小豆状的硬结。无论程度如何，1个半月左右症状都会自然消失。只用酒精棉将脐周部擦净并在脐部敷上消毒的纱布即可。洗澡后，应更换纱布，但决不能涂擦婴儿爽身粉之类的东西。异物易产生刺激，可能导致长年不愈。最好不用含抗生素的软膏类。

以前，常采取让婴儿每天到医院用硝酸银烧灼糜烂处，然后用食盐水清洗的方法。其实，不用处置同样可以痊愈。每天抱着不满月的婴儿跑医院，实在不妥。况且在医院里还可能感染上其他疾病。只要脐部周围皮肤状况正常，可以暂不去医院，在家中观察一段时间。

### 2. 脐部突起

问：2个月女婴。生后一直食母乳。1个月前开始脐部突起。突起部分有成人拇指粗，高2cm，有时也会平息下去。此种突起

不进行手术能够消除吗？

答：不能让婴儿啼哭。

脐疝与腹股沟疝不同，它可以自愈。腹股沟疝有可能恢复不了原状。

腹压过大，肠管受压从肌肉间的空隙处挤出来是造成脐疝的原因。所以，不让婴儿腹部用力是最好的治疗办法。对于婴儿来说，最容易导致腹压增大的原因就是啼哭。不让孩子啼哭是治疗的关键。

婴儿常因母乳量不足而啼哭。要注意测量婴儿体重的增长幅度，如果每月低于20g，需要增加哺乳量。母乳严重不足时，可以试给牛乳。从另一方面说，母亲停授一次母乳，下一次乳汁就会充足一些。当然，有的孩子生来好哭。应尽可能想办法不让其啼哭。一旦哭起来，马上抱起哄逗一下。任其哭下去，不予理睬，孩子会变得越发爱哭。

婴儿因大便秘结、排便时憋得脸红的情况是常见的。此时，腹压必然增高。要给孩子饮点果汁，或水果提取物，软化粪便帮助其顺利排出。

另外，不要在突起的脐部上面敷胶布。不加任何处理不会影响恢复速度。

### 3. 斜颈的按摩

问：我的孩子在出生后1个月进行健康检查时，被诊断为斜颈。我们立即带孩子去整形外科医院就医。医生说：“近来很多人都认为按摩对治疗斜颈无效。本院只使用矫正枕和软膏，不施行按摩疗法。”医生还讲“如果过了一年仍不见好转就要动手术”。为了给孩子治病，我读了一些有关书籍。几乎所有的书上都说按摩可以治疗斜颈。我的一位邻居也说她用按摩和软膏治好了自己孩子的斜颈。我们目前就医的这家医院的治疗方法不知何时见效，实在令人担心。

答：出生后1个月前后发现的斜颈，绝大部分会不治自愈。

有些医院为从心理上安慰孩子母亲，施行按摩治疗。这样一来，尽管是自愈，母亲也会觉得是因为接受了按摩疗法才得以康复。每隔1日抱着孩子去医院就医，也是母爱的体现。于是，每当看到有斜颈症状的孩子，她们总不免要热情劝说别人也尽快接受按摩治疗。

以前，小儿科医生主张不予任何治疗，让其自愈。现在，整形外科医生也倾向这个观点。

希望您不要去所谓的能够施行按摩疗法的“热情的大医院”。

#### 4. 便 秘

问：2个月男婴。满月前每日排便1次，而后每2天排便1次。近日来，偶有隔2日仍不排便情况，无奈只好灌肠排出。

孩子一直食母乳，非常健康。出生时体重3kg，现在4.8kg。

长期灌肠是否会造成依赖性灌肠现象呢？

答：婴儿满3个月后，可以从饮食上调整。

您经过各种尝试，最后采取了每3天灌肠1次的作法。我尊重您的作法。如果仅仅持续2天不排便，孩子的精神状态又仍然很好的话，可以不予灌肠。孩子满3个月后，能够吃些水果汁和乳酸制品之类的东西时，排便情况定会好起来，因为这些东西可以软化粪便。

如果因排不出便，孩子情绪不佳，可以每天灌肠，或给予水果汁吃。也可在孩子排便时，将市场上出售的消毒棉签插入其肛门，施以刺激，促进婴儿排便。

婴儿便秘切不可使用泻剂。

即使不是逐日排便，只要第2天自然排出，不显痛苦的话，可以任其自然。并不是非每日排便1次不可。

母乳不足时，孩子决不会“非常活泼”，必定是昼夜啼哭，呈索食状。而且每日体重仅增加10g左右。

## 5. 腹 泻

问：2个月的男婴。出生后一直食母乳，活泼健康，手脚好舞动，爱笑。

遗憾的是孩子排便情况不太好，经常排泄一些夹杂白色块状体的略呈绿颜色的稀便，或粘糊糊的呈透明状稀便，而且每天均在5~6次以上。刚从产院回来时，每天排便2次，呈黄色。怎样才能治好孩子的腹泻呢？

孩子出生时体重4kg，满2个月时为5kg。

答：用母乳喂养的婴儿常有此种情况。

您平日里只看过自己孩子的粪便，假如您每天能看上20、30个婴儿的粪便，就会感到您所说的腹泻在食母乳的婴儿中是极为普遍的，并非异常。

如果成年人出现急性腹泻症状，那必须考虑是否患了肠道疾病。可婴儿只食母乳，没有染病的可能。因为母乳里不带有细菌和病毒。即使由于患了某种疾病出现了腹泻，2个月中体重决不会增长1kg。

婴儿精神好、活泼，这是健康的标志。母亲从产院回来后大概排乳量有所增加，孩子排便次数增多与此有关。

最能表明孩子是否患病的标志是孩子的精神与情绪。然而，只有母亲最了解这一点。只要孩子体重不断增加，精神状况又好，不必担心患病之事。

## 6. 便中带血

问：我的男孩现已10个半月，在即将满9个月的时候发烧38~39℃，持续2天。被小儿科医生诊断为感冒。在热度渐退的同时，出现腹泻。第1天排便8次，第2天6次，第3天至1个星期以内每日5次左右。医生嘱咐：腹泻期间要停喂离乳食品，只给牛乳和凉白开水。大便呈水样，里面掺有脂肪块样的东西。几日

后，医生又诊断为感冒性消化不良症。

从腹泻开始的第9天起，便里出现粘液，并带血，不禁使我大吃一惊，即刻拿给医生看。医生说：“这是腹泻持续时间过长造成的”。从那以后虽然改换了药物，排带血便次数却比先前增多，排便次数也不见减少。我又携小儿去大学医学部附属医院验便。其结果肠内无恶性菌，出血原因是连续腹泻肠壁糜烂造成的。之后，排便次数虽有所减少，可还是软便，并且有腥臭味。

这种状态持续了1个星期，出血停止了，但便的颜色仍呈绿色，而且难以成形。

由于每日只食牛乳，孩子显得饥饿，夜间常啼哭。因此，出血停止那天，喂了约 $\frac{1}{3}$ 小碗的米粥，结果便中又见血色。孩子本人精神很好，有食欲。难道孩子不能再吃离乳食品了吗？

答：这是一种饥饿性腹泻。

您孩子患的这种病，早在80年前，德国的一位医生曾称其为饥饿腹泻。对于已经开始喂离乳食品的婴儿来说，即使停用离乳食品，只喂牛奶或母乳，腹泻仍将持续，用药也无济于事。一旦恢复以前食用的离乳食品，很快就会痊愈。

近年来，这种病往往被医生们忽视，这是因为他们只注意粪便，而没有仔细观察孩子之全部。饥饿性腹泻的特征是孩子精神状态很好。所以，限制了他的饮食，就会感到不满足，故啼哭。正因为如此，德国医生才称它为饥饿。最近，一位英国医师再次提出此病，并命名为“慢性非特异性腹泻”。

此病的治疗方法简单，即不要惧怕血便和水样便，恢复先前的饮食生活。母亲担心孩子腹泻，限制饮食是该病的不愈原因。从这个意义上讲，也可以称此病为母亲的“腹泻神经官能症”。

细菌培养证明，您孩子的粪便中无恶性菌，而来自外部的病原菌并非消灭不了，永存体内。

您的孩子此时一定很饥饿。“便不成形即有病，有病则必须用药，并要限制其饮食，”持这种想法是医不好孩子的病的。