

新生儿喂养与保健

上海医科大学附属中山医院 盛丹菁 编著



妊娠小百科丛书

新生儿喂养与保健

• 8 •

上海医科大学附属中山医院 盛丹菁 编著

吉林科学技术出版社

新生儿喂养与保健·8·

盛丹菁 编著

责任编辑：成与华

封面设计：杨玉中

出版 吉林科学技术出版社 787×1092毫米32开本2.75印张57,000字

1988年9月第1版 1988年9月第1次印刷

发行 吉林省新华书店

印数：1—13180册 定价：1.10元

印刷 长春科技印刷厂 ISBN 7-5384-0192-x/R·34

编 前 话

人类繁衍生息是大自然的规律，然而这个规律又使女性肩负着艰苦而崇高的使命——妊娠、分娩、做母亲。

怎样顺利地完成这一使命，渡过漫长的孕产期生活呢？这当然有赖于孕产妇的努力和责任感，但更重要的是应该掌握孕期、产期的生活卫生常识。这套小丛书详实地阐述了妊娠生理、妊娠早期生活、妊娠保健检查、妊娠期卫生、妊娠期常见病、初产分娩、产后保健和新生儿喂养与保健，明确地解答了孕产期将遇到的数百个问题。

我们奉献出这套小丛书，为的是让千百万妇女当妊娠期和分娩将至之时，克服各种不安和恐惧心理，用科学知识把握自己，相信伟大的自然力量和做为女性的勇气，顺利地渡过长达一年之久的孕产期生活，无忧无虑地迎接新生命的诞生。

目 录

一、足月儿、早产儿、过期产儿.....	1
二、新生儿的日常护理.....	9
三、婴儿喂养方法.....	14
四、新生儿的几种常见现象.....	23
五、常见的新生儿产伤.....	31
六、先天性疾病.....	43
七、护理不当引起的病症.....	54
八、婴儿出生后的常见病症.....	68
九、婴儿生长发育中的健康标准.....	75
十、小儿疾病的征象.....	79
十一、切忌滥用药物.....	80

新生儿的营养问题，是关系到婴儿健康的一个重要方面。母乳喂养是婴儿最好的营养来源，但并不是所有的母亲都能做到这一点。对于那些不能或不愿意母乳喂养的母亲来说，人工喂养是一个可行的选择。在选择人工喂养时，应选择适合婴儿年龄和需求的配方奶粉，并按照正确的比例和方法进行冲调。同时，应注意保持良好的卫生习惯，避免细菌感染。定期带婴儿进行体检，及时发现并治疗各种疾病，也是保证婴儿健康成长的重要措施。

新生儿一下子脱离母体，从寄生状态转向独立，由于生活环境骤然改变，引起体内变化很大，加之许多器官组织尚未发育完善，需要相当一段时间才能适应，故而矛盾颇多。需要母亲悉心照料。因此，有必要着重介绍一些有关喂养新生儿的知识。

一、足月儿、早产儿、过期产儿

首先，需要交待一下“新生儿”的涵义。按照世界卫生组织规定，从出生一瞬间算起到足28天为止，这一段时间称为新生儿期。此期间的小孩称为新生儿。所以，新生儿期与新生儿都是医学专用名词。

虽然习惯上老是说“十月怀胎，一朝分娩”，其实新生儿出生前在母亲子宫内的时间（称为胎龄）有长有短。此外，尽管出生时的胎龄相同，出生时的裸体体重（出生1小时内测得的体重）却有轻有重。因为，新生儿的出生体重随种族、父母身材及孕母营养状况而异。

根据胎龄和出生体重划分，新生儿可有好几种类型。若按出生时的胎龄来分，有足月儿、早产儿和过期产儿的不同。需要说明的是，如果孕妇月经规则，胎龄实际上就等于孕周，亦即从怀孕前的最后一次月经的第一天算起，至出生那

一天为止，即为新生儿的胎龄。问题在于有些孕妇的月经素来不规则或末次经期记不清。遇上列特殊情况，医生只能从新生儿的外表、对刺激的反应和肌肉的张力等等来估计胎龄。学者们将新生儿的体重，按胎龄列出百分位数，画出第10和第90百分位数两根曲线（图1）。

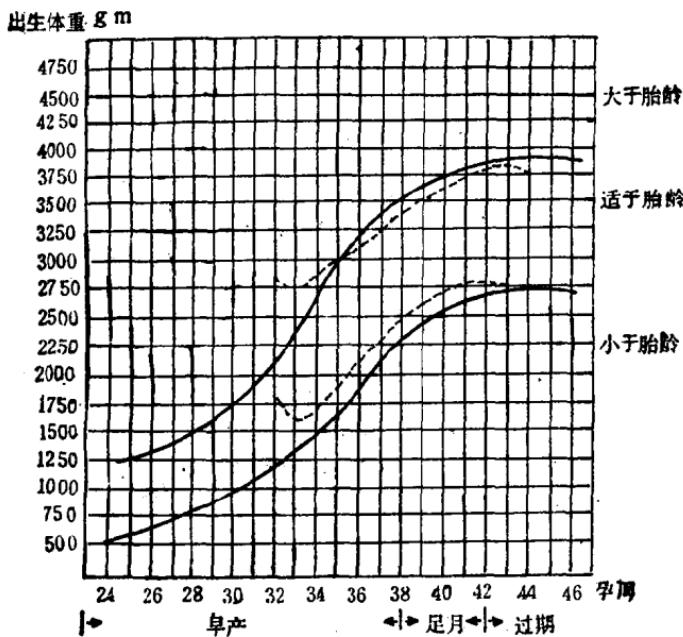


图1 新生儿命名图

若按出生体重和胎龄的关系来分，则有小于胎龄儿（小于第10百分位数）、适于胎龄儿（在第10~第90百分位数之间）和大于胎龄儿（大于第90百分位数）的区别。从出生体重来说，新生儿还有两个特殊命名。我国正常新生儿的出生体重平均为3000~3500克。如果出生体重在2500克以下，

不论胎龄大小，都称为低出生体重儿。要是出生体重在4000克以上，则称为巨大儿。

下面谈谈各种类型新生儿的外表、体格和生理特点，并简单介绍一下异常类型的发生原因。

1. 正常新生儿

凡胎龄已满37周，但未达42周；出生体重在2500克以上；身长超过47厘米，三项标准俱全的新生儿，称为正常新生儿。该类新生儿，皮肤红润，体表胎脂少，皮下脂肪丰满，胎毛少（主要残留在背、骶尾部）。头比较大，头高为身长的1/4，头发多少不一，但分条清楚。在鼻尖，两鼻翼及鼻颊之间常有上皮细胞堆积所形成的黄白色小点。耳壳软骨发育好，轮廓清楚，上半边缘卷曲，回位快速。乳头突起，乳腺可摸到结节。指甲和趾甲均长到或超过指、趾端，四肢取外展和屈曲姿势，肌张力好，整个足底皆有较深的足纹。男婴的睾丸已降入阴囊，阴囊表面多皱纹、大小不等，常有轻度鞘膜积液。女婴的小阴唇相对较大，大阴唇完全遮盖小阴唇，处女膜微突出，常有少量分泌物。

刚出生时，哭声响亮，富于生命力。呼吸浅而快，每分钟40~80次不等，有时节律不规则，2天以后逐渐降至每分钟20~40次。脉搏也弱而快，最初每分钟约130~140次，以后逐渐稳定在每分钟120次左右。刚出生时，体温比母体温度还稍高，随后即下降，尤其在出生后1小时内下降最多，历3~5小时达最低度再回升。此后的体温随环境温度的改变而明显波动。一般在出生12~24小时内，方始渐趋稳定在36~37℃之间。

由于小小的胃呈水平位，胃壁肌层发育未全，而贲门括

约肌（在胃的上口，与食道相联处）弱而幽门括约肌紧（在胃的下口，与十二指肠相联处）。因此，尽管会吸吮、吞咽好，有时要溢乳（吐奶）。倘若在通过母体产道娩出过程中吞入了羊水、粘液或血，出生后的一、两天内就更易呕吐，吐出物中除乳汁以外，还杂有一些淡黄色甚至咖啡色的粘性液体。

一般在出生后的24小时内即有大、小便。起初三、四天的大便颜色黑绿发亮、粘稠、无臭味，称为胎粪，由消化道各种分泌物、脱落的上皮细胞和吞下的羊水组成。以后，大便颜色逐渐转淡。母乳喂养者，转为金黄色，质软，每日约1~4次。牛乳喂养者，大便呈淡黄色，质较硬而次数较少，每日仅1~2次。出生时，膀胱内仅有少许尿液。第1天排尿不过2~3次，以后每天10余次。由于肾脏浓缩功能差，尿液透明、微黄色，以后很快变深。至于尿量的多少则与水分摄入量有关。

2. 早产儿

凡胎龄不满37周的新生儿，称为早产儿。体重大多不足2500克，身长在47厘米以下。皮肤薄而光滑，呈暗红或粉红色，有时水肿发亮。体表胎脂多，象奶油样一层。皮下脂肪却少，有时面部有深皱纹，貌若小老人。全身都有细而长的胎毛，密密蒙蒙，尤以额面，肩背部特多。头相对较大，头高为身长的1/3，颅骨骨缝开阔，囟门宽大。头发细软，不能分条。耳壳软，轮廓不清楚，边缘易于弯折而不易复位。指、趾甲软、薄而短，均不到指、趾端。足底仅在蹠趾根部有1~2条足纹，足跟光滑。四肢细小，肌肉张力低下，活动力差，两臂张开不合拢，常伸直。乳头清晰，乳晕色淡而平，乳腺无结节。外生殖器发育不良，男婴的睾丸大多未降

入阴囊，阴囊皱襞少，女婴的大、小阴唇分开，大阴唇仅部分覆盖小阴唇。

早产儿愈不成熟，体质愈弱，哭声愈轻。由于肺及呼吸中枢发育不成熟，呼吸浅而快，呼吸的深度和节律往往不规则。由于调节功能弱，轻微的刺激即可引起呼吸的明显改变。脉搏快速、力弱、节律常不齐。对外界反应差，经常处于抑制状态，似睡非睡，不易觉醒。经强刺激才能张眼，引起迟钝的反应，稍有动作或低弱的哭声。胎龄愈小，体温调节中枢发育愈不成熟，体温不稳定现象愈严重。出生后的体温随环境温度迅速上升或下降，甚至在出生后一星期体温尚不稳定，波动剧烈。

早产儿无觅食反射（用手指轻触小儿一侧面颊且向口角移动，儿头应向该侧转动），吸吮力弱或无，甚至不会吞咽，所以，喂奶困难。并且由于咳嗽和恶心反射差，易于呛奶而出现青紫；因胃容量小、贲门括约肌松而幽门括约肌紧，易于吐奶；由于消化功能差，易于发生消化不良，进而发展为营养不良。

由于肝脏功能差，葡萄糖醛酸转移酶不足，影响胆红素代谢，早产儿出生后的生理性黄疸时间长。肝脏制造凝血因子不足，加上血小板少及血管壁脆弱，易于出血。肝糖元贮存量少，易于发生低血糖。由于抵抗疾病能力差、适应环境能力弱，易于得病。

早产，大约只有三分之一可找到原因。从孕妇方面来说，可能由于合并急性或慢性疾病，象发高热、传染性肝炎、尿路感染、心脏病、慢性肾炎、糖尿病、严重贫血等；由于子宫畸形（纵隔子宫、双角子宫）、子宫肌瘤、子宫颈口松弛等；由于并发妊娠高血压综合征、前置胎盘、胎盘早期

剥离等引起。从胎儿及胎盘方面来讲，主要有胎膜早破、多胎妊娠、羊水过多、母儿血型不合、胎盘功能不全等等因素。

3. 过期产儿

胎龄达42周以上的新生儿，称为过期产儿。为什么分娩发动迟，妊娠过期，原因不明。过期产儿有两种，假使胎盘功能正常，胎儿在宫内发育正常，只不过在子宫内的时间较长，一般胎儿体格较大，可为巨大儿，胎头硬，骨头也硬；倘若胎盘功能减退，不能从母体输送足够的氧气和养料给胎儿，必然影响胎儿的生长发育。在这种情况下出生的过期产儿，由于所贮存的脂肪被动用以提供热量，故而皮下脂肪少，皮肤松弛、干皱脱屑，体表胎脂少。头发多，指甲过长，体重落后于身长。由于胎儿在宫内缺氧，肛门括约肌松弛，排出胎粪污染羊水。要是胎儿在混浊的羊水中浸泡时间过久，出生时，指、趾甲，脐带和皮肤都会染成黄绿色之外，往往由于在宫内发生呼吸动作、吸入胎粪而呈窒息状态，并且并发吸入性肺炎。至于往后的智力发育则决定于脑缺氧的持续时间和程度，中枢神经系统是否受损。

4. 小于胎龄儿

凡出生体重小于相同胎龄小儿的第10个百分位以下的新生儿，称为小于胎龄儿。例如，胎龄34周的早产儿，平均出生体重（第50百分位数）为2251克，如果出生体重在1806克（第10百分位数）以下，即为小于胎龄儿。又如，胎龄41周的足月新生儿，倘若出生体重却在2814克以下，也是小于胎龄儿（表1）。不过，这种足月的小于胎龄儿，除非先天有

病，否则在外表、神态、生理特征方面完全和正常新生儿相仿，只不过瘦小些而已，和早产儿比，却有根本上的差别（表2）。

表1

不同胎龄体重百分位

胎 龄 (周)	出生体重(克)百分位		
	第10	第50	第90
32	1761	2101	2891
33	1591	2218	2811
34	1806	2251	2891
35	2076	2534	3051
36	2211	2704	3194
37	2448	2877	3419
38	2560	3036	3505
39	2689	3133	3613
40	2757	3203	3702
41	2814	3270	3773
42	2798	3283	3790

表2

早产儿与小于胎龄儿的差别

体征	早产儿	小于胎龄儿
皮 肤	发亮、水肿、薄	干燥、极薄、手足可有脱皮
胎 脂	多	少
胎 毛	多	无
头 发	乱如绒线头	细丝状，可分开
耳 壳	软、缺乏软骨、耳舟不清楚	软骨发育，耳舟等成形
乳 腺	无结节	易摸到结节
跖 纹	拇指仅有1~2条足纹	整个足底有纹
外生殖器	睾丸未降，阴囊少皱襞	睾丸下降，阴囊多皱襞
	大阴唇不发育	大阴唇遮盖小阴唇
身 长	<45厘米	>45厘米
肌 张 力	低	高

小于胎龄儿的发生率为全部活产数的4.5~10%。有三个方面的因素增加其发生率。

孕妇方面：

(1) 营养状况 母体营养摄入是胎儿营养的根本来源。母体摄入蛋白质与热量不足，与胎儿出生体重密切相关。每日热量相差600克，出生体重相差250克。孕妇营养不良，不仅影响胎儿生长发育，而且影响出生后的智力发育。

(2) 疾病 心脏病、慢性肾病、晚期糖尿病（已有血管病变）、药物中毒、高原病，皆影响胎盘血流灌注。

(3) 宫内感染 病毒、细菌、弓形体等感染时，微生物从母血、宫颈等渠道侵入胎盘绒毛引起炎症，影响血液供应，且可侵犯胎儿，导致细胞分裂规律紊乱。

(4) 遗传病 如基因缺陷。

胎盘及脐带方面：胎盘的主要功能之一在于将母血中的氧气和营养物质运输给胎儿。因此，胎盘是否发育完善（以重量及细胞数为标准）；胎盘的血液流灌量是否充足；胎盘有无病理变化；脐带附着部位是否正常（若附着于胎盘边缘，血管分布仅及胎盘面积的1/4）；脐血管有无异常，皆关系胎儿的生长。

胎儿方面：(1) 多胎妊娠 人类的宫腔和胎盘只适合于供应一个胎儿。如有两个以上，往往供不应求，胎儿的生长速度减慢。由于胎盘供血不均，双胎的个体差异有时相差很大。

(2) 先天性疾病 如先天成骨不全、染色体畸变（象先天愚型），代谢性疾病（如苯丙酮尿症）等。

5. 大于胎龄儿

凡出生体重超过相同胎龄小儿的第90百分位以上的新生

儿，称为大于胎龄儿。例如，胎龄仅37周，出生体重却超过3419克。大于胎龄儿并不一定身体健康，有可能是母体疾病的影响（如早期糖尿病），或因母儿血型不合引起。

由上所述可见，不同类型的新生儿具有不同的体格和生理方面的特点，而胎龄比出生体重更为重要。

二、新生儿的日常护理

对正常新生儿来说，护理与喂养同等重要。从异常类型的新生儿来讲，特别是早产儿、小于胎龄儿与过期产儿，护理甚至比喂养更重要，否则难以健康成长。下面逐项谈谈对新生儿的护理，或者说生活方面的高标准与严要求。

1. 卧室

胎儿寄居于母体子宫内，浸泡在羊水中，好不自在，因为水晶宫内热乎乎，温度始终在摄氏37℃左右。宫内温度那么高，如果出生后，周围环境温度较低又不恒定，差距太大，新生儿将难以维持正常体温。何况新生儿体温调节功能不完善，体表面积相对较大，皮下脂肪较薄，保温能力差而散热快。所以，出生时及出生后的4～6小时内，医护人员特别注意保暖问题。

那么，出院返家后新生儿卧室也需要保持恒定的温度与湿度。若为早产儿，对室温与湿度的要求还要高。因为早产儿的体温调节中枢比足月儿更不成熟，体温随环境温度的波动而升降；新陈代谢低，肌肉活动少而产热不足；体表面积

较大而皮下脂肪极薄，更易散热。所以，保暖问题更突出。

很不成熟的早产儿应先寄养在医院内，出院返家后，室温应以24~27℃为宜，相对湿度在65%以上，使肛温保持在36.5~37℃。正常新生儿的室温要求在22~24℃之间，湿度60~65%左右。如果体温较低，可用热水袋保暖。热水袋不能直接接触皮肤，要放在包被下、小儿身体两侧或脚后，不能压在身上或四肢上。热水袋的水温最高49℃。如果没有水温计，把热水滴在手腕屈面皮肤上试试，不感觉烫就行。要经常换水以保持水温，每次换水时，都要检查热水袋是否完好，盖子是否旋紧，有无漏水。北方冬天多用煤炉取暖，不可靠近煤炉睡，应慎防煤气中毒。此外，炉上必须烧水或经常在炉周洒水，以免室内空气过于干燥。夏季要注意降温，室温不能过高，否则新生儿将通过出汗散热，皮肤水分蒸发多而水分补充不足，体温将骤然上升而发生脱水热。

新生儿需要阳光。阳光中的紫外线可以促进体内维生素D的形成。从而预防小儿佝偻病。因此，在卧房朝北或阳光缺乏的情况下，最好每天能有一定的时间抱小儿到室外去晒太阳，但要避免阳光直射面部。开始时，5~10分钟，以后逐渐延长到1~2小时。

新生儿需要新鲜空气。不论冬夏，卧室空气必须流通。冬天可开一气窗，或者每天打开窗户几次，但要避免对流，以防小儿吹着穿堂风。

此外，必须提醒的是室内灯光宜暗不宜亮，亮光照射可能损伤新生儿，特别是早产儿的眼睛，造成眼病。

2. 沐浴

新生儿皮肤薄嫩，防御功能不够完善而血管丰富。因

此，往往轻微外力即可造成损伤，或因护理不当而引起浸软，糜烂等损害，继发感染甚至导致败血症。所以，新生儿的皮肤护理非常重要。新生儿出生时皮肤上覆有一层奶油样的胎脂。这层胎脂具有保护皮肤与减少散热的作用，故而在出生后并不立即将它揩去，留待翌晨洗澡前再予清除。春秋时分，一般每天洗澡一次。夏季天热，出汗多，可以多洗几次。冬天最好在有提高室温的条件下洗澡，每周1~2次。如果条件不够，不如不洗，但要常常揩身。洗澡或揩身，不但可以保持皮肤清洁，促进全身血液循环，尚可观察全身有无异常情况。洗澡时间应安排在喂奶前一、二小时，以免引起吐奶。室温应在28℃左右，水温36.5~37.5℃左右。要选用油性较大，碱性较轻，对皮肤刺激较小的香皂或婴儿皂（患湿疹的小儿不用肥皂洗澡）。

为小儿洗澡时，左手托住婴儿头部，左拇指和中指分别按住小儿两只耳朵（防污水流入耳中）。先将小儿头发打湿，右手抹上肥皂后摩洗小儿头部、耳朵后面，然后用清水洗净（图2）。洗完头，脱去小儿衣服与尿布，使大半个身体浸

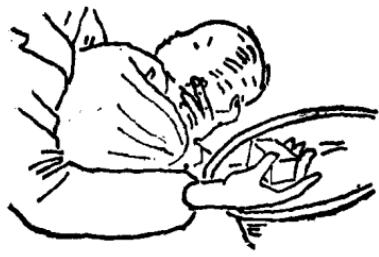


图2 洗头



图3 洗澡



图4 擦背

入水中，用抹有肥皂的手，轻轻依次擦洗小儿的颈部、胸腹部（图3）。随后，将小儿俯卧在手臂上，再洗背部及臀部（图4）。沐浴时，要特别注意清洗腋窝、手心、肘弯、腹股沟、腿弯等皮肤皱褶处。

初生2周内，沐浴时，浴水不能浸入脐部。浴后用质料柔软的毛巾尽快轻轻擦干，在皮肤皱褶处扑上少量爽身粉以防糜烂。用70%酒精清洁脐孔。冬天，面部及手可以涂些甘油或面油滋润皮肤。

沐浴之外，于大小便后要注意会阴部清洁，用清水揩洗。擦干后肛门周围可涂以5%鞣酸起保护皮肤及收敛作用。

3. 衣着与尿布

新生儿穿的衣服宜选用质软、轻暖而吸水性强的棉布制作，以防擦伤皮肤。羊毛内衣容易致敏引起皮炎，最不适用。丝和人造纤维织物也有可能致敏，不穿为宜。绒线衣也不能贴身穿。衣服的大小要适体，式样要简单，便于穿脱，要不妨碍肢体活动。颜色浅淡为好，便于发现污秽。上衣应采取斜襟式，衣带在身侧，不可绕胸系以免妨碍呼吸运动和胸廓发育。穿衣需避免过多，应根据气候变化随时增减。外裹包被时，不可裹得太紧，以免影响肢体活动。

新生儿的尿布也是个重要问题，应选用质软、耐洗及吸水性强的棉布做。旧布比新布更好。橡布或塑料尿布都不能用，它们不透气，难于散热。尿布不宜过厚或太阔，以免长时期夹在两腿之间易于引起下肢变形。尿布最好不用带子，