

妈妈宝宝系列

MAMABAObAOXILIE

宝宝疾病手册



郭纯育
编著

辽宁科学技术出版社

BAOBAOJIBINGSHOUCE



妈妈宝宝系列

宝宝 疾病 手册

辽宁科学技术出版社 □ 沈阳

郭纯育 编著

宝宝疾病手册 © 1996. 妇幼家庭出版社

© 1999 中文简体字版专有出版权属辽宁科学技术出版社

本书由妇幼家庭出版社安排

禹临图书股份有限公司授权出版发行

版权所有, 不得翻印

图书在版编目(CIP)数据

宝宝疾病手册 / 郭纯育编著. - 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1999.2

(妈妈宝宝系列)

ISBN 7-5381-2930-8

I. 宝… II. 郭… III. 小儿疾病 - 普及读物

IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 37939 号

辽宁科学技术出版社出版	
沈阳市和平区北一马路 108 号	开本: 850 × 1168 毫米 1/32
邮政编码 110001	字数: 120 千字
沈阳七一二工厂印刷	印张: 7 1/4
辽宁省新华书店发行	印数: 1 - 8,000
1999 年 2 月第 1 版	
1999 年 2 月第 1 次印刷	
责任编辑: 倪晨涵 李 夏	版式设计: 李 夏
封面设计: 庄庆芳	责任校对: 王春茹

定价: 14.00 元



Memo

出版构思

宝宝因身体各器官的机能尚未发展成熟，很容易患各种疾病，为人父母者不可不小心谨慎。

本书的出版是希望能够在宝宝生病时，向父母提供该有的应知之道，使广大读者能通过本书了解简单、正确的保健知识。

我们结合了许多宝宝平时易产生的疾病，将全书分为六个单元：眼部疾病篇、耳鼻疾病篇、口腔疾病篇、皮肤疾病篇、血液疾病篇、肠胃疾病篇，作全面介绍，希望尽可能将有关宝宝的疾病问题都寻找出来，使宝宝的父母能在短时间内，学习如何处理宝宝突发的疾病。

希望我们努力制作的这本手册，能够带给使用者更多实质的帮助。

编者



目录

第1篇 眼部疾病篇

- 新生儿视力保健 2
- 谈婴幼儿斜视 7
- 0~1岁的斜视问题 13
- 我的宝贝为何“以泪洗面” 19
- 视网膜母细胞瘤 25
- 宝宝眼疾知多少 29

第2篇 耳鼻疾病篇

- 中耳炎影响幼儿学习发展 37
- 急性中耳炎的应变之道 42
- 宝宝鼻子有问题吗 49
- 幼儿鼻出血的认识与处理 52
- 让你的小孩不再流鼻血 60
- 新生儿窒息的急救 63
- 认识过敏性鼻炎 66
- 幼儿过敏性鼻炎的疗法 70

第3篇 口腔疾病篇

- 儿童牙周病知多少 77
- 奶瓶消毒不当小心感染鹅口疮 80
- 疱疹性口炎 82

浅谈手足口病 86

当心可怕的小儿传染病 90

第4篇 皮肤疾病篇

晒过多阳光，婴儿皮肤受不了！ 97

婴儿身上的斑点要不要紧 99

宝宝有荨麻疹怎么办 104

怎么会有尿布疹 106

婴儿的脂溢性皮炎 111

麻烦的异位性皮炎 115

婴儿冬季湿疹是胎毒吗 121

婴儿玫瑰疹 123

夏天常见的幼儿皮肤病 126

幼儿皮肤疹面面观 131

新生儿胎记知多少 139

疑似麻疹的川崎病 143

注意新生儿败血症 149

浅谈遗传性疾病“白化症” 152

第5篇 血液疾病篇

宝宝严重贫血怎么办 157

小儿白血病的认识与治疗 160

目录

感染性单核白细胞增多症 166

第6篇 肠胃疾病篇

认识婴儿肠胃道功能 171

从宝宝的排泄断健康 176

谁是腹泻的罪魁祸首 182

腹泻宝宝会营养不良吗 188

宝宝呕吐哪里出差错 193

谈婴儿肠绞痛的处理 198

小儿科门诊常见的肠胃问题 201

婴幼儿沙门氏杆菌肠炎 204

绿脓杆菌败血症 210

轮状病毒感染 212

不是盲肠炎，是阑尾炎 216



Memo

第 **1** 篇

眼部疾病篇





◇ 新生儿视力保健

视觉神经的影响

正常的视力发育是依靠着眼睛接受外来的刺激，传递视觉到脑部中枢神经，经过一段时间，就建立了一套视觉神经功能系统。这好像拍摄一部好的影片。眼睛像一架摄影机，视网膜和视觉中枢神经如底片把全部所看到的记录下来。摄影机及底片的好坏会决定影片的效果。同样，眼睛和视觉神经中枢会影响所看到的影像，所表现出来就是视力的好坏，即所拍摄下来的照片或影片是否颜色鲜艳、明亮清晰。

002

新生儿所见皆是朦胧

正常的新生儿的眼睛和视觉神经仍处在未成熟阶段，出生后继续发育，他们所看到的世界依然朦胧一片。直至2岁左右，其视力相当于一般正常成人零点五的视力。到了3~4岁，视力才趋近正常成人的视力。但由于出生至2岁时是视力发育的关键时期，如在这段时期或以前眼睛受到遗传或感染等眼疾影响，视力就无法正常发育。常见



有色盲和先天性白内障，应在发育完成前矫治，视力才有恢复正常的可能；遗传性眼疾的发生是由于遗传基因的影响，至今医学仍没有根治的方法。但一些先天性疾病，如白内障、角膜炎，由于近代治疗方法的改善，可以将其治愈，恢复眼睛原来的功能或让视觉继续发育保持良好的视力。

患有斜视宜及早治疗

两眼在正常的状况下互相配合，把共同所看到的景物融合在脑部。两眼观看景物或物体的好处是，让我们具有立体感，视觉上感到分外清晰。这些功能是靠着六条驱使眼球运动的眼外肌及正常的神经来完成的，倘若眼外肌配合工作失常，两眼无法协调，便出现所谓斜视。所看到的景物无法合成，变成重复，视觉上会感到十分困扰。在幼童时期，尚未完成的视觉神经会抑制视力发育以消除复视的困扰，不良的视力因而形成。所以，幼儿患有斜视未及早治疗，将会影响幼儿视力发育，导致其无法获得如常人的健康视力，即临床所称的弱视。

003

近视和远视是眼球在“观看”景物时，影像未落在视网膜上。近视看到的影像是落在眼底视网膜前，远视则在后。就好像拍照时，照相机的对焦不正确，结果影像模糊不清；为了改善视力，



焦点非调不可。部分患者会出现“眯眼睛”，甚至因调整过度，眼球肌肉也会过度调节，失去原来协调，出现“斜眼”。若适时加以矫正改善视力，则上述毛病会自然消失。也因为近视和远视都是焦点不对，检查时，都是视力不良。利用验光仪器可找出毛病，再以佩戴眼镜方式，让焦点恢复正常，视力自然获得改善。

由于凹透镜在光学上能让影像在眼球向后移，凸透镜则向前移，所以在选择佩戴眼镜方式矫治近视和远视时，应选择不同的镜片，即近视眼应选凹透镜，远视则用凸透镜，使视力获得改善。有时候，因疲倦或生病体弱，视力也会出现近视现象，但经过休息后或利用药物治疗就自然缓解，这些不是真正的近视，我们称为“假性近视”也因为假，自然就不必考虑配戴眼镜改善视力。但有时这些假近视会引起眼睛疲劳，会影响患者阅读或工作，间接也就影响了正常视力发育或学习。

斗鸡眼怎么办？

斜视也会出现“假”斜视，特别在亚洲人中比较多。原因是东方人鼻根较宽阔，令两眼内侧眦皮相对靠近眼球，外观非常像“斗鸡眼”。事实上，眼球位置及结构都正常，因是“假”，不是真的，自然不必理会它，而且会随着年龄长



大，鼻梁出现后，这种现象会改善而“自然好转”。

一般视力检查视标是在6米处，这是一项国际公认的标准。近视或远视200度左右的患者，仍能克服近距离的视力和阅读困难。所以，一般度数较浅的近视患者，不必佩戴眼镜；相反的，若高度近视或远视仍应佩戴眼镜以改善视力。否则，模糊的视力和眼疲劳会影响学习和生活。

近视为什么会形成

人类在正常发育时，眼球后增加长度，刚好与影像焦点的距离配合。但部分患者其眼球加长速度较一般人快速和发生时间较持续，结果近视度数不断增加。医学界近年来努力探究，除发现先天原因外，外界因素是非常重要的原因，特别在升学竞争剧烈的国家，且随着升学压力增加，眼科界注意到近视率慢慢上升。更有趣的，素为世人称崇为自然环境保护最好的澳洲，也发表文章认为电视是可能造成近视和斜视增加的原因。至于近视引起的后遗症，如视网膜剥离、眼内出血等，虽然与度数增加有关系，但并非所有近视都发生以上疾病，目前眼科都有方法予以治疗。所以，只要早期发现引起近视的眼疾，也会让视力因早期治疗而获得恢复或保持。

到底近视能否恢复，事实上，眼睛一经证实



患有近视，很难再恢复正常的度数，即终生都有近视。但患有近视，并非表示视力必将残障，根据近视深浅，只要佩戴正确的眼镜，被矫正后的视力与常人无异。这与一般所指弱视不同，弱视是指视力无法用一般眼镜矫正到常人的视力，而且治疗要视其原因和接受治疗的时间。若是弱视太严重或是已经过发育时期，则治疗效果并不乐观。相反的，若是早期找出原因，加以治疗，仍有恢复的希望。

幼儿视力保健新话题

虽然幼儿视力保健是近年来一项新的话题，但过去对其的确是未予以重视。现代生活方式、环境等因素的改变，又因近代医学的进步，许多眼疾都可以治疗，即便是对令人头痛的近视问题，也许在未真正解决以前会令人感到懊恼，但对改善生活环境、注意阅读正确姿势等可改善视力的建议，我们应该重视并实行。定期作视力或眼科检查也是一项及早预防眼疾和视力衰退的保健方法。



◇ 谈婴幼儿斜视

什么是斜视

在我们眼球的外表面附着了六条肌肉，其中包括四条直肌与两条斜肌。在我们眼睛往上下左右转动看东西时，同一眼六条肌肉除了相互配合以外，更需与另一双眼睛的六条肌肉一松一紧相互辅助(例如当我们水平往左看时，左眼的外直肌与右眼的内直肌即会收缩拉紧，而左眼的内直肌与右眼的外直肌则同步放松)，如此两眼才能运动自如而发挥视觉功能。

斜视是指本应互相配合的肌肉失去了平衡，一眼看正前方时另一眼却斜到一边(或内、或外、或上、或下)。由于我们看东西的立体感是由于左右眼看到的物体影像稍有角度差异所造成的，因此斜视不但会影响外观，更因无法发挥两眼同时看的机能而使患者失去立体感。

斜视的发生率约占全人口2%左右，并不是罕见的疾病。其中大部分的患者在儿童期就被发现有斜视的问题，不过也有的患者则在年纪较大才



出现斜视。产生斜视的原因至今仍不是很清楚。部分家族有遗传的倾向，但遗传的方式则并不特定；另外由于大脑控制眼球肌肉的运动，因此有脑性麻痹、先天性愚型脑积水的幼童容易产生斜视。此外尚有一些患者产生斜视的原因则是因一眼有先天性白内障或受过严重的伤害，以致于视力受影响而造成斜视。

斜视有哪些种类

斜视基本上分为共动性斜视与非共动性斜视两大类。所谓共动性是指两个眼睛无论转动到哪一个方向都保持一定的角度。非共动性斜视常发生在中风之后或是糖尿病、脑瘤、鼻咽癌的患者身上。由于其两眼眼球的运动不再协调，故患者有时会歪斜着眼睛甚至眼睛看某一个方向固定不动。我们在本书中谈的主要是共动性斜视，偏重斜视中最常见为内斜视和外斜视。

内斜视就是所谓斗鸡眼，是幼儿期最为常见的一种斜视。内斜视在分类上分为调视性及非调视性内斜视。调视性内斜视是因眼睛为了看清楚东西而产生过度的调节作用，在调节的同时产生的聚集作用会使眼球向内。

调节性内斜视又可分为屈光性及集合过强两种。屈光性内斜视通常是由患者的远视屈光性造成的，所以只要配上远视眼镜就可慢慢缓解而恢



复。集合过强内斜视的小孩看远方尚可，可近看物体则变成很强的斗鸡眼。对这些小朋友早期给予近方远视眼镜或双焦眼镜也可缓解其内斜视。

另外，非调视性内斜视则以先天性内斜视为最常见，通常在婴儿出生六个月内就发生。此种幼儿的斜视眼常有弱视，所以需及早训练其弱视眼。

外斜视是指一眼看正前方时另一眼黑眼珠向耳朵方向跑。这种斜视在婴儿及儿童期较为少见，其发生率是随着年纪增加而增加。外斜视在初期的时候为间歇性发生，随着年龄渐长而逐渐进展成永久性。

间歇性外斜视占外斜视患者一半以上。患者常表现出的一种比较特殊的症状，就是在强烈阳光下单眯一双眼睛。通常家长会注意到间歇性外斜视的幼儿在看近物时是正常的，可是看远物的时候则出现外斜视，而且在疲倦时这种现象尤其明显。由于大部分外斜视都是交替性的，所以很少造成弱视。但有些患者若因单眼视力不良而产生的固定性外斜视，就会有弱视。

斜视会造成什么问题

斜视产生的问题可分为心理上与生理上两方面。在生理方面：由于斜视造成同一物体在两眼视网膜的成像点有差异，因此患者会觉得看到了



两个影像，此称之为“复视”。由于复视会让患者觉得很不舒服，因此若是在幼儿时期发生，幼儿的大脑就会主动的去除掉斜视眼传到大脑的影像，这种作用称之为“压制”。被压制的那一个眼睛视力就不会随着年龄发育，而逐渐变成弱视眼。于是患者也就丧失了双眼正常视力所提供的立体感。

在心理上：一方面由于斜视会影响外观，容易造成孩童因害怕被取笑而形成自卑退缩的个性；另一方面由于患者为代偿斜视所造成的视觉差异，会出现斜头，歪头与缩肩等不良姿势，常会影响患者之人际关系，并间接地影响其人缘而让患者苦恼不已。

斜视如何治疗

斜视之治疗依斜视的形态可以从配眼镜、点眼药水、视轴训练与开刀方法着手：

1. 眼镜矫正：属于调节性内斜视的患者配了远视眼镜以后，斜视即会消失或减轻。但由于佩戴的眼镜对于视力并无增进的效果，故小朋友通常都不喜欢戴，这个时候父母就要下点功夫劝导孩童使其养成习惯。

2. 点眼药治疗：强效的缩瞳剂可以减少眼睛的调节力，因此可以减轻内斜视之程度。不过由于此一类的药水通常会引起许多后遗症，目前已