

科学育儿必读

新生儿保健指南

史德华 张书绅 编著



山西科学技术出版社

XIAN 21/22

前 言

新生儿期是从婴儿出生到机体能够适应外界新环境的过渡阶段，是小儿依靠自己“独立”生活的开始。

新生儿犹如初生的嫩芽，生长发育快，但机体柔弱，器官功能尚不完善，免疫功能低，对外界适应能力差，特别需要仔细观察、精心护理、科学养育。因此，这一段日子虽然不长，但却是一个十分关键的时期。它不仅关系到新生儿的健康，而且常常影响到小儿今后的一生。

为了使新一代能体魄健壮，聪明成才，打好一生身心健康的基础，本书从我国实际情况出发，以严格的科学育儿要求，针对新生儿生长发育特点，全面、系统地阐述了新生儿的科学养育方法及其重要性，具体分析了不同喂养方法的优劣。本书的另一个重要特点是从新生儿出生时起直至第28天，以新颖的笔法，按日详尽叙述了在28天内每天如何观察、护理、喂养新生儿，不同于同类著作。同时，还有重点地论述了新生儿常见疾病的原因、症状、诊断、治疗和预防。全书内容丰富，实用性强，结构严谨，层次分明，语言洗练，深入浅出，通俗易懂。不仅对广大基层妇儿工作者和医学院校学生有实用及参考价值，而且是年轻父母必备的育儿指南。

本书在编著及出版过程中，得到山西省卫生厅妇幼处、山西省优生优育协会、妇女儿童健康促进会、山西医学院

815930



B

王阿璐教授、太钢医院侯新春主任医师的大力支持，以及张燕丽、杨济东、张健伟等同志的鼎力相助，谨此一并表示衷心的感谢。

本书虽有自己的特点，并重视了集百家之长，但由于作者水平有限，疏漏之处在所难免，敬请读者不吝指正。

编著者

1991年6月于太原



目 录

第一章 新生儿概述

第一节 什么是新生儿	(1)
第二节 新生儿的生理特点	(2)
一、皮肤特点	(2)
二、粘膜特点	(3)
三、呼吸特点	(3)
四、血液循环特点	(4)
五、消化特点	(4)
六、代谢特点	(5)
七、神经系统特点	(5)
八、免疫特点	(6)

第二章 新生儿的生长发育与检查

第一节 新生儿的发育	(7)
第二节 新生儿的体检	(10)
一、一般情况	(10)
二、皮肤的检查	(11)
三、头部的检查	(11)
四、颈部的检查	(11)
五、胸部的检查	(11)

六、腹部的检查.....	(12)
七、脊柱及四肢的检查.....	(12)

第三章 新生儿的护理

第一节 新生儿护理要求.....	(13)
一、居室环境.....	(13)
二、保温要点.....	(14)
三、保持呼吸道通畅.....	(15)
四、皮肤清洁.....	(16)
五、保护脐部.....	(18)
六、口、鼻、眼的卫生.....	(19)
七、臀部护理.....	(20)
八、衣着及尿布.....	(21)
九、预防感染.....	(24)
十、计划免疫.....	(25)
第二节 新生儿的特殊状态.....	(29)
一、新生儿生理性体重下降.....	(30)
二、新生儿脱水热.....	(30)
三、新生儿生理性黄疸.....	(31)
四、新生儿红斑.....	(32)
五、新生儿胎记.....	(32)
六、新生儿“马牙”.....	(33)
七、新生儿乳腺肿大.....	(33)
八、新生儿阴道出血.....	(34)
九、新生儿“产瘤”.....	(35)

十、新生儿颅脂体.....	(35)
十一、新生儿足内翻.....	(36)

第四章 新生儿的科学养育

第一节 新生儿的营养与喂养.....	(37)
一、母乳喂养.....	(38)
(一) 母乳喂养的优点.....	(38)
(二) 提倡母乳哺喂.....	(40)
(三) 母乳分泌变化.....	(40)
(四) 哺喂方法.....	(43)
二、人工喂养.....	(52)
(一) 需人工喂养的新生儿.....	(52)
(二) 人工喂养的基本要求.....	(52)
(三) 人工喂养的常用乳品.....	(53)
(四) 人乳与牛乳优缺点的比较.....	(53)
(五) 配乳原则及方法.....	(57)
(六) 哺喂方法及注意事项.....	(60)
三、混合喂养.....	(61)
(一) 补授法.....	(61)
(二) 代授法.....	(62)
第二节 足月正常新生儿逐日保健指导.....	(62)
一、从出生当天到一周的新生儿.....	(62)
(一) 出生当天的新生儿.....	(62)
(二) 生后第2天.....	(66)
(三) 生后第3天.....	(68)

(四) 生后第4天.....	(69)
(五) 生后第5天.....	(71)
(六) 生后第6天.....	(72)
(七) 生后第7天.....	(73)
二、出生后第二周的新生儿.....	(74)
(八) 生后第8天的新生儿.....	(74)
(九) 生后第9天.....	(75)
(十) 生后第10天.....	(75)
(十一) 生后第11天.....	(76)
(十二) 生后第12天.....	(77)
(十三) 生后第13天.....	(78)
(十四) 生后第14天.....	(79)
三、出生后第三周的新生儿.....	(80)
(十五) 生后第15天.....	(80)
(十六) 生后第16天.....	(83)
(十七) 生后第17天.....	(83)
(十八) 生后第18天.....	(84)
(十九) 生后第19天.....	(85)
(二十) 生后第20天.....	(86)
(二十一) 生后第21天.....	(87)
四、出生后第四周的新生儿.....	(87)
(二十二) 生后第22天.....	(87)
(二十三) 生后第23天.....	(87)
(二十四) 生后第24天.....	(88)
(二十五) 生后第25天.....	(89)
(二十六) 生后第26天.....	(89)

(二十七) 生后第27天…………… (90)

(二十八) 新生儿期的最后 1 天——第28
天…………… (92)

第五章 新生儿常见疾病的防治

一、新生儿呕吐…………… (93)

(一) 呕吐原因…………… (93)

(二) 检查及诊断要点…………… (94)

(三) 呕吐的处理原则…………… (96)

二、新生儿腹泻…………… (97)

(一) 病因…………… (97)

(二) 临床表现…………… (98)

(三) 治疗…………… (98)

(四) 护理…………… (100)

(五) 预防…………… (100)

三、新生儿胎粪性便秘…………… (100)

(一) 临床症状…………… (101)

(二) 治疗…………… (101)

四、新生儿鹅口疮…………… (101)

(一) 病因及症状…………… (101)

(二) 治疗与预防…………… (102)

五、新生儿黄疸…………… (102)

(一) 引起病理性黄疸的主要原因…………… (102)

(二) 黄疸的治疗…………… (105)

六、新生儿肺炎…………… (106)

(一) 新生儿感染性肺炎·····	(106)
1. 宫内肺炎·····	(106)
2. 出生后感染性肺炎·····	(107)
(二) 新生儿吸入性肺炎·····	(111)
1. 羊水吸入性肺炎·····	(112)
2. 胎粪吸入性肺炎·····	(113)
3. 乳汁吸入性肺炎·····	(115)
七、新生儿脐炎·····	(117)
(一) 病因·····	(117)
(二) 治疗及预防·····	(117)
八、新生儿乳腺炎·····	(118)
(一) 病因及症状·····	(118)
(二) 治疗及预防·····	(118)
九、新生儿结膜炎·····	(118)
(一) 临床表现及诊断·····	(119)
(二) 治疗与预防·····	(119)
十、新生儿尿布疹·····	(119)
(一) 原因及症状·····	(119)
(二) 治疗与预防·····	(120)
十一、新生儿血尿·····	(121)
(一) 病因·····	(121)
(二) 治疗·····	(121)
十二、新生儿脓疱疮·····	(122)
(一) 病因及症状·····	(122)
(二) 治疗与预防·····	(122)
十三、新生儿头颅血肿·····	(122)

(一) 病因及症状·····	(122)
(二) 治疗·····	(123)
十四、新生儿败血症·····	(123)
(一) 病因·····	(123)
(二) 症状·····	(123)
(三) 治疗·····	(124)
(四) 预防·····	(126)
十五、新生儿硬肿症·····	(126)
(一) 病因·····	(126)
(二) 临床表现·····	(127)
(三) 治疗·····	(128)
(四) 预防·····	(129)
十六、新生儿破伤风·····	(130)
(一) 病因·····	(130)
(二) 症状·····	(130)
(三) 治疗·····	(130)
(四) 预防·····	(132)
十七、新生儿惊厥·····	(132)
(一) 病因及症状·····	(132)
(二) 治疗与预防·····	(133)
十八、新生儿哭闹·····	(134)
(一) 生理性啼哭·····	(134)
(二) 病理性哭闹·····	(134)
(三) 正确判断 对症处置·····	(135)

附录:

- 一、新生儿出生时体重、身长、头围、
 胸围正常平均值…………… (136) >
- 二、新生儿呼吸、脉搏、血压、血容量
 正常值…………… (136) >
- 三、新生儿血、尿化验检查正常值…………… (137) >
- 四、新生儿常用药物剂量表…………… (138) >
- 五、新生儿家庭需备物品…………… (149) >

第一章 新生儿概述

第一节 什么是新生儿

自婴儿出生后脐带结扎开始，到生后28天，这段时间，称之为新生儿期。通常讲的“月子里的孩子”，指的就是这个时期。从生理学观点看，新生儿期约为一个月左右。

孕期(胎龄)满37周至不满42周娩出的体重在2500~4000克之间，各器官功能已相应成熟的为足月新生儿，约占新生儿总数的90%以上。

胎儿出生后24小时内为初生儿期；出生至6天为新生儿早期。

孕期(即胎龄)在37足周以前出生的婴儿，称为早产儿或未成熟儿。这些婴儿出生时的体重多在2500克以下。

出生时婴儿体重低于2500克者，不论婴儿的胎龄是否足月、过期或早产，均称之为小样儿。若孕期在37~42周之间，而体重在2500克以下者，称为足月小样儿，这是小样儿中最常见的一种。妊娠期超过42周(294天)所生的婴儿，称为过期产儿。

出生时体重与同胎龄大的婴儿相比较，当婴儿体重超过4000克者，称为巨大儿或称大于胎龄儿。

无论是正常的足月新生儿，还是先天不足的早产儿(未成熟儿)、小样儿(低出生体重儿)、巨大儿，由于其肺、

肝、肾、脑等器官的功能尚不完善，免疫功能差等，稚嫩的机体都特别需要细心观察，精心护理，科学养育。这不仅关系到新生儿的健康，而且常常影响到小儿今后的一生。因此，这一段日子虽然不长却是十分重要的关键时期。

第二节 新生儿的生理特点

新生儿从母体内降生到母体外的大气环境中，经历着生命阶梯上一次巨大的变化。从婴儿出生后结扎剪断脐带开始，即停止与母体联系。由原来一切依赖于母体的生存方式改变为开始建立独立的生活。此时，在新生儿体内发生了一系列变化，诸如建立自主呼吸，血液循环随之发生了改变，消化及排泄功能开始等，从而形成了新生儿固有的一些特征。

刚刚出世的新生儿，首先表现的是开始呼吸和哭叫，并有无意识的动作。这时，年轻的父母看到的便是一个头发分条清楚，皮肤红润，全身覆盖着一层灰白色胎脂，带有胎毛，头比较大（头围约34厘米），胸部比较小，腹部较膨胀，两眼经常紧闭，足纹遍及整个足底，阴囊皱褶多，90%的男婴睾丸已降入阴囊，女婴大阴唇已遮盖小阴唇，指甲多超过指端，四肢相对短小，取屈曲位的可亲的小宝贝。这就是刚出生后的新生儿的自然形态，而这些，同下述的足月新生儿基本生理特点是有关的。

一、皮肤特点

新生儿皮肤毛细血管丰富，呈淡玫瑰色、光滑、嫩薄、松软。婴儿出生时全身覆盖有一层灰白色胎脂，这是由皮脂腺分泌物和脱落的表皮形成，有保护皮肤、避免损伤和防止散

热的作用，可以逐渐被吸收。

新生儿出生后皮肤由于光和空气的刺激而发生充血，分布不均匀，似皮疹，称为新生儿红斑，1~2日后会自然消退。新生儿的皮肤遇寒冷时，稍呈青紫色。出生后2~3日时半数以上新生儿的皮肤和巩膜出现黄染（即皮肤等发黄），7~10天时自然消退，医学上称之为新生儿生理性黄疸。婴儿鼻尖和鼻翼两侧有黄白色小粟粒疹，这是皮脂堆积而致，同样会自然消退。在新生儿的骶尾部和臀部可见到灰蓝色的色素斑，多呈不规则形，这是由于皮肤深层堆积了色素细胞所形成，直至孩子5~6岁时才自行消退。

新生儿的皮肤角化层薄，皮下毛细血管丰富，局部防御能力差，特别容易擦伤而致皮肤感染。

二、粘膜特点

新生儿口腔的上腭中线两旁及牙龈上常可见黄白色小点，即俗称的“马牙”。这是由于上皮细胞堆积或者因粘液腺潴留肿胀所致，在医学上称之为“上皮细胞珠”，数周后会自然消退。父母切不可擦拭，更不可挑破，以防感染。

三、呼吸特点

出生前胎儿自怀孕到27周开始有呼吸能力。出生断脐后，由于血液内二氧化碳增加，刺激呼吸中枢，同时，由于本体感受器及皮肤温度感受器受外界较低湿度的空气刺激，以及交感神经反射性地兴奋呼吸中枢，立即开始了规律的呼吸。

新生儿由于肋间肌较薄弱，呼吸运动主要靠膈肌的升降，因而呈腹式呼吸，且一般新生儿呼吸均较浅表，常有节律不匀，呼吸次数也较快。每分钟约40~44次左右，初生两周内的新生儿呼吸波动较大，个别可达80次/分。

四、血液循环特点

新生儿血流分布多集中于躯干，内脏多而四肢少，因此，肝脾容易触及，而四肢末端容易发凉和出现青紫。新生儿由于耗氧量高，心搏出的血量比成人要多2~3倍，心率（心跳的次数）也较成人快（每分钟约140次），且波动较大，生后24小时内的心率为85~145次/分；1~7天为100~175次/分；8~28天为115~190次/分。由于新生儿中枢神经系统的发育不完善，调节功能差，因而易发生心律不齐（心跳的速率不一致）。

出生后的新生儿由于外界生活环境中的氧较出生前子宫内高等因素，而出现生理性溶血，过2~3天后逐渐转为正常。新生儿的红细胞第一周约为 $6.0 \times 10^{12}/L$ ，即旧制的600万/立方毫米。出生第一天的新生儿白细胞（白血球）总数平均为 $18 \times 10^9/L$ ，即过去旧制的18000/立方毫米，第一周末降至 $12 \times 10^9/L$ （12000/立方毫米）。生后5~6天时，淋巴细胞由0.2上升至0.5，并出现生后第一次粒细胞与淋巴细胞的交叉现象。

五、消化特点

新生儿消化道面积相对地大，肌层薄，能适应较大量的流质食物的消化及吸收。出生时吮吸及吞咽功能完善。连续吮吸的次数从初生后3~4次逐渐增加到10~30次，吮吸与吞咽协调良好，并能与呼吸同时进行。胃呈水平位、容量较小。新生儿早期只能容纳不足30毫升的流食，约两周后渐增至60毫升。人奶入胃后约3小时才能排空，食道、贲门（食物由食道进入胃的关口）括约肌弱，幽门（食物由胃进入十二指肠的通口）括约肌发育好，因而易溢奶及呕吐。生后1

~2天常吐黄色或咖啡色样粘液，这是通过产道时咽入的羊水、粘液或血液刺激所引起，医学上称之为生理性呕吐或咽下综合征。新生儿的消化道运动很快，出生后不久胃中的空气3~4小时内可到达直肠。

婴儿唾液分泌少，但消化道能分泌足够的消化酶，唯有淀粉酶至4个月时才能正常分泌。新生儿的肝脏尚未发育成熟，因而出现非结合性胆红素增加，即所谓的生理性黄疸。

新生儿出生后在10~24小时内开始排出黑绿色粘稠状胎粪。开始喂奶后3~4天转为正常便，每日排便3~5次。若生后24小时未排胎便，应检查有无先天性畸形（如无肛门）存在。

六、代谢特点

新生儿能量代谢较旺盛，初生时产热来源主要来自糖代谢，但因新生儿糖储备不足，故出生后头几天内机体越来越多地动用脂肪和少量蛋白质产热。

新生儿体液约占总体重（包括脂肪组织）的65~75%，未成熟儿约为80%，以后逐渐减少，因而初生数天内婴儿丢失较多的水，所以可称作“生理性”体重减轻。

新生儿出生后数小时开始排尿，起初每天尿10~20次，尿中有微量蛋白，为生理性蛋白尿，尿酸盐较多时，可呈粉色。

七、神经系统特点

新生儿的头较大（约占身长的1/4），头盖骨骨缝较宽。由于脑相对的大，其重量约占体重的10~12%（成人为2%），但神经系统发育不完善。然却具备完整的觅食、吮吸、吞咽、恶心、拥抱、握持等反射。

新生儿的味觉发育良好，在出生时已发达。甜味引起吮吸运动，苦、酸、咸味则使新生儿做苦脸甚而停止吮吸。嗅觉不灵，视觉不清，听觉迟钝（3～7天有所提高），巨响常引起新生儿的眨眼及拥抱反射，触觉及温觉较痛觉灵敏。

新生儿由于体温调节中枢功能尚未完善，以及皮下脂肪薄和体表面积相对大，新生儿体重为成人的 $1/20$ ，体表面积为成人的 $1/6$ ，因而易散热。出生后的室温一般较母体内温度为低，因而常导致初生儿（出生后24小时内）体温较低，24小时后经保温才能达到 36°C 以上。室温高时，通过出汗增加散热作用，如此时水分供给不足，则可引起生理性脱水热。但新生儿出汗反应较差。

八、免疫特点

新生儿的抗体多是在出生后与周围环境接触的条件下逐渐获得的。新生儿出生时主要免疫状态是来自母体的先天性被动免疫。免疫反应是机体的一种生理性保护反应，即免疫抗病的功能。新生儿通过胎盘从孕母获得免疫球蛋白(IgG)，只对麻疹等传染病暂不易感，但新生儿细胞免疫功能较差，肝、脾从血液中清除细菌的能力也较低，血中的溶菌酶和白细胞对真菌的杀灭能力比较弱，因而新生儿易患鹅口疮。此外还易患肠道（大肠杆菌）感染。这些都影响新生儿的免疫力。

母乳中含有免疫球蛋白，尤其是初乳中含量更多，均有抗感染作用。因而人乳喂养儿不论是特异性免疫（后天发展形成的免疫力），还是非特异性免疫，均能从母乳中得到一定程度的提高。