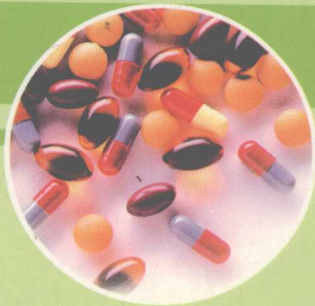


家庭小药箱丛书



# 儿童常见病 家庭用药指南

杨箐岩 主编



天津科技翻译出版公司

R985  
Y248:1

R985  
Y248:1

家庭小药箱丛书

# 儿童常见病 家庭用药指南

主 编 杨簪岩

天津科技翻译出版公司

---

## 图书在版编目(CIP)数据

儿童常见病家庭用药指南/杨簪岩主编. —天津:天津科技翻译出版公司, 2002. 3

. ISBN 7-5433-1434-7

I. 儿… II. 杨… III. 常见病: 小儿疾病-用药法-指南 IV. R985-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 093691 号

---

出 版:天津科技翻译出版公司

出 版 人:邢淑琴

地 址:天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码:300192

电 话:(022)87893561

传 真:(022)87892476

E - mail: tsttbc@public. tpt. tj. cn

印 刷:南开大学印刷厂印刷

发 行:全国新华书店

版本记录:850×1168 32 开本 10.5 印张 238 千字

2002 年 3 月第 1 版 2002 年 3 月第 1 次印刷

印数:1—5 000 册

定价:10.50 元

(如发现印装问题,可与出版社调换)

## 编者名单

主 编 杨箐岩

编写者 杨箐岩 陶 枫 阚 璇 姜丽红

## · 前 言 ·

随着社会的物质文明和精神文明水平的提高,人们对卫生保健的要求日趋强烈。药物治疗属疾病治疗的重要措施,正确、合理的用药在治疗中起着至关重要的作用。由于小儿处于生长发育时期,身体的各组织、器官尚未成熟,功能亦不完善,代谢、排泄能力较差,若用药不当,则会产生不良后果,严重的还可致残或致死。寻求最有效的治疗药物和采取最简单有效的治疗方法,是家庭卫生保健中迫切需要解决的问题。小儿患病怎样科学用药,也是家长甚为关心的问题。

小儿用药较成人更为复杂,加之近年来儿科用药发展很快,为此我们编写了这本《儿童常见病家庭用药指南》,补充了一些新药。本书基本内容以小儿常见疾病为纲,每种疾病都介绍了该疾病的基本概念、主要症状表现、防治原则及用药选择。每种药物均以名称(每个药名后面的括号中为该药的别名)、作用、用法、副作用以及注意事项分别叙述,条目清晰,通俗易懂,简明实用。

编者



## 目 录

### 第1章 儿童常见症状

|            |       |
|------------|-------|
| 发热 .....   | ( 2 ) |
| 呕吐 .....   | ( 5 ) |
| 婴儿哭闹 ..... | ( 9 ) |
| 惊厥 .....   | (11)  |
| 腹痛 .....   | (14)  |
| 头痛 .....   | (15)  |
| 皮疹 .....   | (17)  |
| 血尿 .....   | (21)  |
| 便血 .....   | (23)  |

### 第2章 新生儿疾病

|                |      |
|----------------|------|
| 新生儿感染性肺炎 ..... | (26) |
| 新生儿败血症 .....   | (35) |
| 新生儿脐炎 .....    | (42) |
| 新生儿硬肿症 .....   | (49) |
| 新生儿流行性腹泻 ..... | (54) |
| 新生儿肝炎综合征 ..... | (60) |
| 新生儿黄疸 .....    | (63) |



|              |      |
|--------------|------|
| 新生儿脓疱疮 ..... | (66) |
|--------------|------|

### 第3章 营养性疾病

|                              |      |
|------------------------------|------|
| 婴幼儿营养不良 .....                | (70) |
| 维生素 A 缺乏症 .....              | (75) |
| 维生素 B <sub>1</sub> 缺乏症 ..... | (79) |
| 维生素 B <sub>6</sub> 缺乏症 ..... | (82) |
| 维生素 C 缺乏症 .....              | (84) |
| 维生素 D 缺乏性佝偻病 .....           | (88) |
| 锌缺乏症 .....                   | (92) |

### 第4章 变态反应和结缔组织疾病

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 支气管哮喘 .....     | (96)  |
| 过敏性紫癜 .....     | (103) |
| 风湿热 .....       | (108) |
| 幼年类风湿性关节炎 ..... | (113) |
| 川崎病 .....       | (119) |

### 第5章 急性传染病

|              |       |
|--------------|-------|
| 风疹 .....     | (124) |
| 麻疹 .....     | (127) |
| 水痘 .....     | (130) |
| 流行性腮腺炎 ..... | (134) |
| 猩红热 .....    | (137) |



|            |       |
|------------|-------|
| 细菌性痢疾..... | (141) |
|------------|-------|

## 第6章 结核病

|             |       |
|-------------|-------|
| 原发性肺结核..... | (146) |
| 结核性脑膜炎..... | (152) |

## 第7章 呼吸系统疾病

|                |       |
|----------------|-------|
| 急性上呼吸道感染.....  | (158) |
| 急性感染性喉炎.....   | (167) |
| 急性气管—支气管炎..... | (173) |
| 喘息性支气管炎.....   | (182) |
| 支气管肺炎.....     | (189) |
| 支原体肺炎.....     | (197) |

## 第8章 消化系统疾病

|             |       |
|-------------|-------|
| 厌食.....     | (204) |
| 鹅口疮.....    | (209) |
| 疱疹性口炎.....  | (212) |
| 再发性呕吐.....  | (216) |
| 便秘.....     | (220) |
| 肠痉挛.....    | (227) |
| 轮状病毒肠炎..... | (231) |

## 第9章 循环系统疾病

|             |       |
|-------------|-------|
| 病毒性心肌炎..... | (237) |
|-------------|-------|



心律失常—过早搏动..... (241)

## 第10章 泌尿系统疾病

泌尿道感染..... (247)  
急性肾小球肾炎..... (253)  
肾病综合征..... (265)

## 第11章 血液系统疾病

营养性缺铁性贫血..... (271)  
原发性血小板减少性紫癜..... (275)

## 第12章 寄生虫病

肠蛔虫症..... (281)  
蛲虫病..... (286)

## 第13章 神经、精神、肌肉系统疾病

儿童多动综合征..... (291)  
小儿失神癫痫..... (295)  
神经性厌食..... (298)  
遗尿症..... (301)

## 第14章 内分泌疾病

甲状腺功能亢进..... (306)  
甲状腺功能减低症..... (309)



## 第15章 皮肤病

|           |       |
|-----------|-------|
| 湿疹.....   | (313) |
| 尿布皮炎..... | (319) |
| 痱子.....   | (321) |

# 第1章

---

## 儿童常见症状

---



在儿科疾病中,同一症状可见于多种疾病,做好症状的鉴别诊断,尤其是识别一些急骤发生的症状,是能否获得早期诊断和及时治疗的关键。

### 发 热

发热(即发烧)是小儿疾病中最常见的症状。小儿时期正常体温可波动于一定范围,短暂的体温波动,全身情况良好,又无自觉症状,可不考虑为病态。正常小儿腋下体温一般为 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ ;春、秋、冬三季平均值:上午 $36.6^{\circ}\text{C}$ ,下午 $36.7^{\circ}\text{C}$ ;夏季上午 $36.9\sim 36.95^{\circ}\text{C}$ ,下午为 $37^{\circ}\text{C}$ 。喂奶或饭后、运动、哭闹、衣被过厚、室温过高均可使小儿体温暂时升高达 $37.5^{\circ}\text{C}$ 左右,甚至偶达 $38^{\circ}\text{C}$ ,尤其是新生儿或小婴儿更易受以上条件影响。相反,饥饿、低热量,尤其体弱患儿处于少动状态或保暖条件不佳,则体温可低至 $35^{\circ}\text{C}$ 以下,此种情况称体温过低或体温不升,应立即采取保暖措施。测体温的方法在反映小儿真实体温的数值上亦有差别,测试体温的时间和条件均有影响,如腋表、口表、肛表所测的数字依次相差约 $0.5^{\circ}\text{C}$ ,即用腋表者最低,肛表者最高。若固定试表的时间分别为5、3、2分钟,则三种试表方法所测的数值差异较少。一般测腋温应以5分钟为宜,不宜延长至10分钟以上,因随时间延长体温有渐增的趋势。

临床上所谓“低热”是指体温波动在 $37.5\sim 38^{\circ}\text{C}$ 左右,而高热时体温是在 $39^{\circ}\text{C}$ 以上。小儿年龄越小,体温调节越差,故体温极易波动。但小儿对发热的耐受力却较好或反应不多,如小儿感冒时体温可突然升高达 $40^{\circ}\text{C}$ 左右,而病儿一般情况可较好,热退后恢复也较快。年龄大的儿童体温较稳定,若体温突然升高,全身情况较差,往往反映有较



严重的疾病发生。

引起发热的原因:可分为感染性和非感染性两方面。

**感染性:**一般认为发热是人体对感染的一种反射性反应,通过发热而刺激体内抗体形成,增强白细胞内酶的活力以及肝脏解毒作用等,以抵抗疾病对人体的侵袭,促进康复。但体质虚弱的患儿,虽有严重感染,可无发热反应,防御力就较差。

**非感染性:**除感染外,下列情况也可引起高热或低热。

① 组织破坏或坏死时,体内蛋白质代谢异常增加而产热过多;或由于蛋白质分解产物可成为致热物质,如肿瘤、白血病、血管内栓塞、烧伤、骨折、血肿、胸腔或腹腔血液的吸收,均可引起发热。

② 大量失血或失水导致散热障碍,因而体温升高。

③ 肌肉运动过强如剧烈运动、严重惊厥或癫痫大发作后,体温可升高。

④ 体温调节功能障碍可致发热,见于体温中枢不完善的弱小婴儿,颅内损伤的病儿以及中暑的儿童。

⑤ 生物制品如血清、菌苗等均为异体蛋白,故可导致发热。

⑥ 内分泌腺功能异常如甲状腺或肾上腺功能亢进等,也可导致体温升高。

⑦ 散热障碍可见于皮肤疾病,如广泛性鱼鳞病、广泛性皮炎及先天性缺乏汗腺的患儿。



## 可能发生的疾病

长期发热的常见疾病:一般以2周以上的体温升高为长期发热。此时应首先考虑各种感染。

① 慢性咽炎、扁桃体炎 → 可有长期低热伴咽痛、干咳、扁



桃体肿大。

- ② 鼻窦、副鼻窦炎→长期低热伴鼻塞、头痛、流黄鼻涕。
- ③ 中耳感染→长期发热伴耳痛、耳道流水或流脓。
- ④ 结核感染→长期发热、咳嗽、乏力、盗汗。
- ⑤ 肝胆感染→长期发热伴恶心、呕吐、右上腹痛、厌油腻等。
- ⑥ 泌尿道感染→长期发热伴尿频、尿急、尿痛。



## 呕 吐

呕吐是小儿常见症状之一,见于不同年龄的多种疾病。呕吐是由于食管、胃或肠道逆蠕动,并伴有腹肌强力痉挛性收缩,迫使食管或胃内容物从口、鼻腔涌出,严重呕吐甚至使患儿呈呼吸暂停的窒息状态。若护理不当有呕吐物吸入,尚可继发呼吸道感染。反复呕吐易导致脱水,长期呕吐会影响营养吸收,可致营养不良和维生素缺乏症等。

### ? 可能发生的疾病

呕吐可以是单独存在的症状,但往往伴有其他症状。呕吐发生的原因是多种的,常见于以下几种情况。

① 消化道器质性梗阻→食管、胃或肠内容物下行受阻,而被迫逆行以致呕吐。小婴儿多为先天性消化道发育畸形,稍大一点的小儿多为后天性肠扭转、套叠、梗阻,如常见的蛔虫阻塞,呕吐同时伴有其他消化道梗阻症状,如腹胀、便血、无大便等。

② 消化道感染性疾病→由于炎症对胃、肠刺激可见反射性呕吐。常伴腹痛、恶心、腹泻、腹胀等,如胃炎、肠炎、阑尾炎等。

③ 消化道功能异常→是很常见的呕吐原因,常伴有发



热、食欲减退、恶心、腹胀等其他感染中毒症状。

④ 脑神经系统疾病→此种呕吐前多不伴有恶心,呕吐为喷射性,并伴有其他神经性症状,如头痛、嗜睡、昏迷、惊厥等。

⑤ 小脑或前庭功能异常所致的呕吐→多随体位变动而发生,常伴眩晕、步态不稳等。

⑥ 各种中毒→常伴有腹痛、腹泻。

结合发病年龄,起病缓急,呕吐与饮食的关系,以及伴随的症状,呕吐的常见原因可作如下鉴别。

### (一)2周以内新生儿

① 呕吐羊水→由于分娩时吞入的羊水刺激胃,生后当天或次日多次呕吐,将羊水污染的胃内容物吐净后,可自行缓解,一般情况良好。

② 胃扭转→需通过X线检查做出诊断。

③ 食管闭锁(或狭窄)→生后开始,每次喂水或喂奶后即发生呕吐,奶汁未消化,并含有食管黏液。如合并食管气管痿,在喂水或奶时还可出现呛咳或窒息。

④ 肠道闭锁→回肠闭锁多见。生后24小时出现频繁呕吐,呕吐物可带胆汁,并伴有上腹胀满,见不到正常胎便。

⑤ 肛门或直肠闭锁→生后无胎便,24~36小时后出现呕吐、腹胀,呕吐物可混有胎便,腹胀严重不能缓解,应仔细检查肛门和直肠。

⑥ 胎便性肠梗阻→由于先天胰腺分泌减少,胎便黏稠阻塞肠道,多在出生后即开始呕吐和腹胀。

⑦ 胃或肠扭转不良→可于出生后1周以内或各年龄发病,经常呕吐是常见症状。



⑧ **巨结肠症**→起病较早、较重者,出生后一周以内,由于无大便而出现腹胀和呕吐。

⑨ **脑部产伤**→新生儿颅内出血、硬脑膜下血肿、窒息综合征等。此种呕吐多为喷射性,常伴突然的尖声哭叫、青紫、惊厥、昏迷等症状。

## (二)婴儿时期

① **肥天性幽门狭窄**→呕吐为典型喷射性,可于生后1~2周开始,多在第三周后逐渐加重,几乎每次喂奶后不久即吐,吐前多哭闹。日久多合并营养不良和发育迟缓。

② **幽门痉挛**→呕吐性状与幽门狭窄相似,但一般发病较早,腹部无肿块。

③ **喂养不当**→尤其人工喂养,奶头孔太大,喂奶过急,并有气体吸入胃内时常可引起呕吐。

④ **感染**→咽炎、化脓性中耳炎、肾盂肾炎、支气管炎、肺炎、细菌性败血症等。

⑤ **脑神经性疾病**→如化脓性脑膜炎、硬脑膜下积液或血肿、脑积水等。呕吐时常伴有惊厥、昏迷,脑积液检查可以帮助诊断。

⑥ **肠套叠**→6个月至1岁左右发病率最高,呕吐为喷射性,多因腹痛而阵发剧烈哭闹,有血性黏液便。

⑦ **食管裂孔疝**→可致呕吐,甚至由于胃液倒流入食管下段而致溃疡、出血和狭窄。

## (三)幼儿时期

除上述原因外,还有以下情况。