

*孩子生病了 吗? 一眼看出



台湾马偕医院资深小儿科医师

林炫沛◎著

45个症状流程图，帮你立刻判断：
是不必紧张？
还是立即就医？

江西美术出版社

孩子 生病 了吗?
一眼 看出

图解儿童疾病症状
一手掌握孩子健康

台湾马偕医院资深小儿科医师

林炫沛◎著

45个症状流程图，帮你立刻判断：
是不必紧张？
还是立即就医？

江西美术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

一眼看出孩子生病了吗？ / 林炫沛著. —南昌：江西美术出版社，
2007. 12

(绝对强健宝宝系列)

ISBN 978-7-80749-299-3

I. —… II. 林… III. 小儿疾病：常见病—防治 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 167712 号

著作权合同登记号 图字：17-2007-023

本书由江西美术出版社出版。未经出版者书面许可，不得以任何方式抄袭、
复制或节录本书的任何部分。

本书繁体中文版由文经出版社有限公司出版发行

【一眼看出孩子生病了吗？林炫沛，2002 年】。并授权江西美术出版社在中
国大陆地区独家出版中文简体字版。

一眼看出孩子生病了吗？

作 者：林炫沛

特约编辑：鲁志学

责任编辑：刘 芳 陈 军

美术编辑：曾艳芳

策 划：雅歌文化

出版发行：江西美术出版社

(南昌市子安路 66 号)

<http://www.jxfinearts.com>

投稿信箱：yagewh@163.com

发行专线：027-87326881

印 刷：深圳市鹰达印刷包装有限公司

版 次：2007 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

开 本：787×1092 1/16

印 张：63

定 价：100.00 元（全五册）

书 号：ISBN 978-7-80749-299-3

版权所有·侵权必究

本书法律顾问：江西中戈律师事务所



推荐序 1

不需医疗专业训练， 以症状与问题引导

有人说 21 世纪的显学是“科学与人文的平衡”，在这个平衡方程式中最具代表性的成果首推生命科技，也可以说是借着科技力量尊重人类生命的最佳阐释。随着试管婴儿、基因治疗以及克隆技术的发展，乃至人类基因图谱的完成，对于自身的本质，人类似乎认为已逐渐揭开了神秘的面纱。虽然科学家也一再告诉我们，今日生命科技研究成果仍属初步，也许我们知道了某些基因与遗传的关系，我们所不知道的事还很多；即使我们知道造成许多生命痛苦的源头是 DNA，我们还是无法运用所知的科技去完全控制它。但无论如何，我们越知道自己的不足，就越努力去增益其所不能，从每日新闻报道中的新药以及新治疗方法的问世即可见一斑。

在这样一个生命前景不明的年代里，养育下一代常常是比较沉重的工作。当然，社会、经济与医疗的进步提供了许多更高效和有品质的服务，医疗保险带来的安全意义也大大提升了婴幼儿照顾的福利，如今，家里没有斯波克医生（Benjamin Spork M. D）的《育儿经》也不必惊慌，因为街头巷尾四处林立的综合医院与小型诊所提供的一般疾病临床治疗与咨询服务相当周到。然而面对遗传性疾病的特殊症状，不但需要更专业的治疗，能够早期发现更是疗愈的关键。



家长现在可以从许多媒体中获得婴幼儿健康照护的相关参考资料，但是对于缺乏医疗专业训练的父母而言，非系统性的资料有解释上的困难，尤其是涉及许多婴幼儿疑难杂症时，在初步评估的阶段，很可能因不了解而忽略，甚至于延误治疗时机。

要善用生命科技发展带来的正面效益，必须要依靠专业人员的阐释。林炫沛医师的新书《一眼看出孩子生病了吗?》，正好为父母的这些问题提供了参考与解答。在本书中，没有艰涩的理论以及难懂的字眼，以症状与问题为导向，逐步将读者带入婴幼儿各种生理功能的运转系统中。除了基础健康与疾病现象的探讨外，林医师更从遗传的角度解释了许多来自于基因以及先天的婴幼儿健康问题，因为文字通俗易懂，亲和性高，任何人都可以轻易看懂。全篇了解之后就可以形成有系统的思考基础，而此种思考对婴幼儿照护者是无比珍贵的经验，无论在平日照护工作或健康评估时，都能成为自动筛选问题、症状的机制。我深深期望所有家长以及婴幼儿照护人员都能具有此种经验，这也是林医师要集结专栏出书嘱我为序时，欣然为之，并且诚恳推荐给大家的原因。

除了在马偕医院担任小儿科主治医师外，林医师也是公立台北护理学院婴幼儿保育系的兼任教授，执教婴幼儿身体评估及小儿疾病概论课程。作为大学教授，林医师是个亲和性十足的老师，每个星期五下午，抱着评估娃娃，背着身体评估仪器，他潇洒地来去，在回廊中亲切地和大家打招呼，并且热心回答所有人的健康问题。我因此推想，在他看诊时，原本对医院情境畏惧的小儿们，看到他温暖的态度以及胸前色彩斑斓的卡通领带，也会破涕为笑了。

在写此序的前一星期，从电视新闻中知道，属于先天免疫功能不全的泡泡儿童（Bubble child），已有基因治疗成功的临床个案，我欣喜这些被禁闭的小天使从此可以自由翱翔，更希望林医师继续出版新作，把生命科技美好的研究成果带给我们。

幼儿保育学会理事 阳琪

推荐序 2

甜蜜的负荷与挑战

现代社会的父母亲，往往对于其“亲职角色”充满了难以言喻的复杂情绪；“亲职”所带来的，有着无限的喜悦，却也伴随了数不清的挑战。对大多数的父母而言，孩子的身心发展状况，是他们在成长与学习历程中，甚少接触的领域。尤其是在孩子从小到大可能遇到的各种疾病或健康照护相关议题上，更多半是靠着亲友口耳相传，不管是“偏方”还是“秘方”，总是先试再说，姑且相信流传了几千年的方法有其存在的道理。然而不管是哪一种“方”，也可得“对症”才行，只凭着父母自己瞎子摸象式——“发烧即感冒”的判断方式，孩子可是会吃足苦头的。

林炫沛医师的《一眼看出孩子生病了吗？》，深知一般家长对疾病本身多半缺乏深入了解，因而无法在孩子身体有状况时判断是该继续观察还是该紧急送医的困境，有针对性地从详细的症状说起。精心绘制的流程图，呈现出当某症状出现时，可以依简单步骤指引父母对孩子进行检视，借以逐步筛选出较接近孩子病况的叙述，从而得知较适当的处理方式。如此一来，父母便成为医师问诊的最大助手，医师能从父母对孩子病况所做的仔细描述，更正确地做出诊断，施以最适当的治疗方式。

这样的一本书，简单扼要，对于一般不具备丰富医疗知识的父母而言，可说是一帖“救命良药”，从此可避免因症状与疾病的不当连结



而用错“秘方”的困扰。

林炫沛医师多年来担任台北护理学院婴幼儿保育系的教授工作，他丰富的专业知识与平易近人的风范，常常让学生对他崇拜万分。林医师擅以浅显易懂的言词解说深奥医学知识，相信读者在阅读完本书之后，一定都会发现，许多深奥的知识在林医师的笔下，竟能变得如此鲜活易懂。

给全天下在养育孩子的历程中，曾经担心、害怕的父母亲们——愿此书带给你们宝贵的知识能量，让你们在亲职岗位上，永远有充沛的智慧与源源不绝的喜乐，来面对甜蜜的负荷与挑战。

台北护理学院幼保系主任 **黄倩仪**



推荐序 3

这是一本医师写给大家的“疼惜书”

在马偕儿科门诊略带历史色泽的诊疗室里，总系着各式各样卡通领带的林医师，正忙着兜哄，同时也仔细审视着一个个也许忧郁、也许顽抗、也许调皮、也许哭闹的小病号。病儿的妈妈们则多半在心坎上提着十五个吊桶，七上八下地忐忑不安，一肚子的狐疑闷在胸前，直等着打破沙锅问到底。在没完没了的“为什么”与“怎么办”之间，林医师亲切耐心地排疑解惑，经常误了午餐或晚餐的他投注了大量心力，让在诊间走过的孩子们能健康而快乐地成长。

因为我儿的遗传恶疾，与林医师在异乡结缘。12年以来，我定时向林医师报到，对于熙来攘往的诊所场景，不但熟悉而且难免有着异于常情的感谢与感动。也一向问不完“为什么”与“怎么办”的我，当见到《一眼看出孩子生病了吗？》这本书的稿件，就不由得暗呼：“真是相见恨晚！”而一口气看到了底。全书45个系列里，林医师回答疑难的同时，说明了各种病症与现象的可能，以及寻求解决的方向。同样的病症，问题可大可小；林林总总的身体现象，书中除了文字的简易解说，更有图表协助抽丝剥茧，让心焦的父母豁然开朗，更进而有了明确的就医方向，在危急的时候也能适当处理，帮助爱儿，确实是育儿必备必读的参考书籍。

抚育子女不易，众所周知。病在儿身痛在娘心的体会，几乎是为人父母者的一般经验。林医师将深奥的医学知识与多年来宝贵的临床



经验结合，以深入简出的文字与图表呈现“为什么”与“怎么办”的解答。点点滴滴、处处在在，欲试着为病儿消弭病痛所带来的不适与伤害，而对天下父母苦口婆心的千叮咛、万嘱咐，教导我们如何正确地疼惜自家的心肝宝贝。

养儿育女，希望顺顺当当、少点烦恼多点把握，不妨读一读《一眼看出孩子生病了吗？》这本医师疼惜病儿苦，也疼惜父母心的“疼惜书”，相信会与我一样如获至宝。

罕见疾病基金会发起人及董事 陈莉茵



自序

为有心、有缘的家长写书

每一个珍贵的生命均始自有缘父母的结合，此后漫长的人生之旅千转百折。由小小的胎儿逐渐发育成熟，而呱呱坠地向人间来报到，成为父母的心肝宝贝，备受呵护与宠爱，再经历各个成长阶段，终至长大成人，将能独立自主地面对人生的种种挑战。健康的身体是这一切历程当中最重要的支持力量，而健康基石的奠定其实是在关键的婴幼儿期与儿童期。如何厚植孩子的生命能量以备未来所需，如何趋吉避凶、逢凶化吉、平安健康地长大，是每位有心的家长念兹在兹、永远忙不完的课业。

对现代奶爸、奶妈而言，婴幼儿的照顾是件质与量并重的任务：一方面希望孩子生理状况良好，智能发育正常；另一方面也希望孩子高大健壮，在量化的各项生长发育指标上均能遥遥领先。有多少痴心的父母愿意倾其所有来换得孩子健康、平顺的人生，然而这样的愿望并不实际——在孩子的成长过程中，难免偶有病痛，部分孩子甚至会恶疾缠身；面对孩子不免患病的事实，现代的家长必须先建立正确的育儿健康观念，并与时俱进，不断充实自己的相关知识，才能真正帮助孩子通过考验，健康成长。

观念之一：疾病是一把双刃剑，固然有其具杀伤力的一面，但是因病痊愈所得到的免疫力，则是无价的收获。但这并不意味要排斥现代医疗当中有效的预防注射、药物治疗及相关的处置，而故意让孩子



去感染水痘什么的，认为这样才能“转大人”。

观念之二：预防胜于治疗，尽量利用现代社会的卫生保健措施。例如儿童健康手册所建议并提供的定期儿童健康检查与预防注射，平时并应注意养成孩子正常的生活作息、均衡的营养摄取、良好的个人卫生习惯、定时的运动与规律的生活，均有益于增强体能、预防疾病。

观念之三：早期发现早期治疗，于疾病的疗效及预后可获致最佳结果。幼儿时期是生病的高峰期，而年幼孩子的表达能力尚差，因此必须知道如何及早发现孩子生病的前兆，给予及时的协助，并寻求医护专业人员的适当诊疗，能让孩子早日康复，远离病魔的侵扰。

撰写本书的目的便是想要借由观念的推广，与有心的家长结缘，更希望能让天下父母有一本简明实用、由另一个角色切入（由症状着手看儿童疾病）的育儿参考书籍，协助家长在养儿育女的路上有所指引，带领孩子与家人一起成长，共享人生甜美的果实。

马偕医院资深小儿科医师 林炫沛



目 录

【推荐序 1】不需医疗专业训练，以症状与问题引导 阳琪	1
【推荐序 2】甜蜜的负荷与挑战 黄倩仪	3
【推荐序 3】这是一本医师写给大家的“疼惜书” 陈莉茵	5
【自序】为有心、有缘的家长写书 林炫沛	7

Part



关于头部的症状

1. 头会不会太大	2
2. 头老是歪一边	7

林医师进阶班

3. 头型不正常	12
4. 头上肿包包	16

林医师进阶班

5. 凶门怎么鼓起来了	22
6. 头会不会太小	23

Part



关于耳鼻口的症状

1. 口臭	30
-------	----

2. 声音沙哑	34
3. 牙痛	38
4. 听不见	42
5. 流鼻血	43
6. 长牙慢	48
7. 爱张开嘴	51
8. 唇腭裂	56



3 关于心脏、皮肤、生殖器官的症状

1. 心脏有杂音	60
2. 皮肤发紫	64
3. 长疹子	65
4. 摸不到“蛋蛋”	70

林医师进阶班

5. 生殖器异常	76
----------	----



4 关于呼吸与消化排泄系统的症状

1. 胸凹	80
-------	----

2. 呼吸有杂音	84
3. 呼吸急促	88
4. 爱流汗	89
5. 便秘	94
6. 拉肚子	98
7. 血便	102
8. 血尿	106
9. 灰白便	110

林医师进阶班

10. 腹胀	113
11. 肚脐凸凸	118

林医师进阶班

12. 吐奶	121
13. 没有肛门	126

Part

5

关于肌肉骨骼发育的症状

1. 身体软趴趴、不硬挺	130
2. 两侧肢体不一样大	131
3. 是否发育不良	136

4. 体重是否太轻	140
5. 姿势不正、弯腰驼背	144
6. 多一根手指头	148
7. 断掌	150

Part

6

其他的症状

1. 新生儿筛检	154
林医师进阶班	
2. 新生儿黄疸	160
林医师进阶班	
3. 发烧	165
4. 抽筋	170
5. 哭闹不安	174
6. 体味	175



关于头部的症状

- 1. 头会不会太大
- 2. 头老是歪一边
- 3. 头型不正常
- 4. 头上肿包包
- 5. 囗门怎么鼓起来了
- 6. 头会不会太小



头会不会太大

对关心宝宝健康的现代奶爸、奶妈而言，当发觉自家小宝贝有个大大的头颅，真是一则以喜，一则以忧。喜的是，头好壮壮应该是好现象，头大通常表示脑子也大，脑大则智力想当然也会比较好；忧的是，听人家说有的孩子头特别大，结果被查出是水脑或脑部积水（正确地说是硬脑膜下积水）的案例，甚至有脑部长瘤才造成大头的情况，如不早点发现，及早接受治疗，可能会导致严重的后果，面对这样的情况该如何是好？

在深入了解大头的可能原因之前，先让我们来认识头颅的基本构造。头颅是保护脑神经系统的骨质结构。早在胚胎时期即伴随着大脑、小脑及相关的脑神经组织而发育，逐渐形成坚固的保护罩。由于初生婴儿的脑神经系统尚未发育成熟，脑组织的体积和神经网络系统未建构完全，未来还有相当大的成长空间，因此新生儿的头壳便预留有许多缝隙及孔洞，以备将来所需。比较为人熟知的头颅缝隙有：前囟门、后囟门、冠状缝、矢状缝、人字缝等（见附图一：新生儿的头颅构造图）。

正常足月新生儿的头围平均为33～34厘米，接下来头围增加的速度如下：出生至四个月大，每个月平均增加1.25厘米；四个月到一岁，每个月平均增加0.6厘米，到一岁大时，头围平均约为45厘米；一到两岁之间，每年平均增加2.5厘米；三岁到五岁之间，每年平均增加1.25厘米；此后头围增加的速度即逐渐趋缓。

头围的丈量应以额部最突出，以及后脑勺最鼓出的“枕骨隆突”两处为测量基准点，以软尺环绕头部一周，以测得“枕额周围”（Occipi-

