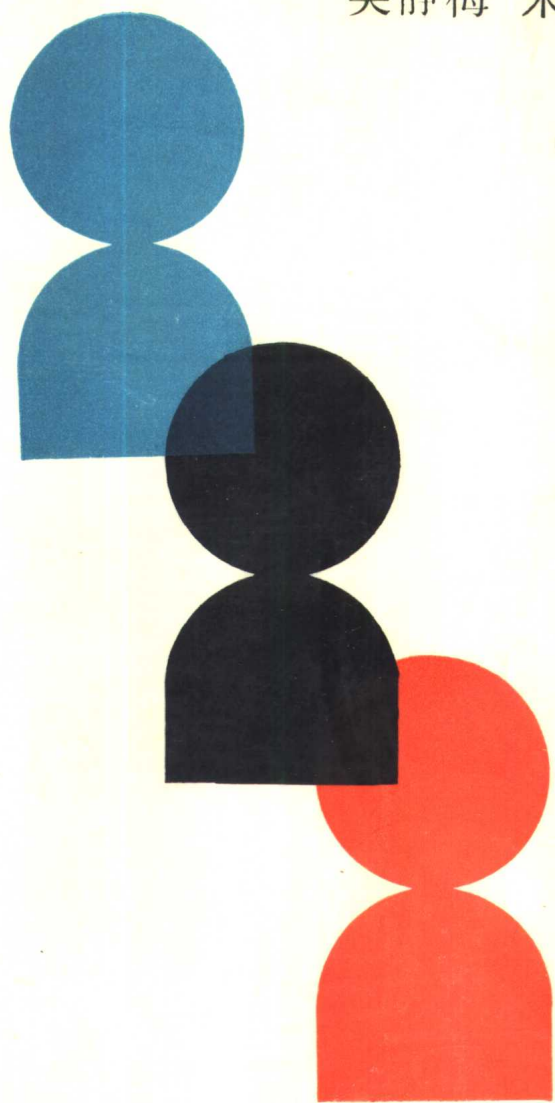


新生儿学表解

吴静梅 朱贞美 编著

XIN
SHENG
ER
XUE
BIAO
JIE



辽宁科学技术出版社

84432

新生儿学表解

吴静梅 朱贞美 编著

辽宁科学技术出版社

内 容 提 要

本书介绍了孕产期保健、胎儿生长发育、胎儿成熟度的测定、高危妊娠、宫内诊断、新生儿喂养、肠道外营养及护理、新生儿室的分区设计、隔离消毒及人员配备等内容。对新生儿常见症状及疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断和治疗以及遗传病和先天性畸形介绍尤详。书末附录了新生儿临床工作中常用的数据、药物剂量和正常值等。

本书可供儿科医生、妇幼保健医生和新生儿室工作人员参考。

新生儿学表解

Xinshengxue Biaojie

吴静梅 朱贞美 编著

辽宁科学技术出版社出版（沈阳市南京街6段1里2号）

辽宁省新华书店发行 朝阳新华印刷厂分厂印刷

开本：787×1032 1/32 印张：15字数：376,000

1990年12月第1版 1990年12月第1次印刷

责任编辑：廉翰 插图：李会波

封面设计：曹太文

印数：1-3,000

ISBN 7-5381-0721-5/R·111 定价：8.80元

序

吴静梅主任医师、朱贞美医师所编著的《新生儿学表解》一书，采用表格图解形式，阐述新生儿生理解剖特点及各种新生儿疾病的病因、症状、诊断、鉴别诊断以及防治等，使诸多复杂纷冗的问题，从图表上一目了然。这对于从事新生儿防治工作的医务人员来说，能起到全面考虑、确诊、补遗的作用。

此书虽为表格图解式，但内容广泛，包括一些新观点及新诊治方法。对发病机理也有精练的叙述。实为一本形式新颖、简便实用的新生儿学。

吴医师是在乳癌术后，应用放疗致右腋部发生放射性溃疡、久治不愈的情况下，坚持用左手编写成书的。该书是她多年临床经验的结晶，是她对工作执着追求、顽强奋斗精神的体现，是她无私奉献给世人的精神财富。因之，我欣然为之作序，并向广大儿科医师、妇幼保健医师及新生儿室工作人员推荐该书。

李助董

1989 国庆前夕于沈阳

前 言

新生儿医学近年来发展迅速，正确地治疗及护理新生儿疾病，降低新生儿死亡率，提高新生儿素质是做好儿童保健和计划生育的重要课题。作者根据多年临床实践经验，结合国内外有关资料，以表格图解的形式，编写本书。

全书共分三大部分：第一部分介绍胎儿医学的有关要点，其中包括孕产期保健、胎儿生长发育、胎儿成熟度的测定、高危妊娠、宫内诊断以及影响胎儿生长发育的各种因素，以促进胎儿出生前的身体素质，为提高新生儿质量打好基础；第二部分介绍新生儿喂养、肠道外营养、护理、新生儿的分区设计及人员配备、隔离消毒制度以及各种观察记录表；第三部分系统阐述了新生儿常见症状及疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断及治疗措施，对遗传病和先天性畸形也做了介绍。附录中重点收集了新生儿临床工作中常用的数据、药物剂量和正常值等。

在编写中，力求简明扼要，观点明确，有些表格是引用某些资料中的原表。

由于作者水平有限，不妥之处，请予批评指正。

本书蒙沈阳中国医科大学儿科李助董老教授审阅与指导特此忱谢。

编著者

1986年8月

目 录

第一章 胎儿医学概要

第一节 孕产期保健	1
(一) 婚前保健咨询	1
(二) 婚后保健指导	1
(三) 早孕咨询	2
(四) 孕中期保健	2
(五) 孕晚期保健	3
(六) 分娩期保健	4
(七) 产后保健	5
(八) 新生儿保健	5
第二节 胎儿的发育	6
(一) 胎儿发育概况	6
(二) 胎儿生长发育的规律	8
(三) 胎儿各主要器官组织形成的胎龄	11
(四) 胎儿各系统生理功能发育的胎龄	15
第三节 胎儿成熟度	17
(一) 胎儿成熟度的测定	17
(二) 各胎龄胎儿成熟情况	19
第四节 胚胎病及胎儿病	24
(一) 药物对胚胎及胎儿的影响	24
(二) 放射线对胚胎及胎儿的影响	31
(三) 感染对胚胎及胎儿的影响	32

(四) 母体疾病对胚胎、胎儿及新生儿的影响	33
(五) 其他	36
(六) 影响胎儿发育生长的各种因素	50
第五节 高危妊娠	51
(一) 妊娠期及分娩时之高危因素	52
(二) 新生儿高危因素	55
(三) 高危妊娠母亲	56
(四) 高危妊娠胎儿	59
第六节 胎儿宫内诊断	61
(一) 胎儿宫内诊断技术	61
(二) 可能在出生前做出诊断的疾病	65

第二章 新生儿营养

第一节 新生儿热量及营养需要	70
第二节 新生儿喂养	72
(一) 喂养指导	72
(二) 母乳喂养	76
(三) 全肠道外营养	78

第三章 新生儿护理

第一节 新生儿保育指导	85
第二节 正常新生儿的护理	87
第三节 暖箱的使用	98
第四节 新生儿室的分区设计及人员配备	99
第五节 新生儿室及病室的消毒隔离	103

第四章 新生儿的分类

第一节 新生儿分类法	106
------------------	-----

第二节 各种新生儿的特点	107
(一) 外观特征比较	107
(二) 足月新生儿的生理特点	109
(三) 新生儿时期的神经反射及临床意义	111
(四) 早产儿的特点	112
(五) 足月小样儿的特点	114
(六) 过期产儿的特点	118
(七) 正常新生儿的某些暂时性特殊表现	120

第五章 新生儿常见症状的鉴别诊断

第一节 黄疸	123
(一) 新生儿黄疸的病因和机制	123
(二) 新生儿黄疸的分类	126
(三) 新生儿生理性黄疸与病理性黄疸的鉴别	126
(四) 新生儿期几种主要黄疸性疾病	30
(五) 皮肤黄疸出现部位和血浆总胆红素值	136
(六) 新生儿黄疸的治疗	137
第二节 青紫	141
(一) 新生儿青紫的病因及分类	141
(二) 新生儿青紫的鉴别及处理	142
第三节 苍白	145
第四节 水肿	146
(一) 新生儿水肿发生的原因	146
(二) 新生儿水肿的诊断及处理	147
第五节 痉挛	148
(一) 新生儿痉挛的病因及发病特点	148
(二) 新生儿痉挛的类型及临床表现	150
(三) 诊断和鉴别诊断.....	151

(四) 新生儿痉挛的处理	153
(五) 新生儿痉挛的预后	154
第六节 呕吐	154
(一) 新生儿呕吐的病因	155
(二) 新生儿呕吐的鉴别要点	156
(三) 新生儿呕吐的处理	160
第七节 便秘	160
第八节 腹胀	162
第九节 哺乳障碍及拒食	163
第十节 呼吸困难	164
(一) 呼吸困难时的症状及病因推测	164
(二) 呼吸困难各症状发生频率与原发病之关系	166
(三) 新生儿呼吸困难的诊断及处理	166
第十一节 呼吸暂停	169
(一) 呼吸暂停的伴随症状	169
(二) 呼吸暂停的病因	170
(三) 呼吸暂停的处理	171
第十二节 低体温	173
第十三节 哭吵	174

第六章 新生儿常见疾病

第一节 新生儿产伤性疾病	177
(一) 软组织损伤	177
(二) 周围神经损伤	179
(三) 产伤性骨折	180
第二节 新生儿呼吸系统疾病	182
一、新生儿窒息	182
(一) 新生儿窒息的原因	182

(二) 新生儿窒息的临床分类及窒息程度的判定	184
(三) APGAR评分与动脉血管pH值、神经系统后遗症 的关系	186
(四) 新生儿窒息的治疗	186
(五) 新生儿窒息复苏后的处理	190
二、新生儿肺透明膜病 (呼吸窘迫综合征)	194
(一) 新生儿肺透明膜病的病因及发病机制	194
(二) 新生儿肺透明膜病的临床及X线表现	195
(三) 新生儿肺透明膜病的诊断及预后	198
(四) 新生儿肺透明膜病的治疗	198
三、湿肺 (新生儿暂时性呼吸困难综合征)	200
(一) 湿肺的发病原因及机理	200
(二) 湿肺的临床特征、治疗及预后	201
(三) 湿肺与肺透明膜病的鉴别	202
四、胎粪吸入综合征	202
(一) 病因及病理生理	204
(二) 胎粪吸入综合征的诊断及鉴别诊断	204
(三) 胎粪吸入综合征的处理	206
五、新生儿肺出血	207
(一) 新生儿肺出血的病因	207
(二) 新生儿肺出血的临床表现及处理	209
六、新生儿肺膨胀不全 (肺不张)	209
七、新生儿肺炎	211
(一) 新生儿吸入性肺炎	211
(二) 新生儿感染性肺炎	212
(三) 新生儿肺炎的治疗	213
第三节 消化系统疾病	216
一、鹅口疮	216
二、新生儿流行性腹泻	217

(一) 新生儿流行性腹泻的病原及临床表现	217
(二) 新生儿流行性腹泻的防治	217
三、新生儿坏死性小肠结肠炎	220
(一) 新生儿坏死性小肠结肠炎的病因	220
(二) 新生儿坏死性小肠结肠炎的临床特征	222
(三) 新生儿坏死性小肠结肠炎的治疗	223
四、新生儿急腹症	225
(一) 新生儿急腹症的特点	225
(二) 引起新生儿常见急腹症的病种	228
(三) 主要消化道畸形发生部位	228
第四节 先天性心血管畸形(先心病)	228
(一) 先心病之发病因素	228
(二) 新生儿期先天性心脏病的几种主要临床表现	232
(三) 诊断及鉴别诊断	235
(四) 新生儿先心病的处理	239
第五节 新生儿期血糖及矿物质含量异常	244
一、血糖含量异常	244
(一) 低血糖症	244
(二) 高血糖症	247
二、血矿物质含量异常	249
(一) 新生儿低钙血症	249
(二) 新生儿低镁血症	253
(三) 新生儿低钠血症	254
(四) 新生儿高钠血症	256
(五) 新生儿低钾血症	257
(六) 新生儿高钾血症	258
第六节 新生儿血液系统疾病	259
一、新生儿贫血	260
(一) 新生儿贫血的原因及临床表现	260

(二) 新生儿贫血的诊断及鉴别诊断	263
(三) 新生儿贫血的治疗	264
二、新生儿红细胞增多症 (多血症)	265
(一) 新生儿红细胞增多症的病因	265
(二) 新生儿红细胞增多症的病理生理及临床表现	266
(三) 新生儿红细胞增多症的治疗	267
三、新生儿母子血型不合溶血病	268
(一) 新生儿母子血型不合溶血病发病机制	268
(二) 新生儿溶血病的临床表现	270
(三) Rh和ABO血型不合溶血病的鉴别	270
(四) 新生儿溶血病的诊断	272
(五) 新生儿溶血病的治疗	272
四、新生儿出血性疾病	277
(一) 新生儿出血性疾病的分类	277
(二) 新生儿出血的诊断方法	278
(三) 几种常见的新生儿出血性疾病	280
新生儿出血症	280
新生儿血小板减少性紫癜	283
新生儿弥漫性血管内凝血 (DIC)	285
第七节 新生儿泌尿生殖系统疾患	292
一、泌尿道感染	299
(一) 新生儿泌尿道感染的病因及临床表现	295
(二) 新生儿泌尿道感染的诊断和治疗	295
二、肾、输尿管先天性畸形	298
三、新生儿急性肾功能衰竭	298
(一) 新生儿期肾功能的正常值	298
(二) 新生儿期急性肾功能衰竭的病因及病理生理	298
(三) 新生儿期急性肾功能衰竭的临床表现及实验室所见	300

(四) 新生儿期急性肾功能衰竭的治疗	301
四、新生儿期伴有泌尿系异常的疾患	305
五、新生儿生殖器性征不明	307
(一) 正常性别的发育	307
(二) 性征不明的分类	308
(三) 新生儿性征不明的诊断和处理	315
第八节 新生儿感染性疾病	317
一、先天性巨细胞包涵体病(胎内CMV感染)	319
(一) 先天性巨细胞包涵体病的病因及感染方式	319
(二) 先天性巨细胞包涵体病的临床表现	320
(三) 新生儿先天性巨细胞包涵体病的诊断及鉴别 诊断	323
(四) 先天性巨细胞包涵体病的防治	325
二、先天性风疹	325
(一) 先天性风疹的病因及传染途径	325
(二) 先天性风疹的临床表现及诊断	326
(三) 先天性风疹的预后	329
三、先天性弓形体病	330
(一) 先天性弓形体病的病因及传染方式	330
(二) 先天性弓形体病的临床表现	331
(三) 先天性弓形体病的诊断	333
(四) 先天性弓形体病的防治	333
四、新生儿传染性肝炎	334
(一) 新生儿传染性肝炎的病原及传染途径	334
(二) 新生儿传染性肝炎的临床症状、分型及实验室 检查	335
(三) 乙型病毒性肝炎的抗原抗体系统及其临床意义	336
(四) 新生儿肝炎和胆道闭锁的鉴别	337

(五) 新生儿病毒性肝炎的防治	338
五、新生儿败血症	338
(一) 病因病机及传染途径	338
(二) 新生儿败血症的分型及临床表现	339
(三) 新生儿败血症的诊断	340
(四) 新生儿败血症的治疗	341
六、新生儿破伤风	342
(一) 新生儿破伤风的病因、传染途径及临床表现	343
(二) 新生儿破伤风的防治	344
七、新生儿皮下坏疽	346
第九节 新生儿神经系统疾患	348
一、新生儿颅内出血	348
(一) 新生儿颅内出血的类型及病因	348
(二) 新生儿颅内出血的临床表现	349
(三) 新生儿颅内出血的诊断	350
(四) 新生儿颅内出血的防治	351
二、新生儿化脓性脑膜炎	353
(一) 病因及病原菌	353
(二) 新生儿化脓性脑膜炎的临床表现	354
(三) 新生儿化脓性脑膜炎的诊断及其与肺炎、败血症、颅内出血症状体征发生频率的比较鉴别	355
(四) 新生儿化脓性脑膜炎的治疗	356
三、核黄疸	358
(一) 核黄疸的病因及形成	359
(二) 核黄疸的临床表现	360
(三) 核黄疸的诊断	361
(四) 核黄疸的预防和治疗	361
第十节 遗传性疾病及先天性畸形	362

一、遗传性疾病	362
(一) 遗传性疾病的分类	362
(二) 遗传性疾病的诊断	384
(三) 遗传性疾病的预防	389
(四) 遗传性疾病的治疗原则	389
二、先天性畸形	391
(一) 先天性畸形的病因	391
(二) 先天性畸形的发生时期及各期畸形性状	394
(三) 先天性畸形的分类	395
(四) 先天性畸形的诊断	395
(五) 先天性畸形的处理	397
第十一节 其他	394
一、新生儿硬肿症	393
(一) 新生儿硬肿症的病因及临床表现	398
(二) 新生儿硬肿症的处理	400
二、新生儿休克	403
(一) 新生儿休克的病因	403
(二) 新生儿休克的临床表现及诊断	404
(三) 新生儿休克的处理	405
三、脱水热	407
四、晶体后纤维增生症	407
(一) 晶体后纤维增生症的病因病机	408
(二) 晶体后纤维增生症的临床表现	408
(三) 晶体后纤维增生症的防治	409

附 录

一、婴儿营养	410
二、小儿保健	413

(一) 预防接种	413
(二) 隔离检疫	417
三、小儿常用体格生理数据	417
(一) 体格发育正常数据	417
(二) 小儿生理正常数据	420
1. 体温、呼吸、心率及血压	420
2. 小儿每日排尿次数及总尿量	421
3. 新生儿大便次数及正常异常性状便	422
(三) 小儿实验室及特殊检查正常数据	423
1. 新生儿几种重要生理功能与成人之比较	423
2. 新生儿正常心电图、超声心动图数值	424
3. 小儿血液细胞成分正常值	425
4. 小儿骨髓细胞分类正常值	427
5. 小儿血液生化检验	427
6. 小儿血液的物理性质测定正常值	436
7. 儿童脑脊液正常值	437
8. 小儿尿液检验正常值	438
9. 体液含量及分布	440
10. 小儿每日水的需要量	440
11. 小儿每日钠、钾正常需要量	441
12. 分泌物和排泄物的电解成分	442
13. 常用电解质克、毫克、容积与毫克当量间之换算	442
四、药物使用	444
(一) 新生儿药物剂量	444
(二) 能通过乳汁对新生儿有影响的药物	456
(三) 能经胎盘转移的抗生素	457
(四) 妊娠期维生素的使用	458
(五) 我国决定淘汰的127种药品	459

第一章 胎儿医学概要

计划生育是我国的一项基本国策,少生优生、提高人口素质应从提高新生儿质量着手。新生儿是胎儿的继续,胎儿从胚胎起即与其母体内的环境密切相关。胎儿的正常发育取决于父母的健康状态及母亲的妊娠经过,因此加强和做好孕产期保健,了解胎儿的生长发育规律和胎儿出生前的病变则成为胎儿及新生儿医学的重要课题。

第一节 孕产期保健

(一) 婚前保健咨询 从少生优生提高人口素质出发,胎儿保健应扩大范围,提早到婚前进行,这就是优生的第一步措施,也是优生的保证(见表1-1)。

(二) 婚后保健指导 以保证正常受孕及胎儿的正常发育(见表1-1)。

表 1-1 孕前保健指导

时 期	保 健 项 目
婚前 咨询	1. 加强婚姻卫生教育,禁止直系近亲及三代旁系血亲婚配,对青年男女进行婚姻、生育(优生)等具体指导 2. 做好完整准确的系谱调查;双方家庭成员中有某些遗传病患者时,应根据医学遗传知识,从优生角度,确定是否劝阻结婚
婚后保 健指导	1. 做好计划生育(包括优生指导),选择在最佳年龄(23~29)、最佳身心健康状态下妊娠 2. 避免酗酒或病后受孕,以免影响胎儿的正常发育