



新农村建设青年文库

精品装配“农家书屋” 智力支撑新农村建设

小儿病 知识问答

XIAOERBING

ZHISHI WENDA

《新农村建设青年文库》编写组 编写

常见病



新疆青少年出版社

CONTENTS

目录

1. 如何预防新生儿呕吐?	1
2. 如何预防新生儿窒息?	3
3. 新生儿皮肤青紫怎么办?	3
4. 新生儿乳房肿大怎么办?	4
5. 什么是新生儿硬肿症? 如何防治?	5
6. 什么是新生儿败血症? 如何防治?	8
7. 新生儿长“马牙”怎么办?	10
8. 新生儿发生鹅口疮怎么办?	11
9. 如何防治小儿口角炎?	12
10. 新生儿出现黄疸怎么办?	15
11. 新生儿常打嗝是怎么回事儿?	17
12. 小儿入睡后为何多汗?	18

13. 小儿为何常流口水?	20
14. 如何判断小儿发热?	22
15. 如何给小儿测体温?	23
16. 如何处理小儿发烧?	24
17. 小儿发生高热惊厥怎么办?	26
18. 如何照料感冒的孩子?	28
19. 小儿腹泻怎么办?	30
20. 引起小儿便秘的原因有哪些? 如何防治?	32
21. 小儿食物中毒后怎么办?	34
22. 什么是小儿麻疹? 如何护理麻疹患儿?	36
23. 如何预防小儿风疹?	39
24. 幼儿得了急疹怎么办?	40
25. 如何预防水痘?	41
26. 如何预防猩红热?	43
27. 如何预防小儿百日咳?	45
28. 如何防治小儿伤寒?	46
29. 如何防治小儿霍乱?	48
30. 如何防治小儿痢疾?	49
31. 如何防治小儿流行性腮腺炎?	51
32. 如何防治小儿麻痹?	53
33. 如何预防“流脑”?	54

34. 如何防治小儿流行性乙型脑炎?	56
35. 如何防治急性支气管炎?	57
36. 如何防治小儿支气管哮喘?	60
37. 如何防治小儿肺炎?	63
38. 如何防治小儿肺结核病?	65
39. 如何防治小儿肝炎?	68
40. 如何防治小儿异食癖?	70
41. 如何预防小儿肥胖症?	71
42. 什么是小儿缺铁性贫血? 如何预防?	73
43. 孩子缺锌怎么办?	76
44. 如何防治婴幼儿维生素 A 缺乏症?	78
45. 如何防治小儿佝偻病?	81
46. 如何防治小儿泌尿道感染?	82
47. 如何防治小儿糖尿病?	84
48. 如何防治小儿急性阑尾炎?	86
49. 如何预防小儿过敏性紫癜?	88
50. 如何防治小儿癫痫?	90
51. 如何防治小儿龋齿?	91
52. 如何预防小儿近视?	94
53. 如何防治小儿多动症?	97

1. 如何预防新生儿呕吐?

呕吐是指胃内容物和一部分小肠内容物在消化道内逆行而上自口腔排出的反射性动作，是消化道机能障碍的一种表现。新生儿自身的特点决定了比儿童更容易发生呕吐。

引起新生儿呕吐的疾病很多，如喂养不当、胃黏膜受刺激、胃肠道功能失调、肠道内外感染性疾病、中枢神经系统疾病和遗传代谢性疾病、胃肠道发育畸形等都可以引起新生儿呕吐。有些疾病，如胃穿孔、环形胰腺、消化道重复症、嵌顿疝、肠套叠、阑尾炎等也可引起呕吐。

一般来说，只要孩子食欲好，日见长胖，有大便，这就不要紧，但要注意喂养方法。喂奶时可取右侧卧位，防止吐出物吸入呼吸道。

预防新生儿呕吐可从以下几个方面着手：

(1) 母亲在孕期要注意乳房护理，如果奶头凹陷，要逐渐将奶头提拉出来，以便于孩子出生后

吸奶。

(2) 用奶瓶喂奶时要注意橡皮奶头孔眼不要过大，防止吸奶过急过冲。

(3) 喂奶次数不要过多或喂奶量过大。

(4) 喂奶前不要让孩子过于哭闹。

(4) 不要吸吮带眼的假奶头。

(5) 喂奶时要使奶瓶中的奶水充满奶头。

做到这些可以防止孩子胃内吸入过多的空气而致呕吐。此外喂奶后不要过早地翻动孩子，最好把孩子竖起来，轻轻拍打背部使他打出几个“饱嗝”后，再放回床上，这样孩子就不容易发生呕吐了。容易呕吐的孩子最好在喂奶后将他的床头抬高一些，头侧位睡，防止呕吐时发生窒息或引起吸入性肺炎。

治疗该病宜查明病因，针对不同的原因给予不同的处理。注意喂养，加强护理，标本兼治。如果是生理性呕吐，不需要特殊治疗，只需合理喂养和加强护理，随着孩子月龄的增长和胃肠功能逐渐完善就会慢慢好转。

2. 如何预防新生儿窒息?

新生儿窒息是指胎儿娩出后一分钟，仅有心跳而无呼吸或未建立规律呼吸的缺氧状态。窒息为新生儿死亡的主要原因之一，是出生后最常见的紧急情况，必须积极抢救和正确处理，以降低新生儿死亡率及预防远期后遗症。

定期产前检查，尤其是孕晚期十分重要。它可及时发现母亲、胎儿的异常情况，如妊高征、糖尿病、妊娠合并心脏病等，了解胎儿发育情况、胎盘部位及功能、羊水量等，从而能够在产前进行积极的治疗或处理，或在产程中能做到有计划地预防，防止胎儿宫内窘迫。分娩前6小时不要使用对呼吸有抑制作用的药物，如吗啡。分娩过程中要听从医生的分娩指导，不能因产痛而拒绝医生的正确指导，从而影响顺利分娩。

3. 新生儿皮肤青紫怎么办?

这是指皮肤呈蓝紫色。新生儿刚出生时，由于生

活环境骤然改变，心肺功能需要调整，皮肤有些青紫，但在出生 20 分钟以后应逐渐消失。另外，正常新生儿在用力啼哭时也可出现青紫，是因为啼哭时胸腔内压增加，使右心房压力升高，超过了左心房压力，形成经卵圆孔的从右至左分流。这种暂时性青紫在啼哭停止后立即消失；如不消失，则可能是病态，应及时到医院治疗。

一般地，病理性皮肤青紫既可由肺部疾病换气不足引起，也可因先天性心脏病导致，并且还可见于中枢神经系统损伤及某些血液病。在检查新生儿有无皮肤青紫时，应在日光下进行，仔细观察口腔黏膜、甲床和眼结膜。

4. 新生儿乳房肿大怎么办？

在新生儿出生一周左右时，无论是男孩还是女孩，都有可能出现双侧乳房肿大的现象，大小如蚕豆至鹌鹑蛋大小不等，有时还会分泌出少量奶汁，数量从数滴至 1~2 毫升不等。一般在出生后 8~18 天时

最明显，2~3周后自然消失，少数也可能要持续1个月左右才消失。新生儿乳房肿大为常见的生理现象，称为生理性乳腺肿大，并非病态，也无需做任何处理。如果发现新生儿的乳房肿大是不对称的，即一大一小，抚摸时有波动感，甚至伴有发红或局部发热等其他感染征象，应及时诊治。

有些老人主张女孩应该挤奶头，否则以后当了母亲会“瞎奶”，这是毫无根据的。挤奶头会使闭塞的乳腺管与外界相通，如果局部皮肤不洁，细菌由此进入乳腺，将引起乳腺炎。如乳房除肿胀加重外，还有红、痛，局部或全身发热等表现，则需到医院用抗生素治疗，甚至切开排脓。

5. 什么是新生儿硬肿症？如何防治？

新生儿硬肿症是指皮下脂肪硬化和水肿。只硬不肿的，又称新生儿皮脂硬化症。

新生儿硬肿症是由于寒冷环境所引起的全身性疾病，以皮下脂肪硬化、水肿及全身代谢紊乱为主要特

征。其病死率较高，在 50% 左右。近年随着冬季取暖条件和人们生活水平不断改善，该病的发病率已明显减少。发病原因与下列因素有关：

(1) 新生儿的皮下脂肪所含的饱和性脂肪酸较多，该脂肪酸熔点较高，低温时容易凝固，寒冷时局部毛细血管通透性增高，而易致皮下水肿。另外，新生儿血液内红细胞多，血流缓慢而造成渗出增加，这也是发生水肿的原因。

(2) 新生儿（尤其是早产儿）体温调节功能差，其体表面积相对较大，皮肤及皮下脂肪均较薄，因此皮肤散热较多。新生儿缺乏代谢产热的棕色脂肪，因此产热少。

(3) 其他不良因素，如各种原因引起的摄入量不足而导致的产热少，以及窒息、颅内出血、败血症等，均易引发硬肿症。

患了硬肿症的新生儿表现为不吃奶、哭声弱或不哭、皮肤苍白或青紫发花、体温不升（在 35℃ 以下）、嗜睡、反应差、尿少等。触之皮肤发凉、发硬，不易捏起，压之可见凹陷性水肿；少数病儿仅发硬，

无水肿，多发生在双腿外侧。严重者肢体僵硬，不易屈伸，常并发肺炎，重症病例可发生肺出血、呼吸衰竭甚至导致死亡。

发现新生儿有硬肿症的表现，首先要为其进行复温，使过低的体温恢复到正常或接近正常范围。用体温表每小时测肛温一次。将室温提高，用厚被包裹病儿，可使用热水袋、电热毯或烧热炕，也可将病儿置于母亲怀中保暖。能吃的孩子应尽量喂热的奶或糖水，供给其热能。吸吮力弱者，可用滴管喂奶。因硬肿的肢体活动受限，要勤给孩子翻身，以防局部压伤。

采用以上方法病儿仍不见好转，应送往医院用暖箱或远红外线抢救台快速复温。由静脉滴注葡萄糖，纠正酸中毒，使用抗生素防止发生继发感染。轻症经过治疗和护理可治愈，重症多合并肺出血引起死亡。应注意预防早产，冬季应做好新生儿的保暖，室温应达到 24℃ 以上。

6. 什么是新生儿败血症？如何防治？

新生儿败血症是指新生儿期细菌侵入血液循环，并在其中繁殖和产生毒素所造成的全身性感染。

败血症是一种严重的疾病，因细菌可随血液循环周游全身，可使许多组织器官受到损害。如果感染没有得到控制，可导致肺炎、脓胸、化脓性脑膜炎、骨髓炎、心包炎等，还可合并中毒性肝炎、中毒性肠麻痹、硬肿症等，是新生儿期死亡率较高的一种疾病。

新生儿败血症主要由以下几个因素造成：

(1) 新生儿体内抗体少，免疫功能差，抵抗力弱。

(2) 新生儿的淋巴结和网状内皮系统发育不成熟，起不到应有的屏障作用。

(3) 新生儿的皮肤黏膜薄嫩，易擦破损伤，常为细菌侵入的门户。

(4) 新生儿的脐带是个开放伤口，如果处理不当，很容易发生感染。

(5) 新生儿的胃酸少，杀菌力弱，不能杀灭进入胃肠道的致病菌。

由于上述种种原因，致病菌就容易通过皮肤、呼吸道、消化道等渠道进入血液，引起败血症。早产婴儿及某些畸形儿更易得败血症。

新生儿败血症往往症状不典型，开始常常表现为精神差、反应差、不吃奶、腹胀、呕吐、哭声低或不哭，体温可以不升高或低于正常。黄疸迅速加重或生理性黄疸消失后又突然发生黄疸，这是新生儿败血症的主要表现，也是诊断的重要依据。病情严重时面色发灰、体温不升、呼吸浅表或不规则，有时可出现惊厥。

新生儿败血症危险性很大，应重视预防。主要措施是搞好居室、产妇和新生儿的卫生，尽量减少亲友访视。母亲要勤换内衣，有感染性疾病时，要防止传染给孩子。新生儿用品应与大人分开使用。应每天给新生儿洗澡，要经常查看孩子全身皮肤有无破损或长有小脓点，脐带处是否有脓性分泌物，耳朵有无液体流出，眼睛分泌物是否增多等。发现这些异常情况应

及时治疗，以免贻误病情。

新生儿得了败血症需住院治疗，及时应用大剂量有效的抗生素，必要时少量多次输血浆或全血，以增加病儿的抗病能力。对于体温不升的病儿采取保暖措施，体温高者可采用物理降温方法。脐部、皮肤局部有感染者，可涂 75% 酒精或 2% 龙胆紫。根据病情选择适当的喂养方法，吞咽困难者可用鼻饲法。病情好转后，根据病儿消化吸收能力，及时增加奶的质与量，增加机体抵抗力。

7. 新生儿长“马牙”怎么办？

大多数婴儿在出生后 4~6 周时，口腔上腭中线两侧和齿龈边缘出现一些黄白色的小点，很像是长出来的牙齿，俗称“马牙”或“板牙”，医学上叫做上皮珠。上皮珠是由上皮细胞堆积而成的，是正常的生理现象，不是病。“马牙”不影响婴儿吃奶和乳牙的发育，它在出生后的数月内会逐渐脱落，有的婴儿因营养不良，“马牙”不能及时脱落，也无大碍，不需

要医治。

有些人不知道“马牙”的来历，以为是一种病，拿针去挑，或用布去擦，这都是很危险的。因为婴儿口腔黏膜非常薄嫩，黏膜下血管丰富，而婴儿本身的抵抗力很弱，针挑和布擦会损伤口腔黏膜，容易引起细菌感染，发生口腔炎或骨髓炎，甚至发生败血症，危及婴儿生命。如果“马牙”过大，影响婴儿吸奶，可用2%红汞消毒，用消毒针挑破“马牙”，放出内容物，即可愈合。

8. 新生儿发生鹅口疮怎么办？

鹅口疮又称雪口，是初生儿、体弱婴幼儿最常见的一种口腔疾患，是白色念珠菌感染所致的口炎。新生儿多由产道感染或因哺乳时奶头不洁及污染的乳具感染。

新生儿鹅口疮的症状主要表现为口腔黏膜上出现白色奶凝块样物，常发生在颊黏膜、舌、牙龈及上腭等处，可蔓延到咽部；先为点状、小片状，逐渐融合

成大片，不易擦去，一般无全身症状，偶可发展到喉、气管、肺、食管、肠道；如取白膜镜检可以看到真菌。

新生儿鹅口疮的预防和护理要点如下：

(1) 注意新生儿的口腔卫生，母亲喂奶前应将乳头及手清洗干净。

(2) 新生儿的奶具要每天煮沸消毒。

(3) 如果已经发生了鹅口疮，可用淡盐水清洗口腔后涂以“制霉菌素”混悬液或中药冰硼散。如果因为使用抗生素引起严重鹅口疮，应及时停药。

9. 如何防治小儿口角炎？

秋冬季节，有些小儿的嘴唇、口角干燥，在口角部位易出现潮红、起疱，发生乳白色糜烂、裂口、结痂等症状，同时多伴有烧灼和疼痛感，张口时容易引发出血，给吃饭、说话带来了很多不便，人们习惯称做“烂嘴丫”。

预防小儿口角炎，要先从饮食调节着手。秋、冬

季新鲜蔬菜比夏季少，有些小儿偏食、挑食，容易导致体内核黄素摄入不足。核黄素即维生素 B₂，是人体细胞中促进氧化还原的重要物质之一。人体如果缺乏核黄素，就会影响体内生物氧化的进程而发生代谢障碍，出现口角炎、唇炎、舌炎、黏膜皮肤干燥等。因为人体本身无法合成核黄素，因此要教育孩子不要挑食、偏食。

平时注意膳食平衡，在荤素搭配的基础上，可多给孩子吃些富含核黄素的食物，如动物内脏、禽蛋、乳制品、大豆、胡萝卜、绿叶蔬菜等。尽量做到烹调方法合理，如淘米不要次数过多，蔬菜先洗后切、切后不要再泡在水里，熬米粥、煮豆类时尽量不放碱等，这样可以避免核黄素的破坏与丢失。平时应多喝水，可多吃些有生津、止渴、滋阴作用的梨、荸荠、藕等食物。一些小儿喜欢吃橘子，但要注意的是橘子芳香辛温，多食容易耗气伤津，因此不宜多吃。此外，要注意小儿面部皮肤的清洁卫生和保暖，如饭后及时给孩子擦嘴，寒冷干燥季节搽些防护用品，保持皮肤润滋，防止口角干裂；小儿有舔口唇、吃零食、