

妈妈给宝宝当医生

M A M A

G E I B A O B A O

Y I S H E N G

刘欢欢 主编



河北科学技术出版社

妈妈给宝宝当医生

刘欢欢 主编

河北科学技术出版社

主编 刘欢欢

编者 王瑞娟 龙 卉 田震杰 古家常

任振国 扬 青 张 楠 曹 颖

插图 梁春瑾

图书在版编目(CIP)数据

妈妈给宝宝当医生/刘欢欢主编. —石家庄:河北
科学技术出版社, 2001

ISBN 7-5375-2378-9

I. 妈… II. 刘… III. 婴幼儿—妇幼保健—基本
知识 IV. R174

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 039407 号

妈妈给宝宝当医生

刘欢欢 主编

河北科学技术出版社出版发行(石家庄市和平西路新文里8号)

河北新华印刷二厂印刷 新华书店经销

850×1168 1/32 3印张 70000字 2001年7月第1版

2002年4月第2次印刷 印数:3001-6000 定价:6.00元

(如发现印装质量问题,请寄回我厂调换)



前言

可爱的小宝宝诞生了，哪一位做母亲的不希望他能够健康地成长呢？可初为人母的您，往往缺乏护理这个可爱小生命的经验，特别是当他有些不适或生病时，更是不知所措。

孩子在成长中生病是在所难免的，我们儿科医护人员常常面对各式各样的家长。他们前来就诊时，常常为宝宝的种种临床症状——哭闹、呕吐、发热……而焦虑和迷惘。

我们这本书深入浅出地分析了宝宝的常见症状，可以帮助家长明了宝宝可能发生的问题以及初步的处理方法。此书包括 14 种常见症状，我们用通俗易懂的语言进行了描述，并且配有生动有趣的插图，可为家长解除忧虑提供有用的医学常识。

孩子，不光是家长的希望，也是祖国和世界的未来。我们愿意和家长一起为他们健康成长付出全部心血。这正是我们编辑这本书的目的。愿每个妈妈都有一个健康聪明的小宝宝。

编者

2000 年 1 月

目 录

哭闹	(1)
生理性哭闹	(1)
病理性哭闹	(2)
黄疸	(4)
新生儿生理性黄疸	(8)
病理性黄疸	(11)
呕吐	(17)
新生儿呕吐	(18)
婴儿呕吐	(19)
幼儿呕吐	(21)
儿童呕吐	(21)
腹泻	(24)
感染性腹泻	(25)
非感染性腹泻	(28)
腹痛	(29)
功能性腹痛	(29)
急腹症腹痛	(32)
发热	(34)
感染性发热	(36)

非感染性发热	(41)
新生儿发热	(43)
惊厥	(45)
高热惊厥	(45)
中枢神经系统感染致惊厥	(47)
无热惊厥	(47)
皮疹	(52)
斑丘疹	(52)
疱疹	(54)
紫癜	(55)
头痛	(57)
全身性疾病	(57)
颅外因素	(58)
颅内因素	(59)
多汗	(61)
生理性多汗	(61)
病理性多汗	(61)
水肿	(65)
全身性水肿	(66)
局限性水肿	(68)
血尿	(70)
泌尿系统疾病	(70)
全身性疾病	(74)
关节痛	(77)
良性关节痛	(78)
病理性关节痛	(78)

身材矮小	(82)
家族性身材矮小	(82)
青春期延迟	(83)
内分泌系统疾病与代谢缺陷病	(84)

哭 闹

哭闹是婴儿时期常见的一种表现。婴儿没有语言表达的能力，因此常常用“哭”来表达其要求或痛苦。

生理性哭闹

当宝宝哭时，你不要慌张。仔细观察他/她的表情，并听听哭声的高低，你会判断宝宝是病了还是在向你撒娇，饿了还是尿布潮湿。

新生儿时期“哭”是一种本能反应，这一时期哭闹多属于生理性的，常不表示机体有异常的改变。相反，新生儿在重病时反而不哭、不吃、不闹。



婴儿在受强大的声响刺激时会四肢抖动一下后，吓得大哭起来。宝宝很聪明，他会用“哭”来表示他的需求：

- 伤心的大哭——饿了。
- 高声哭叫——尿布潮湿。
- 一放下就哭——要抱要哄摇。
- 哭声时大时小——不耐烦了。

有时在大便前哭闹，是因为肠蠕动加强，一排出便后就不哭了。有的宝宝在睡前哭，哄着哄着就睡着了，这是“吵睡”，是太困了的表示。还有的在夜间啼哭，但并未发现其他异常，多是因为白天睡得多、睡前逗乐过度或衣被过厚等所致。

病理性哭闹

病理性哭闹则是性质完全不同的哭闹，它往往提示我们，宝宝病了。有时其他临床症状还不明显时，哭闹为其早期突出的表现。因此对病理性哭闹，我们要提高警惕。

● 新生儿和婴儿的中枢神经系统感染或颅内出血，常有音调高、哭声急的脑性尖叫，并且常常伴有烦躁不安。新生儿及婴儿时期因颅骨缝未闭，颅压增高的体征不明显。这种特征性的脑性尖叫往往提示可能有中枢神经系统的疾病，应立即带患儿去医院检查。



●婴幼儿急性肠道感染或消化不良时，可由肠痉挛引起腹痛而出现阵发性哭闹，同时伴有腹泻、呕吐、发热等表现。脱水时哭声无力、嘶哑，伴有口唇干裂。

●急腹症（如肠套叠）可引起阵发性的突然嚎叫不安，伴面色苍白、出汗等症状。应立即去医院检查。

●佝偻病的患儿常有夜间啼哭、易惊、多汗。

●营养不良的小儿好哭、烦躁，且哭声无力。

●甲状腺功能减退时，哭声嘶哑，是因为声带发生粘液水肿。

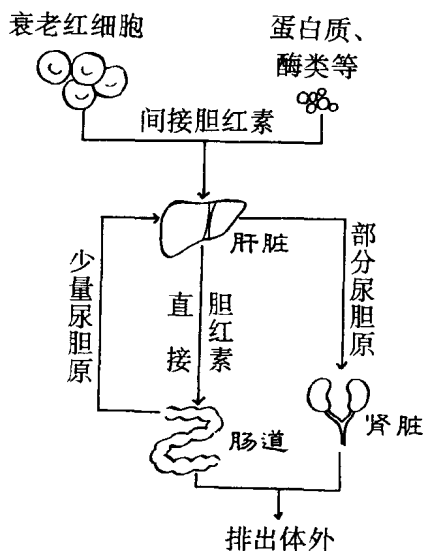
其他许多疾病，只要小儿感到不适，就会哭闹。因此要仔细观察，当发现有病理性哭闹的可能时，应带小儿去医院做进一步的检查。



黄 疸

皮肤、粘膜、巩膜出现黄染在医学上称为黄疸。它是多种疾病的表现，是由于胆红素代谢异常出现的症状。

许多家长很想知道为什么会出现黄疸，那么我们要了解一下胆红素在人体内的代谢过程。我们人体内有大量红细胞存在，红细胞衰老后就被破坏掉产生体内大部分胆红素；另一小部分来自于其他的酶类、蛋白质及新生后就被破坏的红细胞。这些胆红素在血液中是呈游离状态，不易溶于水，被称为间接胆红素。它们由白蛋白携带入肝脏。肝脏如同一座工厂，经过一系列加工后，间接胆红素摇身变为直接胆红素。直接胆红素是水溶性的、非游



离的。它经过胆道进入肠道，经肠道内细菌作用后形成尿胆原，其中大部分由粪便排出体外，少数回吸收到血液再次进入肝脏。这其中一部分加入到下次循环中，另一部分由肾脏排出。看，这个代谢路程就如同一个环环相扣的链锁。如果其中任何一个小环节出现问题，最终都会导致黄疸出现。

当家长发现孩子出现黄疸后，不要惊慌。您首先要排除由饮食、药物引起的非胆红素升高所致黄疸。要注意孩子是否近期或长期进食大量橘子、柿子、胡萝卜等富含胡萝卜素的食物。食物所致黄疸仅出现皮肤、粘膜发黄，以手足掌、额部、口周、鼻翼为重，巩膜（俗称眼白）不会发黄，同时孩子不伴其他不适。另外服用阿的平、苦味酸盐药物也会引起巩膜、皮肤黄染，但化验血清胆红素不升高。如果存在这些因素，您停用这些食物、药物后黄疸会在 24~48 小时即开始消退。如果黄疸无消退或消退不明显，您有必要到医院为孩子进一步诊治。



引起黄疸的原因很多，综合后按其在胆红素代谢中所处位置可分为三类：

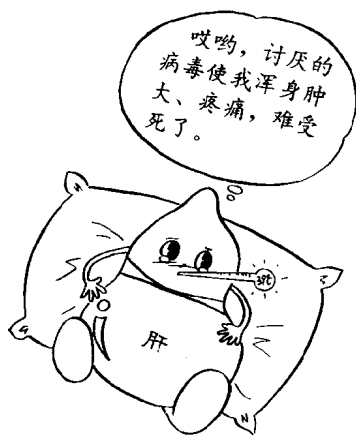
在胆红素未进入肝脏前出现代谢异常的疾病

此类疾病多因胆红素产生过多所致，主要为间接胆红素增高。如由于红细胞内酶类或其结构异常以及免疫所致的溶血性黄疸，黄染呈柠檬色或淡黄色，无瘙痒感，可伴有急性贫血、短期内贫血加重、血尿，化验检查网织红细胞升高、游离血红蛋白升高、结合珠蛋白值下降。严重时需要换血治疗，一般要输血、输白蛋白等对症处理。



胆红素在肝脏内出现代谢异常的疾病

常见的是由于感染、药物及其他原因造成肝细胞损伤而出现以直接胆红素升高为主的黄疸。各种细菌、病毒、寄生虫等病原



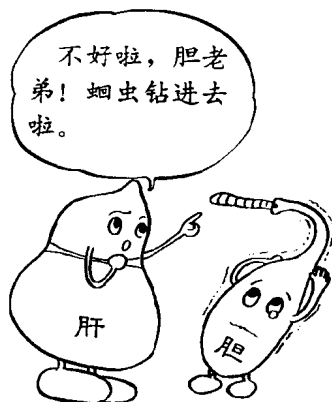
体引起的肝炎可见黄绿色或暗黄色黄疸，还伴有发热、肝肿大、肝区触痛、厌食、腹泻，化验肝功能提示异常。服用药物、有毒物质造成中毒性肝炎时，除黄疸外还有特殊的中毒症状。恶性肿瘤性疾病累及肝脏时黄疸进行性加重，还伴有发热、淋巴结及肝脏肿大等表现。此时多需住院针对病因进行抗感染、清除毒物、使用有

效解毒药物、切除肿瘤并施行放化疗，同时给予保肝退黄治疗。

肝脏摄取和转化胆红素异常疾病。多出现于先天性的某些相关酶、物质缺乏性疾病。发病较少，部分于婴幼儿时期发病，部分常见于青少年。当遇到感染、劳累、情绪紧张、服用药物时可使病情加重。如您的孩子确诊此类疾病一定注意预防诱发病情加重的因素。

胆红素代谢异常出现在胆红素出肝脏后

其多由于胆道系统异常所致，如胆囊炎、胆道结石、胆道蛔虫、胆道囊肿以及造成胆汁淤积的疾病。黄疸多表现为暗黄色、黄绿色，瘙痒感明显。胆道结石、胆道蛔虫引发黄疸



多呈波动性时有时无，可伴发热、右上腹阵发性绞痛。肿瘤引起胆道受压、胆管囊肿可见进行性加重的黄疸，而且常伴有尿色加深，大便颜色变浅白。此时多需手术治疗。

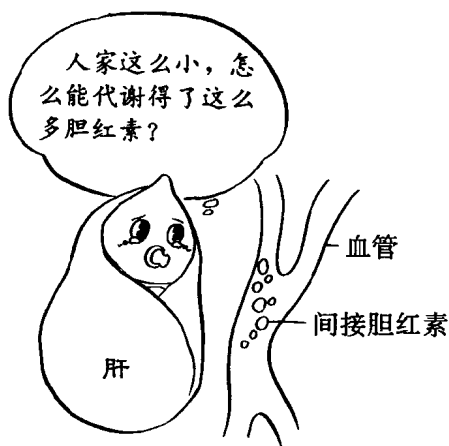
引起黄疸的疾病，除食物、新生儿生理性黄疸有待观察外，均应及早诊治。

新生儿生理性黄疸

有些喜添贵子的母亲尚未品尝够初为人母的喜悦之情，就开始为小宝宝出现黄疸忧心忡忡。黄疸在新生儿是最常见的一种疾病。以生理性黄疸为主，如果血清胆红素不是过高，初期不会对婴儿造成很大影响。新妈妈们发现孩子出现黄疸首先不要惊慌，您自己就可以区分生理性黄疸与病理性黄疸。同时您也整理一下思路，为在就诊时向医生提供资料做准备。



生理性黄疸多于生后 2~3 天出现, 4~5 天达到高峰, 足月儿 1 周左右消失, 早产儿于 2 周末也应消失。其血清胆红素低于 205 微摩尔/升, 早产儿小于 255 微摩尔/升。其肉眼感觉婴儿皮肤呈淡黄色, 手足心尚不发黄。生理性黄疸对婴儿不会产生不良影响。这时有些母亲就会问: 为什么新生儿时期黄疸很常见? 为什么生理性黄疸是一种正常生理现象? 前边我们了解了胆红素代谢的历程, 但新生儿还有其特殊性。



● 因为胎儿在宫内处于相对缺氧状态, 为解决这一问题机体产生大量红细胞携氧。出生后进入氧气丰富的世界, 这时多余的红细胞失去作用, 因此大量被破坏; 而且新生儿的红细胞寿命比较短, 所以产生胆红素量多。

● 新生儿运输胆红素到肝脏的能力低, 使体内间接胆红素含量增多。

● 新生儿发育不完善, 肝脏代谢胆红素能力弱。

- 新生儿转化胆红素能力弱，造成排泄少。

综合以上原因新生儿血清总胆红素偏高，以间接胆红素为主，易发生高胆红素血症。其产生原因属于正常情况，故称为生理性黄疸。只要保证对婴儿及早喂养，喂些葡萄糖水，多照日光灯，保证大便通畅，黄疸就会按时消退。在喂养生理性黄疸婴儿时，也要注意孩子的精神、吃奶情况，有无烦躁不安、嗜睡、萎靡、惊叫等表现，如有异常应及时就诊。因为生理性黄疸与病理性黄疸没有截然界线。当间接胆红素浓度过高——超过警戒线，就有胆红素入脑形成核黄疸的可能，早产儿更易出现。这也是我们对病理性黄疸很警惕的一部分原因。

