

中国“三优”工程系列丛书

优生·优育·优教



婴幼儿

Ying You Er

Jian Kang Yi Xue Bao Dian

健康医学宝典



郝炳华 陶明 冀涌◎主编

陪伴孩子成长每一天的健康顾问

中 / 国 / 人 / 口 / 出 / 版 / 社

★中国“三优”工程系列丛书

婴幼儿 健康医学宝典

YINGYOUERJIANKANGYIXUEBAODIAN

郝炳华 陶明 冀涌◎主编

中国人口出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

婴幼儿健康医学宝典 / 郝炳华等主编. —北京: 中国人口出版社, 2001.9

(中国“三优”工程系列丛书)

ISBN 7-80079-669-8

I. 婴… II. 郝… III. 婴幼儿—妇幼保健 IV. R174

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 061388 号

婴幼儿健康医学宝典

郝炳华 陶明 冀涌 主编

出版发行	中国人口出版社
地 址	北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮 编	100054
电 话	(010)83519390
传 真	(010)83519401
印 刷	北京富生印刷厂
开 本	850×1168 1/32
印 张	10
字 数	275 千
版 次	2001 年 9 月第 1 版 2001 年 9 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 7-80079-669-8/R·224
定 价	(全三册) 54.00 元

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

前 言

怀着憧憬,怀着期盼,更怀着自信,我们跨入了 21 世纪。

许多年轻的父母亲,因为缺乏对孩子的生长规律、喂养、家庭护理、一般疾病常识的了解,往往会被在孩子身上出现的小事弄得惊恐万分,不知所措。为了使初为父母者,或即将成为父母者了解婴幼儿的正常生理特点、喂养、护理、预防保健及孩子是否患病、严重程度、家庭紧急处理、身心疾病等的方法和相关知识,我们参阅了大量的中、外文资料并结合实际工作中的经验编写了这本书,奉献给新世纪的父母们,如果本书能对您和您的孩子起到一点有益的帮助,将是我们莫大的欣慰。

婴儿出生之后,父母亲们每天总是忙碌着,精心呵护着幼小生命的起居饮食,但是大多数的父母不了解自己孩子身体的发育规律,不知道孩子的状况是否正常,不知道如何科学合理地喂养和护理孩子,缺乏基本的预防保健常识,尤其是当孩子出现一些特殊状况或疾病时,不知如何应对,您是否也是如此呢?作为初为父母者必须了解自己孩子的身体发育状况,必须明白该以什么样的方式科学地喂养和护理自己的孩子,同时也必须具备对孩子疾病的严重程度进行及时判断,以及具备处理简单病症的能力。

本书按婴幼儿的生长规律分为新生儿篇、婴儿篇、幼儿篇、学龄前儿篇和婴幼儿常见疾病篇共五章,分别介绍了不同年龄婴幼儿的正常生长特点、基本的家庭喂养、护理和预防保健知识。由于同一年龄组小儿可能患不同的疾病,不同年龄小儿可能患同一种疾病,因此,我们将整个婴幼儿期小儿的有关疾病问题归结为不同年龄组婴

幼儿常见疾病篇,主要介绍了婴幼儿疾病的特征,指导家长如何通过症状去发现疾病。根据主要症状判断疾病的严重程度,某种疾病必须具备的临床表现、需要就医的情况、如何就医、家庭药箱、常备药物及出现烫伤、窒息、吞食异物等紧急情况时的处理方法,另外还介绍了婴幼儿的精神心理障碍及对残疾儿童照顾的医学常识。

全书由西安交通大学医学院郝炳华、陶明主编,山西省儿童医院急救中心的冀涌参与了生长发育、疾病部分内容的编写工作。书稿得到了西安交通大学医学院袁育康教授的详细审阅,并提出了许多宝贵的修改意见,谨表诚挚谢意。

由于作者水平有限,编写时间仓促,疏漏之处难免,恳请读者指教。

编 者
2001 年 7 月

目 录

前 言

第一章 新生儿养护与保健	/ 1
第一节 新生儿期的正常生理特点	/ 2
第二节 新生儿的喂养	/ 17
第三节 新生儿的护理	/ 28
第四节 新生儿的预防保健	/ 37
第五节 新生儿期易发生的疾病	/ 40
第二章 婴儿养护与保健	/ 52
第一节 婴儿期的正常生理特点	/ 52
第二节 婴儿的喂养	/ 59
第三节 婴儿的护理	/ 72
第四节 婴儿的预防保健	/ 95
第三章 幼儿养护与保健	/ 120
第一节 幼儿期的正常生理特点	/ 120
第二节 幼儿的喂养	/ 125
第三节 幼儿的护理	/ 128
第四节 幼儿的预防保健	/ 142

第四章 学龄前儿童养护与保健	/ 177
第一节 学龄前儿童的正常生理特点	/ 177
第二节 学龄前儿童的喂养	/ 183
第三节 学龄前儿童的护理	/ 190
第四节 学龄前儿童的预防保健	/ 211
第五章 婴幼儿常见疾病与处理	/ 241
第一节 婴幼儿疾病的特点	/ 241
第二节 发现疾病的要点	/ 242
第三节 从主要症状来诊病	/ 248
第四节 儿童常见疾病	/ 257
第五节 儿童心理行为障碍	/ 272
第六节 儿童的身心疾病	/ 278
第七节 就诊方法	/ 281
第八节 儿童常见事故及应急措施	/ 287
第九节 紧急症状与应急处理	/ 292
第十节 患病儿童的护理与照顾	/ 302
第十一节 身心障碍儿童	/ 308

· 第一章 ·

新生儿养护与保健

健康,自古以来就是人们追求的美好目标。影响健康的因素很多,但除了遗传因素外,饮食营养特别是妊娠及婴幼儿期的营养供给是人们今后一生健康的重要基础。

妊娠期、孕妇和胎儿是一个统一的整体。人类从精卵结合到成长为一个完整的个体,需经过胎儿→婴儿→儿童→成人这一系列的发育和成长。在这些阶段中,其生理过程都是连续的。任一阶段都是前一阶段的基础。基础不好可想而知,就不会有健康的成人。

在妊娠期间孕妇自身和胎儿都有不断增强的营养需求,然而人们从表面往往所看到的却是单一的孕妇对营养的需求,而忽略了胎儿的动态营养需求。胎儿从一个受精卵细胞经过40周的发育,成为体重达到至少3000克的健康新生儿,它必须完全依靠从母体获取营养来完成宫内孕育这一过程。这就要求孕妇不仅为了自身健康,还必须为了胎儿的正常持续发育保证摄入合乎生理的必需营养成分,如提供充足能量的碳水化合物,蛋白质、维生素、矿物质和必需脂肪酸等,因此随孕期而调整的平衡膳食是保证为胎儿提供这些营养素的基本条件。

孕妇营养关系子女一生健康及事业,就全国来看,每提高母乳喂养儿一个智商点,全国就增加约1200万个智商点(以母乳喂养率平均60%计);每减少一个缺铁性贫血宝宝的智商,全国就损失几亿个

智商点。因此以营养为基础的智能培养是宝宝成年后升学就业的关键因素。良好的、合理的孕妇营养将为胎儿提供坚实的物质保障。健壮的宝宝长大后会更健壮,就更具有智能劳动能力和竞争力。

第一节 新生儿期的正常生理特点

① 正常新生儿

从胎儿娩出断脐到满 28 天,这一段时间称为新生儿期。新生儿由于各脏器的生理功能尚不完善,对外界环境的适应能力差,抵抗力弱,如果护理不当,就容易得病。所以新生儿期是一个特殊时期,只有了解新生儿的正常生理特点,才能正确地进行护理、喂养,从而保证新生儿健康成长。

头部

新生儿的头部在出生后不可能是完全圆形的,看起来有点凹凸不平或肿胀,但是,其大脑并未受到损害。这是由于头骨的结构特殊,能够在出生时移动,互相重叠,从而使头部顺利地通过产道。有时,新生儿头部的一侧或两侧会出现大的坚韧的肿块,持续不消。这种肿块称为“头颅血肿”,是分娩时子宫肌肉收缩的自然压力所造成的,属于头皮大的挫伤,位于颅骨外部,对新生儿的大脑不会产生压力,在几周以内不需治疗即可自行消退。另外,产钳分娩,也常有挫伤现象,表现为头部一侧有浅的凹痕,这些凹痕会在数日内消失。

前囟

前囟是新生儿头顶的柔软部位,是头颅骨尚未连接的间隙。前囟要到 2 岁左右时才会闭合。新生儿的头皮覆盖着这个间隙,此处的头皮是比较坚韧的,家长不必对前囟给予特别的照顾,但是,千万不要让新生儿的前囟受重压,如果一旦发现前囟覆盖其上的头皮崩紧或出现隆起,或在前囟部位出现不正常的萎陷时,就应该立刻请医生诊查。

眼睛

由于分娩时的自然压力,大多数新生儿出生时眼睛都比较浮肿。通常这种浮肿在几天内就会消退。

新生儿的眼睛有分泌物是不正常的,这是因为胎儿在分娩时血液或羊水进入眼睛,而造成的轻度感染,称为“湿热眼”,这种疾病是极为常见的;湿热眼也有可能是由于一些细菌感染所致,因此,应请医生诊查,看看是否需用抗生素治疗。通常只需用小棉签(棉花棒)在无菌水(或温开水)中沾湿后细心地加以清洁即可。当给新生儿洗眼时应该将棉签从靠鼻端的内侧眼角(内眦)向外侧眼角(外眦)轻拭,然后把棉签丢掉。两眼必须分别使用各自的棉签,切忌使用眼药水和眼药膏。当我们把新生儿放下睡觉时,切勿将新生儿向患湿热眼一侧躺卧,因为当你的新生儿翻身的时候那只未被感染的眼睛会受到脓液的污染。

刚开始的时候,也许会发现很难使新生儿睁开眼睛,不过,家长千万不要硬逼新生儿睁开眼睛。我们发现让新生儿睁开眼睛的最容易的方法就是把他抱起高举超过自己的头部,就可能使新生儿睁开眼睛。

当新生儿真正睁开眼睛的时候,我们也许会注意到新生儿好象有点斜视,家长不必为此担心,因为,新生儿还没有学会同时用两只眼睛集中看东西。当孩子长到1~2个月大的时候,由于学会了两眼集中看东西,斜视就会逐渐地消失。如果孩子在3个月之后仍有斜视,就应该去请教医生,请眼科专家诊治,对于斜视来讲,早期治疗是十分重要的。

新生儿是不流眼泪的,当我们的新生儿啼哭时你就会发现这一点了。一般要在4~5个月时才会产生眼泪。

口部

唇疱通常位于口的中央部分,它是由于新生儿的吸吮造成的。唇疱无害并会自行消失。

新生儿的舌系带较短,使其舌头或许几乎完全附着于他的口腔

底部。家长不必为此担心,因为小儿的舌头在第一年中主要是从舌尖生长的。

皮肤

新生儿的皮肤也许会被白色的胎脂所覆盖。有些新生儿的胎脂遍布脸部和身体,另一些新生儿只分别分布于脸部和手。不同医院对于胎脂的处理方法各不相同,有的医院认为应该予以保留,因为胎脂提供了一道抵抗轻度皮肤感染的天然屏障,而有的医院则在新生儿娩出后细心地将胎脂清除掉。目前医学界普遍认为不必清除胎脂,这不仅因为胎脂具有保护的特性,而且也因为它在2~3天之内就自然地皮肤所吸收。只有在新生儿皮肤的皱褶内存在大量胎脂堆积并可能引起刺激时,才应把它擦拭干净。

新生儿出生时也许皮肤干燥、脱屑(最常见在手掌与脚底)。这既不是湿疹,也不意味着新生儿永久是干燥性的皮肤。一般大多数情况下,这种干燥性皮肤几天内便会迅速消失。

新生儿身体上半部的皮肤也许表现为苍白色,而下半部则表现为红色,这是由于新生儿的血液循环发育不完善导致血液在下肢汇集造成的,这种上、下身皮肤颜色不同的现象可以通过移动新生儿的体位得到矫正。

新生儿的手或脚也会出现变蓝的现象,特别是当孩子躺下的时候,这同样是由于新生儿的血液循环相对不足所造成的,如果将新生儿抱起或移动体位,这种皮肤颜色就可以改变,这种蓝点(亦称“蒙古蓝斑”)看来像挫伤,常出现在新生儿背部的下方并带有黑色的皮肤色调,几乎所有非洲和亚洲的新生儿都有上述斑点,这些斑点是无害的,会自然地消退。

胎记

在新生儿的皮肤,特别是在眼睑、前额和颈后常可出现一些小红色的斑点,这是接近皮肤表面的微血管扩张所造成的,通常在6个月内可以消失,个别小儿可延长至18个月才会消失。

还有一种常见的胎记称为“杨梅状痣”,于娩出后两天出现,而于

3年内逐渐消退。如果家长对这些胎记担心的话,可以请教医生消除疑虑。

斑点

新生儿的鼻梁上有小白斑点,称为“粟粒疹”。这些斑点并不是异常的,因此,千万不要挤压它,粟粒疹是由于汗腺和皮脂腺(产生皮脂以润滑皮肤)短暂阻塞所造成的,粟粒疹一般在数日后自行消失。

风疹块(荨麻疹)和疹子

许多新生儿出现一种皮肤症状,看起来很像荨麻疹,称为“新生儿荨麻疹”。新生儿的皮肤出现红色斑块,并伴有很快出现接着又很快消失的白色小斑点。整个出疹过程只延续几天并无须治疗而消退,如果有怀疑,可请教医生。

体毛

新生儿出生时都有数量不等的毛发,叫做“胎毛”。有些新生儿只在头上长有软毛,有些新生儿在双肩和脊柱部位都覆盖有粗毛,这些都是十分正常的,这些体毛在出生后很快就会被磨擦掉。

肚脐

新生儿的脐带从其离腹壁的7.5或10厘米处无痛地剪断,然后用一条弹性带或卡夹压紧脐部断端,残端约于10天左右萎缩脱落。有些新生儿可发展为脐疝(靠近脐部有一小肿块);它在1岁以内几乎都可以自然地消除,如果孩子患有脐疝并且继续扩大或持续存在,就应该去请医生诊治了。

乳房

男婴和女婴出生时都有肿胀的乳房,甚至有微量的乳汁分泌。这是由于新生儿体内尚存有母亲的雌激素的缘故;这种泌乳现象可以自行消失,千万不要把乳汁挤压出来,肿块(肿胀的乳房)将在几天之内消除下去。

生殖器

男婴和女婴在出生时他们的生殖器都自然地显得比他们身体的其余部分为大。阴囊或外阴甚至呈现较红色和发炎的现象,这是一

种自然现象,这是由于母亲激素作用的缘故。这种激素同时可以引起女婴有清澈透明的或白色的分泌物,甚至可有少量的阴道出血,这种现象是完全正常的,数日之后就可以消失。

声音

新生儿的肺很小,其呼吸比成人浅表。当首次接触新生儿时,或许都不能察觉其呼吸,家长不必担心,孩子的呼吸会逐渐变得有力。

所有新生儿在呼吸时都会发出奇怪的声音。有时候,呼吸是快速的和嘈杂的,有时又呈现不规则。新生儿可能在每次呼吸过程都发出鼻音,这种声音很大以致我们以为孩子得了感冒,这是因为大多数新生儿的鼻梁低,鼻音是由于空气通过很窄的鼻道造成的。当新生儿大一点的时候,鼻梁就会长高一些,我们会发现在几周之内他的鼻声就会逐渐地停止了。另一方面,如果鼻塞影响到新生儿的顺利吸吮时,就应该去看医生,因为,可能需要在喂奶前使用滴鼻药治疗,滴鼻药应按医生指导使用,但是,我们应该注意新生儿的呼吸,如果呼吸一直很吃力,特别是每次呼吸时胸部都急速地抽搐,呼吸的频率上升到每分钟 60 次或更多,此时应立即求医诊治。

喷嚏

新生儿对光线是十分敏感的,部分新生儿,在出生后的头几天里,每当睁开眼睛时,都会打喷嚏,这是由于光线刺激鼻子和眼睛的神经所致,不必认为孩子患了感冒,打喷嚏还可以帮助孩子清理鼻腔。

粪便

新生儿的首次粪便通常呈暗绿色、粘稠,几乎没有臭味。这是因为第一次粪便主要是胎粪,而胎粪是肠内粘液腺分泌的消化了的粘液。新生儿只在头两三天排出这种粪便,再过几天后,粪便的颜色会逐渐改变,这时,粪便的形状和粘稠度取决于新生儿采取母乳喂养或人工喂养的方式。

反射和运动

所有正常的新生儿都具有反射活动,反射是本能的反应,用以保

护自身。其中,保护眼睛和维持呼吸是两种最容易引出的反射活动,如果你触摸他的眼睑,新生儿会闭上眼睛,如果我们用大拇指和食指轻轻地夹住新生儿的鼻子,他就会用双手做出挣扎的状态。

觅食反射

如果我们用手指轻触新生儿的面颊,他会把头转向我们的手指并把口张开,这种反射动作是为了寻找乳房觅食。

吸吮反射

每个新生儿出生时都具有吸吮反射,只要放点东西进新生儿的口内或者按压紧靠齿龈后面的上腭部位,新生儿就会开始吸吮。吸吮运动极其强烈,而且甚至在手指或乳头等的吸吮刺激已经移开之后仍会继续很长时间。如果想用母乳喂养新生儿的话,就应在产后尽快把新生儿贴近你的乳房,这样孩子就会习惯于吸食母乳。

吞咽反射

所有新生儿刚一出生就有吞咽能力,可以立刻吞咽初乳或乳汁。

“步行”反射

当扶持着新生儿的双臂使之处于直立状态,并让他的双脚接触坚实的表面时,他会移动双腿作出走路或跨步动作,这种反射并不是一种促进新生儿直立和步行的反射。如果扶持新生儿直立并让他双腿的前部轻轻地接触硬物边缘,他还会自动抬起一只脚作出向前跨步运动。

“爬行”反射

当我们的新生儿被置于腹部朝下即俯卧姿势时,他就会呈现出“爬行”反射。这是因为他的双腿就像在子宫里面一样仍然朝向他的躯体蜷曲。当他踢双腿的时候,或许能够以不明确的爬行姿势慢慢挪动,实际上只是在小床上作轻微的向上移动。一旦双腿不再屈曲且能躺平,这种“反射”即自行消失。

握提反射

任何东西按压在新生儿的手掌心,他都会用手指握得很紧。新生儿出生后不久,这种反射就强而有力,甚至紧握着我们的手指就可

以支持他本身的重量。这种反射一般约在3个月左右消失。如果我们轻触新生儿的双脚底时,也会发现脚趾向下蜷曲,好象想握持住什么似的。

紧抱或莫罗氏反射

如果新生儿听到一种靠近他的大的响动或受到粗糙物体的触摸时,就会举起他的双臂和双腿,手指外伸,力图抓住任何东西。他会慢慢地朝着他的身体的方向放下肢体,然后弯曲双膝和紧握双拳,这是对刺激的一种大的或“巨大的”应答反应,新生儿的许多反应都与此相似。

② 新生儿体温

小宝宝刚从温暖的母体出来,其体温要比一般人,甚至比自己的母亲略高,大约为 $37.5^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$,但是很快就有一过性的体温下降,达 35°C 。此后4~8小时又逐步恢复到 36°C 左右。

新生儿刚一出生,自己的体温调节中枢就开始独立工作了,当遇到寒冷刺激时,皮肤血管就会收缩,皮肤散热减少,另一方面体内的一种特殊的棕色脂肪分解产热增加。如果环境炎热,气温增高时,皮肤血管扩张,出汗以致散热增加。

新生儿出生后的头几天内,往往因为调温不当而出现发热或体温不升,其实这并不属于病态,但如果防护不足可能会导致病态。

对新生儿出现发热,首先要识别是否为生理性。生理性发热的原因包括内因和外因两个方面。外因主要为室温过高或箱温过高,未能适应个体体温调节限度,从而出现体温的上升。有时因为衣被过暖,也会出现发热的假象。内因主要是因为出生后入量少,再加上经体表失水多,尤其是开始排尿后,若不及时给予喂水,可发生脱水热。

对新生儿生理性发热的处理,应该松解衣被,缓缓通风散热,一般情况下很快体温即可下降,同时注意补充水分。对脱水热的新生儿补液降温极为重要。

③ 新生儿睡眠特点

新生儿的大脑皮层兴奋性低,外界来的刺激对新生儿来说都是过强的,因此持续和重复的刺激使之非常易于疲劳,致使大脑皮层兴奋性更加低下而进入睡眠状态,所以在新生儿期,除饿了要吃奶才醒来,哭闹一会儿外,几乎所有的时间都在睡眠。以后随着大脑皮层的发育,小儿睡眠时间将会逐渐缩短。

美国的一位心理学家,研究了新生儿的行为表现,按照新生儿觉醒和睡眠的不同程度分为6种意识状态,两种睡眠状态,即安静睡眠(深睡)和活动睡眠(浅睡);三种觉醒状态,即安静觉醒、活动觉醒和哭;另一种是介于睡眠和觉醒之间的过渡形式,即瞌睡状态。

1. 安静睡眠状态。宝宝的面部肌肉放松,眼闭合着。全身除偶尔的惊跳和极轻微的嘴动外,没有其它的活动。呼吸是很均匀的。小宝宝处于完全休息状态。

2. 活动睡眠状态。眼通常是闭合的,仅偶然短暂地睁一下,眼睑有时颤动,经常可见到眼球在眼睑下快速运动。呼吸不规则,比安静睡眠时稍快。手臂、腿和整个身体偶尔有些活动。脸上常显出可笑的表情,如做怪相、微笑和皱眉。有时出现吸吮动作或咀嚼运动。在觉醒前,通常处于这种活动睡眠状态。以上两种睡眠时间约各占一半。

3. 瞌睡状态。通常发生于刚醒后或入睡前。眼半睁半闭,眼睑出现闪动,眼闭合前眼球可能向上滚动。目光呆滞,反应迟钝。有时微笑、皱眉或翘起嘴唇。常伴有轻度惊跳。当小宝宝处于这种睡眠状态时,要尽量保证他安静地睡觉,千万不要因为他的一些小动作、小表情而误以为“宝宝醒了”,“需要喂奶了”而去打扰他。

④ 新生儿睡眠姿势

刚出世的宝宝,除了喝奶之外,大部分时间就是躺在床上睡觉。大约在四五个月大的时候,宝宝才会翻身,找到自己最舒服的姿势,在此之前,都是由爸爸妈妈来摆放。

许多新生儿的父母都有一个疑问——怎么睡对宝宝最好？趴着好？还是仰着好？

趴睡可以帮助宝宝睡得较沉、较久。好动、容易哭闹、或容易呕吐的宝宝，趴睡会比较稳定，而且趴睡不会让宝宝的脸睡得大大的、头睡得扁扁的。

美国小儿科医学专家也曾有报告指出，趴睡宝宝的智力发展较快，但躺睡的宝宝也能慢慢赶上同样的智力，然而趴睡也带来一些风险，是近来小儿科医生所密切注意的。

在美国，新生儿猝死症是一个月到一岁婴孩最普遍的死因，造成猝死症的原因至今仍是谜，但美国小儿科学会从1990年提倡“仰睡计划”，已减少了40%的猝死率。据研究，英国和新西兰的新生儿死亡率较低，和他们习惯让新生儿仰睡也有关。

此外，宝宝趴睡时，若是脸直接正面朝下，当脸动来动去时，下颚会突然受压迫，一旦压迫到后方，喉咙的气管塞住，就可能造成“气道闭塞”，所以，让宝宝趴睡时，一定要有人在旁时常照看。

最新的研究显示，仰躺最安全、侧睡次之、趴睡时有些风险。因此，专家建议，晚上睡觉时，最好让宝宝仰躺着睡；白天有大人旁照顾时，可将姿势调整为趴睡的状态。

让宝宝一天24小时都有机会仰躺或趴睡，才不会把头睡得扁扁的，但又能将危险降到最低。

⑤ 新生儿的呼吸、心率

新生儿平日的呼吸节律常不规整，表现为时快时慢，这种现象在新生儿睡眠时更明显。有些年轻的妈妈为此过分担心，怀疑宝宝是否得了某种病？

大家知道，胎儿在妈妈的腹内，是依靠脐静脉得到氧气，通过脐动脉排出二氧化碳，根本不需要用肺呼吸，但胎儿有弱而无效的呼吸动作。分娩后由于产道挤压的刺激，环境温度的改变等各种原因作用于小儿的呼吸中枢，使新生儿大喘一口气，这是第一次呼吸，紧接着小儿啼哭，这就有了宝宝真正的自主呼吸。但初来人世的新生儿，