



实用
新生儿诊疗手册

62

郑跃杰 张国成 编著
陕西科学技术出版社

实用新生儿诊疗手册

郑跃杰 张国成 编著

陕西科学技术出版社

(陕)新登字第 002 号

实用新生儿诊疗手册

郑跃杰 张国成 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

西安重型机械研究所印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 9.5 印张 22 万字

1994 年 6 月第 1 版 1994 年 6 月第 1 次印刷

印数:1—4000

ISBN 7-5369-2181-0/R·509

定价:8.00 元

序

新生儿时期有其独特的病理、生理特点。疾病的表现缺乏特异性,且病情变化快而危重,亟需尽快作出诊断并给以合理治疗。因此近年来有关这方面的书籍不少,但有的出版时间已久,不能反映近年来的进展;有的属专著不便在临床工作时携带查阅,基於以上情况,郑跃杰、张国成两位医师,在完成繁重的临床工作的基础上及时总结有关这方面的工作经验,并翻阅了大量国内外最新文献,整理及编写了此手册,这种刻苦钻研、善于整理总结的精神是十分可贵的。

本手册在编排内容上突破了传统的方式。在基本处理部分,作者从产房胎儿监护及新生儿窒息复苏开始,介绍了一个新生儿从出生到生后的一系列基本问题,如如何全面查体,如何保暖、营养、维持水及电解质平衡等。症状处理部分,作者介绍了如何对症状进行循序渐进的处理,既体现了鉴别诊断,又体现了治疗原则。疾病处理部分,以病因、病理生理、临床、化验及特殊检查、治疗及监测的顺序介绍,使读者对疾病有一个较全面的理解和认识。如此编写使本手册极为实用。本手册简明扼要,条理清楚,对问题叙述透彻,也非常便于指导新生儿临床工作。相信本手册能受到广大儿科医师、产科医师及医学生的欢迎。值此手册出版之际,作为一个老的儿科工作者,我不但感到由衷的高兴,也特此介绍给广大同仁们参阅使用。

希望本手册在提高新生儿疾病诊治水平方面起到积极的作用。

王瑞华於第四军医大学

1994年6月

前 言

本书是在参阅了国外一些最新出版的新生儿诊疗手册的基础上,结合作者在香港大学医学院儿科系新生儿病房及在第四军医大学西京医院新生儿病房工作的经验,整理而成。它基本上反映了现今新生儿疾病的诊疗水平。在内容及编排方式上也有新特点,作者以如何认识和处理新生儿疾病、解决临床问题为出发点,突出其实用性。本手册分五部分,第一部分围绕新生儿最基本、最重要的产时胎儿监护、窒息复苏、保暖、水及电解质平衡、营养、呼吸管理及感染防治等问题作详细介绍。第二部分以非常实用又新颖简洁的方式,介绍了呼吸困难、紫绀、呕吐等新生儿常见症状的病因鉴别及处理程序和方法。第三部分为新生儿各系统常见疾病的诊断及治疗。第四、五部分介绍了新生儿常用操作、常用药物及正常值。作者力求使本手册能满足儿科医师及产科医师的需要,成为简单通俗的,对新生儿疾病诊疗有实用参考价值的指南。新生儿疾病非常广泛,涉及各系统,编者尽管竭尽全力,但限于篇幅及水平,故本手册难免存在某些不足。如蒙广大同仁赐教,将不胜感激,再版时修改。

本手册蒙恩师王瑞华教授作序,在此谨致以衷心的谢意。

编 者

1994年6月于西安

责任编辑 宋宇虎
封面设计 杨文涛

目 录

第一部分 基本处理

第一章 高危儿与产时监护	(1)
第一节 高危儿	(1)
第二节 产时胎儿监护	(5)
第二章 窒息与复苏	(8)
第三章 病史及体格检查	(16)
第四章 分类与胎龄评价	(23)
第一节 分类与胎龄评价	(23)
第二节 早产儿	(27)
第三节 过期产儿	(30)
第四节 小于胎龄儿	(30)
第五节 大于胎龄儿	(32)
第五章 温度调节	(33)
第一节 低体温及保暖	(34)
第二节 发热	(36)
第六章 水及电解质平衡	(37)
第七章 营养	(41)
第一节 喂养	(42)
第二节 胃肠道外营养	(46)
第八章 呼吸管理	(50)
第一节 氧气治疗	(50)

第二节	呼吸机应用	(52)
第三节	监测	(56)
第九章	防治感染	(58)

第二部分 症状处理

第一章	呼吸困难	(62)
第二章	紫绀	(65)
第三章	呕吐	(67)
第四章	上消化道出血	(72)
第五章	血便	(74)
第六章	48小时未排便	(77)
第七章	48小时未排尿	(81)
第八章	高血压	(83)
第九章	眼分泌物异常	(86)

第三部分 疾病处理

第一章	呼吸系统疾病	(90)
第一节	肺透明膜病	(90)
	附:肺泡表面活性物质替代疗法	(95)
第二节	胎粪吸入综合征	(97)
第三节	新生儿湿肺	(100)
第四节	肺气漏	(102)
第五节	新生儿肺炎	(105)

第六节	新生儿肺出血	(108)
第七节	新生儿呼吸暂停	(110)
第八节	支气管肺发育不全	(113)
第九节	早产儿慢性肺部疾病	(115)
第二章	循环系统疾病	(116)
第一节	心力衰竭	(116)
第二节	新生儿休克	(119)
第三节	持续性胎儿循环	(122)
第四节	先天性心脏病	(125)
第五节	心律失常	(129)
第三章	血液系统疾病	(137)
第一节	新生儿黄疸	(137)
第二节	新生儿母婴血型不合溶血症	(144)
	附:换血疗法	(148)
第三节	新生儿贫血	(151)
第四节	出血性疾病概述	(154)
第五节	新生儿出血症	(156)
第六节	先天性凝血因子缺乏	(156)
第七节	血小板减少及功能异常	(157)
第八节	弥漫性血管内凝血	(159)
第九节	红细胞增多症	(160)
第四章	消化系统疾病	(163)
第一节	新生儿腹泻病	(163)
第二节	新生儿坏死性小肠结肠炎	(166)
第三节	新生儿消化道梗阻	(170)
第五章	泌尿系统疾病	(173)

第一节	泌尿系感染	·····	(173)
第二节	急性肾功能衰竭	·····	(174)
	附:腹膜透析	·····	(178)
第六章	神经系统疾病	·····	(180)
第一节	新生儿惊厥	·····	(180)
第二节	颅内出血	·····	(182)
第三节	化脓性脑膜炎	·····	(187)
第四节	缺氧缺血性脑病	·····	(189)
第七章	感染性疾病	·····	(192)
第一节	新生儿败血症	·····	(192)
第二节	新生儿破伤风	·····	(196)
第三节	新生儿脐炎	·····	(197)
第四节	新生儿脓疱疮	·····	(198)
第五节	葡萄球菌烫伤样皮肤综合征	·····	(199)
第六节	围产期新生儿感染概述	·····	(200)
第七节	先天性弓形体病	·····	(202)
第八节	先天性风疹	·····	(204)
第九节	巨细胞病毒感染	·····	(205)
第十节	单纯疱疹病毒感染	·····	(207)
第十一节	乙型肝炎病毒感染	·····	(208)
第十二节	水痘一带状疱疹病毒感染	·····	(210)
第十三节	淋病	·····	(211)
第八章	代谢及内分泌系统疾病	·····	(212)
第一节	低血糖症	·····	(212)
第二节	高血糖症	·····	(215)
第三节	低血钙症	·····	(216)

第四节	低血镁症	(217)
第五节	高血钾症	(217)
第六节	低血钾症	(219)
第七节	低血钠症	(220)
第八节	高血钠症	(221)
第九节	先天性肾上腺皮质增生症	(222)
第十节	先天性甲状腺功能低下	(223)
第十一节	先天性代谢异常	(225)
第九章	其他疾病	(232)
第一节	新生儿硬肿症	(232)
第二节	产伤	(236)
第三节	先天性畸形	(238)
第四节	早产儿视网膜病	(244)
第五节	戒断综合征	(245)

第四部分 常用操作

第一章	气管内插管	(247)
第二章	动脉插管	(249)
第一节	经皮动脉插管	(249)
第二节	脐动脉插管	(250)
第三章	静脉插管	(254)
第一节	经皮静脉插管	(254)
第二节	脐静脉插管	(255)

第四章	足跟微量采血	(258)
第五章	膀胱穿刺	(259)
第六章	腰椎穿刺	(260)

第五部分 药物及化验正常值

第一章	常用药物	(262)
第一节	抗感染药物	(262)
第二节	心血管系统药物	(271)
第三节	呼吸兴奋药物	(276)
第四节	中枢神经系统药物	(278)
第五节	常用激素	(281)
第六节	血液制品	(282)
第七节	消化系统药物	(283)
第八节	常用维生素	(284)
第九节	其他药物	(285)
第二章	化验正常值	(286)
附录一	气管内导管内径及插入长度	(291)
附录二	急救药物应用	(292)

第一部分 基本处理

第一章 高危儿与产时监护

第一节 高危儿 (High-Risk Infant)

【高危儿】

发病及死亡危险性增高的胎儿及新生儿。包括：

早产儿或过期产儿
小于胎龄儿或大于胎龄儿
围产期窒息儿
手术产儿
先天性畸形
高危妊娠的新生儿

高危妊娠包括以下情况：

●妊娠合并严重内科疾病：心脏病、糖尿病、血液病、原发性高血压及肾炎等。

●有异常妊娠及分娩史：习惯性流产、早产、死胎、难产、新生儿死亡及先天性畸形等。

●妊娠过程中异常：妊娠高血压综合征、前置胎盘、胎盘早剥、羊水过多或过少等。

●估计孕妇分娩时可能异常：胎位不正、骨盆狭窄等。

●其他：孕妇年龄小于 18 岁或大于 35 岁，妊娠期接触大量射线或化学毒物等。

【高危因素对新生儿的影响】

母亲高危因素及新生儿高危因素对新生儿的影响分别见表一及表二。

妊娠期母亲用药对胎儿及新生儿的影响见表三。

表一 母亲高危因素对新生儿的影响

因 素	新生儿可能出现的并发症
糖 尿 病	胎儿窘迫，围产期窒息，先天畸形，巨大儿，产伤，低血糖，低血钙，红细胞增多症，感染，高胆红素血症，呼吸窘迫综合征，肾静脉血栓。
药 物 成 瘾	小于胎龄儿，戒断综合征，感染
严 重 吸 烟	早产，宫内生长迟缓(IUGR)
既 往 流 产	早产，先天畸形，IUGR
妊 高 征	IUGR，胎儿窘迫，围产期窒息
甲 状 腺 功 能 亢 进	先天性甲亢，先天性甲低，IUGR
甲 状 腺 功 能 减 低	早产
胎 膜 早 破	感染(败血症，脑膜炎等)
羊 水 过 多	气管食道瘘，肠梗阻，无脑儿，膀胱外翻
羊 水 过 少	肾未发育，肺发育不全，IUGR
出 血	围产期窒息，贫血，休克，死产
血 小 板 减 少	出血，血小板减少，死产
严 重 心 肺 肾 疾 病	小于胎龄儿，早产，死产
系 统 性 红 斑 狼 疮	狼疮综合征，血小板减少

续表一

因 素	新生儿可能出现的并发症
地中海贫血	贫血,黄疸
Rh 阴性	高胆红素血症,贫血,胎儿水肿
低龄产妇	早产
剖腹产	新生儿抑制,暂时性呼吸困难
臀位产	围产期窒息,颅内出血,脊髓损伤, 外周神经损伤,骨折,内脏出血
感 染	流产,死胎,IUGR,血小板减少,贫 血,肝脾大,黄疸,先天畸形(脑、 眼等)

表二 新生儿高危因素的影响

因 素	新生儿可能出现的并发症
早 产	围产期窒息,呼吸窘迫综合征,吸入性 肺炎,颅内出血,低血糖,低血钙,动 脉导管未闭,感染,坏死性小肠结肠炎
过 期 产	围产期窒息,羊水吸入综合征,巨大儿, SGA
小于胎龄儿	围产期窒息,低血糖,低血钙,低体温, 羊水吸入综合征,红细胞增多症,宫内 感染,先天性畸形
大于胎龄儿	产伤,低血糖,低血钙
先天性畸形	根据畸形情况

续表二

因 素	新生儿可能出现的并发症
围产期窒息	酸中毒,低血糖,低血钙,低体温,持续性胎儿循环,颅内出血,脑水肿,缺氧缺血性脑病,肾衰,坏死性小肠结肠炎,羊水吸入综合征,心衰,肺气漏
多 胎	早产,胎-胎输血,窒息

表三 妊娠期母亲用药对胎儿及新生儿的影响

药 物	可能出现的影 响
吗啡 海洛因 美沙酮	戒断综合征,宫内生长迟缓
度冷丁 镇痛新	中枢神经系统及呼吸抑制
巴 比 妥 类	嗜睡,吸吮力降低,戒断综合征
氯 丙 嗪	嗜睡,抑制
抗癫痫药(苯妥因钠,丙戊酸,三甲双酮等)	致畸
咖 啡 因	自发流产,死产,早产
利 福 平	致畸,脑积水
异 烟 肼	新生儿脑病
四 环 素 类	骨发育受损,牙齿黄染
庆大霉素,链霉素	内耳损害,肾脏受损
碘 胺 类	高胆红素血症;溶贫(G-6PD 缺乏)
头 孢 菌 素	直接 Coomb's 试验阳性
青 霉 胺	致畸
阿 斯 匹 林	死产,新生儿出血
利 血 平	鼻塞,嗜睡,心动过缓
心 得 安	心动过缓,低血糖,呼吸抑制