



重庆大学出版社

小儿常见疾病及家庭护理

郑惠连 主编



小儿常见疾病及其家庭护理

郑惠连 主编

重庆大学出版社

内 容 提 要

本书是有关小儿常见疾病及其家庭护理的科普读物，由重庆医科大学儿童医院组织编著。内容以小儿出生至学龄期，儿童的常见疾病的识别、防治及家庭护理为主。本书选题实用，文笔精简，通俗易懂，可供儿童的父母、亲属们阅读，以增加其医护卫生知识，进行家庭保健，使儿童健康成长。本书也可以作为托幼机构保育人员及基层儿科、儿童保健工作者的医护参考书。

小儿常见疾病及其家庭护理

郑惠连 主编

责任编辑 谭敏

重庆大学出版社出版发行
新华书店经销
重庆建筑专科学校印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：8.25 字数：178 千
1991年12月第1版 1991年12月第1次印刷
印数：1—6000

标准书号： ISBN 7-5624-0415-1 定价：3.95元
R·13

编 委 名 单

主 编 郑惠连

编著者（以姓氏笔划为序）

邓蕾丽

向国良

刘正全

杜开济

陈尔瑛

陈坤华

郑惠连

杨锡强

涂元远

蔡方成

前 言

儿童是祖国的未来，是我们事业的接班人，他们的健康成长，不但关系到千家万户的幸福，也与民族素质、国家兴衰有着很密切的联系。近年虽有不少卫生宣传资料提供优生优育、科学育儿的知识，但普及面不广，尤其对一些儿童常见疾病的预防、家庭护理等知识，很少介绍。为了普及医学、护理等科学知识，满足开展群体保健和家庭保健的需要，特组织编写这本科普读物。

本书的主要内容是讲述新生儿、婴幼儿直至学龄儿童的常见疾病的表现及其家庭护理。包括常见的呼吸道感染，胃肠道疾病，血液、神经系统等疾病；也阐述了有关常见小儿传染病、外科、皮肤疾患等知识。编写的目的是让儿童的亲属及广大的读者能认识这些小儿常见病，使小孩能及时得到治疗；并学会预防疾病和进行家庭自我保健，使孩子们不生病或少生病，促进他们健康成长。

本书按系统共分十六章，每章分述重点题目，以叙述式或问答式方式书写，通俗易懂，具有科学性和很强的实用性。可供儿童的父母、亲属、托幼机构的保教人员、基层的儿科、儿保工作者阅读参考。

全书由重庆医科大学儿童医院郑惠连教授主编，由有经验的教授、副教授们撰写，重庆大学出版社出版。这是一本较好的科普读物，希望它对每个家庭及广大读者有所帮助。若有错误或不当之处，欢迎批评指出。

编 者

1991年1月

目 录

第一章 新生儿常见疾病及护理.....	1
一、新生儿多见的生理现象.....	1
二、新生儿的一些特殊症状.....	2
三、新生儿家庭护理.....	5
四、新生儿常见疾病的防治和护理.....	11
第二章 与小儿营养有关的疾病.....	16
一、谈谈佝偻病的防治.....	16
二、警惕维生素A的缺乏.....	19
三、小儿营养不良.....	21
四、谈谈微量元素.....	23
第三章 消化系统小儿常见病及护理.....	27
一、谈谈小婴儿“拉肚子”.....	27
二、孩子不肯吃东西怎么办?.....	32
三、小儿口腔炎的防治.....	37
四、地图舌是怎么回事?.....	39
五、小儿流口水要紧吗?.....	39
第四章 呼吸系统疾病的防治.....	41
一、孩子为何容易患呼吸道感染?怎样识别 和预防?.....	41
二、谈谈上呼吸道感染及其处理方法.....	43
三、小儿气管、支气管炎的识别及家庭护理.....	46
四、小儿肺炎与家庭护理.....	47
五、介绍几种小儿呼吸道喘息样疾病.....	50
六、有关扁桃体的知识.....	53

七、警惕上唇和鼻部长疳的危险性·····	54
八、警惕耳、鼻、呼吸道异物发生·····	55
第五章 血液系统小儿常见病的护理·····	58
一、谈谈小儿贫血·····	58
二、缺铁性贫血的原因和防治·····	60
三、“缺铁”除贫血外，还有哪些不良后果？·····	62
四、警惕小婴孩得钩虫病贫血·····	62
五、什么样的贫血才需要注射维生素B ₁₂ 针？·····	64
六、葫豆黄是怎么回事？·····	65
七、谈谈地中海贫血·····	66
八、什么是出血性疾病？·····	67
九、小儿淋巴结肿大有哪些原因？·····	70
十、正确认识小儿白血病（血癌）·····	71
第六章 小儿心血管系统疾病的护理·····	73
一、谈谈心脏杂音·····	73
二、有关先天性心脏病知识·····	74
三、感冒后，警惕病毒性心肌炎·····	77
四、谈谈风湿热·····	78
五、你知道什么叫“川崎病”吗？·····	81
六、做心电图的意义及评价·····	82
七、关节痛、肌肉痛、生长痛·····	83
第七章 小儿神经系统常见病的护理·····	85
一、发生在婴幼儿啼哭时的呼吸暂停·····	85
二、单纯母乳喂养的婴儿要警惕颅内出血·····	86
三、谈谈小儿各种睡眠障碍·····	87
四、尽早发现婴幼儿期耳聋·····	90

五、谈谈孩子“尿床”的问题·····	92
六、一种不良习惯——幼儿习惯性会阴部摩擦·····	94
七、是调皮做怪相，还是有病？·····	95
八、你的孩子有多动症吗？·····	97
九、小儿在家发生抽风怎么办？·····	99
十、小儿时期的高热惊厥·····	100
十一、有关癫痫的几个问题·····	101
十二、谈脑性瘫痪早期发现的重要性·····	107
十三、如何早期发现幼小婴儿的脑膜炎？·····	108
十四、抽脊水（腰椎穿刺）会使小孩变傻吗？·····	109
十五、谈谈小儿智能迟缓·····	110
十六、引导你的孩子尽早进入智慧之门 ——介绍婴幼儿的早期教育·····	114
第八章 泌尿、生殖系统的小儿常见病·····	117
一、学会认识急性肾炎·····	117
二、浅谈小儿血尿·····	118
三、谈谈小儿泌尿道感染·····	119
四、小儿尿白尿是什么原因？·····	120
五、女孩外阴发红有些什么原因？·····	120
六、所谓“缩阴症”是病吗？·····	121
七、何谓包茎？·····	122
八、何谓小阴唇粘合？·····	123
第九章 内分泌、免疫系统小儿常见病·····	124
一、性早熟·····	124
二、有关矮身材的问题·····	125
三、肥胖就是健康吗？·····	126

四、谈谈小儿的抗病能力·····	127
五、什么叫“免疫系统”？·····	128
六、细胞免疫和体液免疫·····	130
七、免疫缺陷病是怎么回事？·····	132
八、为什么我的孩子经常伤风感冒？·····	135
九、是不是注射免疫球蛋白就会百病不生？·····	136
十、免疫反应愈强，身体抗病能力愈好，对吗？·····	137
第十章 小儿常见传染病的防治和护理·····	139
一、发热与出疹·····	139
二、你的孩子出过水痘吗？·····	142
三、细菌性痢疾的防治·····	144
四、冬春防流脑·····	146
五、蚊虫和乙型脑炎·····	149
六、说说小儿病毒性肝炎·····	152
七、小儿麻痹症是怎么回事？·····	155
八、衬耳寒和它的并发症·····	158
九、警惕小儿结核病·····	160
十、杀人夺命的狂犬病·····	162
十一、蛔虫的危害·····	164
十二、儿童与蛲虫·····	166
十三、怎样掌握预防接种？·····	168
十四、学会几种家庭消毒法·····	172
第十一章 小儿外科常见病及家庭护理·····	175
一、谈谈小儿烫伤·····	175
二、先天性斜颈的治疗·····	176
三、警惕“落枕”的危险性·····	177

四、莫把小儿肘部骨折当脱位·····	178
五、婴儿髋关节脱位有哪些表现? ·····	179
六、小儿摔伤大腿骨该怎么办? ·····	181
七、为什么头伤伴耳鼻出血不能塞起来? ·····	182
八、儿童颅脑损伤程度的估计·····	183
九、婴儿肠套叠是怎么回事? ·····	184
十、小儿疝气·····	185
十一、什么是嵌顿性疝? ·····	186
十二、小儿鞘膜积液·····	187
十三、何谓隐睾? ·····	188
第十二章 小儿常见皮肤病的防治和护理·····	190
一、有关婴儿湿疹的常识·····	190
二、如何避免长脓疱疮? ·····	193
三、为什么小儿容易长痱子? ·····	195
四、警惕虫咬性皮炎·····	196
五、弄了鱼才长“鱼休痣”，对吗? ·····	197
六、为什么说“鱼鳞癣”不是癣? ·····	199
七、脸上长“蛔虫斑”是肚内有虫吗? ·····	200
八、脚丫生“湿气”是穿胶鞋受湿引起的吗? ·····	202
九、谈谈小儿摔头发的问题·····	204
十、小孩长冻疮怎么办? ·····	206
十一、小孩需不需要使用护肤化妆品? ·····	207
第十三章 小儿常见五官病的预防和护理·····	210
一、眼部常见疾病·····	210
二、常见耳病及家庭护理·····	212
三、鼻炎的护理·····	214

四、牙齿疾病的家庭护理.....	215
第十四章 警惕小儿意外事故.....	218
一、溺水的急救护理.....	218
二、电击和触电的抢救.....	218
三、跌伤（外伤）.....	219
四、车祸.....	220
五、小儿常见急性中毒的急救知识.....	220
六、煤气中毒的急救处理.....	227
第十五章 小儿其它常见症状的家庭护理.....	229
一、谈谈小儿发热.....	229
二、如何测量体温？.....	233
三、怎样护理发热的病孩？.....	234
四、小儿腹痛的特点和病因.....	237
五、请家长提供腹痛的诊断要点.....	238
六、谈谈功能性、复发性腹痛.....	239
七、腹痛病因不明前，劝君不要乱投药.....	240
第十六章 小儿家庭用药问题.....	242
一、小儿用药的目的和特点.....	242
二、谈抗生素的应用.....	243
三、注意药物的不良反应.....	244
四、怎样给孩子用药？.....	245
五、家庭用药须知.....	246
附：小儿常备家庭用药.....	247

第一章 新生儿常见疾病及护理

一、新生儿多见的生理现象

习惯上把生后不满月的婴儿称为新生儿，医学上将4周（28天）内的新生婴儿名为新生儿。新生儿有一些现象是正常的生理状态，并不需要特殊治疗，家长也不必着急，只要正确护理就没有问题。但是如果不认识这些现象，甚至错误地处理，就会引起不良后果。因此，有必要介绍一些新生儿常见的生理现象。

（一）新生儿生理性体重下降

新生儿出生体重约为3公斤左右，在生后头几天由于吃奶少，排出胎粪和小便，又通过呼吸和皮肤蒸发水份，可能引起短时的体重下降，通俗称为“缩水”，医学上叫“生理性体重下降”。如果生后2—4小时内即能开始给新生儿喂哺母乳，正确护理，那末体重的下降就很少，一般只下降出生体重的6%左右，而且在生后第7—10天就能恢复到出生体重，这种情况是正常的生理现象。若体重下降很多，超过出生体重的10%，或者到生后10天还未恢复到出生体重，那就可能有问题，必须请医卫人员诊治。

因此，对初生新生儿在2周内，应每3—4天称一次体重，以观察出生体重下降、恢复和增升的规律。如果新生儿每天体重能平均增加25—30克，就说明新生儿正在正常健康成长。

（二）新生儿生理性黄疸

约75—85%的新生儿在出生后第二天开始，皮肤微黄，

以后逐渐加深，在1周左右黄疸最为明显，此后日渐消退，大多足月儿在生后10—14天，早产儿在生后3周左右，黄疸完全消失。这种现象称为新生儿生理性黄疸，是由于生后红细胞大量破坏，使血中胆红素量增加；而且新生儿的肝脏功能不够成熟、酶系统不足，不能形成结合胆红素，而使未结合的胆红素增加，出现黄疸。这种现象不需要特殊治疗，但要严密观察，如果黄疸出现过早(生后第一天就显有黄疸)，黄疸很重或生后两周仍不消退，或黄疸消失后又再现等情况时，就应认为是病态，立即去医院诊治，切莫大意，贻误病情。

(三) 新生儿乳房肿胀

新生儿生后5—7天，可见两侧乳房肿胀，男女婴均可能有此现象，有的还有少许乳汁分泌。这是因母体传给婴儿的雌性激素的影响，一般2—3周后乳房肿胀自行消失，家长不必担忧，也无需处理。若护理不当，对肿大的乳房进行挤压，就可能会引起乳房感染，影响小儿健康。因此必须严禁。

(四) 新生儿阴道出血

女婴在出生后5—7天左右，由于母体雌性激素影响的消失，会引起阴道少量出血，就称“假月经”，持续1—2天自行恢复，这是正常生理现象，不必惊慌，也不需要治疗。但应加强护理，注意会阴部局部清洗，保持卫生。

二、新生儿的一些特殊症状

新生婴儿因生理特点，会发生一些特殊症状，引起家长们惊慌，值得扼要加以介绍。

(一) 新生儿啼哭

“啼哭”是新生儿的一种本能反应，也是一种运动，可以促进肺的发育，所以新生儿啼哭不一定是病态。不少新生儿白天安睡，夜间啼哭，民间称为“夜啼郎”，闹得一家不安宁，父母也很着急。其实，夜啼是一个特殊症状，是因为新生儿出生后对环境不适应，将黑夜与白天颠倒了。只要婴儿吃奶正常，体重增长，没有其它异常，就不必治疗，也不要随便吃镇静药。

那末，一旦家有“夜啼郎”，怎么办？一般先要排除病症的可能性。如果是正常新生儿，可以在白天适当地逗醒小儿，与他谈玩，避免白天睡眠过多，夜间应有一个安静的环境，房间不要过分黑暗，睡前一次喂饱，夜间少喂一次；按时换尿布，包被不宜过多过热。即使啼哭，只要抱起，抚摸片刻即能安静入睡，随着新生儿日龄增长，啼哭症状会日渐好转。

但是如果新生儿非但啼哭不止，而且哭声微弱、不断呻吟或阵发性尖声哭叫，又不肯吃奶，伴有呕吐或四肢发冷、震颤、脸色不好等，就要考虑是否有痉挛性腹痛、肺部感染或新生儿颅内出血等危急状态，就应立即送医院诊治，以免贻误病情。

(二) 新生儿脱水热

新生儿出生后头几天，由于呼吸、皮肤蒸发及排大小便等所丢失的水分，大于所喂哺的总液体量，使体内水分不足而引起发热，叫做新生儿脱水热。尤其在炎热的夏季或寒温室温过高，保暖过度时，更容易发生脱水热。这症状常发生在生后2—4天，小儿啼哭、烦躁、口干尿少、前囟稍凹陷、

体温突然上升达 $39-40^{\circ}\text{C}$ 。这时应立即供给足量水分，保持合适室温环境，能在一天内使体温恢复正常，不出现其它任何病态。不主张服用退热药物，为了预防此症的发生，初生婴儿应提早喂奶，补充足够的水分，新生儿住房的温度、湿度要合适，避免过热过燥。如果按以上处理后，发热仍持续不退，或伴有其它病症，就应去医院诊治，明确发热的原因。

(三) 新生儿头皮水肿 (先锋头)

新生儿出生后头2—3天，常见新生儿头顶部隆起像先锋头，这是由于分娩时头部受挤压所形成的头皮下水肿，医学上称“产瘤”。多见于头顶部，形状不规则，边缘不清楚，摸按有硬感，不发红也不发热，在2—3天内消失。这症状不引起小儿不适，对健康也无妨，不需要任何处理。

(四) 新生儿头颅血肿

由于难产，用产钳或胎头吸引器助产而分娩时，就有可能使胎头颅骨过度受压，引起颅骨骨膜血管破裂，发生骨膜下出血，形成头颅血肿。常在生后3—4天，于头顶部可见一个肿块，形状比较规则，边缘不超过骨缝，按之有波动感，不红也不发热，没有伴随其它症状，这就是头颅血肿，吸收比较慢，约1—2个月才完全消散。父母不必焦虑，这种血肿不需要特殊处理，尤其早期不能热敷，以免加重出血。有人赞成在严密消毒下，抽出骨膜下的积血作为治疗，其实也无此必要，反而有引起继发感染的危险。若头颅血肿日益胀大或经久不消散，可以请医师帮助处理。

三、新生儿家庭护理

(一) 谈谈新生儿保暖的重要性

胎儿在母体子宫内,他的环境温度就是母亲的体温(36.5—37℃)。出生后外界温度一般低于人的体温,新生儿就难以适应,往往在生后1小时内体温下降2.5℃,如果不注意保暖,新生儿就会体温不升,受到寒冷的损伤,甚至出现循环不好而死亡。因此,保暖是保证新生儿能生存的关键之一。

新生儿居室的室温应保持在20—22℃,对早产儿室温应提高到24—26℃,而且要有一定的湿度,约在60%左右。具体说夏季天热时,室内应经常洒水降温,通风散热;冬寒时要采用保暖措施维持室温,若生火炉必须在炉上放一壶水,用水蒸气保持室内一定的湿度,并应注意室内空气流通。

新生儿的衣着包被等要柔软透气,既要防受凉,又要避免穿盖太多太热,也不宜捆裹太紧,以免妨碍新生儿肢体的活动。一般手摸孩子的头面和手的温度,以微热无汗为合适。当发现四肢发凉时,可在小儿棉褥下或包裹外放置热水袋保暖,农村也可利用玻璃瓶装热水或烧热砖块来保暖,但要注意防止烫伤。

(二) 如何喂养新生儿?

人奶是新生儿最理想的食物,因人乳营养丰富,所含蛋白质、脂肪和糖的比例适当,质量好,容易消化吸收,能满足新生儿营养的需要。人乳中所含钙和磷的比例也合适,利于吸收和新生儿的生长。分娩后最初4—5天的母乳(称初乳)最有价值,虽然初乳分泌量并不多,但含有多种抗病因

子，如分泌型免疫球蛋白 A、乳铁蛋白、双歧因子、淋巴细胞等，均有增强人体抗病能力，使新生儿不患或少患肠道感染、呼吸道感染等疾病。最近更认为人乳中含有一种促生长因子，可促进小儿生长发育。人乳有如此优越性，应该鼓励每一个母亲哺喂自己的孩子，非但孩子可以长得健康，而且母婴的感情加深，对小儿的性格、情绪等发育均有好处。

喂奶要注意什么？首先要提早开始喂奶，最好能在生后 2 小时内就让新生儿吸奶，早吸母乳头有利于母乳的分泌。头 1—2 天母乳量不多，母亲不必着急，多次吸吮后，奶汁就会足量分泌，况且头 1—2 天的新生儿也进奶不多，不需要给小儿喂糖水或牛奶。新生儿期，不必强调按时喂奶，只要小儿需要就可以喂奶，随小儿长大，就逐渐会自行调节，按时吃奶。每次喂奶约 20 分钟，最好两侧乳房都吸空，喂后把小孩竖抱起伏于肩部，轻拍小儿背部让小儿打嗝排气后，再放下向右侧卧，以防吐奶。小儿每次吃奶后，如能安静入睡，而且每天体重能增加 25—30 克左右，就说明奶量是足够的，不必另加其它乳类。在天热多汗情况下，可以在两次喂奶间，加 1—2 次开水，最好用小匙喂水，尽量不用奶瓶喂水，以免污染。

如果母亲有病或实在无奶时，可以喂牛乳。牛乳含糖少，又容易污染，所以必须加 5—8% 糖，煮沸消毒后，才能喂新生儿。生后 1—2 天可把牛奶稀释成 2:1（2 份牛奶加 1 份水）浓度，一周后改为 3:1 浓度。如果小儿消化好、大便正常，生后半个月即可吃不稀释的全脂奶。一般牛乳喂养每 3—4 小时一次，两次喂奶间可加喂开水，一昼夜喂 7 次即可。喂奶量可根据小儿食量决定，或按每公斤体重 100—120