

21 SHIJI 21世纪家庭保健丛书
JIATING BAOJIAN CONGSHU

小儿外科 常见病防治



儿科系列主编 许积德
编著 许积德



复旦大学出版社

21 世纪家庭保健丛书

江苏工业学院图书馆
收藏
科技常见病防治

●编著 许积德

复旦大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

小儿外科常见病防治/许积德编著. -上海:复旦大学出版社, 2002.4

(21世纪家庭保健丛书)

ISBN 7-309-03053-2

I. 小... II. 许... III. 小儿疾病:常见病-外科-防治
IV. R726

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 094159 号

责任编辑 王伟光

责任校对 袁 庆

小儿外科常见病防治

(21世纪家庭保健丛书)

编著 许积德

复旦大学出版社出版发行

上海市国权路 579 号

邮政编码 200433

新华书店上海发行所经销

江苏句容市排印厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 3 字数 52 000

2002 年 4 月第 1 版 2002 年 4 月第 1 次印刷

印数 1—3 000

ISBN 7-309-03053-2/R·19

定价: 6.00 元

前言

本书属家庭保健丛书,对疾病的叙述与教科书不同,不求面面俱到。书中以介绍疾病的症状为主,指导家长如何从小儿疾病的早期症状中发现问题,引起注意,及早治疗;在治疗方面主要介绍治疗原则,指导家长如何配合医生的治疗,在家中如何护理,观察病情变化,防止或及时发现并发症,促进疾病的恢复;介绍病因是为疾病的预防提供参考。

总之,对疾病应以预防为主;得了病,要做到早发现、早治疗,这样才能早恢复。

许积德

2002年2月

目 录

1. 为什么小儿容易生疖	1
2. 生了疖有什么症状	1
3. 皮肤上生了疖如何处理	2
4. 皮肤上长了痈有什么表现	3
5. 长了痈怎样治疗	3
6. 得了丹毒有什么表现	4
7. 发生丹毒后怎样治疗	5
8. 淋巴结炎有几种表现	5
9. 怎样正确地处理急性扭伤	6
10. 头部外伤有几类, 各类如何处理	7
11. 外伤创口该如何处理	9
12. 为什么小儿烧伤后病情比成人更凶险	10
13. 烧伤后根据局部的表现可分几度	10
14. 烧伤后除皮肤损伤外, 全身有哪些改变	11
15. 小儿烧伤后如何进行初步处理	12
16. 简易的止血方法	12
17. 为什么会发生唇裂和腭裂畸形	14
18. 唇裂分几种	14
19. 腭裂分几类	15

20. 唇裂、腭裂何时手术为适宜	15
21. 唇裂及腭裂手术前后在护理上要注意些什么	16
22. 引起阑尾炎有哪些原因	17
23. 急性阑尾炎有哪些表现	18
24. 婴儿时期为什么容易发生肠套叠	19
25. 肠套叠有哪些表现	19
26. 肠套叠怎样治疗	20
27. 什么叫肠梗阻,由哪些原因引起	21
28. 得了肠梗阻后出现哪些症状及体征	22
29. 怎样治疗肠梗阻	22
30. 小儿为什么会发生腹股沟疝	23
31. 腹股沟疝有什么表现	23
32. 腹股沟疝有哪些常见并发症	24
33. 腹股沟疝如何治疗	24
34. 脐炎有哪些症状	25
35. 脐炎怎样处理	25
36. 脐疝是如何形成的,怎样治疗	26
37. 肛痿的症状与治疗	27
38. 肛裂是怎样形成的	27
39. 肛裂时有什么表现	28
40. 得了肛裂后如何治疗	28
41. 什么叫肛管直肠脱垂	29
42. 脱肛有什么症状	29
43. 如何治疗脱肛	30
44. 什么叫脑膜膨出	30
45. 什么叫脊膜膨出	31
46. 脊柱裂有几种	31
47. 血管瘤有几种	33
48. 血管瘤如何治疗	34

49. 怎么会出现包茎	35
50. 先天性包茎如果持续存在给健康带来 什么不良影响	35
51. 先天性包茎怎样治疗	36
52. 男孩的睾丸到什么年龄降入阴囊	37
53. 隐睾对人体有什么潜在的影响	37
54. 隐睾如何治疗	38
55. 什么叫鞘膜积液	38
56. 鞘膜积液分几型	39
57. 鞘膜积液有什么表现	39
58. 怎样治疗鞘膜积液	40
59. 骨折与软组织损伤如何区别	40
60. 骨折分为几种	41
61. 根据病史及体征如何确诊为骨折	42
62. 发现骨折后当时如何处理	42
63. 各种骨折大致的愈合时间	43
64. 得了急性骨髓炎有哪些表现	44
65. 得了急性骨髓炎后如何进行治疗	45
66. 在什么情况下会发生桡骨头半脱位	46
67. 桡骨头半脱位后有什么症状出现	46
68. 发生桡骨头半脱位后如何办	47
69. 先天性马蹄内翻足有何表现	47
70. 如何治疗先天性马蹄内翻足	48
71. 先天性马蹄外翻足的表现和治疗	48
72. 怎样早期发现先天性斜颈	49
73. 先天性斜颈患儿颈部的肿块以后是否会消失 ..	49
74. 怎么会出现先天性斜颈	50
75. 发现先天性斜颈后如何治疗	50
76. 怎样早期发现先天性髋脱位	50

77. 先天性髋关节脱位如何治疗	52
78. 什么是一侧肥大症	53
79. 什么叫臀肌挛缩症	53
80. 臀肌挛缩症有什么表现	54
81. 怎样治疗臀肌挛缩症	54
82. 生长痛有什么表现	55
83. 小儿为什么容易得急性中耳炎	56
84. 急性中耳炎有什么表现	56
85. 得了急性中耳炎后怎么治疗	57
86. 怎样预防急性中耳炎	58
87. 鼻疳有什么表现	58
88. 患鼻疳后如何处理	59
89. 为什么小儿容易患鼻窦炎	59
90. 患了鼻窦炎有什么表现	60
91. 如何预防及治疗小儿鼻窦炎	60
92. 怎么会得变应性鼻炎, 有哪些表现	61
93. 得了变应性鼻炎后怎么治疗	61
94. 引起小儿鼻出血有哪些原因	62
95. 发现孩子鼻出血, 家中如何处理	62
96. 鼻腔异物有哪些临床表现	63
97. 发现鼻腔异物如何办	64
98. 急性扁桃体炎的临床特点有哪些	64
99. 得了急性扁桃体炎后如何治疗	65
100. 慢性扁桃体炎与急性扁桃体炎有什么区别	66
101. 扁桃体切除术有哪些适应证及禁忌证	66
102. 什么叫先天性喉喘鸣	67
103. 为什么小儿容易患病情较严重的急性喉炎	68
104. 急性喉炎有哪些临床表现	68
105. 如何治疗急性喉炎	68

106. 喉异物是怎样发生的,应如何预防	69
107. 怎么会造成异物吸入气管、支气管	70
108. 异物进入气管、支气管后出现哪些 临床表现	70
109. 如何滴眼药水	72
110. 如何滴鼻药水	72
111. 如何滴耳药水	73
112. 家庭要备哪些常用的外用药	73
113. 手术前要做好哪些准备	75
114. 手术前心理准备包括哪些内容	75
115. 手术前躯体准备包括哪些方面	76
116. 手术前夕要准备些什么	76
117. 常见先天畸形的手术年龄	77
118. 小儿麻醉清醒之前应注意什么	78
119. 小儿麻醉清醒之后应注意什么	79
120. 全身麻醉会不会影响小儿的智力	80

1. 为什么小儿容易生疖

疖是毛囊及其所属皮脂腺的急性化脓性感染,在夏天小儿很容易生疖。

皮肤的毛囊和皮脂腺都有细菌存在,常见的为金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌。在皮肤完整清洁的情况下这些细菌不致造成皮肤感染;但当全身或局部抵抗力降低,局部皮肤有擦伤、不清洁,或者经常摩擦、刺激,细菌“乘虚而入”,皮肤就会感染而生疖。夏天小儿出汗多,毛囊、皮脂腺及汗腺孔容易阻塞,更易生疖。疖常常发生在毛囊和皮脂腺分布比较丰富的部位,例如头面部、颈、背、腋、腹股沟、会阴及小腿处,而没有毛囊的手掌、脚底却从不会生疖。

2. 生了疖有什么症状

初起时仅局部皮肤发红,接着开始变肿,并且红肿范围逐渐扩大;高出皮肤的中央处会因组织坏死而渐渐变软,出现黄白色的小脓头,然后脓头脱落,流出脓液,局部红肿也逐渐消退而痊愈。一般无发热,也无全身其他症状,可有局部的淋巴结肿大并略有压痛。只有全身抵抗力明显低下或者疖子发生在血液供应丰富的部位时,由于细菌或细菌的毒素进入血液而引起败血症或毒血症,才

会有发冷、发热、头痛、胃口差等全身症状。

3. 皮肤上生了疖如何处理

仅仅局部红肿而还未出现脓头时只能用热敷，每次 20 分钟，一天 2~3 次；也可在疖子处敷鱼石脂软膏或者贴“红膏药”。局部摸上去有波动的感觉时说明已形成脓液，疖子已“熟”，可以用消毒刀将皮肤切开，使脓液排出，切口要大一些，使脓液引流通畅。切忌脓头用小针挑破，然后用手去挤还没有“熟”的疖子，甚至挤出血液，这样的操作会将疖子内的细菌挤入血液而引起败血症，把感染扩展到身体的其他部位。

面部“危险三角区”，是指上唇周围及鼻部，该部位的疖子更不能挤压或挑破。如果用力挤压或挑破后，细菌进入这些部位周围的静脉，如内眦静脉及眼静脉，再经这些静脉进入头颅内的海绵状静脉窦，引起海绵状静脉窦炎，这时除了局部眼、鼻周围明显红肿外，还可能有头痛、高热、发冷甚至昏迷、抽搐，严重时危及生命！

如果疖子发生在面部，或者体弱小儿生疖子的同时有发热，可以全身应用抗生素，如青霉素肌内注射或口服红霉素等，使炎症及时得到控制。在疖子周围的皮肤要经常用 70% 的酒精涂擦，防止感染扩散到附近的毛囊。已经切开排脓的疖子要每天换药。

为预防疖子的发生,在夏季,周围环境宜通风、凉快,经常保持皮肤的清洁,在炎热的夏季尤其要勤洗澡、勤换衣服。

4. 皮肤上长了痈有什么表现

痈是几个疖融合在一起而成,因此痈是几个相邻的毛囊及其所属的皮脂腺或汗腺的急性化脓性感染。致病的细菌多数是金黄色葡萄球菌。

小儿发生痈的机会比成人少。痈常常发生在颈、背等皮肤较厚的部位。先自皮肤的一个毛囊底部开始,逐渐沿着皮肤阻力较小的组织蔓延,向下先到皮下组织,以后沿着筋膜向四周扩散;也可横向到达其他毛囊处扩散。局部皮肤呈现一片紫红色的高起(水肿),但是界限不清,中央有许多小的“脓头”,脓头溃破后外观像蜂窝状,而中央的皮肤逐渐坏死、溶解。痈所在的局部淋巴结肿大且有压痛。严重时出现全身症状如寒战、发热、头痛、食欲减退,外周血白细胞计数增加。如果细菌进入血液甚至可以引起全身性多处的化脓性病灶。

5. 长了痈怎样治疗

如果痈的范围很大,则应休息。出现全身症状时,应用抗生素治疗,一直到炎症消退。局部治

疗方面,在脓头未形成时局部热敷或敷鱼肝油膏。如果脓头已破,可在创面上撒上“八二丹”,促使组织坏死,在其外面再敷“太乙膏”。红肿范围大,中央坏死多或全身症状严重时要去医院进行切开引流,千万不能用手去挤脓液。平时应注意清洁卫生,经常保持皮肤的清洁。

6. 得了丹毒有什么表现

丹毒是由溶血性链球菌感染后引起的全身性疾病。本病多见于新生儿及婴幼儿。

起病急,全身症状有高热,体温在 39°C ~ 40°C 之间,有时因高热而出现惊厥;此外,还有腹泻、烦躁、呕吐等。发热的同时出现皮肤发红、发硬,摸上去有烫的感觉,大孩子能诉说有胀痛。发红皮肤的面积迅速向四周扩散并高出皮肤表面,颜色与正常皮肤的分界线非常明显。在一片红肿的皮肤上有时可出现水疱或大疱。病变的皮肤内有大量的病原菌,并且迅速繁殖。如果不及时治疗、控制炎症,则病变迅速向四周扩散。皮肤红肿可以持续 2~6 天。若及时治疗则很快消退,仅见该处皮肤轻度脱屑。在皮肤出现丹毒的附近往往有感染性病灶,例如下肢的丹毒常常发生在足癣感染或脓疱疮之后;新生儿脐周或耻骨联合上部皮肤的丹毒往往发生在新生儿脐部感染之后;头面部皮肤的感染也可引起该处皮肤的丹毒。如果

皮肤部位的细菌进入血液则并发败血症。化验外周血则白细胞计数增高,中性粒细胞增多。

7. 发生丹毒后怎样治疗

治疗丹毒的主要药物为青霉素肌肉注射,每天 40~80 万单位,如果有效,可在治疗后一天控制皮肤病变的蔓延,体温也随着下降而达正常。药物治疗一般 1 周左右。如果对青霉素过敏可以改用红霉素。局部皮肤要保持清洁、干燥。

8. 淋巴结炎有几种表现

孩子有时因颈部或者大腿的根部有肿块而来门诊检查,其中多数的情况下,肿块是因淋巴结发炎而形成的。

淋巴结炎分为急性与慢性两大类。

急性淋巴结炎多数是由于身体的局部有细菌或病毒感染,而引起相应部位的淋巴结发炎肿大。例如急性扁桃体炎时颈部的淋巴结肿大;手指外伤继发细菌感染后,该侧的腋下淋巴结肿大;下肢皮肤被蚊子咬后抓破,继发感染后可以引起该侧腹股沟的淋巴结肿大。发炎的淋巴结不但肿大,并有压痛,严重时有发热。所以发现淋巴结肿大时,要在该淋巴结所引流的部位寻找一下是否有感染性的病灶。对这类的淋巴结炎主要是治疗原

发的感染性疾病,当原发的感染性疾病治愈后,肿大的淋巴结也会逐渐消退,压痛消失。只有在极少的情况下(如颌下的淋巴结炎),由于淋巴结化脓已形成脓液,而需要切开排脓引流。

慢性淋巴结炎往往由于反复感染发作或者局部有慢性感染而造成。例如夏季头皮易生疖,或出汗、发痒而被抓破,因此枕部的慢性淋巴结炎多见;反复的急性扁桃体炎发作可引起两侧颈部淋巴结炎。慢性淋巴结炎时,除淋巴结肿大外,淋巴结压痛不明显。治疗主要针对原发的疾病。但是少数的情况下,淋巴结的肿大是由于恶性肿瘤的转移或者淋巴结本身有恶性病变(如淋巴瘤)。当怀疑到这种情况时需要做手术取出淋巴结送病理检查以明确诊断。

9. 怎样正确地处理急性扭伤

小儿好动,尤其是男孩,自我防护能力又差,常常容易发生局部扭伤,尤其多见于活动度较大的关节,如腕关节、踝关节及膝关节等。

扭伤后,扭伤部位肿胀并且剧痛,有时关节的活动受到限制,应该想到是否关节周围的骨头有骨折,因为骨折后出血,局部疼痛也很明显,必要时需拍摄 X 线片才能明确诊断。

小儿发生急性扭伤后,有的家长往往采用在扭伤部位进行快速的按揉动作,边操作边安慰小

儿,以冀使小儿安静下来。这种做法非但无益,反而有害,原因如下:

★ 急性扭伤后,局部毛细血管破裂,如果在该处按揉,只能加重毛细血管的出血,使出血量更多,有时形成血肿,加重疼痛程度。

★ 急性扭伤后如果肌肉及韧带受到损伤,那么越是按揉,越加重软组织的损伤。

★ 如果扭伤伴有骨折,越是反复按揉,原来可能没有骨折错位的会出现骨移位,断骨端可以损伤周围的血管、神经,带来不必要的并发症。

正确的处理方法是,排除骨折之后,在受伤后24小时之内扭伤部位应该固定不动,局部用弹力绷带包扎,并用冰块或冷毛巾反复敷,因“冷”可使血管收缩,减少出血,减轻疼痛。24小时以后局部改用热毛巾敷,促进血液循环,帮助血液吸收,有利恢复。

10. 头部外伤有几类,各类如何处理

头部外伤在小儿中并不少见,如果不能及时识别、处理,可酿成大祸。

头部外伤有:

★ 头皮损伤:是头部外伤中最轻的一类。头皮的擦伤或挫伤,经过一般处理即可,不必特殊处理。头皮裂伤时出血量较多,因头皮血管丰富,需要到医院进行缝合(必要时扩创缝合),同时注射

破伤风抗毒素,预防破伤风的发生。

★ 头颅骨骨折:头颅受到严重外伤时要想到是否有头颅骨骨折,尤其当受伤后见到鼻腔或耳道内有无色液体(脑脊液)或血液流出时,更应怀疑到头颅骨骨折的存在,需急送医院进行 X 线摄片明确诊断。头颅外伤后,如果局部有血肿,也要怀疑该处是否有骨折。颅骨骨折分两种,一种为线性骨折(仅见到一条骨折线),颅骨没有移位,不必处理。另一种为凹陷性骨折,较严重,可能压迫脑组织而产生远期的不良后果,这种骨折应立即手术复位。颅底骨折者提示病情严重,常可引起脑部的继发感染。

★ 脑损伤:严重的头部外伤可造成脑震荡和脑挫裂伤。脑损伤后如果当时及 48 小时内都没有神志昏迷、恶心、呕吐,一般来说将来不发生后遗症。如果当时有短暂的神志昏迷之后转为清醒,48 小时内也无不适,将来一般也无后遗症,偶尔稍有头痛,但随着时间的推移,头痛逐渐减轻。头部外伤后如果有头痛、恶心、呕吐者,可能脑组织受伤后有水肿,需到医院处理。当脑外伤后出现昏迷、神志不清,须急送医院抢救,可能脑组织发生挫裂伤,也可能脑外伤后颅内出血,为头颅外伤中最严重的一种,如不及时处理有生命危险。有些小儿头颅外伤后当时神志清醒,但随着脑水肿的发展,患儿可以在 24~48 小时内出现头痛、恶心、呕吐及意识障碍,严重者可死亡。