



儿消化系统疾病防治 200 问



金盾出版社

725.7

HDS

5

店

版

社

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

小儿消化系统疾病防治 200 问

XIAOER XIAOHUA XITONG JIBING FANGZHI 200 WEN

小儿消化系统疾病防治 200 问

主编

黄东生 赵传明

编者

王 靖 艾冬玉 姜春萍
谷翠敏 周越愬



A0279965

金盾出版社

(京) 新登字 129 号

内 容 提 要

本书对小儿消化系统常见疾病的病因、病状、诊治和预防方面的知识,作了较为详尽通俗的介绍。内容丰富,具有很强的实用性,既可供一般家庭成员阅读,又可供基层医护人员参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

小儿消化系统疾病防治 200 问/黄东生,赵传明主编;王靖等编著. —北京:金盾出版社,1995.3

ISBN 7-80022-419-8

I. 小… II. ①黄… ②赵… ③王… III. 小儿疾病-消化系统疾病-防治 IV. R725.7

金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:8214039 8218137

传真:8214032 电挂:0234

封面印刷:北京3209工厂

正文印刷:北京京安印刷厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:4.5 字数:101千字

1995年3月第1版 1995年3月第1次印刷

印数:1—21000册 定价:3.10元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

作者通信处:北京市复兴路28号

解放军总医院儿内科 邮编 100853

目 录

一、消化系统的一般知识

1. 什么是消化系统? (1)
2. 小儿消化系统有哪些特点? 为什么小儿易患消化
系统疾病? (3)
3. 为什么说口腔是消化道的门户? (4)
4. 唾液有什么作用? (5)
5. 食管的作用是什么? (6)
6. 胃有哪些功能? (7)
7. 什么是胃液? 其性质、组成及作用如何? (7)
8. 小肠由哪几部分组成? 食物是怎样在小肠中吸收的?
..... (9)
9. 大肠的主要作用是什么? (10)
10. 正常小儿大肠内为何存在大量的细菌? 其作用如何? (11)
11. 什么是胃-结肠反射? (11)
12. 肝脏有哪些主要功能? (12)
13. 胆囊的作用是什么? (13)
14. 胰液的组成是什么? 有什么作用? (13)
15. 小儿患消化系统疾病有哪些主要危害? (14)

二、消化系统疾病的常见症状及防治

16. 小儿为什么易患流涎症? 要注意什么? (15)
17. 什么情况下会出现呕吐? 发生的原因是什么? (16)
18. 小儿胃内容物为什么容易返流到食管而引起呕吐?
..... (17)

19. 两周以内新生儿发生呕吐的原因有哪些?	(18)
20. 小婴儿溢奶是呕吐吗?	(20)
21. 婴儿时期呕吐的主要原因有哪些?	(20)
22. 学龄前及学龄儿童期呕吐原因有哪些?	(21)
23. 从吐出来的东西中能分辨呕吐的原因吗?	(22)
24. 哪些病可以引起吐血?	(22)
25. 吐出来的血为什么有时是鲜红的, 有时是咖啡色的?	(23)
26. 呕血时该怎么处理?	(23)
27. 为什么小儿腹痛较多?	(24)
28. 小儿腹痛多见于哪些情况?	(25)
29. 腹痛发作大体上有哪些表现形式?	(29)
30. 如何判断小儿是否存在腹痛?	(29)
31. 对不能合作的患儿如何进行腹部检查?	(31)
32. 小儿腹部的三层检查法是什么?	(32)
33. 如何区分小儿腹部器官与非腹部器官疾病引起的腹痛?	(32)
34. 什么是功能性腹痛?	(33)
35. 什么是器质性腹痛?	(33)
36. 功能性腹痛与器质性腹痛怎样鉴别?	(33)
37. 什么是小儿急腹症?	(34)
38. 小儿急腹症常见于那些疾病? 如何鉴别?	(34)
39. 小儿肚脐周围痛是怎么回事?	(35)
40. 小儿在空腹情况下吃柿子和黑枣过多时为何会引起 腹痛?	(36)
41. 腹痛时间越长, 病就越重吗?	(36)
42. 腹痛有危险吗?	(37)
43. 为什么小儿腹痛不能随便服止痛药或打止痛针?	(38)
44. 婴幼儿粪便有哪些特点?	(38)
45. 为什么说肉眼观察小儿粪便很重要?	(39)
46. 小儿腹泻是怎么回事?	(40)
47. 为什么会有脓血便?	(41)

48. 为什么大便有时会像水那样稀?	(41)
49. 为什么会出现便秘?	(42)
50. 大便为什么会变黑?	(43)
51. 为什么会便血?	(43)
52. 如何通过大便颜色来判断出血部位?	(44)
53. 为什么有的小儿白眼珠或皮肤会变黄?	(44)
54. 什么叫胆红素? 它的升高说明什么问题?	(45)
55. 什么叫小儿厌食症?	(46)
56. 哪些疾病可以引起小儿厌食?	(46)
57. 缺锌为何会引起食欲减低?	(47)
58. 小儿零食吃多了为何易厌食?	(48)
59. 小儿厌食又未查出明确疾病的怎么办?	(48)
60. 小儿出现厌食怎么办?	(49)
61. 甜食吃多了为何易厌食?	(50)
62. 进食无定时定量会产生厌食吗?	(50)
63. 单调的饮食会引起厌食吗?	(51)
64. 吃得少就是厌食症吗?	(51)
65. 什么是神经性厌食? 怎样治疗?	(51)
66. 小儿补锌时应注意哪些事项?	(52)
67. 用哪些药物治疗小儿厌食有效?	(52)
68. 捏脊对治疗厌食有效吗?	(53)
69. 什么是鹅口疮? 怎样治疗?	(53)
70. 什么是口腔炎? 分几种类型? 病因是什么?	(54)
71. 什么是食物过敏?	(55)
72. 小儿为什么容易发生食物过敏?	(56)
73. 食物过敏有哪些主要表现?	(56)
74. 如何诊断食物过敏?	(57)
75. 食物过敏的小儿应注意哪些事项?	(58)
76. 牛乳蛋白过敏是怎么回事?	(58)
77. 牛乳蛋白过敏小儿的喂养应注意哪些事项?	(59)

78. 什么是消化道异物?	(60)
79. 哪些异物易被小儿吞入?	(60)
80. 吞入异物后一般有哪些临床症状?	(60)
81. 小儿吞入异物该怎么办?	(61)
82. 吞入异物后哪些情况下需外科手术治疗?	(62)
83. 什么是美克尔憩室?	(62)
84. 美克尔憩室有哪些主要临床表现?	(62)
85. 什么是便秘?	(63)
86. 哪些原因能引起小儿便秘?	(63)
87. 什么是功能性(单纯性)便秘? 怎样治疗?	(64)
88. 什么是习惯性便秘? 怎样治疗?	(65)
89. 便秘小儿饮食上要注意什么?	(66)
90. 哪些器质性疾病可引起小儿便秘? 治疗原则是什么?	(66)
91. 哪些治疗可引起便秘?	(68)
92. 儿童会得溃疡病吗?	(68)
93. 哪些因素易引起溃疡病?	(69)
94. 为何长期服用阿司匹林易引起溃疡病?	(70)
95. 哪些症状可以提示小儿患有溃疡病?	(70)
96. 消化性溃疡易出现哪些并发症?	(71)
97. 小儿各年龄组溃疡病有什么特点?	(72)
98. 什么是再发性呕吐? 再发性呕吐有哪些特点?	(73)
99. 什么是腹泻? 有什么危害?	(73)
100. 小儿为什么易患腹泻?	(74)
101. 腹泻是怎么发生的?	(75)
102. 腹泻如何分类、分期、分型?	(76)
103. 什么是消化不良?	(76)
104. 消化不良有哪些主要特点?	(76)
105. 消化不良的治疗方法有哪些?	(77)
106. 消化不良小儿都要用抗生素吗? 什么情况下可选用 抗生素?	(78)

107. 引起腹泻的原因有哪些？	(78)
108. 什么季节易患急性肠炎？	(79)
109. 夏季腹泻的主要病原是什么？	(79)
110. 什么是秋季腹泻？其主要病原是什么？	(79)
111. 什么是细菌性痢疾？	(80)
112. 什么是中毒性痢疾？	(80)
113. 菌痢和一般肠炎如何区别？	(80)
114. 怎样判断腹泻的程度？	(81)
115. 腹泻病分为几种类型？常见于哪些疾病？	(82)
116. 观察大便性状对疾病的诊断有帮助吗？	(82)
117. 什么是稀水样便？	(82)
118. 为什么有的小孩大便发绿？	(82)
119. 哪些情况下易患霉菌性肠炎？	(83)
120. 霉菌性肠炎有哪些主要特点？	(83)
121. 怎样治疗霉菌性肠炎？	(83)
122. 什么是迁延性肠炎？	(84)
123. 迁延性肠炎的常见病因有哪些？	(84)
124. 怎样进行迁延性肠炎的饮食治疗？	(84)
125. 什么是酸中毒？	(85)
126. 腹泻为什么会引起酸中毒？	(86)
127. 为什么有的患儿腹泻后会抽风？	(86)
128. 为什么腹泻后要补钾？补钾的原则是什么？	(86)
129. 什么叫脱水？	(87)
130. 脱水分哪几种类型？各有什么特点？	(87)
131. 怎样判断腹泻患儿脱水状况？	(88)
132. 什么是液体疗法？	(89)
133. 脱水的治疗有哪些主要方法？其原则是什么？	(89)
134. 哪些腹泻患儿可以在家治疗？	(90)
135. 腹泻患儿家庭治疗的原则及方法有哪些？	(90)

136. 什么是 ORS 液？其组成是什么？	(91)
137. 口服补液的应用范围有哪些？	(91)
138. 怎样进行口服补液？应注意些什么？	(92)
139. 腹泻都要用抗生素吗？	(92)
140. 小儿腹泻时需要禁食吗？	(93)
141. 腹泻治疗的一般原则是什么？	(93)
142. 肠道菌群失调是怎么回事？为什么腹泻患儿要慎用 广谱抗生素？	(93)
143. 婴幼儿腹泻时如何进行饮食治疗？	(94)
144. 怎样预防腹泻？	(94)
145. 什么是病毒性肝炎？	(95)
146. 病毒性肝炎有哪几种？	(96)
147. 病毒性肝炎是怎样传染的？	(96)
148. 怎样知道自己的孩子患了肝炎？	(97)
149. 什么是 ALT（也称 GPT）？	(98)
150. 小儿全身皮肤发黄就一定是患了肝炎吗？	(98)
151. 什么是甲型肝炎？它是怎样传染的？	(99)
152. 怎样预防甲型肝炎？	(100)
153. 什么是乙型肝炎？它是怎样传染的？	(101)
154. 什么是“两对半”？哪几项阳性说明有传染性？	(102)
155. 澳抗（HBsAg）阴性就能除外肝炎吗？	(103)
156. 用什么方法可预防新生儿传染乙型肝炎？	(103)
157. 接种乙肝疫苗会引起肝炎吗？有哪些副作用？	(104)
158. 小儿肝炎有什么特点？	(105)
159. 小儿患肝炎后吃些什么好？多吃糖能治肝炎吗？	(105)
160. 什么是丙型肝炎？	(106)
161. 什么是丁型肝炎？	(106)
162. 什么是戊型肝炎？	(107)
163. 什么是肠套叠？	(107)

164. 为什么小儿容易发生肠套叠?	(108)
165. 发生肠套叠后有哪些主要表现?	(109)
166. 肠套叠有哪些主要类型?	(110)
167. 肠套叠后为什么会出现暗红色粘冻状果酱样便?	(111)
168. 肠套叠时腹部包块有什么特点?	(111)
169. 怀疑肠套叠时为什么要做直肠指检?	(112)
170. 小儿肠套叠如何诊断?	(112)
171. 小儿肠套叠需与哪些疾病鉴别?	(113)
172. 发生肠套叠后未及时治疗会出现什么后果?	(115)
173. 小儿肠套叠的治疗有哪些方法? 什么情况下需要 手术治疗?	(115)
174. 肠套叠整复治疗成功的主要依据是什么?	(116)
175. 引起小儿阑尾炎的因素有哪些?	(117)
176. 根据病理变化过程阑尾炎可分为哪几种类型?	(117)
177. 为何有的患儿患阑尾炎后其尿中可见少量 红细胞和白细胞?	(118)
178. 小儿急性阑尾炎有哪些主要特点?	(118)
179. 什么叫转移性腹痛?	(120)
180. 小儿患阑尾炎后出现腹肌紧张预示着什么?	(120)

三、小儿喂养常识

181. 为什么提倡母乳喂养?	(121)
182. 人乳的营养成分有哪些?	(122)
183. 人乳中有哪些免疫成分?	(122)
184. 哺乳应注意些什么?	(123)
185. 何时断奶合适? 怎样断奶?	(124)
186. 母乳喂养还需要加辅食吗? 如何添加辅食?	(124)
187. 添加辅食要注意哪些问题?	(126)

188. 什么是混合喂养?	(126)
189. 什么是人工喂养? 为什么不提倡人工喂养?	(127)
190. 人工喂养要注意什么问题?	(127)
191. 目前较为常用的乳制品有哪些?	(128)
192. 选用乳制品喂养要注意哪些事项?	(129)
193. 不同年龄的小儿为什么要选用不同的乳制品?	(130)
194. 低体重儿奶粉配方有什么特点?	(130)
195. 较大婴儿奶粉配方有什么特点?	(130)
196. 学龄前儿童的营养需要及膳食特点?	(131)
197. 儿童吃土块、石灰是怎么回事?	(131)
198. 长期吃包装食品对身体好吗?	(132)
199. 如何纠正偏食?	(132)
200. 为什么小婴儿不宜过多给予淀粉类食物?	(133)

一、消化系统的一般知识

1. 什么是消化系统？

人体在生命活动过程中，必须不断地从外界摄取营养物质，为生长、发育、生殖和修补组织提供新建和重建的原料，并进行分解以提供能量，维持新陈代谢，实现各种生理机能。

营养物质主要来自食物，食物中的营养成分除水、无机盐和维生素可以直接吸收利用以外，主要的营养物质如蛋白质、脂肪和糖类，都是结构复杂的大分子物质，必须分解为结构简单的小分子物质才能被机体吸收利用。这一过程是由消化系统完成的。

消化系统是由消化食物、吸收营养物和排出糟粕的器官所组成。包括消化管和消化腺两大部分。消化管由口腔、咽、食管、胃、小肠、大肠和肛门组成。消化腺分为大、小两种，大消化腺有肝、胰和唾液腺（腮腺、下颌下腺及舌下腺）；小消化腺则位于消化管壁内，如胃腺、肠腺和十二指肠腺（图1）。

消化系统的作用包括机械性消化与化学性消化两种。食物在口腔内经过牙齿的咀嚼及舌的搅拌，使食物和唾液混合构成食团，然后借吞咽活动，将食团经咽腔和食管送入胃内。在胃内，胃壁的蠕动起到机械加工的作用，同时，胃液中各种消化酶参与化学性消化，使食团成为粥样的食糜。食糜进入小肠后，在小肠内完成消化和吸收营养物的作用。余下的

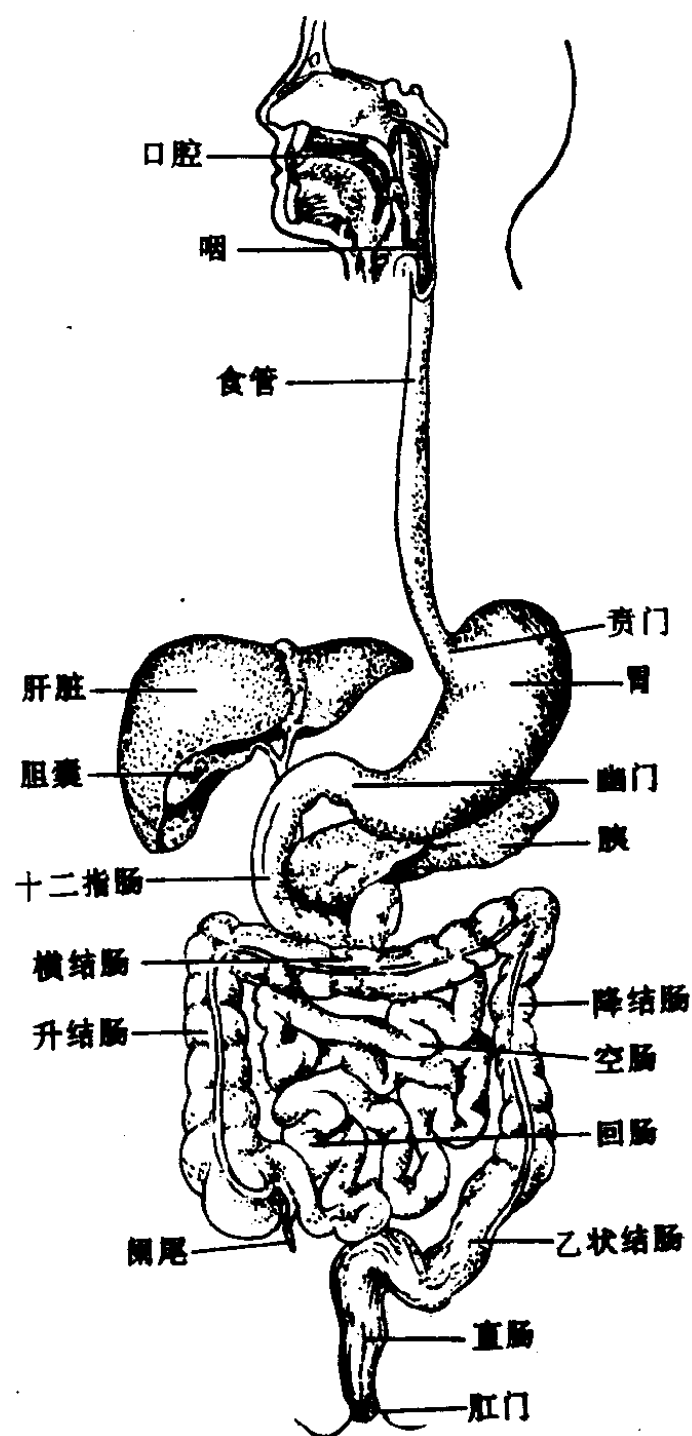


图1 消化系统示意图

食物残渣，进入大肠，其中的水分被吸收，并逐渐腐化而成

粪便，最后经肛门排出体外。总之，在消化管内的整个消化过程，是在神经体液调节下，通过物理性和化学性的联合消化作用而完成的复杂的生理活动。消化管上部以物理性消化为主，消化管下部则以化学性消化为主。

2. 小儿消化系统有哪些特点？为什么小儿易患消化系统疾病？

小儿正处于生长发育时期，代谢率较高，所需要的食物的消化和营养物质的吸收相对较成人多。但婴儿的消化器官还没有发育完善，机能低弱，这就出现了较大的矛盾。作为家长，了解小儿消化系统生理特点，对预防和处理小儿疾病有重要的意义。

(1) 口腔：婴儿口腔粘膜细嫩，供血丰富，唾液腺发育不足，分泌唾液较少，致粘膜较干燥，容易受损伤，加之饮食需要量相对较多，进食次数较多，口腔的机能活动繁重，易发生口腔感染和龋齿等病。所以家长在给婴儿清理口腔时，需谨慎擦洗，要养成孩子注意口腔卫生，多漱口少吃零食的习惯。

(2) 食管：新生儿及乳儿的食管特点是缺乏腺体，弹力纤维和肌层发育不全，因而容易溢乳。

(3) 胃内消化：小儿胃粘膜血管丰富，其中腺体及杯状细胞均少于成人，分泌的胃酸和各种酶较成人少，胃液的活力随小儿年龄的增大而加强。家长应注意喂养小儿的间隔时间不能过短，应符合小儿有时间将食物从胃中排空。在婴儿时期，胃贲门肌松弛，食物易从贲门返流出来，引起“溢乳”。大孩子胃的结构虽和成人相近，但在有病的时候，消化力减弱，食物容易停留在胃里，稍有刺激，也容易发生呕吐。

(4) 肠内消化和吸收：小儿的肠管相对地较成人长而薄，分泌面和吸收面都较大，新生儿和乳幼儿能适应较大量的流质食物。新生儿和小婴儿肠管内平时含有大量气体，故常表现为膨胀状态。新生儿和小婴儿肠管高度膨胀后，肠壁变得更薄，肠内毒素容易渗出到腹腔内引起或加重中毒。小儿也因肠壁通透性较高，消化的不全产物和肠内毒素较易吸收入血，故容易引起中毒现象。

婴儿时期胰液及其消化酶的分泌极易受炎热气候及各种疾病的影响而被抑制，常引起消化不良。

3. 为什么说口腔是消化道的门户？

消化过程在口腔开始，食物在这里被咀嚼，由唾液湿润，变成食团，便于吞咽。

口腔是长期进化过程中逐渐变化形成的多机能器官，它不仅是摄取食物的消化管起始部，而且还是具有切碎、研磨食物的牙齿、分泌唾液的口腔腺体以及感受味觉的舌。它们的机能是感受味觉、咀嚼食物，完成初步消化的功能。

食物进入口腔碰到的第一道关卡是牙齿，牙齿将食物切碎，它的功能和重要性是不容忽视的，与牙齿共同参与咀嚼的还有咀嚼肌。咀嚼肌收缩使下颌骨向上、向下及向左右移动，使上齿列和下齿列相互接触产生很大压力以磨碎切割食物。通过咀嚼使食物和唾液充分混合形成食团，便于吞咽。有时咀嚼运动本身还可反射性地引起胃液分泌，为食物消化作准备。

舌是口腔中的重要器官，它是具有多种功能的肌性器官。舌运动灵活、能搅拌食物、帮助吞咽，还能协助说话；舌也是味觉感受器，它表面的无数味蕾能帮助你品尝无数美味佳

肴。

口腔里还有大大小小的唾液腺，小的唾液腺肉眼看不到，遍布口腔粘膜深处，包括唇腺、舌腺、颊腺和腮腺等。大的唾液腺有三对，即腮腺、下颌下腺和舌下腺。它们每日约分泌 1000~1500 毫升唾液，湿润溶解食物，其中含有淀粉酶和脂肪酶，能对食物进行初步消化。

吞咽是在口腔内完成的最后动作，利用舌的翻卷把食物由口腔送到咽部，由咽送到食管上端。

4. 唾液有什么作用？

唾液是由口腔内的三对大唾液腺（腮腺、颌下腺、舌下腺）及散在的许多小唾液腺所分泌，正常成年人每天分泌 1~1.5 升。唾液是无色无味近中性（pH6.6~7.1）的低渗液体，绝大部分是水，其中有机物主要有唾液淀粉酶、粘蛋白、溶菌酶等，以及无机物钠、钾、钙、氯等。

唾液的主要生理作用：

（1）湿润和溶解食物。唾液湿润口腔和食物，有利于说话和吞咽，食物中的有味物质被溶解后，刺激舌表面的味蕾，产生甜、酸、苦、咸等味觉。

（2）清洁和保护口腔。唾液可以清除口腔中的食物残渣和异物，保持口腔的清洁。有害的或刺激性强的物质进入口腔，如强酸等，可以引起大量的唾液分泌，使之稀释、中和，并将这些物质从口腔粘膜上洗掉，以保护口腔。唾液中的溶菌酶有杀菌作用。此外，唾液还有保护胃的功能，唾液中的碳酸氢钠和粘蛋白，进到胃后，可中和过多的胃酸，而粘蛋白在胃酸的作用下发生沉淀，附着于胃粘膜上，参与形成一层保护性屏障，有增强胃粘膜对抗胃酸的腐蚀消化作用。

(3) 消化淀粉。唾液淀粉酶能使食物中的淀粉分解成麦芽糖，所以吃进淀粉类食物，如米饭、馒头等，多嚼一会儿，就会感到有甜味。唾液淀粉酶的这种消化作用是比较强的，其发挥作用的最适 pH 在中性范围，食物进入胃后，唾液淀粉酶还可继续作用一段时间，直到胃内容物的 pH 变为约 4.5 的酸性为止。

5. 食管的作用是什么？

食管是连接口腔和胃的走廊，由咽下部起至贲门为止，是食团入胃的一条肌性管道。它穿过胸腔，紧贴脊柱，在气管后方下行，是消化管中最狭窄的部分。小儿食管的长度随年龄而异。新生儿食管长约 8~10 厘米，1 岁约 12 厘米，5 岁约 16 厘米，10 岁约 18 厘米，15 岁约 19 厘米，成人为 25~35 厘米。

食管分为上、中、下三段。食管上端紧接咽部，下端和胃连接，其上、下端在非进食期均保持关闭状态，这是由于此两部位被相当于生理括约肌的结构所闭锁。用测压法观察到食管两端都有一段高压区，分别叫食管上、下括约肌。食管上括约肌，也叫咽—食道括约肌，能防止空气从咽部不必要地进入食管，并能阻止液体从食管返流至咽部。食管下括约肌存在于食管与胃贲门连接处上部，也称食管—胃括约肌，它是阻止胃内容物逆流入食管的屏障。

食管本身没有消化腺，也不分泌消化液，没有吸收功能。它的主要活动是产生压力，把经过口腔咀嚼的食物运送到胃内。在此运输过程中，要求食管各段运动和下食管括约肌的舒缩之间配合协调默契，下食管括约肌适时关闭。