

# 医学小百科

YIXUEXIAOBAIKE

---

钱信忠 主编



天津科学技术出版社

**责任编辑：陈金铨**

**医学小百科**

**新 生 儿**

**钱信忠 主编**

•  
**天津科学技术出版社出版**

**天津市赤峰道124号**

**天津新华印刷三厂印刷**

**新华书店天津发行所发行**

•  
**开本787×1092 毫米 1/32 印张5.25 插页2 字数 108,000**

**一九八五年九月第一版**

**一九八五年九月第一次印刷**

**印数：1-19,700**

**书号：14212·141 定价：0.90元**

# 医 学 小 百 科

主 编

钱信忠

副主编

李宗浩 陈清森

编 委

郎景和 曾宝忠

蔡景峰 卢伟成

戴淑凤 陈金铨

顾 问

(按姓氏笔划为序)

王琇瑛 邓家栋

叶恭绍 任应秋

朱宪彝 严仁英

吴阶平 吴宗璘

吴桓兴 宋鸿钊

张孝骞 张香桐

钟惠澜 哈荔田

高士其 陶桓乐

黄家驷 谢少文

薛沁冰

## 前 言

医学科学的崇高使命，在于它为人类的健康做出贡献。医学科学的发展，对社会、家庭和个人都产生着一定的影响。它是一门与人民生产、生活、学习、健康息息相关的科学。

为了反映我国医学科学技术水平，1978年开始编纂我国第一部医学百科全书，现已陆续问世。党的十一届三中全会以来，各条战线都取得了很大成绩，医药卫生事业也迅速发展。为把医学知识普及到城乡，为广大人民群众的健康服务，建设社会主义物质、精神文明，我们特地编纂了这套通俗、普及的《医学小百科》。

《医学小百科》的编委和作者大部分是年富力强的中年技术骨干，同时聘请了国内著名专家担任顾问和主审，以保证全书的质量。

《医学小百科》的出版，得到了社会各界的支持，天津科学技术出版社也做出了很大的努力，值此出版之际，仅致谢忱。

由于编辑、出版时间匆促，不足之处在所难免，敬希读者不吝指正，以期日臻完善。

《医学小百科》编委会

# 医学小百科

## 新生儿

主 审

秦振庭 北京医学院第一附属医院儿科 教授  
籍孝诚 中国医学科学院首都医院儿科 教授

作 者

(按姓氏笔划为序)

叶蓁蓁 刘锦城 宋琳琳 李齐岳  
林 庆 邹 忱 郭燕燕 戴淑凤

## 目 录

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| 初生婴儿有哪些特点？ .....         | ( 1 )  |
| 新生儿“马牙、红斑、色素斑”要治吗？ ..... | ( 3 )  |
| 什么是“新生儿脱水热？” .....       | ( 3 )  |
| 新生儿的奶头能挤吗？ .....         | ( 4 )  |
| 新生儿的免疫功能有什么特点？ .....     | ( 6 )  |
| 新生儿生后无尿一定是病吗？ .....      | ( 7 )  |
| 新生儿也有月经和白带吗？ .....       | ( 9 )  |
| 脐带的构造和作用是什么？ .....       | ( 9 )  |
| 新生儿消化系统有什么特点？ .....      | ( 10 ) |
| 什么是新生儿腹泻？ .....          | ( 11 ) |
| 新生儿患病时大便的颜色有何改变？ .....   | ( 12 ) |
| 新生儿呛奶是什么原因？ .....        | ( 14 ) |
| 新生儿便秘可能有哪些原因？ .....      | ( 15 ) |
| 头大一定聪明吗？ .....           | ( 16 ) |
| 为什么小儿比大人睡得多？ .....       | ( 18 ) |
| 为什么说母乳是婴儿最理想的食品？ .....   | ( 20 ) |
| 哺乳的妈妈应吃些什么食品？ .....      | ( 21 ) |
| 妈妈缺奶怎么办？ .....           | ( 22 ) |
| 泻肚的婴儿还能继续喂母乳吗？ .....     | ( 23 ) |
| 为什么躺着喂奶不好？ .....         | ( 24 ) |
| 哪些妈妈不能喂奶？ .....          | ( 24 ) |
| 如何选择合适的乳类制品？ .....       | ( 25 ) |
| 为什么现在有人主张早喂奶，勤喂奶？ .....  | ( 27 ) |

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| 新生儿时期喂养不好，会影响以后的智力吗？ ..... | ( 37 ) |
| 如何判断新生儿的营养状况？ .....        | ( 29 ) |
| 怎样从大便的性状来判断孩子的喂养情况？ .....  | ( 30 ) |
| 新生儿呕吐是怎么回事？ .....          | ( 31 ) |
| 怎样给早产儿哺乳？ .....            | ( 32 ) |
| 怎样给小样儿哺乳？ .....            | ( 33 ) |
| 怎样给新生儿洗澡？ .....            | ( 35 ) |
| 怎样防止孩子用手抓脸？ .....          | ( 36 ) |
| 哪些原因可引起新生儿抽搐？ .....        | ( 37 ) |
| 新生儿“四六风”是怎么回事？ .....       | ( 39 ) |
| 新生儿为什么发生颅内出血？ .....        | ( 41 ) |
| 怎样防治新生儿颅内出血？ .....         | ( 42 ) |
| 头颅透照试验可诊断哪些新生儿疾病？ .....    | ( 42 ) |
| 新生儿头颅血肿要抽血吗？ .....         | ( 44 ) |
| 新生儿有感觉吗？ .....             | ( 45 ) |
| 抚摸仅仅是母爱吗？ .....            | ( 46 ) |
| 为什么要关心新生儿的触觉？ .....        | ( 47 ) |
| 孩子为什么啼哭？ .....             | ( 48 ) |
| 从孩子的笑声中了解到什么？ .....        | ( 50 ) |
| 新生儿的嘴一碰就动是饿了吗？ .....       | ( 52 ) |
| 怎样注意孩子的肛门呢？ .....          | ( 53 ) |
| 皮肤痣和神经系统疾病有什么关系？ .....     | ( 54 ) |
| 新生儿先天性心脏病是怎么回事？ .....      | ( 55 ) |
| 新生儿呼吸道有什么特点？ .....         | ( 56 ) |
| 新生儿为什么会窒息？ .....           | ( 57 ) |
| 新生儿窒息的原因有哪些？ .....         | ( 58 ) |
| 怎样给窒息的新生儿评分？ .....         | ( 60 ) |
| 窒息给新生儿带来什么恶果？ .....        | ( 61 ) |
| 怎样防治新生儿窒息？ .....           | ( 62 ) |

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| 新生儿窒息复苏中的ABCDE是什么? ...      | (64) |
| 为什么血气分析是新生儿窒息不可缺少的检查指标? ... | (64) |
| 新生儿吸氧气过多也会中毒吗? ...          | (66) |
| 早产儿为什么容易发生硬肿症? ...          | (67) |
| 新生儿硬肿症怎样分度? ...             | (69) |
| 治疗新生儿硬肿症为什么要立足于活血化瘀? ...    | (70) |
| 新生儿硬肿症怎样复温? ...             | (71) |
| 怎样护理肚脐? ...                 | (72) |
| 新生儿为什么好发脓疱? ...             | (74) |
| 新生儿皮下坏疽是怎么回事? ...           | (75) |
| 小儿什么时候开始能看见东西? ...          | (76) |
| 怎样知道新生儿眼睛失明? ...            | (77) |
| 新生儿黑眼珠发白是什么病? ...           | (78) |
| 为什么新生儿好长眼屎? ...             | (79) |
| 为什么有的双生儿一个红润, 一个苍白? ...     | (81) |
| 新生儿娩出后全身皮肤灰紫色是怎么回事? ...     | (83) |
| 母亲患贫血, 所生的孩子也会贫血吗? ...      | (85) |
| 母亲孕期用药能引起孩子得血液病吗? ...       | (86) |
| 妈妈得了原发性血小板减少性紫癜会传给孩子吗? ...  | (88) |
| 新生儿也会得白血病吗? ...             | (89) |
| 新生儿的皮肤为什么变黄了? ...           | (90) |
| 什么是新生儿生理性黄疸? ...            | (92) |
| 新生儿黄疸有危险吗? ...              | (93) |
| 为什么早产儿黄疸发生率高, 消退缓慢? ...     | (94) |
| 核黄疸为什么会使小儿呆傻? ...           | (95) |
| 为什么会发生新生儿溶血症? ...           | (96) |
| 父母血型不合一定会使新生儿得溶血症吗? ...     | (97) |
| 为什么新生儿ABO溶血症以母亲O型者较多见? ...  | (98) |
| 为什么新生儿Rh溶血症很少发生在第一胎? ...    | (99) |



|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 如何防治新生儿溶血症？           | (100) |
| 为什么有些黄疸婴儿要进行换血治疗？     | (101) |
| 蓝光为什么会退黄？             | (102) |
| 蓝光治疗黄疸时应注意什么？         | (103) |
| 胎儿在子宫内也会引起感染吗？        | (104) |
| 为什么新生儿感染容易发展为败血症及脑膜炎？ | (105) |
| 新生儿也会得肝炎吗？            | (106) |
| 新生儿肺炎有什么特点？           | (107) |
| 为什么早产儿容易发生肺透明膜病？      | (108) |
| 怎样防治新生儿肺透明膜病？         | (109) |
| 哪些原因可引起新生儿呼吸困难？       | (110) |
| 新生儿出现喉喘鸣是什么原因？        | (111) |
| 新生儿没有肛门怎么办？           | (112) |
| 新生儿不拉胎便怎么办？           | (113) |
| 怎样知道新生儿患有食道闭锁？        | (114) |
| 新生儿肛门周围发炎怎么办？         | (116) |
| 新生儿肚脐流“水”，是病吗？        | (117) |
| “水蛋”和“气蛋”是怎么回事？       | (119) |
| 新生儿肚子里也能长瘤子吗？         | (120) |
| 新生儿为什么容易长鹅口疮？         | (121) |
| “漂亮的小傻瓜”是什么病？         | (123) |
| 如何早期发现新生儿的苯丙酮尿症？      | (125) |
| 如何喂养患苯丙酮尿症的新生儿？       | (127) |
| 新生儿可貌相吗？              | (128) |
| 先天性风疹综合征是怎么回事？        | (129) |
| “兔唇”也是遗传病吗？           | (130) |
| 先天性巨结肠是怎么回事？          | (132) |
| 有的新生儿为什么有怪味？          | (133) |
| 脐带疝和脐疝是一种病吗？          | (134) |

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| 怎样早期诊断新生儿先天性髋脱位? .....     | ( 135 ) |
| 新生儿斜颈一定是先天的吗? .....        | ( 136 ) |
| 新生儿用药应注意哪些问题? .....        | ( 137 ) |
| 新生儿用药容易出现哪些副作用? .....      | ( 138 ) |
| 母亲因病用药会不会影响乳儿? .....       | ( 139 ) |
| 妈妈吸烟、饮酒对孩子有影响吗? .....      | ( 142 ) |
| 为什么新生儿期应避免用氯霉素及磺胺类药? ..... | ( 143 ) |
| 新生儿发烧时能服退烧药吗? .....        | ( 144 ) |
| 你想知道宝宝的发育情况吗? .....        | ( 146 ) |
| 附表 .....                   | ( 149 ) |

## 初生婴儿有哪些特点？

哇地一声啼哭，一个新生命问世了。小儿从脱离母体到生后4周，叫做新生儿期。是生命周期的最早、变化最大的阶段，也是人生各期抵抗力最弱的时期。为父母者必须了解新生命的特点，予以精心而适宜的哺育，使宝宝能在人生征途上迈开矫健的一步。

小儿从母体娩出后，便从依靠母亲的呼吸、循环摄取氧气和营养的寄生生活，过渡到用自己的肺和心脏活动索取氧气和营养的独立生活；从浮游于羊水水中的水中生活过渡到母体外大自然界中生活，生活环境发生了巨大变化。为了适应这种变迁，新生儿体内发生着一系列的生理和解剖上的变化，这便构成了新生儿时期生理和疾病上的特点。

新生儿坠地时的大声啼哭，使胎生期平息的肺叶顿时翕张，开始一呼一吸有节奏地自主运动。但是，此时的呼吸中枢、呼吸器官的功能还是幼稚的、不健全的，表现出呼吸快而表浅，常常不规律。呼吸次数每分钟40次左右。有时还会出现呼吸暂停现象，就是短时间不喘息了。尤其是早产儿更多见，甚至还需要从背后托几下，才能使呼吸恢复。新生儿的气管短（仅4厘米左右），管壁薄，肺泡数目仅及成人的1/20。所以必须加快呼吸次数来满足自己的需要。每分钟呼吸约为40次左右（成人16次）。

心脏、血管也是这样。胎生时期的血流通道——卵圆孔

和动脉导管，生后几分钟就可以在功能上关闭，停止从这些岔道过血，使动静脉血流截然分开。但从解剖学上的完全闭合，却需要在生后3~4个月，甚至更长时间。新生儿心率快，每分钟120~160次，哭闹时可达180次。

消化器官也存在着“授受”的矛盾。迅速生长发育需要多摄取营养，但能力较低的消化器官又力不从心，常常出现腹胀。因为胃的容积小，肌壁弱，象个口袋。上口松，下口紧，又呈水平位，所以吃奶后，奶汁很容易流出来，临床上称作“溢乳”。

新生儿肝脏功能差，各种肝酶发育不成熟，不能将新生儿体内由于多余红细胞破坏后形成的胆红素迅排出体外，使多数新生儿生后2~3天出现皮肤和眼白发黄，临床上叫做“生理性黄疸”。神经系统功能也欠完善，表现出许多成人所没有的神经反射，还常常出现不自主运动和手足搐搦，父母常常误认为是抽风而就医。

新生儿的皮肤娇嫩，角质层薄，表皮与真皮间联系不紧，抵抗力差，容易被细菌感染，发生脓疮病、脐炎等，并进一步扩散至全身，引起致命的败血症。皮下脂肪层薄，汗腺发育不全，体温调节中枢不完善。所以，新生儿保暖、排汗、散热能力都差，体温极不稳定，“过分捂”可使新生儿高烧至40℃以上，甚至可引起在罕见的高热惊厥或抽风，过冷保暖不好，又容易引起硬肿症。

新生儿生理、解剖上的特点，要求对新生儿的护理一定要耐心、细致、观察要仔细，新生儿的许多严重疾病，往往掩盖在吃、喝、拉、撒、精神状态的普通现象中，不易被发现，必须善于观察，才能防患未然。

## 新生儿“马牙、红斑、色素斑”要治吗？

仔细观察可以发现，有些新生儿在上腭中线附近及牙齿顶端有白色颗粒状物，是正常上皮细胞堆集而成的，经过数周会自然消退，对孩子吃奶以及将来出牙不会有什么影响。但有的老年人认为它影响小儿吃奶，主张用黑粗布蘸上盐粒子用力磨擦，直至擦破流血为止。这是一种不必要的“恶治”，这些不科学、不卫生的操作，往往给细菌的侵入打开了缺口，有时会引起口腔炎，甚至进一步扩散而酿成败血症。

新生儿红斑又是怎么回事呢？初生2~3天的婴儿，有时突然起一身红色丘疹，丘疹四周有红晕，看起来很可怕。年轻的妈妈常常为此，抱孩子四处求医。其实，出疹的同时小儿吃奶香，精神佳，不发烧，多在1~2日内不治自消。这就是医学上所说的新生儿红斑，是一过性的生理过程。因为新生儿的皮肤娇嫩，血管丰富，角质层发育不良。当从母体娩出，便从羊水的浸泡中来到干燥的大自然界，受到空气、衣物、洗澡等的刺激，皮肤便出现这种呈玫瑰红色样的丘疹，可以说是适应环境变迁的生理反应。

新生儿的骶尾部、臀部、小腿等部位常常可以看到灰蓝色的斑块，形状、大小不一，不高出皮肤，无不适感。这是皮下色素细胞堆集的结果，俗称“记”。这也是一种生理现象，也无需治疗。多在5~6岁时自行消失。

## 什么是新生儿脱水热？

新生儿出生后2~3天，往往体温骤然上升，可高达

39°~40℃，发热一般持续数小时至 1 ~ 2 天，便自然恢复。

发热期间，小儿一般情况良好，能吃奶，精神状态也好。有个别小儿有轻度烦躁、不安、尿少。但是，一般无需特殊治疗，仅多喂几次葡萄糖水或白开水即可。如仍不退烧者，可以用稀释一倍的75%的酒精擦腋、颈或大腿根部血管，热即可退。这种现象叫“新生儿脱水热”。在出现脱水热的同时，往往伴有体重下降，这是由于小儿初生 2 ~ 3 天内进食少，加上呼吸、出汗、排便等显性和不显性的丢失、收入失衡所致。但体重的下降，一般不超过出生时体重的 10%，这是正常的生理现象，叫做“新生儿生理性体重下降”。在小儿进食正常以后，体重会很快回升。

如果生理性体重下降超过出生体重的 10%，而且回升较缓慢，则是不正常的。应查明原因，看是否有呕吐、拉稀、入量不足或感染等病理因素，并及时予以治疗。

### 新生儿的奶头能挤吗？

你见过新生儿的乳腺肿胀吗？有时还有乳汁分泌呢！这种现象一般发生在出生后的 3 ~ 5 天。男孩、女孩都可以发生。大多在生后 2 ~ 3 周自然消退，最晚 1 ~ 2 个月内也会完全恢复正常的。这是因为胎儿在母体内受母系雌激素的影响，而生后影响突然中断所引起的内分泌反应。这是正常的生理现象。

有时，这种肿胀的乳腺发炎了。可以看到一侧或双侧的乳头周围红肿，摸起来觉得发热，甚至孩子会发烧。因为疼痛，小儿会哭闹，不好好吃奶。做妈妈的常会在给孩子换衣

服或洗澡时发现乳房的异常，也有时是在医生给孩子查体时才弄清哭闹和发烧的原因。

为什么会得乳腺炎呢？新生儿也会长奶疮吗？当然会的。这是因为细菌，通常是金黄色葡萄球菌，进入到乳腺里。而乳汁营养又丰富，特别适宜于细菌的生长和繁殖。这样，就得了乳腺炎。细菌是从哪里来的呢？来源很多。例如，有的孩子身上长了脓疮，没有及时治疗，脓疮破了，细菌经过衣服到了奶头，再经过奶头上的小孔沿着奶管进到乳腺；有的是因为妈妈长奶疮，通过喂奶，细菌到了孩子身上；但危害最大的则是用手挤奶头的坏习惯。有一种无知的说法，认为初生婴儿的奶头要挤，尤其女孩更要挤，否则将来生下孩子会没有奶。在她们给孩子挤奶头时手上有许多细菌，孩子的皮肤又薄又嫩，细菌就这样从奶管或皮肤破损处进入乳腺，引起了乳腺炎。其实，影响一个人生小孩后奶量多少的原因很多，这与小时候是否挤过奶头毫无关。给新生儿挤奶头的做法，是要不得的。

乳腺发炎了，怎样治疗呢？乳房刚发生红肿，孩子不发烧，吃奶也正常，这时可口服红霉素（每千克体重每日40毫克，分3~4次服用），局部可用中成药或西药药膏外敷。如病情加重，局部皮肤发亮，触疼明显，就应加用庆大霉素（每千克体重每日5000单位，分2次肌肉注射）。当局部有波动感时，说明乳腺已经感染化脓，应穿刺抽脓，或切开排脓。切口方向应向乳头，这样可以减少切断乳腺管的可能，避免将来乳管不通畅。切开后，脓汁应做细菌培养。脓腔内放凡士林纱条引流，敷料隔日更换。同时继续用抗生素治疗。一般两周左右可以痊愈。与此同时，孩子皮肤的脓包病

或妈妈的乳腺炎也应治疗。

### 新生儿的免疫功能有什么特点？

新生儿由于其免疫和生理解剖的特点，很容易被感染，而且多很严重，常导致败血症。

新生儿生理解剖的特点提供了细菌入侵的途径：皮肤粘膜薄嫩，屏障功能差，易破损招致感染；脐带是个开放的门户，脐带组织富于胶质，是细菌孳生的良好基地。如断脐时消毒不严，断脐后护理不洁，细菌均可乘虚而入，迅速繁衍；新生儿胃液杀菌力弱，肠壁通透性高，因此，易得消化道感染。

新生儿由于其非特异性及特异性免疫功能均未发育成熟，奠定了新生儿容易感染的基础。因此，有必要了解一下新生儿免疫系统发育的特点：

**细胞免疫：**淋巴细胞在胚胎10周时业已形成，胚胎20周时已相当发达，但细胞免疫功能尚未发育完善，网状内皮系统清除毒物的能力较低，当有炎症发生时，白细胞游走吞噬细菌的功能也远不及成人，淋巴母细胞的转化作用迟缓，使感染不易局限，而致蔓延。

**抗体免疫：**抗体具有抵抗疾病的能力，由各种免疫球蛋白组成，主要有IgG、IgA、IgM、IgE、IgD。

IgG能通过胎盘进入胎体，故新生儿体内IgG含量比母体还略高（约高5~10%）。出生后逐渐消耗而降低，至3个月后又复上升，两岁左右才接近成人。正因为母亲赋予孩子以相当水平的抗体，所以新生儿可以不得麻疹、猩红热。但需指出的是，从母体得的免疫抗体较自身产生的免疫抗体



其免疫结合能力较差，对细菌感染及毒素的抵抗力仍较弱。

IgM是大分子球蛋白，不能通过胎盘，新生儿不能从母体获得这种抗体，故新生儿体内IgM抗体水平很低。因IgM是抗革兰氏阴性杆菌血清抗毒素的主要成份，因此新生儿对革兰氏阴性杆菌感染的抵抗力差，很容易得大肠杆菌性败血症。

IgA是消化道分泌型抗体，同样不能从母体获取，故新生儿很容易得胃肠道感染，尤其是大肠杆菌性败血症。

IgE亦为分泌型抗体，正常存在于呼吸道，唾液、肠道分泌液中，因其不能通过胎盘，新生儿体内IgE含量甚微，只能从母乳，尤其是初乳中获得，所以人工喂养的新生儿容易得肺炎而母乳喂养的新生儿呼吸道及消化道感染较少。

除细胞免疫、抗体免疫外，补体也具有杀菌、溶菌及灭活病毒的作用，而补体也不能通过胎盘，由母亲输给胎儿，故新生儿体内补体含量总值仅及母体的50~60%。

另外，母亲患自家免疫性疾病时，其自家抗体可经胎盘到达胎体内，使新生儿出现和母亲疾患相同的一过性症状，如在重症肌无力症、特发性血小板减少性紫斑症等可以看到。

综上所述，在同病原菌的斗争中，新生儿的免疫系统尚处在敌强我弱的阶段，尤其是分泌型抗体还无力抵抗来自呼吸道及消化道的感染，需倍加注意力避感染，并尽量争取母乳喂养，弥补新生儿的先天不足，以增强抗病能力。

新生儿生后无尿一定是病吗？

正常新生儿常常在娩出母体的过程中或先后片刻即排出