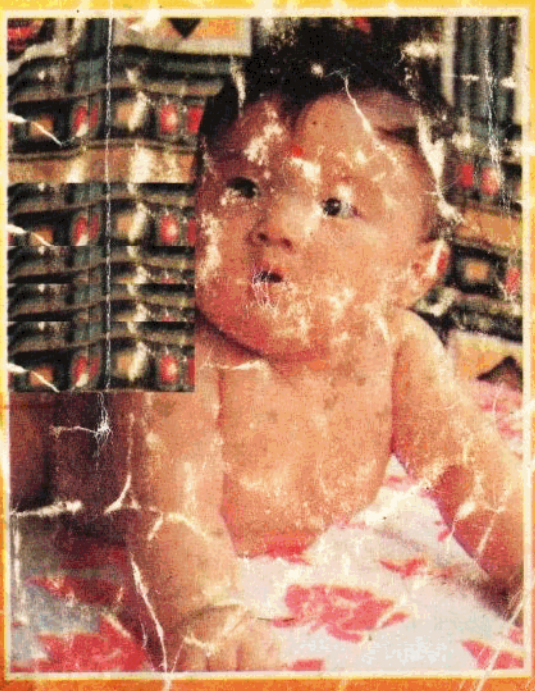
庭医生丛书

儿童常见症家庭处理



中原农民出版社

儿童常见病症家庭处理

主　编　张德甫

副主编　王麦云　陈道刚　胡巧云

编　委　（以姓氏笔划为序）

王麦云　田改卿　齐建华

庄淑贞　陈道刚　张德甫

张玉荣　侯建华　胡巧云

中原农民出版社

（豫）新登字07号

内 容 提 要

孩子患了病，除马上去医院就诊外，家庭护理是很重要的一环。如何护理好患病的孩子，是每位家长最关心的事。本书针对一些儿童常见病、多发病，从吃药、打针、饮食、起居等方面详细介绍了如何护理好患病的孩子，使家长们能在孩子患病期间做到忙而不乱，急而不慌，心中有数，协助医生促使孩子早日康复。

儿童常见病症家庭处理

主编 张德甫

责任编辑：孟兰琳

中原农民出版社出版 （郑州市农业路73号）

河南省新华书店发行 河南省农牧厅印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 7.375印张 145千字

1994年2月第1版 1994年2月第1次印刷

印数1—5000册

ISBN7—80538—627—7／R·63 定价5.90元

出版者的话

随着人们生活节奏的加快，很多人不愿为一点小病去医院浪费时间，但又却要时时警惕，防止小病酿成大患。为帮助大家排忧解难，我们针对一些常见病、多发病和有关健康方面的问题，给您请一位不见面的家庭大夫——“家庭医生丛书”。

《儿童常见病症家庭处理》为“家庭医生丛书”中的一本，该书从儿童常见病的家庭护理入手，深入浅出地向家长们介绍一些家庭护理常识，帮助读者提高自我保护意识。

目　录

1．引起孩子发烧的原因有哪些？……（1）
2．小儿发热时，哪种退热方法好？……（2）
3．发热时为什么不要随便用退热药？……（4）
4．如何护理发热的孩子？……（5）
5．孩子抽风有哪些典型表现？……（6）
6．抽风时应采取哪些紧急措施？……（7）
7．哪些疾病会引起抽风？……（8）
8．如何预防高热惊厥的反复发作？……（9）
9．哪些咳嗽应引起家长重视？……（10）
10．小儿咳嗽怎么办？……（12）
11．小儿呕吐怎么办？……（13）
12．引起小儿腹痛的常见原因有哪些？……（14）
13．孩子腹痛怎么办？……（15）
14．腹胀怎么办？……（16）
15．怎样判断腹泻的轻重？……（17）
16．如何护理好腹泻的婴幼儿？……（19）
17．孩子便秘时应采取哪些紧急措施？……（21）
18．孩子大便带血是怎样引起的？如何护理？……（21）

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook

19. 婴幼儿阵阵哭闹时为什么要先考虑肠套叠？……（23）
20. 孩子流口水是不是有病？……（25）
21. 小儿肛门瘙痒怎么办？……（25）
22. 孩子突然尿痛、尿急怎么办？……（26）
23. 女孩外阴发红怎么办？……（28）
24. 男孩没有睾丸，何时手术好？……（29）
25. 阴茎头上生出个小疙瘩怎么办？……（30）
26. 引起小儿腿疼的原因有哪些？怎么办？……（31）
27. 小儿常见先天畸形什么年龄手术好？……（32）
28. 怎样预防流行性感冒？……（34）
29. 如何医治普通感冒？……（35）
30. 小儿得了气管炎怎么办？……（36）
31. 如何识别新生儿肺炎？……（38）
32. 小儿肺炎有哪些表现？……（38）
33. 小儿得了肺炎为什么要赶快送医院？……（39）
34. 如何护理患肺炎的孩子？……（40）
35. 小儿哮喘是怎么回事？能根治吗？……（41）
36. 怎样判断小儿哮喘的轻重？……（43）
37. 哮喘儿童平时应注意些什么？……（44）
38. 哮喘病儿在家里如何治疗？……（46）
39. 引起婴幼儿腹泻的常见原因有哪些？……（47）
40. 治疗秋季腹泻有什么特效药？……（47）
41. 小儿肠炎有哪些表现？怎样治疗？……（48）
42. 小儿消化不良应采取哪些治疗措施？……（49）

43. 患习惯性便秘的孩子平时应注意些什么？ …… （50）
44. 导致厌食的常见原因有哪些？ …… （52）
45. 患了厌食症怎么办？ …… （53）
46. 患了异食癖怎么办？ …… （55）
47. 夏秋季节为什么要特别警惕中毒性痢疾？ …… （56）
48. 小儿阑尾炎有哪些特征？ …… （57）
49. 孩子染上了蛔虫病有哪些异常表现？ …… （58）
50. 服用驱虫药时应注意些什么？ …… （60）
51. 引起小儿湿疹的常见原因有哪些？ …… （61）
52. 医治湿疹有什么特效疗法？ …… （62）
53. 患湿疹的孩子平时要注意些什么？ …… （63）
54. 幼儿急疹是怎么回事？ …… （65）
55. 孩子出了药疹怎么办？ …… （65）
56. 怎样迅速治愈痱子？ …… （67）
57. 起荨麻疹的常见原因有哪些？如何预防？ …… （68）
58. 怎样治疗荨麻疹？ …… （70）
59. 口唇周围起了许多小泡泡如何处理？ …… （71）
60. 为什么儿童易生黄水疮？ …… （72）
61. 防治黄水疮有什么好办法？ …… （73）
62. 怎样防治疥疮？ …… （74）
63. 癣子会传染吗？怎样治疗？ …… （76）
64. 治疗小儿面癣能用肤轻松吗？ …… （77）
65. 皮肤上起了疖子怎么办？ …… （78）
66. 长了头癣怎么办？ …… （79）

67. 脚手冻伤怎么办？……（81）
68. 孩子患了近视眼有哪些异常表现？……（82）
69. 怎样预防近视眼？……（83）
70. 斜视为什么要早治疗？……（84）
71. 沙哏有哪些表现？怎样防治？……（85）
72. 小儿长了麦粒肿如何处理？……（87）
73. “马牙”为什么擦不得？……（88）
74. “虫牙”里真的有虫吗？……（88）
75. 吃糖过多为什么易引起龋齿？……（90）
76. 乳牙坏了为啥要及时修补？……（91）
77. 牙疼怎么办？……（92）
78. 为什么要特别注意保护“六龄齿”？……（94）
79. 如何保护小儿的牙齿？……（95）
80. 牙龈经常出血怎么办？……（97）
81. 雪口疮是怎么回事？如何处理？……（98）
82. 小儿口角糜烂怎么办？……（100）
83. 小儿口腔溃疡应如何治疗？……（101）
84. 小儿声音嘶哑怎么办？……（102）
85. 咽喉疼痛时为什么要先查看扁桃体？……（103）
86. 鼻子流血怎么办？……（104）
87. 耳道疼怎么办？……（106）
88. 小儿患中耳炎怎么办？……（107）
89. 如何防治红眼病？……（109）
90. 百日咳就是要咳嗽100天吗？……（110）

91. 流行性腮腺炎有哪些较好的防治措施？…… （113）
92. 小儿患了水痘怎么办？…… （115）
93. 猩红热有哪些表现？怎样处理？…… （116）
94. 什么是小儿麻痹症？为什么要强调预防为主？ （117）
95. 如何预防小儿麻痹症？…… （118）
96. 小儿出了麻疹怎么办？…… （119）
97. 如何区别风疹和麻疹？…… （121）
98. 何谓甲肝？何谓乙肝？…… （122）
99. 发现乙肝表面抗原阳性怎么办？…… （124）
100. 乙型肝炎的预防措施有哪些？…… （124）
101. 甲型肝炎的预防措施有哪些？…… （125）
102. 皮肤、巩膜越黄，表示肝炎病情越重吗？…… （126）
103. 怎样护理肝炎病儿？…… （127）
104. 注射丙种球蛋白能预防哪型肝炎？…… （130）
105. 如何做好细菌性痢疾患儿的家庭护理？…… （130）
106. 常见传染病的潜伏期及隔离期各是多少？…… （132）
107. 为啥要进行预防接种？…… （132）
108. 哪些孩子不适合预防接种？…… （134）
109. 什么时候接种好？可以预防哪些疾病？…… （135）
110. 打预防针后，哪些反应是正常的、哪些反应是异常的？…… （136）
111. 漏打了预防针怎么办？…… （137）
112. 如何预防晕针？…… （138）
113. 为什么糖丸疫苗不能用热开水送服？…… （139）

114.鱼刺卡入咽喉怎么办？……（139）
115.烧烫伤后应采取哪些紧急处理措施？……（140）
116.误吞异物怎么办？……（141）
117.异物吸入气管后有哪些表现？怎么办？……（144）
118.怎样抢救触电的孩子？……（145）
119.如何抢救溺水儿童？……（146）
120.酸或碱溅入眼里怎么办？……（148）
121.孩子眼睑内进了异物怎么办？……（149）
122.咬坏了体温计会引起水银中毒吗？……（150）
123.常见的药物中毒有哪些表现？急救时分别要注意些什么？……（150）
124.被蜂螫伤了怎么办？……（152）
125.被蛇咬伤了怎么办？……（152）
126.被猫、狗咬伤怎么办？……（153）
127.鼻孔内塞了异物怎么办？……（154）
128.虫子钻入耳道怎么办？……（155）
129.新生儿头上起了包怎么办？……（156）
130.“四六风”是怎么回事？如何预防？……（157）
131.扭伤了脚怎么办？……（158）
132.皮肤擦伤怎么办？……（160）
133.割伤怎么办？……（161）
134.挫伤怎么办？……（161）
135.小儿手臂被牵拉后不能活动怎么办？……（162）
136.骨折后怎样紧急处理？……（163）

137.在家里怎么换药？ …… （165）
138.食物中毒后有哪些表现？怎么办？ …… （166）
139.游泳时耳道内进了水怎么办？ …… （167）
140.什么是佝偻病？ …… （168）
141.怎样防治佝偻病？ …… （169）
142.贫血是身体内血少吗？ …… （170）
143.营养性贫血是怎样引起的？ …… （171）
144.贫血的孩子有哪些特征？ …… （173）
145.缺铁性贫血的正规治疗方案是什么？ …… （173）
146.贫血的防治有啥新进展？ …… （174）
147.哪些食物能补血？ …… （175）
148.营养不良的孩子有哪些表现？ …… （176）
149.怎样纠正营养不良？ …… （177）
150.肥胖的原因有哪些？如何把体重降下来？ …… （179）
151.过于肥胖对孩子的将来有什么影响？ …… （182）
152.为什么要强调母乳喂养？ …… （182）
153.怎样给孩子喂奶？ …… （183）
154.没有母乳时怎样喂养孩子？ …… （185）
155.怎样给孩子断奶？ …… （186）
156.什么情况下母亲不宜喂奶？ …… （187）
157.家庭怎样存放药品？ …… （187）
158.小儿用药剂量怎样计算？ …… （188）
159.用药时间与间隔有啥学问？ …… （190）
160.药物的有效期有哪些表示方法？ …… （191）

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook

161.慎用、忌用与禁用有何区别？……（191）
162.用药之前要特别留心哪些事宜？……（192）
163.怎样给婴幼儿喂药？……（192）
164.怎样点眼药、滴耳药？……（193）
165.红汞、碘酒为什么不能同时使用？……（194）
附一：小儿常用药物……（195）
附二：土单验方……（211）
附三：常用小儿化验数值……（221）

1．引起孩子发烧的原因有哪些？

孩子发烧时，要根据发热伴随的其他症状、发热的规律、特点、季节及化验检查结果等，综合分析。在家庭则主要依据其他伴随症状作出初步估计。

（1）发热伴咳嗽：发热伴咳嗽以感冒、气管炎、肺炎的可能性最大。感冒常伴有鼻塞、流涕、打喷嚏等，一般为低热；气管炎以咳嗽为主，也是低热；若患了肺炎则病情较重，咳嗽得厉害，发热也高，患儿呼吸困难、鼻翼扇动、精神不好。但应注意，新生儿肺炎体温可不高，也可不咳嗽，只表现为一阵一阵地身上发青、口吐白沫。原发型肺结核多表现为较长时间的低热、轻咳、消瘦。冬春季节，遇到发烧咳嗽、两眼发红、流泪、长眼屎的情况，要考虑麻疹。有时即使打过麻疹疫苗，仍有可能再患麻疹。

（2）发热伴腹泻：发热伴腹泻大便稀水样，多为肠炎；大便伴有脓血，量少次数多、下坠，多为痢疾；小儿“中毒型痢疾”可能在大便排出之前出现抽风、发热等症状，以夏秋季多见；发热伴洗肉水样血便，可能是出血性肠炎。

（3）发热伴皮疹：一般水痘发热1天，猩红热发热2天，麻疹3天，斑疹伤寒5天，伤寒发热6～7天出疹，而风疹发热1天就出疹，幼儿急疹则热降后才出疹。水痘为成对小水泡；猩红热多伴有咽疼、扁桃腺红肿；麻疹伴结膜

炎、喉炎等。

（4）发热伴头痛、呕吐：冬春季节应先考虑脑膜炎，夏秋季节多为痢疾、肠炎、乙脑、中暑。脑膜炎后脑勺疼痛剧烈，头向后仰，皮肤有瘀血点，呕吐呈喷射状，需住院治疗。痢疾、肠炎多有腹泻。中暑有高热环境。乙脑起病急骤、突发高热、剧烈头痛、呕吐是突然大口喷出，颈部强硬、昏迷、抽搐。

（5）突然高热寒颤：这种情况多见于疟疾、菌痢、败血症等。

（6）其他：遇发热、食欲减退、恶心、呕吐、精神萎靡、尿色深黄、白眼珠变黄等，应考虑有肝炎的可能。发热、咽疼时，要看一下扁桃体有无红肿，对大孩子来说十有八九是扁桃体炎。发热、耳垂下的脖子肿疼，可能是腮腺炎。发烧有尿急、尿频、尿疼者要考虑尿路感染。

2．小儿发热时，哪种退热方法好？

退热方法的选择应依据发热的程度及小儿年龄大小而定。这里有必要先介绍一下有关体温的常识。

小儿的体温，各人之间略有差异。一般来说，正常体温范围是：肛温36.5～37.5℃，口温（舌下温度）较肛温低0.3～0.5℃，腋下温度为36～37℃。小儿体温一天内可波动0.9℃左右。运动后、进食后或傍晚体温稍高些，清晨体温稍低些。如果肛温超过37.8℃，或口温超过37.5℃，或腋下温度超过37.4℃可认为发热。更进一步细分，把小儿肛温37.8～38.5℃称为低热；39℃以上称为高热；超过41.5℃称

为过高热。一般来说，肛温最准确。平时所说的体温，大多数是指口腔舌下温度，在家庭最常测腋下温度。

儿童发热的处理包括物理降温和药物降温。在没弄清患的是什么病，体温又在39℃以下时，不要随便采取降温措施。若体温超过39℃则应及时设法降温。具体来说：新生儿体温38℃以下时，一般不需什么处理。体温在38～39℃之间时，可在密切观察下，将孩子的衣襟打开暴露在室中，通过皮肤蒸发散热，可使体温降低。这时，要注意当体温开始下降时就将孩子包好，以免体温降得太低。如果体温在39℃以上，应选择物理降温的方法，可采用头部枕冷水袋或酒精擦浴。头枕冷水袋，是将身体内的热量通过头部传导给冷水，以达到降温目的。待体温下降到接近正常时，应去除冷水袋，防止体温降得过低。酒精擦浴，是用75%酒精加一半水，将纱布浸湿后擦颈部、腋下、大腿根部及四肢等处，随着酒精的挥发带走热量，以蒸发的方式降温。如果没有酒精，也可用饮用的白酒加少量的水代替，加水后的浓度为35～50%为宜，可根据饮用酒所标的浓度来决定加水量。每次擦数分钟至10分钟，以擦至皮肤发红为度。半小时后测体温，若体温仍高，可重复擦，应当注意，擦头部时勿使酒精流入眼里，一般不用酒精擦腹部。

新生儿发热一般不用退热药。因为退热药的退热作用是通过中枢神经系统来实现的。新生儿的神经系统发育不完善，对退热药不敏感，搞不好还会引起黄疸。再者用药剂量也不好掌握。新生儿的皮下脂肪薄，皮肤散热快，用物理方

法降温最合适。

对年龄大一点的儿童既可用物理降温，也可用药物降温或二者配合。物理降温方法同上面所述的一样。在药物降温方面可首选安乃近滴鼻，用安乃近针剂1～2滴，滴于鼻孔内，轻轻捏一捏鼻翼，让药液分布鼻粘膜上，很快就能发汗退热。肌肉注射常选用“复方氨基比林”，用量视年龄而定，一般用0.5～1毫升。口服可选用“小儿APC”（小儿复方阿司匹林）。3～5岁每次1片，5岁以上用1$\frac{1}{2}$片，10岁以上用2片，注意“小儿APC”仅为成人APC片的1／4含量，不要用错药。此外，小儿发热常导致抽风，而“APC”里含有咖啡因，是一种兴奋剂，有诱发小儿抽风的危险。故5岁以下的孩子不宜单独使用，可按每片“小儿APC”加服15～30毫克“苯巴比妥”。使用退热药剂量不要太大，一般解热止痛药兼有解热与消炎、止痛3种功效，用作消炎止痛时，量可稍大；用作解热时，量宜偏小。特别是高热时，退热药用量一定要小，否则会因出汗过多而虚脱。此外，服退热药后要多喝水。

3．发热时为什么不要随便用退热药？

发热是孩子生病的一个表现。究竟害了什么病？在未弄清之前，不可见热就退。有的疾病体温变化有一定规律，例如间日疟疾是隔一天发一次热，伤寒是持续高热（稽留热）。医生看病时往往要依据体温变化规律来作判断。若服了退热药，打乱了体温变化规律，掩盖了病情，就要耽误正确诊断

和治疗。当然诊断明确之后，服退热药物以缓解症状，或体温已超过39℃时使用退热药都是允许的。

从发热的病理生理角度看，发热是机体同疾病作斗争的表现，有利于动员机体的防御机能，消灭致病因素，对身体起保护作用。可是发热过久或过高则增加机体的消耗，影响机体的正常新陈代谢，影响消化液分泌，使中枢神经系统过度兴奋或抑制而出现抽风、昏迷等。所以既不能见热就吃退热药，又要在高热时果断采取退热措施。

4. 如何护理发热的孩子？

小儿发热不一定都要住院治疗，因此家庭护理显得更为重要。

首先，要让孩子卧床休息，孩子想睡时就不要打扰他，想动时应好好劝导。多让孩子喝开水，以利毒素的排泄和满足发热时对水分过多的需要；注意口腔卫生，每日用淡盐水漱口1～2次。其次，小儿发热时胃肠消化液分泌减少，相应地食欲大减，大便干结。这时要让患儿吃一些容易消化的、清素的食物和营养丰富的水果。比如面条里加入适量嫩菜叶，味道淡一点，孩子就可能喜欢吃。有的孩子不吃青菜，要让他多吃点水果，以利大便通畅和补充维生素。油腻的食品难消化，不宜吃。此外，别忘了遵照医嘱按时喂药。要留心观察孩子的病情变化，如四肢的冷暖、出汗多少、精神状态等。室内要保持安静，空气要新鲜湿润，可以多拖几次地、开窗通风。但不能门窗大开前后对流，那样的“穿堂风”使室内温度变化太大，搞不好会加重病情。每隔1小时

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook