新生儿期

生理特点

正常的新生儿出生时体重为 3000 克左右，头较大，占身长的 1/4，头顶囟门较大而平坦，并可看见表面有规则地跳动。健康的新生儿哭声响亮，吸吮能力强，睡眠时间也长。

出生 24 小时内，新生儿就有大小便了。开始 3～4 天大便为墨绿色、质黏、发亮，称为胎粪。

正常新生儿在出生后 3～4 天内会出现生理性的体重下降，比出生时体重下降 7%～8%（即下降 200～300 克）。此后体重逐渐回升，大约在第 12 天恢复到出生时的体重。满月时能增 500～750 克。

正常新生儿出生时身长 46～50 厘米。第 1 个月增长约 5 厘米。正常新生儿头围是 33～34 厘米，胸围一般比头围小 1～2 厘米。

新生儿体温调节能力差，应保持适中的环境温度。新生儿皮肤容易受损伤，护理动作需轻柔，指甲要清洁平整。新生儿对腹泻、肺炎、败血症等病没有抵抗能力。母乳中含有大量抗体和免疫细胞，能提高小儿免疫能力，减少疾病发生，所以要提倡母乳喂养。



正常新生儿

需要全本请访问 www.ertongbook.com

母乳喂养好处多

●母乳营养成分好，内含有一个健康婴儿所需的所有营养素，随着婴儿月龄的增长,母乳成分也随之改变。母乳的蛋白质质量最好,易于消化吸收 母乳中的钙、磷比例合适,如保证婴儿充分日晒，可避免发生婴儿期佝偻病。

●母乳中含有抗体和其他免疫因子,尤其是初乳中含有多量的免疫球蛋白及多种抗体,吃母乳的小儿不易发生腹泻等肠道疾病。

●母乳喂养可促进母婴感情交流,对婴儿情绪、智力和性格的发展均有一定作用。

●母乳具有温度适宜、清洁卫生、经济方便等优点。

●母乳喂养还可以帮助母亲产后子宫的收缩。

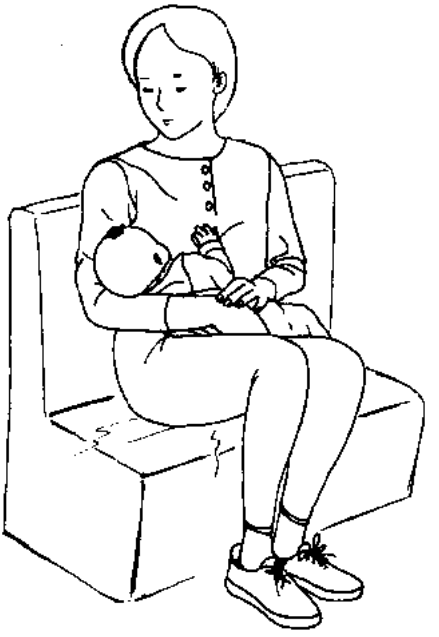


母乳喂养

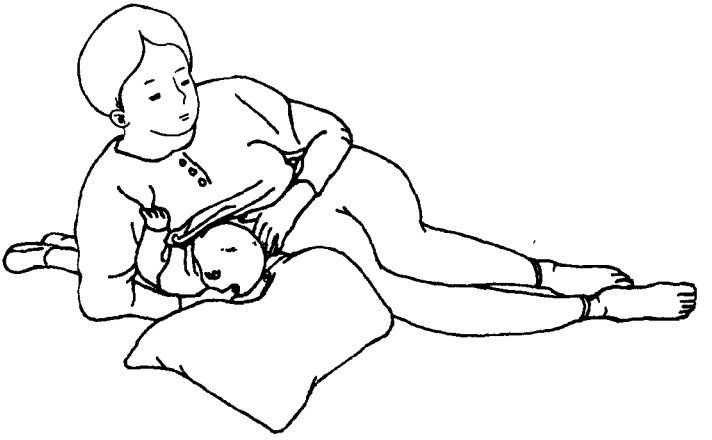
母乳喂养方法及注意事项

哺乳姿势

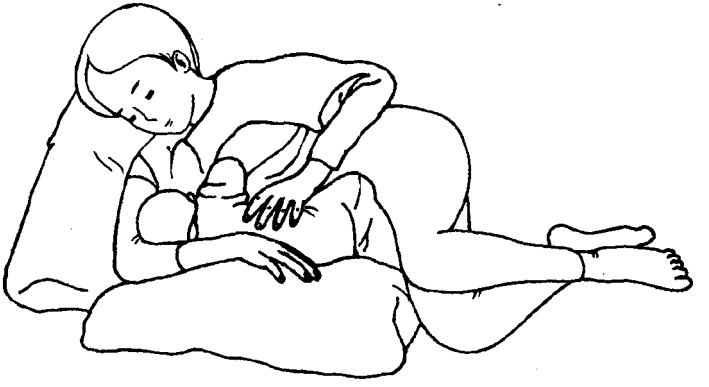
正确的喂奶姿势应是坐式哺乳。母亲最好坐在靠背椅子上,在哺乳乳房的同侧置一矮凳,母亲的脚踩在凳上抬高大腿,从而使婴儿的头抬高并更靠近乳房。将婴儿抱在怀里,母亲要把乳头全部放入婴儿口中,不要让婴儿只吮吸乳头前部,母亲脸对着婴儿,面带微笑以利于沟通母婴感情。卧姿适宜于剖腹产的母亲,或会阴侧切伤口未愈合时，以及晚上喂奶时。



坐式哺乳



剖腹产后卧姿哺乳



晚间卧姿哺乳

小婴儿衔乳头好的体征

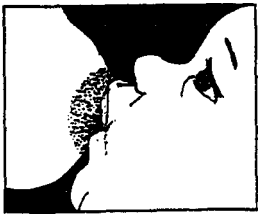
- 下巴触及乳房(或很近)。
- 嘴张大。
- 下嘴唇向前伸出。

● 口上乳晕较口下乳晕露出来的多。

若出现以上 4个体征,说明小婴儿衔乳头好。



一个衔乳头
好的小婴儿



一个衔乳头
差的小婴儿

小婴儿吸吮是否有效

若小婴儿在吸吮的过程中,吸吮深而缓慢并时有停顿,那么小婴儿吸吮有效。您可能会看到小婴儿吞咽或听到吞咽声。母乳喂养结束时,若小婴儿吃饱满足后,会自动释放乳头。小婴儿此时看上去比较轻松，昏昏欲睡，并对乳头失去了兴趣。

促进母乳喂养成功的关键因素

●乳母要注意生活安宁、有规律,保证睡眠和休息。要吃富有营养又宜消化的新鲜食品,一般在哺乳期间吃得比以前要多。

●早开奶,多吸吮。孩子出生后即可开始哺乳,吸吮越多,使乳房排空,乳汁分泌也越多。母乳应按需喂养,不必定时。

需要全本请访问 www.ertongbook.com



母婴同室

● 掌握正确的哺乳姿势及哺乳方法。母亲最好坐着喂奶,并用中指和食指压住乳房,避免乳房堵住婴儿的鼻孔而影响呼吸。喂奶时要左右乳房轮流喂，一侧吸空再吸另一侧。

● 母婴同室。即婴儿一出生就同母亲生活在一起,这不仅利于早开奶,按需喂养,而且有利于母婴心理健康。

人工喂养

母亲因各种原因不能喂哺婴儿时,可选用牛奶、代乳粉喂养婴儿,称人工喂养。但不要轻易放弃母乳喂养,应尽量鼓励母乳喂哺至少到 4个月,尤其是要让新生儿吃到最初 1 周内的初乳。人工喂养不如母乳,容易引起营养不良和消化紊乱,但如能选用优质乳品或代乳品,调配恰当,供量充足,也能满足婴儿营养需要,使其生长发育良好。人工喂养每日喂奶次数及每次喂奶量见下表所示。

不同月龄的婴儿喂奶量及喂奶次数参考值

项目	月龄						
	出生~0.5	0.5~2	2~3	3~4	4~5	5~6	6~7
喂奶量（毫升/次）	60~80	80~140	120~150	130~165	140~180	150~200	200~220
喂奶次数（次/日）	7~8	7	6	6	5	4~5	4

项目	月龄					
	7~8	8~9	9~10	10~11	11~12	12个月整
喂奶量（毫升/次）	220	220	220	220	220	220
喂奶次数（次/日）	4	3~4	3	3	2~3	2

只喂牛奶食量大的婴儿，如4~6个月婴儿，若奶量200毫升/次，每天5次仍不够，不应再增加奶量，而应开始给代乳品，亦可在喂奶前加些果汁或乳酸饮料。月龄稍大些的，可在喂牛奶前，先喂些米粥等。食量小的婴儿，若体重平均每天增加20克左右，对婴儿的成长没有任何妨碍。

人工喂养最好选用配方奶粉。具体方法如下：

●每次喂完奶彻底洗净奶瓶、奶嘴及奶瓶环盖，直至完全清除剩余的奶。

●将奶瓶、奶嘴及奶瓶环盖放在水中，水沸后再煮5分钟。

●将锅盖好待下次用。

●再次使用前将水煮沸后继续煮5分钟。

●将水倒掉，取出奶瓶备用。

●调奶前，先小心用肥皂及水洗净双手。

●调奶时，参照奶粉罐上“喂量表”指示，根据婴儿月龄将正确份量的温开水注入奶瓶。

● 只可用罐内量匙。参照‘喂量表’指示,按奶瓶中开水的份量加入正确平量匙的奶粉,用洁净的刀沿量匙口刮平奶粉。用后将罐盖紧。

● 将奶瓶盖紧，摇匀直至奶粉全部溶解。

● 喂奶时应抱着婴儿，切勿让婴儿独自吸食，或将奶瓶垫高，以免引起窒息。亲密的接触对人工喂哺的婴儿是十分重要的。

切勿将剩余的奶留待下次喂哺婴儿，这可能会引起婴儿不适。



正确人工喂养姿势

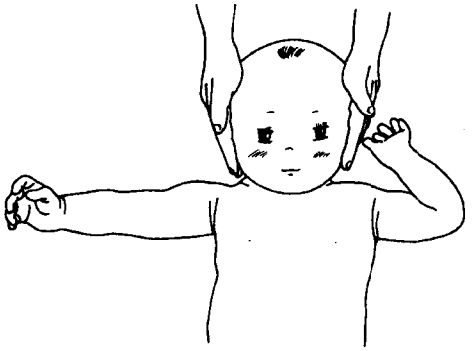
喂完奶后,用水冲洗奶瓶以免奶渍留于瓶内。

洗澡和按摩有利健康

从生理学讲,新生儿洗澡是为了清洁皮肤,帮助皮肤呼吸,加快血液循环,促进生长发育,还可以检查身体有无异常。从心理学讲,洗澡是一种最好的触觉训练。新生儿在洗澡中全身可以接受水温、毛巾、肥皂以及成人双手动作的刺激。洗前脱光时和洗好后要在新生儿的全身用手轻轻拍打，抚摸他的胸腹部、背部和四肢。

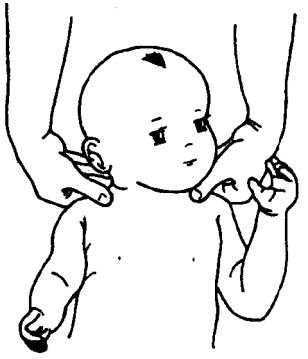
从新生儿起天天洗澡,不仅能预防疾病,增进健康,而且还能促进愉快心情和触觉功能的发展，也是一种教育方式。

具体按摩方法见下图所示：



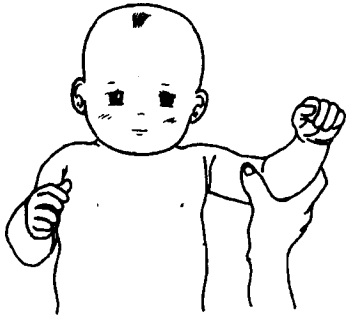
头部

双手从宝宝的头部——脸部两侧,前额——两颊以绕圈方式轻轻按摩 。



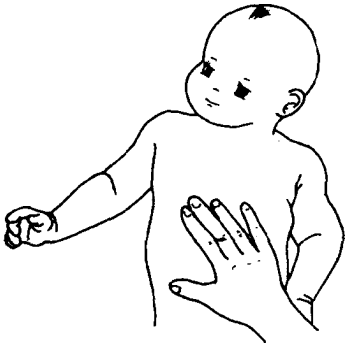
颈部和肩膀

由双耳——肩膀，并由下巴——胸部轻轻按摩，然后由颈部朝外轻捏其肩膀。



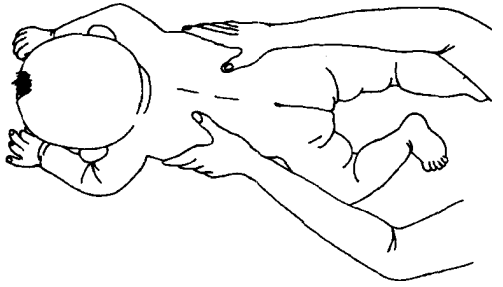
手臂

由手臂——指尖按摩，大拇指在手臂上方,另 4 指在下方,沿手臂向下轻捏。



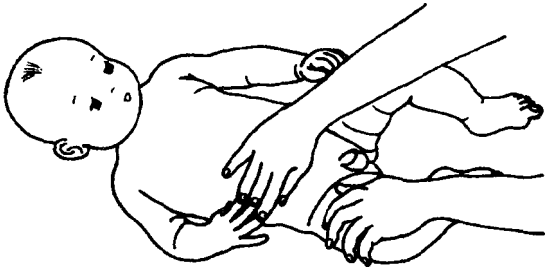
胸部和腹部

沿肋骨纹路下滑按摩；以肚脐为中心绕圈向外按摩腹部。



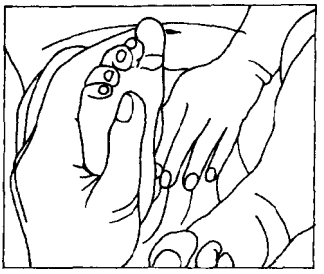
背部

腹部按摩后，将小儿翻身按摩背部。



腿部

由大腿——膝盖——小腿——足踝，自上而下轻触按摩。



足部和趾头

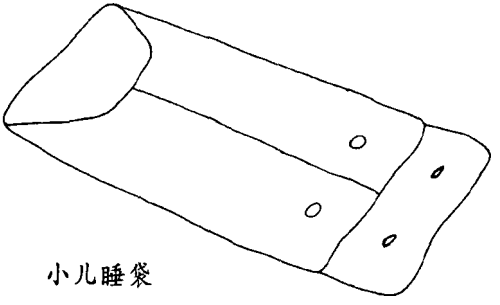
由脚跟——脚趾轻轻搓揉足部及足踝，再分别按摩每个脚趾。

最后沿小儿全身轻柔按摩。

蜡烛包和小儿睡袋

蜡烛包在中国有悠久的历史，婴儿期是生长发育很快的时期，用蜡烛包包裹不仅影响婴儿的正常发育，妨碍他们的自由运动。还很容易造成皮肤感染或尿布疹，孩子生病也不容易发现。对预防和纠正髋关节脱位也有一定的影响。包裹得很紧，限制了孩子呼吸时胸部的运动，从而影响肺的功能。

现在新出品的婴儿睡袋轻便而保暖性好，重量一般在 1500 克左右，长度要比小儿的身长多 20 厘米。适当宽大一些，这样不会妨碍孩子的动作。睡袋的式样可类似于一件无领的大棉衣，前襟用拉链，下摆有扣子，可随时打开换尿布。睡袋宽松，既保暖又不影响孩子的活动。睡袋还能经常洗晒。



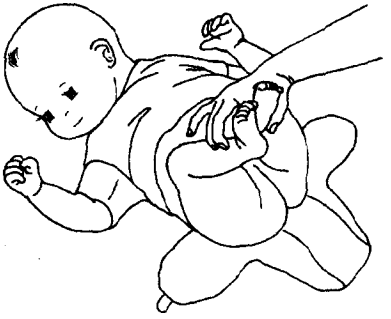
小儿睡袋

需要全本请访问 www.ertongbook.com

什么样的尿布好

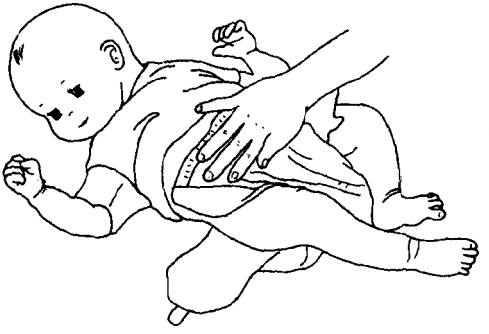
新生儿皮肤娇嫩,尿布以纯棉软布最好,如白色旧床单、被里、衬衣。洗尿布要避免用洗衣粉,用清水洗净、煮沸消毒后再用比较安全。目前市售纸尿布比较方便,但价格昂贵。相比而言还是布尿布更经济适用。塑料尿布禁用。纸尿布、布尿布的使用方法如图所示。

纸尿布用法



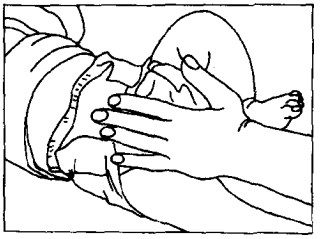
调整小儿的位置

让小儿躺平，将贴纸的一面放在小儿腰下，尿布上侧应正好包住小儿的腰。



整理合身

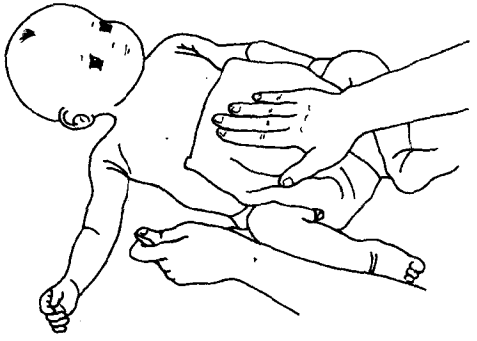
粘贴处要在腹部中间，必须把尿布包得合身舒服。



扣紧正面

尿布正面盖住整个腹部，撕开贴纸拉到正面粘在肚子中间的粘贴处。

布尿布用法



将长条尿布放在小儿背下，尿布的上缘位于小儿的腰部，下缘由小儿的双腿间拉至腹部中间。用布带等在小儿腰间缠绕一周将尿布固定好。

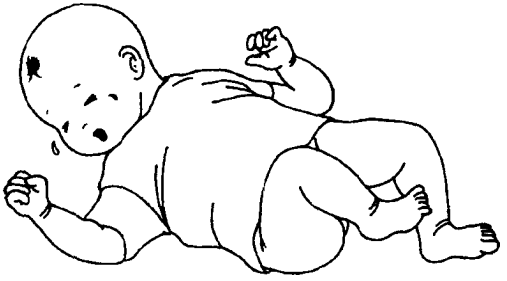
听力测查从新生儿开始

小儿听力与语言、智力、神经系统发育密切相关。从新生儿期开始，父母就应该给其提供声音刺激，观察其反应情况，以便及早发现听力异常。新生儿除饥饿、臀部不适表现哭闹外，一般都处于睡眠状态，较大的声响（大于 60 分贝）能引起小儿惊跳、哭闹、双眼紧闭等。通过观察这些情况，父母可以了解小儿是否有听力异常。1 岁以内婴儿听力发育和对声音的反应表现如下：

新生儿　对突发声音产生惊跳、哭闹。

1 个月　　哭闹时闻母声安静。

2 个月　　对其说话时会发元音或会笑。



听到声音哭闹

3个月　听到音乐会转脸、转眼。

4个月　听到声音会找声源。

5个月　会辨别父母的声音。

6个月　大声训斥会哭闹或惊恐。

8个月　听其名有反应，能按简单语言旨意行动，比如会“欢迎”、“再见”。

10个月　能配合音乐节拍转动肢体。

11个月　会模仿叫“爸爸”、“妈妈”。

12个月　会说4～5个单字。

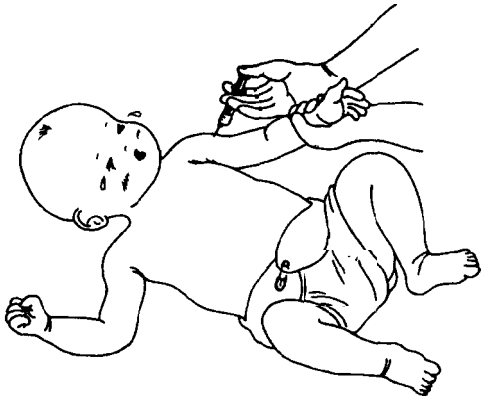
母乳期有风疹、弓形体感染；曾用过链霉素、卡那霉素、庆大霉素；近亲结婚；有耳聋家族史；早产、低体重、核黄疸的小儿，其父母更应该注意观察孩子的听力反应。

及时接种卡介苗

卡介苗是经过人工培养后，去活性和疾病性，仍保留抗原性的牛型结核杆菌制成的减毒活疫苗。由于结核病没有复传的被动免疫（母亲的免疫力不能经过胎盘输入给婴儿），小儿出生后极易感染结核杆菌。所以新生儿一出生，就应该立即接种卡介苗。未接种者，

最好在生后 2～3个月以内补种。目前接种卡介苗一般采用左上臂外侧三角肌中部皮内注射法,其剂量为 0.1 毫升。新生儿接种卡介苗 2～3周后，局部出现红肿、硬结，以后中间软化，形成小脓疱破溃后,自行结痂、脱落,留下永久性凹陷性疤痕。以上过程属一般正常反应，可不予处理。

注意千万不能热敷。如果卡介苗接种剂量太大,部位太深,或者误种到皮下，将会出现严重的全身反应。



接种卡介苗

卡介苗接种禁忌证如下：

- 免疫缺陷者禁种，否则易引发全身播散性感染。
- 结核病患者禁种，否则易加重全身反应或引起局部大溃疡。
- 急性肝、肾、心、肺、皮肤病或发热者缓种。
- 早产儿、双胎儿、低体重儿在其体重增长到 2500 克以上再接种
- 有药物过敏史者禁种或慎种。

生理性黄疸与病理性黄疸的区别

生理性黄疸

● 在出生后 2～3 天出现。

● 皮肤、黏膜及巩膜（白眼球）呈浅黄色，尿的颜色也发黄，但不会染黄尿布。

● 足月儿黄疸一般在出生后 10～14 天消退，早产儿可延迟到 3 周才消退，并且无其他症状。

生理性黄疸可自行消退，不必治疗。

病理性黄疸

● 黄疸出现较早 出生后 24 小时内就出现黄疸。

● 黄疸程度较重 皮肤呈金黄色或暗褐色，巩膜呈金黄色或黄绿色，尿色深黄以致染黄尿布，手心、足心、眼泪也发黄。

● 黄疸持续不退 足月儿黄疸持续时间超过 2 周，早产儿超过 3 周。

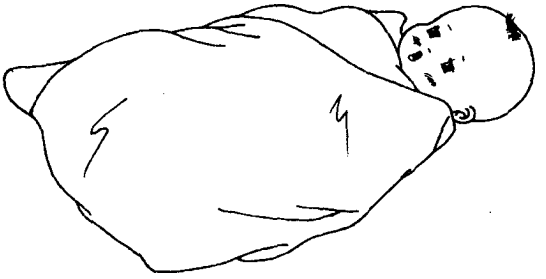
● 黄疸消退后又重新出现或进行性加重。

一旦出现以上症状，均应及早到医院接受检查、治疗。因病理性黄疸可以引起脑损害，所以家长一定要学会识别病理性黄疸。

呼吸增快是新生儿肺炎的早期症状

由于新生儿抵抗力弱，细菌或病毒易向下呼吸道蔓延而引起肺炎。新生儿肺炎和婴幼儿肺炎的症状很不相同，新生儿肺炎往往不发热，有时反而全身发凉，体温不升，甚至没有咳嗽。但新生儿肺

炎的病情发展很快,若不及时诊断、治疗,死亡率极高。因此及早发现新生儿肺炎的早期症状尤为重要,新生儿呼吸次数每分钟超过60次则为呼吸增快，呼吸增快是新生儿肺炎的早期特征。



呼吸增快

预防皮肤及肚脐感染很重要

新生儿的皮肤、黏膜非常薄嫩,受创伤后极易被细菌侵入。新生儿的免疫力低，白细胞的吞噬能力较差，致使全身防御能力极低，一旦细菌入侵很容易向全身扩散而形成败血症。

新生儿脐带的断端等于一个伤口,如被粪便、尿液污染或细菌入侵都会引起发炎、红肿,刚出生的小儿抵抗细菌的能力很差,细菌也可沿着脐带中的血管进入血液循环造成败血症。所以新生儿脐部消毒，预防皮肤、肚脐感染很重要。

刚出生的婴儿可用消毒植物油轻拭皱折及臀部。24小时后去除脐带夹,体温稳定后即可沐浴,每日1次，注意不要弄湿脐部。沐浴后,用棉棒蘸95%酒精擦拭脐部,以保持清洁、干燥。每日大便后用温水清洗臀部,以免发生红臀。

需要全本请访问 www.ertongbook.com