

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

图书基本信息

书名：<<0-12个月宝贝健康从头到脚>>

13位ISBN编号：9787200062557

10位ISBN编号：7200062553

出版时间：2006-1

出版地：北京出版社

作者：卡拉·泛米莲·纳特松

页数：246

译者：崔玉涛

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

内容概要

小宝宝的每一声喷嚏和咳嗽，都可能让新妈妈感到紧张：孩子怎么了？

问题严重否？

该怎么办？

可在人满为患的医院里，忙碌的医生除了开处方，很难细致回答妈妈想知道的所有问题。

这本书放在你手边，能供妈妈随时查阅。

当你觉得宝宝有任何不舒服，国际顶级儿科专家都会分6步细致解答你对宝宝健康的所有疑虑。

1．婴儿体内到底出了什么问题？

2．父母应该做什么？

3．何时应向医生请教？

4．应进行怎样的检查？

5．其结果能说明什么问题？

有哪些治疗方法？

6．可能发生的并发症有哪些？

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

作者简介

作者：(美)卡拉·泛米莲·纳特松 译者：崔玉涛卡拉·泛米莲·纳特松，医学博士毕业于美国哈佛大学医学院和约翰·霍普金斯大学医学院。

她在美国加利福尼亚州旧金山市的加利福尼亚大学完成了儿科住院医师的培训，现在就职于美国加利福尼亚州圣莫尼卡市的第十街儿童中心。

在撰写本书期间，她与丈夫保罗非常欣喜地迎来了他们的宝贝泰利亚的降生。

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

书籍目录

译者序致谢
导言
第1部分 在产院
第1章 分娩婴儿的方式
第2章 新生儿出生状况的评分
第3章 巨大儿
第4章 小样儿
第5章 脐带绕颈
第6章 子宫内出现胎粪
第7章 临产时妈妈出现发烧
第8章 分娩时妈妈使用了麻醉药
第9章 早产儿
第10章 过期产儿
第2部分 从头到脚了解婴儿
第11章 皮肤颜色和纹理
第12章 头形
第13章 眼睛
第14章 耳朵
第15章 鼻子
第16章 口腔
第17章 颈部
第18章 胸廓和肺部
第19章 肚脐
第20章 胃肠道
第21章 髋部
第22章 膀胱和泌尿道
第23章 阴茎和阴囊
第24章 外阴
第25章 下背部和肛门
第26章 下肢
第27章 神经系统
第28章 全身问题
第3部分 常见检查和疫苗接种
第29章 化验和X线检查
第30章 婴儿出生后就需接受的检测和治疗
第31章 疫苗相关资料

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

章节摘录

第5节腹泻 (出生~出生后12个月) 婴儿体内到底出了什么问题?

腹泻是指稀水样且次数增多的排便现象。

由于婴儿大便本身就已经很软,次数也比较频繁,要想确定婴儿真是出现了腹泻有时还是比较困难的。如果大便中的水分不是很多或水分已渗入到尿布内,而且婴儿一天只排了与正常习惯一样的2~3次大便,还真是很难判断孩子是否出现了腹泻。

腹泻由很多原因所致。

婴儿受到病毒、细菌或寄生虫感染时,大便都会变稀。

大便之所以变稀,应该与病原菌在肠道内释放的毒素本身有关,还与病原菌改变了肠腔内正常菌群的平衡有关。

大家应该记住,正常菌群是肠道内的正常栖息生物体。

只有肠道内细菌的数量和种类发生了明显的变化,大便的性状才会出现改变。

现今,引起婴幼儿出现感染性腹泻的最常见的原因之一是一种称为轮状病毒的病毒。

食物也可引起腹泻。

有些婴儿不能耐受某种食物成分。

即使这些成分存在于母乳或配方奶粉中,也会引起婴儿出现腹泻。

相关的详细叙述可见第11章关于“湿疹”的介绍及本章关于“大便带血”的内容。

抗生素也可引起腹泻。

虽然,小婴儿很少服用抗生素,但这仍然是一个值得关注的原因。

抗生素导致大便变稀,其原因与感染一样,都是改变了栖息于肠道内正常菌群的平衡。

还有的婴儿对抗生素过敏,出现严重的腹泻。

腹泻与常见的皮疹一样都是过敏症的特征表现。

腹泻一旦出现,就需要花费一定气力才可能将其终止。

腹泻时肠道受到了严重的打击。

本具有良好吸收功能的肠道,吸收能力会明显降低。

其结果,大量水分和营养素随着大便排出体外。

父母应该做什么?

如果腹泻时伴有呕吐、发热等其他症状,说明引起腹泻的原因很可能是感染。

父母所能做的事情即是停掉固体食物喂养,同时提供额外的液体以补充经大便丢失的水分和营养素。

小于4个月的婴儿不能通过饮用白水补充水分的丢失,只能用特定的液体或茶替代平日的配方奶粉或母乳。

对于稍年长的婴儿来说,腹泻可能与某种食物添加有关。

比如,刚更换为新品牌的配方奶粉,婴儿就出现了腹泻。

母乳喂养儿出现的腹泻还可能与妈妈食用某种食品有关。

解决的办法是避免更换奶粉的品牌或妈妈不再食用可疑的食品。

现在,我们可以在超市或药店购买到纠正脱水的饮料。

这些饮料含有电解质可以补充腹泻引起的丢失。

但要注意的是,这类饮料一旦打开包装,保存时间不能超过24小时。

有一个棘手问题是婴幼儿多不喜欢这些饮料的味道。

其实,应用混有白葡萄汁(切记:不是紫葡萄汁)或果汁的母乳或配方奶粉作为纠正脱水的液体,可获得更为有效的结果。

以上这些建议仅适用于4个月以上的婴幼儿。

如果你的孩子还小,必须事先征求医生的意见。

米汤 为了制作米汤,先煮沸一升开水。

然后将一碗米倒入,再煮沸5~10分钟,直至水变为稀糊状。

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

将煮好的米汤倒入容器内。

有些人喜欢在米汤内加入一汤匙的糖和一小捏盐。

待稀糊状液体变凉至室温时，就可开始给婴儿少量多次服用了。

如果婴儿服用后还会出现呕吐，就只能从少量开始，每次10~15毫升（半盎司），每15~30分钟一次。

待婴儿能够耐受后，再加入到每次30毫升（1盎司）、60毫升（2盎司）。

如果婴儿只有腹泻，不需限定孩子服用的总量。

切记，此招只适于4个月以上的婴幼儿。

当然，做米汤剩余的米，就由父母自行处理了。

何时应向医生请教？

一旦发现大便带血或黏液，以及腹泻严重婴儿有可能出现脱水时，就应请教医生了。

腹泻持续一定时间，还没有见好，就可能出现脱水。

第28章有关于脱水的叙述。

如果怀疑腹泻由药物所致，应与医生联络，考虑是换药，还是停药。

应进行怎样的检查？

其结果能说明什么问题？

腹泻时不需进行太多的检测。

如果怀疑是感染性腹泻，可在大便内寻找可疑细菌、病毒或寄生虫。

如果腹泻持续超过两周或大便变为血性，就应进行感染原因的检查。

如果怀疑由过敏所致，又不能通过更换食物种类的试错法进行确诊时，可检测大便内的白细胞计数和一种称为嗜酸细胞的数量。

当肠道存在炎症或过敏时，大便中都可以检测到这两种细胞；但不能因此确定过敏的原因。

如何诊断过敏？

详见第11章关于“湿疹”的介绍。

有哪些治疗方法？

感染是引起儿童期腹泻的常见原因。

细菌感染即使不予以治疗，通常也能自行痊愈。

病毒感染也有着自身感染的过程。

只有贾第鞭毛虫等寄生虫的感染，需要使用特别的抗生素治疗。

如果过敏引起了腹泻，最好的治疗办法是停止再次服用可疑的食物。

母乳喂养的妈妈也应试图停掉可能引起婴儿腹泻的相关食物。

避免这些食物，腹泻就可以停止。

奶瓶喂养的婴儿应该更换其他类别的奶粉。

配方奶粉包括以牛奶为基础的、大豆为基础的、低敏和不含乳糖等多种类别。

有时，某一品牌比其他品牌的配方奶更容易被婴儿接受；有时，配方奶所含的蛋白质类别——牛乳或大豆，会引起婴儿出现不同结果。

如果抗生素是腹泻的原因，咨询医生是减少服用剂量，还是停止应用。

可能发生的并发症有哪些？

腹泻最严重的并发症是脱水。

避免脱水的最好办法是适量补充额外的液体，比如母乳、配方奶粉或米汤（详见第28章“脱水”的相关内容）。

严重和持续的腹泻还可引起尿布疹。

一旦大便刺激了已发炎的皮肤，皮疹会变得非常红，而且会快速加重。

将尿布疹降至最轻程度的最好办法是婴儿排便后及时更换尿布。

用清水，（而不是香皂水）清洗（而不是擦拭）臀部可有效减轻尿布疹的程度。

有时，使用少量护臀膏，特别是含锌的护臀膏，可帮助皮肤康复（参见第11章有关于“尿布疹”的介绍）。

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

第8节溢奶、呕吐和幽门狭窄 (出生~出生后12个月) 婴儿体内到底出了什么问题?

溢奶是一种正常现象,而呕吐则不是。

由于这两种情况发生都比较频繁,有时很难区别两者的不同。

导致婴儿容易将奶从胃内反流而出的原因是自身胃肠的解剖结构特点。

食管是连接口腔和胃部的细长连接管,奶液就是经过食管而进入胃部的。

奶汁进入胃部后,胃部的作用是将奶汁送入肠道。

整个过程都朝着一个方向——自上而下地进行。

为了保证消化的食物按照正确的方向行进,这个路途中的肌肉会起到控制行进的作用。

在食管末端和胃部开口处有一组肌肉,称为食管下段括约肌;在胃部末端与肠道交界处,还有一组肌肉,称为幽门括约肌。

这些肌肉都是防止食物出现倒流的现象。

如果食管下段括约肌松弛或肌肉功能不良,进入胃部的食物很容易倒流至食管。

这种溢奶的现象称为反流,已在本章前面的章节中作了介绍。

当胃部本身受到刺激,比如感染或胃部肌肉痉挛,就可出现呕吐的现象。

与反流所致的溢奶相比,呕吐更为严重,而且呕出量更多。

再有,如果幽门括约肌出现问题,就可影响胃内容物的排空。

绝大多数婴儿的幽门括约肌功能良好,基本上是非常好的。

有些婴儿的幽门括约肌过度坚韧、强壮,就会影响胃内的奶汁经过此肌肉向肠道的排放,奶汁就会集于胃内。

医学上讲这种现象称为幽门狭窄。

如果胃部被奶汁充满,就会逆流入食管。

此时,出现的问题就不是溢奶,而是剧烈的呕吐了。

有时婴儿可将呕吐物喷出口腔外2~3米远,所以有些父母将这种呕吐形式形容为“喷射状”。

幽门狭窄只见于婴儿。

父母应该做什么?

尽力区别溢奶和呕吐。

如果婴儿出现呕吐,应停止经口进食,直到呕吐好转为止。

一般是呕吐后1~2小时,通过用小勺、滴管或吮吸浸湿的毛巾,再慢慢地提供少许液体。

如果婴儿能够耐受这种少量喂养,就可慢慢地增加液体量了。

请记住,婴儿一次进食越多,出现再呕吐的机会也越多。

婴儿可以耐受少量喂养后,再逐步增加喂养量。

何时应向医生请教?

如果婴儿呕吐持续存在或无法控制,就应立即去看医生。

持续呕吐意味着即使胃内已排空还持续出现干呕的现象或呕吐已持续了几个小时后,同时不能耐受一点点的液体摄入。

如果呕吐物中可见红色、深咖啡色或黑色的物质,立即请教医生。

这些颜色的物质都与出血有关。

绿色含胆汁的呕吐,同样令人担忧,也应积极去看医生。

任何婴儿任何时候出现喷射样呕吐,都应考虑存在幽门狭窄的现象。

关于这部分内容,接下来会做详细的解释。

应进行怎样的检查?

其结果能说明什么问题?

对于呕吐现象,一般不需进行医学检查。

如果呕吐物呈现血性或绿色,就可通过X线帮助察看肠道状况。

X线在察看肠道上意义不大。

如果呕吐物内有血,应该接受全血细胞计数的检查,以了解婴儿丢失的血量。

少数病例,呕吐物中含血较多,这时就应使用一种微小型照相机,通过口腔进入食管、胃部和肠道,

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

探明出血部位。

这种技术称为内镜检查。

如果怀疑婴儿患有幽门狭窄，通过体格检查可触及到胃出口处有一圆形小块。

触摸到的小块形似橄榄，反映了坚韧的幽门括约肌。

为了证实这个诊断，医生可进行超声波检查。

有时，超声波检查期间婴儿必须喝一些奶，这样胃内的液体才能将肥厚的幽门括约肌显现出来。

有哪些治疗方法？

对大多数呕吐的主要治疗是等待。

如果病毒或细菌引起的感染，感染得到控制后呕吐即可缓解。

如果寄生虫引起的感染，应该使用一些特殊药物进行治疗。

使用合适药物可缓解急性呕吐。

这些药物统称为止吐药，一般不给婴儿服用，只当婴儿出现脱水时才考虑应用。

止吐药中最常用的是异丙嗪，也称非那根。

给呕吐儿童使用肛门栓剂要比口服药物效果好。

如果幽门狭窄是呕吐的原因，外科手术是唯一的治疗方法。

外科手术操作比较简单，只要切开肥厚、紧张的幽门，就可排除胃部出口的压力。

手术后几个小时，婴儿就可以开始饮食了，严重的呕吐也随即消失。

可能发生的并发症有哪些？

持续呕吐或持续存在的幽门狭窄所能引起的最令人担忧的并发症是脱水。

由于小婴儿体内水分储备较少，所以脱水程度往往比较严重。

可参见第28章。

反复或严重的呕吐也能引起食管黏膜撕脱。

如果食管下段黏膜出现撕脱，呕吐物中就会带有鲜血，医学上称为Mallory Weiss撕脱。

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

媒体关注与评论

书评比育儿百科更有针对性，更细致、更贴心、更便于查阅。
父母行动的路标，与医生交流的通道。
国际顶级儿科医师全方位解答，妈妈想问医生的所有问题。

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

编辑推荐

《0-12个月宝贝健康从头到脚》：国际顶级儿科医师全方位解答妈妈想问医生的所有问题！
一本全方位细致解答0-12月婴儿常见健康问题的指导手册。

作为新妈妈，小宝宝的每一声喷嚏和咳嗽，你是否都会感到紧张；孩子怎么了？
问题严重否？
该怎么办？

可是人满为患的医院里，医生除了开药方，很难细致解答你的所有疑问。

这本书放在手边，能供你随时查阅。

当你觉得孩子有任何不舒服时，本书都会分6步细致解答你对宝宝健康的所有疑惑。

婴儿体内到底出了什么问题？

父母应该做什么？

何时应向医生请教？

应进行怎样的检查？

其结果能说明什么问题？

有哪些治疗方法？

可能发生的并发症有哪些？

本书的作者是一名儿科医生，这本书的很多问题和解答都来自于她的医疗工作实践。

因此，本书不仅适用于广大的中国家长，也适用于中国的儿科医生，特别适用于儿童保健部门的医学工作人员。

<<0-12个月宝贝健康从头到>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>