● 便血

孩子大便中带血,有时与大便混合,有时覆盖在大便表面,有时与大便分离。因便血原因不同,粪便颜色也不同,可呈鲜红、暗红、紫红,甚至黑色。便血只是一个症状,并非一种疾病。食物过敏和肛裂是导致孩子便血的主要原因。食物过敏尤其是牛奶蛋白过敏,会损伤孩子肠道,表现为便血。肛裂是因为孩子的肛门括约肌还未发育成熟,较为僵硬,排便时用力过大,就可能会撑出裂口;另外,孩子肠道中的气比较多,排气时也会撑出裂口,导致大便带血。

如何初步判断

当家长发现孩子便中有血时,可以通过以下三步进行初步判断:

- 1. 观察血与便是否混合,初步判断出血位置。如果血液混合在大便中,表示出血来 自肠道,很可能与过敏有关;如果血液与大便是分离的,则可能是因为肛裂。
- 2. 观察血便颜色,进一步判定出血位置。消化道出血,大便一般呈暗红色、暗紫红色,甚至黑色。极少数情况下,比如胃或小肠大量出血时,血便呈红褐色,或血性的类似番茄酱的颜色。肛裂出血,大便一般都是鲜红色。
- 3. 检查孩子肛门,确认是否出现肛裂。检查时,用手电筒照孩子的肛门,如果有肛裂,可以发现肛门内有一个或多个非常小的锥形的皮肤裂口。有时,撕裂部位会轻微发红,裂口处还可能会见到血迹。

何时需要就医

如果通过前两步自查判断孩子肠道出血,要及时带孩子就医;如果检查孩子肛门后 没有找到出血位置,或者已经持续出血数滴,也应立即寻求医生的帮助。

怎样妥善处理

经过诊断,如果是因食物过敏导致的便血,家长应在日常饮食中回避引起孩子过敏

的食物。如果是因肛裂所致,家长要分析肛裂的原因,对症治疗。经常肠胀气的孩子, 肛裂很可能与排气有关,治疗肛裂时,要同时治疗胀气,可以遵医嘱给孩子服用帮助排 气的药物,促进肠道蠕动,缓解胀气;大便少且排便困难的孩子,很可能是便秘引起的, 治疗肛裂时,要注意治疗便秘。

对于肛门撕裂的伤口,可以用黄连素水热敷,不要用药物涂抹,因为肛裂伤口纵深 较大,热敷能够使伤口吸收药物,效果更加明显;涂抹只能作用于伤口表面,内部可能 因无法吸收药物而无法恢复,甚至引起严重的脓肿。

热敷步骤:

- 1. 准备一片黄连素片, 200~300毫升温水(约一纸杯)。
- 2. 用温水将黄连素片化开。
- 3. 用软布蘸黄连素水热敷肛裂伤口。
- 4. 一天热敷一次,一次15分钟。

注意,温水不宜过多,以免黄连素水过分稀释,影响治疗效果。另外,无论什么原因引起的肛裂,都可以在孩子肛门处涂抹凡士林膏,润滑肛门周围的皮肤,帮助孩子排便。

需要提醒的是,不要用湿纸巾擦裂口处,这不仅不能起到消炎的作用,反而更容易刺激伤口。另外,肛裂如果护理不及时,可能会刺激肛门出现组织增生,长出痔疮。所以家长一旦发现孩子肛裂,一定要早诊断、早治疗。

● 变色牙

正常情况下,人的牙齿是珍珠白色的。但是,很多孩子的牙齿颜色发生了变化,发 黄、发黑或呈灰棕色。导致牙齿变色的原因很多,比如刷牙不彻底、龋齿、牙齿受到外 力撞击、使用抗生素、氟中毒或遗传等。

如何初步判断

如果孩子牙齿发黄,可能与进食太多甜食、牙齿清洁不彻底或龋齿有关。牙齿表面

形成一层厚厚的牙菌斑,导致牙齿变黄,尤其是牙龈底部出现明显变色。

如果孩子牙齿呈灰棕色,往往是因为牙齿受到外力撞击或磕碰,损伤了牙齿局部神经,导致血液淤积。

如果孩子牙齿上可以看到白色的亮点,这与牙齿接触过量的氟有很大关系。氟能够 保护牙齿,过量使用却会给牙齿造成损伤。如果氟中毒还会导致牙釉质受损,进而牙齿 发黑,质地粗糙或出现凹痕等。

何时需要就医

一旦发现孩子的牙齿颜色发生变化,即应尽快带孩子看牙医,越早干预,越有利于 牙齿发育。

怎样妥善处理

如果仅仅是牙菌斑附着,可以通过专业洗牙去除;如果已经出现龋齿,医生会根据 龋齿程度修补;如果因牙齿受伤导致牙齿变色,医生会修补受损的牙神经;如果因接触 过量氟而导致牙齿变色,通常需要通过牙齿整形修复。

预防牙齿变色,家长应从小培养孩子养成刷牙的习惯。孩子未出牙时,家长可把手洗干净,用手指给孩子轻轻按摩牙龈。萌出第一颗乳牙后,家长可以用硅胶指套牙刷帮孩子清洁牙齿。 之后随着孩子长大,再循序渐进地引导孩子养成自觉刷牙的习惯。

需要注意的是,即使孩子已经掌握刷牙的 动作要领,但由于控制能力有待提高,无法做 到彻底清洁牙齿,因此家长应在孩子自己刷牙 后,再帮他做一次清洁,这种做法最好一直持

* 准医生特别提醒:

关于孩子是不是应使用含氟 牙膏,美国牙科协会(ADA)建议, 只要孩子有牙,就应使用含氟的 牙膏刷牙,不过要注意控制用量。 一般3岁以下的孩子,牙膏的建 议用量为一粒米大小;3~6岁 的孩子,用量为一粒豌豆大小。 这样的量相对安全,即便孩子把 牙膏吞下去,也不至于氟过量。

续到孩子5岁左右。

● 喉咙痛

喉咙痛是婴幼儿十分常见的一种症状,主要有感染性和非感染性两种原因。感染性原因包括病毒感染和细菌感染,其中以病毒感染更为常见,经常发生于换季时期。孩子感染病毒后,会出现喉咙痛,同时伴随其他一些症状。比如,柯萨奇病毒或肠道病毒感染,除了表现为喉咙痛,手、足、口腔等部位还会出现水泡,并伴有发热;腺病毒感染也会导致喉咙痛,伴有眼睛充血或分泌物增多。

与病毒感染相比,因细菌感染引起的喉咙痛较为少见。A 组溶血性链球菌是比较常见的致病菌,当孩子感染这种致病菌时,一般表现为喉咙痛、颈部淋巴结肿大、发热、腹痛、恶心、呕吐、头痛或皮疹等,其中皮疹呈鲜红色,用手指触摸有粗糙感。如果孩子同时出现喉咙痛和皮疹,应警惕猩红热这种急性呼吸道传染性疾病。

非感染性原因主要是指孩子吞食异物或滚烫的食物而造成喉咙痛。另外,空气干燥也会导致孩子喉咙痛,但一般使用空气加湿器后就会有所缓解。

如何初步判断

年龄较大的孩子能够向家长说出喉咙痛;而年龄较小的孩子,则会通过哭闹,甚至 拒食拒水等间接表达。

何时需要就医

当孩子出现以下情况之一时,家长应带孩子去医院:

- ▶ 年龄较大的孩子主诉喉咙疼痛,且痛感强烈。
- ▶ 因严重喉咙痛而拒食拒水。
- ▶ 喉咙痛持续几天后仍然没有缓解。
- ▶ 喉咙痛,并伴有呕吐、发热、颈部淋巴结肿大、皮疹等症状。

▶ 误吞异物导致喉咙痛。

怎样妥善处理

通常情况下,医生需要针对引起喉咙痛的原因对症治疗。如果是病毒感染所致,一般无须使用抗生素,一段时间内可以自愈。家长可以给孩子吃流食,尤其是比较凉的食物,以缓解喉咙不适。如果是细菌感染,可以使用抗生素治疗。使用抗生素时,一定要遵医嘱,切勿擅自减药或停药,以免影响孩子恢复。如果是误吞异物,家长应带孩子去医院,请医生予以处理,千万不要擅自动手,以免给孩子造成更严重的伤害。

常见疾病分。

● 感冒

感冒有多种症状,包括流鼻涕、打喷嚏、咳嗽、发热等,主要是由病毒导致的上呼吸道感染。通常来讲,感冒包括两种:普通感冒和流行性感冒。大多数感冒会在3~5 天内急性发作,整个病程持续5~7天。

如何初步判断

普通感冒通常是鼻咽部出现炎症,主要表现为流鼻涕、鼻塞、打喷嚏、咳嗽、咽痒或咽痛等,有时还伴有发热。

流行性感冒是由流感病毒引起的呼吸道传 染性疾病,高发于秋冬季节。相较于普通感冒, 流行性感冒更加严重,且持续时间更长,主要 表现为发热、咽喉痛、肌肉痛、疲劳、咳嗽、 头痛、流鼻涕和鼻塞等,甚至会引发肺炎。

崔医生特别提醒:

流行性感冒具有很强的传染性,通过飞沫传播。因其对身体损害较大,家长可提前带孩子接种流感疫苗。流感疫苗全称季节性流感疫苗,接种时间为每年10月到次年3~4月份,6个月以上的孩子均建议接种,且每年均需接种。

如果在流感高发期出现感冒症状,家长可以根据发病初期的症状进行初步判断:普通感冒发病初期常常表现为轻微的喉咙痛、流鼻涕;流行性感冒发病初期会出现较为严重的发热和头痛,有时还伴有鼻塞、腹泻等呼吸道和消化道不良反应。

何时需要就医

大多数情况下,感冒无须使用药物,孩子的免疫系统会对抗引起感冒的病毒或细菌,使感冒自行痊愈。但是当孩子出现以下几种情况之一,家长要及时带孩子去医院:

- ▶ 反复高热,使用退热药后效果不明显。
- ▶ 年龄较大的孩子主诉耳朵痛,怀疑可能 继发耳部感染。
- ▶ 鼻塞、流黄绿色鼻涕,同时主诉头痛、 眼痛。
- ▶ 咳嗽时有明显痰音,并伴有喉痛、胸痛。
- ▶ 腹泻,并出现疑似脱水症状。
- ▶ 咳嗽剧烈、呼吸急促、喘鸣音明显,有 时伴有呕吐。

崔医生特别提醒:

为预防孩子感冒,家长要做 到以下几点:雾霾天要使用空气 净化器,并定时开窗通风,保持 空气流通,避免病菌滋生、繁殖; 增加孩子户外活动时间,但要避 免去人群密集、通风较差的室内 场所;家长每天离开工作场所后, 保证一定的户外活动时间,以稀 释呼吸道中的病菌,回家后要先 洗手、换衣服;合理为孩子增减 衣服;鼓励孩子多喝水,促进体 液循环,帮助排出毒素。

怎样妥善治疗

感冒需要根据相关症状,比如咳嗽、流鼻涕、鼻塞、发热、呕吐、便秘、脱水等, 有针对性地进行治疗。

● 哮喘

哮喘又称支气管哮喘,主要与过敏,特别是吸入物过敏有关,属于慢性炎症。常见

的症状为反复发作的喘息、咳嗽、气促、胸闷。有遗传倾向或过敏家族史的孩子,患哮喘的概率会更高,但没有遗传倾向或过敏家族史,也不能保证孩子就不患哮喘。

如何初步判断

哮喘的表现为:通常在晚上、早晨、运动时咳嗽。发作时可以听到吹哨子似的喘息 声音,呼吸比较困难,气息急促,严重的患者听不到哨子声,但伴有口唇青紫,锁骨、 肋骨凹陷,以及好像有什么东西压在胸口上似的胸闷感。

何时需要就医

如果孩子出现下面任何一种情况, 应及时带他就医:

- ▶ 咳嗽时,有明显的喘息,或呼吸急促,甚至呼吸困难。
- > 突发剧烈咳嗽,并且呼吸困难。
- ▶ 咳嗽时痰中带血,或者有黄色、绿色的黏液。
- ▶ 咳嗽严重,且影响正常的进食和睡眠。
- ▶ 咳嗽伴有发热,且精神状态差。
- ▶ 咳嗽剧烈, 出现呕吐。
- ▶ 咳嗽超过2周,且没有好转的迹象。
- ▶ 若孩子不满 2 个月, 出现较为频繁的咳嗽, 也应立即就医。

如果孩子只是咳嗽、打喷嚏、流鼻涕,精神状态良好,一般无须就医,但要保证每日补充足够的液体;如果听到明显的痰音,要帮助孩子排痰。

怎样妥善处理

过敏是诱发哮喘的主要原因,一旦孩子哮喘发作,家长首先应查找疑似过敏原,用 以给医生提供诊断信息。推荐使用表格记录法,具体操作方法详见第507页。孩子病情 稳定后,家长可以帮助其做吸气训练。练习吸气可以增强肺功能,在急性哮喘发作时能

够起到一定的积极作用。

吸气训练可以通过小游戏来进行:准备一根吸管、若干个乒乓球、两个容积较大的容器。在其中一个容器中放入乒乓球,让孩子在规定时间内,用吸管将这个容器中的乒乓球吸起,移入另一个容器。可以根据孩子的肺活量改变乒乓球的个数,调整两个容器之间的距离。这个游戏既有趣,又锻炼了孩子的吸气能力。

运动可诱发哮喘,但并非所有哮喘都由运动诱发,因此即便孩子患有哮喘,也不应禁止所有运动。相反,哮喘患者的肺功能比较弱,更应该选择适宜的运动方式,慢慢增加运动量,锻炼肺功能,避免运动性哮喘。

如果哮喘没能及早治疗,肺功能就会受到 严重的损伤。而且,虽然过敏会随着生长发育、 身体耐受能力提高而减轻甚至消失,但不能保 证哮喘也会自然痊愈,因此不能忽视。另外, 哮喘是慢性炎症,治疗是场持久战。家长应听 从医生的建议,积极配合完成系统治疗。

* 崔医生特别提醒:

诱发运动性哮喘的不仅仅是 运动本身,还可能与运动场所有 关。如果孩子对粉尘过敏,就不 适合户外跑步;如果对某些霉菌 过敏,就不适合雨后去爬山或踏 青等。

● 热性惊厥

惊厥是小儿常见急症,尤其以婴幼儿更加常见。据统计,6岁以下的孩子发生惊厥的概率为4%~6%,比成人发生的概率高出10~15倍,而且,孩子年龄越小,惊厥发生的可能性越高。总体来说,出生后6个月至6岁的孩子发生惊厥,最主要的原因是高热或体温升高过快,这类惊厥称为热性惊厥。

如何初步判断

惊厥通常表现为四肢抽搐,并伴有眼球上翻、凝视或斜视,意识模糊;有时还会出现呕吐、面色青紫、呼吸困难,甚至窒息。大多数惊厥在2分钟内结束,极少数持续5分钟左右。惊厥一旦停止,孩子就能恢复正常呼吸,但可能会陷入嗜睡状态。

何时需要就医

一旦孩子出现惊厥,家长应立即拨打 120 或 999 急救电话。如果孩子有惊厥史,家长对孩子的身体状况及发作原因比较有把握,就无须过于担心,保证孩子在安全的地方平躺,不要限制孩子的肌肉活动,等待惊厥结束。如果惊厥频繁发作或持续发作,都是非常危急的情况,有可能危及生命或留下严重的后遗症,影响智力发育和健康,要立即送医。

怎样妥善处理

惊厥一般不会持续太长时间,很多时候还没把孩子送到医院,惊厥就已经结束,因 此家长必须掌握惊厥发生时的应对方法。

- 一旦孩子发生惊厥,家长可以按照下面的步骤紧急处理:
- 1. 检查孩子周围的环境,把孩子放在安全的平面上,比如地板上。清除可能会给孩子造成伤害的物品,便于实施急救。
 - 2. 检查孩子的口腔,清除口腔内的所有物品,比如安抚奶嘴、奶瓶、食物等。
 - 3. 解开孩子的上衣, 使其头部转向一侧, 以防孩子被呕吐物噎呛。
 - 4. 适当保护孩子的身体,以防磕碰或擦伤。
 - 5. 拨打急救电话,请求医生帮助。

如果短时间内孩子恢复平静,但是出现发热,应予以降温处理。如果孩子呼吸暂停, 应紧急实施心肺复苏救治。关于心肺复苏的方法,详见第565页。

如果孩子曾经发生过惊厥,家长要给予更多关注,一旦孩子出现发热症状,要及时 降温,以免体温过高引起热性惊厥。

● 水痘

水痘多发于冬春两季,是常见的呼吸道传染性疾病,由水痘-带状疱疹病毒引起。 水痘具有很强的传染性,传播途径有呼吸道传染和接触传染两种。呼吸道传染是指病毒

通过飞沫经呼吸道传播;接触传染则是接触了被水痘病毒污染的餐具、玩具、被褥及毛巾等物品而感染。

通常孩子感染水痘后不会立即发病,而是有 14~21 天的潜伏期,病程大概会持续 7 天。 水痘痊愈后,身体上的结痂基本不会留下疤痕, 并且患者会终身免疫,不会再患水痘。

如何初步判断

水痘发病初期,常常表现为咳嗽、发热、 轻微食欲不振,然后会有三期疹子(三期指疹

子从出现到消失,会经过红点、水疱、结痂三个阶段)同时出现,即孩子身上会同时出现红点、水疱和结痂,而且数量众多。

何时需要就医

当孩子出疹子时,伴有以下情况之一,家 长应带孩子就医:

- ▶ 出现发热症状,使用物理退热及退热药 后没有明显效果。
- ▶ 疹子红肿、有脓,且痛感强烈。
- ▶ 因口腔和咽部疼痛而拒食、拒水。
- ▶ 经常咳嗽,且呼吸困难。
- ▶ 孩子暴躁易怒、嗜睡或走路摇晃。

崔医生特别提醒:

虽然感染过水痘病毒的孩子,不会再遭受这种疾病的侵害,但可能会有少量病毒潜伏,给日后埋下健康隐患。当人体抵抗力强时,它们会潜伏在神经节内;一旦人体抵抗力下降,病毒就会沿着神经节向外周扩散,形成带状疱疹,给患者带来剧烈的疼痛感。

准医生特别提醒:

预防水痘最好的办法是接种 疫苗。水痘疫苗是减毒活疫苗, 不仅能够保护孩子免受水痘的困 扰,还能在孩子成年后让他远离 带状疱疹。

水痘疫苗一般在孩子 18 个 月时接种第一剂,4岁时加强一 剂。如果4岁后才接种第一剂,这 一针和加强针之间需要隔一个月。