

图书基本信息

书名：<<小儿科医师给父母的第一本育儿书>>

13位ISBN编号：9787229008550

10位ISBN编号：7229008557

出版时间：2009-8

出版时间：重庆

作者：张开屏

页数：195

字数：184000

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>

## 前言

由于观念的改变，新生儿出生率下降，目前台湾地区每年出生人口约20万，父母们对小生命的诞生更加感到珍贵。

小宝宝出生后，父母亲及家人们非常注意小朋友的健康，且细心呵护，因此需要了解更多必须知道的儿童相关之保健知识，以协助父母亲照顾小朋友。

本书内容非常丰富，文笔流畅，不但提供正确的医学知识，也将成长过程中常见的小宝宝问题，非常清楚地说明。

张开屏医师服务台北荣总医师20余年，并曾至美国哥伦比亚大学附设儿童医院专攻小儿神经学，学成返台后，除了继续服务小朋友的医疗照护外，也非常热衷于推广儿童保健卫教工作。

他与我共事多年，是一位非常优秀的医师。

他在繁忙的医院工作中，将平日照护小朋友及父母亲、爷爷、奶奶、外公、外婆们常询问之问题，用客观的方法，正确地编写成书，包括宝宝之常见症状、生长、发育、发展、学习等。

不只让宝宝的家人们了解小朋友的状况，更替小宝宝的家人们解惑。

张医师再次出版的新书，落实他平日照护小朋友之“全人医疗的观念”，也就是让父母与家中成员成为聪明的照护者，甚令人感佩，我相信小宝宝的家人们阅读此书后，一定会感到受惠良多。

## 内容概要

本书分别从「早产儿与并发症」、「婴儿室的常规」、「黄疸的问题」、「喂奶的问题」、「婴儿时期的问题」、「饮食和营养」、「不是问题的问题」、「动作、语言与智能的发展」、「神经方面的问题」、「抽筋与癫痫」、「呼吸道常见的问题」、「预防注射」、「儿童时期发疹的疾病」、「消化道常见的问题」、「体温过高 发烧」、「两种与人名有关的疾病」、「夜里出现症状的毛病」、「其它病症」十八大类，全面而完整地提供专业的信息，让父母能经由本书，在照顾孩子的健康上得心应手，在协助孩子成长的过程中轻松愉快！

## 作者简介

张开屏 台北荣民总医院儿童医学部主治医师；国防医学院医学系临床教授；小儿神经学会理事；癫痫学会理事。  
专长；儿童癫痫；小儿脑神经疾病；一般小儿病；过动症、行为问题；儿童头痛、动作障碍、发展迟缓等。

## 书籍目录

推荐序 让你成为宝宝的最佳照护者自序 找回为人父母的本能与天性PART1 早产儿与并发症 何谓早产儿 脆弱的早产儿 触目惊心的诊断书——早产儿的并发症PART2 婴儿室的常规 出生时为什么要注射一剂维生素K 新生儿筛检是做什么的PART3 黄疸的问题 黄疸过高——新生儿生理性黄疸 黄疸过高有害吗 樟脑丸跟黄疸有关吗 吃母乳会引起黄疸PART4 喂奶的问题 到底是喂母乳好还是喂牛奶好 吐奶是正常现象吗 如何断奶？

如何添加新的食物PART5 婴儿时期的问题 泪水、眼屎过多 流汗引起的疾病 千万不要让婴儿久戴尿湿的尿布 红色的胎记 兔唇、裂颚 婴儿时期的腹泻 牛奶过量引起的腹泻 婴儿啼哭 肚子痛也是不可小觑的疾病 婴儿的心脏还有别的声音 小儿疝气 睾丸少一个PART6 饮食和营养 要怎样吃才够营养 吃得太少可以吗 食欲欠佳 促进食欲的药PART7 不是问题的问题 肤色不好 个子瘦小PART8 动作、语言和智能的发展 两岁还不会走路 大脑因受伤害引起的神经方面的问题 智能不足 已经三岁了，怎么一句话也不会讲 舌系带太紧跟讲话有关吗 头老歪向一边PART9 神经方面的问题 嘴歪一边 头痛 也是头痛 突然间昏倒 怎么天花板一直在转 精力旺盛的小孩 孩子喜欢扮鬼脸、出怪声，怎么办PART10 抽筋与癫痫 发烧引起抽筋 患癫痫症的孩子 上课发呆 小孩抽筋时该怎么办PART11 呼吸道常见的问题 感冒、喉咙发炎、上呼吸道感染 喉咙痛 口腔溃疡 感冒过后脚突然不能走了 小支气管炎 孩子气喘PART12 预防注射 预防注射 预防接种时常见的问题 什么情况之下不能注射疫苗PART13 儿童时期发疹的疾病 光线也能刺激眼睛 身上这些红点是什么 身上长水泡了PART14 消化道常见的问题 呕吐 腹泻 功能性腹痛 持续不断的肚子痛 大便像羊屎 大便红红的PART15 体温过高——发烧 发高烧会不会烧坏脑子 高烧不退该怎么办 发高烧时打退烧针好不好PART16 两种与人名有关的疾病 雷氏症候群 川崎病PART17 夜里出现的毛病 小孩夜里叫腿痛 半夜号啕大哭 夜里尿床PART18 其他病症 如果你的小孩总是喊痒 不可以乱吃蚕豆哦 皮肤红肿 包皮太长需要割掉吗 胸部凸出和凹陷 白血球过高 验血、验尿、照X光片是做什么用的 妈妈，我的尿变得好红哦

## 章节摘录

PART1 早产儿与并发症何谓早产儿由于传统习俗的心理作祟，已育有三女的王太太，还是再接再厉，皇天不负有心人，终于盼到了儿子。

但王小弟在妈妈的子宫内待到三十周左右，就迫不及待地来到人间，是个不折不扣的早产儿。

早产儿容易出现的并发症，全都给王小弟碰上了。

幸而早产儿医学于近年来大有精进，王小弟所住的医学中心在早产儿的照顾上也是经验丰富，所以难关一一渡过。

但命是保住了没有错，所遗留下来的后遗症却仍常困扰着他，必须定期回早产儿追踪门诊做检查。

人类的胎儿必须在子宫内孕育达四十周之久，才算成熟，也通常就在这时候，一个足月的婴儿诞生了。

当然，不可能每一个婴儿都准准地满四十周时出生，只要在这之前或之后两周以内出生的，也就是怀孕满三十八周至四十二周之内出生的，都算是足月儿。

怀孕不足三十八周便出生，便是早产儿，但并不意味着一定会有问题。

许多三十五、三十六周便生下来的早产儿，就和足月儿一样，可以活得好好的，完全没有早产儿的并发症或后遗症。

不过成熟度越低。

即怀孕周数越短的早产儿，出生之后的死亡率越高，一些并发症或后遗症也越多，这是不争的事实。

这样的说明，并不表示胎儿在母亲子宫内待得越久越好。

所谓。

过犹不及”，用于胎儿的怀孕周数也是很恰当的。

有些胎儿在子宫内待了超过四十二周仍毫无动静，往往需要妇产科医生帮忙催生或做剖腹产把婴儿弄出来。

如果任其继续待在子宫内，这时胎盘功能逐渐老化，胎儿得不到营养，反而不好，上天造人，要人怀孕四十周才出生，不能太早也不能太晚，是有医学上的理由的。

为什么会生出早产儿呢？

有两方面的因素。

母体本身身体不好，如妊娠主毒血症、子宫颈口闭锁不全、饮酒抽烟过量、吸食毒品等，都容易造成早产。

胎儿本身有病，如先天性感染、染色体异常等，也容易较早离开母体。

当然，还有许许多多的早产儿，从母亲身上或婴儿本身，查不出任何导致早产的原因。

早产儿除了出生体重太低，喂养时需花费较多的心力之外，最叫人担心的是，在出生的头几周甚至头几个月之内，往往会有一些非常麻烦的并发症，如呼吸窘迫症、视网膜病变、败血症、脑出血、肠坏死等。

这些都是常见而且相当危险、后遗症很多的并发症。

虽然说由于早产儿医学的进步，许多患有这些并发症的早产儿已经能存活下来，但在身体上所造成的后遗症，如脑性麻痹、肺功能不良、视力不好、小肠吸收有问题等等，就无法做有效的防范与治疗。

归根结底，怀孕的妈妈最好是戒烟禁酒，不乱服成药。

适度的运动可以，但万万不可运动过度。

同时要定期到熟识的妇产科医师处做检查，这样就可以减少生出早产儿的机会。

脆弱的早产儿前面提到的王小弟，出生时体重只有1.3公斤。

由于体重太轻，体温不易维持，因此立即被放到保温箱内。

后来又发现他的吸吮力很弱，就由鼻孔放了一条胃管到胃里，以便于奶水灌入。

这些都是小事。

出生没几个小时，他的呼吸便开始喘了起来，偶尔还看到嘴唇变黑。

值班的医师已意会到是早产儿常见的呼吸窘迫症，赶紧从王小弟鼻孔插上管子到气管内，并接上呼吸器帮助他呼吸。

同时又由脐带上的脐动脉处插上管子，以便抽血做血液的气体分析，来判断呼吸器给的氧气够不够。为了注射药物，又由周边静脉打上一条导管。

小小的一个躯体，现在已经插上了好几条管子，由保温箱内连通到外面。

王先生隔天来探望，一眼看到小孩身上那么多的管线，内心确实受到一阵惊吓，继之而来的是一阵伤痛。

想想那么小的一个躯体，一出生就受到那么多的折磨，怎么受得了呢？

一个人身上插上那么多管线，任谁看了都于心不忍，更何况是一个只有1.3公斤的小小婴儿！

不过，这些都是救命所必需的。

没有这些管线？

就无法给予早产儿完善的照顾，更别说保下一条无价的新生命。

早产儿需住在保温箱一段时间，是任谁都知道的事实。

早产儿住保温箱有两大好处：第一是维持稳定的体温；第二是与外界的感染源隔离。

体温的维持是早产儿的照顾中非常重要的一环。

若不小心让早产儿受凉而导致体温下降，对早产儿而言，是很大的伤害。

如有些早产儿本来好好的，结果体温一下降，就出现呼吸暂停或呼吸窘迫的症状。

而早产儿对细菌的抵抗力较弱，保温箱等于是个隔离的空间，早产儿身处其中，受感染的机会较低。

体重太轻的早产儿，往往吸吮能力很差。

这时若用奶瓶喂奶，往往喂不进去，只怕奶会一直由嘴角溢出。

为了使早产儿获得足够的营养好快快长大，就必须由鼻孔放一根管子到胃里，由这根管子灌入早产儿专用的奶水或妈妈乳房挤出来的母乳。

如果肠胃吸收不良或很容易把奶吐光，就要依赖血管注射营养液来维持他的生命。

王小弟的呼吸窘迫症需要插上管子到气管，并接到人工呼吸器上来帮助他呼吸，这算是比较严重的。

有些较轻的呼吸窘迫症，并不需要用到这么复杂的机器。

由于呼吸窘迫症会使得小孩血液里头缺氧，而血里的氧气浓度太高或太低，对早产儿都有不好的影响。

因此，就必须常检验血中所含氧气的浓度，这时就要在动脉内插入一根导管，方便随时抽血化验。

一个小小的躯体，一出生便插上这么多的管线，确实是相当可怜的。

但是，为了挽救或延续这个新生命，这一切还是必要的。

触目惊心的诊断书——早产儿的并发症在医院的新生儿加护病房和普通病房足足待了两个月，王小弟终于获得医生的同意，可以回家了。

全民健保未开办之前，住院治疗的医药费是一笔相当庞大的数字，虽然医院的社工人员很热心地寻得一些补助，但王先生还是必须自己筹措不少钱才能偿还积欠的医药费。

幸而他工作的机关对于员工家属的住院费，能补贴80%，因此王先生要求医师开具一份诊断书，以便向公司请领医药补助。

诊断书上白纸黑字写着：早产儿合并呼吸窘迫症、高胆红素症、坏死性肠炎、败血症、脑出血和视网膜病变。

王先生虽然知道小孩历经千辛万苦才捡回一条命，但看到诊断书上详详细细列了这么多的病症，心头还是不由得受到一阵冲击。

呼吸窘迫症，顾名思义，就是小孩的呼吸会很喘；厉害的时候会缺氧，而必须用人工呼吸器来帮助他呼吸。

早产儿之所以容易产生呼吸窘迫的现象，是由于肺的发育不够成熟，肺泡内缺乏表面张力素，肺泡不容易撑开，呼吸就会困难。

成熟度够的婴儿，很少会有呼吸窘迫症。

呼吸窘迫的现象通常在早产儿出生几个小时之后，即逐渐出现症状。

高胆红素症是任何小孩都可能发生的，并不限于早产儿；不过，早产儿较容易产生，也较容易造成后遗症。

所谓高胆红素症就是指婴儿身体上的黄疸过高的意思。

其实，每一个新生婴儿都会经历。

生理性黄疸”的阶段，但过些天都会自行消退。

这种高胆红素症就需要反复的照光或把身上的血液换掉，才能把黄疸褪掉。

如果不这么做的话，血里面造成黄疸的胆红素浓度太高的话，就会把脑细胞破坏掉，小孩将来就有可能出现运动方面的障碍或脑性麻痹的现象。

早产儿的肠子也是很脆弱的器官，加上早产儿可能有缺氧、休克或败血症的等情形发生，会使肠子的管壁受到伤害，轻则肚子胀气，大便带血，重则肠子破裂，造成腹膜炎，必须外科手术切除坏死部分的肠子。

这就是所谓的坏死性肠炎。

新生儿的抵抗力弱，早产儿的抵抗力更弱。

一些细菌跑到我们身上也许构不成任何威胁，一旦跑到早产儿身上就完全不一样了。

细菌侵犯到血液里面，对全身造成坏的影响，就是败血症。

就早产儿而言，败血症是死亡率相当高的病症。

早产儿的脑部组织发育仍不健全，某些部位的脑血管特别脆弱，很容易就会破裂出血。

大量出血时，脑部压力增高，脑组织受到压迫，死亡率很高。

就算不死，活下来的小孩往往有很严重的神经后遗症。

至于早产儿的视网膜病变也是防不胜防的并发症。

视网膜病变是在眼球的网膜层上出现一些新生血管和疤痕，会使小孩的视力大受影响，甚至完全看不到的也有。

虽然早产儿会有许多的并发症以及后遗症，但医学一直在进步当中。

许多问题目前已能迎刃而解，而将死亡率、并发症和后遗症减至最低的程度。

王小弟固然是早产儿中不幸的一例，但还是有不少的早产儿历经千辛万苦，后来完全正常，没有任何的后遗症。



编辑推荐

《小儿科医师给父母的第一本育儿书》：在孩子成长的过程中，你将遇到许多让你一头雾水，不知所措的大小问题，想知道如何应付吗？

就让张开屏医师一次告诉你！

来自台北的权威科学专家教您，如何以最有效、最健康的方式把宝贝一手带大！

全面且完整的育我和经典，新手爸妈必读的第一本育儿参考书。

小儿科专家教你如何以最有效率、最健康的方式把宝贝一手带大！

宝宝明明吃得多，活动力又够，为什么还是会拉稀便？

医生说宝宝的心脏有杂音，是宝宝有心脏病吗？

宝宝吃得比别人少，又长得瘦小，是身体有毛病吗？

孩子三岁了，怎么一句话也不会讲？

宝宝发高烧，会把脑袋烧坏吗？

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>