



喂养宝典

新生宝宝的肚脐很脆弱很重要

脐带是胎儿和母亲“沟通”的要道。残留在新生儿身上的脐带残端，在未愈合脱落前，对新生儿来说十分重要。因为脐带残端是一个开放的伤口，有丰富的血液，是病原菌生长的好地方，如果处理不当，病菌就会乘虚而入，引起全身感染，导致发生新生儿败血症。因此，做好脐带护理工作，是护理新生儿的重要内容之一。

新生宝宝每天都要检查脐部，并用75%的酒精棉球擦拭脐根部。脐带脱落后，脐凹处可能会产生分泌物，或表面湿润，这是正常现象，但仍需用酒精消毒，或涂2%龙胆紫，以保证干燥。使用龙胆紫的弊端是会掩盖脐部症状，故不主张使用。脐部不可随便涂抹痱子粉等，以防感染。

小肚脐异常信号

正常情况下，新生宝宝的脐带会在出生两周内脱落。但是，宝宝的脐部也会出现异常情况，应及时诊治。

1. 脐疝 脐部有一圆形或半圆形肿物，哭时增大，安静时恢复，手指探入可触到根茎部的边缘。这是脐部的腹直肌鞘未合拢，腹压增高时，腹膜、肠管等由此部位向外突起所致。小的脐疝在1岁以后会自愈，或用胶布加压法固定，大的脐疝需2~4岁后进行手术治疗。

2. 脐湿疹 因过敏因素引起肚脐及周围皮肤的皮疹，表现为丘疹、糜烂、渗出及脱屑等。可以用1%~4%硼酸液外洗、涂氧化锌油等方式治疗。

3. 脐茸 脐带脱落创面有红色、表面光滑湿润像黏膜样的肿物，很像小息肉，有少量分泌物，称脐茸。脐茸与肉芽肿不同，它是肠黏膜组织，为胚胎时期卵黄管的残留物。脐茸的治疗方法与肉芽肿相同。

4. 脐瘘 脐带脱落后，脐正中有黏膜样物，中心有孔，有肠内物流出，并带有臭味，周围皮肤发生糜烂。此为胚胎时卵黄管与脐部相通，卵黄管未闭合残留所致，需住院切除治疗。

5. 脐炎 脐部流水或有脓性分泌物，脐轮皮肤红肿或去除脐窝痂后有脓性分泌物。脐部分泌物有臭味，除局部消毒、清洗外可能还需用抗生素治疗，应去医院检查。

6. 脐肉芽肿 脐带脱落后，如果脐根部的创面受异物刺激（如爽身粉、血痂）或感染，会在局部形成小的肉芽组织：表面湿润，有少量黏液或血性分泌物，日久不愈。此时应及时就医，医生会用硝酸银烧灼或搔刮局部或电灼，均可以治愈。如果以上方法无效，应手术切除。

5月3日是世界哮喘日，今年哮喘日的主题是“哮喘是可以控制的”。日前新华网发文，提出儿童哮喘比例呈现逐年攀升的态势。根据儿童医院的临床诊断，目前儿童哮喘病大多数患者的发病年龄在5岁之前，还有资料显示80%的哮喘患者在3岁以前发病。

八成在3岁前发病 只要衣食住行格外注意**娃娃哮喘是可以控制的**

指导专家——儿童医院呼吸科副主任医师田曼



1012号陈轶然

免疫力低过敏刺激都是诱因

儿童上呼吸道的管腔较细，软骨较软弱，弹性也差，黏膜分泌液不足，纤毛运动力弱，其呼吸道的清除功能比成人差。婴幼儿缺乏免疫球蛋白A，有过敏体质家族的婴儿免疫球蛋白A就更缺乏，呼吸道抵抗力较弱易引起感染，成为诱发儿童哮喘的重要原因。

过敏性体质的患儿一旦接触到抗原物质，可反射性地引起咳嗽和刺激迷走神经而产生支气管痉挛。

儿童对外界环境的变化敏感，冷空气刺激或气压降低，常可直接诱发哮喘；另一方面对周围环境很敏感，螨虫、室内尘土、棉絮、霉菌、烟和花粉也是引发儿童哮喘的主要原因，强烈的情绪变化亦可诱发哮喘的发作。

病情分为轻、中、重症三种

轻度哮喘开始时往往仅有刺激性干咳，同时有轻度气喘，用口服药可迅速缓解，有的不用治疗也可自行缓解。

中度哮喘开始时干咳，不久以后咳嗽渐加重，且有较多的白色泡沫样黏痰，气喘逐渐加剧，伴有呼气性高调音乐性哮鸣音。此时病孩表现情绪焦躁不安，不能平卧，年长儿喜坐起用双手撑在双膝上，或手臂托在桌上，头俯在手臂上；婴幼儿喜

要家长抱着，头俯在家长肩上，两肩耸动，呼吸次数增加，面色苍白。

重度哮喘表现为面红耳赤，鼻翼扩张并扇动，大量出汗，或有呼气性呻吟。如病人精神明显疲惫，呼吸减慢且不规则，同时咳嗽减少，两肋部呼吸音几乎听不到，即为呼吸衰竭的表现，应引起严重注意。

衣食住行皆应格外当心

首先家长要注意到孩子衣食住行中的每一个细节。不要给孩子穿蚕丝质地的衣服，不用鸭绒被、蚕丝被及鸭绒枕头；防止小儿夜间睡觉蹬被子受凉，家长患感冒后不要和患儿密切接触。每周将床罩、被单、枕巾、衣服等用热水洗一次。

饮食方面，注意孩子哮喘发作是否与吃某些食物有关，如鱼、虾、蟹、禽蛋、牛奶、腰果、芝麻等；家中最好不要摆放鲜花，不铺地毯，因为地毯中可积存大量引起过敏的物质；不养宠物，彻底消灭蟑螂并清除其痕迹，烹调时，尽量减少油烟。

儿童哮喘多数时间会无症状，但却可以迅速发作并严重起来。儿童在不发热情况下出现鼻痒、流涕、眼痒、晨起后连续打喷嚏等症状时，常常被误认为是感冒，其实这更多是过敏性鼻炎的表现。而过敏性鼻炎则是哮喘发病的高危因素。因此一旦出现类似情况，就应考虑到哮喘的可能性，应及时带孩子就诊。



本期专家——焦泽林
南医大二附院东院新生儿专科主任。
问诊路径: http://www.xici.net/d115635872.htm

1、委鬼化十 第55楼

宝宝2周零2个月了，睡觉一直不沉，一夜下来要抱好多次，有时还说梦话，有时哭喊谁的名字就一定要那个人抱，否则一直哭下去。试过每次都这样，哭几个小时照哭，直到叫的那个人抱为止。缺锌（值为62.0），打小就是这样，但中间似乎稍好过一些，最近又开始了，不知道为什么？还有就是BB在家特别爱动，但出了门是一句话也不说，我宝宝是不是有多动症啊，抑或是自闭症呢？

答：如果宝宝缺锌，可以给他服用葡萄酸锌或者锌钙特之类的补锌产品。在宝宝6岁以前是不诊断是否有多动症的，要看宝宝长大后的反应才能诊断。

2、百草缘李 第58楼

同事家的女宝11个月，平时身体健壮得很，能吃能睡的，长得蛮可爱。昨天同事突然愁眉苦脸地说，带宝到医院做体检，医生说宝双腿皮纹不对称，要做进一步的检查，并且还说这个毛病如果确诊的话，对孩子今后的发育有影响。这

个病究竟是怎么回事？

答：双腿皮纹不对称有可能是先天性髋关节发育不良。如果宝宝现在能正常站立，且各个关节活动正常，就没有什么问题。家长如不放心，可到市妇幼通过专业仪器检查。

3、春暖花开 第63楼

我女儿八个多月了，下面长了两个牙齿，上面应该先长的是上门牙，但她先长了两颗虎牙，我很担心，这有什么问题吗？

答：宝宝长牙顺序混乱没有关系。

4、水目人II 第67楼

我家宝宝22个月，从5个月开始吃的就是奶粉，胃口比较小，所以个子体重都是中等偏下，曾经得过荨麻疹，持续两个月，貌似过敏体质。关键是一到天气转冷，再怎么注意他也很容易咳嗽，不知是否和吃得少体质差有关，秋冬的时候几乎每月咳嗽一回，每次持续一周多，吃药就好了，不会断断续续再咳。他最开始的症状就是咳嗽，而后感觉喉咙里有痰，基本不会有鼻涕，体温也

没有升高，每次医生都说他喉咙里发炎，小舌头很红而且变大了，医生每次都会开消炎药消炎。这种情况，到底算不算感冒呢？是感冒了引起的咳嗽，继而引起喉咙发炎的呢，还是因为先喉咙发炎，而后引起咳嗽？为什么每次都会喉咙发炎？消炎药一定要用吗？（医生开的依托红霉素+小儿咳喘灵颗粒+健儿清解液）。期盼专家的答复。

答：在宝宝4岁以前，抵抗力都比较弱，会出现反复性的呼吸道感染现象。平时要增强宝宝的抵抗力。在出现黄色黏稠的痰，咳嗽时间也比较长时需要服用消炎药。

5、文宇屹 第71楼

宝宝现在三周岁，有时候会喊牙疼，不知道真假疼。（因为我最近牙疼，在他面前老说起），我看他也有几颗蛀牙，想咨询专家的是：小儿蛀牙要做怎样的治疗，有牙洞，是不是也要补牙？

答：可以到口腔医院看看。不补牙也没有关系，因为宝宝乳牙会换掉。

通讯员 何松明 记者 吕珂

两类药品应当常备

炎症的药即是吸入的皮质激素。如普米克、辅舒酮、舒利迭、信必可等。吸入的皮质激素是比较安全可靠的，而且它吸入的剂量较小，比口服的剂量小得多且作用到局部，不通过肝脏的代谢，不在体内蓄积，一般来说没有全身的副作用，用了很久的患儿可能有一些咽部的刺激，或者有一部分的霉菌，只要家长掌握好吸入的方法，漱口漱得充分，一般不会有副作用。

通讯员 庞芳 记者 吕珂

不是非得有喘才称为哮喘

○哮喘的症状也不是非得有喘才称为哮喘，有种哮喘叫“咳嗽变异性哮喘”，只有咳，没有喘，干咳为主，早晚厉害些，抗生素无效。还有“运动性哮喘”，平时无症状，只有在剧烈运动后才出现咳嗽气短或喘息。

○保暖不是越暖越好。哮喘病人首先要特别注意保暖，但也不能保暖得太过分，因为有时过热也会促使哮喘的发作。有一部分哮喘病人是属于阴虚、内热，如果衣服穿得过多，

坏消息 美国研究显示尾气污染加重哮喘

美国科学家最新研究发现，汽车尾气污染会使儿童哮喘患者的病情加重。结果显示，汽车尾气是加剧儿童哮喘患者病情的主要因素之一，而且气温越高，这种污染物对患儿造成的危害越大。研究人员指出，该研究结果有助于人们进一步了解空气污染物与儿童哮喘之间的关系，从而找到更有效的环保措施。

好消息 英国研究发现喝苹果汁防哮喘

英国研究人员最新发现，每天喝苹果汁，会有助于减少哮喘发作。调查发现，每天至少喝一次浓缩苹果汁的孩子，比每月喝不到一次的孩子发生哮喘的风险要少47%。另一项研究发现，只要每周吃两个苹果，就可以把患哮喘的几率降低22%-32%。研究人员说，苹果里的抗氧化剂含量特别高，对于增强人体免疫力很有好处。

宝贝先出虎牙后出门牙没啥

1067号李欣语