

2011年儿科护理：小儿盗汗的食疗法_护士资格考试_PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_2483.htm

小儿盗汗的食疗法：生理性盗汗，病理性盗汗，结核病患儿的盗汗。盗汗有生理性和病理性之分，尤其是小孩生理性盗汗的发生率很高，有时弄得家长非常紧张，这就需要掌握如何区分生理性和病理性盗汗。

生理性盗汗：小儿时期，皮肤十分幼嫩，所含水分较多，毛细血管丰富，新陈代谢旺盛，植物神经调节功能尚不健全，活动时容易出汗，若小儿在入睡前活动过多，机体内的各脏器功能代谢活跃，可使机体产热增加，在睡眠时，皮肤血管扩张，汗腺分泌增多，大汗淋漓，以利于散热。其次，睡前进食使胃肠蠕动增强，胃液分泌增多，汗腺的分泌也随之增加，这可造成小儿入睡后出汗较多，尤其在入睡最初2小时之内。此外，若室内温度过高，或被子盖的过厚，或使用电热毯时，均可引起睡眠时出大汗。

病理性盗汗：有些小儿入睡后，出汗以上半夜为主，这往往是血钙偏低引起的，低钙容易使交感神经兴奋性增强，好比打开了汗腺的“水龙头”，这种情况在佝偻病患儿中尤其多见。但盗汗并非是佝偻病特有的表现，应根据小儿的喂养情况，室外活动情况等进行分析，还要查血钙、血磷及腕骨X线摄片等，以确定小儿是否有活动性佝偻病。

结核病患儿的盗汗：以整夜出汗为特点。除此还有，面色潮红、低热消瘦、食欲不振、情绪发生改变症状。检查血沉，抗结核抗体、胸片等，常可发现异常。有一点要注意，详细查颈部有无淋巴结肿大，这对小儿结核病的诊断极有价值。

一般生理性小儿盗汗以及缺钙引起的盗汗

，可用食疗方法纠正：泥鳅鱼200~250克，用温水洗去粘液，去头尾、内脏，用适量菜油煎至黄色，然后加水适量，煮汤至半碗，再加盐适量，喝汤吃肉，每日一次，年龄小者分次服食。本方治疗因营养不良，植物神经功能紊乱、缺钙、佝偻病等引起的盗汗，效果良好。麦冬15克，莲子30克，冰糖适量，加水炖熟后食莲子喝汤，每天1次，连服数天。核桃芝麻蜜：核桃肉20克，黑芝麻15克（炒香），蜂蜜30克，先将核桃肉、芝麻研细末，加入蜂蜜调匀，每日1剂，分2次用开水送服。红枣浮麦饮：红枣20克，浮小麦30克，乌梅10克，冰糖适量，水煎，代茶频频饮用，每天1剂。黄芪：糯稻根20克，麻黄根15克，蜂蜜30克，将3味药同放锅内，加适量水煎煮后捞去药渣，加入蜂蜜溶化后分2次饮用，每天1剂。熟地30克，乌梅20克，蜂蜜30克，先将乌梅打碎，与熟地共放锅内，加水500毫升，慢火煎至250毫升，捞去药渣，加入蜂蜜搅拌溶化后2次饮用，每天1剂。石斛15克，萸肉15克，茶叶5克，冰糖适量。上药共置茶杯内，冲入沸水加盖浸泡片刻，即可饮用，边饮边加开水，每天1剂。猪排骨1000克，太子参50克，炖汤分数次食用。取炒麦芽60-120克，加水1000毫长，煮沸片刻后置保温瓶内，1天内当茶频频饮之。服用1-2周，哺乳期妇女禁服本方。更多信息请访问：百考试题 护士网校 护士论坛 护士在线题库 护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总 护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com