

中医执业医师《中医儿科学》知识点辅导：初生儿病证脐风  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/247/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c22\\_247945.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/247/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_247945.htm)

[概述] 1.定义 脐风是新生儿因断脐处理不善、接触不洁之物而发生的疾病。

临床以出现唇青口撮、牙关紧闭，苦笑面容，甚或四肢抽搐，角弓反张等为特征。又称“四六风”、“七日风”、“锁口风”。

2.发病情况 发病年龄：多见于出生后4~7天新生儿。由于在全国范围推广新法接生，本病的发病率已明显下降。 预后：发病愈早，抽搐频繁，预后愈差。本病病死率很高，必须建立防重于治的思想，做好预防工作。

[病因病机] 1.病因 断脐处理不当，风冷秽浊之邪入侵。 脐部护理不周，风冷秽毒之邪入侵。 2.病机 风冷、水湿、秽毒入脐，

经络为邪毒所闭，而致肝风内动；邪毒中脏，肝木乘脾。

[临床表现] 神志尚清楚，初期即可出现牙关牵引，吮乳困难，渐见口噤唇撮，额皱眉举，苦笑面容，四肢强直，角弓反张。抽搐时发时止，稍受刺激（如声音、光线、喝水、针刺或轻触等）均可引起发作。

[诊断要点] 有断脐不洁史。发病时间在生后3~14天。 出现典型症状，如苦笑面容、牙关紧闭、阵发性抽搐、肢体强直等。 脐部分泌物培养，可查到破伤风杆菌。

[类证鉴别] 胎惊 又称“胎惊风”，为新生儿时期发生的惊风证候。症见壮热抽搐，牙关紧闭，痰涎壅盛等；与脐风唇青口撮、牙关紧闭，苦笑面容，甚或四肢抽搐，角弓反张，发热不甚，神志尚清有别。 风痫 以发作性的神志异常为特征的疾病。临床可见突然昏仆，口吐涎沫，两目直视，四肢抽搐或口中发出异常叫声，发作后即刻苏

醒，醒如常人。脐风：以出现唇青口撮、牙关紧闭，苦笑面容，甚或四肢抽搐，角弓反张等为特征。但脐风发作时多神志清楚。 [辨证论治] 1.辨证要点 辨轻重 轻证起病晚，抽搐出现较迟，时间短；重证起病早，抽搐出现迅速，频繁发作，甚至有窒息等症。 辨虚实 初起为实证，抽搐频繁，角弓反张，便秘，肚腹板硬；持续数日，面色苍白，四肢抽搐，呼吸微弱，躯干变软则为虚证欲脱之候。 2.治疗原则：宣通经络，驱风镇痉为主，兼以清热泻肝解毒。 3.分型论治

经络闭阻 症状：喷嚏多涕，烦躁啼哭，张口不利，吮乳口松，苦笑面容，颈项强直，或有四肢抽搐，舌淡红，苔薄，指纹紫。 治法：驱风通络。 方药：玉真散

邪毒中脏 症状：不啼不乳，面青唇紫，颈项强直，角弓反张，四肢频繁抽搐，脐凸肚紧，二便不通，身热汗出，痰涌气促，舌暗红，苔薄，指纹青紫。 治法：表里双解。 方药：集成沆瀣丹加减

[预防与护理] 预防 积极推广和普及新法接生，严格执行无菌操作，重视脐部的清洁和护理，防止脐部感染。对接近预产期的孕妇，应勤访视，以防娩出后自行断脐。如有急产娩出，自行断脐者，应重新按消毒规则处理，然后再行断脐，并给注射破伤风抗毒素3000单位。 护理 保持病房安静，光线宜偏暗，空气要流通，尽量避免触动患儿，必须作好防止声音、强光、触动或注射等刺激患儿。抽搐时不宜给服药物及喂奶。饮食要保证供给，牙关紧闭时可用鼻饲法。

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](http://www.100test.com)