

中医执业医师《中医儿科学》知识点辅导：初生儿病证脐部疾患 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_247946.htm [概述]

1.定义 脐部疾患是指小儿出生后，断脐结扎、护理不善而发生的一组病证。脐带根部或脱落后创面湿润不干者称为脐湿；脐部红肿热痛，或有脓水外溢，甚则糜烂、发热不安者称为脐疮；断脐后，脐部仍有血渗出，经久不止者称为脐血；脐部呈半球状或囊状突起，虚大光浮、大如胡桃，以指按之，肿物可以推回腹内，但啼哭叫闹时又复胀突者称为脐突。

2.发病情况 脐部疾患发生于新生儿时期，一般预后良好，若脐血与全身血液疾病有关则预后欠佳。

[病因病机]

1.脐湿、脐疮：因初生儿断脐后护理不当所致。婴儿洗浴时，脐部为水湿所侵，或为尿液浸渍，或脐带未干，脱落过早，或为衣服摩擦损伤等，邪毒浸淫皮肤，久而不干者，则为脐湿。邪毒侵入脐部，气血凝滞，阻于肌肉者，则发为脐疮。若邪毒与正气相搏，内陷厥阴可致神昏、抽搐。

2.脐血：由断脐时，脐带结扎过松，血渗于内；结扎过紧，伤及血脉；或啼叫过多，迫血外出，而致脐部出血；亦有因胎热内盛，逼血妄行，致断脐不久，血从内溢出。或婴儿禀赋不足，中气虚弱，气不摄血而致脐血不止。

3.脐突：婴儿腹壁肌肉薄弱松弛，或先天发育不全，脐孔未全闭合，留有脐环，又因出生之后，啼哭叫扰过多，不时用力努挣伸引，致小肠脂膜突入脐中，成为脐突。

[临床表现]

1.脐湿：脐部渗出脂水。

2.脐疮：脐部红肿热痛，或伴脓水、糜烂。

3.脐血：断脐后脐部有血渗出。

4.脐突：脐部呈半球状或囊状突起，按之可回纳。 [诊

断要点] 1.脐湿：脐部渗出脂水。 2.脐疮：脐部红肿热痛，或伴脓水、糜烂。 3.脐血：断脐后脐部有血渗出。 4.脐突：脐部呈半球状或囊状突起，按之可回纳。 [辨证论治] 1.辨证要点 主要根据定义来辨别各种脐部疾患。 2.治疗原则：应根据不同的脐部疾患，采用不同的治疗方法，一般可内外合治。 3.分型论治 脐湿 症状：脐带脱落以后，脐部创面渗出脂水，浸渍不干，或微见红肿。 治法：收敛固涩。 方药：龙骨散。 脐疮 症状：脐部红肿热痛，甚则糜烂，脓水流溢。或见恶寒发热，啼哭烦躁，唇红赤，口干或渴，脐部红肿波及脐周，甚则神昏抽搐。 治法：清热解毒。 方药：清热消毒散加减。 脐血 症状：断脐后脐部渗血，经久不止，重者伴发热，面赤唇焦，口干，甚则吐衄、紫斑、便血等；或伴面色苍白，精神萎靡，手足欠温。 治法：断脐结扎松脱者，重新结扎脐带。胎热内盛者，清热凉血止血。气不摄血者，益气摄血。 方药：茜根散或归脾汤加减。 脐突 症状：脐部呈半球状或囊状突起，虚大光浮、大如胡桃，以指按之，肿物可以推回腹内，但啼哭叫闹时复突出。脐部皮色如常。 治法：压脐法外治。先将突出脐部的小肠脂膜推回腹内，再以纱布棉花包裹光滑质硬的薄片，厚垫脐部，外用纱布扎紧，一般可痊愈。若脐突过大，或年龄已逾2岁，经多方治疗无效者，可考虑手术修补。若哭闹时伴腹痛者，可用木香、白芍磨汁内服。 [预防与护理] 注意保持初生儿脐部清洁、干燥，防止感染。初生儿娩出断脐时，严格无菌操作。断脐后防止尿液浸渍，勤换尿布。脐带脱落前后发现有渗液者，应及时处理，杜绝发展成脐疮。初生儿啼哭过多，应及时检查原因，进行处理，防止脐突的发生。 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