

2012年护士资格儿科护理：应对婴儿湿疹关键在护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/4/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_8A\\_A4\\_c21\\_4227.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4227.htm)

应对婴儿湿疹关键在护理：尽量查找和避免接触过敏原，避免接触刺激性物质，室温不宜过高。婴儿多在出生后1~2个月开始出疹，湿疹多长在面颊、颧部、眉间和额头，严重时四肢躯干都会出现。最初为两个面颊发痒和潮红，小儿常常转动头部摩擦或用手抓搔，很快出现红斑、小米粒样丘疹，熟后变为疱疹，水疱破损后流出黄色液体，变干后形成黄痂皮；湿疹也有干燥型，在小丘疹上有少量白色糠皮样脱屑。湿疹是婴儿时期的常见病，俗称“奶癣”，医学上称为变态反应性皮肤病。这种病病因复杂，内因主要与婴儿时期皮肤角质层较薄、毛细血管网丰富、内皮含水及氯化物比较丰富、皮肤对各种刺激因素敏感的特性有关，因此肥胖或过敏性体质的婴儿更易患病。当婴儿受到毛织物品的机械性摩擦，吸入灰尘及进食牛奶、蛋、鱼、虾、牛羊肉等致敏物质，或使用碱性较强的肥皂等洗剂洗皮肤时就会发病。婴儿多在出生后1~2个月开始出疹，湿疹多长在面颊、颧部、眉间和额头，严重时四肢躯干都会出现。最初为两个面颊发痒和潮红，小儿常常转动头部摩擦或用手抓搔，很快出现红斑、小米粒样丘疹，熟后变为疱疹，水疱破损后流出黄色液体，变干后形成黄痂皮；湿疹也有干燥型，在小丘疹上有少量白色糠皮样脱屑。无论哪种湿疹，都有剧烈的瘙痒，因此，小儿常常烦躁和哭闹不安，影响食欲和睡眠。如果过分抓挠还会引起皮肤感染和局部淋巴结肿大，这时家长应及时带孩子去医院。若无继发感染，湿疹没有什么

危险，但常因日光、紫外线、湿热等物理诱发因素，使病情加重。由于症状时轻时重，常常复发，父母常十分担心，其实婴儿湿疹大多数可自愈，只有少数迟迟不愈而迁延到幼儿期或儿童期。因此，家长对婴儿湿疹不必过度紧张，只要学会如何进行家庭护理，帮助患儿度过这段时期即可。

- 1、尽量查找和避免接触过敏原，首先观察小儿是不是食物过敏，特别是牛奶、母乳或鸡蛋清等动物蛋白；观察母乳喂养时母亲吃鱼、虾、蟹等动物食品后婴儿湿疹会不会加重，如果是，则要尽量避免食用这些食品。
- 2、避免接触刺激性物质，不用碱性肥皂洗皮肤，不用各类化妆品、香水，不用过烫水洗患处，洗澡不宜过频。
- 3、室温不宜过高，外出时不要让太阳直晒有湿疹的部位，否则会加重湿疹痒感。勤给婴儿换衣服，衣服宽松些，不能太厚太紧，细布全棉织品的衣服最好。
- 4、房间保持空气畅通，保持清洁卫生，避免灰尘刺激皮肤。
- 5、婴儿湿疹的治疗应在皮肤科医生的指导下，家长切不可滥用抗生素，不要随便使用单方、偏方。可以口服扑尔敏和葡萄糖酸钙等药物来降低皮肤的过敏性。
- 6、湿疹发病期间不要做卡介苗或其他预防接种，避免接触单纯性疱疹患者以免发生疱疹性湿疹。

100test的皮肤十分娇嫩，很轻微的刺激就能使他们的皮肤过敏患病。在此，提醒年轻的父母对婴儿要精心护理，合理喂养。一旦得了湿疹要查找病因，对症处理。

相关推荐：[#0000ff>2012年护士资格儿科护理：小儿腹泻的合理治疗与护理](#) [#0000ff>2012年护士资格儿科护理：新生儿低血糖症护理](#) 热点推荐：[#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线预测](#) 学习技巧：[#0000ff>2012年护士考试考前十大知识点](#) [#0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧](#) 特别

推荐：#0000ff>2012年护士资格考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 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)