

新生儿呕吐_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E6_96_B0_E7_94_9F_E5_84_BF_E5_c22_608935.htm 呕吐是新生儿期常见症状之一，可能为生理因素所造成，也可能是严重疾病的早期症状，故应及早明确病因。一般以内科原因为主，约占87.9%，如溢奶、喂养不当、胃粘膜受刺激（咽入羊水、药物等）、感染（上感、肺炎、败血症；或胃肠道感染如肠炎等）、先天性代谢病（先天性肾上腺皮质增生症、半乳糖血症等）、颅内压增高（颅内出血、脑膜炎）等均可引起呕吐。外科原因引起呕吐一般为持续性而且严重，以食道闭锁、幽门肥大性狭窄、肠梗阻等为多见。【诊断】（一）病史了解有无窒息、产伤史，产时或产后感染史。详细询问喂养情况、呕吐出现时间、严重程度（频繁度、呕吐性状及呕吐量），呕吐物的性质（有无胆汁、胎粪）、与饮食的关系及有无胎粪排出，排胎粪的时间、量及性质。消化道畸形者常有羊水过多史。（二）体检 有无感染病灶，有无脱水酸中毒。注意有无腹胀、肠型、肿物及肠鸣音的情况，对疑有肛门狭窄或闭锁以及胎粪性便秘者应作肛门检查。（三）辅助检查1.x线检查 应早期拍摄直立位腹部平片，必要时作钡剂或碘油造影。下消化道畸形者可作钡灌肠造影。2.特殊检查 对有关病因进行专门检查，如先天代谢病时做有关生化检查，神经系统感染时做腰椎穿刺等。【治疗】（一）积极查明病因，针对病因治疗，应首先排除外科情况，以免延误手术时机。（二）喂养方面未明确诊断前，原则上应禁食观察，以免呕吐造成窒息。（三）内科性呕吐可采用体位治疗，如抬高上半身或

头高右侧斜卧位可减轻症状。(四)因咽入羊水引起呕吐者可用生理盐水或1%碳酸氢钠洗胃。便秘患儿可用盐水灌肠。(五)疑有幽门痉挛者可用1:1 000阿托品1~5滴在授乳前20分钟滴入口内。(六)功能性呕吐可试用钡餐治疗,用10%糖水加硫酸钡20g调匀口服。由于硫酸钡比重大,对消化道起扩张推动作用,促使肠道恢复正常蠕动而起到治疗作用。(七)对症处理纠正脱水酸中毒,腹胀时予胃肠减压等。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