

巍巍交大 百年书香
www.jiaodapress.com.cn
bookinfo@sjtu.edu.cn



责任编辑 王 清 孟海江
封面设计 唐韵设计

早期教育、婴幼儿托育服务与管理专业系列教材

- 《0~3岁婴幼儿保育与教育》
- 《0~3岁婴幼儿心理发展》
- 《0~3岁婴幼儿教育学》
- 《0~3岁婴幼儿身体发育与动作发展指导》
- 《0~3岁婴幼儿语言发展与教育》
- 《0~3岁婴幼儿认知发展与教育》
- 《0~3岁婴幼儿行为观察与分析》
- 《0~3岁婴幼儿行为观察与评估》
- 《0~3岁婴幼儿玩具与游戏》
- 《0~3岁婴幼儿亲子活动设计与指导》
- 《0~3岁婴幼儿艺术启蒙》
- 《0~3岁婴幼儿营养与喂养》
- 《0~3岁婴幼儿照护技能训练》
- 《婴幼儿抚触与按摩》
- 《婴幼儿卫生与保健》
- 《婴幼儿常见疾病识别与预防》
- 《婴幼儿照护实务》
- 《儿童感觉统合训练与指导》
- 《托育机构运营与管理实务》
- 《托幼园所保育工作基础》
- 《蒙台梭利早期教育方法》

本书提供教学资源包

网址: <https://www.sjhtbook.com>



扫描二维码
关注上海交通大学出版社
官方微信

ISBN 978-7-313-31136-8



9 787313 311368 >

定价: 39.80元

早期教育、婴幼儿托育服务与管理专业系列教材

婴幼儿常见疾病识别与预防

主编◎王晓征 张玉娥 许 刚



上海交通大学出版社

早期教育、婴幼儿托育服务与管理专业系列教材
“互联网+”新形态一体化教材

婴幼儿 常见疾病识别与预防

主编◎王晓征 张玉娥 许 刚



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS



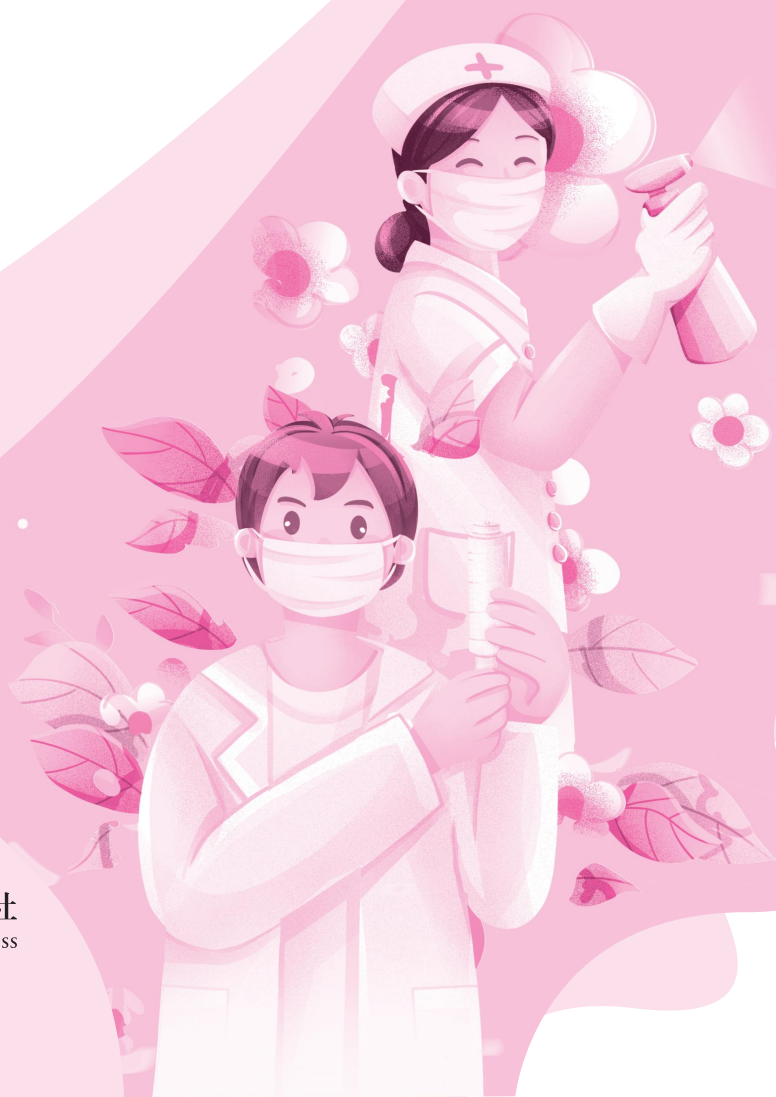
早期教育、婴幼儿托育服务与管理专业系列教材
“互联网+”新形态一体化教材

婴幼儿 常见疾病识别与预防

主编◎王晓征 张玉娥 许 刚



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS



内容提要

本书以识别与预防婴幼儿常见疾病为主线，将理论学习与案例分析相结合，培养对婴幼儿托育事业有使命感和责任感、具备婴幼儿常见疾病早期识别与预防能力的专业保育人才。本书共分为6个项目，涵盖呼吸系统疾病、消化系统疾病、皮肤常见疾病、五官科常见疾病、营养性疾病和其他常见疾病识别与预防，系统介绍婴幼儿常见疾病的病因、症状和预防护理技巧。本书适用于婴幼儿托育服务与管理专业及相关专业的教学，也可辅助养育者科学育儿。

图书在版编目（CIP）数据

婴幼儿常见疾病识别与预防 / 王晓征，张玉娥，许刚主编. — 上海：上海交通大学出版社，2024. 12
ISBN 978-7-313-31136-8

I. R72

中国国家版本馆 CIP 数据核字第 20240RK407 号

婴幼儿常见疾病识别与预防

YINGYOU'ER CHANGJIAN JIBING SHIBIE YU YUFANG

主 编：王晓征 张玉娥 许 刚

地 址：上海市番禺路 951 号

出版发行：上海交通大学出版社

电 话：021-6407 1208

邮政编码：200030

印 制：北京荣玉印刷有限公司

经 销：全国新华书店

开 本：787 mm × 1092 mm 1/16

印 张：12.5

字 数：180 千字

版 次：2024 年 12 月第 1 版

印 次：2024 年 12 月第 1 次印刷

书 号：ISBN 978-7-313-31136-8

电子书号：ISBN 978-7-89564-002-3

定 价：39.80 元

版权所有 侵权必究

告读者：如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话：010-6020 6144

前言

当前，随着社会经济的发展，家长对婴幼儿照护的服务需求逐渐增加，越来越多的家长和幼儿教师意识到了掌握婴幼儿常见疾病的识别与预防对开展婴幼儿保育工作的重要性。针对这种情况，许多学校的幼儿保育专业开设了“婴幼儿常见疾病的辨识与预防”这门课程。

为此，我们精心设计和编写了《婴幼儿常见疾病识别与预防》一书。本书遵循国家相关专业人才的培养要求，旨在使学生通过学习专业知识，系统全面地掌握婴幼儿群体中常出现的疾病并有针对性地进行预防，增进学生对婴幼儿生理、心理的认识，帮助学生提升婴幼儿保育和教育实践能力。本书主要有以下几方面特色。

1. 项目引领，任务驱动

本书采用项目任务式结构，在每一项目下设置了多个任务，每一任务下设有“任务导入”“知识探究”“实践训练”“薪火相传”等多个栏目。与采用章节式结构的现有教材不同，本书更注重理论与实践的有机结合，使学生能够边学边练。

2. 内容全面，重点突出

本书将婴幼儿时期的疾病划分为呼吸系统疾病、消化系统疾病、皮肤常见疾病、五官科常见疾病、营养性疾病

和其他常见疾病，系统地阐述了婴幼儿常见疾病的病因、症状和预防技巧，并重点介绍了切实可行的预防方法和护理措施。

3. 传承中医，融入思政

党的二十大报告明确提出：“促进中医药传承创新发展”，要“坚守中华文化立场，提炼展示中华文明的精神标识和文化精髓”。本书专门设置“薪火相传”栏目，介绍中医对于婴幼儿各类疾病的辨证论治，让学生在学习过程中了解到中医文化的博大精深，增加知识积累，增强文化自信和民族自豪感。此外，“任务导入”栏目以案例为载体，引发学生思考和互动，帮助教师丰富课堂教学形式，活跃课堂气氛，帮助学生加深对所学知识的理解，拓展相关知识与技能。“知识拓展”栏目延伸介绍婴幼儿相关疾病知识和常见疾病的食疗。

4. 与时俱进，体例多样

本书紧跟时代步伐，充分利用科技发展的成果，添加了内容丰富的微课。学生可通过观看微课更清晰地理解婴幼儿常见疾病的内容，获取与教材内容相关的拓展性学习资料，提升了教材的趣味性和可读性，能有效帮助学生更加直观地感受和理解所学知识。

本书在编写过程中参考了部分文献资料、网络资源、相关的研究成果以及一些专家学者的观点，在此深表谢意。由于编者水平有限，加之编写时间仓促，书中可能存在疏漏与不当之处，敬请广大读者批评指正。

此外，编者还为广大一线教师提供了服务于本书的教学资源库，有需要者可发邮件至 2393867076@qq.com 获取。

编 者



目 录

项目一 婴幼儿呼吸系统疾病识别与预防 001

- 任务一 上呼吸道感染与流感 002
- 任务二 急性喉炎、支气管炎与肺炎 011
- 任务三 过敏性鼻炎和过敏性哮喘 021
- 任务四 疱疹性咽峡炎与手足口病 031

项目二 婴幼儿消化系统疾病识别与预防 041

- 任务一 消化不良、便秘与腹泻 042
- 任务二 肠痉挛与急性肠胃炎 055
- 任务三 秋季腹泻与细菌性痢疾 062

项目三 婴幼儿皮肤常见疾病识别与预防 069

- 任务一 水痘与幼儿急疹 070
- 任务二 湿疹与尿布疹 080

项目四 婴幼儿五官科常见疾病识别

与预防 095

- 任务一 鹅口疮与口腔溃疡 096
- 任务二 龋齿与先天性牙釉质发育不全 105
- 任务三 弱视、斜视与中耳炎 113

项目五 婴幼儿营养性疾病识别与预防

131

- 任务一 佝偻病与贫血 132
- 任务二 低钾血症与偏食 139
- 任务三 肥胖症与营养失调症 146

项目六 婴幼儿其他常见疾病识别与预防 161

- 任务一 尿潴留与尿路感染 162
- 任务二 黄疸与低血糖 169
- 任务三 蛔虫病与蛲虫病 178

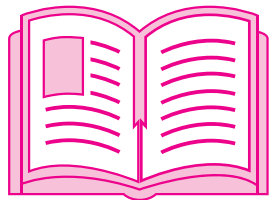
参考文献 191

项目一

婴幼儿呼吸系统 疾病识别与预防

【项目导读】

本项目主要介绍婴幼儿群体中常见的几类呼吸系统疾病，包括病因、症状和预防等内容。通过本项目的学习，掌握婴幼儿呼吸系统疾病方面的知识，并能够结合所学知识进行科学合理的保育工作。



任务一

上呼吸道感染与流感

知识目标

1. 了解婴幼儿上呼吸道感染与流感的异同点。
2. 熟悉婴幼儿上呼吸道感染与流感的病因。

能力目标

能够在婴幼儿上呼吸道感染与流感的高发季节及时采取合理的预防护理措施。

素养目标

1. 通过对上呼吸道感染和流感知识的深入了解，对婴幼儿呼吸系统发育特点有更全面、更科学的认识。
2. 涵养关爱婴幼儿的人文精神。
3. 培养良好的职业道德和职业素养。

任务导入

幼儿园午休结束，保育老师分别叫幼儿们起床，没一会儿幼儿们都乖乖穿衣起床完毕，只有朵朵还没动静。保育老师走到朵朵床前查看情况，看见朵朵无力地躺在床上，脸颊通红，于是摸了摸朵朵的额头，发现她的额头很烫。保育老师取来医疗箱，叫醒朵朵后给她测了体温，并询问朵朵具体的不适情况。目前朵朵存在无力、咳嗽、咽疼、发热等症状，保育老师根据经验判断朵朵很可能是上呼吸道感染，于是按照幼儿园的要求采取了相关措施。

问题与思考：

1. 请试着根据朵朵的症状判断朵朵还可能患有哪些疾病。

2. 结合实际，朵朵被父母接走之后，幼儿园需要做的具体工作有哪些？

知识探究

一、上呼吸道感染

上呼吸道感染是包括鼻腔、咽或喉部的急性炎症的总称。广义的上呼吸道感染不是一个疾病诊断，而是一组疾病，包括普通感冒、病毒性咽炎、喉炎等。狭义的上呼吸道感染又称为普通感冒，是最常见的急性呼吸道感染性疾病，具有自限性，发病率较高，每年成人发作2～4次，儿童发病率更高，每年发作6～8次。全年皆可发病，冬春季较多。

主要症状：

上呼吸道感染的症状有轻有重。一般成年人症状较轻，婴幼儿症状较重。轻者通常出现鼻部症状，如流涕、鼻塞、打喷嚏等，也会出现轻咳、咽部不适等症状，约在3～4天内自然痊愈。炎症涉及鼻咽、咽峡部及扁桃体，常有发热出现，累及颌下或颈部淋巴结肿大。重者可突然高热达39～40℃或40℃以上，伴有发冷、头痛、全身乏力、精神不振、食欲减退、睡眠不安、咳嗽频繁等症状。重度高热者还可能出现惊厥状况。婴幼儿上呼吸道感染发生后，还可能会继发中耳炎、喉炎、支气管肺炎、心肌炎等疾病。

致病原因：

细菌、病毒引发上呼吸道感染；淋雨、受凉、气候突变、过度劳累等会降低呼吸道局部的防御功能，进而引发上呼吸道感染。

预防护理：

- (1) 充分休息。
- (2) 多饮水。
- (3) 多吃有营养且易消化的食物。



- (4) 补充维生素。
- (5) 保持室内空气新鲜和室内的温度与湿度适宜。
- (6) 加强体育锻炼，多进行户外活动，少带婴幼儿去人群聚集的公共场所。
- (7) 根据气候变化适当增减衣物，加强护理，合理喂养，积极治疗营养不良。

知识拓展

婴幼儿的体温

婴幼儿体内的温度调节器尚未发育完善，汗腺也不够发达，所以体温会出现时高时低的情况。即便在正常情况下，也可能有波动，如喂奶、饭后活动、哭闹、室温过高等都会使婴幼儿的体温有暂时性的增高。相反，饥饿、保暖条件差等也会使婴幼儿的体温降到 36°C 以下。

婴幼儿的体温略高于成人的体温，基础体温为 $36.9 \sim 37.5^{\circ}\text{C}$ 。一般当体温超过基础体温时，会出现低热或高热症状。其中，低热是指体温波动在 38°C 左右，高热是指体温在 39°C 以上。连续发热两个星期以上称为长期发热。上述基础体温指的是直肠温度，即从肛门所测得的温度。一般口腔温度较直肠温度低 $0.3 \sim 0.5^{\circ}\text{C}$ ，腋下温度又较口腔温度低 $0.3 \sim 0.5^{\circ}\text{C}$ 。

婴幼儿体温异常的处理建议如下。

1. 如果婴幼儿不哭不闹，精神尚可，体温在 $37.5 \sim 38.5^{\circ}\text{C}$ 时，不需要吃药物，多饮水，不捂汗，密切观察即可。
2. 如果婴幼儿的体温异常，超过 38.5°C ，出现精神不佳的状况，建议尽快就医。

二、流感

流感是一种常见的呼吸系统传染病，其传染源主要为流感患者和

隐性感染者。人类普遍易感染流感病毒，流感的传播途径主要是飞沫传播和直接接触。

流感具有季节性和周期性的特点，一般多发于冬季。流感高峰期一般发生在每年的11月底至次年的2月底，一般流行3~4周后会自然停止。在流行季节，一个单位或地区会出现大量的上呼吸道感染患者，医院门诊、急诊的上呼吸道感染患者也会明显增加。流感的潜伏期一般为1~3天。起病多急骤，症状变化较大，发热通常持续3~4天，但疲乏虚弱的状态会持续2~3周。

主要症状：

主要分为中毒样症状和呼吸道症状。中毒样症状表现为畏寒、高热、头痛、全身酸痛、乏力等；呼吸道症状表现为咽痛、流涕、流泪、咳嗽等。少数患者还会出现食欲减退的情况。

婴幼儿感染流感的临床症状大多表现为高热惊厥，部分婴幼儿表现为喉气管支气管炎，严重者出现气道梗阻现象。新生儿一旦感染流感，常出现嗜睡、拒奶或吃奶较少，甚至呼吸暂停等现象，严重者会诱发肺炎，病死率较高。另外，个别婴幼儿还可能并发鼻窦炎、中耳炎、支气管炎、肺炎等疾病。

致病原因：

主要是流感病毒感染。流感病毒进入人体呼吸道，通过血凝素结合呼吸道上皮细胞含有的唾液酸受体的细胞表面引发感染，病毒基因组在细胞内进行转录、复制。在神经氨酸酶协助下，新的病毒颗粒被不断释放并播散，继续感染其他细胞，被感染的宿主细胞则发生变性、坏死、溶解或脱落，产生全身炎症反应，出现一系列并发症。

预防护理：

(1) 隔离、消毒：隔离婴幼儿，流感高峰期间对室内和公共场所加强通风和消毒。



(2) 减少集会：流感高峰期间减少大型集会及集体活动，外出应戴好口罩。

(3) 接种灭活流感疫苗：在流感高发季，接种流感疫苗是最有效的预防手段，尤其是高危人群。感染流感的高危人群包括 65 岁以上的老人、有慢性肺疾病或心血管系统疾病的成人以及 6 个月以上的婴幼儿等。

(4) 服用抗流感病毒的药物：怀疑或明确某区域流感暴发时，所有非流感者和未进行疫苗接种的人，应在医生的指导下购买相关药物并进行预防性治疗。

薪火相传

流感的中医辨证论治

中医称流感为伏气温病。《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》记载：“冬伤于寒，春必病温”。我国古代的医学家们很早就发现了流感病毒具有潜伏期，他们认为流感是“感受外邪（外因），内伏郁热（内因），过时而发，自里透外”的一类温热性疾病。换句话说，中医认为内因才是感染流感的根本原因，而流感病毒本身只是一个外因而已。中医与现代医学不同的是，中医理论更加强调人本身，而不是强调病本身。



图 1-1-1 医圣张仲景

中医讲究“施治于未病”，强调防患于未然。桑菊饮是一剂典型的预防流感的良方，它来源于我国东汉医学家张仲景（图 1-1-1）的著作《伤寒论》。桑菊饮的主治功效被记载为“风温初起，症见但咳，身热不甚，口微渴，脉浮数”，由此可见，桑菊饮主要是在身体还没

有完全发热，咳嗽也不厉害的情况下饮用的。

知识拓展

婴幼儿呼吸系统的特点

呼吸系统的功能是呼吸，即吸入氧气排出二氧化碳。呼吸系统由呼吸道和肺构成。呼吸道是气体进出的通道，肺是气体交换的场所。

一、鼻

鼻是呼吸道的入口，有过滤、湿润、加温空气的作用。婴幼儿的鼻腔比较狭窄，鼻腔黏膜比较娇嫩，容易发生鼻堵塞。另外，由于婴幼儿鼻中隔前下部血管比较丰富，黏膜比较娇嫩，容易发生鼻出血现象。

二、咽

咽是呼吸系统和消化系统的共同通道。鼻咽部通过鼻泪管与眼部相通，通过耳咽管与中耳相连。婴幼儿的耳咽管较为粗短平直，鼻咽部感染后易经过鼻咽管进入中耳，引起中耳炎。婴幼儿咽部的功能尚不完善，容易形成气管异物。

三、喉

与成人相比，婴幼儿喉部狭长，喉软骨较为软弱，若发生炎症，易导致呼吸困难。

四、气管和支气管

气管和支气管壁黏膜分泌黏液，可粘住灰尘和细菌，纤毛不断摆动可清除尘埃和异物，黏液中含有抑菌和抗病毒的免疫球蛋白。婴幼儿的气管和支气管管腔狭窄，黏膜娇嫩，纤毛运动能力差。所以，婴幼儿的气管和支气管自净能力较差，容易发生感染。

五、肺

婴幼儿的肺血管丰富，肺泡数较少。所以，他们的肺含气量较少，肺功能较差，每次呼出和吸入的气量较小。但是，由于婴幼儿新

陈代谢旺盛，对氧气的需求较大，这就容易导致肺的供给与身体需要之间的失衡。为满足身体的需要，肺只有加快呼吸频率，增加每分钟通气数。婴幼儿最怕感染肺炎，因此要注意保暖，为婴幼儿创设良好的呼吸环境。

实践训练

任务实训

分组按要求完成任务。

姓名	园园	性别	女	年龄	3岁
家长陈述	咳嗽伴发热1天，1天前因下雨受凉后出现咳嗽，无恶心、呕吐，无胸闷、气短，无腹胀、腹痛及腹泻，今日咳嗽加重，幼儿说自己嗓子疼，所以来医院就诊。				
检查	测得体温38℃，血象提示继发细菌感染。幼儿神志清醒、精神欠佳，饮食及睡眠尚可，大小便正常，体重无明显增减。				

1. 病例分析：请根据上述病情判断园园的患病类型，并说明判断依据并列出防护措施。

2. 小组讨论：各小组参照【任务导入】板块中的工作情景案例进行讨论，安排保育老师接下来的工作流程并说明原因。

任务评价

1. 作业展示：每组选出一名代表参加作业展示，并在组员中标注出组长和展示人。

2. 评价标准：按每个项目评分标准及要求进行打分，并由组长进行汇总。

项目	评价标准	分值	小组自评	小组互评
资料准备	团队协作，准备充分，内容翔实	★★★★		

续表

项目	评价标准	分值	小组自评	小组互评
言语表达	语言表达准确、规范，表达流畅，逻辑性强	★★★		
内容准确性	总结到位，内容讲解准确，无明显错误，详略得当，重点突出	★★★		
备注				

思考练习

一、选择题（以下带*的为多选题）

1. 下列不属于上呼吸道感染的致病原因的是（ ）。
- A. 细菌

B. 淋雨、受凉、气候突变

C. 过度劳累、免疫力降低

D. 呼吸道损伤
- *2. 下列属于上呼吸道感染预防措施的是（ ）。
- A. 加强体育锻炼，多进行户外活动

B. 保持室内空气新鲜

C. 根据气候变化适当增减衣物

D. 合理喂养，积极治疗营养不良
3. 下列不属于流感并发症的是（ ）。
- A. 鼻窦炎

B. 肠胃炎

C. 中耳炎

D. 支气管炎和肺炎
- *4. 流感的预防干预手段包括（ ）。
- A. 隔离、消毒

B. 减少聚集

C. 接种流感疫苗

D. 应用抗流感病毒药物积极治疗

二、简答题

1. 请简要说明婴幼儿感染流感的主要症状。



2. 结合保育工作的特点，列出婴幼儿上呼吸道感染与感染流感的预防措施。

习题答案

一、选择题

1. D 2. ABCD 3. B 4. ABCD

二、简答题

1. 主要症状：主要分为中毒样症状和呼吸道症状。中毒样症状表现为畏寒、高热、头痛、全身酸痛、乏力等；呼吸道症状表现为咽痛、流涕、流泪、咳嗽等。少数患者还会出现食欲减退的情况。

2. 预防措施：

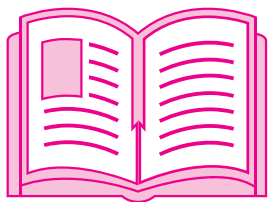
（1）加强体育锻炼，多进行户外活动，但要避免带婴幼儿去人群聚集的公共场所。保持室内空气新鲜，增强营养。

（2）根据气候变化适当增减衣物，加强护理，合理喂养，积极治疗营养不良。

（3）隔离、消毒：隔离婴幼儿，流感高峰期对室内和公共场所加强通风和消毒。

（4）减少集会：流感高峰期减少大型集会及集体活动，外出应戴好口罩。

（5）接种流感疫苗。



任务二

急性喉炎、支气管炎与肺炎

知识目标

1. 了解婴幼儿急性喉炎、支气管炎与肺炎的症状和病因。
2. 掌握预防婴幼儿急性喉炎、支气管炎和肺炎的方法。

能力目标

1. 能够根据病情初步判断婴幼儿急性喉炎、支气管炎与肺炎的临床症状。
2. 能够对婴幼儿急性喉炎、支气管炎和肺炎进行科学合理的预防与处理。

素养目标

1. 对婴幼儿呼吸系统发育特点进行全面科学的认识。
2. 培养关注婴幼儿身心健康状况的保育意识。

任务导入

天气转凉了，乔乔近来一直干咳，但都是咳一阵就好了，乔乔的妈妈并没当回事。今天白天乔乔精神良好，饮食正常，但晚上睡觉时，突然声音嘶哑、呼吸不畅，哭闹不止。乔乔的妈妈立即带着乔乔到医院，经医生诊断为气管炎诱发的急性喉炎。雾化治疗之后，乔乔的症状得到了缓解。

问题与思考：

1. 结合自身所学，请回答急性喉炎有什么特点？
2. 结合实际思考，当婴幼儿出现持续咳嗽时保育老师需要做什么？



知识探究

一、急性喉炎

急性喉炎是喉黏膜的急性卡他性炎症，常继发于急性鼻炎、鼻窦炎、急性咽炎，为整个上呼吸道感染的一部分，也可单独发生。卡他性炎是指黏膜组织发生的一种较轻的渗出性炎。卡他一词源于希腊语，是向下滴流的意思，用来形容渗出液沿黏膜表面向外排出。



主要症状：

轻者仅有声嘶，声音粗涩、低沉、沙哑，之后逐渐加重，甚至出现完全失声，喉部疼痛和全身不适，个别患者可有发热、畏寒等症状。其他症状表现为咳嗽、多痰、咽喉部干燥、刺痒、有异物感等。喉部肿胀严重者，会出现吸气性呼吸困难。婴幼儿若出现急性喉炎，病情通常较严重，多出现吸气性呼吸困难。此病多发于冬春两季。

致病原因：

(1) 感染：易受细菌感染，常见的细菌有葡萄球菌、链球菌、肺炎链球菌、奈瑟卡他球菌等。

(2) 外伤、异物或检查器械等造成喉部黏膜损伤，也可继发急性喉炎。

(3) 受凉、疲劳等导致身体抵抗力下降时，易诱发急性喉炎。

(4) 其他因素：过多吸入生产性粉尘、有害气体（如氯、氨、硫酸、硝酸、毒气等）和烟熏等，亦可引起喉部黏膜的急性炎症。此外，发声不当或使用声带过度，也会导致声带急性炎症。

预防护理：

(1) 平时加强户外活动，增强体质，提高免疫能力。

(2) 注意气候变化，及时增减衣物，避免感寒受热。

(3) 在感冒流行期间尽量减少外出，以防传染。

- (4) 生活要有规律，饮食有节，起居有常，避免着凉。
- (5) 保持口腔卫生，养成晨起、饭后和睡前刷牙漱口的习惯。
- (6) 适当多吃梨、萝卜等食物，以增强对咽喉的养护。
- (7) 注意休息，尽量减少活动以减低氧的消耗。
- (8) 保持室内空气新鲜，温度应在 $18 \sim 20^{\circ}\text{C}$ ，湿度应保持在 $60\% \sim 70\%$ 。

注意事项：

婴幼儿出现急性喉炎时，通常发病较急。有的婴幼儿患者白天还好好的，可夜里就突然发病，体温升高，咳嗽时发出“空、空、空”的声音，哭的声音也变得嘶哑，吸气的时候，喉头有尖调的声音，烦躁不安。病情严重的还会出现面部青紫及呼吸困难。这是由喉头发炎、黏膜肿胀，使喉头通道变窄而无法吸进空气造成的。由于婴幼儿的喉腔比较小，一旦发炎肿胀，很容易造成呼吸困难，严重者可在较短时间内因缺氧而危及生命。遇到这种情况，应马上去医院治疗。

二、支气管炎

支气管炎是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。患支气管炎的主要原因是病毒和细菌的反复感染形成了支气管的慢性非特异性炎症。支气管炎是婴幼儿群体中常出现的呼吸道疾病，患病率高，一年四季均可发生，冬春两季是高发期。

主要症状：

患儿常常有不同程度的发热、咳嗽、食欲减退、呕吐、腹泻等症状。较小的患儿还可能有喘憋、喘息等毛细支气管炎的表现。急性支气管炎发病有急有缓，大多先有上呼吸道感染症状，也可能忽然出现频繁而较深的干咳，之后渐有支气管分泌物。婴幼儿不会咳痰，多经咽部吞下。症状轻者无明显病容，严重者发热达 $38 \sim 39^{\circ}\text{C}$ ，偶尔达 40°C ， $2 \sim 3$ 天即退。咳嗽一般持续 $7 \sim 10$ 天，有时持续 $2 \sim 3$ 周或



反复发作，如不经适当治疗易引起肺炎。身体健康的婴幼儿少见并发症，营养不良、免疫功能低下、先天性呼吸道畸形、患有慢性鼻咽炎或佝偻病的婴幼儿不但易患支气管炎，还易并发肺炎、中耳炎、喉炎等疾病。

致病原因：

(1) 气温骤降、呼吸道小血管痉挛缺血、防御功能下降等可致此病。

(2) 烟雾粉尘、大气污染等慢性刺激可诱发此病。

(3) 吸入有害气体，使支气管痉挛、黏膜变异、纤毛运动降低、黏液分泌增多，诱发感染。

(4) 过敏因素。

预防护理：

(1) 保暖。寒冷的刺激可降低支气管黏膜局部的抵抗力，加重支气管炎病情。因此，家长要随气温变化及时给婴幼儿增添衣物，尤其是睡眠时要给婴幼儿盖好被子，使婴幼儿的体温保持在 36.5°C 以上。

(2) 多喂水。婴幼儿支气管炎伴有不同程度的发热，水分蒸发较快，应注意给婴幼儿多喂水。饮食以半流质为主，以增加体内水分，从而满足机体需要。

(3) 保证营养充分。婴幼儿患支气管炎时营养物质消耗较大，加上发热及细菌毒素影响胃肠功能，容易发生消化吸收不良。对此，家长要采取少量多餐的方法，饮食以清淡、营养充分均衡且易消化吸收的半流质或流质饮食为主，如稀饭、煮透的面条、鸡蛋羹、新鲜蔬菜、果汁等。

(4) 翻身拍背。婴幼儿咳嗽、咳痰时，表明支气管内分泌物增多，为促进分泌物顺利排出，可采取叩击背部的方法。除了拍背外还应帮助婴幼儿翻身，每 1 ~ 2 小时一次，使婴幼儿保持半卧位，有利

于痰液排出。

(5) 保持良好的家居环境。婴幼儿所处居室要温暖、通风、采光良好，并且空气中要有一定湿度，防止过分干燥。如果家中有吸烟者最好戒烟或去室外吸烟，防止二手烟对婴幼儿产生不利影响。

薪火相传

支气管炎的中医辨证论治

中医称急性支气管炎为外感咳嗽。由于致病因素不同，临床分为风寒咳嗽、风热咳嗽和实热喘。治法以疏风散寒、清热宣肺、降热平喘为主。

一、风寒咳嗽

主要症状为突然咳嗽，咳声急频，痰稀薄，鼻塞，流清涕，咽痒或伴头痛，恶寒或不发热，舌苔微白。治疗原则以辛温解表、散寒止咳为主。

二、风热咳嗽

主要症状为咳嗽不爽，痰液黄且黏稠，咽红口干，鼻塞，流黄涕或伴发热，有汗，舌苔微黄白。治疗原则以辛凉解表、宣肺止咳为主。

三、实热喘

除风热咳嗽类症状外，如果患儿有发热症状且体温较高，同时伴有喘憋，治疗原则以宣肺化痰、降逆平喘为主。

三、肺炎

肺炎是常见的疾病之一，多见于婴幼儿。患者主要是2岁以内的婴幼儿，发病高峰年龄为2~6个月，80%以上的患者的年龄在1岁以内。

主要症状：

多数婴幼儿常在上呼吸道感染2~3天后出现剧咳，有时有发热



症状，发作性呼吸困难，阵发性喘憋，伴有呼气性哮鸣。有明显鼻煽及三凹征（吸气时锁骨上窝、胸骨上窝和肋间隙出现凹陷）。严重者常有烦躁不安、面色苍白，或出现紫绀。并发症主要有心力衰竭、急性呼吸衰竭、脑水肿，甚至发生呼吸暂停、窒息而危及生命。

致病原因：

（1）病毒。最常见的病原为呼吸道合胞病毒，其他病原还有腺病毒、副流感病毒、鼻病毒等。

（2）细菌。如肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、链球菌、大肠埃希菌等。

（3）其他致病菌。如支原体、衣原体等。

预防护理：

（1）环境清洁、空气新鲜，室温保持在 20℃ 左右，相对湿度保持在 55% 左右，这样有利于呼吸道分泌物的清除。

（2）抬高严重喘憋婴幼儿的头部及胸部，以缓解其呼吸困难。

（3）合理喂养，防止营养不良。注意维持婴幼儿足够的热量以及各种营养素的补充。

（4）接种肺炎疫苗。

知识拓展

婴幼儿肺炎与婴幼儿普通感冒的鉴别

婴幼儿肺炎与婴幼儿感冒的症状相似，容易混淆。鉴别二者主要看以下几点。

1. 看咳嗽时呼吸是否困难。感冒引起的咳嗽一般较轻，痰少，不会引起呼吸困难。婴幼儿肺炎大多有咳嗽、有痰、气喘、气促等症状，病情较重，常引起呼吸困难。

2. 看精神状态。婴幼儿感冒时，一般精神状态较好。婴幼儿患肺炎时，精神状态不佳，常出现烦躁或昏睡、抽风等。

3. 看饮食。婴幼儿感冒时，饮食比较正常。但婴幼儿患肺炎时，饮食会出现异常，常因憋气而哭闹不安。

4. 看睡眠。婴幼儿感冒时，睡眠尚正常。但婴幼儿患肺炎后，觉多易醒，爱哭闹，夜里有呼吸困难加重的趋势。

5. 听胸腔。由于婴幼儿的胸壁薄，有时用耳朵听也能听到水泡音。患有肺炎的婴幼儿在吸气末期会发出“咕噜、咕噜”般的声音，这被称为细小水泡音，这是肺部发炎的重要体征。婴幼儿感冒时一般不会出现此种声音。

6. 触摸。婴幼儿痰多时，有时把手放在前胸或背部，可以感觉痰随呼吸运动而震动，这是肺炎痰多的表现。婴幼儿感冒时一般不会有明显的痰震。

实践训练

任务实训

分组按要求完成任务。

姓名	朵朵	性别	女	年龄	2岁
家长陈述	婴幼儿受凉后常会出现咳嗽的症状，夜间和晨起时较严重，咳白色泡沫痰，量少，无恶心呕吐，无畏寒、高热，无胸痛、胸闷等特殊不适。在药店买儿童感冒类药品（具体药物不详）口服后，症状缓解，但反复发作。咳嗽伴有发热1天，1天前因下雨受凉后出现咳嗽，无恶心、呕吐，无胸闷、气短，无腹胀、腹痛及腹泻，今日咳嗽加重，婴幼儿说嗓子疼，前来医院就诊。				
检查	测得体温 38℃，血象提示继发细菌感染。婴幼儿神志清楚、精神欠佳，饮食及睡眠尚可，大小便正常，体重无明显增减。				

1. 病例分析：请根据上述病情判断朵朵的患病类型，并说明判断依据和防护措施。

2. 小组讨论：各小组参照【任务导入】板块中的工作情景案例进

行讨论，安排保育老师接下来的工作流程，并说明原因。

任务评价

1. 作业展示：每组选出一名代表参加作业展示，并在组员中标注出组长和展示人。

2. 评分标准：按每个项目评分标准及要求进行打分，并由组长进行汇总。

项目	评价标准及要求	分值	小组自评	小组互评
资料准备	团队协作，准备充分，内容翔实	★★★★		
言语表达	语言表达准确、规范，表达流畅，逻辑性强	★★★		
内容准确性	总结到位，内容讲解准确，无明显错误，详略得当，重点突出	★★★		
备注				

思考练习

一、选择题（以下带*的为多选题）

*1. 下列关于急性喉炎表述正确的是（ ）。

- A. 轻者仅有声嘶，声音粗涩、低沉、沙哑
- B. 多发于冬春两季
- C. 女性发病率较高
- D. 婴幼儿多出现吸气性呼吸困难

*2. 下列属于支气管炎的致病原因有（ ）。

- A. 气温变化
- B. 烟雾粉尘、大气污染
- C. 吸入有害气体
- D. 过敏因素



此外，发声不当或使用声带过度，会导致声带急性炎症。

2. 致病原因：

(1) 病毒。最常见的病原为呼吸道合胞病毒，其他病原还有腺病毒、副流感病毒、鼻病毒等。

(2) 细菌。如肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、链球菌、大肠埃希菌等。

(3) 其他致病菌。如支原体、衣原体等。

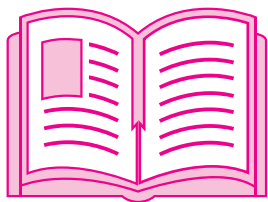
预防措施：

(1) 环境清洁，空气新鲜，室温保持在 20℃ 左右，相对湿度保持在 55% 左右，这样有利于呼吸道分泌物的清除。

(2) 抬高严重喘憋婴幼儿的头部及胸部，以缓解呼吸困难。

(3) 合理喂养，防止营养不良。注意维持婴幼儿足够的热量以及各种营养素的补充。

(4) 接种肺炎疫苗。



任务三

过敏性鼻炎和过敏性哮喘

知识目标

1. 了解婴幼儿过敏性鼻炎和过敏性哮喘的异同点。
2. 熟悉婴幼儿过敏性鼻炎和过敏性哮喘的病因和症状。

能力目标

1. 掌握婴幼儿过敏性鼻炎和过敏性哮喘的预防手段。
2. 掌握婴幼儿呼吸困难和过敏反应的护理措施。

素养目标

1. 增强对过敏性疾病的预防意识。
2. 提高对婴幼儿过敏性鼻炎和过敏性哮喘的预防护理水平，更好地关心和呵护婴幼儿的成长。

任务导入

在幼儿园例会上，保育老师就近期突发的一些情况进行了汇报：“在过去的1周里出现了多例幼儿过敏的情况，比较严重的有小一班的梦梦。上课时，梦梦突发过敏性哮喘，询问家长后得知梦梦之前在家也发生过一次。除此之外，还了解到有多名幼儿有过敏性鼻炎及其他过敏史。因此，请相关班级的保育老师引起重视。”

问题与思考：

1. 结合自身所学，请回答什么是过敏，你知道的过敏性疾病有哪些？
2. 结合实际，请思考对于有过敏史的婴幼儿，保育老师需要做些什么工作？



知识探究

一、过敏性鼻炎

过敏性鼻炎是一种由于机体对某种物质过敏而引起的，并会引发一系列过敏性症状的疾病。

主要症状：

眼睛发红发痒及流泪、鼻痒、打喷嚏、嗅觉下降或者消失、头痛、失眠等。

致病原因：

(1) 家族遗传。有过敏性家族遗传病史的婴幼儿比正常婴幼儿的病发率要高出很多。有过敏性家族遗传病史很容易引发过敏性鼻炎，这种遗传并不是遗传过敏性鼻炎，而是遗传过敏性体质。

(2) 生活中接触致敏原。过敏性鼻炎季节性发作的原因还在于环境中的过敏原的刺激，如花粉、真菌、虫螨、尘螨、动物的皮屑及羽毛、化学粉末等，鱼、虾、牛奶、羊肉等食物也容易诱发过敏性鼻炎。

(3) 患有哮喘。患有哮喘的婴幼儿患过敏性鼻炎的风险较普通人群高出 2 ~ 6 倍，发生哮喘的风险高出 3 ~ 4 倍。多数婴幼儿先出现鼻炎而后发作哮喘，少部分婴幼儿先发作哮喘然后出现鼻炎或是二者同时发生。由此可见，过敏性鼻炎和哮喘的发病具有明显的相关性。



过敏性鼻炎和过敏性哮喘识别与预防

知识拓展

过 敏

过敏是一种机体的变态反应，是人对正常物质（致敏原）的一种不正常的反应，只有过敏体质的人群接触到致敏原才会发生过敏，致敏原有花粉、粉尘、异物蛋白、化学物质、紫外线等几百种物质。

导致过敏的原因大致可分为内因和外因两种。

1. 容易发生变态反应的特应性体质。这由先天遗传决定，可传给下代，其概率遵循遗传法则。

2. 与抗原的接触。有特应性体质的人与抗原首次接触时即可被致敏，但不产生临床反应，被致敏的机体再次接触同一抗原时，就可发生反应。发生反应的时间不定，快者可在再次接触后数秒钟内发生，慢者需数天甚至数月的时间。

预防护理：

(1) 养成规律的生活作息，避免因过度劳累影响免疫系统的健全。

(2) 适度的运动。增强体质对于过敏性鼻炎的改善有着重要作用。

(3) 切断致敏原。如果对尘螨、毛皮或螨虫过敏，家里应定期清洁环境，尽量避免用扫帚扫地，卧室的门窗要经常打开，保持空气流通。如果致敏原是花草或者腐烂的树叶、柳絮，外出时可以佩戴口罩。

(4) 提前治疗干预。如果是季节性的过敏，最好提前一两个月采取脱敏治疗，症状会减轻很多。

薪火相传

过敏性鼻炎的中医辨证论治

一、肺气虚寒，卫表不固

主证：阵发性鼻塞，鼻痒，喷嚏频频，清涕如水，嗅觉减退，早晚易发，畏风怕冷，遇风（寒）即作，容易感冒；气短懒言，语声低怯，自汗，面色苍白，咳嗽痰稀或咳喘无力；舌质淡，舌苔薄白，脉细虚弱。

二、脾气虚弱，化生不足

主证：鼻塞鼻胀较重，鼻涕清稀，淋漓而下，嗅觉迟钝；鼻痒，清涕连连，喷嚏突发，面色萎黄无华，消瘦，食少纳呆，腹胀便溏，



四肢倦怠，乏力，少气懒言；舌淡胖嫩，边缘有齿痕，舌苔薄白或厚腻，脉细弱无力。婴幼儿过敏性鼻炎多表现为肺脾气虚。

三、肺经伏热，上凌鼻窍

主证：本症型临床少见，一般多见于鼻鼽初发，或由于禀赋体质过敏，常在酷热暑天由于热气引诱而发。鼻塞，鼻胀，鼻痒或酸痒不适，喷嚏频作，鼻流清涕，鼻窍肌膜肿胀，色红或淡红；可见咳嗽，咽痒，口干烦热，脉数或弦滑；舌质红，苔白或黄。

四、气虚血瘀型

主证：主要为阵发性鼻痒、喷嚏、流清涕，鼻塞明显，鼻甲紫暗，舌暗红有瘀点，苔白，脉涩。

五、外寒内热型

主证：主要为阵发性鼻痒、打喷嚏、流清涕、鼻塞，身热，畏寒，头痛，骨痛，遇风易作；口干，无汗，心烦，渴喜冷饮，大便干结；舌红，苔白中带黄，脉沉数或紧。

二、过敏性哮喘

过敏性哮喘是一种常见的呼吸道疾病，多发生在婴幼儿群体中。

主要症状：

- (1) 屡次出现呼吸困难，伴喘鸣音，夜间较为严重。
- (2) 常有打喷嚏、流鼻水、鼻痒（过敏性鼻炎）、喉痒、咳嗽（过敏性咳嗽）等先兆症状。
- (3) 过敏性哮喘发作时出现严重的呼吸困难，在合理用药后仍不见缓解为哮喘持续状态。哮喘持续状态可出现明显缺氧和二氧化碳潴留，可见患者出汗、面色苍白或青紫，甚至神志不清。
- (4) 出现刺激性咳嗽及白色泡沫痰。

并发症状：

过敏性哮喘晚期患者伴有肺气肿和肺功能不全。

致病原因：

(1) 致敏原：包括接触虫螨、蟑螂、真菌，吸入花粉，口服过敏性药物等。

(2) 呼吸道感染：某些病毒、细菌以及肺炎支原体所导致的呼吸道感染引发过敏性哮喘。

(3) 其他因素：吸入二手烟，气候突变，吸入浓烈的气味（如香水、香烛等），情绪过于激动（如大哭、大笑、大怒等）。

预防护理：

(1) 婴幼儿的卧室要保持一定的温度和湿度，保持空气流通。

(2) 床上用品应以纯棉织品为宜，少用丝绵及羽绒制品，勤换洗窗帘、枕套、被套、床单等。

(3) 避免在室内养宠物，特别是会掉皮屑、毛发的动物。

(4) 避免婴幼儿吸入二手烟。

(5) 注意气候变化，随时增添衣物，以防受寒发病。

(6) 哮喘发作期应少吃让人胀气及难以消化的食物，如豆类、马铃薯、红薯等，避免腹胀压迫胸腔，加重呼吸困难。

薪火相传

中医文化视角下的婴幼儿呼吸系统疾病

几乎所有的呼吸系统症状或疾病都属于中医内科肺系疾病。中医认为，呼吸系统疾病的发生不仅与外感风寒、湿邪、热邪等外界因素有关，也与情志失调、饮食不当、体虚等内在因素有关。病机主要表现为肺气失宣、痰湿内阻、气滞血瘀等。

中医诊断呼吸系统疾病主要依靠望、闻、问、切四诊法。望诊主要通过观察患者的面色、舌苔、胸部形态等来判断病情；闻诊主要通过听取患者咳嗽的声音、呼吸的声音等来判断病情；问诊主要通过了解患者的病史、症状等来判断病情；切诊主要通过按压患者的穴位来



判断病情。

中医治疗呼吸系统疾病主要采用中药治疗和针灸治疗。中药治疗主要是通过调理气血、祛风化痰、清热解毒等方式来治疗呼吸系统疾病；针灸治疗主要是通过刺激穴位来调节人体的气血运行，达到治疗呼吸系统疾病的目的；推拿可作为辅助治疗方法。

中医认为，预防呼吸系统疾病主要是通过调节饮食、保持情绪稳定、适当锻炼等方式来增强身体免疫力，预防外邪侵袭。

一、感冒鼻塞的中医辨证论治

（一）风寒型感冒鼻塞

主证：患者除了有鼻塞、打喷嚏、咳嗽、头痛等一般症状外，还有畏寒、低热、无汗、肌肉疼痛、流清涕、吐稀薄白色痰、咽喉红肿疼痛、口不渴或渴喜热饮、苔薄白等症状。这种感冒鼻塞与受风寒有关。

（二）风热型感冒鼻塞

主证：患者除了有鼻塞、流涕、咳嗽、头痛等感冒鼻塞的一般症状外，还有发热重、痰液黏稠呈黄色、喉咙痛等症状，或者在感冒鼻塞症状之前就出现喉咙痛、痰为黄色或带黑色、便秘等症状。

（三）暑湿型感冒鼻塞

主证：患者表现为畏寒、发热、口淡无味、头痛、头胀、腹痛、腹泻等症状。暑湿型感冒鼻塞多发生在夏季。

（四）时行感冒（流感）鼻塞

主证：患者的症状与风热型感冒鼻塞的症状相似。但时行感冒鼻塞的病人较风热感冒鼻塞的患者的症状重。时行感冒鼻塞的患者可表现为突然畏寒、高热、头痛、怕冷、寒战、头痛剧烈、全身酸痛、疲乏无力、鼻塞、流涕、干咳、胸痛、恶心、食欲不振，婴幼儿或老年人可能并发肺炎或心力衰竭等。

二、咳嗽的中医辨证论治

咳嗽与外邪的侵袭和脏腑功能的失调有关。中医认为咳嗽的病因有以下两个方面：一是外感六淫之邪；二是脏腑之病气，引起肺气不清，失于宣肃，迫气上逆而作咳。

（一）外邪袭肺

《河间六书·咳嗽论》指出“寒、暑、燥、湿、风、火六气，皆令人咳嗽”。由于一年四季的气温、湿度会有所变化，所以人体所感受的致病外邪也有区别。风为六淫之首，其他外邪多随风邪侵袭人体，所以外感咳嗽常以风为先导，或挟寒，或挟热，或挟燥，其中以风挟寒者居多。

（二）脏腑功能失调，影响及肺

此病因可分两种情况：一是其他脏腑病变涉及于肺；二是肺脏自身病变。其他脏腑及肺的咳嗽，可因情志刺激、肝失条达、气郁化火、气火循经上逆犯肺；或由饮食不当，嗜食烟酒、辛辣助火食物，熏灼肺胃，灼金生痰；或过量食用肥腻、甜厚之物，致使脾失健运，痰浊内生，上逆于肺，阻塞气道，以上均可使肺气上逆而致咳嗽。因肺脏自身病变，常由呼吸系统疾病迁延不愈，肺脏虚弱，阴伤气耗，肺主气的功能失调，以致肃降无权，而上逆作咳。

实践训练

任务实训

分组按要求完成任务。

结合所学，总结过敏性鼻炎与过敏性哮喘的主要症状、致病原因、预防护理，概括二者的异同点。

项目	过敏性鼻炎	过敏性哮喘
主要症状		
致病原因		
预防护理		
二者的异同点		

任务评价

1. 作业展示：每组选出一名代表参加作业展示，并在组员中标注出组长和展示人。
2. 评分标准：按每个项目评分标准及要求进行打分，并由组长进行汇总。

项目	评价标准及要求	分值	小组自评	小组互评
资料准备	团队协作，准备充分，内容翔实	★★★★		
言语表达	语言表达准确、规范，表达流畅，逻辑性强	★★★		
内容准确性	总结到位，内容讲解准确，无明显错误，详略得当，重点突出	★★★		
备注				

思考练习

一、选择题（以下带*的为多选题）

1. 下列关于过敏性鼻炎的表述不正确的是（ ）。
 - A. 过敏性鼻炎与遗传相关
 - B. 过敏性鼻炎症状有鼻痒、鼻塞、打喷嚏

C. 注意提高营养，加强锻炼可改善症状

D. 婴幼儿多出现吸气性呼吸困难

*2. 下列关于过敏性鼻炎的预防措施有（ ）。

A. 养成良好的生活习惯

B. 适度的运动，增强体质

C. 切断致敏原

D. 提前医疗干预

*3. 下列属于过敏性哮喘的致病原因的有（ ）。

A. 虫螨、花粉

B. 真菌、病毒、细菌

C. 过度情绪化

D. 香水、香粉

*4. 下列关于过敏性哮喘的症状描述正确的是（ ）。

A. 可见出汗、青紫、面色苍白，甚至神志不清

B. 常有打喷嚏、流鼻水、鼻痒（过敏性鼻炎）、喉痒、咳嗽（过敏性鼻炎咳嗽）等先兆症状

C. 哮喘发作时出现严重的呼吸困难

D. 哮喘持续状态可出现严重缺氧

二、思考题

1. 过敏性鼻炎的常见症状有哪些？

2. 如果你身边的朋友或同学有过敏性鼻炎的症状，你会给出什么样的建议？

习题答案

一、选择题

1. D 2. ABCD 3. ABCD 4. ABCD

二、简答题

1. 常见症状：眼睛发红发痒及流泪、鼻痒、打喷嚏、嗅觉下降或者消失、头痛、失眠等。

2. 预防护理：

(1) 卧室保持一定的温度和湿度，保持空气流通。



- (2) 衣被、床上用品应以纯棉织品为宜，少用丝绵及羽绒制品。
- (3) 避免在室内养宠物，特别是会掉皮屑、毛发的动物。
- (4) 避免婴幼儿吸入二手烟。
- (5) 尽量少使用喷洒型的清洁剂和除臭剂。
- (6) 关注气候变化，注意增添衣物，以防受寒发病。