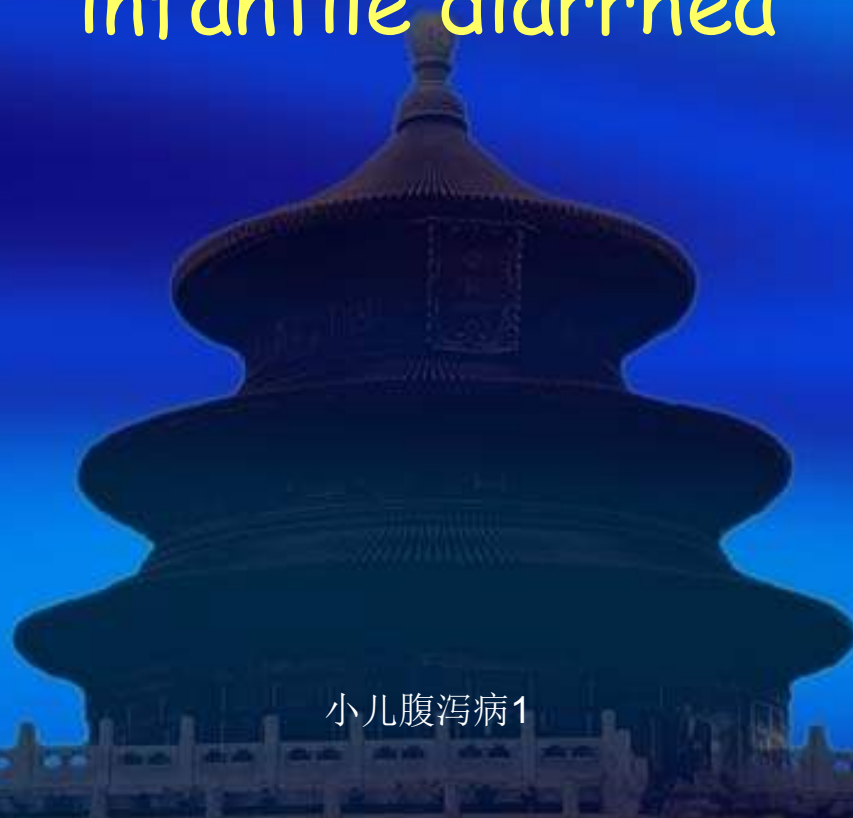




# 小儿腹泻

infantile diarrhea



小儿腹泻病1

# 概述 (Introduction)

- ； 多病原、多因素所致
- ； 以大便次数增多和性状改变为特点
- ； 6mo-2yr 发病率高
- ； 是WHO重点控制的疾病
- ； 为一临床综合征





# 病因 (Etiology)

小儿腹泻病1

# 易感因素（内因）

## ➤ 生理特点

--消化系统发育不成熟/胃肠道负担重

## ➤ 机体防御功能差

- 胃酸
- 血清免疫球蛋白/SIgA
- 肠道菌群

## ➤ 人工喂养

- 缺乏母乳中的多种活性免疫成分
- 易受污染

# 感染因素

- ； 病毒感染（80%） 轮状病毒多见
- ； 细菌感染
- ； 真菌感染
- ； 寄生虫感染



# 非感染因素

- ∞ 食饵性腹泻：人工喂养儿饮食质与量的改变
- ∞ 症状性腹泻：肠道外感染所致
- ∞ 过敏性腹泻：牛奶、豆制品等蛋白质食品
- ∞ 其它
  - ； 双糖酶缺乏
  - ； 气候变化





# 腹泻病分类 (classification)

## 病因

∞ 感染性：肠炎/痢疾/霍乱

∞ 非感染性：食饵性/症状性/过敏性/其它

## 病情

∞ 轻型/重型

## 病程

∞ 急性\*  $<2w$

∞ 迁延性  $2w-2mo$

∞ 慢性  $>2mo$



# 临床表现 (clinical manifestation)

## i 轻型

- ∞ 大便次数增多：3-5-10次
- ∞ 无脱水及全身中毒症状
- ∞ 饮食/肠道外感染



# 临床表现 (clinical manifestation)

## ； 重型

∞ 胃肠道症状重

； 食欲/呕吐

； 大便>10次

∞ 全身中毒症状

； 发热/烦躁/萎靡/嗜睡/昏迷/休克

∞ 水电解质紊乱

∞ 肠道内感染

# 临床表现 (clinical manifestation)

脱水



# 临床表现 (clinical manifestation)

表1 脱水程度判断

	轻度	中度	重度
体重减少	5%	5-10%	>10%
皮肤	干/弹性可	干/弹性减	干/花纹/弹性差
眼眶	有泪	少泪	无泪
前囟	稍凹	明显凹	深凹
四肢循环	好	凉	厥冷
尿量	好	减少	少/无
精神	烦躁	萎靡/烦躁	萎靡/淡漠/昏迷

小儿腹泻病



# 临床表现

## （ 几种常见类型肠炎的特点）

### ； 轮状病毒肠炎(rotavirus enteritis)

∞ 年龄:6-24月

∞ 季节: 秋冬季

∞ 传播: 粪口/呼吸道

∞ 潜伏期: 1-3天

∞ 症状

； 起病: 发热/上感/呕吐

； 大便: 次数多/量多/水多/色黄

； 并发: 脱水/酸中毒

∞ 病程: 3-8天, 自限性

∞ 检验:



# 临床表现

## （几种常见类型肠炎的特点）

### i 大肠杆菌肠炎

	致病性	产毒性	侵袭性
潜伏期	1-2 天	1-2天	18-24小时
起病	缓	急	急
大便	5-10 次/日	重者频繁	频繁
全身发热/脱水/ 电解质紊乱	重者有	常有	恶心/吐/热/腹痛/ 里急后重/休克
病程	1-2周	5-10天	
检验	少量WBC	无WBC	脓细胞/血细胞

# 诊断 & 鉴别诊断

## (Diagnosis & Differential Diagnosis)

### 大便无/少WBC

- ∞ 病毒
- ∞ 非侵袭性细菌
- ∞ 寄生虫
- ∞ 外感染
- ∞ 喂养不当

### 鉴别

- ∞ 生理性腹泻
- ∞ 小肠吸收障碍

### 大便多WBC

- ∞ 侵袭性细菌感染

### 鉴别

- ∞ 细菌性痢疾
- ∞ 坏死性肠炎





# 治疗 (Treatment)

- 饮食疗法
- 纠正水电解质紊乱及酸碱失衡
- 药物治疗
- 加强护理
- 防治并发症



# 治疗 (Treatment)

## i 饮食疗法

∞ 继续饮食

∞ 合理调整

∞ 双糖酶缺乏者



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/527042025053010003>