

# 新生儿异常征象的识别



CONTENTS

# 内容大纲



1

新生儿分类

2

新生儿发热

3

新生儿肺炎

4

新生儿黄疸

5

新生儿低血糖

CONTENTS

# 内容大纲



1

新生儿分类

---

2

新生儿发热

---

3

新生儿肺炎

---

4

新生儿黄疸

---

5

新生儿低血糖

---

# 正常新生儿

- **生理指标** 是指出生时胎龄满37周~42周，体重在2500g以上(平均约3000g)，身长47cm以上(约50cm)无任何畸形和疾病的活产新生儿；
- **呼吸系统** 足月新生儿呼吸频率40~60次/分；
- **循环系统** 心率较快，约120~140次/分，血压较低，其收缩压约6.1~10.7kPa；
- **消化系统** 胃容量小，约为30~50ml，生后24小时内排出绿色粘稠；
- **泌尿系统** 出生后24小时内排尿；
- **神经系统** 觅食反射、吸吮反射、握持反射、拥抱反射等原始神经反射；
- **免疫系统** 非特异性和特异性免疫功能均不成熟；
- **体温调节** 新生儿体温调节功能较差。
- **皮肤粘膜** 初生时灰白色的胎脂，皮肤富含血管，易于损伤及感染。口腔粘膜柔嫩，血管丰富，有上皮珠和“吸奶垫”；

# 高危儿

已经发生或可能发生危重疾病而需要特殊监护的新生儿。可列为高危儿

## 母亲有病史

母亲有糖尿病史，孕期有阴道流血史、感染史、孕期吸烟、吸毒、酗酒史，母亲为Rh阴性血型，过去有死胎、死产史、性传播病史等

## 异常分娩史

异常分娩史，包括：母有妊高征，先兆子痫、子痫，羊膜早破，羊水胎粪污染，胎盘早剥，前置胎盘，各种难产，手术产如高位产钳、胎头吸引、臀位抽出、分娩过程中使用镇静和止痛药物史等；

## 出生时异常

出生时异常，如Apgar评分低，脐带绕颈，早产儿，大（小）于胎龄儿，巨大儿，过期产儿，低出生体重儿，各种先天性严重畸形和疾病等。

# 正常新生儿分类

## ▶ 胎龄分类

**正常体重儿**：出生体重为2500 - 4000g的新生儿；  
**低出生体重儿**：出生体重 < 2500g，凡体重 < 1500g称极低出生体重儿， < 不足1000g者称超低出生体重儿；  
**巨大儿**：出生体重 > 4000g。

## ▶ 体重分类

**正常体重儿**：出生体重为2500 - 4000g的新生儿；  
**低出生体重儿**：出生体重 < 2500g，凡体重 < 1500g称极低出生体重儿， < 不足1000g者称超低出生体重儿；  
**巨大儿**：出生体重 > 4000g。

## ▶ 体重和胎龄的关系分类

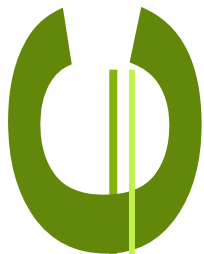
**小于胎龄儿**：出生体重在同胎龄平均体重第10百分位数以下的新生儿；  
**适于胎龄儿**：出生体重在同胎龄平均体重第10~90百分位数新生儿；  
**大于胎龄儿**：出生体重在同胎龄平均体重第90百分位数以上的新生儿。

## ▶ 生后周龄分类

**早期新生儿**：指出生后1周，围生期以内的新生儿，刚处于子宫内外环境转变阶段，体内脏器发育尚不完全，患病率与死亡率较高，需加强监护及护理；  
**晚期新生儿**：指出生后2~4周新生儿，一般情况虽已较稳定，但护理仍很重要。

CONTENTS

# 内容大纲



1

新生儿分类

2

新生儿发热

3

新生儿肺炎

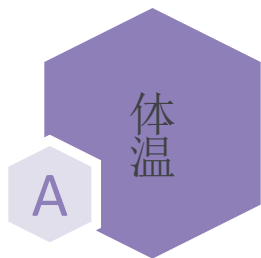
4

新生儿黄疸

5

新生儿低血糖

# 新生儿发热



正常体温：36 ~37°C(腋温)



因环境湿度的变化引起，也可因衣被过暖或室温较低造成；



因脱水所致体温升高，给足够水份，体温即下降；



肺炎、脐炎、败血症、化脓性脑膜炎、肠炎，以及呼吸道或肠道病毒感染。



# 新生儿发热护理要点

01

注意新生儿所在的环境温度调节

02

感染导致的发热，体温超过 $38.5^{\circ}\text{C}$ ，给予物理降温方法，但禁用乙醇擦浴

03

加强喂养，减少脱水发生

04

加强观察和护理，促进新生儿舒适

05

遵医嘱正确给药，并注意给药速度和用药后反应

06

安抚新生儿家属，宣教相关疾病知识

CONTENTS

# 内容大纲



1

新生儿分类

2

新生儿发热

3

新生儿肺炎

4

新生儿黄疸

5

新生儿低血糖

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/858065061003006076>