

《怎样做，孩子不生病 这样做，病了好得快》

书籍信息

版次：1

页数：

字数：

印刷时间：2014年04月01日

开本：12k

纸张：胶版纸

包装：平装

是否套装：否

国际标准书号ISBN：9787553727080

编辑推荐

中日友好医院儿科专家 许鹏飞

权威破解奶制品选择、疫苗注射、疾病传染源等十大误区

科学治疗感冒、发热、咳嗽、腹泻、肺炎等八大常见疾病

针对99%的家长在孩子疾病护理方面存在的误区

全面讲解孩子生病前、生病中、生病后父母该如何做

告诉父母有智慧的护理，可以使孩子少生病不生病

超实用的看病用药指南，新手爸妈必备的育儿宝典

这是一本让全家人看完以后不再为孩子看病争吵的书

让父母对孩子爱表达更科学、更完善

如何做，孩子不生病

关注孩子的口气、鼻涕和大便

定期给孩子打防疫针

积极治疗自身慢性病，不做孩子生病的感染源

及时发现过敏原，提高孩子抵抗力

雾霾天气多清洗孩子鼻腔防止呼吸系统疾病

这样做，孩子病了好得快

详细记录孩子的生病日记

读懂孩子的血常规报告单

慎用抗生素，用对抗菌素中日友好医院儿科专家 许鹏飞

权威破解奶制品选择、疫苗注射、疾病传染源等十大误区

科学治疗感冒、发热、咳嗽、腹泻、肺炎等八大常见疾病

针对99%的家长在孩子疾病护理方面存在的误区

全面讲解孩子生病前、生病中、生病后父母该如何做

告诉父母有智慧的护理，可以使孩子少生病不生病

超实用的看病用药指南，新手爸妈必备的育儿宝典

这是一本让全家人看完以后不再为孩子看病争吵的书

让父母对孩子爱表达更科学、更完善 如何做，孩子不生病

关注孩子的口气、鼻涕和大便 定期给孩子打防疫针

积极治疗自身慢性病，不做孩子生病的感染源

及时发现过敏原，提高孩子抵抗力 雾霾天气多清洗孩子鼻腔防止呼吸系统疾病

这样做，孩子病了好得快 详细记录孩子的生病日记 读懂孩子的血常规报告单

慎用抗生素，用对抗菌素 让孩子多喝水、多排泄、多休息

相信医生，理智沟通，配合治疗 有智慧的看病，管理好孩子的健康

普通疾病找普通医生看，不必找专家 慢性疾病找对专家，定期复诊

描述孩子的症状要全面、准确、客观 向医生询问清楚服药方法、饮食生活禁忌

复诊时准确告知医生孩子的用药效果

[显示全部信息](#)

内容简介

本书中许鹏飞老师全面系统地介绍了儿科常见疾病的诊治和相关医学知识，特别是关于过敏性体质说得比较透彻。针对孩子日常出现的过敏、发热、感冒、咳嗽、鼻炎、哮喘等症状进行条分缕析，提出了家长在给孩子看病用药方面常犯的错误，提出了“给腹泻孩子喝牛奶，盲目补锌补钙，孩子一生病就输液、病情一减轻就停”几个误区，同时也教家长“看懂血常规，知道什么时候用抗生素，雾霾天气避免呼吸道感染，关注孩子的鼻涕、口气、大便，把疾病消灭在萌芽状态”等常见的护理方法，让孩子少生病不生病。

作者简介

许鹏飞，中日友好医院儿科副主任医师。《母子健康》《妈妈宝贝》《为了孩子》《父母世界》《家庭健康》等杂志的特约专家。中西医双学士，从医20余年，精通儿童疾病的西医治疗和中医调理。擅长儿童呼吸系统疾病和过敏性疾病的诊治。

目录

前言

努力做个用心看病的好医生

Chapter1 父母如何做，孩子才健康

Chapter2 父母够细心，孩子少生病

Chapter3 感冒：能自愈的上呼吸道感染

Chapter4 发热：身体抑制病原菌、和疾病斗争的信号

Chapter5 咳嗽：排除呼吸道异物的正常反应、化痰优于止咳

Chapter6 肺炎：常被误判且影响儿童生长发育的常见病

Chapter7 腹泻：小毛病惹大祸，菌群平衡是突破

Chapter8 鼻子炎症：易被忽视且并发症多的慢性病

Chapter9 过敏：孩子频繁生病的隐形罪魁

Chapter10 哮喘：幼儿期治疗效果最佳的顽疾

Chapter11 孩子的抵抗力是吃出来的

前言 努力做个用心看病的好医生 Chapter1 父母如何做，孩子才健康 Chapter2

父母够细心，孩子少生病Chapter3 感冒：能自愈的上呼吸道感染

Chapter4 发热：身体抑制病原菌、和疾病斗争的信号Chapter5

咳嗽：排除呼吸道异物的正常反应、化痰优于止咳Chapter6

肺炎：常被误判且影响儿童生长发育的常见病

Chapter7 腹泻：小毛病惹大祸，菌群平衡是突破Chapter8

鼻子炎症：易被忽视且并发症多的慢性病Chapter9 过敏：孩子频繁生病的隐形罪魁

Chapter10 哮喘：幼儿期治疗效果最佳的顽疾Chapter11 孩子的抵抗力是吃出来的

[显示全部信息](#)

在线试读部分章节

正确认识抗菌素，才能用对抗菌素

孩子生病了，医生给孩子开了抗菌素，有些父母担心吃了抗菌素会使细菌产生耐药性，就什么都不给孩子吃。家长的出发点也许是好的，这样做却是不正确的。

孩子感染细菌后，如果您不让孩子吃抗菌素，孩子就要单枪匹马地与细菌作战。孩子的“兵工厂”主要是扁桃体、腺样体和肠道淋巴系统，为了提高战斗力，这些工厂就要扩编，也就是代偿性增大。医生检查的时候就会发现孩子的扁桃体肿大，伴有肚子疼的症状（肠系膜淋巴结炎）。如果这些器官经常代偿性增大，就会形成慢性扁桃腺炎和腺样体增生，孩子睡觉就会打呼噜，孩子的健康也会受到影响。如果家长能够及时给孩子吃抗菌素，孩子就不用那么辛苦了。

那么，什么情况下应该给孩子吃抗菌素，什么情况下不应该给孩子吃抗菌素呢？

抗菌素是某些微生物（细菌、真菌、放线菌等）的代谢产物，能杀灭或抑制细菌。由于经常有媒体报道医生滥用抗生素，导致很多病人连合理的抗菌素都不敢使用了。

现在大医院的儿科都比较正规，一般的感冒发热也需要检查血常规，如果检查结果证明孩子是细菌感染，这时候使用抗菌素就是正确的，不使用才是错误的。如果连血常规检查都不做，医生就给开抗生素，就有滥用抗生素的嫌疑。

儿科主要使用青霉素类或者头孢类抗菌素，这些抗菌素的副作用相对较小。一代头孢主要的副作用是肾毒性，三代头孢的副作用已经很小了。相对于疾病对人体的损伤，抗菌素的副作用基本可以忽略不计。

有些人认为头孢类消炎药物会杀死白细胞，其实这完全是误解。使用头孢类抗菌素后，绝大多数的细菌被杀灭了，因此血液里的白细胞也会降低到正常水平。如果这个时候合并病毒感染（在细菌感染的时候，人体对病毒的抵抗力会降低，病毒会趁虚而入），往往会导致白细胞降低到正常值以下。这是病毒的作用，而不是抗生素的副作用。

使用抗菌素要遵循的五大原则

1. 一定要有严格的用药指标，血常规检查提示有细菌感染后再用。发热、腹泻是儿童常见的病症，病因很多，有时候是感染导致的，有时候是非感染导致的。由感染引起的疾病，病原菌可能是病毒、细菌、支原体等。对每个病症产生的原因做具体分析，是合理使用抗菌素的前提。医生一般会根据孩子的病史、临床表现、流行病学状况，结合必要

的辅助检查最终做出诊断。

2.用药要足量，还要坚持按疗程用药。对细菌就要一棍子打死，否则它还会死灰复燃，甚至比以前更厉害。超级耐药病菌就是慢性疾病一点一点培养出来的。很多家长怕药物有副作用，认为只要不发热了或者不咳嗽了，孩子的病就好了，就可以停药了。其实不

正确认识抗菌素，才能用对抗菌素 孩子生病了，医生给孩子开了抗菌素，有些父母担心吃了抗菌素会使细菌产生耐药性，就什么都不给孩子吃。家长的出发点也许是好的，这样做却是不正确的。孩子感染细菌后，如果您不让孩子吃抗菌素，孩子就要单枪匹马地与细菌作战。孩子的“兵工厂”主要是扁桃体、腺样体和肠道淋巴系统，为了提高战斗力，这些工厂就要扩编，也就是代偿性增大。医生检查的时候就会发现孩子的扁桃体肿大，伴有肚子疼的症状（肠系膜淋巴结炎）。如果这些器官经常代偿性增大，就会形成慢性扁桃体炎和腺样体增生，孩子睡觉就会打呼噜，孩子的健康也会受到影响。如果家长能够及时给孩子吃抗菌素，孩子就不用那么辛苦了。

那么，什么情况下应该给孩子吃抗菌素，什么情况下不应该给孩子吃抗菌素呢？抗菌素是某些微生物（细菌、真菌、放线菌等）的代谢产物，能杀灭或抑制细菌。由于经常有媒体报道医生滥用抗生素，导致很多病人连合理的抗菌素都不敢使用了。现在大医院的儿科都比较正规，一般的感冒发热也需要检查血常规，如果检查结果证明孩子是细菌感染，这时候使用抗菌素就是正确的，不使用才是错误的。如果连血常规检查都不做，医生就给开抗生素，就有滥用抗生素的嫌疑。儿科主要使用青霉素类或者头孢类抗菌素，这些抗菌素的副作用相对较小。一代头孢主要的副作用是肾毒性，三代头孢的副作用已经很小了。相对于疾病对人体的损伤，抗菌素的副作用基本可以忽略不计。有些人认为头孢类消炎药物会杀死白细胞，其实这完全是误解。使用头孢类抗菌素后，绝大多数的细菌被杀灭了，因此血液里的白细胞也会降低到正常水平。如果这个时候合并病毒感染（在细菌感染的时候，人体对病毒的抵抗力会降低，病毒会趁虚而入），往往会导致白细胞降低到正常值以下。这是病毒的作用，而不是抗生素的副作用。

使用抗菌素要遵循的五大原则 1.一定要有严格的用药指标，血常规检查提示有细菌感染后再用。发热、腹泻是儿童常见的病症，病因很多，有时候是感染导致的，有时候是非感染导致的。由感染引起的疾病，病原菌可能是病毒、细菌、支原体等。对每个病症产生的原因做具体分析，是合理使用抗菌素的前提。医生一般会根据孩子的病史、临床表现、流行病学状况，结合必要的辅助检查最终做出诊断。 2.用药要足量，还要坚持按疗程用药。对细菌就要一棍子打死，否则它还会死灰复燃，甚至比以前更厉害。超级耐药病菌就是慢性疾病一点一点培养出来的。很多家长怕药物有副作用，认为只要不发热了或者不咳嗽了，孩子的病就好了，就可以停药了。其实不是，孩子身体里的细菌有时候只是刚刚被压制住，如果马上停药，细菌就会死灰复燃。根据用药特点，抗菌素可以分为两大类。第一类为浓度依赖性抗菌素，比如庆大霉素、环丙沙星。这一类药物的浓度越高，对病原的杀灭就越快，但由于药物有副作用，所以不是浓度越高越好。高浓度的庆大霉素可能引起耳毒性和肾毒性，高浓度的环丙沙星可能引起中枢神经系统的病变，这类药物都不能大剂量地使用。第二类为非浓度依赖性抗菌素，或者称时间依赖性抗菌素。这类抗菌素维持在血液里的某个最小浓度的时间越长，对细菌的杀灭越有效，至于浓度的高低并不重要。头孢类抗菌素就是这个特点。因此，家长在给孩子服用头孢类抗

菌素时，不随便减少服用的次数。3.不要随意把抗菌素作为预防感染用药使用，这样会造成细菌的耐药性和不必要的资源浪费。4.抗菌素无高级与低级之分，只有病原菌对药物敏感与不敏感之分，以价格和感觉判断药物好坏是不可取的。

5.不要几种抗菌素频繁交替使用。对于重症感染者可以考虑联合使用几种抗菌素。

细菌耐药到底是谁的错 细菌产生耐药性，孩子再生病便无药可吃，是家长对抗菌素使用最大的顾虑。耐药是细菌的生物本性，是为了满足自身生存繁衍的需要。无论多么小心，最终细菌都会出现耐药性。但不要害怕，人类也会生产出更新的抗菌素来对抗它们，毕竟人类比细菌聪明太多。细菌耐药需要经过成千上万亿代的遗传和变异来实现，在一个没有严重疾病的人身上，细菌很难实现耐药。耐药菌一般出现在医院，特别是重症监护室，那里的细菌更是经过千锤百炼的，很容易产生耐药菌株。人自身不会耐药，如果你感染的是耐药菌株，不论你是否吃过抗菌素，都会出现耐药现象。细菌耐药的根本原因是大范围不合理应用抗菌素造成的。另外，部分病人不遵从医嘱随意减少抗菌素的药量、服药次数和使用时间，也会导致细菌耐药。合理使用抗菌素是医生和患者共同的责任。只要您合理、足量、足疗程地使用抗菌素，就不容易出现耐药现象。细菌耐药还有一个很大的原因，它跟我们的畜牧养殖业有一定的关系。由于畜牧养殖业人员的文化程度参差不齐，加上监管不到位，为了减少牲畜和水产的传染病，饲养员经常往饲料里添加抗菌素。长期大量不合理地使用抗菌素，就可能培养出超级的抗药细菌，这些细菌通过人畜共患的方式传染给人类。温馨提示 儿科使用的抗菌素，副作用较小，相比疾病对孩子的损伤，抗菌素的副作用基本可以忽略不计。确认在孩子被细菌感染时，就必须使用抗菌素了，否则可能造成孩子扁桃体、腺样体、淋巴代偿性增大。使用抗菌素有五大原则：1.要有严格的用药指标，血常规检查提示有细菌感染后再用；

2.抗菌素要足量足疗程使用；3.不要随意把抗菌素作为预防感染用药使用；

4.抗菌素无高级与低级之分，以价格和口味判断药物好坏是不可取的；

5.不要几种抗菌素频繁交替使用。 高手爸妈必备的医学常识

抗生素、抗菌素、消炎药物的区别 抗生素是具有抗病原体活性的一大类物质，是放线菌、链丝菌等微生物在代谢中产生的，对细菌和其他微生物以及肿瘤细胞具有抑制和杀灭作用的一类物质。抗生素依据作用对象以及功能的不同，可分为抗细菌作用、抗病毒作用、抗真菌作用等。比如由青霉菌属所产生的青霉素，以及头孢菌素、链霉素等是抗细菌的抗生素；治疗单纯性疱疹的阿糖腺苷是抗病毒的抗生素药；两性霉素B既有抗原生动物感染的抗生素。

抗菌素是指对细菌和微生物具有抑制和杀灭作用的一类抗生素，抗菌素是抗生素的一种，是抗生素中的重要组成部分，抗菌素是针对相应的病原菌和病原体进行治疗的药物。

消炎药物，主要针对的是无菌性炎症。而老百姓理解的消炎药物就是所有对抗致病菌的药物，包括抗菌素、抗病毒药物。

[显示全部信息](#)

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

[更多资源请访问www.tushupdf.com](http://www.tushupdf.com)