



# 广东省妇幼保健院越秀儿科

Pediatric of Guangdong Women  
And Children Hospital

## 肚子疼的宝宝看过来

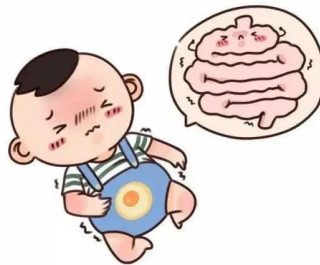


腹痛是宝宝经常出现的一种情况，引起宝宝肚子疼的常见原因都有哪些呢，哪种情况下需要及时就医呢，家有肚子疼的宝宝父母们请看过来哦。

### 宝宝肚子疼最常见的原因有以下几种

**肠道痉挛** 95%以上的儿童腹痛属于功能性腹痛，即是不需要药物处理，自己可以缓解，其中以肠道痉挛最常见。肠痉挛是肠壁平滑肌强烈收缩所导致阵发性腹痛或哭闹不安，肠道因素与非肠道因素都可以引起，如感冒受凉、进食生冷刺激食物、情绪紧张、便秘等等，患儿腹痛无固定的压痛点，腹部平软，疼痛不剧烈，时间较短，能自行缓解但容易反复发作，缓解后精神反应好。出现这种情况时家长很着急，但一般没有大问题。

#### 肠道痉挛



**肠道蛔虫症** 是6岁以下患儿最常见的病因之一，人体肠道内如有蛔虫寄生，可引起轻微腹痛，如果蛔虫过多，聚集在肠道内堵塞肠道，就会引起持续性的剧烈疼痛，也会出现呕吐症状，此外宝宝还有出现皮肤有斑点，晚上睡觉磨牙的情况，相关辅助检查主要是粪便涂片检查阳性及腹部B超显示长条双线征，此种情

况可以在医生的指导下进行驱蛔治疗。

**肠系膜淋巴结肿大** 急性肠系膜淋巴结炎为小儿腹痛的常见病因之一，1-7岁左右儿童多见，肚脐周围痛为主，一般疼痛2-3分钟左右自行缓解，腹部B超见肠系膜上有肿大淋巴结，为自限性疾病，一般无需特殊用药，家长可以进行推拿、揉腹、穴位贴敷等处理。

**慢性胃炎** 常常常见于6岁以上的儿童，患儿常常反复出现上腹疼痛，疼痛不剧烈，食欲差，体形消瘦，可伴有反酸、嗝气、打嗝、恶心等不适。多数患儿平时常有饥饱不均、喜食生冷辛辣食物，爱吃垃圾食品等，或家族中有胃炎史，需行胃镜及幽门螺旋杆菌检查，明确后对症治疗，家长也可从日常饮食进行调整，根据孩子的年龄、生活习惯安排易于消化的食物，少量多餐，避免孩子进食刺激性食物、饮料等。

### 宝宝肚子疼以下几种疾病需要警惕及时就医

**急性肠胃炎** 患儿主要为肚脐周围痛，常伴有腹泻、呕吐，腹部平软，此病一般为饮食不洁引起。在日常生活中要注意饮食卫生，症状不重时可以在家观察，口服益生菌调节肠道菌群，如出现频繁呕泻、发热、尿少、腹痛加剧等症状时，需及时医院就诊。

**肠套叠** 3岁以内多发，6个月-1岁以阵发性哭闹为主要表现，可伴有呕吐，甚至血便（果酱样），所谓肠套叠即一段肠管凸到另一段肠管里，造成肠道阵发性痉挛，部分肠套叠患儿腹部可触及腊肠样包块。如果宝宝一阵一阵的肚子疼、哭闹不安、屈膝缩腹、面色苍白，伴呕吐、血便，要当心肠套叠，需及时医院就诊。



**急性阑尾炎** 好发年龄6-12岁（学龄儿），最早最常见多肚脐周围痛开始，然后会转移到下腹部，按压是腹痛难忍，伴有发烧、恶心呕吐、腹胀腹泻症状，

性质较剧烈，或者有典型的下腹部转移性疼痛，父母们也要注意，宝宝可能患有急性阑尾炎，该病需要及时医院就诊；

**急性胰腺炎** 4-5 岁以上儿童多发，大多是因暴饮暴食，进食较多油腻，不易消化的食物；胆道蛔虫堵塞胆管也可诱发胰腺炎（这种情况少见），多为脐周持续性疼痛为主，喜蹲踞位，拒绝按压腹部，可伴有呕吐、精神反应差等。胰腺炎一般情况下都可治愈，但急性出血坏死性胰腺炎可导致休克，如果抢救不及时，可导致死亡。因此需及时就诊。

**嵌顿疝** 如果宝宝有疝气病史，肚子疼的时候注意检查一下腹股沟或阴囊是否有肿物突起，剧烈哭闹、频繁咳嗽等诱因均可引起腹内压增加可导致原有斜疝嵌顿的风险增加，婴幼儿常常无法表达腹痛症状，以哭闹、呕吐为首发表现。如果宝宝腹股沟和阴囊肿胀，摸到异物包块，严重者可见肿物局部皮肤青紫，当心疝气卡顿，极少数患儿能在睡眠后回腹腔疝囊，急诊嵌顿疝宝宝需急诊手术治疗。



**过敏性紫癜** 发生于 2-8 岁的儿童，多见青少年，因机体对某些致敏物质产生变态反应，导致血液逸于皮肤、黏膜之下，出现瘀点瘀斑，或关节肿痛、腹痛，便血、血尿等症状，如果宝宝肚子疼的同时伴有四肢皮疹、关节痛等情况，当心过敏性紫癜，也是要及时就医，避免接触过敏原。

#### 因此发现有宝宝有以下情况时需及时就医

1. 小婴儿少吃少动，发热或不停歇、加重性哭闹不安；
2. 肚子疼伴有呕吐、腹胀或腹泻、发热及精神不佳，面色差；
3. 大小便颜色带血，或黑便、浓茶色尿；
4. 摸、触、揉腹部时，感觉坚实僵硬，孩子有压痛感及躲避的倾向；
5. 呼吸急促或微弱，且有呻吟声。

最后，小儿腹痛原因有很多，父母们遇到宝宝肚子疼千万不要慌乱，仔细观察患儿精神反应、腹痛程度、持续时间及其他伴随症状等情况，来判断宝宝肚子疼的原因，如果孩子缓解后能吃能喝，精神反应好，可暂时居家观察；如果腹痛反复发作、疼痛剧烈、精神差、伴随其他症状需及时就医，明确腹痛原因，采取相应治疗；如果父母无法确定，建议先到医院检查，以免贻误病情。

作者：丁茸 医师

医学指导：陈华佳

总 监 督、总 审 核：彭 淑 梅

广东省妇幼保健院儿科（越秀）



个人简介：

陈华佳，男，副主任医师，从事儿科临床工作十余年，对儿科重症、感染性疾病、呼吸系统、消化系统疾病的诊断及治疗经验丰富。



**彭淑梅**，硕士研究生，主任医师，广州医科大学兼职教授，现任广东省妇幼保健院儿科副主任兼儿科二党支部书记。1995年硕士毕业于湖南医科大学，后一直在广东省妇幼保健院工作，自2006年11月晋升为儿科主任医师以来，先后担任了越秀院区儿科主任、分院儿科主任、社区管理科主任、儿保科副主任、大儿科副主任及儿科二党支部书记等职务，带领全科认真落实党的方针政策，依法行政、依法行医，有丰富的临床和科室管理经验；主持了儿科呼吸专科、分院儿科、社区管理科等部门的开发创建工作及越秀儿科的持续改进工作，引进了支气管镜介入治疗及CRRT治疗新思路、投身于儿科重症医学建设，有着丰富的创建经验；坚持帮扶基层，实行“双向转诊”；积极投入科研及教学工作，主持广东省科技厅课题1项、广州市卫生厅课题4项，并参与多项课题研究，发表论文60多篇，有丰富的科研经验；对待病人，坚持以病人为中心的服务理念，对病人关心体贴；在科室同事面前，从来是吃苦在前、享乐在后，为此得到了院领导、同事及病人的普遍好评。

社会任职：广东省医疗事故鉴定专家，广东省高级职称评审专家，广东省手足口病专家，

中国医师协会儿科急救专委会委员，中国优生优育协会儿童呼吸健康专委会委员，广东省防痨协会儿童感染与儿童结核专委会主任委员，广东省女医师协会儿科专

业委员会副主任委员，广东省临床医学学会儿科呼吸专委会副主任委员，广东省儿童重症合理用药专业委员会副主任委员，广东省健康管理学会儿童重症医学专委会副主任委员，广东省妇幼保健院协会儿科与儿童保健专业委员会副主任委员，广东省基层医药学会儿科急救与儿童保健专业委员会副主任委员，中国医师协会儿科分会委员，广东省医学会儿科分会感染学组成员，中华医学会全科医学分会会员。

荣获：“广东省卫生厅直属单位优秀共产党员”、“广东省先进女职工”、“广东好人”、“首届南粤好医生及羊城好医生”、“全国卫生计生系统先进工作者”。

擅长：儿童重症、儿童呼吸、儿童过敏及体弱儿诊治，