

婴儿夜间持续哭闹，可能是乳糖不耐受

周娟

巴中市中心医院儿科 636000

【中图分类号】R72

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2022) 04-080-01

相信很多父母都碰到过婴儿夜间哭闹不安，抱着就好一些，放下去就哭，白天却呼呼大睡，跟没事儿一样。祖辈说是碰邪了，赶紧去找个法师做法或者贴个百日哭的帖子到人过往较多的路段让上百人看了就好了；也有人说我看了医生了，医生说那是肠痉挛，热敷、飞机抱、或者口服西甲硅油就好了；又有人以过来人的身份说是那是缺钙，补钙刻不容缓。那么倒底是怎么回事呢？其实以上的各种说法有迷信的，也有部分正确的，究其根本原因，其实是发育型乳糖不耐受。这又是个什么问题呢，让我们慢慢说一说。

1 婴儿“百日哭”的原因

婴儿主食是母乳或配方奶这些乳制品，其中的乳糖是给孩子提供能量的主要成分，由小肠分泌的乳糖酶将其分解成葡萄糖及半乳糖后由人体吸收。婴儿出生后即能自己产生乳糖酶，但随着半月龄后奶量突然的增加但没有随着一起增加的乳糖酶导致自身乳糖酶含量相对不足，从而导致部分乳糖在肠内不能分解吸收，只能在肠道菌群作用下酵解产生大量气体，导致吐奶、腹胀、肛门排气增加、大便青色有奶瓣或泡沫伴酸臭味。在夜间当活动减少、肠蠕动减慢时肠道积气增加致肠道压力增加而加剧腹痛，所以出现了夜间哭闹明显但白天症状不明显，当贴着大人腹部竖立抱着或予以排气操或予以开塞露通便后随着气体排出会稍有缓解，但下一次进食后症状又会加重。因为症状的忽好忽坏，加重了家长们焦虑恐惧的情绪，进而病急乱投医，甚至做了些“驱魔法术”的荒谬做法。

2 婴儿“百日哭”的诊断及预防

很多妈妈都有过“百日哭”的经历，既然明确了是乳糖不耐受，随着孩子年龄增长，自身乳糖酶也会增加，响应的症状自然也会缓解。但是，我们只能这样熬着等宝宝自身乳糖酶逐渐产生增加吗？生完孩子就必须熬夜一百天吗？答案是否定的。当孩子有上述典型乳糖不耐受症状时，可前去医院进行大便还原糖实验检查，进一步明确诊断后，对于母乳足够的孩子，可在每次进食母乳前5-20分钟根据症状轻重添加乳糖酶1-2包/次，在症状缓解后每周减量半包/次，维持治疗四周；对于母乳不足或乳糖酶添加依从性不好的孩子，

可直接换用低乳糖或无乳糖配方奶粉喂养2-4周后逐渐换回母乳或普通配方奶。在换用低乳糖、无乳糖配方奶或者添加乳糖酶的前提下，同时添加双歧杆菌口服，促进乳糖分解吸收。随着年龄成长，孩子小肠上皮逐渐成熟并分泌足够多的乳糖酶参与乳糖代谢，乳糖不耐受的症状即可缓解。对于部分患儿仅有轻微腹泻或吐奶，但睡眠踏实，生长发育良好者，可不作特殊处理，随着4-6月龄添加淀粉类食物减少乳制品摄入后症状可自行缓解。

婴儿乳糖不耐受，发病在半月-数月龄，表现为吐奶、腹胀、肠鸣音活跃、夜哭而不能平卧位入睡、喜欢竖着抱、肛门排气多而响。及时添加乳糖酶或更换成无乳糖配方奶，同时添加双歧杆菌，可治，可愈，可安睡。

参考文献：

- [1] 俞栋，叶环. 婴儿乳糖不耐受病因研究及防治进展[J]. 预防医学, 2018, 30(08):803-805+808.DOI:10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2018.08.011.
- [2] 婴儿轻度的喂养相关问题——专家研讨会会议纪要[J]. 临床儿科杂志, 2020, 38(10):799-800.
- [3] 侯安存. 乳糖不耐受的诊治进展[J]. 临床和实验医学杂志, 2017, 16(02):204-207.
- [4] 姚福宝. 婴儿乳糖不耐受的诊治研究[J]. 临床儿科杂志, 2010, 28(05):496-498.
- [5] 彭中华，王虹. 早期喂养方式与辅食添加对384名婴儿血锌水平的影响[J]. 中国妇幼保健. 2017(08)
- [6] 冉玉芹. 276例母乳喂养婴儿食物转换状况与影响因素分析[J]. 中外医学研究. 2017(20)
- [7] 崔怡. 儿童保健对婴儿生长发育及营养性疾病的影响分析[J]. 中外女性健康研究. 2017(15)
- [8] 熊素英. 母乳婴儿的睡眠特质[J]. 广东蚕业. 2017(05)
- [9] 韩彤妍，童笑梅，朴梅花. 婴儿主导换乳的辅食添加方法学进展[J]. 中国儿童保健杂志. 2015(09)
- [10] 胡玉敏. 托育工作者如何培养婴儿的进食技能[J]. 东方娃娃·保育与教育. 2020(04)

(上接第76页)
值得在临床中推广应用。

参考文献：

- [1] 程彪，董良. CT与MRI在脑梗死早期诊断中的效果评价[J]. 基层医学论坛, 2022, 024(002):248-249.
- [2] 林雪雷、张哲、朱裕、司徒敏婷、陈任政. 早期行磁共振影像对糖尿病性急性脑梗患者的诊断价值[J]. 糖尿病新世界, 2021, 23(14):19-20+23.

- [3] 赵富强，郑红伟，彭晓博，等. 磁共振血管成像对急性脑梗死血管病变的评估价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2021, 018(006):15-17.
- [4] 闫丙辉. 多序列磁共振技术在急性脑梗死早期诊断中的应用[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 004(007):36-38.
- [5] 孙恩昭. 磁共振DWI和PWI联合在不同时期脑梗死早期诊断中的应用价值[J]. 名医, 2022, 81(02):146-146.