

●许槐●李玉华 编著

儿童防病治病实用手册

(家庭门诊·附中西医药方)

ETFBZBSYSC



中国少年儿童出版社



军医学院610 2 00825012

儿童防病治病实用手册

(家庭门诊·附中西医药方)

许 槐 李玉华 编著



中国少年儿童出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿童防病治病实用手册/许槐, 李玉华编著. —北京:
中国少年儿童出版社, 1998
ISBN 7-5007-4052-2

I. 儿… II. ①许… ②李… III. 小儿疾病-防治-手册
IV. R720.5-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 06230 号

封面设计: 缪 惟

插 图: 应德龙

责任编辑: 黄安琪

美术编辑: 高宝生

儿童防病治病实用手册

许 槐 李玉华编著

*

中国少年儿童出版社 出版发行

社址: 北京东四 12 条 21 号 邮编: 100708

北京市瀛洲印刷厂印刷 新华书店经销

*

850×1168 1/32 6.25 印张 2 插页 119 千字

1999 年 1 月北京第 1 版 1999 年 1 月北京第 1 次印刷

本次印数: 11,000 册 定价 8.40 元

ISBN 7-5007-4052-2/G · 2819

凡有印装问题, 可向本社发行二科调换

内容提要

《儿童防病治病实用手册》是一本大众化、家庭化的医学实用手册。主要内容有常见症状、常见急诊、传染病、内科、外科、皮科、五官科以及儿科常用药物等附录。

本书以小学生、初中生为对象,比较全面地介绍了生活中常见的症状、急诊和各科多发病。明了而实际地从概念、症状、治疗、预防与护理方面作了阐述,使读者能清晰地认识和理解。特别是许多病症附有在一定条件下,自行处理的措施与简易便方,可对病对症采用。使用得当,多可良效,也无延误之虞。

本书读者对象为有小学生、初中生的家长、老师,也可供校医等参考。

目 录

一 常见症状

(33)	发热	(1)
(34)	咳嗽与咯痰	(3)
(39)	水肿和浮肿	(5)
(38)	血尿	(6)
(41)	头痛	(7)
(44)	贫血	(9)
(46)	便秘	(11)

二 常见急诊

(49)	中暑	(14)
(51)	溺水	(16)
(52)	触电与雷击	(18)
(56)	犬咬与猫抓	(20)
(58)	煤气中毒	(22)
(60)	毒蛇咬伤	(23)

毒虫咬蜇	(25)
药物过敏和药物性皮炎	(26)
烫伤与烧伤	(28)
毒蕈中毒	(30)
发芽马铃薯中毒	(31)

三 传染病

(1).....	急性肠炎	(33)
(8).....	细菌性痢疾	(34)
(2).....	流行性感冒	(36)
(6).....	病毒性肝炎	(38)
(7).....	麻疹	(41)
(9).....	水痘	(44)
(11).....	疥疮	(46)
	传染性红痲	(48)
(41).....	猩红热	(49)
(64).....	流行性腮腺炎	(51)
(81).....	结核病	(52)
(105).....	百日咳	(56)
(55).....	小儿麻痹症	(58)
(85).....	流行性乙型脑炎	(60)

(20)	流行性脑脊髓膜炎	(61)
(27)	破伤风	(62)
(100)	蛔虫病	(64)
(105)	蛲虫病	(66)
	钩虫病与钩虫性皮炎	(67)
(102)	绦虫病与囊虫病	(70)
(201)	四 内科	
(107)	维生素 A 缺乏病	(72)
(108)	维生素 B ₁ 缺乏病	(74)
(111)	维生素 B ₂ 缺乏病	(75)
(112)	维生素 C 缺乏病	(76)
(113)	微量元素缺乏症	(78)
(112)	肥胖症	(81)
	急性肾炎	(83)
(117)	癫痫	(86)
(118)	急性感染性多发性神经根炎	(88)
(120)	肺炎	(89)
(123)	儿童哮喘与异位性皮炎	(91)
(126)	急性胰腺炎	(93)
(128)	病毒性心肌炎	(94)

(10)	风湿性心脏病	(96)
(50)	糖尿病	(97)
(40)	急性白血病	(100)
(00)	念珠菌病	(102)

五 外科

(05)	急性阑尾炎	(105)
	肠梗阻	(106)
(55)	肠套叠	(107)
(45)	骨折与脱臼	(108)
(25)	丹毒	(111)
(05)	血管瘤	(112)
(85)	鸡眼	(113)
(18)	平足症	(115)

六 皮肤科

(08)	痱子	(117)
(88)	疔和疔病	(118)
(08)	单纯疱疹与带状疱疹	(120)
(10)	湿疹	(123)
(00)	脓疱疮	(126)
(40)	脂溢性皮炎	(128)

(921)	接触性皮炎·····	(129)
(103)	荨麻疹与丘疹性荨麻疹·····	(132)
(104)	玫瑰糠疹·····	(136)
(106)	过敏性紫癜·····	(137)
(108)	牛皮癣·····	(138)
(109)	花斑癣·····	(140)
(110)	头癣与体癣·····	(141)
(112)	手癣、足癣与甲癣·····	(144)
(113)	红癣·····	(148)
(114)	白癣风·····	(149)
	手足皲裂·····	(150)
(116)	冻疮·····	(152)
	疣·····	(153)

(881) 七 五官科

	急性咽炎·····	(155)
	慢性咽炎·····	(157)
	疱疹性口腔炎·····	(158)
	耳癣·····	(159)
	外耳道疔·····	(160)
	急性化脓性中耳炎·····	(161)

(139)	慢性化脓性中耳炎	(162)
(137)	龋齿	(163)
(136)	鼻出血	(164)
(137)	鼻疖	(166)
(138)	麦粒肿	(168)
(140)	急性和慢性结膜炎	(169)
(141)	流行性出血性结膜炎	(170)
(144)	沙眼	(172)
(148)	近视	(173)
(149)	假性近视	(174)

(150) 附录

(152)	I 儿科常用药物	(176)
(153)	II 儿科常见病症中药成药 及单方应用表	(188)

(152)	炎咽	封鼻
(157)	炎咽	封鼻
(158)	炎强口封	封鼻
(159)	炎耳	封鼻
(160)	炎耳	封鼻
(161)	炎耳中封	封鼻

一 常见症状

发 热

发热是一种人体对于疾病的反应，由多种原因引起体温调节中枢障碍所致。但发热程度与疾病轻重不一定一致。各年龄正常儿童体温有一定差距，即便一日24小时之内也不恒定，昼夜中以2:00~6:00体温为最低，17:00~19:00体



温为最高。此外运动、进食等可使体温略有升高。因此,测量正常体温应在运动后或饭后休息 1 小时为宜。

学龄期儿童测量体温,常用口腔体温和腋下体温。量口腔体温时,可将体温计放置舌下 3 分钟左右。量腋下体温,则将体温计放置腋下,并使上臂夹紧,约 5 分钟即可。若口腔温度 37.3°C 以上,腋下温度 37°C 以上,可视为发热。一般认为 $37.5 \sim 38^{\circ}\text{C}$ 为低热, $38.1 \sim 39^{\circ}\text{C}$ 为中热, $39.1 \sim 40.4^{\circ}\text{C}$ 为高热, 40.5°C 以上为过高热。

病因:

一、感染性发热:细菌、病毒、支原体、立克次氏体、螺旋体、真菌及寄生虫所引起的感染。如上呼吸道感染、急性细菌性痢疾、猩红热、急性肠炎、败血症、结核病、伤寒与副伤寒、肾盂肾炎、急性脑膜炎、疟疾等。

二、非感染性发热:变态反应、组织坏死、产热过多、散热过少、体温调节中枢功能失常及植物神经功能紊乱等引起。如风湿热、类风湿病、系统性红斑狼疮、药物热、白血病、恶性肿瘤、大面积烧伤、甲状腺机能亢进、惊厥、癫痫持续状态、严重脱水、失血、中暑、颅内肿瘤、功能性发热等。

措施:

一、卧床休息,补充能量,纠正水与电解质平衡紊乱,鼓励多饮水等。必要时,可静脉补液。

二、及时请医生明确病因,未明确前不要用解热剂与肾上腺皮质激素类药物,以免掩盖症状,导致误诊。

三、确诊后,除按医嘱服用药物降温外,还可行物理降温

法,可应用 30~50%酒精或温水擦浴,或前额、颈部、腋部、腹股沟部放置冰袋。冰袋禁止放在心前区、腹部和足底。

四、合谷、曲池、太冲、大椎、间使等穴位均有良好退热作用,可使用针刺降温。

在家庭中,如发热 39℃以下,无其它症状,患儿精神状态较好,多属普通感冒,亦可自行选用:

1. 中药:妙灵丹,有清热解表,安神镇静作用。7~14 岁儿童,1 次 1 丸,1 日 2 次。

2. 西药:阿斯匹林 5~10 毫克/公斤体重/次,有解热镇痛作用。或服用其它解热镇痛药。但应严格掌握用量,不可过大,否则出汗过多,体温骤降而引起虚脱。

如自行用药 1~2 日不退热,应及时去医院就医。

咳嗽与咯痰

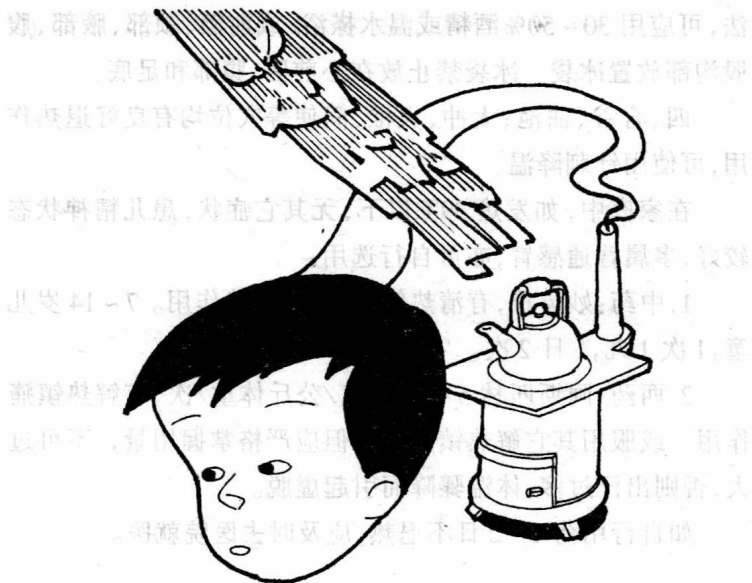
咳嗽与咯痰是一种保护性生理反射,可使气道痰液、异物等排出。但频繁而剧烈地咳嗽并有粘液性痰、脓液性痰、血液性痰等则属病态。儿童的咳嗽与咯痰可由多种疾病造成。

病因:

一、呼吸系统疾病:喉炎、气管炎、支气管炎、急性肺炎、肺结核等。

二、空气过冷、过热,煤烟、油烟、氯气、氨气与其它刺激性气体、异物吸入、呼吸道被压迫或牵拉等物理化学因素。

三、花粉、药粉等过敏性物质吸入所致。



措施:

一、找出病因,积极治疗。

二、由刺激性气体所致者,应脱离污染区,呼吸新鲜空气,短时间可自愈。

在家庭中,如属一般性轻微咳嗽与咯痰,可选用:

1. 中药:鹭鸶咳丸,有清热宣肺,止咳化痰作用。7~14岁儿童,1次1~2丸,1日2次。

2. 西药:甘草片,有祛痰镇咳作用。7~14岁儿童,1次2片,1日3次。可用复方甘草合剂(又名棕色合剂),每岁1毫升/次,1日3~4次,有镇咳祛痰作用。不用于幼儿。

如自行用药2~3日内无效,或出现其它症状,应去就

医。

水肿和浮肿

水肿和浮肿是人体组织中过多液体滞留所引起，外观皮肤明显肿胀，发生因素很多，儿童也多有发生。水肿是可凹性的，即用手指压之即凹下，复原很慢。浮肿则是非可凹性的，即用手指压之，随即复原。

病因：一、全身性水肿：心脏病、急性与慢性肾炎、肾病综合征、急进性肾炎、营养不良、重度贫血、严重烧伤等均可导致本症。

二、局限性浮肿或水肿：丹毒、疖、痈、蜂窝组织炎等炎症，毒蛇与毒虫等咬、蜇伤，过敏等。急性肾小球肾炎早期，以浮肿多见。

措施：

一、全身性水肿，应及时就医，明确诊断后，对原发病进行治疗。

二、在查找病因的同时，可根据病情给予利尿剂和多种维生素，适当限制盐摄入量。

三、营养性水肿如属营养不良低蛋白饮食造成，可加强牛奶、鸡蛋、肉类等食品供给或静脉输入血浆蛋白，患者大多很快恢复正常。

血 尿

血尿是一种症状,上自肾脏,下至尿道口整个泌尿系统的任何部位病变,发生出血均可导致血尿,其它许多疾病亦可发生血尿。血尿有肉眼血尿与镜检血尿之分,前者尿液外观即可见血性,后者为通过显微镜检查可见红细胞。

病因:

一、急性与慢性肾小球肾炎、泌尿系结石、肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、肾结核、尿路畸形、药物损害以及泌尿生殖系统损伤,均可造成血尿。

二、白血病、血友病、血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、再生障碍性贫血、流行性出血热、猩红热、急性扁桃体炎,风湿病,以及维生素 C、维生素 K 缺乏等全身性疾病都能发生血尿。

措施:

一、查明病因,针对性治疗。前提是必须及时就医,明确诊断。

二、病因治疗,解痉镇痛、止血或输血等。

三、磺胺类药、多粘菌素、卡那霉素、庆大霉素等药物对泌尿系统多有损害,宜慎用。

镜检血尿肉眼无法发现,只能通过检验医生应用显微镜发现。肉眼血尿,多可自行发现,但不一定正确。肉眼血尿按其排尿前后发生还分为:初端血尿、终末血尿与全程血尿。其

对于疾病诊断有很大意义,故应认真观察,就医时向医生详细说明,有助于明确诊断。

血尿问题比较复杂,不宜于自行服药,以免耽误病情。

头痛

头痛多指眼眶与枕部以上区域疼痛,并可牵涉至面部、颈部,是神经系统常见症状之一。儿童并不少见,但时有表达不清,将头晕、耳痛、牙痛等误诉为头痛。

病因:

一、细菌性脑膜炎、结核性脑膜炎、病毒性脑膜炎、真菌性脑膜炎等中枢神经系统感染。

