

医疗專修科講义

儿 科 学

山东医学院儿科教研組 編

人民卫生出版社

医疗專修科講义

儿 科 学

山东医学院儿科教研組 編

人 民 卫 生 出 版 社

一 九 六 一 年 · 北 京

儿 科 学

开本：787×1092/32

印张：6⁵/8

字数：164千字

山东医学院儿科教研组 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京春刊出版业营业许可证出字第〇四六號)

·北京崇文區磁子胡同三十六號·

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店科技发行所发行·各地新华书店經售

统一书号：14048·1972

1961年2月第1版—第1次印刷

定 价：0.60元

(北京版)印数：1—23,000

序 言

这本儿科学专修科讲义是按教学计划 60 学时編的，具体时间的安排見目录內的附注，但这不过是約略的規定，还可以根据实际进度灵活掌握。

小儿傳染病均包括在傳染病學中，本书未再贅述，以免重复。

关于基础儿科学各个系統的生理解剖特点均放于各系統的疾病以前，希望在讲解时不要因此而影响机体的整体性。此外，若时间不足，这一部分可以精簡一些。

这本讲义主要取材于以下各书：(1)諸福棠主編：实用儿学；(2)苏祖斐主編：儿科学(医士)；(3)邓金鑒等編：儿科学(助产士)；(4)瑪斯罗夫氏著：儿科学。課外可参考以上各书。

由于我們的政治和业务水平很低，这本讲义錯誤与不当之处在所难免，希望采用本讲义的同志多給予批評与指教，以便今后作为修訂的依据。

山东医学院儿科学教研組

1959.7.

目 錄

	学时
第一章 緒論	(1) 2
第二章 小兒的生长和发育	(11) 2
第三章 小兒的营养与喂养	(21) 4
第四章 小兒病历及体格檢查	(35) 2
第五章 治疗护理和預防小兒疾病的原則	(45) 2
第六章 新生儿的疾病	(52) 6
第七章 維生素缺乏症	(73) 2
第八章 异常体質	(87) 2
第九章 呼吸系統的疾病	(94) 6
第十章 消化系統的疾病	(110) 8
第十一章 循环系統的疾病	(128) 6
第十二章 血液及造血器官的疾病	(150) 4
第十三章 泌尿系統的疾病	(163) 2
第十四章 神經系統的疾病	(173) 2—4
第十五章 小兒内分泌的疾病	(179) 4
第十六章 小兒結核病	(190) 4
附录(一) 儿科常用葯物剂量表	(203)
附录(二) 預防接种表	(206)

第一章 緒 論

祖国兒科学发展簡史

我国文化悠久，祖国医学遗产中有着非常丰富的宝藏，在儿科方面也有很多的經驗和贡献。

远在战国时代(公元前五世紀)，根据史記扁鵲列傳所載：“扁鵲名聞天下……来入咸陽，聞秦人愛小兒，即為小兒醫”，這說明我国在2,400多年以前，已有醫師关心于小兒的病痛。

漢成帝時(公元前一世紀)，曾有侍醫李柱國，校訂“嬰兒方”19卷，此为我国及世界上对儿科疾病最早的記載。同一时期的西方医学，在儿科方面尚远未达到这样的程度。直到公元第二世紀沙拉姆(Soram, 98—117)才开始有关于小兒疾病的記錄。

在晋唐时代(公元3—10世紀)，祖国儿科学的主要成就在于有关記載較詳，为儿科学奠定下良好的基础。巫方所著“顛顛經”，虽然原书因年久散佚，著作的年代已不可考，但晋唐的医学著述中多予引証。現存的顛顛經乃后世編集所成。这本书可以說是世界上最早的儿科学。巢元方所著“諸病源候論”內包括有儿科病的各种証候，詳細地加以描述；孙思邈“千金方”分儿科疾病为九門；王燾著“外台秘要”更分为86門。这些有关儿科的著述，不仅内容丰富而且具有相当的科学性，远在当时的西方国家之上。当时阿維森納(980—1037)的医典中仅有三章是有关于儿科的。

到了宋金元时代(公元10—14世紀)，祖国医学已有了蓬勃的发展，儿科学在診斷和治疗方面都有輝煌的成就。据“圣惠方”記載，这时已能鉴别天花与麻疹。在这一时代中，出現了許多儿科专家，其中錢乙(1023—1104)尤为特出，他是我国第一位儿科学家，

后世尊之为儿科圣人。他著有“小儿药証直訣”一书，創六脉，重望診，对儿科常見疾病的診斷和治疗都有詳細記載。在12世紀，董汲著有“小儿斑疹备急方論”；刘昉、王历等著有“幼幼新书”。这一时代的許多医家不但注意到嬰幼的保育，也致力于提倡合理的飲食、护理与卫生。同时的西方医学則較遜于我国，直到15世紀的下半叶，才有儿科专著出現。

明清时代(15—18世紀)，祖国儿科学的成就主要在于預防。薛鏗著“保嬰撮要”，首創燒灼断脐法，以預防脐风。早在宋真宗时代(998—1022)，我国已有接种鼻痘以預防天花的嘗試。至1681年，張琰广泛为人接种人痘。这比英人真納(Jenner, 1795)发明接种牛痘早了一百多年。

过去百余年来，我国又不断受到帝国主义的侵略，在医学方面形成中西之分，使祖国医学遭受到歧視。加以解放前反动的統治者对于人民群众的殘酷压榨，使得全国民不聊生，祖国医学的发展就益发迟滯了。

旧中国由于长期在封建統治和帝国主义的压迫下，人民的苦难是深重的，尤其是妇女和儿童的健康，絲毫沒有保障。嬰兒发病率、死亡率，都高得惊人。根据1936年的統計，嬰兒死亡率在城市为12‰，在农村竟达200‰。帝国主义者还打着“慈善事业”的幌子，借孤儿院和育嬰堂之名，殘害我們的第二代。

新中国兒童保健事业的成就

解放后新中国的妇幼保健事业有了蓬勃的发展。宪法里特別規定：“……母亲和儿童受国家的保护”。列举以下几項就可以說明短短的几年內新中国在妇幼保健工作上的成就：

(1) 新法接生：解放后由于貫徹了以預防为主的卫生方針，大

力推广新法接生，除了积极培养高級、中級医务人员外，并大量訓練初級人員，如接生員和改造接生婆等，这样，在短短的几年就减少和基本上控制了新生儿破伤风；全国的产妇死亡率和嬰兒死亡率均已大大下降而接近于卫生先进国家的水平。

(2) 发展托儿所：托儿机构在城市和农村都有蓬勃的发展。尤其是在人民公社广泛成立以后，托儿所数量更加迅速的增长。母亲們获得了解放，使她們得以安心地投入生产建設。对于小儿來說，無論在生活或教养方面，都得到了更为优良的保育护理条件。

(3) 防治小儿傳染病：在党的领导下，全国各地医疗保健組織都在大力控制危害性較大的小儿傳染病，几年来的成績非常显著。目前天花、黑热病已基本絕迹；已有上千万的小儿接种了卡介苗来預防結核病；为了防治白喉、百日咳、流行性乙型腦炎等也大力推行了預防接种。对于麻疹、痢疾和消化不良等采取了种种措施，以加强防治，病死率在繼續迅速下降中。

(4) 广泛設立儿童医疗預防机构：解放以来，全国各地新設了儿童医院和預防机构。根据 1958 年統計，儿科床位的总数已达 2 万余張。到 1958 年为止，妇幼保健所(站)已有 4,315 处，妇幼保健員达 18 万余人，保育人員达 654 万余人，儿科专业医师 5,100 名，为 1952 年的 3.6 倍。这些都充分体现了党和政府对于第二代保健事业的关怀。

建国以来，新中国儿科事业有了卓越的成績。这些輝煌的成就，指出了我們的国家在党的领导下，儿童保健事业是有着无限光明的前途的。我們必須信心百倍地来完成这个保証儿童健康、降低儿童发病率以及减少儿童死亡率的光荣任务。

苏联兒科学的特点和巴甫洛夫 学說在兒科学上的意义

苏联儿科学的发展充分說明只有人民掌握了政权之后，人民

保健事业才能突飞猛进。苏联对资本主义国家轻视儿童的观点进行了严厉的批判，提出了“保护母婴健康”的口号，对母亲加以尊敬，对儿童更为关怀。

苏联文化卫生事业的特征是科学与实践的有机联系，不断地为寻找最好的小儿保健方法，为减低小儿的发病率和死亡率而奋斗，伟大的苏联是我们学习的榜样。

苏联的医学和儿科学是建筑在辩证唯物主义的基础上的，是以巴甫洛夫学说为指导思想。

巴甫洛夫学说的主要思想有三：即(1)机体的整体性；(2)神经论；(3)机体和环境的统一性。对于了解小儿的生理和病理过程、发病机制、治疗，尤其是保护性医疗和综合疗法，预防以及创造环境和布置保健教养工作，都有重大意义。

(1) 机体的整体性：机体各个系统和器官互相之间都有密切的联系，彼此影响着，是统一完整的机体，在小儿表现得非常突出。例如小儿的皮肤，不仅是有保护机体的作用，而且能调节体温。小儿的体表面积相对的大，故在中枢神经发育未完善、皮下脂肪少的新生儿或未成熟婴儿，保温就非常要紧。又如皮肤对制造维生素D以及钙磷代谢都有密切的关系。皮肤受寒也可以影响肾脏血管收缩，引起蛋白尿、血红蛋白尿等，这些都说明机体的整体性。又如：小儿有上呼吸道感染，同时常会有腹泻。小儿肺炎常有循环系与消化道的症状。在治疗上我们不仅是治病，而且要治疗病人，故必须采取综合疗法。

(2) 神经论：中枢神经系统，尤其大脑皮质，调节着各器官起主导作用，例如新生儿大脑的特点是皮质锥体路和纹状体发育不完全，所以动作是缓慢、不协调、不随意的，随着大脑皮质的逐渐发育成熟，小儿的动作也逐渐变成随意的完善的动作。

(3) 机体与环境的统一性：可以从小儿的生长发育来理解，机体和外界环境是密切联系，互相作用而维持平衡统一的。如母体

是胎儿的外界环境，母亲的健康和营养以及疾病等都直接影响着胎儿的成长。出生后周围环境、生活条件、营养和教养等外界因素，对小儿机体的发育都影响很大。所以对健康小儿我们要为他们的发育创造和布置良好的环境及生活条件。对有病的小儿，要执行保护性医疗制度，这样，对小儿的健康和疾病的痊愈都会起很大的作用。

兒科学的特点和内容

儿科学是以小儿为对象的一門医学，而小儿并非成人的縮影。小儿无时无刻不在生长发育，因此在各方面与成人不同。

儿科学的特点 可以分为以下几項：

(1) 在解剖方面：如嬰兒的心尖位于第四肋間，較成人心尖的位置为高。小儿顱骨与脊椎骨尚未完全发达，缺乏硬度，不如成人骨骼有抵抗力。

(2) 在生理学方面：如小儿生长发育快，每天每公斤体重所需要的热量和水分，均較成人高。

(3) 在免疫学方面：小儿的免疫力与成人不同，不同年龄的乳幼儿亦各不同，这是由于：(1)乳儿前半期对某些傳染病具有先天性免疫力，后半期因先天性免疫力消失，尚未获得后天性免疫力，故易患各种急性傳染病。(2)因为大腦皮質发育不足和机能低弱，新生儿和未成熟儿对于某些傳染病如麻疹、猩紅热和风疹等沒有反应性(反应性低)，所以很少患这些病。

(4) 在病理学方面：如幼兒时期造血器官甚不安定，甚至輕微的感染，骨髓即受損害，产生貧血，而恢复胎兒期骨髓外的造血机能，即肝、脾肿大。

(5) 在病原方面：成人的疾病常常是許多原因所引起，而在嬰兒、幼兒往往比較单纯。并且有时与成人不同，如小儿的疾病可能为先天的、出生时或生后的原因。

(6) 症状与体征：嬰兒疾病所表現的症状和体征与成人常常不同，但儿童年齡愈大，也就愈近于成人，如疼痛在嬰兒不会說話，也不能准确地指出疼痛的部位，往往只表现为煩躁不安，或把胸痛說成腹痛。又如嬰幼兒因发热常常引起惊厥。

在体征方面：成人患脑膜炎时有項部强直，在嬰兒却不一定有項部强直；成人患腹膜炎时，腹部触診有肌肉緊張，在嬰兒却常缺少此种体征。

(7) 化驗：如血液內白血球总数及分类和紅血球数及血紅蛋白在各个年齡之不同，因此，必需知道各种年齡正常的数字才能判定是否为不正常。

(8) 診斷：小儿疾病的診斷和成人疾病的診斷一样，也須要詳細的病历，仔細的体格檢查，和必要的化驗室檢查，以达到对该疾病的正确診斷和有效的治疗。但在小儿科診斷时要特別着重于物理診斷，及仔細观察病情的进展和变化。因为年幼的儿童不会自述病情，病史来源必須依靠家属、保育員或陪診人員的观察，但有时也不可靠，所以診斷时客观的体征非常重要。

(9) 治疗：一般与成人相同，但藥物的剂量因年齡不同而异。儿童在生病时不易合作，所以作治疗时必須采用各种方法，以达到治疗的目的。

(10) 預防：小儿易患急性傳染病，而这些急性傳染病又多能由于預防接种而达到預防。我們国家的卫生方針“預防为主”的正确性，在儿科更能体现出来。

儿科学的内容 儿科学不是簡化的內科学，而是在許多科目的基础上发展起来的，它与整个医学有密切关系。儿科学主要分为基础儿科学和儿科疾病学。

(1) 基础儿科学：必須学习好小儿生长发育的規律、小儿各系統的解剖生理特点、小儿的体检方法和喂养法等，以及預防、治疗、卫生、保健、教养等原則，才能为学好儿科疾病学打下基础。所以

这是儿科学的入門課程。

(2) 儿科疾病学：系統地分述小儿各器官的疾病。小儿疾病的临床表現不同于成人；婴幼儿的疾病与年长儿的疾病也多有显著的不同。因此，在学习中必須注意掌握小儿各年龄、各系統的解剖生理特点以及各种疾病的特殊表現。

小兒年齡的分期及其特点

小儿的机体，是发育着的机体，在各年龄有其不同的解剖生理特点，对外界环境的反应因不同的特点而有不同。为了便于分别地了解小儿，可以把整个小儿时期分为若干期。

(一) 胎儿期：由受孕到分娩，約9个月(約280天或10个阴历月)：(1) 胚胎发育阶段——由受孕到第2个月。

(2) 胎盘发育阶段——由第3个月到分娩。

这时期的特点是胎儿生长迅速，胎儿的营养完全靠母体供应，因此父母的健康和母亲孕期的生活条件都直接和小儿的正常发育有关。母亲的疾病常能影响胎儿的发育，例如感染、中毒和职业病都能影响胎儿的发育(如孕妇早期患风疹，可能造 胎儿发育畸形，梅毒可以通过胎盘傳染胎儿，发生先天性梅毒)。因此必須注意父母的健康，为孕妇建立最好条件，来保护胎儿正常发育是很重要的。小儿科的保健工作要从这时期开始，这說明产前檢查对保护胎儿正常发育的重要性。

(二) 新生儿期：由出生到1个月，这是对外界环境的初步适应时期。为小儿脱离了母体，脐带結扎后开始胎外生活的第一段时期。至于新生儿期的长短，众說不一，有的根据脐带脫落和最初体重恢复的日数，将期限定为7—10天；有的以脐带脫落后，脐部伤口愈合为基础定为2周，这些分期都是人为的，若只根据个别的单独的症状或体征来决定，是片面的，不能反映出小儿机体内进行的全部过程。还要認識到这一期的經過在各个小儿身上是互不相

同的 所以新生儿期不应限定日数，一般为1个月左右。应该照小儿在形态学的、机能的、生物化学的综合特点来注意。苏联 H. И. Гундобин 教授认为只有当全身器官活动的总和表现出新陈代谢已经调整时，才算新生儿期结束。

这时期的特点是脱离寄生生活，而营独立的生活，如独立的呼吸和血液循环的发展，对环境适应来说是一个过渡时期。在这时期小儿大脑皮质兴奋性低和容易疲乏，对外界的适应能力差，所以小儿表现得软弱无力，经常睡觉，只有饿时才觉醒，这时小儿对外界的反应性很弱。由于中枢神经系统发育不完善，如体温调节中枢尚未发育完全，因之体温不能稳定。其他如呼吸中枢的发育未成熟，物质代谢不全等而造成周身机能不够完善。

因此对健康的新生儿也必须非常慎重地来加以护理。

这时期在病理方面也有其特点，可有胎内期的不良后果畸形、分娩引起的产伤，先天感染（如先天梅毒）和分娩感染（新生儿破伤风、败血症）等。

（三）乳儿期：从足1个月到1岁为乳儿期。这时期的特点是体格生长发育非常迅速，如体重增加到出生时的三倍，身长增加到出生时的一倍半。因此每公斤体重所需要的营养量大。同时中枢神经系统很快地在实质上及机能上增强，条件反射也不断地形成。

在病理方面由于生长迅速，一方面需要高热力和分配适当的营养素，另一方面乳儿消化机能尚不健全，因此容易患单纯性或中毒性消化不良症和营养不良症或佝偻病等。

由于中枢神经系统机能未成熟，不能忍受高热或毒素的刺激，容易发生惊厥。

在免疫方面，小儿对于一般传染病的免疫力均较成人为低；年龄不同的小儿，其免疫力亦各相差悬殊。乳儿前半期很少患猩红热、麻疹、风疹等，至后半期则患病率逐渐增加。

由于乳儿对感染的反应，是趋向于扩散到全身，不能将病变局限化，致引起全身性病变和中毒状态，因此乳儿肺炎多是支气管性肺炎，且病情严重。患结核病时，常引起周身性的粟粒性结核。

(四) 幼儿期：从1周岁到3周岁是幼儿期，这时期的特点是幼儿渐同成年人或其他儿童游戏和联系。由于大脑皮质机能的增强，第二信号系统的迅速发育，幼儿在正确教养下可以养成很好的劳动习惯。这时正在断奶以后，如果不能用正确方法供给营养，容易发生营养不良。最常见的急性传染病，如麻疹、痢疾等在这个时期的病发数特别高，更应当注意预防。

(五) 学龄前期或幼童期：从3周岁到7周岁是学龄前期，正当入幼儿园教养时期。这时期体格生长较缓慢，但与外界环境的接触日益加多，因此，在幼儿园中应当做到积极的、有计划的教养和预防急性传染病工作。

(六) 学龄期或儿童期：由7周岁到13—15岁。这个时期的特点是大脑机能更加发展，尤其是第二信号系统的发展，由幼儿园转到学校复杂的新环境，周围环境对他的影响很大。

肌肉系统发育很快，乳齿换恒齿。甲状腺、性腺的分泌作用逐渐增强。

因此这时期出现的疾病也有不同，比较常见的是神经病、风湿病、肺炎(常是大叶性肺炎)及结核病。小儿急性传染病已较少。

(七) 性成熟期或青春期：女孩从13—18岁，男孩从15—20岁。这是体格上和智力上发育旺盛的时期，从发生性特征起到体格的生长接近于成人为止。这时情绪不稳定，易于改变，社会环境对于性格的形成影响很大，一般教育及体育锻炼发生的作用也特别大。

这时期常见的病是造血障碍、心脏紊乱、神经症等。结核病人特别是肺结核，在这一时期容易恶化。

因此应当特别注意教育与体育锻炼，培养成为有共产主义风

格及体格健康的社會成員。

復 習 題

試述小兒年齡的分期，並試述新生兒期、乳兒期及幼兒期的特點。

(楊亞超)

第二章 小兒的生長和發育

小兒是在繼續不斷地生長和發育着。普通說“生長”是指形體的增長，“發育”是指機能的進展。實際上形體和機能的關係非常密切，無從分隔。為了敘述便利起見，分成體格的生長與精神的發育兩部分，但實屬於一個統一的整体。

小兒的生長發育常循一定方向和速度進行，否則必有原因，如疾病、營養不良及內分泌障礙等。所以若能了解生長發育的正常標準，也就能夠早期發現病態而給予矯正，同時在訓練和教育上也不會越級苛求，能用循序漸進的方法去配合兒童的正常發育。

正常標準與正常範圍 為了便於客觀地估量和評判起見，對於兒童各個年齡的發育狀態，應當有“健康標準”(普通稱為正常標準)，就是從本國正常兒童，用極準確的觀察方法採集材料而統計出來的平均數。如正常新生兒的體重正常標準為3公斤，並非比較平均數稍大或稍小的就算異常，正常的小兒也可以超過或不到這個標準，於是應該有一個“正常範圍”，新生兒體重的正常範圍是2.5—4.0公斤。

體格的生長

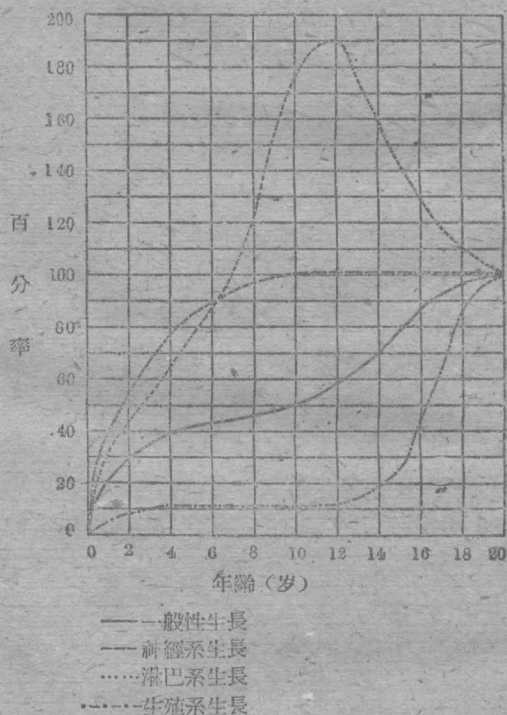
生長的類別 人體各部分的器官及其形態的生長，可分為四種：(1)一般性生長，(2)神經系的生長，(3)淋巴系的生長，(4)生殖系的生長。

(1) 一般性生長包括四肢、軀干、消化、呼吸、循環以及排泄等系統的器官。

生長的程序分為四個階段：第一階段為新生至4歲時期，生長速度在嬰兒期非常迅速，以後漸次減低；第二階段為4歲以後至

青春期以前，保持一定速度前进；第三阶段为青春期的加速生长；第四阶段时，速度逐渐减低至最后生长停顿为止。

(2) 神经系的生长，包括中枢神经系统、髓鞘、眼及听觉器官。在婴儿前期增长速度极快，嗣后渐减，至青春期前则完全停止。若



章 2 图 1 四种生长的曲线

以百分数计算，初生时达成人的 25%，在最初二年内达成人的 55%，至 6 岁时已近成人的 90%。

(3) 淋巴系的生长，包括所有淋巴组织——胸腺、脾脏的滤泡、淋巴结、肠淋巴装置等。在儿童全期中生长速度极快，至青春期停