

湖北省卫生厅
中級卫生学校教材編审委员会审定試用
医士、护士、助产士专业課本

儿科学及护理

湖北人民出版社

序 言

1958年是大跃进的一年，我省医学教育事业由于贯彻了党的教育方针，开展了医学教育上的大革命，因而也得到了飞跃的发展。全省大部分的县都办起了卫生学校。这些新建学校亟需整顿、巩固、提高。为了保证教学质量，及时地编写一套中级卫生学校教学计划、教学大纲和试用教材，是非常必要的。因此，在1958年11月间，我厅就组织了一部分教学、医疗专业人员，成立了“中级卫生学校教材编审委员会”，进行教材和教学大纲的编审工作。

根据当前的实际需要和编写力量，确定编出医士、护士、助产士三个专业，两科学制（二年制和三年制）的教学计划、教学大纲、实习计划和普通、基础、专业等十九种试用教材。此外，我们考虑到当前大量培训初级卫生人员的需要，还编写了一套二年制预科（高小毕业，学习二年提高到初中文化水平）教学计划大纲和教材，一年制初级卫生人员的教学计划和教材。

全部编写工作，历时七个月。在编写过程中，编写人员经过忙碌和深入的调查研究，广泛地征求了各方面的意见，并采取了：专业小组编写与其他专业编写组讨论相结合、脱产编写人员与学校有关教师座谈相结合、集体编写与专家审阅相结合的办法，发挥了群众智慧和集体力量。因而从整个教材内容看来，反映了一些特点。在教学计划中贯彻了教育和生产劳动相结合的方针，体现了预防医学在医学上的重要作用，介绍了祖国医学的丰富内容；在教学大纲和教材方面，照顾了全面并结合了我省卫生事业建设的实际情况，避免了重复和遗漏现象。教学大纲不仅反映了课程的基本内容，而

且在章节中明确地提出了目的、要求和教学方法，更便于进行教学工作。

在制订教学计划、编写教学大纲和教材的具体工作中，湖北省医学科学分院和武汉地区各医学院校的党政领导同志给予了大力的支持，许多学校的教授、教师给编委会提出了不少的宝贵意见，并认真地帮助我们审稿。对于这些同志，我们致以衷心的感谢。现在，教材编写工作已经基本上完成。由于时间仓卒和缺乏经验，错误和缺点一定不少，希望教师 and 同学们提出宝贵意见，以便再版时修改。

湖北省卫生厅

1959年6月

前 言

为了贯彻党的教育方针,适应教育工作及卫生工作发展的需要,培养又红又专的中級卫生干部,在省卫生厅党组的领导下成立了“湖北省中級卫生学校教材編审委员会”,从1959年开始,着手制訂教学计划、教学大綱及編写中級卫生学校的全套教材。

“儿科学及护理”这本教材,集中了医士、护士、助产士三个专业的儿科学及护理教学大綱的所有特点和要求,可以作为二年制和三年制医士、护士、助产士三个专业的儿科学及护理的教材。試用本教材时,必須根据不同专业的培养目标及教学大綱的要求,决定教材内容的取舍。

編写时,我們遵循了下面几个原則:

一、培养又红又专的中級卫生干部;

二、要符合医士、护士、助产士三个专业的教学计划及“儿科学及护理”教学大綱的要求;

三、掌握学少一点、学好一点的原則,重点講本省常見及全国多見的疾病;

四、注意理論联系实际;

五、贯彻愛國主义思想教育和中医政策,将祖国医学中已經肯定的内容編入教材中;

六、以巴甫洛夫学說为主导思想;对旧学說中,影响較广和較深的錯誤的部分,也进行重点的批判;

七、贯彻預防为主的精神。

在这本书中,我們編入了一部分較为成熟的有关中医中藥的簡

易療法，但由於我們手邊中醫中藥的資料很少，加以我們的中醫中藥知識有限，也很可能漏編了值得介紹的更好的經驗。

為了精簡教材，節約時間，我們刪去了與內科學重複的一些內容，如支氣管炎、大葉性肺炎、胸膜炎、腎炎、風濕熱等；小兒傳染病及寄生蟲病這一部分也沒有編入，打算把這一部分編入傳染病流行病學中講授；此外，將與婦產科學關係較密切的一些內容，如早產兒的特點及護理、新生兒護理及一部分新生兒疾病（頭顱血腫、臍部疾病）等，劃在婦產科學中講授。除了以上精簡的這些內容以外，我們也增添了一些內容，如小兒保健知識等。

在編排次序上，我們沒有單獨列出（少數例外）護理這一項，而是把護理和治療結合在一起編寫的。這樣作一方面可以使教材更精簡一些，另一方面也可以使學生更明確地認識到護理與臨床治療是不可分割的整體，它們在治療疾病、恢復健康上具有同等重要的作用。

由於編者沒有編寫教材的經驗，水平有限，加以這本書編寫倉促，錯誤及不妥之處在所難免。我們誠懇地希望同志們對本書的缺點、錯誤提出批評，以便我們再版時修改。

本書在編寫過程中，我們徵求了武漢醫學院兒科學教研組的意見；並經兒科教研組宋名通教授及全體同志審閱。

湖北省衛生廳中級衛生學校教材編審委員會

1959年6月

目 录

第一篇 緒言	1
儿科学的定义及任务	1
祖国儿科学发展简史	1
新中国儿童保健事业的发展概况与成就	2
小儿年龄分期	2
小儿的特点	2
儿科学的特点	3
第二篇 小儿正常生长发育	4
概念	4
体格的生长	4
运动机能的发展	7
語言的发展	8
影响小儿生长发育的因素	9
第三篇 儿童保健	10
概述	10
小儿护理与教养	10
托儿所、幼儿园及地段儿童保健	14
第四篇 乳儿喂养	22
小儿营养的重要性	22
小儿喂养法	24
第五篇 儿科病历记录及检查特点	31
儿科病历詢問及记录特点	31
体格检查顺序及特点	32
第六篇 儿科藥物疗法概論	34

儿科用藥原則、劑量、方法.....	34
磺胺藥物療法.....	35
抗菌素療法.....	36
第七篇 新生儿疾病及護理	39
新生儿的患病率及死亡率.....	39
第一章 新生儿破伤风.....	39
第二章 新生儿败血症.....	42
第三章 尿布炎(腎紅).....	44
第四章 新生儿臍疝病.....	45
第五章 新生儿颅内出血.....	46
第八篇 消化系解剖生理特点	48
第一章 消化系的解剖生理特点及疾病.....	48
第二章 糞便.....	51
第三章 消化系疾病.....	52
第一节 口腔炎	52
第二节 急性消化不良.....	55
第三节 慢性营养不良(营养不良)	55
第九篇 营养缺乏病.....	58
第一章 佝偻病.....	63
第二章 乳幼儿手足搐搦症.....	72
第十篇 呼吸系解剖生理特点及疾病.....	74
第一章 呼吸系解剖特点.....	74
上呼吸道	74
下呼吸道	75
第二章 呼吸系的生理特点	75
呼吸的調節	75
呼吸的淺表性和呼吸次數	76
第三章 呼吸系疾病	76
上呼吸道感染	76
痙攣性支气管炎	79
支气管肺炎	80

第十一篇 循环系解剖生理特点及疾病	84
第一章 解剖生理特点	84
胎儿血液循环及出生后血液循环的調整	84
生理特点	85
血压 脉搏 血管特点及头部血液供給情况 小儿心脏位置及檢查方法	86
第二章 先天性心脏病	89
先天性心脏病的分类	90
常見先天性心脏病的病理和症状学	90
I. 房間隔缺損	90
II. 室間隔缺損	90
III. 动脉导管未閉	91
IV. 法魯氏四联症	92
先天性心脏病的并发症	93
先天性心脏病的护理	93
第十二篇 造血系解剖生理特点及疾病	93
第一章 造血器官及血液学特点	93
第二章 小儿贫血	95
第十三篇 泌尿系疾病	99
第一章 夜間遺尿症	99
第二章 膿尿症	100
第十四篇 儿童結核病	102
第一章 总論	102
第二章 儿童肺結核	103
肺結核的临床类型	103
腸发綜合征	105
支气管淋巴結結核	105
粟粒性肺結核	106
第三章 結核性胸膜炎	106
第四章 結核病診斷	107
第五章 結核病治疗	109

第六章 結核病的預防	110
第十五篇 神經系統解剖生理特点及惊厥	112
第一章 神經系統解剖生理特点	112
中樞神經末梢神經解剖生理特点	112
大腦皮質及皮質下中樞活動特点	112
第二章 惊厥	112
附录	114
病历格式	114
乳儿輔助食品制備法	118
体重測量法	120
身長測量法	120
头圍測量法	121
胸圍測量法	122
自制氧气	122
芥菜敷胸法	123
拔火罐	124
血清敏感試驗及脫敏感法	124
約束法	125
I. 全身約束	125
II. 手或足約束	126
靜脉穿刺法	126
腰椎穿刺法	128
管飼法	129
I. 口滴法	129
II. 口或鼻插管法	130
III. 肛管連續点滴滴法	131
儿科处方及其用藥方法	131
儿科常用藥物剂量	133
主要参考文献	136

第一篇 緒 言

儿科学的定义及任务 儿科学是研究小儿解剖生理特点、卫生保健、医疗预防及护理的科学。它的任务是：促进儿童身心健康成长，降低儿童疾病的发病率及死亡率。

祖国儿科学发展简史 祖国儿科学創始于公元前四世紀（秦代），我国最初行小儿医者名扁鵲。根据医学史考証：在公元前三世紀由巫方著作《顛顛經》，是祖国第一部儿科专业書，也是世界上最早的一部儿科专业書。到了晋唐时代，祖国儿科学有了进一步的发展，主要成就是：詳細記載了小儿喂养、护理及疾病症状，开始了儿科专业訓練。規定学习儿科专业期限为五年，并实行了考試制度。当时著名的儿科学家有巢元方、孙思邈等。到了宋金元时代，祖国儿科学有了高度的发展。表现在：儿科专业訓練更加細致，小儿疾病的診斷方法和治疗有了詳細的記載。当时著名的儿科学家有錢乙（仲阳）、曾世荣等。明代儿科学的成就是：創始了預防医学。如用燒灼方法断脐預防破伤风、种人痘防天花等。总之，祖国儿科学的历史悠久，在世界範圍內起源最早，它不仅对祖国而且对世界儿科学，都作出了卓越的貢獻。

我們偉大祖國的医学內容丰富多彩，最突出的特点是以辯証論治观点，来对待和处理疾病的防治問題。过去，在国民党反动統治时期，祖国医学不被重視，更說不上得到发展了。解放后，由于我們党的正确領導，重視了祖国医学，實踐証明祖国医学是一个丰富的宝庫。由于党提出了中医政策及采取了一系列的英明措施，使祖国医学蓬勃地发展起来。摆在我們每个医务工作者面前的任务是：

虚心向中医学习，促进中西医合流，为创造祖国民族性的新医学贡献出自己的力量。

新中国儿童保健事业的发展概况与成就 儿童是祖国的花朵，是共产主义建设的接班人。解放以来，由于党的重视和关怀，儿童保健事业有了很大的发展。全国各地，建立了许多儿童保健机构、儿童医院、门诊部等；许多大城市的医学院都设立了儿科学系，培养专门人材，扩大了儿科医务工作者的队伍，并建立了研究机构。此外，在儿童疾病防治方面，也取得了巨大的成就。各地培养了大批的接生员，大力推行了新法接生，大大降低了新生儿破伤风的发病率及死亡率，基本上控制了新生儿的破伤风（解放前新生儿破伤风死亡率占乳幼儿死亡的20%以上，有的地区竟达60%）。

1958年大跃进的浪潮，也推动了卫生工作的大跃进。尤其是人民公社化运动以后，全国各地广泛地建立了托儿所和幼儿园组织，使儿童的心身健康，进一步得到了保障。各地在对危害儿童健康最大的急性传染病的防治方面，取得了巨大的成绩。如天花已经绝迹，白喉、麻疹、百日咳、乙型脑炎的发病率也大大降低。此外，儿童最常见的呼吸系、消化系疾病，由于推广了新法育儿常识及广大劳动人民生活水平的普遍提高，发病率也降低了。各地由于广泛推行卡介苗预防接种的结果，结核病的发病率就大大降低了。以上事实充分说明：只有在党的领导下及党对儿童的亲切关怀，儿童保健事业才能得到空前的发展。

小儿年龄分期 初生儿在1个月内为新生儿期；1岁以内为乳儿期；1至3岁为幼儿期；3至7岁为学龄前儿童；7至18岁为学龄儿童（7至12岁为小学儿童期；13至18岁为中学儿童期）。

小儿的特点 小儿是一个不断生长、发育的机体。因此，小儿不是成人的缩影，他与成人有许多不同点。举例如下：

解剖：如新生儿头长等于身长的 $\frac{1}{4}$ ；2岁时为 $\frac{1}{6}$ ；6岁时为 $\frac{1}{6}$ ；而成人 $\frac{1}{6}$ 。乳儿的前囟尚未闭合，颞骨缝尚未骨化，脑压增高时

前囟表現突出；而成人前囟閉合，顱骨縫骨化，腦壓增高時，頭顱形狀不可能有改變等。

生理：因小兒生長快，需要營養物質按每天每公斤體重計算較成人多。如成人每天每公斤體重需蛋白質1克；而乳兒則需要4克。由於小兒大腦皮質易於疲勞，睡眠時間也較成人長。如新生兒一晝夜睡眠時間達20小時；1至2歲小兒需12—13小時；而成人只需8小時。

免疫：出生後幾個月的小兒，由於他的感受器及大腦皮質分析器發育尚不完善和他從母體獲得的抗体，所以不易感染麻疹、猩紅熱、白喉等疾病。

病理：由於小兒生理、解剖有許多特點，當他們患病時，也表現一些臨床特點。如小兒患胃腸道外感染，常易引起嘔吐、腹瀉；高熱時還容易發生驚厥。

兒科學的特點 由於小兒具有許多生理、解剖、及病理特點，因此，在學習兒科學及今後在實際工作中，必須掌握以下三個基本原則：

一、動的觀點：因為小兒在不斷地生長、發育，無論在生理、病理表現等方面，都與成人有許多不同。就是在小兒的不同年齡的各個時期內，也各有不同。我們只有掌握了這些規律，才能正確地做好兒童保健、疾病診斷及防治工作。

二、整體觀點：如小兒患中耳炎、肺炎時，主要症狀可能是腹瀉；而在患細菌性病疾時，局部症狀，如粘液血便、里急後重可能不典型，而全身症狀卻表現得特別嚴重。因此，治療小兒疾病時，單純採取對症療法是不行的，必須實行綜合療法。正如巴甫洛夫所說的：我們治療的不是疾病，而是治療有病的人。

三、以預防為主的觀點：以預防為主的衛生工作方針，是黨一貫重視和大力貫徹的。做好疾病預防工作，是降低疾病的發病率、死亡率的最重要有效的措施。由於小兒對疾病的抵抗力弱，容易患病且轉歸不良，更應特別注意預防。

第二篇 小儿正常生长发育

概念 生长是指机体器官的长大、增重——量的变化；发育是指机体各部組織构造、机能的成熟——質的变化。而这两种变化又是并进和相互联系的，集中由大脑皮質調节。

体格的生长

体重：

一、初生儿体重平均为3公斤（动搖在2.5—4公斤之間）。男孩体重一般比女孩体重稍高。

二、体重增长規律：紧随新生儿期之后，体重迅速增加。生后前半年內，每周平均增加180克；后半年內，每周平均增加90克。第二年内，每周平均增加50克。第二年后，每年递增2公斤，青春期每年約递增3公斤。概括地說：小儿生后5个月体重等于出生时的二倍，1岁时为出生时的三倍，2岁时为出生时的四倍；5岁时为1岁的二倍，10岁时为1岁的三倍。

三、体重計算公式：

（一）1岁以內小儿体重計算公式：

1. 6个月以內小儿体重(克)等于初生时体重 + $(600 \times \text{月龄})$

例如：3个月小儿，出生时体重为3000克，計算如下：

$$\text{体重数} = 3000 \text{克} + (600 \times 3) = 4800 \text{克} (4.8 \text{公斤})。$$

2. 7个月—12个月小儿体重(克)等于初生时体重 + $(500 \times \text{月龄})$

例如：

例如：8个月小儿，出生时体重为3200克，計算如下：

$$\text{体重数} = 3200 \text{克} + (500 \times 8) = 7200 \text{克} (7.2 \text{公斤})。$$

（二）2岁以后小儿体重計算式（求得大概数）。

$$\text{体重} = “(\text{年龄} \times 2) + 7” \text{公斤}。$$

例如：3岁小儿体重 = $3 \times 2 + 7 = 13$ 公斤。

四、体重測量法：見附录。

五、臨床意义：

(一) 体重过低，見于：营养不良、喂养方法不当、生活不規律、疾病影响等。

(二) 体重过高，見于：过食、缺乏运动、内分泌失調等。

身長：

一、初生儿平均身長为49厘米（动摇在48—50厘米之間）。

二、身長增长規律：身長在头半年內平均每月增长2.5厘米，后半半年內平均每月增长1.2厘米；第二年全年約增加10厘米；2岁以后平均每年递增4—7.5厘米。概括地說：1岁时身長为出生时的一倍半，4岁时約为出生时的二倍，14岁时約为出生时的三倍。

三、身長与体重增长的关系：小儿身長与体重增长的速度，在同一時間內，并非完全平衡。一般說：在4岁以前体重增长占优势，从5—7岁时起，身長增长較快，因此，小儿呈消瘦外貌（实际体重并未减少）。青春期的身長、体重并行发展。

四、身長計算公式：2岁以后小儿身長可按下列公式計算（計算大概数）。

身長 = “(年齡 × 5) + 75” 厘米

例如：3岁小儿身長 = $3 \times 5 + 75 = 90$ 厘米。

五、身長測量法：見附录。

六、臨床意义：

(一) 身長发育遲緩見于：

1. 内分泌疾患（垂体前叶机能不全，甲状腺机能不全）。
2. 长期营养不足及慢性疾病。
3. 骨骼疾病：如佝僂病、成骨不全及軟骨发育不全症。
4. 先天性心脏病：特別是青紫型。

(二) 身長发育过速：大多由于内分泌疾病（垂体机能亢进引起的巨大畸形及性腺机能减退引起的官能症）。

头圍：

一、初生儿头围平均为33—34厘米，1足岁为44—46厘米，2足岁为46—48厘米，10足岁为50—52厘米。成人54—58厘米。

二、头围测量法：见附录。

三、临床意义：

(一)头围过大，见于：脑积水、硬脑膜下血肿、佝偻病（额及顶骨凸出）等。

(二)头围过小，见于：小脑畸形。

胸围：

一、初生儿胸围平均为32厘米（比初生儿头围少1—2厘米）。约在1—1½岁时与头围相等。2岁以后的平均胸围，可按“年龄—1”（厘米）的公式计算大概数（系指增长厘米数）。

二、胸围测量法：见附录。

三、临床意义：

(一)双侧胸围增大：除新生儿及乳幼儿在正常状态下，胸腔呈圆形外，通常双侧胸围增大表示有支气管肺炎、支气管喘息、肺气肿等病症。

(二)单侧胸围增大，见于：胸腔积液（心脏移向健侧）。

(三)单侧胸围缩小，见于：胸膜增厚收缩（心脏移向患侧）。

(四)胸形改变，见于：佝偻病鸡胸及串珠。

囟门：

一、囟门的种类与闭合时间：囟门分为三类，即前囟、后囟、侧囟。侧囟在出生时已闭合；后囟在出生时已闭或微开，最迟在生后2—3个月时闭合；前囟呈菱形，较大（出生时斜径约为2—2.5厘米），通常在生后半岁时开始缩小，1—1½岁时完全闭合。

二、临床意义：

(一)囟门晚闭常见于：佝偻病、克汀病和脑积水等。

(二)囟门隆起常见于：脑膜炎、脑积水、脑出血（正常小儿在哭闹时，亦可隆起）。

(三)囟门内陷常见于：失水及营养不良等。

牙:

人类共有两套牙齿:一套是乳齿,另一套是恒齿。乳齿共有20颗,计门齿8颗、犬齿4颗、臼齿8颗。乳齿的出牙时间早晚不定,早在生后4个月开始出牙,晚至10个月,但多数儿童在生后6—7个月开始出牙。乳齿出齐时间,在生后2—2½岁。到6—7岁时乳齿开始脱落,换上恒齿。

乳齿数计算公式: (大概数)

乳齿数 = 月龄 - 6

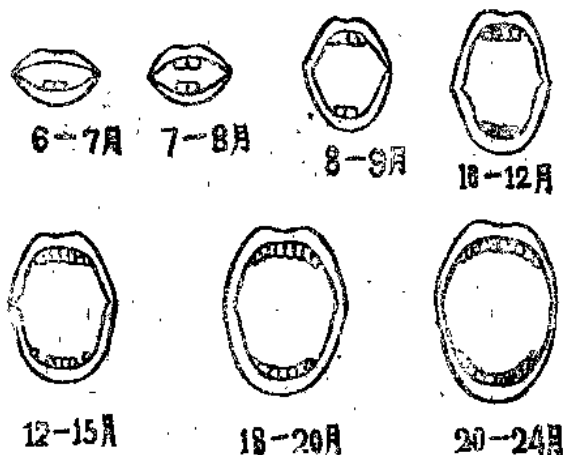


图1 乳齿出现顺序

临床意义:

- 一、出牙过晚,应检查小儿有无佝偻病、克汀病及营养不良等。
- 二、龋齿: 龋齿系乳酸菌使牙齿附近剩余糖质发生化学变化,产生有机酸,牙齿长期酸化,渐被腐蚀所致。

运动机能的发育 运动机能发育,对于判定小儿发育有很大意义。运动机能发育的特点是由上而下进行的,动作由粗糙到精细。小儿出生后2个月仰卧时,能将胸部抬高,3个月时能抬头,4个月时会翻身,6个月时会坐,7—9个月时会爬、独坐及扶着栏杆站立,12个月时能站得很好,且扶着墙壁会行走,1—2岁时,能

独立行走，2—3岁时会跑，5岁时已能跳跃。

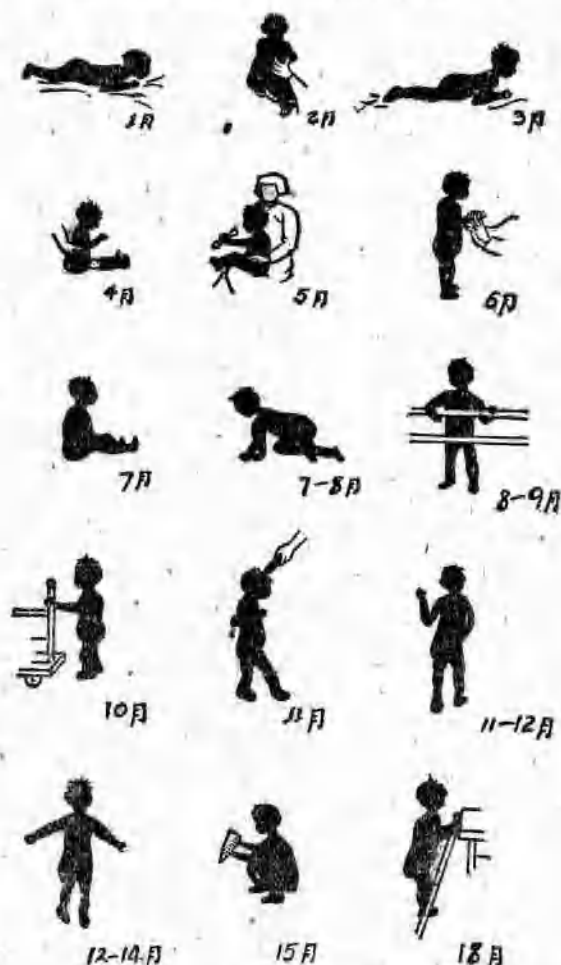


图2 乳幼儿运动的发育

語言的发育 語言是人类所特有的高級神經活动。小儿語言发育的規律是：初生时，大部分時間都处在睡眠状态，会啼哭；到生后2个月时，开始会微笑；4个月时，能大声发笑；6个月时，能