

苏联兒童护士学校教學用書

兒童解剖生理特点

人民衛生出版社

苏联兒童护士学校教学用書

兒童解剖生理特点

(护 理 与 营 养)

增 訂 二 版

И. М. 奥斯特洛夫斯卡娅 著

蔣 芝 英 譯

汪瑪莉 胡俞一 校

И. М. ОСТРОВСКАЯ
Кандидат Медицинских Наук
АНАТОМО-
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКОГО
ВОЗРАСТА

ОРГАНИЗАЦИЯ УХОДА
ЗА ДЕТЬМИ И ИХ ПИТАНИЯ
Издание Второе
Исправленное и Дополненное
Медгиз—1953—Москва

兒童解剖生理特點

开本：850×1168/32 印張：5 11/16 插頁：1 字數：154 千字

蔣 芝 英 譯

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京香厂印刷廠業務許可証出字第〇四六號)

• 北京崇文區經子胡同三十六號 •

上海市印刷五厂印刷 • 新華書店發行

統一書號：14048 • 1037

定 價：(9) 0.80 元

1953年11月第1版—第1次印刷

1956年12月第2版—第6次印刷

(上海版) 印數：21,101—26,100

前 言

在苏联，正在成長的一代人受着特別的关怀。在我們的國家里对于小兒的良好护理及青年人的正确教养絕不吝惜費用，这是苏联和一切其他國家的不同之点。

自苏維埃國家建立之初，即給予了小兒普遍的关怀及爱护，對他們的健康及發育表現出了不倦的关切。苏維埃政府所頒布的第一批法令里，就有禁止在工業中錄用童工，改善小兒的营养的法令，以及在社会保障人民委員部下設立妇幼保健專局的法令。

1922年，成立了中央妇幼保健研究所。在以后的几年中，各加盟共和國也紛紛設立了这样的研究所。这些研究所的目的是研究小兒机体的特点，并根据这些特点來建立教养小兒的最良好的条件。

在苏維埃政权时代，兒童保健機構網大大地發展起來了。由于这些科学機構和一般保健機構共同努力的結果，小兒就有了正常的体格發育和精神發育，他們的發病率也大大地降低了。

小兒治療機構中累積起來的許多經驗有力地証實了革命前俄國的小兒死亡率之所以高，是由于政府对妇幼漠不关心、廣大人民的文化水平太低以及有关乳幼兒生理学和飲食学的知識貧乏的結果。

保健組織工作經常是苏維埃國家最重要的任务之一。苏联共產党第十九次代表大会关于發展國民經濟的第五个五年計劃的指示中規定了这个任务進一步的提高。

計劃中所規定的小兒防治機構的大量增加，需要有在先進的苏維埃科学的現代發展的水平上培养出來的新的技術优良的干部來給予保証。

在苏联为了培养具备有关小兒机体的解剖生理特点的專門知識的技術优良的干部，在医学院里設有小兒系，并設立了培养小兒機構中的护士的学校。

护士是医师最親近的助手。她們得到了医师的指示以后，大部分時間都是独立地工作，护士应能熟練地护理小兒，進行正确的教养工作，遵守飲食学規則，并应善于察觉出小兒最微小的异常之处。因此，小兒机构中的护士应通曉小兒机体的解剖生理特点。

著者講述小兒机体的解剖生理特点这門功課时，是以偉大的俄國生理学家 И. П. 巴甫洛夫所建立的現代生理学的基本原理做出發点的。懂得这些原理，对于生長着的小兒之正确护理有着特別重大的意义。在研究小兒的个别器官和系統时，必須經常从机体的整体性觀念出發，要強調在中樞神經系統的指導作用下，它們的机能之間的相互联系和相互制約。也必須強調外界环境对于小兒的正确生長和發育的作用和意义。

[小兒的解剖生理特点]这門課程的目的，即在給予学生这方面的必要知識。而小兒机体的解剖生理特点这方面的知識是以后學習各种疾病的病理过程及为患兒安排护理工作的基礎。

这本課本是按照苏联保健部批准的教学大綱而編寫的。書中所用的材料有龔多宾(Н. Б. Гундобин)和他的學生們的材料，此外还有苏联學者們——基謝里(А. А. Кисель)、斯別蘭斯基(Г. Н. Сперанский)、摩爾洽諾夫(В. И. Молчанов)、杜尔(А. Ф. Тур)、龍茲(Р. О. Лунц)、史策罗瓦諾夫(Н. М. Щелованов)、卡薩特金(Н. И. Касаткин)、克拉越茨(Э. М. Кравец)的著作，以及本人的觀察。

对于讀者的批評和希望，在准备本書的第二版时，也都注意到了。

奧斯特洛夫斯卡婭(И. Островская)

目 錄

前 言	1
緒 言	1
小兒的年齡分期(1) 妇幼保健機構(4)	
第 一 章 胎內發育期与妊娠衛生	6
胎兒血循环的特点(7)	
第 二 章 新生兒	9
新生兒期的特点(10) 新生兒的護理(10) 窒息的防治法(12)	
皮膚的擦洗(15) 新生兒期以后的經過(16) 新生兒的体温	
調節(18) 新生兒的衣服(19) 新生兒的喂養(20) 新生兒室	
的衛生条件及其設備(27) 新生兒室工作人員的職責和个人衛	
生(28)	
第 三 章 早產兒	30
早產兒的特征(30) 早產兒的護理(31) 早產兒的喂養(34)	
第 四 章 小兒的体格發育	40
體重(40) 身長(42)	
第 五 章 神經系統的構造和机能的特点	48
感覺器官(50) 高級神經活動及運動技巧的發育(52) 制訂乳	
幼兒生活制度的原則(58)	
第 六 章 乳幼兒皮膚和粘膜的構造和机能的特点及其護理	62
第 七 章 肌肉系統和骨骼系統的構造及机能上的特点	66
第 八 章 小兒呼吸器官的特点	71
第 九 章 小兒的血液循環器官,造血器官及淋巴系統的特点	75
第 十 章 小兒的泌尿生殖系統的特点	80
第十一章 小兒的內分泌腺及其在發育中的作用	82
第十二章 小兒的鍛煉和体育	83
第十三章 小兒消化器官的特点与消化生理	89
小兒的消化器官(89) 小兒的消化生理(92) 腸內細菌(93)	
小兒的糞便(94)	

第十四章 乳幼兒新陳代謝的特點	95
蛋白的代謝(96) 脂肪的代謝(97) 碳水化物的代謝(98) 礦物質的代謝(99) 水的代謝(100) 維生素在機體內的生理作用(101)	
第十五章 一歲以內小兒的喂養法	103
自然喂養(103) 授乳母親的飲食和生活制度(105) 母乳喂養的規則(107) 輔食和斷奶(109) 母乳喂養表格(111) 混合喂養(114) 擠出的人乳及其保存規則(116) 人工喂養法(117) 人工喂養法混合食品的選擇(120) 人工喂養的方法(124) 人工喂養表格(125) 維生素的用法(126) 喂養乳兒的主要原則(127)	
第十六章 乳幼兒的飲食學	128
第十七章 學齡前期和學齡期兒童的飲食	135
第十八章 小兒飲食的組織工作	141
乳品站(141) 牛奶(142) 牛奶的化驗(142) 混合奶品的調制(145) 為六個月到一歲小兒製備的輔食(151) 一歲以上小兒食品的調制(152) 一歲以上小兒食品的配料法和製備法(156) 乳品站的登記及會計制度(161)	
附錄 1 食物中維生素的含量	164
附錄 2 食物的成分和其發熱量	166
附錄 3 護士記錄單	175

緒 言

人的生長期間持續 18—20 年之久。在全部生長期中，生長的速度是極不相同的。小兒越年幼，其生長速度越快。小兒出生時，他所有的器官和系統并未都發育成熟了。與成人的機體來比較，無論在器官的構造方面，或在其機能方面，年幼小兒的機體都有着許多特點。器官的生長和發育是按一定的順序連續進行的，但它們未必經常是平行的。

偉大的俄國生理學家 И. П. 巴甫洛夫証明了中樞神經系統——大腦兩半球皮層——在機體的發育上，機體一切機能的調節上，機體對外界環境條件的適應上，起着主導的作用。而中樞神經系統及整個機體的發育，又取決於小兒周圍環境的正確安排。

小兒機體的發育不完全，決不該看做是他的一个弱點。例如，小兒的呼吸器官虽未發育完全，但心臟血管系統却發育良好，新生兒很容易得膿毒病、黑糞症等，但對於許多其他的疾病，如麻疹、猩紅熱等却不感受。

研究小兒各个器官形态学的和機能的标准時，不可以成人的這些器官的構造和機能來作基準。在這件事上，應從符合於各發育期的一定的年齡規律性出發，也就長從該年齡的标准出發才對。

巴甫洛夫關於外界環境對於機體發育的作用和意義的學說，在蘇聯的小兒防治機構的工作經驗中得到了鮮明的証實。外界環境對於小兒發育的影響很大。適合於年齡需要的完善的營養，對新鮮空氣和日光的充分利用，正確的生活制度，良好的教養工作，這些都是促進小兒正常發育的要素。反之，如喂養不正確，護理不良，常常生病，則虽出生健康的小兒，其生長和發育也會漸漸落后，而變成虛弱的小兒。

小兒的年齡分期

年幼小兒是一個不斷發育着的機體。小兒在各年齡期中發育

的水准和速度远不相同，因之各年齡組之間的區別有时非常之大。例如，生后第一年内所特有的体重和身長的迅速增長，在以后則大大地減慢了。同时，他对食物的需要量也顯著減低，例如，学齡兒童比乳幼兒要減少一半（按每公斤体重計算）。小兒在各年齡期中，对外界影响所起反应的性質也有極重要的不同。所以为了能按着各發育階段來給小兒建立正确的生活制度和教养条件，最好是把小兒的全部生長期划分成几个年齡期。当然，这种划分也只是相对的。把它分成以下几期对实际工作是很方便的。

1. 乳兒期：包括整个生后第一年到停止哺乳为止。可是应把头2—3星期分出來为新生兒期。
2. 学齡前前期：从1歲到3—4歲。
3. 学齡前期：从3—4歲到7—8歲。
4. 学齡期：从7—8歲到18歲。

在新生兒期（生后头2—3个星期）小兒適應着新的生活条件，开始了肺呼吸，消化道开始工作，体温調節建立起來，臍帶脫落，臍伤口愈合，不参加胎外血液循环的血管退化而变成韌帶。新生兒的神經系統尚未成熟，只可見到非条件反射。至于条件反射，因为大腦皮層在形态上和机能上，都未臻完善，所以还没有形成，小兒对外界环境条件的適應力也不足。因此，在这个时期小兒需要特別謹慎的护理、保温，并必須喂以母乳。

乳兒期的特征是腦的体積增大，中樞神經系統的机能逐漸地完善起來，生長速度快，食物需要量大，以及消化器官的發育尚未結束。乳兒需要高热量的飲食。可是在安排乳兒的喂养时必須要考慮到他的消化器官的机能是有一定限度的。

母乳喂养能保證小兒正常地生長，并且適合于小兒消化道的發育。本年齡期一个很大的特点是：在各种疾病时，特別是消化道的疾病时，很快地能發展成慢性营养紊亂。不正确的营养和不遵守衛生制度能促使乳兒發生佝僂病。

在起初时对某几种傳染病（麻疹，猩紅熱等）的不感受性在逐漸地消失，在生后的下半年小兒已很容易感染疾病。

在生后第一年中，中樞神經系統和感覺器官在逐漸地發育着，

形成条件反射，因而就有可能为乳幼兒安排教养措施。在第一年內逐漸產生了各种动作，小兒开始会坐、会爬，到一歲时会走，开始学說話。所以替小兒布置环境时，必須考慮到如何能帮助小兒的动作和感觉得到訓練和發展。

學齡前前期生長过程稍減慢，动作能力日趨完善，学会了說話，养成了某些衛生習慣。在这时期極慢有正确的生活制度以免过勞和神經系統过度兴奋；由于小兒好問，好动，所以慢要經常注意他們。在这时期也慢在乳兒期一样，小兒对于周圍环境的变化非常敏感。

學齡前期的特点是生長繼續減慢。失去了年幼小兒身体的圓形。小兒的肌肉結实起來，骨骼顯著地發育着，但还没有完全形成。到學齡前期終了时便开始換乳齒。小兒过渡到成人的飲食制度，抵抗力增強，本年齡期小兒的發病率顯著降低。

到5—7歲时，大腦皮層的發育已趨完善，語言更有条理，小兒已經能表达自己的思想和印象，并开始讀和寫。他的精神和語言的正确發展是有賴于根据小兒的年齡來安排他的生活。对于本年齡組的小兒，若教养工作安排得好，就能帮助他們养成劳动習慣、勤勉及注意力。

學齡期的特点是骨骼肌肉系統的進一步發育，但生長速度已經不像前一期那样快了。

在性成熟時生長复又加快。乳齒換成恒齒。由于性的成熟，机体中慢生着一种复雜的植物-內分泌方面的变化。在这时期，受中樞神經系統調節的內分泌腺，尤其是性腺的机能增強。性成熟期的特点是第二性征的出現（耻骨联合部及腋窩長毛，女孩的乳腺發育起來，出現月經，男孩声音变粗，出現遺精）。在性成熟期使小兒和成人有区别的那些解剖生理替点逐漸地減少而消失。在學齡期可培养小兒对劳动的自觉态度，对自己行为的責任心，同志的感情和对社会的义务感。

到18—20歲时，机体的生長完成了。

小兒机体的年齡差別要求为不同的年組創立特別的环境，这一点，已完全被苏联保健机构和國民教育机构所照顧到了。苏联

已为上述的每一年齡組，設立了專門的機構。

妇幼保健機構

孕婦的保健工作是產院的任務。產院由下列各科組成：病理妊娠科、分娩室、正常產後科、新生兒室、產後疾病科、婦科。婦女諮詢所是這個聯合機構的一部分。孕婦從妊娠的头几天起就獲得婦女諮詢所醫師的觀察。以後一直到生產以前以及在產後的時期，婦女諮詢所的醫師都要對她進行觀察。在婦女諮詢所內進行着各種產前預防措施：告訴孕婦懷孕期中的衛生規則及有關飲食、生活制度、衣着等等的知識，並檢查孕婦，以便發現生殖器官方面的異常與可能的慢性病並施以治療。在必要的場合，把孕婦遣送到相應的治療機構進行治療。

妊娠經過正常的孕婦，可進入產院的分娩室分娩。但妊娠經過異常的孕婦遠在分娩以前即進入產院特設的病理妊娠科。生產是在專門人員（醫師和助產士）的觀察和幫助下進行的。產院設有小兒科（新生兒室），新生兒置新生兒室內，與母親分開。這樣能保證新生兒得到優良的護理，同時又使產後的母親可以得到休息。

為健康兒和病兒設有兒童醫院。兒童醫院由下列各部門組成：住院部、小兒諮詢所和小兒門診所。

小兒自產院出院以後，受着小兒諮詢所的觀察。諮詢所的工作人員教導母親如何護理小兒、餵養小兒，注意小兒的發育，當小兒生病時在家中和在諮詢所中給予治療、進行接種及其他的預防措施。諮詢所通常設有擠奶站，初生头几月的小兒如果母乳不足，或者稍大的孩子如果有病，可以來擠奶站訂服人乳。諮詢所又附設乳品站，為健康兒和病兒製造各種營養用的和治療用的乳類食品。

兒童醫院的工作是按照分區原則進行的。這使醫師和地段護士能夠對健康兒和病兒經常地進行觀察，因而保證及時的診斷和在必要時可早期送院，並改善了對小兒的治療和預防的質量。

在醫院、門診所和諮詢所聯合起來的條件之下來照顧小兒，就能保證小兒防治工作的正確安排。

如果工作安排得正確，則小兒諮詢所和小兒門診所通過家庭

訪問護士和醫師的工作，對於在家中為小兒創造衛生的環境和建立正確的生活制度能有很大的影響。地段護士如果注意地和關心地觀察小兒（從初生到 15—16 歲為止），就能爭取到家庭的信任和愛戴，也像醫師一樣成為他們所必須的和親近的人。

為有工作的母親組織了托兒所，乳兒所入的托兒所要根據母親的工作地點而定，以便可以保證母親自己喂養。小兒在托兒所里寄託 10—12 小時。為年齡較大的小兒設有全托組，必要時小兒可以寄託一星期，只在母親休假日才接回家。托兒所又為需要特殊的生活制度和營養的虛弱小兒另設了小組。

為收留沒有母親的孤兒設立了幼兒教養院。在這裡小兒通常是用擠出的人乳來喂養。在幼兒教養院里收留到 3—4 歲，以後轉到兒童教養院。

小兒在 3—4 歲開始每天上幼兒園。

7—8 歲開始進學校。

護士在整個小兒防治機構系統中起着極大的作用，她們擔負着教養健康的下一代的光榮而重要的任務。但護士必須對小兒的年齡特點深入地研究以後，才會自覺地、有目的地來為小兒的正常發育創造必要的條件，並且來加強小兒的健康。托付給小兒機構教養的小兒的健康，而且有時甚至是其生命，決定於護士對於小兒的熟練而關切的態度、精確而誠懇的工作。

兒童醫院中地段護士的衛生宣傳工作

衛生宣傳工作在地段護士的日常工作中應當占着重要的地位。地段護士在門診所（或在諮詢所）和在家庭訪問時直接在家庭中做衛生宣傳工作。

護士在候診室里進行個別談話，對於年青的母親應加以特別的注意。她根據醫師所出的題目來組織小組座談，談話時可以利用展覽物品、標語、專門的照像冊和書籍。護士也在家里舉行個別衛生宣傳談話，談話時要考慮到教養小兒的家庭生活情況。這種談話可以和父母建立起緊密的交往，提高護士在家庭中的威信。護士應當吸取婦女去參加諮詢所附設的母親學校。母親函授學校擁有很

大的成就。

这种衛生宣傳制度可以提高家庭文化水准，幫助他們進行預防措施，來預防疾病和增進小兒的健康。

第一章 胎內發育期与妊娠衛生

胎兒的子宮內發育時間平均为 280 天或十个農曆月。在头两个月里奠定器官的基礎，形成胚胎体，并且發展了胚胎膜。

到第二个月終时，胚胎的長度达 3—3.5cm。这时头已有清楚的輪廓，可以看出眼、鼻、嘴唇、下顎、手和指趾的萌芽。

在第三个月終时，胎兒長 8—9cm，重 20g，手指和脚趾已能清楚辨别，出現最初的骨化島，外生殖器开始分化出來。

在第四个月終时，胎兒身長达 16—17cm，而体重达 120g，臉部形成，出現毛髮，顱骨开始骨化。

在第五个月里，胎兒的身長为 25—27cm，体重为 300g。到这时候，皮下脂肪开始積存起來，皮膚盖以一層乳酪狀的油脂；母親初次感觉到胎动；通过腹壁可以听到心跳。

到第六个月終时，胎兒身長达 30—32cm，而体重达 600—700g。

在第七个月終时，胎兒重 1,100—1,200g，身長 35—36cm。皮膚紅色有皺褶。到这时候胎兒已經發育到相当程度，如果早產的話，在特別小心的护理和喂养之下，这样的小兒是可以長大的，但他們的生活能力究竟还不够高，其中有許多仍会死亡。

在第八个月中，胎兒身長 40cm，体重 1,500—1,700g。若护理得当，在这个时期生產的小兒是能存活的。

在第九个月終时，胎兒身長达 45cm，而体重达 2,500g。这个时期和此后的一个时期一样，其特点是皮下脂肪顯著地積聚。胎兒的皮膚从磚紅色变成玫瑰色，或微紅的玫瑰色。到第十个月时胎兒完全成熟：身長 48—50cm，体重 3,200—3,400g，皮膚玫瑰色，只是在肩胛帶部位仍有胎毛，耳郭和鼻子的軟骨是硬的，指趾甲長到指趾端，男孩的睾丸下降到陰囊。女孩的大陰唇盖住小陰唇。

由此可見胎兒在子宮內發育的特点是生長得極快。胎兒身體的大約長度可以應用下法算出；在妊娠的前半期（五個農曆月以前，並包括第五個月）胎兒身長的厘米數等於妊娠的月數平方。例如，在妊娠的第三個月中胎兒身長是 9 cm (3×3)，在第五個月中是 25 cm (5×5)。從妊娠第六個月起，胎兒的身長等於月數乘 5（例如，在七個月時是 35 cm，在九個月時是 45 cm，余类推）。

在妊娠第一個月里，進行着胎盤血循環的準備過程。在卵固定於子宮壁上的部位，子宮粘膜迅速地增長，在這地方和卵的其余表面之間逐漸地出現清晰的界限，到第三個月終時形成了所謂的胎盤。在全部妊娠期間，胎兒的營養都是經過胎盤而來的。

連接胎兒和胎盤的臍帶也和胎盤同時形成。臍帶的長度在妊娠期末達 50 cm，臍帶由兩條臍動脈和一條臍靜脈組成。這些血管被一層所謂的瓦爾托諾夫氏膠質的結締組織包裹着，這組織外面還蓋有一層羊膜。母親的血循環系統借臍帶的血管與胎兒的血循環系統相溝通。

富於營養物質和氧的血液從胎盤沿臍靜脈流至胎兒，進入到胎兒血中的代謝終末產物則借血液由胎兒沿臍動脈攜到胎盤。

胎兒血循環的特點

富有營養物質和氧的母血沿臍靜脈進入胎兒身體。臍靜脈通過臍環以後分枝到肝臟和門靜脈，以後呈所謂的靜脈導管而入下腔靜脈，下腔靜脈攜帶着來自下半身的靜脈血。肝臟分枝經過肝臟，匯入更大的靜脈干，然後呈肝靜脈而入下腔靜脈。

這樣動脈血從臍靜脈進入胎兒機體以後，與下腔靜脈的靜脈血混合，而進入右心房，攜帶來自上半身的靜脈血的上腔靜脈也入右心房。在上下腔靜脈口之間有一瓣，來自下腔靜脈的混合血借此而流向位於兩心房的間隔上之卵圓孔，並通過它而進入左心房，再由此進入左心室。上腔靜脈的血液由右心房入右心室，再由此流入肺動脈。然而，由於胎兒不呼吸，其肺和肺血管是處於塌陷的狀態，因而血液繞過小循環，經過動脈導管而直接流入主動脈。

這樣，血液從右心房沿兩條通路流入主動脈：一部分經卵圓孔

到左心房和左心室，另一部分經右心室和動脈導管。由主動脈分出的血管供給全部器官和組織的營養，而上半身得到含氧更多的血液，血液給出氧并攝着二氧化碳以後由胎兒的身體經臍動脈而流入胎盤。

這樣，胎內血循環的基本特點是沒有肺循環而有胚胎血循環道（卵圓孔、動脈導管和靜脈導管）。

早在分娩動作時，由於子宮收縮，胎盤已開始部分地由於子宮壁剝離，因而胎盤的血循環受到障礙。在胎兒的血液里氧量減少，二氧化碳量增多，於是出現缺氧期。這就引起新生兒呼吸中樞的興奮。興奮的結果是小兒開始呼吸，肺臟開張，肺血管舒張。由於肺臟的吸引作用，血液開始從右心室繞過動脈導管而入肺臟。富有氧氣的血液從肺沿肺靜脈而入左心房，然後進入左心室。血液不再從右心房進入左心房了，卵圓孔逐漸閉合，靜脈導管廢用，殘余的臍帶血管逐漸變成了結締組織的韌帶。於是小兒便建立了子宮外血循環。

小兒娩出以後，就和母體斷絕了直接聯繫。為了使機體得到足夠量的氧，小兒必需用力深呼吸，這表現為大聲的哭叫，因為只有在用力呼氣時才可能發出哭聲。哭聲是小兒對於比子宮內較低的溫度，對於接觸到小兒身體的手等等所發生的反射性反應。

小兒如不大聲哭叫，就是說明肺臟伸張不足，而且呼吸不夠深。在這種場合，應當用各種刺激皮膚法或人工呼吸法，使嬰兒大聲哭叫。如小兒一分鐘內只呼吸 8—10 次，並且不哭叫，就不可把他送交嬰兒室。

妊娠衛生是許多措施的綜合，它們的目的是要保護孕婦的健康，幫助健康胎兒的發育，并使胎兒到足月時才生產。產前的預防由專門的防治機構——婦女諮詢所來施行。婦女諮詢所有責任來關心孕婦健康的保護。諮詢所要介紹給孕婦有關在日常生活和生產工作中的基本個人衛生方法。在諮詢所里婦女可得到各種婦科專科的門診診療。諮詢所里的護士，即所謂的家庭訪視護士到家中去訪視孕婦或產婦，並且在家里建議給母親應怎樣正確地利用產前後假期，教給婦女怎樣正確地照顧自己和護理未來的小兒，給

予必要的帮助，并且在每一次訪問以后將孕妇或產妇的狀況及所观察到的变化报告医师。

產前的預防有極重大的意义，应从妊娠的最初几天就开始施行，因为胎兒在子宮內的發育，有賴于母親的健康，妊娠的經過；而且在很大程度上有賴于孕妇的生活和劳动条件。一个健產的妇女，要是能遵守合理的制產，工作和休息有适当的配合，飲食正常，并且充分地利用新鮮空气，她就能很好地適應于妊娠这个新的狀況。可是如果不遵守適當的制產，那末她的妊娠就可能不知不覺地从生理状态轉为病理状态。

母親的疾病可以是死產、早產和小兒生命力不足的原因。梅毒、結核、糖尿病、腎炎等病在这方面是特別的危險。

胎盤有着保护性障壁的作用。若胎盤正常而健產，則微生物不能从母親的血液進入胎兒的血液。只有在胎盤有了病理变化时，在絨毛的完整性有破坏时，細菌才可能進入胎兒的血液中，这种情况發生在循环于血液中的微生物及其毒產長期地对胎盤有致病作用的时候。所以及时地發覺母親的疾病并予以治療是極為重要的。妊娠的結局和小兒的健康常常与这有关系。

我產在妇幼保健方面有着关于保护孕妇的專門國家法律和以下的一些規定：禁止上夜工和参加有害的生產，規定她們產前休假 35 天，產后休假 42 天薪金照旧，并在工作时給予時間去哺乳。

这一切使我們有可能为孕妇建立有关营养、休息、利用空气的正确的生活制度。由于在苏联施行了这些措施，其早產兒的百分数比資本主义國家大为降低。新生兒的平均体重已顯著增高，生下來的小兒也更結实而富有生命力。母親离开產院以后，对小兒健康的关怀將是小兒諮詢所和托兒所的任务。

第二章 新 生 兒

正常經過的妊娠的最終結果是按期娩出足月的小兒。小兒一生下來，即須确定他是否足月，因为不足月小兒，尚未成熟，對他們的护理有許多特点，必須為他們建立特別的條件。

健康的足月小兒的平均體重在 2,800—3,500g 之間，身長平均在 48—52cm 之間，最常見的是 50cm。

要確定小兒是否足月，還須測量頭圍和胸圍。頭圍平均 32—34cm。而胸圍 30—32cm。其他可證明小兒足月的各種特徵也有重要的意義。

足月小兒的皮膚有彈性，其褶皺能迅速展平，呈玫瑰色，其肩部仍殘存少量胎毛。主要是在妊娠最後兩月內發展起來的皮下脂肪層，在足月小兒很是顯著。顱骨相當硬。健康的足月小兒和不足月小兒不同，他具有防禦、食物(吸吮)等非條件反射，這是因為他的中樞神經系統較為成熟所致，他的哭聲也較響。新生兒不會抬頭，他的動作是反射性的，毫無秩序。

新生兒期的特點

新生兒期的基本特點是在新生兒體內因從胎內生活轉變為胎外生活而發生的那些變化，如：肺呼吸的建立，血循環的改變，對外部環境較低溫度的適應，以及吸吮和消化的開始。

在對新條件適應的時期中，由於中樞神經系統發育未全，小兒機體對不良的護理和不利的周圍環境特別敏感。由於新生兒的大腦皮質在形態學上和機能上不成熟，機體的體溫調節是不完善的，而且對於外界環境影響的防禦反應也不完善。所以就安排他們的護理來說，新生兒期是小兒生命里最重要的時期。

對產院嬰兒室工作人員的要求是：必須技術熟練，經驗豐富，並且特別忠誠。

新生兒的護理

遵守無菌規則和嚴格的清潔是新生兒期護理的基礎，若護理稍有疏忽，即可招致新生兒的死亡。小兒的良好發育，其發病率和死亡率的降低，在頗大程度上決定於小兒機構中醫務人員的工作質量。小兒出生之後，首先應用馬特維也夫(Матвеев)氏法處理眼睛，以預防眼膜漏，因為小兒通過母親的產道時，有可能被淋菌所感染。由於往往不可能十分可靠地查明母親是否有淋病，所以必須