

医学卫生普及全书

疾病的防治

中

上海科学技术出版社

5

医学卫生普及全书



疾病的防治 (中)

上海第一医学院

医学卫生普及全书編輯委员会 編著

上海科学技术出版社

內 容 提 要

《医学卫生普及全书》是一本全面、系統的医学卫生普及讀物，共計五篇，分印成七个分册。第一分册是卫生和保健，介紹除害、消毒、环境卫生、劳动卫生、飲食卫生等。第二分册是生理和病理，介紹人体的基本結構和功能，以及疾病的基本概念。第三分册是诊断和治疗，介紹各种常用的診斷治疗方法，包括护理、檢驗、药疗、理疗、体疗、食疗、急救等。第四、五、六分册是疾病的防治，介紹 500 余种病症的病因、症状、診斷、防治和护理：第四分册是传染病、寄生虫病和一般內科病；第五分册是儿科、妇产科和外科病；第六分册是皮肤科、眼科、耳鼻喉喉科、口腔科、神經精神科疾病。第七分册是祖国医学知識，介紹中医基本理論，針灸、推拿、气功等技术和常見疾病的診治。

凡是群众需要了解的医学卫生知識，在这本全书中尽可能作了适当的介紹。具有初中以上文化水平的讀者，可以各取所需；基层中西医务工作者，可供案头参考。

医学卫生普及全书之五 疾 病 的 防 治 (中)

上海第一医学院

医学卫生普及全书編輯委员会 編著

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路 450 号)

上海市书刊出版业营业許可証出 093 号

商务印书館上海厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/32 印张 8 18/32 排版字数 273,000

1965 年 2 月第 1 版 1965 年 2 月第 1 次印刷

印数 1—40,000

統一书号 T14119·1166 定价(科一) 0.60 元

編輯例言

1. 本书是一本“全书”，凡是讀者可能遇到的生理、病理、預防、治疗等医学卫生問題的基本概念和处理常識，力求全面地編写进去；同时本书又是一本普及讀物，凡属过于專門的内容从略。例如生理和病理一册中，对于每一个系统的解剖和生理，只介绍主要組成部分的結構和生理功能，至于每一块骨骼、每一条神經和肌肉的名称、部位，就不一一罗列。

2. 厂矿、企业、公社、部队、学校、机关等，既是生产、学习、工作等的組織者，也是集体生活的組織者，本书对集体生活应注意的問題，除学校卫生等有专节撰述外，大部分有关这方面的知識，都併在环境卫生、劳动卫生、飲食卫生、不同年龄时期的卫生和預防接种等有关章节内加以說明。

3. 各項卫生措施和各种疾病，它們的重要性和普遍意义大不相同，因此在各章节的繁簡程度上，并不强求一律。例如环境卫生中的防暑降温，呼吸系統疾病中的肺結核病等，都作为重点，写得比較詳細；另如神經外科与胸外科，在医学中虽列为专科，但是由于内容專門，本书讀者不可能自己动手去做，所以这两章只作簡單的知識性介绍。

4. 除一般治疗方法在第三分册中有专章說明外，在疾病的防治（第四、五、六分册）中，对于每一种疾病的具体处理，大多着重在診斷、护理和預防，只有在比較安全可靠的范围內，才介绍治疗方法，所以有些病不提治疗用药，或提出药名而不列剂量，目的都是为了安全。

5. 书中提出的卫生条件和医疗条件要求是比較高的，有些地方已經能够办到，有些地方还不能全部办到，但是随着社会主义建設的发展，将来是都能办到的，因此仍按比較高的条件撰写。讀者在具体参考应用时，可从实际出发，斟酌处理。

6. 为了适应不同讀者的要求，本书采取了合訂本与分册两种形式。分册共分成七册：第一分册是卫生和保健；第二分册是生理和病理；第三分册是診斷和治疗；第四分册是疾病的防治（上），包括內科疾病、傳染病、寄生虫病；第五分册是疾病的防治（中），包括兒科、婦產科、外科；第六分册是疾病

的防治(下),包括皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、神經精神科;第七分册是祖国医学知識。讀者可根据需要,选购所需分册。

目 录

編輯例言

第2章 儿科疾病 311

新生儿破伤风 312

新生儿硬肿症 313

新生儿黄疸 314

佝偻病 314

消化不良 316

营养不良症 318

蛔虫病 320

蛲虫病 321

上呼吸道感染 322

小儿肺炎 324

急性肾炎 326

风湿病 327

乳儿贫血 329

小儿结核病 330

先天性梅毒 333

麻疹 334

风疹 336

幼儿急疹 337

水痘 337

天花 338

百日咳 340

白喉 342

猩紅熱 343

流行性腮腺炎 344

脊髓灰质炎 345

流行性乙型脑炎 347

小儿伤寒和副伤寒的

特点 348

小儿菌痢的特点 349

肠原性青紫症 350

腹痛 351

呕吐 353

惊厥 355

遗尿 357

发热 357

便血 358

夜啼 360

第3章 妇产科疾病 361

流产 361

早产 364

輸卵管妊娠 364

葡萄胎 365

絨毛膜上皮癌 367

前置胎盘 367

胎盘早期剥离 368

羊水过多 370

双胎 370

妊娠剧吐 371

妊娠中毒症 372

心脏病和妊娠 374

貧血和妊娠	376	生殖器畸形	410
肺結核和妊娠	376	閉經	411
梅毒和妊娠	377	阴道流血	412
急产	378	女性不孕症	413
滞产	379	白帶過多	414
骨盆異常	380	急性腹痛	415
胎位異常	382	第4章 外科疾病	416
子宮破裂	384	麻醉	416
产后流血	386	基本外科	418
产褥感染	387	休克	419
功能性月經失調	389	創傷	420
痛經	392	閉合性創傷	421
子宮內膜异位症	393	开放性創傷	423
女阴癢痒症	394	燙傷和燒傷	426
女阴白斑症	395	冻傷	428
生殖道炎症	395	脓毒症	429
阴道炎	395	疖	430
子宮頸炎	398	痈	431
子宮頸息肉	399	蜂窝織炎	432
輸卵管炎和盆腔炎	399	丹毒	433
女阴癌	401	急性淋巴管炎	434
子宮肌瘤	401	急性淋巴結炎	434
子宮癌	403	破伤风	435
子宮頸癌	403	气性坏疽	437
子宮体癌	404	炭疽病	438
卵巢肿瘤	405	肿瘤概念	439
子宮变位	407	外科常見的軟組織肿瘤	440
子宮后位	407	先天性畸形	442
子宮脫垂	408	顱腦損傷	443
瘻管	409	頸部肿块	446
膀胱阴道瘻	409	頸淋巴結結核	447
直腸阴道瘻	410	急性乳房炎	449

乳癌	449
癰疽	450
下肢靜脉曲张	452
慢性小腿潰瘍	453
疔	455
腹股沟疔	456
股疔	457
臍疔	457
闌尾炎	457
胃和十二指腸疾病	461
潰瘍病	461
胃癌	463
胆囊疾病	464
急性胆囊炎	465
慢性胆囊炎	465
胆道蛔虫症	466
脾脏破裂	467
腸梗阻	469
單純性腸梗阻	469
絞窄性腸梗阻	470
麻痹性腸梗阻	470
痔	471
肛門直腸周圍脓肿和	
肛瘻	472
直腸脫垂	474
直腸良性狹窄	475
腸瘻	476
直腸癌	477
外科手術的概念	478
手術的種類	479
無菌技術	479
手術的基本操作	481

創傷治療原則	482
炎症的手術治療原則	483
腫瘤的手術治療原則	484
手術前的準備	485
手術後的處理	487
矯形外科	489
骨折概論	490
幾種常見骨折的治療	
方法	494
開放性骨折的處理	496
關節脫位	497
肩關節脫位	498
肘關節脫位	499
橈骨頭半脫位	499
髌關節脫位	500
下頷關節脫位	500
膝部損傷	500
髌骨骨折	501
半月軟骨撕裂	502
韌帶撕裂	502
踝關節損傷	503
石膏繃帶	503
牽引	504
骨和關節的化膿性感染	505
化膿性骨髓炎	505
化膿性關節炎	506
骨關節結核	507
風濕樣關節炎	511
大骨節病	512
脊髓灰質炎後遺症的	
處理原則	513
后天性畸形	515

弓形腿	515
平足症	516
脊柱侧凸	516
先天性畸形	517
多指(趾)	517
畸形足	518
髌脱位	518
斜颈	519
腰痛	520
腰椎间盘突出症	520
肩痛(肩关节周围炎)	522
慢性狭窄性腱鞘炎	522
腕部腱鞘炎	523
弹响指	523
滑囊炎	523
骨肿瘤	524
良性骨肿瘤	524
原发性恶性骨肿瘤	524
继发性恶性骨肿瘤	525
泌尿外科	525
泌尿男性生殖系统疾病	
常见的症状	526
尿频—尿急—尿痛	526
排尿困难—残余尿—	
尿潴留	527
尿色异常	528
肾痛—肾绞痛	531
阴囊肿大和肿块	532
肾功能衰竭	534
泌尿男性生殖系统常见	
的几种先天性畸形	536
肾下垂(活动肾)	536

多囊肾	537
尿道下裂	538
包茎	539
睾丸未降(隐睾症)	540
膀胱炎	541
男性淋病	543
泌尿男性生殖系统结核	544
泌尿系统结石症	547
泌尿男性生殖系统肿瘤	550
肾脏肿瘤	550
膀胱肿瘤	551
阴茎癌	552
睾丸肿瘤	553
良性前列腺肥大症	554
肾脏损伤	555
膀胱损伤	556
尿道损伤	557
男子不育症	558
男子性功能障碍	560
神经外科	562
胸腔外科	565
肋骨骨折	566
胸壁结核	567
肺结核	568
肺脓肿	568
支气管扩张症	568
肺癌	569
食管癌	569
心脏大血管疾病	570
整形外科	570
口腔外科	573

第2章

儿 科 疾 病

小儿在不断生长发育,是一个按着一定规律逐渐演变着的有机体。它既不是一成不变,更不是成人的缩影。由于在不同年龄阶段各器官的解剖生理特点不同,机体的免疫机制不同,营养的需要量不同,遭受外界病原体侵袭的条件不同;因此不同年龄所患的疾病种类、发病机制、临床表现也就不完全相同。我们应该结合这些特点来理解小儿的疾病,并采取相应的措施来进行治疗和预防。

在儿科疾病章里我们着重介绍一些常见的比较重要的疾病。例如新生儿的破伤风和硬肿症仍相当多见,严重威胁着新生儿的生命。但是只要普遍推广科学的新法接生,就可使新生儿破伤风绝迹;只要重视新生儿的保暖工作,就可使新生儿硬肿症的发病率大大下降。乳儿期是一生中生长发育最快的阶段,需要较高的热量和蛋白质以及各种营养素。如果在这一阶段中不能很好地进行母乳喂养,加添适当的辅助食品,就容易发生营养不良、消化不良和佝偻病。强调这方面的预防措施,非常重要。此外,小儿最易患上呼吸道炎和肺炎,这些临床表现与成人的不同,因此有必要另外介绍。小儿对各种传染病缺乏免疫力,麻疹、水痘、百日咳等几乎全是小儿时期的疾病。有许多内科范围内的疾病,成人小儿都可发病,例如疟疾、血吸虫病、钩虫病、败血症等都是小儿时期常见的疾病;先天性心脏病、白血病、紫癜等也不算太少见,仅仅因为避免重复,不再叙述,并不是小儿不生这些病。

最后我们用了相当多的篇幅介绍了常见于小儿时期的腹痛、高热、惊厥、便血、呕吐等症状的鉴别诊断和处理原则;使家长和医护人员对这些问题有比较正确的认识。如果遇到上述情况,既不致紧张恐慌、不知所措,也不会麻痹大意,等闲视之。

小儿是祖国的花朵,是无产阶级革命事业的接班人,保证小儿健康地成长,是儿童卫生保健工作者的光荣任务。

彭大恩 顾文华

新生儿破伤风

新生儿破伤风俗名脐带风，又名七日风，是一个非常危险的疾病，常引致小儿死亡，但也是一个完全可以预防的疾病。

• **病理** • 新生儿破伤风是一种传染性疾病，病原体是破伤风杆菌。这种细菌平日生存于土壤及人畜粪便中。引起新生儿破伤风最重要的原因，是由于旧式产婆接产或自行接生时，用未经消毒的剪刀剪脐带，以致沾染了细菌。破伤风杆菌在残留的脐带和脐部伤痕中很容易繁殖，并在该处产生毒素，引起痉挛。

• **症状** • 新生儿破伤风多在小儿出生后7天左右（5~14天）发病。起病比较缓慢。开始时小儿不安，多哭吵，不能张口吃奶。如果母亲想把乳头塞进小儿口中，可见小儿下颌强硬，牙关紧闭，拒绝哺乳。随后全身肌肉都呈强直，并出现一阵阵的痉挛发作。发作时，小儿眉头紧皱，两眼闭合，口角向两侧牵引，嘴唇伸出，面部表情象苦笑一样。同时小儿双手握拳，两臂紧贴身体上，头向后仰，身体呈角弓反张状态。严重时，面色青紫，呼吸停止。任何轻微的刺激如亮光、声音、振动床铺或接触小儿时，都能引起痉挛发作。

本病一般不发热。检查脐部，常见有红肿糜烂现象。

• **防治** • 新生儿破伤风是一个非常严重的疾病，多数在发病后3~4天死亡。本病治疗困难，所以最重要的应从预防着手，即采用科学的新法接生，用严密的消毒方法处理脐带，避免破伤风杆菌从脐带进入。解放后，由于人民政府大力开展妇幼卫生工作，培养大批医学卫生干部，推广科学的接生方法，新生儿破伤风的发病率已大为降低。如果遇到突如其来的分娩，来不及将产妇送产院或请助产人员来家接产，或在不卫生的条件下处理脐带的，应于婴儿出生后尽快注射破伤风抗毒血清5000国际单位，以作预防。

遇到不是新法接生的婴儿，如于出生后7天左右，发现有显著不安，不能张口吃奶，下颌强直时，应赶快送医院救治。这病虽然极端危险，要是能早期进行治疗，并非绝望。

诊断确定后，应立即给予破伤风抗毒血清20,000国际单位，肌肉注射，每天1次，共注射3次。并可在脐周注射少量。

护理和营养都很重要。小儿应单独安置在安静、幽暗的房间中。尽可能少接触他，以减少痉挛发作。注意保暖。小儿如不能吸吮，可将母乳挤出，

小心用滴管將乳汁滴入口中。如不能吞咽，需用細的橡皮導管通入胃中將乳汁灌入。

痙攣發作比較多的，可給予苯巴比妥 0.03 克或冬眠靈 3~5 毫克以抑制痙攣，一日可給 3~4 次。如有口唇青紫現象，給予氧氣吸入；臍部傷口用雙氧水洗滌，然後塗 3% 碘酒或 2% 龍胆紫溶液，再用消毒紗布包紮；也可用外科手術擴創。

郭怡清

新生兒硬腫症

新生兒硬腫症是由于保暖不好而引起的小兒皮膚和皮下脂肪發冷發硬的疾病。本病多見于出生一星期以內的早產兒和營養不良的小兒。

• 病理 • 在新生兒的皮下脂肪中，含有比較少的液體脂肪酸，而固體脂肪酸卻比較多，所以在天氣寒冷、保暖不周時，皮膚溫度下降而使皮下脂肪發生凝固。早產兒和營養不良兒，由于他們本身調節體溫的功能差，所以更容易患病。

• 症狀 • 新生兒硬腫症常于生後 2~4 天內出現症狀。容易發生在小腿、大腿和前額。患病部位呈弥漫性的腫脹和硬化，患處發冷發硬，用手按壓時出現凹陷。嚴重的，病變可擴展到臀部、面頰以至全身。這時，周身冰冷，好象一層蠟蓋在身上一樣。因皮膚和皮下脂肪發硬，所以小兒的活動也顯著減退，面部無表情，甚至不能吮乳，四肢發硬強直，不能屈曲。皮膚顏色，在初期為紅色，嚴重時可發白甚至呈青紫色。

體溫大多低于正常。小兒在患病早期還能啼哭，但聲音細小，嚴重時不會哭，呼吸微弱，小便減少。如不能及時得到治療，多于幾天內死去。

• 防治 • 預防最為重要。凡寒冷季節出生的小兒，尤其是早產兒和體質較弱的小兒，應特別注意保暖，保證足夠的營養。

當發現新生嬰兒吮乳不佳，哭聲無力，腿部皮膚和皮下脂肪有發冷發硬現象時，應加強保暖的措施。例如增加被褥、衣服，身旁用熱水袋或烘熱了的磚頭保暖。如果硬化部位廣泛或小兒一般情況較軟弱時，應立即送醫院治療，將患兒放在暖箱中保暖。

喂養以母乳為宜，不能吸吮的小兒可用滴管或胃管喂乳。呼吸、心跳微弱的小兒，可給予興奮劑。

嚴重患兒可應用組織療法或內分泌治療。常用者為去氫可的松每日

5~10 毫克,分三或四次口服。

硬肿症患儿容易发生肺炎,要特别注意预防。

郭怡清

新生儿黄疸

新生儿期引起黄疸的原因与成人不同,有的属生理性,也有的与疾病有关。现将几种常见的原因列举如下:

新生儿生理性黄疸 不少新生儿于出生后3~4天出现黄疸,皮肤和巩膜均黄染,轻重不等;经过3~4天或6~7天后退去。产生黄疸的主要原因是由于肝脏功能尚未成熟,缺乏从游离胆红素转变成结合胆红素所需要的葡萄糖苷酸转移酶,使血液中游离胆红素增高所致。有人认为新生儿出生后血内红细胞迅速破坏,与黄疸的产生亦有关。这种黄疸是一种生理现象,无须治疗。

新生儿溶血症 由于母亲与胎儿血型不符合引起,其中尤以Rh因子(凝因子)最重要。母亲血型为Rh阳性,胎儿为Rh阴性,当母亲血中的抗Rh抗体进入胎儿体内,即引起溶血现象。如果母亲血是O型,胎儿血是A或B型,偶而亦可引起溶血,称ABO溶血症。溶血症时由于大量红细胞被破坏,产生大量胆红素,以致肝脏来不及排泄而发生黄疸。多在生后几小时内出现,同时贫血亦颇严重。较严重的病例用交换输血法治疗,效果很好。

先天性胆道闭锁 是一种先天性畸形,因肝内或肝外的胆道发育不全而发生闭锁,胆汁不能从肝脏进入胆道,于是反流而进入血液中,而产生阻塞性黄疸。尿中胆红素亦增加,大便中因无胆红素而呈灰白色。须进行外科手术治疗。

感染引起的黄疸 新生儿败血症时常出现黄疸,是由于肝细胞坏死所致。除黄疸外尚伴有感染的其他症状,如精神萎靡、拒食、瘀点、体温不升或发热等。治疗方法与败血症相同。传染性肝炎虽亦可在新生儿时期发生,但究属少见。

因疾病引起的黄疸须及时治疗。

金汉珍

佝偻病

佝偻病俗称小儿软骨病,是小儿时期常见的疾病。患佝偻病的小儿一

般抵抗力低，容易得肺炎、消化不良和其他疾病。一旦患病，迁延时间长，预后差，因此预防佝偻病非常重要。

• **病理** • 佝偻病的发生是由于缺乏维生素D。维生素D缺乏时，钙、磷的吸收和运用都受影响，食物中即使有足够的钙磷，也不能充分利用而由大便排出。钙磷不足时，小儿的骨骼发育受到障碍，生长缓慢，骨质不够坚固，容易发生各种畸形和骨折。

人的皮肤内有一种物质叫脱氢胆固醇，这种物质经紫外线照射，就变成维生素D，是人体维生素D的主要来源。在天然环境中，紫外线主要存在于阳光中，因此缺少阳光的照射是产生佝偻病的主要原因。阳光中的紫外线能被玻璃阻挡，因此透过玻璃的阳光对制造维生素D的作用不大。寒冷地带和秋冬季节，小儿户外活动时少，就容易得佝偻病。农村小儿患本病较城市为少。

维生素D的来源除紫外线的照射外，还可以从食物中取得。鸡蛋、肝、鱼肝油等食物内含有丰富的维生素D，小儿到一定月龄就应当增加一些辅助食品。

2岁以内的小儿生长很快，所需要的钙磷也多，如果缺乏维生素D就容易发生佝偻病。早产儿的生长更快，因此佝偻病的发病率特别高。

• **症状** • 佝偻病的早期，小儿可有不安、好哭、多汗等现象。头的枕部汗更多，出汗后头皮痒，和枕头摩擦而出现后头秃发。骨骼的变化首先发生在颅骨。乳儿的颅骨生长快，患佝偻病时因钙质沉着少而出现软化区，在后脑壳用手指按压，如同压在乒乓球上一样有弹性感觉，称为乒乓头。这种现象多出现在6个月前的小儿。年龄较长，头常常呈方形，囟门很大，要到2~3岁时才关闭。胸的两侧肋骨与软骨交界处膨大如一串珠子。中部胸骨向外突出，称鸡胸。胸廓的下缘向外翻起。会站会走的小儿如有佝偻病，由于体重压在不坚固的长骨上，两腿会形成向外或向内弯曲的畸形；如治疗太晚，这种畸形终生不能恢复。

患佝偻病的小儿，肌肉韧带也松弛无力。由于腹部肌肉软弱，因此腹部膨大；又因四肢肌肉无力，小儿学会站、坐、行走的年龄都较晚，而且两腿无力，容易跌交。

患者出牙较晚，牙齿不整齐，容易发生蛀牙。

佝偻病小儿对钙的吸收不足，有时甚至不能维持血液中的钙质，因而发生抽筋，叫低钙惊厥。这个现象常见于3~6个月的乳儿，且多发生在春季。

• **防治** • 根据发生佝偻病的原因，最好的預防方法是多照射阳光。春夏季生的孩子，滿月后就可抱出戶外，秋冬季生的孩子3个月后可抱出去。开始时，每次在外逗留10~15分钟，以后逐漸延长时间。夏季在外活动的時間可以长些，但不可放在阳光直晒的地方。

正确喂养对預防佝偻病有重要意义，4~5个月以內的乳儿可以完全用人乳喂养，4~5个月以后就要加青菜和蛋黃等輔助食品，8~9个月后可加肝末等。这些食品先切細搗碎，放在粥里或調在乳糕里喂給。

秋冬季生的孩子，經過漫长的冷天，接触日光少，滿月后就应加魚肝油精，早产儿更应及时給魚肝油精。开始时每天喂2滴，以后逐漸加到5滴。单服鈣片对預防佝偻病作用不大，因一般食品中鈣质并不缺乏。佝偻病的发生主要原因是缺乏維生素D，因而限制了鈣质的吸收，所以补充維生素D最为重要。

佝偻病治疗得愈早，恢复得愈快。如果长期疏忽，已造成严重畸形，就不能完全治愈。治疗佝偻病的方法同預防相仿，应让小儿多同日光和新鮮空气接触，进行日光浴。喂养也很重要，要增加乳量，及时添加輔助食品，此外必須給維生素D。口服魚肝油精，每天5~10滴。必要时可以注射維生素D針剂。

中医对凶門封閉迟緩的，給服六味地黃丸、金匱腎气丸等。

金 汉 珍

消 化 不 良

消化不良是2岁以內乳幼兒常見的一种疾病。

• **病理** • 乳幼兒的消化能力比成人差。胃腸分泌的消化酶比成人少，而另一方面由于小儿生长发育快，进入的食物相对地說却比成人多，因此容易发生消化不良。

引起消化不良的原因有三：

1. 飲食不当：小儿的消化机能对人乳的消化还能应付，但对其他食物如牛乳、粥飯等就不易消化。因此牛乳喂养、过多过早地添加乳儿糕和粥飯的小儿，特別容易发生消化不良。喂乳过多和不时喂乳也能引起消化不良。长期飲食不足所造成的营养不良儿，消化机能更低，偶然增加食量，很容易发生消化不良。

2. 感染：消化不良可因吃下帶有細菌或細菌毒素的食物所造成。致病

性大肠杆菌、沙門氏菌属、葡萄球菌等都可能污染食物或盛器。

乳幼儿患伤风感冒等其他疾病，也可能引起消化不良。

3. 气候环境不适宜：夏季天热，胃口較差，細菌容易繁殖，最容易发生消化不良。

消化不良时，食物消化不完全，刺激肠壁，使肠的蠕动增快，将大便迅速送出，大便中的水分来不及在肠內吸收就被排出，成为稀薄或水样的大便，因而发生腹泻。細菌感染时除食物的刺激外，再加上細菌及其毒素的刺激，腹泻的次数更多。消化不良时常伴有呕吐。由于腹泻和呕吐，大量水分自胃肠道排出，体内水分不够，这个现象称失水。失水时，小便量减少，体内代謝的酸性产物不能自小便排出。腹泻时大便中排出的物质呈碱性，由于碱的损失和酸的儲留而产生酸中毒。因此失水、酸中毒成为严重消化不良的必然后果。

• 症状 • 消化不良可分为輕症和重症两种，輕症称单纯性消化不良，重症称中毒性消化不良。单纯性消化不良的主要症状是腹泻。一天几次或十多次，大便稀薄带水和粘液，呈黄色或綠色，混有白色或黄色小块。有时在大便前小儿吵鬧不安，似有腹痛。呕吐常与腹泻同时发生。体温往往不升高或只有微热。一般情况良好，小儿仍嬉戏如常。

中毒性消化不良时病情很重，预后也差。大便次数可能增至几十次，含有大量水分。呕吐頻繁，发生失水、酸中毒时，眼眶凹陷，腹部下凹，皮肤干燥，小儿好象突然变得消瘦，呼吸較深。体温往往較高。精神不振，有时出现抽筋。

营养不良和佝僂病小儿患消化不良时，往往病程迁延，容易轉入中毒性消化不良。另方面消化不良患者如經久不愈，营养物质大部自大便排出，結果必产生营养不良和維生素缺乏症。因此营养不良和消化不良常常互为因果，互相影响，造成不良后果。

• 防治 • 預防消化不良具有重大意义，可以提高小儿的健康，防止营养不良的发生。預防要点有下列数項：

1. 消化不良常发生在人工喂养的小儿，要預防首先应提倡母乳喂养。人乳最适合于小儿的消化，不致使小儿消化机能負担过重。人乳喂养时小儿直接向母亲吮乳，感染的机会大大减少。在提倡母乳喂养的同时，要指导母亲正确的喂养方法。

2. 不宜选择在夏天断乳，因为天热食物易被細菌污染，而且夏季换新

食品对小儿不利。

3. 輔助食物如粥、乳儿糕等不宜添加过早，如母乳不够，首先应指导母亲如何增加乳量。在确实不够的情况下，最好以牛乳、代乳粉或豆浆等补充，而不是大量使用粥或乳儿糕。

4. 人工喂养时，食物和盛器都应煮沸消毒。

5. 患单纯性消化不良时，应及时就医治疗，不使拖延，以免酿成中毒性消化不良。

治疗单纯性消化不良的关键在调整饮食，先让小儿饥饿6~12小时，这时期内只喂开水。以后可直接哺乳，开始时每次5~10分钟，每隔5~6小时喂乳1次。1~2天后渐延长喂奶时间，缩短间隔时间，5~6天后可恢复到正常的喂奶时间，每次15~20分钟，每3~4小时喂乳1次。

用牛乳喂养的小儿发生消化不良时，在饥饿6~12小时后，先喂米汤，以后逐渐用牛乳代替米汤。

因人乳不足添加过多的輔助食物而引起的消化不良，以及营养不良儿发生消化不良时，最好能用人乳喂养，如果不可能，必须注意正确的人工喂养方法。

针灸治疗单纯性消化不良有良好效果，常用穴位为合谷和足三里。也可试用推拿，常用的为分阴阳、推三关、揉龟尾。

中毒性消化不良的治疗必须在医师指导下进行，最好住医院治疗。首先可以静脉滴入生理盐水和葡萄糖溶液，纠正失水、酸中毒。饮食方面的调节比单纯性消化不良时更严格。呕吐严重时可以洗胃，用些镇静剂。药物方面可用新霉素，每日30~50毫克/公斤；氯霉素，每日50~80毫克/公斤；呋喃唑啉（即痢特灵），每日8~10毫克/公斤；或多粘菌素B，每次20~25毫克，一日三次。均用口服法，共服5~7日。

金汉珍

营养不良症

营养不良是由于身体长期得不到足够的营养所致，中医统称为疳。轻症时仅体重减轻，严重营养不良时，除消瘦外，体内各器官的功能也减退，一般抵抗力降低，容易得传染病。所以，营养不良是儿科中一种重要的疾病。

• 病理 • 营养不良发生的原因有：

1. 长期饮食不足。乳儿时期的营养不良如发生在吃母乳的小儿，多由