

兒科手冊



人民衛生出版社

兒科手冊

秦振庭編

一九五四年·北京

內 容 提 要

本手冊計分十六章，舉凡兒科方面的檢查、試驗、慣例工作、膳食、藥品等均有敘述。新版又經作者修訂，在小兒常見的一般性症狀和疾病的慣例工作方面作了補充。可供臨床醫師及醫學生參考。

兒 科 手 冊

書號1520 50開 123頁 141千字

編 者	秦 振 庭
出 版	人 民 衛 生 出 版 社
	北 京 南 兵 馬 司 3 號
發 行	新 華 書 店
印 刷	人 民 衛 生 出 版 社 長 春 印 刷 廠

(東北版)

1954年4月 新1版

定價10,000元

1—5,000

序

兒科各種檢查、診斷和治療的方法，日新月異，臨床工作者很需要一本袖珍小冊，指示他們一切實用的手續，若是翻閱叢書是太費時間了，若是應用教本又嫌敘述得不够詳細。秦振庭醫師最近彙集了很多材料，編成這本「兒科手冊」，正是新穎簡括而最合臨床應用的，在我國還是一種從來沒有見過的著作。希望應用這本書的人能多提供建設性的批評，秦醫師必定可以逐漸充實他的材料，使這本冊子成爲一本完善的指示冊，更好地對兒科學界服務。

諸 福 棠

1950年3月

自 序

本書出版的目的是，在於簡單而明確地指出診斷方法，以便兒科醫師應用。據編者所知，到現在為止，我國還沒有一本供兒科醫師或醫學生一參考的小冊子，以幫助他們瞭解一般診斷方法以及兒科學的應用知識。本書正是爲了要達到上述目的，所以用袖珍本印出來，使兒科醫師和學生不論在什麼環境下都能迅速地對患兒加以適當的處理。

由於兒科同仁左啓華、孫燕華、黃德珉、胡長彥、籍孝城、李樹政諸醫師的合作，使本書得以很快地付印，使我很爲感激。復蒙諸福棠、李濤二位醫師校閱全書，鄧金鎰、左啓華、黃德珉等醫師校閱各篇，也在此致謝。

秦 振 庭

1950年3月

新 版 序

本冊曾由中華醫學會再版，最近又轉由人民衛生出版社出版。編者曾根據初版及再版後各方讀者之反映和要求，以及衛生領導部門之指示，而充實本版內容。全冊的修訂重點在於小兒常見的一般性症狀和疾病的慣例工作，包括急性傳染病的處理原則；此外對於小兒膳食也稍加補充。

本版的修訂工作曾經北京醫學院兒科顧又芬、李樹政、魏秀勤、于載樂、李齊獄及其他兒科醫師共同協助完成，特此致謝。

秦 振 庭
1953年12月

目 錄

第一章 助理及實習醫師須知	1
兒科病室管理原則.....	1
入院.....	3
入院須知	3
住院醫師及實習醫師之職責.....	4
會診.....	5
患者轉科.....	5
出院.....	5
病案之保管.....	6
第二章 病歷記錄及體格檢查	7
幾種反射與脊柱神經之關係.....	14
意外事件之病歷記錄.....	15
驚厥兒童之檢查.....	15
昏迷兒童之檢查.....	16
發育.....	18
牙之出生.....	20
永久齒之生長.....	20
正常男女孩之衡量標準.....	20
健康兒童之血壓及脈搏.....	35

2 兒 科 手 冊

靜脈壓測驗.....	35
血液循環時間測驗.....	36
第三章 慣例檢查	37
嬰兒尿收集法.....	37
尿分析.....	38
肉眼檢查	38
化學檢查	40
顯微鏡檢查	47
糞便檢查.....	48
肉眼檢查	48
化學檢查	49
顯微鏡檢查	50
第四章 血細胞檢查	52
血細胞的發育.....	52
骨髓.....	54
血細胞檢查.....	55
血色素測定	55
紅血球計數	56
網織紅血球計數.....	57
塞實紅血球容量之測定	58
白血球計數	60
血栓細胞計數.....	60

血液塗片.....	61
血液塗片染法.....	63
紅血球的外觀.....	64
白血球的外觀.....	65
血栓細胞的外觀.....	65
膠原蟲檢查法.....	66
絲蟲檢查法.....	66
螺旋體檢查法.....	66
第五章 血液.....	67
血液的物理性質.....	67
血液的細胞成分.....	68
血液像的年齡差異.....	68
血液的化學性質.....	68
抗凝血劑.....	72
血液之收集.....	73
取血方法.....	75
紅血球之沉降速度.....	78
紅血球之脆性試驗.....	80
出血時間.....	81
凝血時間.....	81
凝塊收縮時間.....	82
凝血酵素元時間.....	82
止血帶試驗.....	83

4 兒科手冊

血簇之類別.....	84
彌因子.....	86
M及N凝集原.....	87
P因子.....	88
冷凝集素.....	88
第六章 腦脊髓液	90
腦脊髓液收集法.....	91
腦脊髓液檢查法.....	93
肉眼檢查	93
化學檢查	93
顯微鏡檢查	94
第七章 穿刺液（體液）收集法	96
穿刺液檢查法.....	97
肉眼檢查	97
化學檢查	98
顯微鏡檢查	98
漏出液與滲出液之比較.....	99
痰.....	100
第八章 胃液及十二指腸液	101
胃液分析.....	101
胃液收集法.....	102
胃液慣例檢查.....	102

肉眼觀察	102
化學檢查	103
顯微鏡檢查	104
胃內容物中尋找結核桿菌.....	104
十二指腸液分析.....	105
第九章 器官功能試驗	107
腎臟功能試驗.....	107
肝臟功能試驗.....	112
腎上腺功能試驗.....	120
第十章 細菌檢查	122
細菌培養.....	122
細菌染色.....	123
第十一章 血清學常識及預防傳染病須知	125
皮膚試驗.....	125
血清診斷解說.....	128
注射抗毒素或抗血清之要點.....	130
一般傳染病預防法.....	133
第十二章 慣例工作	138
未成熟兒慣例護理工作.....	138
常見的一般性症狀慣例工作.....	139
新病人實驗室慣例工作	139
舊病人實驗室慣例工作	140

6 兒 科 手 冊

高熱病人之慣例護理及其工作	140
驚厥病人之慣例處理及其工作	141
貧血病慣例工作	142
出血性疾患之慣例護理及其工作	143
嘔吐慣例工作	143
腹瀉病例慣例工作	144
脫水慣例工作	145
休克病例慣例工作	146
酸中毒慣例工作	146
鹼中毒慣例工作	147
水腫病例慣例工作	148
常見疾病慣例工作	149
新生兒疾病慣例工作	149
營養缺乏症慣例工作	153
消化系疾病慣例工作	157
呼吸系疾病慣例工作	163
血循環系疾病慣例工作	165
泌尿系疾病慣例工作	168
內分泌病慣例工作	170
神經系傳染性疾病慣例工作	172
急性傳染病慣例管理原則	175
慢性傳染病慣例工作	180
其他疾病慣例工作	184

第十三章 消化系外液體	187
消化系外液體之注射法	189
需要消化系外液體供給之各種不同情形	190
第十四章 嬰兒哺育及兒童膳食	191
營養素的需要量	192
嬰兒、兒童之熱力與蛋白需要量	192
每日各種維生素之需要量	193
嬰兒不同乳液的熱力分佈	193
嬰兒輔助食品的添加	194
嬰兒飲食	195
兒童飲食	199
特別飲食	202
未成熟兒之慣例飲食	203
第十五章 普通藥品	205
心臟血管藥品	205
退熱藥品	206
呼吸系藥品	206
泌尿系藥品	207
神經系藥品	207
自律神經系藥品	210
胃腸藥品	211
阿米巴性痢疾藥品	212

貧血藥品.....	213
梅毒藥品.....	213
黑熱病藥品.....	214
過敏反應藥品.....	215
腸內寄生蟲藥品.....	215
瘧疾藥品.....	216
其他藥品.....	217
磺胺噻唑及磺胺嘧啶之比較.....	220
第十六章 其他	221
指示劑.....	221
內臟的平均重量.....	221
攝氏表與華氏表的對照.....	222
磅與千克的對照.....	222
藥衡	223
米制度量衡	223
附錄一 人名索引	225
附錄二 索引	227

第一章 助理及實習醫師須知

兒科病室管理原則

一、未成熟兒室

(一) 做好隔離與嚴格保護工作。未成熟兒室須十分清潔。凡進入者須無呼吸道感染，並戴口罩、洗手及穿隔離衣。

(二) 對於新生的未成熟兒應隨時注意其一般情況。

(三) 對於有病的未成熟兒，凡屬感染性者，應分別安置於另一室內。

(四) 隨時注意室內溫濕度及暖箱內溫濕度，必要時應予以適當處理。室溫應保持於24—32°C之間。

二、嬰兒病房

(一) 做好隔離工作，床與床之間應以玻璃屏風隔開。凡出入者應穿白衣、戴口罩和注意洗手。

- (二) 保持病房整潔。如有啼哭，應即尋查原因。
- (三) 嚴格執行嬰兒的作息時間。
- (四) 隨時注意室內溫度(保持於 21° — 24°C 之間)和天氣的變化，必要時應及時地適當地予以增減衣被。

三、幼兒病房

- (一) 做好隔離工作，床與床之間應用玻璃屏風。
- (二) 保持病房整潔、安靜。如有哭鬧，應即尋查原因。
- (三) 對於新住院患兒，應予以適當的安慰。
- (四) 嚴格執行幼兒作息時間。
- (五) 保持室溫在 18° — 21°C 之間。

四、兒童病房

- (一) 保持病房整潔、安靜。如有高聲喧嘩，應即予以適當的處理或教育。
- (二) 對於新住院患兒，應向其解釋入院後的生活制度及應遵守的紀律。
- (三) 嚴格執行作息時間。多注意其心理情況和德育智育美育。
- (四) 保持室內溫度在 18°C 左右。

入 院

一、入院須知

(一) 十三歲以上之兒童，不得收容於兒科病房。但如兒童年齡超過十三歲而發育遠不及正常者，亦可收容於兒科病房。同理，十三歲以下之兒童、發育過大者，亦應收容於成人病房。

(二) 如有前產科患者因急症重新入院而無合宜之處所寄託其嬰兒時，兒科得視需要而收容此嬰兒暫住二日。但正常嬰兒住於醫院可能發生之危險，必須向其詳細解釋。

(三) 患者如持有其他醫療機關或醫師之介紹函件時，此函件應附於病案上。如有需要，可使患者持其最終記錄交還該醫療機關或醫師。

(四) 探病時間由醫院當局規定之。每一患者，每次至多准許二人同時探視。

(五) 每次探病時間將終了時，照管患者或病房之實習醫師或助理住院醫師須探視病人，並將患者之簡要病情報告其家長。

(六) 所有帶予患者之食物，須經負責醫師檢視，再交護士收藏於病房食櫥中。