

临床医学自学丛书

简明儿科学

苏北人民医院 编著



江苏人民出版社

临床医学自学丛书

简明儿科学

苏北人民医院编著

江苏人民出版社

· 內 容 提 要 ·

本书簡明扼要地綜述了儿科各种常見疾病，共分十六章，首先叙述正常小儿的生長、發育、哺育和護理，然后分章闡述各系統的疾病。对各种常見疾病的病因、症狀、診斷、治療和預防，都扼要地加以論述。

本书可供人民公社医院医生和一般医务工作者閱讀参考，也可作为中医自學學習西医学輔助讀物。

临床医学自學丛书

簡 明 小 儿 科 学

苏北人民医院編著

*

江苏省书刊出版业营业許可証出 001 号

江 苏 人 民 出 版 社 出 版

南 京 湖 南 路 11 号

江苏省新华书店发行 上海市印刷厂印刷

*

开本 850×116 毫米 1/32 印数 613/16 字数 166,000

1960 年 3 月第 1 版 1960 年 3 月南京第 1 次印刷

印数 1—8,000

責任編輯：史 国 藩

封面設計：胡 世 德

前 言

儿科学是一门研究小儿疾病的医学科学。它包括对于儿童的营养、生长和发育的促进以及疾病的预防和治疗的知识。因此，它不局限于某一科或某一系统的疾病问题，而是儿童的整个身心健康问题。在新中国“预防为主”的医疗方针下，儿科学更具有这个特点。

在总路线的光辉照耀下，我院小儿科医师们，破除了迷信，解放了思想，接受了江苏人民出版社的委托，编写了这本书。

由于水平有限，在内容上可能还存在一些缺点甚至错误，我们诚恳地希望国内专家同道和读者多多给予批评和指正。

苏北人民医院

目 录

第一章 概 论	1
一 儿科学的范围和特点	1
二 儿科疾病的特点	2
三 生长和发育	3
(一) 体重	3
(二) 身长	3
(三) 头部的发育	4
(四) 胸腹部的发育	4
(五) 牙齿的生长	6
(六) 神经系统的发育	6
(七) 身体各部比例的变更	8
(八) 身体各器官生长发育过程的差别	8
四 儿科病史和体格检查	9
第二章 正常新生儿和未成熟儿	14
一 出生后的护理	14
二 新生儿期的生理改变	15
(一) 生理性体重减轻	15
(二) 生理性黄疸	15
(三) 粪便的改变	15
(四) 脐带的脱落	16
三 未成熟儿及其特别护理	16
(一) 原因	16
(二) 未成熟儿的特征	16
(三) 未成熟儿的综合处理	17

第三章 新生儿时期常见的疾病	19
一 产伤性疾患	19
(一)骨折	19
(二)神经损伤	19
(三)头颅血肿	20
(四)颅内出血	20
(五)斜颈	20
二 非感染性疾患	20
(一)新生儿窒息	20
(二)新生儿肺不张	21
(三)新生儿出血症	21
(四)新生儿硬皮病	22
三 先天性畸形	22
(一)兔唇和腭裂	22
(二)幽门肥大性狭窄	23
(三)巨结肠	23
(四)肛门闭锁	23
(五)脐疝	23
(六)先天性心脏病	23
(七)脑部畸形	23
四 感染性疾患	23
(一)新生儿败血症	23
(二)新生儿破伤风	24
(三)鹅口疮	24
(四)脓疱疮	25
(五)眼结合膜炎	25
(六)脐炎	26
第四章 正常婴儿和儿童的营养	27
一 营养概说	27
二 人乳喂养	29
(一)人乳喂养的优点	30

(二) 人乳成分.....	30
(三) 授乳時間.....	30
(四) 喂乳需知.....	30
(五) 授乳禁忌症.....	31
(六) 嬰幼兒每日所需的奶量.....	31
三 人工喂养.....	32
(一) 乳类和乳类制品.....	32
(二) 代乳品.....	33
(三) 人工喂养的实施.....	34
(四) 人工喂养注意事項.....	34
四 輔助食物和斷奶.....	35
(一) 加喂輔食的時間和種類.....	35
(二) 輔食品的制法.....	35
(三) 加喂輔食品時應須注意的事項.....	36
(四) 普通常見的幾種輔食品內的營養素含量.....	36
(五) 斷奶.....	36
(六) 學齡前期兒童較合理的食單.....	37
第五章 營養不良症.....	39
一 營養不良的原因.....	39
二 如何診斷營養不良.....	40
三 維生素缺乏症.....	41
(一) 維生素甲缺乏症.....	41
(二) 維生素乙 ₁ 缺乏症(嬰兒脚氣病).....	42
(三) 維生素乙 ₂ 缺乏症.....	43
(四) 維生素丙缺乏症.....	44
(五) 維生素丁缺乏症(佝僂病).....	44
四 手足搐搦症(痙攣性素質).....	46
五 營養不良性水腫.....	47
第六章 消化系疾病.....	48
一 嘔吐.....	48

二	腹瀉	50
三	脫水酸中毒	52
四	便秘	54
五	濾泡性口腔炎	55
六	鵝口瘡	56
七	消化不良	57
八	先天性肥大性幽門狹窄	58
九	巨結腸症	59
十	腸息肉	59
第 七 章	呼吸系疾病	61
一	上呼吸道感染	61
二	急性喉頭炎	64
	(一)急性痙攣性喉頭炎	64
	(二)喉頭白喉	64
	(三)急性喉頭炎	65
	(四)急性喉頭氣管支氣管炎	65
三	支氣管炎	65
四	肺炎	67
	(一)支氣管肺炎	67
	(二)大葉性肺炎	72
	(三)病毒性肺炎(非典型肺炎)	73
	(四)間質性肺炎	74
五	肺不張	75
六	肺氣腫	75
七	胸膜炎	77
	(一)干性胸膜炎(急性纖維索性胸膜炎)	77
	(二)滲出性、漿液性胸膜炎	77
	(三)化膿性胸膜炎	79
八	氣胸	81
九	哮喘症	81

第八章 循环系疾病	84
一 先天性心脏病	84
二 风湿性心脏病	95
三 充血性心力衰竭	100
第九章 血液和造血系统疾病	102
一 小儿贫血	102
二 紫癜及出血性疾病	105
(一)血小板减少性紫癜	105
(二)过敏性紫癜	106
(三)血友病	107
三 白血病	108
第十章 泌尿系疾病	111
一 先天性畸形	111
二 肾炎	111
三 肾盂肾炎	113
四 尿路结石	114
五 肾肿瘤	115
第十一章 神经系疾病	116
一 小儿惊厥	116
二 癫痫	120
三 遗尿症	122
四 胸积水	124
第十二章 寄生虫疾病	126
一 蛔虫病	126
二 蛲虫病	127
三 钩虫病	128
四 绦虫病	129
五 鞭虫病	130
六 姜片虫病	130

七	血吸虫病	131
八	絲虫病	133
九	疟疾	134
十	黑热病	137
第十三章 中毒		140
一	急性中毒治疗的原则	140
二	一氧化碳中毒	141
三	白果中毒	142
四	鴉片与嗎啡中毒	142
五	巴比妥盐类中毒	143
六	阿托品、颠茄、曼陀罗中毒	143
七	氯苯乙烷(滴滴涕)中毒	144
八	山道年中毒	144
九	酸硷中毒	145
十	酚(石碳酸)及煤酚皂溶液(来沙尔)中毒	145
十一	腸原性青紫症	146
第十四章 儿科急症		149
一	昏迷	149
二	溺水	151
三	中暑	152
四	触电	152
五	急性腹痛	153
第十五章 小儿結核病		156
一	概論	156
二	肺部結核症	158
	(一)原发性綜合征	158
	(二)支气管淋巴結核	159
	(三)粟粒性結核	159
	(四)干酪性肺炎	159

(五)胸膜炎.....	159
三 肺外結核症.....	161
(一)腹腔器官結核.....	161
(二)結核性腹膜炎.....	164
(三)腸系膜淋巴結結核.....	162
四 結核性腦膜炎.....	163
第十六章 傳染病	166
一 流行性感冒.....	166
二 麻疹.....	167
三 風疹.....	170
四 幼兒急診.....	171
五 水痘.....	172
六 脊髓灰白質炎.....	174
七 流行性乙型胸炎.....	176
八 流行性腮腺炎.....	178
九 傳染性肝炎.....	180
十 狂犬病.....	181
十一 猩紅熱.....	183
十二 白喉.....	185
十三 百日咳.....	188
十四 流行性腦膜炎.....	191
十五 傷寒與副傷寒.....	192
十六 細菌性痢疾.....	195
十七 阿米巴痢疾.....	198
附一 各種預防接種實施程序表.....	200
附二 兒科常用藥物劑量表.....	201

第一章 概 論

一 儿科学的范围和特点

儿科学是一門范围较为广泛的医学科学。它包括对儿童的营养、生长和发育的促进以及对疾病的預防和治疗的知識。因此，它不局限于某一科或某一系統的疾病問題，而是兒童的整个身心健康問題。在新中国的“預防为主”的医疗方針下，儿科学更具有这个特点。

各科医生，特别是基层医务工作者都必须具备一定的儿科学知识，否則就不能正确地認識和处理儿童疾病及儿童保健問題。

关于小儿时期的划分一般如下：

(一)新生兒期：一般是指出生后一个月以內、最紧要的是在两周以內。从胎儿脱离母体这个变化是劇烈的，如果調节不当往往难以生存，所以死亡率是很高的。一岁以內小儿的死亡，差不多50%是在最初两周以內。

(二)嬰兒期：是指两岁以內，此期为生长发育最快、变化最大之期，最易罹患疾病，与內科常不相干，为儿科独特之处。

(三)幼兒期(学龄前期)：2—6岁，小儿的各系統和器官繼續发育着，心理也漸趋于健全，脑机能进一步发育，益趋于稳定。

(四)学龄期：男孩6—14岁，女孩6—12岁，乳齿更換为恒齿。大多数的器官至此期已达到充分的发育。

(五)青春期：男孩14—16岁，女孩12—14岁，这是一个体格

和智力发育旺盛时期，也是由小孩过渡到成人、开始性的成熟期。儿科的范围到此为止。

小儿各期的正常发育皆与卫生和生活条件以及养育条件有着密切的关系。

二 儿科疾病的特点

儿童无论在形态上、解剖上、生理上以及神经系统的发育上都和成人不同；年龄愈幼小差别也就愈大。因此外界因素和致病因素对不同年龄的小儿可引起不同的反应、不同的病理变化和临床表现，预后也有所不同。例如：

(一) 年龄方面：某些疾病，如新生儿破伤风、新生儿出血症、新生儿败血症等只是在生后不久发生；而某些传染病，如白喉、麻疹、猩红热等则在生后 3—6 月内因暂时有母体给予的先天免疫或神经系统的发育不成熟而很少发生；癌肿、动脉硬化则不发生于儿童，但各种急性传染病在幼儿期特别容易感染。

(二) 生理方面：为了生长发育的需要，小儿每公斤体重所需要的营养也多，例如蛋白质和水就比成人多 2—4 倍，加之小儿的代偿调节能力差，因此如果再有疾病的消耗和吸入的不足则很快发生消化紊乱和营养不良症，从而加重了病情和预后的不良。

(三) 病理方面：婴幼儿维生素 D 缺乏则可发生佝偻病，有典型的骨骼变化。而成人则很少有变化；在炎症方面，小儿造血器官常表现得特别显著；肺炎在成人大都是大叶性变化，而小儿则大都为支气管性肺炎。

(四) 临床症状方面：小儿常表现为发病急、症状重而不典型，如上呼吸道感染常有高热惊厥，细菌性痢疾常呈暴发性而迅速死亡。这些在成人是很少的。这与小儿的中枢神经系统的解剖和机能上的发育不完全有密切关系。

三 生长和发育

生长和发育两者是不可分割的。生长一般是指体格上的长犬和加重；发育是指身体各器官的功能趋向成熟，而这两者又是同时进行的。

(一) 体重：我国健康成熟的胎儿在出生时，据解放前的统计，平均男孩为 3.15 公斤，女孩为 3.09 公斤。解放后由于人民生活水平普遍提高，新生儿的体重已有显著增长。

一般地讲，2.5 公斤—4 公斤都是正常的，低于 2.5 公斤则是不成熟的。

在生后三、四天內小儿的体重要比原来的体重减少 5%—8%。体重减轻的原因，一方面是由于小儿的大小便的排泄，脐带的脱落，肺和皮肤的水分蒸发；另一方面是由于这几天內所吃进去的水分和乳汁比較少的緣故。但大都在第 10—14 日可恢复到出生时的体重。两周后体重不断上升，其上升的速度与年龄有关，愈小则愈快，两岁以后则每年增加的体重数字平均約 2 公斤。到青春时期体重的增长最为显著，每年約增加 3—5 公斤。普通在 6 个月以內的小儿每周可增加 150—180 克，6—12 月每周約增加 80—90 克，第二年內每周約增加 50 克。

在日常工作中我們常这样計算：以出生时作 3 公斤計算，足五月时体重为 $3 \times 2 = 6$ 公斤，足一岁时 $3 \times 3 = 9$ 公斤，两岁时 $3 \times 4 = 12$ 公斤，两岁以后則可以公式：[(年龄 $\times$ 2) + 7] 公斤来計算。

体重对外界因素最敏感，且易于准确地測量；因此它是观察儿童生长、发育和营养好坏的简单而重要的标准。

不正常的体重常是由于营养、疾病等因素所致。

(二) 身長：身長即小儿身体的长度。健康成熟的新生儿平均身長为 50 厘米，一般男孩較长。

身長增加的速度以6個月內最快，平均每月增長2.5厘米，6—12個月每月增長1.2厘米，第一年內总共增加25厘米；第二年內总共約增加10厘米；兩歲以後每年約增加4—5厘米；到青春
期每年可增加6—7厘米；但也各有不同，此與家庭環境、營養、疾病、種族有關。一般滿5歲的小兒身長應兩倍於出生時，即100厘米；13—14歲時應3倍於出生時，即150厘米。普通以： $[(年齡 \times 5) + 80]$ 厘米來計算。

一般在嬰兒期測量身長不及體重的重要；身長所受的影響必須是長時間的慢性疾病才會停止生長。年齡較大者身長的測量價值較大。

在一年四季中，1—4月間身長和體重均衡增加，在5—8月間身長增加快，體重增加慢，9—12月間體重增加快而身長較慢，但這種差別不是太大的。

中國正常兒童之平均身長體重標準（見表1）。

（三）頭部的發育：測量時應通過前後頭結節，出生時平均為33—34厘米，六個月內明顯增大，共約增加10厘米，6—12個月增長3—4厘米，1—2歲時增長2厘米，第三到第四年增長約1.5厘米，到5—6歲時頭圍約50厘米。

初生兒的頭蓋骨化尚未完成，骨與骨之間存在一些骨縫和
門，如矢狀縫、人字縫、冠狀縫生下後漸漸縫合但不骨化以使頭蓋漸漸發育，到20—30歲時方呈骨性縫合，如過早發生骨性縫合則可使頭蓋發生種種畸形。後囟門和側囟門一般在生後1—2月內封閉；大囟門在生後2—3月內反見增大，6個月後方漸閉合，9—16個月才完全閉合。囟門的早閉和骨縫的過早骨化見之于頭小畸形或腦發育滯滯；囟門遲閉見于腦積水，佝僂病或克汀病。

（四）胸腹部的發育：測量胸圍應使小兒平舉兩上肢以皮尺前經乳頭，後經肩胛下緣，以呼、吸氣時的平均數為準；初生兒的胸腹圍比頭圍略小，到兩歲時相等，五歲以內如相差在4厘米以上則不正常。

表 1. 中国正常儿童的平均衡量标准

(摘自诸福棠氏实用儿科学)

年 龄	身 长 (厘米)		体 重 (千克)		头 围 (厘米)		胸 围 (厘米)	
	男	女	男	女	男	女	男	女
出生时	49.8	49.4	3.15	3.09	34.0	33.6	32.4	32.2
1—2 月	55.0	53.9	4.47	4.02	37.4	36.3	35.7	35.1
2—3 月	58.3	56.5	5.43	5.03	38.8	37.8	38.2	37.3
3—4 月	60.2	59.4	5.94	5.70	40.1	39.2	39.1	38.5
4—5 月	62.1	61.1	6.70	6.12	41.4	40.1	40.4	39.5
5—6 月	64.3	62.9	7.29	6.82	42.2	41.4	41.4	40.3
6—8 月	66.4	65.4	7.77	7.38	43.3	42.4	42.4	41.5
8—10 月	69.4	68.1	8.59	8.01	44.5	43.4	43.5	42.6
10—12 月	72.5	70.7	9.26	8.48	45.8	44.0	44.6	43.6
12—15 月	74.5	73.6	9.60	9.20	46.2	44.9	45.4	44.3
15—18 月	78.6	76.6	10.30	9.60	46.9	45.6	46.6	45.0
18—21 月	80.0	79.1	10.70	10.20	47.1	46.2	47.1	46.1
21—24 月	82.9	81.8	11.10	11.10	47.5	46.8	47.7	47.8
2—2½ 岁	86.1	84.1	12.20	11.30	48.3	46.7	49.4	48.3
2½—3 岁	90.2	89.1	13.00	12.40	48.6	47.2	50.2	49.3
3—3½ 岁	95.0	92.8	14.10	13.20	49.1	47.5	51.3	50.2
3½—4 岁	98.3	96.7	14.70	14.30	49.3	47.9	52.0	50.6
4—4½ 岁	101.1	100.3	15.50	15.10	49.5	48.4	52.3	51.5
4½—5 岁	104.1	104.1	16.20	16.10	49.6	48.5	53.3	52.3
5—5½ 岁	107.3	106.0	17.10	16.50	49.8	48.6	53.9	52.6
5½—6 岁	109.1	108.7	17.50	17.20	49.9	48.7	54.2	53.3
6—7 岁	113.1	112.6	18.90	18.60	50.2	49.1	55.3	54.3
7—8 岁	118.6	117.4	20.90	20.30	50.6	49.3	57.2	55.5
8—9 岁	123.6	123.0	22.80	22.60	50.8	49.7	58.3	57.0
9—10 岁	128.6	127.3	25.10	24.10	51.0	49.9	59.9	58.1
10—11 岁	132.9	132.8	27.20	27.10	51.3	50.4	61.4	59.8
11—12 岁	137.1	138.2	29.30	30.10	51.7	50.9	62.8	61.4

胸部的形状初生儿为圆筒状，以后随年龄的增加横径渐大于前后径。

腹围普通绕脐平一圈算之，婴幼儿期与头、胸围相差不多，以后渐小于胸围，但腹围的变动性较大。

(五)牙齿的生长：可分为乳齿和永久齿期，乳齿共 20 枚，永久齿为 32 枚。乳齿在胎生中五月即已生长，但露出则在生后 5—10 月，20—30 个月出齐。其露出次序为：

$$\begin{array}{cccccccc|cccccccc} 7 & 5 & 6 & 3 & 2 & & 2 & 3 & 6 & 5 & 7 & & & & & \\ \hline 7 & 5 & 6 & 4 & 1 & & 1 & 4 & 6 & 5 & 7 & & & & & \end{array}$$

一般满 1 岁露 8 个，满 2 岁又露 8 个，2 岁以后露最后四个。到 6—7 岁时由于永久齿的长出压迫了乳齿使之脱落，最先开始的是在乳齿的第二臼齿的后方露出的一个永久齿是第一大白齿，最后生出的是第三大白齿，这要在青春期后才完成。

(六)神经系统的发育：初生儿期脑的外观较大，但内部的构造并没有发育好，特别是神经传导径路很差，而低级中枢如脊髓则发育较好，比较粗大的神经纤维束是在生后数月内的完全发育好的，先是传入径路，后是传出的神经纤维；脊髓在胎生期中充满整个脊髓腔，在胎生后期由于脊髓的发育不如脊柱骨的发育快，所以成人的脊髓仅达第一腰椎平，而小儿可能在第二腰椎，故腰椎穿刺应在第三、四椎间施行。

新生儿大脑皮层的反应性低，神经反射微弱且容易疲劳，所以经常在睡眠中。在生后的最初几天只有先天的无条件反射动作，如吮乳，吞咽，啼哭等和一些简单的防御反射动作。以后由于大脑皮层机能的发育，后天的条件反射才慢慢建立起来，所以大脑皮层是后天的条件反射的一切动作的基础。

关于各种动作发育的正常次序(表 2)。