



妇幼保健医师丛书

儿童五官保健与 疾病防治

ERTONG WUGUAN BAOJIAN YU
JIBING FANGZHI

金 曦 主编



中国协和医科大学出版社

妇幼保健医师丛书

儿童五官保健与疾病防治

主 编 金 曦
编 委 吴 夕 张亚梅
张玉敏 朱 红

 中国协和医科大学出版社

【版权所有，侵权必究。本书内容仅供参考，不作为诊断及治疗的依据。】

图书在版编目 (CIP) 数据

儿童五官保健与疾病防治 / 金曦主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2013. 12

(妇幼保健医师丛书)

ISBN 978-7-81136-997-7

I. ①儿… II. ①金… III. ①少年儿童-五官科学-保健
②五官科学-小儿疾病-防治 IV. ①R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 263548 号

妇幼保健医师丛书 ——儿童五官保健与疾病防治

主 编: 金 曦

策划编辑: 田 奇

责任编辑: 田 奇

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京玥实印刷有限公司印刷

开 本: 850×1168 1/32 开

印 张: 5

字 数: 80 千字

版 次: 2013 年 12 月第 1 版 2013 年 12 月第 1 次印刷

印 数: 1—3000

定 价: 16.00 元

ISBN 978-7-81136-997-7

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

《妇幼保健医师丛书》

编写委员会

总 主 编 王临虹

副总主编 金 曦 王惠珊

顾 问 严仁英 胡亚美

委 员 (按姓氏笔画排列)

王 斌 王临虹 王惠珊 刘筱娴 严仁英

苏穗青 杜玉开 李 芬 吴光驰 余小鸣

张 彤 张德英 张蕴璟 金 曦 周树森

项小英 胡仪吉 胡亚美 黄醒华 曹 彬

渠川琰 程利南 鲍秀兰 熊 庆 颜崇淮

丛书前言

近些年来,人群和社区服务的观点已成为医学模式转变过程中最关键的转变,这是不断满足人民群众日益增长的健康需求和更快更好地发展卫生事业的必然要求。妇幼卫生作为一门新兴的群体医学,具有不同于临床医疗、也不同于一般疾病预防的独特的学科特点,因而在增进人群健康和促进城乡社区卫生服务中有着不可替代的明显优势,它通过研究妇女儿童正常生理变化的规律及影响因素,采取技术策略和政策措施进行干预,并对于干预效果进行评估与改进,达到提高妇女儿童整体健康水平的目的。其内容不仅涉及医学,也涉及社会科学的相关领域。妇幼卫生学科体系的建立和日臻完善,对于弥合近代预防医学和临床医学的裂痕,具有突破性的重大意义和深远影响。我们从事妇幼卫生管理和业务技术工作的同志,都应把学习放在突出位置,务必深刻认识我们立足和服务的这个领域,准确把握新时期妇幼卫生工作方针所赋予的工作内涵和重大任务,为建设学习型、创新型的妇幼卫生专业队伍和发展妇幼卫生事业共同做出不懈的努力。

经过多年建设,我国妇幼卫生服务机构和专业队伍已经初具规模。国家和各省(区、市)通过项目培训、专业教育

和继续教育等多种途径，积极促进妇幼卫生队伍整体素质的提高。但由于基础条件等多种因素的限制，妇幼卫生队伍的知识结构和专业技能还不能适应广大妇女儿童的卫生保健需求，这在城乡基层尤其是边远贫困地区的基层表现得更为突出。广大妇幼卫生工作者在提高自身业务素质的各种努力中，迫切需要具有科学性、实用性和指导性的专业参考书籍，供他们学习使用。《妇幼保健医师丛书》的付梓问世，应当说是对这种学习愿望和迫切需要的一种满足。我相信，这套丛书一定会有助于广大妇幼卫生工作者丰富专业知识、提高基本技能，对于改善城乡基层妇幼卫生队伍的知识结构，增强服务能力，发挥应有的重要作用。

《妇幼保健医师丛书》是由中国疾病预防控制中心妇幼保健中心具体组织，国内相关专家共同参与编写的。这套丛书面向基层妇幼卫生队伍，汇集了诸多专家的智慧，也渗透了多年来开展妇幼卫生培训教育的经验与得失。因此，这套丛书的内容涉及了基层妇幼卫生工作的各主要领域，既有基本理论的简明介绍，也有基本技能和实际操作的具体指导，其科学性、针对性和实用性都很强，而且通俗易懂，便于学习，我希望各地妇幼卫生工作者能够充分利用这套丛书提高专业水平和为基层服务的能力，也希望这套丛书能够成为各地开展培训的参考教材。同时借此机会，对编著出版这套丛书的各位专家及有关同志表示衷心的感谢！

卫计委妇幼保健与社区卫生司



前言

儿童眼、口腔、耳鼻喉和听力保健是儿童保健的服务内容之一，近年来越来越受到专业领域和儿童家长的重视。2010年，卫生部和教育部分联合颁布了《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》；2012年卫生部颁布的《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》规定，托儿所幼儿园要“配合妇幼保健机构定期开展儿童眼、耳鼻喉、口腔保健”；2011年0~6岁儿童健康管理被纳入基本公共卫生服务项目，通过社区卫生服务中心免费向适龄儿童提供。其中也纳入了儿童五官保健的相关内容。

随着一系列技术规范出台，妇幼保健专业机构和基层卫生服务机构工作人员也需要更多地了解相关的知识，以便提供更好的服务。本分册对在日常服务和管理中经常遇到的问题进行总结，简要介绍了儿童眼、耳鼻喉和口腔功能的发育特点，保健要点和常见疾病防治重点，希望能够通过通俗的语言传达科学的知识，力求做到言简意赅、方便实用，可

以作为日常开展相关服务的参考和健康教育的依据。

儿童眼、听力和口腔保健服务的实施具有相同的特点，都需要医疗保健机构、基层卫生服务机构、托幼园所、专科医院以及卫生计生管理等多部门的共同参与，书中对于建立区域协作组织、共同提供医疗保健服务的模式也进行了介绍，希望在专业知识和管理方法上都具有借鉴作用，并推动儿童五官保健工作的全面开展。

希望广大读者通过本册了解儿童五官保健的基本知识，通过大力开展健康教育，扩大宣传途径，加大宣传力度，提高主动利用儿童五官保健服务的意识，促进全社会共同关注儿童五官保健。

金 曦

2013.10

 录

第一章 儿童眼保健	(1)
1 眼睛的结构	(1)
2 儿童眼的生长发育特点	(4)
3 儿童视觉发育的过程	(5)
4 不同年龄儿童眼保健要点	(5)
5 儿童视力监测的原则	(10)
6 儿童常用视力检查方法	(11)
7 儿童视力检查注意事项	(13)
8 儿童视力异常的临床表现	(13)
9 正视眼的屈光与调节	(15)
10 远视眼的成因与矫正原则	(16)
11 近视眼的成因与矫正原则	(17)
12 近视眼的预防	(19)
13 散光	(20)
14 屈光参差	(22)
15 儿童验光与配镜原则	(23)
16 儿童斜视的初步诊断方法和要点	(25)
17 儿童水平斜视的成因与诊疗技术	(27)

18	儿童垂直斜视的成因与诊疗技术	(29)
19	儿童弱视的概念与成因	(31)
20	儿童弱视的特点和临床表现	(32)
21	儿童弱视的检查与诊断	(33)
22	儿童弱视的治疗	(35)
23	儿童弱视的预防	(37)
24	急性细菌性结膜炎的诊治原则与预防	(39)
25	春季卡他性结膜炎的诊治原则与预防	(40)
26	沙眼的诊治原则与预防	(41)
27	新生儿淋菌性结膜炎的诊治原则与预防	(43)
28	新生儿泪道不通的诊治原则	(44)
29	婴幼儿下睑内翻的诊治原则	(46)
30	先天性上睑下垂的临床表现与处理原则	(46)
31	儿童眼外伤的常见原因	(47)
32	儿童常见眼外伤的急救处理要点	(48)
33	儿童眼外伤的危害与预防	(50)
34	眼球震颤的临床特点与治疗原则	(51)
35	儿童眼保健的管理	(53)
第二章	儿童耳鼻喉常见疾病与保健	(56)
36	小儿常见外耳道异物的防治	(56)
37	小儿外耳道湿疹的治疗	(57)
38	先天性耳前瘘管的治疗	(59)
39	耳痛的鉴别诊断	(60)
40	小儿急性中耳炎的防治	(62)
41	新生儿后鼻孔闭锁的诊断及治疗	(64)
42	小儿鼻出血的常见原因与处置	(65)

43	小儿鼻腔异物	(68)
44	鼻疖的处置原则	(69)
45	打喷嚏的常见原因与治疗	(71)
46	新生儿鼻阻塞的原因及处理	(74)
47	小儿鼻炎、鼻窦炎的诊断与治疗	(76)
48	小儿打鼾的常见原因	(78)
49	扁桃体切除的适应证	(80)
50	儿童声音嘶哑	(83)
51	急性喉炎防治	(86)
52	小儿常见外耳道异物的防治	(88)
53	小儿气管异物	(89)
54	小儿食管异物的预防和治疗	(93)
第三章 儿童听力保健		(96)
55	婴幼儿的听觉言语发育	(96)
56	小儿耳聋常见原因	(98)
57	听力损失高危因素	(99)
58	不同年龄的筛查方法及筛查结果的判定	(100)
59	预防药物性耳聋	(106)
60	识别听神经病	(108)
61	预防噪声性耳聋	(109)
第四章 儿童口腔保健		(112)
63	口腔的生理功能	(112)
64	牙齿和牙周组织各部分的特点和 生理功能	(113)
65	乳牙与恒牙的萌出和替换规律	(115)
66	儿童口腔保健应开始于胎儿期	(117)

67	孕妇的自我口腔保健与胎儿保健	(118)
67	新生儿“马牙”	(119)
68	小婴儿刚出生就长出牙的处理	(120)
69	婴儿“鹅口疮”	(121)
70	“地图舌”	(123)
71	哺乳姿势与婴儿的颌面部发育	(124)
72	小婴儿口腔清洁办法	(125)
73	小儿“流口水”的处理	(125)
74	乳牙开始萌出后的口腔保健	(126)
75	奶瓶龋的发生原理	(127)
76	疱疹性口炎的诊治	(128)
77	乳牙易患龋齿原因分析	(129)
78	乳牙龋要早治	(130)
79	氟化物与龋齿预防	(131)
80	儿童口腔卫生习惯的养成 (正确的刷牙方法)	(133)
81	常见牙颌畸形的预防与矫治	(135)
82	“六龄齿”保护要点	(137)
83	乳牙过早缺失的处理原则	(138)
84	牙滞留的原因与处理	(139)
85	门齿间有缝隙的原因与处理	(140)
86	多生牙	(141)
87	牙釉质发育不全的原因与处理	(142)
88	氟斑牙的原因	(144)
89	外伤性牙齿脱落的治疗要点	(145)
90	唇腭裂的病因与治疗	(146)

第一章

儿童眼保健

1 眼睛的结构

眼睛是我们对视觉器官的总称。视觉器官由眼球、视附属器和视路三部分组成。眼球可以接受外界信息。并将其经视路向大脑的视觉中枢传导，完成视觉功能。眼附属器对眼球起保护作用，并具有转动眼球的功能。

(1) 眼球：眼球由眼球壁和眼内容两部分组成。

1) 眼球壁：分为三层。

纤维层：是眼球壁的最外层，由坚韧致密的纤维组织构成，对眼球内部组织起到保护作用。纤维层的前1/6为角膜，后5/6为巩膜，两者移行部叫角膜巩膜缘。角膜本身无色透明，无血管，但分布丰富的神经末梢，所以知觉特别敏感。角膜位于瞳孔的前方，所以一旦损伤后形成瘢痕，往往会遮盖瞳孔，影响视力。巩膜质地坚韧，不透明，主要对眼球起保护作用。角巩膜缘是一些眼内手术的常用切开部位。

葡萄膜：眼球壁的中间一层，又叫血管膜或色素膜，最前部分叫虹膜，也就是我们肉眼可以看到的黑眼球部分，中央的圆孔就是瞳孔。瞳孔可以调节进入眼内的光线，保证正常成像。中间部分叫睫状体，是调节系统的重要组成部分，通过其收缩调节晶状体的凸度，进而对屈光力进行调节。睫状体向后移行形成的脉络膜，含有丰富的血管和色素细胞，对眼球壁起到营养作用，并能阻断透过巩膜进入眼内的光线。

视网膜：眼球壁的最内层，医生可以通过检眼镜（眼底镜）看到视网膜上的血管等结构，也就是我们常说的眼底检查。儿童需要重点检查的结构主要有视乳头，是视网膜神经纤维集中传出眼球的部位；黄斑是视觉最敏感的部位。

2) 眼内容物：眼内容物包括房水、晶状体和玻璃体。

房水：为透明液体，在眼内循环，调节眼内压力，并对眼内容物起到营养作用。

晶状体位于虹膜和瞳孔后方，在睫状机的调节下改变其双凸透镜结构的曲率半径，进而起到屈光调节的作用。

玻璃体充满于晶状体后面的眼球腔内，对整个眼球、特别是视网膜表面起支撑作用。玻璃体为透明胶质体，无再生能力。

(2) 眼附属器：包括眼睑、结膜、泪器和眼外肌。

1) 眼睑：分上睑和下睑，也就是上、下眼皮。覆盖于眼球表面，两睑间的缝隙成为眼裂。眼睑有保护眼球、防止干燥和预防眼外伤的功能。上下睑连接处称眦部，内外侧分别叫内外眦。眼睑皮下组织疏松，炎症或外伤时易水肿或瘀血。

2) 结膜：为透明黏膜，覆盖于眼睑后面和眼球表面。覆盖于眼睑内侧的叫睑结膜，覆盖于眼球前面的叫球结膜。球结膜终止于角膜缘，所以角膜表面没有结膜覆盖。睑结膜和球结膜的移行处叫穹隆部结膜，多皱褶，利于眼球转动。由于结膜覆盖于眼球和眼睑后面的最表层，所以是最容易发生感染的部位。

3) 泪器：包括泪腺和泪道。泪腺位于眼眶外上方的泪腺囊内。其排泄管位于上穹隆部。泪道包括泪点、泪小管、泪囊、鼻泪管，为泪液自结膜囊流入鼻腔的通道。当泪道因脱离细胞阻塞或因炎症等因素狭窄时，会出现溢泪。

4) 眼外肌：共有6条，通过不同眼外肌的作用，达到控制眼位、使双眼协调运动的作用。当眼肌的作用力度不协调时会出现眼位的偏斜即视轴的偏斜，称为斜视。

(3) 视路：视路是从视网膜到脑枕叶视中枢的视觉信息的传导路径。

2 儿童眼的生长发育特点

(1) 发育早。儿童眼的生长发育不仅始于生后，而是在母亲怀孕的第一天起即开始了生长发育的全过程。因此眼睛是人类最早生长发育的器官之一。在出生前的漫长时期中，眼睛受伤害的机会很多，如母亲妊娠期患病，接触有毒物质或生活不正常等，均有可能影响胎儿眼的正常生长发育。

(2) 生长快。人眼是人体生长发育最快的器官。人眼又是人体生长发育最快的器官，与人脑组织生长速度相近。在快速生长的过程中，又具有阶段性。除胚胎发育期外，自出生到3岁，主要完成眼的结构发育，尤其是眼球轴长迅速增加，从而基本达到成人水平。3~6岁基本完成眼功能的发育；6~18岁期间，主要为眼结构和功能的稳定阶段和不断完善过程。一般认为，6岁以后应该具有正常的远近视力。

(3) 变化大。在各种因素的作用下，儿童眼生长发育有很大的易变性，其中，最主要的是屈光系统。如在内因或外因作用下，不同的发育结果，可形成不同的屈光状态。由于儿童眼在结构上的可塑性和功能上的可逆性，儿童眼既容易在各种不良因素的影响下出现各种异常，又可以在早期发现、早期干预的前提下实现结构和功能的康复，为治疗提供可能性。

3 儿童视觉发育的过程

已知新生儿出生当天即有光觉，如果你用一个手电光突然照新生儿的眼睛，他会皱眉、闭眼，如在睡眠状态，可扭动身体，甚至觉醒；4~8周时可有保护性瞬目反射，如果有物体突然出现在眼前时，他会闭目躲避；2~3个月时表现为有注视能力，可用眼睛追随一个移动的目标；4~5个月时可识别物体的形状、颜色、认识母亲；1岁~1岁半时可有不完全集合功能，即随着眼前一个目标由远而近，双眼可随之向中间旋转；2岁时视力可达到0.5；3岁时可达到0.7；4岁到0.8；5岁时大多能达到1.0。

4 不同年龄儿童眼保健要点

由于儿童眼发育具有发育早、生长快、变化大的特点，且具有阶段性，因此，在不同发育时期，应有重点地关注儿童眼发育和眼保健的不同问题。

胎儿期，自母亲怀孕起，就应该尽量避免可能受到的各种不良因素的影响，如宫内感染、母亲患妊娠中毒症、不适当使用药物、接触毒物和射线等等。并应进行遗传性眼病的咨询。新生儿期（出生至28天），应注意双眼的大小、外形、位置、运动、色泽等，尽早发现先