

5

儿童解剖生理特点

人民卫生出版社

儿童解剖生理特点

(护 理 与 营 养)

增 訂 二 版

И. М. 奥斯特洛夫斯卡娅 著

蒋 芝 英 译

汪 瑛 莉 等校

人 民 卫 生 出 版 社

一 九 六 一 年 · 北 京

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

儿童解剖生理特点

开本: 787×1092/32 印张 6 插页: 1 字数: 154 千字

蒋 芝 英 译

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市刊出版业营业许可证书字第〇四六号)

• 北京崇文门东大街胡同三十六号 •

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店科技发行所发行 • 各地新华书店经售

统一书号: 14048·2648

定 价: 0.48 元

1953 年 11 月第 1 版—第 1 次印刷

1961 年 9 月第 2 版—第 10 次印刷

(北京版) 印数: 1—3,000

前 言

在苏联，正在成长的一代人受着特别的关怀。在我们的国家里对于小儿的良好护理及青年人的正确教养绝不吝惜费用，这是苏联和一切其他国家的不同之点。

自苏维埃国家建立之初，即给予了小儿普遍的关怀及爱护，对他们的健康及发育表现出了不倦的关切。苏维埃政府所颁布的第一批法令里，就有禁止在工业中录用童工，改善小儿的营养的法令，以及在社会保障人民委员部下设立妇幼保健专局的法令。

1922年，成立了中央妇幼保健研究所。在以后的几年中，各加盟共和国也纷纷设立了这样的研究所。这些研究所的目的是研究小儿机体的特点，并根据这些特点来建立教养小儿的最良好的条件。

在苏维埃政权时代，儿童保健机构大大地发展起来了。由于这些科学机构和一般保健机构共同努力的结果，小儿就有了正常的体格发育和精神发育，他们的发病率也大大地降低了。

小儿治疗机构中累积起来的许多经验有力地证实了革命前俄国的小儿死亡率之所以高，是由于政府对妇幼漠不关心、广大人民的文化水平太低以及有关乳幼儿生理学和饮食学的知识贫乏的结果。

保健组织工作经常是苏维埃国家最重要的任务之一。苏联共产党第十九次代表大会关于发展国民经济的第五个五年计划的指示中规定了这个任务进一步的提高。

计划中所规定的小儿防治机构的大量增加，需要有在先进的苏维埃科学的现代发展的水平上培养出来的新的技术优良的干部来给予保证。

在苏联为了培养具备有关小儿机体的解剖生理特点的专门知識的技术优良的干部,在医学院里設有小儿系,并設立了培养小儿机构中的护士的学校。

护士是医师最亲近的助手。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儿,进行正确的教养工作,遵守飲食学規則,并应善于察觉出小儿最微小的异常之处。因此,小儿机构中的护士应通曉小儿机体的解剖生理特点。

著者讲述小儿机体的解剖生理特点这门功課时,是以偉大的俄国生理学家 И. П. 巴甫洛夫所建立的現代生理学的基本原理做出发点的。懂得这些原理,对于生长着的小儿之正确护理有着特別重大的意义。在研究小儿的个别器官和系統时,必須經常从机体的整体性观念出发,要強調在中樞神經系統的指导作用下,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儿的正确生长和发育的作用和意义。

“小儿的解剖生理特点”这门課程的目的,即在給予学生这方面的必要知識。而小儿机体的解剖生理特点这方面的知識是以后学习各种疾病的病理过程及为患儿安排护理工作的基础。

这本課本是按照苏联保健部批准的教学大綱而編写的。书中所用的材料有龔多宾(Н. Б. Гундобин)和他的学生們的材料,此外还有苏联学者們——基謝里(А. А. Кисель)、斯別兰斯基(Г. Н. Сперанский)、摩爾洽諾夫(В. И. Молчанов)、杜尔(А. Ф. Тур)、龙慈(Р. О. Луц)、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,以及本人的观察。

对于讀者的批評和希望,在准备本书的第二版时,也都注意到了。

奧斯特洛夫斯卡婭(И. Островская)

目 录

前 言	
緒 言	1
小兒的年齡分期(2) 妇幼保健机构(4) 儿童医院中地段护 士的卫生宣傳工作(6)	
第一章 胎內发育期与妊娠卫生	6
胎儿血循环的特点(8)	
第二章 新生儿	10
· 新生儿期的特点(11) 新生儿的护理(11) 窒息的治疗法(13) 皮肤的擦洗(17) 新生儿期以后的經過(18) 新生儿的体温 調节(20) 新生儿的衣服(21) 新生儿的喂养(23) 新生儿室 的卫生条件及其設備(30) 新生儿室工作人員的職責和个人卫 生(32)	
第三章 早产儿	33
早产儿的特征(33) 早产儿的护理(35) 早产儿的喂养(38)	
第四章 小兒的体格发育	44
体重(44) 身長(47)	
第五章 神經系統的构造和机能的特点	53
感觉器官(56) 高級神經活动及运动技巧的发育(57) 制訂乳 幼兒生活制度的原則(64)	
第六章 乳幼兒皮肤和粘膜的构造和机能的特点及其护理	68
第七章 肌肉系統和骨骼系統的构造及机能上的特点	73
第八章 小兒呼吸器官的特点	79
第九章 小兒的血液循环器官, 造血器官及淋巴系統的特点	82
第十章 小兒的泌尿生殖系統的特点	88
第十一章 小兒的內分泌腺及其在发育中的作用	90

第十二章 小兒的鍛煉和體育·····	91
第十三章 小兒消化器官的特點與消化生理·····	98
小兒的消化器官(98) 小兒的消化生理(101) 腸內細菌(103)	
小兒的糞便(104)	
第十四章 乳幼兒新陳代謝的特點·····	104
蛋白的代謝(105) 脂肪的代謝(107) 碳水化物的代謝(108)	
礦物質的代謝(109) 水的代謝(110) 維生素在機體內的生理	
作用(111)	
第十五章 一歲以內小兒的喂養法·····	113
自然喂養(114) 授乳母親的飲食和生活制度(116) 母乳喂養	
的規則(118) 輔食和斷奶(121) 母乳喂養表格(123) 混合	
喂養(126) 擠出的人乳及其保存規則(128) 人工喂養法(130)	
人工喂養法混合食品的選擇(133) 人工喂養的方法(137) 人	
工喂養表格(138) 維生素的用法(139) 喂養乳兒的主要原	
則(140)	
第十六章 乳幼兒的飲食學·····	141
第十七章 學齡前期和學齡期兒童的飲食·····	149
第十八章 小兒飲食的組織工作·····	156
乳品站(156) 牛奶(157) 牛奶的化驗(158) 混合奶品的	
調制(161) 為六個月到一歲小兒製作的輔食(167) 一歲以	
上小兒食品的調制(169) 一歲以上小兒食品的配料法和製備	
法(172) 乳品站的登記及會計制度(179)	
附錄1 食物中維生素的含量·····	182
附錄2 食物的成分和其發熱量·····	184
附錄3 護士記錄單·····	194

緒 言

人的生长期間持續18—20年之久。在全部生长期中，生长的速度是极不相同的。小儿越年幼，其生长速度越快。小儿出生时，他所有的器官和系統并未都发育成熟了。与成人的机体来比較，無論在器官的构造方面，或在其机能方面，年幼小儿的机体都有着許多特点。器官的生长和发育是按一定的順序連續进行的，但它們未必經常是平行的。

偉大的俄国生理学家 И. П. 巴甫洛夫証明了中樞神經系統——大脑两半球皮层——在机体的发育上，机体一切机能的調节上，机体对外界环境条件的适应上，起着主导的作用。而中樞神經系統及整个机体的发育，又取决于小儿周圍环境的正确安排。

小儿机体的发育不完全，決不該看做是他的一个弱点。例如，小儿的呼吸器官虽未发育完全，但心血管系統却发育良好，新生儿很容易得脓毒病、黑粪症等，但对于許多其他的疾病，如麻疹、猩紅热等却不感受。

研究小儿各个器官形态学的和机能的标准时，不可以成人的这些器官的构造和机能来作基准。在这件事上，应从符合于各发育期的一定的年齡規律性出发，也就是从該年齡的标准出发才对。

巴甫洛夫关于外界环境对于机体发育的作用和意义的学說，在苏联的小儿防治机构的工作經驗中得到了鮮明的証实。外界环境对于小儿发育的影响很大。适合于年齡需要的完善的营养，对新鮮空气和日光的充分利用，正确的生活制度，良好的教养工作，这些都是促进小儿正常发育的要素。反之，如喂养不正确，护理不良，常常生病，則虽出生健康的小儿，其生长和发育也会漸漸落后，而变成虛弱的小儿。

小兒的年齡分期

年幼兒是一個不斷發育着的機體。小兒在各年齡期中發育的水準和速度遠不相同，因之各年齡組之間的區別有時非常之大。例如，生後第一年內所特有的體重和身長的迅速增長，在以後則大大地減慢了。同時，他對食物的需要量也顯著減低，例如，學齡兒童比乳幼兒要減少一半（按每公斤體重計算）。小兒在各年齡期中，對外界影響所起反應的性質也有極重要的不同。所以為了能按着各發育階段來給小兒建立正確的生活制度和教養條件，最好是把小兒的全部生長期劃分成幾個年齡期。當然，這種劃分也只是相對的。把它分成以下幾期對實際工作是很方便的。

1. 乳兒期：包括整個生後第一年到停止哺乳為止。可是應把頭2—3星期分出來為新生兒期。
2. 學齡前前期：從1歲到3—4歲。
3. 學齡前期：從3—4歲到7—8歲。
4. 學齡期：從7—8歲到18歲。

在新生兒期（生後頭2—3個星期）小兒適應着新的生活條件，開始了肺呼吸，消化道開始工作，體溫調節建立起來，臍帶脫落，臍傷口癒合，不參加胎外血液循環的血管退化而變成韌帶。新生兒的神經系統尚未成熟，只可見到非條件反射。至於條件反射，因為大腦皮層在形態上和機能上，都未臻完善，所以還沒有形成，小兒對外界環境條件的適應力也不足。因此，在這個時期小兒需要特別謹慎的護理、保溫，並必須喂以母乳。

乳兒期的特征是腦的體積增大，中樞神經系統的機能逐漸地完善起來，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養時必須要考慮到他的消化器官的機能是有一定限度的。

母乳喂養能保證小兒正常地生長，並且適合於小兒消化道的

发育。本年龄期一个很大的特点是：在各种疾病时，特别是消化道的疾病时，很快地能发展成慢性营养紊乱。不正确的营养和不遵守卫生制度能促使乳儿发生佝偻病。

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

在生后第一年中，中樞神經系統和感觉器官在逐漸地发育着，形成条件反射，因而就有可能为乳幼儿安排教养措施。在第一年内逐漸产生了各种动作，小儿开始会坐、会爬，到一岁时会走，开始学說話。所以替小儿布置环境时，必須考虑到如何能帮助小儿的动作和感觉得到訓練和发展。

学龄前前期生长过程稍减慢，动作能力日趋完善，学会了說話，养成了某些卫生习惯。在这时期极需有正确的生活制度以免过劳和神經系統过度兴奋；由于小儿好問，好动，所以需要經常注意他們。在这时期也象在乳儿期一样，小儿对于周圍环境的变化非常敏感。

学龄前期的特点是生长繼續减慢。失去了年幼小儿身体的圓形。小儿的肌肉結实起来，骨骼显著地发育着，但还没有完全形成。到学龄前期終了时便开始換乳齿。小儿过渡到成人的飲食制度，抵抗力增强，本年龄期小儿的发病率显著降低。

到5—7岁时；大脑皮层的发育已趋完善，語言更有条理，小儿已經能表达自己的思想和印象，并开始讀和写。他的精神和語言的正确发展是有賴于根据小儿的年龄来安排他的生活。对于本年龄組的小儿，若教养工作安排得好，就能帮助他們养成劳动习惯、勤勉及注意力。

学龄期的特点是骨骼肌肉系統的进一步发育，但生长速度已經不象前一期那样快了。

在性成熟时生长复又加快。乳齿换成恒齿。由于性的成熟，机体中发生着一种复杂的植物-内分泌方面的变化。在这时期，受中

樞神經系統調節的內分泌腺，尤其是性腺的機能增強。性成熟期的特點是第二性征的出現（耻骨聯合部及腋窩長毛，女孩的乳腺發育起來，出現月經，男孩聲音變粗，出現遺精）。在性成熟期使小兒和成人有區別的那些解剖生理特點逐漸地減少而消失。在學齡期可培養小兒對勞動的自覺態度，對自己行為的責任心，同志的感情和對社會的義務感。

到18—20歲時，機體的生長完成了。

小兒機體的年齡差別要求為不同的年齡組創立特別的環境，這一點，已完全被蘇聯保健機構和國民教育機構所照顧到了。蘇聯已為上述的每一年齡組，設立了專門的機構。

婦幼保健機構

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。

小儿自产院出院以后，受着小儿諮詢所的觀察。諮詢所的工作人員教导母亲如何护理小儿、喂养小儿，注意小儿的发育，当小儿生病时在家中和在諮詢所中給予治疗、进行接种及其他的預防措施。諮詢所通常設有挤奶站，初生头几月的小儿如果母乳不足，或者稍大的孩子如果有病，可以来挤奶站訂服人乳。諮詢所又附設乳品站，为健康儿和病儿制造各种营养用的和治疗用的乳类食品。

儿童医院的工作是按照分区原則进行的。这使医师和地段护士能够对健康儿和病儿經常地进行觀察，因而保証及时的診斷和在必要时可早期送院，并改善了对小儿的治疗和預防的质量。

在医院、門診所和諮詢所联合起来的条件之下来照顾小儿，就能保証小儿防治工作的正确安排。

如果工作安排得正确，則小儿諮詢所和小儿門診所通过家庭訪視护士和医师的工作，对于在家中为小儿創造卫生的环境和建立正确的生活制度能有很大的影响。地段护士如果注意地和关心地觀察小儿(从初生到15—16岁为止)，就能爭取到家庭的信任和爱戴，也象医师一样成为他們所必須的和亲近的人。

为有工作的母亲組織了托儿所，乳儿所入的托儿所要根据母亲的工作地点而定，以便可以保証母亲自己喂养。小儿在托儿所里寄托10—12小时。为年齡較大的小儿設有全托組，必要时小儿可以寄托一星期，只在母亲休假日才接回家。托儿所又为需要特殊的生活制度和营养的虛弱小儿另設了小組。

为收留沒有母亲的孤儿設立了幼兒教养院。在这里小儿通常是用挤出的人乳来喂养。在幼兒教养院里收留到3—4岁，以后轉到儿童教养院。

小儿在3—4岁开始每天上幼儿园。

7—8岁开始进学校。

护士在整个小儿防治机构系統中起着极大的作用，她們担负着教养健康的下一代的光荣而重要的任务。但护士必須对小儿的

年齡特点深入地研究以后,才会自觉地、有目的地来为小儿的正常发育創造必要的条件,并且来加强小儿的健康。托付給小儿机构教养的小儿的健康,而且有时甚至是其生命,决定于护士对于小儿的熟練而关切的态度、精確而誠懇的工作。

兒童醫院中地段护士的衛生宣傳工作

衛生宣傳工作在地段护士的日常工作里应当占着重要的地位。地段护士在門診所(或在諮詢所)和在家庭訪視时直接在家庭中做衛生宣傳工作。

护士在候診室里进行个别談話,对于年青的母亲应加以特別的注意。她根据医师所出的題目来組織小組座談,談話时可以利用展覽物品、标語、專門的照象冊和书籍。护士也在家里举行个别衛生宣傳談話,談話时要考虑到致养小儿的家庭生活情况。这种談話可以和父母建立起紧密的交往,提高护士在家庭中的威信。护士应当吸取妇女去参加諮詢所附設的母亲学校。母亲函授学校拥有很大的成就。

这种衛生宣傳制度可以提高家庭文化水准,帮助他們进行預防措施,来預防疾病和增进小儿的健康。

第一章 胎內发育期与妊娠衛生

胎儿的子宫內发育時間平均为 280 天或十个农历月。在头两个月里奠定器官的基础,形成胚胎体,并且发展了胚胎膜。

到第二个月終时,胚胎的长度达 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,胎儿长 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来。

在第四个月終时，胎儿身长达 16—17cm，而体重达 120g，脸部形成，出現毛发，顱骨开始骨化。

在第五个月里，胎儿的身长为 25—27cm，体重为 300g。这时候，皮下脂肪开始积存起来，皮肤盖以一层乳酪状的油脂；母亲初次感觉到胎动；通过腹壁可以听到心跳。

到第六个月終时，胎儿身长达 30—32cm，而体重达 600—700g。

在第七个月終时，胎儿重 1,100—1,200g，身长 35—36cm。皮肤紅色有皺褶。到这时候胎儿已經发育到相当程度，如果早产的話，在特別小心的护理和喂养之下，这样的小儿是可以长大的，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，胎儿身长 40cm，体重 1,500—1,700g。若护理得当，在这个时期生产的小儿是能存活的。

在第九个月終时，胎儿身长达 45cm，而体重达 2,500g。这个时期和此后的一个时期一样，其特点是皮下脂肪显著地积聚。胎儿的皮肤从磚紅色变成玫瑰色，或微紅的玫瑰色。到第十个月时胎儿完全成熟：身长 48—50cm，体重 3,200—3,400g，皮肤玫瑰色，只是在肩胛带部位仍有胎毛，耳郭和鼻子的軟骨是硬的，指趾甲长到指趾端，男孩的睾丸下降到阴囊。女孩的大阴唇盖上小阴唇。

由此可見胎儿在子宫內发育的特点是生长得极快。胎儿身体的大約长度可以应用下法算出：在妊娠的前半期（五个农历月以前，并包括第五个月）胎儿身长的厘米数等于妊娠的月数平方。例如，在妊娠的第三个月中胎儿身长是 9cm (3×3)，在第五个月中是 25cm (5×5)。从妊娠第六个月起，胎儿的身长等于月数乘 5（例如，在七个月时是 35cm，在九个月时是 45cm，余类推）。

在妊娠第一个月里，进行着胎盘血循环的准备过程。在卵固定于子宫壁上的部位，子宫粘膜迅速地增长，在这地方和卵的其余表面之間逐漸地出現清晰的界限，到第三个月終时形成了所謂的胎

盘。在全部妊娠期间，胎儿的营养都是经过胎盘而来的。

连接胎儿和胎盘的脐带也和胎盘同时形成。脐带的长度在妊娠期末达 50cm，脐带由两条脐动脉和一条脐静脉组成。这些血管被一层所谓的瓦尔托诺夫氏胶质的结缔组织包裹着，这组织外面还盖有一层羊膜。母亲的血液循环系统借脐带的血管与胎儿的血液循环系统相沟通。

富于营养物质和氧的血液从胎盘沿脐静脉流至胎儿，进入到胎儿血中的代谢终末产物则借血液由胎儿沿脐动脉携到胎盘。

胎儿血液循环的特点

富有营养物质和氧的母血沿脐静脉进入胎儿身体。脐静脉通过脐环以后分枝到肝脏和门静脉，以后呈所谓的静脉导管而入下腔静脉，下腔静脉携带着来自下半身的静脉血。肝脏分枝经过肝脏，汇入更大的静脉干，然后呈肝静脉而入下腔静脉。

这样动脉血从脐静脉进入胎儿机体以后，与下腔静脉的静脉血混合，而进入右心房，携带来自上半身的静脉血的上腔静脉也入右心房。在上下腔静脉口之间有一瓣，来自下腔静脉的混合血借此而流向位于两心房的间隔上之卵圆孔，并通过它而进入左心房，再由此进入左心室。上腔静脉的血液由右心房入右心室，再由此流入肺动脉。然而，由于胎儿不呼吸，其肺和肺血管是处于塌陷的状态，因而血液绕过小循环，经过动脉导管而直接流入主动脉。

这样，血液从右心房沿两条通路流入主动脉：一部分经卵圆孔到左心房和左心室，另一部分经右心室和动脉导管。由主动脉分出的血管供给全部器官和组织的营养，而上半身得到含氧更多的血液，血液给出氧并摄取二氧化碳以后由胎儿的身体经脐动脉而流入胎盘。

这样，胎内血液循环的基本特点是沒有肺循环而有胚胎血液循环道（卵圆孔、动脉导管和静脉导管）。

早在分娩动作时，由于子宫收缩，胎盘已开始部分地由子宫壁剥离，因而胎盘的血液循环受到障碍。在胎儿的血液里氧量减少，二氧化碳量增多，于是出现缺氧期。这就引起新生儿呼吸中枢的兴奋。兴奋的结果是小儿开始呼吸，肺脏开张，肺血管舒张。由于肺脏的吸引作用，血液开始从右心室绕过动脉导管而入肺脏。富有氧气的血液从肺沿肺静脉而入左心房，然后进入左心室。血液不再从右心房进入左心房了，卵圆孔逐渐闭合，静脉导管废用，残余的脐带血管逐渐变成了结缔组织的韧带。于是小儿便建立了子宫外血循环。

小儿娩出以后，就和母体断绝了直接联系。为了使机体得到足够量的氧，小儿必需用力深呼吸，这表现为大声的哭叫，因为只有用力呼气时才可能发出哭声。哭声是小儿对于比子宫内较低的温度，对于接触到小儿身体的手等等所发生的反射性反应。

小儿如不大声哭叫，就是说明肺脏伸张不足，而且呼吸不够深。在这种场合，应当用各种刺激皮肤法或人工呼吸法，使婴儿大声哭叫。如小儿一分钟内只呼吸8—10次，并且不哭叫，就不可把他送交婴儿室。

妊娠卫生是许多措施的綜合，它们的目的是要保护孕妇的健康，帮助健康胎儿的发育，并使胎儿到足月时才生产。产前的预防由专门的防治机构——妇女諮詢所来施行。妇女諮詢所有责任来关心孕妇健康的保护。諮詢所要介绍給孕妇有关在日常生活和生产工作中的基本个人卫生方法。在諮詢所里妇女可得到各种妇科专科的門診診療。諮詢所里的护士，即所謂的家庭訪視护士到家中去訪視孕妇或产妇，并且在家里建議給母亲应怎样正确地利用产前后假期，教給妇女怎样正确地照顾自己和护理未来的小儿，給予必要的帮助，并且在每一次訪問以后将孕妇或产妇的状况及所观察到的变化报告医师。

产前的预防有极重大的意义，应从妊娠的最初几天就开始施

行，因为胎儿在子宫内的发育，有賴于母亲的健康，妊娠的经过；而且在很大程度上有賴于孕妇的生活和劳动条件。一个健康的妇女，要是能遵守合理的制度，工作和休息有适当的配合，飲食正常，并且充分地利用新鲜空气，她就能很好地适应于妊娠这个新的状况。可是如果不遵守适当的制度，那末她的妊娠就可能不知不觉地从生理状态轉为病理状态。

母亲的疾病可以是死产、早产和小儿生命力不足的原因。梅毒、結核、糖尿病、腎炎等病在这方面是特别的危險。

胎盘有着保护性障壁的作用。若胎盘正常而健康，則微生物不能从母亲的血液进入胎儿的血液。只有在胎盘有了病理变化时，在絨毛的完整性有破坏时，細菌才可能进入胎儿的血液中，这种情况发生在循环于血液中的微生物及其毒素长期地对胎盘有致病作用的时候。所以及时地发觉母亲的疾病并予以治疗是极为重要的。妊娠的結局和小儿的健康常常与这有关系。

我国在妇幼保健方面有着关于保护孕妇的专门国家法律和以下的一些規定：禁止上夜工和参加有害的生产，規定她們产前休假 35 天，产后休假 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，其早产儿的百分数比資本主义国家大为降低。新生儿的平均体重已显著增高，生下来的小儿也更結实而富有生命力。母亲离开产院以后，对小儿健康的关怀将是小儿諮詢所和托儿所的任务。

第二章 新 生 儿

正常经过的妊娠的最終結果是按期娩出足月的小儿。小儿一生下来，即須确定他是否足月，因为不足月小儿，尚未成熟，对他們