

小兒內科學

王宗瀛 編著

新醫書局 出版

小兒內科學

王宗瀛編著

新醫書局出版

小兒內科學

書號：0070

編著者 王宗瀛

出版兼
發行者 新醫書局

杭州馬市橋德興弄四號
上海漢口路六二七號
北京宣內大街八五號

印刷者 新醫印刷廠
杭州馬市街一〇〇號

25開 226頁 354,000字 1954年3月初版 1—2,000

定價人民幣三萬四千元

序

偉大祖國的建設事業已在穩步過渡到欣欣向榮的社會主義社會。醫務工作幹部的大力培養，尤其是兒科專業醫師的造育，以配合社會發展的需要，已成為當務之急。四年以來，經思想改造及蘇聯先進巴甫洛夫學說的啟發，「教材精簡」、「學理結合致用」已成為我們醫學高教人員的共同概念。教材編寫原非易舉，基於上述要求來編寫教材更非易事。但由於教學的實地需要，只得以大膽嘗試的態度從事編寫。去年夏，承友人的鼓勵，本人也懷着大膽暴露缺點的意念，貿然將年來雖經主觀努力而其中訛誤可能頗多的講稿略加修正付印。

本書編寫係圍繞嬰幼兒成長發育營養的規律及年齡階段常見疾病特點為重點；一般在內科、外科、皮膚科、神經病科、五官科共同習見，或在諸科尤較多見的疾病悉量刪去，再以新陳代謝篇及內分泌病篇向在內科學中列為重點教材，故也略去，以免重覆浪費。此外，本書內容力求擺脫歷史的機械唯物的單純細胞病理學觀點的約束，而以巴甫洛夫學派的先進辯證唯物主義觀點的醫學論據為基礎，結合病原學、病因學及病理學三者合一，因果循環的觀點來說明小兒疾病的症狀、診斷及治療原則。

參考書包括 И. П. 巴甫洛夫氏的大腦兩半球機能講義，Mitchell Nelson (1950)，Fanconi-wallgren (1952) 主編的兒科學教本，

С. О. Дулицкий (1953) 主編的嬰幼兒疾病學，諸福棠氏 (1952) 主編的實用兒科學。上海醫學院的實用內科學，陳悅書氏 (1952) 的臨床血液病學，Cecil-Loeb (1951) 的內科學教本以及獲睹的國內先進院校的兒科學講稿和蘇聯、德、英、美等國的兒科雜誌，以省篇幅起見，恕不詳細彙列。又若干寄生蟲生活史圖解係取材於華東醫務生活社出版之人體寄生蟲實驗圖譜者，嬰幼兒食譜取材於秦振庭氏著兒科手冊，謹此致意。

本書編寫，旨在提供醫科大學兒科教學參考及小兒科專業醫師臨床參考之需。但編者學識及經驗均甚菲薄，兼以教學、業務兩紛繁，匆促編就，其中論據未妥或擅移先進珠玉以實我書之處甚多。敬請先進同道賜予批判與指示，俾今後有所改進，則幸甚。

王 宗 瀛

於浙江醫學院小兒科
一九五四年二月一日

目 錄

序

第一篇 總論1

第一章 兒科學的特點1

1. 兒科學的定義與範圍1
2. 小兒時期的分類1
3. 小兒時期發病率2
4. 兒科實施的範圍4

第二章 成長與發育5

1. 發育與身體內外環境的影響5
2. 新生時的衡量5
3. 體重的變遷5
4. 身長的變遷6
5. 身體發育的比例7
6. 頭部的發育8
7. 胸部的發育8
8. 腹部的發育8
9. 臟器的發育與特點9
10. 腦部的發育9
11. 生殖系統的發育10
12. 淋巴腺的發育10
13. 皮下脂肪組織的發育10
14. 肌肉的發育10
15. 牙齒的發育10
16. 骨骼的發育11
17. 小兒成長發育的規律12
18. 小兒言語動作發展程序舉例16

第二篇 新生兒.....19

第一章 新生兒期的生理學19

1. 新陳代謝19
2. 組織呼吸19
3. 肺呼吸20
4. 循環20
5. 脈搏20
6. 血壓20
7. 血的形成20
8. 新生兒生理黃疸20
9. 毛細血管的抵抗力21
10. 酸鹼平衡與腎臟功能21
11. 消化系統21
12. 內分泌腺22

第二章 成熟新生兒的體徵22

第三章 新生兒期的生理變化25

1. 體重曲綫25
2. 體溫曲綫25
3. 大便25
4. 小便26
5. 新生兒黃疸26
6. 妊娠的內分泌素反應26

第四章 正常新生兒的護理26

1. 甫出生時的護理26

2. 新生兒時期一般護理	27
第五章 早產兒	29
1. 早產兒的定義	29
2. 早產兒的生理特點	29
3. 早產的原因	31
4. 早產的預防	31
5. 臨床體徵	31
6. 早產兒的處理	32
產前的緊急處理	32
臨產時的緊急處理	33
降生 48 小時內嬰兒室的緊急處理	34
新生兒水腫	35
肺擴張不全	35
發紺	35
呼吸停止	36
痙攣	36
嘔吐	36
7. 早產兒的餵乳	36
第一週內的餵乳問題	37
第一週後的餵乳問題	39
8. 出院及出院後的處理	39
9. 死亡原因	40
第六章 新生兒疾病	40
第一節 生產時的損傷	40
1. 頭顱血腫	40
2. 胸鎖乳突肌血腫	41
3. 顱內出血	42
4. 臂叢神經癱瘓	44
5. 顏面神經癱瘓	45
6. 脊髓之生產性損傷	45
7. 鎖骨骨折	46
8. 肱骨骨折	47
第二節 新生兒的生理異常	47

1. 新生兒窒息	47
2. 持續性肺不張	49
3. 生理黃疸	50
4. 脫水熱	52
第三節 新生兒的非損傷性出血	52
1. 新生兒的自然出血	52
2. 臍帶出血	54
3. 陰道出血	55
4. 新生兒血糞	55
第四節 臍帶的疾患	56
1. 臍帶血腫	56
2. 臍疝及臍囊腫	56
3. 臍部發炎	57
第五節 新生兒的一般感染	57
1. 新生兒眼炎	57
2. 新生兒膿毒症	59
3. 新生兒破傷風	60
4. 新生兒流行性腹瀉	62
第六節 新生兒常見的皮膚病	63
1. 新生兒膿疱病	63
2. 新生兒硬皮症	64
第三篇 營養的需要與消化	63
第一章 水的需要	66
1. 作用	66
2. 新陳代謝	66
3. 水份不足與過多的影響	67
第二章 熱量的需要	68
1. 大卡路里	68
2. 基礎代謝之需	69
3. 特別動力作用之需	69
4. 成長所需	69

5. 排泄之消耗所需	70
6. 體力活動消耗所需	70
7. 總需熱量	70
第三章 營養素的需要	70
1. 蛋白質	71
蛋白質在人體內的新陳代謝	71
蛋白質過剩及不足的後果	72
蛋白質的需要與來源	73
2. 脂肪	73
脂肪的新陳代謝	73
脂肪的需要	73
脂肪的來源	74
3. 醣類	74
醣類的作用	74
醣類的新陳代謝作用	74
醣類缺乏及過多的後果	75
醣類的需要與來源	75
4. 無機鹽類	75
無機鹽類的營養作用	76
5. 維生素	80
丁種維生素	80
丙種維生素	80
甲種維生素	81
開種維生素	82
乙種維生素複合體	82
菸鹼酸	82
核黃素	83
硫胺素	83
吡醇素	83
汎酸	84
生物素	84
胆鹼	84

葉酸	84
氫鈷素	84
戊種維生素	84
檸檬素	85
6. 其他與營養有關的因素	85
粗糖物質	85
消化效價	85
飽感	85
第四章 人乳餵養	86
第五章 牛乳餵養及其他	
獸乳餵養	89
第六章 荳漿餵養	93
第七章 幼兒膳食	94
第四篇 維生素缺乏症	99
第一章 甲種維生素缺乏症	99
第二章 乙種維生素複合體缺乏症	100
1. 維生素B ₁ 缺乏症(脚氣病)	100
2. 核黃素缺乏症	101
3. 菸鹼酸缺乏症	102
第三章 丙種維生素缺乏症	103
第四章 丁種維生素缺乏症	106
第五章 丁種維生素缺乏所致的手足搐搦症	110
第六章 開種維生素缺乏症	111
第五篇 小兒疾病學概念	113
【附錄】組織療法概論	114

第六篇 呼吸系統疾病117	5.便秘153
第一章 呼吸器官解剖生理之特點117	第二章 嬰兒期消化紊亂及營養紊亂154
第二章 呼吸系統疾病的一般療法118	1. 嬰兒期的消化紊亂症156
第三章 上氣道感染122	2. 嬰兒期的營養紊亂症163
1. 傷風122	第三章 幼兒期的營養紊亂症候166
2. 不能鑑別的急性呼吸道疾病124	第四章 肥胖症166
3. 急性咽炎125	第五章 營養性水腫167
第四章 支氣管喘息126	第六章 鵝口瘡168
第五章 肺炎129	第七章 文森氏菌傳染169
1. 肺炎球菌性肺炎130	第八章 壞疽性口內炎(水癌)169
2. 溶血性鏈球菌性肺炎139	第九章 先天肥厚性幽門狹窄170
3. 葡萄球菌性肺炎139	第十章 桿菌痢疾171
4. 流行性感冒桿菌性肺炎140	第十一章 溶組織內變形蟲病176
5. 肺炎桿菌性肺炎141	第十二章 腸梨形鞭毛蟲病178
6. 原發性非典型性肺炎141	第十三章 肝臟178
7. 巨大細胞性肺炎143	第十四章 嬰幼兒期肝臟腫大179
8. 類脂體性肺炎143	第十五章 急性傳染性肝炎180
9. 肺感染合併胰臟囊腫性纖維變性144	第十六章 總胆管囊狀擴張183
10. 嗜酸細胞性肺炎144	第十七章 先天胆道阻塞184
第六章 化膿性胸膜炎(膿胸)144	第十八章 脂肪下痢的原因186
第七章 氣胸146	
第七篇 消化系統疾病143	
第一章 消化紊亂概論143	
1. 食慾不振143	
2. 嘔吐149	
3. 腹痛151	
4. 大便的性狀151	

- 第十九章 粥樣瀉疾病187
- 第二十章 胰臟囊狀纖維性變189
- 第八篇 心臟血管系統193**
- 第一章 小兒期心臟循環概論193
- 第二章 先天性心臟病 202
- 第三章 發紺類心臟病 205
- 第一節 法樂氏四合症205
- 第二節 肺靜脈閉塞207
- 第三節 大動脈異位208
- 第四節 三尖瓣閉塞208
- 第四章 可能致發紺或晚期發紺類心臟病209
- 第一節 心室中隔缺損209
- 第二節 心房中隔缺損210
- 第三節 動脈導管未閉210
- 第五章 無發紺類心臟病211
- 第一節 先天性右位心211
- 第二節 大動脈狹窄211
- 第三節 大動脈弓及其分枝的反常212
- 第四節 冠狀動脈異常213
- 第六章 風濕熱 213
- 第九篇 血液病篇219**
- 第一章 小兒血液及造血組織的特點219
- 第二章 嬰幼兒期的生理貧血221
- 第三章 小兒貧血222
- 第一節 鐵質缺乏性貧血225
- 第二節 早產兒貧血226
- 第三節 嬰幼兒期巨初紅血球性貧血226
- 第四節 溶血性貧血227
- 1.地中海貧血227
- 2.家族性或先天性溶血性貧血228
- 3.鑷狀紅血球貧血229
- 4.新生兒溶血症229
- 5.急性溶血性貧血230
- 第五節 再生障礙性貧血232
- 第四章 白血球232
- 第五章 白血病235
- 第六章 血小板241
- 第七章 原發性或自發性血小板減少性紫斑242
- 第八章 類過敏性紫斑 244
- 第九章 血友病245
- 第十篇 神經系統疾病 249**
- 第一章 生理解剖學上的特點249
- 1.解剖學上的特點249
- 2.生理學上的特點249
- 3.嬰幼兒神經系統疾病的臨床特點250
- 第二章 小兒驚厥總論 251
- 第三章 流行性「乙型」腦炎 257
- 第四章 急性淋巴球性腺

- 絛叢腦膜炎 ...265
 第五章 腦膜炎266
 第六章 急性脊髓前角灰
 白質炎269
 第七章 腦的分娩性損傷
273
 第八章 小兒截癱和對癱
273
 第九章 腦髓的胎內損傷
274
 第十章 脊髓之生產損傷
274
 第十一章 硬腦膜下出血 275
 第十二章 腦積水276
 第十三章 癲癇277
 第十一篇 泌尿生殖系統 ...281
 第一章 腎臟的解剖 ...281
 第二章 腎臟的臨床生理
 學282
 第三章 尿分泌障礙 ...284
 【附】尿崩症285
 第四章 遺尿症287
 第五章 蛋白尿288
 第六章 尿的異常色調 290
 第七章 血色素尿290
 第八章 發作性血色素尿
291
 第九章 黑色素尿291
 第十章 紫質尿291
 第十一章 胆色素尿292
 第十二章 葡萄糖尿292
 第十三章 果糖尿293
 第十四章 乳糖尿293
 第十五章 結石尿293
 第十六章 尿藍母尿293
 第十七章 脂肪尿294
 第十八章 酪氨酸尿 ...294
 第十九章 丙酮尿294
 第二十章 含氮尿295
 第二十一章 泌尿道感染 ...295
 第二十二章 急性血管絲球體
 腎炎299
 第二十三章 亞急性或慢性血
 管絲球體腎炎 303
 第二十四章 類脂體性腎變病
305
 第二十五章 尿毒症307
 第二十六章 化膿性腎炎 ...308
 第二十七章 腎臟結核309
 第二十八章 腎臟澱粉樣變性
309
 第二十九章 泌尿道結石症 310
 第三十章 腎臟出血性梗塞
311
 第三十一章 新生兒陰部水腫
311
 第三十二章 隱辜症312
 第三十三章 睪丸炎膜囊水腫
312
 第三十四章 非淋菌性陰唇陰
 道炎313

第三十五章	淋菌性陰戶陰道 炎	313	第四章	結核性乾酪樣肺 炎	381
第十二篇	傳染病	315	第五章	結核性胸膜炎	383
第一章	麻疹	315	第六章	頸淋巴腺結核	384
第二章	麻疹後腦腦髓炎	320	第七章	腸結核與腹內淋 巴腺結核	386
第三章	天花	322	第八章	腸閉塞及噴嚏	
第四章	牛痘或種痘	327			
第五					

小兒內科學

第一篇

總論

第一章 兒科學的特點

兒科學的定義及範圍 兒科學是研究小兒的正常發育及內外環境因素所致的病理現象，以從事預防、保健及治療的實地醫學。

小兒時期的分類

- I. 新生兒期 生後四星期內。
- II. 嬰兒期 二歲以內。為成長發育最速、營養需要最高的階段。而中樞神經發育却未健全，興奮阻抑的平衡機制薄弱，容易遭受傳染及消化紊亂。故在此時期應及時進行主動免疫，並注意規律生活，培養良好的衛生習慣。
- III. 幼兒期 二歲至六歲。此時期成長發育漸緩，中樞發育仍未健全，罹病率仍高，故預防接種仍為重要。此時期條件反射活動顯著加強——第二信號系統建立——應送入托兒所或幼兒園接受五愛教育。
- IV. 兒童期 七歲至十二歲。又稱小學學齡期。為身體發育及智慧發育並重的階段。罹病率減低。
- V. 青春前期及青春期 女孩十二歲以後；男孩十四歲以後，其成長發育再度加速，營養需要亢進，精力充沛，喜好活動；為發育過程中極重要階段。性器官也在此時迅速發育，於4—5年內成熟。

【附】預防接種程序表

年 齡	真 防 接 種	免疫力產生時間	有 效 期 間	
8—10 天	牛 痘	種痘後十天	2—10年，平均五年	每年覆試結核菌素反應
1—2 月	卡 介 苗	10天至8週，平均在四週後	2—6年，也有長達20年之久者	
2—3 月	百日咳第一相菌苗 100 億			
3—4 月	百日咳第一相菌苗 300 億			
4—5 月	百日咳第一相菌苗 400 億	完成注射後1—4 月	以後每年注射50億以資增強，	
5—6 月	白喉明礬沉澱類毒素隔月注射 第一次 0.5 毫升 第二次 1.0 毫升	完成注射後2—6 月	5 年	
2 歲	傷 寒 疫 苗 成 人 的 量	完成注射後10天	2—3 年	
4 歲	覆種牛痘，白喉，百日咳疫苗			
6 歲	覆種傷寒菌苗			

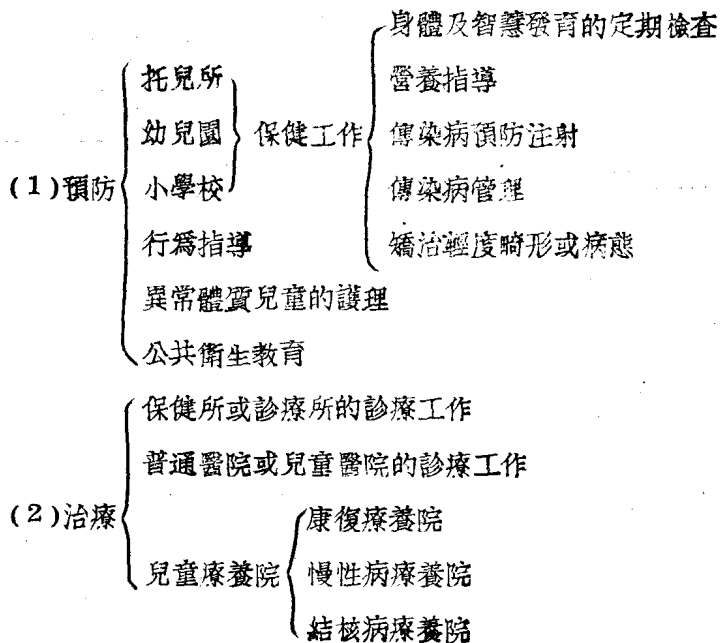
小兒時期發病率 目前國內尙乏完整的統計，即以現有資料如北京、南京、瀋陽、長沙、貴陽、廣州、濟南等地醫院兒科部門的統計，也因地域，風土頗有差殊。此外，國民經濟生活水平提高及公共衛生宣教的開展均可使罹病率改觀，故不細作分析，僅就發病率與季節及年齡的關係作一梗概說明如下：

根據上表，五歲以下小兒的發病率佔總病例 90%，而其中 75% 是半歲到五歲者。六歲以後的發病率顯著下降。

二、與季節的關係——冬春季節多見呼吸道疾患及病毒性傳染病。夏秋多見消化紊亂疾患及黑斑蚊屬傳染的大腦炎。

小兒死亡率 國內尙乏完整統計。無疑的，新生兒期死亡率最高，嬰兒次之。死亡原因則當以急性傳染病及消化紊亂佔最多數。

兒科實施的範圍



第二章 成長與發育

成長與發育為小兒期的基本特點。成長指量的增加，如身長、體重和各系統的增長；發育指質的變化，如組織器官的構造及功能的演進。成長與發育互為影響，不能機械地分割，故統稱為發育。

發育與身體內外環境的影響

一、先天或遺傳因素及內分泌因素——女孩的發育完成較早。身材矮小或偉碩與先天遺傳有關。內分泌腺中如腦下垂體腺，甲狀腺，性腺均與發育有關。

二、營養——營養充分發育才能正常。

三、生活習慣——包括睡眠、休息及活動的規律化。

四、保健情況——傳染性及營養性疾病的預防。

五、其他——如氣候季節常可影響發育，例如兒童身長以在春季增加最速；體重則以在夏秋最顯著，冬季稍緩，春季最差。此外，如玩具、母愛都能影響發育。

新生時的衡量 體重 3—3.5 公斤（女孩較低）。身長 48—52 厘米（女孩較低）。頭圍 32—35 厘米。胸圍 33—34 厘米。

體重的變遷 新生兒吮乳反射較弱，乳水供給且不足，而其體內水份的排洩與消耗如常進行，致體重下跌，在產後第三日最為明顯，至第十日左右始回復新生時體重。少數遲至第 20 日始回復。但體重一般不超過新生體重 6—9%。以後，體重增加甚速；六月齡時其體重約為新生體重的二倍，一週歲時為新生體重的三倍，二週歲時為新生體重的四倍。二週歲後，每年約增二公斤，十一歲後每年約增三公斤，（此時女孩增加較速）。茲將各年齡階段體重計算公式分列如下：

（一）六月齡前體重計算法：——