


农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材

儿科学与儿科保健

主编
兰继毓

 北京科学技术出版社

农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材

儿科学与儿科保健

主编 兰继毓

 北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科学与儿科保健/兰继毓主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2009. 1

(农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材)

ISBN 978-7-5304-4042-1

I. 儿… II. 兰… III. ①儿科学 - 中等专业教育 - 教材
②儿童 - 保健 - 中等专业教育 - 教材 IV. R72 R179

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 200510 号

儿科学与儿科保健

主 编: 兰继毓

责任编辑: 王 藏

封面设计: 张佳佳

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部) 0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 北京盛兰兄弟印刷装订有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 491 千

印 张: 15.75

版 次: 2009 年 1 月第 1 版

印 次: 2009 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-4042-1 / R · 1104

定 价: 24.00 元

农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材

编委会

主任 李春昌

委员 (按姓氏笔画顺序排列)

车念聪 田相义 史京弘 兰文恒 李美琪

杨 芑 沈岳奋 张 义 陈玉琢 贺鸿远

贾明艳 唐榆林 曹祖庆 韩 敬 谭 勇

《儿科学与儿科保健》编委会

主 编 兰继毓

副主编 张永生 彭玉高 张静芬

编 者 (按姓氏笔画顺序排列)

徐晓恒 张 磊 郑百红 车广华 易世红

施雨露 张 旭

序

从保障人民身体健康及促进我国国民经济发展的社会需求出发，按照党中央、国务院的战略部署，卫生部制定了《2001～2010年全国乡村医生教育规划》，为彻底改变我国乡村的卫生工作面貌，组建合格的、现代化的乡村医生队伍勾画了蓝图。《规则》提出在2010年前对现有的乡村医生要有步骤、有计划地开展培训、考核，以确保其整体素质提高，逐渐向执业助理医师或执业医师过渡，提高卫生服务工作水平，以适应农村卫生事业的发展。这是新中国成立以来首次提出的、从根本上提高农村卫生服务人员质量的、具有划时代意义的大事。它必然在我国广大农村产生巨大的影响，带来显著的社会效益。这是一个难得的机遇和新的挑战，也是摆在乡村医生面前无法回避的现实。每一位乡村医生都必须摆正位置，抓住机遇，努力学习，提高自身素质，力争早日成为一名合格的执业助理医师或执业医师。

“好医生医学教育中心”创建伊始，就把乡村医生视为服务对象，多年来的教育实践，已经把“好医生医学教育中心”与广大的乡村医生紧紧地联系在一起。对乡村医生当前的急迫心理，“好医生医学教育中心”十分理解，也愿意借此机会为乡村医生提供更好的服务，编写一些针对性强的学习资料。

“好医生医学教育中心”从2003年末开始，组织多年来一直参与乡村医生培训与教学工作的教师和部分高等医学院校经验丰富的教育专家，从当前乡村医生整体培训实际工作需要和参加执业助理医师考试要求出发，编写了这套《农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材》。这套教材从整体上构建了完整的知识结构，涵盖基础医学、预防医学、临床医学、全科医学和部分人文医学内容，突出实际应用，侧重执业助理医师考试的重点学科、基本理论的重要补充和日常工作必须的学科知识。为了能够较好地系统学习这套教材，“好医生医学教育中心”制定了为时一年半的半脱产教学计划，并依据教学计划制作了整套的教学软件，将配合教材一起提供给广大乡村医生，为大家的学习创造良好的条件。

希望大家在学习这套教材时，根据自己的实际情况，按教学大纲要求学好必修课程（讲授课程），同时也积极学习选修课程（自学课程），并抓住重点，合理分配时间，提高学习效率。既提高了自身知识水平和强化了临床技能，又

为参加执业助理医师考试奠定坚实的基础。只要大家能够在百忙之中抽出一定的时间认真学习，胜利必然会属于你们。

预祝大家学习进步，考试成功！

A handwritten signature in black ink, appearing to read '陈勇刚' (Chen Yungang), with a long horizontal stroke extending to the right.

2008年12月

前 言

本教材由农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材编写委员会编写，主要供医学中等专业学生和基层的医生使用，也可用于基层医务人员的培训和自学。

本教材为基层卫生人员中专学历教育系列教材之一。儿科学与儿童保健是一门应用性很强的学科，是临床医学的重要课程，全书共十四章，内容涵盖了“儿科学与儿童保健课程基本要求”和“执业助理医师考试大纲”规定的儿科基础，新生儿及新生儿疾病，营养性疾病，消化、呼吸、循环、血液、泌尿、内分泌、神经系统疾病，结缔组织疾病，遗传代谢性疾病和小儿结核病等多发病、常见病。本教材在编写过程中，坚持思想性、科学性、先进性、启发性和适用性的原则，力求反映儿科专业的基础理论、基本知识和基本技术，并适当增添了近年来的新进展；编写过程中强调章节结构严谨、叙述层次分明、文字流畅易懂，旨在使教材内容更适应我国农村卫生工作的实际情况和乡村医生的要求。

为了使学习者在有限的时间内更高效地利用这套教材，本教材力求重点突出、主次分明，尽量做到通俗易懂，深入浅出。

为了方便学生理解掌握内容，在书的每一章节开始，都以表格形式列出了本节内容，在重点内容前加标“●”，重点章节结合典型病例加以介绍，易于学习与掌握，对于乡村医生的实际工作也能起到指导作用。在每节后附以小结和复习题以帮助学生掌握和消化每节的知识点，加深学生的学习记忆，方便学生检验本节的学习效果。

在编写过程中，编写组人员倾注了大量心血，但由于编者水平和能力所限，书中难免有疏漏和不足之处，恳请专家和使用本教材的老师和学生给予批评指正。

编 者

目录

第一章 绪论	1
第一节 儿科学的任务和范围	1
第二节 儿科学的基础和临床特点	2
第三节 小儿年龄分期	3
第四节 我国儿科学的发展和展望	5
第二章 儿科基础	7
第一节 生长发育	7
第二节 小儿营养	15
第三节 婴儿喂养	17
第四节 儿童保健	20
第五节 小儿药物治疗的特点	26
第六节 小儿液体疗法	28
第三章 新生儿及新生儿疾病	31
第一节 概述	31
第二节 正常足月新生儿的特点	32
第三节 早产儿的特点及护理	35
第四节 新生儿窒息	37
第五节 新生儿肺透明膜病	40
第六节 新生儿感染性肺炎	43
第七节 胎粪吸入综合征	45
第八节 新生儿缺氧缺血性脑病	48
第九节 新生儿出血症	50
第十节 新生儿颅内出血	52
第十一节 新生儿硬肿症	54
第十二节 新生儿败血症	56
第十三节 新生儿破伤风	58
第十四节 新生儿黄疸	61
第十五节 新生儿溶血病	63
第四章 营养性疾病	67
第一节 营养不良	67
第二节 维生素 D 缺乏性佝偻病	70
第三节 维生素 D 缺乏性手足抽搐症	75
第四节 小儿肥胖症	77

第五章 消化系统疾病	80
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	80
第二节 口腔黏膜炎	82
第三节 胃炎	85
第四节 消化性溃疡	88
第五节 小儿腹泻病	92
第六章 呼吸系统疾病	104
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	104
第二节 急性上呼吸道感染	105
第三节 急性感染性喉炎	108
第四节 急性支气管炎	110
第五节 支气管肺炎	111
第七章 循环系统疾病	121
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	121
第二节 先天性心脏病	122
第三节 病毒性心肌炎	135
第四节 急性心力衰竭	138
第八章 血液系统疾病	143
第一节 小儿造血及血液特点	143
第二节 小儿贫血分类	144
第三节 营养性缺铁性贫血	145
第四节 营养性巨幼细胞贫血	150
第五节 急性原发性血小板减少性紫癜	153
第九章 泌尿系统疾病	156
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	156
第二节 急性肾小球肾炎	157
第三节 肾病综合征	164
第四节 泌尿道感染	169
第十章 神经系统疾病	173
第一节 小儿神经系统解剖生理特点	173
第二节 化脓性脑膜炎	174
第三节 病毒性脑膜炎、脑炎	178
第四节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	180
第五节 小儿癫痫	183
第六节 痫性发作	189
第十一章 结缔组织病	194
第一节 风湿热	194
第二节 过敏性紫癜	198
第十二章 内分泌系统疾病	201
第一节 散发性甲状腺功能减低症	201

第二节	地方性甲状腺功能减低症·····	204
第三节	生长激素缺乏性侏儒症·····	205
第四节	小儿糖尿病·····	208
第十三章	遗传代谢性疾病·····	213
第一节	概述·····	213
第二节	21 - 三体综合征·····	220
第三节	苯丙酮尿症·····	222
第十四章	小儿结核病·····	225
第一节	总论·····	225
第二节	原发性肺结核·····	230
第三节	急性粟粒型肺结核·····	234
第四节	结核性脑膜炎·····	235

第一章 绪 论

儿科学是研究小儿生长发育规律、提高小儿身心健康和疾病防治的医学科学。儿科学面对的是自胎儿至青少年这一时期的小儿。整个小儿期的体格和智能均处在不断地生长和发育之中,在各个不同的发育阶段都具有其独特的特点。

第一节 儿科学的任务和范围

儿科学的任务和范围	儿科学的任务 儿科学的范围
-----------	------------------

【儿科学的任务】 儿科学的任务是不断探索儿科医学理论并在实践中总结经验,提高疾病防治水平,降低儿童发病率和死亡率,增强儿童体质,保障儿童健康,提高中华民族的整体素质。

【儿科学的范围】 儿科学的范围甚广,凡是涉及小儿时期健康以及卫生问题均为儿科学范围。就其工作的性质可以划分为三种,即预防儿科学、发育儿科学和临床儿科学,具体内容如下。

一、预防儿科学 突出强调在小儿时期以预防为主的特点,其包括了相当丰富的内容。

1. 年龄范围 包括自胎儿至青少年的各年龄段的小儿。
2. 基础理论 包括小儿各个不同生长发育阶段的解剖、生理、病理、生化、免疫等的变化和特点,有针对性地预防疾病。
3. 疾病范围 传染性疾病、器质性疾病、精神情绪疾病的预防。
4. 内容范围
 - (1) 心理卫生:加强心理卫生,预防行为偏离和精神疾病;
 - (2) 增强体质:加强身体锻炼,全面提高机体的免疫力;
 - (3) 筛选疾病:尤其是早期筛选先天性遗传代谢疾病,并进行及时的处理。

二、发育儿科学 主要是针对小儿生长发育问题,研究体格生长发育问题、心理发育及心理性疾病的预防、儿童学习困难、社交障碍、智能发育迟缓等。

三、临床儿科学 又称儿科诊疗学。其中包括有遗传病学、内分泌学、神经病学、心血管病学、血液病学等。

此外,形成了以年龄划分为特征的新学科,如围生医学、新生儿学等。随着社会的发展和科学的进步,许多儿童健康问题的解决,还需要具有大量的其他学科的知识,如心理学、教育学、护理学、流行病学等。

小结

1. 儿科学的任务是不断探索儿科医学理论并在实践中总结经验,提高疾病防治水平,降低儿童发病率和死亡率,增强儿童体质,保障儿童健康,提高中华民族的整体素质。
2. 儿科学的范围,凡是涉及小儿时期健康以及卫生问题均为儿科学范围。就工作的性质可以将其划分为三种,即预防儿科学、发育儿科学和临床儿科学。

复习题

儿科学的任务和范围是什么？

第二节 儿科学的基础和临床特点

儿科学的基础和临床特点	<ul style="list-style-type: none">● 基础医学● 临床医学
-------------	---

儿科学与其他临床医学最大的不同点,就是儿童不是成年人的缩影。小儿有两个明显的特点:其一,小儿在不同的年龄阶段具有不同的生长发育特点;其二,小儿年龄愈小,机体和疾病特点与成年人的差别就愈大。因此,在临床上必须掌握并依据小儿的不同年龄阶段的特点,来进行诊断、治疗和预防。

【基础医学】

一、解剖 小儿自出生后直到长大成人不仅在外观上发生明显的变化,而且内脏器官也有很大的变化。只有熟悉并且掌握这种正常的变化规律,才能判断是否发生了异常。

1. 外观变化 比如小儿的身高、体重、头围、胸围等在不断地增长,身体各部分的比例也在不断发生变化。牙齿萌出和替换、骨骼发育如凶门的闭合和骨化中心的出现均有一定的规律。

2. 内脏变化 诸如心、肝、脾、肾等,随着年龄的增长其大小及位置也在变化。

二、生理生化 婴儿与成年人不同,新陈代谢旺盛,但是肾功能较差,因此婴儿更比成年人容易出现水和电解质紊乱。小儿出现贫血时,会发生恢复胎儿期的造血功能。

在临床上,常用的生理生化的参考值也随着不同年龄阶段而不同,如呼吸、心率、红细胞计数、白细胞计数以及白细胞分类的参考值。

三、病理变化 小儿与成年人不同,小儿的机体对病因的反应在各个发育时期亦不同。如当维生素 D 缺乏时,小儿出现佝偻病的病理变化,但是成年人却是骨软化的病理变化。在感染结核病时亦与成年人不同,小儿表现为原发综合征的病理变化,成人则不同。

四、免疫功能 小儿的免疫功能较成年人差,无论是特异性细胞免疫功能还是非特异性免疫功能均不如成年人。新生儿可从母体获得 IgG,而使婴儿少患许多的传染病。但是,6 个月以后,从母体获得的抗体渐渐减少,而小儿体内合成的 IgG 尚未达到成年人的水平,因而经常患病。此时,又因为 IgM 不能通过胎盘而使血液内含量低,小儿易发生革兰阴性细菌的感染。小儿的皮肤黏膜的屏障功能也远不如成年人,小儿缺乏抗皮肤黏膜感染的 SIgA,因此,常发生呼吸道感染和消化道感染。

五、小儿的新陈代谢 小儿的新陈代谢相当旺盛,因而对营养物质特别是水及蛋白质等的需求量也相对较多。

【临床医学】

一、疾病的种类 在疾病种类上,小儿与成年人大不相同。就心血管疾病来讲,小儿患先天性心脏病多见,而成年人却患冠状动脉粥样硬化性心脏病较多。小儿的感染性疾病较成年人为多。

二、临床表现 小儿疾病的临床表现与成年人不同。就小儿急性感染性疾病来讲,其具有以下几个特点。

1. 起病急而来势凶猛,很容易并发败血症。

2. 常伴呼吸衰竭、循环衰竭以及水、电解质紊乱。
3. 病情变化多端,易波动又易反复,因而必须密切观察病情,发现病情变化及时采取有效措施进行治疗。

4. 新生儿由于反应差,经常体温不升、白细胞数不升高,有时甚至降低,并缺乏典型的症状及体征而造成诊断困难。

三、诊断 小儿疾病的种类、临床表现在不同的年龄阶段都有其独特之处。以小儿惊厥来说,在新生儿出现可能与产伤、窒息、颅内出血有关;6个月以内可能与婴儿手足抽搐症有关。

小儿诊断上的一个重要特点是小儿不能自述其症状,因而要向家长细问病史,密切观察病情的变化以掌握第一手材料,以便作出早期诊断。

四、治疗 由于小儿各系统发育不够成熟,易发生并发症,有时几种疾病同时存在,因此在治疗主要疾病时,要注意并发症和并存症的处理;在治疗方法上既要注意病因治疗,也要加强支持治疗和对症治疗。

五、预后 鉴于小儿各脏器的修复能力较强,如果诊断正确和治疗及时,则恢复较快。然而,在小儿年幼、体弱、病重的时候,则病情变化较快,应采取有力措施使之渡过危险期。

六、预防 加强预防工作是降低小儿发病率、死亡率的重要措施之一。

1. 实行、贯彻、落实好计划免疫,按时作好预防接种。
2. 加强儿童保健工作,做好常见病、多发病的宣传教育工作。
3. 尽早筛查先天性遗传代谢性疾病,做到早发现、早诊治。
4. 锻炼身体,加强营养,提高机体免疫力。

小结

1. 小儿阶段都处在不断的生长发育过程中,在不同的年龄阶段具有不同的生长发育特点。
2. 小儿在解剖、生理生化、病理变化、免疫功能、新陈代谢方面有与成年人不同的特点。
3. 在疾病种类、临床表现、诊断、治疗、预后、预防等方面与成年人不同。
4. 小儿年龄愈小,机体和疾病特点与成年人的差别就愈大。

复习题

儿科学基础和临床有什么特点?

第三节 小儿年龄分期

小儿年龄分期	<ul style="list-style-type: none">● 胎儿期● 新生儿期● 婴儿期● 幼儿期● 学龄前期● 学龄期● 青春期
--------	---

小儿处在连续生长发育动态变化过程之中,依据解剖生理特点,人为地将小儿时期分为以下7个年龄期。

【胎儿期】 从卵子和精子结合到小儿出生,此期大约40周(280天)。

本期的主要特点是完全依赖于母体而生存。因此,母体的健康状况、生活条件、营养和卫

生环境条件以及疾病、药物使用等各种因素均能直接影响胎儿的生长发育。在整个妊娠期,尤其是妊娠前3个月内,若母体受到不利因素的影响,将会影响胎儿的正常生长发育,甚至可造成死胎、流产、早产、先天畸形等不良后果。因此,孕期保健是十分重要的。

【新生儿期】 自出生后脐带结扎时起到足28天。

在本期新生儿的生理调节还未成熟,对外界的适应能力较差,易受到外界的影响而发病,本期发病率高、死亡率高。因此,特别要加强护理,注意保暖喂养,以预防各种感染的发生。

围生期(围产期)一般指胎龄满28周(体重 $\geq 1000\text{g}$)到出生后足7天。围生期死亡率是衡量一个国家或地区的产科和新生儿科质量及该地区卫生水平的一项重要指标,应重视优生优育,加强围生期保健。

【婴儿期】 从出生到满1周岁。

本期特点为生长发育最快的时期,所需摄入的营养物质多,然而消化吸收功能还欠完善,易发生消化不良和营养紊乱,因此,要指导合理喂养方法,提倡母乳喂养。婴儿5~6个月后,来自母体的抗体逐渐消失,而自身免疫功能尚未成熟,易患各种传染病,因此必须按计划免疫程序,按时预防接种。

【幼儿期】 1周岁后到满3周岁。

本期小儿体格发育相对减慢,智能发育较快,活动能力增强,同外界环境接触增多,促进了语言和思维的发育。断奶后,因食物类别的转换而应加强营养和喂养的指导,防止营养不良和消化紊乱。随着幼儿与外界的接触越来越多,但又自身免疫力低下,传染病发病率增高。同时,注意防止意外创伤和中毒。幼儿期的小儿可塑性较大,应着手进行生活习惯和卫生习惯的训练。

【学龄前期】 3周岁后到入学前(6~7岁)。

此期体格发育速度继续减慢而智力发育日趋完善。此期好奇、好问、好模仿,求知欲望强,因此应重视学龄前期的思想品德和科学知识的教育。此期仍可发生传染病,而且因活动范围扩大和生活经验不足,意外的创伤和中毒的机会增多,要加强预防。

【学龄期】 6、7岁到13、14岁。

本期相当于小学学龄期,体格发育仍稳步增长,智力发育更为成熟,在求知欲、理解力和学习能力大为增强,应在家庭和学校教育中使他们在德、智、体几方面得到全面发展。要加强学校卫生指导,加强对近视和龋齿的预防,还应加强对如肾炎、风湿热等免疫性疾病的预防。

【青春期】 女孩从11、12岁到17、18岁;男孩从13、14岁到18~20岁。

本期相当于中学学龄期。最主要的特点是生殖系统迅速发育成熟,体格发育明显增快,体重、身长增长幅度加大,第二性征逐渐明显,女孩出现月经,男孩发生遗精。然而,神经内分泌调节尚不稳定,容易出现心理和精神行为方面的变化。因此,在本期不但要给予足够的营养、加强身体锻炼,不断进行思想品德教育,还应加强青春期卫生保健,积极开展青春期生理卫生和心理卫生教育,以便使其身心得到健康的成长。

小结

1. 依据解剖生理特点,可将小儿时期划分为7个年龄期。
2. 生长发育最快的为婴儿期和青春期。
3. 新生儿期发病率高、死亡率高。
4. 围生期死亡率是衡量一个国家或地区产科和新生儿科质量及该地区卫生水平的一项重要指标。
5. 婴儿期、幼儿期易发生消化功能紊乱和营养不良。

6. 幼儿期、学龄前期易发生意外创伤和中毒。
7. 学龄期开始可发生如肾炎、风湿热等免疫性疾病。
8. 青春期生殖系统发育成熟,神经内分泌调节不稳定。

复习题

1. 名词解释
①胎儿期;②新生儿期;③围生期;④婴儿期;⑤幼儿期;⑥学龄前期;⑦学龄期;⑧青春期。
2. 小儿年龄分期各期有哪些特点?
3. 在小儿年龄分期各期中,哪期生长发育最迅速?
4. 在小儿年龄分期各期中,哪期的死亡率最高? 哪期的死亡率是衡量一个国家或地区卫生水平的重要指标?

第四节 我国儿科学的发展和展望

我国儿科学的发展和展望	辛亥革命以前 辛亥革命后 中华人民共和国建立以后
-------------	--------------------------------

祖国医学已有数千年的历史,在儿科学方面积累了极其丰富的经验并做出了杰出的贡献。我国儿科学的发展可以分为三个时期,即辛亥革命以前、辛亥革命以后和中华人民共和国建立至今。

【辛亥革命以前】 在我国战国至西汉时期,较早的古代医学著作《黄帝内经》对儿科疾病已有记载。

司马迁所著的《史记》在《扁鹊仓公列传》中,首次提到了“小儿医”的名字,该著作记述了名医扁鹊诊治小儿疾病,闻名天下。

到了隋唐时代,有关诊治小儿疾病的著作逐渐地增多。

隋朝巢元方所著的《诸病源候总论》中,不仅描述了伤寒、痢疾、肺结核等疾病,还记载了如夜盲症、脚气病等营养性缺乏性疾病。

唐朝孙思邈所著《备急千金方》阐述了小儿的生长发育过程、用畜乳喂养小儿、以动物之肝脏治疗夜盲症、用雷丸驱虫治疗肠道寄生虫病。唐朝相当重视儿科,在太医署内专门设立了“少小科”,即儿科,并与内科、外科等大的科室相提并论。

宋朝名医钱乙从事儿科专业四十余年,著作有《小儿药证直诀》,其中总结了小儿常见症状及出疹性疾病的处理意见。此外,尚有重要的儿科著作如刘肪的《幼幼新书》、无名氏的《小儿卫生总微论方》、陈文中的《小儿病源方论》等。

元朝曾世荣《活幼新书》。滑寿对麻疹甚有研究,描述了麻疹特有的症状口腔黏膜白斑,即 Koplik 斑,沿用至今。

在我国,儿科的最早发明是接种人痘。在明朝已在民间推广应用。1741 年张琰的《种痘新书》问世,比英国接种牛痘还要早几十年。

清朝王清任的《医林改错》记述了小儿解剖生理,并提出了活血化瘀的汤剂治疗小儿疳积、夜啼及半身不遂等。

【辛亥革命后】 20 世纪 40 年代,我国各大城市已均有了儿科,在国外学习儿科的大批人才陆续归国,从而推进了我国儿科事业的发展。美国儿科专家 Holt 主编的《儿科学》于 1896

年问世。1943年我国儿科专家诸福堂《实用儿科学》出版。

近代,在我国高镜朗对婴儿脚气病的研究,祝慎之、诸福堂、范权等对豆浆喂养的研究,诸福堂与国外专家对胎盘提取物的免疫作用及应用于麻疹的被动免疫预防等,都取得了很好的成绩,并推动了我国儿科事业的发展。

1937年中华医学会儿科分会在上海隆重成立,开创了我国儿科发展的新时代。

【中华人民共和国建立以后】 建国后,推广了新法接生、科学育儿,并使新生儿破伤风的发病率大幅度下降。

坚持预防为主,开展爱国卫生运动,实行计划免疫,使天花绝迹,传染病发病率下降。

白血病的诊治,小儿先天性心脏病的介入疗法及外科手术,高热惊厥与癫痫及智能发育的研究,以及微量元素与儿童生长发育的研究等都取得了长足的进展。

为了保障儿童的身体健康,抓紧了儿童医疗保健工作并建立了相应的机构,各省、市、区、县级的医院都建立了儿科,各省、市纷纷建立了儿童医院及妇幼保健院。与此同时,还建立了各种儿科专业,如儿童保健、围生医学、新生儿学、呼吸、心血管、消化、神经、遗传、血液、感染性疾病等。此外,还逐渐形成了心脏血管外科、泌尿外科、矫形外科、神经外科、新生儿外科和普通外科等各种专业。到20世纪90年代初,我国已有14所医学院设立了儿科系,而且已形成了从本科、硕士、博士到博士后的相当完善的人才培养机制。

随着我国社会经济的发展,科学事业的进步,科学知识的普及,属于儿科疾病的种类也发生了极大的变化,传染病已明显减少,有些多发病的发病率也在迅速下降。对于儿科疾病不仅掌握了其病因,还研究出对其有的放矢的诊断、治疗及预防措施。计划免疫的实施,疫苗种类、质量的不断提高,为预防儿童传染病提供了有利的保障。儿童保健不仅进行躯体保健,还发展为智能保健、行为保健、情感气质保健,以及社会适应能力保健等。由于儿科事业的大发展,我国儿童的身体素质、精神面貌都有很大提高。今天,我国婴儿和儿童的发病率和死亡率都在大幅度的下降。与此同时,也要看到我们儿科医务工作者的任务依然是任重而道远,我们要努力学习,不断提高自己的各方面的水平,为保障儿童的身心健康,提高中华民族的整体素质,赶超世界先进水平而奋斗。

小结

1. 我国儿科学的发展可以分为三个时期,即辛亥革命以前、辛亥革命以后和中华人民共和国建立至今。
2. 祖国医学在儿科学方面有极为丰富的经验与杰出的贡献。
3. 辛亥革命以后,我国有了儿科,国外学习儿科的大批人才陆续归国推进了我国儿科事业的发展。
4. 中华人民共和国建立后儿科事业有很大发展,我国儿童的身体素质、精神面貌都有很大提高。今天,我国婴幼儿和儿童的发病率和死亡率都在大幅度地下降。
5. 我们儿科医务工作者的任务依然是任重而道远,我们要努力学习,不断提高自己各方面的水平,为保障婴幼儿和儿童的身心健康,提高中华民族的整体素质,赶超世界先进水平而奋斗。

复习题

1. 儿科学的发展可以分为几个时期?
2. 中华人民共和国建立后儿科事业有哪些发展?

第二章 儿科基础

第一节 生长发育

生长发育	<ul style="list-style-type: none">● 生长发育的规律● 体格发育● 各系统的生长发育● 神经心理发育
------	--

小儿机体总是处在生长发育的动态变化过程之中,这是小儿机体的基本特征。了解小儿的生长发育特点可判断小儿的生长发育是否正常,可对小儿的保健、护理等工作进行正确指导,以促进小儿健康成长。

【生长发育的规律】

一、连续不断的发展 小儿生长发育是个连续的过程,但其发育速度又因年龄而异,如在体格方面,年龄越小增长越快。

二、量和质的发展 生长发育是形态的增长和功能成熟的过程,是量和质的发展,两者相互联系。生长发育一般遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的规律。

三、各系统发育的速度不平衡 小儿各系统的发育快慢不同,各有先后。如神经系统发育最早,而生殖系统发育最晚。

四、个体差异 小儿生长发育虽有一定的规律,但也存在着很大的个体差异。个体差异随年龄的增长而更加显著,尤在青春期差异更大。影响生长发育个体差异的主要因素为遗传、性别、孕母情况、生活环境、营养及疾病等。

【体格发育】 体格发育主要包括在体重、身长、头部、胸部、牙齿等诸方面。

一、体重 体重是指身体各器官、组织及体液的总重量,是衡量小儿体格发育和营养状况的重要指标,临床用药、输液亦依据体重来计算。

正常新生儿出生时体重平均约为3kg。生后前半年增长较快,平均每月增加0.7kg,后半年平均每月增加0.4kg。因此,1岁以内小儿体重的推算公式为:

$$\text{前半年:体重(kg)} = \text{出生体重(kg)} + \text{月龄} \times 0.7$$

$$\text{后半年:体重(kg)} = \text{出生体重(kg)} + 6 \times 0.7 + (\text{月龄} - 6) \times 0.4$$

1周岁时的体重平均约为9kg,2周岁时的体重平均为出生体重的4倍(12kg)。2周岁以后每年增加约2kg,因此,2~12岁的体重推算公式为:

$$\text{体重(kg)} = \text{年龄} \times 2 + 8(\text{kg})$$

12岁以后为青春发育阶段,受体内分泌的影响,体重增长较快,不再按上述公式计算。

因个体差异,小儿体重可波动在 $\pm 10\%$ 。低于15%以上,应考虑营养不良;若高于20%以上,则考虑营养过剩。

二、身长 身长是指从头顶到足底的垂直长度,包括头部、躯干、下肢的长度,是反映骨骼发育的一项主要指标。正常新生儿出生时身长平均约为50cm。1岁内增长最快,前半年平均