

儿童保健学

主 编
李 锦 华
副 主 编
斯 朗

冯 爱 兰 秦 少 先

ERTONG
BAOJIAN
XUE
程 应 铤

贵 州 人 民 出 版 社

16670

儿童保健学

主 编 李锦华
副主编 斯 朗 冯爱兰
 秦少先 程应钊

8948#15H 1

贵州人民出版社

责任编辑 夏同瑜
封面设计 胡朝惠
技术设计 夏晓光

儿童保健学

李锦华 主编

贵州人民出版社出版发行

(贵阳市延安中路9号)

贵州新华印刷厂印刷 贵州省新华书店经销

787×1092毫米 16开本 51.625印张 1260千字

1988年9月第1版 1988年9月第1次印刷

印数1——11600册

ISBN 7-221-00493-X

R·31 定价：16.50元

内 容 提 要

儿童保健是现代医学的重要组成部分，其服务对象占全人类的三分之一以上；其工作范围从受精卵形成开始至小儿长到15岁止。为此，国内60多位儿科专家联合编写了这本《儿童保健学》。全书约130万字，分16章，分别对儿童保健的概念，工作组织形式，工作范围、内容、方法，儿童生长发育及相应时期的保健内容，儿童营养、体格锻炼、早期教养，儿童保健门诊，遗传及遗传性疾病，免疫学的新进展，儿童常见的内科、外科及其他科疾病，卫生统计，计算机及电脑门诊，儿保机构的目标管理及系统管理等内容进行了叙述。特别是对有关儿保工作的组织形式、工作范围、内容、方法，小儿各年龄期特点及优生优育，遗传性疾病，免疫学的新进展等作了较详尽的叙述。

本书特点是一改重治轻防的观点，刻意探索现代儿童保健的新特点、新方法，为我国儿童保健进入世界先进行列创造条件。因此，书中介绍的医疗、预防、科研、教学、儿保机构的组织和管理等内容，互为因果，相互制约和促进。是一本适合我国国情的、有开拓性的儿童保健学。

本书适合于儿保工作者，儿科医师，有关研究、预防机构人员，其他科医务工作者及有关儿保的行政机构管理人员阅读。

本书顾问及编写人员名单

顾 问	秦振庭	薛沁冰	刘湘云	郭 迪	郑德元	关庆润
主 编	李锦华					
副 主 编	斯 朗	冯爱兰	秦少先	程应钿		
编写人员	(以姓氏笔画为序)					
	王 楫	王树青	王玉林	王恒生	王全乐	王桂芬
	方禹万	白馨芝	冯爱兰	孙世远	关庆润	朱文峰
	朱润衡	任国宝	吕德良	吕明华	刘权章	刘佩璋
	刘显宏	刘积萍	李锦华	李树友	李树青	贫士忠
	曲桂彬	闫 琴	宋 铭	肖永义	肖 宏	芦博智
	庞尔惠	陆纯斋	张广远	张世恩	张仲华	张念安
	张晓娴	罗永芳	周建可	赵淑珍	赵玉华	赵铁兰
	胡书勤	贾树华	姜福岩	高秀蕊	梁文飞	梁中枢
	秦慧生	秦少先	崔新德	崔淑琴	黄茂泉	富 颖
	斯 朗	鲁真焕	颖 超	程应钿	韩梦兰	喻华春
	雷后兴	赛喜云	薛维臣			

序

预防为主是我国既定的卫生方针，儿童保健是贯彻预防为主方针最重要的一环。在新中国建国初期就开始有了较好的、并不断完善化的妇儿保健制度和组织，从而迅速提高了儿童的素质。儿童传染病得到了控制，婴儿死亡率大幅度地降低。为了促进儿童保健的研究和工作质量的提高而成立的中华儿科学会儿童保健学术组于1984年召开了儿童保健工作研讨会，会上卫生部妇幼司领导提出了编写出版儿童保健教材及参考书的要求。第一部这样的书现在出版了，这是我国儿童保健事业向前发展的一个标志，是一件大事、好事。

哈尔滨儿童保健所曾为几届讲习班编写了儿童保健教材，得到学员的好评。这本书是在原来基础上，征求了学员意见之后，组织有关学者编写的，有实践基础。

此书有关预防保健的内容颇为全面，包括保健组织、保健措施、生长发育、营养、教养等。卫生统计也是重要的一章，因儿童保健工作者进行调查研究、工作评价等都需要统计知识。因此，以本书为儿童保健讲习班的基本教材，可以避免过多地讲授疾病的倾向。

当今医学卫生发展水平还不允许人们只用预防及促进的措施就能够保证人人享有保健，有一些疾病还是难以避免的，诊断、治疗、康复等知识仍不可少，预防为主的方针也要求防治结合。因此，掌握儿童常见病的处理方法，了解如何早期认识一些少见病，也是儿童保健工作者的需要。这本书有四章论述疾病防治的知识，也符合保健工作者的要求。在这些章节中，有一些是儿童保健讲习班需要讲授的，另一些则可作为参考读物。

这本在我国首次出版的儿童保健教学、参考两用书，对促进儿童保健工作将会发挥积极作用，它还会带动更多的和各有所特色的儿童保健读物的出版。

上海第二医科大学 儿科教授
世界卫生组织儿童体格生长及
社会心理发育合作 中心主任
郭 迪

1986年12月26日

前 言

儿童保健学目前在我国还是一门新兴、薄弱的学科，有关这方面的书籍和参考资料较少。为适应我国儿童保健事业迅速发展的需要，我们根据国内开展儿童保健工作的具体情况，从实用的观点出发，在“儿童保健”讲义二次再版的基础上，请有关专家和同道将多年来搜集的资料及积累的实践经验，加以分析整理，并参阅国内外有关文献，编写了这部“儿童保健学”供儿童保健工作者、儿科医师和医学生参考。

本书共分十六章，分别介绍了儿童保健的概况和新发展；儿童生长发育；各年龄期儿童生理特点及保健内容；儿童营养；儿童体格锻炼；儿童心理学；婴幼儿早期教养；卫生统计；免疫学新进展；遗传与遗传性疾病；儿童内、外科常见病、多发病；电子计算机在儿童保健工作中的应用；儿童保健目标管理等，共约一百余万字。

承蒙北京医科大学儿科教授秦振庭、北京首都儿科研究所教授薛沁冰、上海医科大学儿科教授刘湘云、上海第二医科大学儿科教授郭迪、华西医科大学儿科教授郑德元、哈尔滨医科大学儿科教授关庆润等国内著名儿科、儿童保健专家的提携与支持，任本书顾问，使本书得以尽早与读者见面。

在本书编写过程中，哈尔滨医科大学及附属一、二院的关庆润、朱文峰、颖超、宋铭、薛维臣、李树友、刘权章、富颖、肖永义、秦慧生，贵阳医学院附属医院的张念安、庞尔惠、朱润衡、周建可、吕德良、罗永芳，佳木斯医学院的李树春、黑龙江省人民医院的贾树华、张仲华、任国宝，贵州省人民医院的王楫，哈尔滨市儿童医院的赵淑珍、陆纯斋、梁文飞、胡书勤、鲁真焕、王树春、张世恩、姜福岩、张广达，黑龙江大学的崔新德，哈尔滨师范大学王恒生，贵阳市传染病院的刘佩璋等三十二位教授、副教授、主任、副主任医师，参加了部分章节编写，其余部分主要由哈尔滨市儿童保健所同志编写。由于大家齐心协力，使本书的编写得以顺利完成。在此谨向诸位顾问及上述同志致以衷心的感谢和敬意。

许多高等院校、医院、儿童保健部门对此书给予了极大的关注和支持，提供了许多宝贵意见，在此谨向他们表示深切谢意。

应当特别提及的是，本书的出版是在贵州省卫生厅直接领导和支持下进行的。承蒙贵州人民出版社的大力协助。在此表示由衷谢意。

由于编写时间仓促，加之我们的水平有限，本书从形式到内容都必然会存在这样那样的缺点和不足，恳切盼望广大儿童保健工作者、同学及各方面读者随时指正，以便今后再次加以改进。

编 者

一九八六年十月

目 录

第一章 儿童保健总述.....	(1)
第一节 儿童保健的概念.....	(1)
第二节 儿童保健的目的.....	(5)
一、促进生长发育.....	(5)
二、降低小儿死亡率.....	(6)
三、减少小儿患病率.....	(6)
四、从儿童时期做好预防老年性疾病.....	(6)
五、消灭儿科领域中某些疾病.....	(6)
第三节 儿童保健工作组织形式、工作范围、内容、方法.....	(7)
一、组织形式.....	(7)
二、工作范围及内容.....	(7)
三、工作方法.....	(8)
第四节 儿童保健新发展.....	(8)
一、我国儿童保健工作形势.....	(8)
二、国外儿童保健发展趋势.....	(9)
第二章 儿童生长发育.....	(13)
第一节 儿童体格发育.....	(13)
一、体格发育的规律.....	(13)
二、发育的各年龄阶段.....	(13)
三、体重的变化.....	(14)
四、身高(长)的变化.....	(15)
五、上部量与下部量.....	(15)
六、体围的变化.....	(16)
七、骨骼的生长.....	(16)
(一) 颅骨的生长.....	(16)
(二) 脊柱的生长.....	(17)
(三) 骨化中心的发育.....	(17)
八、牙齿的生长.....	(17)

九、影响生长发育的因素	(18)
(一) 遗传因素	(20)
(二) 胎内因素	(20)
(三) 出生后的环境因素	(20)
十、生长发育障碍	(29)
(一) 生长过度和巨大发育	(29)
(二) 生长不足	(29)
第二节 小儿神经精神发育的特点	(30)
一、概论	(30)
二、小儿神经系统发育的特点	(32)
三、3岁前小儿运动发育特点	(36)
四、3岁前小儿语言发育特点	(38)
五、小儿对周围环境的适应能力	(39)
六、影响小儿神经精神发育的因素	(40)
第三节 智力发育的测查和评价方法	(41)
一、丹佛智能筛选检查法	(41)
二、绘人测试法	(62)
三、盖泽尔(Gesell)智能发育诊断法	(66)
四、学前儿童智力测试法(50项)	(67)
五、图片词汇测试法(PPVT)	(72)
六、韦氏儿童智力测试法	(75)
第三章 儿童各年龄期的生长发育特点及保健工作内容	(76)
第一节 胎儿期保健	(76)
一、胚胎的形成	(76)
(一) 排卵	(76)
(二) 精子与卵子的生长发育	(81)
(三) 受精	(86)
(四) 受精卵着床	(90)
(五) 胚胎的形成与发育	(91)
二、胎儿的生长发育	(93)
(一) 正常胎儿的生长发育	(94)
(二) 胎儿各系统发育特点	(98)
三、胎儿的生长发育环境	(103)
(一) 胎盘	(103)
(二) 脐带	(105)
(三) 羊水	(106)
四、影响胎儿生长发育的因素	(107)

(一) 病毒感染	(107)
(二) 营养	(107)
(三) 药物	(107)
(四) 放射线	(108)
(五) 重金属、微量元素与化学物质	(108)
(六) 母体患病与烟酒嗜好	(108)
五、胎儿期保健	(109)
(一) 高危孕妇	(109)
(二) 高危胎儿	(109)
(三) 保健内容	(109)
第二节 围生期保健	(113)
一、围生期的定义	(113)
二、围生期死亡率	(114)
三、围生期保健内容	(114)
四、做好围生期保健工作的组织措施	(115)
第三节 新生儿保健	(116)
一、新生儿的医学命名与分类	(116)
(一) 新生儿期与新生儿	(116)
(二) 正常足月产儿(成熟新生儿)	(116)
(三) 早产儿(未成熟儿)	(116)
(四) 过期产儿	(117)
(五) 低出生体重儿与极低出生体重儿	(117)
(六) 高出生体重儿(巨大儿)	(117)
(七) 小于胎龄儿、适于胎龄儿、大于胎龄儿	(117)
(八) 其它命名	(117)
二、新生儿的解剖生理特点	(118)
(一) 体格发育特点	(118)
(二) 新生儿生长发育特点	(119)
三、新生儿的几种特殊状态	(122)
四、特殊新生儿的保健	(123)
(一) 早产儿的保健	(123)
(二) 极低出生体重儿保健	(126)
(三) 小于胎龄儿保健	(127)
(四) 巨大儿保健	(130)
(五) 胎盘功能不全综合征	(131)
五、正常新生儿保健	(131)
(一) 正常新生儿访视程序和内容	(131)
(二) 在新生儿访视中应注意的问题	(132)

第四节 婴儿期保健	(134)
一、婴儿生长发育特点.....	(134)
(一) 身长和体重.....	(134)
(二) 动作和语言发育.....	(134)
(三) 皮肤、肌肉、骨骼发育特点.....	(135)
(四) 消化系统特点.....	(136)
(五) 呼吸系统特点.....	(136)
(六) 神经系统特点.....	(137)
二、婴儿保健内容.....	(138)
三、婴儿保健工作中应注意的问题.....	(138)
(一) 程序.....	(138)
(二) 关于护理工作中的几个问题.....	(138)
第五节 幼儿期保健	(139)
一、幼儿生长发育特点.....	(139)
(一) 身长和体重.....	(139)
(二) 牙的生长.....	(139)
(三) 动作和语言发育.....	(139)
二、幼儿保健内容.....	(140)
三、幼儿保健工作中应注意的问题.....	(140)
(一) 程序.....	(140)
(二) 关于护理工作中的几个具体问题.....	(140)
第六节 幼童期保健	(141)
一、幼童生长发育特点.....	(141)
(一) 身高和体重.....	(141)
(二) 牙的生长.....	(141)
(三) 动作和语言发育.....	(141)
二、幼童保健内容.....	(142)
三、幼童保健工作中应注意的问题.....	(142)
(一) 程序.....	(142)
(二) 关于护理工作中的几个具体问题.....	(142)
第四章 儿童营养	(143)
第一节 儿童的营养需要	(144)
一、热能.....	(144)
二、蛋白质.....	(145)
三、碳水化合物.....	(149)
四、脂肪.....	(149)
五、无机盐与微量元素.....	(150)

六、维生素	(155)
第二节 婴儿喂养	(156)
一、母乳喂养	(157)
二、人工喂养与混合喂养	(160)
第三节 幼儿营养	(162)
第四节 儿童营养状况调查	(165)
一、体格检查	(165)
二、营养状况的实验室检查	(167)
三、膳食调查	(169)
第五章 儿童体格锻炼	(178)
第一节 儿童体格锻炼综述	(178)
一、体格锻炼的意义	(178)
二、体格锻炼效果判定标准	(179)
三、体格锻炼的原则及注意事项	(179)
四、体格锻炼的项目	(180)
第二节 儿童体格锻炼方法	(181)
一、体操	(181)
二、各种游戏(适用于4~6岁儿童)	(189)
三、利用自然因素进行体格锻炼	(191)
(一)自然因素结合日常生活的锻炼	(191)
(二)利用空气进行锻炼	(191)
(三)利用日光进行锻炼	(192)
(四)利用水进行锻炼	(193)
第六章 儿童心理学基础	(194)
第一节 儿童心理学概念	(194)
第二节 儿童心理的发展	(196)
一、儿童心理学的研究对象	(196)
(一)人的心理现象及其实质	(196)
(二)人的心理的发生与发展	(197)
二、儿童心理发展规律	(197)
(一)遗传和生理发展是儿童心理发展的物质前提	(197)
(二)环境和教育对儿童心理发展起决定作用	(198)
(三)儿童心理是在活动中发展起来的	(199)
(四)儿童心理发展的年龄阶段	(201)
第三节 婴幼儿生理特点	(203)
一、乳儿期	(203)

(一) 感知觉·····	(203)
(二) 注意·····	(204)
(三) 记忆·····	(204)
(四) 情绪·····	(204)
(五) 言语·····	(205)
二、 婴儿期·····	(205)
(一) 感知觉·····	(205)
(二) 注意·····	(205)
(三) 记忆·····	(205)
(四) 思维·····	(206)
(五) 想象·····	(206)
(六) 情绪和情感·····	(206)
(七) 意志·····	(206)
(八) 自我意识·····	(207)
(九) 言语·····	(207)
三、 幼儿期·····	(207)
(一) 感知觉·····	(207)
(二) 记忆·····	(208)
(三) 思维·····	(208)
(四) 想象·····	(209)
(五) 情感·····	(209)
(六) 意志·····	(209)
(七) 自我意识·····	(210)
(八) 言语·····	(210)
第七章 婴幼儿早期教养·····	(211)
第一节 婴幼儿教养的概念·····	(211)
一、 婴幼儿教养·····	(211)
二、 潜在能力·····	(211)
三、 智能·····	(211)
四、 开展婴幼儿教养的重要意义·····	(213)
五、 与婴幼儿教养有关的问题·····	(214)
第二节 婴幼儿集体教养的任务、原则及注意事项·····	(216)
一、 任务·····	(216)
二、 原则·····	(216)
三、 注意事项·····	(217)
第三节 婴幼儿教养的内容和方法·····	(218)
一、 出生~1岁婴幼儿教养的内容和方法·····	(218)

(一) 通过生活环节进行教养·····	(218)
(二) 动作发展的培养·····	(219)
(三) 语言发展的培养·····	(220)
(四) 认识能力的培养·····	(220)
(五) 与成人和小朋友相互关系的培养·····	(221)
二、1~2岁幼儿教养内容和方法·····	(221)
(一) 通过生活环节进行教养·····	(221)
(二) 动作发展的培养·····	(222)
(三) 语言发展的培养·····	(222)
(四) 认识能力的培养·····	(222)
(五) 与成人和小朋友间相互关系的培养·····	(223)
三、2~3岁幼儿教养内容和方法·····	(223)
(一) 通过生活环境进行教养·····	(223)
(二) 动作发展的培养·····	(223)
(三) 语言发展的培养·····	(223)
(四) 认识能力的培养·····	(224)
(五) 与成人和小朋友间相互关系的培养·····	(224)
四、婴幼儿的游戏·····	(225)
五、婴幼儿的作业·····	(225)
六、婴幼儿的玩具·····	(226)

第八章 托幼机构、城市地段、农村儿童保健工作的实施及管理制度····· (227)

第一节 集居儿童保健工作的实施及管理制度····· (227)

一、总则·····	(227)
(一) 管理目的·····	(227)
(二) 管理对象·····	(227)
(三) 管理内容·····	(227)
二、细则(各种卫生保健制度管理)·····	(227)
(一) 生活制度·····	(227)
(二) 疾病防治制度·····	(228)
(三) 传染病的管理制度·····	(229)
(四) 保教人员健康管理制度·····	(229)
(五) 营养制度·····	(230)
(六) 定期体检制度·····	(230)
(七) 教养制度(3岁以内)·····	(230)
(八) 体格锻炼制度·····	(230)
(九) 记录登记制度·····	(230)

(十) 统计制度·····	(231)
第二节 散居儿童保健工作实施及管理制度 ·····	(231)
一、管理对象、内容、方法·····	(231)
二、围生期、新生儿期的管理·····	(232)
三、健康儿管理·····	(232)
四、传染病管理·····	(233)
五、常见病管理·····	(234)
六、资料管理·····	(234)
七、卫生宣传教育·····	(235)
八、散居儿童保健管理的材料基础·····	(235)
九、城乡散居儿童保健分级管理标准·····	(235)
第九章 儿童保健门诊 ·····	(239)
第一节 体格检查 ·····	(239)
一、体格检查的目的·····	(239)
二、体格检查的时间规定·····	(239)
三、体格检查的注意事项·····	(239)
四、体格检查的内容和方法·····	(240)
(一) 新生儿期·····	(240)
(二) 婴儿期·····	(241)
(三) 幼儿期·····	(241)
(四) 学龄前期·····	(241)
五、体格检查的准备工作·····	(242)
六、体格检查的顺序及其目的·····	(242)
第二节 体格发育测量 ·····	(244)
一、体重测量法·····	(244)
二、身长测量法·····	(244)
三、顶-臀长和坐高的测量·····	(245)
四、上部量、下部量的测量·····	(245)
五、头围的测量·····	(245)
六、胸围的测量·····	(245)
七、上臂围的测量·····	(246)
八、小腿围的测量·····	(246)
九、皮下脂肪的测量·····	(246)
第三节 健康门诊 ·····	(247)
一、目的·····	(247)
二、对象·····	(247)

三、开诊时间	(247)
四、工作内容	(247)
五、要求	(247)
六、设施用具	(248)
第四节 疾病门诊要点	(248)
一、维生素D缺乏性佝偻病	(248)
二、营养不良	(250)
三、营养性缺铁性贫血	(251)
四、智力低下	(252)
五、体格发育障碍	(254)
六、脑功能轻微障碍综合征(多动症)	(255)
七、锌营养缺乏症	(255)
八、肠道寄生虫	(256)
第十章 遗传与遗传性疾病	(259)
第一节 遗传物质与遗传的基本规律	(259)
一、遗传和变异是生命的特征	(259)
二、遗传的物质基础	(259)
(一) 遗传的细胞学基础	(259)
(二) 遗传的分子基础	(268)
三、遗传的基本规律	(277)
(一) 分离律——孟德尔第一定律	(277)
(二) 自由组合律——孟德尔第二定律	(279)
(三) 连锁律与交换律	(280)
第二节 遗传病的基本概念	(284)
一、遗传在疾病发生中的作用	(284)
二、单基因病	(285)
(一) 常染色体显性遗传	(285)
(二) 常染色体隐性遗传	(288)
(三) 性连锁遗传	(291)
三、多基因病	(294)
(一) 多基因遗传性状的特点	(294)
(二) 多基因遗传病的易患性和发病阈值	(296)
(三) 遗传度与发病率	(297)
四、染色体病	(300)
(一) 染色体数目异常及其起因	(300)
(二) 染色体结构异常	(301)
(三) 染色体异常引起的综合征	(306)
第三节 临床常见遗传病	(313)

一、常染色体畸变所致的疾病	(313)
(一) 先天愚型	(313)
(二) 13三体综合征	(315)
(三) 猫叫综合征(5-短臂部分缺失)	(316)
(四) 其他染色体综合征	(317)
(五) 18三体综合征	(317)
二、性染色体畸变	(318)
(一) 先天性睾丸发育不全	(318)
(二) 先天性卵巢发育不全	(319)
三、代谢缺陷病	(319)
(一) 半乳糖血症	(319)
(二) 苯丙酮尿症	(321)
四、遗传性骨骼疾病	(325)
(一) 软骨发育不全	(331)
(二) 成骨不全	(334)
(三) 引起骨骼改变的遗传性肾小管疾病	(335)
(四) 低磷抗维生素D佝偻病	(336)
(五) 假性甲状旁腺功能减低症	(338)
(六) 肾小管酸中毒	(340)

第十一章 结缔组织病与免疫学的新进展 (343)

第一节 风湿热	(343)
第二节 过敏性紫癜	(348)
第三节 免疫缺陷综合征的概念及分类	(351)
一、免疫缺陷综合征的概念	(351)
二、免疫缺陷综合征的分类	(352)
三、续发性免疫缺陷综合征	(356)
附：原发性免疫缺陷诊断名称统一初步意见(全国第一次临床免疫会议, 1983.11.于上海)	
第四节 免疫缺陷综合征在儿科的临床意义	(358)
一、免疫缺陷·自身免疫·癌	(359)
二、免疫缺陷·抗淋巴细胞抗体·病毒感染	(360)
三、免疫缺陷·HLA同疾病相关	(361)
四、免疫缺陷·Ia抗原·抑制T细胞	(365)
第五节 免疫缺陷综合征的症状	(366)
一、感染	(366)
二、其他症状	(369)
三、胶原病、自身免疫病、恶性肿瘤	(369)
四、其他特殊症状	(369)