

472
238P

420992

儿科手册

上海第二医学院附属新华医院儿内科编

新华医学院图书馆
基本馆藏



上海人民出版社

420992

420992

儿 科 手 册

上海第二医学院附属新华医院儿内科 编

上海人民出版社

内 容 提 要

本手册是一本儿科临床读物,比较系统、全面地介绍了儿科常见病、多发病。手册共分二十三章和附录,包括预防保健、急症处理、症状的鉴别诊断、新生儿疾病及各系统疾病的诊断与治疗(小儿外科、五官科、皮肤科疾病也作了介绍)。此外,常用治疗方法(液体疗法、退热疗法、透析疗法等)及操作技术也作了叙述。为了查阅方便,在书末附加汉、英文索引。

本手册适用于儿科专业人员及基层医务人员在临床工作中参考。

儿 科 手 册

上海第二医学院附属新华医院儿内科 编

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海商务印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 24 插页 4 字数 751,000

1974年6月第1版 1974年6月(平)第1次印刷

印数 1-100,000

统一书号: 14171·104 定价: 1.60 元

毛主席语录

应当积极地预防
和医治人民的疾
病，推广人民的医
药卫生事业。

前 言

当前,伟大领袖毛主席亲自发动和领导的批林批孔运动正在各个方面展开,形势一片大好。医疗卫生战线上广大革命医务人员,自无产阶级文化大革命以来,阶级斗争、路线斗争和无产阶级专政下继续革命的觉悟不断提高,为工农兵服务、为革命掌握医学科学技术的社会主义积极性更加高涨。

我们遵照毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大教导,在医学院党委的领导下,我们着手编写这本《儿科手册》。为了使手册能够适合广大的基层革命医务人员在临床工作中参考,故编写内容以儿科常见病、多发病为重点,力求把诊疗方法写得具体实用,并扼要地讲明与发病、诊断和治疗有关的道理。编写工作由全科集体努力完成,并得到我医学院微生物教研组、生物教研组、各兄弟附属医院和我院儿外、眼、耳鼻喉、皮肤等科室的支持与协作。

为了使手册内容更好地结合临床实践,我们在编写过程中曾出门向本市和几个省市的工厂、公社、部队医院及各级兄弟单位请教。各单位对编写内容进行认真的分析和讨论,提出了宝贵的意见,并介绍了先进经验,使我们对初稿作了重要的修改和补充,在此表示衷心的感谢。

“客观现实世界的变化运动永远没有完结,人们在实践中对于真理的认识也就永远没有完结。”由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够,在许多临床实践方面,特别是中西医结合工作缺乏经验,因此手册中必定存在错误和缺点,我们衷心希望广大革命医务人员给予指出,以便再版时改正。

上海第二医学院附属新华医院儿内科

1974年3月

目 录

第一章 预防保健..... 1

新生儿和早产儿的特点与

护理..... 1

附：新生儿胎龄的客观

估计 4

乳儿喂养..... 5

小儿健康检查.....10

附一：7岁以下儿童体重、

身长、头围正常值.....16

附二：小儿神经精神发育

进程17

预防接种.....18

一、牛痘18

二、结核菌苗19

三、破伤风预防22

附：常用预防接种一览表

托幼机构的保育管理.....22

第二章 急症处理.....25

心跳呼吸骤停.....25

休克.....32

溺水.....39

附：坠入粪池的处理.....40

电击.....41

惊厥.....41

犬咬.....43

毒蛇咬.....44

毒虫咬(螫).....46

烫伤与灼伤.....48

有机磷农药中毒.....50

急性中毒处理原则.....52

附一：各种中毒的症状及

处理表54

附二：引起中毒的药、物

名称索引64

第三章 症状的鉴别诊断.....68

发热.....68

头痛.....71

昏迷.....72

黄疸.....74

青紫.....78

水肿.....79

呕吐.....80

呕血与咯血.....81

腹痛.....82

腹部肿块.....84

肝脾增大.....89

附：充血性脾肿大91

便血.....92

婴儿便秘.....93

咳嗽.....94

呼吸困难.....96

血尿.....98

高血压..... 100

瘫痪..... 102

智能落后..... 105

体态异常..... 110

肥胖症·····	112	新生儿破伤风·····	152
皮损·····	114	新生儿硬肿症·····	154
婴儿哭吵·····	117	脱水热(一过热)·····	155
第四章 新生儿·····	119	第五章 传染病·····	156
正常新生儿的特殊表现·····	119	总述·····	156
生理性黄疸·····	120	麻疹·····	158
附:胆红质在肝细胞微粒		风疹·····	161
体内与葡萄糖醛酸的结		幼儿急疹·····	162
合过程·····	121	传染性红斑·····	163
新生儿常见症状的鉴别诊断		水痘·····	163
(青紫、苍白、黄疸、呕吐、		天花·····	164
便秘、水肿、惊厥)·····	122	流行性腮腺炎·····	166
胎盘功能不全综合征·····	126	流行性感冒·····	167
小样儿·····	127	脊髓灰质炎(灰髓炎)·····	169
新生儿溶血症·····	128	流行性乙型脑炎·····	172
附:换血输血法·····	130	病毒性脑膜炎·····	176
新生儿窒息·····	134	病毒性肝炎·····	177
新生儿颅内出血·····	136	传染性单核细胞增多症·····	181
一般(颅外)产伤·····	138	急性传染性淋巴细胞增多	
新生儿肺不张·····	140	症·····	182
新生儿呼吸艰难综合征(肺		婴儿全身性巨细胞包涵体	
透明膜病)·····	141	病·····	183
新生儿肺炎·····	142	流行性出血热·····	184
新生儿出血症·····	143	斑疹伤寒·····	186
新生儿肝炎·····	144	恙虫病·····	187
新生儿室葡萄球菌感染的		猩红热·····	187
预防·····	145	白喉·····	189
新生儿败血症·····	147	百日咳·····	191
皮下坏疽·····	149	流行性脑脊髓膜炎·····	194
新生儿脑膜炎·····	149	其他化脓性脑膜炎·····	197
脐炎·····	150	一、肺炎双球菌脑膜炎·····	198
新生儿流行性腹泻·····	151	二、流感杆菌脑膜炎·····	198

三、细菌未明的化脓性	
脑膜炎	199
霍乱与副霍乱	200
细菌性痢疾	201
伤寒与副伤寒	206
食物中毒	210
布氏杆菌病	211
鼠疫	212
先天性梅毒	214
钩端螺旋体病	216
霉菌病	218
一、念珠菌病	218
二、隐球菌病	220
三、其他霉菌病	221
附：抗霉菌药物	221
阿米巴病	222
肠梨形鞭毛虫病(蓝氏贾第 虫病)	225
黑热病	225
疟疾	226
蛔虫病	229
蛲虫病	230
钩虫病	231
丝虫病	232
绦虫病与猪囊虫病	232
包虫病	234
血吸虫病	235
中华支睾吸虫病	242
肺吸虫病	243
姜片虫病	244
传染病报告制度	245
附：消毒方法	246

第六章 结核病	248
小儿结核病总述	248
肺原(初)发结核	251
粟粒型结核	253
结核性脑膜炎	254
气管支气管淋巴结结核	257
结核性胸膜炎	258
结核性肠炎与结核性肠系 膜淋巴结炎	259
结核性腹膜炎	260
颈淋巴结结核	261
肾结核	262
骨与关节结核	262
结核菌素试验	264
第七章 营养缺乏性疾病	267
营养不良	267
营养不良性水肿	269
维生素A缺乏症	270
附：维生素A过多症	271
维生素B ₁ 缺乏症(脚气病)	271
维生素B ₂ (核黄素)缺乏症	273
坏血病	273
维生素D缺乏性佝偻病	275
附：维生素D过多症	277
婴儿手足搐搦症	277
第八章 消化系统	280
口腔炎	280
一、疱疹性口腔炎	280
二、坏疽性口腔炎(走马疳)	280
三、鹅口疮	281

先天性肥厚性幽门狭窄·····	281	典型肺炎)·····	321
溃疡病·····	282	过敏性肺炎·····	322
婴儿腹泻·····	283	肺不张·····	322
出血性小肠炎·····	288	特发性肺含铁血黄素沉着	
婴儿肠绞痛·····	290	症·····	324
肝脓肿·····	291	支气管扩张症·····	326
肝硬化·····	292	肺脓肿·····	328
肝昏迷(肝性脑病)·····	294	气胸·····	330
急性胰腺炎·····	296	脓胸与脓气胸·····	333
附: 常用肝功能试验·····	298	第十章 心血管系统 ·····	335
第九章 呼吸系统 ·····	301	先天性心脏病总述·····	335
上呼吸道感染·····	301	肺动脉瓣狭窄·····	339
先天性喉喘鸣·····	302	主动脉缩窄·····	341
急性喉炎·····	303	房间隔缺损·····	342
急性喉、气管、支气管炎·····	304	一、继发孔(第二孔)缺	
急性支气管炎·····	305	损·····	343
慢性支气管炎·····	306	二、原发孔(第一孔)缺	
哮喘性支气管炎·····	306	损·····	344
支气管哮喘·····	307	三、完全房室通道·····	345
先天性肺囊肿·····	311	室间隔缺损·····	346
肺炎·····	312	动脉导管未闭·····	348
一、婴幼儿肺炎·····	313	四联症·····	349
肺炎球菌肺炎·····	313	三尖瓣下移畸形·····	352
链球菌肺炎·····	315	大血管错位·····	353
葡萄球菌肺炎·····	315	风湿病与风湿性心脏病·····	355
婴儿病毒性肺炎·····	316	一、急性风湿病·····	355
类脂性肺炎·····	318	二、慢性风湿性心脏病·····	359
霉菌性肺炎·····	319	病毒性心肌炎·····	361
附: 迁延性肺炎·····	319	克山病·····	363
二、年长儿肺炎·····	320	细菌性心内膜炎·····	365
肺炎球菌肺炎·····	320	心内膜弹力纤维增生症·····	367
肺炎原浆菌肺炎(非		急性心包炎·····	369

狭窄性心包炎·····	370	营养性贫血·····	426
心律失常·····	371	一、营养性小细胞性贫血·····	426
一、过早搏动(早搏)·····	372	二、营养性巨幼红细胞性贫血·····	427
二、阵发性室上性心动过速·····	374	感染性贫血·····	428
三、房室传导阻滞·····	376	再生低下性贫血·····	428
小儿充血性心力衰竭·····	384	附：先天性再生低下性贫血·····	430
附一：毛地黄中毒·····	390	溶血性贫血的诊断·····	431
附二：高原性心脏病·····	391	遗传性球形细胞增多症·····	433
小儿心电图·····	392	地中海贫血·····	434
第十一章 泌尿系统·····	400	红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症(包括蚕豆病)·····	435
肾盂积水·····	400	附：高铁血红蛋白还原试验·····	437
肾盂肾炎·····	401	自身免疫性溶血性贫血·····	438
急性肾小球性肾炎·····	402	出血性疾病概述·····	440
慢性肾小球性肾炎·····	405	特发性血小板减少性紫癜·····	445
遗传性家族性肾炎·····	407	过敏性紫癜·····	446
局灶性肾炎·····	407	血友病类·····	448
一、紫癜性肾炎·····	408	高铁血红蛋白血症·····	451
二、良性再发性血尿·····	408	急性白血病·····	452
溶血性尿毒症综合征·····	409	粒细胞减少症·····	458
肾病综合征·····	410	热带嗜酸性粒细胞增多症·····	459
肾小管疾病·····	413	附一：小儿各年龄血液正常值·····	460
一、肾小管性酸中毒·····	413	附二：几项血液指数换算方法及意义·····	461
二、磷酸盐尿性抗D佝偻病(低血磷抗D性佝偻病)·····	414	附三：正常骨髓象及骨髓象异常的临床意义·····	461
三、其他肾小管疾病·····	415		
急性肾功能衰竭·····	417		
附：临床常用肾功能检查方法·····	420		
第十二章 血液系统·····	423		
贫血的诊断·····	423		

附四: 出血性疾病的实 验室检查	463	附: 核黄疸	505
附五: 凝血因子缺乏的 几种鉴定方法	465	轻微大脑功能障碍综合 征	505
第十三章 内分泌系统及代 谢	468	肝豆状核变性	506
垂体性侏儒	468	小舞蹈病	508
尿崩症	469	癫痫	509
克汀病	471	染色体 21-三体综合征(先 天愚型)	512
甲状腺功能亢进	472	苯丙酮酸尿症	514
柯兴综合征	474	头小畸形	515
肾上腺性征异常综合征	475	感染性神经根炎	515
性早熟	477	脊髓性肌萎缩	517
糖元累积病	478	神经系统临床检查	518
糖尿病	479	附: 引起颅神经瘫痪的 部分原因	522
低血糖	483	小儿脑电图	523
半乳糖血症	484	第十五章 骨骼与肌肉	527
先天性低丙种球蛋白血症	485	成骨不全	527
附: 两种特殊型低丙种 球蛋白血症	486	软骨发育不良	527
脑苷脂病(高雪病)	486	进行性肌营养不良	528
其他先天性代谢缺陷疾病	487	重症肌无力	529
附: 内分泌功能试验	490	第十六章 胶原性疾病(结缔 组织疾病)	531
第十四章 神经系统	495	类风湿性关节炎	531
脑积水	495	变态反应性亚败血症	533
慢性硬脑膜下血肿	497	全身性红斑狼疮	535
蛛网膜下出血	497	皮炎	536
脑脓肿	499	结节性多发性动脉炎	537
脑病内脏脂肪变性综合征	500	第十七章 恶性肿瘤	538
颅内压增高与脑疝	501	网状内皮细胞增生症	539
一、颅内压增高	501	一、婴儿急性型	539
二、脑疝	502		

二、幼儿慢性型	540
三、嗜酸性细胞肉芽肿	542
恶性网状细胞增生症	542
恶性淋巴瘤	543
颅内肿瘤	545
一、成髓细胞瘤	547
二、小脑星形细胞瘤	548
神经母细胞瘤	548
视网膜母细胞瘤	549
肾胚胎瘤	550
嗜铬细胞瘤	550
原发性肝癌	551
附：常用抗恶性肿瘤药	552
第十八章 其他儿内科学疾病	555
播散性血管内凝血	555
暑热症	559
周期性呕吐	560
遗传症	561
小儿“神经官能”性表现	562
第十九章 儿外科疾病	564
先天性膈疝	564
膈膨升	565
蛔虫肠梗阻	565
胆道蛔虫病	566
先天性食道闭锁与瘻管	
(气管-食道瘻)	567
先天性肠闭锁	568
急性肠套叠	569
急性阑尾炎	570
直肠及结肠息肉	572
肛门闭锁	572

原发性腹膜炎	573
急性骨髓炎	573
慢性骨髓炎	575
急性化脓性关节炎	575
小儿常见骨折及脱臼	576
先天性髋关节脱位	578
附：小儿外科疾病手术	
适宜年龄表	580
第二十章 五官及皮肤常见疾病	583
龋齿	583
牙槽脓肿	583
麦粒肿与霰粒肿	584
睑内翻	585
睑下垂	585
急性结膜炎	586
角膜炎	588
眼外伤	589
一、角膜异物	589
二、眼球钝挫伤	589
三、眼球穿孔伤	590
斜视	590
一、共同性斜视	591
二、非共同性(麻痹性)	
斜视	593
突眼	593
急性扁桃体炎	595
慢性扁桃体炎	595
增殖体炎	596
一、急性增殖体炎	596
二、慢性增殖体炎	596
急性副鼻窦炎	597

慢性副鼻窦炎·····	597	促肾上腺皮质激素及肾上 腺皮质激素类的临床应 用·····	627
外耳道疖·····	598	液体疗法·····	632
急性化脓性中耳炎·····	599	附：常用注射液的成分··	639
慢性化脓性中耳炎·····	599	退热疗法·····	640
乳幼儿中耳炎、乳突炎的 特点·····	600	低温疗法(人工冬眠)·····	642
急性咽后壁脓肿·····	600	透析疗法·····	646
耳鼻咽喉呼吸道和食管异 物·····	601	一、腹膜透析·····	646
一、外耳道异物·····	601	二、结肠透析·····	647
二、鼻腔异物·····	602	三、离子交换树脂疗法··	648
三、咽部异物·····	602	新针疗法·····	648
四、喉部异物·····	602	小儿推拿疗法·····	650
五、气管、支气管异物··	603	捏脊疗法·····	652
六、食道异物·····	603	拔火罐·····	652
鼻出血·····	604	第二十三章 诊疗操作技术 ··	653
传染性脓疱疮·····	605	静脉穿刺·····	653
新生儿剥脱性皮炎·····	606	一、颈外静脉穿刺法····	653
尿布皮炎·····	606	二、股静脉穿刺法·····	653
擦烂红斑·····	607	三、后囟穿刺法·····	654
婴儿脂溢性皮炎·····	608	留尿·····	655
异位性皮炎·····	608	导尿·····	655
丘疹样荨麻疹·····	609	静脉切开·····	655
第二十一章 遗传性疾病在 家系中的表现·····	611	鼻饲·····	657
附一：染色体异常的疾 病表·····	620	洗胃·····	657
附二：初生及数月内可 觉察的一些遗传性疾 病·····	620	给氧·····	658
第二十二章 常用治疗法 ·····	622	蒸气吸入·····	658
抗菌药的应用·····	622	气管插管·····	659
		气管切开·····	659
		心内注射·····	661
		心包穿刺·····	661
		胸腔穿刺·····	662

腹腔穿刺·····	663	IV 正常骨骼发育的X线指	
肝脏穿刺·····	663	标(一)(1~5岁)·····	685
脾脏穿刺·····	664	正常骨骼发育的X线指	
骨髓穿刺·····	664	标(二)(6~12岁)·····	686
腰椎穿刺·····	665	V 体表面积与体重的关系··	686
延池穿刺·····	667	VI 药物剂量表·····	687
硬脑膜穿刺·····	668	兴奋、苏醒药·····	688
侧脑室穿刺·····	669	抗惊厥、抗癫痫、抗过动	
钡餐检查准备·····	669	药·····	689
钡剂灌肠检查准备·····	669	镇静药·····	691
支气管造影·····	670	退热、镇痛、抗风湿药·····	692
脑血管造影前准备·····	671	镇痛药·····	693
气脑造影·····	672	酸、碱、盐类·····	694
脑室造影·····	672	抗组织胺药·····	695
心血管造影术·····	673	激素·····	696
右心导管检查·····	674	抗菌素·····	698
静脉压测定·····	675	呋喃、磺胺及其他抗菌	
中心静脉压测定·····	676	药·····	703
循环时间·····	677	驱虫药·····	707
心脏负荷试验·····	677	助消化药·····	710
腰封·····	678	制酸药·····	710
药物过敏试验·····	678	抗胃肠痉挛、制胃酸药··	711
一、青霉素试验·····	678	止泻药·····	712
二、破伤风抗毒素试		导泻药·····	712
验·····	679	肝病辅助药·····	713
超声检查·····	679	利胆药·····	714
直肠镜与乙状结肠镜检查··	681	祛痰止咳药·····	715
附录·····	683	平喘药·····	716
I 常用血液检验标本要求		降血压药·····	717
及正常值·····	683	利尿药·····	718
II 血液其他成分·····	684	脱水剂·····	720
III 脑脊液正常值·····	684	补血药·····	720

止血药	721	补气药	736
抗凝血药	723	补血药	737
其他	723	收涩药	737
维生素制剂	727	利尿药	738
VII 儿科常用中药	728	VIII 儿科常用中药成药及	
辛温解表药	728	单方	739
辛凉解表药	729	传染病、寄生虫病	739
清热泻火药	730	消化系统	740
清热解毒药	731	呼吸系统	740
清热凉血药	733	泌尿系统	741
芳香、理气、健胃、化湿		其他	741
药	733	IX 常用食品及水果营养成	
消导药	734	分	742
清化热痰药	735	汉文索引	743
温化寒痰药	735	英文索引	752
止咳平喘药	736		

第一章 预 防 保 健

新生儿和早产儿的特点与护理

【新生儿的特点与护理】 新生儿期是指出生后第一个月，即在与周围新环境斗争，生理功能达到相对完善的时期。新生儿具有某些生理特点，需要在护理时予以注意。

(一) 体温 新生儿的中枢神经系统发育未臻完善，体温调节机能弱，体温常随室温而波动，故易发生高热或低温。因此，卧室要通风良好，阳光充足。冬天，预防小儿体温过低可加用热水袋(或汤婆子、用布包裹的热砖头等)保暖；用时宜防烫伤。衣被最好用旧布制，衣服要柔软、宽大，若用有带子穿过腋下的内衣，慎防割伤皮肤。

(二) 体重 足月新生儿出生体重多在 3000 克以上，出生后由于摄入不足，又排出胎粪与较多的水分，体重可暂时下降。3~4 天后体重开始回升，约第 7~10 天达原来水平。体重不升常因母乳不足或小儿有病。

(三) 皮肤 新生儿皮肤有一层灰白色胎脂覆盖，生后数小时开始逐渐吸收。胎脂有保护皮肤的作用，不必洗去。但对头皮、耳后、皮折处的血迹宜用清洁温水轻轻揩去。新生儿皮肤角质层较薄，毛细血管丰富，局部防御机能较差，故应注意清洁、保护，勤洗头、颈及其他皮折处，每次排便后洗臀部。洗后用软布轻揩，防擦伤皮肤。脐带未落前勿在盆内洗澡。

(四) 脐带 脐带结扎后渐行干燥，不久在其与腹壁相连处出现裂口，裂口逐渐扩大，直至最后脐带完全脱落。脐带脱落的时间随结扎与处理方法而不同，用一般方法处理者常在 3~7 天之间。脐带未脱落前宜保持干燥，为了避免污染，勿解开包扎的纱布。

(五) 喂养 生后 6 小时可试喂糖水，9~12 小时可开始抱奶。小儿吸吮奶头能反射性地刺激母乳分泌，而初乳富于酶和抗体，对新生儿有益(参阅第 5 页乳儿喂养)。哺乳完毕宜直抱小儿，使其头搁在母亲肩上，轻拍其背，使胃内空气逸出，以防溢乳。哺乳初期若母乳不足，可用 2:1 乳方补充

(见第8页)。

(六) 大小便 初生儿多数在24小时内排胎粪,极少至24~48小时才排胎粪。胎粪墨绿色,粘稠,含胎毛、肠上皮细胞及胆绿质,3~4天后转变为乳儿便。母乳喂养的乳儿,大便为金黄色软膏样,酸性,有双歧杆菌生长,每天2~4次;牛乳喂养者,大便淡黄色,较干,碱性反应,含大肠杆菌,每天1~2次。

新生儿大多数在24小时内可排尿,早在出生后数分钟内,但也有超过24小时者。最初数天因摄入不足,每天仅排尿4~5次,一周后多达20~30次。新生儿尿含微量蛋白质(但尿酸盐可产生假阳性结果)及较大量尿酸盐(使尿呈红色),这不是病理现象。

新生儿黄疸、“板牙”、乳房肿大、阴道出血及分泌物等均是正常现象(参阅新生儿章,第119页)。

【早产儿的特点与护理】 早产儿是指孕期不满260天的新生儿。过去不问胎龄,凡体重不满2500克者,统称为未成熟儿,目前认为,以胎龄及生理功能成熟程度二者结合为依据较好。

(一) 早产儿的特点

1. 体重不足: 体重不到2500克(糖尿病妇女的胎儿除外)。孕期愈短,体重愈轻,有轻到500~800克者。

2. 身长多不到47厘米。

3. 生理功能不成熟: 哭声低微,或不哭;吸吮无力,甚若无吞咽反射;呼吸表浅不规则,可有间歇性呼吸暂停,易发生窒息、青紫;心率速,常在每分钟150次左右;肝功能很不成熟,故自然出血较足月儿多见;生理性黄疸较重而持久;肾功能(尤其是浓缩功能)不全,故容易发生水及电解质代谢紊乱(补液、给药量按体重比例宜较正常儿少);体温不稳;易发生消化紊乱;免疫能力不足,若不注意消毒隔离,易致严重感染。各种生理功能不成熟的程度与胎龄不足的程度直接有关。而体重不到1500克的早产儿,则生活力更差。

4. 胎脂及皮下脂肪少或缺如;皮肤松弛多皱纹;全身多毳毛;指、趾甲软,不长过指趾端;耳廓软骨不发育,柔软紧贴颅旁;颅骨软化,骨缝分离。

5. 胸廓圆筒形,肋骨软,肋间肌无力,常有吸气性胸壁凹陷。