

兒童保健手冊

甘肅人民出版社

儿 童 保 健 手 册

高履勋 郭宝征 逯志超 主编

甘 肃 人 民 出 版 社

儿童保健手册

高履勋 郭宝征 逯志超主编

甘肃人民出版社出版

(兰州庆阳路230号)

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷
开本787×1092毫米1/64 印张6.625 字数210,000

1981年9月第1版 1981年9月第1次印刷

印数：1—29,000

书号：14096·73 定价：(精)1.00元

目 录

第一章	生长发育.....	(1)
第二章	小儿喂养.....	(24)
第三章	婴幼儿的护理	(41)
第四章	健康检查.....	(52)
第五章	预防接种.....	(70)
第六章	托幼机构.....	(92)
第七章	地段儿童保健	(115)
第八章	小儿常见病	(123)
第一节	新生儿疾病	(123)
一、	新生儿败血症	(123)
二、	新生儿肺炎	(128)
三、	新生儿破伤风	(132)
四、	新生儿硬肿症	(137)
五、	新生儿病理性黄疸	(142)
第二节	营养缺乏病	(154)
一、	小儿营养不良	(154)
二、	维生素D缺乏性佝偻病	(160)
〔附〕	维生素D中毒	(167)
三、	婴儿手足搐搦症	(169)

四、维生素A缺乏症	(173)
〔附〕 维生素A中毒	(177)
第三节 急性传染病	(179)
一、麻疹	(179)
二、水痘	(186)
三、流行性腮腺炎	(188)
四、脊髓灰质炎	(191)
五、病毒性肝炎	(194)
六、细菌性痢疾	(199)
七、伤寒与副伤寒(附鼠伤寒)	(205)
八、流行性脑脊髓膜炎	(209)
九、百日咳	(217)
十、猩红热	(221)
第四节 小儿结核病	(224)
一、小儿结核病总论	(224)
二、原发综合征与支气管淋巴结结核	(227)
三、急性粟粒型肺结核	(229)
四、结核性脑膜炎	(230)
第五节 消化系统疾病	(233)
一、口腔炎	(233)
二、婴幼儿腹泻	(239)
第六节 呼吸系统疾病	(245)
一、急性上呼吸道感染	(245)
二、喘息性支气管炎	(247)
三、肺炎	(248)

第七节 循环系统疾病	(257)
一、先天性心脏病概述	(257)
二、风湿病	(259)
三、病毒性心肌炎	(262)
四、充血性心力衰竭	(265)
第八节 泌尿系统疾病	(269)
一、急性肾炎	(269)
二、肾病综合征	(278)
三、急性肾盂肾炎	(286)
第九节 血液系统疾病	(289)
一、营养性贫血	(289)
二、感染性贫血	(292)
三、再生障碍性贫血	(294)
四、特发性血小板减少性紫癜	(297)
第十节 遗传和免疫性疾病	(299)
一、先天愚型	(299)
二、苯丙酮尿症	(301)
三、糖原代谢病	(303)
四、半乳糖血症	(304)
五、抗维生素D性佝偻病	(306)
六、免疫缺陷病	(307)
七、优生与先天性疾病的预防	(311)
第十一节 其他	(316)
一、甲状腺功能不足性呆小病(克汀病)	(316)
二、蛔虫病与蛲虫病	(318)

三、过敏性紫癜	(322)
四、癫痫	(324)
五、急性卡他性结膜炎	(330)
六、沙眼	(332)
七、化脓性中耳炎	(336)
八、龋齿	(342)
九、牙槽脓肿	(344)
十、小儿常见的皮肤病	(345)
第九章 急症	(353)
第一节 惊厥	(353)
第二节 感染性休克	(355)
第三节 弥漫性血管内凝血	(361)
第四节 一氧化碳中毒	(364)
第五节 中毒与解救	(366)
第十章 小儿用药注意事项	(380)
附 录	(387)
一、初生至18岁正常男、女体格发育的衡量数字	(388)
二、各年龄小儿周围血象正常值	(404)
三、婴儿和儿童脑脊液正常值	(406)
四、小儿常用血液生化正常值	(407)
五、不同年龄血清免疫球蛋白水平	(412)
六、玫瑰花形成试验正常值	(414)
七、淋巴母细胞转化试验正常值	(416)

第一章 生长发育

小儿时期是一个不断生长发育的过程。“生长”指身体形态上的增大，“发育”指组织、器官功能上的渐趋成熟和精神活动方面的进展。由于二者互相关联，一般常用“发育”一词包括生长、发育两个方面。

合理的营养、锻炼和教育，能促进小儿的生长发育，而疾病则起阻碍作用。遗传与小儿的发育也有一定关系，父母的身材、外貌、性格等都可能影响小儿。儿童保健工作者，必须掌握小儿生长发育的规律和影响它的各种因素，才能及时发现异常，给以纠正或矫治，以保证小儿的健康成长。

一、体 重

体重是反映生长发育的一项重要指标，正常小儿的体重是不断增加的，年龄越小增加越快，且有一定的规律。

出生时体重平均3公斤（2.5~4公斤）。前半年增长较快，平均每月增加0.6公斤，所以生后

1~6月的体重(公斤)约为: $3 + 0.6 \times \text{月龄}$

例如5个月的孩子体重应该是: $3 + 0.6 \times 5 = 6$ 公斤,即出生时的2倍。后半年增长稍慢,全年平均每月增加0.5公斤,所以7~12个月的体重(公斤)约为: $3 + 0.5 \times \text{月龄}$

例如12个月时体重应有:

$3 + 0.5 \times 12 = 9$ 公斤,即出生时的3倍

2~12岁大约每年增长2公斤,所以1岁以上的体重,可按下列公式计算:

$$\begin{aligned} 9 + 2 \times (\text{年龄} - 1) &= 9 + 2 \times \text{年龄} - 2 \\ &= \text{年龄} \times 2 + 7 \end{aligned}$$

〔说明〕9是1周岁的体重,2是以后平均每年增长的公斤数。因第一年的体重已列入,故应计算的年龄数须减去1。

例如4周岁小儿的体重应为:

$4 \times 2 + 7 = 15$ 公斤,即出生时的5倍。

又第2年有的可能增长3公斤,即2周岁的体重可为: $9 + 3 = 12$ 公斤

第三年以后的体重也可能是:

$$\begin{aligned} 12 + 2 \times (\text{年龄} - 2) &= 12 + 2 \times \text{年龄} - 4 \\ &= \text{年龄} \times 2 + 8 \quad (\text{适用于发育较好的小儿})。 \end{aligned}$$

体重的个体差异一般可达 $\pm 10\%$ 左右,所以某一小儿体重和上述公式计算结果近似,都可视为

正常。12岁以后进入青春发育期，受内分泌的影响，发育增快，体重不能按上述公式推算。

二、身 长（高）

是指从头顶到脚底的长度。不满3周岁者卧位测量，称为身长；自满3周岁之日起，立位测量称身高。身长也是衡量发育是否正常的一项标志。身长的发育，也是年龄越小增长越快。

出生时身长平均50厘米。前半年增长较快，平均每月增加2.5厘米。后半年增长稍慢，平均每月约增1.7厘米。第一年内增长25厘米，周岁身长为： $50 + 25 = 75$ 厘米。第二年增长10厘米，两周岁身长为： $75 + 10 = 85$ 厘米。

2~12岁平均每年增长5厘米，所以两岁以上孩子的身长（厘米）可按下列公式计算：

$$\begin{aligned} 85 + 5 \times (\text{年龄} - 2) &= 85 + 5 \times \text{年龄} - 10 \\ &= 5 \times \text{年龄} + 75. \end{aligned}$$

〔说明〕85是2周岁的身长，5是以后平均每年增长的厘米数。因为头2年的身长已列入，故应计算的年龄数须减去2。

例如5岁小儿的身高为：

$$5 \times 5 + 75 = 100 \text{厘米，即出生时的2倍。}$$

身长的个体差异较大。12岁以后在青春发育期

间，身高增长加快，不能按上式推算。

三、头 部

1. 头围 是通过眉弓及枕突绕头一周的长度。初生时平均34厘米，前半年增加8~10厘米，后半年增加2~4厘米，一周岁时平均46厘米，2岁可达48厘米，5岁时50厘米，15岁时接近成人，约54~58厘米。影响头围发育的主要因素是脑，其次是颅骨。头围过小见于小头畸形，过大见于脑积水等。

2. 囟门 后囟门生后不久即闭，无临床意义。一般指前囟门而言，这是两块顶骨和额骨未愈合前的空隙。摸着柔软，可能有跳动。正常婴儿在12~18个月时闭合。闭合过早则影响脑的发育，可引起小头畸形；闭合过迟的常见于佝偻病、脑积水等。

前囟门的检查临床上很重要，正常与颅骨平或微凹，且较软。若明显膨隆紧张，说明颅内压增高，可见于颅内出血，脑膜炎，硬脑膜下积液、脑积水、破伤风或高热时。小儿哭闹时也可略为隆起和紧张，安睡后则恢复。维生素A中毒引起颅压增高，囟门也可隆起。此外，近年发现个别婴儿服用四环素类药物时，囟门也可膨隆，停药1~2日后

即可消失。前囟凹陷，可见于脱水或失血时。

四、牙 齿

1. 乳牙 生后6~10月开始长出（也有早至4个月的），2岁半至3岁出齐，共20个，乳牙的数目约等于月龄减去6或4。例如12个月小儿的牙数约为6或8个。出牙过晚，常见于婴儿甲状腺功能减退症及重症佝偻病。

2. 恒牙 6岁以后开始长出。首先在全排乳牙之后长出第一磨牙，然后按乳牙出生的顺序依次替换为恒牙。即乳切牙换为恒切牙，乳尖牙换为恒尖牙；第一、二乳磨牙分别换为第一、二双尖牙。约于12~15岁时长出第二磨牙，17~30岁长出第三磨牙（智牙）。恒牙总数共32个，偶有仅出28个而无第三磨牙者。

出牙是一种生理现象，一般不引起任何症状，但有个别小儿，可暂时出现流涎、睡眠不安、低热、腹泻等情况。

五、智力和动作

这是生长发育的综合表现，也有一定的规律。新生儿期由于大脑发育不够成熟，所以运动不协调，无规律。满月以后，睡醒时常做欠伸动作，俯

表1 牙齿长出时间程序

牙 齿 种 类			萌出年龄	牙总数
乳 牙	下中切牙	2 个	6 ~ 10月	2
	上切牙	4 个	6 ~ 14月	6
	下侧切牙	2 个	6 ~ 14月	8
	第一乳磨牙	4 个	10 ~ 17月	12
	尖牙	4 个	18 ~ 24月	16
	第二乳磨牙	4 个	20 ~ 30月	20
第一磨牙〔6岁磨牙〕 4 个			6 ~ 7 岁	4
切牙 8 个			6 ~ 9 岁	12
双尖牙 8 个			9 ~ 13岁	20
尖牙 4 个			9 ~ 14岁	24
第二磨牙 4 个			12 ~ 15岁	28
第三磨牙〔智牙〕 4 个			17 ~ 30岁	32

卧时想抬起头来。两个月时可以抬头；四个月时能够发笑，会有意识地看东西；6个月时能独坐，会拿起面前的玩具，知道人面的生熟；8个月时会叫“妈妈”和“爸爸”，能用手表示“再见”，能扶着栏杆站立；9个月时会爬；12个月能自己站立，拉着一只手可以走；15个月自己走得很好，能正确指出自己身体的各部分，会自己吃饭；18个月会爬台阶，开始用4~5个字表达自己的意见，喜欢翻

表2 婴幼儿智力发育的主要指标

年 龄	动 作	语 言	接触人物的反应
新生儿	能眨眼，听到大的声音身体震颤。一般动作无规律，不协调	仅能哭叫	不能注视，手心接触成人手指时能握紧
2 月	俯卧时能抬头		能微笑
3 月	会用手摸东西	咿呀发音	眼能追随动的物体，头能转向有声音的方向
4 月	扶着腰部能坐，手会握紧东西	大声发笑	知道抓面前的物体，注视自己的手
5 月	扶着腋下能站直，会把东西往嘴里放		认识母亲，伸手取物

续表

年 龄	动 作	语 言	接触人物的反应
6 月	会翻身，能独坐一会，抱奶瓶，用手摇玩具	发单音	知道人面的生熟，能拿起面前或床上的玩具
7 月	能独坐较久，吃奶时瓶子掉下能自己往嘴里放	能重复发出两个音节	能听懂自己的名字
8 月	会自己坐起来，躺下去，会扶着栏杆站起来	能发出“妈妈”“爸爸”等复音，并能重复大人所发出的简单音节	能注意观察大人的行动，两手会传递玩具
9 月	会爬		看见熟人会把手伸出来要人抱
10~11月	会用手拿东西	模仿大人的声音	能模仿成人的动作
12 月	自己会站，自扶床沿或搀着手能跨步	理解一些简单的词意如“再见”等	对人及事物有喜憎之分，会用杯喝水，穿衣会伸手入袖

续表

年 龄	动 作	语 言	接触人物的反应
15 月	自己会走	能说出几个词和自己熟悉的名字，会叫出熟悉 的物品名	能指点自己的眼，鼻 等，开始会自己吃饭
18 月	会爬台阶，走得稳	开始用，二、三个字 表达意见	会表示大小便，用匙 进食喜看图翻书，有 困难知道找人
2 岁	能跑，上楼，扶栏下 楼，会开门	会用“叔叔”“阿姨”等 称呼，会说“我吃饭”等	白天可控制大小便， 会看图听人讲故事
3 岁	自己洗手脸，会折迭 纸张	说较完整的句子	能认识画上的东西
4 岁	会穿、脱衣服，做模 仿性游戏	说短的歌谣，说自己 的名字，年龄、住址	能模仿画简单的画， 会自己上厕所
5 岁	能跳跃，穿鞋袜，结 鞋带	能唱短歌	开始认字，能分辨颜 色

书看画；2～3岁时白天可以约束大小便，会说短的歌谣；4～5岁时能唱短歌，会自己穿衣服和鞋袜。

六、胸腺、淋巴系统及生殖系统的发育

1. 胸腺的发育 胸腺是一个中枢淋巴器官，位于胸腔中，紧贴在大气管和大血管的前面，由两叶组成。来源于骨髓的多能干细胞的一部分进入胸腺后，在胸腺素的作用下，进行繁殖、分化成T淋巴细胞，主要担负细胞免疫的功能，即清除、破坏或杀灭异物和靶细胞的作用。

来自骨髓的多能干细胞另一部分进入类似腔上囊组织（骨髓、肠道淋巴组织），繁殖、分化为B淋巴细胞，主要担负体液免疫的功能，即产生抗体（免疫球蛋白）。

T淋巴细胞对B淋巴细胞的功能有辅助作用。

胸腺在小儿免疫功能上有很重要的作用。没有胸腺或胸腺发育不全的孩子，可发生许多免疫缺陷病，表现为血液淋巴细胞数少，反复发生呼吸道感染、腹泻、鹅口疮，以及应用减毒活疫苗接种后引起严重反应等。

新生儿的胸腺约10克重，2个月时增至20克，2～5岁25克，6～11岁达到高峰，重30克。以后