



小儿常见急病 中毒与伤害的防治

韩玉秀 魏 峰

P720.597
H YX
125923

中国医药科技出版社

小儿常见急病 中毒与伤害的防治

韩玉秀 魏 峰

中国医药科技出版社

小儿常见急病 中毒与伤害的防治

韩玉秀 魏 峰

*

中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

天津宝坻第二印刷厂 印刷
新华书店北京发行所 发行

*

开本 787×1092mm 1/32 印张 7.125

字数 146 千字 印数 1—6500

1993 年 7 月 第 1 版 1993 年 7 月 第 1 次印刷

ISBN 7-5067-0543-5/R · 0479

登记证号:(京)075 号 定价:4.60 元

内 容 提 要

本书是一本医学普及与医用兼顾的读物。它重点阐述小儿常见急症、急病、中毒、伤害、事故和异物的防治等内容。为便于读者学习与应用书中的主要内容,对常用医疗技术、医学用语、检查知识,家备小儿用药、药量计算、给药注意事宜、给药方法和淘汰药品等,也作了具体介绍。

全书共分十部分。在每一部分内容中,均具备层次鲜明、深入浅出、通俗易懂和简明扼要等特点;具有较强的知识性、实用性与可读性;它是小儿危难中的“救护者”,也是安全的保障。该书适合广大家长和幼教人员阅读,对有关医务人员也有一定帮助与启迪。

前　　言

儿童是祖国的未来和希望，能否健康地成长，在人生中至关重要。然而，对儿童急病和所发生的事故处理不当，或不及时，往往影响治疗，导致病情恶化，甚至造成死亡。因此有条件的家长和有关人员，最好学一点小儿急病与伤害的防治知识，以利于孩子的健康成长。本书可以帮助学习和掌握这方面的知识；它以简炼通俗的文字、清晰的层次、严密的逻辑和科学性等，并以易懂、实用为宗旨，突出重点，全面地介绍了小儿常见急症、急病、中毒、伤害、事故、异物的防治，医疗技术，检查知识和有关用药等方面的内容。

生活中，年轻的父母或中年人阅读该书均会受益。它能使你知道孩子在每个生长期中的特点，易得什么病，常发生哪些事故。一旦得了急病或发生了事故，该怎样鉴别，如何处理、救治和预防。它是保证小儿健康的知识天地；是给每个家庭创造幸福的得力助手。有了它，在孩子突然患病和发生事故时，不至于束手无策，惊恐不安。它能告诉你怎样把孩子从危险和危难中解救出来，避免更大的损失和灾难。

做家长的都有同感，当孩子有病或发生意外事故时，不但孩子痛苦，大人也会忧心忡忡，甚至给整个家庭带来不幸。如果能熟读本书，它会协助你减少孩子罹患急病和发生事故的机会，使家庭的生活更加协调和愉快。

书中除有关用药的剂量外，绝大部分内容（包括用药品种）同样适于成年人在患病治疗、伤害或事故处理中应用。

目 录

一、小儿的年龄分期及主要特点	(1)
(一)新生儿期	(1)
(二)婴儿期	(1)
(三)幼儿期	(2)
(四)学龄前期	(2)
(五)学龄期	(3)
(六)青春发育期	(3)
二、小儿常见急症与处理	(4)
(一)高热	(4)
(二)呕吐	(7)
(三)呼吸异常	(11)
(四)心搏停止	(14)
(五)休克	(20)
(六)惊厥	(27)
(七)急性腹痛	(30)
(八)便血	(33)
(九)猝死综合征	(34)
(十)急性肾功能衰竭	(36)
(十一)肝功能衰竭(肝昏迷)	(42)
(十二)中暑	(45)
三、小儿常见急病与救治	(48)

(一)流行性感冒	(48)
(二)流行性腮腺炎	(50)
(三)麻疹	(52)
(四)细菌性痢疾	(55)
(五)病毒性肝炎	(59)
(六)流行性乙型脑炎	(63)
(七)流行性脑脊髓膜炎	(67)
(八)结核性脑膜炎	(71)
(九)脊髓灰质炎	(73)
(十)猩红热	(77)
(十一)小儿肺炎	(80)
四、小儿急性中毒与救治	(86)
(一)动植物类食物中毒	(93)
1. 动物类食物中毒	(93)
2. 植物类食物中毒	(95)
(二)常用药物中毒	(99)
1. 异烟肼中毒	(99)
2. 安眠药中毒	(100)
3. 驱蛔灵(哌嗪)中毒	(100)
4. 阿托品、莨菪和颠茄类药物中毒	(100)
5. 利血平中毒	(100)
6. 麻黄碱中毒	(101)
7. 水杨酸类药物中毒	(101)
(三)农药中毒	(102)
1. 有机磷中毒	(103)
2. 无机磷中毒	(105)

3. 预防	(106)
(四) 其他常用有毒物中毒	(107)
1. 汞剂(甘汞、升汞、氧化汞等)中毒	(107)
2. 铅中毒	(108)
3. 强酸中毒	(109)
4. 强碱中毒	(110)
5. 亚硝酸盐类中毒	(110)
6. 来苏尔(肥皂甲酚)中毒	(111)
7. 煤油中毒	(111)
8. 鸦片类中毒	(112)
9. 油漆类物质中毒	(112)
10. 煤气与一氧化碳中毒	(113)
11. 乙醇中毒	(115)
12. 砷中毒	(115)
五、小儿急性伤害与防治	(118)
(一) 烧伤	(118)
(二) 烫伤	(122)
(三) 冻伤	(123)
(四) 创伤	(125)
(五) 跌打损伤	(129)
1. 原因	(129)
2. 救治	(130)
(六) 咬伤	(144)
1. 人咬伤	(145)
2. 动物咬伤	(145)
3. 毒虫咬(蛰)伤	(148)

(七)爆震伤.....	(149)
1.肺部爆震伤.....	(149)
2.腹部爆震伤.....	(150)
3.耳鼓膜爆震伤.....	(150)
六、小儿突然事故与处理	(152)
(一)人为窒息.....	(152)
(二)溺水.....	(154)
(三)触电.....	(156)
(四)冻僵.....	(159)
七、异物伤害与处理	(162)
(一)眼内异物.....	(162)
(二)耳道里的异物.....	(166)
(三)鼻腔中异物.....	(168)
(四)喉与气管中异物.....	(170)
(五)胃及肠内异物.....	(174)
八、常用医疗技术简介	(177)
(一)氧气吸入法(通常说的“给氧”).....	(177)
(二)注射技术.....	(178)
1.皮下注射.....	(178)
2.肌肉注射.....	(178)
3.静脉注射.....	(178)
(三)输液技术.....	(179)
1.静脉输液.....	(179)
2.小儿头皮针静脉输液.....	(180)
(四)洗胃技术.....	(180)
(五)灌肠法.....	(181)

(六)吸痰技术.....	(182)
(七)鼻饲技术.....	(183)
(八)导尿技术.....	(184)
九、简介部分医学用语和检查知识	(186)
(一)医学用语.....	(186)
1. 细胞(Cell)	(186)
2. 组织.....	(186)
3. 结缔组织.....	(186)
4. 器官.....	(187)
5. 系统.....	(187)
6. 免疫系统.....	(187)
7. 淋巴组织.....	(188)
8. 血红蛋白.....	(188)
9. 新陈代谢.....	(188)
10. 中枢神经	(188)
11. 反射	(189)
12. 脑膜	(189)
13. 动脉与静脉	(189)
14. 横膈与纵膈	(189)
15. 病原微生物	(190)
16. 二重感染	(190)
17. 原发病与继发病	(191)
18. 炎症与感染	(191)
19. 发热	(191)
20. 黄疸	(192)
21. 酸中毒与碱中毒	(192)

22. 电解质	(193)
23. 血容量	(193)
24. 能量合剂	(194)
25. 罗音与肠鸣音	(194)
26. 病程与疗程	(194)
27. 对症治疗	(195)
(二) 医学检查知识	(195)
1. 常见医用缩写	(195)
2. 体温测量	(196)
3. 呼吸观测	(196)
4. 脉搏测量	(196)
5. 血压正常值	(197)
6. 尿检查	(197)
7. 血液的一般检查	(198)
十、家备小儿用药及有关知识	(203)
(一) 家备小儿用药	(203)
(二) 家备医用工具与材料	(206)
(三) 药物过敏的皮内试验	(206)
(四) 给小儿用药时的注意事项	(208)
(五) 怎样给小儿用药	(209)
(六) 小儿用药量的计算方法	(211)
(七) 国家淘汰药品	(213)

一、小儿的年龄分期及主要特点

小儿是人体生长的初期阶段，根据这一阶段的生理、智力和生长特点，按年龄分以下六个时期。

(一) 新生儿期

自母体受孕起，经 280 天左右，孕育成熟的胎儿，并呱呱落地来到人间。从此，便是人类中一个富有朝气、逐日生长的一员。小儿自降生到满月止，在医学上称为“新生儿”。小儿处于该期的特点是幼小娇嫩，身体发育尚不成熟，对自然环境的适应性很弱；抗冷、抗热、抗病和抗环境污染的能力均较弱。个别新生儿，还存在严重的脐带疾病，如先天畸形、产伤、宫内感染等病。因此，对新生儿的急病与产生的事故等，要特别重视。平时要倍加保护，尤其对脐带的护理更应注意，谨防细菌感染；同时要重视身体的清洁，注意保温与散热，以防发生意外。

(二) 婴儿期

新生儿足月到满周岁止，医学上把小儿的该生长期称为“婴儿期”。此期也叫“乳儿期”，是人生中生长、发育最快的时期；大脑的发育和体质的增强，均较其他期快，需要大量的、多种的营养物质。但由于体内各种器官及有关机能尚未达到十分健全和成熟的程度，故对食物的消化吸收不能令人满意，常有消化不良的现象。所以此期在对孩子的喂养上，应多加注

意。除此，小儿在该期体内对一些疾病的防御能力较低，易感染肺炎、流感、麻疹、脑炎和其他多种的急性病。在神经发育上，仍处在不成熟的阶段；高烧时，易引起抽风，产生危险。基于婴儿期的这些特点，在喂养上要遵循合理制度，一方面重视加强营养，另一方面又要注意肠道病的发生；平时应重视培养孩子对环境的适应性，提高抗病能力。同时，要经常重视身上的清洁，及时做好接种预防疾病的疫苗。

(三) 幼 儿 期

自婴儿期满直到三周岁，称为“幼儿期”。孩子处于此期，随着年龄的增长，与外界的接触日渐频繁，感染各种疾病的机会在相应增加；同时，大脑发育也在此期加快；身体各部分的发育比婴儿期更为迅速。但来自母体的先天性免疫力已开始下降，因此要注意预防疾病，培养孩子养成良好的生活和卫生习惯，让他(她)按时、定量进食，养成按时睡眠和大便的习惯，形成科学的生活规律。日常，要让孩子进行适当的体育锻炼。

(四) 学 龄 前 期

小儿渡过幼儿期便进入学龄前期，从三周岁开始，直到7周岁，医学上称孩子处于“学龄前期”，也称“幼童期”。在此期，孩子身体发育已增强，智力有所提高，具备一定的思维能力，对一些事物可以产生较简单的概念，因此应加强孩子入学前的智力开发，学习力所能及的文化知识。孩子在这个时期的活动范围和视野日渐扩大；抗病能力较前几期有很大的提高；但不注意卫生，仍易患各种传染病和寄生虫等病。由于孩子对周围事物似懂非懂，所以较易发生烧、烫、摔等外伤。

(五)学 龄 期

儿童满七周岁，便进入“学龄期”，直到十一二岁，称为小学时期学龄期。在这个时期，从生理上看，身体大部分器官已经得到充分发育，体质也有增强，抗病能力大大提高；但不注意防病，往往易患结核、贫血和风湿等病，小儿龋齿和常见事故也多在此期发生。他们在社会和周围环境的影响下，思维能力得到了进一步发展，有较强的求知欲望。好动、好奇是小儿处在该期的普遍特点。

(六)青 春 发 育 期

从生理角度出发，女孩在 12 周岁、男孩在 13 周岁开始进入青春发育期，也是性成熟期。女孩开始突显女性体型，乳部、臀部日趋发育，生殖器官基本发育成熟。男孩肌肉发达结实，语音变粗，汗毛变浓，性器官基本发育成熟。处于该期，社会和生活环境，对他们的思维发展起着重要的影响，值得引起全社会和家长足够的重视。

二、小儿常见急症与处理

小儿急症的特点是发病急，变化快。因此应尽快采取救治措施，做到及时发现、及时诊断、及时治疗。

(一) 高 热

1. 怎样辨明高热

父母及家中有关成员，均要善于和注意观察小儿的精神状态，发现异常，应对体温进行测量。一般，孩子有高热时，精神状态均欠佳。有的表现困倦，有的表现懒散，也有的不思饭食，严重者发生昏迷。此时测量孩子体温若高于39℃，并伴有上述症状，应速到医院诊治。

2. 与高热相关的常见病

(1) 高热并伴有呼吸困难、急促和咳嗽，常是重感冒或患有肺炎。

(2) 高热并出现皮疹，多是麻疹、斑疹伤寒、猩红热的发作初期。

(3) 高热并有不思饮食，大便次数明显增加，常是细菌性痢疾、伤寒和重症腹泻等病。

(4) 高热中，同时有尿急、尿频、尿痛时，可能患有急性尿道炎、膀胱炎；也可能是肾盂肾炎等病。

(5) 小儿因急性局部感染而产生的高热，常由破伤风、化脓性淋巴结炎、中耳炎、骨髓炎和蜂窝结炎而引起。

(6)急性发作的败血症、白血病等，也会产生高热。败血症常有不规则的高热、多汗、食欲差、贫血和呕吐；白血病病情重时，尚有出血倾向，周身不适，四肢、骨及关节疼痛。

3. 高热的确诊

确认孩子是否有高热，应在每天上午、下午、晚上各测一次体温。小儿高热常在下午和晚上更为明显。除检测体温外，必要时应到就近医院作细菌或病毒分离、X射线检查（或拍片）、血清反应、穿刺以及其他化验等检查。

由一些急症引起的高热，可按表1鉴别。小儿高热在临幊上分高热与超高热。前者，体温高于39℃，如果持续两周以上，称为“长期高热”。后者，体温高于41℃，有时会出现败血症这样的超高热疾病。

总之，高热常是一些传染病或其他急病的危险信号，应引起足够的重视。

表1 常见高热急证的鉴别

病名	典型症状	体检	化验检查	辅助检查
重感冒	患儿突然高热、烦躁不安，呕吐、腹泻；年长儿有时腹痛	体温39℃～40℃，咽部明显充血	白细胞减少，中性粒细胞稍减，但是淋巴细胞增高	胸透无异常所见
肺炎	咳嗽、发热、嗜睡、呼吸困难；重症出现紫绀，鼻翼扇动，不思饮食	多数听诊肺部有湿罗音	白细胞数增高	胸透肺纹理增强，中下野有模糊影

续表

病名	典型症状	体检	化验检查	辅助检查
传染性单核细胞增多症	头痛、咳嗽、发热，身感疲倦，有时出现皮疹	颈后浅表淋巴结明显肿大，肝、脾增大	淋巴与白细胞均有增高，出现异形淋巴细胞	嗜异性凝集反应呈阳性
败血症	突然发冷、发热，贫血多汗，呕吐消瘦，烦躁不安，昏迷	皮下有瘀血点，黄疸，肝、脾增大	白细胞与中性多核细胞增多，核左移	血液与骨髓细菌的培养呈阳性
白血病	身疲乏力，发热、贫血、出血、关节痛	晚期出现肝、脾肿大，淋巴节肿大	血化验与骨髓检查可见幼稚细胞，白细胞数量增高或减少	血液与骨髓检查有大量不成熟的白细胞
腮腺炎	发热、头痛，有时呕吐	腮腺肿大，颊内腺管口红肿	尿及血清淀粉酶增高	
麻疹	咳嗽、发热、流泪、流涕	耳后有疹点，颊粘膜有白点	鼻咽分泌物与痰液涂片检查，有多核巨细胞	全身淋巴结肿大，白细胞数减少