

農村公社医生進修用参考教材

常見兒科病

張煒遜 楊亞超 主編

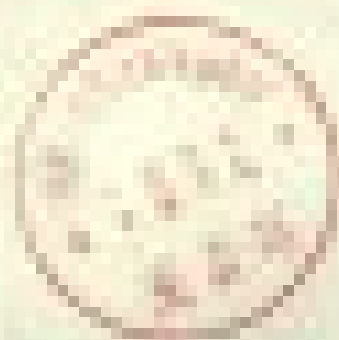


人民衛生出版社

卫生部医学教材编审委员会

常見兒科病

第四版 楊雲卿 主編



人民衛生出版社

内 容 提 要

本书在前五章对小儿的特点、发育、营养及喂养、儿科病历与体格检查、正常新生儿与未成熟儿的处理等作了扼要的介绍；其次分别讲述了几科常见疾病，包括新生儿时期常见疾病、各系统常见疾病及急性传染病；最后附有小儿用药计算方法和常用药物剂量表。全书约 11 万字，内容简明具体，可供农村公社医生进修参考用，中、初级卫生人员在实际工作也可作为参考。

常 见 儿 科 病

开本：787×1092/32 印张：5⁸/16 字数：121 千字

张炜逊 杨亚超 主 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可证出字第〇四六号)

• 北京崇文区琉璃厂胡同十五号 •

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行 • 各地新华书店经售

统一书号：14048·3201

1966 年 5 月第 1 版—第 1 次印刷

定价：(科二) 0.35 元

印数：1—106,300(北京)

出版者的話

根据党中央和卫生部的指示，各地卫生部门正采取各种措施，把卫生工作的重点放到农村，其中，培养农村卫生人员也是一项重要工作。为了配合这一培训工作，我社除已出版和将继续出版有关不脱产卫生员、接生员和半农半医的教材和参考书外，现在出版了这套农村公社医生进修用参考教材。它的主要读者对象是在实际工作中学习出来的在职农村公社医生，供他们作个人学习参考，也可供集体训练采用，以帮助他们在原有的基础上加强一些基本知识的学习。

这套书初步定为十二本，即《人体解剖生理》、《致病微生物及寄生虫》、《常用医护技术》、《临床诊断基本知识》、《常见内科病》、《常见外科病》、《常见儿科病》、《常见妇产科病》、《常见五官病》、《常见皮肤病》、《常用中药》、《常用西药》。各书之间既有基本分工，也力求互相配合和衔接。因此，有些书还需彼此配合起来学习。中医和针灸课目，也是公社医生应该学习的，但因我社已出了不少这类书籍（见下面参考书），各地可根据本身情况，选择采用，所以就沒在这套书里另外编写。

这套书中的一部分是在我社出版的“中级卫生人员训练班教材”的基础上，根据目前我们对农村公社医生的一般了解，组织人进行修订或重新编写而成的。在此除向“教材”的原编写人致意外，也向读者简单说明。我们虽然努力使这套书的内容符合农村实际，但由于缺乏经验，一定还有很多缺陷。希望读者在使用的时候，根据各自的具体情况，选择参考，并作必要的取舍增删。同时，也希望多给我们提出意见，

以便修订改进。

各地农村的医药卫生条件都不尽相同，医务人员进修参考的要求也有很大差别，因此，我们除了再努力出版一些适合农村公社医生选用的书籍外，也在此推荐一些有关书籍，供各地读者在不同情况下参考选用：

1. 中医诊疗概要 河北省卫生厅编
2. 针灸疗法 北京中医学院编
3. 简易中医疗法 湖南中医药研究所编
4. 基础医学和防治医学 吉林医科大学编
5. 农村医学 中国医学科学院农村巡回医疗队编
6. 半农半医教材 河北省天津专署卫生局编
7. 人体解剖生理挂图 沈阳医学院编绘
8. 针灸常用穴位挂图 北京中医学院编
9. 针灸临床取穴图解 北京中医学院编

人民卫生出版社

1966年1月

目 录

第一章 小儿的特点与小儿年龄分期·····(张炜逊)·····1	
第一节 小儿的特点·····1	
第二节 小儿年龄的分期及其特点·····3	
第二章 小儿的生长和发育·····(张炜逊)·····5	
第一节 体格的生长·····5	
第二节 小儿运动机能的发育·····11	
第三章 小儿的营养与喂养·····(张炜逊)·····12	
第一节 热能的需要·····12	
第二节 营养的需要·····13	
第三节 人乳喂养·····16	
第四节 人工喂养·····19	
第五节 辅助食物与断奶·····20	
第四章 儿科病历与体格检查·····(张炜逊)·····23	
第一节 儿科病历的项目·····23	
第二节 体格检查·····25	
第五章 正常新生儿与未成熟儿·····(傅曾矩)·····26	
第一节 新生儿出生后的护理·····26	
第二节 新生儿时期的生理改变和护理·····26	
第三节 未成熟儿的特点及护理·····28	
第六章 新生儿时期常见的疾病·····(傅曾矩)·····32	
第一节 新生儿窒息·····32	
第二节 头部血肿·····33	
第三节 新生儿颅内出血·····34	
第四节 新生儿出血症·····35	

第五节	新生儿硬肿症·····	37
第六节	新生儿脱水热·····	37
第七节	新生儿败血症·····	38
第八节	新生儿脓疱疮·····	40
第九节	新生儿破伤风·····	41
第七章	营养不良与营养缺乏症·····(傅曾矩)·····	42
第一节	营养不良症·····	42
第二节	各种营养缺乏症·····	45
	维生素A缺乏症·····	45
	脚气病·····	46
	核黄素缺乏症·····	47
	陪拉格病·····	48
	坏血病·····	49
	佝偻病·····	50
	婴儿手足搐搦症·····	53
第八章	小儿常见的消化道疾病·····(马沛然)·····	55
第一节	口腔炎·····	55
第二节	幽门肥大性狭窄·····	58
第三节	消化不良症·····	59
第九章	小儿常见的呼吸道疾病·····(马沛然)·····	67
第一节	急性上呼吸道感染·····	67
第二节	急性喉炎·····	69
第三节	支气管炎·····	70
第四节	肺炎·····	71
第十章	小儿常见的心脏及血液的疾病·····(曾畿生)·····	77
第一节	先天性心脏病·····	77
第二节	风湿性心脏病·····	80
第三节	营养性贫血·····	84
第四节	先天性溶血性贫血·····	87

第五节	血友病·····	88
第六节	紫癜·····	89
第七节	白血病·····	91
第十一章	小儿常见的泌尿系统疾病·····(曾畿生)·····	92
第一节	急性出血性肾小球肾炎·····	92
第二节	尿路感染·····	95
第三节	肾病综合征·····	96
第十二章	小儿常见的神经系统疾病·····(曾畿生)·····	97
第一节	惊厥·····	97
第二节	化脓性脑膜炎·····	99
第十三章	克汀病·····(曾畿生)·····	100
第十四章	小儿急性传染病·····(杨亚超)·····	102
第一节	麻疹·····	102
第二节	幼儿急疹·····	108
第三节	流行性腮腺炎·····	109
第四节	水痘·····	111
[附]	天花·····	113
第五节	流行性乙型脑炎·····	116
第六节	流行性脑脊髓膜炎·····	119
第七节	百日咳·····	123
第八节	白喉·····	127
第九节	猩红热·····	132
第十节	脊髓灰质炎·····	136
第十一节	伤寒与副伤寒·····	139
第十二节	细菌性痢疾·····	140
第十五章	小儿结核病·····(杨亚超)·····	145
第一节	总论·····	145
第二节	各论·····	148
	原发综合征·····	148

支气管淋巴结核·····	149
急性粟粒型结核·····	150
结核性脑膜炎·····	151
〔附录〕 小儿用药计算方法和常用药物剂	
量表·····	(杨亚超)···153

第一章 小儿的特点与 小儿年龄分期

第一节 小儿的特点

小儿无时无刻不在生长发育中，在各方面都与成人有所不同，所以并不是成人的缩影。

小儿的特点有以下几个方面：

一、解剖方面 小儿和成人不同的地方很多，例如婴儿的心尖位于第四肋间，比成人心尖的位置稍高。小儿头骨和其他骨骼尚未发育好，不如成人的骨骼坚固。

二、生理方面 年龄越小，生长发育越快，因此，小儿每天每公斤体重所需要的热量和水分，都比成人多。又如小儿每分钟的呼吸及脉搏数也比成人快，睡眠时间则比较长。

三、免疫方面 小儿的免疫力与成人不同；不同年龄的小儿也各不相同，这是由于：

（一）婴儿前半期对某些传染病具有先天性免疫力；后半期因先天性免疫消失，尚未获得后天性免疫力，故易得各种急性传染病。

（二）因为大脑皮质发育不足和机能低弱，新生儿和未成熟儿对某些传染病如麻疹、猩红热和风疹等没有反应性，所以很少得这些病。

四、病理方面 幼儿时期造血器官很不稳定，甚至轻微的感染，也会使骨髓受到损害，产生贫血，而且恢复胎儿期骨

髓外的造血机能,即肝、脾肿大。

五、病原方面 成人的疾病常常是许多原因引起的,而在婴儿、幼儿往往比较单纯;并且有时与成人不同,如小儿的疾病可能为先天的、出生时或生后的原因。

六、症状与体征 婴儿疾病所表现的症状和体征与成人常常不同,但儿童年龄越大,也就越近于成人。如疼痛,在婴儿因为不会说话,也不能准确地指出疼痛的部位,往往只表现为烦躁不安,或把胸痛说成腹痛。又如婴幼儿因发热,常常引起惊厥。

在体征方面,成人得脑膜炎时有项部强直,在婴儿却不一定都有;成人得腹膜炎时,腹部触诊有肌肉紧张,在婴儿却常缺少此种体征。

七、化验 如血液内白细胞总数及分类、红细胞及血红蛋白在各个年龄都不相同,因此,必须知道各种年龄的正常数字,才能判定是否不正常。

八、诊断 小儿疾病的诊断和成人疾病的诊断一样,也需要详细的病历,仔细的体格检查和必要的化验检查。但作小儿科诊断时,要特别着重于体格检查及仔细地观察病情的进展和变化。因为年幼的儿童不会自述病情,病史来源必须依靠家长、保育员或陪诊人员的观察,因此有时并不可靠,所以诊断时客观的体征非常重要。

九、治疗 一般与成人相同,但药物的剂量因年龄不同而异。

十、预防 小儿易得急性传染病,而这些急性传染病又多能用预防接种预防。我们国家的卫生方针之一,“预防为主”的正确性,在儿科更为突出。

第二节 小儿年龄的分期及其特点

小儿的机体是正在发育着的，各年龄都有其不同的解剖生理特点和疾病特点，为了便于正确地、有区别地进行处理，一般把小儿时期分为六个时期。

一、胎儿期 由受孕到分娩，约9个多月，或280天。

这时期的特点是胎儿生长迅速，胎儿的营养完全靠母体供应，因此父母的健康和母亲孕期的生活条件都直接和小儿的正常发育有关；如果母亲有任何感染、中毒、营养不足等都能影响胎儿的发育，甚至发生先天性疾病。如孕妇早期得风疹，可能造成胎儿发育畸形。因此，小儿的保健工作要从这时期开始，从各方面为孕妇建立良好条件，注意母亲健康，使胎儿得到正常发育，以避免各种先天性疾病的发生。

二、新生儿期 由出生到一个月末，这是对外界环境的初步适应时期。为小儿脱离了母体，脐带结扎后开始胎外生活的第一阶段。这个时期的特点是神经中枢的发育还不完善，器官和组织活动机能不足，大脑皮质的兴奋性低下，易于疲乏，终日处于睡眠状态，对外界反应性差，对生活环境的适应能力不足，此期易受内外不良因素的侵袭，所以死亡率较高。因此保健工作应特别注意，例如为小儿布置合理的环境，加强新生儿的护理和疾病的防治，特别注意各种感染、先天性畸形及产伤等。对于未成熟儿就更要慎重地处理。

三、婴儿期或乳儿期 从满一个月到一岁。在这一时期内，小儿营养以母乳为主。这时期的特点是生长发育迅速，如体重增加到出生时的三倍，身长增加到出生时的一倍半。因此每公斤体重所需要的营养量大。同时中枢神经系统很快地在实质上和机能上增强，条件反射也不断地形成。

在病理方面由于生长迅速，一方面需要高热力和分配适当的营养素，另方面婴儿消化机能尚不健全，因此容易得单纯性或中毒性消化不良症、营养不良症、佝偻病等。

由于中枢神经系统机能未成熟，不能忍受高热或毒素的刺激，容易发生惊厥。

由于婴儿对感染的反应，是趋向于扩散到全身，不能将病变局限化，所以易引起全身性病变和中毒状态，因此婴儿肺炎多是支气管性肺炎，且病情严重。患结核病时，常引起周身性的粟粒性结核。

四、幼儿期 从一周岁到三周岁。这时期的特点是幼儿逐渐与成人或其他儿童游戏和交往。由于大脑皮质机能的增长，由这时开始，要注意培养他讲卫生、爱劳动。同时因为正在断奶之后，如果不能用正确的方法供给营养，也容易发生营养不良。最常见的急性传染病，如麻疹、痢疾等在这个时期的病发数特别高，更应注意预防。

五、学龄前期或幼童期 从三周岁到七周岁。这时体格生长较慢，但与外界环境的接触日益加多，因此，应当做好积极的、有计划的教养和预防急性传染病工作。

六、学龄期或儿童期 由七周岁到十二甚至十四岁。这个时期的特点是进入学校复杂的新环境，周围环境的影响很大。大脑机能更加发展，肌肉系统发育很快，乳齿换成恒齿。甲状腺、性腺的分泌作用逐渐增强。因此，这时期出现的疾病也有不同，比较常见的是风湿热、肺炎（常是大叶性肺炎）及结核病。小儿急性传染病已较少。

第二章 小儿的生长和发育

小儿是在继续不断地生长和发育的。普通说“生长”是指形体的增长，“发育”是指机能的进展。实际上形体和机能的关系非常密切，无从分开。为了叙述便利起见，分为体格的生长与精神的发育两部分，但不要忘了两者属于一个统一的整体。

小儿的生长发育常循一定方向和速度进行，否则必有原因，如疾病、营养不良及内分泌障碍等。所以若能了解生长发育的正常标准，也就能够早期发现病态而给予矫正；同时在训练和教育上也不会越级苛求。

正常标准与正常范围：为了便于客观地估量和评判起见，对于儿童各个年龄的发育状态，应当有正常标准，就是从本国正常儿童，用极准确的观察方法采集材料而统计出来的平均数。如新生儿体重的正常标准为3公斤，但也不是说比平均数稍大或稍小的就是异常——正常的小儿也可以超过或达不到这个标准，所以应该有一个“正常范围”。新生儿体重的正常范围是2.5~4.0公斤。

第一节 体格的生长

一、身体各部分及器官的发育情形可分为四种

(一) 一般的发育 包括四肢、躯干、消化、吸收、循环以及排泄等系统的器官。

儿童生长的程序可分两个阶段：第一阶段为新生至四岁时期。生长速度在婴儿期非常迅速，以后逐渐减低。第二阶

段为四岁以后至青春期以前，保持一定速度的生长。

(二) 神经系统的生长 包括中枢神经系统、髓鞘、眼及听觉器官。在婴儿前期增长速度极快，以后减慢，至青春期前完全停止。若以百分数计算，则初生时达成人的 25%，在最初二年内达成人的 55%，至六岁时已近成人的 90%。

(三) 淋巴组织的生长 包括所有淋巴组织——胸腺、脾脏的滤泡、淋巴结、肠淋巴装置等。在整个儿童期中生长速度都很快，至青春期停止，以后则部分萎缩。

(四) 生殖系统的生长 青春期以前几无显著生长，到青春期则速度倍增(图 1)。

二、体重的增长

(一) 新生儿体重

新生儿出生时的体重，男孩平均 3.15 公斤，女孩为 3.0 公斤。

(二) 新生儿体重的生理性减少 生后三日內体重逐渐减轻，平均减少 5~8%，大约在 7~10 天便可逐渐恢复出生时的体重。

(三) 体重增加情况

小儿从生理性体重下降恢复到出生体重以后，就不断迅速地增长。

应当记住：出生的体重为 3 公斤，到 5~6 个月时的体重为出生时的 2 倍即 6 公斤，到 1 周岁时约为三倍即 9 公斤，2 岁时为四倍即 12 公斤。1 岁以后平均体重可按 $[7 + (2 \times \text{年})]$

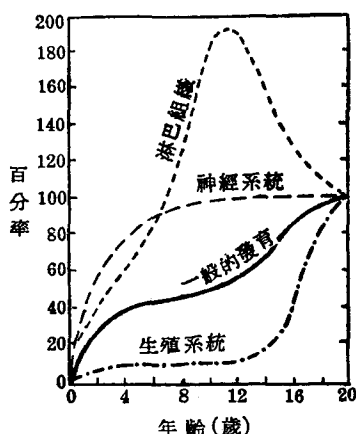


图 1 身体各部及器官的发育情形

龄)]公斤推算其大概。

(四) 影响体重的因素和季节的关系 内在因素: (1) 父母的体质; (2) 小儿充分的活动。外在因素: (1) 喂养; (2) 生活条件; (3) 卫生条件; (4) 季节。在一年中大概夏秋之间体重增加较多, 秋冬两季较少。

三、身长 小儿身长的增长和体重一样, 变动很大, 年龄越小增长速度越快(表1)。

必须记住: 出生时身长为 50 厘米, 1 岁时增加一半 (25 厘米) 即达 75 厘米。一岁以后的身长是 $[75 + (5 \times \text{年龄})]$ 厘米。到 5 岁时为初生的两倍即 100 厘米, 到 10~15 岁时为出生时的三倍, 即 150 厘米。

四、身长与体重增加的互相关系 在 4 岁以前体重的增加较身长占优势, 为第一次发胖。在 5~7 岁身长的增加较体重占优势, 为第一次长高。8~10 岁体重的增加又占优势为第二次发胖。11~15 岁身长的增加又占优势, 为第二次长高。

五、身体各部的发育和比例

(一) 身体各部分(头长、身长、全身中点)的比例随年龄而改变。如小儿头长和身长的比例, 在新生儿为 1:4, 2 岁时为 1:5, 6 岁时为 1:6, 成人时为 1:8(图2)。

(二) 头围、胸围 在评定小儿的体格发育时, 除了体重和身长之外, 头围、胸围和肩宽等增长也应包括在内。

新生儿的头围平均 34~35 厘米, 胸围是 32~34 厘米。到 6 个月时头围和胸围相等。1 岁时, 头围为 46 厘米, 胸围为 47~48 厘米。2 岁以后小儿胸围大于头围的厘米数等于小儿的岁数。

六、头颅的发育 新生儿头颅比较大; 外形最初为五角

表1 中国正常儿童的平均衡量标准

年 龄	体重(公斤)		身长(厘米)		头围(厘米)		胸围(厘米)	
	男	女	男	女	男	女	男	女
出 生 时	3.15	3.09	49.8	49.4	34.0	33.6	32.4	32.2
1~2月	4.47	4.02	55.0	53.9	37.0	36.3	35.7	35.1
2~3月	5.43	5.03	58.3	56.5	38.8	37.8	38.2	37.3
3~4月	5.94	5.70	60.2	59.4	40.1	39.2	39.1	38.5
4~5月	6.70	6.12	62.1	61.1	41.4	40.1	40.4	39.5
5~6月	7.29	6.82	64.3	62.9	42.2	41.4	41.4	40.3
6~8月	7.77	7.38	66.4	65.4	43.3	42.4	42.4	41.5
8~10月	8.59	8.01	69.4	68.1	44.5	43.4	43.5	42.6
10~12月	9.26	8.48	72.5	70.7	45.8	44.0	44.6	43.6
12~15月	9.60	9.20	74.5	73.6	46.2	44.9	45.4	44.3
15~18月	10.30	9.60	78.6	76.6	46.9	45.6	46.4	45.0
18~21月	10.70	10.20	80.0	79.1	47.1	46.2	47.1	46.1
21~24月	11.10	11.10	82.9	81.8	47.5	46.8	47.7	47.8
2~2½岁	12.20	11.30	86.1	84.1	48.3	46.7	49.4	48.3
2½~3岁	13.00	12.40	90.2	89.1	48.6	47.2	50.2	49.3
3~3½岁	14.10	13.20	95.0	92.8	49.1	47.5	51.3	50.2
3½~4岁	14.70	14.30	98.3	96.7	49.3	47.9	52.0	50.6
4~4½岁	15.50	15.10	101.1	100.3	49.5	48.4	52.3	51.5
4½~5岁	16.20	16.10	104.1	104.1	49.6	48.5	53.3	52.3
5~5½岁	17.10	16.50	107.3	106.0	49.8	48.6	53.9	52.6
5½~6岁	17.50	17.20	109.1	108.7	49.9	48.7	54.2	53.3
6~7岁	18.90	18.60	113.1	112.6	50.2	49.1	55.3	54.3
7~8岁	20.90	20.30	118.6	117.4	50.6	49.3	57.2	55.5
8~9岁	22.80	22.60	123.6	123.0	50.8	49.7	58.3	57.0
9~10岁	25.10	24.10	128.6	127.3	51.0	49.9	59.9	58.1
10~11岁	27.20	27.10	132.9	132.8	51.3	50.4	61.4	59.8
11~12岁	29.30	30.10	137.1	138.2	51.7	50.9	62.8	61.4

〔注〕 头围：依前额与枕骨突出处而量。胸围：依剑突量。