

主编：江载芳 王阿琚



妈妈医生



一个可爱加3个宝宝的出世
会給一个家庭带来无限的欢乐
小宝宝的每一个细微的异常变化
都会引起妈妈的心
跳加速也能使
初为人母的妈妈束手无策
孩子是不是生病了
严重不严重
我该怎么办
需不需要看医生
医生可能怎么处理
我该怎么帮助他
妈妈们最关心的问题
最迫切的需要
了解并解决他的问题
都可以在本书
找到答案



儿童病症的识别和护理手册

妈妈医生



希望出版社

M A M A Y J S H E N G

妈妈医生

——儿童病症的识别和护理手册

顾问	赵震寰	
主编	江载芳	王阿琚
作者	王阿琚	王引璋
	白汉玉	张言圣
	苏春梅	程素静
	梁英仪	景 东
	韩荣莲	

(排名不分先后，以姓氏笔画为准。)

妈 妈 医 生

江载芳 王阿璐 主编

*

希望出版社出版 (太原并州北路 69 号)

山西省新华书店发行 山西新华印刷厂印刷

*

开本: 880 × 1230 1/32 印张: 8 字数: 299 千字

1998 年 5 月第 1 版 1998 年 5 月太原第 1 次印刷

印数: 1—5,000 册

*

ISBN 7 - 5379 - 2199 - 7

G · 1778 定价: 22.50 元

前 言

人类在大自然中不断繁殖、延续，缔造出繁荣的民族和优秀的文化，使中华民族能巍然屹立于世界之林。追溯过去和展望未来，这要感谢历代祖祖辈辈培养人的母亲。母亲，她给予子子孙孙以生命；母亲，她抚养孩子长大成人。周而复始，自古至今。但是，随着时代的变迁，环境的变化，造成许多对人类生存的不利因素，而年龄越小，越会遭受不幸，于是，母亲会竭尽全力予以保护和照顾；于是，母亲需要知识，需要科学知识去维护下一代的生存权利，使孩子们健康成长。正在追求科学育儿、防病知识之际，我国的儿科、心理、营养、保健等专家教授们，总结了社会上存在的主要疾病情况和母亲们迫切需要的医护常识的医书《妈妈医生》出版了。这是一本好书，供作母亲们阅读，希望母亲们能成为一名妈妈医生，为你们的小宝宝服务。同时，也要感谢专家教授们为母亲们创造了一个良好的学习机会。衷心祝愿《妈妈医生》能发挥优异的作用，让祖国的下一代，21 世纪的接班人茁壮成长。

林佳楣

1997 年 12 月 12 日

目 录

1 前言

4 怎样使用、应用、查用这本书

第1章 儿童健康生理特点

6~10 儿童的生长发育

11 各年龄段儿童的生理特点

12 儿童的免疫功能特点

13 儿童疾病症状的主要表现特点

第2章 家庭初步诊断指南

16 发热

17 呕吐

18 腹泻

19 昏迷

20 惊厥

21 皮肤症状

22 头及五官

23 胸部、腹部、生殖器

24 四肢症状

第3章 孩子病了该怎么照顾

26 孩子是不是病了

27 病情严重不严重

28 我该做些什么

29 该向医生询问什么

30 怎样给孩子服药

31 怎样护理生病的孩子

32 孩子需要住院时该做些什么准备

第4章 常见疾病 B~Z

34~35 一般疾病索引

36~46 B 118~129 N

47~54 C 130 O

55~61 D 131~136 P

62~63 E 137~143 Q

64~73 F 144 R

74~84 G 145~157 S

85~89 H 158~163 T

90~101 J 164~168 W

102~106 K 169~194 X

107~113 L 195~208 Y

114~117 M 209~218 Z

第5章 安全防护及意外损伤

220~222

不同年龄儿童的安全防护要点

220 新生儿

220 婴幼儿

221 儿童

223~225

家庭环境中如何注重安全防护

223 卧室安全要领

223 厨房

224 客厅

224 走廊、楼梯

224 卫生间

226 家庭成员如何注意孩子的安全防护

227 较常发生的意外损伤

227 跌碰伤

227 蒙被窒息

227 切割伤

目 录

第 6 章 急救

230 ~ 231 初步急救基本技术

230 止血

231 包扎

232 ~ 237 紧急复苏

232 紧急复苏的关键步骤

232 打开呼吸道

233 人工呼吸

234 胸外心脏按压

235 现场初步急救要点

235 初步急救处理的正确步骤

235 几种意外伤损的初步急救处理

235 烧伤、烫伤

236 触电

236 溺水

237 中毒

第 7 章 预防免疫及疾病记录

240 儿童保健及疾病记录

241 儿童计划免疫程序表

242 其他免疫接种表

243 添加辅助食物的时间和数量

244 ~ 246 儿童生长发育图

247 发育程序记录

248 九市城区正常儿童体格发育衡量指标(1985 年)

249 九市郊区正常儿童体格发育衡量指标(1985 年)

250 幼儿膳食一日参考量(克)

251 后记

怎样使用、应用、查用这本书

这本手册内容丰富，简明扼要地告诉妈妈们，如何担当起家庭中的儿童保健医生。本书共分7章，各有侧重，便于查用。

第1章 描述的是正常健康儿童主要的生理特点及儿童可能出现的症状表现特点，这些内容告诉妈妈们如何观察你的宝宝是否健康。

第2章 列举了儿童常发生的各种症状及身体各部位出现的不同症状，告诉妈妈们看到这些症状时，应如何作出初步诊断，以便考虑下一步该如何处理。

第3章 告诉妈妈们，当你发现孩子不舒服时，你该怎么做？首先初步判断他是否生病了？严重不严重？要不要去看医生？要向医生询问些什么？该怎么给孩子喂药？该怎么护理孩子？如果需要住医院，应做些什么准备等等。看了这些内容，可以让你有一定的心理准备，万一孩子生病时你不至于心慌意乱，手足无措。

第4章 占了这本手册的大部分篇幅，这里向你简述了共175条儿童可能常见的疾病症状及处理

要点，各条目均用汉语拼音字母标音，以便查阅。每条内容包括主要症状、严重不严重、我该怎么办、该不该找医生、医生可能怎么处理、我该怎么护理等，并在末尾处附有可参考的其他条目。

第5章 主要提示妈妈们如何预防儿童受到的意外伤害，在家庭中及户外各有哪些不安全因素应予以注意，并列举3种遇到意外损伤时该怎样处理。

第6章 是对危急症状发生时，在家庭或现场如何正确地初步急救处理，需要去医院急救时应注意什么，怎样配合急救及其护理要点。

第7章 是儿童健康发育的一些重要记录数据及图表，可供记录、填写及参考。

本手册图文并茂，提供给每个家庭了解儿童保健的各个环节，是一本具有丰富的医疗保健知识，实用而且饶有兴趣的必备手册，是一位优秀的“妈妈医生”。

第 一 章

儿童健康生理特点

儿童的生长发育

小儿的身体处于不断生长发育的动态变化过程中，这是与成人不同的重要生理特点。

生长发育的一般规律如下

先上后下：先会抬头，后抬胸，再会坐、立、行。

由近到远：先是臂、腿活动，后是手、脚活动。

从粗到细：手拿物品先用全掌“大把抓”，以后发展到能以手指尖取物。

由简单到复杂：先会画线条，进而能画圆、画人。

由初级到高级：先学会观看和感觉事物、认识事物，再发展到记忆、思维、分析、判断。

体格生长

体格生长一般可测量身长(高)、体重及头围等指标，以判断是否在正常范围内。

体重：代表体格生长的总重量，是反映营养情况的重要指标。



身长(高)：主要反映骨骼增长情况。3岁以下平卧位测量身长，3岁以上量身高。

头围：反映脑和颅骨的发育情况。眉弓上缘经枕骨结节平绕一周的长度即为头围。

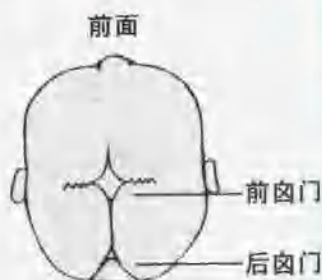


胸围：反映胸廓及胸部器官的发育情况，测量时平静呼吸，从乳头下缘开始，绕两肩胛骨下角一周。



儿童的生长发育

上臂围：反映上臂骨骼、肌肉、皮下脂肪及皮肤的发育，常用以评估小儿营养状况。测量时在上臂长度的中点绕臂一周。一般1~7岁臂围超过13.5cm为营养良好，小于12.5cm为营养不佳，介于二者之间为营养中等。



颅骨和牙齿的生长发育

颅骨：前囟门出生时约1.5~2cm大小(对边中点间距)，1~1.5岁时闭合。后囟和骨缝出生时已闭合或很小，后囟1.5~2月内完全闭合，骨缝3~4个月闭合。

牙齿：人从小到大有两副牙齿，即乳牙和恒牙。乳牙于出生后6~8个月萌出；2~2.5岁出齐，共20个(出牙顺序见下图)，6~7岁乳牙开始脱落，换为恒牙；到17~30岁恒牙出齐，共28~32个。出牙是生理现象，但个别孩子开始出乳牙时有低热、唾液增多、流涎和睡眠不安、烦躁等现象。



图1 乳牙萌出顺序
(图中数字代表乳牙萌出顺序)

儿童的生长发育

婴幼儿动作发育



1月 俯卧位时试抬头



2月 垂直位时能抬头



3月 俯卧时抬胸



4月 两手在眼前玩耍



5月 扶前臂可站直



6月 试独坐



7月 将玩具从一只手换到另一只手



8月 会爬



9月 扶栏杆能站立



10月 推车能走几步



11月 牵一只手能走



12~14月 独自走



15~16月 会蹲着玩



17~18月 会爬上小梯子

儿童的生长发育

神经精神发育

小儿的神经精神发育包括语言、思 人、物的能力等方面，其大致表现 维、运动、心理发育及适应周围 见下表。

小儿神经精神发育过程

表 1

年龄	粗细动作	语言	适应周围人与物的能力与行为
新生儿	动作无规律、不协调、半握拳。	能哭叫。	听到铃声，全身活动暂减少。
2月	直立位及俯卧位时能抬头。	发出和谐的喉音。	有面部表情，能微笑，跟随物移动。
3月	仰卧位可变为侧卧位，用手摸东西。	咿呀发音。	头可随看到的物品或听到的声音转动 180°，注视自己的手。
4月	扶着臀部时能坐，可以在俯卧位时用两手支撑抬起胸部，手握持玩具。	笑出声。	抓面前物体，自己弄手玩，见食物表示喜悦，较有意识的哭和笑。
5月	扶腋下能站得直，两手可各握一玩具。	能喃喃地发出单调音节。	伸手取物，能辨别人声，望镜中人笑。
6月	能独坐一会，用手摇玩具。	可发双音节。	能认出熟人，自拉衣服，自握足玩。
7月	会翻身，自己独坐很久，将玩具从一手换入另一手。	能发出“爸爸”、“妈妈”等复音，但无意识。	能听懂自己的名字，自握饼干吃。
8月	会爬，会自己坐起来、躺下去，会扶着栏杆站起来，会拍手。	重复大人所发的简单音节。	注意观察大人的行动，开始认识物体，两手会传递玩具。
9月	试着独站，会从抽屉中取出玩具。	能懂几个较复杂的词句，如“再见”等。	看见熟人会把手伸出来要人抱，或与人合作做游戏。

儿童的生长发育

续表

年龄	粗细动作	语言	适应周围人与物的能力与行为
10~11月	能独站片刻，扶椅或推车能走几步，用拇指、食指拿东西。	开始用单词，一个单词表示很多意义。	能摹仿成人的动作，招手“再见”，抱奶瓶自食。
12月	独走，弯腰拾东西，会将圆圈套在木凳上。	能叫出物品名字，如灯、碗；指出自己的手、脚。	对人和事物有喜憎之分，穿衣能合作，用杯喝水。
15月	走得好，能蹲着玩，能叠一块方木。	能说出几个词和自己的名字。	能表示同意不同意。
18月	能爬台阶，有目标地扔皮球。	能认识和指出身体各部分。	会表示大小便，懂命令，会自己进食。
2岁	能双脚跳，手的动作更准确，会用勺子吃饭。	会说2~3个字构成的句子。	能完成简单的动作，如拾起地上的物品，能表达喜、怒、怕、懂。
3岁	能跑，会骑三轮车，会洗手、洗脸、脱穿简单衣服。	能说短歌谣，数几个数。	能认识画上的东西，认识男女，自称“我”，表现自尊心、同情心，怕羞。
4岁	能爬梯子，会穿鞋。	能唱歌。	能画人像，初步思考问题，记忆力强，好提问。
5岁	能单脚跳，会系鞋带。	开始识字。	能分辨颜色，数十个数，知道周围常用物品用途及性能。
6~7岁	参加简单劳动，如扫地、擦桌子、剪纸、泥塑、结绳等。	能讲故事，开始写字。	能数数十个数，可简单加减，喜独立自主，形成性格。

各年龄段儿童的生理特点

胎儿期：

从受精卵发育到小儿出生，总称为胎儿期。怀孕最初8周为胚胎期，是各系统组织器官迅速分化发育的过程。8周以后至出生，以组织器官的迅速增长和功能逐渐成熟为特点。如孕妇最初3~4个月内发生感染，可能影响胎儿发育，如某些药物、放射线、母体免疫、内分泌紊乱，以及各种遗传病也可导致胎儿发育异常。

新生儿期：

从出生至出生后满28天内称新生儿期。此期全身各系统的生理功能会经历重大调整，但新生儿的生理调节和适应能力尚不够成熟，尤其是早产儿、低出生体重儿，或先天畸形、产伤、窒息及受各种感染时容易发病，死亡率也高，应注意细致地护理，包括维护正常体温、喂哺母乳、保证睡眠、清洁卫生、预防和杜绝感染等。

婴儿期：

指出生后满28天至1周岁。此期的特点是生长特别快，必须供给适量的营养要素，才能预防营养不良及消化不良，否则容易发生佝偻病、贫血和腹泻。此期间还易感染多种传染病，应注意预防，按时进行各种预防接种（见第7章）。婴儿的中枢神经系统发育迅速，但大脑皮层功能还未成熟，不能耐受高热、毒素或其他不良刺激，避免发生惊厥。为促进小儿脑组

织的生长和智力发育，还应注意早期教育和智力开发。

幼儿期：

1周岁到满3周岁以内为幼儿期。此期语言、行动与表达能力明显发展，会说话，能控制大小便，但识别危险的能力尚不足，故应注意安全，防止发生意外。饮食方面从乳汁转换为饭菜，仍需注意营养，防止营养缺乏和消化紊乱。由于接触外界较广，自身的免疫力仍低，仍需注意预防传染病，及时接种或复种疫苗。

学龄前期：

指3~6(7)岁。此期动作和语言能力逐步提高，能唱歌、画图，开始识字写字，活动增多，好奇，多问，也易发生意外事故和中毒，应注意预防。有关免疫反应的疾病，如肾炎、结缔组织病等在此期开始增多。

学龄期：

指进入小学以后到青春期前这一年龄段，一般为6~14岁。此期智能发育进展较快，能较好地综合分析、克制自己，并在学校及社会活动中开始适应各种关系。淋巴系统发育加速，扁桃体肥大及发炎较常见。应注意坐、立的姿势，避免学校作业太重和精神过度紧张，保证足够的营养和体育锻炼，安排适宜的作息时间，并注意防止龋齿，保护视力。

儿童的免疫功能特点

小儿的免疫功能尚未发育完善，随着年龄的增长才逐渐成熟。

非特异性免疫力不足，较易发生感染，且感染后容易扩散。

- 新生儿皮肤角质层薄嫩，容易破损，屏障作用差。
- 婴幼儿期淋巴结功能尚未成熟，屏障作用差。
- 新生儿及婴儿的肠壁通透性高，胃酸较少，杀菌力弱。
- 血清补体含量较低。

特异性免疫，包括细胞免疫和体液免疫两种，是人体重要的抗病能力。

- 胎儿期通过胎盘从母体获得 IgG，而 IgM 是抵抗革兰氏阴性杆菌的主要抗体，但它不能通过胎盘从母体进入胎儿体内，所以胎儿和新生儿较易患革兰氏阴性杆菌感染。
- 分泌型 IgA 是粘膜局部抗感染的重要因素，出生后可从母亲初乳中获得，所以新生儿应早吃母乳。
- 新生儿血液中的 IgG 主要来自母体，对婴儿出生后数月内防御某些感染起重要作用。出生来自母体的 IgG 逐渐下降，半岁时全部消失，出生 3 个月以后婴儿自己产生的 IgG 逐渐增加。
- 新生儿及婴幼儿期分泌 IgA 水平较低，1 岁时仅为成人的 3%，12 岁时才达到成人水平，因此新生儿和婴幼儿期易患呼吸道和胃肠道感染。

儿童疾病症状的主要表现特点

小儿多不能准确自述症状，须由家长或保育员代述，他们所提供的情况与其观察小儿的能力及接触小儿的密切程度有关。

- 起病时间往往不易说准确，尤其是缓慢起病、症状不明显者，如低热、苍白、黄疸、轻微疼痛、腹内肿物等，不易及时发现，难以肯定起病日期，主要靠家长平时对孩子的细心观察。
- 小儿常同时患有几种疾病，且互相影响，须同时或先后加以治疗，例如患感染性疾病(如肺炎)的婴幼儿，可能同时伴有营养缺乏病，如佝偻病、营养不良、营养性贫血等。
- 婴幼儿不会诉说自觉症状，但往往可由相应的客观表现反映出来，如头痛时用手打头或摇头；剧烈腹痛时喜俯卧位或阵发性屈腿哭闹打滚；咽痛或口炎时常拒食奶等。
- 小儿常见的症状往往成组出现，一个系统的疾病常表现有几个系统的症状，如最常见的呼吸道感染，常见先后出现发热、流涕、咳嗽、呼吸困难等呼吸系统症状，同时也常伴随出现呕吐、腹泻等消化系统症状。重症病例还可出现昏迷、抽风等神经系统症状。
- 不少病症的临床表现在不同年龄中，差别很大，如细菌性痢疾在成人以泻痢为主，而在幼儿往往急骤起病，甚至已呈高热和惊厥而尚未泻痢，需及时抢救。
- 小儿各系统疾病都能影响全身情况，如食欲、睡眠、精神状况、体力活动等，而全身情况的改变常能反映病情的轻重。

