

高等医药院校教科书

儿 科 学

宋名通 周华康 秦振庭 主 编

人 民 卫 生 出 版 社

供医疗、卫生、儿科、口腔专业用

儿 科 学

宋名通 周华康 秦振庭 主 編

鍾世藩 审 閱

王令仪	王宝琳	左启华	刘湘云	宋名通	苏祖斐	
严淑芳	李齐嶽	李树政	林传家	周华康	袁承文	編
秦振庭	楊爱德	曾舜华	顾庆祺	諸福棠	魏秀勤	

人 民 卫 生 出 版 社

一九六五年·北京

儿 科 学

开本: 787×1092/16 印张: 28 插页: 6 字数: 640 千字

宋名通 周华康 秦振庭 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)

·北京崇文区禄子胡同三十六号·

北 京 新 华 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: 14048·2168

定价: (科五) 2.80 元 (K)

1960 年 5 月第 1 版—第 1 次印刷

1965 年 7 月第 2 版修訂

1965 年 7 月第 2 版—第 12 次印刷

印 数: 126,301—138,800

再 版 序

本书第一版出书至今已有五年,在此期間,經全国各医学院試用,取得了不少經驗,也发现了一些問題,同时近几年来儿科学也有了迅速的发展,在这样的形势下,为了能更好地适应教学工作的需要,因此,对本书作了一次修訂。

本书的修訂工作,在1962年学习了卫生部頒发“六門教材編审會議紀要”之后,即已着手进行。1964年,卫生部在广州召开全国医学教育工作會議,着重討論了关于高等医药院校貫徹“少而精”的原則、減輕学习負担及加强基本訓練等問題;根据上述情况,修訂时乃遵照會議文件精神再次对內容作了一些調整。

本版的編排与第一版大致相同。在学术上尽量地吸取了近代国内外儿科学的重要成就;有些重要章节全部改写,如小儿保健、支气管肺炎、嬰兒消化不良、营养性貧血、先天性心臟病、中毒型痢疾等。新增的內容有液体疗法、急性痙攣性疾病、呼吸道和腸道病毒感染及先天性代謝障碍等。其他章节也作了适当的修改、精减和补充。为了使重点突出并減輕学习負担,故将本书部分內容用小字排印。此外,在小儿体格及精神发育章后,試加总结,目的在于突出本章的要点。

本书的修訂,虽然具备了不少的有利条件,但由于主編人員对上級关于教材“少而精”的指示精神体会不深,認識既不够全面,看法也未尽一致,在資料取舍方面还存在不少問題,因此,对于保证教师精选內容、配合生动活泼的教学工作还很不够,希望教师們根据实际情况灵活掌握,并在应用过程中提出指正意見。

一九六四年八月

目 录

第一篇 緒 論

第一章 儿科学的发展	1
第一节 祖国医学在儿科学方面的发展及其贡献	1
第二节 近代儿科学发展簡史	2
第三节 近年来我国儿科学的重要成就	2
第二章 儿科学的范围和小儿年龄的分期	3
第一节 儿科学的特点及內容	3
第二节 小儿年龄的分期	6

第二篇 小儿的解剖生理特点

第三章 胎儿的发育	8
第四章 新生儿的解剖生理特点	9
第一节 新生儿的特征	9
第二节 新生儿的几种特殊状态	10
脱水热(10) 生理性黄疸(11) 新生儿紅斑(11) 色素斑(11) 生理性乳腺肿胀及阴道出血(11)	
第三节 新生儿护理原則	11
第五章 体格发育及骨骼系統	12
第一节 总論	12
(一) 机体发育的規律(12) (二) 影响生长发育的因素(14)	
第二节 体重、体长及体围	15
(一) 体重(15) (二) 体长(16) (三) 体围(18)	
第三节 骨骼系統及牙的发育	19
骨骼的发育(19) 牙的发育(21)	
第四节 体格发育的异常	22
第五节 体格发育的評價	22
总 結	23
第六章 神經系統的解剖生理特点	23
第一节 脑及脊髓的发育	23
(一) 脑(23) (二) 脊髓(24) (三) 脑脊髓液(24)	
第二节 植物神經系統的发育	25
第三节 感觉器官的发育	25
第四节 神經反射的发展	26
第五节 神經活动的发展	26
(一) 运动机能的发展(26) (二) 条件反射的形成(27) (三) 动静力的发展(28)	
第六节 高級神經活动的发展	29
(一) 动作和行为(29) (二) 語言和文字(30)	

第七节 睡眠	32
第八节 常見症状	32
(一) 惊厥(32) (二) 昏迷(33) (三) 哭叫(33)	
第九节 精神发育的評價	33
总 結	34
第七章 皮肤、皮下脂肪組織及肌肉系統的特点	34
第一节 皮肤的特点	34
第二节 皮下脂肪組織的特点	35
第三节 肌肉系統的特点	35
第八章 淋巴系統解剖生理特点	36
第一节 淋巴結的解剖生理特点	36
第二节 扁桃体的特点	37
第三节 脾臟的解剖生理特点	37
第九章 消化系統解剖生理特点	38
第一节 消化道的解剖生理特点	38
(一) 解剖特点(38) (二) 生理特点(39) (三) 婴幼儿蛋白质、脂肪及碳水化物的消化特点(40)	
第二节 肝臟的解剖生理特点	40
第三节 腸內細菌群的特点	40
第四节 婴幼儿粪便的特点	41
第五节 常見症状	42
(一) 食欲缺乏(42) (二) 嘔吐(42) (三) 腹痛(43) (四) 腹脹(43) (五) 便秘(43)	
第十章 小儿代謝特点	43
第一节 热能代謝	44
第二节 蛋白质代謝	45
第三节 碳水化物代謝	46
第四节 脂肪代謝	47
第五节 維生素代謝	47
第六节 矿物质代謝	49
第七节 水代謝	50
第十一章 呼吸系統解剖生理特点	51
第一节 解剖特点	51
第二节 生理特点	52
第三节 常見症状	53
(一) 呼吸困难(53) (二) 咳嗽(54) (三) 青紫(54)	
第十二章 血循环系統解剖生理特点	55
第一节 胎儿血循环及出生后循环的改变	55
第二节 解剖特点	56
第三节 生理特点	56
第四节 常見症状	58
(一) 心界增大(58) (二) 杂音(59) (三) 心律失常(59)	
第十三章 血液系統解剖生理特点	60
第一节 造血的特点	60
第二节 骨髓的特点	61

第三节	血液的特点	63
第四节	常见的血象改变	66
	(一) 红细胞和血红蛋白的改变(66) (二) 白细胞的改变(66) (三) 血小板及凝血因子的异常(67)	
第十四章	泌尿系统的解剖生理特点	68
第一节	解剖特点	68
第二节	生理特点	68
第三节	尿的特点	69
第四节	常见症状	69
	(一) 尿量的异常(69) (二) 排尿次数的异常(70) (三) 尿液成分的改变(70)	
第十五章	内分泌系统的解剖生理特点	71
第一节	垂体	71
第二节	甲状腺	72
第三节	肾上腺	73
第四节	性腺	75
第五节	甲状旁腺、胸腺	75

第三篇 儿科病历记录及体格检查

第十六章	病历记录	77
第一节	一般记录	77
第二节	主诉、现病史及过去病史	78
第三节	家族史、个人史及环境因素	78
第十七章	体格检查	79
第一节	一般检查	80
第二节	皮肤、皮下组织的检查方法	81
第三节	淋巴结的检查方法	82
第四节	肌肉系统的检查方法	84
第五节	骨骼系统的检查方法	84
第六节	消化系统的检查方法	84
第七节	呼吸系统的检查方法	86
第八节	血液循环系统的检查方法	88
第九节	泌尿生殖系统的检查方法	90
第十节	神经系统的检查方法	91

第四篇 健康小儿的营养

第十八章	婴儿营养	93
第一节	母乳喂养	93
	(一) 母乳喂养的优点(93) (二) 人乳成分的变动(93) (三) 影响乳汁分泌的因素(93) (四) 哺乳的方法(94) (五) 授乳困难及禁忌(95) (六) 辅助食品(96) (七) 断乳(97)	
第二节	人工喂养	98
	(一) 牛乳制品及调制方法(98) (二) 其他乳类及代乳品(101) (三) 人工喂养的评价(102) (四) 混合喂养(102)	
第十九章	幼儿的膳食	102

第五篇 小 儿 保 健

第二十章 小儿保健工作原則及組織机构	104
第一节 小儿各年龄期的保健原則	104
第二节 儿童保健机构的概況	105
第三节 卫生宣传教育	106
第四节 卫生統計	106
第二十一章 小儿保健工作具体措施	106
第一节 护理及教养	106
(一) 居室(106) (二) 衣着(107) (三) 习惯培养(107) (四) 游戏(108) (五) 预防意外(109)	
(六) 心理卫生(109)	
第二节 体格鍛炼	109
(一) 空气浴(109) (二) 日光浴(110) (三) 水浴(110) (四) 体育鍛炼(114)	
第三节 传染病預防	114
第四节 托儿机构卫生管理	115

第六篇 小儿疾病的治疗

第二十二章 一般疗法及对症疗法	117
第一节 一般疗法	117
(一) 病儿护理(117) (二) 饮食疗法(118) (三) 物理疗法(118) (四) 輸血(119) (五) 輸氧(119)	
第二节 对症疗法	119
(一) 药物治疗的原則(119) (二) 用药剂量(119) (三) 給药方法(120) (四) 小儿常用的对症	
药物(120) (五) 新生儿期的治疗原則(121)	
第二十三章 液体疗法的理論与实施	121
第二十四章 磺胺药、抗菌素、肾上腺皮质激素	128
第一节 磺胺药	128
第二节 抗菌素	129
第三节 肾上腺皮质激素	134

第七篇 未 成 熟 儿

第二十五章 未成熟儿的解剖生理及生长发育特点	137
(一) 体表特点(137) (二) 生理特点(138) (三) 生长发育特点(139)	
第二十六章 未成熟儿的护理及喂养	140
第一节 护理	140
第二节 喂养	141
第三节 预后	143

第八篇 新生儿疾病

第二十七章 新生儿疾病概述	144
第二十八章 新生儿非感染性疾病	146
第一节 新生儿呼吸紊乱	146
新生儿窒息(146) 新生儿肺透明膜綜合征(149) 新生儿肺不张(原发性)(150) 新生儿肺炎及	
肺出血(150)	

第二节 新生儿出血性疾病	150
颅内出血(150) 新生儿出血症(154)	
第三节 新生儿硬肿症	156
第二十九章 新生儿期感染性疾病	157
第一节 概述	157
第二节 新生儿败血症	158
第三节 新生儿流行性腹泻	160
第四节 新生儿破伤风	161
第三十章 新生儿病理性黄疸	163
病因学及分类(163) 临床特征(165) 诊断要点(165) 处理原则(166)	

第九篇 营养缺乏症

第三十一章 营养不良及营养不良性水肿	168
第一节 营养不良	168
第二节 营养不良性水肿	174
第三十二章 佝偻病及婴儿手足搐搦症	176
第一节 佝偻病	176
第二节 婴儿手足搐搦症	184
第三十三章 其他维生素缺乏症	187
第一节 维生素A缺乏症	187
第二节 脚气病	189
第三节 核黄素缺乏症	190
第四节 陪拉格病	190
第五节 坏血病	191

第十篇 消化系统疾病

第三十四章 急性消化紊乱	193
第一节 婴儿消化不良	193
第二节 急性节段性肠炎	199
第三节 葡萄球菌性肠炎	200
第三十五章 消化道疾病	201
第一节 口腔炎	201
鹅口疮(201) 疱疹性口腔炎(202) 溃疡性口腔炎(202)	
第二节 幽门肥大性狭窄	202
第三节 肠梗阻	204
肠套叠(204) 十二指肠和小肠的闭锁与狭窄(205) 先天性肛门和直肠闭锁(206) 美克耳氏憩室病(206) 巨结肠(206) 其他(207)	

第十一篇 呼吸系统疾病

第三十六章 急性上呼吸道感染	208
第三十七章 喉部疾病	210
第一节 急性喉部感染	210
急性痉挛性喉炎(210) 急性喉炎、急性喉气管支气管炎(211)	

第二节 先天性喉喘鳴	211
第三十八章 支气管疾病	212
第一节 支气管炎	212
急性支气管炎(212) 急性細支气管炎(212) 慢性支气管炎(213)	
第二节 支气管扩张	213
第三节 呼吸道异物	214
第四节 支气管气喘	215
第三十九章 肺炎	216
第一节 支气管肺炎	217
第二节 大叶肺炎	222
第四十章 膿胸、气胸	223
膿胸(223) 气胸(223)	

第十二篇 血循环系統疾病

第四十一章 先天性心臟病	225
第一节 总論	225
(一) 心臟血管的胚胎发育与畸形(225) (二) 各种先天性心臟病的发病数(226) (三) 病因学(226) (四) 分类(227) (五) 診斷方法(228) (六) 预后(231) (七) 治疗(232)	
第二节 非青紫組先天性心臟病	232
房間隔缺損(232) 室間隔缺損(234) 动脉导管未閉(235) 單純肺动脉瓣狹窄(236) 主动	
脉縮窄(237)	
第三节 青紫組先天性心臟病	238
法魯氏四联症(238) 爱氏綜合征(240) 大血管轉位(241)	
第四十二章 风湿病及风湿性心臟病	241
第四十三章 其他心臟病	247
第一节 心内膜炎	247
第二节 心肌炎	248
第三节 心包炎	249
第四十四章 心臟血管机能不全	250
第一节 心力衰竭	250
第二节 末梢循环衰竭	252

第十三篇 泌尿系統疾病

第四十五章 泌尿道感染	255
第四十六章 腎炎	258
第一节 急性腎炎	258
第二节 慢性腎炎	264
第三节 腎病綜合征	265

第十四篇 血液病

第四十七章 貧血	269
第一节 营养性貧血	270
营养性小細胞性貧血(271) 营养性大細胞性貧血(274) 营养性混合性貧血(273)	

第二节	再生不良性貧血	278
第三节	出血性貧血	279
第四节	溶血性貧血	280
第五节	其他貧血	283
第四十八章	出血性疾病	283
第一节	血小板减少性紫癜	284
第二节	过敏性紫癜	286
第三节	血友病	287
第四十九章	白血病	291
第一节	急性白血病	291
第二节	慢性白血病	292
第五十章	传染性单核細胞增多症, 传染性淋巴細胞增多症	293
第一节	传染性单核細胞增多症	293
第二节	传染性淋巴細胞增多症	296
第五十一章	肝脾肿大	297
第一节	肝脾肿大	297
	脾肿大(297) 肝肿大(298)	
第二节	几种少見的脾臟及肝臟肿大的疾病	299
	班替氏征候群(299) 网状內皮細胞增多症(299) 牛蒡-匹克氏病(299) 高雪氏病(300)	
	何杰金氏病(300) 糖原累积症(300)	

第十五篇 神經系統疾病

✓ 第五十二章	痙攣性疾病	301
第一节	急性痙攣性疾病	301
第二节	癲癇	304
第五十三章	神經系統炎性疾病	306
第一节	急性中毒性腦病	306
第二节	傳染后腦炎	307
第三节	無菌性腦膜炎	308
第五十四章	腦積水、腦性癱瘓、腦腫瘤	310
第一节	腦積水	310
第二节	腦性癱瘓	312
第三节	腦腫瘤	313

第十六篇 內分泌系統疾病

✓ 第五十五章	甲状腺机能减退症(克汀病)	315
第五十六章	其他內分泌疾病	318
第一节	腎上腺机能不全	318
第二节	尿崩症	321

第十七篇 結核病

✓ 第五十七章	儿童时期結核病	323
---------	---------------	-----

第一节 总論	323
第二节 胸內結核病	329
原发綜合征(330) 支气管淋巴結結核(331) 干酪性肺炎(332)	
第三节 急性粟粒型結核病	332
第四节 結核性脑膜炎	333

第十八篇 寄生虫病

第五十八章 血吸虫病、瘧疾、黑热病、阿米巴病	336
第一节 血吸虫病	336
第二节 瘧疾	339
第三节 黑热病	342
第四节 阿米巴病	343
第五十九章 腸寄生虫病	345
第一节 蛔虫病	347
第二节 蟯虫病	348
第三节 鉤虫病	348
第四节 條虫病	349
第五节 姜片虫病	349

第十九篇 急性传染病

第六十章 急性传染病概述	351
第六十一章 病毒性呼吸道传染病	353
第一节 麻疹	353
第二节 风疹	358
第三节 幼儿急疹	358
第四节 水痘	359
第五节 天花(附牛痘接种)	361
第六节 流行性感冒及其他病毒性呼吸道感染	362
第七节 流行性腮腺炎	365
第六十二章 病毒性消化道传染病	367
第一节 传染性肝炎	367
第二节 脊髓灰质炎	369
第三节 Cocksackie 及 ECHO 病毒感染	377
第六十三章 病毒性节肢动物媒介传染病	380
第一节 流行性乙型脑炎	380
第六十四章 細菌性呼吸道传染病	383
第一节 猩紅热	383
第二节 百日咳	386
第三节 白喉	389
第四节 化膿性脑膜炎	393
第六十五章 細菌性消化道传染病	398
第一节 杆菌痢疾	398
第二节 伤寒及其他沙門氏菌属感染	402

第二十篇 其他疾病

第六十六章 先天性代謝障碍、念珠菌病、暑热症	407
第一节 先天性代謝障碍	407
第二节 念珠菌病	408
第三节 暑热症	410
附录	413
(一) 身長体重正常值	413
(二) 体表面积計算图	414
(三) 实驗室检查正常值	415
(四) 正常婴幼儿食譜	417
(五) 急性传染病管理参考資料	422
(1) 急性传染病的潜伏期、隔离和检疫(422)	
(2) 消毒方法(423)	
(六) 儿科常用药物剂量表	424
(1) 口服药(424)	
(2) 注射药(426)	
(3) 抗菌药物在儿科的剂量及用法(427)	
(七) 急性中毒处理	431

第一篇 緒 論

第一章 儿科学的发展

第一节 祖国医学在儿科学方面的发展及其贡献

祖国的医药遗产非常丰富。在我国秦汉时代，儿科学已萌芽滋长。根据史記扁鵲列传所载：“扁鵲名聞天下……，来入咸陽，聞秦人愛小兒，即為小兒醫”，可見我國在2,400多年前已有為小兒治病的記載。公元前一世紀（漢成帝時），侍醫李柱國會校訂婦人和嬰兒方19卷。

我國最早的兒科專書是巫方著的“顛顛經”，原書雖已佚亡，著作年代也不可考（有人考據約著于公元3世紀或更早），但公元7世紀的“諸病源候總論”和“千金方”都引証了它的內容。這也可以說是最早的兒科文獻。公元7世紀，唐太醫署設小兒科（少小科），教授生徒，規定五年畢業，這是最早的兒科專業講座。公元610年巢元方著“諸病源候總論”，詳細地描寫了証候；孫思邈著“千金方”，分兒科疾病為九門，重視喂養技術，並強調清潔衛生、太陽、空氣、鍛煉和適体的衣服。王燾于公元752年編述“外台秘要”，分小兒病為86門，並匯集了有關的方劑。可見我國兒科學在晉至唐這個時期（公元3~10世紀）已有較豐富的內容。

公元10~14世紀（宋金元時代），祖國兒科學蓬勃地發展起來。在診斷方面，創造辨面形、色和辨手紋等望診法，更規定切脈檢查法；尤其是能將孤立的症候聯繫起來成為症候群，不但便於診斷，且便於治療。在治療方面，主要能應用更多的有效鎮痙藥、健胃藥以及動物界的藥物。在10世紀編寫的“聖惠方”一書中，已能較“諸病源候總論”更清楚地鑑別天花（豆瘡）與麻疹（疹）。11世紀宋太醫局把醫學生分為九科，兒科（小方脈）獨占一科。這時兒科專家很多，其中以錢乙（1023~1104）為最著名，後世稱為兒科聖人。錢乙習兒科40年，有“小兒藥証直訣”一書，創六脈，重望診，分別記述各種兒科常見病例的症狀和療法。12世紀還有董汲精于痘瘡的治療，著有“小兒斑疹備急方論”；劉昉、王歷、王湜合著“幼幼新書”40卷，記載嬰兒保育法、新生兒疾病、發育異常、消化系統疾病等，能運用有效藥品（如曼陀羅、朱砂）治療急慢驚風，最後還列舉參考書目。“幼幼新書”是當時我國最豐富的兒科學。13世紀陳文中著“小兒痘疹方論”和“小兒病源方論”，提倡合理的飲食。不久出現“小兒衛生總微論方”，對小兒護理和治療的記載較詳。這時還有著名的兒科醫生曾世榮（1252~1330）編著“活幼心書”，着重提出症狀與疾病的關係，把一個病程中的多種症狀聯繫起來。他強調定時喂乳和節食止吐，還特別提倡兒童衛生。

公元14~20世紀（明清時代），祖國兒科學的主要成就在於疾病的預防方面，尤其對天花和新生兒破傷風的預防有驚人的發展。15世紀寇平著“全幼心鑑”，指出飲食不宜、精神和外界因素均能致病。16世紀薛鎧著“保嬰撮要”，發明燒灼臍帶法，認為預防臍風是第一要緊事。

1681年，江西痘醫張琰已廣泛為人接種人痘，比英人真納發明接種牛痘早百余年。如

果根据“医宗金鉴”記載宋真宗时(998~1022)峨嵋山人为丞相王旦之子种痘来看,这种伟大的免疫学上的发明为时更早。17世紀初(明)王肯堂著“幼科证治准绳”,很精細地描写了各种儿科疾病。18世紀陈复正著“幼幼集成”,对于先天梅毒有詳尽的叙述,而且已經了解先天梅毒是由于父母患梅毒所致。18世紀中叶,王世隆著有“怀少集”,主张用烘热剪刀断臍带,以預防新生儿破伤风。

总观祖国儿科学的发展史,自秦汉以至明清都在发展。但自鴉片战争之后,我国长期受着帝国主义国家的侵略,特別在国民党反动統治时期,由于反动当局歧視和摧殘祖国医学,这就大大妨碍了祖国医学和儿科学的发展。只是在解放以后,由于中国共产党的正确领导,中西医真誠合作,才能继承和发揚我国宝贵的医学遗产。

程之范 审閱

第二节 近代儿科学发展簡史

近三百年来,西洋医学在解剖学、生理学、病理学及微生物学等学科的基础上发展得特別迅速。但儿科一直附属于产科学和內科学,嬰兒患病由产科医师診治,較大儿童则由内科医师治疗。直至19世紀的初期,儿科学才发展为一門独立的課程。1820年在巴黎建立了一所儿童医院,成为当时欧洲培养儿科医师的中心。1834年俄国也建立了一所儿童医院,并把儿科学作为医学生必修的課程。其后随着近代医学的演进,儿科学迅速发展,注意到小儿的飲食、护理和卫生等問題与小儿的健康和疾病有着密切关系。近代生理学、营养学和免疫学的发展,更使儿科学在預防疾病方面得到进一步的发展。俄国龔多宾(H. П. Гундобин, 1860~1908)写著了小儿解剖生理特点,生理学家巴甫洛夫(1849~1936)的高級神經活动学說在儿科領域內也得到了证明。

第三节 近年来我国儿科学的重要成就

解放前,我国在国民党反动派长期殘酷統治下,灾荒迭見,疫病流行,人民的生活十分貧困,更談不到小儿的保健和教养。中华人民共和国成立后,国家宪法第96条規定“……母亲和儿童受国家的保护”,农业发展綱要(修正草案)第29条也提出保护妇女和儿童,这說明党和人民政府对儿童无微不至的关怀和爱护。由于妇幼保健工作的全面开展,全国嬰兒死亡率已大大下降。这說明了只有在我們优越的社会主义制度下,儿童保健事业才能得到迅速的进展。现将几項主要成就概述于下。

(1) 大力推广新法接生 根据1941年成都的調查,嬰兒死亡率为126.5%;其中死于新生儿破伤风的約占 $\frac{1}{3}$ 。解放后不久,即在北京召开了全国妇幼卫生工作者座談会,指出了产褥热和新生儿破伤风的危害性。此后即培养了大量的接生員,在广泛推行了新法接生之后,大中城市新生儿破伤风已基本消灭,产妇死亡率也已大大降低。

(2) 提倡新法育儿及推广地段保健 自1952年全国卫生行政會議决定儿童保健工作应以开展新法育儿为中心任务之后,各地卫生部門重視妇幼卫生的宣传教育,指导了嬰幼儿的喂哺与营养,指出了小儿卫生习惯的培养方法、正确的教养方法以及对急性传染病的預防措施。最重要的工作是通过医疗、保健机构的医务人员,結合地区的积极分子和广大群众,利用一切宣传形式,把育儿的科学常識教給家长和保育工作者。

历年来我国在較大城市中,重点执行了地段保健負責制,获得了初步的成績,嬰兒死

亡率显著降低。1958 年在全国大跃进的鼓舞下,不少医疗单位扩大并推广了婴幼儿的预防工作,推进了保健事业。现在全国各地正在逐步推广地段儿童保健工作。

(3) 防治小儿急慢性传染病 在解放后短短十几年中,危害小儿健康最大的传染病如天花已经消灭,白喉、黑热病、血吸虫病已获得控制,麻疹、猩红热的病死率已大为降低。结核病的发病率和死亡率已显著下降。1959 年春召开的全国急性传染病学术会议共同研究和制定了主要急性传染病的防治方案。近年来,对脊髓灰质炎的自动免疫预防措施已获得成功,并在不少大城市中对 7 岁以下的小儿普遍应用。麻疹弱毒活疫苗在预防麻疹上,也得到了初步的预防效果。这些事实充分说明了社会主义社会制度的无比优越性。

(4) 发展托儿所 解放前全国仅有托儿所 126 所。解放后随着国民经济建设的蓬勃发展和广大妇女参加劳动生产,托儿事业的进展非常迅速。全国托儿所的数字显著增加,如由 1952~1957 年,五年中增加了五倍。近年来托儿所的数量和质量也有显著的提高。

(5) 建立儿科医疗、预防、教学和科学研究机构 解放前全国仅有设备简单的儿童医院 3 处,床位总数不过 173 张。解放以来,在全国各地设立了大量的医疗、预防机构。全国儿科床位的总数到 1963 年底为 1952 年的 6.2 倍、1957 年的 1.3 倍。全国高、中级医学院校都设儿科专业课程,并有一定时期的儿科生产实习。自 1954 年起,在上海、沈阳、重庆及北京等处医学院校开设了儿科学系。此外,为了培养妇幼卫生行政干部,曾在北京及各省市开办了多次的进修班,各地妇联组织和卫生、民政部门,也培养了不少的保育干部。在研究工作方面,自 1956 年起,先后在医学院、医院及其他卫生机构中成立了相应的组织,对主要儿科问题进行研究,获得了相当大的成绩。

十五年来,我国儿科事业和其他事业一样,有了卓越的成绩,主要表现在婴儿死亡率的下降、小儿常见疾病发病数和死亡数的减少,以及小儿健康水平的普遍提高。1964 年 6 月在北京召开的第六届全国儿科学术会议,充分反映了我国儿科事业欣欣向荣的景象,儿科队伍不断壮大,儿科领域内的专业也成长起来,今后儿科学蓬勃发展的远景已呈现在我们眼前。这些成绩是与中国共产党和人民政府对新生一代的亲切关怀及我国广大儿科工作者的努力分不开的。但我们的儿科工作还远远落后于祖国社会主义建设的需要,以往的成就仅仅是我们鼓足干劲不断前进中的初步成绩。我们儿科工作者必须在党的领导下,紧密团结,再接再厉,大力发动群众,把全国小儿保健事业不断地向前推进。

諸 福 棠 秦 振 庭

第二章 儿科学的范围和小儿年龄的分期

第一节 儿科学的特点及内容

儿科学是研究小儿时期生长发育、疾病预防和治疗的一门临床科目。小儿的特点是时刻都在生长发育,这与成人不同,小儿不是成人的缩影。因此,儿科学与内科学虽有紧密的联系,但又有明确的区分,儿科学有其独特之处。

小儿从出生起就开始与其周围环境不断地相接触,甚至可以說从成胚起就与其母体内环境相接触。在大脑皮层发育的基础上,由于环境的作用,形成了许多条件反射,机体

逐渐发育成熟。

(一) 儿科学的特点

(1) 解剖方面 小儿的外观显然与成人不同，其轮廓的不同是由许多细小的不同所组成(参见体格发育章)，年龄愈小差别愈显。如体重、头长与身长的比例，以及各器官系统的解剖生理特点等(参见第二篇)，都与成人有区别。

(2) 生理方面 各器官系统以及小儿整体的生理机制也不尽相同。最主要的不同是：小儿在不断地生长发育着，其热能的需要和基础代谢在婴儿时期比以后的各个时期都高；呼吸和脉搏的次数、睡眠时间的长短等也因年龄而异。还有其他许多生理特点。应着重指出的是高级神经活动的特点，如第二信号系统的建立，除受环境影响外，尚与年龄有关。小儿的心理与成人不同，思维活动及语言的发展均有其特点。因此，必须根据不同年龄小儿的神经系统发育特点，给以正确的教养，注意培养成为情绪稳健、习惯良好、行动敏捷、精神健全及思想健康的儿童。

(3) 免疫方面 小儿的防御机制显然与成人不同。例如，对于大多数化脓性细菌有较大的易感性。但婴幼儿神经系统发育不全，对致病因素有时显不出像成熟机体那样的反应，同时产生抗体的机制也差。

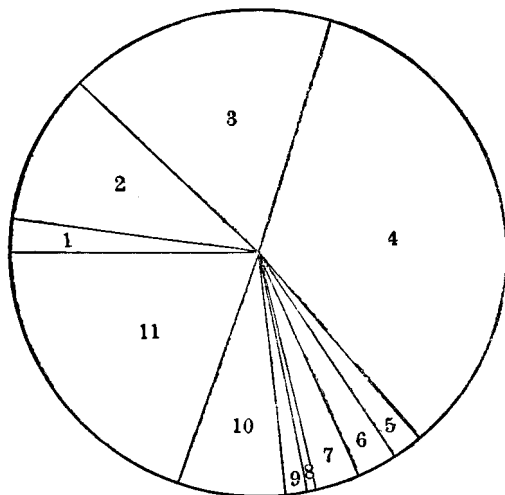


图 2-1 100,859 例住院病例各类疾病的百分比例(1949—1956 年全国 16 个单位儿科*住院病例统计)

1、新生儿疾病 2.0 2、营养缺乏症 7.3
3、消化系统疾病 17.7 4、呼吸系统疾病 37.1 5、循环系统疾病 1.8 6、血液系统疾病 2.6 7、泌尿系统疾病 3.0
8、内分泌系统疾病 0.1 9、神经系统疾病 1.1 10、慢性传染病 7.2 11、急性传染病 20.1

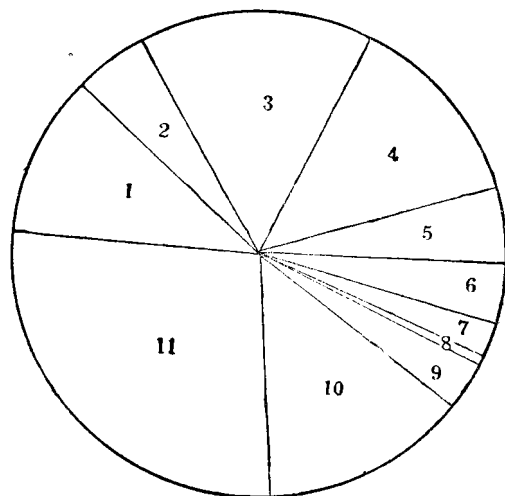


图 2-2 100,859 例中各类疾病死亡病例(8225)的百分比例

1、新生儿疾病 10.7 2、营养缺乏症 4.7
3、消化系统疾病 15.5 4、呼吸系统疾病 13.5 5、循环系统疾病 5.1 6、血液系统疾病 3.5 7、泌尿系统疾病 2.1
8、内分泌系统疾病 0.2 9、神经系统疾病 3.1 10、慢性传染病 13.6 11、急性传染病 28.0

* 上海第一医学院儿科医院、上海第二医学院广慈医院、广西医学院、中国协和医院、天津市儿童医院、北京医学院、北京市儿童医院、兰州医学院、西安医学院、江苏医学院、安徽医学院、河北医学院、武汉医学院、哈尔滨医科大学、浙江儿童保健院及贵阳医学院。