

世界學術著作譯本

尼爾遜小兒科學

國立編譯館主編

原著者：VAUGHAN AND McKAY

譯者：魏 火 曜 等

(第二冊)

世界學術著作譯本

尼爾遜小兒科學

國立編譯館主編

原著者：VAUGHAN AND McKAY

譯者：魏 火 曜 等

(第二冊)

國立編譯館出版
正中書局印行

版權所有



翻印必究

中華民國七十三年十二月臺初版

世界學術
著作譯本

尼爾遜小兒科學

第二冊 基本定價陸元

(外埠酌加運費滙費)

主編者 國立編譯館

原著者 VAUGHAN AND McKAY

譯者 魏 火 曜 等

出版者 國立編譯館

發行人 蔣 康 儒

發行印刷 正中書局

新聞局出版事業登記證 局版臺業字第〇一九九號(8072)

分類號碼：410.80 (1000) 人

正 中 書 局

CHENG CHUNG BOOK COMPANY

地址：中華民國臺北市南陽路二十號

Address: 20 Hong Yang Road Taipei, Taiwan, Republic of China

經理室電話：3821145 總發行部電話：3821147

業務部電話：3821153 門市部電話：3822214

郵政劃撥：九九一四號

海 外 總 經 銷

OVERSEAS AGENCIES

香港總經理：廣成圖書公司

總辦事處：香港九龍油蔴地北海街七號

電話：3—886172—4

日本總經理：海峯書店

地址：東京都千代田區神田神保町一丁目五十六番地

電話：291—4345

東 海 書 店

地址：京都市左京區田中門町九八番地

電話：791—6592

泰國總經理：萬成圖書公司

地址：泰國曼谷暹羅力路233號

美國總經理：康強圖書公司

Address: 41 Division St., New York, N.Y. 10002 U.S.A.

歐洲總經理：英康圖書公司

Address: 14 Gerrard Street London W.L. England

加拿大總經理：萬成圖書公司

Address: China Court, Suite 212, 208 Spadina Avenue Toronto
Ontario, CANADA M5T 2C2

尼爾遜小兒科學

伏恩 (Vaughan, Victor C., 1919-) 馬凱 (Mckay, Robert James, 1917-) 同編 魏火曜等譯述

民國73年 臺北市 正中書局印行

②冊 有圖表

(世界學術著作譯本)

原書名: (Nelson textbook of pediatrics (10th ed.)

原書第九版編著者尼爾遜(Nelson, Waldo Emerson, 1898-

I、伏恩編 II、馬凱編 III、尼爾遜編 IV、魏火曜等譯述

417.5

5837

V.II.

CF8911/23

尼爾遜小兒科學 第2冊

(中5-4/1-2)

C—013.40



圖9—20 風濕性關節炎的發疹。



圖9—26 Henoch-Schönlein紫斑症(過敏性紫斑)。



圖9—27 全身性狼瘡性紅斑的蝴蝶狀紅疹



圖9—25 皮肌炎臉上的紅疹，注意鼻橋和顴骨區的暗淡紅斑，和上眼皮的向陽性變色。

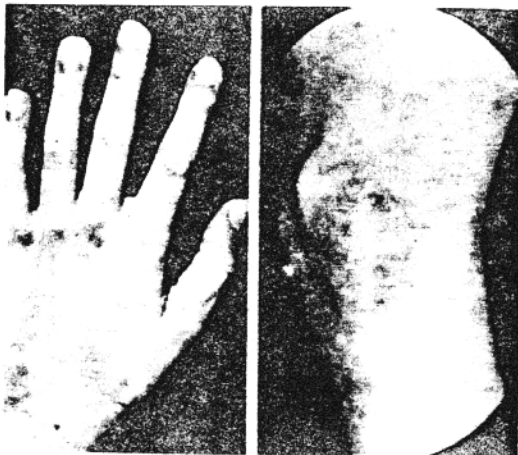


圖9—28 皮肌炎的紅疹，指關節(左)和膝(右)的皮膚變化。

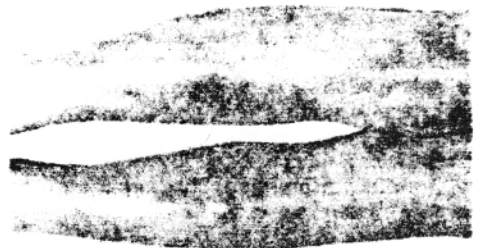


圖9—31 結節性紅斑。

尼爾遜小兒科學

總校閱：魏火曜

編輯：王作仁 張美惠 林季珍 林東燦

翻譯：蘇文鈺 鄭素珠 錢陵梅 張美惠
王南焜 黃焜璋 林東燦 林季珍
黃綠玉 吳蕙欣 陳淑貞 洪肇隆
林凱信 何美美 黃雅惠 宋瑞東
曹永魁 葉錦瑞 蘇慧琴

校閱：李廷堅 呂鴻基 陳炯霖 沈友仁
許瑞雲 陳森輝 陳炯暉 謝貴雄
李慶雲 王作仁 林國信 梁德城
張美惠 林季珍

第二冊目次

第七篇 胎兒與新生兒.....	1
THE FETUS AND THE NEWBORN INFANT	
胎兒	3
The Fetus	
	<i>Richard E. Behrman</i>
高危險性妊娠	8
High-Risk Pregnancies	
	<i>Richard E. Behrman</i>
新生兒	11
The Newborn Infant	
新生兒小兒科學的歷史	12
The History in Neonatal Pediatrics	
新生兒的身體檢查	12
Physical Examination of the Newborn Infant	
新生兒的日常照顧	16
Ordinary Care of the Newborn Infant	
	<i>Richard E. Behrman</i>
高危及嬰兒	19
The High-Risk Infant	
多胎性妊娠	21
Multiple Pregnancies	
早產兒與低體重嬰兒	24
Prematurity and Low Birth Weight	
過足月嬰兒	33
Post-Term Infants	
胎盤功能不全症候羣	33
Placental Dysfunction Syndrome	

高體重兒	34
High Birth Weight	Richard E. Behrman
新生兒的疾病：早產兒與足月兒	35
Diseases of the Newborn Infant: Premature and Full Term	
新生兒期疾病的臨床表徵	35
Clinical Manifestations of Disease During the Neonatal Period	
先天性畸型	36
Congenital Anomalies	
生產傷害	36
Birth Injury	
缺 氧	42
Anoxia	
產房內的小兒急救	44
Pediatric Emergencies in the Delivery	Richard E. Behrman
器官系統的障礙	46
Disturbances of Organ Systems	
呼吸道的障礙	46
Disturbances of the Respiratory Tract	
消化系統的障礙	61
Disturbances of the Digestive System	
血液的障礙	70
Disturbances of the Blood	
泌尿生殖系統障礙	78
Disturbances of the Genitourinary System	
頭顱的障礙	79
Disturbances of the Cranium	
皮膚疾患	79
Disorders of the Skin	
肚 臍	80
The Umbilicus	

代謝性障礙	81
Metabolic Disturbances	
內分泌系統的障礙	85
Disturbances of the Endocrine System	
糖尿病母親所生的嬰兒	85
Infants of Diabetic Mothers	
低血糖症	87
Hypoglycemia	
<i>Richard E. Behrman</i>	
新生兒感染	88
Infections of Newborn	
葡萄球菌感染	91
Staphylococcal Infections	
假單胞菌感染	92
Pseudomonas Infections	
新生兒腹瀉症	93
Diarrhea in the Newborn	
單核球增多性李士德菌感染	94
Infection Due to <i>Listeria Monocytogenes</i>	
B 羣鏈球菌感染	95
Group B Streptococcal Infections	
胎兒弧菌感染	95
<i>Vibrio Fetus</i> Infection	
濾過性病毒感染	95
Viral Infections	

Richard E. Behrman

(陳森輝校閱，林季珍翻譯)

第八篇 新陳代謝的先天性異常	101
INBORN ERRORS OF METABOLISM	

氨基酸代謝失調	112
Defects in Metabolism of Amino Acids	
苯氨基丙酸	112
Phenylalanine	
酰胺酸	114
Tyrosine	
甲硫氨酸	116
Methionine	
胱氨酸	118
Cystine	
胰化氨基酸	119
Tryptophan	
甲型氨基異戊酸，白氨酸，異白氨酸	121
Valine, Leucine, Isoleucine	
甘膠酸	124
Glycine	
吡咯氨酸和羥吡咯氨酸	125
Proline and Hydroxyproline	
膠氨酸	126
Glutamic Acid	
尿素循環	127
Urea Cycle	
組氨酸	129
Histidine	
貝他氨基酸	130
Beta Amino Acids	

離氨酸	131
Lysine	
<i>Victor H. Auerbach and Angelo M. Digearge</i>	
碳水化合物代謝的缺陷	133
Defects in Metabolism of Carbohydrates	
碳水化合物吸收的缺陷	133
Defects in Absorption of Carbohydrate	
單糖代謝的缺陷	134
Defects in Monosaccharide Metabolism	
半乳糖	136
Galactose	
其他葡萄糖代謝	138
Miscellaneous Aspects of Carbohydrate Metabolism	
糖原質病：肝糖代謝的異常（肝糖貯積病）	140
Glycogenoses: Disorders of Glycogen Metabolism	
(Glycogen Storage Diseases)	
雙酵素缺陷	148
Double Enzymatic Defects	
<i>Victor H. Auerbach and Angelo M. Digearge</i>	
嘌呤、嘧啶的代謝障礙	148
Defects of Metabolism of Pyrimidines and Purines	
<i>Victor H. Auerbach and Angelo M. Digearge</i>	
其他酵素及蛋白質的缺陷	151
Other Defects of Enzymes and Proteins	
血漿蛋白質的缺陷	152
Defects in Plasma Proteins	
血漿酵素的缺乏	153
Defects in Plasma Enzymes	
其他組織蛋白質的缺陷	154
Defects of Proteins of Other Tissues	
<i>Victor H. Auerbach and Angelo M. Digearge</i>	

結語	156
Epilogue	

Victor H. Auerbach and Angelo M. Digeorge

油脂症	158
The Lipidoses	

Gaucher 氏 病	159
-------------------	-----

Gaucher's Disease

Niemann-Pick 病	160
----------------------	-----

Niemann-Pick Disease

Tay-Sachs 病	162
-------------------	-----

Tay-Sachs Disease

最近描述的症候羣	162
----------------	-----

Recently Described Syndromes

血中脂肪增多的症候羣	162
------------------	-----

Syndromes with Increased Blood Fat

皮膚黃色瘤症	163
--------------	-----

Skin Xanthomas

Allen C. Crocker

色素代謝的缺陷	166
---------------	-----

Defects in Pigment Metabolism

吡咯紫質沈著症	166
---------------	-----

The Porphyrrias

遺傳性變性血紅素血症	173
------------------	-----

Hereditary Methemoglobinemias

血色沈著病	174
-------------	-----

Hemochromatosis

J. Julian Chisolm, Jr

(李廷堅校閱，蘇文鈺翻譯)

第九篇 免疫系統，過敏及有關的疾病	177
-------------------------	-----

THE IMMUNOLOGIC SYSTEM, ALLERGY AND RELATED DISEASES

免疫和過敏	177
Immunity and Allergy	
	<i>Charles A. Janeway</i>
免疫系統	178
The Immunologic System	
器 官	178
Components of the Immunologic System	
免疫反應	182
Immunologic Responses	
免疫功能的發育及成熟	183
Maturation of Immunologic Function	
	<i>Charles A. Janeway</i>
免疫缺陷症	185
Immunologic Deficiencies Diseases	
吞噬細胞的缺陷	185
Deficiencies of the Phagocytes	
免疫缺乏狀態	187
Immunodeficiency States	
	<i>Charles A. Janeway</i>
過敏性疾患	200
Allergic Disorders	
異位性疾病的免疫基礎	201
Immunologic Basis of Atopic Disease	
過敏性傷害的化學媒介體	202
Chemical Mediators of Allergic Injury	
一般性和特異性的診斷方法	203
General and Specific Methods of Diagnosis	
治療過敏性疾患的原則	206
Principles of Treatment of Allergic Disorders	
呼吸道過敏	211
Respiratory Allergy	

異位性皮膚炎	217
Atopic Dermatitis	
蕁麻疹	220
Urticaria	
嚴重過敏反應	221
Anaphylaxis	
血清病	223
Serum Sickness	
藥物的有害反應	224
Adverse Reactions to Drugs	
昆蟲過敏	225
Insect Allergy	
眼睛過敏	227
Ocular Allergies	
對食物的不良反應	227
Adverse Reactions to Foods	

Elliot F. Ellis

風濕性疾病	232
Rheumatic Diseases	
少年性風濕性關節炎	233
Juvenile Rheumatoid Arthritis	
關節強硬脊椎炎	245
Ankylosing Spondylitis	
全身性紅斑性狼瘡	246
Systemic Lupus Erythematosus	
血管炎症候羣	249
Vasculitis Syndromes	
皮 肌 炎	253
Dermatomyositis	

硬皮症	255
Scleroderma	
滲出性多形性紅斑	256
Erythema Multiforme Exudativum (Stevens Johnson Syndrome)	
結節性紅斑	258
Erythema Nodosum	
Goodpasture 症候羣	258
The Goodpasture Syndrome	
復發性結節性非化膿性脂層炎	258
Relapsing Nodular Nonsuppurative Panniculitis (Weber-Christian Syndrome)	
非風濕性疾病的類風濕結節	259
Rheumatoid Nodules Without Rheumatic Disease	
<i>Jane Green Schaller and Ralph J. Wedgwood</i>	
風濕性熱	264
Rheumatic Fever	

Lewis W. Wannanaker
(謝貴雄校閱，錢陵梅翻譯)

胎兒與新生兒

THE FETUS AND THE NEWBORN INFANT

新生兒期乃指嬰兒誕生下來的最初四星期，不過胎兒期與新生兒期卻是一貫相連不可中斷的，此兩期間之發育均受到遺傳因素與子宮內外環境因素的影響，而後者則又受社會、經濟和文化因素的影響。例如：經濟狀況差者是導致低出生體重（或早產）之最重要因素之一，而這些低出生體重者不但在新生兒期、在整個嬰兒期其罹病率都較高。社會因素及經濟因素的影響力亦反映在美國非白人嬰兒較白人嬰兒有更高的新生兒死亡率（約差50%）的

事實上。而這兩組嬰兒在生命的第一年中死亡率的差別更大，更予人以深刻印象（表 7-1）。雖然有些社會因素可能與這種高罹病率與死亡率有關，例如醫師及其家人不願居住在社會、經濟相當貧乏的地區，而使迫切需要醫療照顧的人們無法獲得其所需；不過其他因素，例如這些貧乏地區的母親們沒有充份利用產前及其他預防醫療上的照顧（即使已主動的提供這些服務給母親們），亦是導致胎兒與幼兒高罹病率和死亡率的原因其他諸如社會。

表 7-1 西元 1971 年美國每 1000 個活產兒的死亡率（依膚色而分類）

年 齡		白	人	黑	人
小	於 28 天	12.9		20.8	
小	於 1 歲	16.8		30.2	

因素促成的一些非法生產以及按照傳統方法使用藥物而傷及胎兒等都是引起這種高罹病率及死亡率的原因。

新生兒死亡率以在出生後最初24小時內最高，佔一歲前嬰兒死亡率的40%，根據美國的統計，自1955年以來這個比率幾乎沒有改變。由於對付在妊娠及生產時之衆多因素所引起疾病之不易成功，不像出生後因素所造成之疾病可以預防，所以一般學者對於胎兒及新生兒生理學之興趣大為提高，且亦致力於一些對胎兒及新生兒有害因素之研究。周產期死亡率意指受產前與生產時週遭環境因素影響的胎兒與新生兒死亡率。一般是指妊娠第20週到產後第28天之間的胎兒或嬰兒之死亡。然而在有些有關

周產期死亡率的統計上，所採用的定義較為嚴格，例如將體重低於1000公克或妊娠期間少於28週者，或生產7天以後才死亡者排除不計。

這種對於周產期罹病率與死亡率的重視是促使一羣專家們（包括婦產科醫師、病理學家、小兒科醫師、公衛人員及護士們），共同合作來解決胎兒與新生兒問題的最重要因素。胎兒與新生兒死亡率約各佔周產期死亡率的一半。但若以體重之不同來分組，以比較各組間胎兒及新生兒死亡率所佔的比例，則可發現在體重大於2500公克之組，在周產期死亡中，胎兒死亡所佔比率大於新生兒死亡（圖7-1）。由此可見產科醫師在減低周產期死亡率與罹病率的地位是多麼重要。此外近年來分娩期內胎兒

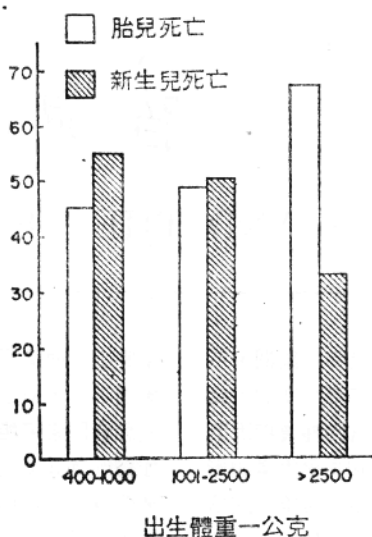


圖 7-1 依體重分類胎兒死亡與新生兒死亡佔周產期死亡的百分比

死亡率之下降比分娩前胎兒死亡率之下降要多，主因分娩期間胎兒監視器使用率的增加，以及在胎兒窘迫、臀位分娩及其他產科併發症時充分使用帝王切開術。同時能够在分娩前預測胎兒成熟度及其功能儲備亦非常重要。又因為有低出生體重、缺氧、生產傷害或先天畸形而能存活的嬰兒常會有終身殘障（尤以神經系統方面），所以研究方面與公共衛生方面應合力去尋找導致上述情形的因素，並除去

之。

周產期死亡率與嬰兒死亡率因國家而異，在斯堪地那維亞國家與荷蘭最低，而在所謂開發中國家最高。雖然社會、經濟、文化與地理因素對周產期死亡率的影響最大，不過活產嬰兒死後解剖的結果顯示藉着預防醫學的措施與努力，仍是可能減少周產期死亡率的。

表 7-2 西元 1960 至 1966 年間，501 例新生兒死亡後解剖的重要發現

	110~1000公克	1001~2500公克	2501公克+	總 計
嬰 兒 數	253	192	56	501
肺 玻 璃 質 膜	59	106	9	174
炎性病變(感染)	66	50	17	133
腦 室 內 出 血	86	43	1	130
未定(超過 500 公克)	35	14	3	52
先 天 異 常	1	28	20	49
未成熟(小於 500 公克)	47	0	0	47
胎 兒 缺 氧	13	6	6	25
外 傷	0	3	4	7
新生兒溶血性疾病	1	2	4	7
糖尿病母親所生嬰兒	2	1	3	6
原因不明胎兒水腫	0	1	1	2
腫 瘤	0	0	1 (甲狀腺)	1
總 數	310	254	69	633