

# 实用兒科学

人民衛生出版社

# 實用兒科學

上 卷

諸 福 棠 主 編

人 民 衛 生 出 版 社

一 九 五 八 年 · 北 京

## 內 容 提 要

本書是一綜合性兒科學，為新1版增訂本。現分上下兩卷。先刊出上卷，共列11篇77章，約80余萬字，包括小兒的發育、保健、護理、診療技術和疾病預防等總的項目，對於新生兒疾病、營養紊亂和缺乏病、各種兒童傳染病都有詳細的敘述。增訂後有許多章節經過重寫、添補或部分修正，使面貌為之一新，且取材多來自全國各地兒童醫療預防機構的實際資料，因之內容有其獨到之處。

## 實 用 兒 科 學

開本：787X1092/18 印張：34 8/9 插頁：41 字數：915千字

諸 福 棠 主 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區孩兒胡同三十六號 •

人民衛生出版社印刷 • 新華書店發行  
長春印刷廠

統一書號：14048 • 1427

定 價：(9) 6.50 元

1958年6月新1版—第2次印刷

(長春版) 印數：20,001—30,000

# 本書編者

(依筆划排列)

- |     |                |     |                 |
|-----|----------------|-----|-----------------|
| 于載濼 | 北京医学院儿科        | 胡倚妮 | 北京市儿童医院放射科      |
| 邓金鑾 | 北京医学院儿科        | 祝寿河 | 北京医院儿科          |
| 石美森 | 上海第一医学院儿科学系    | 秦振庭 | 北京医学院儿科         |
| 朱 頤 | 北京中医研究院        | 袁承文 | 北京中苏友誼医院儿科      |
| 刘湘云 | 上海第一医学院儿科学系    | 畢金釗 | 天津医学院儿科         |
| 苏祖斐 | 上海市儿童医院        | 徐 毅 | 上海第一医学院医疗系儿科    |
| 杜順德 | 四川医学院儿科        | 徐政聞 | 北京市儿童医院         |
| 李 慎 | 中华人民共和国衛生部妇幼司  | 高鏡朗 | 上海第二医学院儿科学系     |
| 李季明 | 上海第一医学院        | 黃景泉 | 北京市儿童医院         |
| 李德麟 | 安徽医学院第二附属医院营养部 | 張 璿 | 中国医学科学院         |
| 吳瑞萍 | 北京市儿童医院        | 張湘云 | 上海市国营貿易企業职工医院儿科 |
| 吳明漪 | 上海市儿童医院        | 張夢石 | 廣州市儿童医院         |
| 沈驥英 | 中华人民共和国衛生部妇幼司  | 郭 迪 | 上海第二医学院儿科学系     |
| 宋 杰 | 上海市第六医院儿科      | 梁覺如 | 湖南医学院儿科学系       |
| 宋名通 | 武汉医学院儿科        | 項全申 | 沈陽医学院儿科学系       |
| 陈子达 | 南京軍医总医院        | 富文寿 | 上海市儿童医院         |
| 陈务民 | 苏州第一人民医院儿科     | 富嫻寿 | 哈尔滨医学院儿科        |
| 陈翠貞 | 上海第一医学院儿科学系    | 楊亞超 | 山东医学院儿科         |
| 范 权 | 天津市儿童医院        | 顧天祺 | 上海第一医学院儿科学系     |
| 林 莹 | 上海市儿童医院营养部     | 鄒裕光 | 北京市儿童医院         |
| 孟廣均 | 北京市儿童医院        | 樊培祿 | 成都市立人民医院儿科      |
| 周華康 | 北京中国協和医院儿科     | 諸福棠 | 北京市儿童医院         |
| 金漢珍 | 上海第一医学院儿科学系    | 鍾世藩 | 华南医学院儿科         |
| 赵 政 | 上海市立南洋医院       | 顏守民 | 江苏医学院儿科         |
| 胡亞美 | 北京市儿童医院        |     |                 |

## 序 言

首先，作者感到非常兴奋能够在社会主义的新中国重新校訂这本儿科用书，增加它的内容，改正原有的缺点，使它成为一本結合我国实际情况的儿科参考书。这几年来，作者深深体会中国共产党和人民政府对儿童无微不至的关怀和爱护，见到“母亲和儿童受国家的保护”的宪法，还看见了全国人民在改进儿童健康及儿童教育中日新月异的具体措施。在“向科学进军”及“团结中西医”的号召下，又亲眼看到全国的儿科工作者都能提高政治思想的觉悟，为了人民的需要兢兢业业地致力于儿童医疗预防事业的发展。这些新时代的优越条件鼓舞了各地的儿科同志来修訂这本儿科书，希望它能够在我国儿童保健事业的发展中起着它应有的作用。参加撰写的全体同志们都感觉到在进步的社会中著作者责任的重大，同时也认为只有在读者们经常不断的批评和鞭策下才能更好地完成这种任务。

无疑地，我国儿科事业已经开始向着无限光辉的前途迈进。但我国医学科学的基础比较薄弱，就是保健实施工作也只好说正在培养时期。要这一门有关第二代健康的重要学科赶上世界水平，我们愿意加倍努力，非但要加强临床观察和科学研究，还须要十分谦虚，善于学习各种各样的先进经验，只要是有利于我国社会主义建设的有关儿童保健工作的一切医学理论、组织经验、教学方法、操作技术，我们都要认真学习。我们特别要向苏联学习，因为苏联儿科发展的过程和方向都是医疗结合预防、理论结合实际、工作结合学习、教学结合研究，是完全符合于社会主义建设事业的要求，也最能反映社会主义社会为人民服务的优越性。苏联人民非常重视儿童的福利和健康，就是在他们的卫国战争最困难的时候也不放松儿童保健事业的发展，因为他们体会到没有健全的儿童也就没有健全的青年和成年人。这种精神，我们希望在实用儿科学的某些章节中或多或少地表现出来。但是，我们对于各种先进知识了解很不全面，介绍时一定会有遗漏或者错误，还待补充和改正。

实用儿科学的体裁与学校教本有些不同之处，因为这本书的主要对象是一般儿科医生。我们希望这本书的内容对于他们的实际工作能够有所帮助。医学院校的师生在儿科教学过程中也可以用它作为参考用书的一种。因此，著述的范围既不限于教学大纲所规定的内容，也不一定尽是精要的部分。各篇章节里的内容和字数，更没有严格的限制，主要是根据各位著作者自己的经验和看法来充分地说明具体和重要的问题。书中征引文献时，尽量在人名之下注明出版年份，以便读者查阅参考材料。

在党和人民政府的领导下我国正在大力推动科学研究工作。在不久的将来，儿科学方面一定会有新的成就，也就有可能更广泛地应用国内的材料来充实所有的儿科学籍。这是作者对于儿科著述前途的瞻望。

此书将分装两册刊出，上册包括儿科学总的问题、儿童营养、新生儿与早产儿和各种儿童传染病，下册包括各系统疾病、中毒、和其他问题。在各系统疾病章中，增添

了必要的小儿外科知識，并加入了眼科和耳科疾病兩章。

此书的完成是由全国各地的儿科同志們在医疗預防任务和教学工作非常繁忙的时候执笔，上官悟坐同志負責审校，高正权同志編輯索引，以及人民卫生出版社各部門同志的集体努力。对于他們的热誠帮助，一并致以感謝。

**緒 幅 掌**

北京市儿童医院 1957 年 6 月 1 日

# 目 錄

## 第一篇 總 論

第1章 儿科学的定义、范围和特点 .....	1
一、儿科学的定义 .....	1
二、儿科学的特点 .....	1
三、小儿和成人不同的地方 .....	1
四、小儿年龄阶段的划分 .....	3
五、儿科学实施的范围 .....	4
六、小儿病发数 .....	5
七、小儿死亡率 .....	6
八、婴儿死亡率和新生儿死亡率 .....	8
九、小儿死亡率降落的趋向 .....	8
十、新中国的儿童保健工作 .....	9
第2章 祖国医学儿科发展的简介 .....	10
一、祖国医学儿科的起源及其发展 .....	10
二、关于小儿年龄的分段 .....	13
三、关于小儿发育、生长过程的認識 .....	14
四、关于小儿的保健、护理和营养 .....	14
五、結語 .....	16
第3章 巴甫洛夫学說在儿科的主要应用 .....	16
一、保护性医疗制 .....	16
二、綜合疗法 .....	19
三、巴甫洛夫学說在儿童教养問題中的应用 .....	19
第4章 小儿体格的发育 .....	21
一、出生时的衡量标准 .....	22
二、全儿童时期的衡量标准 .....	23
三、体重的变遷 .....	23
四、身长的变遷 .....	30
五、体重与身长的关系 .....	31
六、体重与坐高的关系 .....	31
七、头部的发育 .....	31
八、胸部的发育 .....	32
九、腹部的发育 .....	32
十、骨骼的发育 .....	32
十一、牙齿的发育 .....	33
十二、青年期的体格发育 .....	34
第5章 小儿神經-精神的发育 .....	35
一、小儿大腦解剖生理特点 .....	35
二、感觉器官的发育 .....	36
三、小儿大腦皮質活动的特点 .....	36
四、运动机能的发育 .....	37
五、語言的发育 .....	41
第6章 病历記錄及体格檢查 .....	42
一、病历記錄 .....	42
二、儿科病历的項目 .....	43
三、体格檢查 .....	44
四、檢查身体各部的次序及技术 .....	46
五、体格檢查的項目 .....	48
第7章 普通診斷方法 .....	51
一、基本知識对于診斷的帮助 .....	51
二、病历与体檢 .....	52
三、血的化驗 .....	53
四、取骨髓方法 .....	58
五、尿的化驗 .....	59
六、糞便化驗 .....	60
七、腦脊液化驗 .....	61
腰椎穿刺(62) 腦池穿刺(62) 腦室穿刺(63) 硬腦膜下穿刺(63)	
八、腦脊液压測量法 .....	64
九、腦和脊髓攝影术 .....	64
十、肌肉和神經的电流檢查法 .....	65
十一、皮膚試驗 .....	65
結核菌素試驗(65) 錫克氏試驗(66) 狄克氏試驗(67) 雪、夏二氏轉白試驗(67) 阿、麥二氏試驗(67)	
十二、其它診斷法 .....	67
探痰方法(67) X線檢查(68)	
第8章 小儿X綫診斷学的一般特点 .....	68
一、胸部 .....	70
二、消化系統 .....	75

三、骨骼系統 ..... 76

四、泌尿系統 ..... 80

第9章 兒童保健醫療機構及其  
    工作內容 ..... 81

一、組織機構 ..... 82

    兒童醫院 (82) 兒童門診部 (83) 兒童保  
    健所 (84) 城區產院或產科病房的新生兒室  
    (84) 中小城市和鄉村的地段保健 (85)  
    其它機構 (85)

二、一般工作內容 ..... 86

    衛生教育 (86) 產前、產期及產後的保健工作  
    (86) 嬰幼兒與兒童的按期檢查 (88) 營  
    養缺乏症預防工作 (88) 急性傳染病預防工  
    作 (88) 傳染病醫院的建設 (91) 兒童結核  
    病的預防工作 (91) 黴菌的預防工作 (92)  
    意外事故的預防工作 (92) 兒童行為的指導  
    工作 (92) 體質受障礙及才智不足的兒童須  
    予特種護理及訓練 (93)

三、利用自然因素鍛煉身體 ..... 93

    鍛煉注意事項 (93) 新生兒接觸冷空氣  
    (93) 空氣浴 (93) 水浴 (洗澡、擦澡、  
    沖澡和淋浴) (94) 日光浴 (94) 推行冷水  
    浴、空氣浴及日光浴的具體經驗 (95)

第10章 嬰兒和兒童的日常護理 ..... 96

一、衣着 ..... 96

二、睡眠 ..... 96

三、皮膚衛生 ..... 97

四、頭部器官的衛生 ..... 97

五、體格的鍛煉 ..... 98

六、日常的运动和体操 ..... 98

七、心理衛生 ..... 98

    習慣的養成 (98) 人格的培養 (99)

八、疾病和意外傷害的預防 ..... 100

第11章 普通治療法 ..... 100

一、治療小兒的基本原則 ..... 100

二、一般護理 ..... 101

三、液體的供給方法 ..... 102

四、輸血術 ..... 103

五、一般藥物治療 ..... 106

    劑量 (106) 給藥法 (107) 急救藥及日常  
    藥的使用 (109)

六、磺胺藥療法 ..... 111

七、抗生素療法 ..... 113

    青霉素的性質及應用 (113) 鏈霉素的性質及  
    應用 (115) 金霉素的性質及應用 (116) 氯霉  
    素的性質及應用 (117) 地霉素的性質及應用  
    (118) 對於抗生素的選擇 (118) 避免濫用  
    抗生素 (118)

八、腎上腺皮質酮與腎上腺皮質激素  
    療法 ..... 120

九、物理療法 ..... 120

    對於高熱的物理療法 (120) 誘導療法 (121)  
    光療 (122) 電療 (122) 蠟療和泥療 (122)  
    針灸療法 (122) 體育療法 (123) 按摩 (126)

十、組織療法 ..... 123

十一、麻醉術 ..... 123

十二、其它療法 ..... 124

第12章 體液和電解物平衡的失調與  
    胃腸道外液體療法 ..... 126

一、正常時體液平衡的情況 ..... 126

二、在病理狀態下體液失衡的情況 ..... 129

三、酸中毒和鹼中毒 ..... 132

四、在各種疾病時血漿內電解物的變化  
    情況 ..... 134

五、體液和電解物失衡的診斷 ..... 134

六、體液和電解物失衡的治療 ..... 135

第二篇 正常嬰兒及兒童的飲食

第13章 小兒營養的需要 ..... 139

一、熱量的需要 ..... 139

二、營養素的需要 ..... 140

第14章 嬰幼兒時期的消化和代謝 ..... 147

一、高級神經活動與兒童消化 ..... 147

二、嬰幼兒胃腸道的解剖和消化機能的

    特點 ..... 148

三、消化的生物化學方面 ..... 149

四、蛋白質的代謝 ..... 150

五、脂肪的代謝 ..... 150

六、醱類的代謝 ..... 151

七、維生素的代謝 ..... 151



八、礦物質的代謝	152
九、乳兒糞便	153
第15章 人乳喂養法	155
一、母乳	155
二、不宜哺乳的母親	155
三、乳母	156
四、人乳收集站	156
五、乳汁的分泌	156
六、人乳成分	157
七、影響乳汁成分的因素	159
八、母與乳母的衛生及其它	160
乳頭的保護法 (160) 哺乳法 (160)	
添授牛乳 (161) 輔食 (162) 斷乳 (162)	
第16章 人工喂養法	162
一、牛乳、其它乳類及代乳品	162
牛乳(162) 其他乳類——羊乳(165) 合乎營養原則的代乳品——豆漿 (165)	
二、醱(碳水化合物)	166
三、水分	166
四、乳液配合法	167
五、乳液和代乳品的製備及授法	169
牛乳和代乳品的來源及實用方法 (169) 鮮牛乳 (170) 純粹牛乳粉 (170) 酸牛乳 (170) 蒸發牛乳 (170) 鮮羊乳 (171)	

豆漿 (171) 製備乳液的器具和手續 (171)	
授乳的技術 (171) 授乳的時間(171) 乳液所供熱力的百分法分配計算 (172)	
第17章 嬰兒輔助食品及幼兒的膳食	172
一、嬰兒輔助食品	172
1—4 個月嬰兒的營養輔助食品 (173)	
5—8 個月嬰兒的營養輔助食品 (173)	
9—12 個月嬰兒的營養輔助食品 (174)	
輔食與糖量 (174) 輔食與乳量 (174)	
添授輔食的步驟 (175) 嬰兒第一年下半期的食表 (175) 由授食到自食的過程 (175)	
二、一歲以上正常幼兒的膳食	176
1—2 歲的膳食 (176) 2—6 歲的膳食 (176) 6 歲以上兒童的膳食 (177)	
第18章 團體兒童計劃膳食的原則和處理	178
一、總的原則	179
二、嬰兒或乳兒部分(1 歲以內)	179
營養需要(179) 膳食計劃的實施(179)	
三、幼兒及學齡前期部分(1—7 歲)	180
營養需要 (180) 膳食計劃的實施 (180)	
幼兒進餐的環境與習慣 (181) 營養室的佈置原則和管理 (183) 膳食管理人員的訓練 (183) 計劃菜單舉例 (183)	

### 第三篇 消化與營養紊亂

第19章 消化紊亂時常見的症狀及其處理	189
一、嘔吐	189
臨床表現 (189) 原因和治療 (190)	
二、腹瀉	194
三、脫水與酸中毒	195
四、便秘	195

臨床表現 (195) 原因 (195) 治療 (196)	
五、痙攣	197
臨床表現 (197) 原因 (197) 治療 (197)	
第20章 嬰幼兒時期消化不良症	197
第21章 營養不良症	206
第22章 肥胖症	214

### 第四篇 營養缺乏症

第23章 維生素A缺乏症	217
第24章 乳兒腳氣	224
第25章 陪拉格病	233
第26章 核黃素缺乏病	239

第27章 壞血病	243
第28章 佝僂病	250
第29章 嬰兒性手足搐搦症	263
第30章 營養不良性水腫(附: 夸希	

奧科) .....269

第31章 單純性甲状腺肿(碘質缺乏

性甲状腺肿) .....276

**第五篇 新 生 兒**

第32章 新生儿的生理特点及  
护理 .....279

一、新生儿的生理特点 .....279

呼吸 (279) 循环及血液 (280) 消化系  
統 (281) 新陈代谢与体温調節 (281) 皮  
膚(282) 泌尿 (282) 神經系統 (283)

丙分泌 (283) 免疫学特点 (284)

二、正常新生儿的护理 .....284

三、体格檢查 .....287

四、接种卡介苗 .....287

第33章 未成熟嬰兒(早产儿)的  
护理 .....287

一、未成熟儿的解剖生理特点 .....289

二、未成熟儿的并发症、预后及  
預防 .....290

三、未成熟儿的处理方法 .....292

生后立刻护理法 (292) 經常护理法 (293)

傳染病的預防 (294) 环境的温湿度及通風  
条件 (295) 营养問題 (295) 出院时及出  
院后的处理 (298)

第34章 新生儿疾病 .....299

一、新生儿窒息 .....299

二、肺膨脹不全 .....300

三、新生儿肺炎和膿胸 .....302

四、新生儿气胸和气縱隔障 .....303

五、生理黃疸(新生儿單純性黃疸) .....304

六、新生儿自然出血 .....305

七、嬰兒脫水热 .....307

八、皮肿 .....307

九、产时损伤性骨折 .....308

1.鎖骨骨折 (308) 2.四肢骨折 (308)

3.顱骨骨折 (309) 4.鼻损伤 (309) 5.脊  
柱损伤 (309)

十、产时形成周圍神經损伤 .....309

1.臂癱瘓 (309) 2.膈膜癱瘓 (309) 3.面  
神經癱瘓 (310)

十一、新生儿时期出血 .....310

1.头顱血腫 (310) 2.胸鎖乳突肌血腫(311)

3.臍帶出血 (311) 4.陰道出血 (312)

5.消化道出血 (312) 6.內臟出血 (312)

十二、新生儿普通傳染病 .....313

1.新生儿眼炎(313) 2.新生儿膿毒病(314)

3.臍炎 (315) 4.乳腺炎 (316) 5.新生儿  
膿疱病 (316) 6.腦膜炎 (317) 7.新生儿  
流行性腹瀉 (318) 8.新生儿破伤风 (319)

十三、新生儿其他疾病 .....319

1.胎糞性腸塞痙攣 (319) 2.晶体后纖維增  
生症 (320) 3.泌乳 (320) 4.無尿(320)

5.小結 (320) 6.淋巴管瘤 (321)

**第六篇 濾過性病毒所致的傳染病**

第35章 天花(附: 接种牛痘) .....323

第36章 水痘 .....333

第37章 麻疹 .....335

第38章 风疹 .....344

第39章 幼儿急疹 .....348

第40章 傳染性紅斑 .....350

第41章 流行性感冒 .....352

第42章 流行性腮腺炎 .....356

第43章 甲型腦炎(昏睡性腦炎) .....359

第44章 流行性乙型腦炎 .....362

第45章 急性淋巴球性腦膜炎 .....368

第46章 脊髓灰質炎 .....369

第47章 傳染性多发性神經炎 .....382

第48章 狂犬病 .....384

## 第七篇 細菌傳染病之一 結核病

第49章 兒童時期結核病總論·····389	一、結核性頸淋巴結炎(附:日光療法)·····411
一、流行病學·····389	二、腹腔結核病·····413
二、病因學·····391	三、結核性腦膜炎·····415
三、過敏反應和免疫性·····392	四、泌尿系統結核病·····422
四、臨床病理學·····393	五、結核性心包炎·····422
五、病理生理學·····395	六、泡性角膜炎、結合膜炎·····423
六、兒童結核病的名詞·····395	七、結核性皮膚病·····423
七、預防·····396	八、骨結核與關節結核·····424
第50章 肺結核病·····398	
第51章 胸腔以外的結核病·····411	

## 第八篇 細菌傳染病之二

第52章 桿菌痢疾·····427	四、其它革蘭氏陰性球菌腦膜炎·····496
第53章 傷寒症与其它沙門氏菌屬感染·····440	五、其它革蘭氏陰性桿菌所致的腦膜炎·····496
第54章 布氏桿菌病·····450	第61章 猩紅熱·····498
第55章 白喉·····453	第62章 丹毒·····513
第56章 破傷風·····465	第63章 常見的敗血病·····515
第57章 百日咳·····470	一、新生兒敗血病·····516
第58章 流行感冒嗜血桿菌的感染·····480	二、大腸桿菌敗血病·····517
第59章 腦膜炎球菌腦膜炎·····483	三、溶血性鏈球菌敗血病·····517
第60章 其它細菌所致的腦膜炎·····493	四、非溶血性鏈球菌敗血病·····518
一、肺炎球菌腦膜炎·····493	五、葡萄球菌敗血病·····519
二、鏈球菌腦膜炎·····494	六、肺炎球菌敗血病·····519
三、葡萄球菌腦膜炎·····495	第64章 血清病·····521

## 第九篇 螺旋體及立克次氏體等所致的傳染病

第65章 先天性梅毒·····525	第68章 其它螺旋體傳染病·····541
第66章 雅司病·····534	第69章 斑疹傷寒·····543
第67章 回歸熱·····538	第70章 恙蟲病·····547

## 第十篇 霉菌類所致的傳染病

第71章 淺部霉菌病·····551	四、黃癬·····552
一、體癬·····551	五、腳癬·····552
二、股癬·····551	六、念珠菌病·····553
三、禿髮癬·····551	七、花斑癬·····553

第72章 深部霉菌病 .....554  
 一、放线菌病 .....554  
 二、酵母菌病 .....557  
 三、球状孢子虫病 .....559

四、組織胞漿菌病 .....561  
 五、隱球菌病 .....562  
 六、孢子絲菌病 .....563

第十一篇 寄生虫病

第73章 小儿时期常見的腸虫病.....565  
 一、总論 .....565  
 二、蛔虫病 .....568  
 三、蟯虫病 .....570  
 四、鈎虫病 .....571  
 五、鞭虫病 .....572  
 六、條虫病 .....573  
 七、薑片虫病 .....576  
 第74章 血吸虫病 肝吸虫病  
         肺吸虫病 絲虫病 .....576  
 第75章 阿米巴病 腸梨形鞭毛虫病  
         滴虫病 .....595  
 第76章 疟疾 .....598

第77章 黑热病 .....606  
 附录 .....附1  
 附錄1 度量衡名称对照表 .....附1  
 附錄2 小儿体格測量方法 .....附1  
 附錄3 配立地雪指数計算图 .....附3  
 附錄4 身体面積計算图 .....附4  
 附錄5 长骨发育的图表 .....附5  
 附錄6 儿科常用葯物剂量表 .....附11  
 附錄7 急性傳染病的潜伏期、隔  
         离和檢疫 .....附21  
 索引.....索1

## 第一篇 总 論

### 第 1 章 儿科学的定义、范围和特点

#### 一、儿科学的定义

儿科学是小儿时期生长发育、疾病预防和治疗的医学科学。在这个时期内,从初生到青年,机体无时无刻不在生长发育的过程中,儿科学就以此生长发育与时刻变化的体格及心理为研究的对象。換一句話說,儿科学的对象是富于生长能力的小儿,并不是成人的縮影。儿科学是一門綜合性的科学,它不象眼科学、皮肤科学、神經病学等在整体观点的前提下仅着重于对某一器官或某一系統疾病的診斷、治疗和預防。

#### 二、儿科学的特点

儿科学并非应用于小儿的內科学,乃是一种具有下列特点的医学科学:

1. 儿科的对象是新生的第二代,充滿着优美和前进的远景。

2. 儿科以时刻变化而不停留的儿童体格和心理为研究的中心。儿童們随时随地对周圍环境很敏感地发生反应。因此,儿童时期的生活內容永远是发展和变动着。

3. 儿科是富有“預防为主”意义的一种实用医学,新中国的每一个小儿都应当有享受健康生活的权利,疾病率和死亡率都应当减少。所以新中国的儿科学应当是对于二亿多中国儿童,尤其是对于广大劳动人民的儿童的迫切需要来服务的。

#### 三、小儿和成人不同的地方

和成人不同的情形表现在多方面,举例來說:

**【解剖学方面】** 小儿和成人相异的地方很多。例如,嬰兒的心尖在第四肋間隙,比成人心尖的地位为高。顱骨、脊椎骨和其他骨骼还没有完全发育,缺乏硬性,不如成人骨骼的坚强有力。

**【生理学方面】** 年齡越小則生长越快,营养及液体的需要如果以每千克体重計算,儿童比成人高,嬰幼兒比儿童更高,再加以胃腸道消化力薄弱,极易得消化不良症。因此,营养不良和消化不良的現象易見于嬰幼兒时期。环境对小儿机体影响特別大。

**【免疫学方面】** 小儿时期的免疫也有特殊的地方。第一,嬰幼兒通常对于大多数傳染病有易感性。第二,有些疾病在出生后最初数月反而不易感染,因为那时大脑皮質还没有发育好,就不可能对于致病因素发生在較大儿童或成人时期所見的反应,并且因为孕母自身的抗体从血液通过胎盤傳入胎儿,出生后經過一个时期,才逐渐消失,如表 1 所示。

章1 表1 嬰兒對於各病的免疫能力

甲、嬰兒感染甚易的疾病	乙、嬰兒對於下列疾病常有暫時的免疫力	
水痘	猩紅熱	免疫期 6—12个月
天花	白喉	6个月
百日咳	麻疹	4—6个月
丹毒	風疹	4—6个月
淋菌和其他化膿菌所致疾病	脊髓前灰白質炎	4—5个月
	流行性感胃杆菌腦膜炎	約一个月

**【病理学方面】** 病理变化往往和年齡有关。例如，幼兒时期的造血器官很不安定，稍稍受到刺激，就能生出极显著的反应，因此，多种傳染性疾病都能使血象或骨髓象起剧烈变化，甚至肝与脾都能生长血細胞，回复胎儿时期的生理状态。又例如，由于維生素D缺乏所致的佝僂病的病理是与骨骼生长的速率有关，生长率愈速，骨質缺乏的可能愈多，所以这个病最易見于嬰兒时期。若在成年妇女則同样病因只能形成骨質軟化症。又例如，小叶性肺炎多見于嬰兒时期而大叶性肺炎則多見于較大的兒童。

**【診斷学方面】** 就診斷而論，临床方面的表现，亦可因年齡的不同而病的輕重也不同。例如，成年人患杆菌痢疾，病情比較輕，但嬰兒的起病往往是暴发性，甚至一二日內就能死亡。当暴发时，往往只有昏迷抽风等症狀而尚无泻痢，因此診斷不易。嬰兒时期的其他感染，如肺炎、腸炎、和腎盂炎也易于发生中毒症狀，这是由于大腦皮質的机能在此时还没有发育好，因此不能防御病原体或其毒素的不良影响。又例如，一般肿瘤少見于兒童时期，但皮肤的血管瘤、腎脏的胚組織瘤、以及腎上腺的神經母細胞瘤，則是兒童比較常見的肿瘤。

**【预后方面】** 年齡愈小則死亡率愈高(參閱本章下文)。尤其是弱小的嬰兒，很易遇見不測的事情，甚至并无明显的病狀，或只略有輕微的小病，竟能出乎意料之外，忽然死去。至于猝死的原因，比較常見的約有下列几項：(1)急性肺炎或急性敗血病，由于病程急促，竟可不发热，亦不見其他症狀。(2)早产嬰，十分軟弱，可吸入食物到呼吸道中，或因腦出血而致速死。(3)新生儿亦易猝死，或由全身各部器官的先天畸形，或由于內脏出血，如腦出血或腎上腺出血。(4)呼吸道的完全梗阻，或由于食物(如奶)，或由于异物(如花生米、豆类)，或由于咽后腺腫的压迫(有时脓液漏进气管)，或由于手足搖搦症的喉痙攣。(5)夏令气候酷热，可使幼嬰发生高热，尤其是在施行手术以后，可因高热而致速死。(6)原因不明的心脏扩大，有时在短時間內发生危險。(7)所謂淋巴性体質(лимфатизм; status lymphaticus)与胸腺肥大，有时发生猝死，似与腎上腺体机能不足和心脏血管的緊張度的不正常有关。至于單純的胸腺肥大，在嬰幼兒时期往往是正常生理現象(參閱喉部疾病章)。

#### 四、小儿年龄阶段的划分

小儿既然是經常在生长发育的过程中，則每一年齡的生理和病理和另一个年齡的情况是不可能相同的。为了在儿科的医疗預防工作上得到比較高的效率，同时也为了便于教学，我們把小儿时期划分成为下列六个阶段，所用名称难免有人工划分、顧此失彼的缺点，但为了全国儿科工作者便于互相了解，和便于采取同一步驟起見，把各年齡阶段的名詞統一起来，实属必要。經過了儿科学会的詳細的研討，試分如下：

**【胎兒期】** 从受孕到分娩約九个月。我国往年习俗，小儿出生时就作一岁計算，把胎兒期也并入儿童年齡之內，确是有科学根据。我們現在知道，胎兒的发育全靠母体的健康，因此，如果我們要求强健的新生儿，必須保护孕妇，使她精神上 and 体格上都維持最高度的适宜状态。这样，才能避免或减少各种先天性疾患，如发育不全、先天性佝僂病及先天性梅毒等。

**【新生兒期】** 从出生到一个月，一般叫作新生兒期。从胎內轉到胎外生活是一个很大的轉变，他們必須克服不少困难，逐漸适应于新的环境。也就是說，儿科工作者对于新生兒必須拿出最大的力量来保护他們。新生兒期的疾病大都和胎內生活、分娩及发育不足等有关。此时大脑皮質的兴奋性低，容易疲乏，对外界刺激的反应性很弱。这个时期的死亡率比較任何年齡阶段为高。以北京市近年来的統計來說，新生兒期的死亡数已大为减少，但仍比嬰兒期高出几倍，死亡原因之中以早产、呼吸道感染及消化不良为主。因此，在預防工作中必須注意这些病态的避免或早期治疗。如何避免新生兒破伤风和产伤疾病，还是产科医务人员的重要任务。等到将近一个月的时候，他就脫离了这个比較不稳定、不安全的时期而进入到比較老練和稳步前进的发展时期，即嬰兒期。

**【嬰兒期或乳兒期】** 从足一个月到一岁为乳兒期或嬰兒期。这时期的特点是：(1) 体格生长极速，例如一岁时的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，每千克体重的营养需要比較成年人高得多。同时也就容易发生消化不良的症状，如腹泻和嘔吐等。营养缺乏症也很容易在这个时期发生，尤其是佝僂病和貧血。(2) 中樞神經系統很快地在實質上及机能上增进，条件反射也不断地形成。但是和以后的年齡阶段相比較，这个时期的大脑皮質还没有很好地成熟，不能忍受高热或毒素的刺激，容易发生驚厥。

**【幼兒期】** 从足1岁到足3岁是幼兒期。这时期的特点是：(1) 幼兒漸同成年人或其他儿童游戏和联系。由于大脑皮質机能的增强，第二信号系統的迅速发育，幼兒在正确教养下可以养成很好的劳动习惯。(2) 这时正在断去母乳以后，如果不能用正确方法供給营养，很容易发生体重緩增及其他营养紊乱症。(3) 最普遍的急性傳染病，如麻疹、痢疾等，在这个时期的病发数特別高，更应当注意預防。

**【幼童期或学齡前期】** 从足3岁到足7岁是幼童期，或学齡前期。这时期正当我国的幼稚园或幼兒園时期。为統一名詞起見，似应將幼兒園的名詞改为幼童园，則

卫生与教育部门的名称划一，工作易于结合。这时期体格生长较为缓慢，但与外界环境的接触日益加多。因此，在幼童园中应当做到积极的、有计划的教养和保健工作。对于忿怒、恐懼、妒忌等不良习惯，应尽量防止。

**【儿童期或学龄儿童期】** 从足七岁以后是儿童期或学龄儿童期。其中足7岁到足12岁是小学儿童期，12—18岁是中学儿童期。这时期的特点是：(1) 大脑机能更加发达，尤其是第二信号系统的发展。因此，学龄儿童能够逐渐在学校及生活中适应各种错综复杂的社会关系。(2) 中学儿童期是性成熟期。一般以女童发育较早，约从13到18岁，男童则较迟，约从16到20岁。这是体格上和智力上发育旺盛的时期，从发生性特征起到体格的生长接近于成人为止。这时情绪不稳，易于改变，社会环境对于性格的形成影响很大，一般教育以及体育锻炼发生的作用也特别大。

### 五、儿科学实施的范围

儿科医师的责任非但为病儿和他们的家庭服务，并且应当为全社会的健康和幸福着想，所以他的工作范围应当以预防为主，治疗为辅。本章第2表综合儿科在社会上实施的范围及目的，说明医疗只是儿科工作的一小部分，无论从保证健康、减低疾病率、或减低死亡率的角度来说，儿科工作者必须贯彻“预防为主”的精神。儿科医师的责任非但要医疗好有病的小孩，并且应当全心全意地为第二代的保健事业服务。这样重大的责任当然不可能单靠儿科医师，还须结合群众和各阶层的卫生组织、人民

章1 表2 儿科学实施的目的及范围

1. 保证健康……预防	妇幼保健所 …………… 儿童保健所	孕妇检查……防止先天性疾病
2. 减低疾病率……预防		婴幼儿健康检查 } (一)对于体格及智力的发育按期观察
		托儿所 卫生管理 } (二)预防营养紊乱
		幼童园 } (三)预防传染病
		学校卫生管理 } (四)预防不良习惯及精神病态
		} (五)矫正轻度畸形或病态
		儿童教养
		体质发生障碍的儿童特种护理
		卫生教育
3. 减低死亡率……		
	预防	儿童医院诊疗工作
	治疗……	儿童休养所
		肺病或其它慢性病疗养院



团体(如紅十字会、妇联),以及居民委员会等基层单位互相联系,紧密合作,才能真正做好預防性保健措施。所有預防性质的社会设施将在第8章“儿童保健医疗机构及其工作内容”中詳細叙述。

## 六、小儿病發数

国外对于小儿病发数的統計都說明年龄愈小,疾病愈多。5岁以下小儿的患病数与10岁以上的小儿相比約为二倍。就疾病全体来說,从呼吸器官傳染的約占一半,还有一半大都是接触傳染病和消化器官的失調。

解放以前沒有人提倡統計学,对于小儿疾病率的計数更是少見。史安那氏(1933)曾綜合我国南北六大医院住院小儿所得的各种病患,作一統計,見本章表3,說明小儿患呼吸系病的及腸胃系病的数字相仿,合計起来,約占全体病例的半数。表

章1 表3 我国小儿常患的疾病(自六個大医院調查所得,1933)

病 别	病 例 数	百 分 率
上下部呼吸器官病	12,973	31.29
消化器官病	8,359	20.16
傳染病	5,073	12.23
营养不良病	4,593	11.07
眼病及牙病	3,232	7.79
血液病	2,345	5.65
皮膚病	1,985	4.79
結核病	1,151	2.77
泌尿器官病	525	1.27
不明的病	377	0.91
腦系病	325	0.78
循环系病	160	0.39
先天性缺損	153	0.37
新生儿病	98	0.24
骨骼病	89	0.21
内分泌及腺病	33	0.08
总 計	41,471	100.00

中傳染病例的数字认为过低,因为普通病院大都不可能收容各种傳染病病人,所以数字不能正确。各种营养缺乏病的統計也不正确,因为在解放以前,人民經濟力量非常薄弱,非到病势极严重的时候,不肯住医院,实际上輕度营养缺乏症的患病人数必定远远超过重症的患病人数,但因为沒有住院,就沒有列入統計。

据北京儿童医院在1948—1950兩整年內所見57,765門診病例的分析(吳瑞萍等氏,1951),常見的小儿疾病依次为:

1. 上呼吸道傳染(30.1%)