

儿

科百病

家庭诊治与护理

ERKEBAIBING,JIATING
ZHENZHUYUHULI

单仁颖 主 编



山东科学技术出版社 www.lkj.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

儿科百病家庭诊治与护理/单仁颖主编. — 济南: 山东科学技术出版社, 2000

ISBN 7-5331-2689-0

I. 儿... II. 单... III. ①小儿疾病-诊断②小儿疾病-防治③小儿疾病-护理 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 64885 号

主 编 单仁颖

副主编 马梅青 徐 萍 朱友红

内 容 简 介

本书选取 100 种儿科常见病, 每种病分诊断要点、西医防治、中医药物治疗和非药物治疗、家庭护理及注意事项 4 部分内容进行介绍。诊断要点直观明了, 治疗方法简单易行, 家庭护理及注意事项周到细致, 适合年轻父母阅读, 也可供儿科医护人员参考。

前 言

儿童是人类的未来，是人类的希望，只有全面提高儿童的素质，才能全面提高我国人口素质。特别是当前我国大力提倡计划生育、少生、优生、优育是党和政府的一项具有深远意义的国策，也反映了广大人民群众的共同愿望，因此普及科学育儿知识、婴幼儿卫生常识和防病治病知识，对加强婴幼儿的保健工作显得尤为重要。

本书内容以中西医结合诊治和家庭护理为主，融会贯通，实用性强。它简明扼要地阐述了儿童发育过程中各个重要阶段的特点；深入浅出、通俗易懂地教会家长科学育儿、营养膳食的合理搭配、预防接种、儿童保健等基本知识；推陈出新，继承祖国儿科医学的精华，重点介绍了儿童不同时期常见病的主要表现，中、西医的治疗，在家庭中的护理方法及注意事项，为年轻父母提供了切实可行的做法和应该遵循的原则。此书内容便于掌握和应用，是广大年轻父母不可多得的育儿助手。

本书在编写过程中，承蒙相关医学专家的支持和帮助，特此致谢！

由于编者水平有限，书中难免会有许多不足之处，请广大读者提出宝贵意见。

编 者

2000年9月

目 录

第一章 儿科基础知识	1
一、小儿年龄的阶段性与生长发育	1
二、小儿生长发育指标及意义	3
三、辨证施治在儿科临床的适用	5
四、小儿各年龄辅食添加参考	6
五、几种维生素与无机盐类的小儿需要量 及来源	7
六、小儿常用自动免疫接种顺序参考表	9
第二章 呼吸系统疾病	11
一、急性上呼吸道感染	11
二、鼻部疾病	17
(一)慢性鼻炎	17
(二)急性鼻窦炎	20
(三)慢性鼻窦炎	22
(四)鼻出血	24
三、咽部疾病	26
(一)慢性咽炎	26
(二)慢性扁桃体炎	28
四、喉部疾病	31
(一)急性感染性喉炎	31

2 目 录

(二) 痉挛性喉炎	34
五、支气管疾病	36
(一) 急性支气管炎	36
(二) 喘息性支气管炎	40
(三) 支气管哮喘	42
六、肺部疾病	47
(一) 支气管肺炎	47
(二) 大叶性肺炎	53
(三) 支原体肺炎	54
(四) 呼吸道合胞病毒肺炎	55
第三章 消化系统疾病	57
一、口腔疾病	57
(一) 龋齿	57
(二) 牙髓炎	60
(三) 儿童牙龈炎	62
(四) 牙齿萌出异常	63
(五) 牙列异常	64
二、口腔粘膜疾病	65
(一) 卡他性口炎	65
(二) 急性溃疡性口炎(细菌性口腔炎)	67
(三) 疱疹性口炎	70
(四) 复发性口腔溃疡	71
(五) 鹅口疮	72
(六) 流涎症(唾液增加)	75
(七) 舌系带溃疡	76
(八) 地图舌	77



(九)口角炎	78
(十)上皮珠	80
三、消化功能紊乱症	81
(一)厌食	81
(二)再发性呕吐	82
(三)肠痉挛(肠绞痛)	86
(四)便秘	88
(五)婴幼儿腹泻(婴幼儿消化不良)	92
(六)脂肪泻	99
四、胃食管返流	101
五、消化性溃疡	102
六、儿童坏死性肠炎	106
七、轮状病毒肠炎	108
八、肠套叠	109
九、急性阑尾炎	110
十、脱肛	114
十一、肛裂	116
十二、腹股沟斜疝	117
十三、脐疝	120
第四章 心血管系统疾病	121
一、心律失常	121
(一)窦性心动过速	121
(二)窦性心动过缓	124
(三)窦性心律不齐	125
(四)过早搏动	126
(五)阵发性心动过速	127



二、心肌疾病	129
(一)病毒性心肌炎	129
(二)原发性心肌病	132
三、继发性高血压	135
第五章 泌尿系统疾病	138
一、肾炎	138
(一)急性肾小球肾炎	138
(二)慢性肾小球肾炎	142
二、肾病综合征	146
三、尿路感染	150
第六章 造血系统疾病	155
一、小儿营养性缺铁性贫血	155
二、再生障碍性贫血	158
三、特发性血小板减少性紫癜	162
四、过敏性紫癜	167
五、白血病(急性)	169
第七章 神经系统疾病	174
一、惊厥	174
二、癫痫	179
三、夜惊	184
四、神经性厌食	186
五、遗尿症	189
六、癔病	192
七、口吃	194
八、脑性瘫痪	195
九、儿童多动综合症	199



第八章 传染病	204
一、风疹.....	204
二、幼儿急疹.....	206
三、单纯性疱疹.....	208
四、水痘.....	210
五、带状疱疹.....	213
六、流行性腮腺炎.....	216
七、病毒性肝炎.....	219
八、细菌性痢疾.....	223
九、猩红热.....	227
第九章 营养性疾病	232
一、维生素 D 缺乏性佝偻病.....	232
二、维生素 D 缺乏性手足搐搦症.....	237
三、维生素 B ₂ 缺乏病.....	239
四、营养性锌缺乏病.....	240
五、婴幼儿营养不良.....	242
六、单纯性肥胖病.....	246
第十章 寄生虫病	250
一、蛔虫病.....	250
二、蛲虫病.....	255
第十一章 变态反应性疾病及结缔组织疾病	258
一、荨麻疹.....	258
二、湿疹.....	261
三、风湿热.....	265
第十二章 新生儿常见疾病	271
一、新生儿黄疸.....	271



6 目 录

二、新生儿脐炎·····	276
三、脱水热·····	278
四、尿布性皮炎·····	279
参考文献·····	281



第一章 儿科基础知识

一、小儿年龄的阶段性与生长发育

小儿从出生到长大成人,整个时期处于不断生长发育的过程中,无论在解剖、生理、病理、机体防御机能、疾病的发生发展,以及预防和治疗等方面均与成人有很大差别,不同的年龄也不同,只有了解各年龄阶段的特点,掌握其生长发育的规律,才能更好地指导小儿疾病的防治工作。

一般将整个小儿时期(从出生到14周岁)分为5个不同的阶段:

1. 新生儿期(出生后至满月)

主要特点是:

(1) 神经系统抑制过程强于兴奋过程,几乎整日睡眠。

(2) 各器官从组织结构到功能均未发育完善。体温调节能力差,易受外界温度影响。

(3) 从母体获得部分免疫,对某些疾病如麻疹、脊髓灰质炎(婴儿瘫)、白喉等有先天免疫,而后天免疫机能尚未形成,所以防御力低,炎症易扩散。

(4) 生后 2~3 天出现生理性黄疸。

(5) 开始依靠消化系统负担本身的营养。

2. 婴儿期(满月至 1 岁)

主要特点:

(1) 运动机能如抬头、翻身等发育很快, 条件反射逐渐形成。

(2) 各器官组织结构逐渐完善, 但功能尚未成熟, 此期消化功能有一定适应能力, 但又处于紧张状态, 故易引起消化营养紊乱。

(3) 从母体获得的先天免疫 5~6 个月逐渐消失, 后天免疫开始形成但未健全。

(4) 神经系统发育不完善, 对高热、毒素的耐受性和调节功能较差, 易发生高热惊厥和中毒性脑病。

3. 幼儿期(1~3 周岁)

主要特点:

(1) 开始行走, 活动范围扩大易招致外伤。

(2) 与周围环境接触增多, 丰富了许多概念, 促进了语言思维的发育。

(3) 营养的需要不断提高: 此期乳牙已长出, 对食物的质和量提出了新的要求。此期消化和营养紊乱仍为常见的疾病。

(4) 在与外界的接触过程中, 逐渐建立自动免疫的条件, 亦增加了感染的机会, 因而呼吸道感染与急性传染病的发病率较高。

4. 学龄前期(3~7 周岁)

主要特点:



(1) 能用语言表达自己的思想和要求;求知欲强,好提问题,模仿性强;记忆力和理解力逐渐增强。

(2) 好动易发生意外,如外伤、误服药物、吸入异物等。

(3) 抗病能力和免疫力增强,疾病的经过逐渐接近成人。

(4) 因活动范围广,接触传染病的机会多,易发生传染病。

5. 学龄期(7~14 周岁)

主要特点:

(1) 开始上学,与社会接触增多,要加强政治思想教育。

(2) 乳牙开始更换为恒牙。身体各器官组织发育逐渐健全,对疾病的抵抗力增强,急性传染病逐渐减少。

(3) 疾病的性质和表现接近成人。

此外 12~18 岁为青春发育阶段,一般女孩早于男孩 1~2 年。此时体格发育由慢转快,肌肉发育增强,出现第二性征和体型上的性别差异等。

二、小儿生长发育指标及意义

生长一般是指形态的增长,量的改变;发育是指功能的成熟过程,质的变化,二者相互联系。为判断小儿的生长发育是否正常,通常确定了一些发育指标。

1. 体重

一般出生时平均体重 3.2 千克,低于 2.5 千克称为未成熟儿。

出生后 2~3 个月增长很快,以后稍缓,到 5 个月时为出生的 2 倍;1 周岁时为 3 倍;2 周岁时为 4 倍;以后每年平均增



长 2 千克。

各年龄平均体重可按下列法计算：

1~6 月体重(千克) = $3.2 + (\text{月龄} \times 0.6)$

7~12 月体重(千克) = $3.2 + (\text{月龄} \times 0.5)$

2~12 岁体重(千克) = $\text{年龄} \times 2 + 8$

一般体重低于标准的 15% 以上时视为异常，见于营养不良、慢性疾病、内分泌疾病等。

2. 身长

是指从头顶至足跖的垂直长度，是反映骨骼系统发育的标志。新生儿平均为 50 厘米，低于 45 厘米为未成熟儿。出生后 4 个月增长很快，以后渐慢，1 岁时为出生的 1.5 倍；第二年全年增约 10 厘米；两岁以后每年平均增长 5 厘米。

计算法：身长(厘米) = $(\text{年龄} \times 5) + 75$

一般身长低于正常的 30% 以上为异常，见于侏儒症、佝偻病、糖尿病、某些先天性疾病、呆小病、营养紊乱、大骨节病等。

3. 头围

自眉弓上方最突出处经枕后结节绕头一周的长度即为头围。出生时头围平均为 34 厘米，比胸围大 1~2 厘米。头颅发育较其他部位领先，增长规律是先快后慢，年龄越小增长越快。1 岁以内平均每月增长 1 厘米，2~5 岁每年增长 1 厘米，以后每两年增长 1 厘米，7 岁时达 51 厘米接近成人。

头围反映脑和颅骨的发育，头围过大见于脑积水、颅内压增高等病，头围过小见于头小畸形等。

4. 囟门

是颅骨交接处因骨化尚未完成，骨缝未闭合所致。分为



前囟与后囟，前囟为额骨和顶骨间形成的菱形间隙，1~1.5岁时闭合；后囟为枕骨和顶骨间形成的三角形间隙，少数在出生时已闭合，一般于生后3~4个月闭合。

5. 胸围

反映胸廓和胸背肌肉的发达程度，它与肺的发育相适应。出生时胸围比头围小1~2厘米。1岁时胸围与头围几乎相等，1岁后胸围超过头围，其差数（厘米）约等于小儿的岁数，若二者差别较大应认为是异常。

6. 牙齿

小儿生后6~8个月开始生乳牙，亦有早在4个月，晚至11个月出牙者。一般2~2.5岁出齐，共20个。

乳牙数 = 月龄 - 6。6~7岁乳齿开始脱落以恒齿代替。出牙是生理现象，多无症状，个别可出现低热、流涎或消化不良。出牙晚多见于佝偻病、营养不良、呆小病、先天愚型等。

7. 运动、语言、智力的发育

均与环境和疾病有密切关系。民间谚语中把婴儿运动和语言、智力的发育概括为：“二抬四翻六能坐，七滚八爬周会走；一哭二笑三认母，四抓八语周逗人。”真实地反映出小儿的运动、语言、智力的发育规律。

三、辨证施治在儿科临床的适用

小儿在生长发育的各个阶段中，在生理、病理、辨证和治疗方面均有特点，为适应这些情况，就需要对不同年龄的小儿灵活运用辨证施治的规律，才能收到良好的效果。

1. 生理方面



(1) 小儿生机蓬勃、发育迅速: 小儿有“体禀纯阳”之语, 这是其生理的主要方面, 是说明小儿生机旺盛的意思, 为其积极因素; 另一方面说明易引起“阴”(营养物质) 不足, 故必须不断加以补充。

(2) 脏腑娇嫩, 形气未充: 小儿“五脏六腑, 成而未全……全而未壮”, 因此小儿神气怯弱, 易受惊吓而睡眠不安; 脾胃素虚, 故多伤及脾胃引起食滞、腹泻、疳积等病; 肌肤、脏腑娇嫩, 卫外机能不固易引起发热、咳嗽等症候; 又“肝常有余”, 易因疾病而诱致惊风抽搐。

2. 病理方面

小儿的病因多属外感六淫和内伤饮食, 加之小儿肺娇胃弱, 易从口鼻感受外邪, 故温热病尤为多见, 且易蕴积泛滥, 病势凶猛致成实证。小儿易虚、易实、易寒、易热。又因小儿“稚阴未长”、“阳常有余”, 故患病时易出现阴伤阳亢的症候如脱水、抽风等; 另一方面“稚阳未充”容易衰竭, 出现阴竭阳厥证候如休克等。小儿虽病机易变, 病情易转恶化, 但脏气清灵, 反应敏捷, 生机旺盛, 活力充沛, 故容易恢复。

四、小儿各年龄辅食添加参考

1~3个月: 富含维生素 A、C、D 的菜汤、果汁、鱼肝油等。

4~6个月: 铁剂(蛋黄、鸡蛋糕)、刮苹果泥、煮烂的胡萝卜、白菜、糊状米粥、代乳粉等。

7~9个月: 饼干、馒头片、窝窝头、面条、面片、烂饭、碎菜、熟土豆、地瓜(红、白薯)、芋头、鸡蛋等。

10个月: 各种软食、豆制品、蔬菜、鱼、肉末、带馅食品。



五、几种维生素与无机盐类 的小儿需要量及来源

1. 维生素 A

每日需要量:2000~4500 单位。

作用:促进生长发育,保护上皮组织,间接增加拉力,保护视力。

食物中来源:肝、肾含量很多,乳类少。胡萝卜、菠菜、红心白薯、黄瓜等含胡萝卜素,吸收后在肝脏转为维生素 A。

缺乏的后果:夜盲、干眼病、毛囊角化症。

2. 维生素 B₁

每日需要量:0.5~1.5 毫克。

作用:促进生长发育,调节碳水化合物的新陈代谢,维持神经心肌的活动机能。

食物中来源:谷、豆、花生、肉蛋类含量多,尤以糙米、全面粉更丰富。

缺乏的后果:食欲不振、生长停止、神经炎、脚气病。

3. 叶酸

每日需要量:0.1~0.2 毫克。

作用:参与核酸代谢,生血作用。

食物中来源:绿叶蔬菜含量多,其次为肝、肾、牛肉。

缺乏的后果:巨幼细胞性贫血。

4. 维生素 B₂

每日需要量:1 微克。



作用:促进细胞组织氧化,加速皮肤粘膜创伤愈合。

食物中来源:肝、蛋、乳、蔬菜(菠菜、西红柿、桔子等)。酵母含量较高。

缺乏的后果:舌炎、眼炎、皮炎、口角炎。

5. 维生素 B₁₂

每日需要量:1 微克。

作用:促进细胞及细胞核的成熟,有生血作用。

食物中来源:含于肝、肾、乳液、蛋类、大豆中。

缺乏的后果:巨幼细胞性贫血。

6. 维生素 C

每日需要量:30 ~ 50 毫克。

作用:调节机体的氧化还原过程,维持细胞间质的生成;刺激抗体、酶、血液的生成;促进血液凝固。

食物中来源:各种水果、新鲜蔬菜(尤其是桔汁、山楂、西红柿)。人乳含量为牛乳的 4 倍。

缺乏的后果:抵抗力降低,坏血病、巨幼细胞性贫血。

7. 维生素 D

每日需要量:400 ~ 800 单位。

作用:促进肠道对钙、磷的吸收,维持血液钙、磷浓度,促进钙化,使骨骼、牙齿发育正常。

食物中来源:鱼肝油、肝、蛋较多,人体皮肤所含的 7-脱氢胆固醇经太阳光紫外线照射后形成维生素 D₃。

缺乏的后果:佝偻病、低钙性抽搐。

8. 钙

每日需要量:1 ~ 1.5 克。

作用:骨骼、牙齿的主要成分,血液凝固因子,降低神经肌

