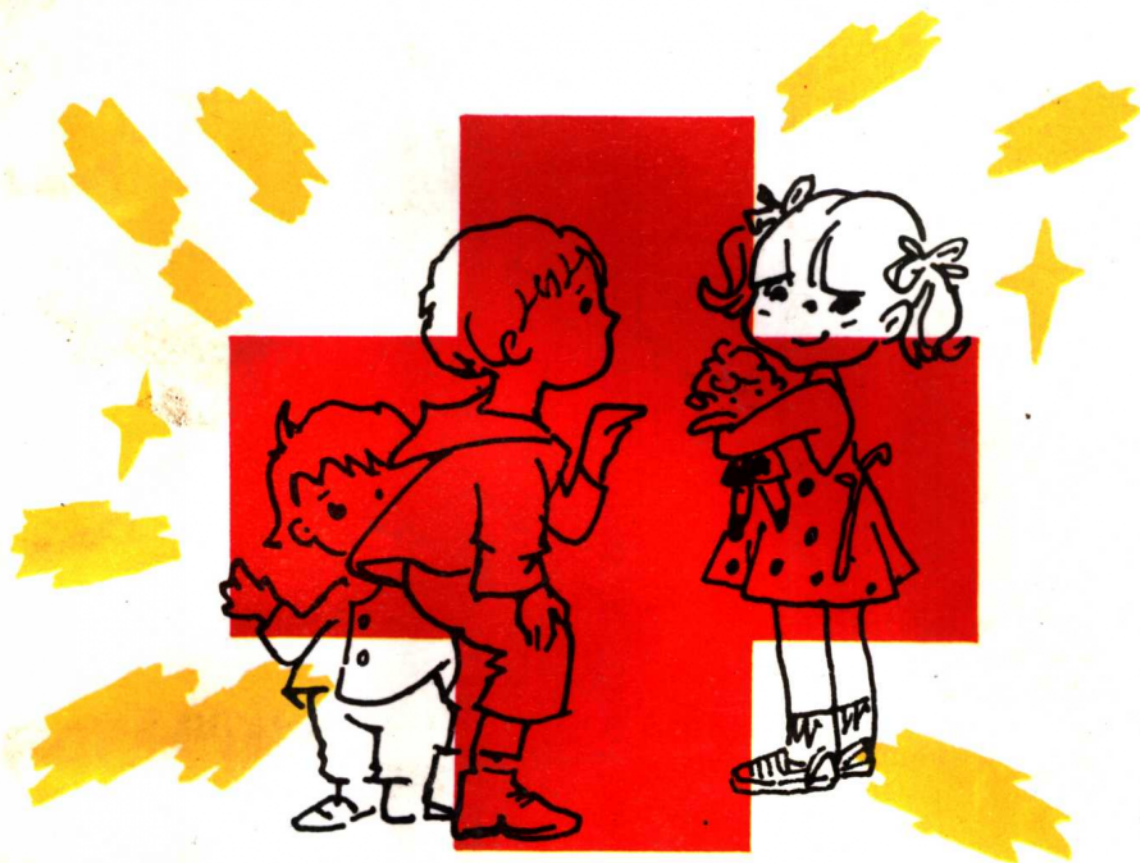




主编 赵展荣 谷晓红

儿童常见病 中西医防治指南

中国旅游出版社

儿童常见病中西医防治指南

主 编：赵展荣 谷晓红
副主编：苏惠萍 宋秀珍
刘希凤 肖振华

中国旅游出版社

责任编辑:帅小健

封面设计:吴建群

图书在版编目(CIP)数据

儿童常见病中西医防治指南/赵展荣主编. - 北京:中国旅游出版社, 1996. 12

ISBN 7-5032-1208-X

I. 儿… II. 赵… III. 小儿疾病: 常见病 - 防治 - 指南 IV. R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 21525 号

中国旅游出版社出版

(北京建内大街甲 9 号)

河北遵化市印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

1996 年 12 月第 1 版 1996 年 12 月第 1 次印刷

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 4.125 字数: 100 千字

印数: 2500 册 定价: 6.00 元

前 言

儿童是国家的未来,民族的希望。在我国,实行计划生育,提倡“一对夫妇只生一个孩子”。随着社会经济的发展,人民生活水平的提高,人们对医疗保健知识,尤其是儿童医疗保健知识的需求更加强烈。医务工作者也需要不断更新知识,交流经验,提高诊疗技术,为此我们编写了本书。

本书共分四篇,第一篇介绍儿童的心理发育特点;第二篇介绍儿童的生长发育特点;第三篇重点讲述儿童异常表现的观察与分析;第四篇是本书重点,详述儿童常见病,着重介绍了各种儿童常见病的中医辨证分型治疗,西医用药原则,专方专药及预防护理知识。为使已做和将做父母者对儿童常见病的发病特点、医疗护理有一个较全面的认识,以利于对疾病早期发现、早做诊断、及早治疗和正确护理。同时本书亦可作为临床工作者学习研究儿科常见病的参考书目。

由于作者水平有限,疏漏不当之处在所难免,敬祈读者见谅,并予斧正是盼。

编者 1996年5月

目 录

第一篇 儿童心理卫生概述	1
一、婴儿期的心理发育特点	1
二、幼儿期的心理发育特点	2
三、学龄前期的心理发育特点	2
四、学龄期的心理发育特点	3
五、少年期的心理发育特点	3
第二篇 儿童生长发育概述	5
一、婴儿期的生长发育特点	5
二、幼儿期的生长发育特点	7
三、学龄前期的生长发育特点	7
四、学龄期的生长发育特点	8
五、少年期的生长发育特点	8
第三篇 儿童异常表现的观察与分析	9
一、婴儿“啼哭”	9
二、望疹	10
三、望紫癜	11
四、贫血症	12
五、紫绀	13
六、黄疸	13
七、发热	14
八、头痛	14

九、腹痛	15
十、遗尿	15
十一、腹泻	16
十二、呕吐	17
十三、便秘	18
十四、汗出异常	19
十五、厌食	19
十六、肥胖	19
十七、尿色异常	20
十八、水肿	20
十九、咳嗽	21
二十、气喘	21
二十一、惊厥	22
二十二、鼻出血	22
二十三、磨牙	23
二十四、地图舌	23
二十五、入睡困难	23
二十六、梦语 梦魇 夜惊	24
二十七、异食症	24
二十八、口吃 口齿不清 不说话	25
第四篇 儿童常见病中西医防治护理	26
一、麻疹	26
二、风疹	29
三、水痘	31
四、流行性腮腺炎	34
五、猩红热	36

六、脊髓灰质炎	39
七、流行性乙型脑炎	41
八、病毒性肝炎	44
九、细菌性痢疾	47
十、百日咳	50
十一、蛔虫病	53
十二、蛲虫病	55
十三、先天性心脏病	57
十四、病毒性心肌炎	59
十五、急性肾小球肾炎	61
十六、肾病综合症	64
十七、营养性贫血	66
十八、急性白血病	69
十九、紫癜	71
二十、夏季热	73
二十一、遗尿症	75
二十二、惊厥	76
二十三、急性上呼吸道感染	79
二十四、支气管哮喘	83
二十五、急性支气管炎	86
二十六、肺炎	89
二十七、婴幼儿腹泻	92
二十八、婴幼儿营养不良	95
二十九、维生素 D 缺乏性佝偻病	98
三十、厌食症	100
三十一、单纯性肥胖症	102

三十二、新生儿黄疸	104
三十三、新生儿硬皮肿	106
三十四、新生儿脓疱病	108
三十五、新生儿念珠菌病	110
三十六、新生儿脐炎	112
三十七、婴儿湿疹	113
三十八、痱子	116
三十九、荨麻疹	118
四十、疖与疖病	120
四十一、冻疮	122
四十二、颈部淋巴结炎	124

第一篇 儿童心理卫生概述

随着医学的发展,人们已经认识到儿童的健康不仅包括身体各脏器官、各个部位的正常,而且也包括心理发育的健康。由于我国正处于政治、经济发展阶段,加上大批独生子女的出现,导致了父母教育子女的观念、方法上的种种差异,最终带来儿童心理卫生问题的日益增多,因此要求家长、学校、社会都来关心儿童的心理健康,了解儿童不同年龄心理发育规律,采取不同教育、训练、医疗预防措施,以促进儿童具有健康心理、良好性格和顽强适应能力,是全社会的责任。

一、婴儿期的心理发育特点

婴儿期指从出生到1岁之间。出生后的28天内又为新生儿期。

新生儿的第一声啼哭,宣告了新生命的开始。寻觅母亲乳头预示着新生儿心理活动的萌发。婴儿期大脑神经兴奋传导迅速,但大脑皮层内抑制机能发育较为缓慢,对皮层下中枢兴奋不能很好地控制和调节,所以对体内外强烈刺激很易引起兴奋激动等。

出生6个月后,心理活动增加许多,能够认人,闻声转头,挑选自己喜欢的玩具,发出简单的语言单词如“爸爸”、“妈妈”等。此时的婴儿也有了感情的要求,如喜欢大人陪着玩耍,当父母爱抚时就高兴欢乐。此外,彩色的玩具、布局,优美的音

乐都会带来婴儿的愉悦表情。睡眠是保证婴儿心理发育和大脑发育的重要条件。通常新生儿每天睡眠时间在 21 小时左右;半岁婴儿的睡眠时间为 17 小时左右;8 个月至 1 岁小儿的睡眠时间为 15 小时左右。

二、幼儿期的心理发育特点

幼儿期指 1 至 3 岁时期。此时期的小儿语言功能迅速发育,对外界事物和人物、动物尤感兴趣,具有一定的想象力,家长应及时通过增加与周围环境接触,多讲故事、歌谣,训练语言,培养为人处事的正确方法,用自己的一言一行影响孩子,建立良好的品德素质。此外,应根据每个孩子不同性格特征诱导孩子向富有感情、表现稳定、热爱群体、不怕困难的标准努力。此时期孩子的睡眠时间一般在 13 小时左右。

三、学龄前期的心理发育特点

学龄前期指 3 岁至 7 岁之间。此时期孩子由于大脑发育日趋健全,睡眠时间减少,一般在 11 小时左右。这样小儿的活动时间延长,与外界的交流更多,容易兴奋、激动、多动,对各种恐惧情感、训斥、打骂行为均能引起强烈反应,如哭闹、夜惊、尿床。甚至有些孩子有明显的逆向心理,如家长不让他(她)趴在地上,他(她)偏往地上趴。此时期的人格培养至关重要,应通过家庭的不断引导,让孩子开始具有一定克制力,服从公共利益和集体纪律。提倡幼儿园教育,养成良好生活习惯和开朗、勇敢、天真活泼、求知欲强的个性。

四、学龄期的心理发育特点

学龄期是指7~12岁之间。此时期的孩子大脑发育接近成人,除了大脑的兴奋性仍在增强外,大脑的抑制机能也有增强,表现在睡眠时间减少,平均睡眠时间在9~10小时和能够自我控制、自我管理。其思维形式亦由具体形象性向抽象逻辑性发展,这为儿童进入小学学习提供了必要条件。入学以后,儿童学习活动成为一天中主要内容,是心理发展转折点,心理卫生教育尤为重要。家长应结合孩子性格特点,仔细询问、观察孩子在学习方面,与老师、同学相处上出现的各种问题,及时加以解决。此时期是培养孩子独立性、自觉性、克制力、主动性、勇敢果断力的良好时机,同时注重品德意志的培养。此时期孩子应达到以下标准:善良忠诚、讲文明、爱集体、富有爱心、对外界事物充满兴趣,活泼好动,守纪律,有是非观念,勇敢、独立。高年级学生还应具有一定责任感和原则性。

五、少年期的心理发育特点

少年期指12岁~15岁之间。此时期是儿童期和青年期的过渡时期。

此时期少年的大脑发育已达到成人水平,感觉性、集中性、稳定性、目的性、原则性不断增强。在思维形式上抽象逻辑性有了更大发展,语言发展迅速,对自我调节能力、控制能力也随年龄的增长而加强。

随着性发育的开始成熟,少年们对性发生兴趣,女孩在月经期前情绪不够稳定,如焦虑、易激动、失眠等。家长应给予正确的性知识。引导他们顺利渡过此时期。

此时期少年仍然对感情、行为、思维上具有不稳定性,对外界事物敏感、好奇、感兴趣,爱模仿名人、偶像的举止言谈。他们虽然初长成人,但又对父母产生依赖性。有时看似成熟,有时又很幼稚,他们对所做的事情时而自信,时而自卑,时而悲伤,时而高兴,家长应在教育中多采取鼓励、建议、帮助等方式,让孩子自己做出正确判断。要防止此时期由于高度敏感性、不稳定性,产生精神抑郁和焦虑的病理现象。

儿童的心理发育过程是一个动态的,由量变到质变的发展过程。各个时期既相对独立,又相互联系,由于遗传因素、家庭环境、社会影响因素的不同,儿童的心理发育有所差异。值得强调的是家长的文化素质、品德修养乃至生活态度是影响儿童心理发育不可忽视的条件。

第二篇 儿童生长发育概述

儿童时期新陈代谢旺盛,身体不断吸收各种营养物质,生长发育迅速,但是不同时期,儿童的生长发育速度具有缓急之别,换句话说儿童的生长发育存在着阶段性,如出生后年龄越小生长发育速度越快,尤其是体重、身高,随着年龄的增加生长发育的速度会逐渐减慢,2周岁以后生长发育速度相对平稳,到青春发育期又加快速度。此外,儿童不同时期各个器官的生长发育速度也不尽相同,大脑的发育主要在出生后至6岁之间。淋巴系统发育特别快,12岁左右可达到成人发育程度的两倍。故儿童时期可经常在头、颈、腋下、腹股沟等处摸到几个柔软的、活动的淋巴结。儿童的生殖器官发育较晚,直到青春期来临才迅速发育。

一、婴儿期的生长发育特点

足月新生儿的出生体重多在2500克以上,满月时一般在3300克以上,身长约为50厘米,第一个月增加2.5厘米左右。

新生儿从母体内获得了先天性的无条件反射,如自然吮吸、四肢屈曲、双手握拳等状态。

从满月到1岁,体重增加很快,常达到出生时体重的3倍,身长比出生时长1.5倍以上。脑细胞的增殖在出生后6个月最快,必须加强营养。婴儿体重、身长的增长如何测算

呢？生后 1~6 个月的体重 = [出生时体重(克) + 月龄 × 700] 克。生后 7~12 月的体重 = (6000 + 月龄 × 250) 克。新生儿的头围比胸围大 1~2 厘米，至 12~21 个月时胸围与头围相等。

出生儿的头顶部有一前囟门，无颅骨而柔软波动，枕部有一个较小的后囟门。前囟门在 1 岁至 1 岁半闭合，后囟门一般 2~4 个月即闭合。前后囟门过早或过迟闭合均属异常，应及时到医院就诊。

头围与胸围的比例关系对婴儿期的脑部发育、营养好坏具有很重要的评价意义。一般地看，新生儿出生时，头围为 34 厘米，1 岁时为 46 厘米，头围比胸围多 1~2 厘米，以后胸围逐渐超过头围的大小，在曲线图上头围、胸围的比例成交叉，交叉较早，说明小儿营养状况良好，1 岁以后胸部肌肉和脂肪发育更快。

小儿乳牙的萌出，一般在出生后 4~10 个月，这一正常范围，乳牙数通常等于月龄数减 6~4。乳牙的生长和质量，与孕妇的营养状况、婴儿对维生素 D、A、C，钙、磷等的摄入密切相关。如维生素 D 缺乏性佝偻病乳牙萌出较晚，也会影响到恒牙的坚固性。

婴儿动作发育主要与中枢神经系统密切相关。新生儿动作不协调，显得手舞足蹈。2 个月能注视彩色物体，扶坐时能轻微仰头，还有无原因的微笑。3 个月俯卧位时，能抬起头，手握玩具注视片刻。4 个月能分别亲人声音，玩吮手指。6 个月能翻身，用单词发音代替语言。8 个月已会拍手、传递手中玩具，由人搀扶可直立，并自动跳跃。10 个月可独立站直较长时间，可以抓、握、捧玩具、用具和小食品。1 周岁能脱手走

路、站、蹲自如。要求吃、喝时,通过形体和语音等让大人明白其意。

当然,婴儿期各方面的生长发育进度的快慢,除了孩子的秉赋、个体差异外,还与家长的教养、环境好坏、营养、睡眠优劣有直接影响。

二、幼儿期的生长发育特点

幼儿期的发育速度比婴儿期相对缓慢,1岁以上体重(公斤) $=8(\text{或}7)+\text{年龄}\times 2$,若低于同年龄的平均值15~25%者,则属于异常。1岁至2岁幼儿的身长增加10厘米左右,2岁后身长(厘米) $=5\times\text{年龄}+80$,若低于同年龄平均值10%者,则属异常。2岁时头围为48厘米左右,胸围与头围几乎相等,以后胸围超过头围,正常幼儿在2岁以后,用胸围减去头围等于幼儿年龄。2岁到2岁半时乳牙出齐。除此之外,此期幼儿语言、行动、表达能力明显发展,许多研究者认为,3岁以内幼儿是学习口头语言的关键时期。

三、学龄前期的生长发育特点

此期幼童活动量远比婴幼儿时期大,可具有走、跑、跳、钻、爬、攀登、平衡、投掷等基本动作水平。由于与外界接触面增宽和语言发育的迅速发展,所以神经和大脑的机能日趋完善,也是智力发展、意志品德、行为习惯培养的重要阶段。当然,幼童的正常生长发育还与体育锻炼、营养充分、合理而有规律的生活制度、周围空气、水、土等良好环境有密切关系。幼童也是各种传染病的好发阶段,要注重预防,讲究个人卫生,防止疾病发生。

四、学龄期的生长发育特点

此期的身高、体重的生长较为平稳,身高平均每年增加5厘米,体重平均每年增加2公斤左右。6~8岁时乳牙相继脱落,恒牙从乳牙的位置萌出。此期孩子的骨骼除颅骨已完全骨化,其它部位骨骼较为柔软,可由不正确坐立姿势而发生变形。此外关节韧带薄而松弛,易受外力作用而脱臼。此期后阶段开始出现女孩生长发育速度超过男孩,并开始出现女性乳房的发育。影响此期的生长发育因素很多,先天秉赋、自身内分泌状况、疾病,更重要的是日常学习、活动、进食、休息、睡眠都要合理、按时,反之,必然会受不良影响。

五、少年期的生长发育特点

此期处于青春期的初期,它表明儿童生长发育的最后阶段已经开始。发育程度女孩较男孩快。体重、身高增加明显,女孩的第二性征乳房逐渐增大,乳头突出,并出现月经初潮,同时骨盆增大,臀部丰满。随着生活水平提高,一些女孩在9~10岁即有月经,这属正常,但若过早可能是多种原因导致性早熟。男孩青春发育比女孩晚1~2年,过去,约16岁左右发生排精,现在年龄也提前2~3年,其后,男性的第二性征阴毛、腋毛、胡须萌出,喉结逐渐突出,声调低、粗。身体各部位尤其性征、性功能的发育会给孩子带来心理、情绪、行为、品德等多方面影响,做家长的一定要把有关生理卫生知识告诉他(她)们,以消除迷惑、恐惧、好奇、怕羞等不正常心态。多增加营养,增强运动,保证睡眠,建立健康、向上的内外环境。

第三篇 儿童异常表现的观察与分析

一、婴儿“啼哭”

啼哭对于不会说话的婴儿来说，是一种特殊的语言表达方式。一般把“哭”分为生理、病理性两大类。

生理性啼哭，哭声宏亮、精神、食欲、大小便均正常，它是一种有益的全身运动。当然大多数生理啼哭也是有原因的，饥饿时的啼哭，一声比一声宏亮、紧凑，伴吸吮动作；口渴时的啼哭比较低调，会吮吸小嘴或张开小口等待奶瓶；衣服过紧、被褥过暖时的啼哭，往往面红、有头汗、婴儿头、手、脚、躯体不停扭动，还有尿布潮湿、睡眠不足、衣被过薄、有异物扎着皮肤，甚至寂寞等原因都可啼哭。

病理性啼哭常见以下几种：若是哭而烦躁，睡眠不实易惊，伴大便干，小便黄，往往是母亲心肝火盛加之喂养不当，蕴热扰动心神，可服“小儿导赤丹”或“金黄抱龙丸”。若一含乳头、奶瓶就哭，与消化不良、营养失调有关，多是有口疮。若夜哭不止，伴夜惊、多汗，烦躁不安，睡眠不良，可能与缺钙和维生素D密切相关，常伴毛发稀疏而无光泽、卤门闭合不全，甚至鸡胸、蛙腹等特征。若哭闹不止，摇头挠耳，头压耳廓哭声更大，可能与奶汁、泪水流入外耳道发生中耳炎有关。若啼哭伴鼻塞流涕，或者发热拒食，可能与感冒、急性扁桃体炎所致。若哭声嘶哑，咳喘哭闹交替，伴发热，可能是呼吸道感染所