



XIAOER CHANGJIAN JIBING FANGZHI

小儿常见疾病防治

江西人民出版社



小儿常见疾病防治

小儿常见疾病防治

何 燕 沈 永 强 主编

小儿常见疾病防治

江西省儿童医院编

内 容 提 要

本书介绍了小儿疾病防治要点及小儿常见传染病和内、外科等四十余种疾病的防治。着重叙述了这些疾病的发病原因、病状、预防和治疗。在治疗方面，结合农村情况，介绍了一些简、便、验、廉的中西医治疗措施。本书可供广大工农兵、保育人员及“赤脚医生”阅读参考。

小 儿 常 见 疾 病 防 治

江西省儿童医院编

江西人民出版社出版

江西省新华书店发行

井冈山新华印刷厂印刷

1972年8月井冈山第1次印刷

书号：14110·237

每册0.26元

毛 主 席 语 录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广
人民的医药卫生事业。

毛主席革命卫生路线照亮了医学前进的道路，在无产阶级文化大革命中，我国儿童医疗保健事业得到了迅速发展。实践证明：只有把卫生防病知识交给群众，才能使广大群众自觉地行动起来与疾病作斗争。同时，随着人民文化水平的提高，群众对通俗卫生读物日益迫切需要，为了使祖国新一代茁壮成长，我们编写了这本“小儿常见疾病防治”。

本书内容主要包括：小儿疾病防治要点；小儿常见传染病和内、外科等四十余种疾病的防治。着重阐述了这些疾病的发病原因、病状、预防方法和治疗，以便做到无病早防、有病早治。此外，还尽量根据我省城、乡实际情况，介绍了一些简、便、验、廉的中西医治疗措施，以利于群众掌握采用。

本书可作为广大工农兵、“赤脚医生”、保育人员和卫生人员普及儿童保健知识的通俗读物。

由于我们水平有限，经验不足，在内容上还远远不能适应革命形势的发展和广大群众的需要，殷切地希望广大读者提出宝贵意见。

江西省儿童医院

一九七二年三月

目 录

一、小儿疾病防治要点.....	(1)
二、小儿内科常见疾病.....	(16)
(一) 新生儿颅内出血.....	(16)
(二) 新生儿肺炎.....	(17)
(三) 新生儿败血症.....	(19)
(四) 新生儿破伤风.....	(21)
(五) 营养不良.....	(23)
(六) 维生素甲缺乏症.....	(27)
(七) 维生素乙 ₁ 缺乏症.....	(29)
(八) 维生素乙 ₂ 缺乏症.....	(31)
(九) 佝偻病.....	(32)
(十) 婴儿腹泻.....	(35)
(十一) 上呼吸道感染.....	(40)
(十二) 支气管炎.....	(42)
(十三) 小儿肺炎.....	(43)
(十四) 先天性心脏病.....	(47)
(十五) 风湿病和风湿性心脏病.....	(49)
(十六) 小儿贫血.....	(52)
(十七) 尿路感染.....	(54)
(十八) 急性肾炎.....	(57)
(十九) 小儿惊厥.....	(59)

(二十) 夏季热·····	(61)
(二十一) 肠原性青紫·····	(63)
(二十二) 小儿结核病·····	(65)
(二十三) 蛔虫病·····	(70)
(二十四) 蛲虫病·····	(72)
(二十五) 钩虫病·····	(74)

三、小儿常见传染病····· (77)

(一) 麻疹·····	(77)
(二) 水痘·····	(82)
(三) 白喉·····	(83)
(四) 百日咳·····	(86)
(五) 流行性脑脊髓膜炎·····	(89)
(六) 流行性腮腺炎·····	(93)
(七) 流行性乙型脑炎·····	(94)
(八) 小儿麻痹症·····	(97)
(九) 细菌性痢疾·····	(100)
(十) 溶组织变形原虫痢疾·····	(104)
(十一) 传染性肝炎·····	(108)

四、小儿外科常见疾病····· (112)

(一) 疳子和疔子·····	(112)
(二) 脓疱疮·····	(115)
(三) 新生儿皮下坏疽·····	(116)
(四) 婴儿湿疹·····	(118)
(五) 化脓性中耳炎·····	(120)
(六) 颈部淋巴结炎·····	(122)

(七)胆道蛔虫病.....	(123)
八)急性阑尾炎.....	(125)
(九)肠套叠.....	(126)
(十)腹股沟疝.....	(127)
(十一)肠梗阻.....	(129)

一、小儿疾病防治要点

伟大领袖毛主席对儿童健康十分关怀，早就向我们指出要好生保育儿童。在毛主席无产阶级革命路线指引下，我国儿童保健事业得到迅速的发展，广大革命医务人员，遵循毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大教导，积极贯彻“预防为主”的方针，大力推广新法接生，提倡新法育儿，采取各种预防措施，普遍推行预防接种，控制了许多危害儿童极大的传染病，婴儿死亡率显著下降，小儿常见病的发病数和死亡率大大降低，健康水平普遍提高，充分体现了毛主席无产阶级卫生路线的灿烂光辉和我国社会主义制度的优越性。

小儿是在不断的生长和发育的，由于年龄不同，各个时期有许多不同的特点，我们必须掌握小儿各系统的解剖生理特点及患疾病的临床表现特点，才能创造合适的生活环境，更好地防治小儿疾病，保护儿童健康成长。

（一）各系统的特点：

1、消化系统的特点：婴儿的胃肠道容积小，粘膜柔嫩，血管丰富，肌肉层发育不全，消化能力比较差，帮助消化食物的胃酸和消化酶分泌都少，所以小儿如过食或饮食不调，容易发生消化不良。小儿胃肠道患病时，对毒素也很容易吸收，易引起全身中毒症状。

2、呼吸系统的特点：小儿的鼻腔、咽喉、气管都比成人狭小，这些呼吸道器官粘膜柔嫩，粘膜下血管和淋巴管均较丰富，耳咽管也较宽短，位置又较水平，所以，当发炎时粘膜

易肿胀，使狭小的管腔容易阻塞。例如婴儿患感冒时，易发生鼻塞不通气，往往使小儿不愿吃奶；患喉炎时，容易发生喉梗阻；患上呼吸道感染很容易发生中耳炎；患肺炎时，气体交换不够，容易发生呼吸困难、青紫等缺氧症状。

3、循环系统的特点：小儿心脏相对地较成人大，位置较高而横，心跳、脉搏较成人快，代偿功能很差，当小儿患肺炎、肾炎、先天性心脏病和风湿热等病时，很容易引起心力衰竭或心肌炎。

4、泌尿系统的特点：年龄越小肾脏的功能越差，因此小儿对尿的浓缩能力差，排尿量多，所以很容易引起脱水。小儿肾脏对某些物质的滤过能力也很低，如给了含盐过多的食物，很容易引起水肿。女孩尿道较短，细菌容易侵入，所以女孩容易患尿路感染疾病。

5、神经系统的特点：几个月内的婴儿由于神经细胞分化不全，神经系统发育不够成熟，因而任何外界环境的刺激，都可以引起神经系统的广泛反应，所以婴儿患病很容易发生抽搐（俗称惊风）。由于大脑皮层兴奋性很低，容易疲劳，所以新生儿和小婴儿睡眠时间都很长，患病时更容易发生嗜睡现象。

6、皮肤的特点：新生儿皮肤娇嫩，皮肤下血管丰富，易受损伤，损伤后，因小儿皮肤的抵抗力差，细菌和毒素很容易透过，当细菌侵入后常引起脓皮病、破伤风及败血症。新生儿皮下脂肪的成分也和成人不同，受冷后容易凝固，发生硬皮症。皮肤汗腺对体温调节的能力也差，所以婴儿（特别是新生儿）体温常不稳定。

此外小儿体内所含水分较成人多，年龄愈小愈是显著，小儿时期又是生长发育旺盛时期，需要的营养素很高，新陈代谢

旺盛，故如喂养不当，很容易引起消化功能紊乱。小儿的造血系统包括骨髓、肝、脾、淋巴结等的功能很不稳定，当感染了疾病时，很容易发生肝、脾、淋巴结肿大。白细胞计数平常就比成人高，患病时就更高。

（二）临床表现上的不同：

小儿由于全身各系统发育都不够成熟，除表现在解剖生理方面的特点外，对一些疾病的免疫能力，发病后的临床表现还有许多不同的地方。譬如：

1、婴儿前几个月由于有从母体带来了先天的对某些疾病的抗体，因而对这些疾病就有免疫能力，如小婴儿就不会患麻疹、风疹、猩红热等，以后这种抗体消失，就很容易患各种传染病。

2、同样的病原，但因年龄大小不同可以表现出不同的症状和体征：例如同是肺炎球菌引起的肺炎，在小婴儿则侵犯全肺发生支气管肺炎，大的小孩，则往往只是一个肺叶发炎；同是维生素D缺乏，婴幼儿的表现是全身的佝偻病，而成人则表现为骨软化。

3、不同的疾病在婴儿身上可表现有共同的症状：例如上呼吸道感染、肺炎、败血症、各种急性疾病都可以同样发生呕吐、抽痉等现象。

4、症状和体征也和成人不同：如疼痛时婴儿只表现为烦躁不安、拒食、啼哭，而不能准确指出疼痛部位；大孩子患脑膜炎时有颈项强直，婴儿却不一定有；大孩子患腹膜炎时，腹部触诊有肌肉紧张，婴儿则常缺乏这种现象。

（三）防治要点

根据小儿机体的特点，给予合理的保健，以减少疾病，保证小儿健康成长。

1、合理的喂养、护理和体格锻炼：婴儿最好的食物是母乳，母乳最适合婴儿的营养需要和消化，一般都能满足婴儿正常生长的需要。婴儿出生后12小时就可以开始喂奶，每三小时一次，三个月后三个半小时一次，五个月后每四小时一次，晚上少喂一次，两次喂奶中间可喂些开水。喂奶时，应尽量吸空一侧乳房再吸另一侧乳房；喂奶时，母亲应把婴儿斜抱在怀里，不要睡着喂奶。为了保证婴儿能得到齐全的营养素，母乳喂养的婴儿也要按时给予增加辅助食物，例如：2~3个月时可加鱼肝油、番茄水、菜水等，5~8个月加煮熟的蛋黄，煮烂切细的菜末、煮熟去刺的鱼末、血类、肝末、肉末、蒸蛋、煮熟捣烂的胡萝卜、米糕、豆腐、饼干、馒头、粥类等，10个月后逐渐可吃面条、软饭。增加辅食一般先从流质、半流质、软质逐渐到固体食物；要从小量开始，一样一样的加，待习惯了一种食物后再加第二种；要从比较容易消化的菜水等开始到较难消化的鱼、肉等。到一岁至一岁半时，就可以断奶了。

婴儿如得不到母乳喂养时，可采用人工喂养。人工喂养一般用牛奶较好，喂养牛奶的浓度是：出生半个月内，一份牛奶可冲两份水，加适量的白糖；一个半月内一份牛奶冲一份水；四个半月前一份牛奶只要加半份水，以后就不要加水稀释了。若得不到牛奶也可用羊奶、豆浆、米糕、豆制米糕等喂养。人工喂养的小儿，要提前增加辅食。

婴儿住的房子最好是朝南、日光充足、比较干燥、通风，不要太挤、太湿、太暗。风和日暖的时候，要常把婴儿抱到户外，晒晒太阳，呼吸新鲜空气，冬天出太阳，只要风不大，也可把婴儿包好，在避风的地方晒太阳；婴儿要多抱，不要整天睡着不管。衣服、尿布要用较软的布或旧衣服改做，衣服不要做得过小。大便后臀部要擦洗干净，衣服和尿布要勤洗换。要常

给小儿洗澡，保护皮肤清洁。

2、无病早防、患病早治：由于小儿机体发育不够成熟，患病后（特别是一些多发病和传染病）对小儿的危害性很大，所以平时要做好对小儿的保健工作，使小儿少生病。小孩患病后一定要及时治疗，不要拖延时间，否则会延误治疗时机。

3、革除不合理的育儿习惯：由于小儿机体的特点，对疾病抵抗力差，有些不合理的护理习惯，常是造成小儿（特别是新生儿）发病和死亡的原因，例如：有的喜欢用布给新生儿擦口，用没有消毒的针挑“板牙”（“板牙”是牙龈里粘液腺所分泌的粘液，因腺管口被堵塞，积聚在牙龈上而成），这样都会造成口腔粘膜损伤，细菌侵入引起败血症，甚至死亡。刮“猪毛风”也常会导致感冒、肺炎或发生败血症，这都是不好的习惯。为了清洁口腔，可给新生儿常喂些开水，“板牙”没有必要就不要挑，一般自己会慢慢消失的；如果过大，影响吸奶，那也要由医生用消毒的针挑，挤出些粘液就行了。还有的喜欢把婴儿连头放在被子里睡，这常会把小儿闷死。

（四）预防接种：

要按时给小儿做好各种预防接种工作，一定要按照要求打满（或服完）所要打的次数，才能保证效果。预防接种，参看下表：

各种传染病

制 品 名 称	性 质	用 途	主 要 使 用 对 象	初 种			复 种			
				次 数	间 隔 期	剂 量 (毫升)			复 种 时 间	剂 量 (毫升)
						第一次	第二次	第三次		
牛 痘 苗	活 病 毒	预 防 天 花	婴儿出生2个月以内，即可初次接种，以后在普种时，当再复种	1		初种2颗痘苗	痘，每1滴	普种1次，每6年1次	复种1颗痘苗，每1滴	
丸减毒活疫苗 小儿麻疹症糖	活 病 毒	预防小儿麻疹症	2个月~7岁足龄的儿童	3	4~6周	1型1粒 (红色)	2型1粒 (黄色)	3型1粒 (绿色)	初服1次，后次年加强服1次	同初服
流行性乙型脑炎疫苗	死 病 毒	预防流行性乙型脑炎	流行地区6个月~10岁的儿童	2	7~10天	6~12个月 0.25 1~7岁 0.5 8~15岁 1.0 16岁以上 2.0	0.25 0.5 1.0 2.0		每年加强注射1针	同初种

预防接种表

用 法	最 适 接 种 时 间	主要禁忌症	保 存 条 件	免 疫 有 效 期 限	备 注
种痘部位一般采用上臂外侧，因此处受污染的机会较少，所引起反应较少。 种痘方法，可用多压法或划痕法，其要点是将痘苗带到表皮深层，因为牛痘病毒在此处繁殖得好。	春秋季	急性传染病及发热者，严重皮肤疾病（皮炎或湿疹者），应先治疗皮肤疾病，然后种痘，否则可能引起一种严重的自身发痘症），耳流脓者。孕妇种痘能导致胎儿的全身发痘，以致发生流产，可待分娩后再种。	最宜在5℃以下避光保存，不怕冰冻。在22℃以下保存1个半月仍然有效。	3~6年	①注意在接种时，用酒精消毒局部皮肤，因为痘苗是活着的，必须待酒精干后，才可滴苗，否则会把痘苗杀死，即使接种了也无免疫。 ②牛痘苗通常装在毛细玻管中，在临用前才折断滴出，用1滴痘苗就可够用，但靠近玻管两端的痘苗，往往在封管时被火焰烧死，不能应用，可以在折断玻管时弃去。滴痘苗的方挤法可用抗菌素瓶盖盖紧滴痘苗，并应注意切勿将痘苗溅入眼内。 ③种痘后一般必须发痘，才认为种痘成功，身体产生了免疫。
口服	为便利储运，并减少肠道反应，在冬季服用最宜。	急性传染病，腹泻，营养不良，发热。	最宜零下15~20℃保存，可存放2年，在2~10℃可放5个月，20℃存放10天。	3~5年	痘苗最好不要空腹服用，切忌用热开水送服，储存时也应严格注意冷藏，否则易使活病毒死亡而失效。
上臂外侧皮下注射（禁止皮内注射）	应在流行前1个月（一般在4月份前，北方在5月前）注射完毕。	急性传染病及发热者，严重慢性病，过敏体质，神经系统疾病者慎用。	最好保存在2~10℃暗处，有效期1年；也可在25℃以下暗处存放1个月。	1年	①请注意说明书，有的疫苗在注射前需先用亚硫酸氢钠中和疫苗中的游离甲醛（疫苗转橙黄色），以减轻接种疼痛反应。 ②本疫苗有的外观有白色小薄片，系培养疫苗的组织碎片，对疫苗反应和效果无妨，可以使用。如絮状物摇不散，则不能应用。

各种传染病

制 品 名 称	性 质	用 途	主 要 使 用 对 象	初 种			复 种			
				次 数	间 隔 期	剂 量 (毫升)			复 种 时 间	剂 量 (毫升)
						第一次	第二次	第三次		
麻疹活疫苗	活 病 毒	预 防 麻 疹	8 个月 以上的麻疹 易感儿童	1		0.2			目前 一般不作 复种。根 据疫情进 行复种	
人 用 狂 犬 疫 苗	死 病 毒	预 防 狂 犬 病	证明或被 狂犬咬伤 的人，立即 注射本疫苗	14~ 21		本疫苗有液体与 冻干两种，冷冻 干燥疫苗先加入 2 毫升生理盐 水，溶解摇匀后 使用。本疫苗一 般每日注射一次 ，共 14 次。若在 头、颈、手指或 其他部位咬伤严 重者，应注射 21 次（前 7 天上下 午各 1 次，后 7 天每天 1 次）。 不满一岁者，注 射剂量每次 0.5 毫升，1-5 岁 1. 0 毫升，6 岁以 上及成人每次 2 毫升				
精制吸附破伤风类毒素	类 毒 素	预 防 破 伤 风	部队、受 易员及民 兵为主，并 逐步实施普 种	2	4~8 周	0.5	0.5		次年 加强 1 针	0.5
合剂百白破三联 百日咳、白喉、破伤风混	死疫苗、类毒素	预 防 白 喉、 破 伤 风、 百日咳	3 个月 ~ 6 岁足 龄儿童	3	4~6 周	0.5	1.0	1.0	隔 2 年加强注 射 1 针	1.0