

新编儿科常见病治疗学

总主编 韩 琦



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

新编儿科常见病治疗学

总主编 韩 琦



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

新编儿科常见病治疗学 / 韩琦等编著. —西安:
西安交通大学出版社, 2015. 3

ISBN 978-7-5605-7219-2

I. ①新… II. ①韩… III. ①小儿疾病—常见病—治
疗 IV. ①R720.5

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第066353号

书 名 新编儿科常见病治疗学

总 主 编 韩 琦

责任编辑 张沛烨

文字编辑 张雪冲

出版发行 西安交通大学出版社

(西安市兴庆南路10号 邮政编码710049)

网 址 <http://www.xjtupress.com>

电 话 (029) 82668805 82668502 (医学分社)

(029) 82668315 82669096 (总编办)

传 真 (029) 82668280

印 刷 山东天马旅游印务有限公司

开 本 889mm×1194mm 1/16 印张 35.75 字数 1150千字

版次印次 2015年4月第1版 2015年4月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-7219-2/R·802

定 价 198.00元

读者购书、书店填货、如发现印装质量问题, 请通过以下方式联系、调换。

订购热线: (010) 64925278

读者信箱: medpress@126.com

版权所有 侵权必究

编 委 会

总主编 韩 琦

主 编 韩 琦 刘 宁 李秀丽
王 伟 汪秀芳 代玉静

副主编 (按姓氏笔画排序)

吕 娟 朱 瑛 李广言 李文芳
李红梅 张海妹 张登玲 秦燕玲
席永红 黄玉克 董新华

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 琨 甘肃省地震局卫生所
王 伟 河北省香河县人民医院
代玉静 内蒙古赤峰学院附属医院
吕 娟 山东省聊城市东昌府人民医院
朱 瑛 甘肃省妇幼保健院
刘 宁 山东省德州市中医院
李广言 河北省大城县中医医院
李文芳 甘肃省通渭县人民医院
李红梅 甘肃省高台县人民医院
李秀丽 山东省菏泽市鄄城县妇幼保健院
汪秀芳 甘肃省定西市临洮县中医院
张海妹 山东省宁津县中医院
张登玲 甘肃省高台县中医医院
陈东冬 山东省军区门诊部
金 辉 大连医科大学附属第一医院
秦燕玲 甘肃省定西市安定区人民医院
席永红 山东省乐陵市中医院
黄玉克 河南省南阳市第二人民医院
董新华 新疆克拉玛依市独山子人民医院
韩 琦 甘肃省山丹县中医医院



韩 琦

男，41岁，本科学历，儿科主治医师，1993年9月参加工作。1999年5月至2000年5月在甘肃省人民医院儿科进修，在小儿腹泻、肺炎、肾病以及内分泌、皮肤病等方面有较高的治疗经验。曾获山丹县科技进步奖一项，多次荣获“山丹县优秀医务工作者”称号，以及“张掖市优秀医务工作者”、“甘肃省医德医风先进个人”的称号。先后发表国家级论文1篇，省级论文3篇。

刘 宁

德州市中医院儿科主任、本科学历，学士学位，从医二十余年。对小儿内科各系统疾病诊疗经验丰富，技术精湛。创办儿童营养发育专科，对儿童偏食、厌食、干瘦、身高不增、抵抗力低下、学习困难、多动症和抽动症等病症的治疗有独到疗效。承揽省市残联脑瘫儿童康复项目，创办德州市脑瘫儿童康复中心。参编著作5部，科研成果2项，学术论文十余篇，曾获山东省中医药大学优秀兼职教师奖、德州市防范手足口病甲流“先进个人”称号等。



李 秀 丽

女，1973年7月出生。1999年7月毕业于黑龙江省牡丹江医学院专科学历，同年9月参加工作。2008年1月成人高等教育脱产学习毕业于滨州医学院临床医学专业，本科学历。2009年3月至2010年3月在菏泽市立医院进修学习。2009年晋升主治医师。



前 言

儿童是祖国的未来,是人类发展的后备力量。经济发展、生活改善、社会关注,促进了儿科医疗保健水平的不断提高。儿科临床工作是一项高技术、高难度、高风险的职业,作为一名儿科医务工作人员,每时每刻面临着儿科常见病、及时果断做出正确处理、提高治愈率、降低伤残病死率,这是我们义不容辞的神圣职责,又是对每位儿科医务工作者的严峻考验。为总结交流经验,促进儿科临床诊断、治疗及保健工作迅速、健康地发展,我们编撰了《新编儿科常见病治疗学》一书。

全书共二十二章分上下两篇。上篇总论,主要介绍了儿童年龄分期、儿童生长发育、儿科常见临床症状、常用诊断方法、常用治疗技术、小儿营养与喂养、儿童保健以及小儿的护理的一般概况。下篇各论,详细阐述了儿科临床常见病、多发病的概念、临床表现、诊断及治疗措施。本书内容新颖,知识系统、丰富,具有简明扼要、通俗实用等特点。不仅可作为儿科工作者的良师益友,对在校师生也是一部难得的工具书。

由于我们的知识水平有限,又加之时间仓促,书中失误与不足之处在所难免,望广大读者及同仁批评指正。

《新编儿科常见病治疗学》编委会

2014年9月

目 录

上篇 总 论

第一章 儿童年龄分期	(3)
第二章 儿童生长发育	(5)
第一节 生长发育规律	(5)
第二节 影响生长发育的因素	(6)
第三节 体格发育及评价	(7)
第四节 神经心理发育及评价	(11)
第五节 心理行为异常	(16)
第三章 儿科常见临床症状	(18)
第四章 儿科常用诊断方法	(24)
第一节 小儿病史采集的特点	(24)
第二节 小儿体格检查的特点	(26)
第三节 儿科 X 线诊断技术	(29)
第四节 儿科 CT 诊断技术	(31)
第五节 儿科磁共振诊断技术	(32)
第六节 儿科超声诊断技术	(33)
第七节 儿科核素诊断技术	(34)
第五章 儿科常用治疗技术	(36)
第一节 氧气疗法	(36)
第二节 雾化吸入疗法	(37)
第三节 退热疗法	(40)
第四节 液体疗法	(42)
第五节 换血疗法	(45)
第六节 光照疗法	(49)

第七节 机械通气	(52)
第八节 造血干细胞移植	(57)
第九节 药物治疗	(62)
第六章 小儿营养与喂养	(70)
第一节 小儿营养	(70)
第二节 婴儿喂养与喂养	(71)
第三节 幼儿营养与膳食安排	(74)
第七章 儿童保健	(76)
第一节 儿童保健的服务内容	(76)
第二节 小儿各年龄期的特点与保健	(89)
第三节 儿童保健管理	(92)
第八章 小儿的一般护理	(95)
第一节 不同年龄阶段小儿的护理	(95)
第二节 散居儿童的护理管理	(101)
第三节 群居儿童的护理管理	(102)
第四节 小儿体格锻炼与游戏	(105)
第五节 儿童健康教育	(107)
第六节 儿科常用护理技术	(117)
第七节 小儿内科常见病的护理	(129)
第八节 小儿外科常见病的护理	(134)

下 篇 各 论

第九章 新生儿疾病	(141)
第一节 概 述	(141)
第二节 早产儿呼吸暂停	(150)
第三节 新生儿肺出血	(152)
第四节 新生儿急性肾衰竭	(153)
第五节 新生儿先天性巨结肠	(157)
第六节 新生儿皮下坏疽	(164)
第七节 新生儿产伤	(165)

第八节 新生儿窒息·····	(166)
第九节 新生儿颅内出血·····	(169)
第十节 新生儿溶血症·····	(171)
第十一节 新生儿缺氧缺血性脑病·····	(175)
第十二节 新生儿寒冷损伤综合征·····	(176)
第十三节 新生儿呼吸窘迫综合征·····	(178)
第十四节 新生儿胎粪吸入综合征·····	(181)
第十五节 新生儿黄疸·····	(184)
第十六节 新生儿肺炎·····	(186)
第十七节 新生儿败血症·····	(187)
第十八节 新生儿破伤风·····	(190)
第十九节 新生儿坏死性小肠结肠炎·····	(191)
第二十节 新生儿低血糖症与高血糖症·····	(192)
第二十一节 新生儿低钙血症·····	(193)
第十章 呼吸系统疾病·····	(195)
第一节 急性上呼吸道感染·····	(195)
第二节 急性感染性喉炎·····	(197)
第三节 急性支气管炎·····	(198)
第四节 急性毛细支气管炎·····	(199)
第五节 小儿肺炎·····	(202)
第六节 支气管哮喘·····	(221)
第七节 支气管扩张症·····	(224)
第八节 扁桃体炎·····	(226)
第九节 反复呼吸道感染·····	(229)
第十节 麻疹·····	(237)
第十一节 特发性间质性肺炎·····	(241)
第十二节 肺泡蛋白沉着症·····	(247)
第十三节 阻塞性肺气肿·····	(254)
第十四节 肺水肿·····	(255)
第十五节 肺不张·····	(257)
第十六节 脓胸和脓气胸·····	(258)

第十七节	肺脓肿	(261)
第十八节	急性呼吸衰竭	(263)
第十一章	循环系统疾病	(275)
第一节	先天性心脏病	(275)
第二节	心律失常	(281)
第三节	高血压	(286)
第四节	感染性心内膜炎	(292)
第五节	病毒性心肌炎	(295)
第六节	原发性心肌病	(297)
第七节	急性心包炎	(300)
第八节	慢性缩窄性心包炎	(302)
第九节	心内膜弹力纤维增生症	(303)
第十节	心力衰竭	(304)
第十二章	消化系统疾病	(309)
第一节	口 炎	(309)
第二节	胃食管反流病	(310)
第三节	胃 炎	(314)
第四节	消化性溃疡	(317)
第五节	先天性肥厚性幽门梗阻	(322)
第六节	肠套叠	(324)
第七节	婴幼儿腹泻	(327)
第八节	肠痉挛	(333)
第九节	急性胰腺炎	(334)
第十节	肝脓肿	(335)
第十一节	急性阑尾炎	(336)
第十二节	上消化道出血	(339)
第十三章	泌尿系统疾病	(347)
第一节	急性肾小球肾炎	(347)
第二节	肾病综合征	(351)
第三节	肾小管酸中毒	(355)
第四节	溶血尿毒综合征	(357)

第五节 泌尿道感染·····	(359)
第六节 急性肾衰竭·····	(363)
第十四章 血液系统疾病·····	(366)
第一节 营养性贫血·····	(366)
第二节 溶血性贫血·····	(369)
第三节 急性白血病·····	(380)
第四节 恶性淋巴瘤·····	(387)
第五节 血友病·····	(393)
第六节 特发性血小板减少性紫癜·····	(395)
第七节 弥散性血管内凝血·····	(397)
第十五章 神经系统疾病·····	(400)
第一节 病毒性脑膜脑炎·····	(400)
第二节 化脓性脑膜炎·····	(402)
第三节 小儿惊厥·····	(406)
第四节 小儿癫痫·····	(410)
第五节 脑性瘫痪·····	(418)
第六节 重症肌无力·····	(420)
第七节 吉兰-巴雷综合征·····	(423)
第十六章 内分泌系统疾病·····	(427)
第一节 儿童糖尿病·····	(427)
第二节 持续低血糖症·····	(430)
第三节 尿崩症·····	(434)
第四节 性早熟·····	(437)
第五节 生长激素缺乏症·····	(441)
第十七章 免疫性疾病·····	(444)
第一节 原发性免疫缺陷症·····	(444)
第二节 继发性免疫缺陷病·····	(446)
第三节 幼年类风湿性关节炎·····	(448)
第四节 过敏性紫癜·····	(449)
第五节 风湿热·····	(451)
第六节 川崎病·····	(454)

第十八章 营养和营养障碍性疾病·····	(457)
第一节 小儿单纯性肥胖症·····	(457)
第二节 蛋白质—热能营养不良·····	(458)
第三节 维生素营养障碍·····	(461)
第四节 微量元素缺乏症·····	(468)
第十九章 感染性疾病·····	(477)
第一节 病毒感染性疾病·····	(477)
第二节 细菌感染性疾病·····	(485)
第三节 真菌感染性疾病·····	(489)
第四节 结核病·····	(490)
第五节 寄生虫病·····	(498)
第二十章 遗传性疾病·····	(501)
第一节 概 述·····	(501)
第二节 苯丙酮尿症·····	(505)
第三节 染色体病·····	(506)
第四节 肝豆状核变性·····	(512)
第五节 软骨发育障碍·····	(515)
第六节 糖代谢障碍·····	(515)
第二十一章 儿童精神障碍·····	(524)
第一节 精神发育迟滞·····	(524)
第二节 儿童精神分裂症·····	(529)
第三节 儿童孤独症·····	(532)
第四节 儿童注意缺陷多动障碍·····	(533)
第二十二章 儿科急危重症·····	(538)
第一节 小儿急性腹痛·····	(538)
第二节 重症肺炎·····	(541)
第三节 哮喘持续状态·····	(545)
第四节 癫痫持续状态·····	(550)
第五节 糖尿病昏迷·····	(555)
第六节 肾上腺危象·····	(558)
参考文献·····	(561)

上篇 总论



第一章 儿童年龄分期

小儿生长发育是一个连续和渐进的动态过程,在不同的年龄阶段可以表现出与年龄相关的解剖、生理和心理等功能的规律性,故将小儿年龄划分为7个时期,但各期间无严格的分界线,且密切相连。熟悉和掌握不同年龄阶段小儿特点,能更好地开展疾病预防和保健工作。

一、胎儿期

从卵子和精子结合到胎儿娩出为胎儿期,正常约40周(200 d)。此期特点是从初具人形到各系统和组织器官的发育完善阶段,胎儿完全依靠母体而生存,孕母的身心健康、营养、疾病与用药、内外界环境的影响等,都可能对胎儿的生长发育有着重大影响,各种不利因素均易导致流产、早产、畸形、死胎、感染、创伤等,故加强对孕妇和胎儿的保健十分重要。

二、新生儿期

从胎儿娩出结扎脐带至满28 d为新生儿期。此期按年龄划分包含在婴儿期内,此期特点是小儿发病率高、死亡率也高,而且在生长发育和疾病方面都具有非常明显的特殊性,故将此期单独列出。此期小儿刚脱离母体转为独立生存,内外环境发生巨大的变化,但因其生理调节与适度能力尚不完善,加上分娩过程中的损伤、感染延续存在、先天畸形等常在此期表现,需注意保暖、提倡母乳喂养、加强隔离及消毒等工作,杜绝感染。

三、婴儿期

从出生到满1周岁之前为婴儿期。此期特点是体格生长发育速度最快的时期,1年内体重增加3倍,身长增加50%。由于新陈代谢旺盛,对热量及营养素(尤其是蛋白质需求量)较高,但其消化吸收功能尚不完善,易发生营养缺乏和消化功能紊乱。故应提倡母乳喂养,给予合理的营养指导。5~6个月后来自于母体的免疫抗体逐渐消失,自身免疫功能又未发育成熟,抗感染能力差,易患传染病和感染性疾病,应做好计划免疫,完成基础免疫程序,同时要培养良好的卫生习惯,注意消毒隔离。

四、幼儿期

从1周岁后至满3周岁之前为幼儿期。此期特点是体格生长发育速度较前减慢,智能发育迅速,语言思维和应人应物能力发育日渐增强,但随着活动范围扩大,自身免疫力尚欠完善,又因危险的识别能力差,意外伤害、中毒、传染病发病率较高。同时,断奶后膳食结构变化较大,消化功能也不够成熟,营养缺乏和消化功能紊乱仍常发生,应注意适宜的喂养、加强防护、防止意外伤害、中毒及传染病的发生。

五、学龄前期

从3周岁后至6~7岁为学龄前期。此期特点是体格发育稳步增长,智力、语言和理解能力发育更为迅速,求知欲强,喜欢模仿,但有高度可塑性,应注意在幼儿园的集体游戏中开发智力,倡导优良的道德品质,培养良好的自理生活能力和生活习惯。另外,由于接触外界事物与活动增多,意外伤害概率亦随之增加,急性传染病仍较常见;随着免疫力的提高,自身免疫性疾病如急性肾炎,风湿病等发病率有增多趋势,应做好防治工作。

六、学龄期

从6~7岁(入小学始)至青春期之前为学龄期。此期特点是智能发育更成熟,理解、分析、判断等综合能力渐趋完善,是长知识接受科学文化教育的重要时期,应注意全方位正确引导;体格生长仍稳步增加,各系统器官发育(除生殖系统外)至本期末已接近成人水平。此期疾病的发生率较前明显降低,但应注意预防近视和龋齿,矫治慢性病灶,保证充足营养和休息,防治精神或情绪异常。

七、青春期

青春期年龄范围一般从 10~20 岁,是儿童发育到成人的过渡阶段,经历了体格大小、形态、生理、心理和社会功能的快速变化。此期由于受性激素等因素影响,体格生长出现出生后的第二次高峰,但此期女孩的开始和结束的年龄均较男孩早两年左右。最大特点为生殖系统迅速发育,生殖器官渐趋成熟,第二性征逐渐明显,女孩出现月经、男孩发生遗精,可以引起他(她)们对自身和异性的好奇及神秘感。但由于神经、内分泌调节不稳定,加上广泛接触社会,易发生心理、精神、行为和社会适应度等方面的一些特殊健康问题,如性早熟、青春期延迟、抑郁症、伤害、性传染性疾病等,应根据心理特点加强教育(包括生理、心理卫生和性知识等方面教育)和引导,使其建立正确的人生观、世界观,培养良好的道德品质,让每个青春期少年从身心上得到健康的成长。

(秦燕玲)

第二章 儿童生长发育

第一节 生长发育规律

一、生长发育的连续性

小儿生长发育是一个连续的过程,但各年龄生长发育并非等速,除在母体宫内生长期外,出生后第1年末(即婴儿期)身长为出生时的1.5倍,体重为出生时的3倍,此为生长发育的第一个高峰。至青春期,身高及体重生长又迅速加快,出现生长发育的第二个高峰。

二、各系统器官发育的不平衡性

各系统的发育快慢不同,各有先后。如神经系统发育较早,生殖系统发育较晚,淋巴系统则先快而后回缩,皮下脂肪发育年幼时较快,而肌肉组织则须到学龄期才发育加速(见图2-1)。

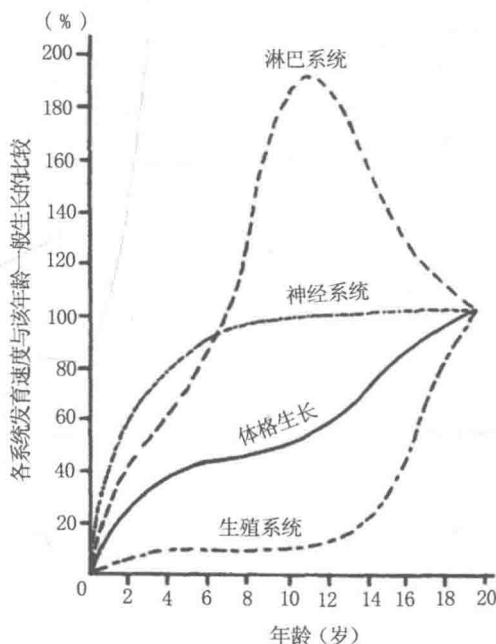


图 2-1 出生后不同年龄各主要系统的生长规律

三、生长发育的一般规律

生长发育遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的规律。如出生后运动发育:先抬头,后抬胸,再会坐、立行(自上到下);从臂到手,从腿到脚的活动(由远到近);手拿物品先用全掌握持,以后发展到能以手指摘取(从粗到细);先会画直线,进而能画圈,再画人(由简单到复杂);先学会观看和感觉事物,认识事物,再发展到记忆、思维、分析、判断(由低级到高级)。

四、生长发育的个体差异

小儿生长发育虽按上述一般规律发展,但由于受遗传、性别、环境、锻炼等的影响而存在很显著的个体差异,如矮身材父母的小儿与高身材父母的小儿相比,两者身长就可相差很多,但都属正常范围,故每个小