

全科医生实用丛书

丛书主编 / 林国生

儿科诊疗要点

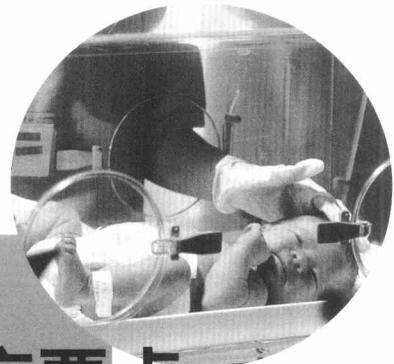
Erke Zhenliao Yaodian

(上)

● 主编 / 金建年



武汉出版社



儿科诊疗要点

Erke

Zhenliao Yaodian

(上)

● 主 编 金建年

副主编 王卫民

吴燕祥

江苏工业学院图书馆

参编人员

肖 芳	方 芳	罗振 刘汉生	吴春生	蔡宝珍	孙金枝
尹 薇	彭平鸣	梅 红 王 盛	王瑞耕	邓淑珍	栾江威
李 □	李建新	文玲莉 刘智胜	王芳琳	胡家胜	姚 辉
孙继民	张 隆	熊瑞华 陈 雯	张芙蓉	余希临	周辉霞
李 爽	雷 伟	郭 晖 戴世希	周启星	雷志云	郑 方
徐 巍	徐忠强	王智楠 夏忠芳	徐恩明	李世莲	黄美莲
	林 俊	舒 龙 皮名安	左楚清	罗正利	卞红强

(鄂)新登字 08 号

图书在版编目(CIP)数据

儿科诊疗要点(上下册)/金建年主编. —武汉:武汉出版社,2009.10

(全科医生实用丛书/林国生主编)

ISBN 978 - 7 - 5430 - 4462 - 3

I. 儿… II. 金… III. 小儿疾病—诊疗 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 152243 号

主 编:金 建 年

责任 编辑:赵 可

装 帧 设计:刘 福 珊

出 版:武汉出版社

社 址:武汉市江汉区新华下路 103 号 邮 编:430015

电 话:(027)85606403 85600625

<http://www.whebs.com> E mail:zbs@whebs.com

印 刷:湖北通山金地印务有限公司 经 销:新华书店

开 本:710mm×980mm 1/16

印 张:45 字 数:720 千字 插 页:6

版 次:2009 年 10 月第 1 版 2009 年 10 月第 1 次印刷

定 价:68.00 元(上下册)

版权所有·翻印必究

如有质量问题,由承印厂负责调换。

序 言

全科医学是随着现代医学科学的不断发展而诞生的，体现了现代医学发展的新的趋向。19世纪初，现代医学已逐渐分化成基础医学、临床医学和预防医学三大领域。临床医学的专科化，使得对疾病的研究更为深入，对特定疾病的诊断和治疗水平不断提高。然而，分科过细不利于病人就诊和对疾病进行综合防治。因此，集健康促进、常见病防治和康复服务为一体的，面向初级保健的全科医学受到广泛的关注和推崇。

近几年来，发展全科医学，培养全科医生受到我国政府的高度重视和人民群众的普遍欢迎，举世瞩目的新医改方案提出将基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供，从而给予全科医学及全科医生以新的定义，并赋予其促进全民健康的重要职能。正是在这种卫生事业改革发展的历史背景下，《全科医生实用丛书》面世了。

《全科医生实用丛书》着眼于促进公共卫生服务均等化的基本理念，突出防病、治病的基础知识，面向城市社区和农村基层医护人员，内容简明扼要、通俗易懂。参编人员以多年工作经验为基础，结合国内外临床医学的新发展，阐述了属于全科医学研究范围内疾病的病因、临床表现、诊断和治疗技术，并格外强调实用性和可操作性，是面向全科医生和广大基层医务工作者编写的不可多得的实用的参考资料。

值该丛书出版之际，聊寄数语，是为序。

武汉市人民政府副市长

2009年初夏

目 录

第一篇 儿童预防保健

第一章	儿童生长发育监测	.....	(3)
第二章	婴幼儿营养与喂养咨询	.....	(14)
第三章	儿童计划免疫	.....	(18)
第四章	营养缺乏症	.....	(21)

第二篇 新生儿疾病

第一章	早产儿特点与护理	.....	(37)
第二章	新生儿缺氧缺血性脑病	.....	(42)
第三章	新生儿肺炎	.....	(53)
第四章	新生儿黄疸	.....	(56)
第五章	新生儿腹泻病	.....	(60)
第六章	新生儿破伤风	.....	(68)

第三篇 小儿风湿性疾病

第一章	风湿热	.....	(75)
第二章	幼年特发性关节炎	.....	(79)
第三章	皮肤、黏膜、淋巴结综合征(川崎病)	.....	(83)

第四篇 小儿消化系统疾病

第一章	急性胃炎	(89)
-----	------	-------	------

第二章	消化性溃疡	.....	(91)
第三章	腹泻病	.....	(94)
第四章	婴儿肝炎综合征	.....	(98)

第五篇 呼吸系统疾病

第一章	急性上呼吸道感染	.....	(103)
第二章	急性支气管炎	.....	(106)
第三章	喘息性支气管炎	.....	(110)
第四章	肺炎	.....	(113)
第五章	毛细支气管炎	.....	(117)
第六章	支气管哮喘	.....	(120)

第六篇 小儿循环系统疾病

第一章	常见先天性心脏病	.....	(129)
第二章	原发性心肌病	.....	(137)
第三章	常见心律失常	.....	(140)
第四章	充血性心力衰竭	.....	(142)

第七篇 泌尿系统疾病

第一章	肾小球疾病的临床分类	.....	(147)
第二章	急性肾小球肾炎	.....	(150)
第三章	肾病综合征	.....	(153)
第四章	紫癜性肾炎	.....	(157)
第五章	乙型肝炎病毒相关性肾炎	.....	(160)
第六章	泌尿道感染	.....	(163)
第七章	急性肾功能衰竭	.....	(167)
第八章	小儿血尿的诊断步骤	.....	(171)
第九章	小儿蛋白尿的诊断步骤	.....	(174)

第八篇 血液及造血系统疾病

第一章	贫血	(179)
-----	----	-------	-------

目
录

第二章	过敏性紫癜	.....	(187)
第三章	特发性(急性)血小板减少性紫癜	.....	(190)
第四章	血友病(甲)	.....	(193)

第九篇 小儿神经系统疾病

第一章	热性惊厥	.....	(199)
第二章	癫痫	.....	(202)
第三章	抽动障碍	.....	(206)
第四章	偏头痛	.....	(215)
第五章	精神发育迟滞	.....	(219)
第六章	吉兰—巴雷综合征	.....	(225)
第七章	急性脊髓炎	.....	(228)
第八章	病毒性脑炎	.....	(231)

第十篇 内分泌、代谢及免疫性疾病

第一章	甲状腺功能减低症	.....	(237)
第二章	甲状腺功能亢进症	.....	(240)
第三章	儿童糖尿病	.....	(242)
第四章	低血糖	.....	(246)
第五章	中枢性尿崩症	.....	(248)
第六章	21—三体综合征	.....	(251)

第十一篇 小儿急症

第一章	心肺复苏	.....	(255)
第二章	惊 厥	.....	(259)
第三章	昏 迷	.....	(261)
第四章	休 克	.....	(265)
第五章	婴儿捂热综合征	.....	(270)
第六章	急性中毒	.....	(273)
第七章	淹 溺	.....	(276)



第十二篇 普外

第一章	先天性甲状腺舌管囊肿及瘘	(281)
第二章	腹股沟斜疝	(284)
第三章	嵌顿性腹股沟斜疝	(288)
第四章	脐疝	(291)
第五章	先天性胆总管囊肿	(293)
第六章	小儿消化道异物	(296)
第七章	小儿结肠、直肠息肉	(299)
第八章	小儿肛周脓肿与肛瘘	(301)
第九章	幼儿直肠脱垂	(303)
第十章	感染性肛前瘘	(305)
第十一章	小儿腹部创伤	(307)
第十二章	小儿急性阑尾炎	(311)
第十三章	小儿消化道出血	(314)
第十四章	儿童肠梗阻	(317)
第十五章	婴儿肠套叠	(321)
第十六章	小儿原发性腹膜炎	(323)
第十七章	小儿腹腔镜常见术式	(325)
第十八章	脑积水	(327)
第十九章	脑脓肿	(330)
第二十章	颅脑损伤	(334)
第二十一章	颅内出血	(338)

第十三篇 骨科

第一章	小儿骨折	(343)
第二章	脊柱侧弯	(346)
第三章	发育性髋关节脱位	(349)
第四章	坐骨神经损伤	(352)

自
录

第五章	小儿股骨头缺血性坏死	(353)
第六章	臀肌挛缩	(355)
第七章	先天性马蹄内翻足	(356)
第八章	儿童暂时性髋关节滑膜炎	(358)
第九章	脑性瘫痪	(360)
第十章	急性髋关节暂时性滑膜炎	(363)
第十一章	先天性肌性斜颈	(365)
第十二章	先天性多指畸形	(367)
第十三章	先天性并指畸形	(369)
第十四章	拇指狭窄性腱鞘炎	(370)
第十五章	先天性盘状半月板	(371)
第十六章	急性血源性骨髓炎	(373)
第十七章	骨与关节结核	(375)

第十四篇 泌尿外科

第一章	先天性肾积水(肾盂输尿管连接部梗阻)	(381)
第二章	巨输尿管症	(383)
第三章	输尿管囊肿	(385)
第四章	输尿管异位开口	(387)
第五章	小儿膀胱输尿管反流	(389)
第六章	后尿道瓣膜症	(391)
第七章	膀胱外翻	(393)
第八章	尿道下裂	(395)
第九章	隐睾	(397)
第十章	隐匿阴茎	(399)
第十一章	包茎	(401)
第十二章	阴茎下弯	(403)
第十三章	小儿鞘膜积液	(404)
第十四章	两性畸形	(406)

第十五章	小儿泌尿系统损伤(肾、膀胱,尿道损伤)	(408)
第十六章	小儿尿路结石症	(415)
第十七章	急性睾丸附睾炎	(417)

第十五篇 整形外科

第一章	口腔颌面疾病	(421)
第二章	颈部畸形和疾病	(427)
第三章	体表肿瘤	(429)
第四章	皮肤移植术	(436)
第五章	瘢痕与瘢痕疙瘩	(438)
第六章	小儿烧伤	(440)

第十六篇 心胸外科专科病

第一章	漏斗胸	(447)
第二章	先天性膈疝	(449)
第三章	先天性肺囊肿	(451)
第四章	纵隔肿瘤及囊肿	(452)
第五章	急性化脓性心包炎	(453)

第十七篇 口腔科诊疗常规

第一章	龋病	(457)
第二章	牙髓病	(461)
第三章	根尖周病	(467)
第四章	儿童牙外伤	(472)
第五章	口腔黏膜疾病	(477)

第十八篇 口腔正畸部分

第一章	乳牙列和混合牙列期儿童常见错殆畸形的 预防及阻断矫治	(483)
第二章	恒牙列早期常见错殆畸形的矫治	(507)



第十九篇 小儿耳鼻喉科

第一章 副耳	(537)
第二章 鼓膜外伤	(538)
第三章 大疱性鼓膜炎	(540)
第四章 急性化脓性中耳炎	(542)
第五章 慢性化脓性中耳炎	(544)
第六章 分泌性中耳炎	(546)
第七章 突发性耳聋	(548)
第八章 变应性鼻炎	(550)
第九章 鼻息肉	(552)
第十章 鼻窦炎	(554)
第十一章 鼻出血	(556)
第十二章 慢性扁桃体炎	(558)
第十三章 病灶性扁桃体炎	(561)
第十四章 腺样体肥大	(563)
第十五章 儿童阻塞睡眠呼吸暂停低通气综合征(OSAHS) 小儿鼾症	(565)
第十六章 咽后壁脓肿	(567)
第十七章 急性喉炎	(569)
第十八章 急性喉梗阻	(571)
第十九章 喉狭窄	(573)
第二十章 喉乳突状瘤	(575)
第二十一章 先天性喉囊肿	(577)
第二十二章 声带息肉	(578)
第二十三章 食管异物	(579)
第二十四章 气管、支气管异物	(580)
第二十五章 小儿听力检查	(582)

目
录

第二十篇 眼 科

第一章	眼睑病	.....	(589)
第二章	泪器病	.....	(595)
第三章	结膜病	.....	(598)
第四章	角膜病	.....	(609)
第五章	晶状体病	.....	(613)
第六章	先天性青光眼	.....	(617)
第七章	玻璃体疾病	.....	(620)
第八章	葡萄膜炎	.....	(622)
第九章	视网膜疾病	.....	(626)
第十章	视神经及视路疾病	.....	(631)
第十一章	眼的屈光不正	.....	(635)
第十二章	斜视	.....	(640)
第十三章	眼球震颤	.....	(653)
第十四章	弱视	.....	(655)
第十五章	眼外伤	.....	(658)
第十六章	眼与全身病	.....	(663)

第二十一篇 小儿皮肤科诊疗常规

第一章	荨麻疹	.....	(667)
第二章	丘疹性荨麻疹	.....	(670)
第三章	特应性皮炎	.....	(672)
第四章	血管瘤	.....	(675)
第五章	脓疱疮	.....	(677)
第六章	金葡萄烫伤样皮肤综合征	.....	(679)
第七章	疥 疮	.....	(681)
第八章	药物性皮炎	.....	(683)
第九章	头 癣	.....	(685)



第十章	单纯糠疹	.....	(687)
第十一章	尿布皮炎	.....	(689)
第十二章	皮肤念珠菌病	.....	(691)

第二十二篇 康复

第一章	脑性瘫痪	.....	(695)
第二章	孤独症	.....	(699)
第三章	注意缺陷多动障碍	.....	(703)

目
录

第一篇

儿童预防保健

第一章 儿童生长发育监测

第一节 儿童生长发育监测的目的和意义

生长发育监测(GMP)是一种适合于家庭和基层儿童保健人员使用的婴幼儿保健措施。具有家长、社会的参与的特点。采取对儿童进行定期纵向的体格测量和发育评估的方法,观察儿童的生长速度,神经精神发育程度,筛查、管理高危儿童。儿童生长是一个连续的过程,必须定期随访、比较,以了解儿童的生长发育的水平,及时发现儿童生长发育障碍性疾病,并进行及时干预。

第二节 生长发育监测指标及测量方法

【体格发育】

体格发育监测常使用的形态指标有身高、体重、坐高、胸围和头围等,其中身高和体重是最基本的指标。

(一)身长(高)

3岁以前儿童采用卧位测量,为身长。采用标准的量板。测量时小儿需脱去鞋、帽,仰卧,将头扶正,头顶接触头板,测量者左手握住小儿两膝,使腿伸直,右手移动足板使其接触双脚跟部,注意量板两侧的读数应一致,读刻度,记录到0.1cm。

3岁以后儿童采用立位测量,为身高。采用身高计和立尺。儿童取立

正姿势,脚跟、臀部和两肩胛间三个点同时靠着立柱(三点一线),头部保持正中位,使量板与头顶接触,读测量板垂直交叉于立柱上刻度的数值,记录至0.1cm。

小儿初生身长为50cm,1岁时75cm,2岁时85cm,

2~12岁身高计算公式为:身高(cm)=年龄(岁)×7+75cm。

(二)体重

体重是反映和评价儿童体格发育与营养状况的最敏感的指标,主要反映当前或近期的营养状况。

测量工具可根据不同年龄选择婴儿磅秤或电子秤。被测者要脱去外衣、鞋、帽,测量前半小时禁食水,尽量排空大小便。称重时,将砝码所示读数相加,记录至0.01kg。要注意比较以往记录,发现可疑时应重新测量。

小儿初生体重平均为3kg,生后第1个月可增加1~1.5kg,第3个月约为出生时的2倍(6kg),生后第12个月约为出生时的3倍(9kg),2岁约为出生时的4倍(12kg)。6个月龄前体重粗略计算公式为:

出生体重(kg)+月龄×0.7(kg),

7~12个月龄为出生体重(kg)+6×0.7(kg)+(月龄-6)×0.3(kg),

2~12岁为年龄(岁)×2(kg)+8(kg)。

(三)坐高

3岁以下小儿取仰卧位,3岁以上取坐位测量顶臀长,即为坐高。

坐高反映躯干的发育,是反映身材匀称度的指标。

(四)头围

头围是自眉弓上缘至枕骨隆凸最高点绕头一周的围度,可反映3岁以下儿童头部的发育。采用软尺,读数至0.1cm。

小儿初生头围平均34cm,1岁末46cm,2岁末48cm,5岁末50cm,15岁末54~58cm。

(五)胸围

胸围指胸部乳头下缘——肩胛下角水平绕一周的围度,反映胸廓、胸部肌肉、皮下脂肪及肺发育的程度。

3岁以下小儿取卧位或立位,3岁以上取立位进行测量。取平静呼吸气时的中间读数至0.1cm。

出生时的胸围平均32cm,小于头围1~2cm,1岁左右胸围与头围接近相等,以后胸围逐渐大于头围,其差数约为小儿年龄(岁)减1。