



儿科

临床诊疗口袋书

ERKE LINCHUANG ZHENLIAO KOU DAISHU

(第二版)

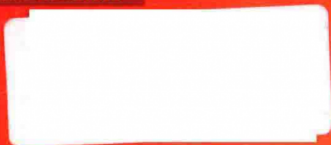
主编 田 新 杨跃煌

云南出版集团公司
云南科技出版社

儿科

临床诊治口袋书

ERKE LINCHUANG ZHENLIAO KOU DAISHU



<http://www.ynkjph.com>

ISBN 978-7-5416-8542-2



9 787541 685422

ISBN 978-7-5416-8542-2

定价：35.00元



儿科 临床诊疗口袋书

ERKE LINCHUANG ZHENLIAO KOU DAISHU

(第二版)

主编 田 新 杨跃煌

云南出版集团公司
云南科技出版社

· 昆明 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科临床诊疗口袋书 / 田新, 杨跃煌主编. —昆明:
云南科技出版社, 2014. 10

ISBN 978 - 7 - 5416 - 8542 - 2

I. ①儿… II. ①田…②杨… III. ①小儿疾病 - 诊
疗 IV. ①R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 240846 号

责任编辑: 赵 敏

责任印制: 翟 苑

责任校对: 叶水金

封面设计: 黄建兴

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路 609 号云南新闻出版大楼, 邮编: 650034)

中国石化集团滇黔桂石油勘探局昆明印刷厂印刷 全国新华书店经销

开本: 787mm × 1092mm 1/32 印张: 13.25 字数: 330 千字

2014 年 10 月第 1 版 2014 年 10 月第 1 次印刷

印数: 1 ~ 5000 册 定价: 35.00 元

序

很久以来，临床儿科医师一直期待有一本既携带方便又能准确、有效指导临床诊疗工作的“口袋书”，特别是从事儿科临床工作的青年医师尤其需要，根据循证医学原理，将儿科常见多发病和急重症的临床表现、诊断治疗及规范用药简明扼要地整理汇编成册，能放入白大褂口袋方便查阅，及时指导临床，作为疾病诊治、用药的重要参考，十分必要。这本“口袋书”正是体现了此目的和特色。

昆明医科大学附属儿童医院田新博士、杨跃煌教授两位医师，多年来一直从事儿科临床和科研教学工作，具有丰富的临床实践经验和基础理论知识，编撰《儿科临床诊治口袋书》是他们运用循证医学知识，查阅收集各大医院诊疗常规，并编入现代诊疗新技术、新知识，对儿科常见病及危重症的诊疗、抢救措施、方案及评价，不断整理完善并结合作者临床实际工作经验的总结。在他们不懈的努力下，将《儿科临床诊治口袋书》再次修订，保证了本书的科学性、实用性和新颖性，对提高临床儿科医师的工作质量和工作效率将大有帮助。

现出版第二版。

该书编撰逻辑性强、语言简洁流畅，还突出了用便于记忆的语言和方法来掌握儿科疾病诊治，能使儿科医师每日临床工作效率得以有效提高，确属一本使用方便、实用性强的好书，具有很好的临床应用参考价值，值得推荐。希望在今后的实际工作中不断更新，纳入新的诊疗常规，紧跟时代先进水平。

四川大学华西附二院 廖清奎

2014 年 9 月于成都

编者的话

这是“口袋书”的第二版，第一版于2010年出版发行。它不是一本单纯的教科书或药物治疗学的罗列，也不是对其主要内容的一般归纳总结，而是依据每日儿科临床工作最需要的内容进行分类细致化，让治疗更准确、有效，让诊断、鉴别诊断更快速、完整，书中诸多内容为多年临床有价值的总结。存在不足之处，望各位读者不吝赐教。联系邮箱：tianxin999@aliyun.com。

编者

2014年10月

致儿科医生：

1. 西方医学的最高原则是 no harm（不能因为治疗而带来附加的伤害）。美国儿科医生到中国访问，发现很多的感冒儿童都要接受抗生素和输液治疗，他们非常不理解，因为照教科书，感冒前期是病毒所致，主要是对症治疗，治咳嗽、流鼻涕、发热或头痛。少数儿童进入感冒后期，合并有细菌感染有黄痰发热才需要抗生素治疗，重者才需要输液。

2. 为了病人本人的利益，应采取一切必要的诊断和治疗的措施。同时，要避免两种不正当的倾向：即过度治疗或无作用的治疗。

3. 我们应牢记：尽管医学是一门严谨的科学，然而医生本人对病人的爱心、同情心及理解，有时比外科的手术刀和内科的药物还重要。

4. 敬畏生命，是医生的第一品格。

目 录

第一部分 药物用法与小结

(按药物学分类编排)

1 抗生素类	(1)
1.1 青霉素类 (β -内酰胺类抗生素)	(1)
1.1.1 青霉素类小结	(1)
1.1.2 青霉素类使用	(3)
1.1.3 青霉素类抗生素选用小结	(6)
1.1.4 β -内酰胺类大致分代	(7)
1.2 头孢菌素	(7)
1.2.1 头孢菌素小结	(7)
1.2.2 头孢菌素使用	(8)
1.2.2.1 头孢菌素第一代	(8)
1.2.2.2 头孢菌素第二代	(9)
1.2.2.3 头孢第三代	(10)
1.2.2.4 头孢第四代	(12)
1.2.2.5 头孢类抗生素选用小结	(13)
1.3 碳青霉烯类	(14)
1.3.1 碳青霉烯类小结	(14)
1.3.2 碳青霉烯类使用	(15)
1.4 大环内酯类	(16)
1.4.1 大环内酯类小结	(16)
1.4.2 大环内酯类使用	(16)

1.5	氨基糖苷类	(18)
1.5.1	氨基糖苷类使用	(18)
1.6	其他抗菌抗生素	(18)
1.6.1	糖肽类及类似抗生素小结	(18)
1.6.2	糖肽类及类似抗生素的使用	(19)
1.6.3	头霉素类	(20)
1.6.4	克林霉素	(21)
1.7	合成抗菌药物	(22)
1.7.1	磺胺类	(22)
1.7.1.1	磺胺类小结	(22)
1.7.1.2	磺胺类使用	(22)
1.7.2	硝基咪唑类	(22)
1.7.3	盐酸小檗碱(黄连素片)	(23)
1.8	抗结核药及治结核方案 附: PPD 试验及临床意义	(23)
1.9	抗病毒药	(25)
1.9.1	抗病毒药小结	(25)
1.9.2	抗病毒药使用	(25)
1.10	抗真菌药	(26)
1.10.1	致病真菌大类	(26)
1.10.2	抗真菌药物与作用机理	(26)
1.10.3	目前常用抗真菌药物抗菌谱	(26)
1.10.4	儿科经验性抗真菌治疗	(27)
1.10.5	疗程	(27)
1.10.6	抗真菌药物抗菌谱简述	(27)
1.10.7	抗真菌药小结	(27)
1.10.8	抗真菌药使用	(28)
1.10.9	鹅口疮治疗方案	(30)
2	抗寄生虫病药	(30)
2.1	驱虫药使用	(30)
3	神经系统用药	(31)

3.1	中枢兴奋药	(31)
3.1.1	中枢兴奋药小结	(31)
3.1.2	中枢兴奋药使用	(31)
3.2	镇痛药	(32)
3.2.1	镇痛药物小结	(32)
3.2.2	镇痛药物使用	(32)
3.3	解热、镇痛抗炎药	(34)
3.3.1	儿童发热的治疗选择	(34)
3.3.2	儿童解热、镇痛抗炎药选用	(39)
3.3.3	儿童上感常用复方制剂	(41)
3.3.4	亚冬眠疗法	(44)
3.4	抗痛风药	(46)
3.4.1	抗痛风药小结	(46)
3.4.2	抗痛风药使用	(46)
3.5	抗癫痫药	(47)
3.5.1	抗癫痫药小结	(47)
3.5.2	抗癫痫药使用	(48)
3.5.3	附表 传统抗癫痫药物与抗癫痫新药	(49)
3.5.4	附表 不同癫痫发作类型的药物选择	(50)
3.5.5	附表 婴儿痉挛症形式	(50)
3.6	镇静、催眠及抗惊厥药	(50)
3.6.1	热性惊厥治疗	(53)
3.6.1.1	惊厥发作时首要处理	(53)
3.6.1.2	惊厥的用药	(53)
3.6.2	咪达唑仑用于磁共振 (MRI)、CT 镇静	(54)
3.7	抗精神病药	(54)
3.8	影响脑血管、脑代谢药	(55)
3.8.1	影响脑血管、脑代谢药物	(55)
4	麻醉药及其辅助药物	(57)
4.1	全身麻醉药	(57)
4.2	局部麻醉药	(58)

4.3	骨骼肌松弛药	(59)
5	主要作用于植物神经系统药物	(60)
5.1	拟胆碱药	(60)
5.2	抗胆碱药	(60)
5.3	拟肾上腺素药	(61)
5.4	抗肾上腺素药	(62)
6	主要作用于循环系统的药物	(62)
6.1	降压药分类	(62)
6.2	钙拮抗药	(63)
6.3	治疗慢性心功能不全的药物	(64)
6.4	抗心律失常药	(65)
6.5	防治心绞痛药	(65)
6.6	抗高血压药	(66)
6.7	抗休克血管活性药	(67)
7	呼吸系统用药	(68)
7.1	祛痰药	(68)
7.2	镇咳药	(70)
7.3	平喘药	(71)
7.3.1	较好的雾化方案	(74)
7.3.2	雾化吸入常用配方	(74)
7.3.3	雾化的药物及方法	(75)
8	消化系统用药	(76)
8.1	抗酸药及抗溃疡药	(76)
8.2	胃肠解痉药	(78)
8.3	助消化药	(78)
8.4	止吐药、催吐药及促胃肠动力药	(79)
8.5	泻药	(80)
8.6	止泻药	(80)
8.7	微生态药物	(81)
8.8	肝胆病辅助药	(81)
8.9	其他	(82)

9	泌尿系统用药	(83)
9.1	弥凝片及遗尿治疗	(83)
9.2	透析液及透析疗法	(83)
9.3	利尿、脱水药	(84)
9.3.1	颅内高压的治疗	(87)
9.3.2	利尿合剂组成	(95)
10	孕妇及哺乳期妇女用药	(96)
10.1	子宫收缩及止血、促使排乳药	(96)
10.2	退奶药物	(97)
11	影响血液及造血系统的药物	(97)
11.1	促凝血药	(97)
11.2	成分输血	(99)
11.2.1	生物制品	(101)
11.3	抗凝血药	(104)
11.4	促进白细胞增生药	(105)
11.5	血浆及血浆代用品	(106)
11.6	抗贫血药	(106)
12	抗变态反应药	(108)
12.1	常用的抗过敏药物	(108)
12.2	抗组胺药	(109)
12.3	屋尘螨变应原针	(110)
13	激素及其有关药物	(110)
13.1	肾上腺糖皮质激素类药	(110)
13.1.1	糖皮质激素应用方方面面	(112)
13.2	雄激素及同化激素类药	(116)
13.3	生长激素及应用	(118)
13.4	雌激素类药	(119)
13.5	孕激素类药	(121)
13.6	促性腺激素	(122)
13.7	避孕药	(123)
13.8	胰岛素及其他影响血糖的药物	(124)

13.9	甲状腺激素及抗甲状腺药	(124)
14	维生素及矿物质类药物	(125)
14.1	维生素 A、D 属药物	(125)
14.2	维生素 B 属药物	(126)
14.3	维生素 C 及其他	(126)
14.4	矿物质类药物	(127)
14.5	复方制剂	(127)
15	酶类及其他生化制剂	(128)
15.1	酶类药物	(128)
15.2	其他生化制剂	(129)
16	调节水、电解质及酸碱平衡用药	(129)
16.1	电解质平衡调节药	(129)
16.2	酸碱平衡调节药	(130)
16.3	葡萄糖及其他	(130)
17	营养药	(131)
17.1	肠内营养用药	(131)
17.2	肠外营养用药	(131)
18	抗肿瘤药	(133)
18.1	烷化剂	(133)
18.2	抗代谢药	(133)
18.3	抗肿瘤抗生素类	(134)
18.4	天然来源类	(136)
18.5	激素类	(137)
18.6	其他及辅助药	(137)
19	影响机体免疫功能药物	(138)
19.1	免疫抑制剂	(138)
19.2	生物反应调节剂	(139)
20	临床科室用药	(142)
20.1	手术用药及消毒防腐收敛药	(142)
20.2	皮肤科用药	(143)
20.3	眼科用药	(144)

20.4	耳鼻喉用药	(144)
20.5	口咽用药	(145)
21	解毒药	(146)
22	诊断用药物	(147)
23	其他	(147)
24	中成药	(148)
24.1	呼吸系统用药	(148)
24.2	消化系统用药	(150)
24.3	血液系统中成药	(151)
24.4	心脑血管用药	(152)
24.5	补益类药物	(152)
24.6	清热解毒药	(153)

第二部分 儿科临床常用的资料

1	儿科临床常用数据与生理参数	(155)
1.1	儿科常用参考值汇总	(155)
1.2	各年龄段血液细胞成分平均正常值(均值)	(160)
1.3	儿童生长发育中生理变化的特点	(160)
1.4	儿科输液速度	(161)
1.5	中心静脉压与补液的关系	(162)
2	液体疗法与电解质计算	(162)
2.1	脱水补液分解说明	(162)
2.2	新生儿补液及电解质要求	(164)
2.3	脱水第一天静脉补液实施方案	(164)
2.4	低渗、等渗、高渗性脱水的补充	(165)
2.5	电解质补充	(165)
2.6	脱水的补充说明	(169)
2.7	纠正酸中毒	(169)
2.8	低血糖、血糖升高的纠正	(170)
3	静脉营养配制处方(以10~20kg患儿为例)	(170)

4	常用输液配比与张力	(171)
5	氨基酸、脂肪乳能量补充要求	(173)
6	抗生素的临床应用原则	(173)
6.1	抗生素的联合应用	(173)
6.2	经验选用抗生素	(174)
6.3	抗生素的间隔用药时间	(174)
6.4	血培养与药敏	(174)
6.5	细菌多重耐药	(175)
6.6	抗生素序贯疗法	(175)
7	呼吸机的设置、管理与分析	(176)
7.1	气管插管	(176)
7.2	呼吸机设置与管理	(177)
7.3	新生儿常见疾病机械通气初调参数	(191)
7.4	血气分析	(192)
7.4.1	小儿血液气体分析正常值	(192)
7.4.2	小儿血液气体分析常用项目	(192)
8	休克	(193)
8.1	休克的主要临床表现	(193)
8.2	休克口诀	(194)
8.3	休克早期诊断	(194)
8.4	休克确定诊断	(194)
8.5	休克严重程度的临床估计	(194)
8.6	休克实验室检查	(195)
8.7	休克病因诊断	(195)
8.8	休克的治疗原则	(196)
8.9	急性失血性休克的抢救要点	(198)
8.10	急性失血性休克的输液输血标准	(198)
9	心力衰竭	(199)
9.1	心力衰竭的临床表现与诊断	(199)
9.2	心力衰竭鉴别诊断	(200)
9.3	急性左心衰竭肺水肿的抢救治疗	(200)

9.4	心力衰竭和休克的鉴别	(201)
9.5	怎样区分休克和昏迷	(202)
9.6	小儿肺炎合并心力衰竭的诊断标准	(203)
10	婴儿期的保健	(203)
10.1	婴儿期的保健应注意哪几方面	(203)
10.2	幼儿磨牙是何原因, 如何处理	(206)
11	儿科医师应知道的一些儿童心理问题	(206)
11.1	2至8岁孩子想什么?	(206)
11.2	在21岁之前五个阶段的主题成长需要	(211)
11.3	不同年龄阶段宝宝成长过程中的心理特征 和需求(根据弗洛伊德理论概述)	(215)
11.4	两个心理逆反期	(220)
11.5	怎样训练幼儿排便	(222)
12	早产儿、足月儿液体、能量、维生素量表	(223)
12.1	早产儿0~14天补液、能量、维生素量表	(223)
12.2	足月儿0~14天补液、能量、维生素量表	(224)
12.3	早产儿、足月儿液体、能量、维生素	(225)
12.3.1	新生儿液体需要量 mL/(kg·d)	(225)
12.3.2	早产儿、足月儿初步给液量表 mL/(kg·d)	(225)
12.3.3	早产儿、足月儿葡萄糖的剂量	(225)
12.3.4	早产儿、足月儿葡萄糖的奶量换算	(226)
12.3.5	新生儿出生后的营养	(226)
13	如何鉴别是细菌性还是病毒性的呼吸道感染	(227)
14	心电图阅读	(229)
15	激素的应用	(231)
15.1	激素等量换算	(231)
15.2	糖皮质激素各种用量	(231)
15.3	糖皮质激素各种用法	(232)
16	颅内高压有用的内容	(236)
16.1	昏迷原因口诀	(236)

16.2	颅内高压	(236)
16.3	几种脑膜炎、脑炎的鉴别	(237)
16.4	脑脊液免疫球蛋白鉴别	(241)
17	实验室检查	(241)
17.1	STORCH 检查	(241)
17.2	C 反应蛋白试验	(241)
17.3	骨髓细胞的正常参考值及其临床意义	(243)
17.4	溶血全套	(244)
17.5	风湿筛查	(244)
17.6	免疫全套检查	(244)
17.7	T 淋巴细胞亚群测定	(244)
18	我国儿童基础免疫程序	(246)
19	疫苗接种后发热是正常现象	(247)
20	儿科医生需具备的 X 线、CT、MRI、PET - CT 知识	(248)
21	新生儿颅内出血 CT 说	(253)
22	新生儿、儿童窒息复苏步骤和程序	(254)
23	儿童心肺复苏步骤和程序 2013	(257)

第三部分 儿科疾病提要篇

(按儿科学疾病分类编排)

1	新生儿疾病	(260)
1.1	新生儿窒息临床表现	(260)
1.2	阿氏评分	(261)
1.3	缺氧缺血性脑病	(261)
1.4	缺氧缺血性脑病的临床分度	(262)
1.5	新生儿缺氧缺血性脑病 (HIE) 治疗	(262)
1.6	新生儿惊厥临床表现	(264)
1.7	新生儿颅内出血诊断	(265)
1.8	新生儿肺透明膜病诊断	(265)
1.9	新生儿病理性黄疸诊断标准	(266)