全科医生规范化培训教程·**案例精编**

总主编　唐红梅　陈颖敏

# 社区儿童保健常见案例解析

主编　龙　翔

上海科学技术出版社

全 / 科 / 医 / 生 / 规 / 范 / 化 / 培 / 训 / 教 / 程

案例精编

总主编 / 唐红梅　陈颖敏

# 社区儿童保健常见案例解析

主编

龙　翔

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

社区儿童保健常见案例解析 / 龙翔主编. —上海：上海科学技术出版社，2017.8

全科医生规范化培训教程　案例精编 / 唐红梅，陈颖敏总主编

ISBN 978-7-5478-3642-2

Ⅰ. ①社… Ⅱ. ①龙… Ⅲ. ①社区-儿童-保健-病案-技术培训-教材 Ⅳ. ①R179

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第165250号

社区儿童保健常见案例解析

总主编　唐红梅　陈颖敏

主　编　龙　翔

上海世纪出版股份有限公司
上 海 科 学 技 术 出 版 社　出版

(上海钦州南路71号　邮政编码200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001　上海福建中路193号　www.ewen.co

印刷

开本 889×1194　1/32　印张 4.125

字数 107千字

2017年8月第1版　2017年8月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-3642-2/R·1402

定价：48.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，请向工厂联系调换

全科医生规范化培训教程

案·例·精·编

社区儿童保健常见案例解析

# 内容提要

本书为全科医生规范化培训教程之一，通过社区儿童保健工作案例的形式，对0～3岁婴幼儿保健的基本内容、儿童常见症状及疾病保健、儿童发育筛查技术等诊疗思路做全面的叙述。针对婴幼儿家长经常询问的症状、疾病，本书进行诊疗分析，介绍病因、临床表现和诊断要点，同时强调社区筛查、发现、转诊和随访的流程。

本书可供社区医生、医学生及儿童保健医生参考使用。

全科医生规范化培训教程

案·例·精·编

# 编写委员会


总主编

唐红梅　陈颖敏

副总主编

黄旭元　屠春林　秦建晔　陈跃宇　浦文斌

王迎春　周　慧　孙　杰　毛红芳　浦　争

编委

（按姓氏笔画排序）

王　静　王元天　王建平　王海鸥　龙　翔　史佩东

代荣晓　戎哲毅　朱　堃　许向东　李　缨　李宏松

李晨蕾　杨德斌　吴田英　余艳芳　张　梅　陆　敏

陈德宣　林永辉　金　琳　周　洁　周敏霞　胡燕琪

施黎明　姚晓华　索丽霞　徐　荣　徐兰芬　徐炜新

徐建华　殷　勇　高　生　曹　敏　韩秀华　翟佳燚

教材编写办公室

秦建晔　翟佳燚


此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

社 区 儿 童 保 健 常 见 案 例 解 析

# 编委会名单

主 编

龙 翔

副主编

毛红芳 浦 争 王海兰

编 委

（按姓氏笔画排序）

王 静 王海兰 王惠萍 毛红芳
龙 翔 汪钱华 张 璇 张献新
周 洁 费文霞 徐琼芬 浦 争
薛利芳

# 编写说明

努力保障和促进儿童获得生理、心理和社会能力的全面发展是儿童保健发展的目标。同时，儿童保健工作兼有预防医学与临床医学相结合的特点。

本书以增强儿童保健的实用性为编写目的，主要对象为临床、社区医院和学校的儿童保健服务工作者。为充分体现当前社区医院工作现状，以及便于社区卫生服务工作的实际操作，书中列举了一些工作中常见的案例。在编写过程中，我们参考了国内外有关教材，努力做到结构衔接顺畅、内容简明扼要、文字条理清晰。该书分为三个部分，共二十三章，第一部分为儿童保健基本内容，包括儿童生长发育、0～36月龄婴幼儿保健、免疫规划；第二部分为儿童常见症状及疾病保健，如儿童单纯性肥胖、维生素D缺乏性佝偻病、新生儿黄疸等；第三部分为儿童发育筛查技术，包括全身运动评估、听力筛查、智力筛查。

本书编写者均为儿童保健工作专业人员，同时，许多社区儿保医生提供了大量无私的帮助，他们的思考和建议给予我们灵感。在编写过程中得到了上海科学技术出版社西医编辑部各位老师的耐

心指导和大力支持，也得到了临床教学办公室老师的鼎力相助，在此表示衷心感谢！由于编写人员水平有限，书中疏漏和错讹之处难免，真诚欢迎广大读者不吝赐教。

编　者

2017年5月

# 前言

2015年9月，国务院办公厅颁布了《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》。意见指出，到2020年将在全国全面确立“基层首诊，双向转诊，急慢分诊，上下联动”的分级诊疗模式。这项政策的出台，是解决各级医疗机构资源利用与配置极不均衡、患者负担与医保资金负荷日益加重的一剂良方。然而，这项政策要顺利实施，夯实基层医疗质量是前提，全国90多万个基层医疗卫生服务机构，需要大批合格的全科医生，才能有效、科学、合理地推行分级诊疗。

全科医生在基层承担预防保健、常见病与多发病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务，被称为居民健康的“守门人”。然而，多年来我国基层医疗卫生人才队伍建设相对滞后，合格的社区全科医生数量严重不足，制约了基层医疗卫生服务水平的提高。因此，建立全科医生培养制度是提高基层医疗卫生服务水平的客观要求。

早在2010年，为加强基层全科人才培养，贯彻《以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》(发改社会〔2010〕561号)的精神，上海试行了全科医生规范化培训制度，对全科医生开展围绕临床基本能力、基本公共卫生实践能力及职业素质提高的规范化培训。2014年，国家卫生和计划生育委员会充分肯定“医教协同”住

院医师规范化培训的“上海模式”，并向全国推广。2012年，上海健康医学院（原上海医药高等专科学校）与嘉定区卫生和计划生育委员会联合，选定嘉定区中心医院对原上海医药高等专科学校三年制临床医学专业（乡村医生方向）的应届毕业生开展为期两年的助理全科医生规范化培训。2015年，“3+2”助理全科医生规范化培训模式正式在全市推广，并在全国相关教育论坛上进行交流，得到国家卫生和计划生育委员会、教育部的高度重视。

在实施全科医生规范化培训和助理全科医生规范化培训的过程中，我们发现缺乏针对性培训教材，使得学员在对疾病发生、发展过程、转归等知识点的学习上有一定难度。同时，对于预防保健、常见病多发病转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务的教学培训也缺乏系统性；在社区课程培训中，基本侧重公共卫生的理论知识，而没有更多的联系实际现场的案例教学。因此，亟需为全科医生和助理全科医生规范化培训提供教材支撑，要在培训教材中做到临床知识的深入与基层岗位技能的有机结合，从助理全科医生岗位职业能力培养及执业资格考试需求出发，构建专业课程体系，优化课程内容，把基层、社区、农村常见病、多发病、慢性病及常见公共卫生问题作为教学重点，避免培训仅仅在理论层次上重复。

“全科医生规范化培训教程——案例精编”是在对上海市7个郊区基层卫生工作中出现的常见病、多发病案例进行3年回顾性整理和筛选的基础上形成的标准案例，包括9个分册，按社区常见病诊治及辅助检查解析、慢性病管理、社区特殊人群保健、社区卫生服务管理、康复等内容进行分类。以案例为引导编写形成的规范化培训教材，可培养全科医生、助理全科医生的社区工作思维路径，帮助其熟知社区医疗工作流程，熟悉掌握并规范开展社区常见病、慢性病的接诊—诊断—处置—转诊—随访—康复等工作。

本套丛书在上海市卫生和计划生育委员会的指导下，由上海健康医学院和附属嘉定区中心医院组织临床一线师资，在嘉定区妇幼保健院、嘉定区精神卫生中心和嘉定区各社区卫生服务中心的通力合作下编写而成，是在长期的全科医生及助理全科医生规范化培训带教工作中经验积累的一次总结和提炼，也是从无到有的一次创新。第一次编撰，书中难免存在许多不足，恳请广大读者惠予指正，使其更臻完善。

上海健康医学院　唐红梅
上海健康医学院附属嘉定区中心医院　陈颖敏
2017年4月

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

社 区 儿 童 保 健 常 见 案 例 解 析

# 目 录

绪 论 ..... 001

第一部分

儿童保健基本内容

第一章 儿童生长发育 ..... 007

第一节 生长发育监测项目 ..... 007
第二节 生长发育的监测和评价 ..... 010

第二章 0~36月龄婴幼儿保健 ..... 016

第一节 新生儿期保健 ..... 016
第二节 1～3月龄婴儿保健 ..... 018
第三节 4～6月龄婴儿保健 ..... 020
第四节 7～9月龄婴儿保健 ..... 022
第五节 10～12月龄婴儿保健 ..... 025

第六节 13～18月龄幼儿保健 ..... 027
第七节 19～24月龄幼儿保健 ..... 030
第八节 25～36月龄幼儿保健 ..... 032

第三章 免疫规划 ..... 036

第一节 计划免疫 ..... 036
第二节 免疫程序 ..... 037
第三节 预防接种反应 ..... 039

## 第二部分

## 儿童常见症状及疾病保健

第四章 儿童单纯性肥胖 ..... 045

第五章 营养性佝偻病 ..... 049

第六章 缺铁性贫血 ..... 054

第七章 蛋白质-能量营养不良 ..... 057

第八章 小儿呕吐 ..... 061

第九章 便秘 ..... 066

第十章 血管瘤 ..... 070

第十一章 发育性髋关节发育不良 ..... 073

第十二章 女童小阴唇粘连 ..... 076

第十三章 婴儿湿疹 ..... 078

第十四章 尿布性皮炎 ..... 081

第十五章 隐睾 ..... 084

第十六章 鞘膜积液 ..... 087

第十七章 新生儿黄疸 ..... 090

第十八章 脐疝 ..... 094

第十九章 先天性肌性斜颈 ..... 096

第二十章 包茎 ..... 099

第三部分

## 儿童发育筛查技术

第二十一章 脑瘫儿童的超早期筛查
——全身运动评估 ..... 103

第二十二章 听力筛查 ..... 107

第二十三章 智力筛查 ..... 110

# 绪　论

一、社区儿童保健工作目标

儿童保健的工作总体目标是保护和促进儿童身心健康和社会适应能力。进入21世纪，随着社会经济水平的提高，人们对于提高儿童健康质量的期盼不仅仅是维持儿童生存的基本要求。如何促进儿童有更加健康的体质、良好的心理行为发育，更好地保障儿童，为儿童生长发育提供更全面、更高水平的服务，对社区儿童保健工作者提出了新的要求。

因此，社区儿童保健工作目标是在控制对儿童生命和健康构成威胁的各种疾病的基础上，以儿童生命成长周期为框架，关注环境和社会因素，发展和实现儿童生长潜能，促进儿童的身心健康。

二、社区儿童保健服务框架体系

依据三级预防的原则，社区儿童保健管理工作主要采取分级、分段管理。

提供社区儿童保健服务的主体是社区卫生服务中心，社区卫生服务中心可按照服务范围和覆盖人口设置若干社区卫生服务站（点）。

二级妇幼保健机构对社区儿童保健工作提供业务指导。同时，负责协调儿童保健双向转诊制度的运作。

三、社区儿童保健服务实施内容

1. 建立社区儿童保健信息　承担管理本辖区儿童健康状况的基本信息，包括调查、随访和上报儿童疾病管理信息。

2. 基本公共卫生服务（儿童保健）

（1）新生儿家庭访视：社区儿童保健人员对新生儿开展家庭访视，指导家长做好母乳喂养和家庭护理，避免不良因素影响，预防新

生儿疾病发生。对于低出生体重、早产、双胎或多胎，或有出生缺陷的新生儿，根据实际情况增加访视次数。

(2) 生长发育监测：对儿童的体重、身高、头围等体格指标进行连续动态地观察，全面了解其生长的状况，早期发现生长障碍及异常，及时分析原因，采取相应的干预措施，以保证儿童健康成长。

(3) 营养评价和指导：根据生长发育监测和辅助检查，评估营养状况，提供母乳喂养、辅食添加和膳食搭配等建议指导，引导家长实现喂养方式的顺利过渡。

(4) 行为发育筛查：发育障碍疾病及时干预有助于改善儿童生命质量，在社区儿童保健服务中，根据听力、智力、运动发育障碍特点筛查可疑儿童，及时转诊跟踪，了解干预效果。

(5) 高危儿童筛查和管理：根据高危儿童健康信息和评估状况，为儿童和家长提供咨询和指导，必要时提供转诊建议，并进行转诊后回访，协助治疗。

(6) 健康教育：开展社区儿童保健健康教育，普及相关知识，推动家长和社区对儿童健康的认识，提高其健康素养。

3. 特殊儿童管理　0～3岁特殊儿童主要是指存在生理结构和功能、心理和精神发育异常的儿童。

(1) 特殊儿童的分类和转诊：社区儿童保健人员对特殊儿童的发现、确认和随访需要规范有序地进行，参与多学科多领域合作，促进早期干预康复。规范化筛查和转诊流程的执行需要在妇幼保健机构和专科医院的指导下完成。

(2) 特殊儿童干预咨询：国内已经开始由三甲专科医院牵头、二级妇幼保健机构协助建立特殊儿童的发现、评估和干预的网络。及时给社区儿童保健人员及家长提供相关信息，有助于特殊儿童得到及时、有效的早期干预。

(3) 特殊儿童家庭支持：特殊儿童干预需要其家庭投入长期的精力和物力，家长的心理状态和养育技能都需要一定的支持和鼓励，通过社区儿童保健人员给予养育指导和社保政策的传达，将有助于家长对特殊儿童早期干预的坚持。

（毛红芳　龙　翔）

## 参考文献

[1] 中华人民共和国国务院.中国儿童发展纲要(2011—2020年)[M].北京:人民卫生出版社,2011.
[2] 中华人民共和国卫生部.中国妇幼卫生事业发展报告(2011)[J].中国妇幼卫生杂志,2012(2):49-58.
[3] 黎海芪.实用儿童保健学[M].北京:人民卫生出版社,2016:17-18.
[4] 陈雪莲,陆峰群.社区儿童保健门诊规范化服务现状调查[J].中国儿童保健杂志,2015,23(1):106-108.
[5] 高美哲,王春霞,屈克丽.高危儿分类转诊对社区儿童保健工作的影响[J].中国儿童保健杂志,2015,23(11):1219-1221.

此为试读,需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com