



面向21世纪 全国卫生职业教育系列教改教材

供高职（**3年制**）护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



儿 科 学

唐建华 主编



面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(3 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔
工艺、影像技术等相关医学专业使用

儿 科 学

唐建华 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”之一。主要讲解儿科基础以及常见病的病因、发病机制、临床表现、辅助检查和防治原则。全书内容流畅、图文并茂、构思新颖，是一本很好的教科书。

本书可供高职(3 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业学生作为教材使用。

图书在版编目(CIP)数据

儿科学 / 唐建华主编. —北京 : 科学出版社, 2003.8

(面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-011711-5

I . 儿 … II . 唐 … III . 儿科学 - 专业学校 - 教材 IV . R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 059268 号

责任编辑：裴中惠 / 责任校对：柏连海

责任印制：刘士平 / 封面设计：卢秋红

版权所有，违者必究，未经本社许可，数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码：100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003 年 8 月第 一 版 开本：850×1168 1/16

2003 年 8 月第一次印刷 印张：16 3/4

印数：1—7 000 字数：324 000

定价：22.00 元

(如有印装质量问题，我社负责调换(环伟))

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材目录

共用课教材

- | | | |
|------------|--------------|------------|
| 1. 危重症护理 | 8. 循证医学概述 | 15. 伦理学基础 |
| 2. 中医护理基础 | 9. 医护礼仪与形体训练 | 16. 法学基础 |
| 3. 社区护理 | 10. 专业英语(上册) | 17. 社会学基础 |
| 4. 护理管理学基础 | 11. 专业英语(下册) | 18. 美学基础 |
| 5. 医学文献检索 | 12. 计算机应用基础 | 19. 医学统计方法 |
| 6. 康复医学基础 | 13. 体育与形体、保健 | 20. 创业就业指导 |
| 7. 医学科研基础 | 14. 人际沟通 | |

3 年制高职(高中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 14. 传染病学 | 26. 人体寄生虫学 |
| 2. 基础护理技术 | 15. 急救医学基础 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 3. 专业护理技术 | 16. 五官科学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 4. 成人护理(上册) | 17. 皮肤性病学 | 29. 生理学 |
| 5. 成人护理(下册) | 18. 精神医学 | 30. 生物化学 |
| 6. 母婴护理 | 19. 老年病学 | 31. 心理学基础 |
| 7. 儿科护理 | 20. 中医学基础 | 32. 预防医学基础 |
| 8. 健康教育 | 21. 药理学 | 33. 营养学基础 |
| 9. 诊断基础 | 22. 病理学 | 34. 物理学 |
| 10. 内科学 | 23. 病理生理学 | 35. 无机化学 |
| 11. 外科学 | 24. 医学微生物学 | 36. 有机化学 |
| 12. 妇产科学 | 25. 免疫学基础 | 37. 医学遗传学基础 |
| 13. 儿科学 | | |

5 年制高职(初中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 12. 妇产科学 | 23. 病理生理学 |
| 2. 基础护理技术 | 13. 儿科学 | 24. 医学微生物学 |
| 3. 专业护理技术 | 14. 传染病学 | 25. 免疫学基础 |
| 4. 成人护理(上册) | 15. 急救医学基础 | 26. 人体寄生虫学 |
| 5. 成人护理(下册) | 16. 五官科学 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 6. 母婴护理 | 17. 皮肤性病学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 7. 儿科护理 | 18. 精神医学 | 29. 生理学 |
| 8. 健康教育 | 19. 老年病学 | 30. 生物化学 |
| 9. 诊断基础 | 20. 中医学基础 | 31. 心理学基础 |
| 10. 内科学 | 21. 药理学 | 32. 预防医学基础 |
| 11. 外科学 | 22. 病理学 | 33. 营养学基础 |

34. 物理学 36. 有机化学 38. 计算机应用基础
35. 无机化学 37. 医学遗传学基础 39. 数学

对口 2 年制高职(中专毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|---------------|-------------|
| 1. 护理学概论 | 8. 临床医学基础(上册) | 15. 人体结构与功能 |
| 2. 护理技术 | 9. 临床医学基础(下册) | 16. 生物化学 |
| 3. 临床护理(上册) | 10. 中医学基础 | 17. 心理学基础 |
| 4. 临床护理(下册) | 11. 药理学 | 18. 卫生保健 |
| 5. 健康教育 | 12. 病理与病理生理学 | 19. 物理学 |
| 6. 护理管理学基础 | 13. 病原生物学 | 20. 化学 |
| 7. 诊断基础 | 14. 免疫学基础 | 21. 生物与遗传基础 |

3 年制护理(中职)教材

- | | | |
|--------------|----------------|-----------------|
| 1. 护理概论 | 9. 临床医学概要(Ⅱ) | 17. 正常人体学基础(上册) |
| 2. 护理技术(Ⅰ) | 10. 临床医学概要(Ⅲ) | 18. 正常人体学基础(下册) |
| 3. 护理技术(Ⅱ) | 11. 中医学基础 | 19. 精神科护理学 |
| 4. 护理技术(Ⅲ) | 12. 药物学基础 | 20. 精神卫生与行为基础 |
| 5. 临床护理(Ⅰ) | 13. 病理学基础 | 21. 护理文秘 |
| 6. 临床护理(Ⅱ) | 14. 病原生物与免疫学基础 | 22. 医学遗传学基础 |
| 7. 临床护理(Ⅲ) | 15. 心理学基础 | 23. 临床护理实习指导 |
| 8. 临床医学概要(Ⅰ) | 16. 卫生保健 | 24. 康复护理 |

全国卫生职业教育新模式 研究课题组名单

(以汉语拼音排序)

安徽省黄山卫生学校

山东省聊城职业技术学院

北京市海淀卫生学校

山西省晋中市卫生学校

重庆医科大学卫生学校

山西省吕梁地区卫生学校

大连大学医学院

陕西省安康卫生学校

广西柳州市卫生学校

陕西省汉中卫生学校

河北省华油职业技术学院

陕西省西安市卫生学校

河北省廊坊市卫生学校

上海职工医学院

河北省邢台医学高等专科学校

深圳卫生学校

河北医科大学沧州分校

沈阳医学院护理系

河南省信阳卫生学校

四川省达州职业技术学院医学部

湖北省三峡大学护理学院

四川省乐山职业技术学院

江苏省无锡卫生学校

四川省卫生学校

江西省井冈山医学高等专科学校

新疆石河子卫生学校

内蒙古兴安盟卫生学校

云南省德宏州卫生学校

山东省滨州职业学院

中国医科大学高等职业技术学院

山东省菏泽卫生学校

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 于君美(山东省淄博科技职业学院) | 杨宇辉(广东省嘉应学院医学院) |
| 马占林(山西省大同市第二卫生学校) | 杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校) |
| 方 勤(安徽省黄山卫生学校) | 杨明武(陕西省安康卫生学校) |
| 王立坤(沈阳市中医药学校) | 杨新明(重庆医科大学卫生学校) |
| 王鲤庭(山东省菏泽卫生学校) | 肖永新(深圳卫生学校) |
| 车春明(陕西省西安市卫生学校) | 林 珊(广东省东莞卫生学校) |
| 冯建疆(新疆石河子卫生学校) | 林 静(辽宁省丹东市卫生学校) |
| 刘书铭(四川省乐山职业技术学院) | 范 攻(沈阳医学院护理系) |
| 孙 菁(山东省聊城职业技术学院) | 姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校) |
| 孙师家(广东省新兴中药学校) | 祝炳云(四川省南充卫生学校) |
| 成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校) | 禹海波(大连铁路卫生学校) |
| 余剑珍(上海职工医学院) | 贺平泽(山西省吕梁地区卫生学校) |
| 吴伯英(陕西省汉中卫生学校) | 徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部) |
| 宋永春(广东省珠海市卫生学校) | 莫玉兰(广西柳州地区卫生学校) |
| 宋金龙(湖北省三峡大学护理学院) | 郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校) |
| 张小清(陕西医学高等专科学校) | 郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校) |
| 张丽华(河北医科大学沧州分校) | 曹海威(山西省晋中市卫生学校) |
| 张晓春(新疆昌吉州卫生学校) | 鹿怀兴(山东省滨州职业学院) |
| 张新平(广西柳州市卫生学校) | 温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院) |
| 李 丹(中国医科大学高等职业技术学院) | 温树田(吉林大学通化医药学院) |
| 李 克(北京市海淀区卫生学校) | 程 伟(河南省信阳卫生学校) |
| 李智成(青岛市卫生学校) | 董宗顺(北京市中医学校) |
| 李长富(云南省德宏州卫生学校) | 覃生金(广西南宁地区卫生学校) |
| 李汉明(河北省华油职业技术学院) | 覃琥云(四川省卫生学校) |
| 杜彩素(大连大学医学院) | 潘传中(四川省达州职业技术学院医学部) |
| 杨 健(江苏省无锡卫生学校) | 戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校) |

《儿科学》编者名单

主编 唐建华

副主编 杨巧芝

编 者 (以姓氏笔画为序)

冯 放(江苏省无锡卫生学校)

白厚军(山东省菏泽卫生学校)

田静波(吉林大学通化医药学院)

刘长征(山东省滨州职业学院)

陈麒星(广东省嘉应学院医学院)

杨巧芝(山东省聊城职业技术学院)

唐建华(上海职工医学院)

黄 宏(吉林大学通化医药学院)

梁爱华(山西省吕梁地区卫生学校)

总序

雪,纷纷扬扬。

雪白的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息,迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列教学材料,终于和大家见面了!她是“全国卫生职业教学新模式研究”课题组和教改教材编委会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的曰新月异更要求每个人“活到老,学到老”。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和造就专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人类与自身持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,编写教材的老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和对专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接,体现开放发展的观念及其专业思维和行为的方式、培养创新意识。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立卫生高职、中职互通的模块化课程体系,进而延伸到课程教学模式与内容开发的系统性课题研究。

这新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”

模块是卫生技术人员在不同专业的实践与研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容；而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“系统互动整合医学模式”，她强调系统性和各系统之间的互动整合，是“生物－心理－社会医学模式”的完善、发展与提升。

本套系列教改教材开发于新课程模式的结构系统之中，它包括高职和中职两个层面。其中，中职部分是本课题组成员参与整理加工教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”的工作，深入领会教育部和卫生部的教改精神与思路，依据教育部办公厅[2001]5号文所颁布的正式文件，设计并组织编写的必修、必选、任选课程的教材。

使用本套系列教改教材，应把握其总体特点：

1. 系统性 高职、中职各专业的课程结构形成开放性系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向及认知情感前提、社会、工作岗位之间，通过“链接”与“接口”的“手拉手”互连，为学生搭建了“通畅、高速、立交”以及开放性的课程学习系统。同学们可利用这一系统自主选择专业与课程，或转换专业、修双专业等，以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求，更好地发展自己。

每本模块教材内部结构坚持科学性、可读性与专业目标有机结合，正文部分保证了模块在课程系统中的定位，链接等非正文部分对课程内容做了必要的引申与扩展。进而，学生的学习和老师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合；学生的个体、个体之间的学习主体系统与教师的指导系统之间的教学活动也能积极地互动整合，从而提高教学有效性。

2. 能动性 在学生发展的方向与过程中，老师为学生提供指导与帮助，同学们可以发挥能动性，把社会需要、岗位特点与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力结合起来，自主选择，进而通过“平台”和“台阶”系统化课程的学习，达成目标。

在课程学习的过程中，学校在现代教学观念与理论引导下，按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯，引导学生，可以组成不同班次，选择相适合的老师指导。老师根据学生情况与教学内容，活用不同的教学模式、方法与手段，恰当处理课程系统内正文与非正文的联系，以及本课程系统与外系统的联系，抓住重点和难点，具体指导，杜绝“满堂灌”。学生通过容易学、有兴趣的教材指导，主动与同学、老师们互动学习，逐步获得专业能力、方法能力和社会能力，完成学习目标。

需要进一步说明，教材的正文系统是学习信息的主体部分，是每个学生必须认真研读学习的部分，它在内容上尽量把握准外延与内涵，表述上争取深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂。非正文系统，特别是“链接”和“接口”的创新性设计，起到系统连接与辅助学习作用。“链接”表述的内涵较浅，它不仅是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件，还是课程系统向外部伸延，向学生、社会、岗位“贴近”的小模块，它将帮助同学们开阔视野，激活思维，提高兴趣，热爱专业，完善知识系统，拓展能力，培养科学与人文精神结合的

专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个稳步开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会领导、专家的指导和鼎力支持;感谢北京市教科院、朝阳职教中心领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材编委会主任,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务。感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

刘辰

2002年12月于北京

目 录

第1章 绪论	1
第1节 儿科学的范围和特点	1
第2节 小儿年龄分期及各期特点	4
第2章 儿科基础	8
第1节 生长发育	8
第2节 健康小儿的营养	18
第3节 儿童保健	30
第4节 小儿药物治疗特点	35
第3章 新生儿与新生儿疾病	39
第1节 新生儿概述	39
第2节 正常足月儿的特点	42
第3节 早产儿的特点	46
第4节 新生儿缺氧缺血性脑病	48
第5节 新生儿颅内出血	53
第6节 新生儿黄疸	56
第7节 新生儿寒冷损伤综合征	60
第8节 新生儿败血症	64
第4章 营养性疾病	68
第1节 营养不良	68
第2节 维生素D缺乏性佝偻病	72
第3节 维生素D缺乏性手足搐搦症	78
第4节 肥胖症	81
第5章 消化系统疾病	86
第1节 小儿消化系统解剖生理特点	86
第2节 口炎	89
第3节 小儿腹泻	92
第6章 呼吸系统疾病	101
第1节 小儿呼吸系统解剖生理特点	101
第2节 急性上呼吸道感染	104
第3节 急性气管、支气管炎	107
第4节 肺炎	109
第5节 支气管哮喘	115
第7章 循环系统疾病	122
第1节 小儿循环系统解剖生理特点及辅助检查	122
第2节 先天性心脏病概论	126
第3节 室间隔缺损	130

第 4 节 房间隔缺损	133
第 5 节 动脉导管未闭	136
第 6 节 法洛四联症	139
第 7 节 病毒性心肌炎	143
第 8 章 泌尿系统疾病	147
第 1 节 小儿泌尿系统解剖生理特点	147
第 2 节 急性肾小球肾炎	149
第 3 节 肾病综合征	154
第 4 节 泌尿道感染	160
第 9 章 造血系统疾病	165
第 1 节 小儿造血与血液系统特点	165
第 2 节 营养性缺铁性贫血	167
第 3 节 原发性血小板减少性紫癜	173
第 4 节 急性白血病	178
第 10 章 神经系统疾病	185
第 1 节 化脓性脑膜炎	185
第 2 节 病毒性脑炎	189
第 3 节 脑性瘫痪	193
第 4 节 注意力缺陷多动症	196
第 5 节 癫痫	199
第 11 章 结缔组织病	206
第 1 节 过敏性紫癜	206
第 2 节 川崎病	210
第 12 章 内分泌及代谢性疾病	214
第 1 节 甲状腺功能减低症	214
第 2 节 苯丙酮尿症	219
第 3 节 糖尿病	222
第 13 章 儿科常见急症	227
第 1 节 小儿惊厥	227
第 2 节 充血性心力衰竭	232
第 3 节 心跳呼吸骤停与心肺复苏	237
儿科学(3 年制)教学基本要求	243

第1章

绪论

第1节 儿科学的范围和特点



学习目标

1. 简述儿科学的范围
2. 列出儿科学的特点
3. 叙述婴儿的免疫特点

一、儿科学的范围

儿科学是一门研究胎儿至青少年时期的生长发育、卫生保健和疾病防治的综合医学科学。儿科学的范围较广，从年龄范围来说，我国卫生部规定，从初生至14周岁为小儿科范围。从儿科学的内容来分，可分为基础儿科学和临床儿科学两大部分。基础儿科学主要学习小儿生长发育的规律、解剖生理特点、营养与喂养、病史和体格检查的方法以及儿童保健和教养等。临床儿科学主要学习各系统疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断和防治等措施。

祖国医学在儿科的贡献

《颅囟经》为我国最早的儿科专著。葛洪的《肘后备急方》最早记述“天行发斑疮(天花)”的典型症状和流行。唐代孙思邈《备急千金方·少小婴孺方》是儿科专著，对小儿传染病及营养病的记载比较详细。宋代钱乙的《小儿药证直诀》反映了其学术思想，并总结了出疹性疾病的诊治经验。以后，有关儿科的专著又有如《幼幼新书》、《小儿卫生总微论方》、《小儿病源方论》等。1544年，薛铠提出用烧灼脐带来预防破伤风。1567~1572年已有种痘技术，此后以政府命令推广。

链接

二、儿科学的特点

小儿不是成人的缩影，不论是解剖、生理、免疫等方面，还是疾病的临床

表现和防治方面,都与成人有许多不同。

(一) 解剖特点

处于生长发育阶段的儿童,身长、体重、头围、胸围、腹围、出牙、换牙以及心、肝、肾等内脏器官的大小、位置等均随年龄的增长而不同。

(二) 生理特点

年龄越小,生长越快,心率、呼吸频率比成人快,各种营养物质的需要量也相对比成人多,但其消化功能尚未发育完善,易发生消化系统功能紊乱。小儿由于大脑皮层发育尚未成熟,每天需要睡眠的时间较长。

(三) 病理特点

由于不同年龄小儿解剖生理特点不同,即使同一病因,小儿与成人的病理改变亦有不同。婴儿肺炎以支气管肺炎为主,而年长儿则为大叶性肺炎。维生素 D 缺乏时,在小儿表现为佝偻病,成人则表现为骨软化病。

(四) 免疫特点

惟一能通过胎盘的免疫球蛋白是 IgG,婴幼儿特异性和非特异性免疫功能均未成熟,抵抗力低,易患各种感染。出生 6 个月内的小儿,由于体内有在胎儿期从母体得到的部分抗体,对麻疹等传染病有一定的免疫力。但是,6 个月以后,因从母体获得的免疫抗体渐渐消失,而自身免疫功能尚未成熟,患感染性疾病的机会逐渐增多。此外,新生儿 IgM 量少,易患革兰阴性细菌感染。婴幼儿期 IgA 和 SIgA 均不足,易患呼吸道和肠道感染。

(五) 诊断特点

小儿许多疾病的临床表现,可因年龄不同差异较大,加上小儿不能完整、准确地叙述病史,常由父母或他人代诉,其可靠性差别很大。因此,小儿疾病的诊断应重视年龄因素,详细询问病史,仔细体格检查和必要的辅助检查来帮助诊断。

(六) 治疗特点

小儿发育不成熟,免疫功能不健全,代偿调节能力较差,因而病情发展快,变化大,且易发生并发症,患病后应强调及时采取包括护理措施在内的综合治疗。药物剂量必须仔细计算。

(七) 预后

小儿患病常来势凶猛,年龄越小死亡率越高,预后亦差。但是小儿组织的修复及再生能力强,某些严重疾病若能得到及时恰当的治疗,可转危为安,恢复也较快,较少转变成慢性或留下后遗症。

(八) 预防

儿科许多传染性疾病,如麻疹、百日咳、破伤风、脊髓灰质炎、结核病等,可以通过预防接种来预防。

做好儿童护理,合理喂养和教养,增强体质,发现疾病及时治疗,就能大大减少急性呼吸道感染,腹泻、营养性贫血和佝偻病的发生率和病死率。此外,在儿童时期注意饮食起居,避免营养过剩,对成人时期的肥胖病、动脉硬化、高血压、冠心病和糖尿病也可起到预防作用。

小结

儿科学作为一门研究小儿时期生长发育、卫生保健和疾病防治的综合医学科学。在学习中必须充分认识到小儿绝不是成人的缩影,他们不仅在解剖、生理、病理、营养代谢等方面,而且在疾病的发生、发展、症状、诊断、预防和治疗等方面都有许多与成人不尽相同之处。掌握小儿的这些特点,有助于进一步学习儿科学的各个章节内容,正确理解儿科常见病的临床特点、防治措施,做好小儿的医疗、护理和保健工作。



目标检测

一、名词解释

1. 儿科学 2. 非特异性免疫

二、填空题

1. 儿科学的内容可分为 _____ 和 _____ 两大部分。
2. 维生素 D 缺乏时,在小儿表现为 _____, 成人则表现为 _____。
3. 婴幼儿期 IgA 和 SIgA 不足,易患 _____ 和 _____ 感染。
4. 小儿病史常由 _____ 或 _____ 代诉。

三、单选题

1. 我国规定的儿科年龄范围应为
 - A. 初生~8岁
 - B. 初生~10岁
 - C. 初生~12岁
 - D. 初生~14岁
 - E. 初生~18岁
2. 唯一能通过胎盘的免疫球蛋白是
 - A. IgA
 - B. IgD
 - C. IgE
 - D. IgG
 - E. IgM
3. 新生儿易患革兰阴性细菌感染是由于缺少
 - A. IgA
 - B. IgD
 - C. IgE

D. IgG

E. IgM

4. 下列哪种疾病目前尚不能通过预防接种来预防

A. 麻疹

B. 破伤风

C. 脊髓灰质炎

D. 败血症

E. 结核病

四、简答题

试述 6 个月内的婴儿为何较少患传染病?

第 2 节 小儿年龄分期及各期特点



学习目标

1. 简述胎儿期的特点与保健重点
2. 列出新生儿期的常见疾病
3. 说出青春期的生理和心理变化

小儿生长发育是一个连续不断的过程,但也具有一定的年龄阶段特性。根据儿童的解剖、生理和心理特点,将儿童时期分为七个年龄期,但各期之间有着相互联系相互影响,不能断然分开。

头小畸形

若头围低于正常小儿 2 个标准差以上时可谓头小畸形,主要因脑发育不全引起。引起脑发育不全的因素很多,如有的有遗传倾向或父母之间有血缘关系,也可能由于染色体畸变或在妊娠早期受到环境有害因素影响,如放射线、有害药物、中毒、嗜酒等。孕妇营养不良、宫内感染(巨细胞包涵体病、弓形虫病等)及围生期疾病(缺氧、感染、外伤)也能引起脑损伤及脑萎缩,此为继发性头小畸形。头小畸形患儿的脑重量可低于正常儿的 25%,皮层沟回的数目及复杂性减低,其临床表现为病儿的头顶小而尖、前额狭窄后倾、枕部平坦、面部及双耳相对较大,体格发育和智力发育落后。但并非所有小头者均有智力低下,大约有 7.5% 头小畸形患儿智力可正常。

链接

(一) 胎儿期

从卵细胞受精开始至小儿出生前统称为胎儿期。从孕妇末次月经第一天算起为 40 周(280 天)。

在胎儿期,孕妇的健康状况、生活工作环境、营养与卫生条件以及疾病和用药等因素都可影响胎儿的生长发育,尤其是胎儿最初 3 个月是各系统、器官分化成形的时期。如果孕妇受到病毒感染或用药不当等会影响胎儿的正常生长发育,甚至导致死胎、流产、先天畸形等。此期保健的重点是:预防先天畸形,防止早产,定期进行产前检查,重视孕妇的心理卫生,进行胎教,必要时可进行遗传咨询。

(二) 新生儿期

新生儿期为从胎儿娩出脐带结扎起至出生后 28 天(胎龄 28 周至生后 7 天称围生期)。