

中华人民共和国卫生部审訂

高等医药院校用

**小 儿 外 科 学 及
小儿矫形外科学教学大綱**

1 9 6 3 . 3

人 民 卫 生 出 版 社 代 印

(北京期刊出版业营业许可证出字第〇四六号)

• 北京崇文门东大街三十三号 •

通 县 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行 • 各地新华书店经售

统一书号：14048·2835

1963年10月第1版—第1次印刷

定 价：0.10 元

印 数：1—1,250

小兒外科學及 小兒矯形外科學教學

(供兒科醫學專業用)

說 明

1. 課程的目的和性質

小兒外科學及小兒矯形外科學是兒科醫學系學生在學完外科學總論、外科學各論及基礎兒科學和系統兒科學之後的一門重要的臨床課程。使學生對小兒的醫療、預防知識了解得更為全面，是兒科醫學的一個重要組成部份。

本課程的主要內容是小兒外科的基本問題，如小兒機體的生理病理特點及對外科疾病和手術的反應，小兒外科的液體療法；小兒的特有外科疾病，如腸套疊、佝僂病後遺症等；一般常見外科疾病的小兒特點，如急性闌尾炎、燙傷、骨折等；各種常見的先天性發育畸形，如肛門直腸發育缺陷、先天性髕關節脫位等。

2. 對學生的基本要求

通過本課程的聽講和實習，要求學生了解小兒外科的特點，初步掌握小兒外科疾病的檢查和分析方法，對小兒手術前及手術後的處理和併發症有一定的認識，對常見疾病基本上掌握診斷方法和處理原則。初步學會小兒外科病房、門診

的一般工作方法，为毕业实习打下基础。

3. 教学方法

講課 采取大班講課方式，有系統地講解總論到各器官疾病。小儿矫形外科学在第9学期内进行，小儿外科学在第10学期講課。教材以“小儿外科学及小儿矫形外科学”教科書为主。教师可結合最新的資料，个人的心得和学术观点加以补充。充分使用直觀教材，如图表、标本、模型等。

实习 第9学期实习以示教为主，如骨与关节检查示教，典型病例的觀摩等。第10学期以临床方式为主，采取小組輪回在病房、門診实习，并参加手术室工作和急診值班实习，尽量使实习内容与課堂講課内容配合，分析和討論病例，以橫的方式加强理論与实际的联系，并以观看、示教和进行实际操作等方式学习小儿外科的基本技能。

4. 課程内容和時間分配(仅作参考)

小兒外科学

1、总論	3学时
2、燙傷	2学时
3、顱腦損傷	1学时
4、軟組織感染	2学时
5、腫瘤	2学时
6、先天性顱裂与脊性裂	1学时
7、先天性食管閉鎖	1学时
8、先天性髖疝	1学时
9、先天性幽門狹窄	1学时
10、先天性腸梗阻	2学时
11、先天性巨結腸	1学时

12、先天性肛門直腸畸形	1 学时
13、急性闌尾炎	2 学时
14、腸套叠	2 学时
15、急性坏死性小腸炎	1 学时
16、蛔虫外科并发症	2 学时
17、直腸、縮腸、縮腸息肉	1 学时
18、膽发育缺陷	1 学时
19、腹股沟疝	1 学时
20、鞘膜积水、辜丸未降	1 学时
21、先天性腎盂积水	1 学时
22、尿道下裂、包茎	1 学时
23、腋胸	1 学时
24、先天性心脏病的外科治疗	2 学时
25、机动课程（复习、补课或其他）	2 学时
	<hr/> 34学时

小兒 矯 形 外 科 学

1、緒論	1 学时
2、小儿上、下肢骨折	3 学时
3、病理性骨折与产伤	1 学时
4、脫位	1 学时
5、骨关节結核概論	1 学时
6、骨关节結核各論	2 学时
7、骨髓炎与化脓性关节炎	2 学时
8、先天性髖关节脫位	1 学时
9、先天性馬蹄內翻足	1 学时
10、脊髓前灰質炎后遺症	1 学时
11、佝僂病畸形	1 学时
12、斜頸	1 学时
13、扁平足	1 学时
14、机动课程（复习、补课或其他）	1 学时
	<hr/> 18学时

1. 小儿外科总論

目的要求 了解世界及我国小儿外科学的概况。重点阐述小儿外科的特点，要求学生明确小儿的病理、生理特点，小儿机体对外科疾病和手术的反应，手术前后的处理原则，小儿麻醉和液体疗法。

内容 介绍我国、社会主义国家、资本主义国家小儿外科概况。我国小儿外科简史，解放前后对比。简单介绍祖国医学中小儿外科的资料。说明我国小儿外科的发展方向。

小儿外科特点：小儿外科疾病的病理特点，小儿的生理解剖特点对疾病的影响，小儿机体对手术的反应。

病史和检查：以腹部为重点介绍小儿外科疾病的检查方法。

手术前的准备：手术年龄的选择，全身与局部情况对决定手术的重要性。手术前的心理准备、营养、液体及电解质平衡、胃肠减压、高热的处理等。

手术后的处理：护理、喂养、止痛镇静、高热、惊厥、腹胀……的处理。

举例解释小儿外科的液体疗法。

小儿麻醉的特点。

2. 小 儿 燙 伤

提要 强调小儿烫伤的多见，分析其发生原因，宣教预防的重要性。要求学会烫伤早期的正确的全身治疗和局部处理。

内容 病理变化：原发性休克，继发性休克。

以烫伤深度及面积介绍小儿的特点，小儿烫伤面积估计

法。

治疗：全身治疗：（一）原发性休克的预防。（二）继发性休克的防治（补液输血公式、中药针灸、冬眠混合剂）。（三）感染及败血症的防治（无菌、隔离、抗菌素的选择）。（四）营养。

局部治疗：（一）早期处理的步骤及方法。（二）包扎疗法的指征和实施。（三）暴露疗法的优点，指征和实施。（四）感染创面的处理。（五）植皮在小儿烫伤的应用。

3. 顱 腦 損 傷

提要 重点放在小儿顱脑损伤的观察和检查方法、并发症的诊断和手术适应症。

內容 病理生理小儿顱脑在发育过程中的特点及在损伤时的变化，与成人不同之处。

1. 顱盖损伤。

2. 顱骨骨折：包括婴儿乒乓球型凹陷骨折。

3. 脑损伤：脑振荡、脑挫伤的临床表现。

4. 顱内出血：硬脑膜外、硬脑膜下、蛛网膜下腔和脑内出血。临床上的表现和相互鉴别。

强调对顱脑损伤病人的严密观察和重复多次检查：意识的改变，瞳孔的变化，肢体麻痹抽搐或强直，头皮下血肿和骨折（X线检查），生命指征（脉搏、血压、呼吸、体温）的变化等对顱内出血诊断的意义，及时抓住这些改变，探顱的手术指征。

4. 軟 組 織 感 染

提要 阐明小儿机体对感染反应的特点，要求学生掌握

痲毒癰腫和頸部淋巴結炎的預防和治療措施。明確嬰兒皮下壞疽的診斷和處理原則。

內容 一、總論：着重指出小兒機體對細菌感染炎症的反應（正應性反應及變應性反應）。

小兒感染過程的特點（急、慢性的關係）。

小兒化膿性感染最常見的病原菌。膿血症的症狀。

概述小兒軟組織感染的治療原則。

二、常見的幾種軟組織感染：

1. 痲毒癰腫：病因、症狀、預防措施及治療。

2. 嬰兒皮下壞疽：病因、臨床、鑑別診斷、治療。

3. 頸部淋巴結炎：小兒各階段淋巴結的發育過程與病理之關係，不同時期的病理特點，各期淋巴結炎的症狀和鑑別診斷。

治療：西醫和中醫療法。

5. 小兒腫瘤

提要 介紹小兒腫瘤病理及生長部位的特點。描述小兒各種常見腫瘤。以腹部腫瘤為重點，要求熟悉診斷方法和處理原則。

內容 一、血管瘤 病理分類及臨床症狀，各種治療方法的選擇。

二、淋巴管瘤 病理分類及臨床症狀，指出手術為主要療法。着重講解嬰兒頸部淋巴水囊腫。

三、畸胎瘤 病理、生長部位。重點介紹骶尾部畸胎瘤，鑑別診斷和治療。

四、腹部腫瘤：

1. 腎胚胎瘤 發病率、病理、轉移途徑、臨床症狀及診

断，静脉肾盂造影对诊断的价值。治疗，手术切除及放射疗法，二种方法如何配合应用。

2. 成神经细胞瘤 病理、来源。临床症状，诊断与鉴别诊断，治疗。

3. 腹膜后畸胎瘤 临床、诊断及治疗。

4. 肝脏肿瘤 病理分类，临床。

5. 肠系膜及大网膜囊肿 性质、临床及治疗。

6. 卵巢肿瘤 病理分类、临床症状及治疗。

6. 先天性顛裂与脊柱裂

提要 明确治疗原则和年龄，手术指征和禁忌症。

内容 胚胎学、病理分类、临床症状，重点描述囊性脊膜突出，强调神经系统检查的重要性。描述枕部脑膜膨出。诊断与鉴别诊断。

着重介绍手术指征、手术年龄及禁忌症。手术方法。

7. 先天性食管闭锁

提要 重点在临床症状和诊断方法，俾能愈早愈好做出诊断，进行手术。

内容 胚胎学、类型和各种类型的发病率。

临床症状，肺部并发症，并发畸形。

诊断方法，食管导管检查和碘油造影。

早期诊断早期手术治疗的重要性，手术方法，术后护理。

8. 先天性膈疝

提要 要求熟悉临床症状和诊断，X线检查对诊断的重

要性。

內容 分类：胸腹裂孔疝、食管裂孔疝、胸骨后疝。

重点介紹胸腹裂孔疝：胚胎学及病理。

临床症状，呼吸、循环及消化三个系统的症状，强调呼吸系症状的重要性。

诊断：X綫检查对诊断的意义，必要时可作钡餐检查。

治疗：急诊手术的必要性，麻醉和手术方法。

9. 先天性肥厚性幽門狹窄

提要 重点在诊断，要求熟悉临床症状并能正确分析新生儿嘔吐的各种原因。

內容 此症在我国的发病率，病因和病理解剖。临床症状，詳細描写嘔吐的特性，腹部检查，X綫检查。诊断与鉴别诊断。治疗，手术方法。

10. 先天性腸梗阻

提要 介紹先天性腸閉鎖、腸狹窄、腸旋轉不良、胎粪性腹膜炎和胎粪性腸梗阻。重点为腸閉鎖和腸旋轉不良，要求掌握诊断。

內容 先天性腸梗阻的定义和分类。

1. 腸閉鎖、腸狹窄：胚胎发育和形成腸閉鎖的各种原因，病理分类和部位。临床症状，X綫征象，治疗。

2. 腸旋轉不良：胚胎学，病理(索帶压迫和中腸扭轉)，临床症状，治疗，手术方法。

3. 胎粪性腹膜炎：病因，病理，临床症状，治疗。

4. 胎粪性腸梗阻：病因(胰腺及腸道纖維囊性病變)，临床及治疗。

11. 先天性巨結腸

提要 明确先天性巨結腸的病因和病理，要求掌握新生儿巨結腸的診斷和治疗原則。

內容 病因（腸壁肌間神經丛神經节細胞缺如），病理，新生儿巨結腸的臨床症狀，儿童巨結腸的病史和症狀。銀剂灌腸X綫检查，診斷和鑒別診斷。治疗原則，保守疗法和手术方法。

12. 肛門直腸发育缺陷

提要 明确四型分类法，并熟悉高位与低位第三型的鑒別方法，了解治疗原則。

內容 发病率，胚胎学，病理分类，介紹Ladd氏四型分类法，各种类型的发病数。臨床症狀，局部检查，X綫检查。治疗，手术原則。

13. 急性闌尾炎

提要 重点介紹小儿急性闌尾炎的病理和臨床特点，尤其嬰幼兒病例的特点。要求掌握小儿急腹症的检查方法，分析小儿急腹症的鑒別診斷，明确治疗原則。

內容 发病率，病理分类，病因，臨床症狀，体征。嬰幼兒闌尾炎、蛔虫性闌尾炎、蛻虫性闌尾炎的特点。診斷和鑒別診斷，分析小儿常見的急性腹痛疾病（內科性質的和外科性質的）。治疗原則，保守疗法（中葯針灸）在小儿闌尾炎的应用範圍，手术疗法。

14. 急性腸套叠

提要 重点描述临床症状和治疗。要求能正确作出诊断并掌握钡剂灌肠和结肠注气的实施方法。

内容 发病率（我国情况），病因，病理。临床症状，物理检查，X线表现。诊断和鉴别诊断。治疗，钡剂灌肠和结肠注气的实施方法和复位的鉴定。手术原则。

15. 急性坏死性小肠炎

提要 要求了解本病的病理变化，熟悉临床症状，能作出典型病例的诊断，掌握治疗原则。

内容 病理，转归，临床症状（血便的性质，腹痛，尤其特有的中毒症状），体征，X线表现。

诊断与鉴别诊断。

治疗原则，中毒性休克的处理。手术适应症和方法。

16. 蛔虫引起之外科并发症

提要 讲解胆道蛔虫和蛔虫肠梗阻两种，重点描述症状和诊断，由于此两病在我国极为多见，要求全面掌握其诊断和治疗方法。

内容 （一）胆道蛔虫病：

发病率，病因，病理，与胆石症的关系。

临床症状，体征，诊断，诊断的客观根据（十二指肠引流检查法，钡餐十二指肠造影，胆道造影）。并发症。

治疗，保守疗法，手术疗法的适应症。

（二）蛔虫肠梗阻：

发病率，病因，病理，肠梗阻类型（蛔虫肠阻塞、蛔虫

腸扭轉)。

臨床症狀，體征，X綫表現，併發症。

治療，保守法（藥物和氧氣驅蟲），手術療法。

最後強調預防宣教的重要性。

17. 直腸結腸息肉

提要 以本病為中心分析小兒便血各種原因，要求掌握息肉的診斷法。

內容 發病率，病因，病理（性質，部位，數目，大小……）。

臨床症狀，診斷方法：直腸指檢，乙狀結腸鏡檢查，X綫檢查。鑑別診斷，分析小兒便血各種原因。

治療方法：手法摘除，乙狀結腸鏡內電烙摘除，剖腹摘除，各種方法的適應症。

18. 臍發育缺陷

提要 講解幾種小兒特有的臍發育畸形，明確臍疝的手術適應證和年齡，明確臍膨出的緊急外科手術的必要性。

內容 (一)臍膨出：

胚胎學，病理，轉歸。

臨床表現和治療原則。

(二)臍疝：

胚胎學，病理，促成原因，臨床表現，轉歸（自癒），保守療法，手術適應症和年齡。

(三)臍尿管瘻、臍尿管囊腫：

胚胎學，病理，臨床表現和檢查方法（碘油造影，膀胱鏡）。

治疗原则和年龄。

四、脐肠瘘：

胚胎学，病理（卵黄管未闭的各种形态）。

临床及治疗。

19. 腹股沟疝

提要 小儿腹股沟疝的病因和病理（与成人不同之处）。要求掌握检查方法和诊断。掌握保守疗法的适应症和手术疗法的原则。鉴别性疝的正确诊断和处理原则。

内容 发病率、年龄、性别、侧别。

胚胎学，睾丸下降过程，腹膜鞘状突与疝形成的关系。分类。

临床症状和检查。

鉴别诊断。治疗，保守疗法（适应症和实施方法），手术年龄和技术特点。

鉴别性腹股沟疝的症状和诊断。保守疗法（适应症和实施方法，禁忌症）。手术方法。

20. 鞘膜积液、睾丸未降

（一）鞘膜积液

提要 明确分类及各种类型的检查和诊断。

内容 各种类型（睾丸鞘膜积液囊肿、精索水囊肿、睾丸精索水囊肿、交通性水囊肿）的病理不同点和临床差别。

鉴别诊断，治疗原则。

(二) 辜丸未降 (隱辜)

提要 明确辜丸未降的生理障碍，重点在检查和疗治原則。

內容 胚胎学，内分泌因素，解剖上的机械学障碍。隐辜的部位和辜丸异位。

病理生理（无精子）和并发症。

检查方法和体征。

治疗，性激素疗法的适应症、年龄、剂量、缺点。手术年龄和方法。

21. 先天性肾盂积水

提要 明确先天性肾盂积水(肾盂、输尿管交接处梗阻)的几种常見原因，重点是诊断和鉴别诊断。

內容 病因，肾脏的病理变化和机能变化。

症状与体征，诊断方法，鉴别诊断。

在不同情况下之治疗原則。

22. 尿道上裂、尿道下裂、包茎与鞘顿包茎

提要 重点在尿道下裂，要求明确其生理障碍和分型，包皮环切术的指征和年龄。

內容 简单描写尿道上裂三型。

尿道下裂的三型及其生理障碍。

阴茎阴囊型或会阴型尿道下裂与假两性畸形的鉴别诊断，手术治疗年龄与手术原則。

包皮环切术的指征和手术年龄、手术技术。

鞘顿包茎的病理变化和临床症状，手法复位和切开术。

23. 化脓性胸膜炎

(一) 急性化脓性胸膜炎

提要 说明小儿脓胸多見的原因，菌种，脓胸对肺机能和胸廓的影响；小儿恢复能力的特点，要求熟悉各阶段的治疗原则，明确手术指征。

内容 病因、菌种、病理、临床症状、诊断。治疗，保守疗法，张力性脓气胸的处理，手术引流的时机和方法。

(二) 慢性化脓性胸膜炎

提要 了解其病理和治疗原则。

内容 病因，病理，临床症状，诊断。

治疗原则，全身疗法，各种手术疗法（引流、胸膜剥离术、胸廓成形术）的指征。

24. 先天性心脏病的外科治疗

提要 介绍心脏血管外科的发展，重点阐述几种常见先天性心脏病的手术指征，手术年龄，禁忌症和手术原则。

内容 解放后我国心脏血管外科的发展情况，心脏导管检查和心血管造影对诊断的价值。低温麻醉及超低温在心脏血管外科的应用，人工心肺机的结构原理。

动脉导管未闭、主动脉狭窄、肺动脉狭窄、房间隔缺损、室间隔缺损、法乐氏四联症。以上疾病的解剖类型、手术指征、手术年龄、手术禁忌症和手术方法原理。

1. 小儿矫形外科学总論

目的与要求 介紹小儿矫形外科学的概况和范围，重点講解小儿矫形外科的检查方法。

內容 矫形外科的命名意义，祖国医学上的损伤学（伤科）在小儿的应用范围。

范围：小儿损伤，骨关节感染，先天性及后天性畸形为重点。

检查：1)全身检查的重要性。

2)测量，长度、周径、活动度、成角……。

3)肌力测定。

4)关节活动。

5)神經检查。

6)X綫检查。

7)其他。

治疗原則：保守疗法为治疗之本，手术疗法是在协助或促进保守疗法疗效的前題下施行。

2. 小 儿 骨 折

提要 介紹小儿骨折的解剖、癒合、治疗特点。以肱骨髁上骨折及股骨干骨折为重点来叙述上、下肢骨折。

內容 小儿骨骼特点和特有类型的骨折：青枝骨折、骨膜下骨折、骨骺分离、骨骺挤压骨折。

症状特点，诊断注意点。

治疗，手法，石膏牵引和手术治疗的指征与应用。

(一)肱骨髁上骨折：类型，症状和诊断（神經血管的损伤）治疗方法根据具体情况而灵活应用。并发症与预后。