

卫生部规划教材同步精讲精练

Medicine



儿科学

第6版

主编 许建文 王家勤 陈艳霞

- ◆ 紧扣六轮最新教材
- ◆ 权威专家倾力打造
- ◆ 准确把握命题规律
- ◆ 复习考试事半功倍



 第四军医大学出版社

卫生部规划教材同步精讲精练

(第6版)

儿 科 学

主 编 许建文 王家勤 陈艳霞

编 委 (按汉语拼音排序)

陈艳霞 黄欣秋 任 勃

商怀玉 王家勤 许建文

周传新

第四军医大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科学/许建文 王家勤 陈艳霞主编. —西安:第四军医大学出版社,2005.5
(卫生部规划教材同步精讲精练)

ISBN 7-81086-156-5

I. 儿… II. ①许…②王…③陈… III. 儿科学-医学院校-教学参考资料 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 048032 号

儿 科 学

主 编 许建文 王家勤 陈艳霞

责任编辑 徐文丽 张隆欣

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029—83376765

传 真 029—83376764

网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷 新星印刷实业有限公司

版 次 2005 年 5 月第 1 版 2005 年 5 月第 1 次印刷

开 本 787×1092 1/16

印 张 22.5

字 数 380 千字

书 号 ISBN 7-81086-156-5/R·118

定 价 28.00 元

(版权所有 盗版必究)

出版说明

卫生部规划教材(第六轮)已在全国推广使用,为帮助医学院校的学生和临床医师全面系统地学习和掌握本套教材内容,提高理论水平和应试能力,我们组织了有丰富一线教学经验和深厚学术功底教师,编写了本套《卫生部规划教材(第六轮)同步精讲精练》丛书。丛书的编写主要依据卫生部规划教材(第六轮),同时还参考了普通高等教育“十五”国家级规划教材等多本较权威的教科书(高教版等),尽可能多地汲取新理论、新技术、新成果。

丛书主要有以下几方面特点:

1. **内容设置科学**:紧扣教学大纲的要求,密切联系教学过程中的重点、难点。书中明确给出了教学要点,并设专题对重点、难点进行剖析,帮助读者加强对概念的理解,深入了解其内在联系,以及如何在考试和今后的临床科研工作中正确地应用。具体体现在:

(1) **系统性**:始终围绕教材的每一章节,环环相扣,系统编排,方便读者的阅读使用,加深对教材的理解和认识。

(2) **广泛性**:覆盖教材内容的95%以上,力求全面满足读者自学和考试复习的需要。

(3) **新颖性**:以教材为蓝本,在内容上增加了国内外的新近研究资料,便于读者进一步学习。

2. **题型编排合理**:以研究生入学考试、本科生专业考试的题型为标准,设计了选择题(包括A型题、B型题、C型题、X型题)、填空题、名词解释题、简答题、论述题、病例分析题,使读者在解题的过程中了解各学科的特点和命题规律,加深对知识点的理解,提高解题的准确性,强化应试能力和技巧。

3. **强化实用性**:为便于读者自学,对部分题目给出了“解析”,分析做题过程中的常见问题,帮助读者了解如何选、怎样选、考哪些概念、解题的小技巧等,培养分析能力,建立正确的思维方法,提高解决实际问题的能力。

4. **重视信息性**:为了开拓读者的视野,我们认真遴选了近些年国内一些知名医科大学的研究生入学考试试题,希望对广大读者有所帮助。未来的应试更重视能力的考核,所以没有给出所谓的标准答案,目的是不想束缚读者的思路,而是让读者开动脑筋查阅文献,跟踪前沿发展态势,提升自身的竞争优势。

本套丛书是在校学生考试和研究生入学考试理想的参考书,也可作为同等学历人员在攻读硕士研究生考试的参考书,同时对各学科的试题库建设也会大有裨益。

编 者

前 言

本书紧扣最新版的全国高等医学院校统编教材(第6版),围绕着教学大纲对教材中的重点难点进行讲解和剖析,并根据目前国内考试的流行命题方式提供了大量例题和习题,是医学院校学生、考研者、专科升本科和参加各类医学考试者考前辅导、复习和提高应试能力的必备参考书。

本书内容编排顺序和教材一致,每一章节都包括重点难点剖析,以及选择题、名词解释、填空题、简答题、论述题和病例分析题,并附解析和答案,可满足广大医学生和各类在职医学考试者的不同需要。

本书还搜集了近几年部分医学院校的儿科硕士研究生复试试卷,均由作者的同学、朋友提供,在此一并致谢。

编 者

目 录 CONTENTS

第1章 绪 论	(1)
教学要点	(1)
重点难点剖析	(1)
同步综合练习	(2)
参考答案及解析	(3)
第2章 生长发育	(6)
教学要点	(6)
重点难点剖析	(6)
同步综合练习	(9)
参考答案及解析	(15)
第3章 儿童保健原则	(18)
教学要点	(18)
重点难点剖析	(18)
同步综合练习	(21)
参考答案及解析	(23)
第4章 儿科疾病诊治原则	(25)
教学要点	(25)
重点难点剖析	(25)
同步综合练习	(26)
参考答案及解析	(30)
第5章 营养和营养障碍疾病	(33)
教学要点	(33)
重点难点剖析	(33)
同步综合练习	(38)
参考答案及解析	(44)
第6章 青春期健康的特殊问题	(49)
教学要点	(49)
重点难点剖析	(49)
同步综合练习	(53)
参考答案	(55)
第7章 新生儿与新生儿疾病	(57)

教学要点	(57)
重点难点剖析	(57)
同步综合练习	(78)
参考答案及解析	(92)
第 8 章 遗传代谢性疾病	(100)
教学要点	(100)
重点难点剖析	(100)
同步综合练习	(104)
参考答案及解析	(109)
第 9 章 免疫性疾病	(112)
教学要点	(112)
重点难点剖析	(112)
同步综合练习	(116)
参考答案及解析	(119)
第 10 章 感染性疾病	(123)
教学要点	(123)
重点难点剖析	(123)
同步综合练习	(140)
参考答案及解析	(148)
第 11 章 消化系统疾病	(155)
教学要点	(155)
重点难点剖析	(155)
同步综合练习	(163)
参考答案及解析	(171)
第 12 章 呼吸系统疾病	(179)
教学要点	(179)
重点难点剖析	(179)
同步综合练习	(183)
参考答案及解析	(193)
第 13 章 心血管系统疾病	(200)
教学要点	(200)
重点难点剖析	(200)
同步综合练习	(210)
参考答案及解析	(221)
第 14 章 泌尿系统疾病	(229)
教学要点	(229)
重点难点剖析	(229)
同步综合练习	(237)
参考答案及解析	(247)

第 15 章 造血系统疾病	(256)
教学要点	(256)
重点难点剖析	(256)
同步综合练习	(265)
参考答案及解析	(277)
第 16 章 神经肌肉系统疾病	(284)
教学要点	(284)
重点难点剖析	(284)
同步综合练习	(293)
参考答案及解析	(300)
第 17 章 内分泌疾病	(307)
教学要点	(307)
重点难点剖析	(307)
同步综合练习	(312)
参考答案及解析	(318)
第 18 章 小儿急救	(323)
教学要点	(323)
重点难点剖析	(323)
同步综合练习	(325)
参考答案及解析	(327)
全真模拟试题(一)	(331)
参考答案	(333)
全真模拟试题(二)	(335)
参考答案	(337)
往年部分高校硕士研究生入学考题选登	(340)



绪 论

教学要点

1. **掌握** 小儿年龄分期及各期特点。
2. **熟悉** 儿科学的特点。
3. **了解** 儿科学的范围和任务。

重点难点剖析

一、儿科学的任务和范围

1. 儿科学的任务

是研究儿科医学理论,提高疾病防治水平,降低儿童发病率和死亡率,增强儿童体质,保障儿童身心健康,提高人类的整体素质。

2. 儿科学的范围

包括所有儿童和青少年时期的疾病和健康卫生问题。按其工作性质可分为:(1)发育儿科学;(2)预防儿科学;(3)临床儿科学。临床儿科学又派生出呼吸、消化、心血管、血液、神经、肾脏、内分泌、传染病和急救医学等专业分支。

二、儿科学的特点

基本特点有三方面:(1)个体差异、性别差异和年龄差异都非常大。无论是对健康状态的评价,还是对疾病的临床诊断都不宜用单一标准衡量。(2)对疾病造成损伤的恢复能力较强,常常在生长发育的过程中对比较严重损伤的转归可以为自然改善或完全修复。因此,只要度过危重期,常可满意恢复,适宜的康复治疗常有事半功倍的效果。(3)自身防护能力较弱,易受各种不良因素影响导致疾病发生和性格行为的偏离,如不能及时干预和康复治疗,往往影响一生,因此应该特别注重预防保健工作。

三、小儿年龄分期

1. 胎儿期

从受精卵形成到胎儿出生为止,共 40 周。胎儿的周龄即为胎龄。

2. 新生儿期

自胎儿娩出脐带结扎至 28 天的时期,按年龄划分,此期实际包含在婴儿期内。

3. 婴儿期

自出生到 1 周岁之前为婴儿期。这阶段小儿以乳汁为主要食品,故又称为乳儿期。

4. 幼儿期

自 1 岁至满 3 周岁之前为幼儿期。

5. 学龄前期

自 3 周岁至 6~7 岁入小学前为学龄前期。

6. 学龄期

自入小学始(6~7 岁)至青春期前为学龄期。

7. 青春期

青春期年龄范围一般从 10~20 岁,女孩的青春开始年龄和结束年龄都比男孩早 2 年左右。青春期的进入和结束年龄存在较大个体差异,约可相差 2~4 岁。

同步综合练习

一、选择题

A 型题

1. 新生儿期是指 ()

- A. 胎儿娩出脐带结扎至 21 天
- B. 胎儿娩出脐带结扎至生后 1 个月
- C. 胎儿娩出脐带结扎至 28 天的时期
- D. 自出生后脐带结扎时起至生后 30 天的时期
- E. 自出生后脐带结扎时起至生后 7 天的时期

2. 婴儿期是指 ()

- A. 自出生到 1 周岁之前
- B. 自出生 28 天到 1 周岁之前
- C. 自出生 7 天到 1 周岁之前
- D. 自出生 1 月到 1 周岁之前
- E. 自出生到 2 周岁之前

3. 小儿出生后生长发育最迅速的时期为 ()

- A. 新生儿期
- B. 婴儿期
- C. 幼儿期
- D. 学龄期
- E. 青春期

4. 婴儿期特点不包括 ()

- A. 出生后到满 1 周岁之前

B. 为小儿出生后生长发育最迅速的时期

C. 抗病能力较弱,易患传染病和感染性疾病

D. 需要摄入较多的热量和营养素

E. 除生殖系统外其他系统已发育成熟

5. 幼儿期特点应除外 ()

- A. 1 周岁后到满 3 周岁之前为幼儿期
- B. 饮食已从乳汁转换为饭菜,需注意防止营养缺乏和消化功能紊乱
- C. 自身免疫力仍低,传染病发病率较高
- D. 识别危险的能力增强,较少发生意外创伤和中毒
- E. 活动范围扩大,智能发育较突出

B 型题

A. 胎儿娩出脐带结扎至 28 天的时期

B. 自出生到 1 周岁之前

C. 自 1 岁至满 3 周岁之前

D. 自 3 周岁至 6~7 岁入小学前

E. 自入小学始(6~7 岁)至青春期前

6. 婴儿期 ()

7. 幼儿期 ()

8. 学龄期 ()

X型题

9. 关于儿科学的特点,下列正确的说法是 ()

A. 小儿机体在解剖学上和成人有较大不同

B. 小儿机体的生理机能和成人相同

C. 在对相同病因的病理反应上,小儿和成人有较大不同

D. 小年龄儿童免疫功能不成熟

10. 儿科学的临床特点包括 ()

A. 小儿罹患的疾病种类大多与成人相同

B. 小儿病情发展快,来势凶险

C. 小儿对病情的表述不准确

D. 小儿疾病大多来势凶险,预后不佳

二、名词解释

1. 胎儿期

2. 新生儿期

3. 婴儿期

4. 乳儿期

5. 幼儿期

6. 学龄前期

7. 学龄期

8. 青春期

三、填空题

1. 儿科学的任务是研究_____,提高_____,降低_____和_____,增强儿童体质,保障儿童身心健康,提高人类的整体素质。

2. 儿科学的范围包括所有_____和_____的疾病和健康卫生问题。

四、简答题

1. 简述儿童时期的三个基本特点。

2. 简述婴儿期的定义和特点。

3. 简述幼儿期的定义和特点。

4. 简述青春期的定义和特点。

5. 简述小儿的免疫特点。

五、论述题

1. 论述儿科学的特点。

2. 论述小儿年龄分期和各期特点。

参考答案及解析

一、选择题

A型题

1. C 2. A 3. B 4. E 5. D

B型题

6. B 7. C 8. E

X型题

9. ACD 10. BC

4.【解析】 婴儿期各系统发育都不成熟,生殖系统发育更不成熟。

5.【解析】 幼儿期活动范围增大,但识别危险的能力弱,易发生意外创伤和中毒。

9.【解析】 小儿机体在解剖学、生理机能等诸多方面和成人有很大不同。

10.【解析】 小儿罹患的疾病种类和临床表现与成人都有很大不同,但大多数预后较好,转为慢性的较少。

二、名词解释

详见重点难点剖析。

三、填空题

1. 儿科学理论 疾病防治水平 儿童发病率 死亡率

2. 儿童 青少年时期

四、简答题

1. 简述儿童时期的三个基本特点。

详见重点难点剖析。

2. 简述婴儿期的定义和特点。

答:自出生到1周岁之前为婴儿期。这个阶段小儿以乳汁为主要食品,故又称为乳儿

期。此期是生长发育极其迅速的阶段。此时,各系统器官的生长发育虽然也在继续进行,但是不够成熟完善,尤其是消化系统常常难以适应对大量食物的消化吸收,容易发生营养和消化紊乱。同时,婴儿体内来自母体的抗体逐渐减少,自身的免疫功能尚未成熟,抗感染能力较弱,易发生各种感染和传染性疾病。

3. 简述幼儿期的定义和特点。

答:自1岁至满3周岁之前为幼儿期。此期体格生长发育速度较前稍减慢,智能发育迅速,活动范围渐广,接触社会事物渐多,语言、思维和社交能力的发育日渐增速。但消化系统功能仍不完善,适宜的喂养仍然是保持正常生长发育的重要环节。此期小儿对危险的识别和自我保护能力都有限,因此意外伤害发生率非常高,应格外注意防护。

4. 简述青春期的定义和特点。

答:青春年龄范围一般从10~20岁,女孩的青春期开始年龄和结束年龄都比男孩早2年左右。青春期的进入和结束年龄存在较大个体差异,约可相差2~4岁。此期儿童的体格生长发育再次加速,出现第二次高峰,同时生殖系统的发育也加速并渐趋成熟。

5. 简述小儿的免疫特点。

答:小年龄儿童的非特异性免疫、体液免疫和细胞免疫功能都不成熟,因此抗感染的能力比成人和年长儿低下,如婴幼儿时期SIgA和IgG水平均较低,容易发生呼吸道和消化道感染。因此适当的预防措施对小年龄儿童特别重要。

五、论述题

1. 论述儿科学的特点。

答:包括:(1)解剖特点:小儿在解剖学上和成人有很大不同,并且随着体格生长发育的进展,身体各部位逐渐长大,头、躯干和四肢的比例发生改变,内脏的位置也随年龄增长而不同,在体格检查时必须熟悉各年龄

儿童的体格生长发育规律,才能正确判断和处理临床问题。(2)生理特点:各系统器官的机能也随年龄增长逐渐发育成熟,并且不同年龄儿童的生理、生化正常值各自不同,如心率、呼吸频率、血压、血清和其他体液的生化检验值等。(3)病理特点:对同一致病因素,儿童与成人的病理反应和疾病过程会有相当大的差异,即或是不同年龄的儿童之间也会出现这种差异。(4)免疫特点:小年龄儿童的非特异性免疫、体液免疫和细胞免疫功能都不成熟,因此抗感染的能力比成人和年长儿低下,如婴幼儿时期SIgA和IgG水平均较低,容易发生呼吸道和消化道感染。(5)心理特点:儿童时期是心理、行为形成的基础阶段,可塑性非常强。根据不同年龄儿童的心理特点,提供合适的环境和条件,给予耐心的引导和正确的教养,可以培养儿童良好的个性和行为习惯。(6)疾病特点:儿童疾病发生的种类与成人有非常大的差别。(7)临床特点:年幼体弱儿对疾病的反应差,往往表现为体温不升、不哭、纳呆、表情淡漠,且无明显定位症状和体征。婴幼儿易患急性感染性疾病,由于免疫功能不完善,感染容易扩散甚至发展成败血症,病情发展快,来势凶险。(8)诊断特点:儿童对病情的表述常有困难且不准确,全面准确的体格检查对于儿科的临床诊断非常重要,有时甚至是关键性的。发病的年龄和季节,以及流行病学史往往非常有助于某些疾病的诊断。不同年龄儿童的检验正常值常不相同,应该特别注意。(9)治疗特点:强调综合治疗,不仅要重视对主要疾病的治疗,也不可忽视对各类并发症的治疗,有时并发症可能是致死的原因;不仅要进行临床的药物治疗,还要重视护理和支持疗法。小儿的药物剂量必须按体重和体表面积仔细计算,并且要重视适当的输液出入量和液体疗法。(10)预后特点:儿童疾病往往来势凶猛,但是如能及时处理,度过危重期后,恢复也较

快,且较少转成慢性或留下后遗症。(11)预防特点:已有不少严重威胁人类健康的急性传染病可以通过预防接种得以避免,此项工作基本上是在儿童时期进行。许多成人疾病或老年性疾病的儿童期预防已经受到重视,如动脉粥样硬化引起的冠心病、高血压和糖尿病等都与儿童时期的饮食有关。

2. 论述小儿年龄分期和各期特点。

答:包括:(1)胎儿期:从受精卵形成到胎儿出生为止,共40周。母亲妊娠期间如受外界不利因素影响,包括感染、创伤、滥用药物、接触放射性物质、毒品等,以及营养缺乏、严重疾病和心理创伤等都可能影响胎儿的正常生长发育,导致流产、畸形或宫内发育不良等。(2)新生儿期:自胎儿娩出脐带结扎至28天的时期。此期在生长发育和疾病方面具有非常明显的特殊性,且发病率高,死亡率高。(3)婴儿期:自出生到1周岁之前为婴儿期。此期是生长发育极其迅速的阶段,对营养的需求量较高。各系统器官不够成熟完善,尤其是消化系统常常难以适应对大量食物的消化吸收,容易发生营养和消化紊乱。来自母体的抗体逐渐减少,自身的免疫功能尚未成熟,抗感染能力较弱,易

发生各种感染和传染性疾病。(4)幼儿期:自1岁至满3周岁之前为幼儿期。体格生长发育速度较前稍减慢,智能发育迅速,同时活动范围渐广,接触社会事物渐多,语言、思维和社交能力的发育日渐增速。小儿对危险的识别和自我保护能力都有限,因此意外伤害发生率非常高,应格外注意防护。(5)学龄前期:自3周岁至6~7岁入小学前为学龄前期。此时体格生长发育处于稳步增长状态,智能发育更加迅速,与同龄儿童和社会事物有了广泛的接触,知识面能够得以扩大,自理能力和初步社交能力能够得到锻炼。(6)学龄期:自入小学始(6~7岁)至青春期前为学龄期。此期儿童的体格生长速度相对缓慢,除生殖系统外,各系统器官外形均已接近成人。智能发育更加成熟,可以接受系统的科学文化教育。(7)青春期:从10~20岁,女孩的青春期开始年龄和结束年龄都比男孩早2年左右。青春期的进入和结束年龄存在较大个体差异,约可相差2~4岁。此期儿童的体格生长发育再次加速,出现第二次高峰,同时生殖系统的发育也加速并渐趋成熟。



生长发育

教学要点

1. **掌握** 小儿生长发育的规律;小儿体格生长发育的指标及测量方法。
2. **熟悉** 骨骼、牙齿、运动语言功能的发育。
3. **了解** 影响小儿生长发育的因素。

重点难点剖析

一、生长发育的规律

1. 生长发育是一个连续的、有阶段性的过程,但各年龄阶段有一定的特点。生后第一年及青春期为两个高峰阶段。
2. 各系统器官的发育不平衡。神经系统发育最早,生殖系统发育较晚。
3. 生长发育的一般规律遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的规律。
4. 生长发育有个体的差异。

二、影响小儿生长发育的因素

1. 遗传因素
2. 环境因素

包括营养、疾病、母亲情况和生活环境。

三、体格生长和生长测量指标

1. 体重

反映全身各系统、器官重量的总和;代表体格生长,尤其是营养情况最易取得的重要指标。新生儿出生时平均体重 3kg。

出生后第 1 周内由于哺乳量不足、水分丧失、胎脂脱落、胎粪排出可出现体重比出生时下降 3%~9%,称为生理性体重下降。

小儿体重粗略估算公式:

3~12 个月:体重(kg)=[年龄(月)+9]/2

1~6 岁:体重(kg)=年龄(岁)×2 + 8

7~12岁:体重(kg)=[年龄(岁)×7-5]/2

2. 身高

指从头顶到足底的长度。

新生儿出生时身长平均为50cm。第一年内平均增加约25cm,第二年内平均增加10cm。

2岁以后的身高粗略估算公式:

$$\text{身高(cm)} = \text{年龄(岁)} \times 6 + 77$$

3. 坐高

代表从头顶至坐骨结节的长度。

4. 头围

头围的增长速度反映了脑的发育。新生儿出生时头围平均34cm,6个月时42~44cm,1岁时约46cm,2岁时约48cm。

5. 胸围

出生时头围比胸围大1~2cm,到第1年末,头、胸围相等,以后胸围超过头围。5岁至青春期胸围超过头围的厘米数约等于小儿岁数减1。

6. 上臂围

1~5岁小儿上臂围超过13.5cm为营养良好,12.5~13.5cm为营养中等,小于12.5cm为营养不良。

四、儿科常用体格生长的监测及评价方法

资料分析方法常用:均值离差法、百分位数法、标准差的离差法、中位数法。

五、其他系统发育

1. 骨骼发育

(1)头颅骨 婴儿的前囟及后囟:测量前囟大小为对边中点连线,前囟约在1岁~1岁半关闭(最迟1岁半关闭),后囟约于生后6~8周闭合,颅缝约于生后3~4个月关闭。

(2)脊柱 新生儿脊柱仅轻微后凸,3个月抬头时出现颈椎前凸(第一弯曲),6个月会坐时出现胸椎后凸(第二弯曲),1岁后能行走时出现腰椎前凸(第三弯曲)。

(3)长骨 骨化中心的发育:一般摄左手及腕部X线片,了解腕骨、掌骨及指骨的发育。

腕部在出生时无骨化中心,其出生后的出现次序为:头状骨,钩骨,桡骨骨骺,三角骨,月骨,大、小多角骨,舟骨等。1~9岁腕部骨化中心的数目约为其岁数加1。

2. 牙齿发育

一般生后4~10个月乳牙开始萌出。乳牙总共20颗,最晚于2.5岁出齐,2岁以内乳牙的数目约为月龄-(4~6)。

生后12个月后未萌出乳牙者为乳牙萌出延迟。

3. 生殖系统发育

性早熟是指男孩在10岁以前、女孩8岁以前出现第二性征。

性发育延迟是指男孩在16岁以后、女孩14岁以后未出现第二性征。

六、神经、心理发育

1. 神经系统的发育

神经系统的发育是小儿神经心理发育的基础。

脊髓的发育成熟较早,与脊柱的发育并不一致;脊髓下端在胎儿时期位于第2腰椎下缘,4岁时上移至第1腰椎,临床上进行腰椎穿刺时要注意。

出生时已具有一些先天性反射,但其中有些无条件反射如吸吮、握持、拥抱等反射应随年龄的增长而消失,而握持反射应于3~4个月时消失。新生儿和婴儿的肌腱反射较弱,腹壁反射和提睾反射也不易引出。3~4个月前的婴儿肌张力较高,Kernig征可为阳性;2岁以下儿童Barbinski征阳性亦可为生理现象。

2. 感知的发育

新生儿已有光的感觉,但不敏感,由于眼肌协调差可出现一时性的斜视和眼球震颤。3个月时头眼协调较好,可随物移动,4~5个月时喜看红色,5岁时能区别颜色。胎儿时期已有听觉;3个月时出现头转向声源,6个月时唤其名有答应,8个月时能区别语言的意义,10个月时两眼迅速看向声源,4岁时听觉发育完善。新生儿出生时味觉及嗅觉已发育完善。新生儿触觉已很灵敏,尤其在眼、口周、手掌、足底等部位。新生儿已有痛觉,但较迟钝。温度觉出生时就很灵敏。3岁时能辨认上下,4岁时辨认前后,5岁时辨识自身左右。

3. 运动的发育

小儿动作的发育遵循一定的规律:(1)头尾规律;(2)由近到远;(3)由不协调到协调,由泛化到集中;(4)由粗动作到精细动作;(5)先学会正面的动作然后做反面动作。粗动作的发育过程可以归纳为:“二抬四翻六会坐,七滚八爬周会走。”

七、常用儿童神经心理发育评价方法

1. 筛查性测验

(1)丹佛发育筛查试验(DDST) 主要用于6岁以下儿童的发育筛查。

(2)图片词汇试验(PPVT) 适用于4~9岁儿童的一般智能筛查,尤其是语言或运动障碍者。

(3)绘人试验 适用于5~9.5岁儿童,可用于不同语言地区。

2. 诊断测验

(1)Bayley 婴儿发育量表 适用于2~30个月婴幼儿。

(2)Gesell 发育量表 适用于4周至3岁的婴幼儿。

(3)Standford-Binet 智能量表 适用于2~18岁的儿童及青少年。

(4)Wechsler 学前及初小儿童智能量表(WPPSI) 适用于4~6.5岁儿童。

(5)Wechsler 儿童智能量表修订版(WISC-R) 适用于6~16岁儿童。

3. 适应性行为测试

一般采用婴儿-初中生社会生活能力量表(日本)。

八、小儿常见心理行为异常

1. 遗尿症

5岁后仍发生不随意排尿即为遗尿症。其病因分为原发性遗尿症和继发性遗尿症两种。

2. 吮拇指癖

包括咬指甲癖,多见于学龄前期和学龄期。

3. 屏气发作

多发于6~18个月婴幼儿,常发生在情绪急剧变化时,为呼吸运动暂停的一种异常行为,5

岁前会逐渐消失。

4. 学习困难

是由于儿童在精神心理发育过程中某种心理功能发生障碍,如认识、记忆、理解、语言、动作、阅读、书写、表达、计算等能力有障碍,影响学习能力,学习成绩落后。

5. 智力低下

又称智能发育滞迟(MR),病儿智力发育明显低于同龄儿平均水平,智商(IQ)低于平均值2个标准差以下。按其严重程度分为:轻度MR, IQ 50~70;中度MR, IQ 30~50;重度MR, IQ<30;一般IQ 70~80为边缘状态。

6. 儿童擦腿综合征

大多由于会阴外生殖器局部刺激,而逐渐形成睡前、睡醒后或独自玩耍时两腿交叉摩擦会阴的动作。

同步综合练习

一、选择题

1. 新版教材中2~12岁身长的估算公式是 ()

- A. 身高(cm)=年龄(岁)×6+77
- B. 身高(cm)=年龄(岁)×6+75
- C. 身高(cm)=年龄(岁)×6+70
- D. 身高(cm)=年龄(岁)×5+75
- E. 以上都不是

2. 上部量是指 ()

- A. 从头顶至耻骨联合上缘
- B. 从头顶至耻骨联合下缘
- C. 从头顶至脐部
- D. 从头顶至剑突
- E. 从耻骨联合上缘到足底

3. 一般1岁小儿的身长为 ()

- A. 70cm
- B. 75cm
- C. 80cm
- D. 85cm
- E. 90cm

4. 新生儿出生时身长平均为 ()

- A. 42cm
- B. 46cm
- C. 50cm
- D. 52cm
- E. 56cm

5. 关于前囟的描述下列哪项是错误的 ()

- A. 可作为衡量颅骨发育的指标
- B. 为顶骨和额骨边缘形成的菱形间隙
- C. 为顶骨与枕骨边缘形成的三角形间隙
- D. 约在1~1.5岁时闭合
- E. 过早闭合见于小儿头畸形

6. 下列关于小儿生长发育规律的描述,错误的是 ()

- A. 各年龄阶段生长发育是等速进行的
- B. 在整个小儿时期生长发育是不断进行的
- C. 年龄越小,体格生长越快
- D. 在一定范围内存在着个体差异
- E. 各系统器官的发育并不平衡

7. 生理性体重下降一般发生在 ()

- A. 出生后第1周内
- B. 出生后第2周内
- C. 出生后第3周内
- D. 出生后第4周内
- E. 出生后1个月

8. 新生儿的平均出生体重一般粗略估算为 ()

- A. 2000g
- B. 2500g
- C. 3000g
- D. 3500g