

卫生部规划教材

全国医学高等专科学校规划教材配套教材

供临床医学专业用

儿科学 学习纲要与习题

主 编 汪 翼
孙书珍



人民卫生出版社

全国医学高等专科学校规划教材配套教材

供临床医学专业用

儿科学学习纲要与习题

主 编 汪 翼 孙书珍

编 者 (以姓氏笔画为序)

王玉林 (山东大学医学院)

闵秀全 (三峡大学)

王野坪 (九江医学院)

汪 翼 (山东大学医学院)

孙书珍 (山东大学医学院)

郭学鹏 (新乡医学院)

刘正娟 (大连医科大学)

赵淑霞 (中国医科大学)

许建文 (新乡医学院)

穆亚平 (沈阳医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

儿科学学习纲要与习题 / 汪翼等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004.11

ISBN 7-117-06456-0

I. 儿... II. 汪... III. 儿科学—自学参考资料
IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 101634 号

儿科学学习纲要与习题

主 编: 汪 翼 孙书珍

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址 <http://www.pmph.com>

E - mail [pmph @ pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷 原创阳光印业有限公司

经 销 新华书店

开 本 787 × 1092 1/16 印张 7.75

字 数 179 千字

版 次 2004 年 11 月第 1 版 2004 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号 ISBN 7-117-06456-0/R 6457

定 价 11.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

本书是全国医学高等专科学校规划教材《儿科学》(第5版)的配套教材,其目的是为了帮助学生理解掌握儿科学的课堂教学内容,培养学生独立思考和分析问题、解决问题的能力。它既是学生自学和复习的辅助教材,也可作为教师授课和医师资格考试的参考书。

全书以原教材内容为基础,结合医学高等专科学校教学大纲和医师资格考试大纲,突出儿科学基础理论、基本知识和基本技能,注重理论联系实际、基础联系临床,强调预防为主、防治结合。其内容含纳儿科学基本概念和常见疾病共十六章;其格式则以章为单位,分学习纲要和习题两大部分。其中学习纲要包括“学习目的与要求”、“主要内容”和“本章疑点、难点和注意点”;习题包括“单选题”、“名词解释”和“问答题”,前二者附有标准答案,问答题则附答题要点。

本书的作者即原教材的全部作者,各自承担原教材中所编写章节的任务。恳请广大师生在使用过程中对本书的不足之处提出批评指正。

编 者

2004年3月

目 录

第一章 绪论·····	1
第二章 生长发育·····	4
第三章 儿童保健与疾病防治原则·····	10
第四章 营养和营养障碍性疾病·····	17
第五章 新生儿和新生儿疾病·····	26
第六章 消化系统疾病·····	39
第七章 呼吸系统疾病·····	51
第八章 循环系统疾病·····	61
第九章 泌尿系统疾病·····	69
第十章 造血系统疾病·····	79
第十一章 神经系统疾病·····	88
第十二章 风湿性疾病·····	96
第十三章 遗传代谢内分泌疾病·····	103
第十四章 免疫与免疫缺陷病·····	108
第十五章 结核病·····	111
第十六章 寄生虫病·····	118

第一章 绪 论

学 习 纲 要

【学习目的与要求】

目的：认识儿科学的特点和小儿年龄分期及其特点。

掌握：小儿年龄分期及每期的特点。

熟悉：儿科学的范围和儿科学的特点。

了解：我国儿科学的发展和展望。

【本章主要内容】

第一节 儿科学的范围和特点

1. 儿科学的范围 凡涉及儿童和青少年时期的健康与卫生问题都属于儿科学的范围。
2. 儿科学的特点 包括解剖特点、生理生化特点、病理特点、免疫特点、诊断特点、治疗特点和预防特点。

第二节 小儿年龄分期及其特点

1. 胎儿期 从精子和卵子结合，到胎儿娩出为胎儿期，正常约 280 天（40 周）。此期应加强孕期保健和胎儿保健。
2. 新生儿期 从出生结扎脐带到满 28 天称新生儿期。胎龄满 28 周至生后足 7 天称围生期。此期死亡率最高，应强调围生期保健，重视优生优育。
3. 婴儿期 从出生到满 1 周岁为婴儿期，又称乳儿期。此期为小儿生长发育最快的时期。
4. 幼儿期 1 岁后至满 3 周岁为幼儿期。此期活动范围增大，应注意防止意外伤害和各种感染性疾病。
5. 学龄前期 3 周岁后（第 4 年始）到 6 ~ 7 岁为学龄前期。此期体格发育速度减慢，智能发育增快，求知欲强，模仿性强，可塑性强。
6. 学龄期 从 6 ~ 7 岁至 12 ~ 14 岁为学龄期。此期体格发育和智能发育旺盛，是接受文化科学教育的关键时期。
7. 青春期 女孩从 11 ~ 12 岁至 17 ~ 18 岁，男孩从 13 ~ 14 岁至 18 ~ 20 岁为青春期。此期是第二次生长高峰，生殖系统迅速发育，第二性征逐渐明显，应重视青春

期保健、心理卫生和正确的性知识教育。

第三节 我国儿科学的发展和展望

1. 祖国医学儿科的发展
2. 新中国儿科学的发展与展望

【本章疑点、难点和注意点】

在小儿疾病的诊断方面，应注意年龄因素这一特点。例如惊厥在新生儿首先考虑产伤、颅内出血、新生儿缺氧缺血性脑病；6个月以内应考虑婴儿手足抽搦症或中枢神经系统感染；6个月～3岁多为高热惊厥、中枢神经系统感染；3岁以上的无热惊厥则以癫痫常见。

习 题

一、单选题

1. 新生儿期的定义为 ()
 - A. 自出生脐带结扎起到满1个月
 - B. 自出生脐带结扎起到满28天
 - C. 自出生脐带结扎起到满7天
 - D. 自出生脐带结扎起到满15天
2. 下列小儿各年龄阶段中，生长发育最快的为哪期 ()
 - A. 新生儿期
 - B. 幼儿期
 - C. 婴儿期
 - D. 学龄前期
3. 小儿在哪一期死亡率最高 ()
 - A. 围生期
 - B. 婴儿期
 - C. 幼儿期
 - D. 学龄前期
4. 下面哪一项为学龄期儿童的主要特点 ()
 - A. 易发生营养不良和消化紊乱
 - B. 易患感染性疾病
 - C. 第二性征出现
 - D. 理解、分析、综合能力逐步完善
5. 小儿发育最晚的系统为 ()
 - A. 神经系统
 - B. 淋巴系统
 - C. 生殖系统
 - D. 消化系统
6. 下列哪项为婴儿期的主要特点 ()
 - A. 易发生消化、营养紊乱
 - B. 易发生意外伤害
 - C. 求知欲强，模仿性强
 - D. 应注意加强保暖和喂养
7. 幼儿期是指 ()
 - A. 从出生到满1周岁
 - B. 从出生到满3周岁
 - C. 1岁后到满3周岁
 - D. 1周岁以后到满6～7岁
8. 在小儿年龄分期中，哪一期小儿易好奇多问、可塑性强 ()
 - A. 婴儿期
 - B. 幼儿期
 - C. 学龄前期
 - D. 学龄期

附：单选题答案：

1. B 2. C 3. A 4. D 5. C 6. A 7. C 8. C

二、名词解释

1. 新生儿期

从出生结扎脐带到满 28 天称新生儿期。

2. 婴儿期

从出生到满 1 周岁为婴儿期，又称乳儿期。

3. 幼儿期

1 岁后至满 3 周岁为幼儿期。

4. 学龄前期

3 周岁后（第 4 年始）到 6 ~ 7 岁为学龄前期。

5. 学龄期

从 6 ~ 7 岁至 12 ~ 14 岁为学龄期。

6. 青春期

女孩从 11 ~ 12 岁至 17 ~ 18 岁，男孩从 13 ~ 14 岁至 18 ~ 20 岁为青春期。

7. 围生期

胎龄满 28 周至生后足 7 天称围生期。

三、问答题

试述小儿年龄分期及其特点。

小儿的生长发育，随着年龄增长而呈动态变化，是一个既连续又有一定阶段性的过程。根据解剖、生理、病理等特点，可将小儿年龄划分为 7 个时期，分别为胎儿期、新生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期和青春期。在胎儿期应注意加强孕期保健及胎儿保健。新生儿期应注意加强保暖、喂养和消毒隔离，此期死亡率最高。婴儿期小儿生长发育最快，且易发生消化、营养紊乱；婴儿期后半年来自母体的抗体逐渐减少，易患感染性疾病，应按计划免疫程序做好预防接种。幼儿期活动范围增大，应注意防止意外伤害和各种感染性疾病。学龄前期体格发育速度减慢，智能发育增快，求知欲强，模仿性强，可塑性强。学龄期体格发育和智能发育旺盛，到本期末除生殖系统外，各器官发育均已接近成人水平，理解、分析、综合能力逐渐完善，是接受文化科学教育的关键时期。青春期是第二次生长高峰，生殖系统迅速发育，第二性征逐渐明显，应重视青春期保健、心理卫生和正确的性知识教育。

（汪 翼 孙书珍）

第二章 生长发育

学习纲要

【学习目的与要求】

目的：认识小儿生长发育规律、影响因素及其生长发育的常用指标和评价方法。

掌握：1. 小儿生长发育规律。

2. 影响小儿生长发育的因素。

3. 小儿生长发育的常用指标。

4. 小儿生长发育的评价方法。

熟悉：1. 小儿体格生长的各项具体指标及测量方法。

2. 小儿体格生长的评价内容。

3. 小儿神经心理发育规律。

了解：1. 青春期的体格生长发育。

2. 小儿神经反射的发育。

3. 小儿心理活动的发展与心理测验的主要方法，包括能力测验及适应性行为测试。

【本章主要内容】

第一节 生长发育规律及其影响因素

1. 生长发育概念 生长指各器官、系统和身体的长大，是量的增加。发育指细胞、组织、器官等功能分化与成熟，是质的改变。两者紧密相关不能截然分开，故目前统称为发育。

2. 生长发育规律 生长发育的一般规律是由上到下、由粗到细、由近到远、由初级到高级、由简单到复杂，同时生长发育具有连续性和阶段性、各器官发育不平衡及生长发育的个体差异等规律。

3. 影响发育的因素是多方面的，主要受遗传、性别、营养、生活环境、疾病及孕母情况等因素的影响。

第二节 体格生长发育及评价

1. 体格生长的常用指标有体重、身长（高）、坐高、头围、胸围、上臂围及指距等，体重、身高的推算公式；各指标测量方法和临床意义。

2. 骨骼(颅骨、脊柱、骨化中心)和牙齿的生长发育及其临床意义。
3. 青春期出现生长发育的第二个高峰和第二性征的出现。
4. 体格生长评价的基本要求包括准确的测量用具及统一的测量方法、定期纵向观察、参考人群值。
5. 体格生长评价的内容包括生长发育水平、生长速度、匀称性。

第三节 神经心理发育及评价

1. 神经心理发育包括感知发育(视感知、听感知、味觉及嗅觉、皮肤感觉)、运动发育(平衡与大运动、细动作)、语言发育、神经反射发育及心理活动的发展。
2. 心理活动包括感觉、记忆、思维、想象、情绪、体格等的总和。
3. 神经心理发育的评价及其临床意义。
4. 能力测验包括筛查性测试(丹佛发育筛查测试、图片词汇测试、绘人测试、入学合格测试)及诊断性测试(贝利婴儿发育量表、盖塞尔发育量表、斯坦福-比奈发育量表、韦氏发育量表)。
5. 适应性行为测试 婴儿-初中学生社会生活力量表,适用于6个月~15岁小儿社会生活能力的评定。

【本章疑点、难点和注意点】

小儿体格发育的评价是一个看来简单、但实际为复杂的问题,因评价时涉及到年龄、性别、种族、地区、时代变迁和遗传背景等诸多因素。个体和集体儿童的评价也不能等而不论,还要根据不同的目的选用单项或综合评价等方法。长期以来,国内外学者在此方面发表了许多有关评价的文章。一般儿保工作者多选用简单易行的评价方法。

习 题

一、单选题

1. 发育最晚的系统为 ()
 - A. 神经系统
 - B. 淋巴系统
 - C. 运动系统
 - D. 生殖系统
2. 儿童期生长迅速,青春期前达高峰,后逐渐降至成人水平的系统为 ()
 - A. 淋巴系统
 - B. 神经系统
 - C. 生殖系统
 - D. 消化系统
3. 体重的第一个增长高峰是 ()
 - A. 新生儿期
 - B. 生后前6个月
 - C. 生后第二年
 - D. 生长第三年
4. 体重的第2个增长高峰是 ()
 - A. 婴儿后期
 - B. 幼儿期
 - C. 青春期
 - D. 学龄前期

5. 9个月婴儿体重按公式粗略计算应为 ()
A. 6.25kg B. 6.75kg
C. 7.5kg D. 8.25kg
6. 4岁时体重按公式粗略计算应为 ()
A. 13 ~ 14kg B. 15 ~ 16kg
C. 17 ~ 18kg D. 19 ~ 20kg
7. 生后第一年生长最快的部位是 ()
A. 头部 B. 脊柱
C. 上肢 D. 下肢
8. 上部量是指 ()
A. 头顶至脐上的距离 B. 头顶至脐下的距离
C. 头顶至耻骨联合上缘的距离 D. 头顶至耻骨联合下缘的距离
9. 3岁时平均身高约为 ()
A. 80cm B. 85cm
C. 91cm D. 101cm
10. 2~10岁每年平均身高增长 ()
A. 5 ~ 7.5cm B. 10 ~ 15cm
C. 3 ~ 3.5cm D. 2 ~ 2.5cm
11. 头围与胸围交叉时间为 ()
A. 0.5岁 B. 1岁
C. 2岁 D. 4岁
12. 颅缝闭合时间为 ()
A. 出生时 B. 1 ~ 2个月
C. 3 ~ 4个月 D. 8 ~ 10个月
13. 前囟闭合时间为 ()
A. 7 ~ 10个月 B. 1 ~ 1.5岁
C. 1.5 ~ 2岁 D. 2.5 ~ 3岁
14. 前囟最大的时间为 ()
A. 出生时 B. 6个月
C. 8个月 D. 10个月
15. 3岁时腕部骨化中心有 ()
A. 3个 B. 1个
C. 2个 D. 4个
16. 乳牙全部出齐不应晚于 ()
A. 1岁 B. 1.5岁
C. 2岁 D. 2.5岁
17. 判定小儿体格生长常用主要指标有 ()
A. 运动能力 B. 体重、身高、头围、囟门
C. 对外界反应能力 D. 智力发育水平

18. 前囟的正确测量方法是 ()
 A. 对角顶连线 B. 周径长度
 C. 对边中点连线 D. 邻边中点连线
19. 脊柱第3个弯曲(腰部脊柱前凸)常出现于 ()
 A. 6个月 B. 8~9个月
 C. 1岁 D. 2岁
20. 握持反射消失的时间为 ()
 A. 1~2个月 B. 3~4个月
 C. 4~5个月 D. 5~6个月
21. 4岁时脊髓下端应位于 ()
 A. 第1腰椎 B. 第2腰椎
 C. 第2腰椎上缘 D. 第2腰椎下缘
22. 婴儿体重4kg, 前囟 $1.5 \times 1.5\text{cm}$, 后囟 0.2cm , 能微笑, 最接近的年龄应是 ()
 A. 7天内 B. 2个月
 C. 4个月 D. 6个月
23. 体重9kg, 身长75cm, 头围46cm, 最可能的月龄是 ()
 A. 5个月 B. 8个月
 C. 10个月 D. 12个月
24. 女性性发育的主要标志是 ()
 A. 乳房开始发育 B. 身体生长迅速
 C. 月经初潮 D. 臀围加大
25. 能较好控制自己注意力的时间为 ()
 A. 2~3岁 B. 3~4岁
 C. 4~5岁 D. 5~6岁

附: 单选题答案

1. D 2. A 3. B 4. C 5. D 6. B 7. A 8. C 9. C 10. A 11. B
 12. C 13. B 14. B 15. A 16. D 17. B 18. C 19. C 20. B 21. A
 22. B 23. D 24. C 25. D

二、名词解释

1. 生长、发育

生长指各器官、系统和身体的长大, 是量的增加。发育指细胞、组织、器官等功能的分化与成熟, 是质的改变。

2. 生长发育的连续性和阶段性

在整个小儿时期, 生长发育不断进行是一连续过程称为生长发育的连续性。但在不同年龄阶段, 生长发育速度不同, 如体重、身高增长在婴儿期和青春期出现两个生长高峰, 此谓生长发育阶段性。

3. 上部量、下部量

自头顶到耻骨联合上缘长度称上部量,耻骨联合上缘至足底的长度称下部量。

4. 骨龄

正常小儿出现骨化中心的年龄称骨龄。

5. BMI 指数

又称体质指数,计算式为 $[\text{体重 (kg)} / \text{身高(m)}]^2$,实际含义是单位面积中所含的体重数。目前 BMI 是确定成人肥胖最常用的指标。

6. 生长发育水平

将某一年龄时所测得的某一项体格生长指标测量值与参照人群值比较,得到该儿童在同质人群中所处的位置,即为此儿童该项体格生长指标在此年龄的生长发育水平。

三、问答题

1. 生长发育的一般规律有哪些?

- (1) 由上到下规律
- (2) 由近到远规律
- (3) 由初级到高级规律
- (4) 由简单到复杂规律
- (5) 由粗到细规律

2. 举例说明小儿各器官系统发育的不平衡性。

小儿各器官系统的发育早晚、快慢不尽相同。如神经系统的发育较早,脑在生后2年内发育最快;生殖系统发育较晚;淋巴系统在儿童期迅速生长,于青春期达顶峰,以后逐渐退缩至成人水平。

3. 影响小儿生长发育的因素有哪些?

- (1) 遗传因素
- (2) 营养因素
- (3) 生活环境
- (4) 性别
- (5) 疾病
- (6) 孕母情况

4. 为便于日常应用,可按哪些公式粗略计算不同年龄小儿体重

- (1) $1 \sim 6$ 个月体重 = 出生体重 (kg) + 月龄 $\times 0.7$ (kg)
- (2) $7 \sim 12$ 个月体重 = 6 (kg) + 月龄 $\times 0.25$ (kg)
- (3) 2 岁 ~ 青春期体重 = 年龄 $\times 2$ (kg) + 7 (或 8) (kg)

5. 试述头围的测量方法。

头围测量方法 用软尺紧贴头皮,前齐眉弓上缘,后经枕骨结节,左右对称环绕一周,精确读数到 0.1cm。

6. 体格生长评价的基本要求有哪些?

- (1) 准确的测量用具及统一的测量方法。
- (2) 定期纵向观察。
- (3) 参考人群值。

7. 体格生长评价的内容有哪些?

- (1) 生长发育水平。
- (2) 生长速度。
- (3) 体型发育的匀称性。

8. 感知发育主要包括哪几方面?

- (1) 视感知
- (2) 听感知
- (3) 味觉及嗅觉
- (4) 皮肤感觉

(赵淑霞)

第三章 儿童保健与疾病防治原则

学 习 纲 要

【学习目的与要求】

目的：认识各年龄期儿童保健重点，儿科疾病的预防和治疗原则，小儿体液平衡的特点，常见水、电解质和酸碱平衡紊乱以及几种特殊情况的液体疗法。

掌握：1. 各年龄期儿童保健重点。
2. 疾病的预防和小儿计划免疫程序。
3. 儿科病史及体格检查特点。
4. 儿科疾病的治疗原则。
5. 脱水的性质和类型的判断，代谢性酸中毒、低血钾的临床表现，婴幼儿腹泻的静脉液体疗法和口服补液盐的成分及用法。

熟悉：1. 预防孕母感染、加强孕妇营养、重视产前检查及产前保健。
2. 新生儿期保健特点。
3. 婴幼儿早期教育。
4. 儿科病志书写格式。
5. 儿科疾病的护理、小儿用药量计算方法、用药注意事项。
6. 小儿体液平衡的特点，新生儿、婴幼儿肺炎以及营养不良的补液原则。

了解：1. 培养小儿的良好生活习惯。
2. 小儿的体格锻炼（三浴锻炼）。
3. 控制传染病流行措施。
4. 小儿特殊饮食及胃肠外营养。
5. 小儿液体疗法常用溶液及其配制方法。

【本章主要内容】

第一节 儿 童 保 健

1. 各年龄期儿童保健重点 胎儿期、围生期及新生儿期、婴幼儿期、学龄前期、学龄期及青春期的保健重点。
2. 培养小儿睡眠、饮食、清洁、排便等方面的良好习惯。
3. 加强小儿体格锻炼 空气浴、日光浴、水浴三浴锻炼及儿童保健操。
4. 婴幼儿早期教育 指3岁前的教育，要有目的、有计划、有系统地根据小儿生



理特点和心理发育规律,结合个体差异进行锻炼,促进智能发育。

5. 疾病的预防 控制传染源、切断传播途径、保护易感儿是控制传染病流行的主要措施。根据小儿免疫特点和传染病发生情况,我国规定了卡介苗、脊髓灰质炎三型混合疫苗、百日咳、白喉、破伤风类毒素混合制剂、麻疹减毒疫苗、乙型肝炎病毒疫苗等5种疫苗的接种程序及注意事项。

第二节 儿科病史与体格检查

重点叙述了儿科病史及体格检查特点及儿科病志书写格式。

第三节 儿科疾病治疗原则

1. 儿科疾病护理要点。
2. 儿科病人的饮食及胃肠外营养。
3. 小儿药量计算方法、给药方法及用药注意事项。
4. 心理治疗在儿科疾病治疗及康复中的重要作用。

第四节 小儿体液平衡的特点和液体疗法

1. 小儿体液平衡的特点 ①年龄越小,体液总量相对愈多,间质液所占比例越大;②水的需要量相对较大,交换率高;③体液平衡调节功能不成熟。

2. 常见水、电解质和酸碱平衡紊乱

(1) 脱水:

程度:可分为轻度、中度和重度。主要的参考指标有:①体重丢失的比例;②皮肤粘膜弹性;③眼窝及囟门凹陷程度;④尿量。

性质:等渗性、低渗性、高渗性。低渗性脱水主要表现为细胞外失水,周围循环不良;高渗性脱水主要表现为细胞内脱水,口渴、神经系统症状明显。

(2) 酸碱平衡紊乱:以代谢性酸中毒多见。根据阴离子间隙(AG)可分为正常AG型和高AG型。根据 $[\text{HCO}_3^-]$ 值可分为轻度($18 \sim 13\text{mmol/L}$),中度($13 \sim 9\text{mmol/L}$),重度($< 9\text{mmol/L}$);典型表现为精神萎靡,呼吸深快,口唇樱红,呼吸有酮味; $\text{pH} < 7.3$ 时可用碱性液纠正。

(3) 钾代谢紊乱:以低血钾多见,主要表现为神经肌肉兴奋性降低、肌肉无力,腱反射减弱或消失,心音低钝,腹胀等。补液过程中见尿补钾,注意静脉补钾浓度一般不超过0.3%,每日补钾总量静滴不少于8小时。

3. 液体疗法常用溶液及其配制 非电解质溶液和电解质溶液的功能以及常用混合溶液的配制方法。

4. 液体疗法

(1) 口服补液法:适用于中度以下脱水、呕吐不严重的患儿,主要用于补充累积损失量;轻度脱水 $50 \sim 80\text{ml/kg}$,中度脱水 $80 \sim 100\text{ml/kg}$,少量频频喂服,8~12小时内喂完。口服补液盐(ORS)配方: $\text{NaCl} 3.5\text{g}$, $\text{NaHCO}_3 2.5\text{g}$, $\text{KCl} 1.5\text{g}$, 葡萄糖 20g ,加水至 1L 。

(2) 静脉补液法:补液量包括累积损失量、继续损失量、生理需要量三部分,具体

实施应做到三定（定量、定性、定速）、三先（先盐后糖、先浓后淡、先快后慢）、两补（见尿补钾、见惊补钙）。

5. 几种特殊情况液疗原则

(1) 新生儿：腹泻脱水时输液量及电解质适当减少；全日量宜在24小时均匀滴注；有明显代谢性酸中毒时选用1.4%NaHCO₃；生后10天内不必补钾。

(2) 婴幼儿肺炎：如无明显体液紊乱可用10%GS20~30ml/(kg·d)，如不能进食或进食不足可按生理需要量60~80ml/(kg·d)；有心力衰竭者液量和含钠量宜适当减少；肺炎合并腹泻脱水时补液按总量3/4给予。

(3) 营养不良：合并腹泻脱水时补液总量减少1/3，常用2/3张含钠液；输液速度宜慢；注意K⁺、Ca⁺⁺、Mg⁺⁺的补充。

【本章疑点、难点和注意点】

1. 健康包括生理健康和心理健康两部分。目前，我国有些儿童在其心理行为的发展过程中存在着不同程度的发育偏离和心理行为障碍，这是由于遗传和环境因素在发展过程中的相互影响和适应的结果。例如，由于家庭对儿童的过度保护而形成的脆弱儿童；由于学业负担过重而产生的各种学习障碍；由于气质及性格差异引起的行为差异或社会适应偏离等。上述情况必将影响儿童的心身健康发展，也就为儿保工作者提出了儿童心理行为保健任务。

2. 我国的计划免疫工作已同国际上“扩大计划免疫规划”接轨，并成为其重要组成部分。我国现行的免疫程序是卫生部于1986年颁布的，目前卫生部已决定停止复种卡介苗。

3. 静脉补液的计算方法。

(1) 累积损失量

① 补液量：轻度脱水约50ml/kg，中度脱水50~100ml/kg，重度脱水100~120ml/kg，一般先按2/3量给予。

② 输液种类：低渗性脱水用2/3张含钠液，等渗性脱水用1/2张含钠液，高渗性脱水用1/3~1/5张含钠液。补充张力较低的液体是因为细胞外液中的Na⁺有一部分因细胞内液丢失K⁺而进入细胞内，补钾后，进入细胞内液的Na⁺又返回细胞外液，故补液成分中含钠量可稍减。

③ 补液速度：累积损失量应于8~12小时内补足，伴有明显周围循环障碍者应于30分钟至1小时内静脉快速输入等渗含钠液（生理盐水或2:1液）20ml/kg。

(2) 继续损失量：10~40ml/(kg·d)，用1/3~1/2张含钠液。

(3) 生理需要量：70~90ml/(kg·d)，用含0.15%KCl的1:4溶液。

习 题

一、单选题

1. 关于胎儿期保健，下列哪项是正确的 ()
- A. 孕母可接触各种放射线 B. 孕妇不需经常定期检查