

农村

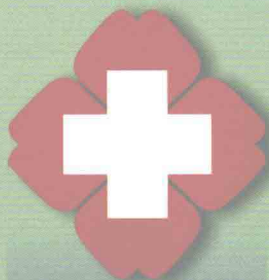
临床诊疗适宜技术丛书

# 儿科篇

ERKE PIAN

中日合作

安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室



合肥工业大学  
出版社

农村临床诊疗适宜技术丛书

# 儿 科 篇

中日合作

安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室

合肥工业大学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

农村临床诊疗适宜技术丛书. 3, 儿科篇/中日合作安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室编. —合肥: 合肥工业大学出版社, 2004. 6

ISBN 7-81093-103-2

I. 农… II. 中… III. ①临床医学②小儿疾病—诊疗 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 065889 号

## 儿 科 篇

责任编辑 权 怡

---

出 版: 合肥工业大学出版社  
地 址: 合肥市屯溪路 193 号  
电 话: 总编室: 0551-2903038 发行部: 0551-2903198  
版 次: 2004 年 8 月第 1 版 2004 年 8 月第 1 次印刷  
开 本: 889×1194 1/32  
总 印 张: 84(本册印张: 7.75)  
总 字 数: 2100 千字(本册字数: 198 千字)  
发 行: 全国新华书店  
印 刷: 安徽国文彩印有限公司  
邮 编: 230009  
网 址: www.hfutpress.com.cn E-mail: press@hfutpress.com.cn  
标准书号: ISBN 7-81093-103-2/R·8  
本套定价: 144.00 元(共 12 册) 本册定价: 12.00 元

---

如有影响阅读的印装质量问题, 请与出版社发行部联系调换

# 《农村临床诊疗适宜技术丛书》 编审委员会

主 任：高开焰

副主任：权循珍 福原毅文

委 员：(以姓氏笔画顺序排列)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 王字铭 | 尹惠萍 | 叶宜德 | 孙敬武 |
| 仲学锋 | 李 旭 | 杨 斌 | 沈佐君 |
| 罗 珏 | 钱元太 | 徐伏牛 | 曹云霞 |
| 都鹏飞 | 颜雨春 |     |     |

主 编： 都鹏飞

编写人员：(以撰写章节顺序排列)

都鹏飞 项 云

## 序(一)

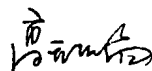
从1999年8月开始,在我国科学技术部和卫生部的积极支持下,我省与日本政府通过JICA(日本国际协力机构)开展了为期五年的“安徽省初级卫生保健培训项目”的技术合作。项目的重点是对农村卫生人才的培训,包括师资的培训和管理人员、技术人员的培训。培训对象是已经在岗的卫生管理和技术人员,目的是进一步提高他们的工作能力和水平,使农村居民能够享受到较高水平的初级卫生保健服务。

在项目的实施过程中,安徽省卫生厅与JICA长期专家组共同组织专家编写了一套适合项目培训使用的系列教材。在五年的使用过程中,我们广泛地听取了教师和学员们的意见和建议,并组织有关专家进行了必要的修改和完善,现正式出版。

我们希望本套书的出版能满足广大农村基层卫生管理干部和卫生技术人员学习的需求,有助于读者巩固基本理论、提高基本技能、更新专业知识结构、提高管理能力和服务能力,并能为推进新一轮初级卫生保健工作做出一定的贡献!

日本驻安徽省的长期专家、短期专家和省内、国内的一些知名临床及公共卫生专家教授都为这套教材的编写倾注了大量心血。日本JICA为这套教材的编写、印刷和出版提供了必要的经费支持,省科学技术厅的有关同志也为这套教材的编写献计献策,在此,我代表编审委员会,向他们表示衷心的感谢!

安徽省卫生厅



2004年4月于合肥

## 序(二)

日本国际协力机构(JICA)与中国安徽省合作的初级卫生保健培训项目实施以来,取得了很多成果,如编写培训教材;培训农村卫生技术骨干和管理干部;改善农村卫生院的诊疗设备;开展健康教育等。其中,合作编写的这套系列教材是项目中最重要、最显著的成果之一。这套教材2000年时就已经编成讲义,经过五年的使用,在不断听取学员和授课教师意见的基础上,做了大量的修改,结合中国农村卫生改革的新形势和新政策,进行了重新编写。目前,已经比较完善,故正式出版。

我作为日方的专家组长,对教材的编写和修改工作,提出了一些适用的意见。同时,我也深深感受到中国专家和安徽省卫生厅的相关领导对这项工作的重视。所以,这套教材的水平还是可以的,内容上比较适合安徽省甚至全中国农村卫生技术人员和管理人员学习。

希望安徽省甚至全中国农村卫生技术人员和管理人员都喜欢使用这套教材,在学习中不断吸取有用知识,掌握适用的技术,并对教材提出宝贵意见和建议。

我代表日方专家组对教材的出版表示祝贺,对编写人员的劳动表示感谢!

日方专家组长 福原毅文

2004年4月于合肥

## 前 言

我国大部分人口在农村,全民的健康重点和卫生工作重点也应该在农村,但由于我国的国情,目前农村与城市的医疗设备与技术水平差距较大。广大农村儿童因为经济原因,大多不能得到大型综合性医院的全面检查与治疗,其健康水平多依赖于乡、镇、村级的医疗机构甚至个体的农村医疗诊所,他们的医疗规范程度直接关系到农民的身体健康状况。但是,我国近年出版的临床医学书籍中,大多以诊断学、治疗学、手术学、诊疗常规或基本操作等形式居多,这些书籍多以面向城市医务人员为主,强调先进性、系统性与规范性,内容较深,难以适应农村医务工作者的需要。因此,一套适合农村医疗服务人员的实用参考书籍显得尤为重要。安徽省卫生厅与日本 JICA 合作,组织我省各级医院与高校的医学界有关专家与教授,编写了这套《农村临床诊疗适宜技术丛书》。编写这套丛书的宗旨是运用简洁明了、通俗易懂的写作方法,使图书内容具有实用性、针对性与可操作性,适合乡镇及村级医疗机构人员的学习与参加执业医师考试。

儿童是人类的未来与希望,儿童的健康直接关系到祖国的前途与发展。小儿疾病具有起病急、发展快、变化多等特点,给儿科医师的诊治工作带来诸多困难,尤其在农村基层医疗单位,往往缺乏儿科专科医师,对小儿疾病的发生、发展、临床表现和诊断、治疗特点认识不足,在一定程度上给儿童的生长、发育造成不利影响。本书在原冷志勤教授编写的《农村临床诊疗适宜技术》儿科分册基

础上,按照常见病、多发病为主的原则,增加了部分新的内容,尤其是近年来的有关新进展,但在编写中仍继承了原书的通俗易懂、简单明了、实用性强等特点。

全书共分十一章,其中第一、二、三、七、八、九、十、十一章由都鹏飞教授编写,第四、五、六章由项云医师编写,基本涵盖了儿童的常见病与多发病。书末附有儿科常用药物的剂量表,可供参考。

由于编写时间仓促,遗漏、错误和不足之处在所难免,希望读者批评指正。

都鹏飞

2004 年 4 月

# 目 录

|                            |      |
|----------------------------|------|
| 第一章 总论                     | (1)  |
| 第一节 小儿年龄分期及各期特点            | (1)  |
| 第二节 小儿生长发育及其主要判断标准         | (2)  |
| 第三节 小儿营养和喂养                | (6)  |
| 第四节 小儿疾病的诊断及治疗原则           | (10) |
| 第五节 小儿液体疗法                 | (12) |
| 第二章 新生儿和新生儿疾病              | (16) |
| 第一节 新生儿解剖生理特点              | (16) |
| 第二节 新生儿寒冷损伤综合征             | (18) |
| 第三节 新生儿黄疸                  | (20) |
| 第四节 新生儿缺氧、缺血性脑病            | (23) |
| 第五节 新生儿颅内出血                | (25) |
| 第六节 新生儿肺炎                  | (28) |
| 第七节 新生儿破伤风                 | (30) |
| 第八节 新生儿巨细胞病毒感染             | (32) |
| 第九节 新生儿败血症                 | (33) |
| 第十节 新生儿肺透明膜病               | (35) |
| 第十一节 新生儿头颅血肿               | (36) |
| 第三章 营养性疾病                  | (38) |
| 第一节 营养不良                   | (38) |
| 第二节 儿童单纯性肥胖症               | (41) |
| 第三节 维生素 A 缺乏症              | (43) |
| 第四节 维生素 B <sub>1</sub> 缺乏症 | (45) |

|            |                      |              |
|------------|----------------------|--------------|
| 第五节        | 维生素 C 缺乏症 .....      | (46)         |
| 第六节        | 维生素 D 缺乏性佝偻病 .....   | (48)         |
| 第七节        | 维生素 D 缺乏性手足搐搦症 ..... | (52)         |
| 第八节        | 维生素 K 依赖因子缺乏症 .....  | (54)         |
| 第九节        | 锌缺乏症 .....           | (55)         |
| <b>第四章</b> | <b>心血管疾病 .....</b>   | <b>(58)</b>  |
| 第一节        | 小儿心血管系统的解剖生理特点 ..... | (58)         |
| 第二节        | 先天性心脏病 .....         | (62)         |
| 第三节        | 风湿热 .....            | (70)         |
| 第四节        | 充血性心力衰竭 .....        | (74)         |
| 第五节        | 病毒性心肌炎 .....         | (77)         |
| 第六节        | 皮肤黏膜淋巴结综合征 .....     | (81)         |
| 第七节        | 小儿心律失常 .....         | (83)         |
| 第八节        | 心内膜弹力纤维增生症 .....     | (93)         |
| 第九节        | 感染性心内膜炎 .....        | (94)         |
| 第十节        | 扩张性心肌病 .....         | (96)         |
| <b>第五章</b> | <b>消化系统疾病 .....</b>  | <b>(98)</b>  |
| 第一节        | 小儿消化系统解剖生理特点 .....   | (98)         |
| 第二节        | 腹泻病 .....            | (99)         |
| 第三节        | 鹅口疮 .....            | (103)        |
| 第四节        | 胃炎 .....             | (104)        |
| 第五节        | 消化性溃疡 .....          | (106)        |
| 第六节        | 肠套叠 .....            | (108)        |
| 第七节        | 先天性巨结肠 .....         | (111)        |
| 第八节        | 先天性肥厚性幽门狭窄 .....     | (113)        |
| <b>第六章</b> | <b>呼吸系统疾病 .....</b>  | <b>(116)</b> |
| 第一节        | 小儿呼吸系统解剖生理特点 .....   | (116)        |
| 第二节        | 急性上呼吸道感染 .....       | (117)        |

|            |                        |              |
|------------|------------------------|--------------|
| 第三节        | 急性支气管炎·····            | (119)        |
| 第四节        | 肺炎·····                | (121)        |
| 第五节        | 儿童支气管哮喘·····           | (125)        |
| 第六节        | 原发性肺结核·····            | (128)        |
| 第七节        | 先天性喉喘鸣·····            | (131)        |
| <b>第七章</b> | <b>泌尿系统疾病·····</b>     | <b>(133)</b> |
| 第一节        | 小儿泌尿系统解剖生理特点·····      | (133)        |
| 第二节        | 原发性肾小球疾病的分类·····       | (134)        |
| 第三节        | 急性肾小球肾炎·····           | (135)        |
| 第四节        | 肾病综合征·····             | (138)        |
| 第五节        | 泌尿道感染·····             | (141)        |
| 第六节        | 原发性肾小管酸中毒·····         | (144)        |
| <b>第八章</b> | <b>造血系统疾病·····</b>     | <b>(147)</b> |
| 第一节        | 小儿造血及血液特点·····         | (147)        |
| 第二节        | 小儿贫血·····              | (148)        |
| 第三节        | 血友病·····               | (152)        |
| 第四节        | 特发性血小板减少性紫癜·····       | (154)        |
| 第五节        | 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷病····· | (157)        |
| 第六节        | 儿童急性白血病·····           | (159)        |
| <b>第九章</b> | <b>遗传内分泌系统疾病·····</b>  | <b>(162)</b> |
| 第一节        | 先天愚型·····              | (162)        |
| 第二节        | 糖原累积病·····             | (164)        |
| 第三节        | 苯丙酮酸尿症·····            | (165)        |
| 第四节        | 生长激素缺乏症·····           | (166)        |
| 第五节        | 尿崩症·····               | (168)        |
| 第六节        | 性早熟·····               | (170)        |
| 第七节        | 甲状腺功能减低症·····          | (172)        |
| 第八节        | 儿童糖尿病·····             | (174)        |

|             |                        |       |
|-------------|------------------------|-------|
| <b>第十章</b>  | <b>中枢神经系统疾病</b> .....  | (177) |
| 第一节         | 化脓性脑膜炎.....            | (177) |
| 第二节         | 病毒性脑膜炎、脑炎 .....        | (179) |
| 第三节         | 结核性脑膜炎.....            | (181) |
| 第四节         | 脑性瘫痪.....              | (184) |
| 第五节         | 儿童多动综合征.....           | (185) |
| 第六节         | 小儿惊厥.....              | (187) |
| <b>第十一章</b> | <b>其他疾病</b> .....      | (190) |
| 第一节         | 过敏性紫癜.....             | (190) |
| 第二节         | 儿童类风湿病.....            | (192) |
| 第三节         | 捂闷综合征.....             | (195) |
| 第四节         | 遗尿症.....               | (197) |
| 第五节         | 幼儿急疹.....              | (198) |
| 第六节         | 暑热症.....               | (200) |
| 第七节         | 早老症.....               | (201) |
| <b>附录:</b>  | <b>儿科常用药物剂量表</b> ..... | (203) |



# 第一章 总 论

## 第一节 小儿年龄分期及各期特点

正常小儿总是处于连续不断的生长发育过程中,可根据解剖、生理、病理等特点,人为地将小儿时期划分为以下七个不同的年龄段。

### (一)胎儿期

从精子与卵子结合开始,直到小儿出生为止称为胎儿期。其中妊娠最初 8 周为胚胎期,第 9 周以后为胎儿期。本期特点:胎儿完全依靠母体而生存,由于胎盘、脐带或其他母体原因引起的胎儿缺氧、感染和理化因素影响、营养不良等均可使胎儿发育障碍,并可导致死胎、流产、早产或畸形。

### (二)新生儿期

自出生后脐带结扎开始到满 28 天为止称为新生儿期。小儿刚出生后,内外环境发生了巨大变化,其生理调节和适应能力很差,因此易患产伤、感染、先天性畸形等疾病,本期小儿死亡率高,应加强保健和护理。

### (三)婴儿期

生后 1 个月~12 个月称为婴儿期,这是小儿出生后生长发育最快的阶段。本期小儿对各种营养素需要量相对较大,易患消化不良或营养不良。同时,出生 6 个月以后,来自母体的抗体已逐渐消失,因而易患感染性疾病。

### (四)幼儿期



1岁~3岁称为幼儿期。此阶段小儿生长发育速度减慢,但智能发育较快,语言、思维和交往能力增强,本期应注意防止小儿发生意外创伤和中毒。

#### (五)学龄前期

3周岁以后到6岁~7岁之间为学龄前期,此阶段小儿生长速度较慢,每年约增加体重2kg、身高5cm,但智能发育更趋完善,应加强教育,培养良好的习惯。

#### (六)学龄期

从6岁~7岁开始到12岁~14岁为止称为学龄期,又称为小学学龄期。除生殖系统以外,此阶段小儿的器官、系统发育已接近成熟,理解、分析、综合能力逐步完善,是接受科学文化教育的重要阶段。

#### (七)青春期

女孩一般从11岁~12岁到17岁~18岁,男孩从13岁~14岁到18岁~20岁,有一定的个体差异性。此阶段小儿生长发育又显著加快,并逐渐出现第二性征,应注意加强心理卫生方面的教育,注意青春期的生理卫生保健。

## 第二节 小儿生长发育及其主要判断标准

生长发育是小儿时期的基本规律,生长是指形态的变化,发育是指功能的成熟。

### (一)生长发育规律

1. 连续性 正常小儿生长发育是一个连续不断的过程。
2. 阶段性 生后三个月和青春期为小儿生长发育的两个高峰时期。
3. 不平衡性 各器官、系统的发育并不平衡,按顺序为:神经系统、淋巴系统、体格生长、生殖系统。
4. 个体差异性 小儿生长发育受多种因素影响,如性别、遗



传、营养、疾病和环境等。

5. 一般规律 由上而下(先抬头,再会坐,最后会走),由近到远(先抓东西,再用手指拿),由低级到高级,由简单到复杂(先说字,再说词,最后连成句子)。

### (二)影响生长发育的因素

1. 遗传 既有遗传的影响,也可能出现改变;

2. 性别 出生时男孩较女孩略重,青春期女孩超过男孩,青春后期以后男孩又超过女孩;

3. 内分泌 整个生长发育过程受丘脑、垂体、甲状腺、肾上腺及性腺等分泌的激素的控制;

4. 营养状况 严重营养不良对小儿生长发育有明显影响;

5. 疾病干扰 慢性消耗性疾病、营养不良、内分泌系统疾病等都会影响小儿的生长发育;

6. 孕母情况 孕母的身体状况直接影响着胎儿的发育;

7. 生活环境 良好的生活环境是小儿生长发育的必要条件。

一般说来,遗传决定了生长发育的潜力,而潜力又受到多方面因素的影响。

### (三)衡量小儿体格生长常用的指标

1. 体重 为器官、系统和体液的总重量,是衡量小儿生长发育最常用的指标。

计算方法如下:

(1)新生儿出生体重:男  $3.2\text{kg} \pm 0.4\text{kg}$ ,女  $3.2\text{kg} \pm 0.4\text{kg}$ ,一般计算为  $3\text{kg}$ 。

(2)不满6个月婴儿的体重(kg):出生体重+月龄 $\times 0.7$

(3)7个月~12个月婴儿的体重(kg): $6\text{kg} + \text{月龄} \times 0.25$

(4)2岁~12岁小儿的体重(kg):年龄 $\times 2 + 7$ (或8)

意义:体重是反映营养状况、发育情况和作为用药量计算的重要依据,但要注意有大约10%~15%的波动范围。

2. 身高 头顶到足底的长度。立位测量时为身高,不满3岁



的小儿应卧位测量,叫身长。计算方法如下:

(1)新生儿平均身长一般计算为 50cm;

(2)第一年增长 25cm 左右,其中前 3 个月增长 11cm~12cm 左右,后 9 个月增长 13cm~14cm 左右。

(3)2 岁~12 岁小儿身高:年龄 $\times$ 7+70(cm)。

3. 指距 两上肢水平伸展时两中指指尖间的距离。代表上肢长骨的生长,正常人指距值略小于身高值,否则提示长骨生长异常。

4. 头围 经两侧眉弓和枕后结节绕头一圈的长度。出生时约 33cm~34cm,一岁时增长 12cm 达到 46cm,2 岁时达 48cm,5 岁时达 50cm,15 岁左右接近成人达 54cm~58cm。

5. 胸围 出生时平均 32cm,较头围小,但发育比头围快。1 岁时胸围与头围相等,1 岁以后胸围大于头围。

6. 上臂围 是衡量小儿营养状况的重要指标之一,小于 5 岁者:超过 13.5cm 为营养良好;12.5cm~13.5cm 为营养中等;低于 12.5cm 为营养不良。

7. 前囟门(对边中点连线长度) 出生时 1.5cm~2cm,随颅骨发育而增大,6 个月后缩小,1 岁~1.5 岁闭合。过早闭合或过小见于小头畸形;延迟闭合或过大见于佝偻病、甲状腺功能低下等;紧张、饱满见于颅高压;凹陷见于脱水和营养不良。见图 1-1。

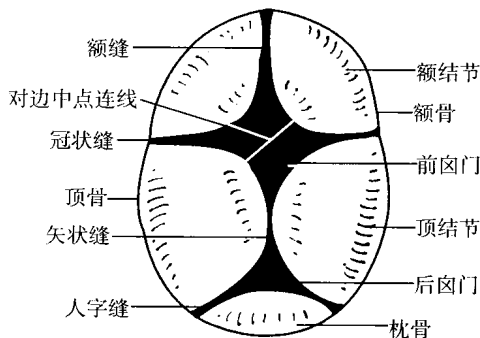


图 1-1 小儿的囟门



8. 牙齿的发育 人的一生有两套牙齿。生后 4 个月~10 个月乳牙开始萌出,12 个月还没出牙可认为出牙延迟,2 岁~2.5 岁乳牙出齐,共 20 颗。2 岁以内小儿乳牙数目为月龄减 4~6,例如 22 个月的小儿应有 16 颗~18 颗牙。出牙延迟者应注意有无佝偻病、甲状腺功能低下等,一般在 6 岁左右开始换恒牙。见图 1-2。

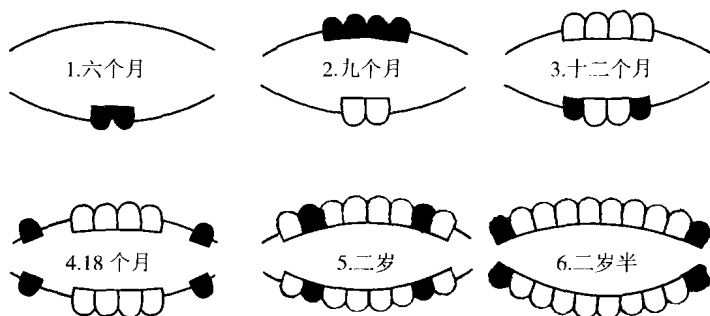


图 1-2 乳牙萌出顺序

9. 生殖系统发育 生殖系统发育开始于青春期。

(1) 青春期分为三个阶段:

青春前期:10 岁~13 岁,体格发育加速,第二性征开始发育;

青春中期:14 岁~16 岁,出现体格发育第二高峰,第二性征全部出现。

青春后期:17 岁~20 岁,体格发育停止,第二性征发育完成。

(2) 男性生殖系统发育:出生时约 10% 隐睾,多于 1 岁左右下降;一般 10 岁~11 岁时睾丸、阴茎开始增大,12 岁~13 岁时出现阴毛,14 岁~15 岁出现腋毛,16 岁长胡须,出现喉结,全过程约 5 年或更长。

(3) 女性生殖系统发育:9 岁~10 岁乳房初现,10 岁~11 岁时出现阴毛,13 岁左右月经初潮,整个过程约持续 5 年~6 年。

10. 运动的发育 2 个月~3 个月时俯卧位可抬头,4 个月时可独自翻身,12 个月~14 个月时可走路。一般简记为:三抬四翻