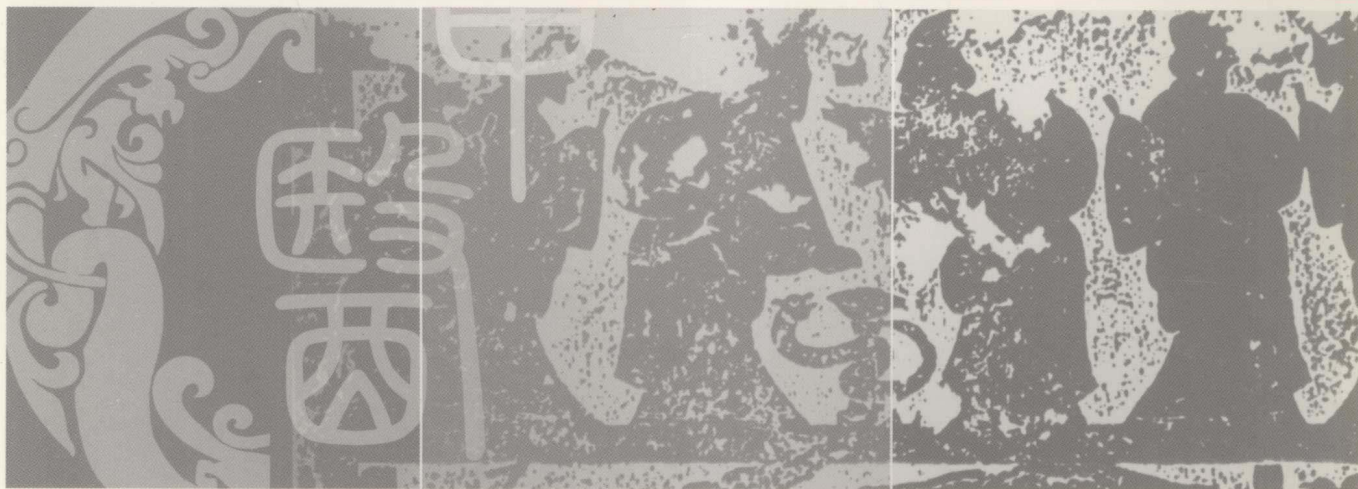




全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会
全国中医药高职高专卫生部规划教材

供中医学、中西医结合、针灸推拿、
中医骨伤等专业用

西医儿科学



主 编 杜长江

人民卫生出版社
People's Medical Publishing House

全国中医药高职高专卫生部规划教材
供中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤等专业用

西 医 儿 科 学

主 编 杜长江

编 者 (以姓氏笔画为序)

王柏华 (贵州省毕节卫生学校)

刘小远 (唐山职业技术学院)

杜长江 (河北大学医学院)

宋启劳 (陕西中医学院)

林 梅 (四川绵阳医科学校)

杨小巍 (河北大学医学院)

郭春红 (山西大同大学医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

西医儿科学/杜长江主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 6

ISBN 7-117-06782-9

I. 西… II. 杜… III. 儿科学—高等学校: 技术
学校—教材 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 036996 号

西 医 儿 科 学

主 编: 杜长江

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

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 12.5

字 数: 293 千字

版 次: 2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06782-9/R · 6783

定 价: 17.00 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)

全国中医药高职高专卫生部规划教材

出版说明

根据教育部、卫生部《中国医学教育改革和发展纲要》的精神，为适应当前中医药高职高专教育发展的需要，在国家中医药管理局和教育部、卫生部的支持下，全国高等医药教材建设研究会与卫生部教材办公室规划组织编写了本套教材。

这是在国家教育部批准设置第一批中医药高职高专院校后组织编写的第一套全国规划教材。本套教材的编写以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江七所中医药高等专科学校的芜湖教材编写会议为基础，全国共有 27 所中医药高等专科学校、职业技术学院和本科院校 400 余位专家教授积极参与，以芜湖会议初步确立的专业培养目标和教学计划为指导，编写的总体原则是：服务并服从于中医药高职高专教育的科学定位与人才培养目标，以服务为宗旨、就业为导向、岗位为前提、能力为重点、素质为根本，遵循“基础理论适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质较高”的特点，培养 21 世纪需要的“拥护党的基本路线，适应医疗预防保健和其他卫生服务以及中医药行业第一线对应职业岗位工作需要的，德、智、体、美等方面全面发展的高新技术应用型中医药人才”。

本套教材涵盖中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤、护理学、中药 6 个核心专业的 63 门课程教材。教材各主编的确定，经个人申报、单位推荐、教材编写委员会评议论证、卫生部教材办公室审核等程序，他们中大多数是中医药高职高专层次上的学科带头人。教材的编写工作经过主编人会、编写会、教材编写中期质量控制工作会议、教材定稿会，及有关专家审定等，尤其是七所院校的领导和参与编写的各院校领导自始至终积极支持、严格把关，使教材编写工作开展顺利，并保证质量。特别是本套教材在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下，使其整体结构更加科学、合理。63 种规划教材各书均配有《习题集》，可供教学和学生参考。故此，建议中医药各专科学校及高等职业技术学院（包括五年一贯制）根据课程设置、教学需要积极选用。

对于中医药高职高专其他专业的教材建设，我们也将在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下逐步实施，以促进中医药高职高专教育的更大发展。

全国中医药高职高专卫生部规划教材书目

中医学专业

大学语文	主 编	孙 洁	
	副主编	万金森	李亚军
中医基础理论	主 编	何晓晖	
	副主编	郑尚雪	金玉忠
中医诊断学	主 编	廖福义	
	副主编	尹思源	洪 蕾 张 敏
中药学	主 编	杨 丽	
	副主编	谷建梅	张 鸣
方剂学	主 编	王义祁	
	副主编	罗 鸣	柴茂山
人体解剖学	主 编	盖一峰	
	副主编	杨仁和	杨海旺
生理学	主 编	郭争鸣	冯志强
	副主编	陈凤江	曲英杰
免疫学与病原生物学	主 编	金 路	
	副主编	田维珍	陈淑兰
药理学	主 编	侯 晞	
	副主编	王开贞	王培忠
病理学	主 编	苑光军	
	副主编	王顺新	陈亚非
诊断学基础	主 编	李光耀	
	副主编	周艳丽	章向红
针灸学	主 编	汪安宁	
	副主编	李学玉	陈美仁
推拿学	主 编	邵湘宁	
	副主编	卢国清	房 敏
中医内科学	主 编	肖振辉	李佃贵
	副主编	李季委	
中医外科学	主 编	吴恒亚	
	副主编	王光晃	

中医妇科学

主 编 傅淑清

副主编 陈景华 盛 红

中医儿科学

主 编 刘百祥

副主编 邱伯梅 杨硕萍

中医伤科学

主 编 金晓东

副主编 强 刚

中医五官科学

主 编 詹宇坚

副主编 杨 光 郭曙光

西医内科学

主 编 郭茂珍

副主编 李广元 张晓明

西医外科学

主 编 王 洪

副主编 刘英明

西医妇产科学

主 编 王德明

副主编 贺丰杰

西医儿科学

主 编 杜长江

中医经典选读

主 编 姜建国

副主编 张国骏 庞景三

医学心理学

主 编 张伯华

副主编 陈晓杰 张 颖

2

中西医结合专业

中西医结合外科学

主 编 于万杰

副主编 晏行三

中西医结合妇产科学

主 编 王 萍

副主编 陈丽娟 姚 旭

中西医结合儿科学

主 编 汪玉兰

副主编 白秀岩

常见急症处理

主 编 许幼晖

副主编 谭李红

常用护理技术

主 编 程家娥

副主编 曾晓英

针灸推拿专业

经络腧穴学

主 编 王德敬

副主编 占国荣

针法灸法学

主 编 刘 茜

副主编 卓廉士

推拿手法学

主 编 那继文

副主编 唐成林

针灸治疗学

主 编 刘宝林

副主编 谢新群 徐伟辉

推拿治疗学

主 编 周 力

副主编 王德瑜

小儿推拿学

主 编 余建华

副主编 刘世红

中医骨伤专业

中医骨伤科基础

主 编 李 玄

副主编 冼 华

中医筋伤内伤学

主 编 涂国卿

副主编 来 忠

中医正骨学

主 编 王永渝

副主编 黄英如

中医骨病学

主 编 谢 强

创伤急救学

主 编 魏宪纯

副主编 黄振元

骨科手术学

主 编 高 勇

副主编 全 韩

护理学专业

护理学基础

主 编 李如竹

副主编 张云美 高占玲

中医护理基础

主 编 陈建章 陈文松

副主编 李广德

中医护理技术

主 编 刘秀英

副主编 张云梅

生物化学

主 编 韩昌洪

副主编 夏晓凯

中西医内科护理学

主 编 刘 杰

副主编 郭茂珍

中西医外科护理学

主 编 陈伏林

副主编 王美芝

中西医妇科护理学

主 编 付素洁

副主编 黄连英

中西医儿科护理学

主 编 顾红卫

副主编 艾学云

中药专业

中医学概要	主 编	宋传荣	
	副主编	徐宜兵	刘宜群
中药方剂学	主 编	陶忠增	
	副主编	马 波	刘良福
无机化学	主 编	冯务群	
	副主编	王 砥	
有机化学	主 编	卢 苏	
	副主编	张机敏	王志江
分析化学	主 编	潘国石	
	副主编	吕方军	
中药化学	主 编	李 端	
	副主编	江崇湖	陈 斌
解剖生理学	主 编	刘春波	
	副主编	唐晓伟	李 策
药用植物学	主 编	郑小吉	
	副主编	钱 枫	刘宝密
中药药理学	主 编	徐晓玉	
中药鉴定学	主 编	张钦德	
	副主编	游国均	王 宁
中药药剂学	主 编	杨桂明	
	副主编	易生富	徐华玲
中药炮制学	主 编	刘 波	
	副主编	宋丽艳	
常见疾病防治	主 编	马维平	
	副主编	刘健美	

全国高等医药教材建设研究会 中医药高职高专教材建设指导委员会

顾 问

刘德培	于文明	贺兴东	祁国明	鲍 朗	洪 净
王永炎	石学敏	陈可冀	邓铁涛	任继学	

主任委员

吴恒亚

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于 跃	王义祁	王之虹	石 岩	李光耀	李佃贵	杨 晋
何晓晖	连建伟	邵湘宁	高 勇	郭伟星	郭鲁义	曹文富

委 员 (以姓氏笔画为序)

王文政	王世平	王 立	王景洪	王德明	尹思源	车念聪
刘 文	江 滨	孙师家	李治田	苏 伟	苏保松	何文彬
张俊龙	陈文松	陈思东	屈玉明	武技彪	金玉忠	金安娜
郝玉芳	徐文强	顾 璜	逯应坤	黄必胜	黄贵华	傅淑清
廖福义						

秘书长

呼素华

秘 书

马砣生	孙 勇
-----	-----

前言

QIANYAN

《西医儿科学》是中医学专业的临床课，是阐述西医儿科基本理论知识和基本技能的一门学科，在中医临床学科中占有一定地位。

根据卫生部教材办公室《全国中医药高职高专卫生部规划教材编写要求》，七院校教材编写委员会《全国中医药高职高专教材编写基本原则》，以及教学大纲的要求，考虑到中医人才的特点，本教材在编写时，以小儿常见病、多发病为重点内容，较为详尽的叙述了其发病原因、发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断，以及治疗原则，并在第十五章和第十六章，简述了小儿常见急性中毒和常见急症，力求使学生在学习后能够运用所学知识，诊断治疗小儿常见病、多发病。为使教材的完整和系统性，对各系统的主要疾病也进行了叙述，同时部分内容作为自学内容，便于学习和查阅。本书中所记载的各种药物剂量，为临床教学参考，实际应用时，请详细参考药物说明书。本教材的特点是系统完整、简而不漏、重点突出。

本教材在成稿后承蒙河北大学医学院文印室、附属医院医务处大力帮助，一并致谢。

由于是第一次组织编写中医药高职高专的西医儿科学教材，加之作者水平所限，教材中不尽人意之处在所难免，敬请各位教师和学生在使用时多提宝贵意见。

主 编

2005 年 3 月

目录

MU LU

第一章 儿科学基础	1
第一节 儿科学范围及特点	1
一、儿科学的范围	1
二、儿科学的特点	1
第二节 小儿年龄分期	2
一、胎儿期	2
二、新生儿期	3
三、婴儿期	3
四、幼儿期	3
五、学龄前期	3
六、学龄期	3
七、青春期	3
第三节 生长发育	4
一、小儿生长发育的规律	4
二、影响小儿生长发育的因素	4
三、体格生长	5
四、神经精神发育	6
第四节 儿科病历及体格检查的特点	8
一、病史询问特点	8
二、体格检查特点	8
第五节 儿童保健	10
一、各年龄小儿保健的具体要求	10
二、疾病的预防	12
第二章 小儿疾病的治疗	14
第一节 小儿疾病治疗原则和注意事项	14
一、治疗原则	14

目 录

二、注意事项	14
第二节 小儿疾病的药物治疗	14
一、药物剂量计算方法	14
二、给药方法	15
三、小儿药物治疗注意事项	15
第三节 液体疗法	16
一、小儿体液平衡的特点	16
二、体液平衡紊乱	17
三、常用溶液及配置	17
四、液体疗法	19
第三章 新生儿及新生儿疾病	21
第一节 新生儿概述	21
第二节 正常足月儿和早产儿的特点及护理	21
一、一般特征	22
二、正常足月儿与早产儿的生理特点	22
三、足月儿及早产儿护理	24
第三节 新生儿窒息	25
第四节 胎粪吸入综合征	26
第五节 新生儿肺透明膜病	27
第六节 新生儿寒冷损伤综合征	29
第七节 新生儿颅内出血	30
第八节 新生儿黄疸	31
第九节 新生儿败血症	33
第十节 新生儿缺氧缺血性脑病	34
第十一节 新生儿破伤风	36
第十二节 新生儿出血症	37
第四章 小儿营养和营养性疾病	39
第一节 小儿营养基础	39
一、能量的需要	39
二、营养素的需要	39
第二节 婴儿喂养	40
一、母乳喂养	40
二、混合喂养	41
三、人工喂养	42
第三节 一岁后小儿的膳食	43
第四节 营养不良	43
第五节 维生素 D 缺乏症	45

一、维生素 D 缺乏性佝偻病	46
二、维生素 D 缺乏性手足搐搦症	49
第六节 其他维生素缺乏症	51
一、维生素 A 缺乏症	51
二、维生素 B ₁ 缺乏症	51
三、维生素 C 缺乏症	52
第五章 消化系统疾病	54
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	54
第二节 口炎	55
一、鹅口疮	55
二、疱疹性口炎	55
三、急性球菌性口炎	56
第三节 小儿腹泻	56
第四节 急性坏死性肠炎	63
第六章 呼吸系统疾病	65
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	65
一、解剖特点	65
二、生理特点	66
三、免疫特点	67
第二节 急性上呼吸道感染	67
第三节 急性支气管炎	69
第四节 肺炎	69
第五节 急性呼吸衰竭	74
第七章 循环系统疾病	78
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	78
一、胎儿血液循环及出生后的改变	78
二、小儿心脏、血管、心率、血压特点	79
第二节 先天性心脏病	80
一、总论	80
二、临床常见几种先天性心脏病	81
三、先天性心脏病的诊断与鉴别	85
四、先天性心脏病的常见并发症	85
五、先天性心脏病的治疗	86
第三节 病毒性心肌炎	87
第四节 充血性心力衰竭	88

目 录

第八章 泌尿系统疾病	92
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	92
一、解剖特点	92
二、生理特点	92
第二节 肾小球疾病的临床分类	93
一、原发性肾小球疾病	93
二、继发性肾小球疾病	93
三、遗传性肾小球疾病	93
第三节 急性肾小球肾炎	94
第四节 肾病综合征	96
第五节 急性肾功能衰竭	99
第九章 血液系统疾病	102
第一节 小儿造血和血液特点	102
一、造血特点	102
二、血液特点	102
第二节 小儿贫血概述	103
第三节 营养性贫血	106
一、营养性缺铁性贫血	106
二、营养性巨幼细胞贫血	109
第四节 血液系统其他疾病	110
一、红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症	110
二、特发性血小板减少性紫癜	111
第十章 神经系统疾病	114
第一节 化脓性脑膜炎	114
第二节 病毒性脑炎和脑膜炎	117
第三节 注意力缺陷多动症	119
第十一章 急性传染病	122
第一节 麻疹	122
第二节 水痘	125
第三节 流行性腮腺炎	126
第四节 猩红热	127
第十二章 小儿结核病	129
第一节 总论	129
第二节 原发型肺结核	133
第三节 急性粟粒性肺结核	135

第四节 结核性脑膜炎·····	136
第十三章 风湿性疾病·····	139
第一节 风湿热·····	139
第二节 幼年类风湿性关节炎·····	142
第三节 过敏性紫癜·····	145
第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征·····	147
第十四章 内分泌与遗传疾病·····	149
第一节 先天性甲状腺功能减低症·····	149
第二节 糖尿病·····	150
第三节 21-三体综合征 ·····	153
第四节 苯丙酮尿症·····	155
第十五章 急性中毒·····	158
第一节 总论·····	158
第二节 有机磷中毒·····	161
第十六章 儿科常见急症·····	164
第一节 心跳呼吸骤停·····	164
第二节 小儿惊厥·····	166
第三节 急性颅内压增高·····	168
第四节 感染性休克·····	170
附录一 主要参考文献·····	174
附录二 教学大纲（试行）·····	175

第一章 儿科学基础

第一节 儿科学范围及特点

一、儿科学的范围

儿科学是研究小儿时期的生长发育, 卫生保健, 疾病防治的一门综合性医学科学。它所研究的对象是 0~18 岁的小儿, 我国传统上将出生断脐到 14 周岁末的小儿作为儿科学的研究对象。儿科学的范围比其他学科要广, 涉及的生长发育、卫生保健等内容, 与小儿一生的身体素质相关, 因此儿科学所研究的内容实属关系到民族的健康与发展。人类在整个小儿时期, 处在不断的生长发育之中。小儿无论从解剖、生理以及疾病的发生发展方面还是从诊断、治疗、预后等诸方面均与成人有所不同。因此小儿不是成人的缩影, 不能用对待成人的病理生理观点对待小儿。

二、儿科学的特点

小儿从生命开始到成人, 整个阶段均处于不断的生长发育之中, 其生理、解剖、生化、免疫、代谢、病理等基础医学各方面均与成人不同, 其自身各年龄时期的特点也不同。因此, 疾病的发生、发展、临床表现、诊断、治疗、预防、预后等临床各方面也均有其特点。

(一) 解剖生理方面

小儿的解剖生理特点不仅与成人不同, 在小儿不同年龄阶段也有较大差别。随着小儿的成长, 各器官形态结构不断增长, 其生理功能也不断完善。因此年龄越小, 其器官的发育越不成熟, 生理功能也越显不完善, 易患某些疾病。如婴儿时期生长代谢旺盛, 能量需要较大而胃肠消化功能较差, 易发生消化、营养紊乱等。熟悉不同年龄时期小儿解剖生理特点, 才能正确地做出诊断和处理。

(二) 免疫方面

小儿尤其婴幼儿的体液免疫及细胞免疫功能较成人低下, 易发生感染性疾病。因母体 IgM 不能通过胎盘, 新生儿 IgM 水平低下, 易患革兰氏阴性菌感染。新生儿从母体获得的 IgG 抗体, 3~5 个月后逐渐消失, 其主动免疫 IgG 一般要到 6~7 岁时才能达到成人水平, 婴幼儿时期 SIgA 也缺乏, 易患消化道、呼吸道感染。

(三) 病理方面

由于小儿处于发育阶段, 不同年龄时期对同样致病因素的反应及病理表现不尽相同。相同的致病因素, 在不同年龄的小儿可产生不同的病理过程。如新生儿感染易出现体温低下, 而年

龄较大小儿可表现发热；呼吸道感染在婴儿常表现为支气管肺炎，而年长儿、青壮年易患大叶肺炎；维生素 D 缺乏时小儿引起佝偻病及手足搐搦症，成人则为骨软化症等。另外，小儿患病往往进展快，病情变化多，容易发生并发症。

（四）诊断方面

由于不同年龄时期小儿的疾病种类和临床表现不同，儿科疾病诊断应注意年龄因素。同样的临床表现在不同的年龄，可由于不同的临床疾病引起。如小儿惊厥、抽搐，在新生儿可因缺氧缺血性脑损伤、颅内出血、低钙血症、低血糖症等引起，而婴幼儿则多为高热惊厥、中枢神经系统感染、婴儿手足搐搦症等。3 岁以上的年长儿如无热惊厥以癫痫常见。因婴幼儿不能自诉病史，学龄前儿童也不能完整、准确地表述疾病，常靠家长代诉，所以对儿科疾病的诊断更要耐心细致。首先，应认真收集病史和严密观察病情变化，结合必要的实验室检查。其次应当熟悉各年龄阶段常见疾病，才能做出正确的诊断。

（五）治疗方面

小儿免疫能力低下，调节适应能力不足，因而抗病能力差，故应尽快治疗，除针对主要疾病外，同时应治疗并发症和并存症。细致的护理和一般支持疗法也非常重要，应熟悉掌握小儿药物剂量和用药的特点。由于小儿肝肾功能不成熟，特别要注意药物治疗的毒副作用，避免滥用药物，尤其是抗生素和肾上腺皮质激素。

（六）疾病预后及预防

小儿患病时虽起病急，变化快，但如能诊断及时、治疗恰当，则好转也快，但年龄小、病情危重且诊治不及时者病死率高，后遗症较多，预后差，应加强小婴儿危重症预防和急救。在小儿时期许多疾病都是可以预防的。加强预防措施对降低儿科疾病的发病率和病死率，减少伤残率非常重要。加强围生期保健可以有效地预防某些常见新生儿疾病如窒息、缺氧缺血性脑病、颅内出血、细菌或病毒感染等；加强儿童保健措施可使小儿肺炎、营养不良、腹泻、意外伤害等常见病的发病率和病死率显著下降；进行计划免疫可以有效地预防小儿传染病的发生。此外，开展先天性遗传性疾病的筛查，早期诊断和咨询工作，采取相应的预防和干预措施也属预防范畴。

第二节 小儿年龄分期

小儿处于不断的生长发育的动态变化过程中，不同年龄阶段小儿在解剖、生理、病理等方面都有其特点。一般将小儿时期划分为以下各期，从而有利于掌握保健和医疗工作的重点。各期之间既有区别，又有联系。

一、胎 儿 期

从卵和精子结合到小儿出生为胎儿期，约 280 天（40 周）。最初两周为胚卵期，受精卵细胞不断分裂长大。3~8 周为胚胎期，各系统组织器官迅速分化发育，基本形成胎儿。从第 9 周起到出生为胎儿期，以组织与器官迅速生长和功能渐趋成熟为其主要特点。胎儿完全依靠母体而生存。由于胎盘和脐带的异常或其他原因引起的胎儿缺氧、各种感染，或孕妇营养不良、心理创伤、理化因素刺激、吸烟、酗酒等不利因素，均可使胎儿生长发育障碍，并可导致死胎、流产、早产或先天畸形等不良后果，因此加强孕期保健和胎儿保健非常重要。