



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校教材

供临床医学儿科专业（方向）用

儿科实习手册

主编◎黄国英 封志纯



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校教材

供临床医学儿科专业(方向)用

儿科实习手册

主 编 黄国英 封志纯

副主编 甘卫华 陈宗波 赵晓东

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科实习手册 / 黄国英, 封志纯主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19506-5

I. ①儿… II. ①黄…②封… III. ①儿科学 - 实习 - 医学院校 - 教学参考资料 IV. ①R72-45

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 156198 号

| | | |
|-------|--|---------------------------------|
| 人卫社官网 | www.pmph.com | 出版物查询, 在线购书 |
| 人卫医学网 | www.ipmph.com | 医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯 |

版权所有, 侵权必究!

儿科实习手册

主 编: 黄国英 封志纯

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889 × 1194 1/32 印张: 25

字 数: 858 千字

版 次: 2014 年 9 月第 1 版 2014 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19506-5/R · 19507

定 价: 50.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校普通高等教育儿科专业国家级规划教材自 20 世纪 80 年代第一轮出版至今已有 30 余年的历史。最初原卫生部教材办公室组织编写的儿科专业教材只有《小儿内科学》和《小儿外科学》两本,第二轮修订时增加《小儿传染病学》,第三轮修订时将《小儿内科学》中有关儿童保健的内容独立为《儿童保健学》。20 世纪 90 年代后期,由于教育体制改革取消了儿科学专业,本套教材再版工作一度停滞。21 世纪后,各高等医药院校又纷纷开办临床医学专业儿科专业方向的本科教育,为满足这一教学实际需求,2008 年进行了本套教材的第四轮修订。

随着社会的不断发展,人们越来越关注儿童的成长与健康,为满足儿科医生培养的需要,完善学科建设,更新学科知识,在广泛调研和征求意见基础上,经全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社共同研究决定,在 2013 年 9 月启动儿科专业国家级规划教材第五轮的修订工作。

第五轮教材的修订原则是积极贯彻落实教育部、卫生计生委(原卫生部)《关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》,努力优化人才培养结构,坚持以需求为导向;改革课程体系、教学内容、教学方法和评价考核办法;将医德教育贯穿于医学教育的全过程,强化临床实践教学,采取多种措施,切实落实好“早临床、多临床、反复临床”的要求,提高医学生的临床实践能力。

在全国医学教育综合改革精神的鼓舞下和老一辈医学家奉献精神的感召下,全国一大批优秀的中青年专家以严谨治学的科学态度和无私奉献的敬业精神,积极参与了第五轮教材的修订和建设工作,紧密结合儿科专业本科培养目标、高等医学教育教学改革的需要和医药卫生行业人才的需求,借鉴国内外医学教育改革的经验和成果,不断创新编写思路和编写模式,不断完善表达形式和内容,不断提升编写水平和质量,使第五轮教材更加成熟、完善和科学。

其修订和编写特点如下:

1. 明确培养目标,满足行业要求。本套教材的编写工作是根据

教育部的培养目标、卫生计生委行业要求、社会用人需求,在全国进行科学调研的基础上,借鉴国内外医学人才培养模式和教材建设经验,充分研究论证本专业人才素质要求、学科体系构成、课程体系设计和教材体系规划后,科学进行的。

2. **内容广度和深度具有广泛的代表性和适用性。**在全国广泛、深入调研基础上,总结和汲取了第四轮教材的编写经验和成果,尤其是对一些不足之处进行了大量的修改和完善,并在充分体现科学性、权威性的基础上,考虑其全国范围的代表性和适用性。

3. **适应教学改革要求。**本套教材在编写中着力对教材体系和教材内容进行创新,坚持学科整合课程、淡化学科意识、实现整体优化、注重系统科学、保证点面结合。坚持“三基、五性、三特定”的教材编写原则,以确保教材质量。

4. **实现教材的网络增值服务。**在纸质版教材的基础上,提供网络教学资料,拓宽了教材的内容,方便老师和学生自主学习。

5. **满足双语教学需要。**本轮教材新增儿科学双语版教材《Pediatrics》,以适应儿科专业与国际接轨的形式,更好地满足双语教学的需要。

本套教材出版后,希望全国各广大院校在使用过程中能够多提供宝贵意见,反馈使用信息,以逐步完善教材内容,提高教材质量,为下一轮教材的修订工作建言献策。

第五轮教材共有7种,其中新增3种,即《儿科人文与医患沟通》、《Pediatrics》、《儿科实习手册》。全套教材于2014年7月始由人民卫生出版社陆续出版。

全国高等学校五年制本科儿科专业(方向)第五轮规划教材

第五轮规划教材目录

| 序号 | 教材名称 | 主编姓名 |
|----|-------------|-------------|
| 1 | 小儿内科学(第5版) | 孙 锐 沈 颖 |
| 2 | 小儿外科学(第5版) | 蔡 威 孙 宁 魏光辉 |
| 3 | 小儿传染病学(第4版) | 方 峰 俞 蕙 |
| 4 | 儿童保健学(第3版) | 毛 萌 李廷玉 |
| 5 | 儿科人文与医患沟通 | 周文浩 李 秋 |
| 6 | Pediatrics | 申昆玲 陈 超 |
| 7 | 儿科实习手册 | 黄国英 封志纯 |

教材评审委员会名单

顾 问：沈晓明

主任委员：桂永浩

副主任委员（以姓氏笔画为序）：

毛 萌 申昆玲 孙 宁 孙 锴
李廷玉 罗小平

委 员（以姓氏笔画为序）：

方 峰 王晓东 刘文君 刘佩梅
朱启镛 李亚蕊 李仲智 李昌崇
杨达胜 沈 颖 肖政辉 陈 超
尚云晓 金先庆 施诚仁 黄国英
黄松明 蒋红雨 黎海芪

前 言

随着儿科医学的不断发展及社会对儿科医师需求的不断增加,加强儿科医师队伍的培养意义重大。作为临床医学儿科专业(方向)的系列教材之一,《儿科实习手册》是医学生儿科临床实践学习的重要参考书。

本书根据全国高等学校普通高等教育儿科专业“十二五”本科规划教材的编写精神和修订要求,由来自全国十八所知名大学附属儿童专科医院和附属医院儿科长期从事儿科临床工作、具备深厚学术造诣和丰富临床教学经验的 20 位专家集体编写而成。

本教材根据儿科实习医师临床实习的基本要求,编录了儿科病史采集、体格检查的特点,儿科各系统常见疾病的诊治要点,儿科症状鉴别、儿科技能操作等内容,涉及了儿童保健学、小儿内科学、小儿传染病学多个学科。编写涉猎面广,突出科学性、准确性、实用性和指导性;每章节分列概述、临床要点、诊断思路、治疗原则和患者教育五项,十分便于读者查阅,不仅适合于儿科专业(方向)的本科生使用,而且可作为住院医师、儿科学研究生临床工作的参考书。

本书虽经全体编写专家的努力,几经修改和审校,但书中难免存在疏漏和错误,敬请读者不吝指正。

主 编

2014 年 6 月

目 录

| | |
|------------------------------|----|
| 第一章 儿科实习医师守则、病史书写及体格检查 | 1 |
| 第一节 儿科实习医师守则 | 1 |
| 第二节 儿科病史采集及书写 | 2 |
| 第三节 儿科体格检查 | 4 |
| 第二章 儿科常见症状及体征 | 13 |
| 第一节 发热 | 13 |
| 第二节 黄疸 | 15 |
| 第三节 呼吸困难 | 18 |
| 第四节 发绀 | 20 |
| 第五节 呕吐 | 21 |
| 第六节 腹痛 | 22 |
| 第七节 消化道出血 | 24 |
| 第八节 贫血 | 26 |
| 第九节 肝脾肿大 | 29 |
| 第十节 头痛 | 31 |
| 第十一节 惊厥 | 34 |
| 第十二节 意识障碍 | 37 |
| 第十三节 共济失调 | 40 |
| 第十四节 肌张力低下及肌力减退 | 42 |
| 第十五节 血尿 | 45 |
| 第十六节 蛋白尿 | 48 |
| 第十七节 水肿 | 50 |
| 第十八节 低智商 | 53 |
| 第十九节 矮身材 | 54 |
| 第二十节 高血压 | 57 |
| 第二十一节 小儿遗尿 | 59 |

| | |
|-----------------|-----|
| 第三章 生长发育 | 62 |
| 第一节 体格发育 | 62 |
| 第二节 神经心理发育 | 64 |
| 第三节 免疫接种 | 67 |
| 第四节 各年龄期儿童保健重点 | 71 |
| 第四章 儿童营养与营养性疾病 | 74 |
| 第一节 儿童营养需要量与推荐量 | 74 |
| 第二节 婴儿喂养 | 75 |
| 第三节 蛋白质-能量营养障碍 | 78 |
| 第四节 维生素缺乏 | 81 |
| 第五节 微量元素缺乏症 | 90 |
| 第五章 新生儿与新生儿疾病 | 95 |
| 第一节 新生儿基础 | 95 |
| 第二节 新生儿窒息和复苏 | 101 |
| 第三节 新生儿缺氧缺血性脑病 | 103 |
| 第四节 早产儿脑室周围白质损伤 | 106 |
| 第五节 新生儿颅内出血 | 108 |
| 第六节 新生儿寒冷损伤综合征 | 110 |
| 第七节 胎粪吸入综合征 | 112 |
| 第八节 新生儿肺炎 | 116 |
| 第九节 新生儿湿肺 | 119 |
| 第十节 新生儿肺出血 | 120 |
| 第十一节 新生儿呼吸暂停 | 122 |
| 第十二节 新生儿呼吸窘迫综合征 | 125 |
| 第十三节 新生儿持续肺动脉高压 | 130 |
| 第十四节 新生儿黄疸 | 133 |
| 附:新生儿溶血病 | 135 |
| 第十五节 早产儿动脉导管未闭 | 137 |
| 第十六节 新生儿低钙血症 | 140 |
| 第十七节 新生儿低血糖症 | 141 |
| 第十八节 新生儿高血糖症 | 143 |
| 第十九节 新生儿破伤风 | 145 |
| 第二十节 新生儿脐炎 | 147 |
| 第二十一节 新生儿败血症 | 148 |
| 第二十二节 新生儿化脓性脑膜炎 | 152 |

| | |
|--------------------------------|------------|
| 第二十三节 新生儿坏死性小肠结肠炎 | 154 |
| 第二十四节 新生儿撤药综合征 | 158 |
| 第二十五节 新生儿宫内感染 | 163 |
| 第二十六节 母源性疾病 | 172 |
| 第六章 遗传性疾病 | 185 |
| 第一节 染色体疾病 | 185 |
| 第二节 遗传代谢病 | 190 |
| 第七章 免疫缺陷病和变态反应性疾病 | 215 |
| 第一节 原发性免疫缺陷病 | 215 |
| 第二节 继发性免疫缺陷病 | 227 |
| 第三节 变态反应性疾病 | 229 |
| 第八章 风湿性疾病 | 233 |
| 第一节 风湿热 | 233 |
| 第二节 幼年特发性关节炎 | 236 |
| 第三节 儿童系统性红斑狼疮 | 240 |
| 第四节 幼年皮炎 | 245 |
| 第五节 高安动脉炎 | 248 |
| 第六节 ANCA 相关性血管炎 | 251 |
| 第七节 川崎病 | 259 |
| 第八节 过敏性紫癜 | 262 |
| 第九章 感染性疾病 | 266 |
| 第一节 传染病管理 | 266 |
| 第二节 麻疹 | 267 |
| 第三节 风疹 | 270 |
| 第四节 幼儿急疹 | 271 |
| 第五节 水痘 | 272 |
| 第六节 手足口病 | 274 |
| 第七节 流行性感冒 | 278 |
| 附:人禽流感病毒感染 | 280 |
| 第八节 流行性腮腺炎 | 281 |
| 第九节 严重急性呼吸综合征 | 283 |
| 第十节 病毒性肝炎 | 286 |
| 第十一节 巨细胞病毒感染 | 290 |

| | |
|-------------------|------------|
| 第十二节 传染性单核细胞增多症 | 292 |
| 第十三节 病毒性脑炎 | 295 |
| 附:流行性乙型脑炎 | 297 |
| 第十四节 脊髓灰质炎 | 301 |
| 第十五节 狂犬病 | 304 |
| 第十六节 猩红热 | 307 |
| 第十七节 白喉 | 309 |
| 第十八节 百日咳 | 311 |
| 第十九节 细菌性痢疾 | 314 |
| 第二十节 沙门菌感染 | 317 |
| 第二十一节 化脓性脑膜炎 | 319 |
| 附:流行性脑脊髓膜炎 | 323 |
| 第二十二节 破伤风 | 326 |
| 第二十三节 结核病 | 329 |
| 第二十四节 弓形虫病 | 344 |
| 第二十五节 日本血吸虫病 | 346 |
| 第二十六节 肺吸虫病 | 348 |
| 第二十七节 华支睾吸虫病 | 350 |
| 第二十八节 蛔虫病 | 351 |
| 第二十九节 钩虫病 | 354 |
| 第三十节 姜片虫病 | 355 |
| 第三十一节 绦虫病 | 357 |
| 第三十二节 蛲虫病 | 358 |
| 第三十三节 丝虫病 | 359 |
| 第三十四节 钩端螺旋体病 | 360 |
| 第三十五节 黑热病 | 362 |
| 第三十六节 疟疾 | 363 |
| 第三十七节 阿米巴病 | 365 |
| 第十章 消化系统疾病 | 367 |
| 第一节 口炎 | 367 |
| 第二节 胃食管反流 | 369 |
| 第三节 胃炎 | 371 |
| 第四节 消化性溃疡 | 373 |
| 第五节 先天性肥厚性幽门狭窄 | 376 |
| 第六节 胃扭转 | 378 |
| 第七节 腹泻病 | 380 |

| | | |
|-------------|-------------------|------------|
| 第八节 | 急性出血性坏死性小肠炎 | 384 |
| 第九节 | 肠套叠 | 386 |
| 第十节 | 急性胆囊炎 | 389 |
| 第十一节 | 急性胰腺炎 | 392 |
| 第十二节 | 功能性消化不良 | 396 |
| 第十三节 | 婴幼儿胆汁淤积症 | 398 |
| 第十四节 | 食物过敏性胃肠疾病 | 400 |
| 第十一章 | 呼吸系统疾病 | 404 |
| 第一节 | 急性上呼吸道感染 | 404 |
| 第二节 | 急性感染性喉炎 | 406 |
| 第三节 | 急性支气管炎 | 409 |
| 第四节 | 毛细支气管炎 | 410 |
| 第五节 | 肺炎 | 414 |
| 第六节 | 支气管扩张 | 418 |
| 第七节 | 化脓性胸膜炎 | 423 |
| 第八节 | 气胸 | 425 |
| 第九节 | 特发性肺含铁血黄素沉着症 | 428 |
| 第十节 | 先天性呼吸系统畸形 | 431 |
| 第十一节 | 支气管哮喘 | 433 |
| 第十二节 | 儿童阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 | 438 |
| 第十三节 | 儿童间质性肺疾病 | 441 |
| 第十二章 | 心血管系统疾病 | 445 |
| 第一节 | 心脏病诊断评估 | 445 |
| 第二节 | 先天性心脏病 | 448 |
| 第三节 | 充血性心力衰竭 | 478 |
| 第四节 | 病毒性心肌炎 | 483 |
| 第五节 | 扩张型心肌病 | 486 |
| 第六节 | 心内膜弹力纤维增生症 | 488 |
| 第七节 | 感染性心内膜炎 | 490 |
| 第八节 | 心包炎 | 493 |
| 第九节 | 心律失常 | 498 |
| 第十节 | 血管迷走性晕厥 | 506 |
| 第十一节 | 原发性高血压 | 509 |

| | | |
|------|-------------------|-----|
| 第十三章 | 泌尿系统疾病 | 512 |
| 第一节 | 急性肾小球肾炎 | 512 |
| 第二节 | 急进性肾小球肾炎 | 514 |
| 第三节 | 原发性肾病综合征 | 516 |
| 第四节 | IgA 肾病 | 522 |
| 第五节 | 狼疮性肾炎 | 524 |
| 第六节 | 过敏性紫癜性肾炎 | 527 |
| 第七节 | 乙型肝炎病毒相关性肾炎 | 530 |
| 第八节 | 遗传性肾小球疾病 | 532 |
| 第九节 | 泌尿道感染 | 534 |
| 第十节 | 溶血尿毒综合征 | 537 |
| 第十一节 | 肾小管酸中毒 | 539 |
| 第十二节 | Bartter 综合征 | 542 |
| 第十三节 | 急性肾衰竭 | 544 |
| 第十四节 | 慢性肾衰竭 | 548 |
| 第十四章 | 血液肿瘤性疾病 | 553 |
| 第一节 | 营养性缺铁性贫血 | 553 |
| 第二节 | 营养性巨幼细胞性贫血 | 555 |
| 第三节 | 再生障碍性贫血 | 556 |
| 第四节 | 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症 | 559 |
| 第五节 | 遗传性球形红细胞增多症 | 561 |
| 第六节 | 地中海贫血 | 562 |
| 第七节 | 自身免疫性溶血性贫血 | 566 |
| 第八节 | 原发性免疫性血小板减少症 | 568 |
| 第九节 | 血友病 | 571 |
| 第十节 | 弥散性血管内凝血 | 575 |
| 第十一节 | 中性粒细胞减少症 | 578 |
| 第十二节 | 白血病 | 580 |
| 第十三节 | 骨髓增生异常综合征 | 589 |
| 第十四节 | 淋巴瘤 | 592 |
| 第十五节 | 神经母细胞瘤 | 597 |
| 第十六节 | 肾母细胞瘤 | 600 |
| 第十七节 | 朗格汉斯细胞组织细胞增生症 | 602 |
| 第十八节 | 坏死性增生性淋巴结病 | 605 |

| | |
|------------------|-----|
| 第十五章 神经精神性疾病 | 607 |
| 第一节 吉兰 - 巴雷综合征 | 607 |
| 第二节 急性散播性脑脊髓炎 | 610 |
| 第三节 结节性硬化症 | 613 |
| 第四节 癫痫 | 616 |
| 附:癫痫持续状态 | 623 |
| 第五节 重症肌无力 | 625 |
| 第六节 进行性肌营养不良 | 628 |
| 第七节 脊肌萎缩症 | 630 |
| 第八节 脑性瘫痪 | 633 |
| 第九节 Reye 综合征 | 637 |
| 第十节 线粒体脑肌病 | 639 |
| 第十一节 儿童孤独症谱系障碍 | 642 |
| 第十二节 抽动障碍 | 644 |
| 第十三节 注意缺陷多动障碍 | 647 |
| 第十六章 内分泌系统疾病 | 651 |
| 第一节 生长激素缺乏症 | 651 |
| 第二节 中枢性尿崩症 | 654 |
| 第三节 性早熟 | 658 |
| 第四节 先天性甲状腺功能减低症 | 661 |
| 第五节 Graves 病 | 664 |
| 第六节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 | 666 |
| 第七节 甲状旁腺功能减退症 | 670 |
| 第八节 先天性肾上腺皮质功能增生 | 673 |
| 第九节 皮质醇增多症 | 677 |
| 第十节 醛固酮增多症 | 679 |
| 第十一节 糖尿病 | 681 |
| 附:糖尿病酮症酸中毒 | 685 |
| 第十二节 低血糖症 | 690 |
| 第十七章 儿童重症与意外伤害 | 694 |
| 第一节 心跳呼吸骤停 | 694 |
| 第二节 急性颅高压与脑水肿 | 696 |
| 第三节 感染性休克 | 700 |
| 第四节 急性呼吸衰竭 | 704 |
| 第五节 意外事故 | 707 |

| | |
|-------------------------------|-----|
| 第十八章 诊断治疗技术 | 718 |
| 第一节 静脉穿刺 | 719 |
| 第二节 桡动脉穿刺术 | 720 |
| 附:Allen 试验 | 721 |
| 第三节 鼻胃置管术 | 721 |
| 第四节 鼻饲法 | 722 |
| 第五节 洗胃法 | 723 |
| 第六节 灌肠术 | 725 |
| 第七节 导尿 | 726 |
| 第八节 硬脑膜下穿刺 | 727 |
| 第九节 颅透照技术 | 728 |
| 第十节 腰椎穿刺 | 728 |
| 第十一节 心包穿刺术 | 730 |
| 第十二节 胸腔穿刺术 | 731 |
| 第十三节 腹腔穿刺 | 732 |
| 第十四节 骨髓穿刺术 | 733 |
| 第十五节 新生儿复苏术 | 734 |
| 第十六节 脐动脉插管术 | 738 |
| 第十七节 气管内插管术 | 739 |
| 第十八节 机械通气 | 741 |
| 第十九节 监护仪的临床应用 | 742 |
| 第二十节 输液泵使用方法 | 743 |
| 第二十一节 氧疗 | 744 |
| 第二十二节 雾化吸入法 | 745 |
| 第二十三节 液体疗法 | 746 |
| 第二十四节 成分输血 | 751 |
| 附录 | 753 |
| 附录一 中国 2~18 岁男童和女童身高、体重百分位曲线图 | 753 |
| 附录二 体表面积 | 755 |
| 附录三 正常小儿每日所需能量、水量和主要营养素量 | 757 |
| 附录四 我国 15 个城市不同胎龄新生儿出生体重值 | 759 |
| 附录五 不同年龄儿童血液检验正常参考值 | 760 |
| 附录六 儿科常用药物 | 762 |

第一章

儿科实习医师守则、病史书写及体格检查

第一节 儿科实习医师守则

临床实习是医学生成长为医生的第一步,学生到达实习岗位后,称为实习医师。

(一) 实习医师守则

1. 实习医师必须遵守实习医院的各项管理制度。
2. 实习医师在业务上直接对上级医师负责。
3. 实习医师不具备独立医疗行为权限,必须在上级医师的监管下对患者进行诊查。
4. 实习医师所写的各项记录、医嘱、处方、检查单、病假单等医疗文书都必须经过上级医师签名后,才能生效执行。
5. 实习医师在医疗上如有疑问时,应随时报告上级医师,不能擅自处理。在医疗上如有意见与上级医师不一致时,应服从上级医师的处理意见。
6. 实习医师在病房实习期间,值夜班的一般应于第二天查房处理完毕后方可离去休息,在班时不得擅自离岗。
7. 实习医师应有高度的人道主义精神,爱护患者,严禁为了个人实习而有损害患者健康的言行。

(二) 实习医师职责

1. 实习医师在上级医师的指导下,参加门诊、急诊、病房、夜班及节假日的值班工作。
2. 实习医师在病房实习时,应在上级医师的领导下随时掌握所管理患者的病情、情绪、饮食、医嘱执行情况。发现特殊情况,应立即进行诊视,并及时向上级医师报告,在上级医师指导下进行处理。
3. 实习医师接到新患者入院通知后,应立即在上级医师指导下,认真检查,及时处理,并在 24 小时内写好完整病史。
4. 对危重患者的记录应迅速及时完成,并必须随时将病情变化、