

主编 李廷玉

儿科

常见病用药



人民卫生出版社

儿科常见病用药

主 编 李廷玉

副主编 李 秋

顾 问 杨锡强 蔡方成

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科常见病用药/李廷玉主编. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 1

ISBN 978-7-117-09404-7

I. 儿… II. 李… III. 小儿疾病-用药法
IV. R985

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 171711 号

儿科常见病用药

主 编: 李廷玉

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 19.5

字 数: 488 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09404-7/R·9405

定 价: 38.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编委会委员 (以姓氏笔画为序)

于 洁 王 墨 朱朝敏 刘恩梅 许 峰
余加林 易岂建 赵晓东 黄 英 符 州
蒋 莉 程 茜 熊 丰

编写人员 (以姓氏笔画为序)

于 洁 王 墨 王付丽 包 蕾 朱朝敏
刘恩梅 许 峰 许红梅 苏庸春 李 梅
李奇志 李廷玉 李 秋 杨 勇 余加林
陈贻骥 易岂建 罗雁红 罗 健 罗征秀
赵晓东 梅其霞 唐雪梅 黄 英 符 州
蒋 莉 程 茜 程 敏 曾 燕 熊 丰

前 言

儿科学是临床医学的重要组成部分。由于儿童处于不断生长发育的阶段，各器官组织、各项生理功能尚未成熟，个体差异、性别差异和年龄差异较大，疾病种类及其临床表现、诊断与治疗与成人存在较大差别。随着医药事业的迅速发展，新药不断涌现，药物的适应证、禁忌证及用法、用量不断更新，因此，根据患儿的年龄、体质、病情等情况，选择适当的药物、用药途径和用药剂量在儿童疾病治疗中显得尤为重要。

《儿科常见病用药》是由人民卫生出版社组织编写的“常见病用药丛书”中的一册，旨在为儿科专业临床医生提供实用性强的儿科临床常见病用药指南。重庆医科大学附属儿童医院李廷玉教授担任了该书的主编，邀请全国知名专家杨锡强、蔡方成教授任顾问，多名相关专业教授和临床经验丰富的医师参与编写。全书共十二章，涉及100余种儿科临床各专业的常见疾病，分别按疾病概述、疾病治疗相关药物、用药选药原则、药物制剂规格、药物用法用量、药物副作用及使用注意事项、治疗建议进行编排和阐述。

本书力求内容新颖、实用、简明扼要、重点突出，可供临床各级医务人员使用。由于儿科疾病药物治疗涉及的专业知识面广，各地区、各医院用药习惯不同及编者水平有限，本书难

目 录

免存在缺点和不当之处，恳请读者批评指正。同时也希望读者在用药时能仔细阅读药品说明书，若发现本手册介绍的与药品说明书有差异时，以药品说明书为准。

编 者

2007年6月

目 录

第一章 营养性疾病	1
第一节 蛋白质-能量营养不良	1
第二节 维生素 A 缺乏症	2
第三节 维生素 D 缺乏性佝偻病	4
第四节 维生素 D 过量 (中毒)	6
第五节 锌缺乏症.....	8
第六节 碘缺乏症.....	9
第七节 铅中毒	11
第二章 新生儿疾病	16
第一节 新生儿窒息与复苏	16
第二节 新生儿缺氧缺血性脑病	20
第三节 新生儿颅内出血	25
第四节 新生儿肺炎	29
第五节 新生儿呼吸窘迫综合征	40
第六节 新生儿病理性黄疸	43
第七节 新生儿溶血病	47
第八节 新生儿败血症与化脓性脑膜炎	49
一、新生儿败血症	49
二、新生儿化脓性脑膜炎	58
第九节 新生儿破伤风	64

2 目 录

第十节 新生儿巨细胞病毒感染	69
第十一节 新生儿坏死性小肠结肠炎	71
第十二节 新生儿出血症	75
第十三节 新生儿低血糖症和高血糖症	77
一、新生儿低血糖症	77
二、新生儿高血糖症	79
第十四节 新生儿低钙血症和低镁血症	80
一、低钙血症	80
二、低镁血症	83
第十五节 新生儿脐炎	84
第十六节 新生儿惊厥	86
第十七节 新生儿呼吸暂停	91
第十八节 新生儿持续性肺动脉高压	93
第三章 免疫性疾病	97
第一节 X-连锁无丙种球蛋白血症	97
第二节 湿疹血小板减少伴免疫缺陷综合征	99
第三节 X-连锁严重联合免疫缺陷病	100
第四节 川崎病	103
第五节 过敏性紫癜	108
第六节 风湿热	112
第七节 幼年类风湿关节炎	115
第八节 系统性红斑狼疮	121
第九节 皮炎炎	128
第十节 渗出性多形红斑	131
第四章 感染性疾病	135

第一节 病毒性疾病	135
一、麻疹	135
二、风疹	137
三、幼儿急疹	137
四、水痘	138
五、流行性腮腺炎	140
六、肠道病毒感染	141
七、病毒性肝炎	142
八、传染性单核细胞增多症	153
九、流行性乙型脑炎	154
十、狂犬病	155
十一、巨细胞病毒感染	157
十二、艾滋病	159
附：肝衰竭	165
第二节 细菌性疾病	170
一、百日咳	170
二、猩红热	175
三、流行性脑脊髓膜炎	178
四、细菌性痢疾	181
五、伤寒、副伤寒	188
六、非伤寒沙门菌感染	192
七、破伤风	193
八、结核病	197
九、淋病	203
十、败血症	207
十一、感染性休克	217
第三节 深部真菌病	225

4 目 录

一、念珠菌病·····	225
二、隐球菌病·····	229
第四节 寄生虫病·····	233
一、蛔虫病·····	233
二、蛲虫病·····	236
三、钩虫病·····	238
四、血吸虫病·····	240
五、肺吸虫病·····	241
六、华支睾吸虫病·····	243
七、疟疾·····	244
第五章 消化系统疾病·····	250
第一节 口炎·····	250
一、鹅口疮·····	250
二、疱疹性口炎·····	251
三、溃疡性口炎·····	253
第二节 胃食管反流及胃食管反流病·····	255
第三节 急性胃炎·····	260
第四节 慢性胃炎·····	265
第五节 消化性溃疡病·····	271
第六节 小儿腹泻病·····	273
第七节 小儿炎症性肠病·····	279
第六章 呼吸系统疾病·····	286
第一节 急性上呼吸道感染·····	286
第二节 急性感染性喉炎·····	288
第三节 急性支气管炎·····	294

第四节	病毒性肺炎	299
第五节	细菌性肺炎	305
第六节	真菌性肺炎	322
第七节	支气管哮喘	326
第八节	哮喘危重状态	337
第九节	特发性肺含铁血黄素沉着症	340
第十节	反复呼吸道感染	346
第七章	循环系统疾病	349
第一节	心肌病	349
一、	扩张性心肌病	349
二、	心内膜弹力纤维增生症	360
第二节	心力衰竭	362
第三节	心律失常	365
一、	期前收缩	366
二、	阵发性室上性心动过速	369
三、	室性心动过速	372
四、	房室传导阻滞	373
第四节	病毒性心肌炎	376
第五节	心源性休克	381
第六节	风湿性心脏炎	383
第七节	感染性心内膜炎	386
第八章	泌尿系统疾病	392
第一节	原发性肾小球疾病	392
一、	急性肾小球肾炎	392
二、	急进性肾小球肾炎	396

目 录

三、肾病综合征	398
四、IgA 肾病	401
第二节 继发性肾脏疾病	403
一、狼疮性肾炎	403
二、过敏性紫癜肾炎	405
三、乙型肝炎病毒相关性肾炎	407
四、溶血尿毒综合征	409
第三节 肾小管酸中毒	411
第四节 泌尿系统感染	413
第五节 肾衰竭	417
一、急性肾衰竭	417
二、慢性肾衰竭	420
第六节 肾性高血压	423
第九章 造血系统疾病	428
第一节 营养性缺铁性贫血	428
第二节 营养性巨幼细胞贫血	432
第三节 中性粒细胞减少症	435
第四节 特发性血小板减少性紫癜	441
第五节 血友病及凝血障碍性疾病	448
第六节 自身免疫性溶血性贫血	456
第七节 急性白血病	461
第十章 神经精神疾病	481
第一节 癫痫	481
第二节 热性惊厥	488
第三节 脑性瘫痪	490

第四节	吉兰-巴雷综合征	495
第五节	重症肌无力	497
第六节	偏头痛	501
第七节	多发性抽动症	503
第八节	化脓性脑膜炎	506
第九节	病毒性脑膜(脑)炎	511
第十节	癫痫持续状态	514
第十一节	颅内压增高	520
第十二节	注意缺陷多动障碍综合征	524
第十三节	儿童情绪障碍	527
第十一章	内分泌代谢疾病	535
第一节	儿童糖尿病	535
第二节	糖尿病酮症酸中毒	538
第三节	先天性甲状腺功能减低症	542
第四节	儿童甲状腺功能亢进症	545
第五节	尿崩症	549
第六节	儿童低血糖症	553
第十二章	危重症急救	558
第一节	心肺脑复苏	558
第二节	呼吸衰竭	563
第三节	感染性休克	566
第四节	过敏性休克	566
第五节	心源性休克	570
第六节	颅内高压	570
第七节	惊厥持续状态	570



第八节 肾衰竭	570
第九节 水、电解质平衡紊乱	571
一、脱水	571
二、低钠血症	575
三、高钠血症	576
四、低钾血症	578
五、高钾血症	580
六、低钙血症	582
七、代谢性酸中毒	584
八、呼吸性酸中毒	587
九、代谢性碱中毒	587
十、呼吸性碱中毒	590
第十节 中毒和意外	591
一、含亚硝酸盐类植物中毒	591
二、有机磷农药中毒	592
三、一氧化碳中毒	596
四、溺水	597
五、电击伤	597
六、毒蛇咬伤	598
第十一节 高热	600

第一章 营养性疾病

第一节 蛋白质-能量营养不良

蛋白质-能量营养不良是指缺乏能量和（或）蛋白质所致的营养缺乏症，主要由各种原因导致食物摄入不足、不恰当、吸收不良、不能充分利用等引起。临床表现早期为体重不增，继而体重下降、消瘦，随着病情加重，身高增长减慢，逐渐低于正常同龄、同性别儿童，并伴有精神萎靡、反应差、体温偏低、无食欲、腹泻便秘交替、重要脏器功能损害，同时并发贫血、多种维生素缺乏、反复感染和自发性低血糖等。营养不良目前仍然是发展中国家5岁以下儿童死亡的重要原因。

【相关药物】

1. B族维生素 参与产生能量，参与红细胞、血红蛋白合成和神经系统、糖类代谢和免疫功能的发育。
2. 胃蛋白酶 促进蛋白质的消化。
3. 苯丙酸诺龙 蛋白质同化类固醇制剂。能促进蛋白质合成，增加食欲。
4. 胰岛素 降低血糖，增加饥饿感，提高食欲。
5. 锌制剂 可提高味觉敏感性，增加食欲。

【选择原则】

营养不良的药物治疗是辅助措施，目的是促进消化功能。

【注意事项】

1. 苯丙酸诺龙

针剂：每支 1ml (10mg) 或 1ml (25mg)。

用法：肌肉注射每次 10~25mg，每周 1~2 次，连续 2~3 周。

副作用和注意点：用药期间应供给足够的热量和蛋白质。

2. 胰岛素

注射剂：每支 400U (10ml) 或 800U (10ml)。

用法：皮下注射每日 1 次 2~3 单位，每 1~2 周为一疗程。

副作用和注意点：防止低血糖，用药前先服葡萄糖 20~30g。

3. 锌制剂

用法：口服每日元素锌 0.5~1mg/kg，连续 1~2 个月。

【建议】

1. 遵循营养不良的治疗原则，首先积极处理危及生命的各种合并症，祛除病因，调整饮食，再考虑用药辅助提高消化功能。

2. 应该注意导致营养不良的病因，治疗的成败可能取决于对病因的准确认识和处理。

3. 重视治疗过程中患儿能量的调整，应根据追赶生长的需要估算热量的需求。

第二节 维生素 A 缺乏症

维生素 A 缺乏症是由于体内缺乏维生素 A 而引起的全身性疾病。主要原因是长期摄入维生素 A 不足，各年龄期儿童均可发病，婴幼儿常见。典型临床表现是进行性夜盲、眼干燥、角膜软化、皮肤干燥及毛囊角化，最严重的危害是导致儿

童不可逆的失明。其他表现有生长迟缓，对感染的易感性增加，如反复、迁延不愈的呼吸道、消化道感染、贫血。目前严重的维生素 A 缺乏症少见，但亚临床维生素 A 缺乏普遍存在。维生素 A 缺乏症仍然是威胁发展中国家人类健康，尤其是儿童生命质量的严重的公共健康问题。

【相关药物】

维生素 A：为脂溶性维生素，对维持眼的暗适应，维持上皮细胞的完整性，促进生长发育、生殖、免疫等机体生理功能有重要作用。

【选择原则】

1. 轻症维生素 A 缺乏及消化吸收功能正常者 采用口服维生素 A 制剂。

2. 重症维生素 A 缺乏者及有吸收障碍者 采用深部肌肉注射。

【注意事项】

维生素 A

胶丸：每丸 2.5 万 IU。

用法：每日 2.5 万~5 万 IU (7500~15000 μ g)，分 2~3 次服用。

维生素 AD 注射剂：每支 0.5ml，含维生素 A 2.5 万 IU，维生素 D 2500IU (维生素 A 7500 μ g，维生素 D 62.5 μ g)。

用法：每次 0.5~1ml，深部肌肉注射，每日 1 次，连续 3~5 天。

副作用及注意点：

1. 维生素 A 过量可以导致急、慢性维生素 A 过多症，急性维生素 A 过多症主要表现嗜睡或过度兴奋、头痛、呕吐等颅内压增高症状，婴幼儿以颅内压增高为特征，可以在过量后 6~8 小时出现症状。慢性过多症首先出现食欲减退，体重下降，继而皮肤干燥、脱屑、皲裂、毛发干枯、脱发、齿龈红