



社区医师培训丛书

总主编 曹 勇 周长政 苗志敏

主 编 单若冰

儿童保健与 儿科常见疾病诊治

ERTONG BAOJIAN YU ERKE
CHANGJIAN JIBING ZHENZHI



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

社区医师培训丛书

儿童保健与儿科常见疾病诊治

ERTONG BAOJIAN YU ERKE CHANGJIAN JIBING ZHENZHI

主 编 单若冰

副主编 刘华林 陈宗波

编 者 (以姓氏汉语拼音为序)

陈宗波 董延妮 傅 平 姜先敏

李 堂 李 跃 李自普 林 毅

刘华林 单若冰 衣明纪 张 颖

张立琴

秘 书 董延妮



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

儿童保健与儿科常见疾病诊治/单若冰主编. —北京:人民军医出版社, 2007. 6
(社区医师培训丛书)

ISBN 978-7-5091-0817-8

I. 儿… II. 单… III. ①儿童—保健—技术培训—教材②小儿疾病: 常见病
—诊疗—技术培训—教材 IV. R174R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 073634 号

策划编辑: 郝文娜 文字编辑: 邢 云 责任审读: 黄栩兵

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

电话: (010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真: (010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址: [www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷: 北京国马印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 22.5 字数: 412 千字

版、印次: 2007 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~3500

定价: 45.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

电话: (010)66882585 51927252

内 容 提 要

本书以儿童保健和儿科常见病、多发病诊治为主,充分吸收了当前医学科学发展的先进理论和成熟技术,对疾病的定义、病因、病理、分型等做了简要概述,对儿童保健基本知识、疾病诊断和治疗,特别是在社区医疗机构可以完成的化验和检查,做了较为详尽的阐述,并增加了病人转院要求、医生诊疗体会和病人健康教育等社区医务工作者特别需要的内容。本书浅显易懂,适用于社区及其他基层医务工作者参考和使用。

社区医师培训丛书编委会

主 任 曹 勇

副 主 任 胡义瑛 周长政 鲍国春

委 员 (以汉语拼音为序)

陈清启	陈文一	单若冰	丁华民	董 倩	方光荣
耿丙提	惠立升	吉中强	季水利	江晓津	姜佩霞
兰克涛	李 蕾	李 娜	李 杨	李德爱	刘 宏
刘金剛	刘可夫	刘学谦	马 峰	苗志敏	逢淑涛
亓观杰	邱文生	宋 森	宋文宣	孙 伟	孙成甲
王 军	王 强	王学义	王永佐	王者令	王志军
魏 立	魏仁敏	徐治宽	姚宝善	于兰贞	张 华
张 荔	张保平	张雪娟	张占红	赵 平	赵 珊
赵国磊	赵军绩	赵桂秋	周长宏		

学 术 顾 问 祁国明 赵 易 周金台 吴 刚 孙瑞龙 张文博
惠汝太 何秉贤 石学敏 郭继鸿 崔长琮 李义祥
吴 祥 范 利 杨庭树

总 主 编 曹 勇 周长政 苗志敏

常务副总编 陈清启

副 总 主 编 (以汉语拼音为序)

陈文一	陈纪君	丁华民	董 倩	方光荣	逢淑涛
胡义瑛	吉中强	兰克涛	李 杨	刘 宏	刘金剛
马 峰	宋文宣	王者令	魏仁敏	张保平	赵 珊
周长宏					

编委会办公室主任 陈清启

编委会办公室副主任 宋文宣

编委会办公室成员 郝丽红 张雪娟 孙 彦 朱 红 王 进

序 一

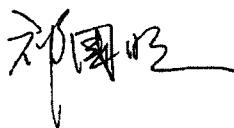
1997年《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》指出：“改革城市卫生服务体系，积极发展社区卫生服务，逐步形成功能合理、方便群众的卫生服务网络。”1999年8月国家卫生部等10部委联合发布的《关于发展城市社区卫生服务的若干意见》提出：各级卫生行政部门要加强对社区卫生服务的规范化管理，依托现有基层卫生机构，到2010年，在全国范围内，建成较为完善的社区卫生服务体系，成为卫生服务体系的重要组成部分，使城市居民能够享受到与社会经济发展水平相适应的卫生服务，提高人民的健康水平。

社区医学是一门充分发掘利用社区资源满足社区卫生需求，赋予卫生政策和管理机制的宏观公共医学。其特点是把人群中个体的普遍卫生需求问题归总到群体的高度，与他们生活的家庭、社区和社会联系起来去认识、分析和处理卫生问题。社区卫生服务是由全科医生为主体的卫生组织或机构所从事的一种社区定向的卫生服务。它是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下，以基层卫生机构为主体，合理使用社区资源和适宜技术，以人的健康为中心，以家庭为单位，以社区为范围，以需求为导向，以老年人、妇女、儿童、慢性病病人、残疾人、低收入居民为重点，以解决社区主要卫生问题，满足基本卫生服务需求为目的。社区卫生服务的内容形式主要包括：社区健康教育、社区传染病和多发病的预防、卫生监督和管理；慢性病控制、社区康复、社区医疗、慢性病防治与管理、计划生育技术指导等。社区医生是我国卫生技术人员的重要组成部分，他们在完成社区卫生服务，保护社区居民健康，提高社区居民生活质量方面起着重要作用。

为了适应医学模式的转变，适应社区卫生服务的需要，青岛市卫生局组织了青岛大学医学院、附属医院、青岛市部分医院及有关社区卫生工作专家，针对我国社区卫生服务工作的内容、要求、特征和基本原则编写了这套“社区医师培训丛书”，丛书吸收了国内外社区卫生服务工

作的先进理论和成熟经验,系统、全面地介绍了社区卫生服务的理论和经验,具有科学性和实用性。这套丛书的编写,青岛市卫生局领导和各位专家做了大量工作,相信这套丛书的出版,对我国社区卫生服务工作,培训社区医务人员,将起到很好的推动作用。

中华医学会副会长
卫生部科技教育司原司长



2006年9月

序 二

社区卫生服务是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医师为骨干,合理使用社区资源和适宜技术,以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,具有经济、方便、综合、连续等特征的基层卫生服务。

随着社会经济的不断发展,城市化进程和人口老龄化趋势日益加快,人民群众对医疗卫生及健康的需求越来越高,发展社区卫生服务是满足不同层次人民群众的医疗卫生需求,“解决看病难、看病贵”问题的有效举措。

为全面贯彻落实党中央、国务院关于发展城市社区卫生服务的指示精神,进一步提高社区卫生工作水平,青岛市卫生局组织有关专家编写了“社区医师培训丛书”,目的是向广大社区卫生工作者提供全面的社区医疗卫生工作方面的新知识、新理论、新技术,更好地为社区群众服务。

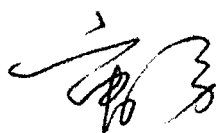
本套丛书共包括 13 个分册,编写过程中突出了“实”、“新”、“简”的原则。“实”即从社区卫生服务的实践出发,以推动社区卫生服务“实务”发展为目的,强调它的真实性和实用性;“新”即以创新精神来处理资料和分析总结经验,在新医学模式的框架下,形成新的社区卫生服务体系;“简”即简明扼要地处理有关信息,启发读者结合自己的知识资源有效充实自己,完善知识结构,提升技术水平和服务质量。

希望本丛书能给广大社区卫生工作者以启迪,在社区卫生工作的发展和建设中发挥积极作用,为提高广大人民群众健康水平和生活质量做出应有贡献。

本书在编辑出版过程中得到了国家卫生部及人民军医出版社等各

方面领导、专家、学者和有关同志的大力支持,全体编写人员竭尽全力,为把最新、最好、最实用的知识奉献给读者,付出了辛勤的劳动和努力,在此一并表示衷心的感谢。

《社区医师培训丛书》编委会主任
山东青岛市卫生局局长



2006 年 9 月

前 言

随着社会不断进步、经济快速发展、医疗体制改革和医学水平的整体提高,社区医疗已成为人们迫切需求和期待的就医方式。社区医疗作为现阶段我国政府和卫生部门着力解决的卫生重点工作和新的热点,正越来越受到重视。在社区医疗工作中,儿童保健和儿科常见病的诊治与预防也占有重要的地位,因此,编写本书供社区医务工作者使用。

实用性、科学性和先进性是编写本书的目标和宗旨。针对社区医务人员的临床实践需要和基层卫生工作的实际需要,本书以儿童保健和儿科常见病、多发病诊治为主,充分吸收当前医学科学发展的先进理论和成熟技术,对疾病的定义、病因、病理、分型等理论做了简要概述,对儿童保健基本知识、疾病诊断和治疗,特别是在社区医疗机构可以完成的、不需依赖大医院复杂辅助检查的内容做了较为详尽的阐述。与其他儿科专业参考书不同的是:本书增加了病人转院要求、医生诊疗体会和病人健康教育等社区医务工作者特别需要的内容。

本书可供社区医务工作者参考,同时也适用于其他基层医务工作者和医药大中专院校学生,甚至三级医院的初、中级医务人员等参考和使用。

青岛市儿童医院和青岛大学医学院附属医院儿科临床一线医生参加了本书的编写。各位编者不辞辛苦,在百忙中认真负责地按期完成撰写任务;部分章节反复多次修改、校对,体现了严谨、认真的科学态度。尽管如此,由于作者学术水平与经验有限,缺点、不足,甚至错误在所难免,恳切希望同道批评与斧正。

单若冰

2006.9

目 录

第 1 章 儿童保健.....	(1)
第一节 小儿各年龄期的特点与保健.....	(1)
第二节 儿童保健的服务内容.....	(5)
第三节 儿童保健管理	(24)
第 2 章 儿童营养	(27)
第一节 儿童营养基础	(27)
第二节 婴儿营养与喂养	(29)
第三节 幼儿营养与膳食安排	(32)
第四节 营养状况评价	(33)
第 3 章 儿科常见症状和体征	(37)
发热	(37)
呕吐	(38)
呼吸困难	(39)
发绀	(39)
昏迷	(40)
抽搐	(41)
婴儿哭闹	(42)
头痛	(43)
腹痛	(43)
皮疹	(45)
水肿	(46)
黄疸	(46)
便血	(47)
血尿	(48)
瘫痪	(49)
肝大	(50)
脾大	(51)
第 4 章 儿科药物疗法和液体疗法	(52)
第一节 药物常用疗法	(52)
第二节 抗菌药物疗法	(54)
第三节 肾上腺皮质激素的应用	(56)

第四节 液体疗法	(58)
第 5 章 儿童心肺复苏	(61)
第 6 章 儿童急性中毒	(66)
第 7 章 新生儿和新生儿疾病	(70)
第一节 新生儿	(70)
第二节 早产儿的特点和护理	(77)
第三节 糖尿病母亲新生儿	(79)
第四节 大于胎龄儿和小于胎龄儿	(80)
第五节 母亲疾病和用药对新生儿的影响	(82)
第六节 新生儿窒息	(84)
第七节 新生儿黄疸	(89)
第八节 新生儿出血症	(90)
第九节 新生儿呼吸暂停	(92)
第十节 新生儿缺氧缺血性脑病与颅内出血	(93)
第十一节 新生儿呼吸窘迫综合征	(97)
第十二节 新生儿代谢性疾病	(98)
第十三节 新生儿感染性疾病	(101)
第十四节 新生儿寒冷损伤综合征	(107)
第十五节 新生儿肝炎综合征	(108)
第十六节 新生儿坏死性小肠结肠炎	(109)
第十七节 产伤性疾病	(110)
第 8 章 营养性疾病	(113)
第一节 营养不良	(113)
第二节 维生素 A 缺乏症	(114)
第三节 维生素 D 缺乏	(116)
第四节 锌缺乏症	(119)
第五节 单纯性肥胖	(120)
第 9 章 免疫、变态反应性疾病和风湿性疾病	(122)
第一节 原发性免疫缺陷病	(122)
第二节 婴儿和儿童湿疹	(126)
第三节 支气管哮喘	(129)
第四节 风湿热	(135)
第五节 幼年特发性关节炎	(138)
第六节 过敏性紫癜	(143)
第七节 川崎病	(146)
第 10 章 感染性疾病与寄生虫病	(150)

第一节	病毒感染	(150)
第二节	细菌性感染	(165)
第三节	结核病	(176)
第四节	寄生虫病	(180)
第 11 章	染色体疾病和内分泌疾病	(186)
第一节	唐氏综合征	(186)
第二节	性早熟	(188)
第三节	儿童糖尿病	(190)
第四节	先天性甲状腺功能减低症	(193)
第 12 章	呼吸系统疾病	(196)
第一节	咽后壁脓肿	(196)
第二节	急性上呼吸道感染	(197)
第三节	急性感染性喉炎	(197)
第四节	急性支气管炎	(198)
第五节	毛细支气管炎	(199)
第六节	小儿肺炎	(200)
第七节	气胸	(203)
第八节	胸膜炎	(204)
第 13 章	消化系统疾病	(206)
第一节	口炎	(206)
第二节	胃食管反流	(207)
第三节	消化性溃疡	(208)
第四节	先天性肥厚性幽门狭窄	(210)
第五节	小儿腹泻	(212)
第六节	肠痉挛	(216)
第七节	肠套叠	(219)
第八节	急性阑尾炎	(220)
第九节	急性腹膜炎	(224)
第 14 章	心血管系统疾病	(227)
第一节	常见先天性心脏病	(227)
第二节	病毒性心肌炎	(236)
第三节	心肌病	(239)
第四节	感染性心内膜炎	(242)
第五节	小儿心律失常	(244)
第六节	心力衰竭	(246)
第 15 章	泌尿系统疾病	(249)



第一节	急性肾小球肾炎·····	(249)
第二节	肾病综合征·····	(252)
第三节	泌尿系感染·····	(256)
第四节	血尿·····	(260)
第五节	急性肾功能衰竭·····	(263)
第 16 章	血液系统疾病 ·····	(270)
第一节	婴儿生理性贫血·····	(270)
第二节	营养性贫血·····	(271)
第三节	溶血性贫血·····	(274)
第四节	再生障碍性贫血·····	(283)
第五节	出血性疾病·····	(287)
第六节	急性白血病·····	(299)
第 17 章	神经系统疾病 ·····	(307)
第一节	癫痫·····	(307)
第二节	化脓性脑膜炎·····	(309)
第三节	病毒性脑炎和脑膜炎·····	(313)
第四节	脑性瘫痪·····	(316)
第五节	小儿脑肿瘤·····	(319)
附录一	小儿常用药物剂量 ·····	(325)
附录二	小儿常见化验检查正常值 ·····	(338)

第1章 儿童保健

一般认为,从受精卵形成至青春期前的男女均为儿童。1989年,联合国大会通过的《儿童权利公约》第一条规定:“儿童系指18岁以下的任何人,除非对其适用之法律规定成年年龄低于18岁。”从群体来说,儿童是指18岁以下的任何人,但就个体而言,一个人的年龄不管多大,只要其存在生长发育现象,这个人就是儿童,因为生长发育是儿童所特有的现象,是得到大家公认的。

儿童时期是整个人生的初始阶段,儿童的身心健康不但直接影响一个人一生的发展,而且还会关系到整个民族的素质和国家的前途。因此,保证儿童的身心健康不论是对个体的发展,还是对民族素质的提高都具有重要意义,而儿童保健是促进儿童生长发育和维护儿童健康,保障儿童生命质量和生活质量的一门学科,其最终目标就是保障儿童的身心健康,由此可见,儿童保健的重要性。

第一节 小儿各年龄期的特点与保健

一、胎儿期特点与保健

1. 胎儿期特点 胎儿期是指从精子与卵子结合至小儿出生脐带结扎的一段时间,大约280d。此期由于胎儿在子宫内度过,因此,孕妇的健康、营养状况、工作条件、情绪状态等对胎儿的生长发育影响极大,这是此期的主要特点。

2. 胎儿期保健

(1)孕前咨询:为了保证孕期母子健康,在准备受孕时,应考虑一些可能影响母子健康的因素,对不适合受孕的情况,孕前应及时恰当地处理。

①女方慢性病:如心脏病、肝炎、肺结核、糖尿病、甲状腺功能亢进、哮喘等应当积极治疗,待疾病控制,身体能够适合妊娠或不具有传染性时再受孕。

②避免化学物质污染:长期服用某些药物或长期接触某些化学物质,可以影响卵子或精子的发育,凡可在体内蓄积并对胎儿有毒性作用,都应当在受孕前一段时间避免接触。

③预防遗传性疾病:避免近亲结婚;有遗传病家族史者,应通过遗传咨询预测风险率,怀孕后经产前诊断以决定胎儿存留。

④其他:接触急性传染病者,应在排除受传染后再怀孕。女方腹腔、盆腔、乳腺、甲状腺等部位有良性肿瘤者,孕前应治疗,以免孕期加重,难以处理。年龄过大或过小,生活居住条件等因素都应考虑。

(2) 孕期保健

① 预防先天性发育不全: 妊娠期预防各种感染甚为重要, 尤其是在妊娠早期预防毒性感染。胎儿对吸烟、一氧化碳及放射线等也很敏感, 在胎龄 16 周前, 照射放射线后可引起神经系统、眼部及骨骼系统畸形。孕期用药应非常谨慎, 以免影响胎儿生长发育。怀孕后, 孕妇应避免与病人接触, 人多空气混浊的场所尽量不去, 室内应保持空气新鲜。怀孕妇女应做到不吸烟、不饮酒, 丈夫吸烟应在居室外面, 居室内生煤炉及煤气炉应特别注意, 以免产生一氧化碳中毒, 不利于胎儿发育, 孕期用药应在医生指导下进行。

② 孕妇合理营养: 孕妇需要更多的富于营养的食品, 尤其在孕后期 3 个月, 胎儿生长发育加速, 孕妇应重视饮食的质和量, 保证有足够的热量及各种营养素, 但注意不要营养过剩, 以免胎儿生长过快。

③ 胎儿监护: 孕期定期产前检查, 对胎儿生长进行监测。孕中期教会孕妇或家人自我监测, 由孕妇自己数胎动, 丈夫听胎心, 及早发现异常情况, 积极处理。妊娠早期 3 个月内及后期数周避免性生活, 以免流产或早产。及时治疗孕后期内科和产科合并症, 如妊娠中毒症、胎膜早破、孕晚期出血、胎盘早剥、原发性高血压、心脏病等, 避免早产及低体重儿出生。

二、新生儿期特点与保健

1. 新生儿期特点 新生儿期是指自结扎脐带开始至出生后 28d。其特点是新生儿娩出后, 从子宫内生活转到外界生活, 生活环境发生了巨大变化, 但新生儿身体各器官的功能发育尚不成熟, 对外界环境变化的适应性差, 抵抗感染的能力弱, 易患各种疾病, 且病情变化快, 病死率高。

2. 新生儿期保健

(1) 出生时的护理: 新生儿娩出后迅速清理口腔和呼吸道内黏液, 保持呼吸道通畅; 严格消毒, 结扎脐带; 记录出生时评分、生命体征、体重、身长、头围等。正常者提倡母婴同室, 尽早母乳喂养; 高危者送入监护室。

(2) 保暖: 新生儿出生后就需采取保暖措施。一般产房室温要求根据新生儿出生体重的高低维持在 $22\sim 27^{\circ}\text{C}$, 新生儿居室温度宜保持在 $20\sim 22^{\circ}\text{C}$, 湿度保持在 $50\%\sim 55\%$ 。环境温度过低对早产儿、低体重儿, 可因地制宜采用预温暖箱、远红外保温床、预热的暖包等保暖, 根据胎龄、体重等决定保暖温度的高低。

(3) 合理喂养: 提倡母乳及提早喂养, 以防止低血糖和低体温的发生。对于母乳不足或无法进行母乳喂养的婴儿, 应指导科学的部分母乳喂养或人工喂养方法。

(4) 预防感染

① 脐带: 脐带剪断后残端用碘酒、酒精处理, 要防止沾水或污染; 有化脓现象则用过氧化氢或碘酒消毒, 必要时应用抗生素。② 皮肤: 刚出生后的新生儿可用油剂轻拭皱折处、臀部、会阴处。大小便后用流水冲洗, 用柔软纱布或新毛巾吸

干。由于新生儿皮肤娇嫩,要防止擦损,若有擦损,及时处理,防止感染。③尽量减少不必要的人接触新生儿。母亲患感冒或发热,需戴口罩喂奶,不要对着新生儿咳嗽。护理新生儿前必须先洗手。婴儿室的工作人员患病或身体有感染灶者应调离。④接种卡介苗和乙肝疫苗。

(5)注意与新生儿的情感交流。

三、婴儿期特点与保健

1. 婴儿期特点 生后满28d到1周岁为婴儿期。此期特点是生长发育迅速,对能量和蛋白质要求特别高,但消化功能弱,容易发生消化不良和营养紊乱;此期从母体获得的免疫力逐渐消失,后天免疫力形成不足,抵抗力弱,因此易患感染性疾病。

2. 婴儿期保健

(1)提倡母乳喂养:4~6个月以内的婴儿要鼓励母乳喂养,4个月内母乳喂养率要达到80%以上,喂哺母乳可持续到生命的第2年甚至第3年。4个月以后可添加辅食。

(2)正确护理、预防常见病、多发病:①根据不同季节增减衣服;②避免接触患呼吸道感染和其他传染病的病人;③注意饮食卫生。

(3)注意体格锻炼,增强体质。

(4)定期健康检查,促进体格生长和心理发展。

(5)合理安排生活,培养良好的睡眠、饮食、排便等习惯。

(6)全程足量进行计划免疫,根据不同月龄进行不同预防接种。

四、幼儿期特点与保健

1. 幼儿期特点 从满1周岁到3周岁为幼儿期。此期正处于断奶后时期,食物内容发生了很大变化,辅食变为主食,生活上逐渐获得独立性,活动范围加大,但识别危险的能力不足,易发生意外事故。由于接触感染的机会较前明显增多,而抵抗力又较差,故易发生感染性疾病。

2. 幼儿期保健要点

(1)注意断乳后饮食安排,预防营养缺乏症的发生:①断奶时间1~2岁为好,在春秋季节为宜;②断奶后食品仍以优质蛋白为主,适量搭配谷类及果菜类;③幼儿膳食每日以4次进餐较好,1日热能的分配大致是:早餐25%,午餐35%,午点10%,晚餐30%。

(2)培养良好的生活习惯,应从小培养幼儿睡眠、饮食、盥洗、排便和自我服务与互助的能力。

(3)促进语言和动作发展,有计划、有目的、合乎科学规律并略微超前的开展早期教育工作。

(4)利用自然因素(空气、日光、水)锻炼身体。