



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校医学成人学历教育（专科）教材

供临床医学专业用

儿科学

第2版

主 编 徐立新

副主编 郑胡镛

穆亚萍

曲云霞



人民卫生出版社

全国高等学校医学成人学历教育（专科）教材

供临床医学专业用

儿 科 学

第2版

主 编 徐立新

副主编 郑胡镛 穆亚萍 曲云霞

编 委（以姓氏笔画为序）

尹国燕（山西长治医学院） 郑孝清（华中科技大学）
曲云霞（大连医科大学） 郑胡镛（首都医科大学）
曲政海（青岛大学医学院） 徐立新（大连医科大学）
李 冰（哈尔滨医科大学） 常 青（大同大学医学院）
吴明赴（扬州大学医学院） 穆亚萍（沈阳医学院）

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科学/徐立新主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社,
2007. 9

ISBN 978-7-117-09073-5

I. 儿… II. 徐… III. 儿科学—成人教育: 高等教育—
教材 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 117842 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

儿 科 学
第 2 版

主 编: 徐立新

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: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 24.5

字 数: 557 千字

版 次: 2000 年 7 月第 1 版 2007 年 9 月第 2 版第 13 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09073-5/R·9074

定 价: 36.00 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)

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材

第2轮修订说明

2002年以来,我国医学成人学历教育的政策和实践发生了重要变化。为了适应我国医学成人学历教育的现状和趋势,卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会决定启动全国高等学校医学成人学历教育教材的第2轮修订。2005年7月,卫生部教材办公室在北京召开论证会议,就我国医学成人学历教育的现状、趋势、特点、目标及修订的专业、课程设置、修订原则及要求等重要问题进行充分讨论并达成了共识。2006年8月底,卫生部教材办公室在沈阳召开全国高等学校医学成人学历教育卫生部规划教材修订工作主编人会议,正式启动教材修订工作。会议明确了教材修订的2个目标和4个要求,即新版教材应努力体现医学成人教育的特点(非零起点性、学历需求性、职业需求性、模式多样性);应努力实现医学成人学历教育的目标(复习、巩固、提高、突破);要求教材编写引入“知识模块”的概念并进行模块化编写;要求创新教材编写方法,强化教材功能;要求教材编写注意与普通高等教育教材的区别与联系;注意增强教材的教学适应性和认同性。另外,本次教材修订,还特别注意理论和实践的联系,强调基础联系临床、临床回归基础。在具体写作形式上,本次修订提倡插入“理论与实践”、“问题与思考”、“相关链接”等文本框,从形式上保证了教材修订目标和要求的实现,也是对教材创新的探索。

本次共修订医学成人学历教育专科教材42种,其中临床医学专业14种、护理学专业12种、药学专业16种。42种教材已被卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会评选为卫生部“十一五”规划教材。

全国高等学校医学成人(继续)教育教材 评审委员会

顾 问 孟 群

主任委员 唐建武

副主任委员 沈 彬

委员(按姓氏笔画排序)

马爱群	马跃美	申玉杰	刘吉祥	余国强	张爱珍	张殿发
杜友爱	杨克虎	花建华	陈金华	周胜利	姜小鹰	禹学海
赵玉虹	赵浩亮	赵富玺	党丽娟	聂 鹰	郭 明	

秘 书 惠天灵

全国高等学校医学成人学历教育 (专科)教材目录

临床医学专业(14种)

1. 人体解剖学(第2版)	主编 李金钟	副主编 章培军
2. 生理学(第2版)	主编 杜友爱	副主编 李红芳 苏莉芬
3. 病理学(第2版)	主编 吴伟康 赵卫星	
4. 生物化学(第2版)	主编 万福生	副主编 徐跃飞
5. 病原生物与免疫学(第2版)	主编 夏克栋	副主编 李水仙 岳启安
6. 药理学(第2版)	主编 李淑媛	副主编 石刚刚
7. 组织学与胚胎学	主编 孙 莉	副主编 张际绯 黄晓芹 郝立宏
8. 诊断学(第2版)	主编 姜探奇	副主编 廖 伟 张 育
9. 医学影像学	主编 王振常	副主编 孙万里 杨海山
10. 内科学(第2版)	主编 邹 萍 魏 武	副主编 杨亦彬 曲 鹏
11. 外科学(第2版)	主编 孙靖中	副主编 段德生 高佃军
12. 妇产科学(第2版)	主编 李荷莲	副主编 柳耀环
13. 儿科学(第2版)	主编 徐立新	副主编 郑胡镛 穆亚萍 曲云霞
14. 传染病学	主编 李 群	副主编 冯继红

药学专业(16种)

1. 高等数学(第2版)	主编 陈铁生	
2. 物理学	主编 鲍修增	副主编 潘志达
3. 有机化学(第2版)	主编 赵正保	副主编 董陆陆 刘 斌
4. 物理化学(第2版)	主编 邵 伟	
5. 分析化学(第2版)	主编 李发美	副主编 沈懋法

6. 生物化学	主编 吴耀生	副主编 俞小瑞 王继红
7. 人体解剖生理学	主编 王维洛	副主编 陈孝忠
8. 微生物学与免疫学	主编 李朝品 曹志然	
9. 药物化学(第2版)	主编 徐文方	
10. 药物分析(第2版)	主编 晁若冰	副主编 傅 强
11. 药剂学(第2版)	主编 曹德英	副主编 刘 伟
12. 天然药物化学(第2版)	主编 吴立军	副主编 封士兰 阮金兰
13. 药事管理学	主编 邵瑞琪	
14. 药用植物学	主编 孙启时	
15. 生药学	主编 周 晔	
16. 药理学	主编 乔国芬	副主编 林 军 宋晓亮

护理学专业(12种)

1. 内科护理学(第2版)	主编 成守珍	副主编 刘义兰 高丽红 李 伟
2. 外科护理学(第2版)	主编 鲁连桂	副主编 李 津 李惠萍
3. 妇产科护理学(第2版)	主编 张新宇	副主编 简雅娟 陈梦香
4. 儿科护理学(第2版)	主编 雷家英	副主编 张立莉 张玉兰
5. 护理心理学(第2版)	主编 曹枫林	副主编 张纪梅
6. 护理管理学(第2版)	主编 苏兰若	副主编 王惠珍
7. 护理学导论	主编 杨新月	副主编 章新琼
8. [△] 护理伦理学	主编 姜小鹰	副主编 史瑞芬
9. 健康评估	主编 刘纯艳	
10. 临床营养学	主编 蔡东联	副主编 史琳娜 刘烈刚
11. 急危重症护理学	主编 刘化侠	副主编 李武平
12. 社区护理学	主编 陈先华	副主编 涂 英

△为成人学历教育专科、专科起点升本科共用教材。



前 言

随着我国医学教育的不断发展,不同层次的医学教育特点逐渐突出。成人学历医学教育是一个特殊的层次,接受医学成人学历教育的对象均为在职的卫生技术人员。这部分人员不但接受过专业教育,而且具有相当的专业实践经验——这是和普通高等教育的最大区别。

本教材是根据我国医学成人学历教育的特点,为培养基层儿科专业人才而编写的一本新型教材。力求在内容和体系上体现思想性、科学性、先进性、启发性和实用性。通过本教材的学习,使学生更进一步掌握和了解儿科学的专业特点,了解现代儿科诊疗观念和原则,掌握儿童正常生长发育的规律及评估方法,掌握儿童危重监护技能,掌握小儿各系统常见疾病的病因、病理生理、临床表现和诊治方法,了解疑难疾病的诊治技术,达到巩固、完善、提高、突破的目的。

本教材在编写内容上增加了重大疾病的抢救和监护、儿科常见症状的鉴别诊断,同时也增加了未来可能对我国儿童有很大影响的一些疾病,如小儿 HIV 感染、SARS 相关病毒感染、心理行为异常、功能性消化不良及铅中毒等,以使学习内容进一步适应我国儿童疾病谱的变化;同时重视引入国内外公认的有关儿科疾病的新的诊断标准和新的治疗方案,注意新技术的介绍,力求使内容反映医学发展的新成就。教材中增加了理论与实践及相关链接,作为教材的延伸,使之具有适用于课堂教学、方便自学、学以致用、临床实用性强等特点。课后的问题与思考有助于学生复习和自学。

由于我们的水平有限,本书难免存在缺点和不当之处,请读者批评指正。

徐立新

2007 年 5 月



目 录

第一章 儿科学的发展现状及特点	1
第一节 儿科学的发展现状和展望	1
一、当代儿科学的发展	1
二、我国儿科学的发展	2
三、儿科学的任务	4
第二节 儿科学的特点和学习方法	4
一、儿科学的特点	4
二、儿科学学习方法	6
第二章 生长发育	7
第一节 生长发育规律及影响因素	7
一、生长发育的规律	7
二、生长发育的影响因素	9
第二节 体格生长及评价	10
一、体格生长常用指标及生长规律	10
二、体格生长的评价	11
第三节 神经心理发育及评价	12
一、神经心理发育	12
二、心理社会发育	14
三、儿童神经心理发育的评价	15
第四节 青春期健康问题	16
一、青春期形态发育	16
二、青春期功能发育	16
三、青春期的性发育	17
四、青春期内分泌的变化	17

五、青春期心理和智力发育	18
第三章 儿童保健和疾病预防原则	20
第一节 儿童保健	20
一、各年龄期儿童的保健重点	20
二、儿童保健的具体措施	21
第二节 儿科疾病的诊疗方法	23
一、儿科病历和体格检查特点	23
二、小儿常见症状的鉴别诊断	27
三、儿科常见的辅助检查	38
第三节 儿科疾病治疗原则	39
一、儿科护理原则	39
二、饮食治疗原则	39
三、药物治疗原则	40
四、胃肠外营养	41
五、心理治疗原则	41
第四节 小儿体液平衡特点和液体疗法	41
一、小儿体液平衡的特点	41
二、水、电解质、酸碱平衡紊乱	43
第四章 营养与喂养	49
第一节 营养基础	49
一、能量的需要	49
二、营养素的需要	50
第二节 婴儿喂养	52
一、母乳喂养	52
二、部分母乳喂养	54
三、人工喂养	54
四、辅助食品	56
第三节 幼儿及学龄前儿童膳食管理	58
一、幼儿及学龄前儿童膳食安排原则	58
二、不同年龄组的饮食安排	58
第四节 儿童营养状况评估	59
一、临床评价	59
二、营养调查	59
三、儿童主要的营养问题	60
第五章 小儿常见危重症	63
第一节 心跳呼吸骤停及心肺复苏	63
第二节 急性呼吸衰竭	66
第三节 心力衰竭	69

第四节 颅内高压综合征	72
第五节 急性肾衰竭	75
第六节 小儿惊厥	78
第六章 新生儿与新生儿疾病	83
第一节 总论	83
一、新生儿分类	83
二、新生儿病史和体格检查的特点	84
三、正常新生儿与早产儿的特点	86
四、新生儿的护理	89
第二节 胎儿的生长发育及其影响因素	91
一、胎儿的生长发育	91
二、影响胎儿生长发育的因素	91
三、胎儿监护	92
第三节 新生儿窒息与复苏	92
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病	96
第五节 新生儿颅内出血	100
第六节 新生儿肺透明膜病	103
第七节 新生儿感染性疾病	106
一、TORCH 感染	106
二、新生儿感染性肺炎	107
三、新生儿细菌性败血症	109
四、新生儿破伤风	110
第八节 新生儿黄疸	111
第九节 新生儿溶血病	114
第十节 新生儿出血症	118
第十一节 新生儿寒冷损伤综合征	119
第十二节 新生儿低血糖症和高血糖症	121
一、低血糖症	121
二、高血糖症	123
第十三节 新生儿坏死性小肠结肠炎	124
第七章 营养障碍性疾病	127
第一节 蛋白质-热能营养不良	127
第二节 小儿肥胖症	129
第三节 维生素 D 缺乏症	131
一、维生素 D 缺乏性佝偻病	131
二、维生素 D 缺乏性手足抽搐症	134
第四节 其他维生素营养障碍	136
一、维生素 A 缺乏症	136

二、维生素 C 缺乏症	138
三、维生素 B ₁ 缺乏症	139
第五节 锌缺乏症	141
第八章 消化系统疾病	143
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	143
第二节 口炎	144
一、鹅口疮	144
二、疱疹性口炎	145
三、溃疡性口炎	145
第三节 先天性消化道畸形	145
一、先天性肥厚性幽门狭窄	145
二、先天性巨结肠	146
第四节 胃食管反流	148
第五节 胃炎和消化性溃疡	151
一、胃炎	151
二、消化性溃疡	152
第六节 小儿腹泻	154
第九章 呼吸系统疾病	163
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	163
第二节 急性上呼吸道感染	165
第三节 急性气管支气管炎	167
第四节 毛细支气管炎	168
第五节 肺炎	170
一、分类	170
二、支气管肺炎	171
三、几种不同病原体所致肺炎的特点	177
第十章 循环系统疾病	181
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	181
第二节 小儿先天性心脏病	184
一、总论	184
二、临床常见的先天性心脏病	189
第三节 病毒性心肌炎	197
第四节 小儿心律失常	199
一、期前收缩	199
二、阵发性室上性心动过速	200
三、室性心动过速	201
四、房室传导阻滞	202
第十一章 泌尿系统疾病	205

第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	205
第二节 肾小球疾病	207
一、肾小球疾病的分类	207
二、急性肾小球肾炎	209
三、肾病综合征	212
第三节 泌尿道感染	218
第十二章 造血系统疾病	223
第一节 小儿造血和血液特点	223
第二节 小儿贫血	224
第三节 出血性疾病	229
一、原发性血小板减少性紫癜	229
二、血友病	231
三、弥散性血管内凝血	232
第四节 急性白血病	234
第五节 组织细胞病	240
一、朗格汉斯细胞组织细胞增生症	240
二、噬血细胞性淋巴组织细胞增生症	241
第十三章 神经、肌肉系统疾病	244
第一节 小儿神经系统解剖生理特点	244
第二节 颅内感染性疾病	245
一、化脓性脑膜炎	245
二、病毒性脑膜炎、脑炎	248
第三节 急性感染性多发性神经根炎	250
第四节 小儿癫痫	252
第五节 脑性瘫痪	257
第十四章 免疫、变态反应及结缔组织病	260
第一节 小儿免疫系统疾病	260
一、小儿免疫系统发育特点	260
二、原发性免疫缺陷病	262
三、继发性免疫缺陷病	264
第二节 变态反应性疾病	265
一、概述	265
二、支气管哮喘	266
第三节 结缔组织病	271
一、过敏性紫癜	271
二、幼年特发性关节炎	273
三、皮肤黏膜淋巴结综合征	276
第十五章 遗传与代谢性疾病	281



第一节 概述	281
一、医学遗传学基础	281
二、遗传病的分类	282
三、遗传性疾病的诊断	282
四、遗传性疾病的治理	284
五、遗传性疾病的预防	284
第二节 染色体异常疾病	285
一、21-三体综合征	285
二、先天性卵巢发育不全综合征	286
第三节 遗传代谢性疾病	287
一、苯丙酮尿症	287
二、糖原累积病	289
第十六章 内分泌疾病	293
第一节 下丘脑-垂体疾病	293
一、生长激素缺乏症	293
二、中枢性尿崩症	295
三、性早熟	297
第二节 甲状腺疾病	299
一、先天性甲状腺功能减低症	299
二、甲状腺功能亢进症	300
第三节 糖尿病	301
第四节 肾上腺疾病	304
一、先天性肾上腺皮质增生症	304
二、艾迪生病	306
第十七章 感染性疾病	307
第一节 病毒感染性疾病	307
一、麻疹	307
二、风疹	310
三、水痘	311
四、幼儿急疹	313
五、流行性腮腺炎	314
六、脊髓灰质炎	315
七、流行性感冒	317
八、获得性免疫缺陷综合征	319
第二节 细菌感染性疾病	323
一、猩红热	323
二、百日咳	325
三、中毒型细菌性痢疾	327

第三节 衣原体感染·····	329
一、沙眼衣原体感染·····	329
二、肺炎衣原体感染·····	330
三、鹦鹉热衣原体感染（鹦鹉热）·····	330
第四节 小儿结核病·····	330
一、小儿结核病的特点·····	330
二、原发型肺结核·····	333
三、急性粟粒性肺结核·····	335
四、结核性脑膜炎·····	336
第十八章 儿童精神心理疾病·····	340
第一节 精神发育迟滞·····	340
第二节 儿童注意缺陷多动综合征·····	343
第三节 儿童抽动障碍·····	346
第四节 儿童恐怖症·····	348
第五节 儿童孤独症·····	351
第十九章 小儿常用诊疗操作技术·····	355
一、胸膜腔穿刺术·····	355
二、腹腔穿刺术·····	356
三、腰椎穿刺术·····	357
四、骨髓穿刺术·····	358
五、硬脑膜下穿刺术·····	360
六、洗胃术·····	360
七、气管插管术·····	361
八、人工呼吸胸外心脏按压·····	363
九、简易呼吸器的使用·····	364
中文索引·····	366
参考文献·····	373



第一章

儿科学的发展现状及特点

儿科学是一门研究小儿生长发育规律、疾病防治与促进身心健康的医学科学。

第一节 儿科学的发展现状和展望

一、当代儿科学的发展

(一) 儿科学已成为多分支、多专业的学科

随着医学模式的转变和儿科医学的发展，儿科医学的研究范围日益广泛，研究内容日益丰富，主要分为以下4个领域：

1. 发育儿科学 研究儿童正常体格与心理发育规律及其影响因素，以促进发育，及时处理发育异常，使儿童的身心发育发挥最大的潜力。
2. 预防儿科学 研究各种疾病的预防措施，包括预防接种、先天性遗传性疾病的筛查、科学知识普及教育、防止意外事故等。
3. 社会儿科学 随着科技进步，经济全球化及社会矛盾新形式的出现，社会因素如电视、电脑网络和战争等，对儿童的影响日益受到关注。社会儿科学正成为我国儿科学的重要组成部分。
4. 临床儿科学 研究各种疾病的发生、发展规律，临床诊断和治疗的理论与技术，疾病的康复，从而提高疾病的治愈率、降低发生率与死亡率。

随着医学科学的迅猛发展与需要，临床儿科学如成人学科一样逐渐按专业发展成小儿呼吸病学、消化病学、心血管病学、血液病学、神经病学、肾脏病学、内分泌学、遗传病学、急诊医学、康复医学、新生儿学、围生期医学与青春期医学等新的学科。实践证明，许多儿童健康问题还涉及社会学、教育学、心理学、伦理学、护理学、流行病学、医学统计学等。只有各学科密切配合，才能推动临床儿科学不断发展与进步。

(二) 20 世纪儿科学的重大成就

20 世纪我国儿科工作者对儿科学的发展做出了杰出的贡献。如高镜朗对婴儿脚



气病（维生素 B₁ 缺乏症）的描述；祝慎之、诸福棠、范权等用豆浆喂养儿童进行的实验观察，提出了符合国情的解决营养不良的方法；1933 年诸福棠与国外专家合作研究了胎盘提取物的免疫作用，成为制备胎盘球蛋白的先驱，使婴幼儿麻疹等传染病的被动免疫取得了显著成绩。采取综合措施，控制了传染病的流行。1960 年消灭了天花，1995 年消灭了野毒株脊髓灰质炎。

（三）21 世纪儿科学发展趋势

21 世纪是生命科学时代，儿童健康将面临新的挑战。感染性疾病仍然是威胁儿童健康的主要问题。如结核病在全球范围内出现回升和艾滋病等新的传染病在世界范围内广泛传播，重新威胁到儿童的健康。在目前医学模式转变的时期，儿科工作者会逐步赶上世界潮流，从治病、防病到促进小儿身心健康，从药物防治到心理、行为治疗与预防。仍然会重视群体预防工作，定期调查儿童各种健康数据，大面积控制儿童常见病。成人期疾病的儿童期预防将成为儿科工作者在新时期面临的一项新任务。环境污染对儿童健康的危害将越来越受到关注。如铅、汞等中毒的防治。人类基因组序列的破译，预示着儿科遗传性疾病的基因诊断与基因治疗将得到发展与普及。儿童期意外伤害将成为儿科学和儿童保健领域里的前沿课题。青春期医学将会得到更进一步的发展。

二、我国儿科学的发展

（一）我国儿科学发展的三个时期

根据我国儿科学的发展可分为古代儿科学、近代儿科学和现代儿科学三个时期。

1. 古代儿科学 与西方医学比较而言，我国的中医儿科起源要早得多。早在春秋战国时期，名医扁鹊已被誉为小儿医；东汉张仲景著《伤寒杂病论》包括多种小儿疾病的治疗；唐代孙思邈著《千金要方》，已按病症分类记述小儿疾病，同时唐代已在太医署正规培养五年制少小科专科医生；宋代儿科发展迅速，钱乙的《小儿药证直诀》提出了四诊要领和五脏辨证体系；明代薛铠提出用烧灼脐带法预防破伤风；清代张琰（1741）的《种痘新书》中记载了人痘接种预防天花，较英国的 Jenner（1796）发明牛痘早半个多世纪。

2. 近代儿科学 20 世纪初期，为近代儿科学崛起时期，辛亥革命以后，西方医学开始传入我国，20 世纪 30 年代西医儿科学开始受到重视，我国开始兴办医学院校，20 世纪 40 年代各大城市医院开始普遍设立儿科。当时儿科工作者的重点为控制传染病的蔓延和营养不良的防治。1943 年，我国近代儿科学奠基人诸福棠主编的《实用儿科学》问世，成为我国第一部较完整的儿科医学参考书，标志着我国儿科学的建立。但尽管如此，旧中国社会动荡，经济萧条，儿科学同其他学科一样发展缓慢，儿科工作者仍面临着儿童生存问题的严峻挑战。

3. 现代儿科学 中华人民共和国成立以后，党和政府十分关心儿童的健康和发展。贯彻“预防为主”的工作方针，大力开展城乡儿童的卫生保健工作，实行计划免疫，大幅度降低了常见传染病的发病率和婴儿的死亡率。

除儿童保健工作取得重大成果外，在小儿常见病、多发病的防治方面也取得了不少成绩。如婴幼儿肺炎和腹泻的早期诊治与补液方法的改进，对佝偻病，营养性缺铁



性贫血的防治,使这些疾病的发生率与病死率明显下降,20世纪60~70年代,对感染性休克、暴发性流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、中毒性痢疾等儿科危重病症的抢救水平有了明显的提高。

在儿科教育方面,1950年《中华儿科杂志》创刊,有条件的医学院校先后建立了儿科医学体系,经过40多年的发展,20世纪90年代已有17所医学院校建立了儿科系。1978年逐步恢复了儿科硕士、博士和博士后的培养体制,为我国培养了大批的儿科骨干人才,2001年第23届国际儿科大会在北京召开,江载芳任大会主席;次年,又在北京召开了第9届国际小儿神经会议,吴希如任大会主席,从此中国主办国际儿科会议有了零的突破。

(二) 我国儿科学的发展和成就

建国以来,在各级政府的领导下,广大医务工作者取得了很大的成就,儿科领域也不例外。

解放后,大范围培养妇幼保健人员,推广新法育儿。开展爱婴医院活动,设置母婴同室,提倡母乳喂养。指导母亲早开奶,按需哺乳,提高母亲们的预防保健意识。加强和健全城市基层预防医疗网,包括对农村到城市流动务工人员子女的管理,特别是对围生期和新生儿期的预防保健工作加强管理。对托儿机构小儿进行健康检查、消毒隔离、体育锻炼、预防接种和幼儿教育等工作,在提高儿童的整体素质方面作出了杰出的贡献。

采取综合措施,防治小儿传染病。结核病经多年防治,发病率明显下降,重症如结核性脑膜炎已大为减少。但20世纪80年代中期,结核病又有上升的趋势,必须加大防治力度;2001年起,乙肝疫苗已列入国家计划免疫范围,使乙肝的发病率明显下降;随着艾滋病发病的逐年增多,小儿艾滋病也将成为儿科面临的严重问题,必须加强预防宣传,落实防治措施。

为了提高儿童生命质量,加大力度防治地方病、代谢性疾病和先天性疾病。大力推广食用含碘盐,使甲状腺疾病的发病率显著下降;进行新生儿筛查,使先天性甲状腺功能减低症、苯丙酮尿症得到早期诊断,早期治疗。我国已将新生儿筛查纳入1995年6月1日施行的《中华人民共和国母婴保健法》。通过增加小儿日照时间,补充维生素D,使佝偻病的发病率显著下降。

在小儿外科方面有很大的进展,介入疗法的实施使小儿先天性心脏病的治疗简便易行。腹腔镜手术的兴起,使微创外科在小儿患者中广泛开展,大大减少了创伤,缩短了病程。

采用中西医结合,研究治疗小儿常见病,获得了初步成绩,特别在婴幼儿腹泻、小儿肺炎和肾病等方面效果较为明显。对小儿中药剂型改革,使患儿便于服用,利用动物实验进行中药治疗机制的探讨方面也做出了不少有益的工作。

在进行儿科专业知识培养的同时,更重视医学道德教育,儿科医务人员一方面勤奋学习,应用高超技术为患儿解除痛苦,抢救生命,另一方面谦虚谨慎,避免粗心误诊和不必要的治疗,同时对患儿及家长态度诚恳,语言亲切,共同努力,使患儿早日恢复健康。