

现代临床医学诊断标准丛书

儿科疾病诊断标准

(第二版)

贝政平 李 毅 王 莹 王治平 主编



科学出版社
www.sciencep.com

现代临床医学诊断标准丛书

儿科疾病诊断标准

(第二版)

贝政平 李 毅 王 莹 王治平 主编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是《现代临床医学诊断标准丛书》之一,是我国第一本全面而又系统介绍国内外儿科疾病诊断标准、分型(类)的书籍,系在查阅数以万计的国内外医学资料的基础上,以科学性、准确性、实用性为宗旨,本着新颖性、代表性、广泛性、条理性诸原则修订再版。全书共有诊断标准、分型(类)约2400个,比第一版增加600个,其中世界卫生组织(WHO)、国际儿科各专业协会、各专题会议及各国的学术组织与专家提出的儿科疾病诊断标准、分型(类)占了半数以上;国内儿科疾病诊断标准包括卫生部、中华医学会、中华儿科学会及各专题会议和国家中医药管理局、中医学会及部分专家、教授提出的诊断标准、分型(类)。

本书可供儿科医务工作者及全科医师、厂矿、部队、农村基层医务人员以及教学、教研人员和医学院校学生作为工具书、参考书。

图书在版编目(CIP)数据

儿科疾病诊断标准/贝政平等编. —2版. —北京:科学出版社,2007

(现代临床医学诊断标准丛书)

ISBN 978-7-03-018341-5

I. 儿… II. 贝… III. 小儿疾病-诊断-标准 IV. R720.4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 164028 号

责任编辑:农 芳 黄 敏 / 责任校对:邹慧卿

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

中国科学院印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2001年3月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2007年1月第 二 版 印张:50

2007年1月第三次印刷 字数:1 608 000

印数:5 001—7 000

定价:198.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(科印))

确立疾病診斷標準不
僅有利于提高醫療質
量，而且是醫療事業改
革的基礎工作。

韓啓德
二〇一二年八月起



《现代临床医学诊断标准丛书》

(第二版)编委会

(以姓氏笔画为序)

总 顾 问	朱庆生				
顾 问	于润江	王宣渭	刘昕曜	江载芳	张之南
	陈家伟	陈灏珠	翁心植	裘法祖	
总 主 编	贝政平				
副总主编	刘桂蕊	孙兴怀	陈炜明	周 梁	舒 怀
	蔡映云				
特邀编委	卜小乐	于锡恩	卫 华	马 雄	马国金
	王 莹	王 焰	王 静	王 黎	王国俊
	王学风	王治平	王爱华	王翠云	王德辉
	方 寅	方泰康	邓少卿	冯 原	吕良敬
	刘 敏	刘开伦	刘立新	刘光元	刘光陵
	刘宝珍	刘建荣	刘彩花	刘喜芝	刘静萍
	江竹君	汤庆娅	汤如勇	孙尧国	孙惠萍
	孙裴莉	李 强	李 瑾	李庆佛	杨慧敏
	步 军	吴 莹	吴海涛	何 园	何汝敏
	何继勇	沈 阳	沈 如	沈树红	张碧兰
	陆振家	陈 俞	陈秋生	陈晓翔	周长江
	周永彬	胡少勇	蒋一萍	蒋其筠	蒋桂霞

《儿科疾病诊断标准》

(第二版)编委会

主	编	贝政平	李毅	王莹	王治平
编	委	(以姓氏笔画为序)			
		王莹	王治平	贝政平	汤庆娅
		李毅	步军	肖洁	沈阳
		沈树红	周伟	周云芳	黄晓东
		阚元芬	薛燕娜		

《现代临床医学诊断标准丛书》

《现代临床医学诊断标准丛书》问世已近5年了,它是目前国内外最为权威的专著,全面介绍了临床医学的诊断标准、分型(类)。该丛书出版后,受到了广大读者的欢迎,成为临床各科医生重要的工具书和参考书。鉴于近年来国内外医学迅速发展,新的疾病不断出现,因而新的诊断标准不断制订,这使得对第一版《现代临床医学诊断标准丛书》的修订势在必行。

《现代临床医学诊断标准丛书》第二版与第一版相比较,内容更加丰富、新颖。作者对原12 000个诊断标准、分型(类)作了大幅度的删减,增加了近年的新的诊断标准、分型(类)后,目前,总数达到了15 000个,约1000万字,其修订幅度之大、内容之实用,是当代临床医学诊断标准专著中的佼佼者。该丛书第二版既总结了国内的诊断标准、分型(类),又收集了世界卫生组织、世界各专科学会专题会议以及美国、日本、英国、法国、德国、俄罗斯、西班牙等数十个国家最新制订和修订的诊断标准、分型(类),较全面地反映了当今国内外的最新诊断标准,因而是一部实用性很强、权威性很高、条理性很清楚的工具书。该丛书第二版的出版,对提高我国临床医生的诊治水平必将起到不可磨灭的作用。

《现代临床医学诊断标准丛书》的总主编贝政平数十年来为我国医学事业倾注了大量心血,由他担任主编出版的医学专著已20余部,1400多万字。今天,这部修订再版的《现代临床医学诊断标准丛书》即将付梓,这是广大病人的福祉,是医学同道的喜悦,亦是对医学事业的重大贡献。在他和他的团队的努力下,开创了我国疾病诊断标准化、规范化的一个新起点。有感于贝政平总主编立身之勤奋、治学之严谨、为人之乐善,故为之作序,谨此记之。我真挚地再次祝贺《现代临床医学诊断标准丛书》第二版问世,并热忱地将它推荐给医学同道,深信《现代临床医学诊断标准丛书》会成为广大读者的良师益友。

束法祖

中国科学院院士
中华医学会外科学分会
终身名誉主任委员
于2006年中秋

《现代临床医学诊断标准丛书》

在当今知识迅速更新的年代,临床医学随着基础医学科学以及各种诊疗技术的不断进步而有了很大的发展。但现代临床医学的主要任务仍然是对疾病的诊断和治疗,而准确的诊断是有效治疗的依据。有鉴于此,贝政平主任医师自 20 世纪 70 年代开始编写了《内科疾病诊断标准》一书,出版后 4 次修订再版,这就充分说明了临床疾病诊断标准的必要性和重要性,因而促使他于 1998 年开始,组织编写这部《现代临床医学诊断标准丛书》,分 6 个分册(内、外、妇、儿及口腔、皮肤和眼、耳鼻喉咽喉等科疾病),共 700 余万字,包括 12 000 余个诊断标准、分型(类),其中国外的诊断标准、分型(类)占了半数以上。6 个分册的内容丰富,条理清楚,简明扼要,便于使用。

需要说明的是,此部丛书在翻译、整理国外新进展的同时,也突出了国内的成就和祖国医学,可以使读者全面地了解中西医、国内外诊断标准的最新进展,是近代第一套全面而又系统介绍世界各学术组织、各国疾病诊断标准、分型(类)的专著,不仅可供各级医院医务人员临床应用,也可供科研人员参考和高等医学院校研究生、学生学习。

可以预言,这部《现代临床医学诊断标准丛书》将会受到广大读者的欢迎,对我国疾病诊断标准化、规范化起到推进作用,对我国临床的诊断水平起到提高作用,对我国的医学成就和祖国医学走向世界产生积极的推动作用。

值此丛书付梓之际,也正是 21 世纪到来之时,应贝政平总主编之邀,乐于作序,谨以此序热烈祝贺这部丛书的问世,同时也将这部丛书推荐给医学同道,深信丛书会成为广大读者的良师益友。

裘法祖

中国科学院院士
于 2000 年立冬

第二版前言

《现代临床医学诊断标准丛书》

当《现代临床医学诊断标准丛书》(以下简称《丛书》)首发五周年之际,第二版的修订工作已结束。5年里,诊断标准化、治疗规范化的理念日益深入到我国医务人员的临床工作中。新的诊断标准不断涌现,如在战胜“非典型性肺炎(SARS)”的战斗中,我国制订了SARS的诊断标准,2005年制订了禽流感的诊断标准等,已得到了国内外同道们的认可。有关高血压、糖尿病、代谢综合征等的欧美标准、中国标准不断制订、修订,促使我们要对原《丛书》作修订再版。

在对《丛书》第一版的修订中,我们本着科学性、准确性、实用性的宗旨,查阅了数以万计的国内外的医学资料,对原有的12 000余个诊断标准、分型(类)作了修订,并删除了重复过时的,增加了近年来新的诊断标准、分型(类),目前总数已达15 000个,约1000万字。其中,内科的消化、呼吸、神经、精神、职业病等章和外科的骨科等章以及儿科的神经等章都作了大幅度的修订,收录了近年的,乃至是2006年最新的诊断标准、分型(类),可使广大读者获得最新的信息。在这次修订中,对部分的诊断标准、分型(类),我们做了比较,根据专家的经验 and 体会作了点评,可供广大读者参考;如能得到广大读者的认同,我们在以后的修订中,将逐步增加点评的数量。

《丛书》的修订再版,得到了全国人大常委会韩启德副委员长的亲切关怀,他在百忙之中为《丛书》作了“确立疾病诊断标准不仅有利于提高医疗质量,而且是医疗事业改革的基础工作”的亲笔题词,使我们深受鼓舞,也感到任重而道远。中国科学院裘法祖院士在百忙之中再次为本《丛书》作序,谨此表示衷心的感谢!

《丛书》的修订再版始终得到《丛书》总顾问、卫生部原副部长朱庆生、我国医学界的泰斗裘法祖院士及陈灏珠院士等的亲切关怀与大力支持,谨此以表衷心的感谢!

《丛书》的修订再版还得到了卫生部、中华医学会及相关专业委员会及北京、上海、江苏等地的领导、院士、专家们的大力支持,科学出版社领导和编辑们的大力支持,谨此致以衷心的感谢!

愿《丛书》的修订再版能为医学诊断标准的推广和应用、更新和发展起到积极的作用,为诊断标准化、治疗规范化起到推进作用,对我国临床的诊治水平起到提高和创新的作用,对我国的医学成就和祖国医学走向世界产生积极的推动作用。我们愿为标准制订、修订而尽绵薄之力,愿《丛书》的修订再版为早日实现统一医学疾病诊断标准之大业、同绘提高临床诊治水平之蓝图的宏伟目标作出贡献。

《丛书》的修订再版工作最后是在炎热的夏天里完成,百余位作者在繁忙的工作中抽出宝贵的时间,夜以继日、全力以赴,为《丛书》的早日面市做了大量的工作。由于时间仓促,如有遗漏、错误之处,恳请指正!因《丛书》的资料来源于不同时期、不同国家和地区,所以医学名词、计量单位未作统一,敬请谅解,希以原件为准。

编者

2006年9月25日

《现代临床医学诊断标准丛书》

在人类漫长的岁月里,疾病也伴随着人类而逐渐地被人们所认识。尤其在16世纪解剖学的基础上,经过17世纪的生理学,18世纪的病理解剖学,19世纪的细胞学、细菌学的发展,以及19世纪末和20世纪的临床医学发展,才成为今天的医学科学。现代的临床医学将充分利用高科技的成果和基础医学的进步,应用不断涌现出的新技术和新的诊断方法,为疾病诊断的标准化、规范化,为疾病的分型、分类提供坚实、可靠的基础。

《内科疾病诊断标准》从20世纪70年代开始编写,在经过10余年的酝酿、反复修订的基础上,于1988年正式出版。国家卫生部原部长陈敏章作了“掌握现代科学技术,为医学科学现代化多作贡献”的亲笔题词。我国著名的医学专家、中国工程院院士、上海第二医科大学江绍基教授为本书作序,称本书为“我国第一本全面而又系统介绍国内外内科疾病诊断标准、分型(类)的书籍。”1991年,本书作第2次修订再版。1996年又作第3次修订再版,医学界泰斗、中国医学科学院院长、中华医学会名誉会长、全国人大常委会副委员长吴阶平教授为本书作了“为提高诊治水平,打下良好基础”的亲笔题词。国家卫生部原部长陈敏章再次为本书作了“统一内科疾病诊断标准,提高诊治水平”的亲笔题词。我国著名的医学专家江绍基教授在他去世前的最后一篇序(为《3200个内科疾病诊断标准》所作的序)中,再次给予了高度评价。

《内科疾病诊断标准》在各级领导与各地院士、专家、教授们的大力支持下,从1988年第一版时的70余万字到今天第4次修订再版,已增加到约260万字;诊断标准、分型(类)也从原来的1200个增加到4300余个,不仅在数量上有所增加,而且在质量上也有了明显的提高。

当《内科疾病诊断标准》第4次修订再版之际,为推进我国疾病诊断的标准化、规范化,应广大读者要求,在科学出版社的大力支持下,决定出版《现代临床医学诊断标准丛书》(以下简称《丛书》),即《内科疾病诊断标准》、《外科疾病诊断标准》、《妇产科疾病诊断标准》、《儿科疾病诊断标准》、《口腔、皮肤科疾病诊断标准》、《眼、耳鼻咽喉科疾病诊断标准》共6个分册,约700万字,12000余个诊断标准、分型(类),其中国外的包括世界卫生组织、临床各科的国际学术组织、各专题会议、世界各国的学术组织及专家、学者提出的诊断标准、分型(类)占了半数以上。国内的主要包括全国性会议、中华医学会各专题会议、卫生部公布或颁布的、中西医结合学会、中医学会、中华人民共和国行业标准及部分专家、学者提出的诊断标准、分型(类)。

《丛书》纵观百年来世界各国医学疾病诊断标准、分型(类)之精华,横联中外临床各科,荟萃中西医诊断标准之大全,是当代第一套全面而又系统介绍世界各国诊断标准、分型(类)的书籍,也是融汇中西医疾病诊断标准、分型(类)精髓的书籍。

《丛书》的出版得到了中华人民共和国卫生部原副部长朱庆生的亲切关怀和热情支持,并担任总顾问(从1988年《内科疾病诊断标准》第一版出版时,就得到了朱副部长的热情关怀和大力支持,在这十几年里,朱副部长始终如一,倾注了大量的心血,使本书发展成为今

天的丛书)。谨此致以衷心的感谢!

《丛书》由我国医学界的泰斗、中国科学院院士、同济医科大学名誉校长、外科学教授裘法祖院士作序,谨此致以衷心的感谢!

《丛书》的出版得到了我国医学界各学科的泰斗:中国工程院院士、《中华内科杂志》名誉总编、首都医科大学翁心植教授;中国科学院院士、《中华外科杂志》名誉总编、《德国医学》总编、同济医科大学裘法祖教授;中国工程院院士、《中华医学杂志》副总编、上海心血管病研究所所长、上海医科大学陈灏珠教授;《中国实用内科杂志》总编、中国医科大学于润江教授;中华医学会江苏分会会长、《老年医学杂志》总编、南京医科大学刘昕曜教授;《中华儿科杂志》名誉总编、首都医科大学江载芳教授;《中华血液学杂志》总编、北京协和医院张之南教授;中华医学会糖尿病学会副主任委员、南京医科大学陈家伟教授;上海市红光医院名誉院长、上海康复食疗研究院院长王宣渭主任医师的关心与支持,并担任顾问,谨此致以最衷心的感谢!

《丛书》的出版还得到国家卫生部、中华医学会、中华医学会江苏分会、首都医科大学、同济医科大学、上海医科大学、上海第二医科大学、中国医科大学、南京医科大学、东南大学附属中大医院等单位的各级领导、院士、教授们的大力支持,谨此致以最衷心的感谢!

《丛书》编委会及各分册编委会由全国百余名临床各科的医学专家参加,他们在各自的领域中已有建树,但为了《丛书》早日出版,他们放下了手中的其他项目,全身心地投入到《丛书》的编写之中。查阅了几十年来国内外的医学资料和最新的医学专著,查阅之广,耗时之多,难以计数;工作量之大,工作之艰辛,难以言喻。本着科学、准确、实用、条理清晰的宗旨,呕心沥血,历时4载,完成了这一跨世纪之作。由于成书时间仓促,在编写中,遗漏、错误在所难免,恳请指正。

在新千禧之年,我们迎接21世纪到来之时,一门新兴的医学学科——现代临床医学诊断标准学将与新世纪同时诞生。这是一门以临床医学为基础,应用最新的科学技术,为提高临床诊断和治疗水平而设立的,目的是使疾病的诊断标准化、规范化。我们深信,“诊断标准化,治疗规范化”将是医学界共同努力的方向。愿我们携手共进,在新世纪里,为统一医学疾病诊断标准、提高诊治水平而共同奋斗!再奋斗!!

总主编

2000年12月

目 录

第一章 新生儿疾病

小于胎龄儿	(1)	新生儿湿肺	(11)
小于胎龄儿的临床分型	(1)	新生儿肺出血(一)	(11)
早产儿	(1)	新生儿肺出血(二)	(11)
早产儿视网膜病变(ROP)	(1)	新生儿肺出血(三)	(12)
早产儿视网膜病	(2)	新生儿持续肺动脉高压	(12)
早产儿原发性呼吸暂停的分度	(3)	新生儿呼吸衰竭	(13)
早产儿颅内出血(GMH-IVH)的分级	(3)	新生儿急性肾功能衰竭(一)	(14)
早产儿颅内出血(GMH-IVH)的分型	(3)	新生儿急性肾功能衰竭(二)	(14)
足月小样儿	(4)	新生儿巨细胞包涵体病	(14)
极低出生体重儿	(4)	新生儿贫血	(15)
极低重儿肺炎	(4)	新生儿溶血病	(15)
胎儿窒息	(4)	新生儿同种免疫溶血性贫血	(15)
新生儿窒息	(5)	新生儿出血症	(15)
高危新生儿	(5)	新生儿弥散性血管内凝血(一)	(16)
新生儿缺氧缺血性脑病	(5)	新生儿弥散性血管内凝血(二)	(16)
新生儿缺氧缺血性脑病 CT 分度	(7)	新生儿血小板减少性紫癜	(16)
新生儿颅内高压征	(7)	新生儿白血病	(17)
新生儿颅内出血	(7)	新生儿高胆红素血症	(17)
新生儿颅内出血的分型	(7)	新生儿高胆红素血症和黄疸干预推荐标准	(17)
脑室周围-脑室内出血的影像学分度	(7)	新生儿胆红素脑病	(18)
新生儿脑水肿	(8)	新生儿高血糖	(18)
新生儿心力衰竭(一)	(8)	新生儿低血糖症	(19)
新生儿心力衰竭(二)	(8)	新生儿低血糖症的分型	(19)
新生儿心力衰竭(三)	(8)	高胰岛素血症性低血糖症	(19)
新生儿心力衰竭的分度	(8)	新生儿低钙血症	(19)
新生儿高血压	(8)	新生儿败血症(一)	(19)
新生儿心肌炎	(8)	新生儿败血症(二)	(20)
新生儿坏死性小肠结肠炎(NEC)的分型	(9)	新生儿败血症(三)	(21)
新生儿坏死性小肠结肠炎(NEC)的分期	(9)	新生儿全身炎症反应综合征(SIRS)	(21)
新生儿坏死性小肠结肠炎(NEC)的分级	(9)	新生儿脐炎	(22)
新生儿坏死性气管支气管炎	(10)	新生儿破伤风	(22)
新生儿肺炎	(10)	新生儿肝炎综合征	(22)
新生儿肺炎的分类	(10)	新生儿医院内感染的类型	(22)
新生儿吸入性肺炎	(11)	新生儿惊厥的分型	(22)
新生儿支原体肺炎(MP)	(11)	新生儿休克(一)	(23)
新生儿感染性肺炎	(11)	新生儿休克(二)	(23)

新生儿休克(三)	(23)	新生儿硬肿症(三)	(27)
新生儿危重病例评分法	(23)	重症新生儿硬肿症	(27)
新生儿疼痛评分	(25)	新生儿脱水热	(27)
新生儿红斑狼疮	(25)	先天性食管狭窄	(27)
新生儿低体温	(25)	先天性食管气管瘘	(27)
新生儿脑死亡	(26)	先天性食管气管瘘的分型	(27)
新生儿硬肿症(一)	(26)	先天性胆管闭锁	(28)
新生儿硬肿症(二)	(26)		

第二章 心血管系统疾病

房间隔缺损	(29)	左心室肥厚(二)	(37)
室间隔缺损	(29)	左心室肥厚(三)	(37)
心室间隔缺损	(30)	左心室肥厚(四)	(37)
动脉导管未闭	(30)	左心室肌致密化不全	(37)
法洛三联症	(30)	左心房增大	(38)
法洛四联症	(30)	右心房增大	(38)
心内膜垫缺损	(31)	左心室增大	(38)
主动脉肺动脉间隔缺损	(31)	右心室增大	(38)
左心室与右心房沟通	(31)	心脏杂音的分级	(38)
左冠状动脉起自肺动脉	(31)	心脏骤停	(39)
先天性矫正型大动脉错位	(31)	多发性关节炎	(39)
右心室双出口	(31)	小舞蹈症	(39)
完全性肺静脉畸形引流	(31)	感染性舞蹈病	(39)
部分性肺静脉畸形引流	(31)	环形红斑	(39)
心力衰竭(一)	(32)	皮下结节	(39)
心力衰竭(二)	(32)	风湿性心脏病的分类	(40)
心力衰竭(三)	(32)	风湿性心脏病	(40)
心力衰竭(四)	(33)	慢性风湿性心脏病	(40)
左心室衰竭	(33)	复发性风湿性心脏病	(41)
右心室衰竭	(33)	风湿性心脏瓣膜病合并风湿活动	(41)
显性心力衰竭	(34)	小儿感染性心内膜炎	(41)
隐性心力衰竭	(34)	感染性心内膜炎(一)	(42)
舒张功能不全性心力衰竭	(34)	感染性心内膜炎(二)	(42)
难治性充血性心力衰竭	(34)	感染性心内膜炎(三)	(42)
心力衰竭的分类	(34)	感染性心内膜炎(四)	(42)
心力衰竭的分级	(34)	细菌性心内膜炎	(42)
心力衰竭的分度	(35)	急性、亚急性细菌性心内膜炎	(43)
心功能分级和心力衰竭的分度	(35)	人造瓣膜置换术后的心内膜炎	(43)
充血性心衰严重程度的计分标准	(35)	嗜酸细胞性心内膜心肌炎	(43)
心衰肝脏肿大分度	(35)	复发性心脏病	(43)
心源性休克分级	(36)	风湿性心包炎	(43)
心功能分期	(36)	风湿性脑病	(43)
心脏功能状态分级	(36)	高血压(一)	(43)
左心室肥厚(一)	(37)	高血压(二)	(43)

高血压(三)	(44)	梅毒性心脏血管病	(52)
高血压(四)	(44)	嗜酸粒细胞增多性心脏病	(52)
高血压(五)	(44)	嗜酸粒细胞增多性心脏病的分期	(52)
高血压(六)	(45)	高原心脏病(一)	(52)
高血压的分度	(45)	高原心脏病(二)	(52)
肾性高血压(一)	(45)	川崎病(一)	(52)
肾性高血压(二)	(46)	川崎病(二)	(53)
急性肾小球肾炎所致的高血压	(46)	川崎病(三)	(53)
慢性肾小球肾炎所致的高血压	(46)	川崎病冠状动脉病变分级	(53)
慢性肾盂肾炎所致的高血压	(46)	非典型川崎病(KD)	(53)
肾素分泌增多症(肾小球旁细胞瘤)	(46)	病毒性心肌炎(一)	(54)
肾血管性高血压(一)	(46)	病毒性心肌炎(二)	(55)
肾血管性高血压(二)	(47)	病毒性心肌炎(三)	(56)
肾性高血压分类	(47)	病毒性心肌炎(四)	(56)
肺性高血压	(47)	病毒性心肌炎(五)	(57)
高原性高血压	(48)	病毒性心肌炎(VMC)的分型	(57)
低血压	(48)	病毒性或特发性心肌炎	(58)
急性心肌梗死	(48)	风湿性心肌炎	(58)
肺心病(一)	(48)	轻度心肌炎	(58)
肺心病(二)	(48)	隐匿性心肌炎	(58)
甲状腺功能亢进性心脏病	(48)	孤立性心肌炎	(59)
甲状腺功能减退性心脏病	(49)	过敏性心肌炎	(59)
肢端肥大症心脏病	(49)	药物性心肌炎	(59)
甲状腺腺功能亢进性心脏病	(49)	药物高敏感性心肌炎	(59)
甲状腺腺功能低下性心脏病	(49)	感染中毒性心肌炎	(59)
皮质醇增多症性心脏病	(49)	结核性心肌炎	(59)
肾上腺皮质功能减退性心脏病	(49)	伤寒性心肌炎	(60)
嗜铬细胞瘤性心脏病	(50)	白喉性心肌炎	(60)
淀粉样变性心脏病	(50)	麻疹性心肌炎	(60)
糖原累积症性心脏病	(50)	血吸虫性心肌炎	(60)
黏多糖增多症性心脏病	(50)	血吸虫性心肌炎临床分型	(60)
血色病性心脏病	(50)	表现为心肌梗死样心肌炎	(60)
尿毒症心脏病	(50)	原发性心内膜弹力纤维增生症	(60)
贫血性心脏病	(50)	心内膜弹力纤维增生症的分型	(60)
脚气病性心脏病	(50)	原发性心肌病	(61)
肥胖性心脏病	(50)	原发性心肌病的分类	(61)
糖尿病性心脏病	(50)	心肌病(一)	(61)
系统性红斑狼疮性心脏病	(51)	心肌病(二)	(61)
系统性硬皮病心脏病	(51)	心肌病(三)	(61)
类风湿性心脏病	(51)	心肌病(四)	(64)
结节性多动脉炎性心脏病	(51)	继发性心肌病	(64)
心脏结节病	(51)	特异性心肌疾病	(65)
心脏白塞病	(51)	特发性心肌病(一)	(65)
皮肤炎心脏病	(52)	特发性心肌病(二)	(67)

充血型缺血性心肌病(CICM)	(67)	阵发性室上性心动过速	(75)
缺血性心肌病(ICD)	(67)	阵发性室性心动过速	(76)
充血型心肌病	(67)	室性心动过速(一)	(76)
充血型心肌病的分类	(68)	室性心动过速(二)	(76)
肥厚型心肌病(一)	(68)	室上性心动过速(SVT)的类型	(76)
肥厚型心肌病(二)	(68)	室性心律失常的分类	(77)
恶性肥厚型心肌病	(68)	特发性室速的分类	(77)
早期扩张型心肌病	(69)	混乱性房性心动过速	(77)
扩张型心肌病的分类	(69)	心房颤动	(77)
扩张型心肌病(一)	(69)	功能性房颤	(77)
扩张型心肌病(二)	(69)	风心病房颤	(77)
酒精中毒心肌病	(70)	风心病房颤的分类	(78)
心尖肥厚型心肌病	(70)	房颤的分类(一)	(78)
右心室心肌病(一)	(70)	房颤的分类(二)	(78)
右心室心肌病(二)	(70)	并行心律	(78)
右心室心肌病的临床分型	(70)	先天性完全性心脏阻滞(CCHB)	(78)
致心律失常性右室心肌病	(70)	I度房室传导阻滞	(78)
心包炎	(71)	文氏型房室传导阻滞(Mobitz I型)	(78)
心包积液	(71)	Mobitz II型	(79)
心包填塞	(71)	高度房室传导阻滞	(79)
缩窄性心包炎	(71)	III度(完全性)房室传导阻滞	(79)
结核性心包炎	(72)	典型预激综合征(A型和B型)	(79)
阿米巴心包积液	(72)	变异性预激综合征	(79)
病毒性心包炎	(72)	潜在性预激综合征	(79)
恶性心包炎	(72)	WPW综合征	(79)
癌性心包炎	(72)	心脏肿瘤	(79)
特发性心包炎	(72)	心脏肿瘤分类	(79)
非特异性心包炎	(72)	左心房黏液瘤	(80)
化脓性心包炎	(72)	左心房黏液瘤的分型	(80)
放射性心包炎	(72)	右心房黏液瘤	(80)
放射性心包炎的分类	(72)	心脏黏液瘤(CM)	(80)
胆固醇性心包炎	(73)	家族性心脏黏液瘤	(80)
透析相关心包炎	(73)	胸主动脉瘤	(81)
心律不齐	(73)	腹主动脉瘤	(81)
病理性心律不齐	(74)	原发性良性二尖瓣脱垂	(81)
小儿过早搏动(期前收缩)	(74)	二尖瓣脱垂综合征	(81)
房性早搏	(75)	二尖瓣脱垂(一)	(82)
结性早搏	(75)	二尖瓣脱垂(二)	(82)
室性早搏	(75)	二尖瓣脱垂分度	(82)
室性早搏的分级(一)	(75)	主动脉瓣脱垂(一)	(83)
室性早搏的分级(二)	(75)	主动脉瓣脱垂(二)	(83)
室性早搏与房性早搏的分级	(75)	主动脉瓣脱垂的分类	(83)
良性早搏	(75)	克山病	(83)
器质性早搏	(75)	Q—T间期延长综合征(一)	(84)

Q—T 间期延长综合征(二)	(85)	药物变应性心脏损伤	(85)
遗传性 LQTS	(85)	Brugada 综合征	(85)

第三章 消化系统疾病

鹅口疮(雪口)	(87)	轮状病毒性肠炎	(98)
疱疹性龈口炎	(87)	鼠伤寒沙门菌肠炎	(98)
消化性溃疡(一)	(87)	小儿肠易激综合征(一)	(99)
消化性溃疡(二)	(87)	小儿肠易激综合征(二)	(99)
急性溃疡	(87)	肠易激综合征(一)	(99)
应激性溃疡	(88)	肠易激综合征(二)	(100)
胰源性溃疡	(88)	肠易激综合征(三)	(100)
胃、十二指肠溃疡急性穿孔	(88)	肠易激综合征(四)	(100)
慢性食管炎	(89)	肠易激综合征(五)	(100)
急性胃炎	(89)	肠易激综合征(六)	(101)
小儿慢性胃炎、消化性溃疡(一)	(89)	肠易激综合征(七)	(101)
小儿慢性胃炎、消化性溃疡(二)	(90)	肠易激综合征(八)	(101)
小儿慢性胃炎、消化性溃疡(三)	(90)	肠易激综合征的病型分类	(101)
慢性胃炎的分类(一)	(91)	肠易激综合征的分型	(102)
慢性胃炎的分类(二)	(91)	IBS 诊断记分系统	(102)
胃炎的分类(一)	(91)	克罗恩病(一)	(102)
胃炎的分类(二)	(91)	克罗恩病(二)	(103)
胃炎的分类(三)	(92)	克罗恩病(三)	(104)
胃炎的分类(四)	(92)	过敏性结肠综合征分型	(104)
悉尼胃炎新分类	(92)	反复性腹痛	(104)
胃炎的分型	(93)	慢性肠道感染	(104)
慢性糜烂性胃炎	(93)	腹泻的分型	(104)
肥厚性胃炎	(93)	腹泻的分类	(104)
慢性十二指肠炎	(93)	小儿腹泻分类	(104)
婴儿肥厚性幽门狭窄(HPS)	(94)	排便异常的分类	(105)
幽门螺杆菌(一)	(94)	腹泻(一)	(105)
幽门螺杆菌(二)	(94)	脱水的评估	(106)
慢性非特异性溃疡性结肠炎	(94)	腹泻(二)	(106)
伪膜性结肠炎(PMC)	(95)	腹泻(三)	(106)
NSAIDs 相关性 CC	(95)	腹泻(四)	(106)
溃疡性结肠炎(一)	(95)	感染性腹泻	(107)
溃疡性结肠炎(二)	(96)	中国腹泻病	(107)
溃疡性结肠炎病型、病期、病情程度分类	(96)	慢性非特异性腹泻(CNSD)	(108)
与抗生素有关的伪膜性结肠炎	(97)	难治性腹泻(一)	(108)
重症溃疡性结肠炎的小肠积气	(97)	难治性腹泻(二)	(108)
极低出生体重儿坏死性小肠结肠炎	(97)	迁延与难治性腹泻	(108)
坏死性肠炎	(97)	急性肝内胆淤性黄疸	(108)
空肠弯曲杆菌肠炎(一)	(98)	复发性肝内胆淤性黄疸	(109)
空肠弯曲菌性肠炎(二)	(98)	慢性肝内胆淤性黄疸	(109)
大肠杆菌性肠炎	(98)	肝内胆淤性黄疸	(109)

药物性肝病	(109)	胰腺炎分类法	(116)
药物性肝损害	(110)	急性胰腺炎病情的分度	(117)
药物性肝炎的评分标准	(110)	家族性遗传性胰腺炎	(117)
药源性肝炎	(111)	原发性腹膜炎	(118)
肝细胞毒性肝病	(111)	Gilbert 综合征	(118)
婴儿巨细胞病毒性肝炎的分型	(112)	Crigler-Najjar 综合征	(118)
肝硬化(一)	(112)	Crigler-Najjar 分型	(118)
肝硬化(二)	(112)	先天性肥厚性幽门狭窄	(118)
原发性肝细胞癌(PHC)(一)	(112)	先天性胃壁肌层缺损	(118)
原发性肝细胞癌(PHC)(二)	(113)	原发性肠吸收不良	(119)
开心术后的急性肝功能不全	(113)	吸收不良综合征	(119)
先天性肝内胆管发育不全	(113)	吸收不良综合征的分类(细田)	(119)
先天性肝内胆管囊性扩张症(Caroli 病)	(113)	色素沉着息肉综合征	(120)
先天性肝内胆管囊性扩张症的分型	(113)	周期性呕吐	(120)
先天性胆管囊性扩张症	(113)	消化道重复畸形	(120)
急性胆管炎	(114)	肠痉挛	(120)
原发性硬化性胆管炎(一)	(114)	儿童食物过敏	(120)
原发性硬化性胆管炎(二)	(114)	小儿功能性消化不良	(121)
原发性硬化性胆管炎(三)	(114)	儿童功能性便秘	(122)
原发性硬化性胆管炎(四)	(114)	功能性便秘的诊断	(122)
脓性胆管炎	(114)	功能性便秘(一)	(123)
胆道出血	(114)	功能性便秘(二)	(123)
胆源性胰腺炎	(114)	功能性粪便滞留(一)	(123)
小儿慢性胰腺炎	(115)	功能性粪便滞留(二)	(123)
慢性胰腺炎	(115)	婴儿排便困难(一)	(124)
急性胰腺炎病情的分度	(115)	婴儿排便困难(二)	(124)
急性胰腺炎(一)	(115)	非滞留性排便失禁(一)	(124)
急性胰腺炎(二)	(116)	非滞留性排便失禁(二)	(124)
急性胰腺炎(三)	(116)	小儿再发性腹痛	(124)
胰腺炎的分型	(116)	轻度胃肠炎伴发良性婴幼儿惊厥	(124)
胰腺炎的分类	(116)	婴儿乳糖不耐受症	(125)

第四章 呼吸系统疾病

急性上呼吸道感染(一)	(126)	哮喘(一)	(134)
急性上呼吸道感染(二)	(126)	哮喘(二)	(135)
急性上呼吸道感染(三)	(126)	哮喘(三)	(135)
急性呼吸道感染的分类	(126)	哮喘(四)	(137)
反复呼吸道感染	(127)	哮喘(五)	(137)
卡他布兰汉球菌呼吸道感染	(127)	哮喘(六)	(137)
卡他莫拉球菌呼吸道感染	(128)	哮喘的分型	(138)
儿童哮喘(一)	(129)	支气管哮喘的分型	(138)
儿童哮喘(二)	(130)	支气管哮喘的病情分度	(138)
儿童支气管哮喘	(130)	急性哮喘的病情分级	(138)
支气管哮喘	(133)	慢性哮喘的病情分级	(138)