

今日临床丛书

总主编 黄 峻

儿科疾病诊断流程与 治疗策略

陈吉庆 周国平 主编



科学出版社

www.sciencep.com

今日临床丛书

总主编 黄 峻

儿科疾病诊断流程与 治疗策略

陈吉庆 周国平 主编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书由南京医科大学第一附属医院儿科组织国内著名的医学专家与科内资深医师共同编写,将有丰富临床经验的专家们的临床思维方法、诊断思路和经验介绍给年轻医生,旨在引导他们遵循循证医学程序、关注医学动态,不断提高临床诊断的正确性与治疗的成功率。全书共十三章,内容包括所列每个儿科疾病的概述、诊断思路、治疗措施、预后评价、最新进展和展望以及预防等几部分,最后附有病例分析。本书的特点是简明扼要,强调科学性和实用性,遵循临床思维程序。

本书可供儿科主治医师、高年资住院医师、研究生及儿科专业教师在查房或病例讨论时使用。

图书在版编目(CIP)数据

儿科疾病诊断流程与治疗策略 / 陈吉庆,周国平主编. —北京:科学出版社, 2008

(今日临床丛书 / 黄峻总主编)

ISBN 978-7-03-020441-7

I. 儿… II. ①陈…②周… III. 小儿疾病-诊疗 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 022302 号

责任编辑:郑 红 黄 敏 / 责任校对:陈玉凤

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>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2008 年 3 月 第 一 版 开本:787×1092 1/16

2008 年 3 月第一次印刷 印张:49 1/4

印数:1—3 000 字数:1 168 000

定价:138.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换<鸿昌>)

《今日临床丛书》学术委员会

(以姓氏汉语拼音为序)

- | | | |
|-----|-------------------------|------------------|
| 陈灏珠 | 复旦大学附属中山医院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 陈洪铎 | 中国医科大学 | 院士、主任医师、教授、博士生导师 |
| 陈香美 | 中国人民解放军总医院 | 院士、主任医师、教授、博士生导师 |
| 樊代明 | 第四军医大学 | 院士、教授、博士生导师 |
| 高妍 | 北京大学第一医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 高润霖 | 中国医学科学院中国协和医科大学阜外心血管病医院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 葛坚 | 广州中山眼科中心 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 桂永浩 | 复旦大学 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 韩德民 | 北京同仁医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 黄峻 | 南京医科大学第一附属医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 李麟荪 | 南京医科大学第一附属医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 李舜伟 | 北京协和医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 林其德 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 林三仁 | 北京大学附属第三医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 那彦群 | 北京大学泌尿外科研究所 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 邱贵兴 | 北京协和医院 | 院士、主任医师、教授、博士生导师 |
| 邱海波 | 东南大学附属中大医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 阮长耿 | 苏州大学医学院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 孙凌云 | 南京大学医学院附属鼓楼医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 武正炎 | 南京医科大学第一附属医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 于生元 | 中国人民解放军总医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 张宝仁 | 第二军医大学附属长海医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 张奉春 | 北京协和医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 张学军 | 安徽医科大学 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 赵堪兴 | 天津市眼科医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 赵忠新 | 第二军医大学附属长征医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |

《今日临床丛书》编委会

总主编 黄 峻

编 委 (以姓氏汉语拼音为序)

陈吉庆	陈亦江	程 雷	范卫民	范卫新
傅 震	洪新建	黄 峻	黄祖瑚	李建勇
刘 超	刘嘉茵	苗 毅	施海彬	施瑞华
束永前	孙丽洲	万 琪	王 林	邢昌赢
殷凯生	袁志兰	张 炜	张劲松	张缪佳

秘 书 王 哲 虞海平

今日临床丛书

《儿科疾病诊断流程与治疗策略》编写人员

主 编 陈吉庆 周国平
副 主 编 吴升华 胡毓华
主 审 桂永浩
主编助理 张丽娜
编 者 (以姓氏汉语拼音为序)

柴忆欢	陈 辉	陈吉庆
陈晓禹	龚海红	郭锡熔
胡绍燕	胡毓华	黄国英
蒋惠娟	刘晓红	卢秋穗
陆 超	吕 慧	唐云章
田 宏	童梅玲	王 艺
吴升华	吴元俊	张 敏
张丽娜	张银美	赵文理
周 艳	周国平	

外请专家介绍

桂永浩

中华医学会儿科分会主任委员,复旦大学副校长,儿科主任医师、儿科学教授,博士生导师,教育部重点学科(儿科学)和复旦大学“211工程”建设项目学科带头人,中华医学会儿科分会临床流行病学分会常委,卫生部专业技术考试儿科委员会副主任委员,上海医学会儿科分会主任委员;《中国循证儿科杂志》主编、《中国实用儿科杂志》、《临床儿科杂志》副主编、《中华儿科杂志》、《中国现代儿科临床杂志》和《小儿急救医学杂志》编委。

桂永浩教授1982年毕业于上海医科大学医学系。一直从事儿科医疗、教学和科研工作,对先天性心脏病、心力衰竭、川崎病等儿童心脏疾病的诊断、治疗有着丰富的临床经验。1991~1995年公派前往美国宾州大学费城儿童医院从事临床、科研工作。在儿童先天性心脏病的诊治、心脏发育生物学以及先天性心脏病非创伤性早期诊断等方面进行了多年深入的研究工作。

桂永浩教授曾担任国家“十五”攻关课题主持人,近年来还主持了多项重要的研究课题,其中有国家自然科学基金重点项目、卫生部优生优育专项课题、国家863攻关课题分课题、国际临床流行病学网络课题、上海医科大学临床重点学科建设基金项目和上海市教委课题等。近年来,他在国际、国内杂志上发表论文40余篇,担任了5部儿科学教材或专著的主编或副主编工作。

黄国英

医学博士、儿科学教授、博士生导师,复旦大学附属儿科医院院长,复旦大学儿科研究所所长,复旦大学超声与工程研究所副所长(兼),上海医学会儿科分会委员、心血管病学组副组长、超声诊断专业委员会委员、心血管超声学组副组长,上海市声学学会超声诊断专业委员会委员,《中国循证儿科杂志》和 *Pediatrics* 中文版副主编, *Chinese Medical Journal*、《中华全科医师杂志》、《中华儿科杂志》等7本学术刊物编委或审稿专家。国家“863”项目专家库专家,国家自然科学基金项目评审专家,科技部“十五”攻关项目论证专家。曾赴香港威尔士亲王医院(1993年)和美国费城儿童医院进修和从事博士后研究(1994~1998年)。主编《小儿临床超声诊断学》、《儿科学试题与题解》,此外,担任《现代实用儿科学》、《小儿心脏病学》、《实用新生儿学》、《小儿心脏病学进展》等7部专著的副主编或编委。长期从事儿科心血管疾病的临床医疗、教学和科研工作,擅长小儿心血管疾病的超声诊断和内科治疗。

柴忆欢

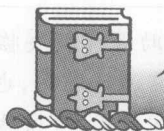
苏州大学附属儿童医院血液科主任、教授、主任医师、硕士生导师。中华医学会江苏分会儿科血液组组长。享受国务院政府特殊津贴,2004年获苏州“十大女杰”称号,从事儿科临床、教学和科研工作数十年。负责主持江苏省卫生厅“小儿白血病基因诊断分型及临床相关性研究”、“单克隆抗体在白血病骨髓移植中的应用研究”两项课题。在国内首创小儿骨髓活检改良法,进行对早期再生障碍性贫血诊断和对白血病疗效判定的研究,在省内率先开展多重PCR对儿童白血病进行基因诊断的研究。

王 艺

1989年7月,上海医科大学医学系本科毕业;1998年7月,上海医科大学儿科学硕士毕业,2005年,复旦大学儿科学博士毕业;2003年公派赴美国 Duke 大学儿童医院神经科进修学习;2004年7月至今任复旦大学附属儿科医院医疗副院长,复旦大学附属儿科医院神经内科主任医师,硕士生导师,复旦大学授课教授。现担任中华医学会上海小儿神经学学组组长、复旦大学癫痫中心副主任。担任《中国实用儿科杂志》、《实用临床儿科杂志》、《临床儿科杂志》、《中国临床药理学杂志》、《中国实用医学杂志》编委,先后在全国儿科权威及核心期刊发表论文16篇。参加《实用儿科手册》、《循证医学》、《小儿内科学》、《现代儿科学》、《临床流行病学》、《医学研究生入学考试精要丛书·儿科学》等著作的编写工作。擅长小儿癫痫、发作性头痛、多发性抽动、小儿多动症、周围神经肌肉疾病、小儿瘫痪、脑炎等神经系统疾病的诊治。

郭锡熔

1987年毕业于南京医学院儿科系,1993年获硕士学位,1999年获博士学位,其间在南京医科大学附属第二医院一直从事儿童营养及营养性疾病的科研、教学、临床工作。现为南京医科大学儿科学教授、博士生导师、儿科医学研究所所长。近3年来,发表SCI论文4篇,参编著作4部,主持国家自然科学基金项目3项、部省级课题6项,获中华医学奖三等奖、江苏省政府科技进步三等奖各1项。克隆到5条肥胖相关全长新基因,发现 Resistin 基因一个新突变位点和三条结合多肽。目前为中华医学会儿科分会青年委员、江苏省医学会理事、江苏省有突出贡献的中青年专家,社会兼职《实用儿科临床杂志》副主编及《国外医学·儿科学分册》等多个杂志的编委。



今日临床丛书

前言

《今日临床丛书》终于进入各大书店的柜台和读者的案头,我们感到由衷的高兴,这是各个方面鼎力合作的结果。这套丛书的出版是时代的需要,是临床医师们的期盼,也是社会和病人的福音。

临床医学的发展催生了《今日临床丛书》。当今,知识爆炸、信息剧增,在临床医学领域尤其令人瞩目。医疗设备推陈出新,新的技术层出不穷。脏器移植技术日臻成熟,介入技术广泛应用。新的药物不断问世,专业知识的更新周期已缩短至3~5年,今日的临床工作迫切需要反映当前的技术和水平,并能不断更新再版的书籍,这套丛书正是在这样的大环境下应运而生的。

医学教育的进步和医学教育模式的转变需要《今日临床丛书》。近十多年来,我国的医学教育发生了极其深刻的变化。除了在校教育更加规范、水平不断提高外,住院医师规范化培训、医学继续教育、专科医师培养等陆续展开;对在职医师提出“三基三严”的要求;对重大技术,如器官移植、介入技术、辅助生殖等实施准入制或审批制。我们的医学教育正在或已经与世界接轨。严格、规范和终生性的医学教育是培养高素质、高水平医师的制度保证,也是维护病人安全和利益的基本条件。用于毕业后教育正是这套丛书编写的主要目的。

中青年临床医师自身素质的提高期盼《今日临床丛书》。今天的临床医师承受着巨大的压力。他们自进入医学院校,选择从医作为自己的终生职业,就十分清楚自己的责任,决心义无反顾地向前进。他们需要不断地更新知识,需要了解用来治病救人的各种方法和手段,需要了解服务对象——病人的心理、病理和精神状态,需要……这套丛书可以成为他们的良师益友。

循证医学的进步呼唤着《今日临床丛书》。循证医学的问世是20世纪后期临床医学最重大的进展之一。它使旧的传统的经验医学模式转变为新的以证据为基础的循证医学模式。作为循证医学基础的临床多个领域开展的大型随机对照试验提供了丰富的临床证据,改变了许多传统的理念和观念,也更新了许多疾病的治疗方案,深化了我们对许多常用技术、药物、检查方法等的认识,还使我们首次真正能够从改善病人预后这个基本立足点来审视我们的行为和举措。近几年不断颁布的各种指南、治疗建议和专家共识,正是循证医学的产物,也是循证医学在临床各领域实践的具体体现。今天的临床医师不能不了解这些新的证据,不能不了解这些指南和共识,更不能不懂得循证医学。现代临床医学需要一套既能反映循证医学的进展、体现循证医学的观念,又能在医疗工作中实践循证医学的专著,这套丛书正好能够承担这一历史使命。

《今日临床丛书》在编写上突破传统的医学著作的写作模式,注重实用性,并密切关注当今医学动态,遵循循证医学程序,强调临床思维能力的培养。这套丛书提供给读者的是一张渔网或渔具,而不是一盆鲜鱼;是做厨师的技能,而不是一顿大餐。

《今日临床丛书》有三个突出的特点。一是实用性,帮助医师解决临床上可能遇到的实际问题,提出有关疾病诊断和治疗的具体可行的方案。如需涉及理论,也只是介绍与疾病诊疗密切相关的知识,且具有新颖性。二是注重证据又不排斥经验,即贯彻循证医学的原则和理念,尽量采用大型随机对照临床试验、荟萃分析和系统性评价提供的证据,以充分体现临床医学的进步和现代医学模式的转变。三是遵循临床思维的程序。疾病是演变的,病情是变化的,同样的治疗方法、同一种药物施于不同的病人或同一个病人的不同病期,其效果可能完全不同。本书旨在指导临床医师运用动态的、辩证的、多种因素相互影响的思维方法来诊治疾病。

《今日临床丛书》主要的读者对象为住院医师和主治医师。著名临床医学家吴英恺教授说过,“大学毕业后的十年是一个人专业学习的黄金时代”,“不在这一阶段实践好、学习好,以后的上进、提高就十分困难”。这一时段的临床医师正是奋斗在医疗工作第一线的主力军,千钧重担肩上挑。他们服务的对象是病人,是失去健康的人,是渴望着能够重新回到社会、回到家庭以及对未来、对生活充满憧憬的普通人。健康所系,生命所托,疾病千变万化,处置失当或稍有不慎就可铸成大错,造成无可挽回的损失。因此,敬爱的周恩来总理曾经告诫我们:“医学院的附属医院不能等同于工科学院的附属工厂,不允许出废品。”这套丛书将帮助我国责任在肩的中青年临床医师走上成熟和成功之路。

本套丛书的近百名作者主要来自南京医科大学第一附属医院。这家医院有着70多年历史,是中国人自己创办的第一所西医医学院的主要附属医院,近几年依托当地繁荣的经济和深厚的人文底蕴,在各方面的大力支持下,获得了跨越式的发展。她拥有1800张病床,年门、急诊病人数量超过230万,在规模和水平上已进入全国医院的先进行列。“博学至精、明德至善”,“德术并举、病人至上”的治学原则和从医规范深入人心。衷心地感谢各位作者,在繁忙的医、教、研和管理之余,秉承传道授惑、求真务实和一丝不苟的精神,本着出精品信念,广泛收集资料,结合自己的临床工作经验和专业知识,精心撰写并多次修改了文稿。此书是集体努力的成果,体现了各位作者的辛劳。

我要诚挚地感谢审阅本书的各位专家,感谢为本套丛书编写献计献策的各位教授。他们都是国内外享有盛名的临床医学专家和教授,有的还是中国科学院和工程院的院士,且大多在医疗、教学岗位上肩负重任。他们不仅慨然应允作为本书的评阅人或学术委员会的成员,而且在各个层面上都积极参与,身体力行,贡献良多。没有他们的鼓励和支持,这套丛书不可能问世;没有他们的参与和努力,这套丛书不可能达到高质量。他们对临床医学专业的深切关注、对中青年医师的坦诚提携,体现了老一辈医学专家的高风亮节和博大胸怀,永远值得我们学习和铭记。

本套丛书内容之丰富、涉及面之广泛,是我们从未遇到的;临床医学发展之迅捷、知识更新之快速,也是前所未有的。我们虽竭尽全力,但限于水平和经验,难免存在疏漏和差错,敬请同道和广大读者不吝批评指正。

吴峰

于南京医科大学第一附属医院

2007年6月25日

序

当今科技发展日新月异,随着生命科学和信息技术的飞速发展,儿科学与其他临床学科一样也在不断发展,新技术和新理论在儿科学领域广泛应用。进入21世纪,国内外交流日益频繁,国内的医疗实践行为日趋与国际接轨。医学模式正在发生转变,循证医学的原则逐步应用于儿科实践。医学基础研究也将更加贴近临床实践,并必将更快地用于对患儿的诊断和治疗。

儿科医师服务的对象是儿童,儿科疾病涉及各个系统,但具有许多不同于成人的特殊之处。因此,儿科医师要在儿科进行专门的实践、训练以获得丰富的临床经验,在不断的儿科继续教育中打下扎实的理论基础,对辅助检查结果能准确而快速地作出判断,最后在综合逻辑判断的基础上作出诊断和治疗的决策。

在这个信息爆炸、知识更新极其迅速的时代,一本新颖、实用,突出最重要的知识点,并且使用方便的儿科学参考书是儿科中青年医师的首要之需。为此,南京医科大学第一附属医院儿科组织该科高年资医师并邀请部分国内相关领域著名专家,根据他们各自多年的临床经验和专业知识,广泛收集新近国内外儿科疾病的有关资料,编写了这本《儿科疾病诊断流程与治疗策略》。本书以简明扼要、最易理解的表述方式及流程图的直观形式编写,并在最后配以病例分析,可望满足青年儿科医师临床实践需要,使得读者以最快的速度获取较多的实用知识。本书凝聚、浓缩了各位编者的经验和智慧,突出实用性、科学性和新颖性,强调规范化,使读者使用后能贯彻循证医学的理念,结合具体的临床实践培养正确的临床思维方式。

本书介绍了各系统的常见病、多发病,内容新颖,具较强的实用性和较高的科学性。我相信,本书的出版必将受到儿科临床医师,特别是中青年医师的欢迎,他们一定会从中受益。

中华医学会儿科分会主任委员

复旦大学副校长

复旦大学附属儿科医院教授、主任医师、博士生导师

桂永浩

2008年1月14日

前 言

儿科学是一门专业性很强的学科,儿童疾病的发生与发展有其独特的规律,因此其诊断也有其特有的复杂性。近年来,儿科学发展迅速,但仍有一些疾病的病因并不十分清楚,所以其诊断与治疗方法仍需不断完善。我国的儿科医生正在不断地探索及寻找一些疾病的诊断、治疗方法。在这高风险的工作中,尽可能提高诊断的正确性与治疗的成功率是十分必要的。

一个医生的临床水平及熟练程度集中反映了其临床思维的能力,本书将有丰富临床经验的高年资医师的临床思维方法、诊断思路和经验介绍给年轻医生,并关注当今医学动态,遵循循证医学程序,强调培养临床思维能力。

本书的内容包括每个疾病的概述、诊断思路、治疗措施、预后评价、最新进展和展望以及预防等几个部分。本书的特点是:

1. 实用性 即为临床医师解决临床上可能遇到的实际问题,提出有关疾病的诊断和治疗的可行方案。
2. 遵循临床思维程序 指导青年医生运用动态的、辩证的各种因素相互影响的思维方法诊治疾病。
3. 简明扼要 用诊断及治疗流程图介绍了诊断方法与治疗经验。
4. 强调科学性 应用新进展,结合作者工作中的体会与经验进行阐述。

本书的读者对象为主治医师、高年资住院医师、研究生及儿科专业教师。在查房与病例讨论中也可将本书作为参考书之一,使诊断与治疗更加规范化。

本书由南京医科大学第一附属医院儿科组织国内著名的医学专家与科内的高年资医师编写。我们荣幸地请到了中华医学会儿科分会主任委员、复旦大学副校长、博士生导师桂永浩教授对本书进行全面审阅,在此表示由衷的感谢!还要特别感谢参与本书编写的复旦大学儿科医院黄国英院长、王艺副院长,苏州大学附属儿童医院血液科柴忆欢主任,南京医科大学儿科医学研究所郭锡熔所长。

限于我本人的水平和经验,书中如有疏漏和错误,敬请读者和专家批评指正,以便及时更正。

南京医科大学第一附属医院

陈吉庆

2007年12月

目 录

第一章 营养及营养障碍性疾病	(1)
第一节 蛋白质-热能营养不良	(1)
第二节 儿童肥胖症	(6)
第三节 维生素营养障碍	(13)
第四节 锌缺乏症	(31)
第五节 缺碘性疾病	(34)
第六节 儿童铅中毒	(38)
第二章 新生儿与新生儿疾病	(44)
第一节 早产儿	(44)
第二节 新生儿窒息	(50)
第三节 新生儿缺氧缺血性脑病	(55)
第四节 新生儿颅内出血	(60)
第五节 新生儿呼吸窘迫综合征	(64)
第六节 新生儿肺炎	(68)
第七节 新生儿出血症	(74)
第八节 新生儿肺出血	(78)
第九节 新生儿黄疸	(82)
第十节 新生儿高血糖症	(98)
第十一节 新生儿低血糖症	(102)
第十二节 新生儿寒冷损伤综合征	(105)
第十三节 新生儿败血症	(110)
第十四节 新生儿破伤风	(117)
第十五节 新生儿坏死性小肠结肠炎	(121)
第十六节 新生儿脐炎	(126)
第十七节 新生儿 TORCH 感染	(129)
第三章 遗传性疾病	(143)
第一节 苯丙酮尿症	(143)
第二节 肝豆状核变性	(147)
第三节 黏多糖病	(151)
第四节 糖原累积病	(156)
第四章 免疫、变态反应、结缔组织病	(161)
第一节 原发性免疫缺陷病	(161)
第二节 支气管哮喘	(170)

第三节	风湿热	(178)
第四节	幼年特发性关节炎	(183)
第五节	过敏性紫癜	(192)
第六节	皮肤黏膜淋巴结综合征	(199)
第七节	艾滋病	(205)
第五章	感染性疾病	(213)
第一节	麻疹	(213)
第二节	水痘	(217)
第三节	流行性腮腺炎	(221)
第四节	脊髓灰质炎	(224)
第五节	流行性乙型脑炎	(230)
第六节	猩红热	(234)
第七节	百日咳	(238)
第八节	中毒型细菌性痢疾	(241)
第九节	非伤寒沙门菌感染	(244)
第十节	淋病	(247)
第十一节	肺结核	(253)
第十二节	深部真菌病	(267)
第十三节	寄生虫病	(281)
第六章	消化系统疾病	(298)
第一节	疱疹性口炎	(298)
第二节	胃食管反流	(301)
第三节	先天性肥厚性幽门狭窄	(305)
第四节	胃炎	(308)
第五节	消化性溃疡	(316)
第六节	先天性巨结肠	(321)
第七节	小儿腹泻病	(326)
第七章	呼吸系统疾病	(334)
第一节	急性感染性喉炎	(334)
第二节	急性支气管炎	(337)
第三节	肺炎	(339)
第八章	循环系统疾病	(349)
第一节	先天性心脏病	(349)
第二节	病毒性心肌炎	(376)
第三节	心内膜弹力纤维增生症	(382)
第四节	小儿心律失常	(387)
第五节	感染性心内膜炎	(403)
第六节	肺动脉高压	(407)
第七节	小儿高血压	(413)

第九章 泌尿系统疾病	(420)
第一节 急性肾小球肾炎	(420)
第二节 肾病综合征	(424)
第三节 乙型肝炎病毒相关肾炎	(430)
第四节 狼疮性肾炎	(433)
第五节 溶血尿毒综合征	(441)
第六节 肾小管性酸中毒	(449)
第七节 泌尿道感染	(455)
第八节 遗尿症	(463)
第十章 造血系统疾病	(475)
第一节 贫血	(475)
第二节 出血性疾病	(505)
第三节 儿童急性白血病	(532)
第四节 小儿骨髓增生异常综合征	(554)
第五节 组织细胞疾病	(563)
第六节 淋巴瘤	(578)
第七节 神经母细胞瘤	(607)
第十一章 神经肌肉系统疾病	(624)
第一节 化脓性脑膜炎	(624)
第二节 急性病毒性脑炎	(630)
第三节 急性感染性多发性神经根炎	(633)
第四节 Reye 综合征	(639)
第五节 儿童及青少年癫痫	(644)
第六节 小儿脑性瘫痪	(658)
第七节 假性肥大型肌营养不良	(663)
第八节 注意力缺陷多动障碍	(666)
第十二章 内分泌疾病	(672)
第一节 先天性肾上腺皮质增生症	(672)
第二节 儿童糖尿病	(676)
第三节 低血糖	(682)
第四节 尿崩症	(685)
第五节 性早熟	(690)
第六节 生长激素缺乏症	(694)
第七节 甲状腺功能亢进症	(698)
第八节 甲状腺功能减低症	(701)
第十三章 常见急诊	(706)
第一节 心搏呼吸骤停	(706)
第二节 急性呼吸衰竭	(712)
第三节 多器官功能障碍综合征	(718)
第四节 急性肾衰竭	(729)

第一章 营养及营养障碍性疾病

第一节 蛋白质-热能营养不良

一、概 述

蛋白质-热能营养不良(protein-energy malnutrition)简称营养不良,是指由于各种原因引起蛋白质和(或)热能摄入不足或消耗增多引起的营养缺乏病,多见于3岁以下的婴幼儿。根据发病年龄,可分为胎儿期营养不良、新生儿营养不良、婴儿营养不良及3岁以上小儿营养不良。根据临床表现,可分为热能营养不良(营养不良性消瘦或消瘦型营养不良)、蛋白质营养不良(营养不良性水肿或水肿型营养不良)和混合型营养不良(消瘦-水肿型营养不良)。根据病因可分为原发性营养不良与继发性营养不良。我国以热能营养不良多见,混合型营养不良次之,蛋白质营养不良罕见。近年来抽样调查,5岁以下儿童营养不良患病率有下降趋势,重度营养不良已很少见,主要为轻、中度营养不良。

二、诊断思路

(一) 病史要点

1. 现病史 对于母乳喂养的婴儿,要看是否有母乳不足并未及时添加其他乳品,或婴儿仅吃母乳而拒吃其他乳品与辅食,或突然断奶后拒吃其他乳品与辅食。对于人工喂养的婴儿,要看有无长期以淀粉类食品(粥、米粉、奶糕、麦乳精)为主食,或奶粉配制过稀。对于幼儿及年长儿,要看有无长期食欲不振、偏食、挑食、吃零食多或早餐过于简单,或有无精神性厌食、再发性呕吐的表现。

2. 过去史 有无慢性腹泻、反复呕吐、长期发热史,是否曾患麻疹、伤寒、肝炎、结核病、肠道寄生虫病、糖尿病、甲状腺功能亢进、恶性肿瘤等。对于婴儿,要看是否有宫内感染。

3. 个人史 对于婴儿,是否是双胎或多胎之一,或早产儿。

4. 家族史 有无肝炎、结核病、血吸虫病等慢性传染病病史。

(二) 查体要点

1. 准确测量体重与腹壁皮褶厚度,测量身高。注意有无脉搏细弱、体温低、心音低钝、肌张力低下、皮肤干燥、弹性差及毛发干枯。注意有无水肿,精神反应如何。5岁以上小儿测量血压,可测定基础代谢率,可见基础代谢率降低。

2. 注意有无唇裂、腭裂,有无肝炎、结核病、血吸虫病、甲状腺功能亢进、恶性肿瘤等病的体征。