

儿科医师护士的帮手

家庭育儿的指南

实用儿科医护手册

邢佑敏 赵绪永 侯钦荣 主编



山东科学技术出版社

实用儿科医护手册

邢佑敏 赵绪永 侯钦荣 主编

山东科学技术出版社

实用儿科医护手册

邢佑敏 赵绪永 侯钦荣 主编

出版者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 2065109

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@jn-public.sd.cninfo.net

发行者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 2020432

印刷者: 山东新华印刷厂

地址: 胜利大街 56 号

邮编: 250001 电话: 2061522

开本: 787mm×1092mm 1/32

印张: 13.75

字数: 287 千

版次: 2000 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 1—4000

ISBN 7-5331-2643-2

R · 809

定价: 22.00 元

主 编	邢佑敏	赵绪永	侯钦荣	
副主编	赵 红	赵春兰	宋正良	胡丽芳
	王培祥	黄士泉	韩荣云	袁克兵
	冯集蕴			
主 审	冯集蕴(兼)			

编 委 (以姓氏笔画为序)

于世伦	王培祥	王历静	王洪斌
王 洋	王 莹	王思东	刘桂苓
马美英	马文环	朱 梅	冯 冰
冯宜勉	冯 迪	冯集蕴	邢佑敏
闫洪云	宋正良	邱学兰	李 莉
庞淑敏	侯钦荣	赵春兰	赵 红
赵绪永	杨 勇	杨庆玲	张桂萍
张秀萍	张厚玲	胡丽芳	徐 岩
聂存伟	袁克兵	袁克将	秦佑云
崔道莲	蒋广军	黄士泉	韩荣云

前 言

医学的迅猛发展,推动了儿科专业的发展,尤其是目前,需要全科医师,即需要向一专多能(包括护理)方向发展,而至今尚未有新的儿科临床工具书;随着高等护理专业的普及,护理质量及水平都已上了一个新台阶,目前尚缺乏儿科临床护理专著。出于以上两种需要,我们组织了10余名专家及经验丰富的主管护师经过1年多的努力,编写了此书。

全书共分十五章,包括预防与保健、新生儿、呼吸系统、消化系统、心血管、泌尿系统、血液、神经精神、内分泌遗传代谢、免疫性疾病与其他、恶性肿瘤、传染病与寄生虫病、小儿外科、小儿急症。我们在多年临床医护工作基础上,参阅了近几年儿科医护专著及部分有关资料,进行了升华和总结。突出知识新颖,内容实用,范围广泛的特点。既是诊治护理常规指南,又反映了新的进展,便于儿科医护工作者在繁忙工作中查阅。真可谓“一册在手,广大医护工作者的良师益友”。

本书最适合广大儿科医护工作人员使用,对预防与保健、内科、急症、传染科、小儿外科医护工作者及

医学生都有重要参考价值。

由于水平所限,错误及不足之处在所难免,恳请广大读者批评指导。

编 者

目 录

第一章 预防与保健	1
儿童保健	1
新生儿疾病的预防	3
营养性疾病的预防	6
呼吸系统疾病的预防	8
消化系统疾病的预防	11
血液疾病的预防	13
神经内分泌疾病的预防	15
遗传性疾病的预防	16
传染病与寄生虫病的预防	19
第二章 新生儿疾病	25
早产儿	25
新生儿窒息	27
新生儿肺炎	30
新生儿硬肿症	31
新生儿缺氧缺血性脑病	33
新生儿颅内出血	35
新生儿高间胆红素血症	37
新生儿出血症	39
新生儿败血症	41
新生儿化脓性脑膜炎	42

新生儿破伤风	44
新生儿呼吸窘迫综合征	46
新生儿肝炎综合征	48
新生儿产伤	49
新生儿脐部病变	52
第三章 营养性疾病	55
营养不良	55
佝偻病	58
手足搐搦症	61
维生素 E 缺乏症	63
锌缺乏症	64
亚临床型维生素 A 缺乏症	65
维生素 C 缺乏症	67
维生素 B ₁ 缺乏症	69
维生素 B ₂ 缺乏症	70
肥胖病	71
缺碘性疾病	73
第四章 呼吸系统疾病	75
上呼吸道感染	75
先天性喉喘鸣	76
急性喉、气管、支气管炎	78
急性支气管炎	79
毛细支气管炎	81
肺炎	83
肺不张	89
肺脓肿	91

支气管哮喘	93
支气管扩张	98
特发性肺含铁血黄素沉着症	99
气管、支气管异物	101
第五章 消化系统疾病	103
口炎	103
婴幼儿腹泻	105
消化性溃疡	110
急性坏死性小肠炎	112
肠痉挛	114
克隆病	116
非特异性溃疡性结肠炎	117
慢性胃炎	119
肝脓肿	120
肝硬化	121
第六章 心血管疾病	124
先天性心脏病	124
病毒性心肌炎	127
急性心包炎	130
原发性心肌病	131
克山病	136
心律失常	139
第七章 泌尿系统疾病	149
急性肾小球肾炎	149
急进性肾小球肾炎	152
慢性肾炎	154

慢性肾功能衰竭·····	155
IgA 肾病·····	158
肾病综合征·····	159
泌尿系感染·····	163
溶血尿毒综合征·····	165
肾小管性酸中毒·····	167
遗尿症·····	169
第八章 血液系统疾病 ·····	172
营养性缺铁性贫血·····	172
营养性巨幼红细胞贫血·····	174
感染性贫血·····	176
溶血性贫血·····	177
再生障碍性贫血·····	179
特发性血小板减少性紫癜·····	181
迟发性维生素 K 缺乏症·····	184
血友病·····	186
急性白血病·····	188
慢性粒细胞性白血病·····	194
中性粒细胞减少症·····	196
第九章 神经精神疾病 ·····	199
化脓性脑膜炎·····	199
中毒性脑病·····	201
脑脓肿·····	203
急性脊髓炎·····	205
急性感染性多发性神经(根)炎·····	206
急性运动轴索神经病·····	209

急性小脑共济失调·····	210
病毒性脑炎·····	212
脑积水·····	214
脑性瘫痪·····	216
急性偏瘫·····	218
蛛网膜下腔出血·····	221
高热惊厥·····	223
颅内肿瘤·····	225
小舞蹈病·····	227
小儿癫痫·····	228
抽动—秽语综合征·····	232
儿童多动综合征·····	234
神经官能症·····	236
精神分裂症·····	238
第十章 内分泌遗传代谢疾病·····	240
甲状腺功能低下·····	240
甲状腺功能亢进·····	242
垂体性侏儒·····	245
尿崩症·····	247
皮质醇增多症·····	249
性早熟·····	251
糖尿病·····	253
低血糖·····	258
先天性愚型·····	260
苯丙酮尿症·····	262
肝豆状核变性·····	264

进行性肌营养不良·····	266
多发性神经纤维瘤病·····	268
成骨不全·····	269
软骨发育不良·····	270
家族性周期性麻痹·····	271
偏头痛·····	273
第十一章 免疫性疾病与其他·····	276
风湿热·····	276
幼年型类风湿病·····	279
过敏性紫癜·····	283
皮肤粘膜淋巴结综合征·····	285
系统性红斑狼疮·····	287
皮炎·····	289
结节性多发性动脉炎·····	290
重症肌无力·····	292
暑热症·····	294
第十二章 恶性肿瘤·····	297
勒—雪氏病·····	297
恶性组织细胞增生症·····	299
成神经细胞瘤·····	300
肾胚胎瘤·····	301
嗜铬细胞瘤·····	302
原发性肝癌·····	304
何杰金病·····	305
非何杰金淋巴瘤·····	307
视网膜母细胞瘤·····	309

第十三章 急性传染病与寄生虫病	311
麻疹	311
风疹	314
幼儿急疹	315
水痘	316
流行性腮腺炎	318
脊髓灰质炎	320
流行性乙型脑炎	322
流行性出血热	325
病毒性肝炎	329
传染性单核细胞增多症	333
钩端螺旋体病	335
获得性免疫缺陷综合征	337
狂犬病	339
百日咳	341
细菌性痢疾	343
猩红热	346
伤寒	348
流行性脑脊髓膜炎	350
小儿结核病	353
蛲虫病	356
钩虫病	358
蛔虫病	359
绦虫病	361
第十四章 小儿外科	363
食管裂孔疝	363

先天性食管闭锁与痿管·····	364
缩窄性心包炎·····	366
脓胸与脓气胸·····	367
先天性肥厚性幽门狭窄·····	368
胆道蛔虫症·····	369
急性胰腺炎·····	370
急性腹膜炎·····	371
急性阑尾炎·····	372
蛔虫性肠梗阻·····	374
肠套叠·····	375
先天性肠闭锁·····	376
先天性巨结肠·····	377
先天性髋关节脱位·····	380
第十五章 小儿急症 ·····	382
败血症·····	382
心力衰竭·····	384
急性呼吸衰竭·····	390
急性颅内压升高·····	394
急性肾功能衰竭·····	398
多系统器官功能衰竭·····	402
婴儿猝死综合征·····	406
弥散性血管内凝血·····	408
急性中毒·····	412
婴儿捂热综合征·····	416
感染性休克·····	418
主要参考文献 ·····	425

第一章 预防与保健

儿 童 保 健

儿童保健是研究小儿各时期生长发育规律及其影响因素,采取有效措施,加强有利条件,防止不利因素,促进和保证小儿健康成长的综合性防治医学。儿童保健工作的目的是要增强小儿体质,培育品德优良、智力发达、体格健康的下一代;降低小儿发病率和死亡率。

一、各年龄期保健原则和重点

1. 胎儿期及围产期 儿童保健实际应从婚前做起。婚前体检及遗传学咨询、防止近亲结婚等可减少遗传性先天性疾病患儿的出生。怀孕后胎儿的正常发育与孕母健康有极密切的关系。母亲的遗传、营养、疾病、环境、生活、情绪都可影响胎儿,故胎儿保健重点应放在孕母保健:保证充足的营养,合理安排生活、工作,积极防治疾病(孕期感染、妊娠高血压综合征、流产、早产、异常产等),妥善处理母亲慢性病(心肾疾病、糖尿病、甲状腺机能亢进、结核病等),用药慎重等。

围产期一般指胎儿 28 周到生后 1 周。此期不仅死亡率高,且疾病后遗症常可影响小儿期甚至成人时的身心健康,故

已形成围产医学专业。围产期保健重点在预防先天遗传病(遗传咨询、产前遗传病羊水诊断、新生儿早期先天代谢病筛查等),预防异常产、早产、低出生体重儿、胎儿生长发育迟滞以及预防新生儿窒息和感染等,因这些都是围产期最常见的死亡原因。儿科、产科、助产人员应密切协作,贯彻胎儿保健原则,提高接生技术,加强出生时新生儿处理,重视第一周内新生儿护理、喂养,及时处理产伤、窒息、感染等。

2. 新生儿保健 出生后新生儿需要经历一系列重要的调整和复杂变化,才能适应外界环境,保证生存和健康成长,而且新生儿健康与其出生前和出生时的情况又密切相关,此期发病率、死亡率都极高。第一年婴儿死亡中有2/3死于生后28天内,尤以第一周为高,占新生儿死亡数的70%。新生儿死亡原因中以先天畸形、早产、窒息、出血、感染等为最常见,故新生儿保健重点应放在第一周(见“围产期保健”),并应加强出院后的新生儿保健,建立新生儿家庭访视制度。通过城乡“出生报告制”,儿保人员对所管辖区内的新生儿在第一个月中访视2~3次。访视中及时了解小儿出生后健康、喂养、疾病等情况,并进行全面体检,有针对性地给予护理、喂养、卫生、生活安排、疾病防治等方面的具体指导和示范。对早产儿和体弱儿更应密切随访。

3. 婴幼儿保健 婴幼儿时期发病率和死亡率仍高,常易患营养消化紊乱、肺炎等感染性疾病及小儿传染病。保健重点:①提倡母乳喂养,合理添加辅食,指导断奶,重视安排断奶后饮食;②定期做健康检查和体格测量,进行生长发育系统监测,以便及时发现问题,加以处理;③合理安排小儿生活和培养良好生活习惯,如睡眠、饮食、排便、沐浴、游戏、体格锻炼、

户外活动、教养等；④完成基础计划免疫。

4. 学龄前期儿童保健 此时小儿活动范围渐扩大，智力发展快，饮食已接近成人，仍易患小儿传染病。保健重点为：①继续生长发育监测，每年1~2次健康检查和体格测量，随时进行缺点矫治；②重视早期教育，注意培养独立生活能力和讲卫生、讲礼貌、爱集体、爱劳动的道德品质，在日常生活和游戏中促进智力发展；③加强体格锻炼，利用空气、日光和水，通过游戏和体育活动增强体质；④加强传染病防治，注意安全，预防意外（烫伤、外伤、异物、中毒等）。

5. 学龄期及青春期保健 此期处在长身体、长知识阶段。保健重点为：①保证营养，加强体格锻炼；②培养良好的生活习惯，提供合适的起居、学习环境，注意采光、通风，适合年龄的课桌、椅，以养成正确的坐、立、行、阅读姿势，预防近视、龋齿、肠寄生虫病等；③加强品德教育，培养良好的性情、脾气；④对中学生进行正确的青春期生理卫生和心理卫生教育，避免和纠正不科学的认识，重视青春期卫生。

新生儿疾病的预防

为确保新生儿疾病预防措施易行及可靠，必须在产科对产妇进行孕晚期监护。其内容包括临床检查：①询问清楚末次月经期以确定胎龄，避免早产或过期产；②测量子宫底高度以了解胎儿的大小，并测量骨盆的大小，以便预计是否需剖腹产；③计算胎动次数以估计胎儿在宫内的安危；④测定胎心率以估计胎儿是否缺氧，宫内窘迫的产妇及早吸氧或剖腹产；⑤注意羊水是否被胎粪污染，有无脐带脱垂、早破水等，以便较