



重庆医科大学儿科医院 编著

实用 儿科 手册

科学技术文献出版社重庆分社

K72

37

88612

实用儿科手册

主编：沈 锦

编者：（按姓氏笔划为序）

沈 锦 吴仕孝 杜开济 杨锡强

周雅德 邱淇宝 郑惠莲 徐 达

钱永如 蔡方成

科学技术文献出版社重庆分社

ISBN7-5023-0107-0/R·24

科技新书目：149-341

统一书号：14176·173

定 价：5.20元

内 容 提 要

本手册是在汇集儿科专业基本知识、基础理论和基本技能的基础上，结合重庆医科大学儿科医院30年来的临床实践经验而编写的。全册共13篇，包括病历、体检规范、儿童保健工作要点、急救医学、新生儿与早产儿疾病和护理、常见小儿急性传染病、寄生虫病以及各系统常见、多发病的病史、体检要点、辅助检查要求、病情观察及随访要点、防治措施等，并将常用实验室检查正常值、常用药物剂量及诊疗操作方法等列入附录。对从事儿科临床的高、中级医师、实习医师都有很大实用价值。

前　　言

在向四个现代化进军的新长征中，为了适应我国医学教育、医疗战线大好形势的需要，我院于1978年曾组织医教人员编写成供住院医师、进修医师和实习医师使用的《儿科诊疗手册》，以期提高病历质量和医疗教学质量，并有利于进行临床经验总结。该手册编写中突出以实用为主，汇集了儿科专业理论和编者多年的临床实践经验，力求包括有关儿童保健、急症处理及小儿常见疾病的实用知识。为了更好地适合临床实际需要，在叙述方式上突破了其它同类手册的格式，每章分别提出病史体检要点、必要的辅助检查、临床观察与随访要点及防治措施等。该手册自1979年内部发行以来，深受本院各级医师和进修医师的欢迎和赞赏。各地要求购买者甚多，以致供不应求。本手册乃在该书基础上，结合国内外有关儿科专业的进展，作了充实、修订和改编。在儿童保健、急救医学、儿科常见多发病方面均增添了新内容。各系统疾病增加“总论”一章，重点指出本系统的基本知识、症候学及各项辅助检查的临床应用价值。在附录中增加了常用诊疗操作方法、常用实验室检查正常值、药物剂量以及法定度量衡制度等，以求进一步加强儿科基础理论、基本知识和手册的实用性。

本手册虽有自己的特点，但难集百家之长，而且撰写中仍可能有疏漏和谬误，敬盼读者批评指正。

重庆医科大学儿科医院

1986年12月

目 录

01/9/2025/88/214/f-203.	第一篇 总则	(1)
	第一章 儿科病历	(1)
	第一节 住院病历格式与要求	(1)
	第二节 入院录	(11)
	第三节 再度入院录	(12)
	第四节 病程录	(12)
	第五节 转院或转科录	(13)
	第六节 死亡录	(14)
	第七节 出院录	(14)
	第八节 病历封面、索引和排列次序	(15)
	第九节 门诊病历记录	(15)
	第二章 体格检查和一般测量	(17)
	第一节 儿科体格检查特点及注意事项	(17)
	第二节 一般测量方法及正常值	(21)
	第二篇 儿童保健	(24)
	第一章 婴儿喂养	(24)
	第二章 儿童膳食及病儿饮食	(28)
	第三章 儿童保健门诊	(33)
	第四章 地段儿童保健工作	(43)
	第五章 托幼机构保育工作	(49)

第六章 计划生育与优生	.....	(55)
第三篇 急救医学	.....	(59)
第一章 高热	.....	(61)
第二章 惊厥	.....	(64)
第三章 昏迷	.....	(72)
第四章 脱水和酸中毒	.....	(76)
第五章 休克	.....	(83)
第六章 心力衰竭	.....	(88)
第七章 呼吸功能衰竭	.....	(96)
第八章 肝功能衰竭	.....	(110)
第九章 急性肾功能衰竭	.....	(117)
第十章 颅内压增高	.....	(127)
第十一章 心跳呼吸骤停	.....	(131)
第十二章 急性中毒	.....	(139)
第十三章 溺水	.....	(147)
第十四章 触电	.....	(149)
第十五章 叮咬伤（犬咬、毒蛇咬、毒虫蛰）	.....	(150)
第四篇 新生儿与早产儿	.....	(153)
第一章 新生儿特点及护理	.....	(153)
第二章 早产儿特点及护理	.....	(158)
第三章 小样儿、巨大儿和过期产儿特点	.....	(162)
第一节 小样儿	.....	(162)
第二节 巨大儿	.....	(163)

第三节	过期产儿	(163)
第四章	常见新生儿疾病的诊疗护理要点	(164)
第一节	新生儿呕吐	(164)
第二节	新生儿坏死性小肠结肠炎	(168)
第三节	新生儿黄疸	(170)
第四节	新生儿肺炎	(173)
第五节	肺透明膜病	(177)
第六节	新生儿溶血症	(180)
第七节	新生儿出血性疾病	(184)
第八节	新生儿颅内出血	(187)
第九节	新生儿败血症	(190)
第十节	新生儿破伤风	(194)
第十一节	新生儿硬肿症	(196)
第十二节	新生儿惊厥发作	(199)

第五篇 传染病及寄生虫病 (202)

第一章	传染病隔离消毒及报告制度	(202)
第一节	传染病隔离制度	(202)
第二节	常见传染病消毒法	(205)
第三节	传染病报告制度	(208)
第二章	病毒性传染病	(210)
第一节	麻疹	(210)
第二节	流行性腮腺炎	(215)
第三节	脊髓灰质炎	(217)
第四节	流行性乙型脑炎	(221)
第五节	病毒性肝炎	(226)

第六节	传染性单核细胞增多症	(234)
第七节	流行性出血热	(236)
第三章	细菌性传染病	(242)
第一节	猩红热	(242)
第二节	白喉	(254)
第三节	百日咳	(249)
第四节	流行性脑脊髓膜炎	(252)
第五节	细菌性痢疾	(256)
第六节	沙门氏菌属感染	(261)
第七节	败血症	(266)
第四章	小儿结核病	(271)
第一节	原发性肺结核	(271)
第二节	结核性脑膜炎	(274)
第五章	钩端螺旋体病	(279)
第六章	寄生虫病	(284)
第一节	阿米巴痢疾	(284)
第二节	蛔虫病	(288)
第三节	钩虫病	(291)
第四节	蛲虫病	(293)
第五节	肺吸虫病	(295)
第六节	华枝睾吸虫病	(299)
第六篇	营养缺乏症及消化系统疾病	(302)
第一章	总论	(302)
第二章	维生素D缺乏性佝偻病	(307)
第三章	婴儿手足搐搦症	(313)

第四章	婴幼儿腹泻	(316)
第五章	急性出血性坏死性肠炎	(320)
第六章	肝脓肿	(323)
第七篇 呼吸系统疾病		(326)
第一章	总论	(326)
第二章	急性上呼吸道感染	(337)
第三章	急性喉炎	(341)
第四章	哮喘性支气管炎	(345)
第五章	支气管哮喘	(348)
第六章	肺炎	(355)
第七章	脓胸与脓气胸	(363)
第八篇 循环系统疾病		(366)
第一章	总论	(366)
第二章	先天性心脏病	(375)
第三章	风湿性心瓣病	(381)
第四章	心肌疾病	(384)
第一节	病毒性心肌炎	(384)
第二节	原发性心肌病	(387)
第五章	感染性心内膜炎	(391)
第六章	心包炎	(394)
第七章	心律失常	(397)
第八章	高血压	(404)

第九篇 血液及造血系统疾病.....(408)

第一章 贫血.....(408)

第一节 总论.....(408)

第二节 营养性贫血.....(415)

第三节 再生障碍性贫血.....(420)

第四节 红细胞葡萄糖- $\text{6}-\text{磷酸脱氢酶缺乏症}$
.....(425)

第五节 遗传性球形细胞增多症.....(427)

第六节 地中海贫血.....(429)

第二章 出血性疾病.....(433)

第一节 总论.....(433)

第二节 原发性血小板减少性紫癜.....(440)

第三节 血友病.....(443)

第三章 急性白血病.....(446)

第四章 恶性淋巴瘤.....(454)

第五章 组织细胞增生症.....(459)

第一节 组织细胞增生症 X.....(459)

第二节 恶性组织细胞增生症.....(461)

第十篇 泌尿系统疾病.....(464)

第一章 总论.....(464)

第二章 泌尿系感染.....(472)

第三章 急性肾小球肾炎.....(477)

第四章	原发性肾病综合征	(482)
第五章	肾小管性酸中毒	(487)

第十一篇 神经系统疾病 (493)

第一章	总论	(493)
第二章	化脓性脑膜炎	(504)
第三章	癫痫	(508)
第四章	瑞氏综合征	(516)
第五章	感染性多发性神经根炎	(519)
第六章	颅内肿瘤	(522)

第十二篇 内分泌及遗传代谢病 (526)

第一章	先天性甲状腺功能低下	(526)
第二章	垂体性侏儒	(529)
第三章	尿崩症	(531)
第四章	糖尿病	(533)
第五章	染色体畸变	(538)
第六章	遗传性疾病	(544)

第十三篇 免疫缺陷及免疫有关疾病 (551)

第一章	总论	(551)
第二章	原发性免疫缺陷病	(555)
第三章	继发性免疫缺陷病	(560)
第四章	风湿热	(562)

第五章	幼年型类风湿性关节炎	(569)
第六章	系统性红斑狼疮	(573)
第七章	过敏性紫癜	(576)
第八章	皮肤粘膜淋巴结综合征	(580)

附录

一、常用实验室检查正常值	(583)
(一)小儿各年龄血液细胞成分平均正常值	(583)
(二)骨髓细胞分类正常范围	(585)
(三)小儿脑脊液正常值	(586)
(四)小儿血液化学检验正常值	(587)
(五)血酸碱度和血气分析正常值	(595)
(六)放射性核素功能检查正常值	(595)
(七)免疫学检查正常值	(596)
(八)尿液检查正常值	(598)
(九)粪便成分正常值	(601)
二、小儿体表面积	(601)
三、法定计量单位	(603)
四、儿科常用诊疗操作	(609)
股静脉穿刺术	(609)
颈外静脉穿刺术	(611)
后囱穿刺术	(612)
腰椎穿刺术	(612)
硬脑膜下穿刺术	(615)
侧脑室穿刺术	(616)
小脑延髓池穿刺术	(617)
胸腔穿刺术	(618)

心包穿刺术	(619)
骨髓穿刺术	(619)
膀胱穿刺术	(621)
腹腔穿刺术	(622)
肝脏穿刺术	(622)
脾脏穿刺术	(623)
胃管灌食法	(624)
中心静脉压测定	(625)
青霉素过敏试验	(626)
五、小儿常用药物剂量表	(627)

第一篇 总 则

第一章 儿科病历

病历是医务人员对病人进行调查研究、诊疗疾病过程中的记录，也是教学、科研工作中总结经验时的宝贵资料。完整而准确的病历是诊断疾病的关键，是保证病人得到及时正确治疗的先决条件。它不仅反映病人及有关疾病的全部资料，也反映医生在观察及治疗病人过程中的思维及行动，所以它直接体现医院及医生工作质量，是衡量医生工作责任心及业务水平的重要标志，每个医务人员必须以高度的负责精神，自觉地做好病历的书写工作。小儿不是成人的缩影，故儿科病历书写亦有其特点，掌握好各年龄期小儿病历书写之特点，是儿科医生必备的重要基本功。

第一节 住院病历格式与要求

住院病历

姓名	入院日期
性别	病史采集日期
年龄（实足年龄，乳儿准确到日数，其他准确到月数）	
供史者（写明与病儿之关系及可靠性）	
籍贯	发病地址
民族	联系人（地址、电话）

【主诉】 就诊的主要症状及经过时日、记叙要精简扼要。

【现病史】 为病历中最重要的部份。记录应全面，主次要分明，要突出重点。内容应包括：

一、发病情况 准确的发病日期，起病缓急，有无诱因，起病前健康情况。

二、症状的出现及病情演变经过应按时间顺序，由远至近依次描述，对于重要的症状，应予详尽描写。以腹痛为例，必须询问腹痛的发作是突然还是缓慢，时间久暂，疼痛部位，性质，是否喜按，是否放射至其他部位，是否伴有其他症状，以往有无类似发作。如系阵发性，尚需询问发作频繁程度，发作间期病人情况等。

三、入院前治疗情况 按时间次序记录治疗经过、治疗方法、药物名称(不能正确叙述药名者，应描写药物之性状)、剂量、用法及效果。

四、入院前所作实验室检查及其他检查如X线、超声检查等记录。

五、与现病史有关的阴性资料。

六、常规询问饮食、精神状态、大小便、体重增减等情况。

【个人史】 小儿个人史不同于成人，要注意其特点。

一、生产史 年龄越小越重要，对疑有先天性疾病患者亦应详细询问。内容包括母亲胎次、产次，孕期是否足月，分娩经过，顺产或难产，接生方式及地点，出生体重，有无产伤、窒息。母亲妊娠期间之营养、健康及用药情况。

二、喂养史 对3岁以下小儿应详细询问，对消化紊乱、营养不良者尤为重要。哺乳期内应询问系纯母乳喂养，混合

喂养或人工喂养，母亲乳量的估计，哺乳的习惯，消化情况，断奶日期，添加辅食品的时间、种类、量及方法。人工喂养者须询问其理由，食品的种类、用法。如为年长儿应问饮食习惯、食欲、现食谱、有无偏食、择食。

三、生长发育史 ①体格发育：何时能抬头、翻身、独坐、爬行、站立、行走、出牙等。②智力发育：何时能笑，认识熟人，能讲单字以及短句。如已入学可询问学习成绩如何。应根据病人具体情况及年龄询问不同内容。

四、预防接种史（根据病人具体病情及当时疾病流行情况询问） 有无接受过卡介苗、白喉、百日咳、破伤风、伤寒、麻疹、小儿麻痹、乙脑等预防接种。记录接种时年龄、反应、效果，是否完成全程。

【过去史】

一、既往健康情况 一向健壮还是多病？是否易有发热、咳嗽、腹泻、惊厥等。

二、曾患过那些疾病（包括手术），特别是传染病，如麻疹、百日咳、水痘、腮腺炎、猩红热、痢疾、白喉、结核、传染性肝炎及其他常见病，扁桃体炎，肺炎等。

三、药物过敏史。

【家庭史及生活环境】

一、家庭成员及其健康情况 父母年龄、职业、经济收入及健康情况，是否近亲结婚，母亲妊娠次数，有无流产及死胎，家中其他小儿人数及健康情况，如有死者需记录其死因（病名及当时年龄），有无急、慢性传染病（特别是结核、肝炎等）及家族遗传性疾病、精神病、变态反应性疾病。

二、生活环境 居室是否潮湿拥挤，阳光是否充足，卫