



DIAGNOSIS AND THERAPY HANDBOOK

• 临床医师诊疗全书

现代儿科 诊疗手册

主编 李齐岳

北京医科大学 联合出版社
中国协和医科大学

99158

临床医师诊疗全书

现代儿科诊疗手册

主 编 李齐岳

编写者(按姓氏笔划)

马郁文	王延华	白克敏	孙桂香
刘慎如	李齐岳	杜军保	李树政
宋琳琳	杨霁云	林 庆	郭在晨
秦 炯	蒋安惠		



北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

C0160419



(京) 新登字 147 号

图书在版编目 (CIP) 数据

现代儿科诊疗手册/李齐岳主编·—北京:北京
医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1994.5

(临床医师诊疗全书/才文彦, 朱学骏主编)

ISBN 7-81034-357-2

I. 现… II. 李… III. 儿科学-疾病-诊疗-手册
IV. R72-62

2486/26
15

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京医科大学院内)

泰山新华印刷厂莱芜厂印刷 新华书店经销

※ ※ ※

开本: 787×1092 1/36 印张: 21.5625 字数: 616 千字

1994 年 5 月第 1 版 1995 年 7 月山东第 2 次印刷 印数: 6001—11000 册

定价: 31.90 元 (精)

《临床医师诊疗全书》编委会

主 编	才文彦	朱学骏	
副 主 编	许广润	李齐岳	余宗颐
编 委	(按姓氏笔划)		
	才文彦	田庚善	许广润
	朱学骏	严仲瑜	李齐岳
	李美玉	余宗颐	汪丽蕙
	陈清棠	张树基	赵瑞琳
	郭 敏	徐文怀	程义先
	董 悦	傅希贤	
主编助理	朱世宁		

前 言

近代医学发展十分迅速，基础医学尤其是免疫学及分子生物学一系列突破性的进展已在临床医学领域产生了深刻的影响。临床医生必须不断学习，吮吸现代科技进步的营养，才能跟上医学发展的步伐，不断提高诊疗技术，更好地为患者解除病痛。在高节奏、高效率的现代社会，广大医务人员在日常繁忙的医疗工作中，迫切需要一本内容全、资料新，并便于查阅的手册，正是基于这样的实际需要，北京医科大学第一临床医学院的专家教授们根据长期从事临床教学的经验，本着内容丰富、资料新颖、文字简练、深入浅出、简明实用的原则编写了这套临床医师诊疗全书。

北京医科大学第一临床学院是一所具有近 80 年历史的大型综合性医院，是北京医科大学主要的教学医院，临床科室齐全，医疗设施先进，技术力量雄厚，全院有近 300 位教授、副教授，在长期培养医学生及各级医师方面有着丰富的经验，并先后编写了一系列行之有效的诊疗常规手册，有的还经过多次修改再版，深受各级医务人员的欢迎。但以往限于出版、经费等限制，都是内部发行。今天，在北京医科大学各级领导和北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社的鼓励、关心和支持下，经过百余名专家教授近一年的努力，这套丛书的第一辑终于正式出版公开发行了，我们相信这对工作在临床第一线的广大医务人员，特别是住院医师、主治医师会是一本有益的工具书和参考书。

许多参加编写这套手册的老教授仍在医、教、研第一线工作，任务繁重，加之参加写作的人员较多，各人的文风难以一致，繁简程度也不尽相同，有的新诊治方法不可能都列入“常规”手册，总之，还有许多不足之外，殷切盼望同道们不吝指教，以便今后修改补充。

才文彦 朱学骏

1994. 4. 15

目 录

第一篇 常见病的诊断治疗

第一章 常见急症	(1)
急性中毒的诊断和一般处理	(1)
常用药物中毒	(8)
食物中毒	(13)
有毒植物中毒	(15)
有机磷农药中毒	(17)
有机氯农药中毒	(18)
铅中毒	(19)
砷中毒	(20)
汞中毒	(21)
铁中毒	(22)
灭鼠药中毒	(23)
煤气中毒	(24)
毒蛇咬伤	(25)
触电与雷击	(26)
溺水	(27)
惊厥	(28)
休克	(30)
第二章 新生儿疾病	(34)
正常新生儿的特殊表现	(34)
早产儿的特点与护理	(35)
小于胎龄儿	(38)
大于胎龄儿	(40)
高危新生儿	(40)
新生儿窒息	(42)

缺氧缺血性脑病	(45)
新生儿黄疸	(47)
新生儿溶血病	(50)
新生儿红细胞增多症	(52)
新生儿出血症	(53)
新生儿肺透明膜病	(54)
新生儿肺炎	(57)
新生儿湿肺	(59)
持续胎儿循环	(60)
新生儿败血症	(61)
新生儿化脓性脑膜炎	(63)
新生儿脐炎	(65)
新生儿破伤风	(65)
先天性感染 (TORCH 感染)	(67)
新生儿呕吐	(69)
新生儿流行性腹泻	(70)
新生儿坏死性小肠结肠炎	(72)
新生儿颅内出血	(73)
新生儿惊厥	(75)
新生儿低血糖症	(76)
新生儿肝炎综合征	(78)
新生儿硬肿症	(80)
新生儿产伤	(82)
第三章 营养紊乱性疾病	(84)
营养不良	(84)
维生素 A 缺乏症	(88)
维生素 B 族缺乏症	(90)
维生素 C 缺乏症 (坏血病)	(95)
维生素 D 缺乏性佝偻病	(98)
婴儿手足搐搦症	(102)
维生素 K 缺乏症	(104)
锌缺乏症	(106)
肥胖症	(109)
第四章 消化系统疾病	(112)

口腔炎	(112)
先天性肥厚性幽门狭窄	(114)
腹泻病	(115)
消化性溃疡	(119)
出血性坏死性小肠炎	(120)
肠痉挛	(121)
急性胰腺炎	(122)
肝脓肿	(123)
肝硬化	(125)
第五章 呼吸系统疾病	(126)
急性上呼吸道感染	(126)
急性喉炎	(129)
急性支气管炎	(131)
喘息性支气管炎	(132)
支气管哮喘	(133)
支气管肺炎	(136)
毛细支气管炎	(139)
腺病毒肺炎	(140)
金黄色葡萄球菌性肺炎	(142)
支原体肺炎	(143)
真菌性肺炎	(145)
卡氏肺囊虫肺炎	(146)
特发性肺含铁血黄素沉着症	(147)
肺不张	(149)
肺脓肿	(150)
脓胸	(151)
气胸	(153)
支气管扩张症	(154)
第六章 心血管系统疾病	(155)
先天性心脏病总述	(155)
房间隔缺损	(158)
室间隔缺损	(159)
动脉导管未闭	(162)
法洛四联症	(163)

主动脉缩窄	(165)
肺动脉瓣狭窄	(167)
心内膜弹力纤维增生症	(168)
原发性心肌病	(170)
病毒性心肌炎	(174)
风湿性心脏瓣膜病	(176)
感染性心内膜炎	(181)
急性心包炎	(183)
慢性缩窄性心包炎	(185)
充血性心力衰竭	(187)
直立调节障碍	(195)
心律失常	(196)
第七章 泌尿系统疾病	(203)
尿路感染	(203)
急性肾小球肾炎	(207)
急进性肾小球肾炎	(210)
肾病综合征	(212)
IgA 肾病	(215)
紫癜性肾炎	(216)
狼疮性肾炎	(218)
急性肾功能衰竭	(222)
肾小管酸中毒	(226)
范可尼综合征	(230)
第八章 血液系统疾病	(232)
缺铁性贫血	(232)
营养性巨幼细胞性贫血	(234)
感染性贫血	(236)
再生障碍性贫血	(237)
范可尼贫血	(241)
先天性纯红细胞再生障碍性贫血	(242)
溶血性贫血总述	(243)
遗传性球形红细胞增多症	(246)
红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症	(247)
丙酮酸激酶缺乏症	(249)

地中海贫血	(250)
自身免疫性溶血性贫血	(251)
出血性疾病的诊断	(253)
特发性血小板减少性紫癜	(255)
血友病	(259)
血管性假性血友病	(262)
弥散性血管内凝血	(263)
高铁血红蛋白血症	(266)
急性白血病总述	(268)
急性淋巴细胞白血病	(272)
急性非淋巴细胞白血病	(276)
慢性粒细胞白血病	(278)
中性粒细胞减少症	(282)
嗜酸粒细胞增多症	(284)
第九章 神经、肌肉系统疾病	(287)
癫痫	(287)
癫痫持续状态	(291)
脑性瘫痪	(293)
进行性肌营养不良症	(296)
重症肌无力	(298)
先天性脑积水	(301)
颅内肿瘤	(303)
脑脓肿	(307)
颅内压增高及脑疝	(308)
急性感染性多发性神经根炎	(311)
蛛网膜下腔出血	(313)
脊髓性肌萎缩症	(314)
儿童多动综合征	(316)
Tourette 综合征	(318)
第十章 内分泌系统疾病	(319)
垂体性侏儒	(319)
尿崩症	(321)
甲状腺功能减低症	(323)
甲状腺功能亢进症	(324)

性早熟	(326)
糖尿病	(327)
低血糖症	(332)
第十一章 遗传代谢性疾病	(334)
21-三体综合征	(334)
18-三体综合征	(335)
13-三体综合征	(335)
先天性睾丸发育不良综合征	(336)
先天性卵巢发育不良综合征	(336)
两性畸形	(337)
糖原累积症	(338)
半乳糖血症	(339)
脑苷脂病	(340)
苯丙酮尿症	(341)
第十二章 免疫异常及胶原性疾病	(342)
原发性免疫缺陷病	(342)
继发性免疫缺陷病	(346)
获得性免疫缺陷综合征	(347)
过敏性紫癜	(350)
风湿热	(352)
幼年型类风湿病	(355)
系统性红斑狼疮	(357)
多发性肌炎及皮肌炎	(360)
第十三章 常见恶性肿瘤	(362)
恶性淋巴瘤	(362)
神经母细胞瘤	(367)
肾母细胞瘤	(370)
嗜铬细胞瘤	(373)
郎格罕斯细胞组织细胞增生症	(375)
恶性组织细胞病	(378)
第十四章 传染病	(379)
麻疹	(379)
风疹	(383)
幼儿急疹	(384)

水痘	(385)
流行性腮腺炎	(386)
脊髓灰质炎	(389)
流行性乙型脑炎	(391)
病毒性脑炎	(394)
传染性单核细胞增多症	(395)
巨细胞包涵体病	(399)
流行性出血热	(400)
病毒性肝炎	(403)
狂犬病	(407)
斑疹伤寒	(410)
猩红热	(412)
白喉	(414)
百日咳	(416)
流行性脑脊髓膜炎	(418)
化脓性脑膜炎	(420)
霍乱	(422)
细菌性痢疾	(424)
伤寒和副伤寒	(427)
布氏杆菌病	(430)
深部真菌病	(431)
先天性梅毒	(435)
第十五章 结核病	(438)
原发性肺结核	(438)
支气管淋巴结结核	(441)
粟粒型结核	(441)
结核性脑膜炎	(444)
结核性胸膜炎	(447)
结核性腹膜炎	(449)
结核性肠炎	(452)
颈淋巴结结核	(453)
肾结核	(455)
骨与关节结核	(457)
第十六章 寄生虫病	(460)

阿米巴病	(460)
黑热病	(462)
疟疾	(464)
弓形体病	(468)
梨形虫病	(470)
蛔虫病	(471)
蛲虫病	(473)
钩虫病	(474)
丝虫病	(475)
绦虫病与囊虫病	(477)
包虫病	(479)
血吸虫病	(480)
中华分枝睾吸虫病	(483)
肺吸虫病	(484)
姜片虫病	(486)
第十七章 其他儿科疾病	(487)
皮肤粘膜淋巴结综合征	(487)
坏死性淋巴结炎	(489)
遗尿症	(490)
周期性呕吐	(491)
瑞氏综合征	(492)
软骨发育不全	(494)
先天性成骨不全	(494)

第二篇 诊断技术

第十八章 穿刺技术	(496)
静脉穿刺	(496)
骨髓穿刺	(499)
胸腔穿刺	(504)
心包穿刺	(506)
腹腔穿刺	(508)
腰椎穿刺	(509)
小脑延髓池穿刺	(511)

侧脑室穿刺	(513)
硬脑膜穿刺	(515)
肝穿刺	(516)
脾穿刺	(518)
肾穿刺活组织检查	(518)
淋巴结穿刺	(521)
第十九章 药物过敏试验	(522)
青霉素皮试	(522)
破伤风抗毒素试验	(523)
旧结核菌素 (OT) 试验	(525)
其他药敏试验	(526)
第二十章 检查技术	(527)
留尿	(527)
胃肠道造影检查	(528)
支气管造影	(529)
脑室造影	(531)
心导管检查	(533)
选择性心血管造影检查	(539)
静脉压测定	(541)
中心静脉压测定	(541)
心电图直立试验	(543)
心电图检查	(543)
心脏电生理检查	(549)
超声心动图	(553)
脑电图	(556)
X 线计算体层摄影 (CT)	(559)
A 型超声诊断术	(562)
B 型超声诊断术	(563)
诱发电位	(565)
磁共振成像	(568)
核素扫描	(570)
支气管镜检查	(573)
纤维胃、十二指肠镜检查	(575)

乙状结肠镜检查.....	(576)
--------------	-------

第三篇 治疗技术

第二十一章 治疗操作技术.....	(578)
导尿	(578)
静脉切开	(578)
鼻饲	(579)
洗胃	(580)
胆汁（十二指肠）引流	(581)
给氧	(582)
气管插管	(583)
气管切开	(583)
心内注射	(585)
第二十二章 常用治疗方法.....	(585)
抗生素疗法	(585)
肾上腺皮质激素疗法	(587)
液体疗法	(591)
退热疗法	(597)
血液透析	(598)
腹膜透析	(601)

附 录

一、正常小儿体格发育衡量标准.....	(608)
二、小儿体表面积.....	(610)
三、小儿各年龄新出现的骨化中心（X线检查）.....	(611)
四、常用化验检查正常值.....	(612)
五、小儿心电图正常值.....	(628)
六、常用食品及水果营养成分表.....	(632)
七、儿科常用药物剂量表.....	(636)

第一篇 常见病的诊断治疗

第一章 常见急症

急性中毒的诊断和一般处理

急性中毒为儿科常见急症之一。致病毒物种类繁多，病情多急重，须尽快作出诊断，进行急救处理。

【诊断】

一、病史 多突然发病，进展迅速。须仔细询问引起中毒的可能原因，包括发病环境，现场及患儿衣袋中是否发现过药瓶、剩余药物或毒物。询问病前1~2日内的饮食情况，有无接触或服入有毒物质的历史。由于小儿常将药丸或糖浆剂当作糖果误服，必要时还应询问家长常用哪些药品。如已明确何种毒物中毒，须了解服用时间、剂量、发病时间、主要表现及经过何种处理等。

二、临床症状 首发症状多为呕吐、腹痛、腹泻、精神或神志改变、惊厥等。突然发生这些症状又无明确原因解释时，应想到中毒的可能。

三、体格检查 应迅速、全面地进行体检，包括：①神志状况：是否清醒，对外界反应，如已昏迷，要判明其程度；②皮肤粘膜：面色，有无紫绀、黄疸、潮红等，口腔有无腐蚀现象，有无药渍，口唇有无青紫等；③呼吸情况：是否规则，有无特殊气味，肺部有无阳性体征等；④瞳孔变化（大、小，对光反应，两侧是否等大等圆）；⑤脉搏、心率、心律、血压；⑥神经系检查（多无震颤、麻痹及病理反射等）。下列体征变化对诊断何种中毒有重要意义。

1. 面及全身皮肤潮红：见于阿托品、莨菪萝、酒精、烟草酸、血管扩张药中毒。

2. 口唇樱桃红色：见于一氧化碳、氰化物中毒。