

吴圣楣 主编

儿科

治疗矛盾

上海科技教育出版社

儿科治疗矛盾

主 编

吴 圣 楣

副 主 编

叶祥枝 沈梅芬

上海科技教育出版社

吴圣楣 ◎主编

儿科

治疗矛盾

上海科技教育出版社

儿科治疗矛盾

主编 吴圣楣

上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路 393 号 邮政编码 200233)

各地新华书店经销 常熟文化印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 10.75 插页 2 字数 240000

1996 年 10 月第 1 版 1996 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—3000

ISBN 7-5428-1278-5/R·82

定价:14.10 元

编写人员

(按章节先后为序)

许怀琪	俞善昌	余栋材	张廷熹
李云珠	沈梅芬	徐 猗	孙爱妹
周爱卿	聂云章	陈俊仪	董其刚
叶祥枝	鲍克容	陈美英	陈 难
王跃平	沈永年	应大明	吴圣楣
蔡 威	敖黎明	朱建幸	沈晓明

主编秘书 敖黎明(兼)

前 言

本书撰写的是儿科疾病治疗过程中的棘手现象及其对策，如新生儿静脉用药必须伴用葡萄糖时产生的高血糖状态，而高血糖对神经细胞有害；母乳为婴儿最佳食品，但可有母乳黄疸及维生素K依赖因子缺乏之虑；重症肌无力时应用抗胆碱酯酶药物与发生肌无力现象的矛盾；脑水肿时脱水与补液的冲突；洋地黄应用与钙剂是否相克；前列腺素E应用与并发呼吸暂停或心动过缓的副作用；激素应用中的患儿接触或并发了水痘；地中海贫血输血治疗与铁沉着；氧疗与氧中毒；抗生素应用与肠道微生态失衡等等的问题，临床医师常感左右为难。有鉴于此，我们上海第二医科大学的儿内科医师们，希望将我们的临床实践体会奉献给后一辈同道，以求有微薄的用途于万一，则不胜雀跃之至。

本书所写各种矛盾，可供一些经验不足的医师随时披阅，以资借鉴，对有经验的医师也是一种提醒，而处理好这些矛盾，将使患儿转危为安，受益匪浅。

本书不遵守一般的书写规则，而是以实际问题及思考逻辑为脉络进行叙述。这是一种尝试，难免捉襟见肘，恳请同道指正。

本书是编者们的临床经验总结与体会，来自导师冯树模教授和齐家仪教授数十年循循善诱的结果，如有绵薄贡献，当归功于我们的老师。

本书编写过程中叶、沈两位副主编和秘书敖黎明做了大量编

2 前 言

辑工作,奉献了大量的精力与时间,使工作得以顺利进行。

吴圣楣

1995年国庆节于上海

目 录

1. 急救处理中的矛盾	1
1.1. 急性呼吸衰竭治疗中的矛盾	1
1.1.1. 气道湿化和肺功能障碍的矛盾	1
1.1.2. 氧疗和氧中毒的矛盾	3
1.1.3. 呼吸衰竭时呼吸兴奋剂应用的矛盾	5
1.1.4. 酸中毒时应用碳酸氢钠的矛盾	7
1.1.5. 呼吸衰竭伴脑水肿时脱水剂应用的矛盾	9
1.1.6. 气管插管和肺部感染的矛盾	10
2. 新生儿疾病的治疗矛盾	13
2.1. 新生儿黄疸从“生理性”转化成病理性治疗上的 矛盾	13
2.2. 新生儿核黄疸与暂时性亚临床胆红素神经中毒症 之间诊治的矛盾	18
2.3. 新生儿血清胆红素升高的弊和利	23
2.4. 新生儿高胆红素血症时蓝光治疗中的矛盾	26
2.4.1. 光疗时失水与体液平衡的矛盾	26
2.4.2. 光疗时继发性溶血与降低血清胆红素的矛盾	27
2.5. 新生儿母乳性黄疸要不要停喂母乳	28
2.6. 新生儿急性呼吸功能衰竭治疗中的矛盾	30
2.6.1. 呼吸兴奋剂应用中的矛盾	30
2.6.2. 使用碱性药物治疗中的矛盾	31
2.7. 孕母用药对新生儿呼吸窘迫综合征预防的肯定与 否定	32

2 目 录

2.8. 新生儿抗生素应用与肠道微生态失衡的矛盾	34
2.9. 新生儿坏死性小肠结肠炎治疗中的矛盾	36
2.9.1. 绝对禁食与恢复饮食治疗中的矛盾	36
2.9.2. 手术治疗的矛盾	38
2.10. 新生儿肝炎综合征治疗中的矛盾	39
2.11. 新生儿破伤风抗惊厥治疗中的矛盾	40
2.12. 新生儿硬肿症复温治疗中的矛盾	42
2.12.1. 复温过快与肺出血的矛盾	42
2.12.2. 供给热能和葡萄糖不能被利用之矛盾	43
2.13. 新生儿休克治疗中的矛盾	44
2.13.1. 扩容纠酸治疗中的矛盾	44
2.13.2. 血管活性药物应用中的矛盾	45
2.14. 新生儿缺氧缺血性脑病治疗中的矛盾	46
2.14.1. 抗惊厥治疗中的矛盾	47
2.14.2. 脱水治疗中的矛盾	48
2.14.3. 血供恢复与再灌注损伤的矛盾	49
3. 呼吸系统疾病的治疗矛盾	51
3.1. 急性肺炎治疗中的矛盾	51
3.1.1. 病原体检测与检测手段和检测结果的矛盾	51
3.1.2. 正确选择抗生素与滥用抗生素的矛盾	53
3.1.3. 肺炎液体疗法中常见的几种矛盾	56
3.1.4. 肺炎心衰时应用洋地黄类药与心肌耐受性的矛盾	61
3.1.5. 肺炎心衰时应用洋地黄类药和钙剂的矛盾	62
3.1.6. 肺炎合并脑病时应用抗胆碱药、呼吸兴奋剂和脱水剂 的矛盾	63
3.2. 小儿反复呼吸道感染治疗中的矛盾	66
3.2.1. 反复呼吸道感染患儿与接触冷空气的矛盾	66
3.2.2. 反复呼吸道感染与免疫治疗的矛盾	68
3.3. 脓胸治疗中的矛盾	69

3.4. 抗结核治疗中的矛盾	71
3.4.1. 抗结核治疗与产生耐药性的矛盾	71
3.4.2. 抗结核治疗与肝脏损害的矛盾	72
3.5. 支气管哮喘治疗中的矛盾	74
3.5.1. 皮质激素治疗哮喘的矛盾	74
3.5.2. 肾上腺素能药物治疗哮喘时的矛盾	77
3.5.3. 氨茶碱治疗哮喘时的矛盾	81
3.5.4. 哮喘持续状态用药中的矛盾	83
3.5.5. 婴幼儿哮喘诊治中的矛盾	87
3.6. 上呼吸道感染	91
3.6.1. 高热与应用阿司匹林之矛盾	91
3.6.2. 剧咳与应用镇咳剂之矛盾	92
3.6.3. 鼻塞时与应用滴鼻剂之矛盾	93
3.6.4. 上感腹痛与急腹症诊治之矛盾	94
3.6.5. 上感高热惊厥时与应用抗惊厥药的矛盾	95
3.6.6. 上感时是否应用抗生素的矛盾	96
3.6.7. 切除扁桃体与维持机体免疫功能之矛盾	97
3.7. 气道异物	99
3.7.1. 及时诊断与迟诊误诊的矛盾	100
3.7.2. 及时手术钳取异物与并发症时不能手术钳取之矛盾	102
4. 传染、感染性疾病的治疗矛盾	104
4.1. 感染性休克治疗中的矛盾	104
4.1.1. 联合用药与配伍禁忌的矛盾	105
4.1.2. 扩容治疗与心功能不全的矛盾	108
4.1.3. 纠酸与医源性碱中毒的矛盾	110
4.1.4. 多巴胺与外周阻力增加的治疗矛盾	112
4.1.5. 去甲肾上腺素应用的利弊	113
4.1.6. 休克伴脑水肿时“补”与“脱”的矛盾	115
4.1.7. 应用甘露醇与高渗血症的矛盾	116
4.1.8. 休克时肾血液灌注不足与肾功能不全的判别	117

4 目 录

4.1.9. 再灌注损伤与难治性休克	118
4.2. 病毒性肝炎治疗中的矛盾	121
4.2.1. 休息与活动之间的矛盾	122
4.2.2. 饮食和营养供给时存在的矛盾	122
4.2.3. 肝炎患儿应用肾上腺皮质激素治疗中的矛盾	123
4.2.4. 重症肝炎时,防治感染与应用抗生素之间的矛盾	125
4.2.5. 肝炎与临床用药之间的矛盾	126
4.2.6. 重症肝炎时蛋白质提供中存在的矛盾	127
4.2.7. 重症肝炎时对出血处理中存在的矛盾	128
4.2.8. 重症肝炎肾功能衰竭治疗中的矛盾	129
4.2.9. 重症肝炎伴腹水时,利尿剂应用中的矛盾	130
4.2.10. 顽固性腹水的腹腔穿刺放液治疗中存在的矛盾	131
4.3. 流行性乙型脑炎治疗中的矛盾	133
4.3.1. 冰敷物理降温与寒战反应的矛盾	133
4.3.2. 中枢呼吸兴奋剂的应用与抽痉的矛盾	134
4.3.3. 低张补液与脑性低钠血症的矛盾	135
4.3.4. 应用呼吸机时需注意的几个问题	138
4.3.5. 循环衰竭的原因及处理	141
4.3.6. 纳洛酮治疗乙脑的必要性及可能性	142
4.4. 伤寒治疗中的矛盾	143
4.4.1. 应用退热剂与虚脱的矛盾	144
4.4.2. 伤寒患儿应用氯霉素与出现治疗休克的矛盾	145
4.4.3. 伤寒患儿周围血白细胞减少与氯霉素应用的矛盾	145
4.4.4. 肠出血、肠穿孔与糖皮质激素应用的矛盾	146
4.4.5. 便秘与导泻剂、腹胀与新斯的明应用的矛盾	147
4.4.6. 耐药性伤寒杆菌的治疗	148
4.5. 水痘治疗中的矛盾	150
4.5.1. 水痘并发脑炎与应用激素之间的矛盾	150
4.5.2. 其他疾病正采用激素治疗的患儿与感染水痘之间的 矛盾	151

5. 心血管系统疾病的治疗矛盾	153
5.1. 婴儿先天性心脏病治疗的矛盾.....	153
5.1.1. 重症紫绀型先心病供氧治疗与产生低氧血症加重的 矛盾	153
5.1.2. 前列腺素E(PGE)应用和并发呼吸暂停、心动过缓发 作的矛盾	154
5.1.3. 新生儿 TGA 时 PGE 的应用与低氧血症加重的争议	156
5.1.4. 先天性心脏病缺氧发作处理的若干问题	157
5.1.5. 新生儿心力衰竭治疗中若干矛盾	158
5.1.6. 应用洋地黄与洋地黄中毒的矛盾	162
5.1.7. 新生儿重症先天性心脏病介入性导管治疗和外科手术 的若干问题	163
5.2. 阿-斯综合征治疗矛盾	164
5.3. 异位快速性心律失常的治疗矛盾.....	170
5.3.1. 抗心律失常药物与致心律失常的矛盾	170
5.3.2. 洋地黄应用与心律失常的矛盾	173
5.3.3. 心力衰竭与抗心律失常药物治疗的矛盾	175
5.3.4. 预激综合征伴室上性心动过速	176
5.4. 快速心律失常与电学治疗的矛盾.....	179
5.4.1. 心脏电复律与应用洋地黄的矛盾	179
5.4.2. 心脏起搏与 wpw 伴室上性快速心律失常的矛盾	180
6. 消化系统疾病的治疗矛盾	182
6.1. 婴幼儿腹泻治疗中的矛盾.....	182
6.1.1. 急性腹泻时禁食与继续喂养的矛盾	183
6.1.2. 纠正脱水与水中毒的矛盾	184
6.1.3. 纠正低钠与高钠血症的矛盾	185
6.1.4. 纠正酸中毒与低钙惊厥的矛盾	185
6.1.5. 腹泻时缺钾补钾与高血钾的矛盾	188
6.1.6. 口服补液盐与高钠血症的矛盾	189
6.1.7. 腹泻时抗菌治疗与肠道菌群紊乱的矛盾	190

6 目 录

6.2. 消化性溃疡治疗的矛盾	192
6.2.1. 铋剂治疗溃疡病与铋剂中毒的矛盾	192
6.2.2. 硫糖铝长期应用与影响儿童骨骼发育的矛盾	193
6.2.3. 减少溃疡复发需长期用药与药物副反应的矛盾	194
6.2.4. 溃疡病出血时进食与禁食的矛盾	194
6.3. 急性胰腺炎治疗的矛盾	195
6.3.1. 急性胰腺炎应用抗生素治疗中的矛盾	197
6.3.2. 急性胰腺炎手术引流时机选择的矛盾	198
6.3.3. 胰腺切除多寡与胰功能恢复及预后的矛盾	198
6.3.4. 手术创口敞开与切口疝形成的矛盾	199
7. 神经系统疾病的治疗矛盾	200
7.1. 癫痫治疗中的矛盾	200
7.1.1. 抗痫药对认知行为功能的影响与癫痫控制之间的矛盾	201
7.1.2. 抗痫药早用的具体措施与矛盾	204
7.1.3. 抗痫药物之间相互影响及联合用药中的矛盾	205
7.1.4. 癫痫伴肝脏疾病时的治疗矛盾	209
7.1.5. 癫痫伴肾脏疾病时的治疗矛盾	210
7.1.6. 癫痫伴营养不良低白蛋白血症的矛盾	211
7.1.7. 癫痫伴中枢神经系统感染时的治疗矛盾	211
7.1.8. 癫痫伴其他感染时的治疗矛盾	214
7.1.9. 癫痫伴消化道疾病时的治疗矛盾	215
7.1.10. 癫痫伴胶原性疾病、川崎病时的治疗矛盾	216
7.1.11. 癫痫伴心血管疾病时的诊治矛盾	216
7.1.12. 抗痫药与代谢病治疗矛盾	218
7.1.13. 抗痫药诱发癫痫加重的矛盾	219
7.2. 儿童自身免疫性重症肌无力治疗中的矛盾	221
7.2.1. 抗胆碱酯酶药与肌无力危象的矛盾	222
7.2.2. 重症肌无力伴肠道、胆道或尿路梗阻时治疗的矛盾	224
7.2.3. 重症肌无力患儿遇外科手术时的矛盾	225
7.2.4. 重症肌无力患儿伴哮喘时的治疗矛盾	226

7.2.5. 皮质类固醇激素或其他免疫抑制剂的应用与肌无力 危象的矛盾	227
7.2.6. 重症肌无力伴感染时治疗的矛盾	228
7.2.7. 重症肌无力伴心肌病变时的矛盾	232
7.2.8. 延髓肌型重症肌无力与饮食管理的矛盾	234
7.2.9. 重症肌无力患者胸腺切除治疗的矛盾	235
7.3. 结核性脑膜炎治疗中的矛盾	237
7.3.1. 结核性脑膜炎患儿存在低钠血症伴颅高压时的处理 矛盾	238
7.3.2. 长程应用抗结核化学药物治疗与发生肝功能损害时 的矛盾	239
7.3.3. 对氨基水杨酸钠与利福平合用时的矛盾	240
7.3.4. 结核性脑膜炎炎症未控制时并发脑积水的处理	240
7.3.5. 3个月以下婴儿患结核性脑膜炎早期诊断的某些体会	241
7.4. 病毒性脑炎治疗中的矛盾	243
7.4.1. 激素应用与抑制机体免疫功能的矛盾	243
7.4.2. 重症病毒性脑炎应用脱水剂与产生水、盐代谢失衡的 矛盾	244
7.5. 急性感染性多发性神经根炎的呼吸机治疗与 心理影响的矛盾	246
8. 肾脏病的治疗矛盾	248
8.1. 急性肾小球肾炎治疗中的矛盾	248
8.1.1. 急性肾炎抗生素应用与否的矛盾	248
8.1.2. 急性肾小球肾炎严重循环充血时强心剂治疗的矛盾	249
8.1.3. 急性肾小球肾炎高血压治疗对策	250
8.1.4. 急性肾小球肾炎激素应用问题	251
8.1.5. 急性肾小球肾炎治疗新途径	252
8.2. 肾病综合征治疗中的矛盾	254
8.2.1. 高蛋白饮食与产生肾小球硬化的矛盾	255
8.2.2. 肾病综合征利尿与低血容量之矛盾	256

8 目 录

8.2.3. 肾病综合征高凝状态与肾静脉血栓	257
8.2.4. 难治性肾病治疗对策	260
9. 血液病的治疗矛盾	265
9.1. 急性白血病治疗中的矛盾	265
9.1.1. 发病时肿瘤细胞负荷大与化疗的矛盾	265
9.1.2. 急性白血病患者,发病时外周血白细胞总数 $<3 \times 10^9/L$, 骨髓呈低增生状态与化疗的矛盾	267
9.1.3. 左旋门冬酰胺酶应用与并发急性胰腺炎的矛盾	268
9.1.4. 化疗与肝功能损害的矛盾	269
9.1.5. 化疗与发热反应的矛盾	269
9.1.6. 化疗与骨髓抑制的矛盾	271
9.1.7. 急性白血病初治病例,经标准化疗方案治疗,2周后作 骨髓细胞学检查见肿瘤细胞数仍 $>5\%$ 者,应如何处理?	271
9.1.8. 放疗后发生脑膜白血病的处理	272
9.2. 特发性血小板减少性紫癜治疗中的矛盾	273
9.2.1. 特发性血小板减少性紫癜伴 DIC(弥散性血管内凝 血)时,激素应用的矛盾	274
9.2.2. 脾切除指征、疗效与切脾后感染发生率增高之矛盾	275
9.2.3. 对静脉注射丙种球蛋白及脾切除均无效,且仍持续有 出血倾向,血小板数仍在 $20 \times 10^9/L$ 以下,应怎么办?	276
9.3. 先天性凝血因子缺乏引起出血处理中的矛盾	276
9.3.1. 血友病甲长期补充因子Ⅷ制剂防止出血与机体产生因子 Ⅷ抗体中和止血作用的矛盾	277
9.3.2. 先天性凝血因子缺乏者,手术时补充足量特异性缺乏 的凝血因子加重出血的矛盾	277
9.3.3. 血友病患者出血倾向明显,需接受大手术治疗的矛盾	278
9.4. 再生障碍性贫血治疗中的矛盾	280
9.4.1. 再生障碍性贫血应用免疫抑制剂的矛盾	280
9.4.2. 免疫球蛋白是替补抗体的免疫增强剂,还是免疫抑 制剂?	281

9.4.3. 什么情况下可应用抗淋巴细胞球蛋白,应用时应注意 什么?.....	281
9.5. 地中海贫血输血治疗与铁沉着的矛盾.....	283
9.6. 自身免疫性溶血性贫血诊断及治疗中的矛盾.....	285
9.6.1. Coomb 试验(抗人球蛋白试验)阴性,是否可除外自身 免疫性溶血性贫血?.....	285
9.6.2. Coomb 试验是否可作为自身免疫性溶血性贫血患儿 肾上腺皮质激素应用减量或停药指标?.....	286
9.6.3. 肾上腺皮质激素治疗无效或长期需依赖激素时怎么办?.....	283
9.6.4. 严重贫血需输血与配型困难之矛盾	287
10. 内分泌疾病的治疗矛盾	289
10.1. 肥胖症治疗的矛盾	289
10.2. 儿童糖尿病治疗的矛盾	292
10.2.1. 儿童糖尿病饮食控制与生长发育需求的矛盾.....	292
10.2.2. 糖尿病酮症酸中毒和碱性药物纠正酸中毒的矛盾.....	294
11. 免疫性疾病的治疗矛盾	302
11.1. 原发性免疫缺陷病治疗中的矛盾	302
11.1.1. 免疫缺陷病患儿与预防接种的矛盾.....	302
11.1.2. 选择性 IgA 缺陷病患儿用丙种球蛋白治疗的矛盾	304
11.1.3. 输血与产生移植物抗宿主接受反应的矛盾.....	305
12. 营养	308
12.1. 新生儿低血糖与医源性高血糖的矛盾	308
12.2. 母乳喂养与婴儿患获得性维生素K 依赖因子缺乏 症的矛盾	310
12.3. 新生儿全肠外营养应用中的矛盾	311
12.3.1. 新生儿全肠外营养 (TPN) 应用指征选择的矛盾.....	311
12.3.2. 新生儿静脉应用脂肪乳剂的不足和超载的矛盾.....	314
12.3.3. 肠外营养支持与输血或血浆支持的矛盾.....	316
12.4. 母乳喂养与婴儿腹泻的矛盾	318

10 目 录

12.5. 肠道菌群平衡中的矛盾	320
12.6. 缺铁性贫血治疗过程中的矛盾	325
12.6.1. 铁剂剂量大,副作用剧烈;剂量小,效果差的矛盾	325
12.6.2. 铁剂疗程不足,疗效欠佳;疗程过长,机体免疫力降低 的矛盾.....	327