

科文医学文库



美国最新

临床医学问答 ——儿科学

(第二版)

[美] 理查德·A·波林 / 马克·F·迪特玛 主编

您在以下情况时需本书的指导

- 住院医师在转科中
- 全科查房中
- 晋级考试中
- 实习及进修中



海军出版社

科文(香港)出版有限公司

PEDIATRIC SECRETS

108511

· 科文医学文库 ·

美国最新临床医学问答

——儿 科 学

PEDIATRIC SECRETS 2E

[美] 理查德·A·波林 (Richard A. Polin) 主编
马克·F·迪特玛 (Mark F. Ditmar)

张永珩 等译

北京科文国际信息公司供稿



海洋出版社

科文(香港)出版有限公司

1999年·北京

解放军医学图书馆(书)



C0201412

著作权合同登记图字:01-1999-1192号

图书在版编目(CIP)数据

儿科学/(美)波林(Polin, R. A.), (美)迪特玛(Ditmar, M. F.)著;张永珩等译.
- 北京:海洋出版社, 1999.7
(美国最新临床医学问答)
ISBN 7-5027-4790-7

I. 儿… II. ①波… ②迪… ③张… III. 儿科学-问答 IV. R72-44
中国版本图书馆CIP数据核字(1999)第31146号

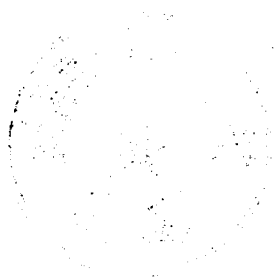
The original English language work has been published
By HANLEY & BELFUS, Inc., Philadelphia, Pennsylvania, U.S.A
Copyright © 1995. All rights reserved
中文简体版版权©1999 科文(香港)出版有限公司/海洋出版社

7118 16

责任校对:俞丽华
责任印制:严国晋

美国最新临床医学问答——儿科学

出版:海洋出版社/科文(香港)出版有限公司
发行:海洋出版社/北京科文剑桥图书公司
印刷:北京市京东印刷厂 经销:新华书店
1999年7月第1版 1999年7月北京第1次印刷
开本:850×1168 1/32 印张:28.875
字数:770千字 印数:1~6000册
定价:66.00元



Disclaimer: Although the information in this book has been carefully reviewed for correctness of dosage and indications, neither the authors nor the editors nor the publisher can accept any legal responsibility for any errors or omissions that may be made. Neither the publisher nor the editors make any warranty, expressed or implied, with respect to the material contained herein. Before prescribing any drug, the reader must review the manufacturer's current product information (package inserts) for accepted indications, absolute dosage recommendations, and other information pertinent to the safe and effective use of the product described.

警示: 尽管本书中有关药名的使用和剂量的用法经过原作者、译者和专家及出版单位的多重审核, 但为慎重、安全起见, 建议读者在阅读和工作时参阅国家标准药典的使用规定。对因本书中可能出现的错误, 出版单位不承担任何法律责任。

《美国最新临床医学问答》丛书专家委员会

主任委员：吴阶平

编委：高润霖 心内科教授 北京阜外医院院长
章友康 肾内科教授 北京医科大学附属一院院长
俞光岩 颌面外科教授 北京口腔医院院长
尤玉才 神经外科教授 北京医科大学附属一院副院长
朱学骏 皮肤科教授 北京医科大学附属一院副院长
林三仁 消化科教授 北京医科大学附属三院消化科主任
何权瀛 呼吸科教授 北京人民医院呼吸科主任
康德瑄 神经内科教授 北京医科大学附属三院神经内科主任
林本耀 外科教授 北京肿瘤医院外科主任
娄思权 骨科教授 北京医科大学附属三院骨科副主任
蒋建瑜 麻醉科教授 北京医科大学附属三院麻醉科主任
傅贤波 普外科教授 北京医科大学附属三院普外科主任
张志庸 心胸外科教授 北京协和医院心胸外科主任
王秀云 妇产科教授 北京医科大学附属三院妇产科主任
赵凤临 儿科教授 北京医科大学附属三院儿科副主任
贾泓禔 分子生物学教授 北京医科大学分子生物系主任
杨仁杰 介入放射学教授 北京肿瘤医院介入放射科主任

本书著、译者名单

原著主编：Richard A. Polin 医学博士 Mark F. Ditmar 医学博士

译者：(按姓氏笔划排序)

马系琪 孔朝霞 王毓新 冯先光 芦凤星 张长松
张玉勤 张永珩 张学勤 国英娴 香秀坤 高 歌
高 岚 傅天真

校订：高 岚 国英娴

常用量和单位换算表

非标准单位	符 号	换算系数	标准单位名称
微(米)	μ	$1\mu = 1\mu\text{m}$	微米
达因	dyn	$1\text{dyn} = 10^{-5}\text{N}$	牛[顿]
千克力	kgf	$1\text{kgf} = 9.806\ 65\text{N}$	牛[顿]
吨力	tf	$1\text{tf} = 9.806\ 65\text{kN}$	千牛[顿]
标准大气压	atm	$1\text{atm} = 101.325\text{kPa}$	千帕[斯卡]
工程大气压	at	$1\text{at} = 9.806\ 65 \times 10^4\text{Pa}$	帕[斯卡]
毫米汞柱	mmHg	$1\text{mmHg} = 133.322\text{Pa}$	帕[斯卡]
毫米水柱	mmH ₂ O	$1\text{mmH}_2\text{O} = 9.806\ 65\text{Pa}$	帕[斯卡]
托	torr	$1\text{torr} = 1\text{mmHg} = 133.3224\ \text{Pa}$	帕[斯卡]
巴	bar	$1\text{bar} = 10^5\text{Pa}$	帕[斯卡]
西西	cc	$1\text{cc} = 1\text{ml}$	毫升
卡	cal	$1\text{cal} = 4.186\ 8\text{J}$	焦[耳]
大卡	kcal	$1\text{kcal} = 4.186\ 8\text{kJ}$	千焦[耳]
度		$1\ \text{度} = 1\text{kW}\cdot\text{h}$	千瓦·时
[米制] 马力		$1\ \text{马力} = 735.499\text{W}$	瓦[特]
英马力	hp	$1\text{hp} = 745.7\text{W}$	瓦[特]
英尺	ft	$1\text{ft} = 0.3048\text{m}$	米
英寸	in	$1\text{in} = 0.0254\text{m}$	米
磅	lb	$1\text{lb} = 0.4535923\ \text{kg}$	千克
克当量	Eq	$1\text{Eq} = 1\text{mol}$	摩[尔]
盎司	ounce, oz	$1\text{oz} = 28.3495\text{g}$ $1\text{oz} = 31.1035\text{g}$	常衡盎司 药衡盎司 (金衡盎司)
国际单位	IU	$1\text{IU} = 1\mu\text{mol}/\text{min}$	
原子质量单位	U	$1\text{U} = 1\text{u}$	
渗透克分子	osmol	$1\text{osmol} = 1\text{osm} = 1\text{mol}$	

前 言

对于医学院高年级学生和初中级临床医师来说,知识的积累和业务能力的提高是个艰苦和复杂的过程。只有养成不断提问的习惯,才能提高处理病人的能力。

一般的理论教程固然具有系统完整的特点,但是对于初涉医林及广大初中级医师来说,迫切需要掌握学科重点和实效性的学科知识,问答方式的著述特点,无疑更具有简便、清晰的特点。

本书的编述风格是汇总了医院临床中的日常工作及经常遇到的相关知识,包括基础、临床实践和具体操作技巧等最重要和有指导意义的问题。很多问题的提出并没有给出具体的“对”与“错”的标准答案,目的是引导读者在研讨中得出自己的结论,并能培养出正确和良好的思维习惯。

我们要感谢许多作者殚精竭智的工作。正是他们的卓越努力,才使本书的问世成为现实。相信本书的出版一定会为广大的医学院学生和初中级临床医师带来业务上的飞速提高。

理查德·A·波林

马克·F·迪特玛

目 录

第一章 青春期医学	(1)
第一节 临床问题	(1)
第二节 饮食失调	(6)
第三节 月经紊乱	(11)
第四节 性发育	(17)
第五节 性传播疾病	(21)
第六节 滥用毒品	(29)
第七节 青少年男性的紊乱	(34)
第八节 青少年妊娠	(38)
第九节 青少年自杀	(42)
第二章 行为和发育	(44)
第一节 缺乏注意力多动性障碍	(44)
第二节 行为问题	(48)
第三节 颅脑发育异常	(52)
第四节 牙发育与障碍	(56)
第五节 发育评估	(59)
第六节 语言发育和障碍	(64)
第七节 精神发育迟缓	(71)
第八节 精神障碍	(73)
第九节 心理社会家庭问题	(75)
第十节 学校问题	(79)
第十一节 睡眠问题	(82)
第十二节 视觉发育/障碍	(87)

第三章 心脏病学	(92)
第一节 临床问题	(92)
第二节 先天性心脏病	(97)
第三节 充血性心力衰竭	(105)
第四节 诊断性检查和措施	(108)
第五节 心电图和心律不齐	(111)
第六节 感染和炎症疾病	(118)
第七节 药理学	(125)
第八节 体格检查	(128)
第九节 外科学	(134)
第四章 皮肤病学	(138)
第一节 痤疮	(138)
第二节 临床问题	(140)
第三节 湿疹类疾病	(144)
第四节 真菌感染	(149)
第五节 毛发和指甲异常	(152)
第六节 传染病	(155)
第七节 新生儿疾病	(157)
第八节 丘疹鳞屑性疾病	(160)
第九节 日光皮炎	(162)
第十节 色素性疾病	(164)
第十一节 血管发育不良	(167)
第十二节 水疱大疱性疾病	(170)
第五章 急诊医学	(174)
第一节 虐待儿童和性虐待	(174)
第二节 环境因素造成的紧急情况	(180)
第三节 撕裂伤	(189)
第四节 复苏	(194)
第五节 毒理学	(203)

第六节 创伤	(219)
第六章 内分泌学	(227)
第一节 肾上腺疾病	(227)
第二节 钙代谢与疾病	(233)
第三节 临床综合征	(236)
第四节 糖尿病	(240)
第五节 生长障碍	(248)
第六节 低血糖	(257)
第七节 下丘脑/垂体疾病	(259)
第八节 性分化和发育	(262)
第九节 甲状腺疾病	(270)
第七章 胃肠病学	(281)
第一节 临床问题	(281)
第二节 便秘	(287)
第三节 腹泻	(289)
第四节 食物过敏	(301)
第五节 胃食管返流(GER)	(303)
第六节 胃肠道出血	(307)
第七节 肝/胆疾病	(312)
第八节 炎症性肠病	(319)
第九节 消化不良/吸收障碍	(323)
第十节 营养	(328)
第十一节 消化性溃疡病	(334)
第十二节 外科问题	(337)
第八章 遗传学	(346)
第一节 常染色体的三体性	(346)
第二节 临床问题	(351)
第三节 异形学	(357)
第四节 遗传学原理	(365)

第五节 性染色体异常·····	(370)
第六节 致畸学·····	(374)
第九章 血液学与免疫学 ·····	(377)
第一节 再生障碍性贫血·····	(377)
第二节 临床要点·····	(380)
第三节 凝血障碍·····	(385)
第四节 粒细胞疾病·····	(392)
第五节 血液学实验室检查·····	(397)
第六节 溶血性贫血·····	(401)
第七节 免疫缺乏·····	(406)
第八节 缺铁性贫血·····	(415)
第九节 巨幼红细胞性贫血·····	(419)
第十节 血小板疾病·····	(421)
第十一节 灰血小板综合征·····	(425)
第十二节 镰状细胞病·····	(426)
第十三节 地中海贫血·····	(430)
第十章 传染病 ·····	(434)
第一节 抗感染疗法·····	(434)
第二节 临床问题·····	(439)
第三节 先天性感染·····	(445)
第四节 小儿发烧·····	(455)
第五节 人免疫缺陷病毒感染·····	(465)
第六节 免疫接种·····	(470)
第七节 伴皮疹的感染·····	(478)
第八节 淋巴结炎/淋巴结病·····	(483)
第九节 脑膜炎·····	(487)
第十节 眼睛的感染·····	(495)
第十一节 中耳炎·····	(500)
第十二节 咽/喉感染·····	(504)

第十三节 鼻窦炎	(512)
第十四节 结核病	(514)
第十一章 代谢性疾病	(521)
第一节 氨基酸代谢紊乱	(521)
第二节 碳水化合物代谢紊乱	(525)
第三节 临床问题	(528)
第四节 一般常识	(541)
第五节 脂质代谢紊乱	(546)
第十二章 新生儿学	(554)
第一节 临床问题	(554)
第二节 分娩室	(565)
第三节 发育和生长	(571)
第四节 胃肠道问题	(576)
第五节 血液学问题	(580)
第六节 高胆红素血症	(588)
第七节 代谢问题	(596)
第八节 新生儿败血症	(599)
第九节 神经病学的问题	(604)
第十节 营养学	(610)
第十一节 呼吸问题	(620)
第十三章 肾脏病学	(634)
第一节 酸碱平衡和电解质紊乱	(634)
第二节 临床问题	(642)
第三节 肾小球肾炎	(649)
第四节 高血压	(653)
第五节 蛋白尿/肾病综合征	(659)
第六节 肾衰	(666)
第七节 外科问题	(671)
第八节 肾小管疾病	(675)

第九节	尿分析·····	(678)
第十节	泌尿道感染·····	(681)
第十一节	尿石症·····	(685)
第十二节	膀胱输尿管返流·····	(687)
第十四章	神经病学 ·····	(690)
第一节	抗癫痫药·····	(690)
第二节	脑性瘫痪·····	(694)
第三节	脑脊液动力学·····	(697)
第四节	临床问题·····	(701)
第五节	发热性痫性发作·····	(706)
第六节	头痛·····	(709)
第七节	运动异常·····	(713)
第八节	新生儿癫痫·····	(718)
第九节	神经皮肤综合征·····	(723)
第十节	神经肌肉疾病·····	(727)
第十一节	癫痫症·····	(741)
第十二节	脊髓疾病·····	(749)
第十五章	肿瘤学 ·····	(753)
第一节	化学治疗和放射治疗·····	(753)
第二节	临床要点·····	(756)
第三节	流行病学·····	(764)
第四节	白血病·····	(768)
第五节	淋巴瘤·····	(774)
第六节	神经系统肿瘤·····	(776)
第七节	实体肿瘤·····	(783)
第八节	干细胞移植·····	(787)
第十六章	矫形外科学 ·····	(791)
第一节	临床要点·····	(791)
第二节	足疾患·····	(799)

第三节	骨折·····	(802)
第四节	髋部疾患·····	(807)
第五节	感染性疾病·····	(812)
第六节	膝关节、胫骨、踝关节·····	(817)
第七节	脊柱疾患·····	(823)
第十七章	呼吸系统(肺脏学)·····	(827)
第一节	过敏性鼻炎·····	(827)
第二节	哮喘·····	(831)
第三节	毛细支气管炎·····	(841)
第四节	临床讨论·····	(844)
第五节	囊性纤维性变·····	(857)
第六节	肺炎·····	(862)
第七节	肺的原理(生理)·····	(867)
第十八章	风湿病学·····	(875)
第一节	临床问题·····	(875)
第二节	幼年类风湿性关节炎·····	(884)
第三节	莱姆病(dyme 病) ·····	(890)
第四节	风湿热·····	(893)
第五节	脊椎关节病·····	(896)
第六节	系统性红斑性狼疮·····	(898)
第七节	血管炎·····	(903)

第一章 青春期医学

Mark F. Ditmar, M.D.

第一节 临床问题

1. 青春期死亡的最常见的原因是什么？

15~19 岁的死亡的 80% 及 10~14 岁的死亡的, 60% 是由于损伤。在美国, 任何一天约有 23 个青少年是死于交通意外, 6 人是他杀及 6 人自杀。

2. 与青少年损伤有关的四种主要危险因素是什么？

(1) 在从事各种活动时饮酒(如驾驶、游泳): 20% 青少年死亡是与饮酒有关的交通事故。

(2) 没有使用安全设备(如座位保护带、摩托车或自行车钢盔): 在青少年中使用座位安全带的是各年龄组中最低的(30%~50%)。

(3) 由各种火器而发生的伤亡: 50% 的男性黑人青年和 20% 男性白人青年是由于各种火器, 主要是手枪引起的死亡。

(4) 参加运动: 绝大多数损伤是反复损伤, 突出了适当康复的重要性。

3. 青春期忧郁症的主要鉴别诊断应考虑什么？

酗酒, 吸毒, 可卡因和兴奋剂的脱瘾, 内分泌病, 治疗副作用, 隐

伏的恶性肿瘤,原发性睡眠紊乱,精神分裂的早期和调节障碍。

4. 少年期慢性疲劳综合征的原因是什么?

慢性疲劳综合征是以持续的或反复发作的疲劳、咽痛、轻度认识机能障碍和持续至少6个月的肌痛等症状为特点的。大多数符合这些症状的病人主要是男性青年。尽管在这些病人中进行了大量的病毒学、免疫学和心理学的评估,但仍未能找到某种单一的原因。虽然这种病症常常在某一类病毒病后突然表现出极度虚弱的疲劳和各种非特异性体质方面的症状,然而它不是“病毒后”综合征。EB病毒引起的传染性单核细胞增多症应排除在外。大部分病人有心理的疾病,特别是忧郁症。由于缺乏对儿童和青少年的统一诊断标准而难以研究。

5. 青少年在什么年龄可达到预期的成人血液的参数?

一般来说,女孩在12岁,男孩在14岁达到成人血液的各项指标。性成熟度分级也是有帮助的,当他们达到泰勒(Tanner)分期Ⅱ~Ⅲ级时也就达到成人值了。

6. 你如何评价由少女自己发现的乳房肿块?

虽然在青春期肿瘤的发病率极低,但并不是没有,乳房肿块需密切追踪。纤维囊性变(如基质和上皮成分的增生、导管扩张、囊肿形成)在青春后期是常见的,其特点是肿块的大小和触痛随月经周期而改变。最常见的肿瘤(多达95%)是纤维腺瘤。纤维腺瘤是一种坚韧的、分散的、表面光滑的肿块,常常发现在乳房侧面。其他乳房肿块包括脂肪瘤、血肿、脓肿,而腺癌罕见(特别是如果发现乳头有血流出时,要注意乳腺癌)。如果肿块已被发现,其大小、位置和其他特征应该记录下来,并过1~3个月经周期再评价。对持续性的或慢性生长的肿块,应该用细针穿刺检查抽出物。超声波检查有助于对鉴别囊性或是实性肿块。乳房X线照像对鉴别青少年乳腺的病理损害

效果很差,因为很难对青春期的高密度乳腺组织做出分析。

7. 对青年女性溢乳应考虑什么原因?

(1) 药物所致:包括口服避孕药、安非他明、可卡因、大麻、鸦片、吩噻嗪、利血平、甲基多巴。

(2) 与怀孕有关:流产后或晚期流产后(可持续到3个月),产后(如果是足月分娩,可持续到1年)。

(3) 恶性疾病:包括垂体腺瘤(如血清催乳素水平很高就很有可能)、丘脑下部的颅咽管瘤、丘脑下部的浸润性疾病(如组织细胞增生症、结节病)。

(4) 甲状腺机能减退。

(5) 慢性肾脏疾病(一部分是由于催乳激素清除迟缓)。

(6) 胸壁因素:乳头按摩,外科,带状疱疹。

8. 青春期慢性骨盆痛而又没有骨盆炎病史,其最常见的原因是什么?

子宫内膜异位症,这种情况是由于子宫内膜组织植入到腹腔的其他部位的结果。疼痛是非周期性的(可能在性交或排便时发生),也可以是周期性的(常常在月经前疼痛最严重),而且这种疼痛很少能用抗前列腺素制剂或口服避孕药而控制。通常在月经间期出血。虽然成年妇女典型地表现在子宫后穹窿和沿着子宫骶韧带带小结,而在青春期则罕见,这常常影响临床诊断。最后明确诊断要靠腹腔镜检查和活组织检查。

9. 您为什么要问女孩子的可乐饮料消耗量?

饮用大量含碳酸的可乐饮料(低牛奶摄入)看起来与青春期女孩骨折增加的可能性有关。资料显示老年妇女的骨质疏松的发生是受骨的坚硬度影响的,骨的坚硬度改变始于青少年早期。因此,简单的饮食结构改变,如减少含碳酸的可乐饮料的摄入可能是有价值的。