

北方地区

儿科常见病手册

主 编

王维俊 顾又芬



吉林人民出版社

北方地区儿科常见病手册

主 编

王维俊 顾又芬

吉 林 人 民 出 版 社

北方地区儿科常见病手册

王维俊 顾又芬 主编

*

吉林人民出版社出版 吉林省新华书店发行

四平市印刷一厂印刷

*

787×1092毫米32开本 印张17 插页4 371,000字

1980年9月第1版 1981年3月第2次印刷

印数：5861—11230

书号：14091·72 定价：1.53元

编写说明

在向四个现代化进军的征途中，由全科同志共同努力，编写了这本手册。

我国幅员辽阔，地理条件差别较大。为了较好地顾及区域性，并力求适合广大基层医务人员和医学院、校实习学生以及临床资历较短的医生作参考，因此，这本手册的编写内容，以北方地区的小儿内科常见病为重点。编写中注意了基础理论密切结合临床实践，为使用上的方便，对诊断及治疗要点作了重点归纳。有些章节阐述的较多，因为我们以常见病为主并作了一些科研工作，所以，说明理论部分内容较多，其他章节相对地较少。

这本手册在编写过程中，受到了校、院领导的关怀和鼓励及校、院有关同志的热情帮助，谨此表示衷心感谢。

书中如有错误和不当之处，热切期望广大读者给予批评指正。

白求恩医科大学第一临床学院儿科

1979年3月

目 录

第一章 儿科基础知识概述及常用检查法	(1)
第一节 小儿的生长发育	(2)
一、小儿生长发育	(2)
二、小儿营养的需要	(9)
三、母乳喂养	(11)
四、人工喂养	(14)
第二节 小儿保健	(17)
一、围产期的保健	(18)
二、新生儿的保健	(19)
三、婴儿的保健	(20)
四、幼儿与学龄前儿童的保健	(20)
五、学龄儿童的保健	(21)
六、集体儿童的保健	(21)
第三节 儿科常用诊疗操作	(23)
一、静脉穿刺	(23)
(一) 颈外静脉穿刺	(23)
(二) 股静脉穿刺	(24)
(三) 头皮静脉穿刺	(24)
(四) 后囟穿刺	(25)
二、腰椎穿刺	(25)
三、硬脑膜穿刺	(26)
四、侧脑室穿刺	(27)
五、胸腔穿刺	(28)
六、腹腔穿刺	(29)

七、心包穿刺	(30)
八、骨髓穿刺	(31)
九、鼻饲法	(33)
十、洗胃	(34)
十一、肛管排气	(34)
十二、静脉压测定	(35)
十三、循环时间测定	(35)
十四、静脉切开	(35)
十五、内分泌功能试验	(36)
(一) 葡萄糖耐量试验	(36)
(二) 甲状腺吸收 ¹³¹ 碘、 ¹³² 碘试验	(37)
(三) 促肾上腺皮质激素 (ACTH) 试验	(37)
(四) 地塞米松抑制试验	(38)
(五) 水负荷试验	(38)
(六) 高渗盐水试验	(38)
第四节 神经系统检查法	(39)
一、病史	(39)
二、体格检查	(40)
(一) 一般检查	(40)
(二) 颅神经检查	(41)
(三) 运动系统	(44)
(四) 感觉系统	(44)
(五) 反射	(45)
(六) 脑膜刺激征	(49)
第五节 儿科病历书写 (示例)	(52)
第二章 儿科常见症状的鉴别诊断及急症处理	(56)
第一节 发热	(56)

I 高热	(56)
II 长期低热	(58)
第二节 呕吐	(60)
第三节 腹痛	(63)
第四节 肝脾肿大	(65)
第五节 血尿	(68)
第六节 头痛	(72)
第七节 高血压	(74)
第八节 瘫痪	(78)
第九节 智能落后	(81)
第十节 肥胖症	(84)
第十一节 心跳呼吸骤停	(86)
第十二节 惊厥	(90)
第十三节 心力衰竭	(93)
第十四节 休克	(98)
I 感染性休克	(98)
II 心源性休克	(104)
III 过敏性休克	(106)
第十五节 急性呼吸衰竭	(108)
附：人工呼吸及人工呼吸器使用注意事项	(111)
第十六节 颅内压增高症	(113)
第十七节 弥漫性血管内凝血 (DIC)	(119)
第十八节 急性肾功能衰竭	(123)
第十九节 消化道大出血	(128)
第二十节 昏迷	(131)
第二十一节 急性中毒	(132)
附：有机磷农药中毒	(134)

第三章 新生儿疾病	(140)
第一节 产伤性疾病	(140)
I 产伤性骨折.....	(140)
II 产伤性血肿.....	(141)
III 产伤性神经损伤.....	(142)
第二节 新生儿硬肿症	(142)
第三节 新生儿颅内出血	(145)
第四节 新生儿呼吸窘迫综合征	(147)
第五节 新生儿败血症	(149)
第六节 新生儿破伤风	(150)
第七节 新生儿黄疸	(152)
第四章 营养缺乏病	(156)
第一节 营养不良	(156)
第二节 维生素A缺乏症	(159)
第三节 维生素B₁缺乏症	(161)
第四节 维生素B₆缺乏症	(163)
第五节 维生素C缺乏症	(165)
第六节 维生素D缺乏性佝偻病	(166)
第七节 维生素D过多症	(172)
第八节 抗维生素D佝偻病	(173)
I 低血磷抗维生素D性佝偻病.....	(173)
II 肾性佝偻病.....	(174)
III 肾小管性酸中毒.....	(175)
IV 范可尼氏综合征.....	(175)
V 胱氨酸尿症.....	(175)
第九节 婴儿手足搐搦症	(175)
第五章 呼吸系统疾病	(178)

第一节	上呼吸道感染	(179)
第二节	急性支气管炎	(181)
第三节	喘息性支气管炎	(182)
附:	先天性喉鸣	(183)
第四节	肺炎	(184)
I	细菌性肺炎	(185)
(I)	肺炎球菌肺炎	(185)
(II)	金黄色葡萄球菌肺炎	(186)
(III)	大叶性肺炎	(187)
II	病毒性肺炎	(190)
(I)	腺病毒肺炎	(190)
(II)	毛细支气管炎(暴喘型肺炎)	(193)
III	霉菌性肺炎	(195)
IV	支原体肺炎	(198)
第五节	肺脓肿	(200)
第六节	脓胸	(202)
第七节	气管及支气管异物	(204)
第八节	支气管扩张	(206)
第六章	消化系统疾病	(210)
第一节	口炎	(210)
第二节	先天性肥大性幽门狭窄	(212)
第三节	婴幼儿腹泻	(214)
第四节	急性坏死性肠炎	(226)
第五节	急性肠套叠	(227)
第六节	先天性巨结肠	(229)
第七章	泌尿系统疾病	(231)
第一节	肾盂肾炎	(231)

一、急性肾盂肾炎	(231)
二、慢性肾盂肾炎	(232)
第二节 急性肾炎	(234)
I 急性链球菌感染后肾小球肾炎	(234)
II 急进性肾小球肾炎	(235)
III 膜性增殖性肾小球肾炎	(236)
IV 局灶性肾炎	(237)
V 病毒性肾炎	(238)
第三节 慢性肾炎	(241)
第四节 肾病综合征	(242)
第五节 慢性肾功能衰竭	(245)
第六节 溶血尿毒综合征	(246)
第八章 血液系统疾病	(248)
第一节 小儿贫血的诊断	(248)
第二节 营养性缺铁性贫血	(250)
第三节 营养性巨幼红细胞性贫血	(252)
第四节 雅克什氏综合征	(253)
第五节 再生障碍性贫血	(254)
第六节 先天性单纯红细胞再生障碍性贫血	(258)
第七节 自身免疫性溶血性贫血	(259)
第八节 粒细胞减少症	(261)
第九节 血小板减少性紫癜	(266)
第十节 血友病	(267)
第十一节 急性白血病	(269)
第十二节 网状内皮细胞增生症	(277)
I 婴幼儿恶性型	(278)
II 慢性黄色瘤	(280)

III 骨嗜酸细胞肉芽肿	(282)
第十三节 恶性网状细胞瘤	(283)
第九章 神经系统疾病	(285)
第一节 化脓性脑膜炎	(285)
第二节 急性中毒性脑病	(291)
第三节 病毒性脑炎	(292)
第四节 感染性多发性神经炎	(295)
第五节 癫痫	(303)
第六节 蛛网膜下腔出血	(306)
第七节 肝豆状核变性	(308)
第八节 脑病合并内脏脂肪变性综合征	(309)
第九节 小舞蹈病	(310)
第十节 亚急性硬化性全脑炎	(311)
第十一节 狂犬病疫苗接种后神经系统并发症	(315)
第十二节 急性脊髓炎	(317)
第十三节 小儿神经官能症	(321)
第十四节 脑性瘫痪	(323)
第十五节 脑血管关闭	(325)
第十六节 脑干病变	(327)
第十七节 先天愚型	(330)
第十八节 急性感染性小脑共济失调	(331)
第十九节 急性播散性脑脊髓炎	(333)
第二十节 多发性硬化	(335)
第十章 结缔组织病	(338)
第一节 风湿热	(338)
I 急性风湿热	(339)
II 慢性心瓣膜病	(342)

第二节	过敏性紫癜·····	(343)
第三节	变态反应性亚败血症·····	(346)
第四节	类风湿病·····	(347)
第五节	全身性红斑狼疮·····	(351)
第六节	结节性多发性动脉炎·····	(354)
第七节	皮炎·····	(355)
第十一章	内分泌疾病·····	(358)
第一节	呆小病·····	(358)
第二节	甲状腺功能亢进·····	(360)
第三节	垂体性侏儒·····	(361)
第四节	肾上腺皮质功能不全症·····	(363)
第五节	肾上腺皮质醇增多症·····	(365)
第六节	肾上腺性征异常综合征·····	(366)
第七节	糖尿病·····	(368)
第八节	尿崩症·····	(371)
第十二章	循环系统疾病·····	(374)
第一节	先天性心脏病概述·····	(375)
第二节	几种常见的先天性心脏病·····	(377)
I	法鲁氏四联症·····	(377)
II	动脉导管未闭·····	(381)
III	房间隔缺损·····	(382)
IV	室间隔缺损·····	(386)
V	主动脉缩窄·····	(388)
第三节	心肌病·····	(390)
I	病毒性心肌炎·····	(391)
II	心内膜弹力纤维增生症·····	(393)
第四节	克山病·····	(394)

第五节 心律失常·····	(397)
I 过早搏动·····	(397)
II 阵发性室上性心动过速·····	(399)
III 阵发性室性心动过速 ·····	(401)
IV 房室传导阻滞 ·····	(403)
第十三章 小儿结核病·····	(406)
第一节 小儿结核病的特点·····	(406)
第二节 小儿常见的结核病·····	(408)
I 原发综合征与支气管淋巴结结核 ·····	(408)
II 急性粟粒性肺结核 ·····	(409)
III 结核性脑膜炎 ·····	(411)
第三节 结核性心包炎·····	(416)
第十四章 小儿急性传染病·····	(419)
第一节 麻疹·····	(419)
第二节 百日咳·····	(425)
第三节 脊髓灰质炎·····	(428)
第四节 流行性腮腺炎·····	(430)
第五节 猩红热·····	(432)
第六节 急性细菌性痢疾·····	(433)
第七节 流行性脑脊髓膜炎·····	(436)
第八节 流行性乙型脑炎·····	(439)
第九节 传染性单核细胞增多症·····	(442)
第十节 水痘·····	(444)
第十一节 伤寒·····	(446)
第十二节 钩端螺旋体病·····	(451)
第十五章 寄生虫病·····	(455)
第一节 蛔虫症·····	(455)

第二节	蛲虫症	(456)
第三节	绦虫症及猪囊虫病	(457)
第四节	肺吸虫症	(458)
第五节	钩虫病	(460)
第六节	黑热病	(461)
第十六章	肌病及其他	(464)
第一节	进行性肌营养不良	(464)
第二节	重症肌无力	(465)
第三节	脊髓性进行性肌萎缩	(467)
第四节	败血症	(468)
第五节	软骨营养障碍	(472)
第六节	粘多糖病	(473)
第七节	粘多糖病Ⅳ型	(475)
第十七章	免疫缺陷病	(477)
第一节	体液免疫缺陷病	(479)
I	Bruton型婴儿伴性丙种球蛋白缺乏症	(480)
第二节	细胞免疫缺陷病	(481)
I	DiGeorge综合征	(482)
第三节	联合免疫缺陷病	(483)
I	瑞士型无丙种球蛋白血症	(484)
第四节	吞噬细胞功能障碍综合征和 补体缺乏综合征	(485)
I	吞噬细胞功能障碍综合征	(485)
II	补体缺乏症	(486)
	〔附录Ⅰ〕儿科常用化验检查正常值	(487)
	〔附录Ⅱ〕儿科常用药物剂量及用法	(495)

第一章 儿科基础知识概述 及常用检查法

儿科学是研究小儿从围产期至儿童时期的生长发育和防治疾病的一门科学。小儿自围产期发育至成人是机体由发育不成熟至成熟的过程，是人体生长发育最旺盛时期和重要阶段。小儿与成人的不同点是：小儿每时每刻都在不断的生长发育，年龄越小生长发育越快，尤以胎生及生后一年为甚。因此，必须以动态的观点来掌握围产期至儿童期生长发育的每个阶段的特点。

小儿的发育与年龄并不是平行的直线关系，而是呈波浪式的向前发展。精神的发育是由安定期逐渐以精神活泼而取代，并渐趋于稳定。

根据各年龄阶段生长发育的特点，将整个小儿时期（从胎儿期至14周岁）分为六个不同阶段。但各年龄阶段之间，并无绝对严格界限。

胎儿期：从妊娠至出生为胎儿期

新生儿期：生后至满月

婴儿期：满月至1周岁

幼儿期：1～3周岁

学龄前期：3～7周岁

学龄期：7～14周岁

第一节 小儿的生长发育

一、小儿生长发育

(一) 体重与身长

1. 体重：是人体各系统各器官重量的总和，临床常以公斤计算。测量体重是衡量身体生长发育的标准之一。如患营养不良，体重低于正常；患肥胖症，则体重高于正常。在临床上给药、输血、输液等，常按体重（公斤）计算。

我国足月新生儿体重约为3.2公斤（男婴较女婴稍重），新生儿体重与母体的营养情况及胎次有关。

1～6个月 = 出生体重（公斤）+（月龄×600克）

7～12个月 = 出生体重（公斤）+（月龄×500克）

2岁～10岁小儿体重可按下列公式估计：

体重（公斤）=（年龄×2）+8

2. 身长：是指由头顶至足底的距离。身长是反映骨骼发育的一个重要指标。小儿的身体形态变化主要取决于骨骼的发育程度，所以，身长的测量有很大意义。身长个体差异较大，但若低于正常的30%以下为侏儒症；过于高大为巨人症。身长的增长有一定的规律性，1岁内身长增长最快，青春期增长速度再次加快，至性成熟期变慢，直至停止。男孩青春期发育开始较女孩晚，但最后增长较快。

我国足月新生儿身长约50厘米。

出生第一年增长25厘米，即一周岁身长为75厘米。

出生第二年增长10厘米，即二周岁身长为85厘米。

2～10岁身长（厘米）= 年龄×5 + 75厘米。

身长的增长，在头部、躯干、下肢三部位的发育的速度

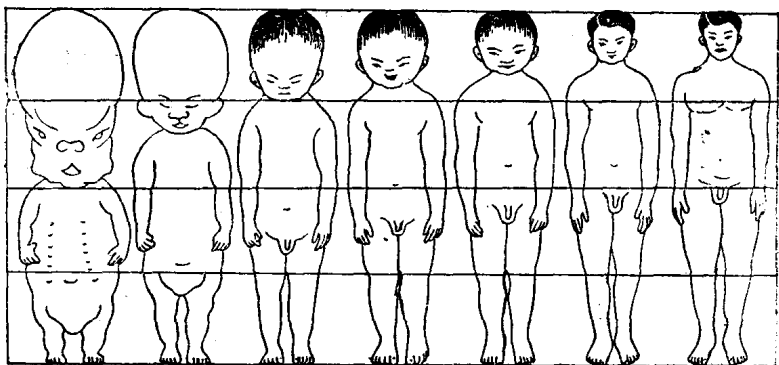


图1 胎儿时期至成人时期身躯的比较

和幅度是不平衡的。例如新生儿头长占身长的 $\frac{1}{4}$ ，成人只占身长的 $\frac{1}{8}$ （见图1）。

3. 上部量与下部量：头顶至耻骨联合的上缘为上部量，耻骨联合至脚底为下部量。上部量标志脊柱的增长，下部量标志下肢长骨的生长。新生儿下部量比上部量短，至12岁左右二者相等。12~13岁起躯干部生长加快，至性成熟期结束。一般男20~24岁，女19~23岁，身长的生长全部停止。呆小病（克汀病）时，下部量较同年龄正常小儿为短。下部量过长，往往是生殖腺功能不全的表现。

身长的显著异常，大都由先天性发育异常与内分泌疾病所致。

（二）头、胸廓和牙齿的发育

1. 头部

（1）头围：新生儿的头围平均为34厘米。在最初半年内增加约8厘米，下半年内增加约3厘米。1岁45厘米，2岁48厘米，5岁50厘米，15岁54厘米。头围的测量是以前经眉弓，后过枕骨粗隆，绕头一周即为头围。头围过大见于脑积