袖珍

儿科手册

XIUZHEN ERKE SHOUCHE

程亚颖 尹娜 王慧星 编著

河北出版传媒集团
河北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

袖珍儿科手册/程亚颖,尹娜,王慧星编著. —石家庄:河北科学技术出版社, 2011. 7
ISBN 978-7-5375-4439-9

I. ①袖… II. ①程…②尹…③王… III. ①小儿疾病—诊疗—手册 IV. ①R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 082635 号

袖珍儿科手册

程亚颖 尹 娜 王慧星 编著

出版发行	河北科学技术出版社
地 址	石家庄市友谊北大街 330 号(邮编:050061)
印 刷	河北新华第一印刷有限责任公司
经 销	新华书店
开 本	787 × 1092 1/64
印 张	9.5
字 数	276000 字
版 次	2012 年 9 月第 1 版 2012 年 9 月第 1 次印刷
定 价	21.00 元

前 言

《袖珍儿科手册》于 1996 年出版以来，受到了广大儿科医师的欢迎与青睐。为了适应儿科事业的迅猛发展及诊疗技术不断更新的新形势，我们结合国内外的新发展，在总结第一版的基础上，本着继承和发扬的精神，对《袖珍儿科手册》进行了改编。旨在将儿科最新的临床实用知识以简明扼要的形式，奉献给广大的儿科医师，便于临床工作者参考。因此，本书取材都以临床实际需要出发，是一本实用性的工具书。

本书的编写，按各系统列出较为常见的疾病，仅就诊断和处理方法予以叙述，未及发病机理，目的是为临床儿科医

师提供一个方便携带、内容系统全面、简明扼要的临床参考书。

医学的发展日新月异，知识不断更新，新的观点、理论不断出现，因此本书内容难免有不及时之处，谨请读者必要时参阅其他新的资料，不要被本书所述的常规束缚。因作者水平所限，不当之处在所难免，还望读者批评指正。

编 者

目 录

新生儿疾病	(1)
新生儿窒息	(3)
新生儿缺氧缺血性脑病	(13)
新生儿颅内出血	(21)
新生儿胎粪吸入综合征	(26)
新生儿呼吸窘迫综合征	(30)
新生儿湿肺	(36)
新生儿上呼吸道感染	(37)
先天性喉喘鸣	(39)
新生儿感染性肺炎	(41)

新生儿急性呼吸功能衰竭	(44)
新生儿持续肺动脉高压	(47)
新生儿败血症	(53)
新生儿黄疸	(61)
新生儿溶血病	(70)
新生儿出血症	(75)
新生儿惊厥	(80)
新生儿坏死性小肠结肠炎	(83)
新生儿破伤风	(90)
新生儿寒冷损伤综合征	(95)
新生儿低血糖症	(100)
新生儿高血糖症	(103)
新生儿低钙血症	(105)
新生儿低钠血症	(108)

遗传代谢性疾病	(111)
21-三体综合征	(113)
苯丙酮尿症	(115)
肝豆状核变性	(119)
营养性疾病	(125)
蛋白质—能量营养不良	(127)
单纯性肥胖症	(131)
营养性维生素 D 缺乏性佝偻病	(137)
维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(141)
维生素 D 中毒	(143)
锌缺乏症	(145)
感染性疾病	(149)
麻疹	(151)
风疹	(156)
幼儿急疹	(160)

水痘	(162)
脊髓灰质炎	(167)
流行性腮腺炎	(170)
传染性单核细胞增多症	(174)
百日咳	(176)
细菌性痢疾	(179)
流行性脑脊髓膜炎	(183)
小儿结核病	(192)
原发型肺结核	(200)
急性粟粒性肺结核	(203)
结核性脑膜炎	(206)
潜伏结核感染	(212)
败血症	(214)
感染性休克	(217)

呼吸系统疾病	(225)
急性上呼吸道感染	(227)
急性感染性喉炎	(230)
急性支气管炎	(233)
毛细支气管炎	(237)
支气管哮喘	(240)
肺炎	(250)
急性呼吸衰竭	(264)
消化系统疾病	(275)
疱疹性口腔炎	(277)
鹅口疮	(279)
胃食管反流及反流性食管炎	(281)
胃炎	(287)
急性胃炎	(288)
慢性胃炎	(291)

消化性溃疡	(294)
上消化道出血	(301)
小儿腹泻	(304)
婴儿肝炎综合征	(314)
儿童急救	(319)
儿童急性中毒	(321)
儿童心肺复苏	(328)
心血管系统疾病	(339)
先天性心脏病	(341)
房间隔缺损	(341)
室间隔缺损	(343)
动脉导管未闭	(345)
法洛四联症	(347)
病毒性心肌炎	(349)
小儿心律失常	(357)

过早搏动	(358)
阵发性室上性心动过速	(361)
阵发性室性心动过速	(367)
房室传导阻滞	(371)
充血性心力衰竭	(376)
泌尿系统疾病	(389)
急性肾小球肾炎	(391)
慢性肾小球肾炎	(396)
肾病综合征	(398)
溶血尿毒综合征	(409)
泌尿系感染	(413)
急性肾衰竭	(419)
血液系统疾病	(429)
营养性缺铁性贫血	(431)
营养性巨幼细胞贫血	(435)

再生障碍性贫血	(438)
遗传性球形红细胞增多症	(445)
特发性血小板减少性紫癜	(449)
血友病	(457)
急性白血病	(467)
弥散性血管内凝血	(493)
神经系统疾病	(501)
化脓性脑膜炎	(503)
病毒性脑炎和脑膜炎	(509)
癫痫	(513)
吉兰巴雷综合征	(527)
内分泌系统疾病	(531)
生长激素缺乏症	(533)
中枢性尿崩症	(536)
先天性甲状腺功能减低症	(540)

甲状腺功能亢进症	(545)
先天性肾上腺皮质增生症	(550)
儿童糖尿病	(556)
I 型糖尿病	(557)
II 型糖尿病	(568)
结缔组织病	(575)
风湿热	(577)
幼年特发性关节炎	(580)
过敏性紫癜	(587)
川崎病	(590)

新生儿疾病

新生儿窒息

新生儿窒息是指婴儿出生后因无自主呼吸或呼吸抑制而导致低氧血症和混合性酸中毒的疾病，其中不仅包括出生时即无自主呼吸或呼吸抑制，还包括出生时虽无窒息，但数分钟后又出现呼吸抑制的患儿。新生儿窒息是造成新生儿死亡和神经系统损害的重要原因之一。孕母、胎儿及分娩等多种影响母体和胎儿间血液循环和气体交换的病因，均可最终导致胎儿血氧浓度降低而导致新生儿窒息的发生。本病在孕期和产时均可出现，但绝大多数发生在产程开始后，多为胎儿窒息（宫内窘迫）的延续。

诊断要点

1. 存在胎儿宫内窒息表现：早期常呈兴奋状态，胎动增加，胎心率 ≥ 160 次/min；晚期转为抑制状态，胎动减少，甚至消失，胎心率降至100次/min以下，同时羊水可被胎粪污染为黄绿色。

2. 产后 1min 或 5min Apgar 评分 ≤ 7 分：产后 Apgar 评分是评价出生婴儿有无窒息及窒息程度的一种简便易行的方法。它由五项指标组成，包括皮肤颜色、心率、对刺激的反应、肌张力和呼吸情况等内容。五项指标每项 2 分，总分为 10 分（见表 1）。产后 1min 的 Apgar 评分是诊断窒息的重要依据，正常婴儿此时评分在 8~10 分之间，当评分低于 7 分时提示婴儿存在窒息，其中 4~7 分为轻度窒息，0~3 分为重度窒息。若婴儿产后 1min 虽然评 8~10 分，而数分钟后又降到 7 分以下者亦属窒息。

3. 新生儿窒息预后的判定：Apgar 评分（见表 1）除在产后 1min 进行外，还需于产后的 5min 和 10min 再次进行。如婴儿需要复苏，有时还需要在 15min、20min 时进行评分。5min 及 10min 的评分有助于对复苏效果和预后的判定，评分越低，持续时间越长，患儿神经系统损害越重，预后越差。

4. 窒息儿经积极抢救后大多数可恢复呼吸功能，皮肤转红。少数病情严重经抢救无明显改观者，因缺氧可造成脑、心肌和肝等多器官受