

儿 科 学

主编 陈忠英



第四军医大学出版社

全国医药卫生类农村医学专业教材

儿 科 学

主 编 陈忠英

副主编 李晓梅 谢玲莉

编 者 (按姓氏笔画排序)

马 红 (巴音郭楞蒙古自治州卫生学校)

王会宁 (福建省龙岩卫生学校)

安定凯 (贵州省毕节市卫生学校)

严玉荣 (福建省福清卫生学校)

李晓梅 (内蒙古锡林郭勒职业学院)

陈忠英 (贵州省毕节市卫生学校)

尚 玲 (云南省大理卫生学校)

明是非 (重庆市医科学校)

侯建炜 (广西柳州医学高等专科学校)

秦 云 (长沙卫生职业学院)

谢玲莉 (长沙卫生职业学院)

熊永红 (巴音郭楞蒙古自治州卫生学校)

第四军医大学出版社·西安

图书在版编目(CIP)数据

儿科学/陈忠英主编. —西安:第四军医大学出版社,
2011.9

全国医药卫生类农村医学专业教材

ISBN 978 - 7 - 5662 - 0065 - 5

I. ①儿… II. ①陈… III. ①儿科学 IV. ①R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 195154 号

儿科学

主 编 陈忠英

责任编辑 土丽艳 马元怡

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029 - 84776765

传 真 029 - 84776764

网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷 蓝田立新印务有限公司

版 次 2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 次印刷

开 本 787 × 1092 1/16

印 张 18.5

字 数 460 千字

书 号 ISBN 978 - 7 - 5662 - 0065 - 5/R · 934

定 价 40.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

全国医药卫生类农村医学专业教材 建设委员会

主任委员 刘 晨

副主任委员 赵昌伦 宾映初 曹文元 朱爱军

委 员 (按姓氏笔画排序)

马永林 邓鼎森 石海兰 刘 敏

苏传怀 杨海根 吴 明 吴 敏

何海明 宋立富 张 展 张来平

张金来 张惊湖 陈德军 邵兴明

金 花 胡月琴 格根图雅 郭尧允

菅辉勇 崔玉国 符史干

出版说明

2010 年教育部颁布《中等职业学校专业目录》（2010 修订版），新增农村医学专业，以承担为农村医疗单位培养合格医务人员的责任，但教学实施过程中缺乏一套实用、适用的教材。为此，第四军医大学出版社联合中国职教学会教学工作委员会、中华预防医学会职业教育分会，按照研究先行、实践支撑的科学原则，完成农村医学专业课程的研究工作，其后组织全国 40 余所职业院校于 2011 年 7 月正式启动国内首套“全国医药卫生类农村医学专业教材”的编写工作。

本套教材的编写思想强调两个“转变”、三个“贴近”，即由传统的“以学科体系为引领”向“以解决基层岗位实际问题为引领”的转变，由“以学科知识为主线”向“基层实际应用技能为主线”转变；坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”，最终构建集思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合的农村医学专业教材体系。同时，为满足农医专业学生参加临床执业助理医师资格考试的需求，教材设计了“案例分析”和“考点链接”模块，通过选编临床典型案例和高频考点并进行解析，以加深学生对重点、考点内容的理解，并提高其实际应用能力。

全套教材包括公共基础课、专业基础课、专业课、选修课、毕业实习与技能实习 5 个模块，共 31 门课程，主要供农村医学专业及其他医学相关专业使用，亦可作为基层医务人员的培训教材。

序

太湖之滨，烟波浩渺，鱼米之乡，“二泉映月”委婉、舒缓、宁静、快乐、执着、激昂，感悟历史沧桑与幸福向往，名曲中外扬。十年前的昨天，来自全国的医学教育精英在此共议大事，筹划“卫生保健”专业的建设；十年后的今天，群英再聚首，同商“农医”专业的开拓发展，我们为之喝彩鼓掌。

农村，有着我国最广大的人口群体，“新农合”惠民政策正在深入人心，为百姓交口称道。为百姓的健康，培养身边下得来、留得住、干得好的农村医生，中国预防医学会公共卫生职教分会担重担、勇创新，组织全国开设此专业的院校齐心协力、智慧汇聚，使“农医”专业的建设应时而生、应势而长，使国家的惠民大计落地、生根、开花，将结出丰硕果实。这炫丽的花朵，恰绿叶相托，第四军医大学出版社捧上一片事业爱心、待人诚心，尽全力支持本专业的研究、开发和教材建设，并已见成效。

本套教材是教育部2010年确定开设“农医”专业后的第一套教材，有着很大的创新要求。它依据教育部专业目录与专业简介（2010版），以及此基础上公卫职教分会的研究结果——教改性教学方案而编写；它将医学教育与职业教育相结合，满足岗位需要；它适合学生、教师、院校的实际情况，具有可操作性。为此，陈锦治理事长、学会的核心院校领导和老师们共同努力，第四军医大学出版社鼎力支持，分析了本专业的教育目标、教育层次、岗位特征、学制学时、教学特点、学生状况以及执业资格准入标准等多个因素，提出了初中毕业起点学生获得农村医生执业（助理执业医师标准以上）能力的课程结构与基本教学内容。相信在教学实践中，老师们将结合实际做出进一步地探索与发展，以培养出合格的新型农村医生，发展医学服务事业，造福百姓，完成社会、时代所赋予的重任。

“农医”专业的课程与教材建设宛如柔韧多彩的江南乐曲与质朴高亢的秦腔汇成的一个春天的曲目，它会得到全国不同地区院校师生们的喜爱与爱护，它将是我们大家共同创造的“农医”专业的美好明天。

刘 晨

2012年3月28日于北京

前 言

2010 年，教育部颁布《中等职业学校专业目录》（2010 修订版），新增设农村医学专业。新农医专业将承担起为农村医疗单位培养合格医务人员的责任，但在教学实施过程中，缺乏一套实用、适用的专业教材。中华预防医学会职教分会、中国职教学会教学工作委员会教学过程研究会、全国卫生职业教育新模式课题组合作，坚持职业教育的研究与实践相结合、专业教学实践支撑的科学原则，调动学会原负责卫生保健专业开发与建设的优质教育资源优势，先行做好农村医学专业课程的研究，并于 2011 年 5 月在无锡研讨会上通过“教改性人才培养方案”。据此，中华预防医学会职教分会与第四军医大学出版社经过认真遴选，组织全国 40 余所职业院校参与编写农村医学专业教材。

本套教材充分体现职业教育特色，以农村医学专业教改性人才培养模式作为编写的主导思想。在编写过程中实现由传统的“以学科体系为引领（建构）”向“以解决基层岗位实际问题为引领”转变，由“以学科知识为主线”向“基层实际应用技能为主线”转变；坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则，以学生认知规律为导向，以培养目标为依据，以教学计划和课程目标为纲领，结合临床助理医师资格考试的“考点”，根据农村医学专业岗位的实际需求，体现“实用为本，够用为度”的特点，构建思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合的农村医学专业教材体系。

《儿科学》为本套教材核心科目之一，计划学时 68 学时，其中理论 48 学时，见习 20 学时。理论部分的具体内容根据农村医学专业的特点编写，突出儿科常见病、多发病，避免过深、过难、中职学生不易掌握的内容，同时密切结合执业助理医师资格考试，使培养对象既能开展实际工作，又能顺利通过资格考试。全书内容结合农村医疗实际情况，融入临床工作的工作任务与实践技能元素，保证了教材的实用性，弥补了教材滞后于临床的不足。对接助理医师执业标准，反映日常工作逻辑。实践部分内容操作技能按照临床工作流程连贯展示，着重讲述儿科常用技术操作、病史采集、体格检查，儿科常见病、多发病的诊断、治疗及预防，旨在培养学生理论联系实际和逻辑思维的能力。综合测试部分紧密结合临床工作实际，结合执业助理医师资格考试大纲，全面覆盖知识点与考点，编制模拟测试卷进行综合能力训练，实现学、考互动。

本教材的参编人员均为有多年教学经验的老师，编写力求严谨求实、概念准确、深入浅出、图文并茂及简明易懂，特别强调“实用性”与“适用性”。由于水平有限，书中难免有不足之处，恳请广大师生批评指正。

陈忠英

2011年9月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 儿科学的范围和任务	(1)
第二节 儿科学的特点	(1)
第三节 小儿年龄分期及各期的特点	(3)
第四节 我国儿科学的发展与展望	(4)
第二章 生长发育	(6)
第一节 生长发育的规律	(6)
第二节 影响生长发育的因素	(7)
第三节 体格生长发育及评价	(8)
第四节 神经心理发育及评价	(13)
第三章 儿童保健和儿科疾病诊治原则	(19)
第一节 儿童保健	(19)
第二节 儿科病史与体格检查	(26)
第三节 儿科疾病治疗原则	(29)
第四节 小儿体液平衡的特点和液体疗法	(31)
第四章 营养与营养障碍性疾病	(38)
第一节 营养基础	(38)
第二节 婴儿喂养	(41)
第三节 幼儿营养与膳食安排	(46)
第四节 蛋白质-能量营养不良	(47)
第五节 小儿肥胖症	(51)
第六节 维生素D缺乏性佝偻病	(53)
第七节 维生素D缺乏性手足搐搦症	(57)
第五章 新生儿与新生儿疾病	(63)
第一节 概述	(63)
第二节 正常新生儿的特点与护理	(64)
第三节 早产儿的特点与护理	(69)
第四节 新生儿窒息	(70)
第五节 新生儿缺氧缺血性脑病	(73)
第六节 新生儿颅内出血	(76)



第七节	新生儿肺透明膜病	(78)
第八节	新生儿黄疸	(80)
第九节	新生儿败血症	(83)
第十节	新生儿寒冷损伤综合征	(86)
第六章	消化系统疾病	(91)
第一节	小儿消化系统解剖、生理特点	(91)
第二节	口炎	(93)
第三节	小儿腹泻	(96)
第七章	呼吸系统疾病	(108)
第一节	小儿呼吸系统解剖、生理特点	(108)
第二节	急性上呼吸道感染	(110)
第三节	急性支气管炎	(113)
第四节	支气管哮喘	(115)
第五节	肺炎	(119)
第八章	循环系统疾病	(128)
第一节	小儿循环系统解剖、生理特点	(128)
第二节	先天性心脏病概述	(130)
第三节	几种常见的先天性心脏病	(132)
第四节	病毒性心肌炎	(139)
第九章	造血系统疾病	(143)
第一节	小儿造血和血液特点	(143)
第二节	小儿贫血概述	(145)
第三节	营养性缺铁性贫血	(146)
第四节	营养性巨幼细胞性贫血	(151)
第十章	泌尿系统疾病	(157)
第一节	小儿泌尿系统解剖、生理特点	(157)
第二节	急性肾小球肾炎	(158)
第三节	肾病综合征	(162)
第四节	泌尿道感染	(167)
第十一章	神经系统疾病	(172)
第一节	小儿神经系统解剖、生理特点	(172)
第二节	化脓性脑膜炎	(174)
第三节	病毒性脑炎	(178)
第十二章	免疫系统疾病	(183)
第一节	风湿热	(183)
第二节	过敏性紫癜	(188)

第三节 川崎病	(191)
第十三章 遗传、代谢、内分泌疾病	(196)
第一节 唐氏综合征	(196)
第二节 苯丙酮尿症	(198)
第三节 先天性甲状腺功能减低症	(200)
第十四章 传染性疾病	(205)
第一节 概述	(205)
第二节 麻疹	(207)
第三节 水痘	(211)
第四节 流行性腮腺炎	(214)
第五节 猩红热	(216)
第六节 中毒型细菌性痢疾	(219)
第七节 小儿结核病	(222)
第十五章 常见急症	(233)
第一节 小儿惊厥	(233)
第二节 充血性心力衰竭	(238)
第三节 感染性休克	(242)
实习指导	(247)
实习一 小儿体格指标的测量方法	(247)
实习二 儿科病史采集及体格检查	(248)
实习三 营养不良、维生素 D 缺乏性佝偻病的诊治	(251)
实习四 新生儿疾病的诊治	(253)
实习五 小儿腹泻的诊治	(255)
实习六 呼吸系统疾病的诊治	(257)
实习七 循环系统疾病的诊治	(259)
实习八 血液系统疾病的诊治	(261)
实习九 泌尿系统疾病的诊治	(263)
实习十 传染性疾病的诊治	(265)
模拟测试卷	(267)
试卷一	(267)
试卷二	(274)
参考答案	(282)
参考文献	(284)

第一章 绪 论

第一节 儿科学的范围 and 任务

儿科学是一门研究小儿生长发育、卫生保健及疾病防治的综合性医学学科。儿科学属临床医学下的二级学科，其研究对象是从胎儿到青春期的儿童，研究内容有：①儿童生长发育的规律及影响因素，旨在不断提高儿童体格、智力发育水平和社会适应能力。②儿童各种疾病的发生、发展规律，临床诊疗的理论和技巧，如何不断降低发病率和死亡率、提高疾病的治愈率。③儿童各种疾病的预防措施，包括计划免疫、先天性及遗传性疾病的筛查、科学知识的普及教育等。④儿童各种疾病康复的可能性及具体措施，尽可能提高患儿的生活质量乃至完全恢复健康。总之，儿科学的宗旨就是：保障儿童健康，提高生命质量。

随着医学研究的进展和医学模式的转变，儿科学不断地向更深层次的三级学科发展，并不断派生出新的专业。其中特殊专业有传染病和急救医学等，最具特色的专业有新生儿医学和儿童保健医学等。

第二节 儿科学的特点

小儿机体处于不断生长发育中，故儿科学具有与其他临床学科不同的特点，具体如下：

一、解剖特点

小儿在生长发育过程中，身长、体重及身体各部的比例等都有很大的变化。囟门的闭合、牙齿的萌出、骨化中心的出现有一定的规律。各系统的解剖特点也因年龄而异，如关节窝较浅，韧带较松弛，易发生关节脱位；呼吸道狭窄，容易堵塞等。

二、功能特点

小儿各系统器官的功能随年龄增长逐渐发育成熟，不同年龄小儿的生理生化正常值不同，如呼吸、心率、血压、血清和其他体液的生化检验值等。此外，各系统器官功能不成熟常是疾病发生的内在因素，如婴幼儿消化系统功能不成熟，易发生消化功能紊乱；体液调节功能不成熟易发生水、电解质及酸碱平衡紊乱等。

三、病理特点

对同一致病因素，不同年龄的小儿的病理反应和疾病过程与成人有很大的差异。如肺



炎球菌所致的肺部感染，婴幼儿表现为支气管肺炎，年长儿与成人则为大叶性肺炎；维生素 D 缺乏所致疾病，小儿表现为佝偻病，成人则为软骨病。

四、免疫特点

小儿的非特异性免疫功能、特异性免疫功能都不成熟，易患各种感染性疾病。唯一能通过胎盘的免疫球蛋白是 IgG，故新生儿体内有一定量的 IgG，但 6 个月后逐渐消失；新生儿 IgM 缺乏，易受革兰阴性细菌感染；婴儿分泌型 IgA 缺乏，易患呼吸道、消化道感染。

五、诊断特点

小儿疾病种类与成人有很大的差别，如婴幼儿感染性疾病、遗传性疾病和先天性疾病多见，成人则主要是高血压、冠心病、糖尿病及恶性肿瘤等。小儿患病后的临床表现与成人也有很大的差别，特别是传染性疾病，往往起病急、变化快、病情重、表现不典型，病灶局限能力差，易发展成败血症，常伴呼吸、循环衰竭及水电解质紊乱等严重表现。小儿一般不能自诉病情或表达不准确，体格检查时不能很好地配合，给诊断带来了一定的难度，应认真听取和分析小儿及家长的叙述，进行全面准确的体格检查，结合必要的实验室检查，做出正确的诊断。

六、治疗特点

小儿疾病的治疗应强调综合治疗，不仅要重视药物治疗，还要重视护理及支持疗法，不仅要重视对主要疾病的治疗，还要重视并发症的治疗。小儿用药剂量常按照体重计算法准确计算。

七、预后特点

小儿疾病往来势凶猛，变化多端，但小儿修复及再生能力比成人强，如能及时正确处理，好转较快，后遗症少，预后大多较好。因此，临床上对儿科疾病的早期诊断和合理治疗非常重要。

八、预防

近年来，我国由于广泛开展计划免疫和加强传染病的管理，已使麻疹、脊髓灰质炎、白喉、破伤风、伤寒及乙型脑炎等许多小儿传染病的发病率和死亡率明显下降。由于儿童保健工作的深入开展，普及了科学育儿知识，我国儿童的营养不良、贫血、腹泻及肺炎等常见病、多发病的发病率和病死率也显著降低。目前许多成人疾病的儿童期预防已受到重视，如冠心病、高血压和糖尿病等都与儿童时期的饮食有关；成人的心理问题也与儿童时期的心理卫生和环境条件有关。



考点链接

婴儿对某些传染病有一定的抵抗能力，主要是通过胎盘从母体中获得

A. IgA B. SIgA C. IgE D. IgG E. IgM

解析：唯一能通过胎盘的免疫球蛋白是 IgG。参考答案：D。

第三节 小儿年龄分期及各期的特点

小儿的生长发育是一个连续不断的动态过程，但又呈现阶段性。根据解剖、生理、病理和心理等特点，将小儿年龄划分为七个时期，既便于熟悉掌握小儿的特点，又便于更好地开展儿童保健工作。

一、胎儿期

从受精卵形成开始到胎儿娩出为止，约40周，共280天。胎儿的周龄即为胎龄。胎儿最初8周称为胚胎期，是各系统组织器官原基分化、初具人形的关键时期。第9周到出生称为胎儿期，是各系统器官发育完善的时期。胎儿生长发育迅速，完全依赖母体生存，孕母的身心健康、环境因素都可能影响胎儿的生长发育，因此，应加强孕期保健和胎儿期保健。

二、新生儿期

从出生脐带结扎到生后满28天，此期包含在婴儿期中。此期小儿脱离母体转向独立生存，内外环境发生巨大的变化，但其生理调节和适应能力尚不成熟，故发病率、死亡率均高，因此此期的保健重点是加强保暖、合理喂养和预防感染。胎龄满28周到出生后7天称围生期，此期死亡率最高，应加强围生期保健，重视优生优育。

三、婴儿期

从出生到1周岁之前，又称乳儿期。此期生长发育的速度最快，是小儿生长发育的第一个高峰期。由于生长发育迅速，需要的能量、营养素相对较多，而婴儿消化系统发育尚不完善，易发生营养缺乏性疾病和消化功能紊乱。6个月以后的婴儿，由于从母体获得的IgG逐渐减少，而自身的免疫功能尚未成熟，易发生感染性疾病。此期的保健重点是合理喂养、预防疾病、实施计划免疫及培养良好的卫生习惯。

四、幼儿期

从满1周岁到3周岁。体格发育的速度较前稍减慢，智能发育迅速，同时活动范围增大，接触外界事物增多，对危险的识别能力有限，极易发生各种意外，如：溺水、烫烧伤、交通事故等。此期的保健重点是安全教育、预防营养缺乏性疾病及各种感染性疾病、培养良好的生活卫生习惯等。

五、学龄前期

从满3周岁到6~7周岁。此期体格发育处于稳步增长阶段，智能发育更加迅速，求知欲、可塑性、模仿能力都很强。此期的保健重点是重视学前教育、培养良好的道德品质和生活卫生习惯。随着免疫力的增强，感染性疾病较前减少，免疫性疾病增多，如肾炎、风湿病等，应注意预防免疫性疾病。



六、学龄期

从6~7岁到青春期前。此期体格发育相对缓慢，到本期末，除生殖系统外，各系统器官发育已接近成人水平。智能发育渐趋完善，是接受系统的科学文化教育的关键时期。此期的保健重点是保护视力，预防龋齿、心理行为异常及免疫性疾病。

七、青春期

年龄一般为10~20岁，女孩的青春开始年龄和结束年龄都比男孩早2年左右，女孩从11~12岁开始到17~18岁，男孩从13~14岁开始到18~20岁。此期是生长发育的第二个高峰期，生殖系统迅速发育，第二性征逐渐明显，女孩出现月经，男孩出现胡须、喉结和遗精等。由于广泛接触外界，而神经、内分泌调节不够稳定，易发生心理、精神和行为方面的问题。此期的保健重点除加强营养外，还要重视青春期保健、进行心理卫生和性知识的教育。

考点链接

1. 小儿年龄分期中胚胎期是指

A. 怀孕最初2周

B. 怀孕最初4周

C. 怀孕最初6周

D. 怀孕最初8周

E. 怀孕最初10周

解析：胎儿最初8周称为胚胎期，是各系统组织器官原基分化、初具人形的关键时期。参考答案：D。

2. 新生儿期是指出生脐带结扎开始至

A. 满7天

B. 满14天

C. 满28天

D. 满29天

E. 满1个月

解析：新生儿期是指从出生脐带结扎到生后满28天。参考答案：C。

第四节 我国儿科学的发展与展望

祖国医学有数千年的历史，在儿科学方面有丰富的经验和卓越的贡献。早在春秋战国时代，名医扁鹊就被人誉为“小儿医”，我国最早的医书《黄帝内经》已有小儿疾病的描述。唐代孙思邈所著《备急千金要方》中按病症分类描述了小儿疾病。唐代在太医署正规培养5年制少小科专科医生。宋代儿科发展迅速，钱乙所著《小儿药证直诀》建立了中医儿科学体系，此外，尚有刘昉所著《幼幼新书》、陈文中所著《小儿病源方论》均为著名的儿科专著。16世纪中叶张琰所著《种痘新书》中记载了接种人痘预防天花，较西欧真纳（1796）发明牛痘早半个多世纪。清代的《幼科铁镜》《幼科集成》等都是祖国儿科学的瑰宝。

19世纪下半叶西方医学随商品和教会传入我国。20世纪30年代西医儿科学在我国受到重视，1937年成立了中华儿科学会，1943年我国现代儿科学的奠基人诸福棠所著《实用儿科学》首版问世，从此我国有了自己的完整的儿科医学专用书，标志着我国近代儿科学的建立。

中华人民共和国成立以后，党和政府对儿童的医疗卫生事业非常重视。在城乡各地建立和完善了儿科医疗机构，并按照预防为主的方针在全国大多数地区建立儿童保健机构，同时普遍开办各种形式的托幼机构。这些机构对保障我国儿童的健康和提高儿童的生命质量起到了至关重要的作用。通过这些机构，小儿的生长发育监测、先天性遗传性疾病的筛查、预防接种、“四病”的防治得以落实，小儿常见病、多发病能够得到及时的诊治。

21 世纪初，我国政府颁布了《中国儿童发展纲要（2001—2010）》，将降低婴儿和 5 岁以下儿童死亡率、提高儿童营养水平和增强儿童体质继续作为儿童健康发展的重要目标。同期，中华儿科学会在北京第 23 届世界儿科学大会上宣布我国儿童医疗保健要与世界接轨，儿科工作的对象从过去的 0~14 岁扩展为现在的孕期至 18 岁。目前，我国儿童的主要健康问题还是集中在感染性和营养性疾病等方面，但与 20 世纪相比，这些疾病的发生率和严重性已经显著降低。在某些发达地区，严重的营养不良和急性传染病已经少见，而先天缺陷、意外伤害、营养过剩和肿瘤性疾病日益增多。这些疾病谱的变化昭示我国儿科工作者的注意力应开始向新的领域发展延伸，儿科学的任务不仅要着重于降低儿童的发病率和死亡率，更应着眼于保障儿童健康，提高生命质量。今后的儿科工作要进一步加强围生期监护、新生儿筛查、儿童期保健及青春期心理卫生教育，重视成人疾病的儿童期干预；进一步加强儿科专业队伍的建设，培养儿科各专业的中青年学科带头人，加强基层儿科医师的培训。

总之，我国儿科工作者的未来任重道远，我们必须共同努力，团结协作，务实创新，为提高中华民族的整体素质继续奋斗。

综合测试

A1 型题

- 小儿从母体获得的抗体从何时起日渐消失
 - 生后 1~2 个月
 - 生后 3~4 个月
 - 生后 5~6 个月
 - 生后 7~8 个月
 - 生后 10~12 个月
- 围生期包括胎儿期一部分和婴儿期一部分，国内普遍采用的定义是
 - 胎龄 27 周至出生时
 - 胎龄 28 周至生后 7 天
 - 胎龄 32 周至生后 2 周
 - 胎龄 36 周至生后 4 周
 - 胎龄 28 周至生后 1 个月
- 幼儿期是指
 - 生后至 1 周岁
 - 1~3 周岁
 - 2~5 周岁
 - 3~5 周岁
 - 4~6 周岁

B 型题

(4~5 题共用答案)

- 新生儿期
 - 婴儿期
 - 幼儿期
 - 学龄前期
 - 学龄期
- 小儿易发生意外伤害的时期是
 - 小儿体格发育最快的时期是

(陈忠英)

第二章 生长发育

第一节 生长发育的规律

生长发育又称为成长发展，是小儿不同于成人机体的基本特点，也是我们了解和照顾儿童所必须掌握的基本概念。生长是指小儿整体和各器官、系统的长大，是表示机体在量方面的增加；发育是指细胞、组织、器官功能的成熟和机体能力的演进，是表示机体在质方面的变化。二者紧密相关，不能截然分开。人的成长发展不仅是指体格的生长，还包括情感、认知、道德水平等心理社会方面的发展。

小儿的生长发育遵循以下的规律：

1. 生长发育的连续性和阶段性 生长发育是一个连续的过程，但又并非等速进行，具有阶段性。如体格的生长是年龄越小，增长越快，出生后3个月内生长最快，周岁后基本稳步成长，至青春期出现第二个生长高峰。

2. 各系统器官发育的不平衡性 各系统的发育快慢不同，各有先后。神经系统发育领先，生殖系统发育较晚，淋巴系统则先快而后回缩，皮下脂肪年幼时较发达，肌肉组织的发育到学龄期才加速。

3. 生长发育的顺序性 小儿的生长发育遵循由上到下、由近至远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的顺序或规律。①由上到下或由头至尾：婴儿先会抬头，后抬胸，再会坐、立和行走。②由近到远：婴儿首先学会控制肩和臂，再控制手的活动。③由粗到细：婴儿先会用全手握持物品，再发展到能以手指捏取。④由简单到复杂：儿童先会画直线，进而能画圆、画人。⑤由低级到高级：小儿先学会观看、感觉和认识事物，再发展到记忆、思维、分析和判断。

考点链接

在小儿生长发育规律中，各系统器官发育不平衡，请指出以下哪项不正确

- A. 淋巴系统发育先快后回缩
- B. 神经系统发育领先
- C. 年幼时皮下脂肪较发达
- D. 肌肉组织的发育到学龄期才开始加速
- E. 生殖系统随神经系统发育而发育

解析：神经系统发育领先，生殖系统发育较晚，淋巴系统则先快而后回缩，皮下脂肪年幼时较发达，肌肉组织的发育到学龄期才加速。**参考答案：**E。