

北京儿科专家临床诊治经验丛书



儿科常见疾病的 中西医诊断与治疗

刘学易 主编

ErKe

ChangJian JiBing De
ZhongXiYi ZhenDuan
Yu ZhiLiao

中国医药科技出版社

北京儿科专家临床诊治经验丛书

儿科常见疾病的 中西医诊断与治疗

主 编 刘学易

编著者名单（排名不分先后）

刘学易 杜润生 武岳明 郭维芬 张忠萍
房 键 魏玉屏 金雪花 马亚丽 李红霞



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科常见疾病的中西医诊断与治疗/刘学易编著.
- 北京: 中国医药科技出版社, 2004. 8
(北京儿科专家临床诊治经验丛书)

ISBN 7-5067-3029-4

I. 儿... II. 刘... III. 小儿疾病: 常见病 - 中西
医结合 - 诊疗 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 086284 号

美术编辑 陈君杞
责任校对 张学军
版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社
地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号
邮编 100088
电话 010-62244206
网址 www.mpsky.com.cn
规格 850 × 1168mm ¹/₃₂
印张 17 ¹/₄
字数 390 千字
印数 1—3000
版次 2005 年 1 月第 1 版
印次 2005 年 1 月第 1 次印刷
印刷 三河富华印刷包装有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 7-5067-3029-4/R·2536
定价: 35.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

本书由北京十位儿科专家共同编写，包含着这几位儿科专家几十年的临床经验。而且，本书所列的各种常见儿科疾病的治疗方法都是建立在中西医结合的基础上的。本书分为上下两篇。上篇总论三章，主要介绍了中西医诊断的基础，如信息采集、用药原则等。下篇分为十六章，详细介绍了各种常见儿科疾病的病因、表现、诊断和中西医治疗。

本书是儿科医生及医学院校学生的参考用书，也可作为儿童疾病诊治的科普书。

前 言

关于中西医结合诊断治疗疾病的话题，目前众说纷纭，莫衷一是。我认为不管理论如何探讨，作为临床医生，学会中西医两法诊断治疗疾病，都是受益匪浅的。

中医与西医虽然是两种理论系统，但却有着极大的互补性。例如，就当前的西医领域来说，还是抗生素时代，对于发病率占据绝对优势的病毒性疾病，西药几乎是无能为力的，而此时中药则发挥了它独特的治疗优势。当然，如果是细菌感染，则以抗生素为代表的西药是中药不可代替的。再如一些功能性疾病，如小儿厌食症、慢性咳嗽等，西医办法不多，而中医的辨证施治则是五花八门，办法极多。由此可见，用中西两法治疗疾病比只用一种有利得多。

因此，我们的原则是两条腿走路，宜中则中，宜西则西。这样才能左右逢源，立于不败之地。

本书就是出于这一宗旨，试图教会医生用两法诊断和治疗小儿疾病。本书分上下两篇，上篇讲述中西两种不同的诊断和治疗疾病的方法，介绍最常用的中西药。下篇则按每个不同的病种详述诊治方法。近年来，免疫学发展极快，因此本书特别列出免疫系统疾病，另外结缔组织病及肿瘤的发病率在不断上升，本书也分列出来加以介绍。

目 录

上 篇 总 论

第一章 中西医诊断	(3)
第一节 中西儿科医生应具备的素质	(3)
第二节 搜集临床资料	(5)
第三节 综合分析资料	(8)
第四节 中医诊断疾病的方式	(11)
 第二章 病历采集	 (14)
第一节 一般资料	(14)
第二节 病史	(19)
第三节 一般状况	(31)
第四节 面容	(32)
第五节 体位	(35)
第六节 步态与姿势	(37)
第七节 皮肤黏膜淋巴结	(39)
第八节 颈部	(40)
第九节 五官	(42)
第十节 胸腹部	(47)
第十一节 四肢、肛门	(48)

第三章 中西医结合治疗	(50)
第一节 西医疗法原则.....	(50)
第二节 抗生素疗法.....	(56)
第三节 激素.....	(62)
第四节 中药疗法.....	(65)

下 篇 各 论

第四章 呼吸道疾病	(83)
第一节 上呼吸道感染.....	(83)
第二节 支气管炎.....	(90)
第三节 支气管肺炎.....	(95)
第四节 大叶肺炎.....	(101)
第五节 急性喉炎.....	(103)
第六节 扁桃体炎.....	(107)
第七节 急性喉气管支气管炎.....	(111)
第八节 喘息性支气管炎.....	(113)
第九节 毛细支气管炎.....	(115)
第十节 支原体肺炎.....	(117)
第十一节 腺病毒肺炎.....	(118)
第十二节 脓胸和脓气胸.....	(123)
第十三节 结核病.....	(127)
第十四节 结核性脑膜炎.....	(133)
第十五节 结核性腹膜炎.....	(145)
第十六节 哮喘.....	(146)

第五章 消化道病	(155)
第一节 婴儿腹泻	(155)
第二节 儿童腹痛	(165)
第三节 消化性溃疡和胃炎	(169)
第四节 便秘	(173)
第五节 呕吐	(176)
第六章 肾脏病	(184)
第一节 急性肾炎	(184)
第二节 肾病综合征	(190)
第三节 泌尿系感染	(195)
第七章 新生儿病	(199)
第一节 胎龄、体重与疾病	(200)
第二节 出生情况与疾病	(202)
第三节 如何观察新生儿	(204)
第四节 新生儿脓疱病	(209)
第五节 新生儿脐炎	(212)
第六节 黄疸	(215)
第七节 新生儿硬肿症	(220)
第八章 血液病	(222)
第一节 小儿血液病特点	(222)
第二节 小儿营养性贫血分类	(224)
第三节 小细胞性贫血	(225)
第四节 大细胞性贫血	(226)
第五节 营养性贫血的预防	(228)
第六节 婴儿辅食	(229)

第七节	溶血性贫血	(235)
第八节	血小板减少性紫癜	(240)
第九章	心脏病	(244)
第一节	先天性心脏病	(244)
第二节	心肌炎	(247)
第三节	风湿病	(251)
第十章	神经病	(256)
第一节	先天弱智 (脑发育不全)	(256)
第二节	小儿癫痫	(261)
第三节	多动症 (轻微脑功能障碍综合征)	(266)
第十一章	内分泌病	(271)
第一节	糖原累积病	(271)
第二节	进行性肌营养不良	(273)
第三节	糖尿病	(276)
第四节	克汀病	(282)
第五节	垂体性侏儒症	(286)
第十二章	营养病	(290)
第一节	厌食症	(290)
第二节	肥胖病	(294)
第三节	佝偻病	(298)
第四节	锌缺乏	(302)
第十三章	五官病	(304)
第一节	鼻窦炎	(304)

第二节	鼻疖	(307)
第三节	鼻外伤及鼻骨骨折	(308)
第四节	鼻出血	(309)
第五节	鼻异物	(311)
第六节	隐性中耳炎	(312)
第七节	耵聍及耵聍栓塞	(315)
第八节	外耳道湿疹	(316)
第九节	外耳道疖	(318)
第十节	急性结膜炎	(320)
第十一节	麦粒肿	(322)
第十四章	皮肤病	(324)
第一节	小儿皮肤特点	(324)
第二节	痱子	(326)
第三节	冻疮	(327)
第四节	擦烂与尿布皮炎	(329)
第五节	荨麻疹	(331)
第六节	湿疹	(333)
第七节	皮肤化脓感染	(335)
第八节	疣	(337)
第九节	头虱病	(340)
第十节	疥疮	(341)
第十一节	皮脂溢出性皮炎	(342)
第十二节	脱屑性红皮病	(343)
第十三节	儿童银屑病	(344)
第十四节	红斑狼疮	(346)
第十五节	痤疮	(347)
第十六节	结节性脂膜炎	(348)

第十七节	遗传性出血性毛细血管扩张	(350)
第十五章	中毒与意外伤害	(351)
第一节	曼陀罗中毒	(352)
第二节	烧伤	(354)
第三节	溺水	(357)
第四节	触电与雷击	(359)
第五节	气管异物	(362)
第六节	眼部意外打击伤	(365)
第七节	急性溃疡性角膜炎	(367)
第十六章	传染病与寄生虫病	(369)
第一节	麻疹	(371)
第二节	水痘	(376)
第三节	猩红热	(379)
第四节	流行性腮腺炎	(380)
第五节	百日咳	(383)
第六节	细菌性痢疾	(385)
第七节	流行性脑脊髓膜炎	(387)
第八节	暴发型流行性脑脊髓膜炎	(391)
第九节	化脓性脑膜炎	(394)
第十节	伤寒	(402)
第十一节	鼠伤寒沙门氏菌感染	(406)
第十二节	病毒性肝炎	(409)
第十三节	脊髓灰质炎	(418)
第十四节	流行性乙型脑炎	(424)
第十五节	传染性单核细胞增多症	(428)
第十六节	蛔虫病	(432)

第十七节 胆道蛔虫症	(433)
第十八节 蛲虫病	(436)
第十九节 钩虫病	(437)
第二十节 绦虫病和囊虫病	(438)
第二十一节 包虫病	(441)
第十七章 结缔组织病	(443)
第一节 类风湿	(443)
第二节 过敏性紫癜	(447)
第三节 系统性硬皮病	(450)
第四节 系统性血管炎	(453)
第五节 大动脉炎综合症	(454)
第六节 婴儿结节性多动脉炎	(457)
第十八章 免疫系统病	(459)
第一节 小儿免疫系统特点	(459)
第二节 婴儿暂时性低丙种球蛋白血症	(469)
第三节 常见变异型免疫缺陷病	(471)
第四节 异常丙种球蛋白血症	(471)
第五节 选择性 IgA 缺乏症	(472)
第六节 伴有高 IgM 的免疫缺陷病	(475)
第七节 IgG 亚类缺陷病	(476)
第八节 先天性胸腺发育不全	(477)
第九节 慢性粘膜皮肤念珠菌病	(479)
第十节 严重联合免疫缺陷病	(480)
第十一节 伴有 Ig 异常合成的细胞免疫缺陷病	(483)
第十二节 伴有血小板减少和湿疹的细胞免疫缺陷病	(485)
第十三节 伴共济失调和毛细血管扩张的免疫缺陷病	(488)

第十四节	伴有短肢体侏儒的免疫缺陷病	(489)
第十五节	伴有酶缺陷的免疫缺陷病	(492)
第十六节	吞噬细胞缺陷病	(493)
第十七节	补体系统缺陷病	(496)
第十八节	继发性免疫缺陷病	(497)
第十九章	小儿肿瘤	(504)
第一节	小儿肿瘤特点	(505)
第二节	白血病	(524)
第三节	神经母细胞瘤	(533)
第四节	何杰金氏淋巴瘤	(535)
第五节	非何杰金氏淋巴瘤	(537)

上篇

总 论

第一章 中西医诊断

第一节 中西儿科医生应具备的素质

儿科病重在一个急字，它的起病急，来势凶猛。要求儿科医生能在尽可能短的时间内给予患儿及时准确的治疗。而准确及时治疗的前提则是正确无误的辨证。否则治疗就会成为无的放矢，就会大大降低病症的治愈率。这就要求儿科医生具备以下的素质。

首先，应有临床辨证的基本技能，这包括中医的四诊望闻问切，西医的采集病史，体格检查，基本技术操作（胸穿、腰穿、骨穿、取血及一些简单的常规化验），这是搜集临床第一手资料的必要手段，没有准确熟练的基本功，诊断疾病就无从谈起。

其次，要有对小儿正常发育及儿科各种病症的基本知识，对各种病症的诊断要点、病情的发展及预后了如指掌。

此外，还要有广博深厚的中西基础医学知识，只有这样才能对病症的规律有深入的了解。

有了以上素质还需要一条主导线，即临床辨证思维和诊断程序。有逻辑有条理的诊断程序，准确、严密、敏捷的临床思维是一个儿科医生最重要的素质，只有这样才能把基础医学知识与临床诊断紧密结合，正确地运用各种现代化的检查手段，在复杂的临床现象面前，抓住主要矛

盾，使疑难的诊断迎刃而解。儿科病症的抢救不及时常常是诊断的失误，而临床诊断的失误不外是客观上临床表现的复杂性或主观上的观察失误，更重要的是临床思维不正确，或是由于主观片面，先入为主，或是思考问题缺乏条理性而发生疏漏。

诊断 Diagnosis 一词来源于希腊文，Dia 是分开的意思，gnosis 是认识的意思，可以把诊断理解为辨别疾病。诊断在最初只是一种症状和疾病的分类，至 18 世纪随着解剖学的进步产生了解剖诊断学。19 世纪中叶，基础医学派生出病理解剖学，从而使病变部位及性质成为诊断的主要内容。19 世纪末叶，由于细菌学及病理生理学的发展，对诊断学提出了病因学及发病机制的要求。由于基础医学的发展及现代化检查手段的增多，今天的诊断学的分支已日臻完善，形成各自的系统，如症状诊断学、物理诊断学、检验诊断学、超声诊断学、影像诊断学（X 线、CT、核磁）等。

电子计算机诊断是最近发展起来的新学科，它以电脑模拟人脑的辨证思维过程，把医生丰富的临床辨证经验编制成程序，将某个具体患儿的临床资料作为信息输入后，即受到固有程序的检验，然后作出诊断。编制程序本来是电子计算机的术语，但在临床诊断过程中医生的思考过程实际上就是诊断程序。把这个认识条理化、程序化就是诊断程序。诊断程序就是临床思维的具体体现。

中医则是运用另一种方式进行思维，但同样要求这样一个思维过程。不少名老中医的诊病软件就是根据这一原理制作而成的。

中西医的诊断程序都可分为两个阶段，即搜集临床资料及综合分析所得资料。