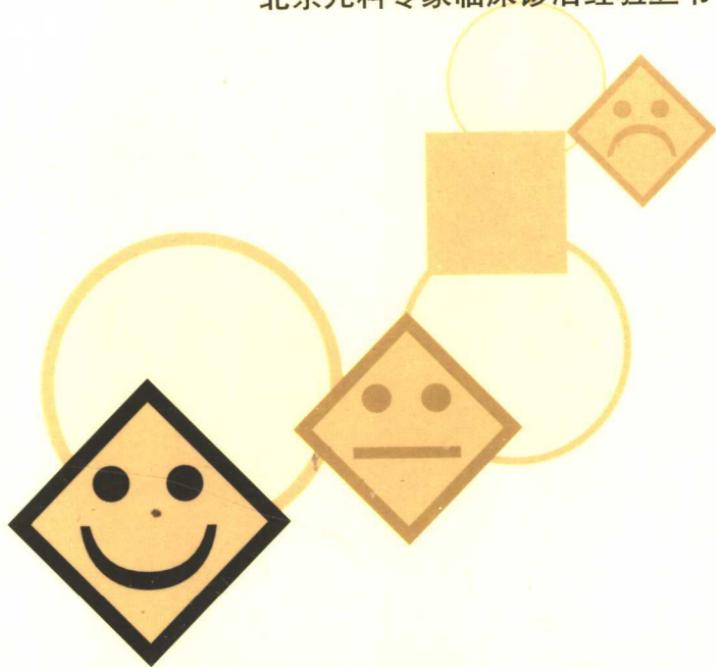


北京儿科专家临床诊治经验丛书



小儿感染性腹泻 临床诊治经验

关德华 编著

XiaoEr
GanRanXing FuXie
LinChuang ZhenZhi
JingYan

25
85
04

中国医药科技出版社

90114500

北京儿科专家临床诊治经验丛书

小儿感染性腹泻临床诊治经验

关德华 编著



90114500

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

小儿感染性腹泻临床诊治经验/关德华编著.
—北京：中国医药科技出版社，2004.10
(北京儿科专家临床诊治经验丛书)
ISBN 7-5067-2985-7

I. 小… II. 关… III. 小儿疾病：腹泻—
感染—诊疗—经验 IV. R512.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 064540 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学君

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 850×1168mm¹/₃₂

印张 6

字数 116 千字

印数 1—4000

版次 2004 年 11 月第 1 版

印次 2004 年 11 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 7-5067-2985-7/R·2493

定价 12.00 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

本书作者在三十多年的医疗实践中，参加了上千例小儿感染性腹泻的抢救，她将理论与自己的临床实践经验相结合，总结出一套较完整的小儿感染性腹泻的抢救方法。全书分两篇，上篇为小儿感染性腹泻的诊断与治疗，下篇为小儿感染性腹泻病例及分析，病例典型，治疗方法详细。

本书可供城市及农村各级儿科医师参考，也可供医学专业学生学习。

深入实践

不断提高服务水平

胡亚美

前　　言

1993年10月中华人民共和国卫生部修订了“中国腹泻病诊断治疗方案”，此方案对提高我国腹泻病诊断治疗水平，提高腹泻的管理预防水平及促进抗生素的合理使用起到了积极、重要的作用。作者以此方案为基础，参考诸福棠、吴瑞萍、胡亚美三位院长主编的第4版《实用儿科学》及胡亚美、江载芳教授主编的第7版《实用儿科学》、董永绥主编的《小儿传染病学》，并结合自己三十多年来的临床实践经验，总结诊治过的各种小儿腹泻病例编写成此书。希望本书能对城市及农村儿科医师及医学专业教师和学生有所帮助。由于经验不足，有疏误之处，望广大读者批评指正。

北京儿童医院传染病科

关德华

2003年6月

目 录

上篇 诊断与治疗

第一章 小儿腹泻病诊断治疗新进展	(3)
一、 腹泻病的诊断及分类	(4)
(一) 腹泻病的诊断依据	(4)
(二) 腹泻病的分类	(4)
二、 感染性腹泻的诊断	(6)
(一) 临床诊断	(6)
(二) 临床综合分析判断方法	(7)
(三) 病因诊断	(8)
三、 腹泻病人脱水状况的评估	(8)
(一) 既往对腹泻脱水的诊断	(8)
(二) 关于腹泻脱水的全国统一诊断标准	(9)
四、 腹泻病的治疗原则	(10)
(一) 急性腹泻病的治疗	(10)
(二) 迁延性腹泻与慢性腹泻的治疗原则	(15)
第二章 霍乱与副霍乱	(18)
一、 概述	(18)
二、 病原学	(18)

小儿感染性腹泻临床诊治经验

三、流行病学	(19)
(一) 传染源	(19)
(二) 传播途径	(20)
(三) 易感性	(20)
四、流行特征	(20)
(一) 流行季节	(20)
(二) 地区分布	(20)
(三) 人群分布	(20)
(四) 扩散方式	(20)
(五) 流行形式	(21)
五、病理及发病机制	(21)
六、临床表现	(22)
(一) 泻吐期	(22)
(二) 脱水虚脱期(休克期)	(22)
(三) 恢复期(反应期)	(23)
七、临床类型	(24)
(一) 轻型	(24)
(二) 中型(典型)	(24)
(三) 重型	(24)
(四) 暴发型	(24)
八、实验室检查	(24)
(一) 血常规	(24)
(二) 尿常规	(24)
(三) 其他检测	(25)
(四) 病原学检测	(25)
九、诊断与鉴别诊断	(26)

目 录

(一) 诊断依据.....	(26)
(二) 诊断标准.....	(26)
(三) 鉴别诊断.....	(27)
十、并发症及预后	(27)
(一) 并发症.....	(27)
(二) 预后.....	(27)
十一、治疗	(28)
(一) 一般治疗.....	(28)
(二) 补液治疗.....	(28)
(三) 抗菌药物治疗.....	(28)
(四) 对症治疗.....	(29)
十二、出院标准	(30)
十三、预防	(30)
 第三章 细菌性痢疾	(31)
一、概述	(31)
二、病因	(31)
三、流行病学	(33)
(一) 传染源.....	(33)
(二) 传播途径.....	(33)
(三) 易感性.....	(34)
(四) 流行特征.....	(34)
四、发病机制	(35)
(一) 外因.....	(35)
(二) 内因.....	(35)
五、病理变化	(36)

(一) 急性痢疾的肠黏膜病变程度不同	(36)
(二) 慢性细菌性痢疾的肠黏膜病变	(37)
(三) 中毒型痢疾的肠黏膜病变	(37)
六、临床表现	(37)
(一) 潜伏期	(37)
(二) 临床表现	(37)
七、并发症	(42)
(一) 急性痢疾	(42)
(二) 中毒型痢疾	(42)
(三) 慢性细菌性痢疾	(42)
八、诊断	(43)
(一) 痢疾流行病学史	(43)
(二) 痢疾的临床症状	(43)
(三) 大便镜检	(43)
(四) 大便培养	(43)
九、鉴别诊断	(43)
(一) 急性菌痢的鉴别诊断	(43)
(二) 中毒型菌痢的鉴别诊断	(44)
十、治疗	(45)
(一) 抗菌治疗	(45)
(二) 一般治疗	(46)
(三) 慢性菌痢的抗菌疗法	(47)
(四) 细菌性痢疾的中药治疗	(47)
第四章 其他感染性腹泻	(49)
一、细菌性肠炎	(49)

目 录

(一) 大肠杆菌肠炎.....	(49)
(二) 空肠弯曲菌肠炎.....	(51)
(三) 小肠结肠耶氏菌肠炎.....	(54)
(四) 沙门菌属肠炎.....	(56)
(五) 嗜水气单胞菌肠炎.....	(69)
(六) 出血性大肠杆菌肠炎.....	(69)
(七) 吸附性大肠杆菌肠炎.....	(73)
(八) 细菌性食物中毒.....	(75)
二、 小儿病毒性肠炎	(85)
(一) 概述.....	(85)
(二) 病毒性腹泻的发病机制.....	(85)
(三) 病毒的检测方法.....	(86)
(四) 病毒性腹泻的流行病学.....	(86)
(五) 病毒性腹泻的临床表现.....	(86)
(六) 病毒性腹泻的治疗.....	(87)
(七) 病毒性腹泻的预防.....	(89)
三、 轮状病毒肠炎	(89)
(一) 我国对轮状病毒性腹泻的研究.....	(90)
(二) 轮状病毒的结构.....	(91)
(三) 轮状病毒肠炎流行病学特点.....	(92)
(四) 病理改变与发病机制.....	(93)
(五) 轮状病毒肠炎的临床表现.....	(94)
(六) 轮状病毒肠炎的实验室检测.....	(94)
(七) 轮状病毒肠炎的治疗.....	(95)
(八) 轮状病毒肠炎的预防.....	(96)
四、 其他肠道病毒肠炎	(96)

(一) 腺病毒肠炎.....	(96)
(二) 星状病毒肠炎.....	(97)
(三) 杯状病毒肠炎.....	(97)
(四) 冠状病毒肠炎.....	(97)
(五) 诺沃克病毒肠炎.....	(97)
第五章 防止感染性腹泻的发生及流行.....	(99)
一、造成感染性腹泻病流行的三个环节	(99)
(一) 传染源.....	(99)
(二) 传播途径	(100)
(三) 易感人群	(101)
二、感染性腹泻流行传播特征	(102)
(一) 发生强度不同	(102)
(二) 发生时间分布不同	(103)
(三) 地区分布不同	(103)
(四) 人群分布不同	(103)
三、制定和实施防疫措施	(103)
(一) 针对传染源的措施	(104)
(二) 切断腹泻的传播途径	(105)
(三) 保护易感人群的措施	(106)
四、病人分泌物、排泄物及物品的消毒	(107)
(一) 病人呕吐物、分泌物的消毒	(108)
(二) 病人生活污水的消毒	(108)
(三) 盛装病人排泄物的容器的消毒	(108)
(四) 病人食具、用具等的消毒	(109)
(五) 病人衣服、被褥等的消毒	(109)

- (六) 病人书报、信件、化验单的消毒 (110)
 (七) 手或身体其他部位皮肤的消毒 (110)

下篇 病例及分析

- 一、细菌性痢疾 5 例 (113)
 (一) 急性细菌性痢疾 (113)
 (二) 迁延性痢疾 (114)
 (三) 慢性细菌性痢疾 (115)
 (四) 阿米巴痢疾 (117)
 (五) 痢疾鉴别诊断：肠套叠 (119)
- 二、细菌性肠炎 20 例 (120)
 (一) 致病性大肠杆菌肠炎 (120)
 (二) 致病性大肠杆菌肠炎（迁延型） (122)
 (三) 空肠弯曲菌肠炎 (125)
 (四) 出血性坏死性肠炎 (126)
 (五) 产毒性大肠杆菌肠炎 (129)
 (六) 侵袭性大肠杆菌肠炎 (131)
 (七) 致病性大肠杆菌肠炎（迁延型） (133)
 (八) 金黄色葡萄球菌肠炎 (135)
 (九) 鼠伤寒沙门菌肠炎 (137)
 (十) 新生儿腹泻、脐炎、败血症（鼠伤寒沙门菌感染）
 (140)
 (十一) 鼠伤寒沙门菌肠炎 (144)
 (十二) 鼠伤寒沙门菌食物中毒 (146)
 (十三) 婴儿沙门菌肠炎 (148)

小儿感染性腹泻临床诊治经验

(十四) 牛绦虫病	(150)
(十五) 黏附性大肠杆菌肠炎	(152)
(十六) 出血性大肠杆菌肠炎	(153)
(十七) 出血性大肠杆菌与空肠弯曲菌并发感染性 肠炎	(154)
(十八) 变形杆菌食物中毒	(155)
(十九) 霉甘蔗中毒	(157)
(二十) 霉甘蔗中毒	(159)
三、病毒性肠炎 4 例	(160)
(一) 病毒性肠炎	(160)
(二) 轮状病毒肠炎	(162)
(三) 急性病毒性肠炎	(165)
(四) 急性细菌性痢疾并发轮状病毒肠炎	(167)
参考文献	(168)
附录 中国腹泻病诊断治疗方案（修订）	(169)

上 篇

診 斷 与 治 疗

第一章 小儿腹泻病诊断 治疗新进展

腹泻病（Diarrhea Diseases）是一组多病原、多因素引起的疾病。世界卫生组织（WHO）20世纪90年代的统计结果是：全世界5岁以下小儿，每年有10亿患腹泻，可导致500万小儿死亡。在第三世界国家，腹泻病是造成小儿死亡的第一原因。在中国腹泻病是第二位多发病，仅次于呼吸道疾病。WHO为了控制腹泻病的流行、降低其发病率及病死率，对腹泻病订立了控制规划，提出了统一的诊断、治疗及预防措施，并对各国的医务人员进行了培训，要求各国根据本国腹泻病的发病、诊治及流行情况订立各自的措施，以使全球不断提高对腹泻病的认识，共同行动起来，控制其流行，降低发病率及病死率。

我国卫生部早已把腹泻病列为儿科重点防治疾病之一。根据世界卫生组织的要求，卫生部提出5岁以下小儿腹泻病的发病率要逐年下降，抗生素的使用率要逐年下降；腹泻病人的就诊知识百分率、口服补液盐（ORS）的使用率及从事腹泻病监督管理人员的培养率要逐年提高。各地对以上五方面均应根据本地的情况，制定自己的规划，上报卫生部，并要定期检查执行情况。同时我国在改善农村饮水卫生，加强粪便管理，提倡纯母乳喂养，提供大量断奶后的食品，提高群众对腹泻病的预防知识水平等方面都做了大量工作。因而腹泻病在我国的发病率及病死率每年在大幅度下降，但其发病情况在小儿仍占第二位，