

ER
KE
ZHENG
ZHUANG

鉴别诊断

儿科 症状

主编 陈 沅

上海科学技术出版社

儿科症状鉴别诊断

主 编 陈 沅

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科症状鉴别诊断/陈沅主编. —上海:上海科学技术出版社, 2005. 9

ISBN 7—5323—7869—1

I. 儿... II. 陈... III. 小儿疾病—鉴别诊断
IV. R720.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 134245 号

世纪出版集团 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 34.625 插页 4

字数 981 000

2005 年 9 月第 1 版

2005 年 9 月第 1 次印刷

定价:60.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内 容 提 要

本书以儿科疾病的症状和体征为纲,共提出近200个症状和体征,内容包括儿内科及其亚专业、儿外科及其亚专业、传染、儿童保健、神经、精神、眼、耳、鼻、喉、口腔、皮肤等临床各科。对每一个症状或体征首先明确定义,然后分别提出病史要点、体格检查重点、辅助检查、鉴别诊断及常见疾病。书后附有儿童各项检查正常参考值。

本书内容简明扼要,条理清晰,重点突出,对儿科疾病临床诊断和鉴别诊断颇有裨益,可供临床各级医务人员参考。

编写人员名单

主 编 陈 沅

副主编 魏光辉

顾 问 杨锡强 蔡方成 钱永如

编委会委员(以姓氏笔画为序)

卢仲毅 冉素娟 刘作义 李旭良 徐西华

符 州 黎海芪

编写人员(以章节先后为序)

陈 沅	唐开勇	蒋利萍	杨锡强	张渝美
王兴勇	卢仲毅	于 洁	徐西华	何大维
李旭良	何 玲	蔡金华	全学模	雷培芸
王宁遂	刘作义	程 茜	张玲娜	李 秋
黎海芪	刘泉波	余加林	徐天鹤	陈贻骥
符 州	杨杰先	田 杰	钟家蓉	刘晓燕
余更生	林 涛	熊 丰	朱 岷	蒋 莉
蔡方成	曹 洁	洪思琪	梁 平	翟 瑄
夏佐中	王晓刚	魏光辉	李晓庆	冉素娟
朱朝敏	谈必龙	张德文	覃佳强	李映良
王 华	梅其霞	皮练鸿	方 静	刘 勍
胡 康	姚红兵	钟文金	汪 武	白 燕
李万山	刘 岚			

前 言

上海科学技术出版社出版的《临床症状鉴别诊断学》自 1981 年问世以来,受到临床各级医务人员的热情支持和欢迎,已不断地充实和提高,2001 年第四次再版。鉴于此,2002 年上海科学技术出版社提出内、外、妇、儿分别编写临床症状鉴别诊断的构想。重庆医科大学儿童医院组成了编委会,由陈沅、魏光辉教授任主编、副主编,邀请全国知名专家杨锡强、蔡方成、钱永如教授做顾问,邀集我院各有关专业的教授、副教授及临床经验丰富的医师共 60 余人,协力投入了该书的编写工作。

本分册主要内容为儿科临床症状鉴别诊断,分别介绍临床诊断原则和意义、重要诊断及常见症状、各系统疾病主要临床表现。各章节分别就某一症状的病史、体格检查、诊断性试验、鉴别诊断加以简要的阐述。旨在帮助各级临床医师广开思路,在千变万化的临床表现中,既抓住其共性,又重视其个体易变性,通过综合分析,逻辑思维,达到全面、准确诊断的目的。值得注意的是,临床医学是一门实践性极强的综合应用科学,医师在认识疾病的同时,也要了解病人,尊重病人的权益,给予病人更多的人文关怀。只有这样才能完成对病人的诊治。

本书包括儿童各系统症状,涉及诸多方面,编写的人员较多,各题内容的深度和广度可能并非完全一致,也可能有遗漏和脱节之处。限于作者和编者的水平,书中仍不免有谬误和不足之处,还望读者不吝指正和批评。

编 者

2004 年 10 月

重庆医科大学儿童医院

目 录

第一章 总论	1
第一节 诊断的原则和意义	1
第二节 病理学诊断	9
第三节 免疫学诊断	16
第四节 生物化学诊断	32
第五节 骨髓细胞学诊断	45
第六节 内镜诊断	58
第七节 X线诊断	65
第八节 CT诊断	73
第九节 磁共振成像	82
第十节 超声诊断	87
第十一节 放射性核素诊断	104
第十二节 遗传学诊断	114
第二章 一般症状和体征	123
第一节 发热	123
第二节 生长发育异常	128
体重过重	128
低体重	129
头围异常	132
萌牙延迟	133
前囟闭合延迟	135

第三节	运动发育迟缓	136
第四节	水肿	138
第五节	多汗	147
第六节	婴儿啼哭	149
第七节	休克	151

第三章 新生儿症状和体征

第一节	发热与低体温	158
	发热	158
	低体温	161
第二节	新生儿黄疸	163
第三节	惊厥	173
第四节	新生儿呕吐	180
第五节	新生儿腹胀	190
第六节	新生儿出血	194
第七节	硬肿及水肿	201
第八节	新生儿气漏	205
第九节	呼吸窘迫	209
第十节	新生儿呼吸暂停	215
第十一节	阴道出血或分泌物	219

第四章 呼吸系统症状和体征

第一节	咳嗽	221
第二节	咯血	232
第三节	胸痛	239
第四节	喘鸣	242
第五节	呼吸困难	247
第六节	杵状指(趾)	257

第七节	胸腔积液	262
第八节	胸廓畸形	269
第九节	颈静脉怒张	272
第五章	循环系统症状和体征	275
第一节	心悸	275
第二节	心前区疼痛	279
第三节	心脏杂音	286
第四节	异常心音	295
第五节	心脏增大	299
第六节	心力衰竭	305
第七节	高血压和高血压危象	312
第八节	低血压	320
第九节	发绀	325
第十节	心律失常	335
第十一节	面色苍白	349
第十二节	活动耐力减退	356
第六章	内分泌代谢系统症状和体征	363
第一节	甲状腺肿	363
第二节	身材矮小	367
第三节	身材过高	370
第四节	乳房早发育	371
第五节	性发育延迟	375
第六节	两性畸形	379
第七节	小阴茎	383
第八节	女性多毛症	386

第九节 肥胖症	391
第十节 糖尿及高血糖	396
第十一节 低血糖	403
第十二节 多尿	409
第十三节 男性乳房发育	415
第七章 血液系统症状和体征	420
第一节 贫血	420
第二节 出血倾向	439
第三节 肝脾肿大	451
第四节 淋巴结肿大	463
第五节 白细胞增多	478
第六节 嗜酸粒细胞增多症	483
第七节 中性粒细胞减少症	486
第八章 神经系统症状和体征	493
第一节 意识障碍	493
第二节 惊厥	501
第三节 头痛	507
第四节 颅内高压征	512
第五节 眩晕	520
第六节 晕厥	526
第七节 瘫痪	532
第八节 不自主运动	543
第九节 共济失调	548
第十节 尿失禁	556
第十一节 智力低下	558

第十二节 头颅外观畸形	569
第十三节 前囟膨隆	571
第九章 泌尿生殖系统症状和体征	576
第一节 血尿	576
第二节 蛋白尿	580
第三节 尿频、尿急、尿痛	584
第四节 少尿和无尿	586
第五节 遗尿	593
第六节 排尿困难及尿潴留	595
第七节 漏尿	598
第八节 肾积水	600
第九节 阴囊睾丸疼痛	604
第十节 无痛性阴囊肿块	608
第十一节 腹股沟包块	613
第十二节 膀胱肿块	616
第十三节 女性外阴包块	618
第十四节 盆腔包块	621
第十五节 阴道出血	624
第十六节 痛经	628
第十七节 白带	630
第十章 消化系统症状和体征	633
第一节 腹泻	633
第二节 呕吐	641
第三节 呕血	646
第四节 便血	652

第五节	梗阻性黄疸	656
第六节	腹痛	662
第七节	腹水	669
第八节	便秘	673
第九节	腹部肿块	678
第十节	食欲不振	684
第十一章	运动系统症状和体征	687
第一节	头颈偏斜	687
第二节	颈部疼痛与活动受限	690
第三节	颈部包块	694
第四节	头颅脊柱区域包块	705
第五节	脊柱弯曲(驼背)	713
第六节	肢体活动障碍	718
第七节	肢体包块	725
第八节	关节肿痛	731
第九节	行走困难	739
第十节	下肢弯曲	741
第十一节	肢体不对称	744
第十二节	足形态异常(足下垂)	746
第十三节	跛行(步态异常)	751
第十二章	皮肤及附属器官症状和体征	762
第一节	皮肤病的症状	762
第二节	红斑(出疹性疾病)	763
第三节	丘疹	769
第四节	水疱	773

第五节	脓疱	776
第六节	结节和体表肿块	777
第七节	风团	779
第八节	鳞屑	781
第九节	色素异常	784
第十节	毛发异常	787
第十一节	指甲异常	790
第十三章	精神心理症状和体征	792
第一节	精神发育迟滞	792
第二节	注意缺陷多动障碍	797
第三节	情绪症状和精神分裂样症状	800
第四节	学习困难	806
第五节	孤独症状	809
第六节	睡眠障碍	812
第七节	语言障碍	814
第十四章	眼科症状与体征	819
第一节	红眼	819
第二节	角膜混浊	823
第三节	泪溢	828
第四节	视力障碍	831
第五节	眼球内陷	844
第六节	眼球突出	847
第七节	眼球运动障碍	851
第八节	眼痛	855

第十五章 耳鼻咽喉症状和体征 858

- 第一节 耳聋 858
- 第二节 耳鸣 868
- 第三节 耳痛 876
- 第四节 耳漏 889
- 第五节 鼻塞 893
- 第六节 鼻漏 897
- 第七节 鼻出血 900
- 第八节 嗅觉障碍 904
- 第九节 吞咽困难 909
- 第十节 咽喉疼痛 918
- 第十一节 咽感觉异常 924
- 第十二节 打鼾 927
- 第十三节 声嘶 930
- 第十四节 喉鸣 933
- 第十五节 喉梗阻 936

第十六章 口腔颌面部症状和体征 940

- 第一节 口腔疼痛 940
- 第二节 口腔溃疡 950
- 第三节 口腔出血 960
- 第四节 口腔肿胀 965
- 第五节 牙齿松动 970
- 第六节 口臭 975
- 第七节 张口受限 979
- 第八节 唾液分泌异常 986

第九节 咬合异常	989
第十节 口腔黏膜色素性病损	994
第十一节 小凹、瘻管、窦道	1014
第十二节 颜面不对称	1023
第十三节 牙齿异常	1031
第十四节 腮腺区包块	1037
第十五节 语音障碍	1047
附录 儿童临床检验参考值	1053

第一章 总 论

第一节 诊断的原则和意义

人类在与疾病的斗争中创立了医学科学,它是一门为人民医疗保健事业服务的博大精深的自然科学,涉及生命繁衍、形态功能和疾病防治等;医学又是一门社会科学,社会形态、经济状况、人际关系、职业及生活环境等对疾病的形成有相当重要的作用。反之,疾病也影响着经济的发展和社会的稳定。临床医学是医学科学中实践性极强的综合应用科学,其中儿科学(pediatrics)就是研究小儿时期有关疾病防治、促进身心健康及正常生长发育的一门综合医学。小儿时期的特点是组织和器官逐步成长,体格、心理和精神行为均在不断发育的过程中,遗传性先天性疾病最为多见。感染性及后天性疾病容易发生,环境因素对机体的影响也非常明显。这个时期的发病率和死亡率都远远超过成人时期。因此,儿科医生既要认识疾病的各个方面,也要了解病儿,病儿是人和病的复杂结合,为了治病,病儿需要医务人员的帮助,需要一定的财力,需要家人的照顾等。这些一是需要医务人员依靠科技创新,不断总结与疾病斗争的知识、经验、教训,提高医疗技术水平;二是要增强全局观念和群众观念,为经济社会发展服务,为实现和维护最广大人民的根本利益服务,在医疗工作中切实贯彻和落实“以病人为中心”的服务理念,规范医疗行为,提升服务水平。并应注重“医患沟通”,把对病儿的尊重理解和人文关怀体现在医疗服务的全过程中,促进相互尊重、理解、信任的新型医患关系的建立,促进医学科学的发展。只有这样做才会为提高中华民族的健康水平尽到医师的职责。

一、诊断的意义及与治疗的关系

获得正确诊断的病儿才能获得有效的治疗,因而建立正确的诊断是治疗疾病的基础。病儿(家长)述说的病痛只是疾病的表面现象,而不同的疾病可在某些方面有极其相似的表现,同一种病在不同的病儿身上又有不同的表现。儿科医师应先认清实质,然后处理,以完全了解病情。

在治病和评估治疗效果时,应该认清疾病虽然种类繁多,但都有其相当特定的自然转归。儿科疾病大致可分为以下4大类:①一些轻症如轻型感冒和自限性疾病如幼儿急疹已经进入恢复期,且无并发症,无论治疗与否都会恢复正常。②必须给予特定手术或特效药物治疗才能根治或好转,如多数传染病、寄生虫病、先天畸形等。③须经治疗才能缓解,且需长期治疗的某些疾病,如甲状腺功能低下、糖尿病、癫痫等。④虽经治疗,但效果不佳的疾病,如晚期恶性肿瘤、器官功能衰竭。了解这些就不会夸大对①类疾病的治疗效果和某些药物的作用,正确诊断和处理②③④类疾病,增加治疗的效果。

需遵循的治疗原则包括:对诊断不明确疑难病,以不影响诊断为原则,暂时使用支持性和对症性药物治疗;诊断为普通感冒勿需或慎用抗生素;对“发热待查”病儿,应观察几日,了解其发热类型及其临床表现,并作有关检查;对重症病儿要积极抢救,应在已采取有关检查标本后,选用适当药物和辅助设备如呼吸机、透析机等治疗,并密切观察疗效,切忌频繁、不适当地更换药物。联合用药时应考虑其协同作用、拮抗作用和病儿的具体情况;注意反复使用抗生素可导致病菌产生抗药性而失效,并导致二重感染。在诊断不明的情况下,不要满足于症状的一时缓解或消失;外伤病儿不能忽视内出血产生的严重后果;对手术切除或作探查术的病儿,标本应送病理检查,做出病理诊断。

总之,重视诊断,谨慎用药,可在确知诊断后,在条件允许的范围内,作出最恰当的治疗选择,并对该病可能出现的各种发展做到心中有数,随机应变。发现传染病有流行趋势时,或过去被消灭的病种重新出现时,应会同有关人员作现场调查,制定相应防治措施,并报告卫生行