



北京儿童医院诊疗常规

眼耳鼻喉 口腔皮肤科 诊疗常规

北京儿童医院 编



人民卫生出版社



北京儿童医院诊疗常规

眼耳鼻喉 口腔皮肤科 诊疗常规

王秋红 曹毅 编

北京儿童医院出版



北京儿童医院诊疗常规

眼耳鼻喉口腔皮肤科诊疗常规

北京儿童医院 编

主 编 李仲智 申昆玲

副主编(按姓氏笔画排序)

于 刚 马 琳 朱 红 张亚梅

编写人员(按姓氏笔画排序)

于 刚	马 琳	白大勇	邢 嬛	朱 红
向 欣	刘卫一	刘世琳	杜 辉	吴 倩
张 杰	张 霞	张立新	张亚梅	张志苓
赵 靖	徐 哲	徐子刚	曹文红	樊云葳

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

眼耳鼻喉口腔皮肤科诊疗常规/李仲智等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 1

(北京儿童医院诊疗常规)

ISBN 978-7-117-11463-9

I. 眼… II. 李… III. ①小儿疾病: 眼病-诊疗②小儿
疾病: 耳鼻咽喉病-诊疗③小儿疾病: 口腔颌面部疾病-
诊疗④小儿疾病: 皮肤病-诊疗 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 189749 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中
医
师、卫生资格考试培训

北京儿童医院诊疗常规 眼耳鼻喉口腔皮肤科诊疗常规

主 编: 李仲智 申昆玲

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 7.125

字 数: 175 千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11463-9/R·11464

定 价: 22.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言



医疗质量是医院永恒的主题,是医院求生存、谋发展的根本。认真执行临床诊疗常规和各项操作规程,这是医疗质量的根本保证。临床医学是一门不断发展的科学,首都医科大学附属北京儿童医院根据多年的临床实践,编写了一套反映该院当前医疗诊疗水平的丛书。

首都医科大学附属北京儿童医院的前身是我国现代儿科学奠基人诸福棠院士于1942年创建的北平私立儿童医院,六十余年来积累了丰富的临床诊治经验,救治了无数患者的生命,对我国现代儿科学的发展起到了积极的推进作用。医院2007年被评为教育部儿科学国家重点学科,2008年被评为儿科重大疾病研究、省部共建教育部重点实验室。为了系统科学地总结多年积累的宝贵经验,提高医疗质量和教学水平,现由各专业组的教授和专家牵头,以目前我院临床应用的诊治方法为基础,结合国内外医学理论和临床实践,集思广益,认真编纂,编辑出版了《北京儿童医院诊疗常规》(以下简称《常规》)。《常规》的出版,不仅是对以往工作经验的总结,而且将其纳入标准化、科学化、规范化的管理轨道。全套书贯穿了儿医人的“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)和“三严”(严肃的态度、严密的方法、严格的要求)精神,充分体现了当代儿医人临床技术与水平。《常规》将随着医学的发展而不断地得到补充、完善和提高,在此希望能给其他医学同仁提供一些借鉴,尤其是较年轻的主治医师、住院医师、进修医师、实习医师及基层的医生。衷心祝愿《常规》成为临床医务工作者的“利器”,在与疾病作斗争的过程中发



挥积极的作用。

因本书属诊疗常规范畴,所以未能包括各种疾病的发病机制及各种检查方法的详细内容等。鉴于医学理论的特殊性,《常规》中难免存在不当之处,欢迎医学同仁批评指正。

主 编

目 录



眼科

新生儿泪囊炎·····	1
先天性鼻泪管阻塞·····	2
过敏性结膜炎·····	3
流行性出血性结膜炎·····	4
单纯疱疹性角膜炎·····	5
先天性白内障·····	8
先天性青光眼·····	10
葡萄膜炎·····	12
早产儿视网膜病变·····	14
屈光不正·····	15
弱视·····	18
共同性内斜视·····	20
共同性外斜视·····	22
上睑下垂·····	23
角膜异物·····	24
视网膜母细胞瘤·····	26

耳鼻喉科

耳廓化脓性软骨膜炎·····	29
外耳道耵聍栓塞·····	30
外耳道炎·····	31
外耳道异物·····	32
急性中耳炎·····	33



急性化脓性中耳炎	34
慢性化脓性中耳炎	36
化脓性中耳乳突炎并发症	38
分泌性中耳炎	39
面神经麻痹	40
眩晕	42
梅尼埃病	45
儿童耳聋疾病	47
鼻出血	49
鼻疖	51
急性鼻炎	52
慢性鼻炎	53
急性鼻窦炎	53
慢性鼻窦炎	55
变应性鼻炎	56
鼻息肉	57
急性咽炎	58
慢性咽炎	59
急性扁桃体炎	60
慢性扁桃体炎	61
扁桃体周围脓肿	63
咽后脓肿	64
咽旁脓肿	65
咽部异物	66
儿童阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	67
腺样体肥大	69
小儿喉梗阻	70
小儿急性喉炎	72
急性会厌炎	73



喉乳头状瘤	75
喉异物	76
急性喉气管支气管炎	77
呼吸道异物	79
食管异物	80
食管化学腐蚀伤	81
先天性耳畸形	83
先天性耳前瘘管	83
先天性鼻畸形	84
先天性喉喘鸣	86
先天性喉蹼	87
喉黏液囊肿	88
外耳外伤	89
鼻外伤	90
咽部外伤	91
喉部外伤	92

口腔科

龋齿	94
牙髓病和根尖周病	96
釉质发育不全	98
氟牙症	99
中央尖	100
畸形舌尖与畸形舌窝	102
乳牙滞留	103
牙齿数目不足	104
牙齿数目过多	105
牙齿外伤	106
牙周炎	108



婴幼儿创伤性溃疡·····	110
复发性阿夫他溃疡·····	111
黏液囊肿·····	113
疱疹性口炎·····	114
球菌性口炎·····	116
假膜型念珠菌口炎·····	117
坏死性龈口炎·····	119
手-足-口病·····	120
地图舌·····	122
口腔扁平苔藓·····	123
慢性唇炎·····	125
变态反应性唇炎·····	126
口角炎·····	127
儿童慢性复发性腮腺炎·····	129
全身疾病在口腔表现·····	130
牙列拥挤·····	131
牙间隙·····	134
前牙反骀·····	134
后牙反骀·····	140
前牙深覆盖·····	142
深覆骀·····	145
开骀·····	149
后牙锁骀·····	151
替牙障碍·····	152
口呼吸习惯·····	155
舌习惯·····	156
吮咬习惯·····	157

**皮肤科**

单纯疱疹	159
带状疱疹	161
传染性软疣	162
疣	163
幼儿急疹	166
脓疱疮	167
葡萄球菌烫伤样皮肤综合征	168
手癣和足癣	170
体癣和股癣	172
头癣	173
甲真菌病	176
特应性皮炎、湿疹	178
接触性皮炎	181
丘疹性荨麻疹	183
荨麻疹	184
药疹	186
摩擦性苔藓样疹	189
光泽苔藓	190
玫瑰糠疹	192
银屑病	194
斑秃	197
痤疮	199
疖	200
结节性红斑	202
疥疮	203
线状 IgA 大疱皮病	205
大疱性类天疱疮	207



先天性大疱性表皮松解症·····	208
色素失禁症·····	210
掌跖角皮症·····	212
婴儿血管瘤·····	213
先天性梅毒·····	215



新生儿泪囊炎

neonatal dacryocystitis

新生儿泪囊炎是由于鼻泪管狭窄或阻塞,致使泪液滞留于泪囊之内,伴发细菌感染引起。

【病因和发病机制】

1. 主要为鼻泪管下端先天残膜阻塞所致,也可以由于结膜炎,炎性分泌物阻塞鼻泪管或假膜性结膜瘢痕致鼻泪管狭窄或阻塞。
2. 常见微生物为葡萄球菌、链球菌、假白喉杆菌。

【诊断】

(一) 症状

出生后数周或数日发现患儿溢泪,或伴有分泌物多。

(二) 体征

睑结膜充血、水肿,压迫泪囊即可见有黏液脓性或脓性分泌物溢出。急性发作时可伴有同侧泪囊区皮肤红肿,严重者并发眼睑蜂窝织炎。

(三) 实验室检查

分泌物行革兰染色,血琼脂培养以确定感染细菌类型。

(四) 鉴别诊断

1. 累及内眦部的面部蜂窝织炎 挤压泪囊区无分泌物自泪小点溢出。
2. 急性筛窦炎 鼻骨表面疼痛、肿胀,发红区可蔓延至内眦部。



3. 急性额窦炎 炎症主要累及上睑,前额部有触痛。

【治疗】

1. 泪囊按摩治疗 用示指自泪囊上方向下方挤压,使分泌物向下冲破先天残膜,挤压后滴入抗生素眼药水。

2. 局部滴用抗生素滴眼液 妥布霉素或氧氟沙星滴眼液,4次/日。

3. 急性泪囊炎或并发眼睑蜂窝织炎者,须及时全身及局部抗感染治疗。

4. 保守治疗无效,2~4个月大时,局麻下行泪道探通术。

5. 泪道探通失败者,可实行泪道插管手术。

(吴倩 曹文红)

先天性鼻泪管阻塞

congenital nasolacrimal duct occlusion

【病因和发病机制】

常为鼻泪管下端先天性残存膜封闭所致,少数可为鼻泪管先天发育狭窄或畸形。

【诊断】

(一) 症状

出生后数日即可有溢泪,可伴有分泌物增多,为单侧性或双侧性。

(二) 体征

眦部有黏液脓性分泌物,内眦部结膜充血,下睑皮肤浸润或粗糙,可伴有湿疹,指压泪囊区有脓性分泌物从泪小点溢出。可有急性泪囊炎发作,该病可同时并发耳炎或咽炎。

冲洗泪道:冲洗液上冲下反,或有黏性、脓性分泌物反流。



(三) 鉴别诊断

1. 急性结膜炎 常为急性发病,眼红,分泌物多,睑结膜可见滤泡或乳头。
2. 先天性泪小点或泪小管缺如或闭锁。
3. 泪囊黏液囊肿 在内眦角下呈暗蓝色、无压痛的隆起。多由于鼻泪管两端堵塞所致。
4. 其他 睑内翻、倒睫、角膜炎、上睑结膜异物、先天性青光眼等均可以导致流泪。

【治疗】

1. 按摩 用示指沿泪囊上方向下方挤压,挤压后滴抗生素滴眼液,2~4次/天。
2. 局部用药 有黏液脓性分泌物时,滴抗生素滴眼液或眼膏,2~4次/天。
3. 急性泪囊炎发作 全身和局部应用抗生素。
4. 泪道探通术 通常于2~4个月龄时进行,探通后滴抗生素眼药1周。探通手术失败,可行泪道插管术。

(吴倩 曹文红)

过敏性结膜炎

allergy conjunctivitis

过敏性结膜炎是一种由于接触药物或其他抗原过敏而引起的结膜炎。

【病因和发病机制】

机体组织对花粉或植物、药物等发生的过敏反应。

【诊断】

(一) 症状



主要为痒感,水性分泌物,有过敏史。可伴有全身过敏症状。

(二) 体征

结膜水肿,眼睑红肿,结膜乳头、耳前淋巴结无肿大。

(三) 实验室检查

结膜囊分泌物涂片染色镜检可见变性的上皮细胞,少许多核细胞和单核细胞。

(四) 鉴别诊断

无。

【治疗】

1. 消除过敏因素。

2. 每日冷敷数次。

3. 依病情不同,可采取以下治疗

(1) 轻度:人工泪液,每日4~8次。

(2) 中度:血管收缩剂/抗组胺药,应注意长期用药后反彈性血管扩张。4%色甘酸钠每日4次,或0.5%可的松,每日2~3次,可用于缓解痒感,也可用0.1%洛度沙胺滴眼液。

(3) 重度:少量糖皮质激素滴眼液滴眼。

(4) 中、重度患者可口服抗组胺药。

【预防】

注意营养,增强体质,必要时脱敏治疗。

(吴 倩 白大勇)

流行性出血性结膜炎

epidemic hemorrhagic conjunctivitis

流行性出血性结膜炎是一种暴发流行的眼部传染病,世界各洲及大部分岛屿都发生过此病的流行,俗称“红眼病”。

【病因和发病机制】

病原体是肠道病毒 70 型,为一种微小型核糖核酸病毒。偶尔可由柯萨奇病毒 A24 型引起。

【诊断】**(一) 症状**

夏秋季多发,潜伏期短(约 24 小时)。单眼或双眼发病,眼剧痛,畏光流泪。可伴上呼吸道感染症状。

(二) 体征

眼睑、结膜充血水肿,睑结膜滤泡增生显著,球结膜下点片状出血,角膜多发上皮浸润及剥脱。偶有下肢运动麻痹。结膜炎病程约 10~14 天。

(三) 实验室检查

结膜囊分泌物涂片细胞学检查淋巴细胞增多。

(四) 鉴别诊断

无。

【治疗】

1. 抗病毒药物如阿昔洛韦滴眼液,每小时 1 次。
2. 如出现角膜上皮浸润影响视力,可用激素治疗。激素治疗持续 1 周后逐渐减量。
3. 抗生素滴眼液如妥布霉素滴眼液,4 次/日,预防感染。

【预防】

杜绝接触传染途径,严格消毒隔离,避免交叉感染。

(吴 倩 白大勇)

单纯疱疹性角膜炎

herpes simplex keratitis

单纯疱疹病毒性角膜炎是严重的致盲性眼病,居角膜病致