

首都医科大学附属北京儿童医院诊疗常规与流程

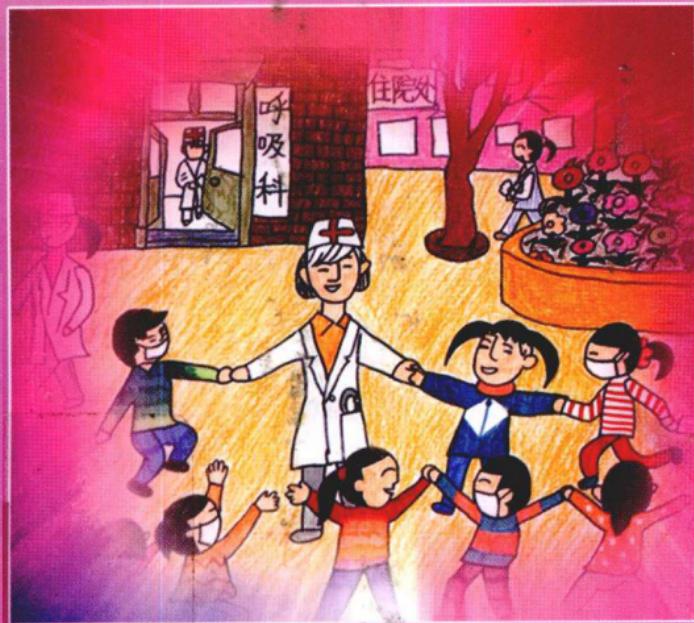
儿科常见病、多发病诊治

疾病与药物治疗速查

临床儿科医师

速查手册

申昆玲 主编



科学技术文献出版社

临床儿科医师 速查手册

主编 申昆玲

副主编 徐保平

编 委 (按姓氏笔画顺序)

方 方	王 雷	齐可民	朱 红
许志飞	巩纯秀	向 莉	李绍英
李彩凤	刘惠丽	李惠民	孟凡英
张永红	张立新	张 杰	杜忠东
陈春红	吴 倩	沈惠青	郑 华
林 影	祝秀丹	赵顺英	高恒森
魏 庄			

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

临床儿科医师速查手册/申昆玲主编.-北京:科学技术文献出版社,2011.2

ISBN 978-7-5023-6773-2

I. ①临… II. ①申… III. ①小儿疾病-诊疗-手册
IV. ①R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 203429 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882938,58882087(传真)
图书发行部电话 (010)58882866(传真)
邮 购 部 电 话 (010)58882873
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 陈玉珠 付秋玲
责 任 编 辑 付秋玲
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 富华印刷包装有限公司
版 (印) 次 2011 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 787×960 32 开
字 数 373 千
印 张 13.75
印 数 1~4000 册
定 价 29.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书内容包括儿科基础与儿童保健；小儿液体疗法和儿科常见疾病的临床诊疗；儿科危重症抢救和儿科常用诊疗技术。本书具有较强的临床实用性和指导意义，可作为儿科临床主治医生及住院医生、进修医生、实习医生、研究生的辅助参考资料。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统
唯一一家中央级综合性科技出版机构。我们所有
的努力都是为了使您增长知识和才干。

目 录

第一章 儿科基础与儿童保健	1
第一节 生长发育	1
第二节 小儿营养与婴儿喂养	7
第三节 儿童营养状况评估	11
第四节 小儿各年龄期的特点和保健	12
第五节 儿童保健的服务内容与管理	19
第二章 液体疗法	30
第一节 小儿水与电解质代谢特点	30
第二节 水、电解质酸碱平衡紊乱及治疗	30
第三节 儿科常见疾病的液体疗法	41
第四节 小儿常用液体成分及张力	43
第三章 常见疾病	45
第一节 新生儿疾病	45
第二节 营养性疾病	60
第三节 免疫缺陷病	69
第四节 变态反应性疾病	79
第五节 感染性疾病	96
第六节 结核病	124
第七节 呼吸系统疾病	140
第八节 消化系统疾病	158
第九节 循环系统疾病	173
第十节 血液系统疾病	187
第十一节 肿瘤和肿瘤治疗的常见并发症	212
第十二节 肾脏疾病	220
第十三节 内分泌疾病	231

第十四节	神经系统疾病	242
第十五节	结缔组织病	251
第十六节	先天性遗传代谢病	267
第十七节	外科疾病	287
第十八节	耳鼻喉科疾病	328
第十九节	皮肤疾病	336
第二十节	眼病	353
第二十一节	口腔疾病	362
第二十二节	发育和行为异常	371
第二十三节	妇科疾病	381
第四章	危重症抢救	390
第一节	心搏呼吸骤停与心肺复苏术	390
第二节	颅内高压综合征和脑水肿	392
第三节	感染性休克	393
第四节	急性肺损伤和急性呼吸窘迫综合征	395
第五节	急性呼吸衰竭	396
第六节	急性中毒	400
第五章	常用诊疗技术	410
第一节	氧气吸入法	410
第二节	鼻胃管插管术	410
第三节	洗胃及取胃液法	411
第四节	十二指肠引流术	412
第五节	导尿术	413
第六节	动静脉穿刺术	413
第七节	中心静脉置管	416
第八节	脐静脉插管术	417
第九节	静脉输血术	418
第十节	骨髓内输液	418
第十一节	胸腔穿刺术	419
第十二节	腹腔穿刺术	421
第十三节	腰椎穿刺术	422
第十四节	骨髓穿刺术	423

第十五节	侧脑室穿刺术	424
第十六节	硬脑膜下穿刺术	425
第十七节	心包穿刺术	425
第十八节	纤维支气管镜检查	426
第十九节	胃镜术	428
第二十节	结肠内镜术	429
第二十一节	新生儿光疗	430
第二十二节	耻骨上膀胱穿刺术	431
第二十三节	软组织穿刺术	431
第二十四节	基本撕裂伤缝合术	432

第一章 儿科基础与儿童保健

第一节 生长发育

一、儿童期年龄阶段的划分(表 1-1)

表 1-1 儿童期年龄阶段的划分

年龄分期	时间界定
胎儿期	受精卵形成至胎儿出生
新生儿期	自脐带结扎至生后未满 28 天(附:围产期孕满 28 周至生后 1 周)
婴儿期	出生后至未满 1 岁
幼儿期	1 岁至满 3 周岁前
学龄前期	3 周岁至 6~7 岁
学龄期	小学 6~7 岁到青春期前
青春期	性征开始发育到成年期 女 11~12 岁至 17~18 岁 男 13~15 岁至 18~20 岁

二、体格发育的常用指标

1. 体重

体重估算公式: <6 月龄婴儿体重=出生时体重(kg)+月龄 $\times 0.7$ (kg)

$7\sim 12$ 月龄婴儿体重=6(kg)+月龄 $\times 0.25$ (kg)

2岁至青春前期儿童体重=年龄×2(kg)+7(或8)(kg)

体重评价标准可参考世界卫生组织不同年龄体重值。

2. 身高(长)

2岁以下儿童仰卧位测量身长。仰卧位较立位测量高1~2cm。出生时身长平均50cm,生后第1年增长约25cm,第2年增长速度减慢,年增长约为10cm。2岁以后身高(身长)年增长5~7cm,如低于5cm,则需密切关注。每年约增加10cm左右。

2岁以后身高(身长)估算公式=年龄×7cm+75cm

3. 头围

出生时头围平均32~34cm。1岁时头围约46cm,2岁时头围约48cm。2~15岁头围仅增长6~7cm。头围大小与遗传有关,过大或过小常提示异常,动态连续测量比较有意义。

4. 胸围

出生时胸围略小于头围1~2cm,1岁左右胸围约等于头围。1岁至青春前期胸围大于头围(约为头围+年龄-1cm)。

5. 上臂围

1岁内增长迅速;1~5岁增长缓慢,约为1~2cm。5岁内儿童营养状况:>13.5cm为营养良好;12.5~13.5cm为营养中等;<12.5cm为营养不良。

6. 身体比例与匀称性

(1)头与身体比例:出生时头为身体的1/4,2岁时1/5,6岁时1/6,12岁时1/7,成人达到1/8。

(2)体型匀称度:常用指标体重(kg)/身高(cm),体重(kg)/身高²(m²)(BMI),体重(kg)/身高²(cm²)×10⁴(Kaup指数)

(3)指距与身高:两上肢水平伸展时两中指间距离,正常是指距略小于身高(身长)。

(4)身材匀称:以坐高(头顶到坐骨结节的长度)/身高(身长)的值表示。

三、骨骼发育

1. 囊门与颅缝

闭合时间见表1-2。

表 1-2 囊门与颅缝的闭合时间

	前囱	后囱	颅缝
闭合	1~1.5岁闭合	6~8周	3~4个月

2. 脊柱

出生时,脊柱无弯曲,仅呈轻微后凸。3个月左右颈椎前凸。6个月后出现胸椎后凸。1岁左右开始行走,出现腰椎前凸。

3. 骨化中心

判定骨骼发育年龄,一般用骨化中心数来判断。出生时腕部无骨化中心,6个月时有2个,8岁前腕部骨化中心数=年龄+1,10岁时出齐10个。

四、牙的发育

乳牙共20颗,生后4~10个月乳牙开始萌出。2岁以内小儿乳牙萌出总数约等于月龄减4~6,全副乳牙应该在2.5岁出齐。出牙时间及顺序见表1-3。

表 1-3 出牙时间及顺序

	牙齿种类	出牙时间	牙齿总数
乳牙	下中切牙(2个)	5~10个月	2
	上切牙(4个)	6~14个月	6
	下侧切牙(2个)	8~15个月	8
	第1乳磨牙(4个)	10~17个月	12
	尖牙(4个)	18~24个月	16
	第2乳磨牙(4个)	20~30个月	20
恒牙	第1磨牙(6岁牙)(4个)	6~7岁	4
	切牙(8个)	6~9岁	12
	第1、第2前磨牙(8个)	9~13岁	20
	尖牙(4个)	9~14岁	24
	第2磨牙(4个)	12~13岁	28
	第3磨牙(智齿)(4个)	17~30岁	32

有的婴儿会有个别牙齿的萌出顺序颠倒,但最终并不影响牙齿的排列,无需处理。

五、感知觉发育

(1)视觉发育:新生儿视物在15~20cm内清晰;1个月可凝视光源,可追随人脸,头可水平方向追随物体移动90°;3~4个月头眼协调好,可随悬挂红球移动180°;6~7个月能追随下落物体,眼可随上下移动的物体移动90°;8~9个月可视小物体;18~24个月能区分各种形状、线条;5岁可识别各种颜色;6岁时视深度已充分发育。

(2)听觉发育:出生时听力差,生后3~7天听觉发育良好;3~4个月头可转向声源;7~9个月能确定声源,并确定声音的意义;3岁能区分“e,er”音;4岁听觉发育完善。

(3)味觉、嗅觉发育:出生时味觉、嗅觉发育完善;生后5天能区分自己母亲和别人母亲的气味;3~4个月能区别好的气味与不好的气味;喜欢微甜味;4~5个月为味觉发育关键期,对食物的味道改变已很敏感。

(4)皮肤感觉的发育:新生儿温度觉和眼、口周、手掌和足底的触觉较敏感。生后3周的新生儿能感知和区别光滑的奶嘴和有突起的奶嘴,喜欢用口腔去探索世界。痛觉2个月以后才逐渐完善。

六、婴幼儿及学龄前儿童动作及行为发育(表1-4)

表1-4 婴幼儿及学龄前儿童动作及行为发育

年龄	动作	语言	适应能力和行为
初生	全身无规律性动作	会哭	手心接触到成人手指反射性紧握,对抱起有反应
2个月	由俯卧位托起,头与躯干能维持直线	能微笑,发出元音	双眼能随物转动,约90°

续表

年龄	动作	语言	适应能力和行为
4个月	抬头,挺胸,头竖直,手能握持玩具	会大声叫,咿呀作语	能看到玩具,对挂于胸上方的玩具开始会抓,能较有意识的笑和哭
6个月	稍会坐,会翻身	发出个别音节,以唇音为主	能伸一手取物,并能放入口中,知道人面生熟
8个月	能爬,独坐,扶之能站	能发出爸爸、妈妈复音,对自己名字有反应	能两手传递玩具,能观察大人行为
10个月	扶物站稳	能模仿大人的声音	拇指能对指取物,喜撕纸,会模仿大人动作
12个月	能自己站立,扶一只手会走	能说简单的词,有意识地称呼家人	会招手表示再见,会将食物给大人,穿衣时会将手伸入衣袖,用杯喝水,能表示爱憎的感情
15个月	走得好的,会爬台阶,会叠两块积木	会说单字,如吃、睡,会叫熟悉物品的名称	能正确指出自己身体的部位,会指出需要的东西,会自己吃饭
18个月	跑得稳,拉一只手上台阶	能说出图画上的物品名	会自己买东西,能翻书,看画,懂得命令,有困难知道找人
2岁	会跑,双脚跳,会开门	能说2~3个字组成的话,如“我吃饭”会说短歌谣	能控制大小便,会看图,听讲故事,主动找人玩

续表

年龄	动作	语言	适应能力和行为
3岁	两脚交替上台阶，知道性别 年龄 踢球，骑三轮车		会画圆圈，穿珠子，能 穿不扎带的鞋，能表达 感情
5岁	跑跳跃，足跟对足 尖走	能唱短歌，讲述句 子，排列有次序， 会回答问题	会穿衣脱衣，会数 10 以内的数，能画四方 形，能辨别各种颜色

七、正常的青春期发育

1. 青春期身高发育特点

身体发生较大变化。青春期开始受内分泌激素所控制。

青春期开始生长速度增快，身高每年可增加 8~12cm，约经历 2 年，称此时期为青春期的猛长，女孩多开始于 12 岁左右，男孩开始于 14 岁前后，男孩比女孩迟 2 年。

2. 青春期发育分期(一般按 Tanner 的标准分为五期)

(1) 男孩外生殖器的发育分期：1 期：青春前期，睾丸和阴茎的大小、位置与儿童早期一样。

2 期：阴囊和睾丸增大，阴囊皮肤变暗红并有皱褶出现，睾丸直径 > 2.5cm(容积 4~8ml)。

3 期：阴茎增大，先是长度增加，睾丸及阴囊进一步增大，睾丸长径约 3.5cm(容积 10~15ml)。

4 期：阴茎再增大，睾丸及阴囊较大，阴囊皮肤变暗色加重，睾丸长径约 4cm(容积 15~20ml)。

5 期：外生殖器的形状、大小如成人。

(2) 女孩乳房发育的分期：1 期：青春前期仅有乳头的突出如幼儿。

2 期：乳房和乳头稍隆起，乳晕直径增大，出现硬结。

3 期：乳房和乳晕进一步增大，两者结构不能区分。

4 期：乳头和乳晕进一步突起，乳房发育之间有一凹陷，乳头

和乳晕形成第二个隆起。

5期：成熟期，乳房进一步发育，使乳头和乳晕形成的第二隆起消失，乳房整个结构连续。

此五期过程在我国女孩青春期发育过程中不一定完全出现，常有4期和5期不能分辨。

(3)两性阴毛的发育

1期：青春前期无阴毛。

2期：生长出稀疏的黑色较浅的细毛，直的或有弯曲，主要分布在阴茎根部或在大阴唇上。

3期：阴毛较粗，颜色加深，并有弯曲，分布亦广，可达耻骨。

4期：阴毛分布呈人字形，但覆盖的面积较成人少。

5期：阴毛浓密，女性呈成人型——倒三角形。男性呈成人型——菱形。

第二节 小儿营养与婴儿喂养

一、能量的需要

1. 总能量需要

新生儿生后第1周为 $250\text{ kJ}(60\text{ kcal})/(kg \cdot d)$ ；新生儿生后第2、第3周 $418\text{ kJ}(100\text{ kcal})/(kg \cdot d)$ ；婴儿 $460.2\text{ kJ}(110\text{ kcal})/(kg \cdot d)$ ；婴儿期后每3岁减去 $41.8\text{ kJ}(10\text{ kcal})$ ；15岁 $250\text{ kJ}(60\text{ kcal})$ 左右。三大营养素碳水化合物、蛋白质和脂肪供能分别为 $16.8\text{ kJ}(4\text{ kcal})/g$ 、 $16.8\text{ kJ}(4\text{ kcal})/g$ 和 $37.8\text{ kJ}(9\text{ kcal})/g$ 。

三大供能营养素合理的供能比例为蛋白质：脂肪：碳水化合物为 $15:35:50$ 。

能量供应不足，小儿消瘦，发育迟缓，热量过多则小儿过于肥胖。

2. 能量代谢

小儿能量需求的5个方面(以婴儿为例)见表1-5。

表 1-5 婴儿能量需要比例

占总能量需求百分比	
基础代谢	50%~60%
食物特殊动力作用	7%~8%
活动所需(个体差异大)	15%~20%
生长所需(小儿特有)	25%~30%
排泄消耗	<10%

3. 营养素的需要(每日)

(1)水: 婴儿为 150ml/kg, 以后每 3 岁减去 25ml/kg, 9 岁时为 75ml/kg, 成人为 50ml/kg。

(2)蛋白质: 婴儿期母乳喂养为 2~2.5g/kg, 牛乳喂养为 3~3.5g/kg。1 岁后蛋白质的需要量逐渐减少, 成人每日 1.1g/kg。动物性蛋白的利用率高于植物性蛋白。

(3)脂类: 为脂肪和类脂的总称。婴儿每日脂肪需要量 4g/kg, 年长儿为 2.5~3g/kg。

(4)碳水化合物: 婴儿每日需 4g/kg。

(5)膳食纤维: 儿童、青少年膳食纤维适宜摄入量为 20~30g。

(6)维生素、矿物质的每日需要量, 见表 1-6。

表 1-6 中国居民膳食营养素参考摄入量

年龄/ 岁	钙 (mg/d)	铁(mg/d)		维生素 A(μgRE)		维生素 D (μg/d)	
		男	女	男	女		
0~	300		0.3		400	10	
0.5~	400		10		400	10	
1~	600		12		500	10	
4~	800		12		600	10	
7~	800		12		700	10	
11~	1000	16		18		700	5

续表

年龄/ 岁	钙 (mg/d)	铁(mg/d)		维生素 A(μgRE)		维生素 D (μg/d)
		男	女	男	女	
14~	1000	20	25	800	700	5

注:RE(视黄醇当量) 1μg=40 国际单位 1 国际单位=0.3μg RE

二、婴儿喂养

1. 母乳喂养

母乳的成分见表 1-7。

表 1-7 各期人乳成分(g/L)

	初乳	过渡乳	成熟乳	晚乳
蛋白质	22.5	15.6	11.5	10.7
脂肪	28.5	43.7	32.6	31.6
糖	75.9	77.4	75.0	74.7
矿物质	3.08	2.41	2.06	2.00
钙	0.33	0.29	0.35	0.28
磷	0.18	0.18	0.15	0.13
钠	0.34	0.19	0.11	0.10
钾	0.28	0.59	0.45	0.48
锰	0.06	0.03	0.05	0.04
氯	0.57	0.58	0.35	0.44

注:①初乳:产后 4 天内的乳汁。量少,每次哺喂 15~45ml,每天约 250~500ml。质略稠,色黄。含脂肪少而蛋白质较多(主要为免疫球蛋白),富含维生素、矿物质、初乳小体等。②过渡乳:产后 5~10 天的乳汁。分泌量有所增加,平均每天 500ml 左右,脂肪含量最多,蛋白质和矿物质减少。③成熟乳:产后 11 天~9 个月的乳汁。每日泌乳总量达 700~1000ml,蛋白质含量更低。④晚乳:10 个月以后成为晚乳。此期营养成分和泌乳量都减少。

2. 人工喂养

不同乳汁成分见表 1-8。

表 1-8 人乳、牛乳、羊乳成分比较

成分	人乳含量(%)	牛乳含量(%)	羊乳含量(%)
水	8.5	87.5	86.9
蛋白质	1.2	3.5	3.8
乳糖	7.5	4.8	5
脂肪	3.5	3.5	4.1
钙(mg)	34.0	120.0	140.0
磷(mg)	15.0	90.0	106.0
铁(mg)	0.1	0.1	0.1
能量(kcal)	68.0	66.0	71.0

注:(1)牛乳喂养:牛乳成分不适合婴儿,需稀释、加糖和消毒后才能喂养婴儿。

牛乳配制方法:

例:3个月小儿体重5kg,牛乳喂养:

①每日总热量 $110\text{kcal} \times 5 = 550\text{kcal}$

②每日需5%糖牛乳量 $100\text{ml} \times (550\text{kcal} \div 86\text{kcal}) \approx 640\text{ml}$

(每100ml牛奶提供66cal热量;每克糖提供4cal热量)

③每日需糖量 $5\text{g} \times (640 \div 100) = 32(\text{g})$

④每日需液体总量 $150\text{ml} \times 5 = 750\text{ml}$

除奶以外每日需水量 $750 - 600 = 150\text{ml}$,可在喂奶间隔分次喂水

(2)牛乳制品:①婴儿配方奶粉。参照母乳成分,调整牛奶中的成分,添加一些重要的营养素等,对于无法母乳喂养的婴儿为首选。特殊配方的婴儿配方奶粉,如腹泻奶粉、抗过敏奶粉、防溢乳奶粉、低出生体重配方奶等,可以分别用于不同的有特殊问题的婴幼儿。②全脂奶粉为鲜牛奶经一系列工艺加工而成,配置时1:8(重量比)或1:4(体积比)加水成全脂奶。

(3)羊奶也是婴儿较好的营养品,易于消化吸收。但羊奶含维生素B₁₂量少,如能及时加辅食可以避免。其制备法与牛乳相同。