



# 儿科

# 医嘱速查手册

郑 健 ○ 主编



化学工业出版社  
生物·医药出版分社

# 儿科

## 医嘱速查手册

郑 健 ◎ 主编



化学工业出版社  
生物·医药出版分社  
·北京·

本书列出儿科常见疾病的医嘱及特殊情况下的医嘱，并采用注的形式对医嘱中重要检查、治疗及注意事项、其他可选方案等内容进行详细讲解，可以弥补低年资医师经验的不足。病种全面，包括分期、分型、并发症、合并症的医嘱；医嘱内容丰富，介绍常规检查、特殊检查、常规治疗、替代方案及其他可选药物。还附有常见化验检查参考值及处方常用外文缩略词表。

本书适合低年资医师、儿科研究生、实习生及全科医师阅读、参考。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

儿科医嘱速查手册/郑健主编. —北京: 化学工业出版社, 2010.1

ISBN 978-7-122-07108-8

I. 儿… II. 郑… III. 小儿疾病-诊疗-手册 IV. R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 209602 号

---

责任编辑: 赵兰江 戴小玲

文字编辑: 王新辉

责任校对: 郑捷

装帧设计: 关飞

---

出版发行: 化学工业出版社 生物 医药出版分社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装: 北京市彩桥印刷有限责任公司

787mm×1092mm 1/32 印张  $r3\frac{3}{4}$  字数 369 千字

2010 年 3 月北京第 1 版第 1 次印刷

---

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

---

定 价: 29.00 元

版权所有 违者必究

## 编写人员名单

主 编 郑 健

副主编 林东红 杨 鸿

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 岩 王菊霞 艾 斯

杨 鸿 林东红 郑 健

徐永红 翁端怡 戴秋芳

## 前 言

医嘱是医师为病人制订的各种具体诊疗措施，是医师的临床思维和处理能力的综合体现，也是临床诊疗工作的关键环节。医嘱单是医师拟订诊疗计划的记录和护士完成诊疗计划的核查依据。医嘱书写的水平能体现出临床医师的责任心、知识面、专业技能和临床经验，是住院医师规范培训的重要课程。

本书按系统分为十四章，包括儿科各系统疾病和小儿急救等。本书由“三级甲等”医院的资深儿科专家，在参阅大量有关文献后，结合自己丰富的临床经验和科研成果编写而成。所编写的医嘱不但有适用于大多数患儿的常用医嘱，还列出许多适用于具体情况或特殊情况下的医嘱。但是疾病的临床表现千变万化，医师开医嘱时切不可生搬硬套，要密切结合患儿的具体情况，因人而异，遵循个体化原则，并根据病情的具体变化不断地修正、完善诊疗方案，从而制订出最合理、有效的医嘱。

本书编著者力求充分反映最新诊疗观点，力求全面、实用。本书的特点之一是医嘱下面附有注释，且注释分为“呼应注”和“综合注”两种。呼应注是对主要医嘱或有必要加以说明的医嘱加注，呼应注的编码顺序为先常规医嘱后临时医嘱，自上而下的顺序编写。综合注是对有关治疗内容的综合注释，并非针对具体的医嘱条目。

限于编者水平，尽管统稿再三，修删不少，仍难免有疏漏不周之处，恳请同道、读者不吝斧正。

郑 健

2009年10月 于福建省人民医院

# 目 录

## 第一章 营养障碍性疾病 /1

- 一、蛋白质-能量营养不良 ..... 1
- 二、单纯性肥胖 ..... 3
- 三、营养性维生素 D 缺乏性佝偻病 ..... 5
- 四、营养性维生素 D 缺乏性搐搦症 ..... 7
- 五、维生素 D 中毒 ..... 8
- 六、维生素 A 缺乏病 ..... 10
- 七、维生素 A 过多症 ..... 11
- 八、锌缺乏病 ..... 12

## 第二章 新生儿疾病 /14

- 一、新生儿缺氧缺血性脑病 ..... 14
- 二、新生儿窒息 ..... 17
- 三、新生儿颅内出血 ..... 19
- 四、新生儿吸入综合征 ..... 22
- 五、新生儿肺透明膜病（呼吸窘迫综合征） ..... 25
- 六、新生儿败血症 ..... 28
- 七、新生儿感染性肺炎 ..... 31
- 八、新生儿破伤风 ..... 34
- 九、新生儿高胆红素血症（新生儿黄疸） ..... 37
- 十、新生儿溶血 ..... 44
- 十一、新生儿硬肿病（新生儿寒冷损伤综合征） ..... 46

十二、新生儿低血糖 .....	49
十三、新生儿高血糖 .....	51
十四、新生儿坏死性小肠结肠炎 .....	53
十五、新生儿出血病 .....	55
十六、新生儿低钙血症 .....	57
十七、新生儿巨细胞病毒感染 .....	58
十八、先天性弓形虫感染 .....	60
十九、新生儿衣原体感染 .....	62
二十、新生儿持续性肺动脉高压 .....	63
二十一、新生儿腹泻 .....	67
二十二、新生儿惊厥 .....	71

### 第三章 遗传代谢性疾病

/74

一、苯丙酮尿症 .....	74
二、肝豆状核变性 .....	76
三、糖原贮积症 .....	78
四、黏多糖病 .....	79
五、唐氏综合征 (21-三体综合征) .....	80
六、先天性卵巢发育不全综合征 .....	82
七、先天性睾丸发育不全综合征 .....	85

### 第四章 免疫性疾病

/87

一、免疫缺陷病 .....	87
(一) X连锁无丙种球蛋白血症 (XLA) .....	87
(二) 婴儿暂时性低丙种球蛋白血症 .....	88
(三) 选择性 IgA 缺陷 .....	89

(四) 胸腺发育不全 (DiGeorge 综合征, DGS) .....	90
(五) 严重联合免疫缺陷病 (SCID) .....	92
二、风湿热 .....	94
三、幼年型类风湿关节炎 .....	97
四、川崎病 .....	100
五、干燥综合征 .....	103
六、变应性鼻炎 .....	105
七、过敏性紫癜 .....	108
八、过敏症 .....	111
九、婴儿湿疹 .....	112

## 第五章 感染性疾病

/114

一、麻疹 .....	114
二、水痘 .....	115
三、流行性腮腺炎 .....	116
四、传染性单核细胞增多症 .....	117
五、脊髓灰质炎 .....	119
六、猩红热 .....	121
七、病毒性肝炎 .....	122
(一) 急性病毒性肝炎 .....	122
(二) 慢性病毒性肝炎 .....	123
八、病毒性脑炎 .....	125
九、急性细菌性痢疾 .....	128
(一) 普通型 .....	128
(二) 休克型 .....	129
(三) 脑型 .....	132



十、流行性脑脊髓膜炎 .....	134
(一) 普通型 .....	134
(二) 暴发型-休克型 .....	136
(三) 暴发型-脑膜脑炎型 .....	140
十一、化脓性脑膜炎 .....	142
十二、结核病 .....	145
(一) 原发性肺结核 .....	145
(二) 粟粒性肺结核 .....	148
(三) 结核性脑膜炎 .....	149
(四) 结核性胸膜炎 .....	151
十三、钩端螺旋体病 .....	152
十四、流行性出血热 .....	154
(一) 发热期 .....	154
(二) 低血压休克期 .....	156
(三) 少尿期 .....	157
十五、深部真菌感染 .....	158
(一) 真菌性肺炎 .....	158
(二) 念珠菌性肠炎 .....	159

## 第六章 消化系统疾病

/161

一、鹅口疮 .....	161
二、疱疹性口腔炎 .....	162
三、胃食管反流及反流性食管炎 .....	162
四、急性胃炎 .....	164
五、慢性胃炎 .....	165
六、消化性溃疡 .....	166

七、小儿腹泻 .....	169
(一) 轻度脱水 (等渗性脱水) .....	169
(二) 中度脱水 (等渗性脱水) .....	169
(三) 重度脱水 (等渗性脱水) .....	170
八、先天性肥厚性幽门狭窄 .....	172
九、肠套叠 .....	173
十、先天性巨结肠 .....	174
十一、急性坏死性肠炎 .....	176
十二、急性胰腺炎 .....	177

## 第七章 呼吸系统疾病

/179

一、上呼吸道感染 .....	179
二、急性感染性喉炎 .....	180
三、急性支气管炎 .....	182
四、喘息性支气管炎 .....	183
五、毛细支气管炎 .....	185
六、肺炎 .....	187
(一) 肺炎链球菌肺炎 .....	187
(二) 金黄色葡萄球菌肺炎 .....	190
(三) 腺病毒肺炎 .....	192
(四) 支原体肺炎 .....	193
七、支气管哮喘 .....	195
(一) 中度发作 .....	195
(二) 重度发作 .....	198
(三) 危重型哮喘 .....	200
(四) 缓解期治疗 .....	202

一、房间隔缺损 .....	205
(一) 第一孔房间隔缺损 .....	205
(二) 第二孔房间隔缺损 .....	205
二、室间隔缺损 .....	207
三、动脉导管未闭 .....	208
四、肺动脉瓣狭窄 .....	209
五、法洛四联症 .....	210
六、完全性大动脉错位 .....	211
七、病毒性心肌炎 .....	212
(一) 轻型 .....	212
(二) 重型 .....	213
(三) 并发心源性休克型 .....	216
八、心肌病 .....	219
(一) 扩张型 .....	219
(二) 肥厚型 .....	222
(三) 限制型 .....	223
九、心内膜弹力纤维增生症 .....	224
十、急性心包炎 .....	226
(一) 急性化脓性心包炎 .....	226
(二) 急性结核性心包炎 .....	227
(三) 缩窄性心包炎 .....	229
十一、感染性心内膜炎 .....	230
(一) 草绿色链球菌心内膜炎 .....	230
(二) 金黄色葡萄球菌心内膜炎 .....	231
十二、期前收缩(过早搏动) .....	234

(一) 房性期前收缩 .....	234
(二) 室性期前收缩 .....	236
十三、室上性心动过速 .....	237
十四、室性心动过速 .....	239
十五、房室传导阻滞 .....	242
(一) I度、II度房室传导阻滞 .....	242
(二) III度房室传导阻滞 .....	243
十六、急性心功能不全 .....	244
十七、慢性心功能不全 .....	251
十八、风湿性心脏病 .....	254
十九、克山病 .....	257
二十、高血压 .....	259
二十一、高血压危象 .....	264

## 第九章 泌尿系统疾病

/268

一、急性肾小球肾炎 .....	268
二、急进性肾小球肾炎 .....	271
三、迁延性肾小球肾炎 .....	274
四、慢性肾小球肾炎 .....	274
五、原发性肾病综合征 .....	277
(一) 初治病例 .....	277
(二) 复发和糖皮质激素依赖性肾病 .....	279
(三) 激素耐药病例 .....	282
六、IgA 肾病 .....	284
七、慢性肾功能衰竭 .....	287
八、系统性红斑狼疮 .....	289

九、乙型肝炎病毒相关性肾炎 .....	294
十、肾小管性酸中毒 .....	296
十一、泌尿道感染 .....	298
十二、溶血性尿毒症综合征 .....	303
十三、儿童血尿 .....	305

## 第十章 造血系统疾病

/311

一、营养性缺铁性贫血 .....	311
二、营养性巨幼细胞贫血 .....	313
三、遗传性球形红细胞增多症 .....	315
四、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷症 .....	316
五、珠蛋白生成障碍性贫血（地中海贫血） .....	318
六、急性溶血危象 .....	321
七、再生障碍性贫血 .....	323
（一）急性型 .....	323
（二）慢性型 .....	326
八、特发性血小板减少性紫癜 .....	327
（一）急性型 .....	327
（二）慢性型 .....	329
九、血友病 A (B) .....	331
十、弥散性血管内凝血 (DIC) .....	333
十一、急性淋巴细胞白血病（标危） .....	337
（一）诱导缓解 .....	337
（二）巩固治疗 .....	340
（三）髓外白血病（防治） .....	341
（四）早期强化 .....	342

十二、急性髓细胞性白血病 .....	344
(一) 诱导缓解治疗 .....	344
(二) 缓解后根治性治疗 .....	346
十三、郎格罕组织细胞增多症 .....	347
(一) 勒-雪病 .....	347
(二) 韩-薛-柯病 (尿崩突眼) .....	350

## 第十一章 神经肌肉系统疾病 /352

一、瑞氏综合征 .....	352
二、癫痫 .....	354
三、癫痫持续状态 .....	356
四、婴儿痉挛症 .....	358
五、急性感染性多发性神经根炎 .....	360
六、进行性肌营养不良 .....	362
七、颅内肿瘤 .....	363
八、脑脓肿 .....	365
九、脑性瘫痪 .....	366
十、重症肌无力 (眼肌型) .....	368
十一、蛛网膜下腔出血 .....	371

## 第十二章 内分泌疾病 /374

一、生长激素缺乏性侏儒症 (GHD) .....	374
二、尿崩症 .....	377
三、中枢性性早熟 (真性性早熟) .....	379
四、先天性甲状腺功能减退症 (CAH) .....	381
五、甲状腺功能亢进症 .....	383

六、先天性肾上腺皮质增生症 (CAH) .....	385
(一) 21-羟化酶缺乏 (失盐型) .....	385
(二) 21-羟化酶缺乏 (单纯男性化型) .....	386
七、皮质醇增多症 .....	387
八、儿童糖尿病 .....	389
九、糖尿病酮症酸中毒 .....	393

### 第十三章 寄生虫疾病 /395

一、蛔虫病 .....	395
二、蛲虫病 .....	396
三、钩虫病 .....	397
四、绦虫病 .....	398

### 第十四章 小儿急救 /401

一、急性惊厥 .....	401
二、感染性休克 .....	402
三、颅内高压综合征 .....	406
四、上消化道出血 .....	409
五、急性肝功能衰竭 .....	412
六、急性肾功能衰竭 .....	414
七、小儿心肺复苏 .....	418

### 附录 处方常用外文缩略词表 /421

### 参考文献 /423

# 第一章

## 营养障碍性疾病



### 一、蛋白质-能量营养不良 (1岁 10kg 为例)

长期医嘱	临时医嘱
儿科护理常规	血常规
一级护理	尿常规
营养膳食 <sup>①</sup>	粪常规
每周测体重 2次	血电解质、血脂、肝肾功能测定 <sup>④</sup>
葡萄糖酸锌 5mg po bid	
复合维生素 B 1片 po tid	血清转铁蛋白、甲状腺结合前蛋白、视黄醇结合蛋白、前白蛋白测定 <sup>⑤</sup>
维生素 C 100mg po tid	
硫酸亚铁 0.1g po bid <sup>②</sup>	
复方胃蛋白酶 1/2包 po bid	血浆胰岛素生长因子测定 <sup>⑥</sup>
苯丙酸诺龙 5mg im qw	血氨基酸分析 <sup>⑦</sup>
普通胰岛素[猪(或牛)胰岛素] 2U H bid <sup>③</sup>	胸部 X 线摄片
	免疫功能测定 <sup>⑧</sup>

① 饮食方面，供给蛋白质食品时，可依年龄、食欲与并发症的性质决定其用量。蛋白质摄入量一般从每日 1.5g/kg 开始逐步加至 3.0~4.5g/kg。同时食物中应含有丰富的维生素和微量元素。摄入营养困难时应给肠道外静脉营养支持。

② 硫酸亚铁每片 0.3g，含元素铁 60mg，按 2mg/(kg·d) 给予。



③ 胰岛素（普通胰岛素）可增进食欲，使用前应先口服葡萄糖 20~30g 以防低血糖，可连续用 1~2 周。

④ 可见低钾、低钠、低镁、低血糖等，血清胆固醇水平降低。

⑤ 这些都是代谢周期较短的血浆蛋白，被认为是诊断蛋白质-营养不良的较好指标。

⑥ 血浆胰岛素样生长因子（IGF-1）降低，这是蛋白质营养不良早期诊断的灵敏可靠指标。

⑦ 血浆必需氨基酸与非必需氨基酸相关的比值下降。必需氨基酸常降低，非必需氨基酸变化不大。

⑧ 细胞及体液免疫功能均降低，易并发各种感染。

注：1. 本病主要见于 3 岁以下的婴幼儿，除体重明显减轻、皮下水肿以外，重者可伴各器官功能紊乱。

2. 血浆蛋白降低，尤以血浆白蛋白降低具有诊断价值。水肿严重时，血浆总蛋白量大都在 45g/L (4.5g/dl) 以下、血浆白蛋白在 20g/L (2g/dl) 以下，至水肿完全消失时，则血浆总蛋白大都达 55g/L (5.5g/dl)、血浆白蛋白在 25g/L (2.5g/dl) 左右，可称为水肿的“临界水平”。血浆球蛋白变化对诊断意义不大。

3. 微量元素含量降低，尤以血锌在重度营养不良时降低显著。

4. 分析和治疗病因与调整营养同时进行。对严重患者，需首先卧床休息，减少其热能与蛋白质的消耗。在水肿消失及并发症痊愈后，即宜鼓励其活动，制订适当的生活制度。

5. 严重水肿患儿应暂时限制食盐，待水肿消退后，应及时恢复食盐量，以免食欲减退而不能摄入足够的蛋白质。营养不良性水肿多同时伴有营养性贫血，应注意补充铁剂。

6. 重症患儿出现脱水、酸中毒、电解质紊乱、低血糖等并发症时，应紧急救治，否则易致死亡。

7. 注意防治感染。