

总主编 曾昭耆 刘凤奎

# 专家临床笔录丛书

## 儿科分册

主 编 李贵 沈颖



人民卫生出版社

# 李家临床医案医论(5) 儿科分册

A horizontal color bar consisting of a series of colored squares arranged side-by-side. The colors transition from a very light beige or cream at the left end to a dark, rich brown at the right end. There are approximately 15-20 distinct squares in the sequence.



总主编 曾昭耆 刘凤奎

# 专家临床笔录丛书

## 儿科分册

主编 李 贵 沈 颖

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

专家临床笔录丛书·儿科分册/李贵等主编. —北京：  
人民卫生出版社, 2011. 4

ISBN 978-7-117-14199-4

I. ①专… II. ①李… III. ①临床医学-诊疗-经验  
②小儿疾病-诊疗-经验 IV. ①R4②R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 035932 号

门户网: [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询、网上书店

卫人网: [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 护士、医师、药师、中医  
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

## 专家临床笔录丛书 儿科分册

总主编: 曾昭耆 刘凤奎

主编: 李贵 沈颖

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 10

字 数: 269 千字

版 次: 2011 年 4 月第 1 版 2011 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14199-4/R · 14200

定 价: 26.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)  
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 专家临床笔录丛书(儿科学)

## 编委会

主编:李贵 沈颖  
编者:(按姓氏笔画排序)

巩纯秀	首都医科大学附属北京儿童医院
吕俊兰	首都医科大学附属北京儿童医院
刘 刚	首都医科大学附属北京儿童医院
刘 红	首都医科大学附属北京儿童医院
李 贵	首都医科大学附属北京友谊医院
李彩凤	首都医科大学附属北京儿童医院
沈 颖	首都医科大学附属北京儿童医院
张永红	首都医科大学附属北京儿童医院
林 影	首都医科大学附属北京儿童医院
赵顺英	首都医科大学附属北京儿童医院
袁 越	首都医科大学附属北京儿童医院
崔 红	首都医科大学附属北京友谊医院

# 总主编的话

医生诊疗水平的提高,主要依靠两方面积累:一是阅读文献,吸取他人的知识经验;二是多看病人,从实践中充实自己。

通过实际工作,结合理论,联系病人具体情况进行临床思维,指导诊断治疗,最终可能导致正确的结果。当然,也难完全避免发生这样那样的错误。及时吸取其中正确的经验和错误的教训,就能使他们逐渐成长起来。

老医生们在多年临床工作中经历了成千上万的病例。其中,有的由于存在某些特点或复杂性,因而留下了深刻印象,终生不忘。

这些特别有意义的病例,长期保存在老医生们的头脑里。除了在临床教学过程中偶然想到,作为一种事例或“掌故”,即兴讲给年轻医生听外,很少有机会在论文或教科书中正式引用。能够听到这些“病例故事”的人,多半感到很有启发,有“顿开茅塞”之感。不过,受众一般不多。实际上,随着时间消逝,大量有意义的病例最后难免被遗忘、湮没。

这些浸透着老医生们的心血,甚至以病人的健康或生命为代价,贯穿着重要经验教训的病例,是临床医学的宝贵财富。这些财富,一方面是老医生们大量拥有的,另一方面又是年轻医生们迫切需要的,应该引起广泛重视,保留下来,使它发挥更大的作用。

基于以上考虑,特请一些长期从事临床工作、富有经验的专家,通过回忆和必要的查证,把这些病例撰写出来。其内容翔实、生动,并以那些病例为基础进行讨论,提出应吸取的经验教训,使它比在教学查房时的即兴传授的可读性更强,并能使更多的人通过

阅读受到教益。

年轻医生在实际工作中积累自己的直接经验，当然非常重要。但那是一个漫长的过程，而且总是相对局限的。对工作在基层和社区的医生来说，亲自经历多种复杂病例的机会可能更少。获取直接经验，有时难免付出沉重的代价。但我们相信，正如“火会烧伤人”那类教训，不必每人亲自经历一样，有些病例，通过老师辈的讲述，也能起到一定的启发和警示作用。

计划以丛书形式，分专科陆续出版。希望这些材料，能有助于读者拓宽思路，开阔眼界，增加见识，促进成才。

该丛书适用于从事医学临床工作的各级医生以及全科医生、乡村医生和实习医生阅读，也适用于给临床教学老师作参考。

希望更多有经验的医生关注此事，继续提供这类资料，使其内容不断丰富。并希望对本书不足之处提出宝贵意见。

**曾昭耆**

卫生部北京医院

**刘凤奎**

首都医科大学附属北京友谊医院

2010年4月

# 前言

本书是一套医学案例回顾性丛书之一,是一本有关儿科医学经验总结的书籍。所举的案例多是作者本人或他人的亲身经历,有成功的经验,也有失败的教训。本书要告诉读者,医学是一门实践的科学。人体的疾病往往变化多端,十分复杂,有时很难立即确诊。一些疾病在潜伏期、前驱期很难诊断;一些疑、难、罕见的疾病临床表现复杂,都给诊断带来很多困难。有的疾病甚至生前作不出诊断;有一些疾病即使诊断出来,限于医学的发展水平,也很难治愈。当然,医生的经验、病史的采集是否准确、体检是否细致、医生的临床思维能力、科学的检查和治疗手段运用是否恰当等,都对疾病的诊治有不同程度的影响。

本书是由年资较高、经验较丰富的 12 名医学专家,集多年从医经验,不仅对从医过程中积累的典型案例进行了翔实的记述,对每一个病例的诊治过程加以客观的评估,还对引发的成因加以分析。这些在日常行医过程中得到的切身体会和经验,可给医界同仁以启迪,提醒、勉励青年医生在医学实践中,应始终认认真真、勤勤恳恳、一丝不苟、不断进取、提高业务水平,尽一切努力避免误诊和漏诊,提高治愈率,以造福于儿童。

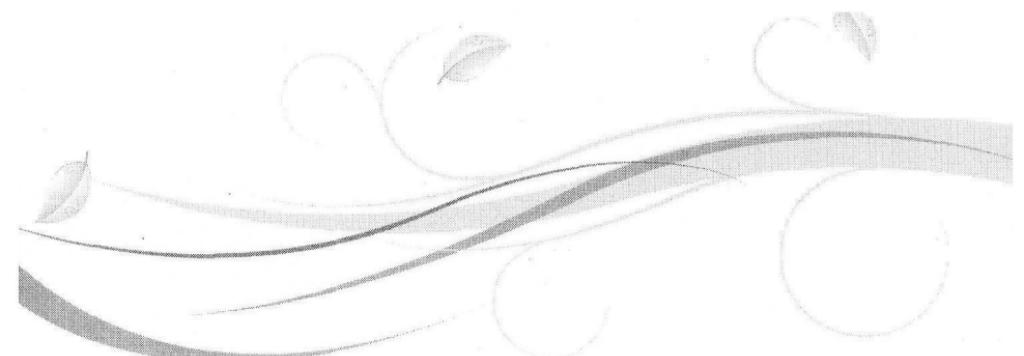
限于作者的经验和水平,书中难免有不当之处,欢迎指正。

主编

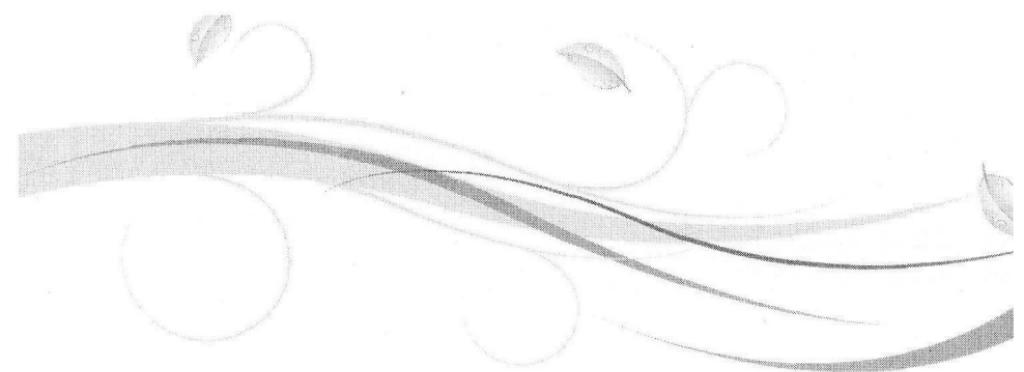
2011 年 2 月 28 日

# 目录

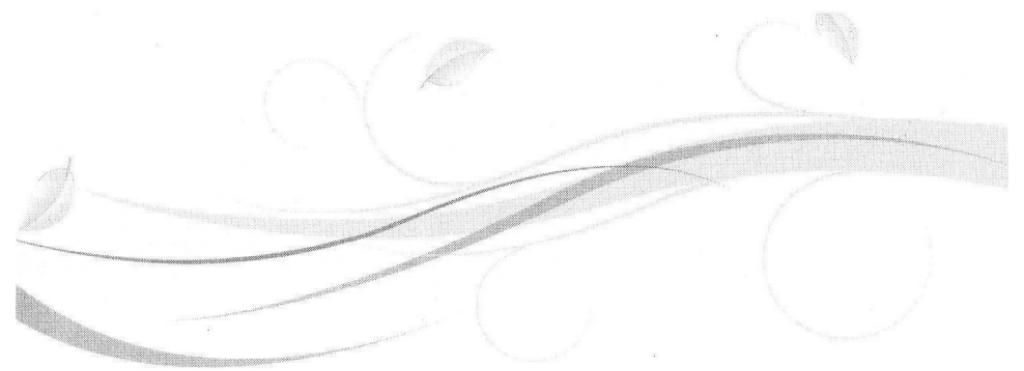
001 表现各异的系统性红斑狼疮 .....	1
001.1. 她得的是什么病? .....	1
001.2. 11岁男孩诊断的曲折过程 .....	2
001.3. 一例罕见的重症系统性红斑狼疮 .....	4
001.4. 致命的“风湿性心脏病” .....	6
001.5. 奇怪的“胃肠炎” .....	8
001.6. 这个孩子患的是过敏性紫癜吗? .....	9
002 “花样胸片”——急性粟粒性肺结核 .....	11
003 急诊室里惊厥的男孩 .....	12
004 隐藏皮疹的启示 .....	13
005 一吃奶就发绀的新生儿 .....	14
006 肺“隔离症” .....	15
007 顽固的泌尿系感染 .....	16
008 奇怪的肺炎 .....	17
009 咯血与贫血的病儿 .....	18
010 难治的肺炎 .....	20
011 动物引起的肺炎 .....	21
012 多次发作的脓胸 .....	23
013 “结核性胸水”? .....	24
014 越补(液)越酸的“急性胃肠炎” .....	25
015 幸亏没进行手术 .....	27
016 “泌感姊妹” .....	28
017 “遗尿症”? .....	29



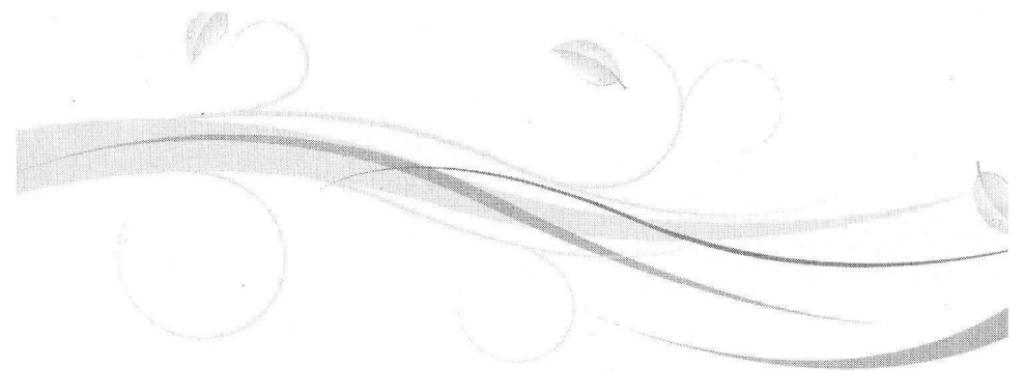
018	这个男孩患的是肝炎吗?	30
019	不该发生的误诊	32
020	这个孩子患的是“肠套叠”吗?	33
021	本院的孩子易误诊	35
022	一个血尿小儿的长期诊断过程	36
023	一例顽固呕吐的“新生儿肺炎”	37
024	一个腹痛伴血尿的女孩	38
025	混在病毒性脑膜脑炎群中的结核性脑膜炎	39
026	没有异常体征的病人	41
027	半年才确诊的病例	42
028	反复发作 20 次的化脓性脑膜炎	43
029	原因不清的发热	45
030	这个病人是肾衰竭吗?	46
031	新生儿发热待诊	48
032	“斜眼”的女孩	49
033	肾上腺皮质激素不良反应 5 例	50
033.1.	“木僵”的患儿	50
033.2.	病人为何要跳楼	51
033.3.	大剂量激素治疗导致的全身疼痛	52
033.4.	左下腹和左腿疼痛的肾病综合征病人	53
033.5.	用药后突然惊厥	54
034	婴儿猝死之谜	55
035	没有诊断清楚的病人	56



036	令家长绝望的发热 .....	58
037	难以控制的哮喘 .....	61
038	皮肤色素脱失帮助了诊断 .....	63
039	不爱玩耍的男孩 .....	65
040	棉花加工与呼吸困难 .....	66
041	生吃蛤蛄与胸腔积液 .....	68
042	他是病秧子吗？ .....	70
043	周周为什么经常发热？ .....	73
044	离不开医院的女婴 .....	76
045	女孩得的是哪种脑炎？ .....	82
046	8岁男孩为何高热不退？ .....	84
047	他患的是病毒性脑膜炎吗？ .....	86
048	小婴儿为什么抽风？ .....	88
049	注意患儿的波动热 .....	89
050	与猫有关的疾病 .....	90
051	治不好的发热患儿 .....	91
052	胰胸膜瘘导致大量血性胸水 .....	92
053	致死的肺组织胞浆菌感染 .....	94
054	聪明伶俐的佳佳怎么突然变成了哑巴？ .....	96
055	掉沟里的孩子 .....	98
056	急性小脑共济失调暗藏杀机 .....	99
057	美丽女孩变形记 .....	101
058	久治不愈的“肺炎” .....	103



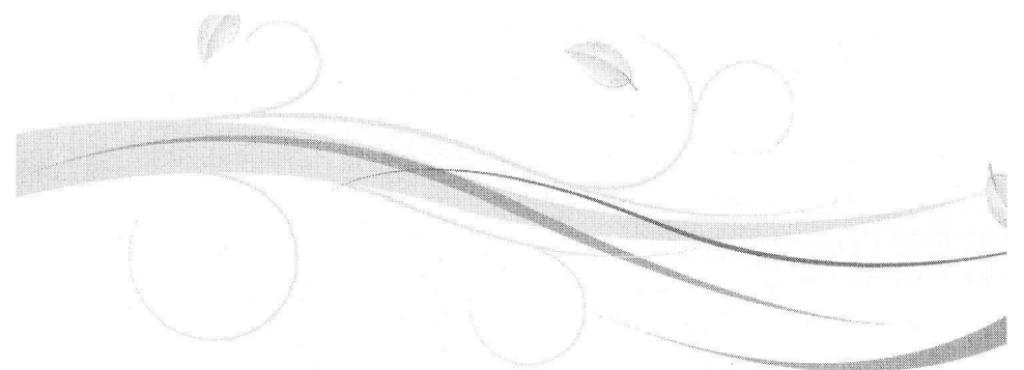
059	怕风的孩子 .....	104
060	奇怪的“打挺” .....	106
061	上课“走神”有秘密 .....	108
062	他为什么总得脑炎? .....	109
063	她患的真是病毒性脑膜炎吗? .....	110
064	小孩也患半身不遂吗? .....	113
065	心脏病可引起发育落后 .....	114
066	养小鸡的小女孩 .....	115
067	野营归来 .....	117
068	一次危险的跳跃 .....	118
069	一个不愿起床的孩子 .....	120
070	一个易紧张的孩子 .....	121
071	一个智力、体力全面倒退的患儿 .....	123
072	紫色的男孩 .....	124
073	走鸭步的小男孩 .....	126
074	晕倒在地的男孩 .....	127
075	一句关键的“肚子疼” .....	130
076	秋季腹泻可以引起心肌炎吗? .....	131
077	小儿心脏扩大是危重病变 .....	133
078	发热不退的“川崎病”患儿 .....	135
079	发热伴皮疹就是“麻疹”吗? .....	137
080	川崎病的多样化误诊 .....	139
081	碎屑样脱皮的皮疹 .....	140



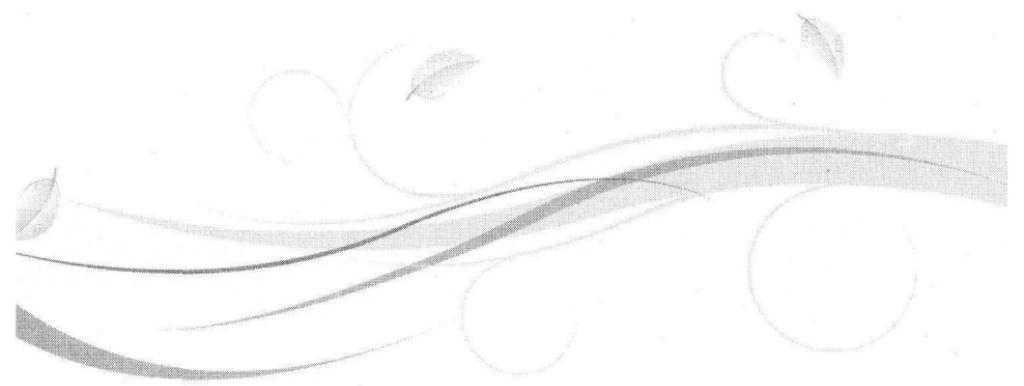
082	肺炎的意外“合并症”	142
083	她的心脏扩大了	144
084	水肿的小男孩	146
085	长期低热的小男孩	148
086	找出一个病因还不够	150
087	小婴儿——心大——“心内膜弹力纤维增生症”?	151
088	反复晕厥的男孩	153
089	奇怪的心包积液	155
090	射频消融挽救了孩子生命	159
091	意外的猝死	161
092	暴发性心肌炎	162
093	遗憾的花季少女	164
094	治不好的贫血	166
095	聪明的胖小子变傻了?	168
096	为什么一家人都得切脾?	171
097	妈妈,我尿酱油了	173
098	“积极治疗”造成的病情恶化	175
099	妈妈打死了亲生儿子?	178
100	“肿眼泡”的孩子	180
101	一个面色苍黄的孩子	182
102	多灾多难的孩子	186
103	咳喘一定是肺炎吗?	188
104	败血症怎么变成了肿瘤?	191



105	患有几种病的孩子	193
106	“测不出血压”的小女孩	195
107	被误诊为紫癜肾的男孩	196
108	凋落的果儿	198
109	小北和小源	202
110	右脚受伤,左脚患病?	204
111	四两拨千斤	205
112	由表及里	207
113	最终诊断	208
114	有时候简单最好	209
115	难治的佝偻病	210
116	糖尿病酮症酸中毒的纠正	211
117	伴腮腺肿大的肾小管酸中毒	214
118	难以纠正的腹泻和酸中毒	215
119	碱性磷酸酶不高的“佝偻病”	217
120	肥胖多毛的女孩	219
121	“性早熟”的女童	220
122	小疏忽引起的大问题	222
123	多饮多尿碱中毒	223
124	睡不醒的低血糖患儿	225
125	Turner 综合征可以合并高血压	227
126	他适合当运动员吗?	230
127	喝水多是病吗?	233



128	为什么这个孩子总是呕吐和腹泻？	236
129	看见水就哭的孩子	239
130	她还能长高吗？	242
131	减肥使孩子发育差？	244
132	什么是真性血尿？	246
133	小儿血尿时应询问家族肾脏病史	247
134	发作性肉眼血尿应注意什么？	249
135	对过敏性紫癜患儿应注意什么？	250
136	幽门螺杆菌与过敏性紫癜	252
137	迅速“长胖”也是病	254
138	小儿感冒不可忽视	255
139	是药三分毒，肾脏吃不消	257
140	孩子尿床别呵斥	259
141	小儿发热不都是感冒	260
142	鱼胆吃不得	262
143	尿急、尿频、尿痛就是泌尿系统感染吗？	264
144	她为什么会突然无尿	266
145	腹泻患儿应注意补水	268
146	黄疸伴有血尿很危险	269
147	要重视尿中泡沫增多	272
148	无法控制的高血压	273
149	先天性梅毒可继发肾病综合征	275
150	运动性肌红蛋白尿	277



151	肌红蛋白尿性急性肾衰竭	278
152	不洁接生的后果	280
153	都是脐带惹的祸	281
154	“金娃娃”的厄运	283
155	为什么宝宝不爱哭,还便秘?	285
156	孩子生下来为什么这么“脏”?	287
157	出生3天的宝宝为什么会吐血?	289
158	需谨慎吸氧的先天性心脏病患儿	290
159	新生的宝宝怎么像只吐沫的小螃蟹?	291
160	因黄疸来就诊的肺炎患儿	293
161	为什么宝宝吃奶后总是呕吐?	294
162	妈妈的嗜好“连累”了宝宝	296
163	小宝宝也会发生“脑出血”	297
164	“紫娃”变红润了	299
165	“屎孩子”历险记	300
166	不足月的胖宝宝	302
167	拔苗不能助长	304



## 001 表现各异的系统性红斑狼疮

### 001.1. 她得的是什么病？

大约 5 年前的一天，病房组长向我报告一个病例。女孩，14 岁，来自本市远郊，因发热 20 余天被收入院。病史始于 20 多天前，病人无明显诱因突然发热，最初体温为 37~38℃，一周后升至 39~40℃，并伴有头疼、全身乏力。发热时不伴寒战，亦不出汗；咽不痛，关节无红肿，亦无皮疹出现；不咳、不喘，无流涕、打喷嚏等呼吸道感染症状；无恶心、呕吐、腹痛、腹泻及便秘等消化系统症状；无尿痛、尿频、尿急、血尿等泌尿系疾病症状；皮肤无黄染，无出血点。病人先后在本市某大医院专家门诊就诊 3 次，血常规检查：Hb 80g/L，WBC 4000/mm<sup>3</sup>，血沉 80mm/第 1 小时末。遂被诊断为病毒感染、中度贫血，并给以相应的治疗无效后转入我院。入院时体检：发育营养一般，神志清楚，自主体位，步态自如；皮肤无皮疹及黄染；浅层淋巴结无肿大，咽无充血，扁桃体Ⅰ度大，无充血及渗出；舌质稍淡，舌苔薄白，口腔黏膜光滑；甲状腺不大，无震颤及杂音；心界不大，心率 90 次/分，心律齐，心尖部可闻及Ⅱ级收缩期吹风样杂音；两肺叩诊清音，未闻及啰音；腹部不胀，全腹柔软，无压痛及反跳痛，肝、脾均未触及；颈无抵抗，克氏征（-），无病理反射，四肢肌张力正常；深、浅反射均无异常。血常规：Hb 78g/L，WBC 3800/mm<sup>3</sup>，血涂片未见异常细胞；血沉 90mm/第 1 小时末。尿、便常规正常；血培养 3 日无细菌生长，肥达及外斐反应（-）；肝、肾功能正常；乙肝五项：除乙肝表面抗体弱阳性，乙肝核心抗体阳性外，余均阴性；咽拭子分离病毒（-）；骨髓检查提示感染骨髓象；血清支原体抗体（-）；胸部 X 线片、腹部 B 超检查均未发现异