



眼科临床问答

ERKELINCHUANGWENDA

江苏科学技术出版社

儿科临床问答

胡伯渊 编著

江苏科学技术出版社

儿 科 临 床 问 答

胡伯渊编著

出版：江苏科学技术出版社

发行：江苏省新华书店

印刷：南通县印刷厂

开本 787×1092毫米 1/32 印张 9.875 字数 208,000

1980年11月第1版 1980年11月第1次印刷

印数 1—19,000册

书号14196·055 定价0.80元

前 言

在儿科临床工作中，经常会遇到各种各样的实际问题，有些问题在一般的教科书中一时不易找到答案。有鉴于此，作者搜集了一些这方面的问题，根据自己在儿科临床和教学中的体会，结合有关资料，编写成本书。书中对儿科常见病、多发病防治工作中经常遇到的 274 个问题进行了简明扼要的解答，可供儿科专业人员、基层医务人员和医学院校学生参考。

本书在编写过程中，淮阴地区卫生局曾给予热情的支持和鼓励，并组织淮阴地区的儿科医生及基层医务人员积极提供问题和建议；钱倩、江育仁、赵同生、裘淑琴、陈家玲、孙继凯、张钟灵等同志曾分别对初稿的有关部分予以审阅，谨在此一并致谢。

胡 伯 渊

于南京市儿童医院

目 录

新生儿

1. 新生儿患病时有何特点? (1)
2. 新生儿颅内出血临床症状有何特点? 诊断要注意些什么? (1)
3. 新生儿消化道梗阻时临床上有何特点? (3)
4. 为什么新生儿会有生理性黄疸、体重下降、脱水热、阴道出血和乳腺肿胀? (4)
5. 新法接生的新生儿要不要用破伤风抗毒素预防注射? (5)
6. 使用破伤风抗毒素治疗新生儿破伤风, 为什么要强调早用? (6)
7. 新生儿破伤风的治疗原则是什么? (6)
8. 新生儿为什么容易患败血症? 如何诊断? (7)
9. “螳螂子”、“马牙”是什么? 为何不能挑割? ... (9)
10. 新生儿应用青霉素前是否一定要作皮试? (10)
11. 新生儿出现黄疸, 怎样分析其常见疾病? (11)
12. 小儿血型如与母亲不同, 在胎儿或新生儿期会不会因此而受害? 为什么? (12)
13. 什么是核黄疸? “三联”疗法、光照疗法为什么能防治新生儿高胆红素血症? (14)
14. 新生儿背部、骶部皮肤发硬, 是硬肿症还是皮下坏疽? (15)
15. 怎样预防新生儿硬肿症? (16)
16. 新生儿补液有何特点? (17)

17. 新生儿肺炎有何特点? (17)

18. 什么是灰色综合征? 它是怎样发生的? (18)

喂养与发育

19. 牛奶、羊奶、奶粉、炼乳各有何特点? 如何使用? (19)

20. 缺奶的婴儿怎样喂养? (21)

21. 唇裂与腭裂的小儿喂养时要注意什么? (22)

22. 小儿体格发育有何一般规律? (22)

23. 如何理解小儿的“稚阴稚阳”? (24)

24. 为什么说小儿病理特点是“易虚易实”? 这在临床上有何指导意义? (24)

传染病及预防

25. 小儿常见的一些传染病应该隔离多长时间? (26)

26. 流行性脑脊髓膜炎的瘀点、瘀斑对诊断有何价值? ... (27)

27. 诊断流行性脑脊髓膜炎是否一定要做腰穿? (28)

28. 什么是流行性脑脊髓膜炎的青霉素一剂疗法? (29)

29. 青霉素G钾盐能否用于静脉滴注? (30)

30. 流行性脑脊髓膜炎的治疗一般应注意些什么? (31)

31. 什么叫流行性脑脊髓膜炎的“苗头病人”? 如何处理? (31)

32. 百日咳为何产生痉挛性阵咳及鸡鸣样吸气声? (32)

33. 小婴儿患百日咳有何特点? (33)

34. 百日咳为什么能用胆汁治疗? 如何服用? (34)

35. 百日咳痉咳期使用抗菌药物为什么收效甚微? 普鲁卡因喷雾吸入为什么有一定效果? (35)

36. 流行性腮腺炎是否要用抗菌素? 怎样简易治疗? ... (35)

37. 发现咽部有白色伪膜, 是否就是咽白喉? (36)

38. 白喉有哪些主要并发症? 怎样处理? (37)

39. 为什么肌注成人血可预防麻疹? 如果成人有丝虫病、肝炎或疟疾, 是否会因此传染给小儿? (38)
40. 麻疹粘膜斑与多核巨细胞对麻疹诊断有何价值? ... (40)
41. 麻疹与风疹、幼儿急疹、猩红热如何鉴别? (40)
42. 麻疹患儿用不用抗菌素? 出疹期皮疹突然隐退意味着什么? (41)
43. 麻疹患儿要不要退热与忌口? (42)
44. 麻疹感染后可获得持久性免疫, 那么有无患两次麻疹的? (43)
45. 麻疹时肺部听到湿罗音, 是否就要按肺炎处理? ... (43)
46. 麻疹有哪些常见并发症? (44)
47. 风疹患儿为什么一般可不隔离? (45)
48. 水痘患儿为什么禁用肾上腺皮质激素? 激素使用过程中接触了水痘怎么办? (45)
49. 湿疹患儿为什么应暂缓种痘? (46)
50. 痘苗或痘浆污染眼内会产生什么后果? 怎么办? ... (46)
51. 何谓人工自动免疫和人工被动免疫? 预防接种是否“反应重的效果好”? 使用抗菌药物对菌(疫)苗的免疫效果有无影响? (47)
52. 甲型肝炎与乙型肝炎在临床上如何鉴别? (48)
53. 小儿病毒性肝炎会以出血为主要症状吗? (49)
54. 为什么维生素B₁₂治疗肝炎的效果值得怀疑? (51)
55. 治疗小儿黄疸肝炎为什么有“清热化湿”与“温阳利湿”的不同? (52)
56. 治疗小儿肝炎为什么在清利湿热的同时必须注意到调理脾胃? (52)
57. 为什么脊髓灰质炎不出现痉挛性瘫痪, 而出现弛缓性瘫痪? (53)
58. 脊髓灰质炎在临床上分哪些类型? (54)

59. 小儿肌肉注射后发生该侧下肢瘫痪，是损伤了坐骨神经？还是脊髓灰质炎？……………（55）
60. 小儿发生麻痹症状，是急性感染性多发性神经炎还是脊髓灰质炎？……………（57）
61. 患过脊髓灰质炎后，还要不要服小儿麻痹糖丸疫苗？……………（58）
62. 小儿伤寒有什么特点？……………（58）
63. 伤寒患儿作细菌培养和伤寒血清凝集反应在何时进行为宜？……………（59）
64. 怎样防治伤寒的氯霉素治疗危象？增效新明磺治疗伤寒效果如何？……………（60）
65. 细菌性痢疾和肠套叠为什么要注意区别？它们与急性出血性肠炎怎样鉴别？……………（61）
66. 细菌性痢疾与阿米巴痢疾怎样鉴别？为什么阿米巴痢疾容易引起肠穿孔而细菌性痢疾不容易？中毒型痢疾神经系统症状为什么可比肠道症状先出现？…（62）
67. 阿托品疗法治疗中毒型痢疾的原理是什么？怎样使用？……………（63）
68. 人工冬眠疗法治疗中毒型痢疾的原理是什么？怎样使用？……………（64）
69. 行人工冬眠疗法时应注意些什么？……………（65）
70. 什么是亚冬眠疗法？怎样使用？……………（66）
71. 治疗乙型脑炎时为什么把“化痰”作为一个重点的治疗方法？……………（67）
72. 乙型脑炎的呼吸衰竭为什么应用脱水剂有时效果不好？……………（68）
73. 钩端螺旋体病和流行性出血热如何早期诊断？……（69）
74. 流行性出血热的“三红”、“三痛”、“三联症”指什么？……………（71）

75. 流行性出血热高热时为何应慎用退热剂? (71)
76. 小儿结核病有什么特点? (72)
77. 卡介苗是什么? 划痕卡介苗为什么不能作皮内
(皮下)注射? 误作了怎么办? (72)
78. 卡介苗与牛痘苗能否同时接种? (73)
79. 能否不做结核菌素试验而直接接种卡介苗? (74)
80. 结核菌素试验阴性为什么仍不能排除结核? (75)
81. 没有症状的小儿原发性结核要不要进行抗痨治
疗? (75)
82. 小儿结核病常见哪些类型? 怎样进行抗痨治疗? ... (76)
83. 儿童结核病使用链霉素时, 是选择硫酸链霉素好还
是双氢链霉素好? (78)

营养缺乏性疾病

84. 如何认识疳证? 治疗上要抓住什么要点? (80)
85. 营养不良的小儿为什么皮肤容易出现出血点、瘀
斑? (81)
86. 祖国医学中“四候”、“五迟”、“五软”指什
么? (81)
87. 婴儿脚气病有哪些临床表现? 为什么在婴幼儿时期
发病率较高? (82)
88. 牛乳喂养为何较人乳喂养容易发生佝偻病? (83)
89. 患佝偻病时为什么血清碱性磷酸酶升高? 突击疗法
补充维生素D之前要不要先补钙? (84)
90. 肾性佝偻病为什么用维生素D治疗效果不好? (85)
91. 为什么晒太阳能防治佝偻病? 晒太阳时应注意什
么? (86)
92. 为什么有些手足搐搦症病例补钙无效而补镁可能
有效? (86)
93. 维生素A和D有益无害吗? (88)

消化系统

94. 3~6个月乳儿经常淌口水是否正常? (90)
95. 乳儿为什么容易溢奶? 溢奶和吐奶有什么不同? ... (90)
96. 先天性肥厚性幽门狭窄与幽门痉挛都有吐奶, 两者如何区别? (91)
97. 大便性状的肉眼观察在儿科有什么临床价值? (93)
98. 在感染性疾病时, 吐棕褐色液为什么往往表示病情危重? 怎么办? (94)
99. 静脉营养输液和静脉输液是否一回事? (95)
100. 乳酶生在使用时要注意些什么? (96)
101. 葛根芩连汤、理中汤、藿香正气散、参苓白术散、保和丸均治小儿腹泻, 怎样选用? (96)
102. 急性出血性肠炎的诊断应注意些什么? 治疗的关键在哪里? (97)
103. 急性出血性肠炎的预后如何估计? 什么情况下应考虑外科手术? (98)
104. 怎样分析脱水性质? (99)
105. 二氧化碳结合力是否表示血浆中碳酸的含量? 测定二氧化碳结合力有何意义? (100)
106. 治疗代谢性酸中毒, 为什么有时不宜采用乳酸钠? (101)
107. 渗透压指什么? 它与张力的概念是否一样? ... (102)
108. 输液或配制补液的液体时, 是否选用10%葡萄糖液较5%葡萄糖液为优? (104)
109. 生理盐水或5%葡萄糖盐水为什么不能单独用来治疗缺水性脱水? (104)
110. 5~10%葡萄糖液为什么不能单独用来治疗缺盐性脱水? (106)

111. 什么是 1 : 1 液、2 : 1 液、3 : 2 : 1 液、
3 : 4 : 2 液? 怎样简易配 制? (107)
112. 婴儿腹泻补液时为什么强调“见尿补 钾”? ... (109)
113. 静脉滴注补充钾盐应注意什 么? (109)
114. 在纠正脱水酸中毒的过程中, 为什么有时会出现
抽痉、吐血性液 体? (110)
115. 小儿补液的原则和步骤是什 么? (112)
116. 怎样具体给腹泻婴儿补 液? (113)
117. 在基层怎样给腹泻婴儿简易静脉补 液? (115)
118. 在没有静脉输液的条件下, 怎样为腹泻婴儿补
液? (116)
119. 补液是否正确, 临床上如何估计与处 理? (118)

呼吸系统

120. 治疗上呼吸道感染, 辛温和辛凉的方法如何选
用? (119)
121. 小儿上呼吸道感染应用抗菌药物有无价 值? ... (120)
122. 滥用抗菌素有什么害 处? (121)
123. 小儿急性喉炎为什么症状较重? 怎样治 疗? ... (122)
124. 肺炎时呼吸为什么浅而快? 呼吸代偿性加快后为
什么还会有缺氧情 况? (123)
125. 病毒性肺炎和细菌性肺炎在临床上如何初步鉴
别? (124)
126. 腺病毒肺炎和毛细支气管炎各有什么临床特
点? (125)
127. 小儿肺炎为什么容易发生心力衰 竭? (127)
128. 肺炎心衰如何诊断与处 理? (128)
129. 肺炎心衰使用毛地黄类药物时应注意些什 么? (129)
130. 肺炎的补液应注意些什 么? (131)

131. 麻杏石甘汤治疗小儿肺炎的适应症是什么? 怎样随证加减? (132)
132. 治疗合并有佝偻病的小儿肺炎时, 为什么应该同时治疗佝偻病? (133)
133. 治疗小儿哮喘为什么要掌握“急则治其标, 缓则治其本”的原则? (133)
134. 为什么小儿使用氨茶碱止喘要慎重? (134)
135. 急性肺水肿时供氧为什么通过30~40%酒精? 应用吗啡为什么会有良好作用? (135)

心血管系统

136. 母亲妊娠头三个月患病毒感染, 为何容易引起小儿先天性心脏血管病? (137)
137. 正常小儿心脏听诊有什么特点? (138)
138. 没有听到心脏杂音, 为什么并不能排除先天性心脏病? (139)
139. 小儿心脏有杂音, 是否就有心脏病? (139)
140. 先天性心脏血管病为什么有的无青紫? 有的有青紫? 还有的有潜伏青紫? (140)
141. 房间隔缺损在胸骨左缘第二肋间为何听到收缩期杂音? (141)
142. 室间隔缺损为什么可以听不到舒张期杂音 (142)
143. 室间隔缺损不经手术治疗会自愈吗? 为什么? (143)
144. 动脉导管未闭在婴幼儿为何可无典型的机器样杂音? (143)
145. 为什么有些先天性心脏血管病有肺门舞蹈? ... (144)
146. 紫绀三联症、四联症、五联症指什么? (145)
147. 紫绀四联症患儿为何喜采取下蹲姿势? (147)
148. 杵状指(趾)为什么往往提示小儿有某些慢性心、肺疾患? (147)

149. 怎样考虑小儿病毒性心肌炎的诊断? 处理原则是什么? (148)
150. 心内膜弹力纤维增生症的诊断如何考虑? (150)
151. 心力衰竭时静脉使用毒毛旋花子甙K或西地兰, 为什么以 5~10%葡萄糖液稀释而不宜用50%葡萄糖液稀释? (151)
152. 毒毛旋花子甙K或西地兰的毫克怎样快速换算成毫升? (151)
153. 使用毛地黄药物时为什么禁用钙剂? 若合并低钙痉挛又怎么办? (152)
154. 怎样诊断风湿病? (153)
155. 风湿热活动期心力衰竭时, 血沉为何有时尚能正常? (155)
156. 风湿热用水杨酸盐治疗, 为何不同服苏打而用氢氧化铝? (155)
157. 治疗风湿热, 水杨酸盐与肾上腺皮质激素如何选择? (156)
158. 怎样观察小儿指纹以协助诊治疾病? (156)
159. 小儿有高血压应考虑哪些疾病? 肾动脉狭窄有何特点? (158)
160. 肾上腺素和去甲肾上腺素能否互相替代使用? 去甲肾上腺素漏出血管怎么办? (159)

血液系统

161. 小儿白细胞分类的两次交叉指什么? (161)
162. 婴幼儿贫血时, 为何容易发生肝、脾、淋巴结增大? (162)
163. 小儿贫血有些什么常见原因? (162)
164. 营养性大细胞性贫血为什么会有舌炎和神经症状? 怎样治疗? (163)

165. 给肝脏有病的小儿抽血后为什么要妥善止血? (164)
166. 血小板减少性紫癜患儿输血时为什么应输新鲜血液? (165)
167. 过敏性紫癜和血小板减少性紫癜都有出血斑点, 怎样区别? (166)
168. 小儿急腹痛为什么要考虑过敏性紫癜? (166)
169. 肠源性紫绀症为什么会出现青紫? (167)
170. 肠源性紫绀症如何用亚甲蓝(美蓝)治疗? 用量过多为何反而加重青紫? (168)
171. 为什么有的小儿吃了蚕豆后会发急性溶血? 吃了伯氨喹啉会发生青紫? (168)
172. 血型是怎样遗传的? 为什么父母输血给小儿仍要鉴定血型? (170)
173. 没有标准血清时怎样定血型? (173)
174. 有高血钾趋向时, 为什么不宜输库存过久的血液? (174)

泌尿系统

175. 有时发现小儿尿液呈乳白色, 有没有问题? ... (176)
176. 急性肾炎为什么会发生高血压? (176)
177. 急性肾炎为什么容易合并心力衰竭? (177)
178. 急性肾炎为什么有非凹陷性浮肿? 而慢性肾炎及肾病综合征为什么有凹陷性浮肿? (177)
179. 急性肾炎时为什么会有血尿、蛋白尿及管型尿? 尿变化与预后有何关系? (178)
180. 急性肾炎病程的第一周为什么在处理上尤为重要? (179)
181. 急性肾炎使用一般利尿剂消肿疗效好不好? ... (180)
182. 用疏风宣肺法治疗急性肾炎有什么理论依据? (180)

183. 急性肾炎为什么使用青霉素？痊愈后要不要用青霉素预防复发？ (181)
184. 肾炎忌盐忌到什么时候？ (181)
185. 肾性高血压无尿时为什么禁用硫酸镁降压？ ... (182)
186. 急性肾炎症状消失，尿常规恢复正常，是否已告痊愈？ (183)
187. 肾病综合征为什么出现“三高一低”？ (183)
188. 肾病综合征患儿感染麻疹时对病情有什么影响？ (184)
189. 肾病综合征的激素疗法如何进行？怎样进一步提高疗效？ (185)
190. 肾病综合征用激素治疗可产生哪些副作用？治疗中应注意什么？ (187)
191. 治疗泌尿系统感染时为什么应注意调整尿液酸碱度？ (189)
192. 小儿泌尿系统感染如果反复发作，应考虑什么问题？ (189)
193. 慢性肾脏疾患为什么引起贫血？ (191)
194. 急性肾功能衰竭尿少期为什么要注意高钾血症？高钾血症可按什么原则处理？ (191)

神经系统

195. 一岁半以内婴儿出现“病理性跖反射”，为何诊断价值不大？ (193)
196. 单纯性高热惊厥有何临床特点？ (194)
197. 治疗小儿高热、抽搐、昏迷有哪些常用的中成药？怎样选用？ (195)
198. 使用解热药治疗小儿高热时，为什么常合用镇静药？ (196)

199. 小儿夜啼是什么原因? (196)
200. 年龄对小儿惊厥常见病因的鉴别有何意义? ... (197)
201. 什么是脑膜刺激征? 怎样检查? (198)
202. 什么情况下应作脑脊液检查? 如何分析脑脊液化
验结果? (199)
203. 作腰椎穿刺时, 若没有小儿腰椎穿刺针怎么
办? (201)
204. 做腰椎穿刺应注意些什么? (201)
205. 婴儿及新生儿的化脓性脑膜炎有何临床特点? (203)
206. 什么是急性中毒性脑病? (203)
207. 观察瞳孔的改变对发现小儿脑水肿和脑疝有何价
值? 为什么? (204)

寄生虫病

208. 蛔虫病腹痛时能否驱虫? (207)
209. 昏迷的患儿要不要给予驱蛔虫? (207)
210. 使君子治疗蛔虫病有什么特点? 服用时要注意什
么? (208)
211. 蛔虫病为什么容易并发胆道蛔虫症? 胆道蛔虫症
在什么情况下需要手术? (209)
212. 胆道蛔虫症为什么可以用阿斯匹林治疗? 驱虫又
为什么不用山道年而用驱虫净或驱蛔灵? (210)
213. 胆道蛔虫症的疼痛为什么能用维生素K₃治
疗? (210)
214. 乌梅汤治疗胆道蛔虫症怎样加减使用? (211)
215. 驱蛔虫有时驱不下来怎么办? (212)
216. 怎样简便有效地处理蛔虫性肠梗阻? (213)
217. 乳幼儿不会走路, 为什么也会得钩虫病? (215)
218. 儿童的钩虫病有什么特点? (215)
219. 粪检为什么不易发现蛲虫的虫卵? 怎么办? ... (216)

- 220. 驱蛔灵短程疗法治疗蛲虫病有什么优点? (217)
- 221. 儿童血吸虫病有什么临床特点? (217)
- 222. 儿童疟疾有何特点? (218)
- 223. 怎样预防和处理乙胺嘧啶中毒? (219)

理化因素所致疾病

- 224. 小儿“疰夏”是怎么回事? 怎样治疗? 怎样预防? (222)
- 225. 怎样抢救溺水小儿? (223)
- 226. 小儿触电后怎样急救处理? (224)
- 227. 小儿有机磷农药中毒有哪些常见原因? (225)
- 228. 儿童敌敌畏等有机磷中毒有什么特点? 治疗应注意些什么? (226)

儿外科疾病

- 229. 矫治先天性畸形在什么年龄进行为宜? (228)
- 230. 如何按病情初步分析急腹症的类型? (229)
- 231. 怎样诊断及处理儿科常见急腹症? (229)
- 232. 肠套叠为什么多见于婴幼儿? (230)
- 233. 空气灌肠诊治肠套叠有什么优点? (231)
- 234. 怎样在条件较差的地点处理肠套叠患儿? (232)
- 235. 膈下无游离气体是否可排除胃肠穿孔? (232)
- 236. 小儿急性阑尾炎有什么临床特点? (233)
- 237. 小儿脐周围腹痛, 为什么有时要注意阑尾炎而不一定是肠蛔虫症? (234)
- 238. 什么叫巨结肠症? 它是怎样形成的? 如何鉴别? (236)
- 239. 婴儿脐疝怎么办? (237)
- 240. 小儿嵌顿性疝手法复位应注意些什么? (238)
- 241. 面部疖肿为什么禁止挤压? (239)