

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材配套教材
国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材配套教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材

全国高等学校配套教材

供8年制及7年制（“5+3”一体化）临床医学等专业用

儿科学

学习指导及习题集

主 编 桂永浩

副主编 陈 超

Medical science
foundation

Medical professional
attitude, behavior and ethics

Clinical Skills

MEDICAL
ELITE EDUCATION

Information management capacity

Critical thinking

Group health and health system

Communication skills



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材配套教材
国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材配套教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材
全国高等学校配套教材

供8年制及7年制(“5+3”一体化)临床医学等专业用

儿科学 学习指导及习题集

主 编 桂永浩

副主编 陈 超

编 者 (以姓氏笔画为序)

万朝敏(四川大学华西第二医院)

王宝西(第四军医大学第二附属医院)

方建培(中山大学孙逸仙纪念医院)

申昆玲(首都医科大学附属北京儿童医院)

巩纯秀(首都医科大学附属北京儿童医院)

江 帆(上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心)

孙 梅(中国医科大学附属盛京医院)

杜立中(浙江大学医学院附属儿童医院)

李廷玉(重庆医科大学附属儿童医院)

宋红梅(北京协和医院)

宋丽君(吉林大学白求恩第一医院)

陈 超(复旦大学附属儿科医院)

罗小平(华中科技大学同济医学院附属同济医院)

周建华(华中科技大学同济医学院附属同济医院)

郑 毅(首都医科大学附属北京安定医院)

姜玉武(北京大学第一医院)

桂永浩(复旦大学附属儿科医院)

黄国英(复旦大学附属儿科医院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科学学习指导及习题集 / 桂永浩主编. —北京: 人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-23767-3

I. ①儿… II. ①桂… III. ①儿科学 - 高等学校 - 教学参考资料 IV. ①R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 302067 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

儿科学学习指导及习题集

主 编: 桂永浩

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

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 天津安泰印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 11

字 数: 282 千字

版 次: 2017 年 7 月第 1 版 2017 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23767-3/R · 23768

定 价: 28.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

临床医学专业八年制教材《儿科学》反映了儿科学的最新进展和完整性,内容非常丰富,但由于课时数的限制,不可能在有限的时间内全部学习掌握。本书是《儿科学》的配套教材,主要目的是帮助同学如何更好地学习《儿科学》,本书主要内容包括以下三方面。

学习要点:根据内容的重要程度提出不同的学习要求,将《儿科学》内容分为掌握、熟悉、了解。要求掌握的内容非常重要,是儿科学最重要的知识点,是每个临床医学专业医学生应该掌握的基本知识,要求深刻理解、全面掌握。要求熟悉的内容是儿科学比较重要的知识点,要求熟悉基本概念、病理生理和临床特点。了解的内容是儿科学相对不是很常见的疾病,要求了解基本概念。

教学要求:主要针对教师上课时要求,对要求掌握的内容,应该详细讲解,重点分析。对要求熟悉的内容进行一般讲解。对要求了解的内容仅做一般介绍。

习题:为了加强对学习内容的理解,更好地掌握知识点,做习题是重要方法之一。本书习题部分主要是A型题和B型题。A1型题是单选题,有助于对概念的理解。A2型题是简单病例分析题,A3、A4和B1型题是病例分析题,病例分析题有助于对知识的全面理解。

本书每章题目与《儿科学》教材相同,习题配有参考答案,便于查对。

本书在编写过程中得到各位编者所在单位相关教学人员的大力帮助,得到出版社领导和编辑的大力帮助,在此表示衷心感谢!

桂永浩

2016年3月

目 录

第一章 绪论	1
一、儿科学的范围和任务	1
二、儿童年龄分期	1
第二章 儿科疾病的诊断和治疗	3
一、儿科疾病诊断特点	3
二、儿童体液平衡的特点和液体疗法	3
第三章 儿童生长发育	9
一、儿童生长发育规律及影响因素	9
二、儿童体格生长	9
三、神经心理发育	9
第四章 儿童保健原则	14
一、各年龄期儿童保健要点	14
二、儿童保健的具体措施	14
第五章 营养和营养障碍疾病	17
一、儿童喂养	17
二、营养不良	17
三、单纯性肥胖症	18
四、维生素D缺乏症	18
第六章 新生儿与新生儿疾病	27
一、概述	27
二、新生儿呼吸系统疾病	27
三、新生儿感染性疾病	28
四、新生儿黄疸与溶血病	28
五、新生儿神经系统疾病	28
第七章 消化系统疾病	40
一、概述	40
二、胃食管反流	40

三、腹泻病	40
四、儿童腹泻病液体疗法	41
五、炎症性肠病	41
第八章 呼吸系统疾病	54
一、概论	54
二、支气管肺炎	54
三、支气管哮喘	54
第九章 心血管系统疾病	64
一、概述	64
二、先天性心脏病	64
第十章 泌尿系统疾病	72
一、概述	72
二、急性肾小球肾炎	72
三、肾病综合征	72
四、泌尿道感染(尿路感染)	73
第十一章 造血系统疾病	80
一、概述	80
二、贫血	80
三、出凝血疾病	80
四、白血病和淋巴瘤	80
第十二章 神经肌肉系统疾病	93
一、概述	93
二、惊厥	93
三、癫痫	93
四、中枢神经系统感染	94
五、肌肉疾病	94
第十三章 儿童和青少年精神障碍	103
一、总论	103
二、儿童和青少年焦虑障碍	103
三、破坏性、冲动控制及品行障碍	103
四、儿童和青少年抑郁症	104
五、儿童和青少年双相障碍	104
六、儿童和青少年精神分裂症	104

第十四章 内分泌疾病	108
一、概述	108
二、生长激素缺乏症(GHD)	108
三、中枢性尿崩症	108
四、性早熟	109
五、先天性甲状腺功能减低症	109
六、先天性肾上腺皮质增生症	109
七、嗜铬细胞瘤	109
八、甲状旁腺疾病	110
九、儿童糖尿病	110
第十五章 遗传性疾病	120
一、概述	120
二、Down 综合征(21- 三体综合征)	120
三、苯丙酮尿症	120
四、新生儿代谢病筛查	121
第十六章 免疫性疾病	124
一、儿童免疫系统解剖生理特点	124
二、原发免疫缺陷病	124
第十七章 风湿性疾病	131
一、风湿热	131
二、幼年特发性关节炎(JIA)	131
三、川崎病	131
四、过敏性紫癜	132
五、儿童系统性红斑狼疮	132
六、幼年皮炎	132
七、多发性大动脉炎	133
第十八章 感染性疾病	145
第一节 病毒感染性疾病	145
一、麻疹	145
二、风疹	145
三、水痘	145
四、流行性腮腺炎	146
五、手足口病	146
第二节 细菌感染性疾病	146
一、猩红热	146
二、中毒型细菌性痢疾	147

第三节 结核病	147
第四节 深部真菌病	148
一、念珠菌病	148
二、隐球菌病	148
三、曲霉菌病	148
四、组织胞浆菌病	148
第五节 寄生虫病	149
一、蛔虫病	149
二、绦虫病	149
三、钩虫病	149
第十九章 儿科危重病	161
一、概述	161
二、急性呼吸衰竭	161
三、脓毒症	161
四、感染性休克	162
五、意外伤害	162

第一章 绪 论

一、儿科学的范围和任务

学习要点

1. 了解儿科学的概念、范围和任务。
2. 熟悉儿科学的特点。

教学要求

1. 一般介绍儿科学的概念、范围和任务,突出儿童发育以及发育行为障碍已逐渐成为儿科学关注的重要问题,发育行为儿科学是儿科学的重要组成部分,是整个儿科学的基础。
2. 重点讲解儿科学的特点,包括解剖、生理生化、病理和免疫等基础特点及儿科疾病的临床表现、诊断、治疗、预后与预防等临床特点。

二、儿童年龄分期

学习要点

1. 掌握小儿年龄分期及各年龄期特点。
2. 了解医学伦理的主要内容。
3. 了解循证医学在临床中的应用。

教学要求

重点讲解小儿年龄分期及各期生长发育和疾病的特点(胎儿期、新生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期和青春期)。

习题

[A₁型题]

1. 婴儿期的年龄范围是
 - A. 从出生到 1 岁以前
 - B. 从出生后 7 天到 1 岁以前
 - C. 从生后 28 天到 1 岁以前
 - D. 从出生到 2 岁以前
 - E. 从出生到 3 岁以前
2. 有关儿科学的特点,以下哪一种说法**不正确**
 - A. 随着年龄的增长,儿童身体各部位的比例也不断变化
 - B. 儿童生长发育过程中会出现两次生长高峰
 - C. 婴幼儿的免疫功能发育尚不完善
 - D. 婴幼儿代谢旺盛,对营养供应的要求高
 - E. 儿童时期心理和行为的可塑性非常强
3. 以下是幼儿期小儿的主要特点,但要**除外**下列哪一项
 - A. 智能发育迅速
 - B. 体格发育较前减慢
 - C. 易患各种传染病
 - D. 易发生意外伤害事故
 - E. 接触社会事物渐多

4. 有关儿科疾病的特点,以下哪种说法不正确
- 儿童病情变化快,易反复,且变化多
 - 婴儿后期缺乏 IgG 及 IgA 抗体,故易患呼吸道和消化道疾病
 - 儿童患病时若不哭不闹,说明病情并不严重
 - 儿童药物剂量按年龄或体表面积计算
 - 儿童虽起病急、来势凶,但如处理及时得当,好转也快,后遗症少

[B₁型题]

- | | | |
|--------|---------|--------|
| A. 胎儿期 | B. 新生儿期 | C. 婴儿期 |
| D. 幼儿期 | E. 学龄前期 | |
- 从出生到生后 28 天
 - 从 1 岁到 3 岁以前
 - 小儿易发生感染和传染性疾病的时期是

参 考 答 案

1. A 2. E 3. B 4. C 5. B 6. D 7. C

(桂永浩)

第二章 儿科疾病的诊断和治疗

一、儿科疾病诊断特点

学习要点

掌握儿科病史采集和体格检查的方法。

教学要求

重点讲解儿科病史采集和体格检查的方法。

二、儿童体液平衡的特点和液体疗法

学习要点

1. 了解儿童体液平衡的特点。
2. 熟悉儿童水、电解质和酸碱平衡的病理生理。
3. 熟悉儿童水、电解质和酸碱平衡紊乱的临床表现。
4. 掌握儿童腹泻的液体疗法,制定液体疗法的具体方案。
5. 熟悉液体疗法常用溶液的组成及临床应用。
6. 掌握肠道外、肠道内营养的适应证,营养素的组成,营养途径和方法。

教学要求

1. 一般讲解儿童体液平衡的特点。
2. 重点讲解儿童水、电解质和酸碱失衡的病理生理与临床表现。
3. 重点讲解液体疗法的具体实施,特别是小儿腹泻的液体疗法。
4. 简要讲解儿童液体疗法常用溶液的种类、成分和应用。
5. 简要讲解肠道外的适应证,静脉营养液的组成、配制、输注途径、方法;肠道内营养的适应证、肠内营养种类及配方成分、营养途径和方式。

习题

[A₁型题]

1. 下列有关主诉的举例,哪项是不适宜的

- A. 发热4日,咳嗽2日,气促1日
- B. 发现左颈部包块2周
- C. 眼睑水肿、少尿4日,洗肉水样小便2日
- D. 发热5日,皮疹1日
- E. 诊断为血小板减少性紫癜6天

2. 下列哪项不属于个人史

- A. 出生体重
- B. Apgar评分情况
- C. 辅食添加情况
- D. 药物及食物过敏情况
- E. 体格发育及心理发育情况

3. 下列体检时呼吸次数异常者为
- A. 8天新生儿呼吸 55 次 / 分 B. 8 个月小儿呼吸 40 次 / 分
C. 3 岁小儿呼吸 30 次 / 分 D. 7 岁小儿呼吸 25 次 / 分
E. 10 岁小儿呼吸 18 次 / 分
4. 儿科体格检查注意事项中,下列哪项是不完全正确的
- A. 尽量取得患儿的信任与合作
B. 为使检查顺利进行,患儿应取平卧位
C. 患儿安静时先检查心、肺和腹部触诊
D. 最后检查口咽部
E. 危重患儿先检查生命体征及疾病相关的部位
5. 患儿上臂长度为 20cm,测量血压血压计袖带的宽度应为
- A. 3cm B. 5cm C. 8cm
D. 12cm E. 18cm
6. 6 岁儿童正常收缩压应约为
- A. 76mmHg B. 80mmHg C. 84mmHg
D. 88mmHg E. 92mmHg
7. 8 岁儿童正常舒张压应约为
- A. 48mmHg B. 52mmHg C. 56mmHg
D. 60mmHg E. 64mmHg
8. 关于小儿心脏听诊的叙述,下列哪项是异常的
- A. 小婴儿第一心音与第二心音响度几乎相等
B. 儿童时期主动脉瓣区第二心音比肺动脉瓣区第二心音响
C. 儿童时期可出现吸气性第二心音分裂
D. 学龄前期小儿可于心尖部听到生理性收缩期杂音
E. 学龄前期小儿可有窦性心律不齐
9. 下列神经系统检查结果哪项应首先考虑为异常
- A. 2 个月小儿 Kernig 征阳性,Babinski 征阳性
B. 6 个月小儿 Kernig 征阴性,Babinski 征阳性
C. 12 个月小儿 Kernig 征阳性,Babinski 征阴性
D. 18 个月小儿 Kernig 征阴性,Babinski 征阳性
E. 24 个月小儿 Kernig 征阴性,Babinski 征阴性
10. 小儿药物剂量计算方法中最为准确的方法是
- A. 按身长计算 B. 按体重计算
C. 按体表面积计算 D. 按年龄计算
E. 根据成人剂量推算
11. 下列用药多不太正确,除了哪项外
- A. 患儿高热、烦躁不安,可考虑使用镇静药
B. 患儿咳嗽剧烈,应使用镇咳剂
C. 患儿腹泻应使用止泻剂
D. 患儿发热即可使用退热剂

- E. 患儿剧烈腹痛,可使用镇痛剂
12. 1岁儿童的体液总量占体重的比例
- A. 55% B. 60% C. 65%
D. 70% E. 75%
13. 新生儿肾最大浓缩能力只能使尿渗透压浓缩到约
- A. 300mOsm/L B. 330mOsm/L C. 380mOsm/L
D. 700mOsm/L E. 1400mOsm/L
14. 中度脱水体液丢失量为
- A. 10~20ml/kg B. 30~50ml/kg C. 40~60ml/kg
D. 50~100ml/kg E. 100~120ml/kg
15. 低渗性脱水时,血钠为
- A. <135mmol/L B. <140mmol/L C. <130mmol/L
D. <143mmol/L E. <150mmol/L
16. 11个月婴儿正常每日水需要量为
- A. 50~90ml B. 70~110ml C. 90~120ml
D. 120~160ml E. 150~180ml
17. 1岁婴儿,血钾正常范围为
- A. 2.5~4.5mmol/L B. 3.0~4.5mmol/L C. 3.5~5.5mmol/L
D. 4.0~5.0mmol/L E. 4.5~5.5mmol/L
18. 低钾血症是指血钾低于
- A. 5.0mmol/L B. 4.5mmol/L C. 4.0mmol/L
D. 3.5mmol/L E. 3.0mmol/L
19. 高钾血症是指血钾
- A. ≥ 5.5 mmol/L B. ≥ 5.0 mmol/L C. > 5.5 mmol/L
D. ≥ 4.5 mmol/L E. > 4.5 mmol/L
20. 下列哪项不是低钾血症的表现
- A. 惊厥 B. 腹胀 C. 腱反射消失
D. 精神不振 E. 代谢性碱中毒
21. 关于低渗性口服补液盐(ORSⅢ),以下论述正确的是
- A. 1000ml中含氯化钠 3.5g,碳酸氢钠 2.5g,氯化钾 1.5g,无水葡萄糖 20g
B. 从腹泻开始就应饮用
C. 轮状病毒肠炎伴呕吐症状时禁用
D. 可用于新生儿静脉补液困难时
E. 疗效不如静脉补液确切
22. 吉兰-巴雷综合征患儿伴吞咽功能障碍者适宜的营养方式为
- A. 经口进食 B. 鼻胃管完全膳食喂养
C. 鼻胃管要素饮食喂养 D. 胃造瘘管饲喂养
E. 静脉高营养
23. 急性重型胰腺炎的最适宜营养方式
- A. 完全禁食,肠道外营养至痊愈 B. 鼻胃管肠道内营养

C. 鼻空肠管完全膳食肠道内营养

D. 鼻胃管减压 + 鼻空肠管肠道内营养

E. 空肠造口管饲喂养

[A₂型题]

24. 患儿1岁,体重10kg,因肠炎、脱水,测定血气分析,结果为:pH 7.20, BE 值为-10,纠正酸中毒是需补5%碳酸氢钠量为(按全量计算)

A. 20ml

B. 30ml

C. 35ml

D. 40ml

E. 50ml

25. 患儿10个月龄,腹泻后体重丢失5%~10%,其脱水程度

A. 相当于轻度脱水,或30~50ml/kg液体丢失

B. 相当于中度脱水,或50~100ml/kg液体丢失

C. 相当于重度脱水,或50~100ml/kg液体丢失

D. 相当于中度脱水,或30~50ml/kg液体丢失

E. 相当于重度脱水,或100~120ml/kg液体丢失

26. 患儿6个月龄,腹泻5天,体液丢失60ml/kg,血钾为3.4mmol/L,血钠为135mmol/L,诊断为

A. 中度脱水,低钾血症

B. 轻度脱水,低钾血症,低钠血症

C. 中度脱水,低钾血症,低钠血症

D. 重度脱水,低钾血症

E. 轻度脱水,低钾血症

27. 患儿6个月龄,腹泻3天。入院体检:精神稍差,口唇黏膜干燥,尿量稍减少,哭有泪,测血钠136mmol/L,诊断可能为

A. 腹泻病,轻度脱水(等渗性)

B. 腹泻病,中度脱水(低渗性)

C. 腹泻病,中度脱水(等渗性)

D. 腹泻病,轻度脱水(低渗性)

E. 腹泻病,重度脱水(等渗性)

28. 患儿6个月龄,腹泻3天,丢失体液相当于70ml/kg。入院体检见循环尚可,血钠140mmol/L,宜补累积损失量

A. 1/5张,50~100ml/kg

B. 1/4张,100~150ml/kg

C. 2/3张,50~100ml/kg

D. 1/2张,50~100ml/kg

E. 2/3张,100~150ml/kg

29. 患儿6个月龄,腹泻3天,体重丢失4%,血钠128mmol/L,宜补累积损失量为

A. 1/5张,30~50ml/kg

B. 1/2张,30~50ml/kg

C. 2/3张,30~50ml/kg

D. 1/2张,50~100ml/kg

E. 2/3张,50~100ml/kg

30. 患儿腹泻2天,中度脱水,呼吸增快,测血气分析:pH7.20, PaCO₂ 30mmHg。其酸碱状态属

A. 代谢性酸中毒,部分呼吸代偿

B. 代谢性酸中毒,呼吸代偿完全

C. 呼吸性碱中毒,肾脏代偿

D. 呼吸性酸中毒,代谢性碱中毒

E. 代谢性酸中毒,呼吸抑制

[B₁型题]

(31~34题共用备选答案)

A. 代谢性酸中毒(呼吸部分代偿)

B. 代谢性酸中毒 + 呼吸性酸中毒

C. 呼吸性酸中毒(肾脏部分代偿)

D. 呼吸性碱中毒(单纯肾脏代偿)

E. 代谢性碱中毒(呼吸部分代偿)

31. 患儿3个月,咳嗽气促10天,痰多,大便3次/日,糊状便,量中等。入院后给予头罩吸氧。测血气分析: PaO_2 120mmHg(正常80~100), PaCO_2 78mmHg(正常为40),pH 7.28。对于该患儿酸碱状态的评估可能性最大的是

32. 患儿6个月,腹泻2天,发病后体重减轻12%。入院体检:表情淡漠,皮肤弹性极差,哭时无泪,尿极少。血钠132mmol/L、血钾3.4mmol/L,测血气分析: PaO_2 90mmHg, PaCO_2 20mmHg,pH 7.05。对于该患儿酸碱状态的评估可能性最大的是

33. 患儿15个月,腹泻3天,发病后频繁呕吐1天,量多,入院前在附近基层医院曾接受静脉输液纠正酸中毒等治疗。入院后测得血钠132mmol/L、血氯85mmol/L、血钾3.4mmol/L。测血气分析: PaO_2 80mmHg, PaCO_2 50mmHg,pH 7.57。对于该患儿酸碱状态的评估可能性最大的是

34. 患儿6个月,腹泻6天,同时伴咳嗽、气急,病后体重减轻9%。入院体检发现表情淡漠,皮肤弹性极差,哭时无泪,尿极少,两肺广泛湿啰音。血钠132mmol/L、血钾3.4mmol/L,测血气分析: PaO_2 90mmHg, PaCO_2 55mmHg,pH 7.05。对于该患儿酸碱状态的评估可能性最大的是

(35~36题共用备选答案)

A. 经口喂养

B. 鼻胃管喂养

C. 鼻空肠管喂养

D. 胃造瘘管饲

E. 肠道外喂养

35. 早产儿2月龄,腹胀,发热,黏液便,诊断为:坏死性小肠结肠炎。适宜的营养方式为

36. 女孩12岁,拒食1月余,消瘦,各项辅助检查未提示消化道器质性病变,心理科就诊诊断为“抑郁症”,应该给予的营养方式

(37~39题共用备选答案)

A. 天然完全膳食

B. 要素饮食

C. 去乳糖配方

D. 深度水解蛋白配方

E. 富含中链甘油三酯配方

37. 抑郁症患儿的饮食应该是

38. 严重克罗恩病患儿应给予的适宜饮食

39. 急性重型胰腺炎患儿经鼻空肠管喂养的适宜饮食为

(40~42题共用备选答案)

A. 口服法去乳糖配方奶

B. 鼻空肠管间歇喂养

C. 鼻胃管持续喂养

D. 中心静脉途径全营养混合液

E. 周围静脉途径全营养混合液

40. 急性重型胰腺炎伴假性囊肿的营养支持方法为

41. 坏死性小肠结肠炎的营养支持方法为

42. 急性轮状病毒肠炎的营养支持方法为

参 考 答 案

1. E 2. D 3. A 4. B 5. D 6. E 7. E 8. B 9. C 10. C
11. A 12. D 13. D 14. D 15. C 16. D 17. C 18. D 19. C 20. A
21. B 22. B 23. D 24. E 25. B 26. A 27. A 28. D 29. C 30. A
31. C 32. A 33. E 34. B 35. E 36. B 37. A 38. B 39. D 40. B
41. D 42. A

(孙 梅)

第三章 儿童生长发育

一、儿童生长发育规律及影响因素

学习要点

1. 了解儿童生长发育的总规律及其在实际工作中的意义。
2. 了解影响儿童生长发育的因素。

教学要求

1. 一般介绍儿童生长发育总的规律(包括各系统的发育规律)及其在实际工作中意义。
2. 一般介绍影响儿童生长发育的因素(内因与外因)。

二、儿童体格生长

学习要点

1. 熟悉体格测量方法。
2. 掌握儿童生长发育的各项具体指标(包括测量方法,正常值,生长规律)。
3. 掌握儿童体格生长的评价方法及内容、临床应用及意义。

教学要求

1. 着重介绍体格测量方法。
2. 重点讲解儿童体格生长的各项指标,包括
 - (1) 体重:出生体重,生理性体重下降,青春期前后增长规律,计算公式。
 - (2) 身长(身高):出生身长,青春期前后增长规律,计算公式。
 - (3) 头围、胸围的增长规律、颅骨、脊柱、长骨的发育及影响因素,出牙时间、顺序及影响因素。
- (4) 体格生长评价的内容和方法及临床应用和意义。

三、神经心理发育

学习要点

1. 了解儿童神经系统与行为发育相关的解剖生理特点。
2. 熟悉儿童感知觉发育进程。
3. 熟悉常用儿童神经心理测评方法(丹佛儿童智能发育筛查)。
4. 熟悉儿童常见发育行为问题与疾病。
5. 掌握婴幼儿行为发育的里程碑及异常判断。

教学要求

1. 一般介绍儿童神经系统与行为发育相关的解剖生理特点。
2. 着重介绍儿童感知觉发育进程。
3. 着重介绍常用儿童神经心理测评方法。