



面向21世纪

全国卫生职业教育系列教改教材

供高职（**5年制**）护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



儿 科 学

严琴琴 主编



科学出版社

www.sciencep.com

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(5 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、
口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用

儿 科 学

严琴琴 主编

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是在全国卫生职业教学新模式课题组指导下编写的面向 21 世纪高等卫生职业教育系列教改教材之一,供高职(5 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用。全书包括绪论、儿科学基础、营养及营养不良性疾病、新生儿与新生儿疾病、结缔组织病、消化系统疾病、呼吸系统疾病、循环系统疾病、泌尿系统疾病、造血系统疾病、神经系统疾病、小儿结核病、遗传、代谢、内分泌疾病、小儿急症,共 14 章。在内容安排上,以“必需、够用”为度,努力体现实用性、可读性和创新性,力争做到符合教学规律,使教师易教,学生易学。

图书在版编目(CIP)数据

儿科学/严琴琴主编. —北京:科学出版社,2003.8

(面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-011864-2

I. 儿… II. 严… III. 儿科学-专业学校-教材 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 063656 号

责任编辑:张德亮 李君 王晖/责任校对:宋玲玲

责任印制:刘士平/封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003 年 8 月第 一 版 开本: 850×1168 1/16

2003 年 8 月第一次印刷 印张: 17 1/4

印数: 1—7 000 字数: 337 000

定价:22.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(新欣))

全国卫生职业教学新模式 研究课题组名单

(以汉语拼音排序)

安徽省黄山卫生学校

山东省聊城职业技术学院

北京市海淀卫生学校

山西省晋中市卫生学校

重庆医科大学卫生学校

山西省吕梁地区卫生学校

大连大学医学院

陕西省安康卫生学校

广西柳州市卫生学校

陕西省汉中卫生学校

河北省华油职业技术学院

陕西省西安市卫生学校

河北省廊坊市卫生学校

上海职工医学院

河北省邢台医学高等专科学校

深圳卫生学校

河北医科大学沧州分校

沈阳医学院护理系

河南省信阳卫生学校

四川省达州职业技术学院医学部

湖北省三峡大学护理学院

四川省乐山职业技术学院

江苏省无锡卫生学校

四川省卫生学校

江西省井冈山医学高等专科学校

新疆石河子卫生学校

内蒙古兴安盟卫生学校

云南省德宏州卫生学校

山东省滨州职业学院

中国医科大学高等职业技术学院

山东省菏泽卫生学校

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 于君美(山东省淄博科技职业学院) | 杨宇辉(广东省嘉应学院医学院) |
| 马占林(山西省大同市第二卫生学校) | 杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校) |
| 方 勤(安徽省黄山卫生学校) | 杨明武(陕西省安康卫生学校) |
| 王立坤(沈阳市中医药学校) | 杨新明(重庆医科大学卫生学校) |
| 王鲤庭(山东省菏泽卫生学校) | 肖永新(深圳卫生学校) |
| 车春明(陕西省西安市卫生学校) | 林 珊(广东省东莞卫生学校) |
| 冯建疆(新疆石河子卫生学校) | 林 静(辽宁省丹东市卫生学校) |
| 刘书铭(四川省乐山职业技术学院) | 范 玫(沈阳医学院护理系) |
| 孙 菁(山东省聊城职业技术学院) | 姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校) |
| 孙师家(广东省新兴中药学校) | 祝炳云(四川省南充卫生学校) |
| 成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校) | 禹海波(大连铁路卫生学校) |
| 余剑珍(上海职工医学院) | 贺平泽(山西省吕梁地区卫生学校) |
| 吴伯英(陕西省汉中卫生学校) | 徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部) |
| 宋永春(广东省珠海市卫生学校) | 莫玉兰(广西柳州地区卫生学校) |
| 宋金龙(湖北省三峡大学护理学院) | 郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校) |
| 张小清(陕西医学高等专科学校) | 郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校) |
| 张丽华(河北医科大学沧州分校) | 曹海威(山西省晋中市卫生学校) |
| 张晓春(新疆昌吉州卫生学校) | 鹿怀兴(山东省滨州职业学院) |
| 张新平(广西柳州市卫生学校) | 温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院) |
| 李 丹(中国医科大学高等职业技术学院) | 温树田(吉林大学通化医药学院) |
| 李 克(北京市海淀卫生学校) | 程 伟(河南省信阳卫生学校) |
| 李智成(青岛市卫生学校) | 董宗顺(北京市中医学校) |
| 李长富(云南省德宏州卫生学校) | 覃生金(广西南宁地区卫生学校) |
| 李汉明(河北省华油职业技术学院) | 覃珑云(四川省卫生学校) |
| 杜彩素(大连大学医学院) | 潘传中(四川省达州职业技术学院医学部) |
| 杨 健(江苏省无锡卫生学校) | 戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校) |

《儿科学》编者名单

主 编 严琴琴

副主编 孙言平 刘一鸣

编 者 (以姓氏笔画为序)

王丽霞 (首都医科大学附属北京儿童医院)

冯 放 (江苏省无锡卫生学校)

刘一鸣 (陕西省安康卫生学校)

齐月莉 (陕西省西安市卫生学校)

孙言平 (山东省滨州职业学院)

严琴琴 (陕西医学高等专科学校)

杜向阳 (陕西医学高等专科学校)

宋 芳 (河北省廊坊市卫生学校)

果永宽 (河北省廊坊市卫生学校)

梁爱华 (山西省吕梁地区卫生学校)

总 序

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息,迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列教学材料,终于和大家见面了!她是“全国卫生职业教学新模式研究”课题组和教改教材编委会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和造就专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人类与自身可持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,编写教材的老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和对专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接,体现开放发展的观念及其专业思维和行为的方式、培养创新意识。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立卫生高职、中职互通的模块化课程体系,进而延伸到课程教学模式与内容开发的系统性课题研究。

这新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”

模块是卫生技术人员在不同专业的实践与研究中具有公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“系统互动整合医学模式”,她强调系统性和各系统之间的互动整合,是“生物-心理-社会医学模式”的完善、发展与提升。

本套系列教改教材开发于新课程模式的结构系统之中,它包括高职和中职两个层面。其中,中职部分是本课题组成员参与整理加工教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”的工作,深入领会教育部和卫生部的教改精神与思路,依据教育部办公厅[2001]5号文所颁布的正式文件,设计并组织编写的必修、必选、任选课程的教材。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 系统性 高职、中职各专业的课程结构形成开放性系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过“链接”与“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交”以及开放性的课程学习系统。同学们可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每本模块教材内部结构坚持科学性、可读性与专业目标有机结合,正文部分保证了模块在课程系统中的定位,链接等非正文部分对课程内容做了必要的引申与扩展。进而,学生的学习和老师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合;学生的个体、个体之间的学习主体系统与教师的指导系统之间的教学活动也能积极地互动整合,从而提高教学有效性。

2. 能动性 在学生发展的方向与过程中,老师为学生提供指导与帮助,同学们可以发挥能动性,把社会需要、岗位特点与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力结合起来,自主选择,进而通过“平台”和“台阶”系统化课程的学习,达成目标。

在课程学习的过程中,学校在现代教学观念与理论引导下,按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。老师根据学生情况与教学内容,活用不同的教学模式、方法与手段,恰当处理课程系统内正文与非正文的联系,以及本课程系统与外系统的联系,抓住重点和难点,具体指导,杜绝“满堂灌”。学生通过容易学、有兴趣的教材指导,主动与同学、老师们互动学习,逐步获得专业能力、方法能力和社会能力,完成学习目标。

需要进一步说明,教材的正文系统是学习信息的主体部分,是每个学生必须认真研读学习的部分,它在内容上尽量把握准外延与内涵,表述上争取深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂。非正文系统,特别是“链接”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”表述的内涵较浅,它不仅是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,还是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它将帮助同学们开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的

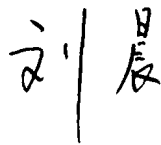
专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个稳步开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会领导、专家的指导和鼎力支持;感谢北京市教科院、朝阳职教中心领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材编委会主任,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务。感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。



2002年12月于北京

前 言

根据“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”的编写基本原则及“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”的教改精神与思路,结合儿科医学的进展及近年我国儿科疾病谱的变化,本教材的内部结构在坚持科学性、思想性、可读性与专业目标有机结合的同时,着力体现实用性和创新性。针对初中起点学生的知识水平和心理特点,本教材在内容组织上贯彻了少而精的原则,力求反映儿科专业的基础理论、基本知识和基本技能,并适当增添了近年来的新进展;全书正文部分保证了模块在课程系统中的定位,链接等非正文部分对课程内容做了必要的扩展,真正做到章节结构严谨,叙述层次分明,文字流畅易懂,内容生动,版面活泼,难度适当。本次编写工作在全体参编人员团结协作、共同努力下得以按期完成,不少兄弟院校的专家、教授在本书修订过程中热忱提供了宝贵的修改意见,在此一并致以衷心的感谢。但由于编者水平有限,疏漏之处在所难免,希望各兄弟院校师生在使用过程中对发现的不足之处,给予批评、指正。

编 者

2003 年 6 月 18 日

目 录

第 1 章 绪论	(1)
第 1 节 儿科学的范围和特点	(1)
第 2 节 小儿年龄分期	(4)
第 3 节 我国儿科学的发展和展望	(8)
第 2 章 儿科学基础	(12)
第 1 节 小儿生长发育	(12)
第 2 节 儿科病历书写和体格检查	(19)
第 3 节 儿科疾病治疗原则	(21)
第 4 节 小儿体液平衡的特点和液体疗法	(25)
第 5 节 儿童保健与疾病预防	(29)
第 3 章 营养与营养不良性疾病	(33)
第 1 节 营养基础	(33)
第 2 节 婴儿喂养	(37)
第 3 节 蛋白质能量营养不良	(43)
第 4 节 肥胖症	(47)
第 5 节 维生素 D 缺乏性佝偻病	(50)
第 6 节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(58)
第 4 章 新生儿与新生儿疾病	(63)
第 1 节 新生儿概述	(63)
第 2 节 正常足月儿的特点	(66)
第 3 节 早产儿的特点	(69)
第 4 节 新生儿缺氧缺血性脑病	(72)
第 5 节 新生儿颅内出血	(76)
第 6 节 新生儿呼吸窘迫综合征	(79)
第 7 节 新生儿黄疸	(81)
第 8 节 新生儿寒冷损伤综合征	(86)
第 9 节 新生儿败血症	(89)
第 5 章 结缔组织病	(93)
第 1 节 风湿热	(93)
第 2 节 过敏性紫癜	(98)
第 6 章 消化系统疾病	(102)
第 1 节 小儿消化系统解剖生理特点	(102)
第 2 节 口腔黏膜疾病	(104)
第 3 节 小儿腹泻	(106)
第 4 节 急性坏死性肠炎	(118)
第 7 章 呼吸系统疾病	(121)

第1节	小儿呼吸系统解剖生理特点	(121)
第2节	急性上呼吸道感染	(124)
第3节	急性气管、支气管炎	(128)
第4节	肺炎	(131)
第8章	循环系统疾病	(139)
第1节	小儿循环系统解剖生理特点	(139)
第2节	先天性心脏病	(143)
第3节	病毒性心肌炎	(153)
第9章	泌尿系统疾病	(157)
第1节	小儿泌尿系统解剖生理特点	(157)
第2节	小儿肾小球疾病的临床分类	(158)
第3节	急性肾小球肾炎	(161)
第4节	肾病综合征	(167)
第10章	造血系统疾病	(173)
第1节	小儿造血和血液特点	(173)
第2节	小儿贫血	(176)
营养性缺铁性贫血	(179)	
营养性巨幼红细胞性贫血	(183)	
第3节	原发性血小板减少性紫癜	(188)
第11章	神经系统疾病	(193)
第1节	小儿神经系统解剖生理特点	(193)
第2节	化脓性脑膜炎	(196)
第3节	病毒性脑膜炎、脑炎	(203)
第12章	小儿结核病	(208)
第1节	总论	(208)
第2节	原发性肺结核	(216)
第3节	结核性脑膜炎	(220)
第13章	遗传、代谢及内分泌疾病	(227)
第1节	21三体综合征	(228)
第2节	苯丙酮尿症	(233)
第3节	先天性甲状腺功能减退症	(237)
第14章	小儿急症	(242)
第1节	小儿惊厥	(242)
第2节	急性充血性心力衰竭	(247)
第3节	急性呼吸衰竭	(253)
儿科学教学基本要求		(258)

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材目录

共用课教材

- | | | |
|------------|--------------|------------|
| 1. 危重症护理 | 8. 循证医学概述 | 15. 伦理学基础 |
| 2. 中医护理基础 | 9. 医护礼仪与形体训练 | 16. 法学基础 |
| 3. 社区护理 | 10. 专业英语(上册) | 17. 社会学基础 |
| 4. 护理管理学基础 | 11. 专业英语(下册) | 18. 美学基础 |
| 5. 医学文献检索 | 12. 计算机应用基础 | 19. 医学统计方法 |
| 6. 康复医学基础 | 13. 体育与形体、保健 | 20. 创业就业指导 |
| 7. 医学科研基础 | 14. 人际沟通 | |

3 年制高职(高中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 14. 传染学 | 26. 人体寄生虫学 |
| 2. 基础护理技术 | 15. 急救医学基础 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 3. 专业护理技术 | 16. 五官科学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 4. 成人护理(上册) | 17. 皮肤性病学 | 29. 生理学 |
| 5. 成人护理(下册) | 18. 精神医学 | 30. 生物化学 |
| 6. 母婴护理 | 19. 老年病学 | 31. 心理学基础 |
| 7. 儿科护理 | 20. 中医学基础 | 32. 预防医学基础 |
| 8. 健康教育 | 21. 药理学 | 33. 营养学基础 |
| 9. 诊断基础 | 22. 病理学 | 34. 物理学 |
| 10. 内科学 | 23. 病理生理学 | 35. 无机化学 |
| 11. 外科学 | 24. 医学微生物学 | 36. 有机化学 |
| 12. 妇产科学 | 25. 免疫学基础 | 37. 医学遗传学基础 |
| 13. 儿科学 | | |

5 年制高职(初中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 12. 妇产科学 | 23. 病理生理学 |
| 2. 基础护理技术 | 13. 儿科学 | 24. 医学微生物学 |
| 3. 专业护理技术 | 14. 传染学 | 25. 免疫学基础 |
| 4. 成人护理(上册) | 15. 急救医学基础 | 26. 人体寄生虫学 |
| 5. 成人护理(下册) | 16. 五官科学 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 6. 母婴护理 | 17. 皮肤性病学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 7. 儿科护理 | 18. 精神医学 | 29. 生理学 |
| 8. 健康教育 | 19. 老年病学 | 30. 生物化学 |
| 9. 诊断基础 | 20. 中医学基础 | 31. 心理学基础 |
| 10. 内科学 | 21. 药理学 | 32. 预防医学基础 |
| 11. 外科学 | 22. 病理学 | 33. 营养学基础 |

- 34. 物理学
- 35. 无机化学

- 36. 有机化学
- 37. 医学遗传学基础

- 38. 计算机应用基础
- 39. 数学

对口 2 年制高职(中专毕业起点)教材

- 1. 护理学概论
- 2. 护理技术
- 3. 临床护理(上册)
- 4. 临床护理(下册)
- 5. 健康教育
- 6. 护理管理学基础
- 7. 诊断基础

- 8. 临床医学基础(上册)
- 9. 临床医学基础(下册)
- 10. 中医学基础
- 11. 药理学
- 12. 病理与病理生理学
- 13. 病原生物学
- 14. 免疫学基础

- 15. 人体结构与功能
- 16. 生物化学
- 17. 心理学基础
- 18. 卫生保健
- 19. 物理学
- 20. 化学
- 21. 生物与遗传基础

3 年制护理(中职)教材

- 1. 护理概论
- 2. 护理技术(Ⅰ)
- 3. 护理技术(Ⅱ)
- 4. 护理技术(Ⅲ)
- 5. 临床护理(Ⅰ)
- 6. 临床护理(Ⅱ)
- 7. 临床护理(Ⅲ)
- 8. 临床医学概要(Ⅰ)

- 9. 临床医学概要(Ⅱ)
- 10. 临床医学概要(Ⅲ)
- 11. 中医学基础
- 12. 药理学基础
- 13. 病理学基础
- 14. 病原生物与免疫学基础
- 15. 心理学基础
- 16. 卫生保健

- 17. 正常人体学基础(上册)
- 18. 正常人体学基础(下册)
- 19. 精神科护理学
- 20. 精神卫生与行为基础
- 21. 护理文秘
- 22. 医学遗传学基础
- 23. 临床护理实习指导
- 24. 康复护理

绪 论

◆ 第 1 节 儿科学的范围和特点



学 习 目 标

1. 熟悉儿科学的概念、任务、范围
2. 熟悉儿科学的基础和临床特点

一、儿科学的范围

儿科学是一门研究小儿的生长发育、卫生保健及疾病防治的综合性医学科学。它的服务对象是体格和智能处于不断生长发育中的小儿,其解剖、生理、病理等方面都与成人有所不同,而且具有动态特点。

儿科学的范围很广泛。一切涉及小儿时期健康和卫生的问题都属于儿科学的范围,包括小儿保健、疾病的预防和诊治的各个领域。从年龄范围来说,应从胎儿时期至青少年时期。我国规定从出生断脐到 14 周岁末为儿科范围。从内容范围来说,可分为基础儿科学和临床儿科学。按工作性质,可分为预防儿科学、发育儿科学和临床儿科学。

由于小儿生长发育过程中有一定的阶段性特点,因此儿科学又发展形成了以年龄划分为特征的新专业,如围生医学、新生儿学以及青春期医学等。

近 20~30 年来国内外儿科学发展迅速:儿童保健方面已发展到发育儿科学、预防儿科学等分支学科;由于优生优育受到重视,围生医学、新生儿学、小儿急诊急救医学等均成为独立体系;青春医学也引起儿科界的重视。随着新世纪医学模式的转变,儿科的领域将更为广阔。

除了在专业上愈分愈细、愈来愈深入以外,实践证明儿童的许多健康问题还需与社会学、教育学、心理学、护理学、流行病学和医学统计学等学科密切合

作才能得以解决,因此,今后多学科的合作势在必行。此外,要实现保障和促进儿童健康的目的,普及科学知识也是重要的一环。

二、儿科学的特点

小儿从出生开始到成人,整个阶段均处于不断的生长发育之中,其生理、解剖、生化、免疫、营养、代谢、病理等基础医学各方面均与成人不同,且其各年龄时期的特点也不同,因此其疾病的发生、发展、临床表现、诊断、治疗、预防、预后等临床各方面也均有其特点。年龄愈小与成人的差别愈大,绝非成人的缩影。在实际工作中掌握各个年龄期小儿的特点是非常重要的。

1. 解剖生理特点 小儿的解剖生理特点不仅与成人不同,在小儿不同年龄阶段也有较大差别。随着小儿的成长,各器官形态结构不断增长,其生理功能也不断完善。因此年龄越小,其器官的发育越欠成熟,生理功能也越不完善,易患某些疾病。如婴儿时期生长代谢旺盛,能量需要较大而胃肠消化功能较差,易发生消化、营养紊乱等。熟悉不同年龄时期小儿解剖生理特点,才能正确地作出诊断和处理。

2. 病理特点 由于小儿处于发育阶段,不同年龄时期对同样致病因素的反应及病理表现不同。如新生儿感染易出现体温低下,而年龄较大小儿可表现发热;呼吸道感染在婴幼儿常表现为支气管肺炎,而年长儿、青壮年易患大叶性肺炎;维生素D缺乏时小儿引起佝偻病及手足搐搦症,成人则为骨软化症等。

3. 免疫特点 小儿免疫器官及功能均未成熟。皮肤、黏膜娇嫩,淋巴系统发育未成熟,体液免疫和细胞免疫不健全,防御能力低下,所以某些致病力不强的微生物常引起小儿感染。新生儿时期通过胎盘从母体获得抗体(IgG),生后前半年对某些传染病如麻疹、白喉有一定的免疫力。但在6个月以后从母体获得的抗体逐渐消失,而自身合成的IgG尚不足,因此易患传染病。婴幼儿时期IgA缺乏,局部分泌型IgA(SIgA)不足,易患呼吸道和胃肠道感染。新生儿体内IgM含量很低,极易患革兰阴性杆菌感染。

4. 临床表现特点 年幼儿患急性传染病或感染性疾病,常起病急,来势凶,病情变化快,易于恶化。又因缺乏局限能力,易合并败血症,且常伴呼吸、循环衰竭,水、电解质紊乱或中毒性脑病等。因此应密切观察,能及时妥善处理。

5. 诊断特点 因年幼儿不能自诉病史,学龄前儿童也不能完整、准确地表

链接

IgG 体液免疫

免疫球蛋白是体液免疫的物质基础。IgG 是免疫球蛋白含量最高者,也是惟一可以通过胎盘传给胎儿的免疫球蛋白。10~12 周胎龄可自身合成 IgG,含量甚微,但因母体 IgG 可通过胎盘传给胎儿,而且其含量也随着胎龄增长而不断增加,胎龄 8 个月时为成人的 56%,9 个月时为 88%,足月新生儿脐血 IgG 含量可超过母体,而早产儿 IgG 含量较足月儿低得多。出生后 IgG 逐步消耗,而自身合成能力尚不足。至 1~3 岁相当于成人的 60%,10~12 岁后基本达成人水平。

述疾病,病史常靠家长代诉,其可靠性差别很大。故对儿科疾病的诊断应严密收集病史和观察病情;结合必要的实验室检查才能确诊。由于不同年龄时期小儿的疾病种类和临床表现不同,儿科疾病诊断应重视年龄因素,如小儿惊厥:在新生儿可因缺氧缺血性脑损伤、颅内出血、低钙血症、低血糖症等引起,而婴幼儿则多为高热惊厥、中枢神经系统感染、婴儿手足搐搦症等,3岁以上的年长儿如无热惊厥以癫痫常见。

6. 治疗特点 小儿免疫能力低,抗病能力差,调节、适应能力不如成人,因此患病后病情进展快、变化大,且容易发生并发症,故应强调早期诊断,尽快治疗,以免延误治疗时机,除针对主要疾病治疗外,同时应治疗并发症和并存症。细致的护理和一般支持疗法也非常重要,应熟练掌握小儿药物剂量和用药的特点。

7. 预后特点 小儿疾病虽起病急,变化快,但如能诊治及时、恰当,则恢复也快,但年龄越小、病情越危重且治疗不及时者病情变化快,病死率越高,神经系统后遗症较多,预后差,应加强小婴儿危重疾病的预防、治疗和急救。

8. 预防特点 儿科疾病的预防,对降低儿科疾病的发病率和病死率,减少伤残率非常重要。进行计划免疫在预防小儿传染病、结核病方面取得了巨大成就。开展先天性遗传性疾病的筛查,早期诊断和咨询工作,采取相应的预防和干预措施也属预防范畴。常见新生儿疾病如窒息、缺氧缺血性脑病、颅内出血、细菌或病毒感染的预防应从出生前母亲围产保健开始。加强儿童保健措施致使我国小儿肺炎、营养不良、腹泻、佝偻病、营养性贫血等疾病的发病率和病死率显著下降。随着我国小儿保健和疾病预防措施的发展,将进一步提高我国儿童整体健康水平。

小

结

儿科学是一门研究小儿的生长发育、卫生保健及疾病防治的综合性医学科学。它的服务对象是体格和智能处于不断生长发育中的小儿,其解剖、生理、病理、等方面都与成人有所不同,而且具有动态特点。熟悉和掌握这些特点,对促进小儿生长发育、做好卫生保健及疾病的诊治有非常重要的意义。

目标检测

一、名词解释

儿科学