

国家执业医师、护士“三基”训练丛书
——临床基本技能系列

儿科临床技能

ERKE LINCHUANG JINENG

主 编 申昆玲 易著文



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国家执业医师、护士“三基”训练丛书
——临床基本技能系列

儿科临床技能

ERKE LINCHUANG JINENG



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

儿科临床技能/申昆玲,易著文主编. —北京:人民军医出版社,2010.10

(国家执业医师、护士“三基”训练丛书)

ISBN 978-7-5091-3395-8

I. ①儿… II. ①申… ②易… III. ①小儿疾病—诊疗 IV. ①R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 198716 号

总策划:姚磊 李义祥

策划编辑:李义祥 杨小玲 徐卓立

文字编辑:徐雅

责任审读:黄栩兵

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8743

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:28.75 字数:702千字

版、印次:2010年10月第1版第1次印刷

印数:0001~3000

定价:88.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书集中了一批国内儿科临床一线的资深专家教授,根据当前我国卫生事业的发展对儿科医生基本技能的要求讨论而撰写。全书共分为 10 章,分别介绍新生儿专业、消化专业、呼吸专业、心血管专业、血液及肿瘤专业、肾专业、神经专业、重症监护专业、感染专业、内分泌专业的儿科临床技能共 130 余项,包括体格检查,常用评估及报告,辅助诊断和治疗的各项技术,常用仪器的使用,相关实验技能等,既介绍基本技能,又包含专业技能的最新进展,内容十分丰富。全书要求儿科医师从基础做起,全面提高临床工作能力,为患者提供更高质量的服务,可作为儿科临床医师培训和学习提高的教科书,也可以作为医学生、基层医务工作者、广大护理人员提高专业技能的重要参考书。

丛书编写说明

为规范住院医师、专科医师的“基本理论、基本知识、基本技能”(三基)培训,提高临床医师医疗水平,国家卫生部医政司委托中国医师协会、中华护理学会、中华口腔医学会等机构组织全国知名医学专家编写了一套《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》,该套书已由人民军医出版社于2009年1月正式出版,受到全国医护人员的欢迎。

随着科学技术的发展,学科分工越来越细。《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》由于受篇幅限制,在编写内容上重点突出了基本理论和基本知识部分,各专业临床技能部分未能详述。为此,许多临床专家认为有必要编写一套《临床基本技能系列丛书》,以补充该套书的不足。从此宗旨出发,我们邀请各专科临床一线工作并有丰富培训经验的专家,撰写了本套临床基本技能丛书。本丛书含内、外、妇、儿、中医等专业。希望这项工作能配合各医学院校、临床医院、社区医院、农村医生、全科医师培训,进一步推动“三基”“三严”工作的落实,规范和提高各专科医师的临床技能水平。

中国医师协会会长殷大奎先生曾为《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》专门做序,清楚阐述了“三基”训练的重要性和丛书的出版意义,我们在本套书中仍沿用该序为代总序,特此说明。

代总序

新时期医疗改革的方向与目标是到 2020 年实现“人人享有基本医疗卫生服务”。坚持以科学发展观为指导,坚持“以病人为中心”的服务宗旨和“以质量为核心”的工作原则,既是医疗卫生事业改革发展的重中之重,也是确保医疗质量和安全、增强医疗服务安全性和有效性、提高全民身心健康水平、构建和谐社会的一项宏大基础工程。

党的十七大报告强调,科学发展观的第一要义是发展,核心是以人为本,基本要求是全面协调可持续,根本方法是统筹兼顾。结合医疗事业发展的主体(医院)的实际情况,其关键也是以人为本,服务人民。因此,这就要求我们进一步加强医师队伍的建设、强化医师的自律、提高医师的诊治水平,满足人民群众日益增长的医疗保健服务需求,为全面建设小康社会提供重要保障。

作为提高医疗质量、保障医疗安全的核心内涵,“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“三严”(严格要求、严密组织、严谨态度)起着举足轻重的作用。“三基”、“三严”是对科学治(医)院、从严治(医)院的高度概括,20 年来,一直作为我国医院分级管理标准和评审的主题。历史的发展和实践充分证明,这是具有中华文化底蕴和中国特色医院管理经验的总结、提炼与升华,它将随着我国医疗卫生体制改革的深入推进,显示其更强大的生命力。

卫生部领导对该项工作十分重视,在医政司支持下,中国医师协会组织 30 多个专科医师分会的数百名医学专家精心编写的《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》经过近一年的艰苦努力终于面世了。该丛书汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验,凝结了众多专家的智慧 and 心血,具有较高的权威性、系统性、规范性、准

确性和先进性,有着很强的指导意义和实用价值。

该丛书的出版是我国新时期卫生事业改革与发展的产物,是执业医师考试及医疗质量评价的重要参考书,也是执业医师开展临床诊疗工作的基本依据和标准,可作为执业医师的案头必备书,也可供各级医院广大医务工作者使用。

随着科学技术的发展和医学知识的更新,中国医师协会将定期组织专科医师分会对此丛书进行修订再版,使其日臻完善,以期形成符合行业标准的专业丛书。

第1版中或许有不足和错漏之处,恳望医界同仁和广大读者给予批评指正。

中国医师协会会长 **殷大奎**

序

随着医学科学技术的迅猛发展,人民群众对医疗卫生服务的需求不断提高,这就对广大临床医务工作者提出了更高的执业要求。提高卫生技术队伍整体素质及规范各级儿科医师的执业行为势在必行。

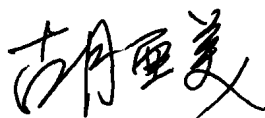
作为新世纪的儿科医师,要想成为一名“医德高尚,医术精湛”的名医和医学家,就必须从踏入临床实践之日起,注重和加强儿科临床基本技能的训练,在儿科临床实践活动中练就一身过硬的基本功,为患儿提供更高质量的医疗服务。

基于以上初衷,全国儿科临床一线知名专家编写了《儿科临床技能》一书。全书共 10 章,涵盖了儿科临床各系统疾病的诊疗技能 130 余项。本书内容丰富,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,凝集了专家丰富的临床经验,反映了当代儿科临床各专科诊疗技能的高新技术,是一部指导和规范儿科临床医师诊疗行为的学术专著。

本书的出版发行,对于规范儿科医师临床技能操作,提高医疗服务质量将起到有力的推动作用。同时,临床医师可以充分利用儿科领域快速发展的高新技术,为正确做出临床诊疗决策提供可靠的证据。该书是各级儿科医师和临床医学学生、儿科研究生的重要参考书。我相信,本书对培养高质量、高水平的儿科医学人才必将发挥重要作用。

中国工程院院士

首都医科大学附属北京儿童医院名誉院长



前 言

万丈高楼平地起,说的就是干任何事情,必须从基础做起,盖楼如此,做医师亦如此。作为一名医师,不管学历多高,资历多深,如果缺乏坚实的临床基本技能训练,要想成为一名“医德高尚,医术精湛”的名医和医学家是不可能的。为了使新世纪的儿科医师,从步入临床实践开始,就注重和加强儿科临床基本技能训练,练就一身过硬的基本功,使医者一生“仁术”不败,我们组织编写了《儿科临床技能》一书。

《儿科临床技能》一书着眼于介绍儿科医师应掌握的主要诊疗技术,强调实用和提高应用能力。全书详细介绍了儿科临床各系统的诊疗技能 130 多项。参加编著的作者都是工作在儿科临床第一线的专家,他们既有丰富的临床经验,又掌握儿科临床诊疗技术的最新高新技术;自身既能熟练操作基本技能,又掌握儿科专业技能的最新进展。随着现代科学技术的高速发展,临床诊疗技术也在快速发展,促使年轻的临床医师必须熟练运用现代高新技术为临床诊疗决策提供可靠的证据,也需要他们不断学习、探索和掌握使用临床诊疗技能,为患者提供更高质量的医疗服务。本书所载儿科临床技能,有的还需要不断改进和完善。希望同道们对本书的不足和错误之处不吝斧正,我们将十分感激。

本书的面世,得到人民军医出版社领导和编辑的大力支持,尤其是得到胡亚美院士的鼓励并为本书作序,寄予了老一辈儿科专家对后辈的亲切教诲和厚望!谨此一并表示诚挚的谢意!

申昆玲 易著文

目 录

第 1 章 新生儿专业临床技能 (1)	
第一节 新生儿病史和体格检查..... (1)	
第二节 新生儿胎龄评估..... (6)	
第三节 新生儿 Apgar 评分法..... (10)	
第四节 新生儿复苏技术..... (11)	
第五节 新生儿氧疗技术..... (14)	
第六节 持续气道正压通气..... (17)	
第七节 新生儿气管插管..... (19)	
第八节 新生儿机械通气..... (21)	
第九节 新生儿保暖箱的使用..... (24)	
第十节 足跟毛细血管采血..... (27)	
第十一节 桡动脉穿刺置管术..... (27)	
第十二节 脐动脉插管术..... (28)	
第十三节 脐静脉插管术..... (30)	
第十四节 经皮中心静脉插管术... (31)	
第十五节 新生儿光疗..... (33)	
第十六节 新生儿换血疗法..... (35)	
第十七节 鼻胃置管术..... (39)	
第十八节 经幽门插管术..... (40)	
第十九节 耻骨联合上膀胱穿刺术 (41)	
第二十节 新生儿 X 线检查..... (42)	
第二十一节 新生儿颅脑超声检查 (43)	
第二十二节 NICU 的消毒隔离... (46)	
附:新生儿常用检查正常值..... (48)	
第 2 章 消化专业临床技能 (56)	
第一节 腹腔穿刺术..... (56)	
第二节 置胃管、洗胃、抽取胃液术 (57)	
第三节 十二指肠引流术..... (59)	
第四节 24h 食管 pH 监测..... (60)	
第五节 X 线检查在消化道造影术 中的应用..... (61)	
一、腹部 X 线片..... (61)	
二、消化道造影..... (62)	
第六节 肝穿刺术..... (64)	
第七节 灌肠术..... (66)	
一、非保留灌肠..... (67)	
二、保留灌肠..... (68)	
第八节 内镜检查..... (70)	
一、胃(食管)镜检查术..... (70)	
二、结肠镜..... (72)	
三、双气囊小肠镜..... (76)	
四、内镜下逆行胰胆管造影术 (ERCP)..... (79)	
第九节 胃电图..... (82)	
第十节 食管压力测定..... (83)	
一、静态食管测压..... (84)	
二、动态食管测压..... (86)	
第十一节 胃窦、十二指肠测压..... (87)	
第十二节 肝胰壶腹括约肌测压... (89)	
第十三节 肛门直肠测压..... (91)	
附:小儿消化系统常用检查正常值... (93)	

第3章 呼吸专业临床技能 (100)	检查..... (171)
第一节 胸部 X 线片 (100)	第十四节 心包穿刺术 (176)
一、阅读胸片的基本步骤 (100)	附:小儿心血管系统常用检查正
二、儿童常见呼吸系统疾病的主 要 X 线征象 (101)	常值 (177)
第二节 胸部 CT (104)	第5章 血液及肿瘤专业临床技能 (181)
第三节 血液气体分析 (110)	第一节 骨髓穿刺术 (181)
第四节 肺功能检查及报告 (112)	第二节 骨髓活检术 (183)
一、肺功能检查 (112)	第三节 鞘内注入白血病药物技术 (184)
二、肺功能检查报告 (121)	第四节 常见血液病骨髓形态学 检查及组织化学染色..... (186)
第五节 呼出气一氧化氮检查 (122)	一、急性淋巴细胞白血病 (186)
第六节 电子(纤维)支气管镜检查 (124)	二、急性非淋巴细胞白血病 (188)
第七节 支气管肺泡灌洗术 (126)	三、慢性粒细胞白血病 (193)
第八节 胸腔穿刺术 (127)	四、再生障碍性贫血 (193)
第九节 胸腔闭式引流 (130)	五、缺铁性贫血 (194)
第十节 痰涂片及痰培养 (131)	六、噬血细胞综合征 (194)
第十一节 结核菌素试验 (133)	七、特发性血小板减少性紫癜 ... (195)
第十二节 主要氧疗方法 (133)	第五节 淋巴瘤的病理特征 (195)
第十三节 压缩雾化吸入 (135)	一、霍奇金淋巴瘤 (195)
第十四节 超声雾化吸入 (137)	二、非霍奇金淋巴瘤 (196)
第十五节 多导睡眠监测 (138)	第六节 血液病常见实验室检查 (197)
附:小儿动脉血气分析正常值 (140)	一、常见贫血的实验室检查 (197)
第4章 心血管专业临床技能 (141)	二、血管性出血的检查 (208)
第一节 心血管疾病的 X 线检查 (141)	三、血小板检查 (209)
第二节 小儿心电图 (145)	四、凝血因子和抗凝血蛋白测定 (212)
第三节 超声心动图检查 (153)	第七节 输血及成分输血 (218)
第四节 经食管心房调搏 (156)	一、输血概述 (218)
第五节 儿童 24h 心电图监测 ... (158)	二、全血 (219)
第六节 直立倾斜试验 (161)	三、成分输血 (220)
第七节 运动试验 (162)	四、自身输血 (223)
第八节 普蔡洛尔试验 (164)	附:小儿血液系统常用检查正常值 (224)
第九节 阿托品试验 (165)	第6章 肾专业临床技能 (229)
第十节 24h 动态血压监测 (166)	第一节 正确留取尿液标本 (229)
第十一节 小儿心内电生理检查 (167)	第二节 导尿术 (231)
第十二节 小儿射频消融术 (169)	
第十三节 心导管及心血管造影	

第三节	尿浓缩功能试验·····	(232)	鞘碱性蛋白抗体的测定	
第四节	尿沉渣红细胞形态检查		·····	(288)
	·····	(233)	一、髓鞘碱性蛋白	····· (288)
第五节	蛋白尿的检查·····	(234)	二、抗髓鞘碱性蛋白抗体	····· (289)
第六节	肾穿刺活组织检查技术		第十六节	儿科神经系统疾病的
	·····	(239)	磁共振成像诊断	····· (289)
第七节	肾超声检查·····	(242)	一、概述	····· (289)
第八节	静脉尿路造影·····	(246)	二、儿科颅脑疾病的 MRI 诊断	····· (291)
第九节	排尿性膀胱尿路造影·····	(248)	三、儿科脊柱疾病的 MRI 诊断	····· (297)
第十节	肾动态显像术·····	(249)	附：小儿神经系统常用检查正常值	····· (299)
第十一节	肾静态显像术·····	(251)	第 8 章 重症监护专业临床技能	····· (301)
第十二节	腹膜透析技术·····	(252)	第一节	心肺复苏····· (301)
第十三节	血液透析技术·····	(254)	第二节	气管插管术····· (305)
附：小儿泌尿系统常用检查正常值	·····	(258)	第三节	电击除颤····· (309)
第 7 章 神经专业临床技能	·····	(261)	第四节	小儿机械通气····· (310)
第一节	神经系统体格检查·····	(261)	一、呼吸生理	····· (310)
一、一般检查	·····	(261)	二、呼吸机的适应证及常见疾病	····· (312)
二、脑神经检查	·····	(262)	三、呼吸机的基本类型及性能	····· (313)
三、运动功能检查	·····	(264)	第五节	无创通气····· (318)
四、感觉功能检查	·····	(264)	第六节	多功能监护仪的临床应用
五、反射检查	·····	(265)	·····	(321)
六、自主神经功能检查	·····	(269)	第七节	呼吸道管理····· (323)
七、失语症、失用症、失认症	·····	(270)	第八节	血液通路的建立····· (326)
第二节	腰椎穿刺术·····	(270)	一、外周静脉穿刺	····· (326)
第三节	小脑延髓池穿刺·····	(273)	二、中心静脉穿刺	····· (327)
第四节	新斯的明试验·····	(274)	三、骨髓输液	····· (331)
第五节	硬膜下穿刺术·····	(274)	四、静脉切开	····· (332)
第六节	侧脑室穿刺及引流·····	(275)	五、动脉穿刺及插管	····· (333)
第七节	颅骨透照法·····	(277)	第九节	血流动力学监测····· (334)
第八节	脑电图检查·····	(277)	一、中心静脉压及中心静脉血氧	
第九节	肌电图检查·····	(278)	饱和度监测	····· (335)
第十节	诱发电位检查·····	(280)	二、肺动脉漂浮导管血流动力学	
第十一节	神经活组织检查·····	(282)	及混合静脉血氧饱和度监测	····· (338)
第十二节	肌肉活组织检查·····	(285)		
第十三节	乙酰胆碱抗体检测·····	(287)		
第十四节	抗神经节苷脂抗体的			
检测	·····	(288)		
第十五节	髓鞘碱性蛋白和抗髓			

第十节 洗胃.....	(343)	八、传染性软疣	(372)
第十一节 输液泵的临床应用.....	(345)	九、带状疱疹	(372)
第十二节 危重患儿的营养支持	(348)	十、水痘	(373)
一、危重患儿代谢特点	(348)	十一、单纯疱疹	(373)
二、营养支持	(349)	第 10 章 内分泌专业临床技能	(375)
第 9 章 感染专业临床技能.....	(355)	第一节 生长激素分泌功能测定	(375)
第一节 常见传染病的隔离技术	(355)	一、生长激素生理性筛查试验 ...	(375)
一、洗手	(355)	二、生长激素药物激发试验	(376)
二、穿、脱隔离衣.....	(356)	三、类胰岛素生长因子 1、IGFBP-3 测定与 IGF-1 生成试验	(379)
第二节 污染物处理.....	(357)	第二节 性激素分泌功能测定.....	(380)
第三节 肛门指检及肛拭子取便	(358)	一、血清性激素的测定	(380)
第四节 流行性脑脊髓膜炎皮肤瘀点涂片查菌.....	(358)	二、促性激素释放素刺激试验 ...	(380)
第五节 脑脊液检查.....	(359)	三、人绒毛膜促性腺激素刺激试验	(381)
第六节 临床常见体液病原体检测	(363)	第三节 抗利尿激素分泌功能测定	(382)
一、体液标本采集和运送	(363)	一、禁水试验	(383)
二、检查方法	(364)	二、加压素试验	(384)
三、临床感染常见病原体检查 ...	(364)	第四节 甲状腺功能测定.....	(384)
四、实验结果分析和临床应用 ...	(365)	一、甲状腺激素测定	(384)
第七节 儿科皮肤试验技术.....	(366)	二、促甲状腺激素测定	(385)
一、青霉素试验	(366)	三、促甲状腺素释放激素激发试验	(386)
二、破伤风抗毒素试验	(366)	四、甲状腺自身抗体测定	(387)
三、碘过敏试验	(367)	五、甲状腺素抑制试验	(387)
四、结核菌素纯蛋白衍化物 (TB-PPD) 试验	(367)	六、吸碘试验	(388)
第八节 常见感染性疾病皮疹图	(368)	七、测定和五肽促胃液素刺激试验	(388)
一、金黄色葡萄球菌烫伤样皮肤综合征	(368)	第五节 甲状旁腺功能测定.....	(389)
二、脓疱疮	(369)	一、钙负荷试验	(389)
三、传染性红斑	(369)	二、肾小管磷重吸收试验	(390)
四、风疹	(369)	三、PTH 测定	(391)
五、手足口病	(370)	四、甲状旁腺激素刺激试验	(391)
六、麻疹	(370)	五、维生素 D 及其活性代谢产物检测	(392)
七、小儿丘疹性肢端皮炎	(371)	六、骨代谢活性标志物检测	(393)
		第六节 肾上腺皮质功能测定.....	(394)

一、血皮质醇测定	(394)	七、糖化血红蛋白检测	(408)
二、24h尿游离皮质醇测定	(395)	第八节 尿筛查.....	(409)
三、其他肾上腺皮质激素代谢产 物的测定	(396)	一、尿液的颜色和气味	(409)
四、血肾素、血管紧张素Ⅱ、醛固 酮测定	(398)	二、尿三氯化铁试验	(410)
五、促肾上腺皮质激素测定	(400)	三、尿2,4-二硝基苯肼试验、乙酸 试验	(410)
六、促肾上腺皮质激素释放激素 兴奋试验	(401)	四、尿硝普盐试验	(411)
七、促肾上腺皮质激素兴奋试验	(401)	五、尿液还原物试验	(411)
八、地塞米松抑制试验	(403)	六、尿有机酸分析	(412)
第七节 糖、脂肪代谢功能测定 ...	(404)	第九节 血乳酸和丙酮酸测定.....	(414)
一、血糖检测	(404)	一、血乳酸测定	(414)
二、尿糖检测	(404)	二、血丙酮酸测定	(414)
三、口服葡萄糖耐量试验	(405)	第十节 骨龄测定.....	(415)
四、C肽释放试验	(406)	一、骨龄计数法	(416)
五、胰岛素释放试验	(407)	二、Greulich-Pyle图谱	(416)
六、胰高糖素刺激试验	(408)	三、骨龄评分法	(416)
		附：内分泌专业临床常用正常值 ...	(425)
		参考文献.....	(445)

第 1 章

新生儿专业临床技能

第一节 新生儿病史和体格检查

【目的】 良好的病史采集和全面的体格检查是诊断疾病的关键步骤,新生儿病史更是如此,必须及时、详细、实事求是地记录。新生儿病史有其鲜明的自身特点,必须根据新生儿特点进行病史采集和体格检查。近年随着法制的健全和信息化的发展,一份病历不仅是一个病人的医疗记录,更是一份法律文书和医学信息资源。今后病历还要向电子化、程式化、表格化方向发展,达到项目全面、书写简便、检索方便的目标。

【病史】

1. 一般记录 ①姓名:不少新生儿尚未取名,要加注父亲或母亲姓名,如张三之子,李四之女,不要写张毛毛或李弟弟,以免发生错误;②性别;③日龄:要准确记录实际日龄,生后 1 周内还要精确到小时;④种族;⑤籍贯:要写父亲祖籍的××省××县(区),特殊情况时要问母亲祖籍;⑥入院时间:要准确记录年、月、日、时;⑦父母姓名:为便于联系,要写父母姓名;⑧家庭住址:要写现在家庭详细住址,邮政编码;⑨联系方式:必须写清楚能够随时联系到的电话号码;⑩供史者。

2. 主诉 促使家长送患儿就诊或产科医师提出转诊的主要原因,包括主要症状及伴随症状的发生部位和时间经过。如“呼吸困难 2h,青紫 1h”。

3. 现病史 为现患疾病的详细经过,应包括①起病时间、方式、地点;②症状性质:应详细描述症状的诱因、部位、严重程度、频度、间隔时间、持续时间、伴随症状等;③疾病经过:疾病的发展和变化,疾病加重或减轻的因素;④治疗经过:治疗方法、药物名称、剂量、治疗地点、治疗效果等;⑤出生情况:对与出生过程有关的疾病,应将出生情况写在现病史,如出生前胎儿情况变化、分娩方式、有无胎膜早破、羊水、胎盘、脐带、Apgar 评分、复苏抢救等情况;⑥一般状况:患病前的健康状况,患病后的精神状况、食欲、喂奶量等。

询问病史既要全面,又要重点突出;既要详细询问阳性症状,也要注意具有鉴别诊断意义的阴性症状。

4. 个人史 包括①出生史:包括胎次产次、出生时间、出生时体重、胎龄、Apgar 评分、抽搐、出血、治疗情况。要问母亲妊娠史、分娩情况。②喂养史:开奶时间、喂养方式、方法、数量、乳品种类。③生长发育史:询问患儿体重、身高、头围、胸围;神经智能发育情况。④预防接种

史：卡介苗和乙肝疫苗接种情况。

5. 过去史 ①胎儿期情况；②出生后患病情况。

6. 家族史 ①父母年龄、职业、文化程度、种族、有无亲属关系、健康状况、患病情况、有害物质接触史；②患儿同胞兄弟姐妹及近亲的健康状况、患病情况，要详细记录母亲各胎次情况及原因，如流产、死胎、死产、生后死亡等；③家族成员的遗传病史、先天性疾病史、过敏性疾病史、地方病史等。

【体格检查】 检查者先洗手，并预热一下双手，准备好各种检查器具，态度和蔼、动作轻巧。

1. 测量记录 体温、脉搏、呼吸、血压、头围、胸围、体重、身高。

2. 一般情况 观察外貌、面容、面色、神志、反应、精神状态、姿势体位及呼吸节律、有无呻吟、三凹征。

3. 皮肤黏膜 颜色、温度、弹性，有无皮疹、花纹、色素沉着，皮下脂肪、有无硬肿、毛发情况，黄疸范围、程度、色泽。

4. 头颅 检查头颅大小、形状，囟门大小及紧张度，有无血肿、水肿。

5. 面部 是否对称，鼻唇沟深度、是否对称。

6. 眼耳鼻 ①眼：有无眼睑水肿、下垂，眼球活动情况，瞳孔大小、对光反射，巩膜有无黄染，结膜充血、分泌物；②耳：外耳道有无分泌物，耳郭发育；③鼻：外形，有无鼻扇。

7. 口腔 口唇颜色，口腔黏膜有无出血点、鹅口疮。

8. 颈 颈部活动度，有无畸形，有无斜颈、胸锁乳突肌血肿。

9. 胸廓 外形及对称性，呼吸动度，有无锁骨骨折。

10. 肺 呼吸形式、频率、节律，有无呼吸困难，叩诊有无浊音、实音，听诊呼吸音强度、是否对称，有无干湿啰音、痰鸣音。

11. 心脏 心尖搏动位置、强度，心前区有无震颤，心界大小，心率，心律，心音强度，有无杂音，杂音的性质、响度、传导方向与体位、运动、呼吸的关系。

12. 腹部 外形，有无肠型、肿块，肝脾大小、形状、质地，叩诊有无移动性浊音，肠鸣音情况。脐部有无红肿、分泌物、脐疝。

13. 肛门外生殖器 有无肛门闭锁、肛裂。外生殖器发育情况，有无畸形，男孩有无隐睾、尿道下裂、斜疝。

14. 脊柱四肢 脊柱有无畸形，四肢有无畸形，水肿，活动情况，四肢温度。

15. 神经系统 检查新生儿特殊反射，如拥抱反射、吸吮反射、握持反射、交叉伸腿反射等。检查围巾征、肌张力、肌力，有无臂丛神经麻痹。

【辅助检查】 记录外院、门诊辅助检查结果，然后根据病史和体检结果做进一步的辅助检查。

(陈 超)

附:

新生儿住院病历

姓名	病区	床号	住院号	第 1 页
姓名	家庭住址	主治医师首次查房诊断		
性别	邮政编码	1. _____		
日龄	联系电话	2. _____		
民族	入院时间	年 月 日 时	3. _____	
籍贯	采史时间	年 月 日 时	4. _____	
供史者	可靠性	签字 _____ 日期 _____		
主诉:				

现病史:				

个人史:				
1. 出生史:第 _____ 胎 _____ 产,胎龄 _____ 周,出生体重 _____ g,宫内窘迫:有、无				
出生时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时,生产方式 _____				
Apgar 评分:1min _____ 5min _____ 10min _____ 15min _____ 20min _____				
出生地点 _____ 接生人员 _____ 出生时治疗 _____				
分娩时母亲用药情况 _____				
2. 喂养史:开奶时间:生后 _____ h,喂养方式:母乳、人工、混合				
3. 预防接种:卡介苗:已种、未种,乙肝疫苗:已种、未种				
过去史:1. 胎儿期情况 _____				
2. 生后患病情况 _____				
家庭史:父亲:姓名 _____ 年龄 _____ 岁,职业 _____ 健康状况 _____				
母亲:姓名 _____ 年龄 _____ 岁,职业 _____ 健康状况 _____				
母亲孕期患病及治疗情况 _____				
母亲孕产史及兄弟姐妹情况 _____				
父母近亲结婚:是、否,遗传性疾病史 _____				