

临床常见疾病药物治疗丛书

儿科疾病 药物治疗指南

ERKE JIBING

YAOWU ZHILIAO ZHINAN

魏光群
主 编 高平明
詹海涛



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

临床常见疾病药物治疗丛书

儿科疾病药物治疗指南

ERKE JIBING YAOWU ZHILIAO ZHINAN

主 编 魏光群 高平明 詹海涛

副主编 罗昌寿 黄志民 刘昶云

王士才

编 者 (以姓氏笔画为序)

王士才 庄朝晖 刘昶云

岑丽卿 何庆东 何丽红

陈爱贞 罗昌寿 高平明

黄志民 黄惠清 詹海涛

戴怡蓓 魏光群



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

儿科疾病药物治疗指南/魏光群,高平明,詹海涛主编. —北京:
人民军医出版社,2006.1

(临床常见疾病药物治疗丛书)

ISBN 7-5091-0043-7

I. 儿… II. ①魏…②高…③詹… III. 小儿疾病—药物治疗—指南 IV. R720.5-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 114032 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:顾 森 责任审读:余满松

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部),51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部),66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:14.125 字数:357 千字

版、印次:2006 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:30.00 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

电话:(010)66882585,51927252

内 容 提 要

本书由经验丰富的儿科学和药学专家编写,参考国内外最新文献,系统介绍了儿科常见疾病的药物治疗和最新进展。包括营养障碍性、免疫性、感染性、代谢性疾病,新生儿疾病,消化、呼吸、心血管、泌尿、造血系统疾病,以及小儿皮肤病和急症等共 150 余种常见病症,每种病症按疾病概要、药物及评价、用药方案及处方等编排阐述。本书的特点是以病统药,简明实用,针对品种繁多的药物进行科学评价,明确指出各种病症的首选药物、备选药物和最佳用药方案。对儿科医师、基层全科医师和医学生具有重要指导价值,亦可供患儿家长求医问药时参考。

责任编辑 杨磊石 顾 森

前 言

疾病的治疗手段很多,但药物治疗始终是应用最广泛的基本手段,而处方用药又是各科临床治疗的重点,儿科更是如此。随着医学科学技术的迅速发展,临床诊断仪器设备和诊断试剂空前发展,使疾病诊断取得了重大进展。而在药物治疗方面,虽然新药层出不穷,药物作用机制的研究不断深入,但在临床实践中,仍较偏重于依赖临床用药经验,重诊断轻治疗的倾向仍然存在。由于不合理用药造成的危害,如细菌耐药性、不良反应与药源性疾病、药物资源的浪费等,已成为全球性的问题。

药物治疗的发展经历了由简单到复杂、由初级到高级、由经验逐步上升到科学的阶段。19世纪药理学的建立,开始了药物对生理生化功能影响的科学实验研究,许多传统药物的药理作用相继被证实或发现,尤其近几年随着循证医学的应用,使药物治疗向科学化方向发展。

随着大量新药不断面世,加之过去原有众多药物的使用,如何针对具体患者和疾病,选择高效而安全的药物治疗疾病,是儿科医务人员面临的新的课题。我们编写《儿科疾病药物治疗指南》的目的,旨在针对此种情况协助基层医院临床医师或低年资及实习儿科医师科学合理地选择用药,以避免用药不当所造成的危害和浪费,从而切实提高医疗质量。

本书共13章,涉及儿科临床各专业主要以药物治疗的常见疾病,按疾病概要、药物及评价、用药方案及处方、药物治疗进展进行编排和阐述。用药方案及处方是本书内容的核心,叙述了疾病治疗的最佳处方和首选药物,并介绍了具体用法。在处方下的说明中提供了一些备选方案及次选药物,以便读者既能迅速抓住重点,

又了解到新的信息,开拓新的思路。

本书由有丰富临床实践经验和长期从事医学教学科研的专家执笔,力求内容实用、新颖,全书理论联系实际,简明扼要,通俗易懂。可供儿科临床医务人员和医学院校学生参考使用。

由于儿科临床药物治疗涉及的专业知识面广,编写人员水平所限,书中的缺点和错误,恳请同行专家批评斧正。

魏光群

2005 年 10 月

目 录

第 1 章 营养障碍性疾病	(1)
第一节 维生素 A 缺乏症	(1)
第二节 维生素 B ₁ 缺乏症	(2)
第三节 维生素 C 缺乏症	(4)
第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病	(5)
第五节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(8)
第六节 蛋白质-能量营养不良	(10)
第七节 锌缺乏症	(13)
第 2 章 新生儿疾病	(15)
第一节 新生儿窒息	(15)
第二节 新生儿缺氧缺血性脑病	(19)
第三节 新生儿颅内出血	(22)
第四节 新生儿吸入综合征	(25)
第五节 新生儿呼吸窘迫综合征(NRDS)	(27)
第六节 新生儿感染性肺炎	(29)
第七节 新生儿呼吸暂停	(33)
第八节 新生儿黄疸	(36)
第九节 新生儿溶血病	(39)
第十节 新生儿脐炎	(41)
第十一节 新生儿败血症	(43)
第十二节 新生儿破伤风	(45)
第十三节 新生儿衣原体感染	(48)
第十四节 新生儿皮下坏疽	(50)
第十五节 新生儿寒冷损伤综合征	(52)

第十六节	新生儿出血病	(55)
第十七节	新生儿坏死性小肠结肠炎	(58)
第十八节	新生儿低血糖	(61)
第十九节	新生儿低血钙	(63)
第3章	免疫性疾病	(66)
第一节	支气管哮喘	(66)
第二节	风湿热	(73)
第三节	幼年类风湿关节炎	(77)
第四节	过敏性紫癜	(81)
第五节	川崎病	(85)
第六节	系统性红斑狼疮	(87)
第4章	感染性疾病	(92)
第一节	病毒感染	(92)
一、	流行性感冒	(92)
二、	麻疹	(94)
三、	幼儿急疹	(96)
四、	水痘	(97)
五、	流行性腮腺炎	(99)
六、	传染性单核细胞增多症	(101)
七、	病毒性肝炎	(103)
八、	流行性乙型脑炎	(107)
九、	巨细胞病毒感染	(110)
十、	登革热	(111)
第二节	细菌感染	(113)
一、	细菌性痢疾	(113)
二、	伤寒与副伤寒	(116)
三、	细菌性食物中毒	(119)
四、	猩红热	(123)
五、	百日咳	(125)

六、流行性脑脊髓膜炎	(127)
七、霍乱	(130)
第三节 螺旋体感染	(132)
一、钩端螺旋体病	(132)
二、先天性梅毒	(135)
第四节 结核病	(137)
一、原发复合征、支气管淋巴结结核和肺内结核	(138)
二、粟粒性肺结核	(140)
三、结核性胸膜炎	(141)
四、结核性脑膜炎	(143)
第五节 寄生虫感染	(144)
一、蛔虫病	(144)
二、蛲虫病	(147)
三、钩虫病	(148)
四、鞭虫病	(149)
五、丝虫病	(150)
六、绦虫病	(151)
七、血吸虫病	(153)
八、肺吸虫病	(155)
九、姜片虫病	(156)
十、疟疾	(158)
十一、阿米巴病	(162)
十二、贾第鞭毛虫病	(164)
第六节 败血症	(165)
第七节 感染性休克	(168)
第 5 章 消化系统疾病	(172)
第一节 口腔疾病	(172)
一、溃疡性口腔炎	(172)
二、鹅口疮	(173)

第二节 食管、胃疾病	(174)
一、胃食管反流	(174)
二、急性胃炎	(179)
三、胃窦炎	(181)
四、消化性溃疡	(184)
五、上消化道出血	(188)
第三节 肠道疾病	(190)
一、腹泻	(190)
二、急性坏死性肠炎	(198)
第四节 婴儿肝炎综合征	(201)
第五节 胆道蛔虫症	(204)
第 6 章 呼吸系统疾病	(207)
第一节 上呼吸道疾病	(207)
一、鼻炎	(207)
二、鼻窦炎	(211)
三、急性上呼吸道感染	(212)
四、急性疱疹性咽峡炎	(214)
五、急性扁桃体炎	(215)
六、急性喉炎	(217)
第二节 急性支气管炎	(218)
一、支气管炎	(218)
二、哮喘性支气管炎	(220)
第三节 肺炎	(222)
一、细菌性肺炎	(225)
二、病毒性肺炎	(230)
三、支原体肺炎	(232)
四、真菌性肺炎	(234)
第四节 胸腔疾病	(235)
一、化脓性胸膜炎	(235)

二、脓气胸	(237)
第7章 心血管系统疾病	(239)
第一节 先天性心脏病	(239)
第二节 病毒性心肌炎	(242)
第三节 感染性心内膜炎	(245)
第四节 心律失常	(250)
第五节 心力衰竭	(267)
第六节 高血压	(273)
第8章 泌尿系统疾病	(279)
第一节 急性肾小球肾炎	(279)
第二节 急进性肾小球肾炎	(282)
第三节 原发性肾病综合征	(284)
第四节 乙型肝炎病毒相关性肾炎	(288)
第五节 尿路感染	(289)
第六节 膀胱输尿管反流	(291)
第七节 肾小管性酸中毒	(293)
第八节 溶血性尿毒综合征	(295)
第九节 血尿	(297)
第十节 急性肾功能衰竭	(299)
第9章 造血系统疾病	(303)
第一节 营养性缺铁性贫血	(303)
第二节 营养性巨幼红细胞性贫血	(305)
第三节 再生障碍性贫血	(307)
第四节 遗传性球形红细胞增多症	(311)
第五节 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G-6-PD) 缺乏症	(312)
第六节 珠蛋白生成障碍性贫血	(314)
第七节 特发性血小板减少性紫癜	(317)
第八节 血友病	(320)

第九节 迟发性维生素 K 缺乏症	(323)
第十节 弥散性血管内凝血	(325)
第十一节 急性淋巴细胞白血病(ALL)	(328)
第十二节 急性非淋巴细胞白血病(ANLL)	(336)
第十三节 朗格罕细胞组织细胞增生症	(338)
第 10 章 神经肌肉系统疾病	(342)
第一节 癫痫及癫痫综合征	(342)
一、癫痫	(342)
二、高热惊厥	(352)
三、癫痫持续状态	(353)
第二节 化脓性脑膜炎	(355)
第三节 病毒性脑炎	(360)
第四节 真菌性脑膜炎	(363)
第五节 急性感染性多发性神经根炎	(364)
第六节 重症肌无力	(367)
第七节 抽动-秽语综合征	(369)
第八节 注意缺陷障碍伴多动	(371)
第九节 遗尿症	(375)
第 11 章 遗传代谢内分泌疾病	(377)
第一节 苯丙酮尿症	(377)
第二节 肝豆状核变性	(379)
第三节 生长激素缺乏症	(382)
第四节 中枢性尿崩症	(385)
第五节 性早熟	(389)
第六节 先天性甲状腺功能减退症	(392)
第七节 甲状腺功能亢进症	(395)
第八节 儿童糖尿病	(399)
第 12 章 小儿常见皮肤病	(404)
第一节 婴儿湿疹	(404)

第二节 荨麻疹·····	(406)
第三节 擦烂与尿布皮炎·····	(409)
第四节 痱·····	(410)
第五节 脓疱疮·····	(412)
第六节 疖与疖病·····	(414)
第七节 手足口病·····	(416)
第八节 头癣·····	(418)
第 13 章 小儿急救 ·····	(420)
第一节 小儿心肺复苏·····	(420)
第二节 小儿急性中毒·····	(423)
一、总则 ·····	(423)
二、急性毒蕈中毒 ·····	(425)
三、急性有机磷农药中毒 ·····	(427)
四、一氧化碳中毒 ·····	(430)
五、蜂类蜇伤 ·····	(431)
六、毒蛇咬伤 ·····	(432)
七、肠源性紫绀 ·····	(434)
八、灭鼠药中毒 ·····	(435)

第 1 章 营养障碍性疾病

第一节 维生素 A 缺乏症

【疾病概要】

维生素 A 缺乏症多见于婴幼儿、早产儿和严重感染儿。维生素 A 缺乏症的临床表现以眼部及皮肤症状为主。①眼部症状：最先出现的症状为夜盲症，患儿常诉黄昏后视物不清。小婴儿夜盲症状不易发现。数周至数月后出现眼结膜干燥，失去光泽，称为眼干燥症。眼泪减少不能湿润结膜，常眨眼、畏光，甚则结膜增厚、起皱及色素沉着，在眼球左右转动时，角膜两侧的结膜可形成皱褶。结膜颞侧可见白色毕脱斑。继之，角膜干燥、失去光泽、混浊、软化和溃疡，畏光、眼痛、有异物感，常用手揉眼，易合并感染，可导致前房积脓，治愈后可遗留白翳。最后出现角膜溃疡、坏死、穿孔。虹膜和晶体状体脱出，造成失明。但由于两眼损害程度不一，经及时治疗，有时可保存一部分视力。②皮肤黏膜症状：全身皮肤干燥、粗糙、脱屑，四肢伸侧及肩部明显，抚摸之有“鸡皮疙瘩”感，以四肢伸面及肩部为著。毛发干、脆、易脱落，指甲脆、薄、多纹，失去光泽，且易折裂。易反复发生呼吸道感染、泌尿道感染及尿路结石，且迁延不愈。体格发育落后，常伴有其他维生素缺乏的症状。亚临床状态时可无明显症状，仅表现为呼吸道和消化道感染性疾病的易感性增高。

【药物及评价】

维生素 A 在体内氧化后生成视黄醛,维持视网膜功能。维持表皮及黏膜的结构完整、功能正常。促进儿童的正常生长发育,增强机体免疫力,抑制肿瘤细胞生长。口服后可迅速由肠道吸收。胶丸:5 000U、2 500U;注射剂:每支 5 万 U(1ml);维生素 AD 滴剂:每瓶 10ml,每 1g(约 10 滴)含维生素 A 5 000U、维生素 D 500U。剂量及用法:轻症,每日 2.5 万~5 万 U,分 2 次口服;重症或脂肪吸收不良者,每日 1 万 U/kg,肌内注射,3~5 天后改为口服。不良反应少见。

【用药方案及处方】

在积极治疗造成维生素 A 缺乏症的病因的同时,根据病情轻重不同,采用不同剂量、通过不同途径补充维生素 A。

处方举例(以年龄 2 岁体重 10kg 的小儿为例):

- ①维生素 A 胶丸 5 000U 口服 每日 2 次
- ②维生素 A 注射剂 10 万 U 肌内注射 每日 1 次
- ③维生素 AD 滴剂 1g 口服 每日 2 次

说明:

(1)处方①适用于轻症维生素 A 缺乏症、消化道功能基本正常的儿童。

(2)处方②适用于重症维生素 A 缺乏症或脂肪吸收不良的儿童。连用 5 天后改为口服。

(3)有角膜炎者,可用鱼肝油滴眼,同时使用抗生素眼药水滴眼。

(4)长期大量(每日 10 万 U 以上连服数月)服用可引起中毒。

(5)同时口服维生素 E 能促进维生素 A 的吸收。

第二节 维生素 B₁ 缺乏症

【疾病概要】

维生素 B₁ 缺乏症又称脚气病,多见于以大米为主食的地区,任

何年龄均可发病。临床表现以消化系统、神经系统和心血管系统的症状为主。婴儿多为急性发病,以神经系统为主者称脑型脚气病;出现心功能不全者称心型(冲心型)脚气病;以水肿症状显著者称水肿型脚气病。亦可数型症状同时出现。年长儿则以水肿和多发性周围神经炎为主要表现。①消化系统症状:以3~6个月婴儿最多见,常有厌食、呕吐、腹胀、消化不良、排绿色稀便、腹泻或便秘、体重减轻等。②神经系统症状:早期有烦躁不安、夜啼、声音嘶哑、甚至失音。继而,神志淡漠、呆滞、喂食呛咳、吸吮无力、眼睑下垂、颈肌和四肢非常柔软,致头颈后仰、手不能抓、深浅反射减弱甚至消失、嗜睡。严重者后期出现颅压增高、昏迷、抽搐,可致死亡。年长儿常以多发性周围神经病变较突出,先有双下肢对称性感觉障碍、异常,腓肠肌触痛,进而感觉减退,以至消失,肌无力甚至肌肉萎缩,病情进展可出现上行性弛缓性瘫痪。③心血管系统症状:婴幼儿常突发急性心功能不全的症状,多见于哺乳后或睡觉将醒时突然发生。表现为气促、烦躁、尖叫、呛咳、出冷汗、呼吸困难、发绀、心率速,出现奔马律、心音低钝、心脏扩大、双肺布满湿啰音、肝大,重症迅速死亡。④水肿与浆液渗出:年长儿可于早期出现下肢踝部水肿,并逐渐向上蔓延,可伴发心包、胸腔、腹腔积液。⑤先天性脚气病:出生时全身水肿、体温低、吸吮无力、肢体柔软、反复呕吐、嗜睡、哭声无力,给予牛乳或健康人乳后症状可逐渐消失。

【药物及评价】

维生素 B_1 是糖代谢必需辅酶。保障身体的正常能量产生。片剂:每片10mg;注射剂:每支50mg(1ml)、100mg(2ml)。剂量及用法:轻症,每日15~30mg,分3次口服;重症,每次50~100mg,肌肉注射,每日2或3次。不良反应:大剂量使用可有头痛、疲倦、烦躁、食欲下降、水肿及心律失常。注射用药偶见变态反应,如皮疹、发热、哮喘发作,甚至过敏性休克。

【用药方案及处方】

轻症者可口服补充维生素 B_1 ,一般3~5天后症状会明显好

转。有脑或心脏症状的重症患者要迅速肌内注射补充维生素 B₁。

处方举例(以年龄 2 岁体重 10kg 的小儿为例):

①维生素 B₁ 片 10mg 口服 每日 3 次

②维生素 B₁ 注射剂 50mg 肌内注射 每日 2 次

说明:

(1)处方①适用于轻症维生素 B₁ 缺乏症的儿童。

(2)处方②适用于脑型及心型维生素 B₁ 缺乏症的儿童。连用 7~10 天后改为口服。

(3)维生素 B₁ 注射用药前要做皮肤敏感试验(取 0.1ml 稀释至 1ml,再用 0.1ml 稀释液做皮试,20 分钟后看结果),阴性方可注射。

(4)禁止静脉注射用药。

(5)不要与碱性药物一起服用。

第三节 维生素 C 缺乏症

【疾病概要】

维生素 C 缺乏症又称坏血病,是由于长期缺乏维生素 C(抗坏血酸)所引起的出血倾向及骨骼改变的疾病。维生素 C 缺乏起病缓慢,需 3~4 个月方出现症状。早期表现易激惹、厌食、体重不增、面色苍白、倦怠无力、烦躁不安,可伴低热、呕吐、腹泻等,易感染或伤口不易愈合。出血为主要症状,初起时仅见于毛囊周围及齿龈处;当病情进展时常见皮肤及黏膜出血、齿龈肿胀出血,长骨骨膜下、肌肉出血;有时表现为鼻出血,眼眶骨膜下出血可引起眼球突出;偶见消化道出血、血尿、关节腔内出血,甚至颅内出血。骨膜下出血、骨干骺端脱位、分离或骨骺嵌入可引起患肢疼痛,可致假性瘫痪。肋软骨交界处可触及坏血病串珠。呼吸可浅快。齿龈溃疡合并感染形成齿龈炎,牙齿生长障碍。其他表现有创伤愈合减慢,因抵抗力低下常合并感染、营养不良和其他维生素缺乏症