

儿

科

主治医生

谢英志
胡孟英
主编



480问

——现代主治医生提高丛书

北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

·现代主治医师提高丛书·

儿科主治医师 480 问

谢英志 胡孟英 主编

北京医科大学 联合出版社
中国协和医科大学

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科主治医生 480 问/谢英志主编. - 北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1998

(现代主治医生提高丛书)

ISBN 7-81034-878-7

I. 儿… II. 谢… III. 儿科学-问答 IV. R72-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 00410 号

现代主治医生提高丛书

儿科主治医生 480 问

主 编: 谢英志 胡孟英

责任编辑: 林呈煊 徐允盛 李春宇

出版发行: 北京医科大学 联合出版社
中国协和医科大学

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65228583)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/32 开

印 张: 17.875

字 数: 478 千字

版 次: 1999 年 6 月第一版 1999 年 6 月北京第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 32.80 元

ISBN 7-81034-878-7/R·876

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其它质量问题, 由本社发行部调换)

主 编 谢英志 胡孟英

副 主 编 孟祥春 任丽红

编写人员 (以姓氏笔画为序)

王丽君 付 锦 曲书强 曲绍传

任丽红 朱身志 陈晓波 孟祥春

胡孟英 高梅云 哲增科 黄淑芳

谢英志

内 容 提 要

本书针对儿科主治医生在临床中经常遇到的部分疑点、重点、热点、争论点进行提问、答疑，内容包括胎儿医学、新生儿医学等儿科各专业、系统的基础理论和临床实践，重点放在儿科临床实践方面。本书作者均是具有丰富临床经验的儿科专家，编写中结合了国内外有关的新进展，本书内容新颖，实用性强，解答简明扼要，便于掌握，是儿科临床主治医生理想的工具书，也可作为其他儿科临床医师的参考书。

《现代主治医生提高丛书》出版说明

主治医生是医院中最主要的技术骨干，承担着大量的临床工作，他们迫切需要提高自身的业务素质，而紧张的工作又不可能让他们有充裕的时间通览专著，有鉴于此，我们邀请了部分长期从事临床工作，并在相应学科有一定造诣的临床医生编写了这套《现代主治医生提高丛书》以满足这方面读者的需要。

这套丛书以临床分科作为分册依据。以主治医生在工作中最常遇到的疑难问题为线索，以提问的形式作为标题。全书力求反映出主治医生这一层次的读者所代表的学术水平，并适当介绍临床诊疗工作的新进展、新观念，促进主治医生的知识更新。

由于国内医学图书中尚未有专门针对主治医生编写的图书，因此无从参考这方面的经验，全套丛书的深度未必把握准确，疏漏之处也在所难免，所以敬请广大读者不吝指教，以便在今后工作中不断改进。

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社总编室

前 言

本书系具有相当儿科临床经验的各专业专家所撰写，旨在提高儿科主治医生的诊治能力，更新儿科临床知识，了解儿科各专业的最新进展。本书的写作风格是以提问答疑的形式，针对儿科临床工作中所遇到的疑点、重点、热点、争论点提出疑问，进而解答，得出结论。本书内容涉及儿科各专业基础理论和临床实践，包括胎儿医学、新生儿医学、小儿消化系统、呼吸系统、心血管系统、神经系统、血液系统、儿科常见的急性传染病及其他儿科专业知识，重点放在儿科临床实践方面。本书着重介绍了儿科各专业领域的新理论、新知识、新技术、新疗法，并对日常工作中经常遇到的一些模糊问题，也根据作者的临床经验给予解答。本书在设题时力求新颖、实用、针对性强，在解答时力求全面，深入浅出，简明扼要。因此本书为儿科临床主治医生良好的参考工具书，也可作为其他儿科临床医师的参考书。

本书涉及内容广泛，参加编写的人员较多，尽量收集近几年的最新资料，但由于篇幅限制难以齐全。由于作者水平有限，不当和疏漏之处在所难免，望读者指正。

谢英志

目 录

一、概 论

1. 小儿体重公式粗略推算有几种? (1)
2. 胎儿诊断学内容包括哪些? (1)
3. 胎儿治疗学内容包括哪些? (3)
4. 新生儿呼吸窘迫综合征的临床概念、症状是什么? (4)
5. 新生儿呼吸窘迫综合征的临床并发症是什么? (5)
6. 新生儿呼吸暂停的定义、病因诊断和处理原则如何? (5)
7. 新生儿肾功能特点及检查方法有哪些? (7)
8. 新生儿高胆红素血症防治新观念有哪些? (8)
9. 生理性黄疸与病理性黄疸的界限如何? (9)
10. 何谓母乳性黄疸? (10)
11. 新生儿硬肿症复温应注意哪些事项? (11)
12. 乙型肝炎母婴垂直传播的阻断措施有哪些? (12)
13. 家族性婴儿肝内郁积症临床症状有哪些? 如何诊断和治疗? (13)
14. 新生儿感染性疾病为何尽量不用广谱抗生素? (14)
15. 新生儿腺样体肥大有哪些临床特点? 如何诊断和治疗? (14)
16. 新生儿胃镜检查的适应症有哪些? (15)

17. 新生儿破伤风的临床表现是什么？如何
治疗和预防？ (16)
18. 新生儿锌缺乏症的临床表现、实验室检
查和治疗是什么？ (17)
19. 新生儿胃肠道外营养常规(1995 年 6 月)
的建议内容是什么？ (18)
20. 新生儿艾滋病（AIDS）临床表现是什么？ (22)
21. 新生儿先天性梅毒的临床表现和治疗如
何？ (23)

二、小儿呼吸疾病和结核病

22. 引起小儿急性上呼吸道感染的病因有哪
些？临床分几型？各有何表现？ (25)
23. 支气管肺炎的病因、病理、病理生理主
要有何特点？ (27)
24. 小儿肺炎目前如何分类？ (28)
25. 支气管肺炎出现酸碱平衡紊乱时有何特
点？如何纠正？ (28)
26. 支气管肺炎引起心力衰竭的原因是什么？
诊断指征有哪些？治疗原则是什么？使
用洋地黄应注意些什么？ (29)
27. 支气管肺炎轻症临床及 X 线检查主要有
何表现？ (30)
28. 支气管肺炎重症引起的原因有哪些？临
床有何表现？ (31)
29. 支气管肺炎引起中毒性脑病的原因是为
什么？临床主要有何表现？其治疗原则是
什么？ (32)
30. 支气管肺炎病原学需做哪些检查？ (33)
31. 支气管肺炎抗生素使用原则、适应证有

- 哪些？如何选择？何时改药和停药？……………（34）
32. 腺病毒肺炎病理改变、临床表现、X线检查有何特点？早期诊断及确诊依据是什么？……………（35）
33. 金黄色葡萄球菌肺炎发病、病理、临床表现、X线检查及治疗用药有何特点？……………（36）
34. 呼吸道合胞病毒肺炎临床有何特点？X线有何改变？……………（37）
35. 革兰阴性杆菌肺炎有何特点？……………（38）
36. 肺炎支原体肺炎有何特点？……………（38）
37. 衣原体肺炎有何特点？……………（39）
38. 小儿军团肺炎有何特点？……………（40）
39. 小儿卡氏肺囊虫肺炎有何特点？……………（40）
40. 小儿间质性肺炎病因、临床表现及治疗有何特点？……………（41）
41. 支气管肺炎合并脓胸、脓气胸时临床有何表现？治疗原则有哪些？……………（42）
42. 支气管肺炎如何进行诊断？需与哪些疾病鉴别？……………（43）
43. 小儿常见的几种肺炎在病理、发病年龄、热型、症状、体征及X线检查改变方面有何不同？……………（44）
44. 支气管肺炎肾上腺皮质激素应用的目的、适应证、常用药及疗程应是多少？……………（46）
45. 支气管肺炎氧疗的指征是什么？方法有几种？停用指征有哪些？……………（46）
46. 大叶性肺炎病因、发病、病理有何特点？临床主要有何表现？主要应与哪些疾病鉴别？治疗原则有哪些？……………（47）
47. 小儿支气管肺炎合并心力衰竭的发病机

理如何?	(48)
48. 青霉素与氨苄青霉素联合应用治疗小儿 细菌性肺炎是否合理?	(49)
49. 急性呼吸道感染时抗生素选择原则是什 么?	(50)
50. 支气管肺炎的液体疗法应注意哪些事项?	(50)
51. 支原体肺炎与肺门结核如何鉴别?	(52)
52. 支原体肺炎肺外表现有哪些?	(53)
53. 卡氏肺囊虫肺炎与高危患儿关系如何?	(54)
54. 小儿雾化疗法如何应用?	(56)
55. 微量肝素超声雾化吸入治疗小儿肺炎的 机理和方法是什么?	(58)
56. 为什么上感不要滥用抗生素?	(59)
57. 小儿咽部疾病表现为腹痛的原因是什么? 临床表现有哪些? 其误诊的原因是什么?	(60)
58. 小儿切除扁桃体的适应证有哪些?	(60)
59. 反复呼吸道感染患儿有哪些原因?	(61)
60. 反复呼吸道感染滥用丙种球蛋白的害处 有哪些?	(62)
61. 咳嗽时使用镇咳剂应注意哪些?	(63)
62. 小儿支气管扩张有何特点?	(64)
63. 引起小儿急性呼吸衰竭的病因有哪些?	(65)
64. 急性呼吸衰竭的基本病理生理改变是什 么? 其发病机理如何?	(66)
65. 急性呼吸衰竭缺氧严重时和高碳酸血症 对机体和代谢有何影响?	(67)
66. 小儿急性呼吸衰竭临床表现有哪些?	(68)
67. 小儿急性呼吸衰竭如何诊断? 治疗原则 有哪些?	(69)
68. 如何纠正小儿急性呼吸衰竭酸碱失衡和	

电解质紊乱?	(70)
69. 小儿急性呼吸衰竭治疗如何改善呼吸功能?	(70)
70. 小儿急性呼吸衰竭治疗如何维持心、脑、肺、肾功能?	(71)
71. 小儿急性呼吸衰竭治疗如何应用机械呼吸?	(72)
72. 儿童哮喘诊断标准(1987年制定)的内容是什么?	(73)
73. 我国小儿哮喘患病率及影响患病率的因素是什么?	(74)
74. 哮喘的具体诊断应包括哪几部分?	(74)
75. 哮喘的规范化治疗包括哪些?	(77)
76. 小儿急性哮喘的分级治疗如何?	(78)
77. 小儿慢性哮喘的分级治疗如何?	(80)
78. 应用茶碱类药物应注意哪些事项?	(81)
79. 怎样应用茶碱类药物治疗小儿哮喘?	(82)
80. 对茶碱治疗哮喘的作用机理有何新认识?	(83)
81. 目前我国小儿哮喘的治疗中存在哪些问题?	(83)
82. 哮喘吸入疗法有哪些器具和方法?	(84)
83. 吸入疗法治疗支气管哮喘有哪些优越性?	(85)
84. 如何评价 β_2 受体激动剂? 怎样应用?	(85)
85. 小儿重症哮喘的抢救治疗包括哪些?	(87)
86. 如何认识小儿咳嗽变异性哮喘?	(87)
87. 儿童哮喘的诊断和治疗有哪些进展?	(88)
88. 接种卡介苗应注意哪些?	(89)
89. 结核菌素试验有哪些注意点?	(91)
90. 结核菌素试验目的、方法、结果如何判断? 阳性与阴性结果有何临床意义?	(91)

91. 原发性肺结核分几型？临床有何表现？ 肺部 X 线有何改变？转归如何？	(93)
92. 原发性与继发性肺结核在病理上有何不同？	(94)
93. 原发性肺结核抗结核药物如何应用？	(94)
94. 急性粟粒性肺结核临床有何特点？如何 进行治疗？	(95)
95. 小儿典型结核性脑膜炎临床分几期？各 期主要有何特点？不典型结核性脑膜炎 有何特点？	(95)
96. 结核性脑膜炎临床如何诊断？早期诊断 标准有哪些？	(96)
97. 结核性脑膜炎按病理变化、临床表现及 病情轻重分几型？	(97)
98. 结核性脑膜炎常在原发感染后何时发病？ 其发生主要有几种可能？病理有何改变？	(98)
99. 结核性脑膜炎治疗主要应抓住几个环节？	(98)
100. 小儿腹部结核分几种？各有何临床特点？ 治疗原则是什么？	(99)
101. 小儿常用抗结核药物分几类、几种？如 何应用？	(100)
102. 结核性脑膜炎脑脊液改变及脑脊液检查 遇到的实际问题有哪些？	(101)
103. 血清结核杆菌抗体检测对儿童结核病诊 断的价值如何？	(103)
104. 耐药结核菌株的状况如何？	(103)

三、小儿消化系统疾病

105. 食管贲门松弛症如何认识？	(105)
106. 消化性溃疡是指什么？如何进行治疗？	(105)

107. 小儿消化性溃疡诊治体会有哪些？	(107)
108. 如何认识周期性呕吐？	(109)
109. 小儿呕吐的原因有哪些？如何鉴别？	(109)
110. 腹痛的发病机制是什么？	(111)
111. 小儿腹痛多见于哪些疾病？	(111)
112. 小儿腹痛如何鉴别？	(112)
113. 如何认识目前小儿幽门螺杆菌发病情况？	(114)
114. 小儿HP相关性胃、十二指肠炎症临床表现 如何认识？	(115)
115. 如何认识HP引起小儿胃、十二指肠疾病 的发病机制？	(116)
116. 用克拉霉素等治疗 HP 的疗效如何？	(117)
117. 小儿胃炎的临床表现有哪些？	(118)
118. 小儿胃镜检查的临床意义如何？	(119)
119. 小儿胃炎的治疗如何进行？	(119)
120. 上消化道出血的病因是什么？	(120)
121. 诊断上消化道出血需做哪些检查？	(121)
122. 小儿胃、十二指肠内镜与病理检查对照 分析如何？	(122)
123. 上消化道出血如何治疗？	(122)
124. 凝血酶治疗新生儿上消化道出血效果如 何？	(123)
125. 如何认识小儿急性胆囊炎与胆管炎？	(124)
126. 急性胰腺炎的发病机制是什么？	(124)
127. 急性胰腺炎的临床表现是什么？	(126)
128. 急性胰腺炎的辅助检查是什么？	(127)
129. 急性胰腺炎如何治疗？	(127)
130. 什么是胃、食管反流？	(128)
131. 小儿胃、食管反流如何治疗？	(129)
132. 如何认识肠套叠？	(129)

133. 如何认识小儿肝硬变?	(131)
134. 什么是先天性肝纤维化病?	(132)
135. Reye 综合征是什么?	(132)
136. 对肝移植如何认识?	(133)
137. 什么是胃肠动力失调?	(134)
138. 肠衰竭指的是什么?	(135)
139. 小儿腹泻时肠道微生态如何改变的? 怎 样治疗?	(136)
140. 病毒性肠炎的临床表现是什么?	(136)
141. 细菌性肠炎的临床表现是什么?	(137)
142. 小儿腹泻脱水性质如何判断?	(139)
143. 如何判断小儿等渗性脱水程度?	(140)
144. 小儿腹泻中、重度脱水静脉补液第一天 总量是多少? 包括哪几种成分? 溶液种 类及输液速度是什么?	(140)
145. 小儿腹泻酸中毒临床表现有哪些? 如何 纠正?	(141)
146. 小儿腹泻时缺钾表现有哪些? 如何纠正?	(142)
147. 小儿重度脱水时补液如何进行?	(143)
148. 小儿口服补液的组成是什么?	(143)
149. 世界卫生组织推荐的口服补液盐 (ORS) 的配方有何改变?	(144)
150. 米汤 ORS 的组成成分和适应证是什么?	(145)
151. 低张 ORS 的组成成分和适应证是什么?	(146)
152. 口服补液 ORS 液与高钠血症关系如何?	(147)
153. 何谓牛奶蛋白过敏性腹泻病?	(149)
154. 疱疹性口炎的病因、临床表现和治疗方 法是什么?	(151)
155. 肠易激综合征的临床表现是什么?	(152)
156. 如何治疗肠易激综合征?	(153)

- 157. 小肠的功能是什么? (154)
- 158. 食管静脉曲张的硬化剂治疗如何进行? (154)
- 159. 消化道息肉内镜治疗是什么? (155)
- 160. 小儿纤维胃镜检查操作常规 (1996 年 5 月试行) 的内容是什么? (155)
- 161. 纤维结肠镜检查的临床应用如何? (157)
- 162. 小儿肠蛔虫症的临床表现是什么? (157)
- 163. 左旋咪唑加甘露醇治疗胆道蛔虫症疗效如何? (158)
- 164. 小儿便秘的原因有哪些?如何诊断和治疗?..... (159)
- 165. 肠痉挛如何诊治? (160)
- 166. 休克伴脑水肿时补液与脱水疗法关系如何? (161)

四、小儿心血管系统疾病

- 167. 哪些情况下提示有心脏病? (162)
- 168. 如何正确应用心电图运动试验? (163)
- 169. 胎儿血液循环有何特点?生后有哪些改变?..... (164)
- 170. 持续胎儿循环的概念、临床表现、诊断和鉴别诊断是什么? 如何治疗? (166)
- 171. 先天性心脏病 (先心病) 产前如何诊断? (167)
- 172. 新生儿时期先心病如何诊断? 治疗措施有哪些? (168)
- 173. 先心病的并发症有哪些? 哪些先心病易出现并发症? (170)
- 174. 先心病是如何分类的? 发病情况如何? 哪些能自愈? (171)
- 175. 先心病心导管检查的适应证、禁忌证、并发症是什么? (172)
- 176. 磁共振成像在小儿先心病诊断中价值如

何?	(174)
177. 房间隔缺损的病理与病理生理有何特点?	(175)
178. 如何诊断房间隔缺损?	(176)
179. 室间隔缺损的病理与病理生理有何特点?	(178)
180. 如何诊断室间隔缺损?	(179)
181. 动脉导管未闭的病理与病理生理有何变 化?	(180)
182. 如何诊断动脉导管未闭?	(181)
183. 法洛四联症的病理和病理生理有何特点? 诊断要点有哪些?	(182)
184. 什么是不典型法洛四联症? 什么是法洛 五联症和三联症?	(184)
185. 肺动脉狭窄有哪些临床特点?	(185)
186. 主动脉口狭窄有哪些临床特点?	(186)
187. 主动脉缩窄有哪些临床特点?	(187)
188. 肺静脉异位引流有哪些临床特点?	(188)
189. 什么是艾森曼格综合征? 如何诊断和治 疗?	(189)
190. 目前先心病有哪些治疗措施?	(190)
191. 伴有先天性心脏病的遗传性疾病有哪些? 如何防治?	(192)
192. 如何早期诊断新生儿及早产儿动脉导管 未闭?	(193)
193. 如何正确使用消炎痛治疗动脉导管未闭?	(194)
194. 从心电图上看心律有几种形式? 各有何 特点?	(195)
195. 过早搏动有几种形式? 如何诊断?	(196)
196. 早搏产生的原因有哪些? 如何治疗?	(197)
197. 室性早搏的治疗原则有哪些?	(198)
198. 室性心律失常的临床意义是什么? 哪些	