

实用

临床儿科学

主编 李炳照 湛建祥 赵家彬 翁秀全

SHIYONG

LINCHUANG ERKEXUE

 科学技术文献出版社

实用

临床儿科学

第2版 2008年12月第1次印刷 32开 12.5万字 2008年12月

主编 王卫平 副主编 王卫平 王卫华 王卫华 王卫华

主编 王卫平 副主编 王卫平 王卫华 王卫华 王卫华

人民卫生出版社

实用临床儿科学

李炳照 湛建祥 主 编
赵家彬 翁秀全

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

实用临床儿科学/李炳照等主编. -北京:科学技术文献出版社,2009. 11

ISBN 978-7-5023-6454-0

I. 实… II. 李… III. 儿科学 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 166371 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882938,58882087(传真)
图书发行部电话 (010)58882866(传真)
邮 购 部 电 话 (010)58882873
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail:stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 丁坤善
责 任 编 辑 丁坤善
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 富华印刷包装有限公司
版 (印) 次 2009 年 11 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 889×1194 16 开
字 数 1053 千
印 张 36.75
印 数 1~3000 册
定 价 88.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 提 要

本书汇集了 200 多种儿科常见病、多发病,以分条叙述的方法介绍了各种疾病的病因、发病机制、西医临床诊断要点及治疗要点,特别是融入了最近几年的新技术,并在此基础上将疾病的中医辨证论治、秘方、验方、食疗方、中医外治方、针灸、按摩、刮痧等治疗方法编入其中,同时对中西医各种疗法疗效进行评析,充分发挥中西医优势互补的作用,为读者选择治疗方案指明方向。

本书不仅适用于各大医院的儿科医生,也适用于农村、城镇、社区基层医务人员参考。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了您增长知识和才干。

编 委 会

顾 问 张相钧

主 编 李炳照 湛建祥 赵家彬 翁秀全

副主编 (以姓氏笔画为序)

王付英 王哲颖 冯桂银 毕 青 乔海平

刘 刚 刘桂清 赖维阳 倪 艳

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 鑫 王 锐 王彦华 冉献俊 李春雷

张书敏 张翠英 张士表 周 宁 郭伟华

郭翠芳 曹丽秋 黄俊河

主 编 简 介



李炳照，男，汉族，河北省吴桥县人。1948年生，1968年高中毕业后下乡任乡村医生。1982年毕业于华北煤炭医学院医疗系。曾任河北医科大学附属沧州中西医结合医院儿科主任，儿科教研室主任，儿科学教授，主任医师；南方医科大学广济医院儿科主任。曾任第二、第三、第四届《中国实用儿科杂志》编委会编委，《中华现代儿科杂志》编委会常委等多家核心期刊编委，《中华医药报》高级撰稿人，世界教科文卫组织医学及中国因特网医学专家，河北省人事厅职称改革办公室高级评委，河北省中西医结合学会儿科分会常委，中华名医学会理事。曾多次被评为市、厅、煤炭部优秀青年知识分子和先进科技工作者。

从医以来，长期在儿科临床和教学一线工作，擅长急、危、重症的抢救及传染病、神经系统疾病的诊治。在工作中刻苦钻研，大胆拼搏，敢于创新，中西并举，结合有道，在儿科多个领域做出了许多创造性工作。在国内外期刊发表医学科研论文120多篇。《新生儿机会菌败血症128例临床分析》荣获国际人体科学大会特等奖，《关于小儿感染性休克快速扩容问题的探讨》及《关于小儿感染性休克3项治疗问题》在国内外影响深远。在国际上首先打破传统的抗休克疗法，提出超量扩容，大胆脱水，早起强心等疗法。主编了《实用儿科诊疗学》、《现代儿科难症》、《面向21世纪医学创新与发展》、《儿科疾病诊疗歌诀》、《灵验偏方治百病》、《实用儿科难症点评》、《实用方剂双解与临床》、《实用临床儿科学》8部专著。获科研成果8项，其中《小儿急性脑水肿临床及实验系列研究》荣获国家科技进步二等奖，《关于小儿感染性休克系列治疗问题》、《黄金汤配合西药治疗小儿急性黄疸型肝炎100例疗效分析》、《川芎嗪注射液防治小儿颅内感染并发症临床观察》、《复明汤防治小儿重症感染后并发失明的探讨》等分别获省、市科技进步奖。

在近40年的行医过程中，他刻苦钻研业务，不断开拓创新，牢记父母的教导，以“长者乃父母，同龄皆兄妹，幼婴我儿女，舍此不为医”为座右铭，不为名，不图利，不求官，实实在在为百姓着想，为患者服务，始终以高尚的医德践行一位医生的职责。

前 言

自 19 世纪中叶西医传入中国后得到迅猛的发展,至今几乎覆盖了中国各个地域和医学的各个领域,它根植于近代自然科学的唯物辩证观,充分利用现代科学技术的发展成果,其思维模式偏重于微观,并受到近代还原论的影响,其对疾病的描述和治疗是形象的、具体的,有关著作应用的是现代语言,读者容易接受。西医以现代医学的观点深刻阐述了儿科领域的各种疾病,注重局部治疗,某一药物或某一手术或某一物理疗法针对的是一两个具体问题,是通过外部因素消除病因而达到治疗目的,而且其对疾病的定性定位诊断相当细致,一靶一矢,目标准确。西医在外科疾病、大部分感染性疾病、绝大部分急危重症的治疗方面则具有显著优势。

中医有着数千年的发展史,是几千年来中国人民,特别是中医医师与疾病长期斗争的结晶,她根植于中国古代哲学“天人合一”整体观,以辨证论治为其主要诊疗特点,其思维模式是宏观的,哲理与医理的统一;其对病证的描述也是具体的,但其对病因、脏腑、辨证、治法等描述又是抽象的,对现代科学技术成果的利用较少;所应用的语言是古典的文体,读者较难读懂;但中医注重机体的整体及全局平衡调整,促进机体内在因素的转变而发挥治疗作用,其对疾病的治疗不仅注重当前存在的病证,而且十分注重疾病未来的发展以及可能的并发症的预防,每一个方剂均有多种治疗作用。对各种慢性病、各种疾病恢复期的康复治疗、西医目前尚无特效疗法和疗效不显著的部分疾病、特别是病毒感染性疾病及免疫性疾病等都具有优势。

中西医儿科学虽然有着完全不同的理论体系,但是二者却有着共同的研究对象和目标,中医的每个方剂或一组穴位治疗机制与每一现代疾病病因机制是紧紧吻合的、一致的,与西医的多味药治疗机理是完全相同的;同时二者在治疗疾病方面各有所长,于是便产生了中西医结合儿科学,所谓中西医结合仅能在治疗方法上结合,二者同用,取相加或互补作用,以增加疗效;西医的病名、病因机制,与中医病名、辨证论治等目前尚无法统一和结合。目前,国内中西医结合儿科学著作一般没有抓住中西医各自的优势,而是统统并列编入。

广大农村、厂矿及中小城镇的儿科医师甚少或没有,全科医师的儿科专业技术水平相对较低,迅速提高这些医师的儿科专业水平迫在眉睫。随着人民文化水平的提高,儿童家长也迫切需要提高儿科方面的基础知识。因此,让老百姓掌握一定的儿科知识,让基层儿科医师提高儿科疾病诊治水平,能使儿童在发病时第一时间首先得到家长和基层医生合理有效的保护,是保障儿童健康的重要措施。基于上述原因,作者参阅近年国内儿科核心期刊和经典著作,结合自己多年临床经验编写了本书。

全书编入 200 多种儿科常见病、多发病;涵盖了小儿内科疾病、小儿外科疾病、皮肤科疾病、五官科疾病等;不仅对这些疾病的西医诊断和治疗进行了重点详尽的叙述,而且有重点地把中医具有优势的各种治疗方法加以论述;同时编入了 2000 余条秘方、验方、食疗方、外治方和按摩、刮痧等,这就为专业儿科医师、基层医生和老百姓提供了可供选择的多种途径。

在疾病诊断方面的叙述分为高度怀疑诊断、临床诊断、确诊诊断三个层次,以适应不同层次的医生。这样,就克服了因基层医院设备不够完善而诊断困难的问题,在患者首诊时第一时间给予更及时、更准确的治疗或转诊;也为进一步检查和诊断指明了方向。有些急危重病不易转诊或根本无时间或无条件转诊,在诊断和治疗方面本书也做了比较详尽的叙述;同时,对中西医各种治疗方法进行了评析,以帮助读者选择最佳治疗方案。

本书对于中西医各种疗法和疗效的分析仅根据作者多年经验而来,没有统计学处理依据,仅供参考;中医方剂及某些中药现代药理解析请参考李炳照教授主编的《实用方剂双解与临床》一书。

本书涉及的方法、方剂较多,内容广泛,限于篇幅,未编入参考资料部分,请予谅解。因作者水平有限,不当之处,恳请读者及各位同道批评指正。

编者

目 录

第一章 儿科学基础知识	(1)
第一节 小儿年龄分期与生长发育	(1)
第二节 中医对小儿生理病理特点的认识	(5)
第三节 小儿喂养与保健	(6)
第四节 儿科诊断方法	(11)
第五节 儿科辨证辨病方法	(15)
第六节 儿科治疗常用方法	(16)
第七节 小儿体液平衡的特点和液体疗法	(18)
第二章 营养性疾病	(26)
第一节 单纯性肥胖症	(26)
第二节 蛋白质-热能营养不良	(28)
第三节 维生素D缺乏性佝偻病	(32)
第四节 维生素D缺乏性手足搐搦症	(35)
第五节 维生素A缺乏症	(37)
第六节 锌缺乏症	(39)
第三章 新生儿疾病	(42)
第一节 早产儿、足月小样儿生理特点及护理	(42)
第二节 新生儿黄疸	(44)
第三节 新生儿寒冷损伤综合征	(47)
第四节 新生儿缺血缺氧性脑病	(51)
第五节 新生儿颅内出血	(54)
第六节 新生儿出血症	(56)
第七节 新生儿肺透明膜病	(57)
第八节 新生儿窒息及心跳呼吸骤停	(60)
第九节 新生儿肺炎	(62)
第十节 新生儿化脓性脑膜炎	(65)
第十一节 新生儿败血症	(67)
第十二节 新生儿坏死性小肠炎	(70)
第十三节 新生儿巨细胞病毒感染	(72)
第十四节 新生儿破伤风	(74)
第十五节 新生儿皮下坏疽	(76)
第十六节 新生儿脐炎	(78)
第十七节 新生儿脐疝	(80)
第四章 遗传代谢性疾病	(81)
第一节 21-三体综合征	(81)

第二节	先天性卵巢发育不全综合征	(82)
第三节	糖原累积病	(83)
第四节	苯丙酮尿症	(85)
第五节	黏多糖病	(86)
第六节	肝豆状核变性	(87)
第五章	免疫及结缔组织疾病	(90)
第一节	原发性免疫缺陷病	(90)
第二节	继发性免疫缺陷病	(94)
第三节	获得性免疫缺陷综合征(艾滋病)	(95)
第四节	风湿热	(97)
第五节	儿童类风湿病	(103)
第六节	过敏性紫癜	(108)
第七节	皮肤黏膜淋巴结综合征	(111)
第八节	系统性红斑狼疮	(113)
第六章	消化系统疾病	(117)
第一节	厌食	(117)
第二节	胃炎及消化性溃疡	(120)
第三节	小儿腹泻	(127)
第四节	急性胰腺炎	(134)
第五节	胆系感染及结石	(136)
第六节	急性坏死性肠炎	(139)
第七节	胃结块症	(141)
第八节	肠套叠	(143)
第九节	先天性肥厚性幽门狭窄	(145)
第七章	呼吸系统疾病	(147)
第一节	急性上呼吸道感染	(147)
第二节	急性扁桃体炎	(150)
第三节	急性感染性喉炎	(153)
第四节	急性支气管炎	(155)
第五节	毛细支气管炎	(158)
第六节	小儿肺炎	(161)
第七节	支气管哮喘	(169)
第八节	肺脓肿	(176)
第八章	循环系统疾病	(179)
第一节	心内膜弹力纤维增生症	(179)
第二节	心律失常	(180)
第三节	病毒性心肌炎	(186)
第四节	心肌病	(190)
第五节	克山病	(192)
第六节	心包炎	(193)
第七节	感染性心内膜炎	(196)

第八节 先天性心脏病	(198)
第九章 泌尿系统疾病	(204)
第一节 急性肾小球肾炎	(204)
第二节 乙型肝炎病毒相关肾炎	(209)
第三节 过敏性紫癜性肾炎	(210)
第四节 肾病综合征	(212)
第五节 IgA 肾病	(216)
第六节 肾小管性酸中毒	(217)
第七节 溶血尿毒综合征	(219)
第八节 尿路感染	(221)
第九节 尿路结石	(224)
第十节 遗尿症	(226)
第十章 血液系统疾病	(230)
第一节 营养性贫血	(230)
第二节 再生障碍性贫血	(235)
第三节 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症	(239)
第四节 自身免疫性溶血性贫血	(241)
第五节 原发性血小板减少性紫癜	(244)
第六节 血友病	(248)
第七节 迟发性维生素 K 缺乏症	(252)
第八节 白血病	(253)
第九节 淋巴瘤	(261)
第十节 组织细胞增多症 X	(266)
第十一章 神经精神疾病	(269)
第一节 化脓性脑膜炎	(269)
第二节 病毒性脑膜炎脑炎	(273)
第三节 小儿急性偏瘫	(277)
第四节 脑积水	(281)
第五节 脑性瘫痪	(284)
第六节 智力低下	(288)
第七节 Reye 综合征	(292)
第八节 癫痫	(293)
第九节 急性横贯性脊髓炎	(301)
第十节 蛛网膜下腔出血	(303)
第十一节 急性感染性多发性神经根炎	(305)
第十二节 假性肥大型肌营养不良	(309)
第十三节 重症肌无力	(312)
第十四节 多发性抽动症	(314)
第十五节 注意力缺陷多动症	(316)
第十六节 儿童精神分裂症	(320)
第十二章 内分泌系统疾病	(323)

第一节	生长激素缺乏症	(323)
第二节	中枢性尿崩症	(324)
第三节	性早熟	(327)
第四节	甲状腺功能减低症	(329)
第五节	甲状腺功能亢进症	(331)
第六节	先天性肾上腺皮质增生症	(334)
第七节	儿童糖尿病	(336)
第十三章	细菌感染性疾病	(341)
第一节	百日咳	(341)
第二节	猩红热	(344)
第三节	流行性脑脊髓膜炎	(347)
第四节	细菌性痢疾	(351)
第五节	伤寒与副伤寒	(355)
第六节	败血症	(358)
第十四章	病毒感染性疾病	(362)
第一节	流行性感冒	(362)
第二节	幼儿急疹	(365)
第三节	风疹	(366)
第四节	麻疹	(368)
第五节	水痘	(372)
第六节	流行性腮腺炎	(375)
第七节	传染性单核细胞增多症	(378)
第八节	脊髓灰质炎	(381)
第九节	流行性乙型脑炎	(385)
第十节	流行性出血热	(391)
第十一节	病毒性肝炎	(396)
第十五章	真菌感染性疾病	(404)
第一节	隐球菌病	(404)
第二节	念珠菌病	(406)
第三节	曲霉菌病	(407)
第四节	组织胞浆菌病	(408)
第十六章	结核病	(410)
第一节	原发性肺结核	(411)
第二节	急性粟粒性肺结核	(415)
第三节	结核性脑膜炎	(416)
第四节	结核性胸膜炎	(419)
第五节	骨与关节结核	(420)
第六节	肠结核	(422)
第七节	颈淋巴结结核	(423)
第十七章	寄生虫病	(425)
第一节	蛔虫病	(425)

第二节 蛲虫病	(428)
第三节 钩虫病	(430)
第四节 绦虫病	(432)
第五节 肺吸虫病	(434)
第六节 贾第虫病	(435)
第七节 疟疾	(436)
第八节 阿米巴病	(440)
第九节 血吸虫病	(444)
第十八章 危重症	(448)
第一节 惊厥	(448)
第二节 感染性休克	(452)
第三节 充血性心力衰竭	(457)
第四节 急性呼吸衰竭	(463)
第五节 心脏骤停	(466)
第六节 心源性休克	(470)
第七节 弥散性血管内凝血	(472)
第八节 颅内压增高症	(475)
第九节 急性肝功能衰竭	(479)
第十节 急性肾衰竭	(482)
第十一节 急性中毒	(485)
第十二节 肠原发性发绀	(489)
第十九章 外科疾病	(490)
第一节 烧伤	(490)
第二节 冻疮	(493)
第三节 毒蛇咬伤	(494)
第四节 疔	(496)
第五节 疔	(498)
第六节 化脓性骨髓炎	(499)
第七节 鞘膜积液	(502)
第八节 肛裂	(503)
第九节 直肠脱垂	(506)
第十节 腹股沟斜疝	(508)
第二十章 五官科疾病	(511)
第一节 眼结膜炎	(511)
第二节 急性化脓性中耳炎	(514)
第三节 根尖周围炎	(516)
第四节 口炎	(518)
第五节 急性鼻窦炎	(522)
第二十一章 皮肤科疾病	(525)
第一节 湿疹	(525)
第二节 寻常疣	(528)

第三节	扁平疣	(529)
第四节	传染性软疣	(531)
第五节	手足癣	(532)
第六节	手足皲裂	(534)
第七节	痱子	(535)
第八节	脓疱疮	(536)
第九节	荨麻疹	(537)
第十节	带状疱疹	(541)
第二十二章	小儿常用西医诊疗技术	(544)
第一节	小儿头皮静脉穿刺术	(544)
第二节	胸腔穿刺抽液术	(545)
第三节	胸腔穿刺抽气	(545)
第四节	腹腔穿刺术	(546)
第五节	骨髓穿刺术	(546)
第六节	腰椎穿刺术	(547)
第七节	硬脑膜下穿刺术	(548)
第八节	侧脑室穿刺术	(548)
第九节	肝穿刺术	(549)
第十节	肾穿刺术	(551)
第十一节	洗胃法	(552)
第十二节	胃肠减压法	(552)
第十三节	气管插管术	(552)
第十四节	脐动脉插管术	(555)
第十五节	脐静脉插管术	(555)
第十六节	纤维胃镜术	(556)
第十七节	纤维结肠镜术	(557)
第十八节	心导管及心血管造影检查	(557)
第二十三章	小儿常用中医治疗技术	(558)
第一节	灌肠疗法	(558)
第二节	药浴疗法	(558)
第三节	雾化吸入疗法	(559)
第四节	滴药疗法	(559)
第五节	贴敷疗法	(560)
第六节	吹药疗法	(561)
第七节	毫针疗法	(561)
第八节	三棱针疗法	(564)
第九节	皮肤针疗法	(564)
第十节	水针疗法	(564)
第十一节	电针疗法	(565)
第十二节	头针疗法	(565)
第十三节	耳针疗法	(566)

第十四节	艾灸疗法	.....	(567)
第十五节	灯火灸法	.....	(568)
第十六节	推拿疗法	.....	(568)
第十七节	捏脊疗法	.....	(568)
第十八节	埋藏疗法	.....	(569)
第十九节	刮痧疗法	.....	(569)
第二十节	拔罐疗法	.....	(570)

第一章 儿科学基础知识

第一节 小儿年龄分期与生长发育

一、各年龄分期

1. 胎儿期

从受精卵形成,直到小儿出生统称为胎儿期,从孕妇末次月经的第一天算起到40周。

2. 新生儿期

自出生后脐带结扎时起至生后28天内称为新生儿期。

围生期又称围产期,是指胎龄满28周至生后7足天。

3. 婴儿期

从出生到满1周岁为婴儿期。

4. 幼儿期

1周岁到满3周岁称为幼儿期。

5. 学龄前期

3周岁以后(第四年)到6~7岁入小学前为学龄前期。

6. 学龄期

从6~7岁入学起到12~14岁进入青春期之前称为学龄期。

7. 青春期

从第二性征出现到生殖功能基本发育成熟、身高基本停止增长的时期称为青春期。女孩从11~12岁开始到17~18岁,男孩从13~14岁开始到18~20岁。

二、小儿生长发育规律

1. 生长发育是连续的过程

生长发育在整个小儿时期不断进行。体格的生长基本上是,年龄越小增长越快,体重、身长生后最初6个月增长很快,后半年逐渐减慢,但至青春期生长速度又猛然加快。

2. 各系统器官发育不平衡

小儿各系统的发育顺序,各器官的生长速度有其阶段性。神经系统发育较早;淋巴系统在儿童期生长迅速,于青春期前达到高峰,此后逐渐降至成人水平;其他器官如心、肝、肾和肌肉等增长基本与体格生长平行;生殖系统发育较晚。

3. 生长发育的一般规律

生长发育遵循:①由上到下:先抬头、后抬胸,再会坐、立、行。②由近到远:从臂到手,从腿到脚的活动。③由粗到细:从全掌抓握到手指拾取。④由简单到复杂:先画直线后画圆圈。⑤从低级到高级:先从看、听等感性认识发展到记忆、思维等理性认识。