



儿科

医师查房手册

王 滔 ○ 主编



化学工业出版社



Pediatrician
Rounds
Handbook

儿 科 医师查房手册

王 滔 ○ 主编



化学工业出版社

· 北 京 ·

本书结合病例,以临床需要为内容取舍标准,对疾病的主要知识点作了较为全面和深入的阐述,突出临床查房实践中的重点知识和逻辑思维,但又不仅是临床查房工作的简单再现。此外,本书还广泛涉及疾病诊治的最新研究进展和循证医学证据,且图文并茂,设置问题目录便于读者查阅。

本书适合初上临床的轮转医师、临床型研究生、见习/实习医学生,住院医师规范化培训学员,也适合儿科的主治医师和住院医师阅读、参考。

图书在版编目(CIP)数据

儿科医师查房手册/王滔主编. —北京:化学工业出版社, 2013. 10

ISBN 978-7-122-18316-3

I. ①儿… II. ①王… III. ①小儿疾病-诊疗-手册 IV. ①R72-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第205850号

责任编辑:戴小玲
责任校对:边涛

装帧设计:史利平

出版发行:化学工业出版社
(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)
印 装:北京云浩印刷有限责任公司
850mm×1168mm 1/32 印张12 字数371千字
2014年1月北京第1版第1次印刷

购书咨询:010-64518888(传真:010-64519686)
售后服务:010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价:35.00元

版权所有 违者必究



前言

查房是临床医疗不可缺少的工作之一，其包括床边查房、小教室查房、临床病例讨论会议、行政查房等。查房不仅是病房常规诊疗工作，还兼具培训下级医师的重要功能：既要解决实际诊治问题，提高医疗质量，又要根据培训对象计划要求组织开展临床医疗活动，有明确的目的。

查房是每位医师基本功和工作能力的综合反应，三级医师查房制度更是医院的核心制度之一。如何规范地进行查房，如何尽可能在有限的时间内查阅到相关信息，本书将带给您有益的启示。本书以儿科常见病、多发病为中心，先介绍典型病史、检查，然后按层次向实习医师、住院医师、主治医师提出有关问题，最后由主任医师进行总结。问题均紧密联系临床实际和最新医学发展动态展开，重点各不相同，分别涉及疾病的发病机制、鉴别诊断、治疗、预防及预后等各个方面。

总之，本书是一本紧密结合临床，指导临床的具有实用价值的临床参考书。本书的出版对提高儿科查房水平和临床诊治能力有很大帮助。由于编者学识疏浅，书中难免有不足之处，恳请读者予以批评指正。

编 者

2013年8月

第一章 新生儿疾病

001

出生后不哭、青紫30min——新生儿窒息	001
复苏后嗜睡36h，抽搐2次——缺氧缺血性脑病	008
尖叫1天，抽搐1次——新生儿颅内出血	019
脐部渗血2天，半天内呕血2次——新生儿出血症	024
发现皮肤黄染4h——新生儿溶血病	029
嗜睡伴皮肤黄染加重1天——新生儿败血症、新生儿化脓性脑膜炎	038
少吃、少哭、少动，低体温1天——新生儿硬肿症	045
气促、呻吟6h——新生儿感染性肺炎	050
早产儿腹胀、呕吐1天——新生儿坏死性小肠结肠炎	055

第二章 免疫和风湿性疾病

059

间断发热伴全身关节酸痛1个月——风湿热	059
反复发热、皮疹、关节疼痛1年半——幼年型特发性关节炎	066
反复皮疹、腹痛2周——过敏性紫癜	074
发热伴皮疹1周——川崎病	079
反复发热2个月余——X连锁无丙种球蛋白血症	084

第三章 营养性疾病

089

双下肢弯曲畸形半年余——低血磷性抗维生素D佝偻病	089
体重进行性增加5年——小儿肥胖	095
体重不增加3个月——蛋白质-能量营养不良	099

第四章 呼吸系统疾病

105

咳嗽6天,加重伴喘憋3天——支气管肺炎	105
反复咳嗽气喘4年,加剧2天——支气管哮喘	113
咳嗽45天——咳嗽变异性哮喘	119
口吐泡沫、拒奶2天——急性呼吸衰竭	126

第五章 心血管系统疾病

131

出生后发现全身青紫4年——法洛四联症	131
反复发热1个月——感染性心内膜炎	135
咳嗽、气喘20多天——心内膜弹力纤维增生症	139
反复心悸半年,晕厥1次——致心律失常性右室型心肌病	142
腹痛、呕吐半天——暴发性心肌炎	148
发热2天,面色苍白、吐奶1天——阵发性室上性心动过速	153

第六章 血液和造血系统疾病

157

面色苍白1个月——营养性缺铁性贫血	157
发热、咳嗽5天伴面色苍白——珠蛋白生成障碍性贫血	167
反复关节疼痛3个月余——小儿急性淋巴细胞白血病	172
咳嗽、低热3个月——淋巴瘤	181
皮肤针尖样出血点伴腹痛3天——特发性血小板减少性紫癜	186
皮肤反复瘀斑4个月——血友病	192
右腹股沟疝手术后发热突然贫血、酱油色尿——蚕豆病	199

第七章 消化系统疾病

203

发热、呕吐2天,腹泻5天——婴幼儿腹泻病	203
中上腹痛3天伴面色苍白,黑粪2次——消化性溃疡	209
左上腹痛2天伴发热、呕吐——急性胰腺炎	214
反复腹泻3个月余——牛乳蛋白过敏症	218
皮肤黄染、眼黄、尿黄2个月——婴儿肝炎综合征	225
反复腹痛2年——再发性腹痛	229

第八章 泌尿系统疾病

233

- 水肿、尿少5天伴肉眼血尿——急性肾小球肾炎 233
- 颜面、双下肢水肿伴泡沫尿10天，咳嗽3天——肾病综合征 240
- 排尿尿2个月伴皮疹——过敏性紫癜性肾炎 247
- 进行性面色苍白5天，黑粪、少尿3天——溶血性尿毒症综合征 253
- 多饮、多尿2年伴发作性呕吐、双下肢无力——肾小管酸中毒 259
- 乏力、少尿5天——急性肾功能衰竭 265

第九章 神经肌肉系统疾病

273

- 发热、头痛伴呕吐5天——病毒性脑膜炎 273
- 反复抽搐发作2周——癫痫 278
- 发现肢体无力半年余——进行性肌营养不良 283
- 头痛伴呕吐2天，反复抽搐6h伴神志不清——Reye综合征 288
- 反复眼睑下垂2年余，再发左眼睑下垂5天——重症肌无力 292

第十章 内分泌及遗传代谢性疾病

297

- 发现双乳结节3个月——性早熟 297
- 发热、神志不清、血糖高——儿童糖尿病合并酮症酸中毒 301
- 身材矮小6年——生长激素缺乏症 306
- 呕吐、腹泻20天——先天性肾上腺皮质增生症 310
- 皮肤黄染、腹胀、纳差35天——先天性甲状腺功能减退症 314
- 反复低血糖、肝酶高1年——原发性肉碱缺乏症 317

第十一章 感染性疾病

321

- 发热、咳嗽1周——支气管结核病 321
- 发热、呕吐2天，抽搐1次——急性中毒性菌痢 329
- 双下肢皮疹5h——流行性脑脊髓膜炎 332
- 发热8天，皮疹4天伴眼红——麻疹 337
- 皮肤黄染、发热5天——传染性单核细胞增多症 341
- 发热2天——幼儿急疹 345
- 发热3天、双下肢无力1天——流行性乙型脑炎 348



新生儿窒息

001

新生儿Apgar评分标准有哪些内容？	001
ABCDE复苏方案的具体内容有哪些？	002
何谓新生儿窒息？	002
美国儿科学会（AAP）和妇产科学会（ACOG）1996年共同制订的 窒息诊断标准的具体内容有哪些？	002
该患儿“羊水Ⅲ度污染，Apgar评分1min为3分”，新生儿复苏指 南（2011年北京修订）对羊水胎粪污染时的处理建议有哪些？	003
Apgar评分有哪些局限性？	003
新生儿窒息的并发症有哪些？	004
新生儿复苏的步骤有哪些？	004



缺氧缺血性脑病

008

何谓缺氧缺血性脑病（HIE）？	009
缺氧缺血性脑病的病理学改变有哪些？	009
缺氧缺血性脑病（中度）的临床表现有哪些？	010
我国于1989年（济南）、1996年（杭州）、2004年（长沙）三次 制（修）订了新生儿HIE的诊断标准。临床诊断依据的主要演变 点有哪些？	010
HIE的诊断标准有哪些？	011
HIE的鉴别诊断有哪些？	012
HIE如何临床分度？	013
如何进行新生儿HIE的亚低温治疗？	014
HIE的治疗原则有哪些？	014

新生儿神经行为测定 (NBNA) 评分法如何评分?	016
HIE 的治疗被归纳为“三支持、三对症”, 具体内容有哪些?	017



新生儿颅内出血

019

从发育和解剖学的角度来看, 为什么早产儿易发生颅内出血?	019
从最外的头皮到最内的脑组织, 大体的解剖结构都有哪些? 在这些部位的出血, 你听说过哪些?	020
新生儿颅内出血常见的类型有哪些? 脑室周围-脑室内出血按照 Papile 分度法分为哪四度?	021
何谓脑室周围-脑室内出血?	021
头颅超声在新生儿颅内出血的应用价值是什么?	021
本例如何诊断?	022
本病的预防措施有哪些?	022



新生儿出血症

024

维生素K依赖凝血因子有哪些? 其中哪些凝血因子参与凝血第一阶段的内源性/外源性途径?	024
本病凝血酶原时间 (PT)、活化部分凝血活酶时间 (APTT)、出血时间、凝血酶时间 (TT) 是否延长? 为什么?	024
新生儿维生素K缺乏性出血症的诊断标准有哪些?	025
根据 Lane 分类法新生儿维生素K缺乏性出血症可分为几型?	026
新生儿出血症如何进行鉴别诊断?	027



新生儿溶血病

029

何谓生理性黄疸?	029
何谓病理性黄疸?	030
病理性黄疸的分类有哪些?	030
新生儿溶血病的临床特征有哪些?	031



新生儿窒息

001

新生儿Apgar评分标准有哪些内容？	001
ABCDE复苏方案的具体内容有哪些？	002
何谓新生儿窒息？	002
美国儿科学会（AAP）和妇产科学会（ACOG）1996年共同制订的 窒息诊断标准的具体内容有哪些？	002
该患儿“羊水Ⅲ度污染，Apgar评分1min为3分”，新生儿复苏指 南（2011年北京修订）对羊水胎粪污染时的处理建议有哪些？	003
Apgar评分有哪些局限性？	003
新生儿窒息的并发症有哪些？	004
新生儿复苏的步骤有哪些？	004



缺氧缺血性脑病

008

何谓缺氧缺血性脑病（HIE）？	009
缺氧缺血性脑病的病理学改变有哪些？	009
缺氧缺血性脑病（中度）的临床表现有哪些？	010
我国于1989年（济南）、1996年（杭州）、2004年（长沙）三次 制（修）订了新生儿HIE的诊断标准。临床诊断依据的主要演变 点有哪些？	010
HIE的诊断标准有哪些？	011
HIE的鉴别诊断有哪些？	012
HIE如何临床分度？	013
如何进行新生儿HIE的亚低温治疗？	014
HIE的治疗原则有哪些？	014

如果母亲A型，婴儿B型，会不会发生ABO血型不合溶血病？	031
新生儿溶血病的实验室检查有哪些？	032
换血疗法的血源选择：ABO血型不合时，母亲是O型，新生儿是A型 或B型，最好选用AB型血浆和O型红细胞的混合血；Rh血型不合时， 应该采用Rh血型与母亲相同、ABO血型与新生儿相同的血液。为什 么不直接选用血型与新生儿相同的同型血呢？	032
何谓胆红素脑病？如何分期？	033
足月新生儿黄疸干预推荐方案中的干预标准有哪些？	033
为什么ABO溶血病可以发生在第一胎，Rh溶血病一般不发生在 第一胎？	034
如何开展光照治疗？有哪些副作用？	035
换血疗法如何选择血液？如何开展？	035
新生儿溶血病的药物治疗有哪些？	035
产科护士常说：“多喝点糖水，可以退黄”有没有道理？	036



新生儿败血症、新生儿化脓性脑膜炎

038

何谓新生儿败血症？	039
新生儿败血症的易感因素有哪些？	039
新生儿败血症的常见病原体有哪些？	040
新生儿败血症的临床表现有哪些？	040
新生儿败血症的实验室检查有哪些？	041
国外败血症的常规检查中多包括脑脊液，请问有何道理？	041
在新生儿腰穿损伤后留取的血性脑脊液中，如何准确计算脑脊液中 实际的白细胞数？	042
新生儿败血症的诊断标准有哪些？	042
新生儿败血症如何选择抗生素？	042



新生儿硬肿症

045

何谓中性温度？	045
---------------	-----

何谓新生儿硬肿症?	046
为什么新生儿容易发生硬肿症?	046
有哪些病因会导致新生儿硬肿症?	046
新生儿硬肿症的临床表现有哪些?	046
新生儿硬肿症的辅助检查有哪些?	046
新生儿硬肿症如何分度? 评分标准有哪些?	047
如何诊断新生儿硬肿症?	047
新生儿硬肿症应与哪些疾病鉴别诊断?	047
如何治疗新生儿硬肿症?	047



新生儿感染性肺炎

050

什么是新生儿感染性肺炎?	050
新生儿感染性肺炎的病因有哪些?	050
新生儿宫内感染性肺炎的临床特点有哪些? 与婴幼儿肺炎相比, 哪一点较为特殊?	051
何谓B组链球菌肺炎?	051
何谓湿肺?	052
如何理解临床上新生儿肺炎诊断泛化的趋势?	052
新生儿呼吸衰竭的诊断标准有哪些?	053
新生儿机械通气的适应证有哪些?	053
呼吸机相关性肺炎的诊断标准有哪些?	053
如何治疗新生儿感染性肺炎?	054



新生儿坏死性小肠结肠炎

055

什么是新生儿坏死性小肠结肠炎?	055
NEC的诊断标准是什么?	056
NEC的高危因素有哪些?	056
NEC在早产儿及足月儿的好发时间分别是什么?	056
NEC的主要病理生理学改变是什么?	056

NEC腹部X线影像学检查的疑似和确诊依据分别是什么？	056
新生儿坏死性小肠结肠炎的基本临床治疗包括哪些方面？	057
NEC临床如何分级？	057
NEC出现哪些情况需行外科干预？	058



风湿热

059

何谓风湿热？	060
风湿热的病因是什么？	060
风湿热的病理如何分期？	060
风湿热累及心脏的表现有哪些？	060
A组乙型溶血性链球菌感染的实验室指标有哪些？	061
风湿热活动的指标有哪些？	062
风湿热的诊断标准有哪些？	062
如何诊断不典型风湿热？	062
风湿热应与哪些疾病鉴别？	063
如何治疗风湿热？	064
风湿热的预后如何？	064
如何确定风湿热继发预防期限？	064



幼年型特发性关节炎

066

何谓幼年型特发性关节炎？	067
幼年型特发性关节炎的病理改变有哪些？	067
幼年型特发性关节炎分为几型？	067
本病例属于JIA哪一型？依据是什么？	068
JIA的国际抗风湿病联盟分类标准有哪些？	068
如何诊断全身型JIA合并巨噬细胞活化综合征（MAS）？	069
全身型JIA应与哪些疾病鉴别？	070
幼年型特发性关节炎的治疗有哪些？	070
缓解病情抗风湿药（DMARDs）有哪些？	072



过敏性紫癜

074

何谓过敏性紫癜?	074
过敏性紫癜病例的病史询问要点有哪些?	075
过敏性紫癜如何分型?	075
过敏性紫癜的临床表现有哪些?	075
过敏性紫癜的实验室检查有哪些?	076
过敏性紫癜应与哪些疾病鉴别?	076
过敏性紫癜的治疗包括哪些?	077



川崎病

079

什么是川崎病?	080
川崎病的主要临床表现有哪些?	080
川崎病累及心脏可有哪些表现?	080
川崎病除累及心脏外,还可以累及哪些系统?	081
川崎病的辅助检查有哪些?	081
川崎病的诊断标准有哪些?	081
川崎病应与哪些疾病进行鉴别诊断?	081
川崎病的治疗有哪些?	082



X连锁无丙种球蛋白血症

084

什么是免疫缺陷病?	084
原发性免疫缺陷病如何分类?	085
原发性免疫缺陷病的共同临床表现有哪些?	085
如何诊断原发性免疫缺陷病?	086
如何治疗原发性免疫缺陷病?	086
临床有哪些线索提示原发性免疫缺陷病?	087



低血磷性抗维生素D佝偻病

089

维生素D在体内如何活化?	090
--------------------	-----

维生素D的生理功能有哪些?	090
维生素D代谢在体内如何调节?	091
什么是低血磷性抗维生素D佝偻病?	091
低血磷性抗维生素D佝偻病的诊断标准是什么?	091
对该患儿的诊断有无不同意见? 如何进行鉴别诊断?	091
本例患儿误诊的原因是什么? 如何避免误诊?	092



小儿肥胖

095

小儿单纯性肥胖的定义是什么? 如何分度?	095
小儿肥胖的诊断步骤是什么?	096
小儿肥胖应与哪些疾病鉴别?	096
小儿肥胖的病理分型有哪些?	096
目前小儿肥胖的治疗方案有哪些?	097



蛋白质-能量营养不良

099

何谓蛋白质-能量营养不良? 有哪些类型?	099
蛋白质-能量营养不良的临床表现有哪些?	100
蛋白质-能量营养不良的并发症有哪些?	100
小儿营养不良的诊断标准有哪些?	100
小儿营养不良的实验室指标有哪些?	101
营养不良腹泻脱水时为什么更容易引起电解质紊乱?	101
营养不良患儿在补液及补钾时应注意什么?	102



支气管肺炎

105

儿童肺炎如何进行分类?	105
重症肺炎的诊断标准是什么?	107
肺炎的病原学检测有哪些?	107
肺炎合并心力衰竭的诊断标准是什么?	108

肺炎并发中毒性脑病的诊断依据有哪些？	108
肺炎的并发症有哪些？	109
社区获得性肺炎（CAP）收住院的指征有哪些？	109
CAP吸氧的指征是什么？	109
CAP什么情况下应用糖皮质激素？	110
CAP转入ICU或者收住ICU的指征有哪些？	110
重度CAP如何选择抗生素？	110



支气管哮喘

113

什么是支气管哮喘？	113
哮喘的病理表现有哪些？	114
哮喘的病理生理有哪些？	114
支气管哮喘的患儿在体检中要注意哪些情况？	114
支气管哮喘的患儿在辅助检查中要注意哪些情况？	115
支气管哮喘的诊断标准是什么？	115
支气管哮喘应与哪些疾病进行鉴别？	115
喘息儿童出现哪些表现可提示哮喘？	116
何谓哮喘预测指数？	116
咳嗽变异性哮喘的诊断依据有哪些？	116
哮喘的治疗目标有哪些？	117
哮喘的防治原则有哪些？	117
如何治疗哮喘持续状态？	117
如何预防哮喘复发？	117



咳嗽变异性哮喘

119

咳嗽变异性哮喘的定义是什么？	119
咳嗽变异性哮喘的临床表现有哪些？	119
咳嗽变异性哮喘的诊断标准是什么？	120
咳嗽变异性哮喘应与哪些疾病进行鉴别？	120

导致该患儿误诊的原因有哪些？	121
如何治疗咳嗽变异性哮喘？	121
咳嗽如何进行分类？	122
对于咳嗽患儿应该如何询问病史？	122
有哪些辅助检查有助于咳嗽的病因诊断及鉴别诊断？	122
慢性咳嗽病因诊断的程序是什么？	123



急性呼吸衰竭

126

小儿急性呼吸衰竭的常见病因有哪些？	126
小儿急性呼吸衰竭的定义及诊断标准是什么？	127
小儿呼吸衰竭如何进行分型及分期？	127
本病常见的并发症有哪些？	128
导致该患儿误诊的原因有哪些？	128
本病什么情况下行机械通气治疗？	128
如何区分儿科常用的呼吸机通气模式？	128
Ⅱ型呼吸衰竭时如何进行呼吸机参数的设置和调整？	129



法洛四联症

131

先天性心脏病如何分类？	131
法洛四联症的主要病理生理特点是什么？	132
法洛四联症主要的临床表现有哪些？其出现蹲踞的原因是什么？	132
法洛四联症应与哪些疾病鉴别？	133
缺氧发作的主要原因是什么？如何急诊处理？	133
法洛四联症的并发症及预后如何？	133



感染性心内膜炎

135

什么是感染性心内膜炎？	135
感染性心内膜炎的常见致病菌有哪些？	136