



「中西医结合」

基层儿科

实用手册

武洪民

冀同振
陈振华

韩建书
李云蛟

张子方
马新航

◎主编



中医古籍出版社
Publishing House of Ancient Chinese Medical Books

中西医结合基层儿科实用手册

主 编 武洪民 冀同振 韩建书
张子方 陈振华 李云蛟
马新航

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合基层儿科实用手册/武洪民等主编. - 北京: 中医古籍出版社, 2013. 2

ISBN 978 - 7 - 5152 - 0328 - 7

I. ①中… II. ①武… III. ①小儿疾病 - 中西医结合 - 诊疗 - 手册 IV. ①R72 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 039654 号

中西医结合基层儿科实用手册

武洪民 等 主编

责任编辑 王益军

封面设计 映象视觉

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 三河市华东印刷厂

开 本 880mm × 1230mm 1/32

印 张 17.375

字 数 445 千字

版 次 2013 年 2 月第 1 版 2013 年 2 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 3000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 0328 - 7

定 价 38.00 元

编委会

主 编 武洪民 冀同振 韩建书 张子方
陈振华 李云蛟 马新航

副主编 殷海燕 徐全保 任爱菊 高 莉
武洪方 张雪锋 柴增良 武灵芝
张东岭 徐祥平 徐桂兰 史继军
顾连杰 乔庆春 米 军 赵立杰
李立娜

编 委 陈晓君 霍延鹏 耿丽平 李永芹
张俊合 姚华敏 阙 恩 牛岁岁
闫书娟 赵鲁菲 殷凤山 田海平
赵学良 张 凌 张 伟 邢明霞
蔡文绍 王学广

专家顾问 张孟瑞 (主任医师)
张洪洲 (主任中医师)

编写人员

- | | |
|----------------|----------------|
| 武洪民 (馆陶县中医院) | 冀同振 (馆陶县中医院) |
| 韩建书 (馆陶县中医院) | 张子方 (馆陶县中医院) |
| 陈振华 (馆陶县中医院) | 李云蛟 (馆陶县中医院) |
| 李立娜 (邯郸市妇幼保健院) | 马新航 (馆陶县中医院) |
| 殷海燕 (馆陶县中医院) | 徐全保 (馆陶县中医院) |
| 任爱菊 (馆陶县中医院) | 柴增良 (邯郸市妇幼保健院) |
| 高 莉 (邯郸市中医院) | 武洪方 (邯郸市中医院) |
| 张雪锋 (邯郸市中医院) | 武灵芝 (馆陶县人民医院) |
| 张东岭 (馆陶县中医院) | 徐祥平 (馆陶县中医院) |
| 史继军 (馆陶县中医院) | 顾连杰 (馆陶县中医院) |
| 乔庆春 (馆陶县中医院) | 米 军 (馆陶县中医院) |
| 赵立杰 (馆陶县中医院) | 徐桂兰 (馆陶县中医院) |

序

当武洪民院长把厚厚的《中西医结合基层儿科实用手册》初稿交到我手中，内心为之一震，馆陶县中医院又出书了！这是中医院蓬勃发展的又一个见证，也是献给搬迁三周年一份不平凡的贺礼！

馆陶县中医院始建于1987年，年仅25岁，包含了两代中医人继承发扬、开拓进取的创业艰辛。2009年9月医院实现整体搬迁，成为邯郸东部一颗熠熠闪光的中医明珠。一年搬新院、两年大变样、三年上水平，新中医院拥有门诊楼、病房楼、13层康复托老楼、医技楼、食堂（中医药饮食文化园）5座大楼，床位520张。他们注重特色专科建设，中风科、儿科、消渴病科、微创外科等都是他们的重点专科。他们注重人才培养，特别是儿科，拥有科学的人才梯队，由邯郸市知名专家张孟瑞主任医师为学科带头人，分为儿科、新生儿科、小儿脑瘫康复中心，骨干力量均在省级以上医院进修学习。他们注重科研创新，在小儿中药自制散剂、自制膏剂、贴剂上独具特色，全套的儿童脑瘫康复系统、标准新生儿室的构建等，使儿科在周边地区颇有名气。《中西医结合基层儿科使用手册》的问世，在意料之中，它是馆陶县中医院向广大基层儿科临床工作者奉献的一份厚礼！

此书内容详实，结构严谨，囊括了儿科基础知识、儿科常见病及部分疑难病的诊治、鉴别诊断、常用检查、操作技能、常用疗法、常用药物方药等内容，立足于服务基层儿科临床医师，造福于

基层患者，涉及知识面广，临床实用性强，简明扼要，通俗易懂。不难看出，编著人员为此书的出版付出的心血和汗水，也显现了他们团结协作的好作风，特别是主任中医师张洪洲老院长对此书进行了细致指导，使其日臻完美。

作为一名中医人，为此深感欣慰！自古中医一家人，能把祖国的瑰宝传承发扬，是吾辈共同之责任。作为一名他们所信任的朋友或所尊崇的师长，更有责任去帮助他们，支持他们。乃医之严谨非我辈所能戏也，定思之又思，慎之又慎，必伏案研读琢磨，左右推敲，力使其少纰漏，免瑕疵。然医学之博深非丈尺所能量，且学无止境，只有不断的学习、实践、思考、论证、改错才能向更高的深度迈进。同时也需要广大同仁的指正和建议去丰富、去延伸。

馆陶县中医院是基层中医院的典型代表！她的脚步是踏实的，也是充满激情的。相信中医院的明天会更好，也期待在大家的共同努力下，我们的中医事业日益发扬光大！

是为序，共勉之。

高社光

（高社光，河北省邯郸市中医院院长、主任中医师、博士研究生导师（师承）、河北省省管优秀专家、享受国务院政府特殊津贴、中国首届百名中医科普专家、河北省首届名中医、全国优秀中医临床人才、全国第四、五批老中医药学术经验继承工作指导老师。）

2012年11月20日

前 言

本手册以基层临床实用为宗旨，中西并重，便于基层卫生人员学习，提高诊疗技术水平。

参编人员通过与基层卫生人员座谈，征求意见，了解到广大群众迫切需要医术精湛的中西医结合全科人才为他们服务。编者围绕这个主题，组织医院儿科全体医护人员及其相关科室人员共同努力，编写本手册。

本手册最大的特点是为了提高读者的诊治能力，立足实用，优化结构内容，应用新的排列格式，简明扼要的叙述了儿科基础知识、常用检查、操作技术及常用疗法。其主要内容包括新生儿、儿内科及儿科传染病、中医儿科疑难病等重点知识点，每种病的诊断要点和处理方案，具体实用，简明易懂。书中详细叙述了中草药的名称、药味、功效及临床应用，介绍了部分中成药及中药针剂的组方、主治、用法和用量。

本手册选材精当，方法新颖。为使读者易学易懂，加深对中医知识的理解，篇篇节节都有中医疗法，以辨证施治的方法诊治疑难病症，既突出了中医特色，又与当代临床医学的最新发展相结合，对新生儿疾病和小儿脑瘫学科着重阐述，符合基层医生的需求。

本手册简明扼要，重点突出，使用方便，应用广泛，值得同行参考应用。

本手册承蒙著名儿科专家张孟瑞主任医师、张洪洲主任中医师等老专家的无私指导，得到了邯郸市中医院及其他兄弟单位的大力支持。但由于经验缺乏，水平有限，编写仓促，必有缺点和错误，在此衷心希望广大读者给予批评指正。

编者

2012年8月20日

目 录

第一章 儿科基础特点	(1)
一、简述儿科发展史	(1)
二、儿科范围与任务	(2)
(一) 基础医学	(2)
(二) 临床医学	(3)
(三) 儿童保健学	(4)
三、儿科病历与体格检查的内容	(7)
(一) 儿科病历的特点	(7)
(二) 儿科体格检查的特点	(9)
(三) 本院儿科入院病历记录内容	(11)
四、托幼机构的工作内容与管理	(11)
(一) 托幼机构不同年龄的保健工作	(12)
(二) 托幼机构人员设施与制度	(12)
五、传染病报告制度	(13)
(一) 报告的病种	(13)
(二) 报告方式	(13)
六、乳儿喂养的种类与方法	(14)
(一) 母乳喂养	(14)
(二) 人工喂养	(15)
(三) 混合喂养	(15)
七、早产儿的特点与护理	(16)
(一) 早产儿的特点	(16)
(二) 早产儿的护理	(16)

八、新生儿的特点与护理	(18)
(一) 体重	(18)
(二) 体温	(18)
(三) 脐带	(18)
(四) 皮肤	(19)
(五) 喂养	(19)
(六) 大小便	(19)
(七) 新生儿生理特点	(19)
九、母婴同室新生儿管理常规	(21)
(一) 新生儿管理常规	(21)
(二) 新生儿查体的临床意义	(22)
十、高危新生儿监护内容	(22)
(一) 高危新生儿室收治对象	(23)
(二) 医护人员的职责	(23)
(三) 高危新生儿室的要求	(23)
(四) 消毒与隔离	(24)
(五) 高危儿的监护项目	(24)
(六) 高危儿的病历管理	(24)
(七) 高危新生儿转运要求	(25)
(八) 转运步骤及人员、设备	(25)
十一、小儿正常与异常体温的特点	(25)
(一) 体温变化的因素	(25)
(二) 测量体温的方法	(25)
(三) 测温注意事项	(26)
(四) 发热的类型	(26)
十二、小儿免疫系统的生理特点	(26)
(一) 淋巴组织	(26)
(二) 吞噬功能	(27)
(三) 细胞免疫	(27)

(四) 免疫球蛋白	(27)
十三、结核病的诊断特点	(28)
(一) 诊断结核病的主要依据	(28)
(二) 判断小儿结核病具有活动性参考指标	(28)
十四、心脏听诊的特点	(28)
(一) 心脏瓣膜的解剖位置	(28)
(二) 心脏瓣膜的听诊区	(29)
(三) 听诊顺序及注意事项	(29)
(四) 明确心动周期	(29)
十五、肝脾的功能特点	(30)
(一) 肝的扪诊	(30)
(二) 脾的扪诊	(30)
(三) 肝的功能特点	(30)
(四) 脾的功能特点	(30)
(五) 肝脾的共同功能作用	(30)
十六、小儿排尿及尿的特点	(31)
(一) 排尿次数与年龄的关系	(31)
(二) 每日尿量与年龄的关系	(31)
(三) 病理性排尿, 临床意义重大	(31)
十七、小儿体液平衡的特点	(32)
(一) 体液的总量和分布	(32)
(二) 体液的组成	(32)
(三) 水的交换	(32)
(四) 影响平衡因素	(32)
十八、小儿大便呈绿色并伴黏液的原因与鉴别	(33)
(一) 小儿产生绿色黏液便的原因	(33)
(二) 大便鉴别	(33)
十九、中医儿科的辨证要点	(34)

(一) 近代中医儿科的发展特点	(34)
(二) 小儿诊法与辨证方面有独特的见解	(34)
(三) 望舌质和舌苔是小儿辨证的主要诊断依据	(35)
(四) 西医的“望闻问听”与中医的“望闻问切”的差异	(35)
第二章 儿科常用检查	(36)
一、常规化验	(36)
(一) 血常规	(36)
(二) 大便常规	(38)
(三) 尿常规	(38)
二、生化检查	(39)
三、其他化验	(41)
(一) 风湿四项	(41)
(二) 肥达氏、外斐氏	(42)
(三) ABO 血型系统	(43)
(四) 抗凝血检测表 (一、二)	(43)
(五) 其他化验	(44)
四、小儿造血与临床常用的血象特点	(45)
(一) 小儿造血的特点	(45)
(二) 小儿血象的特点	(45)
五、正常骨髓象及骨髓象异常的临床意义	(49)
六、脑脊液正常值及生化病理改变值	(51)
(一) 脑脊液正常值及临床意义	(51)
(二) 脑脊液的生化病理改变	(52)
七、小儿神经系统检查的内容及特点	(53)
(一) 一般检查	(53)
(二) 颅神经检查	(53)
(三) 运动检查	(54)

(四) 感觉检查	(54)
(五) 反射检查	(54)
(六) 脑膜刺激征	(55)
(七) 婴儿时期暂时性反射	(56)
八、儿童时期脑电图的特点	(57)
(一) 小儿脑电图的诊断意义	(57)
(二) 不同年龄小儿脑电图的特点	(57)
(三) 常见各种疾病的脑电图	(58)
九、小儿心电图的特点与临床应用	(59)
(一) 正常心电图	(59)
(二) 异常心电图	(61)
十、小儿 X 线检查的特点和方法	(61)
十一、小儿超声诊断的范围及特点	(62)
十二、正常骨骼发育的 X 线指标 (1~12 岁)	(63)
(一) 正常骨骼发育的 X 线指标 (1~5 岁)	(63)
(二) 正常骨骼发育的 X 线指标 (6~12 岁)	(64)
十三、儿童颅脑疾病的 CT 诊断特点	(65)
(一) 新生儿缺氧缺血性脑病 (HIE)	(65)
(二) 新生儿颅内出血 (ICH)	(66)
(三) 外部性脑积水 (EH)	(67)
(四) 晚发性维生素 K 缺乏症	(67)
(五) 小儿病毒性脑炎	(68)
十四、简述小儿手指甲皱微循环检查法	(69)
(一) 手指甲皱微循环的组成	(69)
(二) 甲皱微循环的形成有一个过程	(69)
(三) 检查设备	(69)
(四) 检查方法与部位	(69)

第三章 儿科操作技术	(72)
一、导尿技术的操作方法	(72)
二、鼻饲插入方法	(72)
三、洗胃的技术操作	(73)
四、气管插管的操作方法	(73)
五、给氧的方法	(74)
(一) 鼻饲导管法	(74)
(二) 漏斗法或戴帽式法	(75)
六、气管切开术	(75)
(一) 方法	(75)
(二) 适应指征	(75)
七、静脉切开术	(75)
八、胸腔穿刺	(76)
九、腹腔穿刺术	(77)
十、腰椎穿刺	(77)
十一、硬脑膜穿刺术	(78)
十二、侧脑室穿刺术	(78)
十三、患儿上消化道钡餐检查的准备	(79)
十四、患儿钡剂灌肠的检查准备	(79)
十五、循环时间的测定法	(79)
十六、心脏负荷试验	(80)
十七、静脉压测定	(80)
十八、清创术	(81)
(一) 清创适应症	(81)
(二) 手术方法	(81)
十九、止血术	(82)
二十、常用的过敏试验法	(83)
(一) 青霉素试验	(83)

(二) 结核菌素试验	(84)
(三) 破伤风抗毒素试验	(85)
第四章 儿科常用疗法	(87)
一、促肾上腺皮质激素与肾上腺皮质激素类的临床应用	(87)
(一) 临床应用的意义	(87)
(二) 肾上腺皮质激素的生理、药理作用	(87)
(三) 应用范围	(87)
(四) 副作用	(88)
(五) 激素的选择	(88)
(六) 剂量与疗程	(88)
(七) 注意事项	(88)
二、透析疗法	(89)
(一) 腹膜透析疗法	(89)
(二) 血液透析(人工肾)	(90)
三、退热疗法	(91)
(一) 发热的原因和机理	(91)
(二) 处理要点	(92)
四、通便疗法	(92)
五、补液疗法	(93)
六、物理疗法	(93)
(一) 红外线疗法	(93)
(二) 紫外线疗法	(94)
七、按摩疗法	(95)
八、小儿推拿疗法	(95)
九、小儿常用穴位疗法	(96)
十、拔火罐疗法	(98)
十一、小儿新针疗法	(99)

(一) 体针	(99)
(二) 耳针	(99)
(三) 水针	(100)
十二、脱水疗法	(100)
(一) 适应症	(100)
(二) 脱水疗法的应用药物	(100)
十三、液体疗法	(101)
(一) 脱水的程度与临床表现的关系	(101)
(二) 不同类型脱水性质的统计	(101)
(三) 脱水程度	(101)
(四) 电解质紊乱	(102)
(五) 补液疗法	(102)
十四、小儿异常出汗的诊治	(103)
第五章 儿科常见病	(104)
第一节 儿科急症	(104)
一、急性呼吸衰竭	(104)
二、急性充血性心力衰竭	(106)
三、急性肾功能衰竭	(107)
四、休克	(109)
五、溺水(淡水)	(111)
六、电击	(112)
七、犬咬	(113)
八、毒虫咬(蚊、臭虫、瘙、蜂、蜈蚣、蝎、蜘蛛等)	(113)
九、烫伤与灼伤	(114)
十、颅内压增高症	(117)
十一、有机磷农药中毒	(118)
十二、小儿惊厥	(119)

第二节 儿科症状鉴别	(120)
一、发热	(120)
二、青紫	(122)
三、黄疸	(123)
四、腹痛	(124)
五、瘫痪	(127)
六、昏迷	(128)
七、水肿	(129)
八、咳嗽	(129)
九、便血	(130)
十、血尿	(131)
十一、婴儿便秘	(131)
十二、肝脾增大	(132)
十三、充血性脾肿大(班替氏综合症)	(133)
十四、智能落后	(133)
十五、体态异常	(134)
十六、婴儿哭吵	(136)
十七、肥胖症	(138)
十八、惊厥	(139)
十九、新生儿常见的症状鉴别诊断	(141)
第三节 新生儿常见疾病	(145)
一、新生儿核黄疸	(145)
二、过期产儿	(146)
三、新生儿窒息	(146)
四、新生儿产伤	(149)
(一) 头颅血肿	(149)
(二) 胸锁乳突肌血肿	(149)
(三) 面神经麻痹	(150)
(四) 臂丛神经麻痹	(150)
(五) 膈神经麻痹	(151)