

## 第四章 儿科学

### 一、绪论

1. 围生期(围产期): 自胎龄满 28 周(体重为 1000g)至出生后的 7 足天内。
2. 新生儿期是指自胎儿娩出脐带结扎开始至生后 28 天内包含在婴儿期之内。
3. 婴儿期是指从出生后至满 1 周岁之前的时期体格发育最快。
4. 幼儿期是指从 1 周岁后到满 3 周岁之前。

### 二、生长发省

1. 小儿生长发育过程中, 两个生长高峰是**婴儿期**和**青春期**。
2. **神经系统发育**——最早; **生殖系统发育**——最晚。
3. 小儿生长发育的规律是由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂。
4. 体重:反映体格发育、**近期营养**  
 $< 6$  月: 体重(kg) = 出生体重 + 月龄  $\times 0.7$   
 $7 \sim 12$  月: 体重(kg) = 6 + 月龄  $\times 0.25$   
 $2 \sim 12$  岁: 体重(kg) = 8 + 年龄  $\times 2$
5. 身高(反映**远期营养**、骨骼发育)  
 $2 \sim 12$  岁身高计算公式: 身高(cm) = 75 + 年龄  $\times 7$
6. 头围、胸围: **2 岁内**测量最有价值  
**一岁: 胸围 = 头围 = 46 cm**  
出生: 33—34cm; 1 岁约 46cm; 2 岁约 48cm; 5 岁约 50cm; 15 岁约 54~58cm,
7. 头围测量方法经**眉弓上缘到枕骨结节**左右对称环绕一圈。
8. 正常小儿**前囟**闭合**最晚**的年龄是 **2 岁**。  
骨龄简易算法: 年龄 + 1; 一岁 2 个, 10 岁出齐, **共 10 个**。
9. 小儿语言发育 3 个阶段的顺序是**发音、理解、表达**。

### 三、儿童保健原则

1. 儿童计划免疫种类: 简称五苗防七病
  - ①卡介苗: 出生 0
  - ②乙型肝炎病毒疫苗: 出生 0 (第 1 针)、  
一个月 1 (第 2 针)、  
六个月 6 (第 3 针)
  - ③脊髓灰质炎三价混合疫苗: 两个月 2 (第 1 针)、  
三个月 3 (第 2 针)、  
四个月 4 (第 3 针)
  - ④百白破混合制剂: 百日咳、白喉、破伤风; 三个月 3 (第 1 针)、  
四个月 4 (第 2 针)、  
五个月 5 (第 3 针)
  - ⑤麻疹减毒疫苗: 八个月 8

### 四、营养和营养障碍疾病

#### (一) 儿童营养基础

1. **糖类**是人体能量的最主要来源。
2. 儿童膳食中, 糖类所供给的能量比例, 一般占总能量的 40%—50%, 2 岁以上应占总能量的 55%~65%。
3. 体液的电解质组成中, **细胞外液**以  $\text{Na}^+$  为主。

## (二) 婴儿喂养方法

1. 产后 15 分钟—2 小时内开奶, 既可促进母乳分泌又可防止新生儿低血糖引发体重下降及新生儿生理性黄疸。
2. 婴儿配方奶粉是以牛乳为基础的改造奶制品, 使宏观营养素成分尽量“接近”于人乳, 适合于年幼婴儿喂养, 为 0—6 个月人工喂养的首选。
3. 牛乳与人乳的最大区别是缺乏免疫因子。

	母乳	牛奶
蛋白质	白蛋白多而酪蛋白少, 胃内凝块小, 易吸收	酪蛋白多而白蛋白少, 胃内凝块大
脂肪	含不饱和脂肪酸的脂肪较多, 有利于脑的发育	以饱和脂肪酸为多, 脂肪球大, 又无溶脂酶
糖类	乳糖量多, 利于乳酸杆菌生长 (乙型)	乳糖含量低, 有利于大肠杆菌生长 (甲型乳糖)
微量元素	锌、铜、碘较多	锌、铜、碘较少
	铁含量相同, 但吸收率高	吸收率低
	钙磷比例适宜 (2 : 1), 易于吸收	比例不适宜
维生素 K、D	含量较低	正常
免疫因子	含量高	缺乏

4. 羊奶——缺叶酸、vb12, 长期喝可引起巨幼细胞性贫血。
5. 奶量计算法:  
每日能量需要计算: 婴儿每日能量需要 100kcal/kg, 需水分 150ml/kg。  
婴儿每天每公斤的摄入 8%糖牛乳=100ml (供能约 100kcal);  
婴儿每天每公斤的摄入总液量=150ml / (kg · d);  
婴儿每天每公斤的摄入量=150 总-100ml 牛奶。

## (三) 维生素 D 缺乏性佝偻病

1. 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病——维生素 D 不足, 主要见于 2 岁以下婴幼儿。
2. 病因:日照不足 (主要病因) 预防: 多晒太阳。  
机制: 甲状旁腺功能亢进 (血钙升高)  
临床表现: 3 个月~2 岁婴幼儿多见, 肌肉松弛和神经兴奋性症状。

### 初期和激期统称为活动期

(1) 初期: 非特异性神经兴奋性增高的症状, 性格、精神改变枕秃较常见, 骨骼改变不明显或轻微, 骨骼改变和运动功能发育迟缓。

(2) 激期: ①颅骨软化 (乒乓颅): 多见于 6 月龄以内婴儿

②方颅: 多见于 7~8 个月小儿

③血生化: 血清钙稍降低, 血磷明显降低, 碱性磷酸酶明显增高

④胸廓畸形多发生于 1 岁左右小儿, 其表现有: 肋骨串珠、肋膈沟 (赫氏沟)、鸡胸或漏斗胸

⑤ 1 岁左右站立行走后小儿, “O”形腿或“X”形腿

⑥ X 线检查: 干骺端呈毛刷样, 并有杯口状改变

诊断: 血清 25-(OH)D<sub>3</sub> 和 1, 25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub> 为可靠的早期诊断指标。

诊断金标准: 血生化与骨 X 线改变是诊断佝偻病。

## 五、呼吸系统疾病

1. 疱疹性咽峡炎: 病原体为柯萨奇 A 组病毒, 咽部充血, 咽腭弓、悬雍垂、软腭有疱疹。
2. 咽结合膜热: 由腺病毒 3、7 型所致, 发热、咽炎和结膜炎为特征。