

# 儿科学绪论

南通大学附属医院儿科

# 什么叫儿科学

- 是一门专门研究自胎儿至青少年时期小儿生长发育、保健、疾病防治的医学科学。它服务的对象是**体格和智力均在不断生长发育过程的小儿**。
- 儿科学的宗旨：保障儿童健康，提高生命质量。



- 儿科学范围：儿科学的三级学科分支 类似内科学，主要以系统划分，还有新生儿医学、儿童保健医学
- 儿科学发展：祖国医学、30年代西医儿科学开始受重视，1943年《实用儿科学》首版问世，建国后在城乡建立儿科医疗机构，同时建立各级儿童保健机构。疾病筛查、疫苗接种、“四病”防治；



# 儿科学特点

- 在医学上小儿和成人相异之处甚多，年龄越小，差别越大。儿童并不是成人的缩影。表现的基本特点有三方面：
  - (1) 个体差异、性别差异和年龄差异都非常大，所以临床不宜用单一标准衡量。
  - (2) 对疾病造成损伤的恢复能力较强。
  - (3) 自身防护能力较弱，如不能及时干预和康复治疗，导致疾病的发生和性格行为的偏离。



# 解剖方面

- 呼吸道狭窄容易阻塞；肾的位置较成人时期低，所以在腹部按扪时较容易触及；如在3岁前可在右肋下扪及肝脏在2cm内，6~7岁后在正常情况下不应触及。颅骨缝、囟门闭合、骨化中心的出现、出牙换牙等有一定规律。



# 生理方面

- 年龄越小，生长越快：如3个月时体重为出生时的2倍，1岁时是3倍。
- 所需营养物质和液体总量相对较成人高，在成人每日摄入热量为209.2J/kg，而在婴儿则高达460.24~502.08J/kg：婴幼儿虽需高热量，但此时消化力低下，极易出现消化不良，多见呕吐、腹泻甚至脱水和酸中毒。
- 小儿的脉搏和呼吸次数比成人快，婴儿时期尤其如此，如新生儿期心率120~140次/分，呼吸40~45次/分，而8~14岁儿童心率70~90次/分，呼吸18~20次/分。

# 免疫方面

- 新生儿可从母体获得抗体IgG〈被动免疫〉，但3~5个月后渐消失，其主动免疫IgG一般要到6~7岁时才达到成人水平，这是为什么有些传染病如麻疹、腺病毒感染在最初数月很少见，而在6个月以后却逐渐增加。IgM虽然可以对抗致病性大肠杆菌，但因分子量较大不能通过胎盘，故新生儿易发生大肠杆菌败血症。婴幼儿期IgA也缺乏，特别是SIgA缺乏，易患消化道及呼吸道感染。此外儿童的非特异性免疫、体液免疫都不成熟。

# 病理方面

- 病理变化往往也年龄有关，如在婴幼儿多见为支气管肺炎，而在年长儿及成人多见为大叶性肺炎，VitD缺乏在儿童表现为佝偻病，在成人为骨软化症。





# 心理方面

儿童时期是心理行为形成的基础阶段，可塑性非常强，要因势利导促进发育，培养儿童良好的个性和行为习惯。

# 疾病方面

- 心血管疾病在小儿常见的为先天性心脏病，成人则常见动脉粥样硬化性心脏病；肿瘤中小儿以白血病、神经母细胞瘤多见，而成人以实体恶性肿瘤多见。此外不同年龄儿童的疾病种类也有很大差异，如新生儿与先天性、围产期有关，而婴幼儿以感染性疾病占多数。



# 诊断方面

- 同一种临床表现在不同的年龄考虑不同的疾病，以惊厥为例，发生在新生儿期应多考虑与产伤、窒息、颅内出血、HIE、先天异常有关；6个月以内考虑手足搐搦症、中枢感染的可能性大；6个月~3岁则以高热惊厥、中枢感染多见；3岁以上要考虑中枢感染，如为无热惊厥要考虑癫痫；而在成人以感染、肿瘤、脑血管意外多见。不同年龄儿童的检验正常值不相同。

# 预后方面

- 小儿病情变化多端，有正、反两方面倾向。例如骨折后易于矫正，脑膜炎恢复期较短，后遗症一般较成人少；从反面讲小儿危重病症可未见显著症状而猝然死亡，这类情况较多见于急性败血症、肺炎、新生儿畸形；因此在判断小儿预后时需特别谨慎。

# 治疗方面

儿科的治疗应强调综合治疗，不仅对主要疾病，而且对各种伴随疾病、并发症要治疗；不仅要进行临床的药物治疗，还要重视护理和支持疗法，尤应注意对患儿及家长的心理支持，药量按体重和体表面积仔细计算，要重视输液的量及速度。

# 预防方面

多种疫苗的接种已使许多传染性疾病的发生率明显下降，已注意到成人的一些疾病成因于儿童期，如冠心病、高血压、糖尿病等都与儿童时期的饮食有关；成人后的心理问题也与儿童时期的环境条件和心理卫生有关。

# 各年齡分期和保健原則



## （一）胎儿期

- 从卵和精子结合到小儿出生统称为胎儿期。在胎龄2~8周内各系统组织器官迅速分化发育、基本形成胎儿，故怀胎最初8周为胚胎期（或成胚期）；8周后至出生为胎儿期，各器官进一步增大，发育完善，胎儿迅速长大。胎儿的发育与孕妇的健康、营养状况、生活环境和情绪等密切相关。



# 保健重点

- 预防先天畸形————预防遗传性疾病、预防孕期感染、避免接触射线、避免化学物质的污染、及时治疗慢性病、慎用药物。
- 保证充足营养。
- 给予孕妇良好的生活环境。
- 产时保健、预防产伤及产时感染。

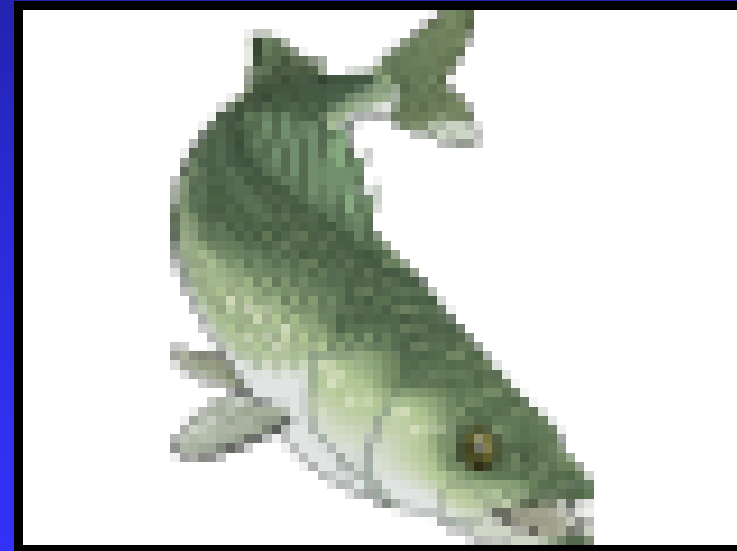
## (二) 新生儿期

- 自出生后脐带结扎时起至生后28天内称之为。围产期——指胎龄满28周至出生后7天。



# 保健重点

- ❖ 合理喂养
- ❖ 保暖
- ❖ 日常护理
- ❖ 预防疾病和意外
- ❖ 早期教养。



## (三) 婴儿期

出生后到满一周岁，又称乳儿期，这期生长发育最速。



5个月



6个月



2个月



3个月



4个月



5个月

# 保健重点

- ✓ 合理喂养
- ✓ 日常护理——清洁卫生、衣着、睡眠、牙齿
- ✓ 早期教育——大小便训练、视听能力训练、动作的发展、语言的培养
- ✓ 防止意外
- ✓ 预防疾病和促进健康。

## (四) 幼儿期

1周岁后到满3周岁之前



# 保健重点

- 合理安排膳食
- 日常护理——衣着、睡眠、口腔
- 早期教育——大小便训练、动作的发展、语言的发展、卫生习惯的培养、品德教育。
- 预防疾病和意外。
- 防治常见的心理行为问题。

## (五) 学龄前期

3周岁后（第4年）到入小学前（6~7岁）



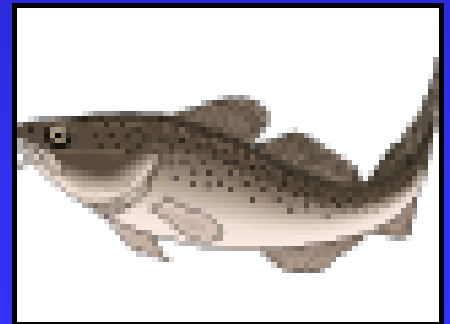


# 保健重点

- 合理营养
- 日常护理——自理能力、睡眠
- 早期教育——品德教育、智力发展
- 预防疾病和意外
- 防治常见的心理行为问题。

## (六) 学龄期

- 从入小学起（6~7岁）到青春期（女12岁、男13岁）开始之前（相当于小学学龄期）



# 保健重点

- 合理营养
- 体格锻炼
- 预防疾病——培养良好的睡眠习惯、注意口腔卫生、预防近视眼、培养正确的坐、立、行等姿势
- 防治意外事故
- 培养良好习惯
- 防治常见的心理行为问题。

## (七) 青春期

- (少年期) 女孩从11~12岁开始到17~18岁, 男孩从13~14岁开始到18~20岁 (相当于中学学龄期)



# 保健重点

- ❖ 供给充足营养
- ❖ 健康教育——培养青少年良好的卫生习惯、保证充足睡眠、养成健康的生活方式、进行正确性教育
- ❖ 法制和品德教育
- ❖ 预防疾病和意外
- ❖ 防治常见的心理行为问题。



# 儿科学的发展和展望



# 小儿生长发育



# 一.小儿生长发育的概念

- (1) 生长 (growth) 是指细胞繁殖、增大和细胞间质增加, 表现为组织、器官、身体各部以至全身大小、长短和重量的增加, 以及身体化学组成成分的变化。
- (2) 发育 (development) 是指人体达到成熟过程中所出现的一系列变化, 包括功能的分化和不断完善, 心理及智力的发展和运动技能的获得。

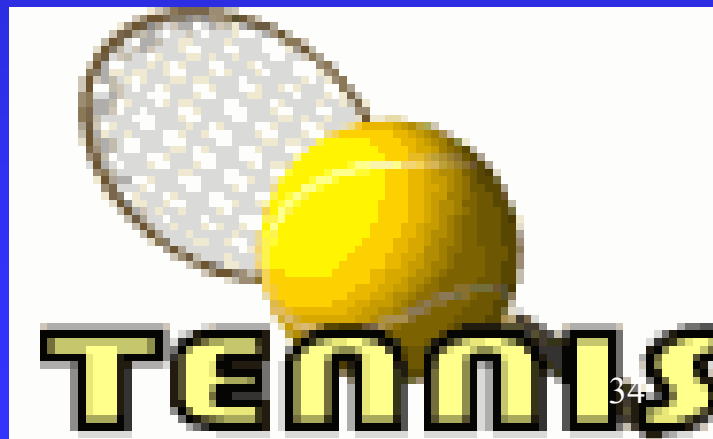




(3) 赶上生长 (catch-up) 健康儿童的生长总是沿着自身特定的轨道前进，当受到疾病、营养不良、或激素缺乏等因素的影响时，可使儿童从其自然生长轨道偏离，而致生长落后。一旦这些影响因素被除掉后，将以超过相应年龄儿童正常速度方式生长，并迅速调整到原有的生长轨道上来，这一现象称之。



(4) 成熟 (stage of maturation) 是指机体在形态、功能方面达到成人水平，例如身高、体重达到一定的水平，各系统功能基本完善，骨骼、牙齿的钙化基本完成，性器官具有繁殖子代的能力，至此表明生长发育的基本结束。



(5) 生活年龄 (life age) 是指根据人体生活时间的长短来确定的年龄, 也称为时间年龄 (chronological age)。

(6) 发育年龄 (development age) 是指根据人体出生后达到成熟所需要的时间来确定的年龄, 也称生物学年龄 (biological age)。表示发育年龄的指标有身高、牙齿、骨骼、第二性征等。因此发育年龄可有身高年龄、牙齿年龄、骨骼年龄、性征年龄等, 其中骨骼年龄 (skeletal age 骨龄) 最常应用。

## 二.生长发育规律

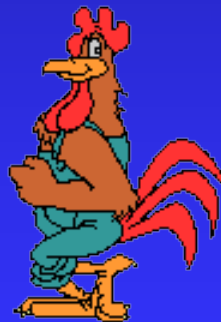
- 生长发育的连续性和阶段性
- 各系统器官发育的不平衡性
- 生长发育的顺序性：由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的顺序
- 生长发育的个体差异

# 三.影响生长发育的因素

- 遗传
- 性别
- 孕母情况
- 营养
- 生活环境
- 疾病和药物



# 体格生长发育及评价



# 一.体重

- 新生儿出生体重与胎次、胎龄、性别（男较女重）及母亲健康状况有关。新生儿出生平均体重3kg
- 生理性体重下降
- 小儿年龄越小，体重增长越快



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/518047027103006074>