



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

教学大纲

《儿科学》

供临床医学（5+3一体化）、临床医学（5+3一体化，朱宪彝班）
专业学生使用

开课单位：第一临床医学院
二零二四年

《儿科学》教学大纲

(授课对象：临床医学(5+3一体化)、临床医学(5+3一体化，朱宪彝班)专业)

前言

儿科学是临床医学的主要学科之一，是研究自出生到青少年时期的生长发育规律、疾病诊断、治疗和预防以及促进身心健康的医学科学。本学科主要的教学目标是使学生在进入临床工作之前对儿科学的基本理论和基础疾病有一个较全面的了解，掌握儿科常见病的临床表现及诊治要点，了解并掌握儿科的基本技能，培养学生良好的临床思维能力，为后续的临床见习、实习乃至今后的医学生涯奠定坚实的基础。

希望授课教师在授课过程中，坚持以“学生为中心”的教学理念，注重应用引导式、问题式、交互式等教学方法，培养学生独立思考、自主学习的能力，要求在授课中使用多媒体教学和双语教学。

第一章 绪论

一、教学目的

- (一) 了解儿科学的发展与展望、我国儿科工作的成就。
- (二) 熟悉儿科学的任务，范围及其特点。
- (三) 掌握小儿年龄分期及各年龄期特点及疾病预防特点。✖

二、教学内容

- (一) 一般介绍儿科学的任务和范围。
- (二) 重点讲解小儿年龄分期。小儿处于生长发育的动态变化过程中，根据小儿的解剖、生理和心理特点，一般将小儿分为七个期：胎儿生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期和青春期。了解各年龄期的特点，有利于掌握儿童保健特点和医疗保健的重点。✖
- (三) 重点讲解儿科学的特点。
 - 1. 基础医学特点
 - 2. 临床特点
 - 3. 疾病预防特点
- (四) 简单介绍我国儿科学的发展及展望。
- (五) 最后再次强调重点，如：小儿年龄划分的意义，各期的定义和特点等。

三、教学学时安排

课堂教学 0.5 学时

四、教学方法

课堂教学

第二章 儿科疾病的诊断和治疗

第一节 儿科诊断的特点

一、教学目的

- (一) 了解儿科病史询问与记录方法。
- (二) 掌握儿科体格检查的方法。

二、教学内容

见习教学

- (一) 一般介绍儿科病史询问及记录方法。
- (二) 一般介绍儿科住院病历及门诊病历的书写方法。
- (三) 重点介绍儿科查体方法，步骤，即特殊手法。

三、教学学时安排

见习 0.5 学时

四、教学方法

临床见习

第二节 儿科一般治疗措施

一、教学目的

- (一) 一般掌握儿科治疗原则及特点。
- (二) 掌握饮食与胃肠道营养。

二、教学内容

见习教学

- (一) 一般介绍儿科护理原则，饮食及胃肠外营养及心理治疗原则。
- (二) 重点介绍儿科药物治疗原则。

三、教学学时安排

见习 0.5 学时

四、教学方法

临床见习

第三节 儿童液体平衡的特点和液体疗法

一、教学目的

- (一) 了解小儿体液平衡及小儿水、电解质平衡失调的病理生理变化。
- (二) 熟悉液体疗法常用溶液的组成及适应症。✖
- (三) 掌握小儿脱水、低钾血症、代谢性酸中毒的病因、病生理和临床表现；小儿液体疗法的计算原则，掌握小儿腹泻病的液体疗法。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 重点讲解小儿体液平衡特点：不同年龄小儿体液分布、水的分布。✖
- (二) 重点讲解小儿水、电解质和酸碱平衡失调的病理生理和临床表现（脱水程度和性质，低钾血症代谢性酸中毒）✖
- (三) 一般介绍小儿液体疗法中常用的溶液组成成分，性质，临床适应症；口服补液盐(ORS, WHO 推荐)的成分及配制。
- (四) 重点讲解小儿腹泻病的补液原则，液体量补充的计算方法；代谢性酸中毒的纠正；低钾血症的治疗及钙、镁的补充。✖

见习教学

- (一) 掌握小儿体液平衡特点
- (二) 掌握小儿水、电解质和酸碱平衡失调的病理生理和临床表现
- (三) 掌握小儿腹泻病的补液原则，液体量补充的计算方法，代谢性酸中毒的纠正方法，电解质紊乱处理原则。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时（自主学习 1 学时），见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学、临床见习

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，达到会诊断、能评估的目的。

五、自主学习

(一) 学习目标：掌握小儿液体平衡的特点，小儿腹泻病液体疗法的补液原则，液体量补充的计算方法。

(二) 学习资源：《儿科学》第 3 版。

(三) 教学方法：病例分析、小组讨论。

(四) 考核评价原则及成绩评定方法：制定补液计划，小组打分，带教教师打分。

第三章 儿童生长发育

一、教学目的

- (一) 了解小儿生长发育的规律及其在实际工作中的意义。
- (二) 了解影响小儿生长发育的因素。
- (三) 掌握小儿生长发育的各项指标，包括测量方法、计算方法、临床意义和正常值等。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍小儿生长发育的一般规律及其连续的过程，各系统器官不平衡的特点。✖
- (二) 一般介绍影响小儿生长发育的因素（内因与外因）✖
 - 1. 体重：出生体重，生理性体重下降，2 岁前后体重增长规律，计算公式及测量方法。
 - 2. 身高（长）：出生身长，2 岁前后增长规律，计算公式，测量方法，影响身长的因素，上、下部量的意义及年龄特点。
 - 3. 头围、胸围、腹围的发育和测量方法及正常值。
 - 4. 颅骨、脊柱、骨化中心的发育及影响因素。
 - 5. 牙齿的发育（乳牙、恒牙、出牙时间、顺序及影响因素）
- (三) 一般介绍小儿神经心理发育规律 ✖
 - 1. 运动的发育：运动发育的一般规律，重点讲解 1 岁以内的运动发育进程（包括大运动与精细运动）
 - 2. 语言、思维和心理及神经反射的发育特点。

见习教学

掌握小儿体重、身高（长）、头围、胸围、腹围等增长规律及影响因素

三、教学学时安排

课堂教学 0.5 学时，见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

第四章 儿童保健原则

一、教学目的

- (一) 了解小儿保健组织机构，了解儿童疾病预防的综合措施。
- (二) 掌握各年龄期儿童保健重点。
- (三) 了解儿童心理卫生知识。
- (四) 掌握小儿预防接种。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍小儿保健机构，从中央至基层均建立有各级机构。
- (二) 重点讲解小儿各年龄期的保健重点（包括胎儿期、围产期、新生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期及青春期）。
- (三) 重点讲解儿童保健的具体措施，主要是计划免疫：
 - 1. 小儿的护理（包括居室和衣着）。
 - 2. 营养：婴幼儿喂养指导及儿童膳食安排。
 - 3. 计划免疫：预防接种的种类与程序，注意事项及禁忌症；✖
 - 4. 定期健康检查；
 - 5. 意外事故预防；
 - 6. 体格锻炼：三浴和体操。
- (四) 一般介绍儿童心理卫生知识。

见习教学

- (一) 掌握小儿各年龄期的保健重点（包括胎儿期、围产期、新生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期及青春期）。
- (二) 掌握计划免疫中预防接种的种类、注意事项及禁忌症。

三、教学学时安排

课堂教学 0.6 学时，见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学

第五章 营养及营养障碍疾病

第一节 营养学基础

一、教学目的

- (一) 熟悉小儿的营养基础。
- (二) 掌握能量，蛋白质，脂类，碳水化合物，维生素，矿物质，水，膳食纤维的营养意义。✖

二、教学内容

- (一) 一般介绍小儿物质代谢特点。
- (二) 重点讲解各年龄小儿对能量、蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素和矿物质、水及膳食纤维的

需要量。✖

三、教学学时安排

课堂教学 0.4 学时

四、教学方法

课堂教学

第二节 婴儿喂养

一、教学目的

(一) 掌握婴儿喂养的方法，母乳喂养的优点，部分母乳喂养中牛乳与人乳的区别及牛乳量的计算方法，及添加辅食的原则。✖

(二) 了解母乳成分，不宜哺乳的乳母。

二、教学内容

(一) 重点讲解母乳喂养的优点(母乳营养丰富，易于消化；缓冲力小，有利于消化；含优质蛋白；具有增进婴儿免疫力的作用；乳量、温度均较适宜；喂母乳增进母子感情；对母亲也有利)，母乳喂养的哺育方法，断奶时间及注意事项。✖

(二) 重点讲解部分母乳喂养和人工喂养的概念及适应症。乳类食品及其它代乳品的选择，优、缺点及使用方法以及人工喂奶量的计算。✖

(三) 重点讲解添加辅助食品的原则(即从少到多，由稀到稠，由细到粗，由一种到多种，应在健康时添加)添加辅助食品的顺序等。✖

(四) 一般介绍母乳成分和不宜哺乳的乳母。

三、教学学时安排

课堂教学 0.4 学时

四、教学方法

课堂教学

第三节 蛋白质-能量营养不良

一、教学目的

(一) 了解本病的并发症。✖

(二) 熟悉本病的病因。✖

(三) 掌握本病的病理生理、临床表现、诊断、治疗及预防措施。✖

二、教学内容

(一) 一般介绍本病的病因，如长期摄入不足，疾病因素和先天不足等。✖

(二) 结合本病的病理生理变化重点讲解临床表现，临床分为消瘦型、水肿型及消瘦-水肿型。✖

(三) 重点介绍本病的并发症，根据年龄、喂养史，体征介绍目前常用的诊断指标(包括体重低下、生长迟缓和消瘦)。✖

(四) 根据病因重点讲解本病的治疗和预防：祛除病因，调整饮食，营养支持和积极治疗并发症等。✖

三、教学学时安排

课堂教学 0.6 学时

四、教学方法

课堂教学

第四节 肥胖症

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因和病理生理改变。✖
- (二) 掌握本病的临床表现、诊断及防治方法。✖
- (三) 熟悉本病的鉴别诊断。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍本病的病因（分为单纯性肥胖和继发性肥胖）和病理生理改变。✖
- (二) 重点讲解本病的临床表现及严重肥胖对机体的影响。✖
- (三) 重点讲解本病的诊断指标，目前常应用的诊断指标：体重和身高比值、体质指数（BMI）鉴别诊断（包括单纯性肥胖和继发性肥胖的鉴别诊断）及防治方法（重点是饮食、运动、心理治疗）。✖

见习教学

掌握肥胖症的病因、临床表现、诊断及鉴别诊断、防治方法。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时（自主学习 1 学时），见习 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

五、自主学习

- (一) 学习目标：掌握单纯性肥胖的临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗要点。
- (二) 学习资源：《儿科学》第 3 版。
- (三) 教学方法：病例分析、小组讨论。
- (四) 考核评价原则及成绩评定方法：病例汇报，小组打分，带教教师打分。

第五节 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病

一、营养性维生素 D 缺乏性佝偻病

一、教学目的

- (一) 了解维生素 D 的来源及转化，维生素 D 内分泌系统的调节。
- (二) 熟悉本病的发病机制和病理改变。✖
- (三) 掌握本病的病因，临床表现，诊断，治疗及预防。✖
- (四) 了解本病的鉴别诊断。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍维生素 D 的来源，转化及内分泌系统的调节。
- (二) 重点介绍本病的病因及发病机理。✖
- (三) 重点讲解本病的临床表现：初期（活动早期），激期（活动期），恢复期及后遗症期的症状，体征，生化特点及 X 线特征。✖
- (四) 一般介绍本病的鉴别诊断，如先天性甲低，软骨营养不良及其他病因所致的佝偻病等。✖
- (五) 重点讲解本病的治疗和预防。治疗重点是维生素 D 的应用（包括口服法及突击疗法），钙剂的补充。预防强调综合性措施（户外活动，合理喂养，维生素 D 和钙剂的补充）。✖
- (六) 简单介绍先天性佝偻病及晚发性佝偻病。

见习教学

掌握营养性维生素 D 缺乏性佝偻病病因，临床表现（初期、激期、恢复期、后遗症期），治疗及预防。

三、教学学时安排

课堂教学 1.3 学时，见习 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述。回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗等。

二、维生素 D 缺乏性手足搐搦症

一、教学目的

- （一）了解维生素 D 的生理生化作用及发病机制、促发本病的主要因素。✖
- （二）熟悉本病的预防。
- （三）掌握本病的临床表现（典型表现和隐性体征）诊断和急救处理、钙剂的应用、鉴别诊断。✖

二、教学内容

- （一）一般介绍本病的基本概念，病因和发病机理。✖
- （二）重点讲解临床的三个典型表现和三个隐性体征。✖
- （三）重点讲解诊断与鉴别诊断，主要是无热惊厥的鉴别。✖
- （四）重点讲解急救处理和钙剂的应用。✖
- （五）一般介绍预防和钙剂、维生素 D 制剂。

三、教学学时安排

课堂教学 0.7 学时（营养性维生素 D 缺乏性佝偻病与维生素 D 缺乏性手足搐搦症自主学习 共 2 学时）

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗等。

五、自主学习

- （一）学习目标：掌握营养性维生素 D 缺乏性佝偻病及维生素 D 缺乏性手足搐搦症的临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗要点。
- （二）学习资源：《儿科学》第 3 版。
- （三）教学方法：病例分析、小组讨论。
- （四）考核评价原则及成绩评定方法：病例汇报，小组打分，带教教师打分。

第六章 新生儿与新生儿疾病

第一节 新生儿基本概念及分类

一、教学目的

- （一）了解新生儿病房的分级。
- （二）熟悉新生儿分类及影响胎儿生长发育的因素。✖
- （三）掌握新生儿基本概念、分类及围产医学定义。

二、教学内容

(一) 重点讲解新生儿学的概念和围产医学的定义。

(二) 重点讲解新生儿分类及发生可能疾病的因素，如高危新生儿(母亲的因素，出生时异常等情况)

※

(三) 一般介绍新生儿病房的分级。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时

四、教学方法

课堂教学。

第二节 正常足月儿及早产儿的特点及护理

一、教学目的

(一) 了解正常新生儿和早产儿的生理特点。

(二) 熟悉足月儿和早产儿的外观特点。※

(三) 掌握足月儿和早产儿的护理。※

二、教学内容

理论教学

(一) 重点讲解正常新生儿和早产儿的定义。

(二) 介绍足月新生儿和早产儿的外观及生理特点。※

(三) 重点讲解根据新生儿和早产儿的需求及如何进行护理。※

(四) 简单介绍新生儿早产儿生理特点。

见习教学

掌握正常新生儿和早产儿定义、外观及生理特点。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时，见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习。

第三节 新生儿窒息

一、教学目的

(一) 了解新生儿窒息的病因，病理生理及预后。

(二) 掌握新生儿窒息的临床表现，复苏，治疗及窒息程度的判断。※

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍本病的基本概念。

(二) 一般介绍引起窒息的病因：孕妇疾病，胎盘异常，脐带异常，胎儿因素，分娩因素。

(三) 一般介绍本病的病理生理改变：损伤后的细胞损伤(可逆性的损伤，不可逆性的细胞损伤，血流再灌注损伤)；窒息的发展过程(原发性呼吸暂停，继发性呼吸暂停)；其他(新生儿持续性肺动脉高压，血糖异常，高胆红素血症)

(四) 重点讲解本病的临床表现(胎儿缺氧表现，窒息程度判定，Apgar 评分及其临床意义)及出现的并发症。※

(五) 重点讲解治疗与预后(介绍国际公认的复苏方案 ABCDE 及复苏的步骤)✖

(六) 一般介绍复苏后的监护与转运, 预防措施。

见习教学

掌握新生儿窒息的临床表现, 复苏步骤, 治疗及窒息程度的判断。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时(自主学习 1 学时), 见习 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习

由典型病例引出讲述内容, 通过提问、与学生互动, 将授课内容铺开讲述, 回到病例, 阐述发病机理, 印证临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗等。

五、自主学习

(一) 学习目标: 掌握新生儿窒息的临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗要点。

(二) 学习资源: 《儿科学》第 3 版。

(三) 教学方法: 病例分析、小组讨论。

(四) 考核评价原则及成绩评定方法: 回答提问, 小组打分, 带教教师打分。

第四节 呼吸窘迫综合征

一、教学目的

(一) 了解本病的病因, 发病机制及预防措施。✖

(二) 掌握本病的临床表现, 实验室检查, 鉴别诊断及治疗。✖

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍本病的基本概念。

(二) 一般介绍本病的病因和病理生理。✖

(三) 重点讲解本病的临床表现及实验室检查。✖

(四) 重点讲解本病的诊断及鉴别诊断。✖

(五) 重点讲解本病的治疗: 一般治疗, 氧疗和辅助通气(吸氧, CPAP, CMV), PS 替代疗法(临床常用的 PS, 使用方法))。✖

(六) 重点讲解本病的预防措施。✖

见习教学

掌握呼吸窘迫综合征的临床表现, 实验室检查, 鉴别诊断及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 1.5 学时(自主学习 1 学时), 见习 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习

由典型病例引出讲述内容, 通过提问、与学生互动, 将授课内容铺开讲述, 回到病例, 阐述发病机理, 印证临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗等。

五、自主学习

(一) 学习目标: 掌握新生儿呼吸窘迫综合征的临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗要点。

(二) 学习资源: 《儿科学》第 3 版。

(三) 教学方法: 病例分析、小组讨论。

(四) 考核评价原则及成绩评定方法: 回答提问, 小组打分, 带教教师打分。

第五节 新生儿缺氧缺血性脑病

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因，病理及发病机制。
- (二) 掌握本病的临床表现，诊断，鉴别诊断及预后。✖

二、教学内容

- (一) 一般介绍本病的基本概念。
- (二) 一般介绍本病的病因及病理。
- (三) 一般介绍本病的发病机制，脑血流改变及脑组织代谢改变。
- (四) 重点讲解本病的临床表现，根据临床表现进行分度（轻、中、重度）。✖
- (五) 重点讲解本病的辅助检查，诊断及鉴别诊断。✖
- (六) 重点讲解本病的治疗，预后及预防。✖

三、教学学时安排

课堂教学 0.7 学时。

四、教学方法

课堂教学

第六节 新生儿颅内出血

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因和发病机制。
- (二) 掌握本病的临床表现，诊断，治疗，预后及预防。

二、教学内容

- (一) 一般介绍本病的病因及发病机制（血管因素，压力因素，外伤及其他因素）。
- (二) 重点讲解本病的临床表现。新生儿颅内出血的临床表现主要与出血部位和出血量有关。分述脑室周围-脑室内出血，原发性蛛网膜下腔出血，脑实质出血，硬膜下出血，小脑出血。
- (三) 重点讲解本病的诊断方法及手段，治疗原则，预后及预防措施。
- (四) 一般介绍本病的辅助检查（实验室检查，X 线检查，超声波检查）
- (五) 重点讲解本病的治疗（分娩后立即清理呼吸道，对症处理，PPHN 的治疗）。
- (六) 重点讲解本病的预防措施。

三、教学学时安排

课堂教学 0.3 学时。

四、教学方法

课堂教学

第七节 新生儿黄疸

一、教学目的

- (一) 了解本病的发病机制及病理变化。✖
- (二) 熟悉本病的病因。✖
- (三) 掌握本病的临床表现，并发症及后遗症，诊断，鉴别诊断及治疗。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 介绍本病的病因，发病机理（复习胆红素代谢途径，介绍新生儿胆红素代谢特点）及病理变

化。✖

（二）重点讲解本病的临床表现（生理性黄疸和病理性黄疸的临床表现特点及常见引起病理性黄疸的疾病及其实验室检查特点）。✖

（三）讲解本病的诊断方法。

（四）一般介绍本病的并发症和后遗症。

（五）重点讲解本病的治疗原则，其他对症治疗及支持疗法。

见习教学

掌握新生儿黄疸的临床表现，并发症及后遗症，诊断，鉴别诊断及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时，见习 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗等。

第八节 新生儿溶血病

一、教学目的

（一）了解新生儿溶血病的病因。

（二）熟悉新生儿溶血病的发病机理及其产前诊断要点。✖

（三）掌握新生儿溶血病母婴血型特点，新生儿溶血病的临床表现特点，诊断及治疗要点。✖

二、教学内容

理论教学

（一）一般介绍新生儿溶血病的病因（母婴血型不合引起的免疫性溶血）。

（二）一般介绍本病的发生机理（血型不合产生溶血的过程及特点）。✖

（三）重点讲解本病的临床特征。✖

（四）重点讲解本病的辅助检查和诊断。特别强调早期诊断。✖

（五）一般介绍本病的鉴别诊断。✖

（六）重点讲解本病的治疗与预防。

见习教学

（一）熟悉新生儿溶血病的发病机理及其产前诊断要点。

（二）掌握新生儿溶血病母婴血型特点，新生儿溶血病的临床表现特点，诊断及治疗要点。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时（自主学习 1 学时），见习 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

五、自主学习

（一）学习目标：掌握新生儿溶血病临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗要点。

（二）学习资源：《儿科学》第 3 版。

（三）教学方法：病例分析、小组讨论。

（四）考核评价原则及成绩评定方法：病例汇报，小组打分，带教教师打分。

第九节 新生儿感染性疾病

一、教学目的

- (一) 了解新生儿感染性疾病在新生儿期占有的位置及造成感染的各种因素和病原。
- (二) 掌握新生儿常见的感染性疾病。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍感染发生在胎儿期和新生儿期的病原体(细菌、病毒、寄生虫、支原体、衣原体和螺旋体)，为 TORCH 感染，及新生儿感染途径。
- (二) 重点讲解新生儿败血症的病因、发病机制、临床表现、实验室检查，诊断及治疗。✖
- (三) 一般新生儿细菌性脑膜炎的临床表现、辅助检查及治疗。
- (四) 重点介绍新生儿感染性肺炎的病因、临床表现(分述产前、产时、产后感染)及治疗。
- (五) 一般讲解新生儿破伤风的临床表现、诊断、治疗及预防。
- (六) 重点讲解新生儿巨细胞病毒感染的临床表现、诊断及治疗。
- (七) 一般介绍先天性弓形虫感染的诊断及治疗。
- (八) 一般介绍新生儿衣原体感染的诊断及治疗。
- (九) 一般讲解先天性梅毒的诊断及治疗。

见习教学

掌握新生儿败血症的病因、发病机制、临床表现、实验室检查，诊断及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时(自主学习 1 学时)，见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

五、自主学习

- (一) 学习目标：掌握新生儿败血症的临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗要点。
- (二) 学习资源：《儿科学》第 3 版。
- (三) 教学方法：病例分析、小组讨论。
- (四) 考核评价原则及成绩评定方法：回答提问，小组打分，带教教师打分。

第十节 新生儿坏死性小肠结肠炎

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因和发病机制。✖
- (二) 掌握本病的临床表现，诊断，治疗，预后及预防。✖

二、教学内容

- (一) 一般介绍本病的病因及发病机制(早产、肠粘膜缺氧缺血、感染等因素)、病理。✖
- (二) 重点讲解本病的临床表现。发病时间与胎龄、出生体重相关，年龄越小，起病越晚。典型症状为腹胀、呕吐和血便。✖
- (三) 重点讲解本病的诊断及鉴别诊断，治疗原则，预后。✖
- (四) 一般介绍本病的辅助检查(实验室检查，X 线检查)。
- (五) 重点讲解本病的治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断及治疗等。

第十一节 新生儿出血症

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因和发病机制。
- (二) 掌握本病的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

二、教学内容

- (一) 一般介绍本病的基本概念。
- (二) 一般介绍本病的病因和发病机制。
- (三) 重点讲解本病的临床表现及辅助检查。
- (四) 重点讲解本病的诊断、鉴别诊断，治疗及预防。

三、教学学时安排

课堂教学 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学

第七章 消化系统疾病

第一节 腹泻病

一、教学目的

- (一) 熟悉本病的基本概念
- (二) 熟悉本病的鉴别诊断及预防。✖
- (三) 掌握本病的病因，发病机制，临床表现，诊断及治疗方法。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍本病的基本概念。
- (二) 重点讲解本病的发病机理及由此产生的共同临床表现，如消化道症状，脱水，电解质紊乱和中毒症状。✖
- (三) 重点讲解本病的病因（包括易感因素，感染因素，非感染因素）及病因诊断，介绍几种类型肠炎的特点。✖

1. 病毒感染：轮状病毒，诺沃克病毒。
2. 细菌感染：大肠杆菌，空肠弯曲菌，沙门氏菌，耶尔森菌。
3. 真菌感染：白色念珠菌。
4. 滥用抗生素引起的肠道菌群紊乱：金黄色葡萄球菌，伪膜性小肠结肠炎。

- (四) 一般介绍鉴别诊断，包括“生理性腹泻”细菌性痢疾，坏死性肠炎等。
- (五) 重点讲解本病的治疗原则与方法（液体疗法的具体内容在小儿液体疗法中介绍）。✖

见习教学

- (一) 掌握腹泻病的发病机理及由此产生的共同临床表现。

(二) 掌握腹泻病的病因及病因诊断, 各种类型肠炎的特点。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时, 见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

第八章 呼吸系统疾病

第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点及急性上呼吸道感染

一、教学目的

- (一) 了解呼吸系统疾病种类, 小儿呼吸系统解剖生理特点及检查方法。✖
- (二) 熟悉小儿血气分析特点。
- (三) 掌握小儿急性上呼吸道感染的临床表现及治疗。✖

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍小儿呼吸道解剖、生理、免疫特点, 及检查方法(包括呼吸系统的重要体征及血气分析特点) ✖

(二) 重点讲解急性上呼吸道感染一般类型和特殊类型(疱疹性咽峡炎、咽结合膜热)的病因、临床表现和诊治。✖

见习教学

- (一) 了解呼吸系统疾病种类, 小儿呼吸系统解剖生理特点及检查方法。
- (二) 掌握小儿急性上呼吸道感染的临床表现(一般类型和特殊类型)及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时, 见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

第二节 肺炎

一、教学目的

- (一) 熟悉肺炎的分类、并发症及实验室检查。✖
- (二) 掌握肺炎的病因、病生理、临床表现、诊断及防治。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍肺炎常用分类方法: 根据病理、病因、病程、病情轻重及临床表现等进行分类。✖
- (二) 重点讲解病因分类: 病毒性、细菌性、支原体、真菌性、原虫性, 及非感染病因引起。
- (三) 重点讲解肺炎的病生理变化, 重点讲解肺炎的主要症状、体征及重症肺炎的各系统变化, 包括肺炎合并心力衰竭的诊断标准。✖
- (四) 重点讲解几种不同病原菌所致肺炎的临床特点, 包括呼吸道合胞病毒肺炎(毛细支气管炎), 腺病毒肺炎, 金黄色葡萄球菌肺炎, 肺炎支原体肺炎。✖
- (五) 一般介绍肺炎的并发症(脓胸、脓气胸、肺大泡、肺气肿和肺不张等)。✖
- (六) 重点讲解肺炎的治疗, 包括抗生素的选择, 剂量和疗程; 抗病毒治疗; 对症治疗; 糖皮质激素

的应用指征；及并存症和并发症的治疗等。✖

见习教学

- (一) 掌握肺炎的病因分类、主要症状、体征及重症肺炎的各系统变化。
- (二) 重点掌握几种不同病原菌所致肺炎的临床特点。
- (三) 肺炎的治疗

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时（自主学习 1 学时），见习 2 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断及治疗等。

五、自主学习

- (一) 学习目标：掌握肺炎的常用分类、不同病原菌所致肺炎的临床特点、诊断以及治疗要点。
- (二) 学习资源：《儿科学》第 3 版；儿童社区获得性肺炎诊疗规范（2019 年版）。
- (三) 教学方法：病例分析、小组讨论。
- (四) 考核评价原则及成绩评定方法：病例汇报，小组打分，带教教师打分。

第三节 支气管哮喘

一、教学目的

- (一) 了解支气管哮喘的病因、肺功能检查、鉴别诊断。✖
- (二) 熟悉支气管哮喘的发病机制和治疗。
- (三) 掌握支气管哮喘的定义及包括支气管哮喘和咳嗽变异性哮喘的诊断标准。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍支气管哮喘的病因、肺功能检查、鉴别诊断。✖
- (二) 一般讲解支气管哮喘的发病机制和治疗原则。✖
- (三) 重点讲解支气管哮喘的定义、临床表现及包括支气管哮喘和咳嗽变异性哮喘的诊断标准。✖

见习教学

掌握支气管哮喘的定义、临床表现及包括支气管哮喘和咳嗽变异性哮喘的诊断标准。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时（自主学习 1 学时），见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

五、自主学习

- (一) 学习目标：掌握支气管哮喘临床表现、支气管哮喘和咳嗽变异性哮喘的诊断标准、鉴别诊断以及治疗要点。
- (二) 学习资源：《儿科学》第 3 版。
- (三) 教学方法：病例分析、小组讨论。
- (四) 考核评价原则及成绩评定方法：病例汇报，小组打分，带教教师打分。

第九章 心血管系统疾病

第一节 儿童正常心血管生理解剖

一、教学目的

(一) 了解心脏胚胎的发育、胎儿新生儿循环转换和儿童时期心血管解剖生理特点。✖

二、教学内容

(一) 一般介绍正常胎儿的血液循环特点，出生后脐带阻断，呼吸建立后血液循环的改变。✖

(二) 一般介绍先天性心脏病的病因，诊断时的一般体检，心脏物理检查及心脏的特殊检查。

✖

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时

四、教学方法

课堂教学

第二节 先天性心脏病

一、教学目的

(一) 熟悉先天性心脏病的病因及分类，几种常见先天性心脏病的治疗原则。✖

(二) 掌握几种先天性心脏病(房间隔缺损，室间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉狭窄及法洛四联症)的血液动力学变化，临床表现及常见并发症的诊断。✖

二、教学内容

(一) 结合血液动力学变化一般介绍先天性心脏病的分类(左向右分流，右向左分流，无分流)。

✖

(二) 重点讲解各类型中常见疾病如室间隔缺损，房间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉狭窄，法洛四联症等病理生理改变，X 线表现，心电图改变，特殊检查及处理原则。✖

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时。

四、教学方法

课堂教学

第三节 病毒性心肌炎

一、教学目的

(一) 了解本病的病因及发病机理。

(二) 熟悉本病的鉴别诊断。

(三) 掌握本病的临床表现，诊断及治疗。

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍本病的病因和发病机理：本病发病与病毒有关，柯萨奇病毒是最常见的病原体，目前发病机理的研究进展。

(二) 重点讲解本病的临床表现，包括一般表现及心脏的表现及体征，心电图检查的变化，胸部 X

线的表现，血清酶学的测定及意义，以及病毒学诊断方法。

（三）重点讲解本病的诊断标准，包括临床诊断依据和病原学诊断依据。

（四）重点讲解本病的治疗原则。药物治疗包括抗生素治疗，针对心肌的治疗，激素的应用，抗心律失常药物的应用及控制心力衰竭的新概念、新进展，心源性休克的处理，其他对症治疗方法。

（五）一般介绍本病的鉴别诊断。

见习教学

掌握病毒性心肌炎的病因及发病机理、临床表现，诊断、鉴别诊断及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时（自主学习 1 学时），见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断及治疗等。

五、自主学习

（一）学习目标：掌握病毒性心肌炎临床症状及体征、心电图及胸部 X 线表现、诊断标准、鉴别诊断以及治疗要点。

（二）学习资源：《儿科学》第 3 版。

（三）教学方法：病例分析、小组讨论。

（四）考核评价原则及成绩评定方法：病例汇报，小组打分，带教教师打分。

第十章 泌尿系统疾病

第一节 概述

一、教学目的

（一）了解小儿泌尿系统解剖生理特点，肾小球疾病的主要实验室检查的正常值及临床意义。✖

（二）掌握肾小球疾病临床分类方法。

二、教学内容

（一）一般介绍小儿肾脏、输尿管、膀胱、尿道的解剖和生理特点，强调小儿的排尿，排尿性质。✖

（二）一般介绍小儿肾脏病的实验室检查。

（三）重点讲解儿科肾小球疾病的临床分类：原发性，继发性和遗传性。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时

四、教学方法

课堂教学

第二节 肾小球疾病

一、急性肾小球肾炎

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因和发病机理。✖
- (二) 熟悉本病的鉴别诊断。✖
- (三) 掌握本病的临床表现, 实验室检查, 治疗及预后。✖

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍本病的病因(大致分为感染性和非感染性, 本节主要讲授急性链球菌感染后肾小球肾炎 APSGN), 发病机制的三种学说(循环免疫复合物致病学说, 原位免疫复合物致病学说, 自身免疫复合物致病学说), 及病理变化(光镜、电镜、免疫荧光镜)。✖

(二) 重点讲解本病的临床表现: 典型病例, 严重病例和非典型病例各自的临床表现特点及其产生机理。重点讲述严重病例的三大表现: 严重循环充血, 高血压脑病, 急性肾功能衰竭。✖

(三) 重点讲解本病的实验室检查: 尿变化, 链球菌感染证据, 及血清补体 C_3 的变化规律和意义。

(四) 一般讲解本病的鉴别诊断。✖

(五) 重点讲解一般病例和严重病例的治疗原则。✖

见习教学

掌握急性肾小球肾炎的病因和发病机理、临床表现、实验室检查、治疗及预后。

三、教学时数

课堂教学 1 学时, 见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

二、肾病综合征

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因, 发病机制及病理变化。
- (二) 熟悉本病的常见并发症。✖
- (三) 掌握本病的病理生理变化, 临床表现和治疗, 掌握单纯性肾病和肾炎性肾病的鉴别要点。✖

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍本病的基本概念, 发病机理, 病理类型。

(二) 一般介绍病理类型的分布情况

(三) 重点讲解原发性肾病的三种分型: 临床分型, 依糖皮质激素反应分型, 病理分型。✖

(四) 重点讲解单纯性肾病和肾炎性肾病的鉴别诊断: 年龄, 临床表现, 实验室检查, 激素治疗反应, 病理, 预后等方面的鉴别要点。✖

(五) 重点讲解肾病的治疗原则, 一般疗法, 激素疗法, 免疫抑制剂治疗, 抗凝及纤溶疗法等。以糖皮质激素和免疫抑制剂的用法为主, 常用治疗方案, 疗程及副作用。✖

(六) 一般介绍本病的常见并发症(感染, 电解质紊乱和低血容量, 血栓形成, 急性肾衰竭, 肾小管功能障碍和生长延迟), 临床表现及处理。✖

见习教学

- (一) 掌握肾病综合征的病理生理变化, 临床表现和治疗。
- (二) 掌握肾病综合征的常见并发症。
- (三) 掌握单纯性肾病和肾炎性肾病的鉴别要点。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时（自主学习 1 学时），见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断及治疗等。

五、自主学习

（一）学习目标：掌握肾病综合征分型，病理、临床表现、诊断以及治疗要点。

（二）学习资源：《儿科学》第 3 版。

（三）教学方法：病例分析、小组讨论。

（四）考核评价原则及成绩评定方法：病例汇报，小组打分，带教教师打分。

第十一章 造血系统疾病病

第一节 儿童造血和血液特点

一、教学目的

（一）了解小儿造血特点。✖

（二）掌握小儿血象特点。✖

二、教学内容

（一）一般介绍小儿造血特点：胚胎期造血功能，生后正常小儿造血的变化规律，不同年龄小儿血象特点。✖

（二）生理性贫血的概念，血红蛋白的种类、变化规律及临床意义。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时。

四、教学方法

课堂教学

第二节 贫血概述

一、教学目的

（一）了解小儿贫血发生的机理。

（二）掌握贫血的定义，分类，临床表现，诊断要点和几种儿科常用检查方法。✖

二、教学内容

（一）重点讲解小儿贫血的分类，根据贫血程度，病因和红细胞形态分类。✖

（二）重点讲解小儿贫血的诊断，确定贫血的程度、性质和病因；实验室检查的项目选择；常用的诊断方法（包括血象检查，骨髓检查，溶血性贫血的检查及其他特殊检查）和临床意义。✖

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时。

四、教学方法

课堂教学

第三节 营养性贫血

一、营养性缺铁性贫血

一、教学目的

- (一) 了解铁的代谢及缺铁性贫血的发病机制。
- (二) 掌握缺铁性贫血的病因，临床表现，实验室检查，预防及治疗。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍铁的代谢(铁元素在人体的含量, 分布, 来源, 吸收运转, 储存利用, 排泄及需要量, 胎儿和儿童期铁代谢的特点等)。
- (二) 一般介绍缺铁对血液系统及其他系统的影响。
- (三) 重点讲解缺铁的病因: 先天储铁不足, 铁摄入不足, 生长发育因素, 铁的吸收障碍和丢失过多。✖
- (四) 重点讲解缺铁性贫血的一般临床表现, 髓外造血表现, 及非造血系统症状(如消化系统, 神经系统, 心血管系统的表现及其他表现)。✖
- (五) 重点讲解本病的诊断与实验室检查: 根据病史、临床及实验室检查诊断, 血象特点, 骨髓象及有关铁代谢检查的项目、特点和意义。✖
- (六) 重点讲解本病的主要预防措施和治疗的两大原则: 祛除病因和给以铁剂治疗(铁剂的制剂选择, 应用方法。铁剂治疗后的反应)。✖

见习教学

掌握缺铁性贫血的病因, 临床表现, 实验室检查, 预防及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 1.5 学时(自主学习 1 学时), 见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 及临床见习

由典型病例引出讲述内容, 通过提问、与学生互动, 将授课内容铺开讲述, 回到病例, 阐述发病机理, 印证临床表现、诊断及治疗等。

五、自主学习

- (一) 学习目标: 掌握营养性缺铁性贫血的病因、临床表现、诊断以及治疗要点。
- (二) 学习资源: 《儿科学》第 3 版。
- (三) 教学方法: 病例分析、小组讨论。
- (四) 考核评价原则及成绩评定方法: 病例汇报, 小组打分, 带教教师打分。

二、营养性巨幼红细胞性贫血

一、教学目的

- (一) 掌握本病的特殊临床表现, 实验室检查, 预防及治疗。✖
- (二) 了解维生素 B12 及叶酸缺乏的病因及发病机制。

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍维生素 B12 缺乏的病因(摄入不足, 吸收和运输障碍, 需要量增加)和叶酸缺乏的病因(摄入量不足, 药物影响, 代谢障碍)及发病机制(二者缺乏时均影响 DNA 的合成)

(二) 重点讲解本病的临床表现: 除一般贫血的表现外, 主要可出现精神神经症状, 尤其 B12 缺乏时, 智力与动作发育倒退现象, 肌张力与腱反射变化, 震颤等。✖

(三) 重点讲解本病的实验室诊断, 血象特点, 骨髓象变化, 血清维生素 B12 和叶酸测定。✖

(四) 重点讲解本病的治疗及预防措施。应用叶酸和维生素 B12 治疗, 根据检查结果采取相应的治疗措施, 治疗效果的判断。✖

见习教学

掌握营养性巨幼红细胞性贫血的特殊临床表现, 实验室检查, 预防及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 0.5 学时, 见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学及临床见习

第四节 免疫性血小板减少症

一、教学目的

(一) 了解本病的病因及发病机制。

(二) 掌握本病的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

二、教学内容

(一) 一般介绍免疫性血小板减少症的病因及发病机制。

(二) 重点讲解本病的临床表现。

(三) 重点讲解本病的实验室检查、分型、诊断及鉴别诊断。

(四) 重点讲解本病的治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时。

四、教学方法

课堂教学

第十二章 神经肌肉系统疾病

第一节 急性细菌性脑膜炎

一、目的与要求

(一) 了解本病的发病机制及病理变化。

(二) 熟悉本病的病因。✖

(三) 掌握本病的临床表现, 并发症及后遗症, 诊断, 鉴别诊断及治疗。✖

二、教学内容

理论教学

（一）一般介绍本病的病因（不同地区、不同年龄时期常见的致病菌，机体免疫状态及解剖缺陷对致病的影响），发病机理及病理变化。✖

（二）重点讲解本病的临床表现。不同年龄有不同的临床表现，新生儿及婴幼儿表现不典型，其他年龄的非典型病例的特点，不同病原菌感染的共性与特性。✖

（三）重点讲解本病的诊断方法，脑脊液检查方法，本病脑脊液改变与正常小儿、穿刺出血、病毒性脑炎、结核性脑膜炎及隐球菌性脑膜炎等的脑脊液鉴别。✖

（四）一般介绍本病的并发症和后遗症。✖

（五）重点讲解本病的治疗原则，抗生素的选择、剂量、疗程与治愈标准，其他对症治疗及支持疗法。✖

见习教学

掌握急性细菌性脑膜炎的病因，临床表现，并发症及后遗症，诊断，鉴别诊断及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时（自主学习 1 学时），见习 2 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 及临床见习

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断及治疗等。

五、自主学习

（一）学习目标：掌握化脓性脑膜炎在不同年龄有不同的临床表现、脑脊液改变的特点；病毒性脑炎、结核性脑膜炎及隐球菌性脑膜炎等的脑脊液鉴别及抗生素治疗原则。

（二）学习资源：《儿科学》第 3 版。

（三）教学方法：病例分析、小组讨论。

（四）考核评价原则及成绩评定方法：回答提问，小组打分，带教教师打分。

第十三章 遗传性疾病和内分泌疾病

第一节 遗传性疾病和内分泌疾病总论

一：教学目的

（一）了解遗传代谢病的定义及主要疾病的组成；儿童内分泌系统的简要解剖生理特点。

（二）熟悉染色体疾病的染色体畸变原因；遗传代谢病临床表现的复杂多样特征及实验室检查包括串联质谱技术等；内分泌疾病的诊断与治疗的要点。

（三）掌握染色体疾病的共性临床特征及染色体核型分析的指正。

二、教学内容

（一）一般介绍遗传代谢病的定义；遗传代谢病的组成，包括糖、蛋白质、脂肪代谢异常的较常见疾病；儿童内分泌系统的简要解剖生理特点，包括内分泌系统的器官组成、激素的分泌方式、激素按化学结构的分类及儿童内分泌疾病与成人的不同。

（二）重点讲解染色体疾病的染色体畸变原因；遗传代谢病临床表现的复杂多样特征及实验室检查包括串联质谱技术等；内分泌疾病的诊断与治疗的要点。

（三）重点讲解染色体疾病的共性临床特征及染色体核型分析的指正。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时

四、教学方法

课堂教学

第二节 先天性甲状腺功能减低症

一、教学目的

(一) 了解甲状腺激素的生理功能。

(二) 熟悉先天性甲状腺功能减低(散发性和地方性)的病因和病理机制,诊断和鉴别诊断及预防。

※

(三) 掌握先天性甲状腺功能减低症的临床表现(结合甲状腺激素的生理功能讲述),实验室检查及治疗。※

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍甲状腺的生理功能。

(二) 一般介绍本病的病因,分为散发性和地方性。散发性甲低的病因主要有:甲状腺不发育或发育不全,甲状腺激素合成途径障碍,促甲状腺激素缺乏,甲状腺或靶器官反应低下等五种情况。地方性甲低是由于碘缺乏所致。

(三) 重点讲解本病的临床特征,主要为生长发育落后,智能低下和生理功能低下。重点讲授散发性甲低。不同病因和不同年龄症状出现的早晚时期不同,新生儿期症状特异性较差,应提高警惕。幼儿及儿童甲低症状典型。地方性甲低表现为神经性综合征和粘液水肿性综合征两种征候群。※

(四) 重点讲解本病的辅助检查和诊断。特别强调早期诊断。我国 1995 年已将新生儿甲低血片筛查列入“母婴保健法”甲状腺功能检查(外周血血清 T_3 、 T_4 、TSH 测定),骨龄及甲状腺放射性核素显像和 TRH 激发试验等也是重要的实验室方法。※

(五) 一般介绍本病的鉴别诊断。※

(六) 重点讲解本病的治疗与预防。不论何种原因的先天性甲状腺功能减低症,都需要终生替代疗法(几种甲状腺素制剂的选择),个体化治疗,定期随访,调整剂量(根据生长曲线,智商,骨龄及血 T_3 、 T_4 、TSH 变化加以调整)。预防主要依靠新生儿筛查和产前诊断。※

见习教学

掌握先天性甲状腺功能减低症的病因和病理机制、临床表现,实验室检查,诊断和鉴别诊断,治疗及预防。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时(自主学习 1 学时),见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学

五、自主学习

(一) 学习目标:掌握先天性甲状腺功能减低症的临床表现、实验室检查、诊断及治疗原则。

(二) 学习资源:《儿科学》第 3 版。

(三) 教学方法:病例分析、小组讨论。

(四) 考核评价原则及成绩评定方法:回答提问,小组打分,带教教师打分。

第三节 21-三体综合征

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因，辅助检查及遗传咨询。
- (二) 熟悉本病的鉴别诊断和预防。✖
- (三) 掌握本病的遗传学基础，临床表现和诊断。✖

二、教学内容

- (一) 一般介绍本病的基本概念，病因中与妊娠父母年龄的关系，致畸物质及疾病的影响。强调 35 岁以上妊娠妇女产前诊断为预防的重要手段。
- (二) 重点讲解本病的临床表现：特殊面容，智能低下，体格发育迟缓及伴发畸形。✖
- (三) 重点讲解本病的诊断，染色体核型检查（分为标准型〔三体型〕，易位型，嵌合型），各型的特点及发生机理，发生率。✖
- (四) 一般讲述本病的预防措施，遗传咨询及治疗。产前遗传咨询及再发风险的估计。治疗主要是训练与教育。

三、教学学时安排

课堂教学 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学

第四节 苯丙酮尿症

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因，遗传方式，发病机制及预防。✖
- (二) 掌握本病的临床表现，诊断方法及治疗措施。✖

二、教学内容

- (一) 结合发病机理一般介绍本病的遗传方式，本病按酶的缺陷不同大致分为二型：典型和非典型。二者的发生及生化基础。✖
- (二) 结合本病的生化紊乱重点讲解本病的临床表现。临床上以典型 PKU 为主，主要症状是智力低下及神经系统的其他改变，皮肤毛发改变，尿及汗液的特殊气味。非典型者，神经系统症状更明显。✖
- (三) 重点讲解本病的诊断依据。早期诊断是关键。新生儿筛查可采用 Guthrie 细菌抑制试验，较大儿童筛查采取尿三氯化铁试验。确诊检查包括尿、血的生化沉淀、酶学检查及 DNA 分析。✖
- (四) 重点讲解本病的治疗措施：主要是饮食控制，即低苯丙氨酸饮食，指出早期饮食治疗与预后的关系，治疗开始的年龄越小，效果越好。非典型 PKU 的药物治疗。✖
- (五) 一般讲述本病的预防：遗传咨询，避免近亲婚配，产前检查。

三、教学学时安排

课堂教学 0.5 学时。

四、教学方法

课堂教学

第十四章 免疫性疾病

一、教学目的

- (一) 熟悉小儿免疫系统发育特点。✖
- (二) 了解小儿原发性免疫缺陷病的分类。
- (三) 了解小儿继发性免疫缺陷病的病因。
- (四) 掌握免疫缺陷病的临床表现、诊断和治疗原则。

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍小儿免疫系统发育特点：介绍单核巨噬细胞、T 细胞及细胞因子，B 细胞及抗体(IgM, IgA, IgG, IgE, IgD 在小儿时期的特点)，补体等基本概念。分细胞免疫和抗体免疫介绍小儿免疫特点，同时介绍其与疾病的关系。✖

- (二) 一般介绍原发性免疫缺陷病的概念，分类及原发性免疫缺陷病的临床表现。
- (三) 一般介绍继发性免疫缺陷病的病因。
- (四) 重点讲解免疫缺陷病的临床表现，诊断及治疗原则（包括一般治疗，替代治疗及免疫重建）。

见习教学

掌握免疫缺陷病的临床表现，诊断及治疗原则。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时，见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学

第十五章 风湿性疾病

第一节 风湿热

一、教学目的

- (一) 了解本病的病因，发病机制及病理。
- (二) 熟悉本病的鉴别诊断。
- (三) 掌握本病的临床表现，诊断标准，治疗与预防。

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍本病的病因，发病机制和病理改变。本病是 A 组乙型溶血性链球菌感染后的自身免疫性疾病，“风湿小体”是诊断本病的病理依据。

(二) 重点讲解本病的临床表现（前驱感染史，症状与体征，包括心脏炎、关节炎、舞蹈病，环形红斑及皮下结节，各自具体表现及特点）。

(三) 重点讲解本病的诊断标准（分主要表现和次要表现）和辅助检查（链球菌感染证据与风湿热活动指标）。

- (四) 一般介绍本病的鉴别诊断，应与幼年类风湿性关节炎，急性白血病，感染性心内膜炎等鉴别。

(五) 重点讲解本病的治疗与预防。

见习教学

掌握风湿热的临床表现，诊断标准，治疗与预防。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时

四、教学方法

课堂教学

第二节 过敏性紫癜

一、教学目的

(一) 了解本病的病因，发病机制及病理改变。

(二) 熟悉本病的鉴别诊断。

(三) 掌握本病的临床表现及治疗原则。

二、教学内容

理论教学

(一) 一般介绍过敏性紫癜的基本概念。

(二) 一般介绍本病的病因及发病机制，全身性小血管炎是本病的基本病理改变，以及肾脏的病理变化。

(三) 重点讲解本病的临床表现皮肤紫癜、关节症状、胃肠道症状、肾脏损害及不同类型的预后以及诊断方法。

(四) 一般介绍本病的实验室检查及鉴别诊断（主要与 ITP、急腹症、感染性疾病和其他肾病变的鉴别）。

(五) 重点讲解本病的治疗原则（根据不同型选择不同治疗方案，疗程）。

见习教学

掌握过敏性紫癜临床表现的分类，鉴别诊断，治疗原则。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时，见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习。

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗等。

第三节 川崎病

一、教学目的

(一) 了解本病的病因与发病机制及病理变化。

(二) 熟悉本病的鉴别诊断。✖

(三) 掌握本病的临床表现，诊断标准及治疗。✖

二、教学内容

理论教学

- (一) 一般介绍川崎病的基本概念。
- (二) 一般介绍本病的病因, 发病机制及病理改变。
- (三) 重点讲解本病的临床表现, 诊断标准(目前多采用日本 MCLS 研究会或第三次国际川崎病研讨会提出的诊断标准, 即满足六项中的五项者即可考虑) 及辅助检查。✖
- (四) 一般介绍本病的鉴别诊断(主要与猩红热, 幼年类风湿性关节炎, 渗出性红斑, SLE 等鉴别) ✖
- (五) 重点讲解本病的治疗(阿司匹林, 静脉注射丙种球蛋白及其他治疗), 强调本病随访的重要性, 特别是冠状动脉受累的小儿。✖

见习教学

掌握川崎病的临床表现, 诊断标准, 辅助检查及治疗。

三、教学学时安排

课堂教学 2 学时(自主学习 2 学时), 见习 1 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习。

由典型病例引出讲述内容, 通过提问、与学生互动, 将授课内容铺开讲述, 回到病例, 阐述发病机理, 印证临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗等。

五、自主学习

- (一) 学习目标: 掌握川崎病临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗要点。
- (二) 学习资源: 《儿科学》第 3 版; 川崎病诊断和急性期治疗专家共识(2022); 中国儿童川崎病诊疗循证指南(2023 年)。
- (三) 教学方法: 病例分析、小组讨论。
- (四) 考核评价原则及成绩评定方法: 病例分析, 小组打分, 带教教师打分。

第十六章 感染性疾病

第一节 病毒感染性疾病 麻疹、水痘、流行性腮腺炎、风疹、手足口病

一、教学目的

- (一) 了解麻疹、水痘、流行性腮腺炎, 风疹、手足口病的病因, 流行病学, 发病机理。✖
- (二) 掌握麻疹的典型与非典型临床表现, 麻疹与其他出疹性传染病(幼儿急疹、风疹等)的鉴别要点, 麻疹的预防与治疗。水痘、流行性腮腺炎、风疹、手足口病的临床表现, 预防与治疗, 并发症。✖
- (三) 熟悉各种传染病的检疫时间和预防措施。✖

二、教学内容

- (一) 一般介绍麻疹病毒的一般特点, 传播途径, 易感性, 发病机理, 病理变化。
- (二) 重点介绍典型麻疹的潜伏期, 前驱期的发热、柯氏斑的特点, 出疹持续时间及出疹与发热的关系及出疹的特点, 恢复期的糠皮样脱屑及色素斑。
- (三) 介绍麻疹常见并发症的表现及诊断、处理。
- (四) 一般介绍麻疹的预防, 隔离患者, 接触者检疫, 主动免疫及被动免疫, 麻疹病人的护理, 对症治疗。
- (五) 重点介绍麻疹与风疹、幼儿急疹、猩红热、水痘等出疹性传染病的鉴别要点(列表)。✖
- (六) 一般介绍水痘、流行性腮腺炎、手足口病的病因, 流行病学特点及发病机理。

（七）重点介绍水痘的潜伏期，前驱期，出疹期特点，水痘的不典型类型，预防的方法和治疗措施。流行性腮腺炎的潜伏期，腮腺炎的表现及合并脑膜脑炎，睾丸炎，附睾炎，胰腺炎等表现和治疗。手足口病的临床表现及分型，并发症，诊断，鉴别诊断，预防措施，治疗药物的选择。

三、教学学时安排

课堂教学 1.5 学时（自主学习 1 学时）。

四、教学方法

课堂教学

五、自主学习

（一）学习目标：掌握麻疹、水痘、流行性腮腺炎、风疹、手足口病临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗要点

（二）学习资源：《儿科学》第 3 版

（三）教学方法：病例分析、小组讨论

（四）考核评价原则及成绩评定方法：病例分析，小组打分，带教教师打分。

第二节 细菌感染性疾病

猩红热

一、教学目的

（一）掌握猩红热的病因、临床表现及治疗。

（二）熟悉猩红热的发病机制、病理及辅助检查。

二、教学内容

（一）重点讲解猩红热的病原体、特征性临床表现，并与其他出疹性疾病的鉴别，掌握猩红热的治疗。

（二）一般讲解诊断及预防。

三、教学学时安排

课堂教学 0.5 学时

四、教学方法

课堂教学

第三节 结核病

一、教学目的

（一）了解小儿结核病的预防措施。✖

（二）熟悉结核病病因、变态反应和免疫。✖

（三）掌握结核菌素实验方法、结果判定标准及其临床意义。✖

二、教学内容

结核病病因、变态反应和免疫、结核菌素试验结果判定标准及其临床意义、结核病的预防措施。✖

三、教学学时安排

课堂教学 0.4 学时

四、教学方法

课堂教学

原发型肺结核

一、教学目的

- (一) 掌握原发型肺结核定义、临床表现、诊断、转归及治疗方法。✖
- (二) 熟悉原发型肺结核发病机理。
- (三) 了解原发型肺结核病理特点。✖

二、教学内容

- (一) 从小儿免疫特点讲解原发型肺结核的发病机理，病理改变及转归。✖
- (二) 结合原发型肺结核病理特点讲解临床表现及 X 线表现。✖
- (三) 介绍原发型肺结核诊断方法。✖
- (四) 启发引导根据临床及 X 线表现，应该考虑的鉴别诊断。✖
- (五) 讲解原发性肺结核的治疗方法。✖

三、教学学时安排

课堂教学 0.2 学时

四、教学方法

课堂教学

粟粒性肺结核

一、教学目的

- (一) 掌握粟粒性肺结核的临床表现、诊断及鉴别诊断。
- (二) 熟悉粟粒性肺结核的治疗原则。
- (三) 了解粟粒性肺结核的病理改变。

二、教学内容

- (一) 介绍粟粒性肺结核的病理改变。
- (二) 结合病理改变特点讲解临床表现。
- (三) 讲解粟粒性肺结核的诊断。
- (四) 讲解粟粒性肺结核的鉴别诊断。
- (五) 讲解粟粒性肺结核的治疗原则。

三、教学学时安排

课堂教学 0.2 学时

四、教学方法

课堂教学

结核性脑膜炎

一、教学目的

- (一) 掌握结核性脑膜炎诊断及鉴别诊断。✖

(二) 熟悉结核性脑膜炎发病机制及病理改变。✖

(三) 了解结核性脑膜炎的治疗。✖

二、教学内容

(一) 介绍发病机理与病理改变。✖

(二) 结合病理改变特点讲解临床表现。✖

(三) 讲解结脑的诊断，阐明脑脊液检查的意义及价值。

(四) 介绍其他实验室检查在结核性脑膜炎诊断中的应用。

(五) 讲解与化脓性脑膜炎、病毒性脑膜炎及隐球菌性脑膜炎的鉴别。✖

(六) 讲解治疗，抗结核药物的应用，降低颅内高压的措施及糖皮质激素的应用。✖

三、教学学时安排

课堂教学 0.2 学时

四、教学方法

课堂教学

第四节 传染性单核细胞增多症

一、教学目的

(一) 掌握传染性单核细胞增多症的典型临床表现、诊断标准及实验室检查。✖

(二) 熟悉传染性单核细胞增多症的流行病学、并发症。

(三) 了解传染性单核细胞增多症发病机制、治疗。✖

二、教学内容

理论教学

(一) 传染性单核细胞增多症的病因及流行病学。✖

(二) 传染性单核细胞增多症的发病机制。

(三) 重点介绍传染性单核细胞增多症的典型临床表现、实验室检查。✖

(四) 传染性单核细胞增多症的诊断及鉴别诊断。✖

(五) 传染性单核细胞增多症的治疗及预防。✖

见习教学

掌握传染性单核细胞增多症的典型临床表现，诊断标准及实验室检查，并发症，治疗原则。

三、教学学时安排

课堂教学 1 学时，见习 2 学时。

四、教学方法

课堂教学并 CBL 教学及临床见习。

由典型病例引出讲述内容，通过提问、与学生互动，将授课内容铺开讲述，回到病例，阐述发病机理，印证临床表现、诊断及治疗等。

附表：

教学大纲与执业医师考试大纲内容衔接梳理一览表

儿科学执业医师考试大纲内容			课程教学大纲		
单元	细目	要点	对应章节	目标要求	是否自主学习
(一)绪论	绪论	年龄分期和各期特点	第一章	掌握小儿年龄分期及各年龄期特点及疾病预防特点。	否
(二)生长发育	儿童生长发育	小儿生长发育的一般规律	第三章	了解小儿生长发育的规律。	否
		体格生长常用指标	第三章	掌握小儿生长发育的各项指标,包括测量方法、计算方法、临床意义和正常值等。	
		骨骼发育和牙齿发育	第三章		
		运动和语言发育	第三章	一般介绍小儿神经心理发育规律。	
(三)儿童保健	儿童保健	计划免疫种类	第四章	掌握小儿预防接种。	否
		预防接种实施程序	第四章	掌握小儿预防接种。	
(四)营养和营养障碍疾病	儿童营养基础	能量代谢	第五章第一节	掌握能量,蛋白质,脂类,碳水化合物,维生素,矿物质,水,膳食纤维的营养意义。	否
		营养素(宏量与微量营养素)的需要	第五章第一节	掌握能量,蛋白质,脂类,碳水化合物,维生素,矿物质,水,膳食纤维的营养意义。	
		水的需要	第五章第一节	掌握能量,蛋白质,脂类,碳水化合物,维生素,矿物质,水,	

				膳食纤维的营养意义。	
	婴儿喂养	母乳喂养	第五章第二节	掌握婴儿喂养的方法，母乳喂养的优点，部分母乳喂养中牛乳与人乳的区别及牛乳量的计算方法，及添加辅食的原则。	否
		人工喂养	第五章第二节		
		辅食添加	第五章第二节		
	维生素 D 缺乏性佝偻病	病因和发病机制	第五章第五节	熟悉本病的发病机制；掌握本病的病因。	否
		临床表现	第五章第五节	掌握本病的临床表现。	
		诊断与鉴别诊断	第五章第五节	掌握本病的诊断；了解本病的鉴别诊断。	
		治疗与预防	第五章第五节	掌握本病的治疗及预防。	
	维生素 D 缺乏性手足搐搦症	病因	第五章第五节	了解维生素 D 的生理生化作用及发病机制、促发本病的主要因素。	是
		临床表现	第五章第五节	掌握本病的临床表现（典型表现和隐形体征）	
		诊断与鉴别诊断	第五章第五节	诊断和急救处理、钙剂的应用、鉴别诊断。	
		治疗	第五章第五节		
	蛋白质-能量营养不良	病因	第五章第三节	熟悉本病的病因。	否
		临床表现	第五章第三节	掌握本病的病理生理、临床表现、诊断、治疗及预防措施。	
		诊断	第五章第三节	掌握本病的病理生理、临床表现、诊断、治疗	

				及预防措施。	
		并发症	第五章第三节	了解本病的并发症。	
		治疗	第五章第三节	掌握本病的病理生理、临床表现、诊断、治疗及预防措施。	
	单纯性肥胖症	病因	第五章第四节	了解本病的病因。	否
		临床表现	第五章第四节	掌握本病的临床表现、诊断及防治方法。	
		诊断与鉴别诊断	第五章第四节	熟悉本病的鉴别诊断。	
		治疗与预防	第五章第四节	掌握本病的临床表现、诊断及防治方法。	
(五)新生儿与新生儿疾病	概述	新生儿的分类方法	第六章第一节	熟悉新生儿分类及影响胎儿生长发育的因素。	否
	新生儿特点及护理	正常足月儿和早产儿的特点(外观特点和生理特点)	第六章第二节	熟悉足月儿和早产儿的外观特点。	否
		新生儿护理	第六章第二节	掌握足月儿和早产儿的护理。	
	新生儿窒息与复苏	临床表现	第六章第三节	掌握新生儿窒息的临床表现,复苏,治疗及窒息程度的判断。	否
		诊断	第六章第三节		
		治疗	第六章第三节		
	新生儿缺氧缺血性脑病	临床表现	第六章第五节	掌握本病的临床表现,诊断,鉴别诊断及预后。	否
		诊断	第六章第五节		
		治疗	第六章第五节		
	新生儿呼	病因	第六章第	了解本病的病	是

	吸窘迫综合征	和发病机制	第四节	因，发病机制及预防措施。	
		临床表现	第六章第四节	掌握本病的临床表现，实验室检查，鉴别诊断及治疗。	
		辅助检查	第六章第四节		
		诊断与鉴别诊断	第六章第四节		
		治疗与预防	第六章第四节		
	新生儿黄疸	新生儿胆红素代谢特点	第六章第七节	了解本病的发病机制及病理变化。	否
		新生儿生理性黄疸和病理性黄疸的鉴别	第六章第七节	掌握本病的临床表现，并发症及后遗症，诊断，鉴别诊断及治疗。	
		新生儿病理性黄疸的病因分类与疾病举例	第六章第七节		
	新生儿溶血病	发病机制	第六章第八节	熟悉新生儿溶血病的发病机理及其产前诊断要点。	是
		临床表现	第六章第八节	掌握新生儿溶血病母婴血型特点，新生儿溶血病的临床表现特点，诊断及治疗要点。	
		实验室检查	第六章第八节		
		诊断与鉴别诊断	第六章第八节		
		治疗与预防	第六章第八节		
	新生儿败血症	病因	第六章第九节	掌握新生儿常见的感染性疾病。	否
		临床表现	第六章第九节		
		辅助检查	第六章第九节		
		诊断与鉴别诊断	第六章第九节		

		治疗	第六章第九节		
	新生儿坏死性小肠结肠炎	病因	第六章第十节	了解本病的病因和发病机制。	否
		临床表现	第六章第十节	掌握本病的临床表现，诊断，治疗，预后及预防。	
		治疗	第六章第十节		
(六)遗传性疾病	唐氏综合征	临床表现	第十三章第三节	掌握本病的遗传学基础，临床表现和诊断。	否
		细胞遗传学检查	第十三章第三节		
		诊断与鉴别诊断	第十三章第三节		
	苯丙酮尿症	发病机制	第十三章第四节	了解本病的病因，遗传方式，发病机制及预防。	否
		临床表现	第十三章第四节	掌握本病的临床表现，诊断方法及治疗措施。	
		诊断与鉴别诊断	第十三章第四节		
		治疗	第十三章第四节		
	(七)风湿免疫性疾病	小儿免疫系统特点	免疫器官的发育特点	第十四章	熟悉小儿免疫系统发育特点。
特异性细胞免疫特点			第十四章		
特异性体液免疫特点			第十四章		
非特异性免疫特点			第十四章		
川崎病		临床表现	第十五章第三节	掌握本病的临床表现，诊断标准及治疗。	是
		辅助检查	第十五章第三节		
		诊断与鉴别诊断	第十五章第三节		

		治疗	第十五章 第三节	掌握本病的临床表现, 诊断标准及治疗。	
		预后与随访	第十五章 第三节		
(八) 感染性疾病	常见发疹性疾病 (麻疹、风疹、幼儿急疹、水痘、手足口病、猩红热)	病因	第十六章 第一节	掌握麻疹的典型与非典型临床表现, 麻疹与其他出疹性传染病 (幼儿急疹、风疹等) 的鉴别要点, 麻疹的预防与治疗。水痘、流行性腮腺炎、风疹、手足口病的临床表现, 预防与治疗, 并发症。	否
		各种皮疹特点和出疹规律	第十六章 第一节		
		常见并发症	第十六章 第一节		
		治疗与预防	第十六章 第一节		
	传染性单核细胞增多症	病因	第十六章 第四节	掌握传染性单核细胞增多症的典型临床表现、诊断标准及实验室检查。	否
		临床表现与分型	第十六章 第四节		
		诊断与鉴别诊断	第十六章 第四节		
		治疗	第十六章 第四节		
(九) 结核病	概述	病因	第十六章 第二节	熟悉结核病病因、变态反应和免疫。	否
		结核菌素试验的临床意义	第十六章 第二节	掌握结核菌素实验方法、结果判定标准及其临床意义。	
		治疗与预防	第十六章 第二节	了解小儿结核病的预防措施。	
	原发型肺	病理	第十六章	了解原发型肺	否

	结核		第二节	结核病理特点。	
		临床表现	第十六章 第二节	掌握原发型肺结核定义、临床表现、诊断、转归及治疗方法。	
		诊断与鉴别诊断	第十六章 第二节		
		治疗	第十六章 第二节		
	结核性脑膜炎	病理	第十六章 第二节	熟悉结核性脑膜炎发病机制及病理改变。	否
		临床表现	第十六章 第二节	掌握结核性脑膜炎诊断及鉴别诊断。	
		诊断与鉴别诊断	第十六章 第二节		
		治疗	第十六章 第二节	了解结核性脑膜炎的治疗。	
(十)消化系统疾病	小儿腹泻病	病因	第七章第一节	掌握本病的病因，发病机制，临床表现，诊断及治疗方法。	否
		临床表现	第七章第一节		
		诊断与鉴别诊断	第七章第一节		
		治疗与预防	第七章第一节		
		液体疗法（小儿体液特点及其平衡失调、常用溶液配制、液体疗法基本实施方法）	第二章第三节	熟悉液体疗法常用溶液的组成及适应症；掌握小儿液体疗法的计算原则，掌握小儿腹泻病的液体疗法。	是
(十一)呼吸系统疾病	解剖生理特点	解剖特点	第八章第一节	了解呼吸系统疾病种类，小儿呼吸系统解剖生理特点及检查方法。	否
		生理特点	第八章第一节		
	急性上呼吸道感染	病因	第八章第一节	掌握小儿急性上呼吸道感染的临床表现及治疗。	否
		临床表现	第八章第一节		

		诊断与鉴别诊断	第八章第一节		
		并发症	第八章第一节		
		治疗	第八章第一节		
	支气管哮喘	临床表现	第八章第三节	了解支气管哮喘的病因、肺功能检查、鉴别诊断；熟悉支气管哮喘的发病机制和治疗；掌握支气管哮喘的定义及包括支气管哮喘和咳嗽变异性哮喘的诊断标准。	是
		诊断与鉴别诊断	第八章第三节		
		治疗与预防	第八章第三节		
	肺炎	肺炎分类	第八章第二节	熟悉肺炎的分类、并发症及实验室检查。	是
		临床表现	第八章第二节	掌握肺炎的病因、病生理、临床表现、诊断及防治。	
		诊断与鉴别诊断	第八章第二节	熟悉肺炎的分类、并发症及实验室检查。	
		并发症	第八章第二节		
		治疗	第八章第二节		
		几种不同病原体所致肺炎的特点	第八章第二节		
(十二)心血管系统疾病	心血管系统生理特点	胎儿、新生儿循环转换	第九章第一节	了解心脏胚胎的发育、胎儿新生儿循环转换和儿童时期心血管解剖生理特点。	否
		小儿心率、血压的特点	第九章第一节		
	先天性心脏病概述	几种常见先天性心脏病的临床表现、诊断与鉴别	第九章第二节	熟悉先天性心脏病的病因及分类，几种常见先天性心脏病	否

		诊断		的治疗原则；掌握几种先天性心脏病（房间隔缺损，室间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉狭窄及法洛四联症）的血液动力学变化，临床表现及常见并发症的诊断。	
		先天性心脏病的检查方法	第九章第一节		否
	房间隔缺损	病理生理 临床表现 诊断 并发症 治疗	第九章第二节	掌握几种先天性心脏病（房间隔缺损，室间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉狭窄及法洛四联症）的血液动力学变化，临床表现及常见并发症的诊断。	否
	室间隔缺损	病理生理 临床表现 诊断 并发症 治疗	第九章第二节	掌握几种先天性心脏病（房间隔缺损，室间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉狭窄及法洛四联症）的血液动力学变化，临床表现及常见并发症的诊断。	否
	动脉导管未闭	病理生理 临床表现 诊断 并发症 治疗	第九章第二节	掌握几种先天性心脏病（房间隔缺损，室间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉狭窄及法洛四联症）的血液动力学变化，临床表现及常见并发症的诊断。	否

				学变化，临床表现及常见并发症的诊断。	
	法洛四联症	病理生理 临床表现 诊断 并发症 治疗	第九章第二节	掌握几种先天性心脏病（房间隔缺损，室间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉狭窄及法洛四联症）的血液动力学变化，临床表现及常见并发症的诊断。	否
(十三)泌尿系统疾病	泌尿系统解剖生理特点	解剖特点	第十章第一节	了解小儿泌尿系统解剖生理特点，肾小球疾病的主要实验室检查的正常值及临床意义。	否
		生理特点	第十章第一节		
		小儿排尿及尿液特点	第十章第一节		
	急性肾小球肾炎	病因	第十章第二节	了解本病的病因和发病机理。	否
		临床表现与分型	第十章第二节	掌握本病的临床表现，实验室检查，治疗及预后。	
		辅助检查	第十章第二节		
		诊断与鉴别诊断	第十章第二节	熟悉本病的鉴别诊断。	
		治疗	第十章第二节	掌握本病的临床表现，实验室检查，治疗及预后。	
	肾病综合征	分类方法	第十章第二节	掌握本病的病理生理变化，临床表现和治疗，掌握单纯性肾病和肾炎性肾病的鉴别要点。	是
		临床表现	第十章第二节		
		辅助检查	第十章第二节		
		诊断与鉴别诊断	第十章第二节		
		并发症	第十章第二节	熟悉本病的常见并发症。	

		治疗	第十章第二节		
(十四)血液系统疾病	小儿造血及血象特点	造血特点	第十一章第一节	了解小儿造血特点。	否
		血象特点	第十一章第一节	掌握小儿血象特点。	
	小儿贫血概述	贫血概念	第十一章第二节	掌握贫血的定义, 分类, 临床表现, 诊断要点和几种儿科常用检查方法。	否
		贫血分类 (包括分度、病因分类、形态分类)	第十一章第二节		
		治疗原则	第十一章第二节		
	缺铁性贫血	病因	第十一章第三节	掌握缺铁性贫血的病因, 临床表现, 实验室检查, 预防及治疗。	是
		临床表现	第十一章第三节		
		辅助检查	第十一章第三节		
		诊断与鉴别诊断	第十一章第三节		
		治疗与预防	第十一章第三节		
	营养性巨幼细胞性贫血	病因	第十一章第三节	掌握本病的特殊临床表现, 实验室检查, 预防及治疗。	否
		临床表现	第十一章第三节		
		辅助检查	第十一章第三节		
		诊断与鉴别诊断	第十一章第三节		
		治疗与预防	第十一章第三节		
(十五)神经系统疾病	化脓性脑膜炎	病因	第十二章第一节	熟悉本病的病因; 掌握本病的临床表现, 并发症及后遗症, 诊断, 鉴别诊断及治疗。	是
		临床表现	第十二章第一节		
		辅助检查	第十二章第一节		
		诊断与	第十二章		

		鉴别诊断	第一节		
		并发症与 后遗症	第十二章 第一节		
		治疗	第十二章 第一节		
(十六)内 分泌系统疾病	先天性甲 状腺功能减退 症	病因	第十三章 第二节	熟悉先天性甲 状腺功能减低 (散发性和地 方性)的病因和 病理机制,诊断 和鉴别诊断,及 预防;掌握先天 性甲状腺功能 减低症的临床 表现(结合甲状 腺激素的生理 功能讲述),实验 室检查及治疗。	是
		临床表现	第十三章 第二节		
		辅助检查	第十三章 第二节		
		诊断与 鉴别诊断	第十三章 第二节		
		治疗	第十三章 第二节		