**中山大学**

本 科 课 程 教 学 大 纲

学院（系）医学部

课程名称 儿科学理论

**二〇二五**

目 录

[**一、课程基本信息** 5](#_Toc190246415)

[**二、学时分配** 7](#_Toc190246416)

[**三、教学基本内容** 10](#_Toc190246417)

[第一章 绪论 【讲授】（1课时） 10](#_Toc190246418)

[第二章 生长发育 【讲授】（2课时） 10](#_Toc190246419)

[第三章 儿童保健 【讲授】（1课时） 11](#_Toc190246420)

[第四章 儿科疾病诊治原则：第三节儿童液体平衡的特点和液体疗法【讲授】（2课时） 12](#_Toc190246421)

[第五章 营养和营养障碍疾病：第一节 儿童营养基础；第二节 婴儿喂养；第三节 幼儿营养；第四节 学龄前儿童营养 ；第五节 学龄儿童和青春期儿童营养；第八节 蛋白质-能量营养不良【讲授】（1课时） 13](#_Toc190246422)

[第五章 营养和营养障碍疾病：第九节 儿童单纯性肥胖【讲授】（1课时） 14](#_Toc190246423)

[第五章 营养和营养障碍疾病：第十节 维生素营养障碍 二、营养性维生素D缺乏【讲授】（2课时） 14](#_Toc190246424)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第一节 概述 第二节 正常足月儿和早产儿的特点与护理【讲授】（2课时） 16](#_Toc190246425)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第四节 新生儿窒息与复苏【讲授】（1课时） 17](#_Toc190246426)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第五节 新生儿缺氧缺血性脑病 【讲授】（0.6课时） 17](#_Toc190246427)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第六节 新生儿颅内出血 【讲授】（0.4课时） 18](#_Toc190246428)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第八节 新生儿呼吸窘迫综合征【讲授】（1课时） 19](#_Toc190246429)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第十一节 新生儿黄疸【讲授】（1课时） 19](#_Toc190246430)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第十二节 新生儿溶血病【讲授】（1课时） 20](#_Toc190246431)

[第六章 新生儿与新生儿疾病 第十三节 新生儿感染性疾病 一、新生儿败血症【讲授】（1课时） 21](#_Toc190246432)

[第七章 免疫性疾病 第一节 概述 第二节 原发性免疫缺陷病【讲授】（1课时） 22](#_Toc190246433)

[第八章 风湿性疾病 第二节 风湿热【讲授】（1课时） 23](#_Toc190246434)

[第八章 风湿性疾病 第五节 川崎病【讲授】（1课时） 23](#_Toc190246435)

[第九章 感染性疾病 第一节 病毒感染 一、麻疹【讲授】（2课时） 24](#_Toc190246436)

[第九章 感染性疾病 第三节 结核病：一、概述；二、原发型肺结核；三、急性粟粒性肺结核；五、潜伏结核感染【讲授】（2课时） 25](#_Toc190246437)

[第十章 消化系统疾病 第七节 腹泻病【讲授】（2课时） 26](#_Toc190246438)

[第十一章 呼吸系统疾病 第一节 小儿呼吸系统解剖、生理、免疫特点 第二节 儿童呼吸系统疾病检查方法 第三节 急性上呼吸道感染 第五节 急性支气管炎【讲授】（2课时） 27](#_Toc190246439)

[第十一章 呼吸系统疾病 第六节 毛细支气管炎 第七节 肺炎【讲授】（2课时） 28](#_Toc190246440)

[第十二章 心血管系统疾病 第一节 儿童心血管系统解剖生理特点 第二节 儿童心血管系统疾病的诊断方法 第三节 先天性心脏病【讲授】（2课时） 29](#_Toc190246441)

[第十三章 泌尿系统疾病 第三节 肾小球疾病 二、急性肾小球肾炎【讲授】（2课时） 30](#_Toc190246442)

[第十三章 泌尿系统疾病 第三节肾小球疾病 三、 肾病综合征【讲授】（2课时） 31](#_Toc190246443)

[第十四章 血液系统疾病 第一节 小儿造血和血象特点 第三节 儿童贫血概述【讲授】 （1课时） 32](#_Toc190246444)

[第十四章 血液系统疾病 第四节 营养性贫血 一、缺铁性贫血 【讲授】（1课时） 33](#_Toc190246445)

[第十四章 血液系统疾病 第五节 溶血性贫血 二、红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症【讲授】（0.5课时） 33](#_Toc190246446)

[第十四章 血液系统疾病 第五节 溶血性贫血 三、地中海贫血【讲授】（1.5课时） 34](#_Toc190246447)

[第十四章 血液系统疾病 第七节 急性白血病【讲授】（1课时） 35](#_Toc190246448)

[第十五章 神经肌肉系统疾病 第五节 急性细菌性脑膜炎【讲授】（2课时） 35](#_Toc190246449)

[第十六章 内分泌疾病 第二节 生长激素缺乏症【讲授】（0.5课时） 36](#_Toc190246450)

[第十六章 内分泌疾病 第四节 性早熟【讲授】（0.5课时） 37](#_Toc190246451)

[第十六章 内分泌疾病 第五节 先天性甲状腺功能减退症【讲授】（1课时） 38](#_Toc190246452)

[第十七章 遗传性疾病：第一节 遗传学概述 第二节 染色体疾病 一、21-三体综合征【讲授】（1课时） 39](#_Toc190246453)

[第十七章 遗传性疾病：第三节 单基因遗传疾病 二、苯丙酮尿症【讲授】（1课时） 40](#_Toc190246454)

[**四、教学环节安排** 41](#_Toc190246455)

[**五、教学方法** 41](#_Toc190246456)

[**六、课程教材** 41](#_Toc190246457)

[**七、主要参考书目** 42](#_Toc190246458)

[**八、成绩评定方式** 42](#_Toc190246459)

**修订工作组（按姓氏笔划排序）**

李易娟 附属第一医院 主任医师

牟一坤 附属第三医院 主任医师

郑方芳 附属第五医院 副主任医师

郝 虎 附属第六医院 主任医师

唐碧莲 附属第八医院 副主任医师

梁立阳 孙逸仙纪念医院 主任医师、教授

薛红漫 附属第七医院 主任医师

课程教学大纲

（编写日期：2025年1月）

**一、课程基本信息**

|  |
| --- |
| 儿科学理论Pediatrics Theory |
| 课程类别 | 专必 | 课程编码 | AH3006 | 开课单位 | 医学部 |
| 学分 | 3 | 学时 | 48 | 授课年级 | 大三 |
| 面向专业/大类 | 临床医学（五年制） |
| 课程负责人 |  |
| 先修课程 |  |
| 课程目的与教学基本要求（应与课程思政相结合，体现思政要求） | 《儿科学》是研究从胎儿至青春期儿童的生长发育规律、各种疾病的发生发展、临床诊诊治、预防措施和康复的医学学科。教学目标是让学生掌握小儿时期的解剖生理特点、预防保健措施、常见病发生原因、预防和诊断治疗方法，为学生从事儿科临床医疗及儿童保健工作奠定基础。随着医学研究的进展，儿科学也不断向更深入专业的三级学科发展。儿科学分支以系统划分为呼吸、消化、心血管、血液、神经、肾脏、内分泌、传染病、急救和康复等亚专业。近年来，为满足某些特殊年龄阶段医疗保健的需要，以年龄为划分特征的三级学科逐渐形成，包括胎儿医学、新生儿学、围生期医学与青春期医学等新的学科。通过对小儿内科常见病、多发病的学习，旨在牢固掌握儿科常见病的发展规律和诊断防治方案，一般掌握疑难病症的临床思维方法、 诊断及鉴别诊断步骤，了解危急重症的抢救程序和原则，了解儿科学的新知识和新技术进展。在向学生传授专业知识的同时帮助他们树立正确的价值观，以儿科学理论课程体系为依托，围绕政治认同、家国情怀、职业素养、医学人文及历史文化等方面融入思政教育。提升医学综合素养、培养学生的职业荣誉感和从更高的角度思考我国儿童健康事业的发展。 Pediatrics is a medical discipline that studies the growth and development, health care and disease prevention and treatment of children during the period from fetus to adolescence. The teaching goal is to enable students to master the anatomical and physiological characteristics of the pediatric period, preventive and health care measures, the causes of common diseases and diagnosis and treatment methods, so as to lay the foundation for students to engage in pediatric clinical medical and child health care work.With the progress of medical research, pediatrics is continuously developing into more specialized and in-depth tertiary disciplines. The branches of pediatrics are divided into subspecialties such as respiratory, digestive, cardiovascular, hematology, neurological, renal, endocrine, infectious diseases, emergency care, and rehabilitation. In recent years, to meet the medical care needs of certain special age groups, tertiary disciplines characterized by age divisions have gradually formed, including new disciplines such as fetal medicine, neonatology, perinatal medicine, and adolescent medicine.Through the study of common and frequent diseases in pediatric internal medicine, students will have a firm grasp of the developmental patterns and diagnostic and prevention protocols of common pediatric diseases, a general grasp of clinical diagnostic thinking methods, diagnostic and differential diagnostic steps for difficult diseases, an understanding of the procedures and principles of resuscitation for critical and emergency cases, and an understanding of new knowledge and technological advances in pediatrics.In addition to imparting professional knowledge to students, we help them to establish correct values, and integrate theoretical curriculum of pediatrics as the basis, around political identity, national sentiment, professionalism, medical humanities and history and culture into the political education. To enhance comprehensive medical literacy, cultivate students' sense of professional honor and think about the development of our children's health from a higher perspective. |

**二、学时分配**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 章节 | 学时数 |
| 1 | 第一章 绪论 | 1 |
| 2 | 第二章 生长发育 | 2 |
| 3 | 第三章 儿童保健 | 1 |
| 4 | 第四章 儿科疾病诊治原则：第三节儿童液体平衡的特点和液体疗法 | 2 |
| 5 | 第五章 营养和营养障碍疾病：第一节 儿童营养基础；第二节 婴儿喂养；第三节 幼儿营养；第四节 学龄前儿童营养 ；第五节 学龄儿童和青春期儿童营养；第八节蛋白质-能量营养不良 | 1 |
| 6 | 第五章 营养和营养障碍疾病：第九节儿童单纯性肥胖 | 1 |
| 7 | 第五章 营养和营养障碍疾病：第十节维生素营养障碍：二、营养性维生素D缺乏 | 2 |
| 8 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第一节概述；第二节正常足月儿和早产儿的特点与护理 | 2 |
| 9 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第四节新生儿窒息与复苏 | 1 |
| 10 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第五节新生儿缺氧缺血性脑病 | 0.6 |
| 11 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第六节新生儿颅内出血 | 0.4 |
| 12 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第八节新生儿呼吸窘迫综合征 | 1 |
| 13 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第十一节新生儿黄疸 | 1 |
| 14 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第十二节新生儿溶血病 | 1 |
| 15 | 第六章 新生儿与新生儿疾病：第十三节新生儿感染性疾病：一、新生儿败血症 | 1 |
| 16 | 第七章 免疫性疾病：第一节概述；第二节原发性免疫缺陷病 | 1 |
| 17 | 第八章 风湿性疾病：第二节风湿热 | 1 |
| 18 | 第八章 风湿性疾病：第五节川崎病 | 1 |
| 19 | 第九章 感染性疾病：第一节病毒感染：一、麻疹 | 2 |
| 20 | 第九章 感染性疾病：第三节结核病：一、概述；二、原发型肺结核；三、急性粟粒性肺结核；五、潜伏结核感染 | 2 |
| 21 | 第十章 消化系统疾病：第七节腹泻病 | 2 |
| 22 | 第十一章 呼吸系统疾病：第一节小儿呼吸系统解剖、生理、免疫特点；第二节儿童呼吸系统疾病检查方法；第三节急性上呼吸道感染；第五节急性支气管炎 | 2 |
| 23 | 第十一章 呼吸系统疾病：第六节 毛细支气管炎；第七节肺炎几种常见病原体所致肺炎的特点 | 2 |
| 24 | 第十二章 心血管系统：第三节先天性心脏病 | 2 |
| 25 | 第十三章 泌尿系统疾病：第三节肾小球疾病 二、急性肾小球肾炎 | 2 |
| 26 | 第十三章 泌尿系统疾病：第三节肾小球疾病 三、 肾病综合征 | 2 |
| 27 | 第十四章 血液系统疾病：第一节 小儿造血和血象特点；第三节儿童贫血概述第四节营养性贫血一、缺铁性贫血 | 2 |
| 29 | 第十四章 血液系统疾病：第五节溶血性贫血：二、红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症； | 0.5 |
| 29 | 第十四章 血液系统疾病：第五节溶血性贫血：三、地中海贫血 | 1.5 |
| 30 | 第十四章 血液系统疾病：第七节急性白血病 | 1 |
| 31 | 第十五章 神经肌肉系统疾病：第五节急性细菌性脑膜炎 | 2 |
| 32 | 第十六章 内分泌疾病：第二节生长激素缺乏症 | 0.5 |
| 33 | 第十六章 内分泌疾病：第四节性早熟 | 0.5 |
| 34 | 第十六章 内分泌疾病：第五节先天性甲状腺功能减退症 | 1 |
| 35 | 第十七章 遗传性疾病：第一节 概述 第二节染色体疾病：一、21-三体综合征 | 1 |
| 36 | 第十七章 遗传性疾病：第三节单基因遗传疾病：二、苯丙酮尿症 | 1 |
| 总计 | 48 |

**三、教学基本内容**

## 第一章 绪论 【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：小儿的年龄分期及不同年龄组的解剖和功能的发育特点。

2. 熟悉：儿科学的范围和任务；儿童免疫特点、疾病预防和计划免疫的意义。

3. 了解：儿科学的分支、儿科学的特点、中外儿科发展的历史和未来发展趋势。

**（二）教学内容**

1. 儿科学的范围和任务。

2. 儿科学的特点。

3. 儿童年龄分期及其特点。

4. 儿科学的发展与展望。

**（三）重点与难点**

重点：儿童年龄分期及各期特点。

难点：儿童年龄分期目的和标准、儿童与成人的不同。

**（四）育人元素**

通过思政教育使学生了解到党和国家对妇幼健康的关注和支持，显著降低我国5岁以下儿童死亡率。通过儿科基础的相关知识学习，让学生了解儿科学的任务和意义，我国儿科的发展以及展望，构建对儿科学的完整概念，树立科学的世界观并培养对医学、儿科学的兴趣。

**（五）周次**

第1周

## 第二章 生长发育 【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：

（1）儿童生长发育的规律及影响因素；体格生长常用指标的测量方法、正常值范围。

（2）利用儿童生长曲线正确评价儿童体格生长水平。

（3）体格生长和运动发育规律。

2. 熟悉：骨骼发育、牙齿发育以及器官发育的特点；儿童感知觉发育、精细运动、语言、心理活动的特点 。

3. 了解：儿童期常见的发育与行为问题的临床表现；儿童神经心理发育的评价；青春期的心理行为问题。

（二）教学内容

1. 生长发育规律及影响因素。

2. 体格生长常用指标、生长规律及评价。

3. 与体格生长有关的其他系统的发育。

4. 儿童神经心理发育及评价。

5. 发育行为与心理异常。

**（三）重点与难点**

重点：儿童生长发育规律及影响因素；体格生长指标的测量、正常值和意义。利用儿童生长曲线正确评价儿童体格生长水平。

难点：利用儿童生长曲线正确评价儿童体格生长水平；儿童神经心理发育的规律；儿童期常见的发育与行为问题临床表现。

**（四）育人元素**

1.通过学习儿童生长发育规律及指标，使学生初步了解评估儿童生长发育的技巧及意义。从而了解在国家层面建立保健系统，关注儿童生长发育的作用和意义。

2. 国家层面通过抽样检测，不断更新儿童生长发育评估指标的内容和正常值，全方位保证儿童保健工作的科学性。

**（五）周次**

第1周

## 第三章 儿童保健 【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：我国0-6岁儿童计划免疫程序（重点1岁以内）。

2. 熟悉：各年龄期儿童的保健重点。

3. 了解：儿童保健的具体措施。

**（二）教学内容**

1. 小儿各年龄期的保健重点。

2. 小儿保健工作的具体措施。

（1）护理：居室、衣着、生活制度、培养良好习惯。

（2）教育：游戏、活动、学习、思想教育。

（3）营养：饮食管理制度。

（4）体格锻炼：三浴和体操。

（5）计划免疫：实行计划免疫的病种，时间和方法。

（6）儿童心理卫生。

（7）意外事故预防。

**（三）重点与难点**

1.重点：1岁内婴儿各种疫苗的接种时间、方法和常见反应等。儿童保健门诊的内容和价值。

2.难点：三级保健网络的建立，WHO和我们国家层面儿童保健的目标。

**（四）育人元素**

通过介绍国家在儿童疾病预防和保健所做的大量工作以及取得的实际成效，尤其是全国普及儿童疫苗接种对儿童疾病的预防，充分说明党和国家对儿童健康事业的关爱。

**（五）周次**

第1周

## 第四章 儿科疾病诊治原则：第三节儿童液体平衡的特点和液体疗法【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：脱水的临床表现、程度、性质；小儿液体疗法。

2. 熟悉：电解质和酸碱平衡紊乱的临床表现和处理。

3. 了解：儿童液体平衡的特点、液体疗法时常用的溶液。

**（二）教学内容**

1. 儿童液体平衡的特点。

2. 脱水的临床表现、程度、性质；小儿液体疗法。

3. 电解质、酸碱平衡紊乱的诊断和处理。

**（三）重点与难点**

重点：脱水的程度和性质判断。

难点：液体疗法。

**（四）育人元素**

1. 医疗水平不断提高，口服补液盐的治疗大大减少了静脉输液的机率。

2. 通过讲述小儿体液代谢的特点、分享临床经验，让学生认识到脱水对儿童的危害性。在儿童重症的治疗中液体疗法显得尤其重要，激发学生学好液体疗法的动力。

**（五）周次**

第2周

## 第五章 营养和营养障碍疾病：第一节 儿童营养基础；第二节 婴儿喂养；第三节 幼儿营养；第四节 学龄前儿童营养 ；第五节 学龄儿童和青春期儿童营养；第八节 蛋白质-能量营养不良【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：蛋白质-能量营养不良的病因、临床表现、并发症、分型和分度。

2. 熟悉：蛋白质-能量营养不良的治疗和预后；婴儿辅食添加原则。

3. 了解：蛋白质-能量营养不良的病理生理；儿童营养基础，母乳的特点。

**（二）教学内容**

1. 儿童营养基础和各年龄段营养特点。

2. 蛋白质-能量营养不良的病因。

3. 蛋白质-能量营养不良的病理生理。

4. 蛋白质-能量营养不良的临床表现、并发症和实验室检查。

5. 蛋白质-能量营养不良诊断（分型和分度）。

6. 蛋白质-能量营养不良的治疗和预防。

**（三）重点与难点**

重点：蛋白质-能量营养不良的病因、临床表现和并发症。

难点：蛋白质-能量营养不良的分型和分度。

**（四）育人元素**

引入中国居民营养与慢性病状况报告（2020年）及2030健康中国指导方案，随着国家富强，蛋白质能量营养不良的发病率减少，提高对国家自豪和荣誉感。

**（五）周次**

第2周

## 第五章 营养和营养障碍疾病：第九节 儿童单纯性肥胖【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：儿童单纯性肥胖病因、诊断。

2. 熟悉：儿童单纯性肥胖临床表现、鉴别诊断、治疗、预防。

3. 了解：儿童单纯性肥胖病理生理。

**（二）教学内容**

1. 儿童单纯性肥胖的病因。

2. 儿童单纯性肥胖的病理生理。

3. 儿童单纯性肥胖的临床特征（临床表现、实验室检查）。

4. 儿童单纯性肥胖的诊断。

5. 儿童单纯性肥胖的鉴别诊断。

6. 儿童单纯性肥胖的治疗和预防，强调预防的重要性。

**（三）重点与难点**

重点：儿童单纯性肥胖的诊断。

难点：儿童肥胖诊断参数和标准。

**（四）育人元素**

国家从各个层面宣传和制定政策加强中小学生运动等，为减少肥胖发生提供保障。培养社会责任感和与时俱进的思想。

**（五）周次**

第2周

## 第五章 营养和营养障碍疾病：第十节 维生素营养障碍 二、营养性维生素D缺乏【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：营养性维生素D缺乏性佝偻病的病因、临床表现、诊断、治疗和预防。

2. 熟悉：营养性维生素D缺乏性佝偻病的发病机制、鉴别诊断；维生素D缺乏性手足搐搦症的临床表现和诊断。

3. 了解：维生素D的来源、转运、生理功能和代谢调节；维生素D缺乏性手足搐搦症的病因、发病机制、治疗。

**（二）教学内容**

**营养性维生素D缺乏性佝偻病**：

1. 维生素D的生理功能和代谢。

2. 营养性维生素D缺乏性佝偻病的定义和病因。

3. 营养性维生素D缺乏性佝偻病的发病机制。

4. 营养性维生素D缺乏性佝偻病的临床表现和诊断。

5. 营养性维生素D缺乏性佝偻病的鉴别诊断。

6. 营养性维生素D缺乏性佝偻病的治疗及预防。

**维生素D缺乏性手足搐搦症**：

1. 维生素D缺乏性手足搐搦症定义、病因和发病机制。

2. 维生素D缺乏性手足搐搦症的临床表现。

3. 维生素D缺乏性手足搐搦症的诊断和鉴别诊断。

4. 维生素D缺乏性手足搐搦症的治疗 。

**（三）重点与难点**

重点：营养性维生素D缺乏性佝偻病的病因、临床表现、治疗和预防。维生素D缺乏性手足搐搦症的临床表现、诊断。

难点：营养性维生素D缺乏性佝偻病的发病机制和鉴别诊断。维生素D缺乏性手足搐搦症的发病机制。

**（四）育人元素**

通过介绍国家在儿童营养性维生素D缺乏性佝偻病预防方面所做的努力，大大减少营养性维生素D缺乏性佝偻病的发生，使学生认识到国家对儿童健康成长的重视，增强学生的政治认同感。

**（五）周次**

第2周

## 第六章 新生儿与新生儿疾病 第一节 概述 第二节 正常足月儿和早产儿的特点与护理【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：新生儿不同分类方法及其相应定义、新生儿（足月儿和早产儿）的解剖生理特点与疾病发生的关系。

2. 熟悉：新生儿常见的几种特殊生理状态。

3. 了解：小于胎龄儿和大于胎龄儿的特点和护理。

**（二）教学内容**

**概述**：

1. 新生儿学的研究范畴、新生儿的定义、围生期的概念。

2. 新生儿的分类。

3. 高危儿的概念及新生儿病房分级。

**正常足月儿和早产儿的特点与护理**：

1. 正常足月儿与早产儿的外观特点。

2. 正常足月儿与早产儿的生理特点。

3. 正常足月儿与早产儿的护理。

**（三）重点与难点**

重点：新生儿分类，讲述清楚各种分类的临床意义；正常足月儿与早产儿的生理特点。

难点：正常足月儿与早产儿的护理。

**（四）育人元素**

**概述**：

1. 纵向对比我国近20年新生儿的死亡率明显下降情况及横向对比我国与欧美、日本等先进国家新生儿死亡率差异的缩小，反映了改革开放以来我国新生儿领域发展的成果。

**正常足月儿和早产儿的特点与护理**：

1. 从陋习“挑马牙”引发新生儿败血症的例子中，讲述对百姓进行小儿知识科普的重要性。

2. 从目前我国早产儿，特别是超低出生体重儿抢救成功率的明显提高，反映了我国政治文化、经济、技术等综合实力的进步，激发学生的学习积极性和勇攀高峰的精神。

**（五）周次**

第3周

## 第六章 新生儿与新生儿疾病 第四节 新生儿窒息与复苏【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：新生儿窒息临床表现、诊断、治疗（新生儿复苏术）。

2. 熟悉：新生儿窒息病因、病理生理。

3. 了解：新生儿窒息基本概念、危害。

**（二）教学内容**

1. 新生儿窒息的病因、病理生理、临床表现。

2. 新生儿窒息的诊断：脐血血气分析、Apgar评分及早期神经系统表现。

3. 新生儿窒息的治疗：新生儿复苏的步骤和流程。

4. 新生儿窒息的预防。

**（三）重点与难点**

重点：新生儿窒息的诊断及治疗。

难点：新生儿复苏步骤及流程。

**（四）育人元素**

1.对比世界及中国新生儿死亡率近30年的变化，中国新生儿病区及NICU发展的30年概况，体现我国卫生水平的显著提高。

2. 新生儿复苏流程的推广现状及社会效应。

**（五）周次**

第3周

## 第六章 新生儿与新生儿疾病 第五节 新生儿缺氧缺血性脑病 【讲授】（0.6课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：新生儿缺氧缺血性脑病的临床表现、诊断。

2. 熟悉：新生儿缺氧缺血性脑病的病因、发病机制、治疗。

3. 了解：新生儿缺氧缺血性脑病的概念、预防。

**（二）教学内容**

1. 新生儿缺氧缺血性脑病病因。

2. 新生儿缺氧缺血脑病的发病机理及病理改变。

3. 新生儿缺氧缺血性脑病临床表现及分度。

4. 新生儿缺氧缺血性脑病的诊断。

5. 新生儿缺氧缺血性脑病的治疗。

6. 新生儿缺氧缺血性脑病的预防。

**（三）重点与难点**

重点：新生儿缺氧缺血性脑病的诊断、分度。

难点：新生儿缺氧缺血性脑病的发病机理及病理生理改变。

**（四）育人元素**

1. 新生儿缺氧缺血性脑病后遗症的变化规律（脑瘫发生率降低，语言发育障碍及自闭症、社交障碍为主要脑损伤的表现形式）。

2. 功能康复训练的重要性及国家注重各级医院的儿童康复科的建设，医保投入力度大。

**（五）周次**

第3周

## 第六章 新生儿与新生儿疾病 第六节 新生儿颅内出血 【讲授】（0.4课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：新生儿颅内出血的临床表现、治疗原则。

2. 熟悉：新生儿颅内出血的病因、发病机制、预防。

3. 了解：新生儿颅内出血的概念。

**（二）教学内容**

1. 新生儿颅内出血的病因及发病机制。

2. 新生儿颅内出血的临床表现。

3. 新生儿颅内出血的诊断与鉴别诊断。

4. 新生儿颅内出血的治疗方法。

5. 新生儿颅内出血的预防。

**（三）重点与难点**

重点：新生儿颅内出血的临床表现、诊断、治疗。

难点：新生儿颅内出血的类型及鉴别。

**（四）育人元素**

1. 随着围产技术的提高，颅内出血死亡率明显降低。

2. 脑积水的国内治疗现状。

**（五）周次**

第3周

## 第六章 新生儿与新生儿疾病 第八节 新生儿呼吸窘迫综合征【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：新生儿呼吸窘迫综合征的临床表现及治疗。

2. 熟悉：新生儿呼吸窘迫综合征的病因。

3. 了解：新生儿呼吸窘迫综合征的发病机制。

**（二）教学内容**

1. 新生儿呼吸窘迫综合征的病因。

2. 新生儿呼吸窘迫综合征的发病机理及病理改变。

3. 新生儿呼吸窘迫综合征的临床表现。

4. 新生儿呼吸窘迫综合征的诊断。

5. 新生儿呼吸窘迫综合征的鉴别诊断。

6. 新生儿呼吸窘迫综合征的治疗。

7. 新生儿呼吸窘迫综合征的预防。

**（三）重点与难点**

重点：新生儿呼吸窘迫综合征的临床表现、治疗。

难点：新生儿呼吸窘迫综合征的发病机制，及其与临床表现的关系。

**（四）育人元素**

1. 中国与世界早产儿救治成功率现状对比，体现我国卫生水平提高。

2. PS的发现与临床应用。

**（五）周次**

第4周

## 第六章 新生儿与新生儿疾病 第十一节 新生儿黄疸【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：生理性黄疸及与病理性黄疸的鉴别要点。

2. 熟悉：病理性黄疸常见原因；新生儿黄疸风险评估与管理。

3. 了解：新生儿胆红素代谢特点。

**（二）教学内容**

1. 新生儿黄疸的定义。

2. 胎儿和新生儿胆红素代谢。

3. 新生儿胆红素代谢特点。

4. 新生儿黄疸分类。

5. 几种常见新生儿病理性黄疸的病因及临床特点。

6. 新生儿黄疸的风险评估与管理。

**（三）重点与难点**

重点：

1. 新生儿胆红素的代谢特点；

2. 新生儿生理性黄疸和病理性黄疸的鉴别。

难点：

1. 各种常见新生儿病理性黄疸的病因及临床特点。

2. 新生儿黄疸的风险评估。

**（四）育人元素**

介绍新生儿黄疸风险评估与管理时，引入社区健康管理中心对新生儿黄疸的监测工作，使学生认识到卫生行政部门重视儿童健康管理，同时也激发学生开展儿童保健宣传工作的积极性。

**（五）周次**

第4周

## 第六章 新生儿与新生儿疾病 第十二节 新生儿溶血病【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：新生儿溶血病的临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗原则；胆红素脑病的临床表现及防治方法。

2. 熟悉：新生儿溶血病的发病机制。

3. 了解：新生儿溶血病的概念。

**（二）教学内容**

1. 新生儿溶血病的定义。

2．新生儿溶血病的病因和发病机制。

3．新生儿溶血病的病理生理、临床表现及并发症（胆红素脑病）。

4. 新生儿溶血病的诊断及鉴别诊断。

5. 新生儿溶血病的治疗及预防。

**（三）重点与难点**

重点：1. 新生儿溶血病的临床表现，胆红素脑病的临床表现。

2. 新生儿溶血病及新生儿高胆红素血症的治疗。

难点：新生儿溶血病的病因及发病机制。

**（四）育人元素**

我国对出生新生儿实行三级保健制度，及时发现新生儿病理性黄疸，及时进行光照治疗等措施，有效避免新生儿胆红素脑病的发生。

**（五）周次**

第4周

##  第六章 新生儿与新生儿疾病 第十三节 新生儿感染性疾病 一、新生儿败血症【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：新生儿败血症的临床表现、诊断与治疗原则。

2. 熟悉：新生儿败血症的病因及发病机制。

3. 了解：感染性疾病的定义和分类、常见的新生儿感染性疾病。

**（二）教学内容**

1. 新生儿败血症的病因和发病机理。

2. 早发败血症与晚发败血症的特点。

3. 新生儿败血症的诊断：根据病史、临床表现和实验室检查。

4. 新生儿败血症的治疗。

**（三）重点与难点**

重点：新生儿败血症的临床表现、诊断及治疗。

难点：新生儿败血症的诊断。

**（四）育人元素**

1.中国近30年新生儿败血症治疗效果的变迁。

2.青霉素的发明及应用，从实验室到临床的应用。

3. 从陋习“挑马牙”引发新生儿败血症的例子中，讲述对百姓进行小儿知识科普的重要性。

**（五）周次**

第4周

## 第七章 免疫性疾病 第一节 概述 第二节 原发性免疫缺陷病【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：常见的几种原发性免疫缺陷病临床特点；免疫缺陷病的诊断及治疗原则。

2. 熟悉：原发性免疫缺陷病及继发性免疫缺陷病的基本概念；原发性免疫缺陷病的分类。

3. 了解：小儿免疫系统发育特点。

**（二）教学内容**

1. 小儿免疫系统发育特点。

2. 原发性免疫缺陷病及继发性免疫缺陷病的基本概念。

3. 原发性免疫缺陷病的分类。

4. 我国常见的几种原发性免疫缺陷病。

5. 原发性免疫缺陷病的临床表现。

6. 原发性免疫缺陷病的诊断。

7. 原发性免疫缺陷病的治疗原则。

**（三）重点与难点**

重点：我国常见的几种原发性免疫缺陷病的临床特点。

难点：原发性免疫缺陷病的诊断思路。

**（四）育人元素**

通过介绍免疫缺陷病诊断和治疗的发展，尤其是新一代诊断技术的提高，对于原发性免疫缺陷病等疑难疾病和罕见病的认识水平也不断提高；国家对于罕见病诊治也越来越重视，加强医学生的社会责任感。

**（五）周次**

第16周

## 第八章 风湿性疾病 第二节 风湿热【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：风湿热的临床表现、Jones诊断标准、风湿热活动的指标、治疗原则、预防。

2. 熟悉：风湿热的病因和发病机制，鉴别诊断。

3. 了解：风湿热的病理分期。

**（二）教学内容**

1. 风湿热的定义。

2. 风湿热的病因和发病机制。

3. 风湿热的病理。

4. 风湿热的临床表现 。

5. 风湿热的辅助检查。

6. 风湿热的诊断标准和鉴别诊断。

7. 风湿热的治疗。

8. 风湿热的预防和预后。

**（三）重点与难点**

重点：风湿热的临床表现、诊断标准、治疗和预防。

难点：风湿热的诊断及鉴别诊断。

**（四）育人元素**

通过介绍国家加大对风湿热的预防力度，使其发病率大幅度下降，体现政府对儿童身心健康的关爱，从而激发学生爱国主义情怀。

**（五）周次**

第6周

## 第八章 风湿性疾病 第五节 川崎病【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：川崎病的临床表现、诊断及治疗原则。

2. 熟悉：川崎病的流行病学特点、辅助检查、鉴别诊断、预后和随访。

3. 了解：川崎病的病因、发病机制。

**（二）教学内容**

1. 川崎病的定义。

2. 川崎病的病因和发病机制。

3. 川崎病的病理。

4. 川崎病的临床表现。

5. 川崎病的辅助检查。

6. 川崎病的诊断和鉴别诊断。

7. 川崎病的治疗。

8. 川崎病的预防和随访。

**（三）重点与难点**

重点：川崎病的临床表现、诊断和治疗原则。

难点：川崎病的临床表现，冠状动脉病变的评估。

**（四）育人元素**

1.通过介绍川崎病的及时诊断、治疗对预防冠状动脉并发症的重要性，使学生认识到早期识别、早期治疗对改善预后的重要作用。

2.通过川崎富作医生对川崎病发现的历程，他全球巡讲提高不同国界医生对川崎病认识所做的贡献，激发学生探知医学真谛的热情，激发学生为全人类健康做贡献的责任感。

**（五）周次**

第5周

## 第九章 感染性疾病 第一节 病毒感染 一、麻疹【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：典型麻疹和非典型麻疹的临床特点和诊断要点；麻疹与小儿常见急性出疹性疾病的鉴别要点；麻疹常见的并发症；麻疹的治疗和预防原则。

2. 熟悉：麻疹的流行病学及发病机制。

3. 了解：麻疹的概述及病因。

**（二）教学内容**

1. 麻疹的病因和流行病学。

2. 麻疹的发病机制及病理。

3. 麻疹的临床表现。

4. 麻疹的并发症。

5. 麻疹的诊断和鉴别诊断。

6. 麻疹的治疗和预防。

**（三）重点与难点**

重点：典型麻疹前驱期、出疹期、恢复期临床特点；早期诊断的特征性表现；麻疹主动免疫方法。

难点：麻疹与风疹、幼儿急疹、猩红热、肠道病毒感染、药物疹等常见出疹性疾病的鉴别要点。

**（四）育人元素**

通过介绍我国儿童免疫规划程序中关于麻疹疫苗的应用，使学生了解国家对预防儿童常见传染病所做的努力，体现党和政府对儿童健康的重视。

**（五）周次**

第6周

## 第九章 感染性疾病 第三节 结核病：一、概述；二、原发型肺结核；三、急性粟粒性肺结核；五、潜伏结核感染【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：结核菌素试验；原发性肺结核和粟粒性肺结核的临床表现、诊断和鉴别诊断。潜伏结核感染的概念。

2. 熟悉：原发性肺结核与继发性肺结核的区别；结核病的病因、流行病学及发病机制，结核病的诊断（病史、实验室检查、影像学）、治疗、预防。潜伏结核感染的治疗时机。

3. 了解：结核菌的生物学特征。原发性肺结核和粟粒性肺结核的病理。

**（二）教学内容**

1. 儿童结核病国内外流行现状，与成人结核病的区别；结核杆菌的致病机制。

2. 结核病的流行病学、诊断。

3. 结核病的治疗。

4. 结核病的预防。

5. 原发型肺结核的定义、病理、临床表现、诊断及鉴别诊断、检查、治疗原则，原发性肺结核与继发性肺结核的区别。

6. 急性粟粒性肺结核的定义、病理、临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗原则。

7. 潜伏结核感染的定义、诊断及治疗。

**（三）重点与难点**

重点：结核菌素试验结果的判断及其临床意义。儿童原发型肺结核、粟粒性肺结核的临床特征、潜伏结核感染的概念和治疗时机。

难点：结核菌素试验结果的判断及其临床意义。γ-干扰素释放试验的原理和临床意义。

**（四）育人元素**

通过数据和图表展示结核病在我国的流行病学现状；通过思政教育来宣教对结核病人的人文关怀，让学生了解结核病的防控措施，以及杜绝歧视、鼓励结核病患者回归社会属性的重要性。

**（五）周次**

第6周

## 第十章 消化系统疾病 第七节 腹泻病【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：腹泻病的概念；临床表现、诊断；治疗原则。

2. 熟悉：各种腹泻病的发病机制。

3. 了解：腹泻病的流行病学和疾病造成的家庭与社会负担。

**（二）教学内容**

1. 腹泻病的概念、流行病学和疾病负担。

2. 腹泻病的病因。

3. 腹泻病的发病机制。

4. 腹泻病的临床表现。

5. 腹泻病的诊断和鉴别诊断。

6. 几种不同病因肠炎的临床特点（轮状病毒、诺如病毒、产毒性细菌、侵袭性细菌、出血性大肠杆菌、金黄色葡萄球菌和真菌），迁延性及慢性腹泻的概念。

7. 腹泻病的治疗。

**（三）重点与难点**

重点：腹泻病的临床表现与诊断，轮状病毒肠炎的临床特点和发病机制。

难点：重度脱水的液体疗法。

**（四）育人元素**

1. 全民科普、肠道病毒疫苗得开发，基层医院对腹泻病的预防和治疗大大提高，危重患儿明显减少，体现了科学技术普及，团结协作，合作共赢的精神。

2. 口服补液盐的临床应用，明显减少静脉补液，缩短腹泻病程，减少痛苦。体现了科学研究给临床疾病治疗带来的成效，激发学生投身医学研究的热情和责任感。

**（五）周次**

第6周

## 第十一章 呼吸系统疾病 第一节 小儿呼吸系统解剖、生理、免疫特点 第二节 儿童呼吸系统疾病检查方法 第三节 急性上呼吸道感染 第五节 急性支气管炎【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：儿童呼吸系统体格检查的重要体征及临床意义；急性上呼吸道感染、急性支气管炎的病因、临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗。

2. 熟悉：小儿呼吸系统解剖、生理特点及免疫特点，及其与呼吸道疾病发病的关系；急性上呼吸道感染、急性支气管炎的发病机制和预防。

3. 了解：呼吸系统检查方法中血气分析、支气管镜和肺功能检查。

**（二）教学内容**

1. 呼吸系统胚胎发育。

2. 上呼吸道、下呼吸道、胸廓的解剖特点。

3. 呼吸系统的生理特点、免疫特点。

4. 呼吸系统的检查方法。

5. 急性上呼吸道感染的病因、临床表现、并发症、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗和预防。

6. 急性支气管炎的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗。

**（三）重点与难点**

重点：呼吸系统体格检查时的重要体征及临床意义；两种特殊类型的急性上呼吸道感染的病原体和特点；上呼吸道感染的并发症；急性支气管炎的临床表现、诊断、鉴别诊断。

难点：血气分析的意义；肺功能检查。

**（四）育人元素**

1. 我国小儿急性呼吸道感染就诊的人次一直居高不下，肺炎仍然是全国5岁以下儿童第一位死亡原因，同学们必须努力学习，学好本领，将来为广大患儿解除病痛，培养学生的社会责任感和使命感。

2. 上呼吸道感染是小儿最常见的疾病，关系到千家万户，关系到人民的幸福感。在信息时代的新浪潮下，儿科医护人员身体力行建立微信公众号，对儿童常见病多发病进行科普宣传，做到正确引导，缓解患者家属焦虑，普及居家护理常识，提高儿童生活和医疗质量。激发学生夯实专业知识的热情，激发学生“敬佑生命，把人民健康放在首位”的责任感。

**（五）周次**

第7周

## 第十一章 呼吸系统疾病 第六节 毛细支气管炎 第七节 肺炎【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：毛细支气管炎的病因、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗；肺炎的分类、临床表现、并发症、诊断、严重度评估、鉴别诊断、治疗。几种常见病原体所致肺炎的特点。

2. 熟悉：肺炎的病因、发病机制、病理生理。

3. 了解： 肺炎的预防。

**（二）教学内容**

1. 毛细支气管炎的病因、病理、发病机制、临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗和预防。

2. 肺炎的分类、病因和发病机制、病理和病理生理、临床表现、并发症、诊断、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗和预防。

3. 几种常见病原体所致肺炎的特点。

**（三）重点与难点**

重点：

1. 毛细支气管炎的病因、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗。
2. 肺炎的分类、病因、临床表现、严重度评估、诊断和鉴别诊断、治疗，几种常见病原体所致肺炎的特点。

难点：

1. 重症肺炎的表现与判定。

2. 几种常见病原体肺炎的特点鉴别。

**（四）育人元素**

1. 国家重视儿童肺炎的防治，通过普及免费疫苗接种，使儿童肺炎发病率、死亡率明显下降，体现国家对儿童的关爱，激发学生爱国情怀，以及为儿童健康而努力学习的热情。

2. 重症肺炎的治疗方法在不断改良，如不同的机械通气方法、ECMO，重症肺炎的预后得到明显的改善，培养学生勇于探索的精神。

**（五）周次**

第8周

## 第十二章 心血管系统疾病 第一节 儿童心血管系统解剖生理特点 第二节 儿童心血管系统疾病的诊断方法 第三节 先天性心脏病【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：先天性心脏病分类，房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、法洛四联症的病理生理、临床表现、并发症、诊断；法洛四联症缺氧发作的特点和处理；艾森曼格综合症定义。

2. 熟悉：先天性心脏病病因，常用心血管疾病辅助检查对先天性心脏病的诊断价值，常见先天性心脏病治疗原则和治疗时机。

3. 了解：心脏胚胎发育、胎儿向新生儿循环转换、先天性心脏病治疗新进展。

**（二）教学内容**

**总论**

1. 心脏的胚胎发育和胎儿、新生儿循环转换。

2. 先天性心脏病分类及各类型病理生理特点，了解各类型先天性心脏病所属类型。

3. 先天性心脏病病史的采集、体格检查和特殊检查项目特点，如X线、心电图、心导管、CT和磁共振成像等，特别是超声心动图。

**各论**

1. 房间隔缺损的病理解剖、病理生理、临床表现、辅助检查、治疗。

2. 室间隔缺损病理解剖、病理生理、临床表现、辅助检查、治疗。

3. 动脉导管未闭的病理解剖、病理生理、临床表现、辅助检查、治疗。

4. 法洛四联症的病理解剖、病理生理、临床表现、辅助检查、治疗。

**（三）重点与难点**

重点：先天性心脏病分类、临床表现和诊断思路；常见类型先天性心脏病血流动力学改变与临床表现关系。

难点：心脏胚胎发育过程；先天性心脏病血流动力学异常的病理生理过程。

**（四）育人元素**

通过学习先天性心脏病临床表现，了解围产期-婴幼儿期定期健康检查对早期发现先天性心脏病的意义，激发学生进行孕期产检、儿童保健知识宣传的积极性；通过介绍国家重视先天性心脏病患儿救治优惠政策，激发学生爱国热情。

**（五）周次**

第8周

## 第十三章 泌尿系统疾病 第三节 肾小球疾病 二、急性肾小球肾炎【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：急性肾小球肾炎的临床表现（包括前驱感染、典型表现、严重表现和非典型表现），诊断及治疗。

2. 熟悉：急性肾小球肾炎的病因、发病机制、病理、鉴别诊断要点。

3. 了解：急性肾小球肾炎的预后和预防。

**（二）教学内容**

1. 急性肾小球肾炎的定义和常见病因。

2. 急性肾小球肾炎的病理特点。

3. 急性肾小球肾炎的病理生理和发病机制。

4. 急性肾小球肾炎的临床表现：前驱感染、典型表现、严重表现和非典型表现。

5. 急性肾小球肾炎的实验室检查和辅助检查。

6. 急性肾小球肾炎的诊断和鉴别诊断。

7. 急性肾小球肾炎的治疗原则，严重并发症的处理。

8. 急性肾小球肾炎的预后和预防。

**（三）重点与难点**

重点：急性肾炎的临床表现、诊断要点和治疗。

难点：急性肾炎的发病机理与临床表现的关系、非典型病例的诊断、严重表现的处理原则。

**（四）育人元素**

通过了解急性肾小球肾炎的发病情况，学习急性肾小球肾炎临床表现，对儿童常见病、多发病进行科普宣传，做到正确引导，缓解家长和患儿焦虑情绪，普及居家护理常识，提高儿童生活和医疗质量。

**（五）周次**

第9周

## 第十三章 泌尿系统疾病 第三节肾小球疾病 三、 肾病综合征【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：肾病综合征的主要临床表现、诊断、临床分型、主要并发症和治疗原则。

2. 熟悉：肾病综合征的定义、发病机制和病理生理；主要病理类型、鉴别诊断；糖皮质激素用量和疗程；按糖皮质激素反应分型和预后。

3. 了解：常见的肾病综合征的病理类型；免疫抑制剂和生物制剂的使用及副作用；抗凝治疗；其他降低尿蛋白方法。

**（二）教学内容**

1. 肾病综合征的定义、发病机理、病理生理和主要病理类型。

2. 肾病综合征临床表现、主要实验室检查、诊断要点和临床分型。

3. 肾病综合征常见并发症。

4. 肾病综合征治疗原则。

5. 肾病综合征糖皮质激素治疗方案和按糖皮质激素反应分型。

6. 免疫抑制剂和生物制剂的应用指征及副作用。

7 肾病综合征的预后。

**（三）重点与难点**

重点：儿童原发性肾病综合征的主要临床表现、并发症、诊断、临床分型和治疗原则。

难点：儿童原发性肾病综合征的发病机制、病理生理和鉴别诊断。

**（四）育人元素**

肾病综合征是儿童常见的肾小球疾病之一，提倡针对慢性肾脏病的全生命周期综合管理新理念，强调早期关注肾脏健康，一线治疗为激素，而长期使用激素会引起患儿向心性肥胖、生长发育停滞和骨质疏松等不良反应，可能会影响该类病人的心理健康，因此，我们除了关注此类病人的原发病治疗外，需更加关注他们的心理问题。

**（五）周次**

第9周

## 第十四章 血液系统疾病 第一节 小儿造血和血象特点 第三节 儿童贫血概述【讲授】 （1课时）

（一）教学基本要求

1. 掌握：髓外造血、生理性贫血定义；小儿贫血的诊断标准与分类。

2. 熟悉：小儿贫血的诊断程序与治疗原则。

3. 了解：小儿造血和血象特点。

（二）教学内容

小儿造血和血象特点

1. 小儿出生前与出生后造血的分期与特点。

2. 不同年龄儿童血象特点。

3. 髓外造血、生理性贫血定义。

儿童贫血概述

1.小儿贫血的诊断标准与分类、临床表现、诊断要点与治疗原则。

（三）重点与难点

重点：髓外造血与生理性贫血的定义；贫血的定义与3种分类方法；早产儿贫血的预防和治疗。

难点：白细胞数与分类特点、不同时期血红蛋白的肽链构成与种类。建立贫血程序诊断的临床思维原则（四步骤）：是否是贫血、排除生理性、是什么类型贫血、贫血的原因。

（四）育人元素

1. 小儿造血和血象特点

血液系统疾病是医学领域发展最快的领域之一。骨髓移植曾获1990年诺贝尔生理学或医学奖，2019年医学生理学奖也与低氧与贫血有关，激发同学们学习血液系统疾病的兴趣。

2. 儿童贫血概述

（1）引导学生从辩证唯物主义哲学方法学习与理解贫血的临床程序诊断。

（2）介绍新近分子生物学与基因诊断技术在遗传性贫血病因诊断中的进展，激发学生学习动力与追求我国未来医学科学进步的热忱。

**（五）周次**

第10周

## 第十四章 血液系统疾病 第四节 营养性贫血 一、缺铁性贫血 【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：缺铁性贫血的病因、临床表现、诊断要点及铁剂治疗。

2. 熟悉：缺铁性贫血的发病机制。

3. 了解：铁代谢特点。

**（二）教学内容**

1. 缺铁性贫血的病因、发病机制。

2. 缺铁性贫血临床表现、诊断及治疗。

**（三）重点与难点**

重点：

1. IDA的5大病因，IDA的诊断标准。

2. 铁剂治疗有效判定与疗程。

3. 营养性贫血的预防和干预。

难点：

1. 铁在体内的吸收、转运与分布特点。

2. IDA发病机制与对应临床表现和实验室检查的相关性。

**（四）育人元素**

1. 通过流调数据对比，突出儿童营养性缺铁性贫血发病率大幅下降与我国经济飞速发展及对母婴保健高度重视密不可分。

2. 通过科学喂养、早期预防与干预，展示我国在营养性贫血防治与工作成就，尤其我国学者提出IDA病因中“孕母有限无私理论”，培养学生树立“四个自信”意识和提升自豪感。

**（五）周次**

第10周

## 第十四章 血液系统疾病 第五节 溶血性贫血 二、红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症【讲授】（0.5课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握： 红细胞G-6-PD缺乏症的临床表现（5种临床类型）、实验室检查 。

2. 熟悉： 红细胞G-6-PD缺乏症的病因、治疗与预防。

3. 了解： 红细胞G-6-PD缺乏症的发病机制。

**（二）教学内容**

 红细胞G-6-PD缺乏症的的病因、发病机制、临床表现、实验室检查、诊断、治疗和预防。

**（三）重点与难点**

重点： 红细胞G-6-PD缺乏症的临床表现、实验室检查。

难点： 红细胞G-6-PD缺乏症的发病机制。

**（四） 育人元素**

介绍我国杰出的老一辈医学遗传学家杜传书教授，通过讲述杜教授长期致力于蚕豆病的病因、发病机制、普查普防、分子诊断以及早期防治研究，为我国医学遗传学的发展和医药卫生事业做出了巨大贡献。杜教授还积极投身于公共卫生教育和科普工作，提高公众对蚕豆病等遗传性疾病的认知和防范意识，也积极推动了我国医学遗传学研究与国际接轨。激励学生们追求科学真理、勇于探索未知，为未来的医疗卫生事业培养更多有担当、有创新精神的医学人才。

**（五）周次**

第12周

## 第十四章 血液系统疾病 第五节 溶血性贫血 三、地中海贫血【讲授】（1.5课时）

**（一）教学基本要求**

1. 熟悉：地中海贫血的病因及发病机制、临床表现、治疗与预防。

2. 了解：地中海贫血的分类、诊断和鉴别诊断。

**（二）教学内容**

地中海贫血的分类、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗与预防。

**（三）重点与难点**

重点：重型β地中海贫血的临床表现与三级预防。

难点：地中海贫血的基因型与临床表型的关系。

**（四）育人元素**

每年5月8日为国际地贫日作为课程导入，让同学感受该病的重要性及全世界对该病的关注；2.近年来党中央高度重视重型地中海贫血等先天缺陷性疾病的防控，使得重型地中海贫患儿出生率明显下降，如何进一步乃至杜绝重型地贫患儿出生，是临床医学工作中的重要任务，引入“三级预防”与社会责任心教育。

**（五）周次**

第12周

## 第十四章 血液系统疾病 第七节 急性白血病【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：儿童急性淋巴细胞白血病的临床分型；儿童急性白血病的临床表现、诊断及鉴别诊断。

2. 熟悉：儿童两类急性白血病（急性淋巴细胞白血病和急性非淋巴细胞白血病）的分类、分型和实验室检查特点及治疗手段。

3. 了解：儿童急性白血病的病因及发病机制。

**（二）教学内容**

1. 儿童急性白血病的病因及发病机制。

2. 儿童两类急性白血病（急性淋巴细胞白血病和急性非淋巴细胞白血病）的分类、分型、临床表现、实验室检查、诊断及鉴别诊断。

3. 儿童急性白血病的治疗及预后。

**（三）重点与难点**

重点：儿童急性淋巴细胞白血病的临床分型。

难点：儿童急性白血病的临床表现、诊断及鉴别诊断。

**（四）育人元素**

中国儿童白血病治疗取得了显著成效：

1. 国家有关部门发布了“关于进一步加强农村贫困人口特殊待遇的通知”，“关于管理儿童白血病治疗”这两份文件专门扶持农村贫困人口和儿童白血病。

2. 国家卫生和健康委员会开展了大量关于儿童白血病的工作，并取得了显著的成果。

3. 通过医学协会、协作组和远程医疗，儿童白血病治疗的同质化水平得到了极大的提高。

**（五）周次**

第13周

## 第十五章 神经肌肉系统疾病 第五节 急性细菌性脑膜炎【讲授】（2课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：急性细菌性脑膜炎临床表现、并发症和后遗症、诊断及鉴别诊断、治疗原则。

2. 熟悉：正常与异常脑脊液的正确判断方法，以及鉴别诊断意义。

3. 了解：急性细菌性脑膜炎的致病菌和入侵途径，急性细菌性脑膜炎的病理。

**（二）教学内容**

1. 急性细菌性脑膜炎的致病菌和入侵途径、病理。

2. 急性细菌性脑膜炎的临床表现，强调小婴儿和新生儿急性细菌性脑膜炎的症状不典型性。

3. 急性细菌性脑膜炎的实验室检查、强调脑脊液检查的重要性，同时简述腰椎穿刺的禁忌症。

4. 急性细菌性脑膜炎的并发症和后遗症。

5. 急性细菌性脑膜炎的诊断。

6. 急性细菌性脑膜炎鉴别诊断，包括病毒性脑膜炎、结核性脑膜炎、真菌性脑膜炎鉴别，重点讲解脑脊液的鉴别。

7. 急性细菌性脑膜炎的治疗。

8. 急性细菌性脑膜炎的预后。

**（三）重点与难点**

重点：急性细菌性脑膜炎的临床表现和治疗。

难点：急性细菌性脑膜炎与结核性脑膜炎、病毒性脑膜炎和真菌性脑膜炎的鉴别诊断。

**（四）育人元素**

急性细菌性脑膜炎患儿如不及时诊断和治疗，容易出现并发症和后遗症，我们需要关爱这部分患儿，做好疾病防治工作。

**（五）周次**

第14周

## 第十六章 内分泌疾病 第二节 生长激素缺乏症【讲授】（0.5课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：生长激素缺乏症的定义、临床表现、实验室检查和诊断。

2. 熟悉：生长激素缺乏症的病因、鉴别诊断和治疗。

3. 了解：生长激素的合成、分泌和主要生物学效应。

**（二）教学内容**

1. 小儿的线性生长规律、矮身材的判断。

2. 生长激素的生理特点（合成、分泌和功能）；下丘脑-垂体-生长轴的生长调控特点。

3. 生长激素缺乏症的病因、临床表现和诊断依据。

4. 生长激素缺乏症的实验室检查、生长激素刺激试验的方法和选择，结果的诠释；血清IGF-1和IGFBP-3测定的意义；下丘脑-垂体-生长轴外的内分泌检测选择；辅助检查的必要性和选择。

5. 生长激素缺乏症的鉴别诊断。

6. 生长激素缺乏症的治疗，特别是基因重组人生长激素的治疗方法及常见副作用。

**（三）重点与难点**

重点：生长激素缺乏症的临床表现和诊断。

难点：生长激素缺乏症的实验室检查和鉴别诊断。

**（四）育人元素**

通过复习儿童身高体重标准曲线，使学生了解定期健康检查对早期发现生长发育问题的重要性；介绍患有GHD的“足球先生”梅西使用生长激素治疗的成功案例，使学生认识对该类患儿及其家长进行心理支持和适当治疗的重要性，也让学生们感受科技创新给患者带来的益处，培养学生的职业自豪感。

**（五）周次**

第15周

## 第十六章 内分泌疾病 第四节 性早熟【讲授】（0.5课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：性早熟的定义、病因和分类、临床表现、实验室检查、诊断步骤及治疗目的。

2. 熟悉：性发育的分期（Tanner分期）、特发性中枢性性早熟的鉴别诊断。

3. 了解：正常青春期性发育的规律、不同年龄阶段下丘脑-垂体-性腺轴的生理特点。

**（二）教学内容**

1. 青春期性发育的规律、性发育的分期（Tanner分期）。

2. 不同年龄阶段下丘脑-垂体-性腺轴的特征。

3. 性早熟的分类及不同类型性早熟的病因。

4. 不同类型性早熟的临床表现和实验室检查。

5. 性早熟的诊断步骤。

6. 中枢性性早熟的鉴别诊断和治疗。

7. 中枢性性早熟的治疗目标。

**（三）重点与难点**

重点：不同类型性早熟的临床表现和中枢性性早熟的诊断步骤。

难点：性早熟的分类和鉴别诊断。

**（四）育人元素**

在讲解青春发育规律时融入时代元素，介绍全球儿童青春发育的年代提前趋势，加深学生对人类命运共同体的理解，培养社会责任感和与时俱进的思想；通过学习性早熟导致的生理及心理问题，使学生认识对该类患儿及其家长心理支持和适当治疗的重要性。

**（五）周次**

第15周

##  第十六章 内分泌疾病 第五节 先天性甲状腺功能减退症【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：先天性甲状腺功能减退症的临床表现、实验室检查（包括新生儿筛查）、诊断、鉴别诊断、治疗及随访监测。

2. 熟悉：散发性先天性甲状腺功能减退症的病因及预后。

3. 了解：甲状腺激素的合成、释放、调节与生理作用；下丘脑-垂体-甲状腺轴的特征。

**（二）教学内容**

1. 甲状腺激素的合成、释放、调节与生理作用；先天性甲状腺功能减退症的病因，临床分型。

2. 先天性甲状腺功能减退症的临床表现。

3. 先天性甲状腺功能减退症的实验室检查和诊断，新生儿筛查意义。

4. 先天性甲状腺功能减退症的鉴别诊断。

5. 先天性甲状腺功能减退症的治疗。

6. 先天性甲状腺功能减退症的治疗与预后。

**（三）重点与难点**

重点：先天性甲状腺功能减退症的临床特征（临床表现和实验室监测）、诊断、治疗。

难点：新生儿时期非特异性临床特征。

**（四）育人元素**

通过学习先天性甲低导致的智力及体格发育落后问题，使学生认识对该类疾病早期诊断早期治疗的重要性；通过介绍全国层面普遍开展的新生儿疾病筛查工作取得的卓越成绩，使学生认识到国家对儿童身心健康的重视，培养学生的以人为本、人民至上的价值追求，同时增进爱国情怀和家国认同。

**（五）周次**

第15周

## 第十七章 遗传性疾病：第一节 遗传学概述 第二节 染色体疾病 一、21-三体综合征【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：21-三体综合征的临床表现、细胞遗传学检查和鉴别诊断。

2. 熟悉：儿科遗传性疾病的分类、诊断方法和思路、防治原则。

3. 了解：21-三体综合征的病因与预防。

**（二）教学内容**

1. 遗传性疾病的基本概念及分类。

2. 遗传性疾病的诊断、治疗原则、预防与遗传咨询。

3. 21-三体综合征的定义及遗传性基础。

4. 21-三体综合征的临床表现和实验室检查。

5. 21-三体综合征的诊断、鉴别、治疗与遗传咨询。

**（三）重点与难点**

重点：遗传性疾病的临床分类；21-三体综合征的临床表现。

难点：遗传性疾病的三级预防；21－三体综合征的细胞遗传学分型。

**（四）育人元素**

1. 通过对全外显子测序技术（WES）等遗传性疾病诊断新方法的介绍让学生体验掌握新知识，了解学科进展的重要性，渗透终生学习的理念。

2. 在讲解遗传咨询时简单介绍遗传性疾病医患沟通要点，强调人文关怀。

3. 以每年4月21日为国际21-三体综合征日作为课程导入，让学生感受到全社会对先天性疾病的关爱，培养价值认同感。

## 第十七章 遗传性疾病：第三节 单基因遗传疾病 二、苯丙酮尿症【讲授】（1课时）

**（一）教学基本要求**

1. 掌握：苯丙酮尿症的病因、临床表现和诊断。

2. 熟悉：苯丙酮尿症的发病机理、辅助检查和治疗原则；遗传代谢病常见的临床表现、诊断方法。

3. 了解：遗传代谢病的分类和发病机理。

**（二）教学内容**

1. 遗传代谢病的分类、发病机理和常见的临床表现、诊断方法。

2. 苯丙酮尿症的病因和发病机理。

3. 苯丙酮尿症的临床表现、实验室检查、诊断和治疗原则。

**（三）重点与难点**

重点：苯丙酮尿症的临床表现与治疗原则。

难点：苯丙酮尿症的病因和发病机理。

**（四）育人元素**

1. 介绍人类对PKU认识的历史和进展，培养学生排除一切困难钻研和探索的精神。

2. 介绍PKU特殊配方奶粉，让学生了解国家对罕见病儿童的关爱。

**（五）周次**

第16周

**四、教学环节安排**

**（对各种教学环节的安排如：实验、实习、习题课、作业等以及本课程与其他相关课程的联系、分工等作必要说明，教学环节的安排体现高阶性、创新性、挑战度）**

课程结合五年制学生的特点，主要采用全中文PPT和中文教学，但对疾病名称、重点名词等融入英文词汇提高学生的专业英语水平。重点讲授儿科常见病、多发病，在讲授的过程中通过诊断和鉴别诊断的讲解，把新的检查和检验技术融入其中；把儿童时期疾病谱的变迁、对原来疾病新的认识以及新的疾病等融入其中。在授课过程中结合疾病的病理生理机制，详细讲述疾病的临床特点，便于学生理解和记忆，同时将最新进展和需要阅读的文献介绍给学生。更重要的是要在教学过程中巧妙的融入思政元素，提高学生国家意识、家国情怀和民族自信。

**五、教学方法**

**（包括课堂讲授、提问研讨，课后习题和答疑等情况，要增加团队学习、小组大作业、实验课和理论课的结合、使用信息技术方法、由教师和知识为中心转化为以学生和学习为中心）**

本课程理论教学采用PPT课堂讲授为主、学生自学相结合的教学方法，充分现代教育技术手段。课堂中重视与学生互动，穿插提问、小讨论等引导学生思考。课后练习、思考题等，供学生自学。

**六、课程教材**

**（主讲教材尽量使用“马工程”和国家规划教材，在同类教材中，优先选用国家级规划教材，凡教材选用范围中有“马工程”重点教材的，必须选用工程重点教材。）**

1. 主讲教材

王卫平主编：全国高等学校教材《儿科学》第十版，人民卫生出版社， 2024年7月第1次印刷。

2. 辅助教材

诸福棠《实用儿科学》第九版，人民卫生出版社，2022年4月第1次印刷。

**七、主要参考书目**

1. 《Nelson Textbook of Pediatrics》，Robert M. Kliegman,Elsevier Medicine,第21版、2019年出版

2. 教学网站：中山大学儿科学精品课程网站http://www.zsyyekjpkc.com/

**八、成绩评定方式**

**由平时成绩和期末理论考试成绩两部分组成，其中平时成绩占30%（包括课堂测验20%、出勤情况10%），期末理论成绩占总成绩的70%。**

1. 期末理论考试：闭卷笔试。考试形式为选择题 50%，名词解释 10%，简答题 20%，论述题 20%。

2.平时成绩：包括课堂测验4次（每次5道选择题，分别于第4周、第8周、第12周和第16周测验）；出勤情况。