
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

二〇二五

目录

一、课程基本信息	1
二、课程基本内容	3
(一) 学时分配	3
(二) 教学基本内容	6
第一章 绪论【讲授】(1学时)	6
第二章 生长发育【讲授】(2学时)	7
第三章 儿童保健【讲授】(1学时)	8
第四章 儿童疾病诊治原则 第三节 儿童体液平衡的特点和液体疗法【讲授】(2学时)	8
第五章 营养与营养障碍疾病 第八节 蛋白质-能量营养不良【讲授】(1学时)	9
第五章 营养与营养障碍疾病 第九节 儿童单纯性肥胖【讲授】(1学时)	10
第五章 营养与营养障碍疾病 第十节 维生素营养障碍 二、营养性维生素D缺乏【讲授】(2学时)	11
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和护理 第三节 胎儿宫内生长异常 一、宫内发育迟缓和小于胎龄儿【讲授】(2学时)	12
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学时)	13
第六章 新生儿与新生儿疾病 第五节 新生儿缺血缺氧性脑病【讲授】(0.5学时)	14
第六章 新生儿与新生儿疾病 第六节 新生儿颅内出血【讲授】(0.5学时)	14
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学时)	15
第六章 新生儿与新生儿疾病 第十一节 新生儿黄疸【讲授】(1学时)	16
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学时)	17
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学时)	17
第七章 免疫性疾病 第一节 概述【讲授】(0.2学时)	18
第七章 免疫性疾病 第二节 原发性免疫缺陷病【讲授】(1.8学时)	19
第八章 风湿性疾病 第四节 过敏性紫癜【讲授】(1学时)	20
第八章 风湿性疾病 第五节 川崎病【讲授】(1学时)	21
第九章 感染性疾病 第一节 病毒感染 一、麻疹【讲授】(2学时)	22
第九章 感染性疾病 第三节 结核病【讲授】(2学时)	22
第十章 消化系统疾病 第七节 腹泻病【讲授】(2学时)	24
第十一章 呼吸系统疾病 第一节 儿童呼吸系统解剖、生理和免疫特点 第二节 儿童呼吸系统疾病的检查方法【讲授】(1学时)	25
第十一章 呼吸系统疾病 第三节 急性上呼吸道感染【讲授】(0.5学时)	25
第十一章 呼吸系统疾病 第六节 毛细支气管炎【讲授】(0.5学时)	25
第十一章 呼吸系统疾病 第七节 肺炎【讲授】(1.5学时)	26
第十一章 呼吸系统疾病 第八节 支气管哮喘【讲授】(0.5学时)	26
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 儿童心血管系统的诊断方法【讲授】(1学时)	27
第十二章 心血管系统疾病 第三节 先天性心脏病【讲授】(3学时)	27

第十三章 泌尿系统疾病 第一节 儿童泌尿系统解剖生理特点 第二节 儿童泌尿系统疾病的诊断方法【讲授】(0.5学时)	28
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】(1.5学时)	28
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学时)	29
第十四章 血液系统疾病 第一节 儿童造血和血象特点【讲授】(0.3学时)	30
第十四章 血液系统疾病 第三节 儿童贫血概述【讲授】(0.7学时)	30
第十四章 血液系统疾病 第四节 营养性贫血【讲授】(1学时)	31
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学时)	32
第十四章 血液系统疾病 第六节 出血性疾病 一、免疫性血小板减少症【讲授】(1学时)	33
第十四章 血液系统疾病 第七节 急性白血病【讲授】(2学时)	33
第十五章 神经肌肉系统疾病 第一节 儿童神经系统解剖生理特点 第二节 儿童神经系统疾病的诊断方法【讲授】(1.2学时)	35
第十五章 神经肌肉系统疾病 第三节 惊厥【讲授】(0.8学时)	35
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】(1学时)	35
第十五章 神经肌肉系统疾病 第六节 病毒性脑炎【讲授】(1学时)	36
第十六章 内分泌疾病 第二节 生长激素缺乏症【讲授】(0.7学时)	37
第十六章 内分泌疾病 第四节 性早熟【讲授】(0.7学时)	38
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】(0.6学时)	38
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【讲授】(1学时)	39
第十七章 遗传性疾病 第三节 单基因遗传疾病: 一、概述 二、苯丙酮尿症【讲授】(1学时) 40	
(三) 教学进度安排	42
(四) 教学环节安排	47
(五) 教学方法	47
(六) 课程教材	47
(七) 主要参考书目	47
(八) 成绩评定方式	48

修订工作组（按姓氏笔划排序）

陈壮桂 中山大学附属第三医院 教授、主任医师

李易娟 中山大学附属第一医院 主任医师

周敦华 中山大学孙逸仙纪念医院 主任医师

林少汾 中山大学孙逸仙纪念医院 主治医师

课程教学大纲

(编写日期: 2025年01月)

一、课程基本信息

儿科学 Pediatrics					
课程类别	专必/专选	课程编码	AH4071	开课单位	医学部
学分	5	学时	126	授课年级	大三
面向专业/大类	儿科学				
课程负责人	周敦华				
先修课程	病理学、病理生理学、生理学、免疫学、诊断学、流行病学等				
课程目标	<p>《儿科学》是研究胎儿至青少年这一时期小儿生长发育、保健及疾病防治的医学学科。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。</p> <p>儿科学分为三个领域：预防儿科学、发育儿科学和临床儿科学。随着医学的发展，预防儿科学研究内容日趋重要。临床儿科学分为呼吸、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分支。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。</p> <p>通过对小儿内科常见病、多发病的学习，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。</p> <p>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、</p>				

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.

Pediatrics is divided into three areas: preventive pediatrics, developmental pediatrics and clinical pediatrics. With the development of medicine, the study of preventive pediatrics has become increasingly important. Clinical pediatrics is divided into subspecialty branches such as respiratory, gastroenterology, cardiovascular, hematology, neurology, nephrology, endocrinology, infectious diseases, emergency and rehabilitation. In recent years, in order to meet the needs of health care for certain special age groups, tertiary disciplines characterized by age 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、课程基本内容

(一) 学时分配

序号	教学内容	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 儿童疾病诊治原则 第三节 儿童体液平衡的特点和液体疗法	2
5	第五章 营养与营养障碍疾病 第八节 蛋白质-能量营养不良	1
6	第五章 营养与营养性疾病 第九节 儿童单纯性肥胖	1
7	第五章 营养与营养障碍疾病 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和护理 第三节 胎儿宫内生长异常 一、宫内发育迟缓和小于胎龄儿	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 新生儿缺血缺氧性脑病	0.5
11	第六章 新生儿与新生儿疾病 第六节 新生儿颅内出血	0.5
12	第六章 新生儿与新生儿疾病	1

	第八节 新生儿呼吸窘迫综合征	
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	0.2
17	第七章 免疫性疾病 第二节 原发性免疫缺陷病	1.8
18	第八章 风湿性疾病 第四节 过敏性紫癜	1
29	第八章 风湿性疾病 第五节 川崎病	1
20	第九章 感染性疾病 第一节 病毒感染：一、麻疹	2
21	第九章 感染性疾病 第三节 结核病	2
22	第十章 消化系统疾病 第七节 腹泻病	2
23	第十一章 呼吸系统疾病 第一节 儿童呼吸系统解剖、生理和免疫特点 第二节 儿童呼吸系统疾病检查方法	1
24	第十一章 呼吸系统疾病 第三节 急性上呼吸道感染	0.5
25	第十一章 呼吸系统疾病 第六节 毛细支气管炎	0.5
26	第十一章 呼吸系统疾病 第七节 肺炎	1.5
27	第十一章 呼吸系统疾病 第八节 支气管哮喘	0.5
28	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 儿童心血管疾病的诊断方法	1
29	第十二章 心血管系统疾病 第三节 先天性心脏病	3
30	第十三章 泌尿系统疾病	0.5

	第一节 儿童泌尿系统解剖生理特点 第二节 儿童泌尿系统疾病的诊断方法	
31	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	1.5
32	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
33	第十四章 血液系统疾病 第一节 儿童造血和血象特点	0.3
34	第十四章 血液系统疾病 第三节 儿童贫血概述	0.7
35	第十四章 血液系统疾病 第四节 营养性贫血	1
36	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
37	第十四章 血液系统疾病 第六节 出血性疾病：一、免疫性血小板减少症	1
38	第十四章 血液系统疾病 第七节 急性白血病	2
39	第十五章 神经肌肉系统疾病 第一节 儿童神经系统解剖生理特点 第二节 儿童神经系统疾病的诊断方法	1.2
40	第十五章 神经肌肉系统疾病 第三节 惊厥	0.8
41	第十五章 神经肌肉系统疾病 第五节 急性细菌性脑膜炎	1
42	第十五章 神经肌肉系统疾病 第六节 病毒性脑炎	1
43	第十六章 内分泌疾病 第二节 生长激素缺乏症	0.7
44	第十六章 内分泌疾病 第四节 性早熟	0.7
45	第十六章 内分泌疾病 第五节 先天性甲状腺功能减退症	0.6
46	第十七章 遗传性疾病 第一节 概述 第二节 染色体疾病： 21-三体综合征	1
47	第十七章 遗传性疾病 第三节 单基因遗传病：一、概述 二、苯丙酮尿症	1

(二) 教学基本内容

第一章 绪论 【讲授】(1.0 学时)

1. 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：儿科学研究和涉及范围；儿科学的任务；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的发展趋势。

2. 教学内容

- (1) 儿科学的范围和任务；
- (2) 儿科学特点；
- (3) 儿童年龄分期及其特点；
- (4) 儿科学的发展与展望。

3. 重点与难点

重点：各年龄分期的目的、标准及各年龄期预防接种措施；各年龄期的生理和病理特点以及儿童与成人的不同。

难点：儿童各年龄分期的目的和标准；WHO对健康的定义；儿童疾病综合管理(IMCI)”的战略。

4. 育人元素

- (1) 通过思政教育使学生了解到党和国家通过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。
- (2) 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学生对儿科学的兴趣。

5. 周次

第1周

第二章 生长发育 【讲授】(2.0 课时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握: 儿童生长发育的规律及影响因素; 儿童体格生长发育指标的测量及评估; 体格生长、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、神经心理发育等。
- (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; 青春期生长发育。

2. 教学内容

- (1) 生长发育规律;
- (2) 影响生长发育的因素;
- (3) 体格生长;
- (4) 与体格生长有关的其他系统的发育;
- (5) 神经心理发育;
- (6) 儿童神经心理发育的评价;
- (7) 发育行为与心理异常;

3. 重点与难点

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

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

4. 育人元素

- (1) 通过学习儿童生长发育规律及指标, 使学生初步了解定期评估儿童生长发育的技巧和意义, 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指标以及不断评价的内容和正常值, 全方位保证儿童保健工作的科学性。

5. 周次

第1周

第三章 儿童保健 【讲授】(1.0 课时)

1. 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: 儿童保健的具体保健措施。

2. 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: 需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。

3. 重点与难点

重点: 1 岁以内婴儿各种疫苗的接种时间、方法和常见的反应; 儿科保健门诊的内容和价值。

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。

4. 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。

5. 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】(2.0 课时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握: 脱水的临床表现、分度、性质; 小儿液体疗法。
- (2) 熟悉: 电解质和酸碱平衡紊乱的表现和处理; 口服补液盐的原理和应用。

(3) 了解：儿童体液平衡的特点、液体疗法时常用的溶液。

2. 教学内容

- (1) 儿童体液平衡的特点；
- (2) 脱水的临床表现、分度、性质；
- (3) 小儿液体疗法：口服和静脉；
- (4) 电解质、酸碱平衡紊乱的诊断和处理。

3. 重点与难点

重点：脱水的程度和性质判断。

难点：液体疗法。

4. 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。儿童重症的发展，液体疗法显得尤其重要，激发学生学好液体疗法的动力。重症救治成功率不断提高，让学生感受到职业荣誉感。

3. 周次

第3周

第五章 营养和营养障碍疾病：第八节蛋白质-能量营养不良【讲授】(1.0课时)

1. 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。

2. 教学内容

- (1) 简单介绍儿童营养基础和各年龄阶段营养特点；
- (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（包括分型和分度）；
- (6) 蛋白质-能量营养不良的治疗和预防。

3. 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。

4. 育人元素

通过介绍我国儿童蛋白质能量营养不良发病率的逐年变化情况及引入中国居民营养与慢性病状况报告（2020年）及2030健康中国指导方案等，指出随着国家的富强，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。

5. 周次

第1周

第五章 营养和营养障碍性疾病：第九节 儿童单纯性肥胖【讲授】(1.0课时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：儿童单纯性肥胖病因、临床表现和诊断。
- (2) 熟悉：儿童单纯性肥胖的实验室检查、鉴别诊断、治疗和预防。
- (3) 了解：儿童单纯性肥胖病理生理。

2. 教学内容

- (1) 小儿单纯性肥胖的病因；
- (2) 小儿单纯性肥胖的病理生理；
- (3) 小儿单纯性肥胖的临床特征（临床表现、实验室检查）；
- (4) 小儿单纯性肥胖的诊断标准；
- (5) 小儿单纯性肥胖的鉴别诊断；
- (6) 小儿单纯性肥胖的治疗。

3. 重点与难点

重点：小儿单纯性肥胖的诊断标准。

难点：儿童肥胖的鉴别诊断。

4. 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。

5. 周次

第1周

第五章 营养和营养障碍性疾病：第十节 维生素营养障碍 二、营养性维生素 D 缺乏

【讲授】(2.0 课时)

1. 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。

2. 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。

3. 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。

4. 育人元素

通过介绍国家在儿童营养性维生素 D 缺乏性佝偻病的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，增强学生政治认同感。

5. 周次

第1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和处理 第三节 胎儿宫内生长异常 一、宫内发育迟缓和小于胎龄儿【讲授】(2.0 学时)

1. 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: 宫内发育迟缓与小于胎龄儿的病因。

2. 教学内容

- (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;
- (4) 正常足月儿与早产儿的外观特点。
- (5) 正常足月儿与早产儿的生理特点。
- (6) 正常足月儿与早产儿的护理。
- (7) 宫内发育迟缓与小于胎龄儿。

3. 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。

4. 育人元素

- (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, 反映了我国改革开放以来我国新生儿领域发展的成果。
- (2) 从陋习“挑马牙”引发新生儿败血症的例子中, 讲述对百姓进行知识科普的重要性。
- (3) 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。

5. 周次

第 2 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】(1.0 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：新生儿窒息的临床表现、诊断、治疗（新生儿复苏术）。
- (2) 熟悉：新生儿窒息的病因、病理生理。
- (3) 了解：新生儿窒息基本概念、危害。

2. 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；
- (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。

3. 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。

4. 育人元素

- (1) 世界及中国新生儿死亡率近 30 年的变化。
- (2) 新生儿复苏流程的推广现状及社会效应。

5. 周次

第 2 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】(0.5 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：新生儿缺血缺氧性脑病的临床表现、诊断。
- (2) 熟悉：新生儿缺血缺氧性脑病的病因、发病机制、治疗。
- (3) 了解：新生儿缺血缺氧性脑病的概念、预防。

2. 教学内容

-
- (1) 新生儿缺血缺氧性脑病的病因;
 - (2) 新生儿缺氧缺血性脑病的发病机理及病理改变;
 - (3) 新生儿缺血缺氧性脑病的临床表现及分度;
 - (4) 新生儿缺血缺氧性脑病的诊断;
 - (5) 新生儿缺血缺氧性脑病的治疗;
 - (6) 新生儿缺血缺氧性脑病的预防。

3. 重点与难点

重点：新生儿缺血缺氧性脑病诊断、分度。

难点：缺血缺氧性脑病发病机理及病理生理改变。

4. 育人元素

- (1) 新生儿缺血缺氧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着重各级医院的儿童康复科的建设，医保投入力度大。

5. 周次

第2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】(0.5学时)

1. 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。

2. 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。

3. 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。

4. 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。

5. 周次

第 2 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】(1.0 课时)

1. 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（NRDS）的病因。
- (3) 了解：新生儿呼吸窘迫综合征的发病机制。

2. 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。

3. 重点与难点

重点：新生儿呼吸窘迫综合征的临床表现及治疗。

难点：新生儿呼吸窘迫综合征的发病机制与临床表现的关系。

4. 育人元素

- (1) 中国与世界早产儿救治成功率现状的对比（近 30 年）。
- (2) 肺泡表面活性物质（PS）的发现与临床应用。

5. 周次

第 2 周

第六章 新生儿与新生儿疾病：第十一节新生儿黄疸【讲授】(1.0课时)

1. 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。

2. 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。

3. 重点与难点

重点：新生儿胆红素的代谢特点；新生儿生理性黄疸和病理性黄疸的鉴别。

难点：各种常见新生儿病理性黄疸的病因及临床特点；新生儿黄疸的风险评估。

4. 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。

5. 周次

第2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】(1.0课时)

1. 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。

2. 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。

3. 重点与难点

重点: 新生儿溶血病的临床表现, 胆红素脑病的临床表现; 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。

4. 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。

5. 周次

第2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】(1.0课时)

1. 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。

2. 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) 新生儿败血症诊断;
- (4) 新生儿败血症治疗。

3. 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。

4. 育人元素

- (1) 中国近 30 年新生儿败血症治疗效果的变迁。
- (2) 青霉素的发现到临床应用。

5. 周次

第 2 周

第七章 免疫性疾病：第一节概述【讲授】(0.2 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 熟悉：小儿免疫系统发育特点，尤其 B 淋巴细胞的发育特点和免疫球蛋白水平的生理特点。
- (2) 了解：免疫和免疫功能失调的概念。

2. 教学内容

- (1) 免疫和免疫失调的概念；
- (2) 小儿免疫系统发育特点。

3. 重点与难点

重点：免疫球蛋白水平的生理特点。

难点：小儿免疫系统发育特点。

4. 育人元素

根据儿童的免疫系统发育特点和疾病的流行规律，国家对全国学龄前儿童实施免费的免疫规划疫苗接种，并不断补充完善国家免疫规划疫苗种类，为儿童传染病的防控构筑了最有效的免疫屏障。国家还通过《传染病防治法》、《疫苗流通和预防接种管理条例》等规范疫苗接种管理。

5. 周次

第 3 周

第七章 免疫性疾病：第二节原发性免疫缺陷病(更名为：免疫出生缺陷)【讲授】(1.8学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：免疫出生缺陷的分类法；我国常见的几种免疫出生缺陷的临床特点；免疫出生缺陷的共同临床表现。
- (2) 熟悉：免疫出生缺陷的概念；免疫出生缺陷的诊断思路；免疫出生缺陷的治疗原则。
- (3) 了解：继发性免疫缺陷病的概念。

2. 教学内容

- (1) 免疫出生缺陷的概念；
- (2) 免疫出生缺陷的分类(共10类)；
- (3) 我国常见的几种免疫出生缺陷的特点；
- (4) 免疫出生缺陷的共同临床表现；
- (5) 免疫出生缺陷的诊断；
- (6) 免疫出生缺陷的治疗。

3. 重点与难点

重点：X连锁无丙种球蛋白血症、湿疹血小板减少伴免疫缺陷、慢性肉芽肿病、重症联合免疫缺陷病的临床特点；免疫出生缺陷的共同临床表现。

难点：免疫出生缺陷的分类和诊断思路。

4. 育人元素

(1) 每年9月12日为预防出生缺陷日，国家卫健委大力开展预防出生缺陷主题宣传，引导公众增强预防出生缺陷三级预防意识，并通过《出生缺陷防治能力提升计划(2023-2027年)》等措施，显著提高我国出生缺陷综合防治能力，由此增强学生的自豪感和家国情怀。

(2) 基因测序技术、免疫学技术和分子生物学技术的快速发展和广泛应用，提高了医学界对免疫出生缺陷疾病的认识和诊治效果。由此激发医学生投身医学研究，洞悉疾病本质，提高疾病诊治效果的社会责任感。

5. 周次

第3周

第八章 风湿性疾病：第四节过敏性紫癜（IgA 血管炎）【讲授】（1.0 学时）

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：过敏性紫癜的临床表现、诊断和治疗原则。
- (2) 熟悉：过敏性紫癜的鉴别诊断和预后。
- (3) 了解：过敏性紫癜的病因、发病机理。

2. 教学内容

- (1) 过敏性紫癜的病因、发病机理；
- (2) 过敏性紫癜的临床表现；
- (3) 过敏性紫癜的诊断和鉴别诊断；
- (4) 过敏性紫癜的治疗原则；
- (5) 过敏性紫癜的预后。

3. 重点与难点

重点：过敏性紫癜的临床表现、诊断及治疗原则。

难点：过敏性紫癜的发病机制。

4. 育人元素

- (1) 过敏性紫癜在最新血管炎分类标准中已更名为“IgA 血管炎”，切合疾病的发病机制，启发学生透过临床表现探索机制的科学观。
- (2) IgA 血管炎 90% 为儿童患者，好发于 2-8 岁。以剧烈腹痛为主要表现的紫癜患儿容易被误诊为急腹症的案例，激励学生探索疾病真相的热情，激发学生的爱伤意识和开阔临床思维、为患者健康保驾护航的责任感。

5. 周次

第 3 周

第八章 风湿性疾病：第五节川崎病【讲授】（1.0 学时）

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：川崎病的临床表现、诊断标准及治疗原则。
- (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。

2. 教学内容

- (1) 川崎病的病因、发病机制、病理；
- (2) 川崎病的临床表现、辅助检查、诊断和鉴别诊断；
- (3) 川崎病的治疗原则和预后。

3. 重点与难点

重点：临床表现、诊断和治疗原则。

难点：临床表现和冠状动脉病变的评估。

4. 育人元素

(1) 培养爱伤意识和责任感：川崎病延误诊治是导致冠状动脉瘤高发的最主要原因，因此医生是患者生命的守护者。激发学生夯实专业知识的热情和职业自豪感，激发学生“敬佑生命，把人民健康放在首位”的责任感。

(2) 勇于探索、甘于奉献、大爱无疆的医者精神：川崎富作医生不畏同行质疑，60年如一日地投身川崎病的流行病学、诊断、治疗的研究，并把研究结果推广到全世界，挽救了无数患儿生命。激发学生敢于探索临床新问题、坚持不懈投身解决临床新问题的大医精神。

(3) 通过讲述心脏彩超作为冠脉病变首选检查手段的优越性，提倡优先无创诊疗和节约医疗资源的理念。

5. 周次

第3周

第九章 感染性疾病：第一节病毒感染 一、麻疹【讲授】(2.0 学时)

1. 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；麻疹常见的并发症和防治原则。
- (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。

2. 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) 麻疹的预防;
 - (7) 麻疹的治疗。

3. 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：儿童常见发热出疹性疾病的鉴别要点。

4. 育人元素

(1) 我国自从 60 年代开始使用麻疹减毒活疫苗以来，发病率明显降低，体现了我国为保障人民生命健康，实施全民免费疫苗接种计划的有效性和优越性。

(2) 推动全球各国接种麻疹疫苗，是控制麻疹传播的关键，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。

5. 周次

第 4 周

第九章 感染性疾病：第三节 结核病【讲授】(2.0 学时)

1. 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。

(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；潜伏结核感染的概念及治疗时机。

(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。

2. 教学内容

结核病概述：

- (1) 病因；

-
- (2) 流行病学;
 - (3) 发病机制;
 - (4) 诊断;
 - (5) 治疗;
 - (6) 预防。

原发型肺结核:

- (1) 定义;
- (2) 病理;
- (3) 临床表现;
- (4) 诊断和鉴别诊断;
- (5) 检查。

急性粟粒性肺结核:

- (1) 定义;
- (2) 病理;
- (3) 临床表现;
- (4) 诊断和鉴别诊断;
- (5) 治疗。

3. 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、潜伏结核感染的治疗时机。

难点: 结核菌素试验结果的判断及其临床意义。

4. 育人元素

- (1) 通过数据和图表展示结核病在我国的流行病学现状。
- (2) 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。

5. 周次

第4周

第十章 消化系统疾病：第七节 腹泻病 【讲授】(2.0 课时)

1. 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家庭与社会负担。

2. 教学内容

- (1) 小儿腹泻病的概念、流行病学和疾病负担；
- (2) 小儿腹泻病的病因和发病机制；
- (3) 小儿腹泻病的临床表现；
- (4) 小儿腹泻病的诊断及鉴别诊断；
- (5) 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、抗生素相关性腹泻）、迁延性及慢性腹泻的概念；
- (6) 小儿腹泻病的治疗。

3. 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。

4. 育人元素

- (1) 全民科普、肠道病毒疫苗和细菌毒素疫苗的开发，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，医防融合的精神。
- (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，减少腹泻相关死亡率。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。

5. 周次

第3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 第五节毛细支气管炎【讲授】(2.0 课时)

1. 教学基本要求

-
- (1) 掌握：儿童呼吸系统检查方法中体检的主要内容及临床意义；急性上呼吸道感染、毛细支气管炎的临床表现、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机理的关系；急性上呼吸道感染、毛细支气管炎的病因、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。

2. 教学内容

- (1) 上呼吸道、下呼吸道的解剖特点，呼吸系统的生理特点、免疫特点；
- (2) 呼吸系统的检查方法及主要体征；
- (3) 急性上呼吸道感染的病因、临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗和预防；
- (4) 毛细支气管炎的临床表现、发病机制，辅助检查、诊断和鉴别诊断；
- (5) 毛细支气管炎的治疗和预防。

3. 重点与难点

重点：呼吸系统检查方法中体检的主要内容及临床意义；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；毛细支气管炎的临床表现和治疗。

难点：毛细支气管炎的发病机制和鉴别诊断。

4. 育人元素

- (1) 呼吸道感染是儿童最长见的疾病，肺炎仍然是全国 5 岁以下儿童第一位死亡原因，培养学生的社会责任感和使命感。
- (2) 强调中山大学“救人救国救世，医病医身医心”的优良传统，在治疗疾病的同时，更要医治患者的身心。

5. 周次

第 4 周

第十一章呼吸系统疾病：第七节肺炎 第八节支气管哮喘【讲授】(2.0 课时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：6 种肺炎分类；支气管肺炎的临床表现、并发症、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗和预防；支气管哮喘的诊断标准及治疗原则。

(2) 熟悉：支气管肺炎的病因、发病机制、病理；几种不同病原体所致肺炎的特点，支气管哮喘的发病机制。

(3) 了解：不同年龄组 CAP 的病原，支气管哮喘的治疗进展。

2. 教学内容

- (1) 肺炎的分类；
- (2) 支气管肺炎的病因、病理、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) 几种不同病原体所致肺炎的特点，包括：呼吸道合胞病毒肺炎、腺病毒肺炎、肺炎链球菌肺炎、金黄色葡萄球菌性肺炎、肺炎支原体肺炎；
- (4) 支气管哮喘的诊断标准及治疗原则，发病机制。

3. 重点与难点

重点：肺炎的分类、临床表现及治疗；不同病原体所致肺炎的特点；支气管哮喘的诊断标准与治疗原则。

难点：重症肺炎的表现与判定；不同病原体肺炎的鉴别诊断；支气管哮喘的发病机制。

4. 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，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。

(3) 支气管哮喘的发病率逐年上升，早期关注儿童过敏进程，早诊断早治疗能提高哮喘的控制率，改善预后。

5. 周次

第 4 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 第二节儿童心血管疾病的诊断方法 第三节 先天性心脏病【讲授】(4.0 学时)

1. 教学基本要求

(1) 掌握: 先天性心脏病分类; 4种先心病(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、诊断要点与治疗原则; 埃森曼格综合征定义。

(2) 熟悉: 先天性心脏病的病因, 常用儿童心血管疾病辅助检查手段。

(3) 了解: 心脏胚胎发育、胎儿循环特点及出生后循环转换; 先心病的治疗进展。

2. 教学内容

(1) 胎儿心脏发育及其规律, 胎儿、新生儿循环转换;

(2) 儿童心血管疾病常用诊断方法;

(3) 先心病病因和分类;

(4) 4种先心病(房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、法洛四联症)的临床表现、治疗原则和治疗新进展;

(5) 艾森曼格综合征的定义。

3. 重点与难点

重点: 先心病分类、临床表现与诊断思路; 肺高压合并症的艾森曼格综合征; 法洛四联症合并的缺氧发作。

难点: 各种先心病的血流动力学改变、病理生理特点。

4. 育人元素

(1) 通过讲解先心病发病特点、国家负担及目前围产期筛查手段与工作, 激发学生进行儿童保健知识宣传的积极性。

(2) 通过介绍国家对先心病儿童救治的相关优惠政策, 激发学生爱国热情。

5. 周次

第5周

第十三章 泌尿系统疾病: 第一节儿童泌尿系统解剖生理特点 第二节 儿童泌尿系统疾病的诊断方法【讲授】(0.5学时)

1. 教学基本要求

(1) 熟悉: 儿童泌尿系统生理特点, 儿童泌尿系统疾病的常用诊断方法。

(2) 了解: 泌尿系统胚胎发育和解剖特点。

2. 教学内容

-
- (1) 儿童泌尿系统的解剖与胚胎发育特点;
 - (2) 儿童泌尿系统的生理特点;
 - (3) 儿童泌尿系统疾病的常用诊断方法。

3. 重点与难点

重点：儿童泌尿系统的生理特点，重点介绍正常儿童尿量、儿童排尿次数及排尿控制的生理特点及正常儿童尿量。

难点：如何结合儿童泌尿系统发育特点分析临床表现。

4. 育人元素

- (1) 通过讲解儿童泌尿系统的生理特点及其疾病发生机制，帮助学生认识到儿童不是“缩小的成人”，进一步增强学生对儿童泌尿系统疾病特点的认识。
- (2) 通过讨论儿童泌尿系统疾病的特殊性，强调儿童患者的起病隐匿、家属心理负担重等特点，增强学生的责任感和同理心。

5. 周次

第 5 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】(1.5 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：急性肾小球肾炎的临床表现、诊断及治疗。
- (2) 熟悉：急性肾小球肾炎的病因、发病机制、鉴别诊断。
- (3) 了解：急性肾小球肾炎的预后和预防。

2. 教学内容

- (1) 急性肾小球肾炎的定义和常见病因；
- (2) 急性链球菌感染后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；
- (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。

3. 重点与难点

重点：急性肾小球肾炎的临床表现、诊断要点和治疗。

难点：急性肾小球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。

4. 育人元素

(1) 急性肾炎的流行病学改变：随着生活水平提高，链球菌感染减少，急性肾炎发病率降低，增强学生的自豪感。

(2) 发病机理：通过肾单位超微结构示意图及肾小球滤过的动图，更好地让学生理解链球菌感染是如何导致补体激活最终引起临床症状的，符合辩证唯物主义因果关系以及量变最终引起质变，出现临床表现。

5. 周次

第5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】(2.0 课时)

1. 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；糖皮质激素的用量和疗程；按糖皮质激素反应分类；预后。
- (3) 了解：肾病综合征的常见病理类型；免疫抑制剂和生物制剂的使用和副作用；抗凝治疗；其他降低尿蛋白方法。

2. 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) 肾病综合征的临床表现、主要实验室检查、诊断和临床分型；
- (3) 肾病综合征的主要并发症；
- (4) 肾病综合征的治疗原则；
- (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类；
- (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。

3. 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。

4. 育人元素

(1) 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。

(2) 肾病综合征的一线治疗方案为激素，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身心健康成长，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健康问题。

5. 周次

第 5 周

第十四章 血液系统疾病: 第一节 儿童造血和血象特点 第三节 儿童贫血概述【讲授】 (1.0 学时)

1. 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：小儿贫血的诊断要点与治疗原则。

(3) 了解：儿童造血和血象特点。

2. 教学内容

(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；

(4) 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。

3. 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。

难点：生理性贫血的原因；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。

4. 育人元素

(1) 儿童造血和血象特点：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。

5. 周次

第 6 周

第十四章 血液系统疾病：第四节 营养性贫血【讲授】(1.0 学时)

1. 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。

2. 教学内容

- (1) 铁的代谢；
- (2) 缺铁性贫血的病因、发病机制；
- (3) 缺铁性贫血的临床表现、诊断及治疗；
- (4) 缺铁性贫血的预防。

3. 重点与难点

重点：缺铁性贫血的病因和诊断；铁剂治疗的注意事项、疗效判断与疗程；缺铁性贫血的预防。

难点：铁代谢特点；缺铁性贫血发病机制与对应临床表现和实验室检查的相关性。

4. 育人元素

(1) 缺铁性贫血是小儿时期最常见的疾病之一，对儿童的生长发育有重要影响。通过介绍缺铁性贫血的防治工作在儿童保健中的重要性，使学生更加关注儿童的健康状况，激发学生的职业责任感。

(2) 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。

5. 周次

第 6 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】(1.0 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：地中海贫血的诊断。
- (2) 熟悉：地中海贫血的临床表现、实验室检查和治疗措施。
- (3) 了解：溶血性贫血的定义和分类；地中海贫血的发病机制、预防策略。

2. 教学内容

- (1) 溶血性贫血的定义、分类；
- (2) 地中海贫血的流行病学、发病机制和分类；
- (3) 地中海贫血的诊断与鉴别诊断；
- (4) 地中贫血的治疗和预防。

3. 重点与难点

重点：地中海贫血的临床表现，诊断和治疗措施。

难点：地中海贫血的基因型与临床表型的关系。

4. 育人元素

- (1) 中山大学孙逸仙纪念医院儿科在国内完成首例脐血移植成功治疗重型 β 地中海贫血，近年还开展基因治疗地中海贫血的临床试验。
- (2) 近年来国家重视地中海贫血等先天缺陷性疾病的防控，引入“三级预防”与社会责任心教育。

5. 周次

第 6 周

第十四章 血液系统疾病：第六节 出血性疾病 一、免疫性血小板减少症 【讲授】(1.0 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：免疫性血小板减少症的临床表现和诊断。
- (2) 熟悉：免疫性血小板减少症的治疗策略。
- (3) 了解：免疫性血小板减少症的病因、流行病学、发病机制。

2. 教学内容

-
- (1) 免疫性血小板减少症的病因、流行病学和发病机制;
 - (2) 免疫性血小板减少症的临床表现、实验室检查;
 - (3) 免疫性血小板减少症诊断、疾病分期和鉴别诊断;
 - (4) 免疫性血小板减少症的治疗原则。

3. 重点与难点

重点：免疫性血小板减少症的临床表现和诊断。

难点：免疫性血小板减少症的发病机制。

4. 育人元素

该疾病的治疗原则很好地体现了医学哲理：有时治愈，常常帮助，总是安慰。

5. 周次

第 6 周

第十四章 血液系统疾病：第七节 急性白血病【讲授】(2.0 学时)

1. 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。

2. 教学内容

- (1) 儿童急性白血病流行病学；
- (2) 儿童急性白血病的病因、发病机制；
- (3) 儿童白血病的分类、分型；
- (4) 儿童白血病的临床表现；
- (5) 儿童白血病的辅助检查、鉴别诊断；
- (6) 儿童急性淋巴细胞白血病的临床分型；
- (7) 儿童急性白血病的治疗原则；
- (8) 儿童急性白血病的治疗手段；
- (9) 我国儿童白血病治疗进展。

3. 重点与难点

重点：儿童急性白血病的鉴别诊断。

难点：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 MICM 分型。

4. 育人元素

(1) 重视儿童急性白血病：白血病是儿童最常见的恶性肿瘤，病因尚不清楚，但研究表明遗传、环境和免疫系统异常等多种因素可能是致病因素。临床中要重视儿童急性白血病的诊断，引发学生思考，激发学生学习本章节的热情。

(2) 科学精神：急性白血病是影响全球人类健康的疾病，9月4日是“世界白血病日”，旨在提升人们对白血病的认识；让学生认识到掌握儿童急性白血病的重要性，这不仅仅与基本诊疗相关，同时也是目前受到全世界关注的科学问题，激发学生的科研热情，探索有关儿童急性白血病的科学的研究。

5. 周次

第6周

第十五章 神经肌肉系统疾病：第一节 儿童神经系统解剖生理特点 第二节 儿童神经系统疾病的诊断方法 第三节 惊厥【讲授】(2.0学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：神经系统的检查方法，热性惊厥的临床表现和临床分型。
- (2) 熟悉：惊厥临床表现和治疗原则。
- (3) 了解：神经系统解剖和生理特点，惊厥的病因。

2. 教学内容

- (1) 神经系统的解剖和生理特点；
- (2) 神经系统的体格检查和辅助检查；
- (3) 惊厥的病因、临床表现和处理；
- (4) 热性惊厥的临床表现和分型、处理及预后。

3. 重点与难点

重点：神经系统的体格检查；惊厥的临床表现及处理；热性惊厥的分类。

难点：神经系统的体格检查、热性惊厥的紧急处理。

4. 育人元素

-
- (1) 体格检查过程中要充分理解患儿的紧张焦虑情绪，提升医学人文精神；
 - (2) 授课中举例说明惊厥的危害和处理及时得当的重要性，提高学生的同理心，提高临床基础和急救能力，才能降低儿童急诊死亡率和后遗症发生率。

5. 周次

第 6 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】(1.0 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：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：致病菌和入侵途径。

2. 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；
- (3) 急性细菌性脑膜炎的实验室检查、并发症和后遗症；
- (4) 急性细菌性脑膜炎的诊断及鉴别诊断；
- (5) 急性细菌性脑膜炎的治疗及预后。

3. 重点与难点

重点：急性细菌性脑膜炎的临床表现、实验室检查、并发症和后遗症。

难点：急性细菌性脑膜炎的鉴别诊断。

4. 育人元素

- (1) 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，做好疾病科普，科学防治，减少致残率。
- (2) 对于有并发症及后遗症的患儿需要严密监测，指导后续康复治疗，尽最大可能回复患儿神经功能。

5. 周次

第 7 周

第十五章 神经肌肉系统疾病：第六节 病毒性脑炎【讲授】(1.0 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗原则。
- (2) 熟悉：病因、辅助检查、治疗。
- (3) 了解：病理及发病机制。

2. 教学内容

- (1) 病毒性脑炎的病因、病理及发病机制；
- (2) 病毒性脑炎的临床表现及辅助检查；
- (3) 病毒性脑炎的诊断及鉴别诊断；
- (4) 病毒性脑炎的治疗及预后。

3. 重点与难点

重点：病毒性脑炎的临床表现、诊断、治疗原则。

难点：病毒性脑炎的鉴别诊断。

4. 育人元素

- (1) 病毒性脑炎是儿童神经系统疾病中的危急重症，早期诊断、正确治疗、合理质量控制能改善一些病毒性脑炎患者的预后，提高生活质量。
- (2) 临幊上更重视病毒性脑炎急性期药物治疗，早期康复治疗对预防功能障碍和残疾有效，重视康复治疗，改善患儿的远期预后。

5. 周次

第 7 周

第十六章 内分泌疾病：第二节 生长激素缺乏症【讲授】(0.7 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：生长激素缺乏症临床表现、辅助检查、诊断和鉴别诊断。
- (2) 熟悉：生长激素缺乏症病因、治疗。
- (3) 了解：下丘脑-垂体-生长轴的特征，生长激素生理功能特点。

2. 教学内容

- (1) 生长激素缺乏症的定义；

-
- (2) 生长激素的生理特点, 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;
 - (4) 生长激素缺乏症的实验室检查;
 - (5) 生长激素缺乏的诊断和鉴别诊断;
 - (6) 生长激素缺乏症的治疗。

3. 重点与难点

重点: 生长激素缺乏症的诊断。

难点: 生长激素缺乏症的鉴别诊断。

4. 育人元素

(1) 通过复习儿童生长发育曲线, 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。

(2) 通过学习矮身材导致的生理及心理问题, 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。

(3) 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, 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。

5. 周次

第 7 周

第十六章 内分泌疾病: 第四节 性早熟【讲授】(0.7 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握: 性早熟临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗。
- (2) 熟悉: 性发育的分期 (Tanner 分期)、性早熟的病因和分类。
- (3) 了解: 下丘脑-垂体-性腺轴的特征, 正常青春期性激素合成、分泌、生理功能。

2. 教学内容

- (1) 青春期性发育的规律、性发育的分期 (Tanner 分期);
- (2) 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) 性早熟临床表现、实验室检查;
- (5) 性早熟的诊断;

(6) 中枢性性早熟的鉴别诊断和治疗。

3. 重点与难点

重点：性早熟诊断。

难点：性早熟的鉴别诊断。

4. 育人元素

(1) 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。

(2) 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。

5. 周次

第 7 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】(0.6 学时)

1. 教学基本要求

(1) 掌握：先天性甲状腺功能减退症临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗原则、预后。

(2) 熟悉：先天性甲状腺功能减退症病因、类型。

(3) 了解：甲状腺激素的生理作用以及下丘脑-垂体-甲状腺轴的特征。

2. 教学内容

(1) 甲状腺激素的合成、释放、调节与生理作用；

(2) 先天性甲状腺功能减退症的定义、病因、临床分类；

(3) 先天性甲状腺功能减退症的临床表现；

(4) 先天性甲状腺功能减退症的实验室检查；

(5) 先天性甲状腺功能减退症的诊断和鉴别诊断；

(6) 先天性甲状腺功能减退症的治疗；

(7) 先天性甲状腺功能减退症的药物调整、随访监测；

(8) 新生儿筛查、早期诊断及治疗对预后的影响。

3. 重点与难点

重点：先天性甲状腺功能减退症的临床特征、诊断、鉴别诊断和治疗原则。

难点：甲状腺激素的合成、释放与调节；先天性甲状腺功能减退症的病因分类。

4. 育人元素

(1) 介绍我国以先天性甲低为代表的新生儿筛查工作取得的卓越成绩，培养学生以人为本、人民至上的价值追求，同时增进爱国情和家国认同。

(2) 通过介绍政府在全国层面普遍开展新生儿疾病筛查以早期诊断该病、达到降低后遗症的效果，使学生认识到国家对儿童身心健康的重视。

(3) 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。

5. 周次

第 7 周

第十七章 遗传性疾病：第一节 概述 第二节染色体病：21-三体综合征【讲授】(1.0 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：21-三体综合征诊断、产前筛查。
- (2) 熟悉：儿科遗传性疾病的分类、诊断方法和防治原则。
- (3) 了解：21-三体综合征病因与预防。

2. 教学内容

- (1) 儿科遗传性疾病的分类、诊断方法和防治原则；
- (2) 21-三体综合征的定义，遗传学基础，临床表现，实验室检查；
- (3) 21-三体综合征的诊断与鉴别诊断、治疗；
- (4) 21-三体综合征的遗传咨询，产前筛查。

3. 重点与难点

重点：遗传性疾病的临床分类；21-三体综合征临床表现、核型、诊断、产前筛查。

难点：遗传性疾病的三级预防；21-三体综合征遗传学基础。

4. 育人元素

(1) 以每年 4 月 21 日为国际唐氏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关爱，培养价值认同感。

(2) 通过天才音乐指挥家“舟舟”的故事，教导学生尊重神经多样性。

5. 周次

第 7 周

第十七章 遗传性疾病：第三节 单基因遗传性疾病 一、概述 二、苯丙酮尿症【讲授】 (1.0 学时)

1. 教学基本要求

- (1) 掌握：苯丙酮尿症的病因、临床表现、诊断、治疗原则。
- (2) 熟悉：苯丙酮尿症的早期诊断方法。
- (3) 了解：苯丙酮尿症的遗传方式及发病机理。

2. 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。

3. 重点与难点

重点：苯丙酮尿症发病机理、临床表现、诊断、治疗原则。

难点：苯丙酮尿症发病机理与临床表现的关系。

4. 育人元素

- (1) 通过介绍苯丙酮尿症的发现到新生儿疾病筛查、治疗和预防的历史，和学生交流人类医学的进步，科技的发展对于人类认识疾病的重大影响，重视三级预防的重要性。
- (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。

5. 周次

第 7 周

(三) 教学进度安排

章节次序及名称	主要教学内容	所需学时	课程思政元素	重点、难点	周次	备注
第一章 绪论	详见上文	1	详见上文	详见上文	第 1 周	
第二章 生长发育	详见上文	2	详见上文	详见上文		
第三章 儿童保健	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第四章 儿童疾病诊治原则 第三节 儿童体液平衡的特点和液体疗法	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 3 周	
第五章 营养与营养障碍疾病 第八节 蛋白质-能量营养不良	详见上文	1	详见上文	详见上文	第 1 周	
第五章 营养与营养性疾病 第九节 儿童单纯性肥胖	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第五章 营养与营养障碍疾病 第十节 维生素营养障碍: 二、营养性维生素 D 缺乏	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 1 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和护理 第三节 胎儿宫内生长异常 一、宫内发育迟缓和小于胎龄儿	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 2 周	
第六章 新生儿与新生儿疾病 第四节 新生儿窒息与复苏	详见上文	1	详见上文	详见上文	第 2 周	

第六章 新生儿与新生儿疾病 第五节 新生儿缺血缺氧性脑病	详见上文	0.5	详见上文	详见上文		
第六章 新生儿与新生儿疾病 第六节 新生儿颅内出血	详见上文	0.5	详见上文	详见上文		
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	详见上文	1	详见上文	详见上文		第 2 周
第六章 新生儿与新生儿疾病 第十一节 新生儿黄疸	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第六章 新生儿与新生儿疾病 第十二节 新生儿溶血病	详见上文	1	详见上文	详见上文		
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	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第七章 免疫性疾病 第一节 概述	详见上文	0.2	详见上文	详见上文		第 3 周
第七章 免疫性疾病 第二节 原发性免疫缺陷病	详见上文	1.8	详见上文	详见上文		
第八章 风湿性疾病 第四节 过敏性紫癜	详见上文	1	详见上文	详见上文		第 3 周
第八章 风湿性疾病 第五节 川崎病	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第九章 感染性疾病 第一节 病毒感染：一、麻疹	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 4 周	
第九章 感染性疾病 第三节 结核病	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 4 周	

第十章 消化系统疾病 第七节 腹泻病	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 3 周	
第十一章 呼吸系统疾病 第一节 儿童呼吸系统解剖、生理和免疫特点 第二节 儿童呼吸系统疾病检查方法	详见上文	1	详见上文	详见上文	第 4 周	
第十一章 呼吸系统疾病 第三节 急性上呼吸道感染	详见上文	0.5	详见上文	详见上文		
第十一章 呼吸系统疾病 第六节 毛细支气管炎	详见上文	0.5	详见上文	详见上文		
第十一章 呼吸系统疾病 第七节 肺炎	详见上文	1.5	详见上文	详见上文		
第十一章 呼吸系统疾病 第八节 支气管哮喘	详见上文	0.5	详见上文	详见上文		
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 儿童心血管疾病的诊断方法	详见上文	1	详见上文	详见上文	第 5 周	
第十二章 心血管系统疾病 第三节 先天性心脏病	详见上文	3	详见上文	详见上文		
第十三章 泌尿系统疾病 第一节 儿童泌尿系统解剖生理特点 第二节 儿童泌尿系统疾病的诊断方法 第三节 肾小球疾病：二、急性肾小球肾炎	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 5 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	详见上文	2	详见上文	详见上文	第 5 周	

第十四章 血液系统疾病 第一节 儿童造血和血象特点	详见上文	0.3	详见上文	详见上文	第 6 周	
第十四章 血液系统疾病 第三节 儿童贫血概述	详见上文	0.7	详见上文	详见上文		
第十四章 血液系统疾病 第四节 营养性贫血	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第十四章 血液系统疾病 第五节 溶血性贫血：三、地中海贫血	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第十四章 血液系统疾病 第六节 出血性疾病：一、免疫性血小板减少症	详见上文	1	详见上文	详见上文	第 6 周	
第十四章 血液系统疾病 第七节 急性白血病	详见上文	2	详见上文	详见上文		
第十五章 神经肌肉系统疾病 第一节 儿童神经系统解剖生理特点	详见上文	1.4	详见上文	详见上文		
第十五章 神经肌肉系统疾病 第二节 儿童神经系统疾病的诊断方法						
第十五章 神经肌肉系统疾病 第三节 惊厥	详见上文	0.6	详见上文	详见上文	第 7 周	
第十五章 神经肌肉系统疾病 第五节 急性细菌性脑膜炎	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第十五章 神经肌肉系统疾病 第六节 病毒性脑炎	详见上文	1	详见上文	详见上文		
第十六章 内分泌疾病 第二节 生长激素缺乏症	详见上文	0.7	详见上文	详见上文	第 7 周	
第十六章 内分泌疾病	详见上文	0.7	详见上文	详见上文		

第四节 性早熟						
第十六章 内分泌疾病 第五节 先天性甲状腺功能减退症	详见上文	0.6	详见上文	详见上文		
第十七章 遗传性疾病 第一节 概述 第二节 染色体疾病： 21-三体综合征	详见上文	1	详见上文	详见上文	第 7 周	
第十七章 遗传性疾病 第三节 单基因遗传病：一、概述 二、苯丙酮尿症	详见上文	1	详见上文	详见上文		

（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）

1. 理论大课：主要结合八年制学生的特点，采用全英文 PPT，授课老师也尽量采用全英文授课，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；通过鉴别诊断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，例如新冠病毒感染等融入相关的内容。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地融入思政元素，提高学生国家意识、家国情怀和民族自信。

2. 临床见习：儿科病史采集和书写规范、体格检查、体格测量和评估、新生儿复苏、各系统常见病临床病例讨论（PBL）、各病区教学查房、观摩骨穿腰穿、常用护理技能培训（吸氧/PPD/雾化吸入），教学过程中融入恰当的思政内容（诊疗规范、法制法规、医患沟通、爱伤共情意识等），通过 PBL 等方法培养学生的临床思维能力。

（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）

本课程采用 PPT 和多媒体的形式，学生自学相结合的教学方法，充分使用现代教育技术手段。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。见习中使用临床病例，或应用视频、典型临床图片、课堂提问、课后布置思考题等方法提高学生的积极性和激发浓厚兴趣。

（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。）

主讲教材：

王卫平主编：全国高等学校教材《儿科学》第 10 版，人民卫生出版社， 2024 年 7 月第 1 次印刷。

（七）主要参考书目

（推荐若干参考书，并注明书名、作者、出版社、版本、出版日期等，每个章节指定一定数量、明确的阅读资料）

1. 江载芳，申昆玲、王天有，《諸福棠实用儿科学》，第 9 版，人民卫生出版社，2022 年
2. 邵肖梅，叶鸿瑁，丘小汕，《实用新生儿学》第 5 版，人民卫生出版社，2019 年
3. 孙锟、赵正言、王天有主编，《textbook of pediatrics》英文改编版，第 2 版，

（八）成绩评定方式

（原则上平时成绩（包括期中考试、课堂讨论、测验、作业、论文、出勤情况等）占总成绩的 40%，期末成绩占总成绩的 60%）

总评成绩 100 分：

理论大课：期末闭卷考试，占总成绩 40%（中英文试卷，题型包含单选题、名词解释、简答题、论述题，中文题目中文回答，英文题目英文回答。英文题目中文答题得一半分数）。

临床见习：平时成绩占 10%（平时成绩由出勤情况、医德医风、学习主动性、临床思维能力、回答问题能力等组成），病历书写占 20%，技能考试 30%（问诊技能和临床思维能力两部分）。

注：教学大纲一律使用 A4 纸，正文为小四号宋体。