## 第二十三章儿科学

考点1绪论

1.新生儿期：自胎儿娩出脐带结扎至生后28天止（在婴儿期内,死亡率最高）。

2.婴儿期：出生后至满1周岁之前（生长发育最迅速）。

3.幼儿期：自1岁至满3周岁之前（注意防护）。

4.青春期：是生长发育最快的第二个时期；发育的两个高峰期分别在婴儿期和青春期。

考点2生长发育

1.生长发育的一般规律：生长发育遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的规律。

2.神经系统发育最早,生殖系统发育最晚,淋巴系统的发育则先快后慢。

3.体重公式：前3个月每个月增加0.7～0.8 kg,4～6个月每月增加0.5～0.6 kg；后半年每个月孩子增加0.3～0.4 kg,相当于250 g；1岁9 kg；2岁后每年增加2 kg。

4.身高：出生时身长约50 cm,1岁时75 cm。2～6岁身高计算公式：身高（ cm）=年龄×7+75。

5.头围：出生约33~34 cm；1岁约46 cm=胸围。

6.前囟1～2岁闭合,测量方法：对边中点的连线。

7.4月开始乳牙萌出,大多于3岁前出齐。

8.运动发育：三抬、四握、六会坐、七翻、八爬、周会走。

9.新生儿咿呀叫,二月微微笑,三到四月笑出声,七月八月能把爸妈叫，一岁说再见,三岁唱歌谣。

考点3儿童保健

出生乙肝、卡介苗。乙肝：0、1、6。脊灰：2、3、4。百白破：3、4、5。八月打麻疹。出生若未打卡介苗,打之前一定要先做PPD试验,阴性才能打。

考点4营养和营养障碍疾病

1.1岁以内的婴儿所需能量是95～100 kcal/（ kg·d）,每3岁少10 kcal/（ kg·d）。1岁以内的婴儿所需水量是150 ml/（ kg·d）,每3岁少25 ml/（ kg·d）。

2.长期喝羊奶易导致巨幼细胞性贫血。

3.奶量摄入估计

代乳品种类调配奶量摄入估计婴儿配方奶粉一平勺配方奶粉（4.4 g）+温开水30 ml（即重量比为1∶7）1 g供能5 kcal,婴儿每日能量需要约100 kcal/kg,即需配方奶粉20 g/（kg·d）全牛奶两次喂哺之间喂水,使总液量达150 ml/（kg·d）100 ml全牛奶供能约67 kcal,糖8 g供能约32 kcal,即8%糖奶100 ml供能100 kcal

婴儿每日能量需要100 kcal/kg,故每日需8%糖牛奶100 ml/kg4.维生素D缺乏性佝偻病与维生素D缺乏性手足搐搦症的本质区别——甲状旁腺能否代偿亢进。血生化与骨X线改变是诊断佝偻病的金标准。早产儿1周开始补充维生素D 800 IU/d,足月儿2周开始补充维生素D 400 IU/d。

5.佝偻病活动期骨骼畸形部位、名称与好发年龄

部位名称好发年龄头部颅骨软化3～6个月方颅7～8个月前囟增宽及闭合延迟最迟2岁出牙延迟1岁出牙,2.5岁仍未出齐胸部肋骨串珠1岁左右肋膈沟—鸡胸、漏斗胸—四肢手镯或脚镯>6个月“O”形腿或“X”形腿>1岁脊柱后弯、侧弯学坐后骨盆扁平—6.诊断

（1）维生素D缺乏性佝偻病：佝偻病症状+体征+血生化+骨X线表现,无抽搐、喉痉挛、低钙惊厥。

（2）维生素D缺乏性手足搐搦症：佝偻病症状+体征+血生化+骨X线表现+抽搐、喉痉挛、低钙惊厥。

7.营养不良最早表现为体重不增,最主要表现为皮下脂肪减少，最先出现的部位是腹部，最后出现的部位是面颊。最常见的并发症是缺铁性贫血，最严重的并发症是自发性低血糖。

8.婴幼儿营养不良分度

项目Ⅰ度（轻度）Ⅱ度（中度）Ⅲ度（重度）体重低于正常均值15%～25%25%～40%40%以上腹部皮下脂肪层厚度（cm）0.8～0.4＜0.4消失肌张力及肌肉情况正常明显减低,肌肉松弛低下,肌肉萎缩精神状态基本正常烦躁不安萎靡、呆滞考点5新生儿与新生儿疾病

1.新生儿窒息的本质是缺氧。抢救首要措施是清理呼吸道,其次是触觉刺激。Apgar评分结果判断：8～10分正常,4～7分为轻度窒息,0～3分为重度窒息。

2.HIE病因：围生期窒息；HIE惊厥首选苯巴比妥钠（鲁米那）；HIE脑水肿首选呋塞米。

3.新生儿缺氧缺血性脑病临床分度

项目轻度中度重度意识激惹嗜睡、迟钝昏迷肌张力正常减低松软拥抱反射活跃减弱消失吸吮反射正常减弱消失惊厥可有肌阵挛常有多见或频繁发作中枢性呼吸衰竭无无或轻度严重瞳孔改变扩大常缩小不等大,

对光反射消失前囟张力正常正常或稍饱满饱满、紧张病程及预后症状持续72小时以内,预后好,少有后遗症大多2周内症状消失,不消失者如存活,可能有后遗症病死率高,多1周内死亡,存活者多有后遗症4.新生儿呼吸窘迫综合征大多为早产儿,由于缺乏肺泡表面活性物质（PS）所引起。确诊靠X线；治疗首选肺泡表面活性物质替代治疗。（助理不考）

5.病理性黄疸与生理性黄疸的区别

鉴别要点生理性黄疸病理性黄疸黄疸出现时间生后2～3天生后24小时内或其他时间黄疸高峰时间生后4～6天不定黄疸消退时间足月儿生后2周2周后不退血清总胆素＜221μmol/L（12mg/dl）＞221μmol/L（12mg/d）血清结合胆红素＜34μmol/L（1.5mg/dl）＞34μmol/L（l.5mg/dl）6.治疗

（1）ABO溶血,只会发生在母为O,子为A或B,可发生于第一胎；治疗首选光疗。（助理不考）

（2）Rh溶血,母为Rh阴性,子为Rh阳性（前后均为Rh阳性）,发生于第二胎。首选换血（换血量是孩子血量的2倍）。（助理不考）

7.胆红素脑病（核黄疸）：是溶血病最严重的并发症,多发生在生后4～7天。（助理不考）

8.胆红素脑病的分期及表现

分期表现持续时间警告期嗜睡，反应低下，吸吮无力,拥抱反射减弱,肌张力减低12～24小时痉挛期双眼凝视，肌张力增高，角弓反张,前囟隆起,惊厥,发热12～48小时恢复期吃奶及反应好转,抽搐减少,呼吸好转,肌张力渐恢复2周后遗症期出现手足徐动,眼球运动障碍,听觉障碍,牙釉质发育不良（胆红素脑病四联症）。常遗留脑瘫、智能落后病后2个月或更晚,持续终生9.血型特异性抗体的检测：生后3～7天做溶血试验,是确诊本病的依据,有改良Coombs试验、抗体释放试验。此外游离抗体试验,用于评价是否继续溶血或换血后的效果检测。改良Coombs试验是新生儿溶血病的确诊试验。（助理不考）

10.新生儿败血症“一差五不三少”：一差是反应差；二不是体温不升、体重不增，不吃、不哭、不动；三少是少吃、少哭、少动。

11.新生儿坏死性小肠结肠炎,以腹胀为主要特征,多见于早产儿。（助理不考）

考点6遗传性疾病

1.21-三体综合征智能低下（最突出）,特殊面容，生长发育迟缓,可伴多种畸形（通贯手、先天性心脏病）。染色体核型分析对诊断具有重要参考价值。

2.智力低下伴色素减退、鼠尿味——苯丙酮尿症。新生儿筛查：Guthrie细菌生长抑制试验；儿童的初筛：尿三氯化铁试验；确诊：血苯丙氨酸浓度测定。鉴别：尿蝶呤分析。治疗：低苯丙氨酸饮食。

3.21-三体综合征、苯丙酮尿症最突出的症状均是智力落后。

4.智障儿伴先天性心脏病、智障儿伴通贯手——21-三体综合征。

考点7风湿免疫性疾病

川崎病是皮肤、黏膜、淋巴结有损害,最严重的是心脏损害。治疗首选阿司匹林,最佳的治疗是阿司匹林+丙种球蛋白。丙种球蛋白无效再考虑激素（但不单用）。

考点8内分泌疾病

甲状腺不发育、发育不全或异位是造成先天性甲状腺功能减退症的最主要原因。智能落后、特殊面容和体态、生长发育迟缓、生理功能低下、黏液水肿等,筛查新生儿足底干血滴纸片法测TSH,确诊需抽血检测T3、TSH。治疗终身服用甲状腺素片。

考点9感染性疾病

1.麻疹：麻疹黏膜斑（Koplik斑）,为早期诊断特征性的重要依据。烧3天,出3天,退3天。出疹顺序：由上而下,先耳后→发际→额面颈→躯干四肢→手掌足底。先小后大,从小的斑丘疹→片状融合。先红后暗,先红色→后暗红。最常见并发症是肺炎,也是主要死因。

2.风疹：出疹同时有淋巴结肿大。幼儿急疹：热退疹出。水痘是皮肤黏膜斑疹、丘疹、疱疹和结痂并存（四世同堂）。

3.手足口病：手、足、口有疱疹,疱疹破溃后不痛、不痒、不结痂、不留疤（四不特征）。

4.猩红热：皮疹越靠近腹股沟、腋下、肘窝越密集，特征性的帕氏线。恢复期手足大范围脱皮。

5.小儿出疹性疾病的鉴别诊断

病原全身症状及其他特征皮疹特点发热与皮疹的关系麻疹麻疹病毒呼吸道卡他性炎症,结膜炎,发热第2～3天口腔黏膜斑红色斑丘疹,自头面部颈躯干四肢,退疹后有色素沉着及细小脱屑发热3～4天,出疹期热更高风疹风疹病毒全身症状轻,耳后、枕部淋巴结肿大并触痛面部躯干四肢,斑丘疹,疹间有正常皮肤,退疹后无色素沉着及脱屑发热后半天至1天出疹幼儿

急疹人疱疹病毒6型一般情况好,高热时可有惊厥,后枕部淋巴结亦可肿大红色斑丘疹,颈及躯干部多见,一天出齐,次日消退高热3～5天,热退疹出猩红热乙型溶血性链球菌高热,中毒症状重,咽峡炎,杨梅舌,环口苍白圈,扁桃体炎皮肤弥漫充血,上有密集针尖大小丘疹,持续3～5天退疹,1周后全身大片脱皮发热1～2天出疹,出疹时高热6.单纯型和复杂型热性惊厥的鉴别要点

单纯型热性惊厥复杂型热性惊厥发病率占70%占30%起病年龄6个月～5岁＜6个月,>5岁惊厥发作形式全面性发作局限性或全面性发作惊厥持续时间多短暂,＜15分钟时间长,≥15分钟惊厥发作次数24小时内或一次热程中仅有1次发作24小时内或同一热程中反复多次发作神经系统异常阴性可阳性惊厥持续状态少有较常见7.传染性单核细胞增多症是由EB病毒引起的单核-巨噬细胞系统的增生性疾病。典型临床特点为发热、咽峡炎和颈部淋巴结肿大，可合并肝脾大、外周血异型淋巴结细胞增高。考点10结核病

1.结核菌素试验的强度判断及假阴性的意义。

（1）48～72小时观测结果,以局部硬结的毫米数表示,取横径、纵径两者的平均直径判断反应强度。

（2）硬结直径＜5 mm为阴性，5～9 mm为弱阳性（+），10～19 mm为阳性（++），≥20 mm为强阳性（+++）；局部除硬结外,还有水泡、破溃、淋巴管炎及双圈反应等，为极强阳性反应（++++）。

2.胸内淋巴结高度肿大时产生压迫症状,如压迫气管分叉处者出现类似百日咳样的痉挛性咳嗽；压迫支气管使其部分阻塞时引起喘鸣；压迫喉返神经可致声嘶等。

3.结核性脑膜炎早期性格改变,中期以颅内压升高、脑膜刺激征为主，常引起面神经瘫痪。最常见的并发症为脑积水。

考点11神经系统疾病

1.高热惊厥最常见的原因是呼吸道感染,对症治疗，止惊首选安定,高热首选物理降温。一定要处理原发病。

2.脑脊液检查区分病毒性脑膜炎、结核性脑膜炎、化脓性脑膜炎

—外观细胞数细胞生化病毒性脑膜炎清亮0至数百×106/L淋巴糖和氯化物正常结核性脑膜炎毛玻璃样＜500×106/L淋巴糖和氯化物均降低化脓性脑膜炎浑浊≥1 000×106/L中性粒糖明显降低,蛋白显著升高注：流行性脑膜炎与其他细菌引起的化脓性脑膜炎区别有皮肤黏膜瘀点、瘀斑。

3.1岁以内化脓性脑膜炎的婴儿,经抗生素治疗3天不仅没有好转,而且加重了,首先考虑有无硬脑膜下积液。最简便的方式是做颅骨透光试验（+）,确诊靠穿刺。

考点12呼吸系统疾病

1.两种特殊型“上感”

—疱疹性咽峡炎咽结合膜热病原体柯萨奇A组病毒腺病毒3、7型好发季节夏秋季春夏季症状急起高热,咽痛,流涎,呕吐等以发热、咽炎、结合膜炎为特征,高热、咽痛、眼部刺痛,有时伴消化道症状体征咽部充血,咽腭弓、悬雍垂、软腭等处有2～4 mm大小的疱疹,周围有红晕,一旦破溃形成小溃疡咽部充血,白色点状分泌物,周边无红晕,易于剥离；颈及耳后淋巴结肿大病程病程1周左右病程1～2周注：发热,咽部有疱疹——疱疹性咽峡炎；咽炎、结合膜炎、发热——咽结合膜热

2.哮喘的治疗、首选药物

（1）β2受体激动剂：是急性发作期最有效的,应用最广的支气管舒张剂。

（2）哮喘急性发作期首选吸入β2受体激动剂。

（3）慢性持续期首选激素吸入治疗。

（4）治疗哮喘最有效的药物为激素,首选的使用方式是吸入,一般不口服,对于哮喘持续状态及严重哮喘发作静脉使用。

（5）预防哮喘发作首选色甘酸钠。

3.几种常见肺炎的区别

所有肺炎均有发热、咳嗽、气促/呼吸困难、肺部有啰音,X线有阴影。

—发热特点呼吸道合胞病毒肺炎低热喘憋明显、胸片特征：两肺见小点片状、斑片状阴影,可有不同程度的肺气肿腺病毒肺炎高热（稽留）阵发性喘憋性、X线改变较肺部体征出现早,为大小不等的片状阴影或融合成大病灶金黄色葡萄球菌肺炎高热（弛张）肺部小脓肿、脓胸、脓气胸等。多变、易变是金黄色葡萄球菌肺炎的X线征象之一,故短期内应重复摄片肺炎支原体肺炎热型不定年长、咳嗽重体征无,X线重、一般抗生素无效。红霉素有效衣原体肺炎无热肺炎的其他特点考点13心血管系统疾病

1.除法洛四联症是持续青紫型外其他均为潜伏青紫型。

2.先天性心脏病的诊断：超声心动图,术前心导管检查,治疗介入和手术。

3.唯一P2减弱的是法洛四联症,唯一的差异性青紫是动脉导管未闭。

4.必考点总结

左向右分流共同的特点：

室间隔缺损

动脉导管未闭

房间隔缺损均为潜在青紫型均有肺循环血流量增多——反复呼吸道感染均有体循环血流量减少——影响生长发育均有不同程度的肺高压胸片：肺血多,肺透亮度↓肺门舞蹈征、肺动脉段凸出体征：P2亢进共同并发症：支气管肺炎、心力衰竭、肺水肿、感染性心内膜炎5.先天性心脏病的鉴别诊断

病名房间隔缺损室间隔缺损动脉导管未闭法洛四联症分类左向右分流型右向左分流型症状同右发育落后,乏力,活动后心悸、气短，易患肺炎,可有暂时性紫绀同左

异同：

差异性青紫

周围血管征持续青紫,发育落后,有蹲踞现象,杵状指,易阵发性缺氧发作体征心脏杂

音部位第2、3肋间第3、4肋间第2肋间第2、3、4肋间杂音性质和

响度2～3级收缩期吹风样杂音2～5级粗糙收缩期杂音,传导广2～4级连续性机器样杂音,向颈传导2～4级喷射性收缩期杂音,传导广震颤无有有可有P2固定分裂亢进亢进亢进减低X线

检查房室增大右房、右室大左右室大,左房可大左房、左室大右室大、心尖上翘,呈靴形肺动脉段凸出凸出凸出凹陷肺野充血充血充血清晰肺门舞蹈有有有无考点14消化系统疾病

1.先天性肥厚性幽门狭窄：典型特点为无胆汁的喷射性呕吐,胃蠕动波和右上腹肿块。钡剂呈“鸟嘴状”改变。（助理不考）

2.先天性巨结肠：胎便排出延迟,顽固性便秘和腹胀,多于生后48小时内无胎便,钡剂呈“漏斗状”改变。（助理不考）

3.小儿腹泻最常见的病原体是轮状病毒感染。

4.腹泻合并休克：首选2∶1等张含钠液,20 ml/kg,30～60分钟输完。

5.不同程度脱水的临床表现及判断

轻度中度重度失水量＜5%（30～50）5%～10%（50～100）>10%（100～120）精神状态稍差，略烦躁萎靡，烦躁淡漠、昏睡，昏迷前囟、眼窝稍凹陷明显凹陷极度凹陷皮肤，黏膜稍干燥，弹性好明显干燥，弹性差极干燥，弹性极差，花纹眼泪有少无尿量轻度减少明显减少无尿（极少）周围循环衰竭无不明显明显代谢性酸中毒无有严重6.不同性质脱水的临床特点

低渗性等渗性高渗性血钠（ mmol/L）＜130130～150>150口渴不明显早期无口渴极明显皮肤弹性极差与脱水程度一致尚可血压明显下降与脱水程度一致正常/稍低神志嗜睡/萎靡与脱水程度一致嗜睡但肌张力高，反射活跃注：等渗性脱水临床最常见,为一般脱水表现；低渗性脱水以周围循环衰竭（休克）为突出表现；高渗性脱水较少见。

7.代谢性酸中毒的临床表现及分度

轻度中度重度HCO3-13～18 mmol/L9～13 mmol/L＜9 mmol/L呼吸改变呼吸稍快呼吸深大呼吸深快、节律不整、有烂苹果味口唇颜色正常樱桃红发绀精神状态正常精神萎靡、烦躁不安昏睡、昏迷8.低钾血症：指血清钾＜3.5 mmol/L。①精神萎靡,腱反射减弱或消失；②腹胀,肠鸣音减少或消失；③心音低钝,心律失常等。心电图示T波低平、倒置、ST段下降,出现U波。

9.低钙和低镁血症：腹泻患儿进食少,吸收不良,从大便丢失钙、镁,可使体内钙、镁减少。脱水、酸中毒纠正后易出现低钙症状（手足抽搐和惊厥）。

10.必考点总结

病原体大便特点大便镜检轮状病毒蛋花汤、无腥臭有脂肪球、少量白细胞,无红细胞产毒性细菌量多，水样或蛋花汤样,混有黏液无白细胞侵袭性细菌有黏液、有脓血、有腥臭大量脓细胞和红细胞出血性细菌血水便,有特殊臭味大量红细胞金黄色葡萄球菌黄或暗绿色,水样,黏液较多大量脓细胞和成簇的革兰阳性球菌难辨芽孢杆菌黄或黄绿色,水样,可有假膜排出有假膜真菌大便有豆腐渣样细块（菌落）真菌芽孢和假菌丝11.第1天补液：遵循三判、三定和三见原则。

（1）三判：判断脱水程度（轻、中、重度）、判断脱水的性质（等渗、低渗、高渗）和判断液体的张力。

判断脱水程度

指标

脱水分量轻度脱水中度脱水重度脱水失水量30~50 ml/kg50~100 ml/kg100~120 ml/kg占体重＜5%5%~10%10%以上心率增快无有有脉搏可触及可触及（减弱）明显减弱血压正常直立性低血压低血压皮肤黏膜皮肤稍干燥，弹性尚可皮肤苍白干燥，弹性较差极度干燥，有花纹，弹性极差前囟、眼窝正常轻度凹陷深度凹陷，眼睑不能闭合眼泪哭时有泪哭时泪少哭时有泪呼吸正常深，也可快深和快尿量正常少尿无尿或严重少尿精神状态稍差，略烦躁不安精神萎靡或烦躁不安精神极度萎靡，表情淡漠，昏睡甚至昏迷判断脱水的性质

低渗性脱水血Na+＜130 mmol/L等渗性脱水血Na+130～150 mmol/L高渗性脱水血Na+>150 mmol/L注：血Na+正常值为130～150 mmol/L。

判断液体的张力

液体的张力=液体等张含钠液的份数/液体的总份数

液体等张含钠液的液体：NS0.9%NaCl10%葡萄糖1.4%NaHCO3张力补液的目标排列比例NSGSSB——1∶2液12—1/3张高渗性2∶3∶1液2311/2张等渗性4∶3∶2液4322/3张低渗性2∶1等张含钠液2—1等张扩容GS不计张力：在体内转化为水和CO2，但算液体总份数注：此时配液主要用的NaHCO3一定是1.4% SB（NaHCO3）,而不是5% NaHCO3。

（2）三定：定量、定性、定速。

①定输液总量

包括三部分,即累积损失量、继续损失量和生理需要量。

轻度脱水90～120 ml/（kg·d）中度脱水120～150 ml/（kg·d）重度脱水150～180 ml/（kg·d）②定溶液种类

等渗性脱水补2∶3∶1液1/2张高渗性脱水补1∶2液1/3张低渗性脱水补4∶3∶2液2/3张凡有休克——扩容2∶1液等张注：定液主要在累积损失量中。

③定输液速度

补液总量=累积损失量（含扩容量）+余下量（继续丢失量+生理需要量）。

有休克（循环衰竭）首先扩容2∶1等张含钠液20 ml/kg，总量300 ml，半小时或1小时内输入。

累积损失量（为总量一部分,但该量也包含扩容量,故算出后应该扣除扩容量）。轻度脱水：50 ml/kg；中度脱水：50～100 ml/kg；重度脱水：100～120 ml/kg,8～12小时内输入［8～10 ml/（kg·h）］。

余下量（总量-累积损失量=继续丢失量+生理需要量），12～16小时内输完［约5 ml/（kg·h）］。

（3）三见：见尿补钾，见酸补碱，见痉补钙、补镁。

考点15泌尿系统疾病

1.肾炎综合征：水肿、少尿、血尿、高血压。

2.肾病综合征：大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症、水肿。

3.肾炎性肾病综合征：肾病综合征+肾炎综合征任一表现。

4.急性肾炎：链球菌感染所致,属毛细血管内增生性肾小球肾炎,1～2周内有严重并发症。治疗对症处理,禁用激素、免疫抑制剂等。

5.肾病综合征：主要表现为凹陷性水肿（肾炎——非凹陷性）,最严重并发症是肾静脉血栓形成。治疗首选激素。急性肾小球肾炎：眼睑、颜面水肿到全身,紧张性水肿（非凹陷性水肿）。

考点16血液系统疾病

1.造血器官发育：6周是肝,8周是脾,5岁内主要是骨髓。

2.正常红细胞MCV 80～94 fl,MCV>94 fl就是大细胞（巨幼红），MCV＜80 fl就是小细胞（缺铁）。

3.中性粒细胞和淋巴细胞,生后4～6天和4～6岁时两者比例大致相等。

4.缺铁性贫血：苍白、异食癖、反甲。外周血中央淡染区扩大,血清铁蛋白最早最敏感。确诊血清铁和骨髓象。治疗首选二价铁（亚铁）。注意存储铁的补充。

5.实验室总结

（1）血清蛋白（SF）↓是诊断缺铁ID期的敏感指标（早期最敏感指标）。

（2）血清铁（SI）下降是诊断缺铁性贫血的主要指标。

（3）骨髓：红细胞内铁粒细胞数＜15％（骨髓小粒可染铁消失,诊断体内缺铁初期最可靠的指标）。

（4）所有指标均低,唯有总铁结合力（TIBC）↑／原卟啉（FEP）高。

6.巨幼红细胞性贫血：长期喝羊奶,毛发少,皮肤蜡黄,有出血点,有精神症状。外周血中性粒细胞核分叶过多。血清B12测定可以确诊,治疗补充B12和叶酸。有精神症状的一定先补B12后补叶酸,因叶酸可以加重精神症状。

考点17难以鉴别的几个疾病

1.先天性巨结肠：患儿出生后即开始便秘、腹胀,并常有脐疝,但其面容、精神反应及哭声等均正常,钡剂灌肠可见结肠痉挛段与扩张段。

2.21-三体综合征：患儿智能及动作发育落后,但有特殊面容：眼距宽、外眼角上斜、鼻梁低、舌伸出口外,皮肤及毛发正常,无黏液性水肿,常伴有其他先天畸形（通贯手、心脏、消化道畸形）。染色体核型分析可鉴别。

3.佝偻病：患儿有动作及生长发育迟缓（出牙延迟、囟门迟闭等）、落后等表现。但智能正常,皮肤正常,有佝偻病的体征。血生化和X线片可鉴别。

4.先天性甲状腺功能减退症：甲状腺功能低下（智力落后）、低代谢（腹胀、低体温等）、生长发育迟缓（呆小症）。骨龄落后，特殊面容，黏液性水肿。

5.苯丙酮尿症：智力落后，毛发减少,皮肤发黄，或色浅,生长迟缓,汗液、尿液——鼠尿味。小婴儿——Guthrie试验；较大婴儿或儿童——尿三氯化铁试验。

**1.按计划免疫接种程序，半岁以内需接种的疫苗不包括**

A.百-白-破三联混合疫苗

B.乙肝疫苗

C.卡介苗

D.麻疹疫苗

E.脊髓灰质炎减毒活疫苗

**2.超低出生体重新生儿的出生体重低于**

配套名师精讲课程

A.1000g

B.2500g

C.1500g

D.800g

E.2000g

**3.维生素 D 缺乏性佝偻病初期的临床表现是**

A.胸廓畸形

B.非特异性神经精神症状

C.方颅

D.运动发育迟缓

E.肌肉关节松弛

4.对于小儿生长发育的一般规律，错误的是

A.由上到下

B.由远到近

C.由粗到细

D.由低级到高级

E.由简单到复杂

5.新生儿缺血缺氧性脑病最主要的病因是

A.肺表面活性物质缺乏

B.宫内感染

C.围生期窒息

D.脑卒中

E.营养缺乏

6.小儿蛋白质营养不良的顺序是

A.躯干→臀部→四肢→腹部→面颊

B.四肢→躯干→腹部→臀部→面颊

C.躯干→臀部→腹部→四肢→面颊

D.腹部→躯干→臀部→四肢→面颊

E.腹部→躯干→面颊→臀部→四肢

7.小儿神经发育正确的是

A.生后1个月，出现拥抱反射

B.生后2个月，出现握持反射

C.3~4个月以下，克尼格征可阳性

D.1岁以内腹壁反射容易引发

E.2岁以下，巴宾斯基征应为阴性

8.小儿的结核病最早可以出现 PPD 试验阳性时间是

A.1 周

B.2 周

C.3 周

D.4~8 周

E.8~10 周

9.对病原菌尚未明确的化脓性脑膜炎患儿，首选的抗生素是

A.氯霉素

B.万古霉素

C.头孢曲松

D.阿奇霉素

E.青霉素

10.新生儿生后 24 小时内出现黄疸应考虑

A.生理性黄疸

B.新生儿败血症

C.新生儿溶血

D.先天性胆道闭锁

E.新生儿脑膜炎

11.健康小儿，会发出单音，能独坐一会，用手摇玩具。其月龄最可能的是

A.9 个月

B.6 个月

C.7 个月

D.8 个月

E.5 个月

12.男孩，5岁。持续高热1周。查体：T 39℃，P128次/分，R36次/分。热病容，双眼结合膜出血，口唇干裂，可见草莓舌，皮肤呈弥漫性红斑，颈部浅表淋巴结肿大，心音有力，手足指趾硬性水肿。最可能的诊断是

A.败血症

B.手足口病

C.川崎病

D.风湿热

E.猩红

13.小儿体格发育正常，体重10kg，头围46 cm，身高75 cm，其胸围最可能是

A.32 cm

B.34 cm

C.46 cm

D.48 cm

E.50 cm

14.男孩，3 岁。昨凌晨开始发热，今日发现皮疹来院，查体：T 38.2℃，P110 次/分，R32 次/分，眼结膜略充血，耳后颈部浅表淋巴结轻度肿大，面颈部，躯干皮肤可见浅红色斑丘疹，心，肺，腹无异常。最可能诊断

A.水痘

B.猩红热

C.麻疹

D.风疹

E.幼儿急疹

15.患儿，男，2岁。因间断性四肢抽搐1周就医。1日内无热惊厥发作十数次，脑电图无异常。发作后神志清醒，无神经系统症状。查体可见“鸡胸样”畸形和“O”形腿。实验室检查示：血Ca2+1.45 mmol/L，血镁、尿镁正常。最有可能的诊断是

A.维生素D缺乏性手足搐搦症

B.原发性甲状旁腺功能减退

C.婴儿痉挛症

D.低血糖症

E.低镁血症

16.女婴，5个月。3天内抽搐4次。发作时意识不清，持续2分钟，自行缓解，醒后活泼如常，不伴发热。实验室检查：血钙1.75 mmol/L，血镁1.0 mmolL，血糖3.9 mmol/L。最可能的诊断是

A.维生素D依赖性佝偻病

B.低镁血症

C.低血糖症

D.婴儿痉挛症

E.维生素D缺乏性手足抽搐症

17.出生后即有且终生存在的神经反射是

A.拥抱反射

B.膝腱反射

C.握持反射

D.觅食反射

E.腹壁反射

（18~20题共用题干）

患儿女，3岁。反复咳嗽2个月。查体：体温正常，浅表淋巴结（-），咽（-），两肺多哮鸣音，无水泡音，反复抗生素治疗不愈，以往无呛咳病史，有过敏性鼻炎。

18.此患儿可能的诊断是

A.喘息性支气管炎

B.毛细血管炎

C.肺炎

D.气管异物

E.咳嗽变异性哮喘

19.首选的检查是

A.胸片

B.气管镜

C.血培养

D.气道分泌物病毒分离

E.心电图

20.首选的治疗是

A.抗生素

B.利巴韦林

C.沙丁胺醇

D.骨化三醇

E.多巴酚丁胺

21.唐氏综合征最常见的标准染色体核型是

A.46，XY（或XY），-14，+t（14q21q）

B.46，XY（或XY），-21，+t（21q21q）

C.46，XY（或XY），-22，+t（21q21q）

D.47，XY（或XY），+21

E.46，XY（或XY）/47，XY（或XY），21

22.男孩，8岁。眼睑水肿4天，伴茶色尿1天。2周前有发热、咽痛。查体：BP120/90 mmHg。 尿常规：蛋白（++）。尿沉渣镜检：红细胞40～50/高倍视野，白细胞8～10/高倍视野。最可能的临床诊断是

A.急性肾小球肾炎

B.急进性肾炎

C.IgA肾病

D.急性尿路感染

E.肾衰型肾病

23.女孩，3岁。水肿，尿少7天，诊断“肾病综合征”。给予利尿剂治疗，数日后水肿消退，患儿出现腹胀。乏力，膝腱反射减退，心音低钝，心电图出现U波，治疗中需及时补充

A.维生素B1

B.钠盐

C.钾盐

D.钙剂

E.维生素B12

24.女孩，4岁，自幼体弱，易患呼吸道感染。查体：心前区稍隆起，无震颤，胸骨左缘第2 肋闻及3/6级收缩期杂音，P2亢进，固定分裂。最可能的诊断是

A.动脉导管未闭

B.风湿性心脏病

C.室间隔缺损

D.法洛四联症

E.房间隔缺损

25.男婴，6个月，双胞胎之一，早产出生。查体：面色苍白，欠活泼，心肺无异常，腹软， 肝脾肋下均可触及。实验室检查：血清铁蛋白10μg/L，血清铁9 μmol/L。外周血涂片可见 红细胞大小不等，以小细胞为主。考虑诊断为

A.缺铁性贫血

B.铁粒幼红细胞性贫血

C.生理性贫血

D.感染性贫血

E.地中海贫血

26.男婴，胎龄38周顺产，生后14天。近3天不吃、不哭、不动。查体：T 38℃，反应低下， 皮肤黄疸明显，臀部皮肤破溃，肺部呼吸音低，心音低钝，腹胀，肠鸣音减弱，最可能的诊断是

A.新生儿败血症

B.新生儿低血糖

C.新生儿溶血病

D.新生儿肝炎

E.新生儿感染性肺炎

27.男婴，5个月，人工喂养，1天内反复惊厥5次，每次持续1～2分钟，查体：T 37℃，体重5.5kg，枕部颅骨有乒乓球感，可见枕秃，首选考虑的诊断是

A.蛋白质-能量营养不良

B.维生素D缺乏性佝偻病

C.癫痫发作

D.婴儿痉挛症

E.维生素D缺乏症性手足搐搦症

28.健康体检小儿，体重9kg，身长75 cm，胸围46 cm，出牙6颗，最可能的年龄是

A.18个月

B.10个月

C.24个月

D.12个月

E.15个月

29.足月新生儿。出生时1分钟，躯干红而四肢青紫，心率100次/分，呼吸慢而不规则，四肢略屈曲，插鼻管有皱眉反应，其1分钟Apgar评分是

A.8分

B.6分

C.5分

D.4分

E.7分

30.男婴，10个月。出生后牛奶喂养，经常出现多汗、烦躁，近一周加重，偶有腹泻、呕吐。查体：枕秃，前囟大，方颅。实验室检查：血钙稍低，血磷降低，碱性磷酸酶增高。X 线示干骺端临时钙化带呈毛刷样。最合适的治疗措施是

A.维生素D 400~800IU/日口服

B.补充钙剂

C.维生素D 330万IU肌注

D.维生素D 2000~4000IU/日口服

E.补充磷酸盐

31.男孩，1岁。食欲差3个月。母乳少，长期以米粥、稀饭喂养，未添加其他辅食，患儿最先出现的临床表现是

A.皮肤干燥

B.皮下脂肪减少

C.肌张力降低

D.身长低于正常

E.体重不增

32.男婴，4个月。发热、咳嗽伴喘息2天，T 38.5℃，呼吸急促，可见明显三凹征，肺可闻及明显哮鸣音，背部可闻及湿啰音，心率140次/分，律齐，腹部软，肝肋下2.5 cm。胸部的X线片提示：肺气肿。其最可能的诊断是

A.腺病毒肺炎

B.呼吸道合胞病毒肺炎

C.肺炎支原体肺炎

D.金黄色葡萄菌肺炎

E.支气管哮喘

（33~35题共用题干）

女孩，4岁。夏季发热。发热、咽痛、眼痛、流泪2天，不伴咳嗽、腹泻。查体：咽充血明显，双眼结膜滤泡性改变，皮肤无皮疹及出血点，颈部、耳后淋巴结肿大，心肺腹部均无异常。

33.该患者最可能的诊断是

A.扁桃体炎

B.结膜炎

C.咽结合膜热

D.猩红热

E.流行性干咳

34.最可能感染的病原体是

A.溶血性链球菌

B.麻疹病毒

C.流感病毒

D.腺病毒

E.疱疹病毒

35.不适宜的治疗是

A.适当休息

B.抗病毒治疗

C.抗生素治疗

D.对症治疗

E.中成药治疗

36.女婴，8个月。母乳喂养，未添加辅食。查体：面色苍白，肝脾肿大。外周血象：Hb 75g/L,RBC 3.5×1012/L,MCV 70fl,MCH26pg，MCHC30%。其贫血的细胞形态是

A.大细胞性

B.正细胞正色素性

C.正细胞低色素性

D.小细胞低色素性

E.单纯小细胞性

37.女婴，10天。拒乳4天。查体：周身皮肤明显黄染，脐部少许脓性分泌物，前囟平软。实验室检查：血白细胞25.0×109/L，中性粒细胞0.80，淋巴细胞0.20。该患儿最重要的诊断是

A.新生儿肝炎

B.新生儿颅内出血

C.新生儿脐炎

D.新生儿化脓性脑膜炎

E.新生儿败血症

38.小儿原发型肺结核出现类似百日咳样痉挛性咳嗽,是由于胸内淋巴结高度肿大,压迫

A.气管

B.气管分叉处

C.支气管

D.细支气管

E.喉返神经

39.患儿，2岁。以高热、惊厥伴神志不清就诊，对流脑诊断最有帮助的体征是

A.反复惊厥

B.出现脑疝

C.口唇疱疹

D.脑膜刺激征

E.皮肤瘀点、瘀斑

40.诊断结核性脑膜炎最可靠的依据是

A.脑脊液中找到抗酸杆菌

B.脑脊液中糖及氯化物下降

C.脑脊液中蛋白质含量增加

D.颅压高,脑脊液呈毛玻璃样

E.脑脊液中细胞数增多,以淋巴细胞增多为主

41.提示原发型肺结核病变恶化的病理转归是

A.结核性胸膜炎

B.原发病灶扩大,产生空洞

C.支气管淋巴结肿大

D.支气管淋巴结周围炎

E.急性粟粒型肺结核

42.重型与轻型婴儿腹泻的主要区别是

A.每日大便次数达十余次

B.恶心、呕吐、纳差

C.体温升高达37.5 ℃以上

D.电解质明显紊乱

E.粪便呈蛋花汤样或水样

43.婴儿腹泻进行补液时兼有扩充血容量及纠正酸中毒作用最合适的溶液是

A.2∶3∶1溶液

B.1.4％的NaHCO3

C.5％的NaHCO3

D.1.8％的乳酸钠

E.0.9％的生理盐水

44.判断小儿支气管肺炎严重程度的指标是

A.白细胞高低

B.呼吸频率

C.有无累及其他系统

D.胸片显示程度

E.感染菌群

45.小儿重症肺炎出现严重腹胀,最可能的原因是

A.低钙血症

B.消化不良

C.低钾血症

D.低钠血症

E.中毒性肠麻痹

46.患儿男，10个月。诊断为“化脓性脑膜炎”，青霉素加氯霉素治疗10天，病情好转，体温正常，近3天又出现发热、抽搐、前囟饱满、颅缝分离。应首先考虑并发

A.脑性低納血症

B.脑水肿

C.硬脑膜下积液

D.脑室管膜炎

E.脑积水

47.胸骨左缘第2、3肋间闻及2～3级收缩期杂音,第二心音固定分裂常见于

A.二尖瓣关闭不全

B.主动脉瓣关闭不全

C.室间隔缺损

D.房间隔缺损

E.肺动脉瓣关闭不全

48.血流动力学改变示左心房、右心房、肺循环、右心室血量增多,而左心室、体循环血量减少的先天性心脏病可能是

A.房间隔缺损

B.室间隔缺损

C.动脉导管未闭

D.法洛四联症

E.肺动脉狭窄

49.符合房间隔缺损X线特点的是

A.右房右室大

B.左房左室大

C.左房右室大

D.左房右房大

E.左室右室大

50.室间隔缺损伴艾森曼格综合征的临床表现为

A.生后即青紫

B.暂时性青紫

C.持续性青紫

D.不出现青紫

E.差异性青紫

51.室间隔缺损和动脉导管未闭患儿压迫喉返神经是由于

A.肺动脉扩张

B.主动脉扩张

C.右心房扩张

D.左心房扩张

E.左、右心房扩张

52.符合胸片肺纹理增强，左心房、左心室大，主动脉影增宽的是

A.艾森门格综合征

B.法洛四联症

C.动脉导管未闭

D.房间隔缺损

E.室间隔缺损

53.采用吲哚美辛治疗动脉导管未闭的最佳年龄段是

A.新生儿期

B.学龄期

C.青春期

D.幼儿期

E.学龄前期

54.法洛四联症患者青紫的程度主要取决于

A.肺动脉狭窄的程度

B.室间隔缺损的大小

C.室间隔缺损的部位

D.主动脉骑跨的程度

E.右心室肥厚的程度

55.预防法洛四联症小儿缺氧发作,宜选用的药物是

A.卡托普利

B.地高辛

C.螺内酯

D.普萘洛尔

E.布洛芬

56.最不可能出现右心室肥大的疾病是

A.房间隔缺损

B.小型室间隔缺损

C.肺动脉狭窄

D.艾森曼格综合征

E.法洛四联症

57.小儿急性肾小球肾炎起病前常有上呼吸道感染，其前驱期多为

A.3~4天

B.1周以内

C.1~2周

D.2~3周

E.3~4周

58.小儿急性肾小球肾炎引起高血压的时间多是

A.1周以内

B.1～2周

C.1～3周

D.3～4周

E.4～5周

59.急性肾小球肾炎,下行性浮肿,双膝关节以下指压凹陷明显,2天来尿少,下列哪项检查最相符

A.大量蛋白尿

B.低蛋白血症

C.高胆固醇血症

D.尿中有蜡样管型

E.血尿素氮异常

60.肾病综合征并发电解质紊乱最常见的是

A.低钠

B.低钾

C.低钙

D.肾静脉血栓形成

E.高钾

61.急性肾炎引起水肿的主要机理是

A.大量蛋白尿引起低蛋白血症

B.血压增高引起急性心衰

C.肾小球滤过率下降

D.全身毛细血管通透性增加

E.抗利尿激素分泌过多

62.白细胞分类中,中性粒细胞与淋巴细胞的比例大致相等的时间是

A.生后2～4天及2～4个月

B.生后4～6个月及4～6岁

C.生后4～6个月及6～8岁

D.生后4～6天及4～6个月

E.生后4～6天及4～6岁

63.铁剂治疗营养性缺铁性贫血,血红蛋白恢复正常后继续用药的时间是

A.1～2周

B.2～4周

C.4～6周

D.6～8周

E.8～10周

64.维生素B12缺乏与叶酸缺乏所致营养性巨幼细胞性贫血的临床表现的主要区别点是

A.骨髓象改变

B.神经系统症状

C.肝脾肿大

D.贫血症状

E.血象改变

65.与散发性先天性甲状腺功能减低症病因无关的是

A.促甲状腺激素不足

B.甲状腺发育不全

C.甲状腺激素合成障碍

D.甲状腺异位

E.碘缺乏

66.先天性甲状腺功能减低症的筛查,以生后2～3天新生儿干血滴纸片检测TSH浓度作为初筛,其阳性结果是

A.>5 mU/L

B.>10 mU/L

C.>15 mU/L

D.>20 mU/L

E.>25 mU/L

67.正常小儿,身长88 cm,体重12.5 kg,出牙16颗,现会双脚跳,会用勺子吃饭。其最可能的年龄是

A.1岁

B.3岁

C.2岁

D.4岁

E.5岁

68. 男婴，8个月。腹泻2个月。出生体重3.5kg，现体重6.8kg，血清总蛋白45g/L,白蛋白25g/L。最可能出现的体征是

A.凹陷性水肿

B.皮下脂肪消失

C.方颅

D.手、足镯

E.颅骨软化

69.女孩,11个月。多汗,烦躁,睡眠不安,可见肋膈沟,下肢轻度“O”形腿。血清钙稍低,血磷降低,碱性磷酸酶增高。其佝偻病应处于

A.前驱期

B.初期

C.激期

D.恢复期

E.后遗症期

70.对于新生儿坏死性小肠结肠炎的诊断，最有意义的辅助检查是

A.血培养

B.腹部X线平片

C.粪培养

D.腹部B超

E.粪常规

71.女,新生儿。出生时躯干红而四肢青紫,P 90次/分,呼吸慢而不规则,四肢略屈曲,插管有皱眉反应。其1分钟Apgar评分是

A.4分

B.7分

C.8分

D.5分

E.6分

72.健康女婴，4个月，母乳喂养。每天每公斤体重需要热量是

A.115kcal

B.110kcal

C.95kcal

D.105kcal

E.80kcal

73.男婴,其母G2P1。足月顺产,生后10小时出现黄疸、贫血，血胆红素为306 μmol/L。该患儿可能的诊断是

A.ABO溶血病

B.Rh溶血病

C.生理性黄疸

D.败血症

E.胆道闭锁

74.男婴,生后10小时出现黄疸,母亲血型O型。有确诊意义的检查是

A.胆红素测定

B.血型测定

C.网织红细胞计数

D.抗体释放试验

E.血清游离抗体测定

75.Rh溶血病患儿，其血型为O、CcdEe,其母亲血型为A、ccdee。如需换血治疗,最适合的血型是

A.O、CcDEe

B.A、ccdee

C.O、ccdee

D.A、CcDEe

E.O、CCDEE

76.男婴,13天。拒奶、少尿、体温不升12小时入院。查体:重病容,面色苍白,前囟平,颈软,心音低钝,双肺未闻及啰音,腹胀,肝右肋下3.5 cm,脐有少许分泌物。实验室检查:血WBC 5.0×109/L,N 0.75,L 0.30。最可能的诊断是

A.新生儿寒冷损伤综合征

B.新生儿化脓性脑膜炎

C.新生儿肺炎

D.新生儿颅内出血

E.新生儿败血症

77.女婴,孕38周产。出生体重2.2 kg,体温不升,少吃少哭,巩膜黄染,肝脾肿大。患儿属于

A.足月小样儿、新生儿硬肿症

B.足月正常体重儿、新生儿硬肿症

C.早产正常体重儿、新生儿溶血症

D.足月小样儿、新生儿败血症

E.足月小样儿、新生儿溶血症

78.男孩,2岁,发热6天。查体:T 39 ℃,眼结膜充血,口唇鲜红、干裂,舌呈草莓样,皮肤有浅红色斑丘疹,右颈淋巴结蚕豆大,双肺呼吸音粗,P 130次/分,腹软,肝、脾无肿大,指、趾端少许膜状脱皮。实验室检查:血WBC 19×109/L,N 0.72,L 0.28,Plt 420×109/L,ESR 22 mm/h。最可能的诊断为

A.猩红热

B.幼年类风湿关节炎

C.传染性单核细胞增多症

D.川崎病

E.金黄色葡萄球菌败血症

79.男孩，7岁。颜面水肿伴尿少10天，肉眼血尿合并腰痛2天。查体：水肿较重，腹胀，移动性浊音阳性，右侧肾区叩击痛阳性。血常规：Hb 156g/L,WBC 12.6×109/L,Plt 658×109/L。纤维蛋白质6.5g/L,D-二聚体升高明显。血浆白蛋白10g/L,血胆固醇9.56mmol/L,肌酐49μmol/L。尿常规：蛋白（+++），红细胞满视野，畸形率约50%。最可能诊断是

A.肾病综合征合并肾静脉血栓形成

B.肾病综合征合并泌尿道感染

C.IgA肾病

D.急性感染后肾炎合并肾功能不全

E.肾病综合征合并肾小管功能障碍

80.6个月女婴，发热3天,T 39 ℃。查体:一般情况良好,咽充血,耳后淋巴结肿大,心肺无异常,肝脾未触及,患儿热退后皮疹出现。可能的诊断是

A.风疹

B.麻疹

C.水痘

D.猩红热

E.幼儿急疹

81.6岁男孩，T 39 ℃,发热半天后即出疹,1天布满全身。密集而均匀的红色细小丘疹,面部潮红,不见皮疹,口唇周围发白,有咽痛,扁桃体充血、水肿。该患儿最可能的诊断是

A.幼儿急疹

B.猩红热

C.麻疹

D.风疹

E.水痘

82.新生儿，足月顺产，出生体重3000克。1分钟，Apgar评分：呼吸0，心率1，皮肤颜色1，弹足底反应1，肌张力1。以下处理措施中，属于初步复苏步骤的是

A.肾上腺素经脐静脉注入

B.气管插管，正压通气

C.胸外心脏按压

D.生理盐水扩容

E.清理呼吸道

83.男孩，8岁。少尿、肉眼血尿3天。查体：Bp130/105mmHg。尿常规：尿蛋白（++），RBC（++++）。可能与该患儿发病相关的疾病是

A.肺炎链球菌肺炎

B.肺炎支原体肺炎

C.麻疹

D.脓皮病

E.手足口病

84.6岁,男孩。低热,干咳,皮肤结节性红斑,疱疹性结膜炎,多发性一过性关节炎及颈淋巴结肿大。常见于

A.风湿热

B.传染性单核细胞增多症

C.类风湿关节炎

D.原发性肺结核

E.川崎病

85.男婴,8个月。3天来腹泻6～8次/日,为黄色水样便,呕吐3～5次/日,为胃内容物,尿量减少,哭时少泪。查体:精神萎靡,口唇干燥,呼吸略深长,皮肤弹性差,眼窝及前囟明显凹陷,血Na+130 mmol/L。最可能的诊断是

A.重度低渗性脱水

B.中度低渗性脱水

C.中度等渗性脱水

D.重度等渗性脱水

E.轻度等渗性脱水

86.女,2岁。腹泻3天,诊断为重型腹泻。经静脉补充有效量的3∶2∶1液治疗,脱水明显纠正,尿量增加,但患儿仍有腹胀,经检查,肌张力低,首先需考虑

A.低钠血症

B.低钙血症

C.低钾血症

D.低镁血症

E.低氯血症

87.患儿,女,6个月。腹泻4天,每日10余次,稀水样,少许黏液,尿少,精神萎靡。查体:呼吸深长,皮肤花纹,弹性差,前囟、眼窝明显凹陷,肢冷,脉弱,P 160次/分,口唇樱桃红色。其可能诊断为婴儿腹泻病合并

A.重度脱水+酸中毒

B.中度脱水+酸中毒+心力衰竭

C.轻度脱水+低钾血症

D.中度脱水+低钾血症

E.重度脱水+高钾血症+心力衰竭

88.男,11个月。发热咳嗽3～4天,进食后呕吐,腹泻5～6次/天,蛋花汤样。T 39.5 ℃,P 140次/分,R60次/分,精神萎靡,气促,唇周青紫,口唇干燥,心音略低,双肺底湿啰音,腹部皮肤弹性减退,其酸碱平衡紊乱。血pH 7.24，PaCO2 9.4 kPa，SB 24 mmol/L,BE -6 mmol/L。应考虑

A.代谢性酸中毒,代偿性

B.呼吸性酸中毒,代偿性

C.呼吸性酸中毒,失代偿性

D.代谢性酸中毒,失代偿性

E.代谢性合并呼吸性酸中毒

89.女孩,5岁。反复咳嗽3个月,活动后加重,常于夜间咳醒,痰不多,无发热,抗生素治疗无效。既往有湿疹史。查体:双肺呼吸音粗,余无异常。最可能的诊断是

A.支气管炎

B.支气管异物

C.咳嗽变异型哮喘

D.支气管肺炎

E.喘息性支气管炎

90.患儿,女,5个月。因咳喘3天,诊断为支气管肺炎,体温持续39～40 ℃,近2小时来两眼上翻,惊厥多次,神志半昏迷,前囟门紧张。可能合并

A.癫痫

B.高热惊厥

C.中毒性脑病

D.婴儿手足搐搦症

E.低血糖

91.女,2岁。多次患肺炎,胸片示:肺纹理增强,左心房、左心室大,主动脉影增宽。应诊断为

A.房间隔缺损

B.室间隔缺损

C.动脉导管未闭

D.法洛四联症

E.艾森曼格综合征

92.男孩,2岁。自幼咳嗽、气急,生长发育落后。查体:胸骨左缘上方可闻及收缩期杂音,心导管检查发现肺动脉血氧含量高于右心室。最可能的诊断是

A.房间隔缺损

B.法洛四联症

C.肺动脉高压

D.动脉导管未闭

E.肺动脉狭窄

93.小儿,5个月。2个月前出现面部灰暗,哭闹及吃奶时出现发绀。查体:较瘦,口周发绀,心前区可闻及Ⅲ级左右收缩期喷射音。X线示:右心室肥大,肺动脉段凹陷,心脏成靴形,肺野清晰。此患儿最可能的诊断是

A.房间隔缺损

B.室间隔缺损

C.肺动脉瓣狭窄

D.动脉导管未闭

E.法洛四联症

94.8岁患儿，浮肿、少尿4天，近1天来诉头痛、头昏、呕吐并抽搐1次。查体:T 37.3 ℃,BP 170/120 mmHg,血BUN 10.8 mmol/L。尿常规示:蛋白（++）,红细胞>100个/HP,白细胞30个/HP。该患儿准确的诊断为

A.急进性肾炎

B.慢性肾炎急性发作

C.急性肾炎,颅内出血

D.急性肾炎,高血压脑病

E.肾炎性肾病,高血压脑病

95.女孩，3岁。反复肺炎5次。查体：身体瘦弱，胸骨左缘3—4肋间闻及4/6级全收缩期杂音，传导广泛，伴震颤，P2亢进。最符合患儿目前情况的血流动力学改变是

A.无分流

B.右向左分流

C.体循环血流量增加

D.肺循环血流量增加

E.肺动脉压正常

96.女婴,8个月。皮肤蜡黄,虚胖,手足颤抖2个月求诊。体检:肝脾轻度增大。血象:红细胞2.1×1012/L,血红蛋白80 g/L。该病可能的诊断是

A.蚕豆病

B.营养性缺铁性贫血

C.混合性贫血

D.再生障碍性贫血

E.营养性巨幼红细胞性贫血

97.患儿,女，1岁。高热3小时,T 39 ℃,惊厥1次,为全身性发作。为控制惊厥,首选的药物和用药方法是

A.肌内注射苯巴比妥

B.肌内注射地西泮

C.静脉注射苯妥英钠

D.静脉注射水合氯醛

E.静脉注射地西泮

98.男孩，1岁半。1天前流清涕，今晨低热，2小时候体温升高达39.7℃，突发全身强直-阵挛性惊厥，面色发绀，意识丧失，持续1分钟自行停止。数分钟后患儿完全清醒，精神良好。查体：颈无抵抗，双侧巴氏征（+）。血常规：Hb116g/L，WBC7.5×109/L，N0.70，Plt150×109/L。最可能的诊断是

A.癫痫

B.复杂型热性惊厥

C.化脓性脑膜炎

D.单纯型热性惊厥

E.病毒性脑炎

99.男孩,2岁。智力和生长发育落后,经常便秘。查体:身高70 cm,皮肤粗糙,鼻梁低平,舌常伸出口外,为明确诊断,首选检查

A.血钙测定

B.骨龄测定

C.血T3、T4、TSH检测

D.血氨基酸分析

E.染色体核型分析

100.男孩,2岁。诊断为先天性甲状腺功能减低症,应用L-甲状腺素钠治疗,剂量为每日50 μg,近几天患儿烦躁不安,多汗,腹泻。此时应

A.先密切观察不做特殊处理

B.改用甲状腺干粉片

C.立即停药

D.减少剂量

E.增加剂量

（101～103题共用题干）

女,2岁。自幼牛乳喂养,未按要求添加辅食,有时腹泻,逐渐消瘦。体检:身高80 cm,体重7 000 g,皮下脂肪减少,苍白,肌张力明显减低,肌肉松弛,脉搏缓慢,心音较低钝。

101.此患儿目前最可能的主要诊断是

A.营养性缺铁性贫血

B.先天性甲状腺功能减低症

C.营养不良

D.婴幼儿腹泻

E.心功能不全

102.假设此患儿清晨突然面色苍白,神志不清,体温不升,呼吸暂停。首先应考虑的原因是

A.急性心力衰竭

B.低钾血症引起的呼吸肌麻痹

C.重度脱水伴休克

D.低钙血症引起的喉痉挛

E.自发性低血糖

103.该情况下,除立即给氧外,首先应采取的紧急抢救措施为

A.给予呼吸兴奋剂

B.输液纠正脱水

C.立即测血糖,静注高渗葡萄糖

D.立即测血钙,补充钙剂

E.立即给予强心剂治疗

（104～106题共用题干）

男婴,3天。黄疸迅速加重2天,足月儿,母乳喂养,母亲血型为O型Rh阳性,父亲血型为AB型Rh阳性。实验室检查: TBIL 289 μmol/L。

104.最可能的诊断是

A.新生儿败血症

B.新生儿肝炎综合征

C.新生儿母乳性黄疸

D.Rh血型不合溶血病

E.ABO血型不合溶血病

105.为确诊最有效的检查是

A.血培养

B.肝功能

C.改良Coombs试验

D.血型

E.血涂片查红细胞形态

106.首先应采取的治疗措施是

A.使用抗生素

B.光疗

C.口服苯巴比妥

D.输注白蛋白

E.换血疗法

（107～109题共用题干）

男孩,6岁。因发热2周,头痛伴呕吐3天,惊厥1次入院,疑诊为结核性脑膜炎。

107.确诊该病的最主要依据是

A.脑脊液中找到结核杆菌

B.结核菌素试验阳性

C.头颅CT示脑室扩大、脑实质改变

D.脑脊液蛋白增高，糖、氯化物降低

E.脑脊液外观呈毛玻璃样

108.确诊后,强化治疗阶段的最佳方案是

A.INH+RPF+SM+EMB

B.INH+RFP+PZA

C.INH+RFP+PZA+SM

D.INH+RFP+EMB

E.INH+RFP+SM

109.入院次日,患儿突然心率增快,呼吸节律不整,双瞳孔不等大。错误的处理是

A.腰椎穿刺减压

B.甘露醇静滴

C.糖皮质激素静注

D.侧脑室引流

E.利尿剂静注

（110～112题共用题干）

患儿,女，1岁。冬季发病,出现腹泻,水样大便,无腥臭味,每日7～8次。大便常规检查未见异常。

110.最可能的病因是

A.腺病毒肠炎

B.轮状病毒肠炎

C.埃可病毒肠炎

D.大肠杆菌肠炎

E.真菌性肠炎

111.患儿最可能出现的酸碱平衡紊乱是

配套名师精讲课程

A.呼吸性酸中毒

B.呼吸性碱中毒

C.代谢性酸中毒

D.代谢性碱中毒

E.混合型酸中毒

112.若患儿腹泻严重,出现了脱水,给予补液治疗后有尿,需要补钾,100 ml液体中最多可以加入10％氯化钾的量是

A.2 ml

B.3 ml

C.4 ml

D.5 ml

E.6 ml

（113～115题共用题干）

女婴,8个月。水样便3天,10余次/日,呕吐3～4次/日,尿量减少。查体:体重8 kg,眼窝凹陷,皮肤弹性差,四肢尚暖。血Na+125 mmol/L。

113.该患儿最可能的诊断是

A.轻度低渗性脱水

B.重度低渗性脱水

C.中度低渗性脱水

D.中度等渗性脱水

E.轻度等渗性脱水

114.第一天补液总量是

A.80～100 ml/kg

B.150～180 ml/kg

C.100～120 ml/kg

D.120～150 ml/kg

E.60～80 ml/kg

115.第一天补充液体的种类是

A.2/3张含钠液

B.1/4张含钠液

C.1/2张含钠液

D.1/3张含钠液

E.等张含钠液

（116～118题共用题干）

女孩，1岁。腹泻4天。每日大便10余次，蛋花汤水样便，伴呕吐、尿少。查体：T 38.5℃，前囟、眼窝凹陷，皮肤弹性差。实验室检查：血 WBC 6.0×109/L，Na+127mmolL,K+3.7mmo/L,BE-4 mmol/L。

116.最可能的诊断是腹泻病伴

A.轻度等渗性脱水，代谢性酸中毒

B.中度低渗性脱水，代谢性酸中毒

C.中度等渗性脱水，代谢性碱中毒

D.轻度低渗性脱水，代谢性碱中毒

E.重度等渗性脱水，代谢性碱中毒

117.最可能的病原体是

A.产毒性大肠埃希菌

B.侵袭性大肠埃希菌

C.白色念珠菌

D.金黄色葡萄球菌

E.轮状病毒

118.补液过程中，患儿突然惊厥，此时首选的辅助检查是

A.头颅CT

B.头颅MRI

C.血电解质

D.脑脊液

E.血糖

（119～123题共用题干）

3岁,女孩。反复咳嗽2个月。查体:体温正常,浅表淋巴结（-）,咽（-）,两肺多哮鸣音,无水泡音,反复抗生素治疗不愈,以往无呛咳病史,有变态反应性鼻炎。

119.此患儿可能的诊断是

A.喘息性支气管炎

B.毛细支气管炎

C.肺炎

D.气管异物

E.咳嗽变异型哮喘

120.首选的检查是

A.胸片

B.支气管镜

C.血培养

D.气管分泌物病毒分离

E.心电图

121.首选的治疗是

A.抗生素

B.病毒唑

C.沙丁胺醇

D.骨化三醇

E.多巴酚丁胺

122.如肺部哮鸣音广而且持续存在,则不能使用

A.氨茶碱

B.比索洛尔

C.地塞米松

D.异丙肾上腺素

E.碳酸氢钠

123.如病情恶化,呼吸音减弱,应紧急采用

A.纯氧吸入

B.机械通气

C.胸外按摩

D.头部冰枕

E.水合氯醛灌肠

（124～127题共用题干）

男孩,1岁。发热伴咳嗽4天,食欲差,偶有呕吐,嗜睡,抽搐3次。双肺可闻及中细湿啰音,P 110次/分,R 56次/分,肝肋下1 cm。WBC 4×109/L。

124.目前的主要诊断为

A.急性支气管肺炎

B.急性左心衰竭

C.支气管哮喘

D.过敏性肺炎

E.支气管异物

125.高热不退,呈弛张型,出现面色苍白,首选的检查是

A.痰培养

B.胸部X线片

C.心电图

D.血常规

E.血气分析

126.病程中出现烦躁不安,脑脊液压力增高,可能并发

A.中毒性脑病

B.脓胸

C.心力衰竭

D.DIC

E.癫痫

127.还伴有凹陷性水肿,查血Na+120 mmol/L,可能的诊断是

A.肾病综合征

B.肾小球肾炎

C.水电解质失衡

D.膜性肾病

E.抗利尿激素异常分泌综合征

（128～130题共用题干）

男孩，1岁。近2个月夜间睡眠打鼾，侧卧好转，感冒时加重。

128.病因首先考虑

A.鼻窦炎

B.喉炎

C.咽扁桃体肿大

D.鼻炎

E.腭扁桃体肿大

129.造成患儿睡眠打鼾的呼吸系统解剂生理基础是

A.咽腔狭小

B.潮气量小

C.肺活量小

D.肺通气储备少

E.气体弥散量小

130.患儿近日出现感冒发烧症状，打鼾加重，无呼吸暂停。这时最典型的体征是

A.呼气相哮鸣音

B.三凹征

C.气促

D.双肺细湿啰音

E.发绀

（131～133题共用题干）

男,10岁。发热10天,T 38～39 ℃,刺激性咳嗽明显,胸痛。查体:双肺散在干啰音。胸片:左肺下野淡薄片状阴影。

131.最可能的诊断为

A.腺病毒肺炎

B.呼吸道合胞病毒肺炎

C.肺炎支原体肺炎

D.金黄色葡萄球菌肺炎

E.肺炎链球菌肺炎

132.为确诊首选的检查是

A.血培养

B.支原体抗体检查

C.冷凝集试验

D.血肥达氏反应

E.痰液病毒分离

133.首选的药物治疗为

A.青霉素

B.头孢菌素

C.链霉素

D.红霉素

E.无环鸟苷

（134～136题共用题干）

男孩,8岁。剧烈运动后胸闷、气短1个月。查体:心前区未触及震颤,胸骨左缘2～3肋间闻及3/6级收缩期喷射性杂音,P2增强，固定分裂。

134.最可能的诊断是

A.动脉导管未闭

B.单纯肺动脉瓣狭窄

C.房间隔缺损

D.中型室间隔缺损

E.小型室间隔缺损

135.心脏杂音形成的最直接原因是

A.肺动脉瓣明显狭窄

B.右心压力负荷增加

C.经肺动脉瓣血流量增多

D.主动脉瓣相对狭窄

E.血液经房间隔缺损自左房流入右房

136.最典型的心电图改变是

A.左室高电压

B.左心房肥大

C.一度房室传导阻滞

D.二度Ⅰ型房室传导阻滞

E.不完全性右束传导阻滞和电轴右偏

（137～139题共用题干）

患儿,3岁。近1年多，哭时出现青紫。查体:心前区隆起,胸骨左缘第3～4肋间可闻及Ⅳ级收缩期杂音,可触及震颤。X线检查示:左右心室及左房增大,肺血管影增多,肺动脉段凸出。

137.此患儿最可能的诊断是

A.房间隔缺损

B.室间隔缺损

C.肺动脉瓣狭窄

D.动脉导管未闭

E.法洛四联症

138.此患儿如决定手术必须做的检查是

A.心电图

B.磁共振成像

C.心功能检查

D.心导管检查

E.超声心动图

139.此患儿如出现永久性青紫,说明

A.动脉系统淤血

B.形成艾森曼格综合征

C.合并肺水肿

D.静脉系统淤血

E.合并心力衰竭

（140～142题共用题干）

男孩，3岁。水肿1周。尿中有泡沫，尿量减少。查体：T 36.7℃，P120次/分，R25次/分，BP90/60 mmHg，眼睑水肿，双下肢凹陷性水肿，双肺呼吸音粗，未闻及啰音，心前区未闻及杂音，腹膨隆，移动性浊音（+）。尿常规；尿蛋白（+++），尿沉渣镜检：RBC0~3/HP，WBC0~3/HP。血清白蛋白20g/L，胆固醇8.7 mmol/L。

140.最可能的诊断是

A.泌尿道感染

B.急进性肾炎

C.肾炎型肾病综合征

D.单纯型肾病综合征

E.急性肾小球肾炎

141.以下治疗方式不合适的是

A.降脂治疗

B.少盐饮食

C.给予泼尼松治疗

D.给予氢氯噻嗪利尿

E.给予青霉素抗感染

142.患儿在治疗中出现发热，最常见的原因是

A.胃肠炎

B.尿路感染

C.皮肤丹毒

D.腹膜炎

E.呼吸道感染

（143～144题共用题干）

女孩,9岁。水肿1个月。查体:BP 135/95 mmHg,颜面和四肢明显水肿。实验室检查:尿蛋白（++++），24小时尿蛋白定量2.5 g,血浆白蛋白22 g/L,尿素氮10 mmol/L,血补体C3 0.65 g/L。

143.该患儿最可能的诊断是

A.急进性肾小球肾炎

B.迁延性肾小球肾炎

C.肾炎型肾病综合征

D.单纯型肾病综合征

E.急性肾小球肾炎

144.若患儿突然出现肉眼血尿伴腰痛,最可能并发

A.肾静脉血栓

B.间质性肾炎

C.肾衰竭

D.肾结石

E.泌尿系感染

（145～148题共用题干）

男孩,10个月。母乳加米糕喂养,未添加其他辅食。近2个月来患儿面色苍白,食欲减退,肝脾轻度肿大。Hb 80 g/L,RBC 3.5×1012/L,WBC 正常。

145.最可能的诊断是

A.营养性缺铁性贫血

B.营养性巨幼红细胞性贫血

C.地中海贫血

D.混合性贫血

E.再生障碍性贫血

146.有助于确诊的检查是

A.骨髓检查

B.血清铁蛋白测定

C.红细胞形态检查

D.胎儿血红蛋白测定

E.血红蛋白量测定

147.本病治疗哪一项是正确的

A.铁剂+维生素C

B.维生素B12+叶酸

C.维生素C+叶酸

D.铁剂+抗生素

E.输全血

148.本病治疗的早期有效指标是

A.血红蛋白量上升

B.红细胞计数上升

C.网织红细胞计数上升

D.红细胞变大

E.红细胞中心浅染、消失

（149～152题共用题干）

女,8个月。因发热2天,抽搐2次,伴呕吐,吃奶量减少,喜哭,易怒就诊，母乳喂养。查体:经检查,前囟饱满,心肺腹无异常发现,肌张力增高。脑脊液检查:外观混浊,WBC 1 000×106/L,中性粒细胞为主,糖1 mmol/L,氯化物107 mmol/L,蛋白质2.0 g/L。

149.最可能的诊断是

A.病毒性脑膜炎

B.结核性脑膜炎

C.隐球菌性脑膜炎

D.化脓性脑膜炎

E.中毒性脑病

150.针对病因,首选的治疗药物是

A.阿昔洛韦

B.异烟肼

C.甘露醇

D.头孢曲松

E.氟康唑

151.如合并硬膜下积液,积液量较大,颅内压明显增高,应选择硬膜下穿刺放出积液,每次每侧放液量宜为

A.21～25 ml

B.31～50 ml

C.小于15 ml

D.15～20 ml

E.26～30 ml

152.治疗期间,若出现抗利尿激素异常分泌综合征,开始宜选用静脉滴注氯化钠的浓度为

A.2％

B.0.9％

C.0.45％

D.1.5％

E.3％

（153～154题共用备选答案）

A.淋巴系统

B.血液系统

C.生殖系统

D.神经系统

E.内分泌系统

153.小儿出生以后,发育先快后慢的系统是

154.小儿出生以后,发育先慢后快的系统是

（155～156题共用备选答案）

A.体重

B.身高

C.头围

D.胸围

E.腹围

155.衡量营养状况的重要指标是

156.反映骨骼发育的重要指标是

（157～158题共用备选答案）

A.矿物质

B.维生素

C.脂肪

D.蛋白质

E.碳水化合物

157.每次哺乳时,母乳中呈先高后低变化的营养成分是

158.每次哺乳时,母乳中呈先低后高变化的营养成分是

（159～160题共用备选答案）

A.孕母有菌血症

B.阴道细菌上行

C.脐部感染

D.消化道入侵

E.黏膜破损

159.新生儿败血症产前感染的途径是

160.新生儿败血症产后感染的途径是

（161～162题共用备选答案）

A.二氢生物蝶呤还原酶缺乏

B.酪氨酸羟化酶缺乏

C.酪氨酸转氨酶缺乏

D.苯丙氨酸羟化酶缺乏

E.苯丙氨酸转氨酶缺乏

161.典型苯丙酮尿症的发病原因是

162.非典型苯丙酮尿症的发病原因是

（163～164题共用备选答案）

A.尿氨基酸分析

B.尿有机酸分析

C.血氨基酸分析

D.尿三氯化铁试验

E.Guthrie细菌生长抑素试验

163.新生儿期苯丙酮尿症的筛查,宜选用

164.儿童期苯丙酮尿症的筛查,宜选用

（165～167题共用备选答案）

A.柯萨奇病毒

B.带状疱疹病毒

C.腺病毒

D.人类疱疹病毒6型

E.呼吸道合胞病毒

165.幼儿急疹的病原是

166.疱疹性咽峡炎的病原是

167.咽结合膜热的病原是

（168～169题共用备选答案）

A.阵发性咳嗽

B.喘息反复发作

C.犬声样咳嗽

D.喘憋明显

E.清晨发作性咳嗽,痰少

168.婴幼儿咳嗽变异型哮喘的表现是

169.婴幼儿支气管哮喘的表现是

（170～171题共用备选答案）

A.毛细支气管炎

B.支气管肺炎

C.腺病毒肺炎

D.支原体肺炎

E.葡萄球菌肺炎

170.患儿,男,2岁。发热、咳嗽3天。查体:T 38 ℃,双肺闻及固定的中、细湿啰音,外周血WBC 9×109/L,N 0.55,L 0.45。可能的诊断是

171.患儿,女,6个月。咳嗽、喘憋伴低热3天,查体:呼吸快,三凹征（+）,肺部可闻及哮鸣音,呼气性喘鸣,胸片显示有肺气肿和支气管周围炎。可能的诊断是

（172～173题共用备选答案）

A.生后1～2岁

B.生后3～4个月

C.生后3个月内

D.生后5～7个月

E.生后8～10个月

172.小儿卵圆孔解剖上关闭的时间是

173.80％的小儿动脉导管解剖上关闭的时间是

（174～176题共用备选答案）

A.动脉导管未闭

B.房间隔缺损

C.小型室间隔缺损

D.法洛四联症

E.大型室间隔缺损

174.胸部X线片示肺野清晰的是

175.胸部X线片示肺血多、主动脉弓增大的是

176.胸部X线示肺血多,右心房、右心室增大的是

（177～178题共用备选答案）

A.泼尼松

B.螺内酯

C.呋塞米

D.多巴胺

E.硝普钠

177.患儿,女,8岁。浮肿、尿少3天,尿呈淡茶色。今天出现剧烈头痛、烦躁并惊厥1次,BP 160/120 mmHg。最适宜的治疗药物是

178.患儿,女,10岁。浮肿、尿少2天,BP 130/90 mmHg。尿常规检查:蛋白（+）,红细胞12个/HP。最适宜的治疗药物是

179.死胎、死产或先天畸形最易发生在胚胎

A.4周内

B.8周内

C.12周内

D.16周内

E.20周内

180.小儿生命中,死亡率最高的时期是

A.围生期

B.婴儿期

C.幼儿期

D.学龄前期

E.学龄期

181.生长发育呈快、慢、快规律的是

A.神经系统

B.生殖系统

C.体格发育

D.淋巴系统

E.皮下脂肪

182.一小儿身高85 cm,前囟已闭,头围48 cm,乳牙20枚,已会跳并能用简单的语言表达自己的需要,对人、事有喜乐之分,此小儿的年龄最大的可能是

A.1岁

B.1岁半

C.2岁

D.3岁

E.3岁半

183.关于小儿骨骼发育的描述,正确的是

A.后囟最晚闭合的年龄是生后1个月

B.脊柱出现第3个生理弯曲的年龄是2岁

C.颅缝一般闭合的年龄是生后6个月

D.前囟最晚闭合的年龄是生后18个月

E.脊柱出现第2个生理弯曲的年龄是6个月

184.男婴,3个半月。3周前曾患肺炎,计划免疫接种程序,此时应接种

A.百白破混合制剂第一针

B.麻疹疫苗第一针

C.乙肝疫苗第二针

D.百白破混合制剂第二针

E.脊髓灰质炎糖丸第一次

185.与牛乳相比,母乳的优点是

A.乳糖含量少

B.含饱和脂肪酸多

C.钙磷比为1∶2

D.白蛋白含量少

E.铁吸收率>30％

186.营养性维生素D缺乏性手足搐搦症与佝偻病发病机理的不同点在于

A.钙吸收代谢障碍

B.磷吸收代谢障碍

C.甲状旁腺反应迟钝

D.维生素缺乏

E.神经系统兴奋性增高

187.男婴，4个月。冬季出生,近2日经常出现面部、四肢抽动,双眼上翻,发作后玩耍如常,体温正常。母孕期有腿部抽筋病史,就诊过程中,该患儿突然出现吸气困难,口唇青紫。错误的处理是

A.吸氧

B.缓慢静注葡萄糖酸钙

C.静注地西泮

D.肌注维生素D

E.保持呼吸道通畅

（188～190题共用备选答案）

A.出生后2个月

B.出生后10～12个月

C.出生后7～9个月

D.出生后4～6个月

E.出生后2周

188.足月儿开始添加维生素D的时间是

189.足月儿开始添加米粉的时间是

190.足月儿开始添加肉末、菜末的时间

191.有助于确定新生儿缺氧缺血性脑病损害严重程度和判断预后的检查首选

A.B超

B.头颅CT

C.头颅MRI

D.脑电图

E.颅脑超声检查

192.新生儿缺氧缺血性脑病时发生惊厥,首选的药物是

A.甘露醇

B.地塞米松

C.苯巴比妥

D.苯妥英钠

E.呋塞米

193.不符合新生儿生理性黄疸的原因是

A.红细胞的寿命短

B.红细胞数量多

C.红细胞内酶发育不成熟

D.肠道内正常菌群尚未建立

E.肝功能不成熟

194.男婴，10天。因发热、拒奶3天,惊厥2次来诊。查体：反应差,中度黄染,脐部有脓性分泌物,前囟饱满。WBC 20×109/L,N 0.78,L 0.22。最可能的病原体是

A.流感嗜血杆菌

B.新型隐球菌

C.大肠杆菌

D.肺炎链球菌

E.脑膜炎双球菌

195.符合足月新生儿生理性黄疸特点的是

A.黄疸时间>2周

B.黄疸退而复现

C.生后24小时内出现黄疸

D.血清胆红素＜204 μmol/L

E.每日血清胆红素升高>85 μmol/L

（196~198题共用题干）

男孩，1岁。发热3天，呕吐1次，抽搐1次。既往6个月时曾热性惊厥1次。按时预防接种，出生史无特殊。查体：T 38.2℃，R30次/分，BP90/55 mmHg，颈抵抗（+），双肺听诊未见异常，心率130次/分，律齐，腹软，肝脾肋下未触及，四肢暖，肌力、肌张力可，Babinski征（+）。

196.初步诊断首先考虑

A.手足搐搦症

B.中毒型细菌性痢疾

C.热性惊厥

D.发育不全

E.中枢神经系统感染

197.为明确诊断，首先进行的检查是

A.腰穿检查脑脊液

B.粪镜检及培养

C.脑电图

D.血培养加药物敏感试验

E.血钙、磷测定

198.【假设信息】抗生素静脉滴注3天热退，精神好转。但1周后又发热至38.5左右，并呕吐，惊厥1次，最可能出现的情况是

A.并发脑室管膜炎

B.并发硬膜下积液

C.院内上呼吸道感染

D.并发脑脓肿

E.并发脑积水

199.患儿，有早产史,3岁不会说话。听诊时胸骨左缘闻及3～4级收缩期杂音。最可能的诊断是

A.21-三体综合征

B.苯丙酮尿症

C.急性风湿热

D.先天性心脏病

E.先天性甲状腺功能减退症

200.D/G易位型21-三体综合征的患者,其核型应为

A.46,XX

B.46,XX,-14,+t（14q；21q）

C.45,XX,-14,-21,+t（14q；21q）

D.46,XX,-21,+t（14q；21q）

E.45,XX,-21,+t（14q；21q）

201.确诊典型苯丙酮尿症需进行下列哪种检查

A.Guthrie细菌生长抑素试验

B.尿蝶呤分析

C.有机酸分析

D.尿三氯化铁试验

E.尿2,4-二硝基苯肼试验

202.苯丙酮尿症患儿临床上最突出的表现是

A.肌张力增高

B.毛发、皮肤色泽变浅

C.尿和汗液有鼠尿臭味

D.智力低下

E.惊厥

203.关于小儿免疫系统的描述,错误的是

A.新生儿时期各种T细胞亚群功能均显不足

B.新生儿B淋巴细胞发育已完善

C.IgG不能通过胎盘

D.脐血IgM水平过高,提示可能有宫内感染

E.小儿血清补体浓度在生后6～12个月达成人水平

（204~206题共用备选答案）

A.60~90 ml/kg

B.150~180 ml/kg

C.50~60 ml/kg

D.90~120 ml/kg

E.120~150 ml/kg

204.重度窒息新生儿推迟喂养，第一天静脉补液的量是

205.小儿腹泻，中度脱水，第一天静脉补液的量是

206.小儿腹泻，重度脱水，第一天静 脉补液的量是

207.下列川崎病的治疗中,易发生冠状动脉瘤和影响冠脉修复,而不宜单独使用的是

A.阿司匹林

B.泼尼松

C.静脉注射丙种球蛋白

D.双嘧达莫

E.心脏手术

208.典型麻疹的出疹顺序是

A.先耳后、颈部,延及额面部,而后躯干、四肢

B.先耳后、四肢,后躯干、手掌、足心

C.先额部、面部,后躯干、四肢

D.先躯干,后四肢,最后头面部

E.先前胸,后背部,延及四肢、手心、足底

209.原发综合征及胸内淋巴结结核是指

A.风湿热

B.传染性单核细胞增多症

C.类风湿关节炎

D.原发性肺结核

E.川崎病

（210～211题共用备选答案）

A.猩红热

B.水痘

C.川崎病

D.麻疹

E.幼儿急疹

210.男婴，6个月。发热4天，热退后出疹。查体：精神好，咽部轻度充血，躯干有较密集的红色小丘疹，疹间皮肤正常，左侧颈部可触及一个0.5 cm×0.5 cm大小的淋巴结。诊断是

211.男孩，6岁。发热伴皮疹2天。查体：咽部充血，双扁桃体Ⅱ度肿大，可见脓性分泌物，杨梅舌，全身红色鸡皮样疹，疹间皮肤潮红，双颌下各可触及一个1.0 cm×0.5 cm大小的淋巴结，有触痛。诊断是

212.患者，女，5岁。颜面、四肢水肿2个月。血压120/80 mmHg。查尿常规：蛋白（+++），红细胞15/HP。血总蛋白40g/L，白蛋白25g/L。该患儿最可能的诊断是

A.急性肾炎

B.慢性肾炎

C.单纯性肾病综合征

D.肾炎性肾病综合征

E.急进性肾炎

（213～215题共用题干）

男孩，1岁3个月。面色苍黄2个月，原可独走，现站立不稳。生后母乳喂养，未添加辅食。查体：表情呆滞，四肢抖动，舌苔薄，呈地图状。血常规：Hb88g/L，RBC2.1×1012/L。

213.最可能的诊断是

A.脑性瘫疾

B.苯丙酮尿症

C.缺铁性贫血

D.维生素D缺乏性手足搐搦症

E.营养性巨幼细胞性贫血

214.为明确诊断，首选的检查是

A.血苯丙氨酸测定

B.血清钙、磷、碱性磷酸酶测定

C.血清铁蛋白测定

D.血清叶酸、维生素B12测定

E.头颅CT

215.最适当的治疗是

A.低苯丙氨酸饮食

B.肌注维生素B12

C.口服铁剂

D.康复治疗

E.肌注维生素D