

儿科

第一轮

名解：1.生理性腹泻；2.生理性体重减轻；3.小于胎龄儿；4.低钾血症

简答：1.新生儿病理性黄疸的临床特点；2.肺炎合并心衰的临床特点；3.新生儿液体疗法的原则；4.肾病综合征的诊断

问答：1.足月儿早产儿的外观；2.PPD阴性阳性的临床意义

大多问答和简答可以在前面选择题里找到答案

第二轮

名解：NRDS、围生期、体重低下、腹泻病

简答：维生素D缺乏的病因、轮状病毒肠炎的特点、肺炎合并心衰的临床表现、新生儿和儿童贫血的分度

问答：1、肾炎综合征的特点和按对激素的反应分类；2、麻疹、风疹和幼儿急疹的特点

第三轮

名解：1.消瘦
2.小于胎龄儿 (SGA)
3.法洛四联症
4.原发综合征

三、简答题(共 4 小题，每小题 5 分，共 20 分)
1.简述病理性黄疸的诊断
2.儿童营养性缺铁性贫血的病因？
3.阐述川崎病的诊断标准？
4.原发性肾病综合征单纯性肾病的诊断？

四、病例分析
1岁男孩，因“发热、咳嗽5天，烦躁、气促2小时”入院。个人史及既往史无特殊。查体:T 38℃,R 60次/分，体重10kg，神清，急性重病容，烦躁不安，气促，前凶平软，鼻翼轻度扇动，口周发绀，咽充血。颈软，颈静脉怒张，三凹征(+)，双肺可闻及喘鸣音及细湿性罗音，心率 180 次/分，律整，心音低钝，无杂音。腹平软，肝右肋下 3cm，质中偏软，脾未及。四肢稍凉，足背动脉搏动稍减弱，双下肢无浮肿克氏征阴性，双侧巴氏征阴性。

实验室检查:Hb 112g/L，RBC 4.8X10¹²/L，WBC 15X10⁹/L，分类:中性分叶比 75%、淋巴比 22%，PLT260X10⁹/L。大便常规、尿常规正常。

问: 诊断 依据 鉴别 (至少两个) 检查 治疗

第四轮

50选择

名解2.5×5
骨髓外造血
原发综合征
生理性腹泻
生理性黄疸

简答5×4
重症肺炎合并心衰诊断
缺铁性贫血病因
肾病综合征并发症
抗结核治疗原则

病例20
诊断：急性胃肠炎（轮状病毒合并细菌？） 、 中度等渗性脱水、 代酸（碳酸氢12）、 （BP 80/60 休克？）
诊断依据
鉴别诊断
入院后还要做的检查
治疗原则

第五轮

名词解释:Roger病，社区获得性肺炎，生理性贫血，适于胎龄儿

简答题：生长发育的一般规律，急性肾小球肾炎严重临床表现，糖皮质激素治疗肺炎适应症，化脓性脑膜炎的并发症和后遗症

大题：足月儿与早产儿外观区别，重度脱水静脉补液原则

第六轮

名词解释：NRDS、法洛四联症、疱疹性咽峡炎、围生期

简答：简述缺铁性贫血铁代谢检查；PPD试验阴性意义；肾病综合征的并发症；轮状病毒肠炎的特点

大题：重度社区获得性肺炎的诊断标准；佝偻病激期的临床表现

第七轮

名词解释：消瘦，艾森曼格综合征，生理性体重下降，小于胎龄儿，

简答：apgar评分在新生儿窒息的应用和分度，贫血分度和标准，ppd实验阳性的意义，急性链球菌感染后肾小球肾炎的诊断，

大题：简述营养性维生素d缺乏佝偻病的治疗，川崎病的诊断标准

第八轮

二、名词解释(共4小题，每小题2.5分，共10分)
1、足月小样儿
2、生理性贫血
3、白细胞分类的两个交叉
4、艾森曼格综合征

三、简答题(共4小题，每小题5分，共20分)
1.新生儿生理性黄疸有何特点？
2.法洛四联症由哪四种畸形所组成？
3.简述单纯型肾病综合征的诊断标准
4.简述高热惊厥的特点

四、问答题(共1小题，每小题10分，共10分)
1、简述支气管肺炎合并心衰的诊断标准及治疗原则

五、题型:案例分析题(共1小题，每小题10分，共10分)

1.患儿男，1岁5月。腹泻伴呕吐2天。患儿昨日起腹泻，排水样、蛋花汤样大便，10余次/d，伴呕吐。昨日至今进食极少，尿量因与大便相混无法判断，每次换尿布均有大便。查体温:37.9℃心率130次/min，呼吸34次/min，血压60/30mmHg,体重10kg。精神萎靡，哭时无泪，口唇干燥，唇色樱红。双肺呼吸音清，未闻及啰音，心音低钝，未及杂音。腹软，稍胀，皮肤弹性极差，肠鸣音弱，四肢冷，CRT4s。辅助检查:血钠125mmol，血钾2.8mmol/L，血气分析pH7.23，HCO₃⁻:12mmol/L。
请问:
(1)患儿考虑的诊断。
(2)第一天的静脉补液方案

第九轮

名解：
足月小样儿
生理性贫血
适中温度
艾森曼格综合征

简答：
生理性黄疸特点
法洛四联症缺陷
单纯性肾病诊断标准
中度脱水临床表现

大题：
支气管肺炎合并心衰的诊断标准及治疗原则

病例分析：
小儿腹泻病
诊断，第一天静脉补液方案

第十轮

名解 2.5*4
足月小样儿
白细胞分类的两个交叉
生理性贫血
艾森曼格综合征

简答 5*4
生理性黄疸的特点
法洛四联症四种畸形
单纯性肾病综合征的诊断
高热惊厥的特征

问答 10*1
支气管肺炎合并心衰的诊断标准治疗原则

病例
轮状病毒感染肠炎（腹泻病） 的诊断以及针对该患者24小时内静脉补液方案