

# 儿科协和习题+参考试卷+13-15真题汇总重排版

By fallingstar10,南医

from 刘栩、江瑛

儿科协和习题+参考试卷+13-15真题汇总重排版

儿科学习题（协和）

第二章 生长发育

第五章 营养和营养障碍疾病

第七章 新生儿和新生儿疾病

第九章 免疫性疾病

第十章 感染性疾病

第十一章 消化系统疾病

第十二章 呼吸系统疾病

第十三章 心血管系统疾病

第十四章 泌尿系统疾病

第十五章 造血系统疾病

第十六章 神经肌肉系统疾病

第十七章 内分泌系统疾病

参考答案

第二章 生长发育

第五章 营养和营养障碍疾病

第七章 新生儿和新生儿疾病

第九章 免疫性疾病

第十章 感染性疾病

第十一章 消化系统疾病

第十二章 呼吸系统疾病

第十三章 心血管系统疾病

第十四章 泌尿系统疾病

第十五章 造血系统疾病

第十六章 神经肌肉系统疾病

第十七章 内分泌系统疾病

《儿科学》试卷 1（附一）

儿科学试卷 2

儿科学试卷 3

儿科学试卷 4

儿科学参考试卷（一）协和

参考试卷（二）

参考试卷（三）

思考题

福建医科大学《儿科学》试卷（1）

2013级七年制《儿科学》考题（2017年5月16日）

2014级五年制临床医学儿科学试题

15级五临《儿科学》真题回顾~15五临附一江瑛

《儿科》历年考题里的参考答案（电子档在2000-2012级考题汇总）：

# 儿科学习题（协和）

## 第二章 生长发育

### 一、选择题

1、下列各项说法中，不正确的是

- A、正常婴儿的腹壁反射及提睾反射可能阴性
- B、正常婴儿的肌腱反射略为亢进
- C、2岁以内 Babinski 征阳性还属正常
- D、3—4个月婴儿 Kerning 征阳性有病理价值
- E、瞳孔反射在出生前已存在

2、关于小儿发育的论述中，下列哪一项是不正确的

- A 6岁以下小儿肝脏可在肋缘下2—3cm处扪及
- B 3个月以内脾脏在肋缘下刚摸及不正常
- C 小儿膀胱充盈时可位耻骨上摸到
- D 2岁以内小儿 Babinski 征一例阳性有病理意义
- E、新生儿唾液分泌是4个月时达成人水平

3、小儿骨骼发育中，正确的是

- A、前囟最晚闭合的年龄为10个月
- B、后囟一般闭合的年龄在出生后2周
- C 颅缝一般闭合的年龄为2个月
- D 腕部骨化中心出的年龄为1岁半
- E 上下部量相等的年龄为12岁

4、小儿营养代谢特点是

- A 生长发育快，代谢不旺盛
- B 对蛋白质、水的需要比成人相对小
- C 胃肠消化功能不成熟
- D 不易营养缺乏和消化紊乱
- E 生长代谢缺陷病，大多在较大儿童发病

5、幼儿期，特点是

- A、体格发育最快
- B、语言思维和应人应物的能力增强
- C、识别危险的能力强
- D、自身免疫力增强，传染病发生率低
- E、不易发生营养缺乏和消化紊乱

6、头围测量方法是

- A、枕后到额部中央绕头一周
- B、枕后沿耳边到眉间绕头一周
- D、枕后结节到眉间绕头一周
- C、枕后结节到眉弓上2厘米绕头一周
- E、枕后结节到眉弓上方最突出处绕头一周

7、小儿 IgG 达成人水平的年龄是

- A、2~3岁
- B、3~5岁
- C、5~6岁
- D、6~7岁
- E、7~9岁

8、下列各种预防接种属何性质，正确的组合是

类毒素 灭活菌（疫）苗 减毒活菌（疫）苗

- A、白喉 破伤 麻疹
- B、破伤风 麻疹 脊髓灰质炎
- C、白喉 乙脑 卡介苗
- D、破伤风 流脑 白喉
- E、百日咳 麻疹 流脑

9、白喉，百日咳，破伤风的混合疫苗需

- A、注射1次
- B、每周1次，注射2次
- C、每周1次，注射3次
- D、每月1次，注射2次
- E、每月1次，注射3次

10、儿童保健，应从何时做起

- A、父母婚前做起
- B、妊娠期做起
- C、围产期做起
- D、新生儿期做起
- E、婴儿期做起

### 二、名词解释

1、生长发育：2、儿童保健：

## 第五章 营养和营养障碍疾病

### 一、选择题

1、维生素 D 缺乏性佝偻病激期的主要表现是

- A、多汗、夜惊
- B、枕秃
- C、神经精神、症状
- D、骨髓改变
- E、反应迟钝

2、维生素 D 缺乏性手足搐搦症多见于

- A 3~4个月小儿
- B 3个月以内小儿
- C 4个月~3岁小儿
- D 3~5岁小儿
- E 6个月~2岁小儿

3、患儿男，10个月，有多汗，夜惊表现，查体可见方颅，前囟大，肋骨串珠，血钙，磷降低，碱性磷酸酶升高，则该患儿最可能诊断应为

- A、维生素 D 缺乏性佝偻病初期
- B、维生素 D 缺乏性佝偻病激期
- C、维生素 D 缺乏性佝偻病恢复期
- D、维生素 D 缺乏性佝偻病后遗症期

E、维生素 D 缺乏性佝偻病中期

4、患儿8个月，1天前突然出现无热惊厥，反复发作4次，查体见方颅、枕秃，神经系统查体无异常，实验室检查血钙1.7mmol/L，其母孕期有腿抽筋史，则该患儿最可能的诊断为

A低血糖症 B颅内出血C婴儿痉挛症D中枢神经系统感染E维生素D缺乏性手足搐搦症

5、下部量特短见于

A、营养不良B、垂体侏儒症C、生殖腺功能不全 D、呆小病 E、佝偻病

6、小儿特有的能量需求方面是

A、基础代谢 B、生长发育C、食物特殊动力作用 D、活动所需E、排泄损失能量

7、小儿总能量的 50~60%来自

A、蛋白质 B、脂肪C、碳水化物和物 D、维生素 E、矿物质

8、婴儿总能量的需要是

A、90kcal/kg 日 B、95kcal/kg 日 C、100kcal/kg 日 D、105kcal/kg 日 E、110kcal/kg 日

9、婴儿体内水份占体重的

A、30~35% B、40~45% C、50~55% D、60~65% E、70~75%

10、婴儿每日水的需要量是

A、120ml/kg B、130ml/kg C、140ml/kg D、150ml/kg E、160ml/kg

11、母乳喂养的特点是

A蛋白质总量高 B白蛋白少C、含饱和脂肪酸的脂肪高 D、乳糖量少E、含微量元素较多

12、佝偻病的最主要病因是

A、缺铁 B、缺乏维生素 D C、甲状旁腺功能不全 D、缺钙 E、婴儿生长速度快

13、早产儿易发生佝偻病,主要是由于

A、肝肾功能较差 B、胃肠道对维生素 D 吸收不良 C、胃肠道对钙、磷吸收不良  
D、易发生胃肠道功能紊乱 E、体内储钙不足,生长发育快

14、佝偻病激期的表现是

A临时钙化带重新出现 B颅骨软化 C骨骺 X 线检查正常 D血钙浓度正常 E肌张力增强

15、佝偻病后遗症期,主要表现是

A、血磷下降,血钙正常 B、睡眠不安及多汗C、X 线长骨骺端呈毛刷状改变  
D、骨骼畸形E、肌肉韧带松弛

16、可靠的早期诊断佝偻病的指标是

A多汗,喂养困难 B、血磷增高C、血浆中 cAMP 水平降低D、25(OH)D3 降低 E、骨骼 X 线片

二、名词解释

1、营养不良：2、小儿肥胖：

## 第七章 新生儿和新生儿疾病

一、选择题

1、下列哪项不是早产儿的特点

A体温易波动 B易发生低血糖 C心音常D肌活力低，拥抱反射常不完全 E生理性黄疸时间偏长

2、关于足月儿特点的说法中，哪项是不正确的

A、脑重量占出生体重的 10~20%B、新生儿白细胞总数约为  $10 \sim 26 \times 10^9/L$ ，以中性粒细胞为主  
C、从出生第一天起对人脸图案就表现出感兴趣D、生理性斜视一般在 2~4 周消失  
E、脊髓下端在第 4~5 腰椎水平

3、关于足月新生儿特点的论述中，不到哪一项是不正确的

A、克尼格氏征，巴彬斯基征，沃斯特克征在新生儿均可呈阳性B、2 周以后有明显的听觉定向能力  
C生后 3~4 天尿可呈赭红色 D、心率多在 90~180 次/分之间 E、甲状旁腺常有暂时性功能不足

4、关于黄疸的叙述中，下列哪一项是不正确的

A、早产儿黄疸可延迟至第 3 周末B、足月儿约于生后 7~10 天黄疸消退  
C、生理性黄疸在生后 2~3 天出现，于 4~5 天达高峰  
D、当血清胆红素  $> 3mg/dl$  时肉眼才见黄疸 E、早产儿宜予以提前光疗，预防胆红素脑病

5、关于病理性黄疸的论述，下列哪一项是不正确的

A、黄疸常在 24 小时之内出现  
B、黄疸程度严重，血清胆红素大于  $205\mu mol/L$  或每日上升超过  $85\mu mol/L$   
C、黄疸持久不退，持续 3 周以上 D、黄疸消退后重现或进行性加重 E、病理性黄疸可因饥饿所致

- 6、关于新生儿溶血病的叙述中，下列哪一项是不正确的  
A、RH 血型不合溶血病较 ABO 血型不合者症状重，尤以抗 E 溶血病为最  
B、胎儿水肿主要发生在 RH 溶血病 C、RH 溶血病黄疸多在生后 4~5 小时即出现  
D、生后第 2~6 周时贫血严重 E、ABO 血型不合溶血病常第一胎发病
- 7、关于新生儿败血症的表现，下列不正确的是  
A 黄疸可为败血症惟一表现 B 新生儿败血症早期即有明显症状 C 休克表现 D 感染灶 E 出血倾向
- 8、对于新生儿败血症的治疗，哪项措施是不正确的  
A、在获得血培养报告之前同时选用二种抗生素 B、疑为厌氧菌感染可用灭滴灵  
C、早产儿及生后一周内可用庆大霉素治疗，连续用药不应超过 2 周  
D、估计为金黄色葡萄菌感染宜选用新青霉素 II E、头孢菌类适用于新生儿败血症的治疗
- 9、关于新生儿缺氧缺血性脑病的叙述中，不正确的是  
A、轻度缺氧缺血性脑病主要表现为兴奋激惹，症状持续 2~3 天即消失  
B、中度以抑制症状为主，持续 7 天左右即消失 C、存活者可有神经系统后遗症  
D、重度患儿可存 1 周内死亡 E、患儿可无明确的宫内窘迫史
- 10、新生儿从母体获得的抗体 IgG，渐消失的时间是  
A、1~2 月 B、2~3 月 C、3~5 月 D、5~8 月 E、8~12 月
- 11、新生儿期，特点是  
A、对外界环境适应能力强 B、发病率低 C、死亡率高 D、体温维持较稳定 E、以上都不是
- 12、新生儿贫血的标准为  
A、Hb<165g/L B、Hb<145g/L C、Hb<125g/L D、Hb<120g/L E、Hb<110g/L
- 13、我国目前最普遍采用的围产期概念是指  
A、受孕至生后 10 天 B、受孕 10 周至生后 30 天 C、孕期 20 周至生后 10 天  
D、孕 24 周至生后 30 天 E、孕 28 周至生后 1 周

## 二、名词解释

1、围产期 2、新生儿窒息 3、生理性黄疸 4、早产儿

## 三、简答题

1、新生儿胆红素代谢特点 2、早产儿发生硬肿症的原因 3、新生儿溶血病的病因与临床表现

## 第九章 免疫性疾病

### 一、简答题

1、小儿类风湿关节炎的临床分型及特点

## 第十章 感染性疾病

### 一、简答题

1、麻疹的临床特点 2、幼儿急疹临床特点

## 第十一章 消化系统疾病

### 一、选择题

- 1、10 个月患儿，10 月份患腹泻，大便呈水样或蛋花样，无腥臭，有少量粘液但无脓血，有脱水征，考虑引起的病因是  
A、致病性大肠杆菌 B、金黄色葡萄球菌 C、白色念珠菌 D、副大肠杆菌 E、肠道或呼吸道病毒
- 2、腹泻患儿，发热 2 天，38.5℃左右，呕吐 3 次，稀便每日 7~8 次，呈水样，尿量较平日略少。体查：精神状态好，前囟平，哭时有泪，口唇略干皮肤弹性尚可，四肢未梢暖，心音有力，律齐，肺部无啰音。若要与重型腹泻鉴别，需注意观察的是  
A、发热、呕吐是否加重 B、大便次数大于 10 次/天 C、有无水电解质紊乱  
D、大便中出现粘液、脓血 E、大便镜检有大量脂肪滴
- 3、11 个月婴儿，呕吐、腹泻 4 天，近 12 h 无尿，体检发现：精神萎靡，意识模糊，呼吸深快，面色苍白，前囟、眼窝明显凹陷，哭时无泪，皮肤弹性差，脉细弱，四肢厥冷。首先应给的治疗为  
A、4:2:3 液 50ml/kg 静脉滴注 B、1.4% 碳酸氢钠 20ml/kg 静推 C、2:1 等张含钠液 20ml/kg 静  
D、3:2:1 液 40ml/kg 静脉滴注 E、4:3:2 液 180ml/kg 静脉滴注
- 4、5 个月婴儿，体重 7kg，有湿疹，生后不久即开始腹泻，5~7 次/日，进乳良好，精神良好，大便检

查未见异常，应考虑为

A、婴儿腹泻（轻型） B、迁延性腹泻 C、生理性腹泻 D、病毒性肠炎 E、真菌性肠炎

5、8个月男婴，腹泻，发热2天，大便每日10次以上，为黄色稀水便，量较多，偶有呕吐，尿量较少。查体，T39℃，烦躁，哭无泪，皮肤弹性差，应做那些检查

A、便常规+血常规+血电解质测定 B、便常规+血气分析+血电解质测定

C便常规+血常规+便病毒分析 D、便常规+血常规+便培养E、便常规+血培养+血电解质测定

6、患儿8个月，男，因呕吐腹泻3天，尿少1天，无尿12小时而入院。体检：38.0℃，嗜睡与烦躁交替，前囟凹陷，口唇和皮肤干燥，弹性差，四肢凉，有花纹，脉细弱，160次/分，肠鸣音亢进，初步诊断为

A、婴儿腹泻、重度脱水、代谢性酸中毒 B、婴儿腹泻、中度低渗性脱水

C、婴儿腹泻、重度脱水、低钾血症、代谢性酸中毒

D婴儿腹泻、感染性休克、低钾血症、代谢性酸中毒 E婴儿腹泻、重度高渗性脱水、代谢性酸中毒

7、小儿1岁，腹泻7天，经第一段输液后已排尿，呼吸平稳，脉搏有力，血钠136mmol/L，CO<sub>2</sub>CP18.6mmol/L，血钾3.6mmol/L，第二阶段应用那种液体继续补液

A、4:3:2液 B、生理盐水C、生理维持液D、2:1等张含钠液 E、6:2:1含钠液

8、10个月男婴，因腹泻3天入院，病后每天排水样便10余次，量较多，2天来尿少，近12小时无尿。体检：前囟略凹陷，哭无泪，皮肤弹性差，肢端凉，在补钾时哪项不正确

A、输液后有尿即可开始补钾B、静脉输液中氯化钾浓度不得超过0.3%

C第一天静脉输液时间不可少于6~8和 D补钾一般持续4~6天E补充氯化钾总量为0.6g/(kg·d)

9、10个月女孩，5天来先吐泻，大便呈蛋花汤样，腥臭，有粘液，无脓血，精神萎靡，皮肤弹性较差，眼窝凹陷，唇樱红，呼吸深快有丙酮味，尿量明显减少，四肢稍凉，需静脉补液

A、第一天总量约为120~150ml/kg B、第一天用等张含钠液

C、开始的30~60分钟用2:1等张含钠液60ml D、补充累积损失按20ml/kg

E、补充氯化钾按0.3%浓度，40ml/(kg·d)

二、简答题

1、小儿感染性腹泻的病因： 2、婴儿肝炎综合征的主要病因：

## 第十二章 呼吸系统疾病

一、选择题

1、急性上呼吸道感染大部分是由下列哪一项引起的

A、病毒 B、细菌C、衣原体 D、支原体E、立克次体

2、上呼吸道感染的主要治疗方法是

A、抗病毒治疗 B、抗炎治疗 C、免疫疗法 D、注射疫苗 E、对症疗法

3、我国北方地区婴幼儿死亡的主要原因是

A、肺炎 B、猝死 C、肿病 D、腹泻E、先天性心脏病

4、支原体肺炎治疗首选

A、青霉素 B、红霉素C、先锋霉素 D、妥布霉素 E、氯霉素

5、患儿6岁，夏季发病，急性起病，高热1天，食欲减退，咽痛，检查时可咽部充血，在咽弓、悬雍垂粘膜上可见数十个2-4mm大小灰白色小疱疹，围的红晕，血象白细胞400/mm<sup>3</sup>分类正常，则患儿诊断为

A、咽结合膜炎B、疱疹性咽峡炎 C、流行性感冒 D、急性咽炎E、球菌性口炎

6、患儿2岁，冬季发病，突发高热，喘憋3天，病前1周有皮肤感染史，体格检查：肺部散在中细湿罗音，皮肤可见得红热样皮疹，血象白细胞总数8000/mm<sup>3</sup>，中性粒细胞90%，胸部X线可见大小不等的斑点状结节阴影，该患儿应诊断为

A、腺病毒肺炎B、支原体肺炎C、金黄色葡萄球菌肺炎 D、呼吸道合胞病毒肺炎 E、肺结核

7、患儿女，12岁，因咳嗽一个月来诊，体格检查：两肺呼吸音粗，未闻及罗音，胸部X线检查两肺纹理增强，可见均匀的片状阴影，冷凝集试验≥1:64，周围血白细胞计数正常，中性粒细胞增多，结核菌素试验阴性，血沉增快，应诊断为

A、肺结核B、支原体肺炎 C、病毒性肺炎 D、霉菌性肺炎E、嗜酸细胞性肺炎

二、简答题

1、婴幼儿哮喘的诊断标准 2、咳嗽变异性哮喘的诊断标准

三、病例分析

患儿女，5月，因“咳嗽3天，加重伴发热、喘憋1天”收入院。查体：T 38.7℃，P 188次/分，R 65次/分。呼吸急促，口周微绀；双肺呼吸音减低，可闻及细小水泡音；心率188次/分，心律规整，心音低，未闻及杂音；腹软，肝脏右肋下3cm，质地软。其余无异常。

请问：1、根据症状、体征，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、需要与哪些疾病鉴别？如何鉴别？3、请就该患儿病情制定治疗措施？

### 第十三章 心血管系统疾病

#### 一、选择题

1、最常见的紫绀型先天性心脏病是

A、完全性大动脉转位 B、法洛四联症 C、艾森门格综合征 D、三尖瓣下移畸形 E、室间隔缺损

2、法洛四联症的病理生理改变主要与哪一项有关

A、房间隔缺损大小 B、动脉导管关闭程度 C、室间隔缺损大小  
D、肺动脉狭窄的严重程度 E、动脉导管关闭时间

3、法洛四联症 X 线检查心影形状为

A、球形心 B、梨形心 C、蛋形心 D、心脏明显增大 E、靴形心

4、最常见的先天性心脏病是

A、房间隔缺损 B、法洛四联症 C、室间隔缺损 D、肺动脉狭窄 E、动脉导管未闭

5、下列哪项不是房间隔缺损的表现

A、小型缺损可无任何症状 B、易有呼吸道感染 C、严重者早期出现心力衰竭  
D、多数患儿在婴幼儿期即有明显体征 E、大型缺损随年龄增长，症状逐渐变得明显

6、患儿3岁，体检时发现体型瘦长，面色苍白，前胸隆起，心前区有抬举冲动感，无展颤，胸骨左缘第2肋间可闻及2—3级喷射性收缩期杂音，X线检查右心房，右心室增大，肺动脉段凸出，肺野充血明显，心影呈梨形，最可能诊断为

A、室间隔缺损 B、房间隔缺损 C、动脉导管未闭 D、肺动脉狭窄 E、法洛四联症

7、患儿4个月，常出现呼吸急促，多汗，体重增加缓慢，体格检查：胸骨左缘第3—4肋间闻及响亮粗糙的全收缩期杂音，心尖区可听到低音调隆隆样舒张期杂音，肺动脉第2音亢进，X线检查，心影正常，肺动脉段凸出明显，肺野充血，肺纹增粗增多，ECG正常，应诊断为

A、肺动脉狭窄 B、房间隔缺损 C、法洛四联症 D、室间隔缺损 E、动脉导管未闭

#### 二、名词解释

1、艾森曼格综合征 2、法洛氏四联症

### 第十四章 泌尿系统疾病

#### 一、选择题

1、下列关于肾病治疗目的的说法中，哪些是不正确的

A、消除蛋白尿 B、防止复发 C、加强全身支持疗法 D、积极防治并发症 E、防治肾静脉血栓形成

2、下列关于肾病综合征疗程的说法中，不正确的是

A、短程疗法给予强的松 2mg/kg 日，共4周，尿蛋白转阴后，改为间歇疗法  
B、短程疗法全疗程共8周 C、中程疗法疗程6个月  
D、长程疗法疗程9—12个月 E、中程疗法疗程7个月

3、患儿女，10岁，浮肿2天伴少尿，血尿，发病前2周有呼吸道感染史，查体见：眼睑及颜色浮肿，BP 18/13kPa，尿检查红细胞满视野，白细胞2个/HP，尿蛋白++，血ASO增高，则应诊断为

A、急性肾小球肾炎 B、肾盂肾炎 C、急进性肾小球肾炎 D、肾病综合征 E、病毒性肾炎

4、患儿3岁，男孩，浮肿5日，始于眼睑，渐波及腹部，体检：眼睑肿胀不能睁开，呼吸困难，腹水征阴性，尿蛋白+++，尿红细胞2个/HP，血液检查，红细胞计数正常，血沉明显增快，白蛋白15g/L，血胆固醇6.5mmol/L，则应诊断为

A、肾盂肾炎 B、IgA 肾病 C、单纯性肾病 D、急性肾小球肾炎 E、急进性肾小球肾炎

5、肾盂肾炎与单纯性肾病的主要鉴别点是

A、大量蛋白尿 B、血尿，高血压 C、高胆固醇症 D、低蛋白血症 E、高度浮肿

6、肾病综合征最常见的电解质紊乱是

A、低镁血症 B、低磷血症 C、低钾血症 D、低钠血症 E、低氯血症

7、下列哪项是肾盂肾炎的特点

- A、全身浮肿，血白蛋白降低，补体正常 B、血尿，高血压，血补体降低  
C、血中丙种球蛋白增高，血沉正常，补体降低 D、血胆固醇增高，血沉加快，补体增多  
E、显著浮肿，持续高血压，进行性贫血
- 8、急性肾炎补体恢复正常一般在病后 A、1周内 B、2周内 C、3周内 D、4周内 E、8周内
- 9、急性不典型肾炎诊断中最有价值的生化指标为  
A、ASO 升高 B、血沉增快 C、血清补体 C3 下降 D、血浆蛋白明显下降 E、大量蛋白尿
- 10、正常婴儿少尿标准为  
A、每日 $\leq 50\text{ml}$  B、每日 $\leq 100\text{ml}$  C、每日 $\leq 200\text{ml}$  D、每日 $\leq 300\text{ml}$  E、每日 $\leq 400\text{ml}$
- 11、肾病综合征患儿激素疗效判断，使用泼尼松的剂量（每日最大剂量 $\leq 60\text{mg}$ ）及疗程标准为  
A、 $1.0\text{mg/kg} \cdot \text{d}$ ，治疗 4 周 B、 $1.0\text{mg/kg} \cdot \text{d}$ ，治疗 8 周 C、 $2.0\text{mg/kg} \cdot \text{d}$ ，治疗 4 周  
D、 $1.0\text{--}1.5\text{mg/kg} \cdot \text{d}$ ，治疗 4 周 E、 $1.5\text{--}2\text{mg/kg} \cdot \text{d}$ ，治疗 8 周
- 12、下列哪项不是肾病综合征的并发症  
A、肾静脉栓塞 B、原发性腹膜炎 C、低钙抽搐 D、低血容量 E、循环充血
- 13、4 岁男孩，浮肿尿少一个月，查体：全身浮肿明显，血  $12/6.65\text{kPa}(90/50\text{mmHg})$ ，尿常规（离心尿）：尿蛋白（++++），每高倍镜视野红细胞 1-2 个，血胆固醇  $11.44\text{mmol/L}(440\text{mg/dl})$ ，血浆总蛋白  $40\text{g/L}(4\text{g/dl})$ ，白蛋白  $20\text{g/L}(2\text{g/dl})$ ，尿素氮  $6.28\text{mmol/L}(20\text{mg/dl})$ ，最可能诊断是  
A、急性肾炎 B、慢性肾炎 C、肾炎性肾病 D、单纯性肾病 E、继发性肾病
- 14、5 岁，小儿，因急性肾炎住院，住院两天来尿量极少，并出现重度浮肿，目前血压  $17.3/11.4\text{kPa}(130/86\text{mmHg})$ ，呼吸 56 次/分，心率 160 次/分，肝肋下 3 厘米，首先应给的治疗为  
A、利血平 B、甘露醇+利血平 C、硫酸镁 D、呋塞米+硝普钠 E、尿素+西地兰
- 15、8 岁男孩，10 天前曾有发热，咽痛。2 天前出现恶心，呕吐，头痛，面部浮肿，尿少。10 h 前出现全身强直阵挛性抽搐，血压  $18.5/14\text{kPa}(140/105\text{mmHg})$ ，处理首选下列哪种药物  
A、利血平 B、二氮嗪 C、硫酸镁 D、硝普钠 E、速尿
- 16、10 岁男孩眼睑浮肿尿少三天，伴有血尿。血压  $16.8/13.3\text{kPa}(130/100\text{mmHg})$ ，尿蛋白（++），红细胞满布视野，细胞管型 2-3/HP，下列哪项检查对诊断最有意义  
A、血钾，血钠 B、肾脏“B 超” C、肾图检查 D、血补体 CH<sub>50</sub>，C<sub>3</sub>，C<sub>4</sub> E、尿细菌培养
- 17、患儿，男，6 岁。一个月前曾感冒，3 天后面部开始浮肿，并逐渐波及全身，伴尿少。近 3 天发热  $39^{\circ}\text{C}$ ，腹痛，吐 1 次。查体：BP  $16/9\text{kPa}(120/90\text{mmHg})$ ，面部明显浮肿，两肺有干鸣，心音有力，律齐，腹部膨满，移动浊音阳性，全腹有压痛，左下腹轻度反跳痛。化验：尿蛋白（+++），RBC 2-3/Hp，血 WBC  $19.6 \times 10^9/\text{L}$ ，N 0.87，L 0.13。下列诊断哪项可能性最大  
A、急性肾小球肾炎，合并腹膜炎 B、肾病综合征合并支气管炎 C、肾病综合征合并原发性腹膜炎  
D、肾病综合征合并阑尾炎穿孔 E、肾病综合征合并结核性腹膜炎
- 18、5 岁男孩，反复浮肿一年余，入院后查：尿蛋白++-+++，红细胞 0-10 个/HP，血尿素氮  $11.5\text{mmol/L}$ ，血浆总蛋白为  $42\text{g/L}$ ，白蛋白  $15\text{g/L}$ ，本例患儿诊断首先考虑  
A、急性链球菌感染后肾炎 B、急进性肾炎 C、单纯性肾病 D、肾炎性肾病 E、病毒性肾炎
- 19、8 岁男孩，因浮肿，尿少一周来门诊，查体可见全身明显浮肿，下肢指压痕明显，阴囊水肿较重，血压  $14/10\text{kPa}(105/75\text{mmHg})$ ，尿蛋白（++++），尿中 RBC 0-4 个/HP，此患儿浮肿的原因主要是  
A 肾小球滤过率下降 B 低蛋白血症 C ADH 分泌增加 D 醛固酮分泌增多 E 肾小管对钠的重吸收增多
- 20、男孩 7 岁。浮肿、血尿、少尿 6 天，头痛、恶心、呕吐 3 天。急诊时突然发生惊厥，随即昏迷。BP  $21/12.5\text{kPa}(160/94\text{mmHg})$ 。除给予镇静剂外，处理应首选  
A、脱水剂静推 B、硝普钠静滴 C、硫酸镁静滴 D、利血平肌注 E、血液透析
- 21、9 岁女孩，浮肿 5 天，明显尿少，深黄如茶，2 天来伴头痛，头晕，有时眼花，视物模糊，血压  $24.9/15.9\text{kPa}(180/120\text{mmHg})$ ，血尿素氮  $7.2\text{mmol/L}(20\text{mg/dl})$ ，尿常规：蛋白++，红细胞 10-20/Hp，颗粒管型 0-2/Hp，处理首选药物是  
A 胍苯哒嗪口服 B、利血平肌肉注射 C、硝普钠静脉滴注 D、硫酸镁静脉滴注 E、甘露醇静脉推注
- 22、男孩，5 岁，浮肿 4 天，气促 1 天，伴尿少，尿色深。查体：R 32 次/分，心音增强，两肺底部有少许湿性罗音，肝肋下 2cm，BP  $20/12\text{kPa}(150/90\text{mmHg})$ ，首先考虑诊断是  
A、肾病综合征，肺血栓形成 B、急性肾炎伴支气管肺炎 C、急性肾小球肾炎，高血压  
D、急性肾小球肾炎，严重循环充血 E、急性肾小球肾炎，肾功能衰竭
- 23、患儿 3 岁，反复浮肿 1 个月来院系统治疗，化验尿蛋白+++，尿红细胞 0-3/HP，血浆白蛋白  $20\text{g/L}$ ，血胆固醇  $8.9\text{mmol/L}$ ，血尿素氮  $4.8\text{mmol/L}$ ，本例的最有效的疗法是  
A、应用利尿剂 B、应用肾上腺皮质激素 C、应用细胞毒药物 D、补充白蛋白或血浆 E、中药

24、3岁患儿，面部腹部浮肿一周，体检：BP100/60mmHg，颜面及下肢浮肿++，腹水征+，拟诊肾病综合征，其实实验室检查可能有如下表现，但除了

A、血清白蛋白减少 B、血清胆固醇增高 C、血ASO升高 D、尿蛋白+++ E、血清肌酐0.5mg/dl

25、6岁患儿，以全身严重浮肿，尿少，1周来诊，尿蛋白(+++)，RBC15个/HP，BP17.5/11kPa(140/90mmHg)，血浆蛋白35g/L(3.5g/dl)，此患儿可出现下列检查结果，但除外

A、氮质血症 B、补体C3下降 C、血沉增快 D、血丙种球蛋白减少 E、血清胆固醇升高

26、5岁女孩，因全身浮肿一个月住院，血压12/8kPa(90/60mmHg)；尿蛋白++++，红细胞5-10个/HP，颗粒管型1-2个/HP，此例浮肿形成的原因哪项是不正确的

A、低蛋白血症 B、醛固酮增多 C、ADH分泌增多 D、利钠激素减少 E、心脏泵功能不全

27、8岁男孩，因尿少，浮肿3天伴头痛、呕吐1天来院急诊，就诊时突然意识丧失，惊厥发作。体检：颜面部浮肿明显，意识不清，四肢抽动，测血压为22.6/16kPa(170/120mmHg)，予以紧急处理，下列哪项不正确

A、腰穿，脑脊液检查 B、鲁米那肌注 C、吸氧 D、呋塞米静脉注射 E、二氮嗪静脉注射

28、患儿8岁，因周身浮肿7天入院，尿量及尿色基本正常，体检：BP125/85mmHg，周身明显浮肿，心肺听诊正常，腹软，双下肢指压痕明显，为确诊下列哪项检查不重要

A、血钾，钠测定 B、血胆固醇测定 C、血浆蛋白测定 D、24小时尿蛋白测定 E、血清补体测定

29、男孩，3岁，全身浮肿3天，化验尿蛋白++++，尿RBC0-1/HP，检查最不可能出现的是

A、血沉增快 B、心力衰竭的体征 C、BUN 7.0mmol/L D、胸水 E、腹部压痛

30、小儿3岁，因明显水肿、尿少3周住院。尿液检查有大量蛋白尿，诊断为原发性肾病综合征，进一步检查后，下列哪项不符合单纯性肾病的诊断？

A、明显水肿 B、选择性蛋白尿 C、两次尿镜检有少量红细胞 D、低补体血症 E、低蛋白血症

## 二、简答题

1、小儿单纯肾病综合征的临床特点： 2、小儿急性链球菌感染后肾小球肾炎的临床特点：

## 第十五章 造血系统疾病

1、维生素B12缺乏性贫血的发病高发年龄为

A、生后4—7个月 B、生后2—3个月 C、生后半年 D、生后3—4个月 E、1岁以后

2、胚胎期7个月时，体内的最主要的造血器官是

A、肝脏 B、脾脏 C、胸腺 D、骨髓 E、卵黄囊

3、小儿骨髓外造血时，末梢血中可出现

A、巨大血小板 B、幼稚单核细胞 C、幼稚淋巴细胞 D、幼稚中性粒细胞 E、幼稚嗜酸性粒细胞

4、小儿生理性贫血常发生在

A、2~3月 B、2~3岁 C、4~6月 D、4~6岁 E、11~13岁

5、小儿末梢血白细胞分类方面，中性粒细胞和淋巴细胞比例的两个交叉的发生时间是

A、4~6天和4~6岁 B、4~6天和4~6月 C、4~6周和4~6月

D、4~6周和4~6岁 E、4~6月和4~6岁

6、6个月~6岁的小儿诊断为贫血时，末梢血中血红蛋白量应该是

A、<145 g/L B、<120 g/L C、<110 g/L D、<100 g/L E、<90 g/L

7、小细胞低色素性贫血时，血液学指标发生下列变化

A、MCV↓，MCH↓，MCHC↓ B、MCV↓，MCH↑，MCHC↑

C、MCV↑，MCH↓，MCHC↓ D、MCV↑，MCH↑，MCHC↑

E、MCV↓，MCH正常，MCHC正常

8、小儿营养性缺铁性贫血的主要原因是

A、生长发育快 B、铁吸收障碍 C、铁丢失过多 D、先天储铁不足 E、铁摄入量不足

9、骨髓外造血的主要表现之一是

A、肝、脾肿大 B、肝、肾肿大 C、肝、胸腺肿大 D、脾、胸腺肿大 E、肾、胸腺肿大

10、有关铁代谢的检查中，较灵敏地反映体内贮铁情况，在缺铁的铁减少期即有改变的指标是

A、血清铁 B、血清铁蛋白 C、总铁结合力 D、骨髓可染铁 E、红细胞游离原卟啉

11、有关缺铁性贫血的治疗中，下列哪项不正确

A、选用二价铁盐 B、铁剂应在两餐间服用 C、注射铁剂常在不能口服铁剂的情况下使用

D、铁剂服用到血红蛋白正常后半个月左右再停药

E、如果铁剂治疗有效，补铁剂2~3天后网织红细胞升高



- 12、在预防小儿缺铁性贫血的措施中，下列哪项是错误的  
A、母乳喂养B、及时添加辅食C、婴幼儿食品适量铁强化  
D、牛乳喂养者，应加热处理E、早产儿、低出生体重儿宜从生后4个月开始给予铁剂预防
- 13、维生素B12缺乏所致营养性贫血中，下列哪项表现应除外  
A、贫血为大细胞性B、末梢血中中性粒细胞分叶过少C、骨髓检查可见巨幼红细胞  
D、可伴有精神神经系统症状E、常有肝脾肿大
- 14、早产儿、低出生体重儿给予铁剂预防缺铁性贫血的合适时机是  
A、2个月B、3~4个月C、5~6个月D、7~8个月E、9~10个月
- 15、营养性缺铁性贫血的铁剂治疗中，下述哪项是正确的  
A、铁剂宜空腹服用B、口服铁剂宜选用三价铁盐C、口服铁剂不宜与维生素C同时口服  
D、优先使用注射铁剂E、铁剂用到血红蛋白正常后6~8周左右再停药
- 16、判断缺铁性贫血铁剂治疗有效的最快速的指标是  
A、血清铁增加B、网织红细胞增加C、血清铁蛋白恢复正常  
D、红细胞平均容积恢复正常E、红细胞游离原卟啉恢复正常
- 17、营养性缺铁性贫血的骨髓象中，下列哪项不符合  
A、幼红细胞增生活跃B、各期红细胞体积均较小C、红细胞系统胞核成熟程度落后于胞浆  
D、粒细胞系无明显异常E、巨核细胞系无明显异常
- 18、有关小儿造血特点中，下列哪项不正确  
A、胚胎期7个月时骨髓是造血的主要器官B、婴儿期所有的骨髓均为红骨髓参与造血  
C、年长儿的长骨中骨髓为黄骨髓D、婴儿期肝脾也参与造血  
E、骨髓外造血时，末梢中可出现有核红细胞和幼稚粒细胞
- 19、有明显精神神经系统症状的营养性巨幼细胞性贫血，首选的治疗是  
A、叶酸B、铁剂C、维生素B12D、铁剂加维生素CE、叶酸加维生素B12
- 20、营养性巨幼细胞性贫血的特点应除外  
A、多见于婴幼儿B、面色苍黄、疲乏无力C、食欲不振、腹泻、舌炎D、异食癖E、肝脾肿大
- 21、关于叶酸缺乏的病因，应除外  
A、慢性腹泻B、长期使用氨甲喋呤C、长期服用广谱抗生素D、未经加热的鲜牛乳喂养  
E、婴儿单纯乳制品喂养未及时添加辅食
- 22、初生第一天的新生儿，血常规：血红蛋白160g/L，白细胞 $21 \times 10^9/L$ ，NO 60，L 0.38，M 0.02，HbF 60%，可见少量幼稚红细胞及幼稚中性粒细胞，血常规提示  
A、正常新生儿B、新生儿贫血C、新生儿白血病D、新生儿败血症E、新生儿地中海贫血
- 23、一个4个月婴儿，足月产，出生体重2000g/L，单纯母乳喂养，未添加辅食，体查：皮肤巩膜无黄染，前囟平软，唇较苍白，心肺无异常，肝右肋下3cm，脾左肋下2cm，Hb 80g/L，WBC  $8.5 \times 10^9/L$ ，N 0.38，L 0.65，M 0.02，RC 0.05，MCV 70fl，MCH 25pg，MCHC 26%，HbF 7%，此儿最可能的诊断是  
A生理性贫血B地中海贫血C再生障碍性贫血D、营养性缺铁性贫血E、营养性巨幼细胞性贫血
- 24、一个5岁小儿，因脸色较苍白就诊、平素饮食规律，但间常有上腹痛，有时有黑便，体查：皮肤巩膜无黄染，口唇较苍白，心肺无异常发现，肝右肋下3.5cm，脾左肋下2cm，Hb 70g/L，WBC  $8.5 \times 10^9/L$ ，N 0.65，L 0.37，M 0.02，RC 0.05，MCV 70fl，MCH 25pg，MCHC 26%，HbF 2%，此儿最可能的诊断是  
A、缺铁性贫血B、生理性贫血C、地中海贫血D、叶酸缺乏所致营养性贫血  
E、维生素B12缺乏所致营养性贫血
- 25、一个8个月婴儿，单纯母乳喂养，面色苍白，对外界反应差，双上肢有震颤，Hb 80g/L，WBC  $3.5 \times 10^9/L$ ，N 0.65，L 0.37，M 0.02，RC 0.02，MCV 99fl，MCH 36pg，MCHC 34%，HbF 2%，此儿贫血的最可能的原因是  
A、铁缺乏B、碘缺乏C、叶酸缺乏D、维生素C缺乏E、维生素B12缺乏
- 26、1岁小儿，7个月时会翻身和独坐，现坐不稳，脸色渐苍白，外周血象见红细胞体积大，中性粒细胞呈分叶过多现象，此小儿最可能的诊断是  
A、呆小病B、大脑发育不全C、缺血缺氧性脑病后遗症D、营养性巨幼细胞性贫血  
E、维生素缺乏D缺乏性佝偻病
- 27、2岁男孩，消瘦，食欲差，脸色苍白，1岁半时会行走和说短语，目前不能走，不会叫爸爸妈妈，肝右肋下4cm，脾左肋下3cm，血常规示大细胞性贫血，此小儿最可能的疾病是

A、呆小病B、缺铁性贫血C、21-三体综合征D、叶酸缺乏所致营养性贫血  
E、维生素 B12 缺乏所致营养性贫血

28、2 岁男孩，发现腹部较大 2 个月，体查脸色苍白，肝脾肿大，最不可能的疾病是

A、地中海贫血 B、缺铁性贫血 C、急性白血病D、再生障碍性贫血E、遗传性球形红细胞增多症

29、1 岁半小儿，食欲差，脸色渐苍白 1 年，肝脾肿大，Hb 62g/L，WBC  $7.5 \times 10^9/L$ ，N 0.35，L 0.67，M 0.02，RC 0.02，MCV 69fl，MCH 24pg，MCHC 27%，下列哪种治疗最合理

A、叶酸B、硫酸亚铁 C、维生素 C D、维生素 B6 E、维生素 B12

30、10 个月女孩，虚胖，肝右肋下 4cm，脾左肋下 3cm，Hb 62g/L，WBC  $3.5 \times 10^9/L$ ，N 0.35，L 0.67，M 0.02，RC 0.02，Pt  $70 \times 10^9/L$ ，血清铁蛋白 18μg/L，血清叶酸 5μg/L，血清维生素B12 60ng/L，最合适的治疗是

A、铁剂 B、叶酸C、维生素 B12D、铁剂加维生素 CE、维生素 B12 加叶酸

31、9 个月男孩，因长期腹泻导致缺铁性贫血，今日开始用硫酸亚铁治疗，为在 3-5 天后判断治疗效果，最合适的指标是

A、红细胞计数 B、血红蛋白量 C、网织红细胞 D、血清铁蛋白E、红细胞游离原卟啉

二、名词解释

1、生理性贫血：

三、简答题

1、β珠蛋白生成障碍性贫血的临床及实验室特点： 2、小儿缺铁性贫血的临床及实验室特点：

## 第十六章 神经肌肉系统疾病

一、名词解释

1、精神发育迟滞： 2、注意缺陷多动障碍：

二、简答题

1、感染中毒性脑病的临床特点： 2、小儿典型高热惊厥的临床特点：

三、病历分析题

患儿，男，8 个月，以“发热 3 天、反复抽风 1 天”为主诉收入院。入院查体：T38.4℃，HR132 次/分，R 32 次/分。精神萎靡，前囟 1.5×1.5cm，饱满；颈部抵抗感，心肺腹无明显异常；双侧巴彬斯基征阳性。脑脊液检查：压力明显增高，微混浊，白细胞  $1.5 \times 10^9/L$ ，中性占 84%，淋巴占 13%，糖 0.8mmol/L，氯化物正常。

请问：1、根据症状、体征及辅助检查，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、常见的并发症有哪些？ 3、请制定治疗措施？

## 第十七章 内分泌系统疾病

一、选择题

1、散发性先天性甲低除了哪项外均为发病病因

A、甲状腺发育异常B、甲状腺激素合成障碍C、母亲妊娠期应用抗甲状腺药物

D、垂体促甲状腺激素分泌不足 E、母孕期碘缺乏

2、下列为散发性先天性甲低的临床表现，应除外

A、身材矮小，小指向内弯曲，通贯手，小指第二节指骨常不发育

B、生后 1~3 个月内出现症状，生理性黄疸时间延长 C、精神及动作反应都较迟钝，不爱活动

D、吞咽缓慢，声音低哑，腹胀，常便秘E、皮肤粗糙，眼睑浮肿，舌大宽厚，常伸出口外

3、散发性先天性甲低，下列何项措施是不需要的

A、诊断后尽快用甲状腺素治疗B、用药后精神食欲好转，即可减量

C、血清 T4、TSH 可做为调节用药的参考D、用药后如有烦躁不安，多汗消瘦时宜减量

E、用甲状腺素治疗时，应注意适当补充营养

4、下列哪项不符合呆小病的临床表现

A、智能障碍 B、腹胀便秘 C、皮肤细白D、粘液性水肿E、身材矮小，四肢粗短，特殊面容

5、1 个月女孩喂养困难，吃奶少，少哭，哭声低微，5 天排便一次。查体：仍有轻度皮肤黄染，血清 T3 正常，T4 降低，TSH 升高，对此患儿最有效的治疗措施

A、及早加含碘丰富的饮食 B、碘化钾口服 C、碘油肌注D、甲状腺片口服E、及早加碘化食盐

6、男婴，足月儿，25 天龄，出生体重 4100g，生后母乳喂养困难。T35℃，P100 次/分，R30 次/分，

- 皮肤黄染未退，少哭多睡，腹胀明显，大便秘结。摄膝部 X 线片未见骨化中心，最可能诊断是  
A、新生儿败血症 B、先天性甲状腺功能低下 C、21-三体综合征 D、母乳性黄疸 E、先天性佝偻病
- 7、3 岁患儿，身高 60cm，喜静、便秘。体检：智力低下，面色苍黄，鼻梁宽平，舌厚大，经常伸出口外，皮肤粗糙，腕部摄片见骨化中心一个，最可能诊断是  
A、垂体性侏儒症 B、甲状腺功能减低症 C、佝偻病 D、先天愚型 E、软骨发育不良
- 8、女 5 岁，身高 85cm，表情呆滞，智力差，甲状腺不大，诊断为先天性甲状腺功能低下。用甲状腺素治疗，下列方法哪一项最正确  
A、在儿童期定期调整剂量，终生用药 B、治疗使症状好转后逐渐减量至停药  
C、治疗半年至 1 年后停药 D、治疗至成年后停药 E、治疗停用后有症状时再用药
- 9、患儿，男，2 岁。因身材矮小就诊，10 个月会坐，近 1 岁 10 个月会走，平时少哭多睡，食欲差，常便秘。体检：头大，前囟未闭，乳齿二个，反应较迟钝，喜伸舌，皮肤较粗糙有脐疝。心肺无特殊发现。对该病例，首先应做的检查是  
A、血钙，血磷测定 B、T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>、TSH 测定 C、智商测定 D、染色体检查 E、脑 CT 检查
- 10、1 岁男婴，腹胀、便秘、反应低下、少哭多睡 11 个月来诊。体检：T<sub>36.2</sub>°C，四肢稍凉，皮肤粗糙。毛发枯黄稀疏。心率 68 次/分，心音低钝。眼距宽，唇厚舌大，身长 70cm，表情呆滞，哭声嘶哑，有脐疝。最可能的诊断是  
A、软骨发育不良 B、粘多糖病 C、苯丙酮酸尿症 D、甲状腺功能减低症 E、染色体病
- 11、患儿，女，13 个月。至今不会叫“爸，妈”智力发育落后。食欲差，少汗，不活泼。查体：皮肤干燥，心率 100 次/分，腹满，可触及粪块。对确定诊断，下列哪种检查最有意义  
A、脑电图 B、脑 CT C、染色体 D、肝功能 E、T<sub>4</sub>、TSH
- 12、下列说法中正确的是  
A、对婴幼儿先天性甲状腺功能减退者可用甲状腺吸 <sup>131</sup>I 率试验检测  
B、骨龄测定对于诊断甲状腺功能低下症应用价值较大  
C、不论何种原因造成的甲状腺功能减低症都需要甲状腺素终生治疗  
D、地方性甲状腺功能减低症是由于甲状腺激素合成途径中酶缺陷所致  
E、散发性甲状腺功能减低症是由于碘缺乏所致

## 参考答案

### 第二章 生长发育

#### 一、选择题

- 1、BD（B 选项应该是减弱） 2、A（D 选项“一例”应该改为“一侧”）  
3、E 4、C 5、B 6、E 7、E（应该是 8-10 岁） 8、C 9、E 10、A

#### 二、名词解释

- 1、生长发育：生长是指各器官、系统的长大和形态变化。发育是指细胞、组织、器官的分化完善与功能上的成熟。  
2、儿童保健：属于预防儿科学范畴，专门研究各年龄期小儿的生长发育、营养保障、疾病防治和健康管理，采取有效措施、防止不利因素，以达到促进和保证儿童身心的健康成长。

### 第五章 营养和营养障碍疾病

#### 一、选择题

- 1、D 2、A（6 个月以内） 3、B 4、E 5、D 6、B 7、C  
8、E（书上 51 页最上面 RNI 即推荐摄入量为 95，而题目是总能量，两者不一样，解答见执业医师辅导讲义）  
9、E 10、D 11、E  
12、B 13、E 14、B 15、D 16、D

#### 二、名词解释

- 1、营养不良：是因缺乏热量和（或）蛋白质所致的一种营养缺乏症，主要见于 3 岁以下的幼儿，患儿常常体重低，即根据年龄，测体重低于同年龄、同性别参照人群值的均数减 2 个标准差。  
2、小儿肥胖：是指儿童体重超过同年龄、同性别、同身高正常儿体重均值的 20%。

## 第七章 新生儿和新生儿疾病

### 一、选择题

1、C2、E3、D4、BD 5、C6、A7、B8、C9、E10、C11、C12、B13、E

### 二、名词解释

1、围产期：指胎龄满 28 周（体重>1000g）至生后 7 足天，这一时期包括了胎儿晚期、分娩过程和新生儿早期，是小儿经历巨大变化、生命遭受最大危险的时期。

2、新生儿窒息：是指多种原因引起的胎儿在宫内或娩出过程中的呼吸功能不全和气体交换障碍，使新生儿娩出后 1 分钟内无呼吸或未建立正规呼吸运动。

3、生理性黄疸：是指正常新生儿由于新生儿胆红素代谢特点，而出现皮肤、巩膜及粘膜黄染的临床现象。多在生后 2~3 天出现黄疸，4~5 天达高峰；足月儿血清总胆红素不超过 205μmol/L（12.9mg/dl），早产儿不超过 257μmol/L（15mg/dl），血清结合胆红素不超过 26~34μmol/L（1.5~2.0mg/dl）。足月儿黄疸在 2 周内消退，早产儿可延到 3~4 周。

4、早产儿：指胎龄>28 周至<37 足周(196~259 天)的新生儿。

### 三、简答题

#### 1、新生儿胆红素代谢特点

（1）胆红素生成较多：其原因是新生儿红细胞破坏较多，红细胞寿命短且有旁路途径。

（2）转运胆红素的能力不足：刚娩出的新生儿常有不同程度的酸中毒，影响血中胆红素与白蛋白的联结，早产儿白蛋白的数量较足月儿为低均使运送胆红素的能力不足。

（3）肝功能发育未完善：初生儿肝细胞内摄取胆红素必需的 Y、Z 蛋白含量低，且肝细胞内尿苷二磷酸葡萄糖醛基转移酶的含量低且活力不足，不能有效地将脂溶性未结合胆红素与葡萄糖醛酸结合成水溶性结合胆红素。

（4）肠肝循环的特征：初生婴儿肠道内细菌量少，不能将肠道内的胆红素还原成粪、尿胆原；且肠腔内β葡萄糖醛酸酶活性较高，能将结合胆红素水解成葡萄糖醛酸及未结合胆红素，后者又被肠吸收经门脉而达肝脏。由于以上特点，新生儿摄取、结合、排泄胆红素的能力仅为成人的 1%~2%，因此极易出现黄疸。

#### 2、早产儿发生硬肿症的原因

（1）体温调节中枢发育不成熟，体温易受外界温度的影响。

（2）皮下脂肪薄，体表面积相对大，血管又丰富，故保暖差，易于散热导致体温低。

（3）皮下脂肪中饱和脂肪含量较多，其熔点高，低温时易凝固。

（4）早产儿的脂肪组织，特别是产热的棕色脂肪含量低，热的储备能力不足。

#### 3、新生儿溶血病的病因与临床表现

新生儿溶血病是因母婴血型不合（ABO 系统或 Rh 系统），母亲的血型抗体 IgG 通过胎盘进入循环而产生同族免疫反应的溶血病。ABO 溶血病在第一胎即可发生，Rh 溶血病多发生于第二胎，但若孕妇在怀孕前有过输 Rh 阳性红细胞输血史，流产史，或其母亲为 Rh 阳性，则有可能在第一胎发病。Rh 溶血病常较 ABO 溶血病为重。临床表现：

（1）黄疸：Rh 溶血病生后 24 小时内出现黄疸，ABO 溶血病一般于生后 1~3 天出现。表现胆红素上升快，以间接胆红素增加为主。严重产生胆红素脑病。

（2）贫血。

（3）胎儿水肿：多见于病情严重者，患儿全身浮肿、苍白，重者胸、腹腔积液，易出现心力衰竭，呼吸困难。

（4）肝脾肿大，程度轻重不一。

## 第九章 免疫性疾病

### 一、简答题

#### 1、小儿类风湿关节炎的临床分型及特点

根据起病最初 6 个月临床上分为三型。

（1）多关节型：受累关节为 5 个或 5 个以上，不但侵犯大关节如踝、膝、腕和肘，而且逐渐累及手、足等小关节，常为对称性。表现为关节肿痛、局部发热、晨僵是本型的特点，反复发作病例可出现关节强直和变形，关节附近肌肉萎缩。本型全身症状较轻。1/4 患儿类风湿因子阳性。

（2）少关节型：此型受累关节不超过 4 个，膝、踝或肘等大关节为多发部位，常为非对称性，其中 I 型女性多见，多在 3~5 岁起病。虽然有反复发作的慢性关节炎，但较轻，约 20%~30%患儿在起病 10

年内发生慢性虹膜睫状体炎，患儿抗核抗体常阳性。Ⅱ型：好发年龄在8岁以后，男孩多见，常有家族史，关节病变常限于下肢大关节。

(3) 全身型：起病急，全身症状显著，以反复发热、皮疹、关节痛、淋巴结肿大、抗生素治疗无效、糖皮质激素应用有效为主要特征。

## 第十章 感染性疾病

### 一、简答题

#### 1、麻疹的临床特点

麻疹是由麻疹病毒引起的急性发疹性呼吸道传染病。冬春季多发，患儿常未接种过麻疹疫苗，出疹前往往有麻疹病人接触史。临床经过可分为三期：

(1) 前驱期：急性发病，高热，上呼吸道炎症，表现为咳嗽、流涕、流泪，同时伴全身不适，眼部其他炎症如畏光、眼结膜充血。病后2~3d可见Koplik's斑。

(2) 出疹期：发病后第3~4天开始出疹。皮疹首先见于耳后和发际，渐至额面、颈、躯干和四肢，最后达手掌和足底。2~5天出齐。

(3) 恢复期：皮疹按出疹先后顺序逐渐消退，疹退后有糠麸状脱屑和淡褐色色素沉着。

#### 2、幼儿急疹临床特点：

(1) 好发于3岁以下的婴幼儿。潜伏期10~15天，一般无前驱症状。

(2) 突发高热(39~40℃)，持续3~5天后热骤降，同时出现皮疹。热退疹出，是诊断幼儿急疹的主要依据。

(3) 皮疹散在，为玫瑰红色斑疹或斑丘疹，周围绕以红晕，直径1~5mm，散在或融合分布，初见于躯干，然后迅速波及颈、上肢、脸和下肢。一般于24小时很快消退，无色素沉着，也不脱皮。

## 第十一章 消化系统疾病

### 一、选择题

1-5ECCCB

6-9ACEA

### 二、简答题

#### 1、小儿感染性腹泻的病因

(1) 肠道内感染：①细菌：大肠杆菌，志贺菌属及沙门菌、空肠螺旋杆菌、耶尔森菌、难辨芽孢杆菌、结核杆菌、金黄色葡萄球菌等细菌所致的腹泻。②病毒：轮状病毒、诺瓦克病毒、腺病毒、冠状病毒等。③寄生虫：溶组织阿米巴、贾第鞭毛虫、隐孢子虫、人芽囊原虫等。④真菌：念珠菌、曲霉菌、毛霉菌等。

(2) 肠道外感染：中耳炎、肺炎、肾盂肾炎、脑膜炎可伴发腹泻。

#### 2、婴儿肝炎综合征的主要病因

婴儿肝炎综合征是指1岁以内婴儿，因各种病因引起的以阻塞性黄疸、肝脾肿大、肝功能损害等为主要表现的一组临床症候群。主要病因有：

(1) 各种病毒和其他病原体引起的肝炎，如Coxsackie、ECHO、CMV、风疹病毒、单纯疱疹病毒、弓形体等所致肝炎。

(2) 先天性肝、内外胆道梗阻及胆汁粘稠综合征所致的肝脏病变。

(3) 先天性代谢缺陷疾病的肝脏病变如a1-抗胰蛋白酶缺乏症，半乳糖血症、酪氨酸血症、遗传性果糖不耐受症等。

## 第十二章 呼吸系统疾病

### 一、选择题

1、A2、E3、E4、B5、B6、C7、B

### 二、简答题

#### 1、婴幼儿哮喘的诊断标准：

1) 年龄<3岁，喘息发作≥3次；(2) 发作时双肺闻及呼气相哮鸣音，呼气延长；(3) 具有特应性体质，如湿疹、过敏性鼻炎等；(4) 父母有哮喘等过敏史；(5) 除外其他引起的喘息性疾病。凡具有以上第(1)、(2)、(5)条即可诊断哮喘。如喘息发作2次，并具有第(2)、(5)条，诊断为可疑哮喘或喘息性支气管炎，如同时具有第(3)和(或)第(4)条时，可考虑给予哮喘诊断性治疗。

## 2、咳嗽受异性哮喘的诊断标准：

(1) 咳嗽持续或反复发作>1月，常在夜间和(或)清晨发作，运动后加重、痰少，临床无感染征象，或长期抗生素治疗无效；(2) 支气管舒张剂治疗可使咳嗽缓解(基本诊断条件)；(3) 有个人过敏史或家族过敏史，变应原试验阳性可作辅助诊断；(4) 气道呈高反应性特点，支气管激发试验阳性可作辅助诊断；(5) 除外其他原因引起的慢性咳嗽。

## 三、病例分析

患儿，女，5月，因“咳嗽3天，加重伴发热、喘憋1天”收入院。查体：T 38.7℃，P 188次/分，R 65次/分。呼吸急促，口周微绀；双肺呼吸音减低，可闻及细小水泡音；心率188次/分，心律规整，心音低，未闻及杂音；腹软，肝脏右肋下3cm，质地软。其余无异常。

请问：1、根据症状、体征，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、需要与哪些疾病鉴别？如何鉴别？3、请就该患儿病情制定治疗措施？

答：1、本例最可能的诊断是重症急性支气管肺炎合并急性心力衰竭

2、需要与以下疾病鉴别：

(1) 急性支气管炎：婴幼儿因气管狭窄，当急性支气管炎时易发生气管痉挛，出现呼吸困难，有时与肺炎不易区分。①急性支气管炎以咳嗽为主，肺部呼吸音粗或有不固定的干湿罗音；而肺炎肺部湿罗音细小且固定。②X线表现急性支气管炎为肺纹理增粗，而肺炎常可见到斑片状阴影。

(2) 肺结核：①常有结核接触史和/或既往结核病史；②肺部罗音一般不明显；③OT试验呈阳性；④X线随访示有肺结核改变；⑤一般抗感染治疗无效，抗结核治疗有效。

(3) 支气管异物：小儿吸入异物后可致支气管阻塞导致肺气肿、肺不张，在继发感染后引起肺炎。鉴别要点：①询问异物吸入史；②咳嗽为突发性呛咳，常伴一过性或持续的呼吸困难症状；③X线早期即显示有肺不张或肺气肿征象；④经抗炎治疗后，肺部阴影消退不明显，反复感染后炎症阴影部位固定不变；⑤必要时可行支气管纤维镜检查确诊。

## 3、治疗措施

(1) 一般与对症治疗：①环境安静，空气新鲜、流通，室温18~20℃，相对湿度55%-65%。②保持呼吸道通畅：及时消除鼻咽部及气管、支气管内分泌物，翻身、拍背、吸痰。分泌物干、粘稠，可予α糜蛋白酶雾化吸入，因喘憋者可用支气管解痉剂，并用适当的祛痰剂。③高热的处理：物理、药物降温。中毒症状重者可适当应用激素，烦躁者适当应用镇静剂。④氧疗：一般采用鼻前庭给氧，缺氧明显者用面罩给氧，出现呼吸衰竭者，应用人工呼吸器。⑤营养：进食易消化、富营养的食物，少食多餐。重症患者注意水、电解质平衡。

(2) 病原治疗：本例考虑在病毒感染的基础上合并细菌感染，选用下呼吸道药物浓度较高的抗生素，在药物敏感试验结果报告前可选择青霉素类或第一、二代头孢菌素；抗病毒治疗可选用三氮唑核苷(病毒唑)。用药期间应持续至体温正常后5~7日，临床症状、体征基本消失后3天。

(3) 心力衰竭的治疗：除镇静、给氧、利尿外，应选用速效强心甙，增强心肌收缩力，减慢心率，增加心搏出量。

## 第十三章 心血管系统疾病

### 一、选择题

1、B2、D3、E4、C5、D6、B7、D

### 二、名词解释

1、艾森曼格综合征：凡有左向右分流的心血管畸形，如室间隔缺损、动脉导管未闭、房间隔缺损等，因产生肺动脉高压后发生右向左分流而出现紫绀者，称为艾森曼格综合征。

2、法洛氏三联症：该病为青紫型先天性心脏病。病理解剖为肺动脉狭窄、室间隔缺损、主动脉骑跨、右心室肥厚的三联畸形。

## 第十四章 泌尿系统疾病

### 一、选择题

1、B2、E3、A4、C5、B6、D7、B8、E9、C10、C11、E12、E13、D14、D15、D16、D17、C18、D19、B20、B21、C22、D23、B24、C25、D26、D27、A28、A29、B30、D

### 二、简答题

1、小儿单纯肾病综合征的临床特点：

多发生于学龄前期儿童。有以下四大表现：(1) 全身明显水肿：尤以组织疏松区显著，指压凹陷明显。

(2) 大量蛋白尿：尿蛋白定量+++~++++，24 小时尿蛋白定量>0.1g/kg，多为选择性蛋白尿，选择指数(SPI)>0.2。(3) 低蛋白血症：白蛋白常低至 1~2g/dl。(4) 高胆固醇血症：儿童>5.7mmol/L (220mg/dl)，婴儿>5.2mmol/L (200mg/dl)。长期、大量蛋白尿还可以导致严重的负氮平衡和蛋白质-热量营养不良，可引起儿童生长发育障碍。由于金属结合蛋白及维生素 D 结合蛋白的减少，还可导致铁、锌、铜缺乏及钙、磷代谢障碍。

2、小儿急性链球菌感染后肾小球肾炎的临床特点：

- (1) 发病前 1~3 周常有呼吸道或皮肤感染史。多见于 6~10 岁儿童。
- (2) 急性起病，有浮肿、少尿、血尿和高血压。严重病例可伴有高血压脑病、严重循环充血、急性肾功能衰竭。
- (3) 尿检查可见大量红细胞，尿中红细胞多为严重变形的细胞，此外，还可见红细胞管型。可有轻度至中度蛋白尿，和少量白细胞/和颗粒管型及肾小管上皮细胞。
- (4) 细菌学及血清学检查提示有链球菌感染。
- (5) 血沉增高，总补体(CH50)及 C3 急性期明显降低。部分病例急性期可测得循环免疫复合物(CIC)及冷球蛋白血症。
- (6) 肾功能检查：可有血清尿素氮(BUN)和肌酐(Cr)的增高，血清β2-微球蛋白增高。

## 第十五章 造血系统疾病

### 一、选择题

1、E 2、D 3、D 4、A 5、A 6、C 7、A 8、E 9、A 10、B 11、D 12、E 13、B 14、A 15、E 16、B 17、C 18、D 19、C 20、D 21、D 22、A 23、D 24、A 25、E 26、D 27、E 28、D 29、B 30、C 31、C

### 二、名词解释

1、生理性贫血：是指新生儿由于生理性骨髓造血功能暂时性低下，红细胞生成素降低，红细胞生成减少，以及红细胞生存期短和生长发育快，血容量扩充快，血液被稀释等因素，造成红细胞和血红蛋白减少，产生的正细胞正色素性贫血。生理性贫血至生后 2~3 个月达最低点。

### 三、简答题

1、β珠蛋白生成障碍性贫血的临床及实验室特点：

(1) 有阳性家族史，多自婴儿期发病。(2) 轻型者可无临床症状，或仅有轻度贫血，轻度脾肿大。HbA<sub>2</sub>增高(3%~8%)，HbF 正常或轻度增高(<5%)。(3) 中间型呈中度贫血，可有轻度骨骼改变，血片可见靶形红细胞，HbF 可达10%。(4) 重型，表现为重度贫血、黄疸、肝脾肿大，生长发育障碍，骨质疏松，特殊面容(头大、塌鼻、眼距增宽、颧骨突出，额部隆起)。

实验室特点：血涂片可见小细胞低色素性贫血，红细胞大小不等，靶形红细胞，有核红细胞及点彩红细胞，网织红细胞增高，血小板正常。骨髓红系细胞极度增生，外铁及内铁均增多。红细胞渗透脆性明显减低。HbF 增高(20%~90%)，HbA<sub>2</sub>稍高或正常。酸洗脱试验阳性。

2、小儿缺铁性贫血的临床及实验室特点：

(1) 多见于 6 个月至 2 岁小儿。有未及时添加含铁丰富的辅食喂养不当史。(2) 起病缓慢，多为轻至中度的贫血；常见症状有面色苍白、食欲不振，头晕、乏力、心悸、精神不集中、异食癖(喜吃土块、煤渣等)、反甲、反复呼吸道感染等；(3) 体格生长、智力及动作发育落后，肝脾可轻度肿大。根据实验室缺铁的程度改变，可分为：①铁减少期(ID)：SF<14μg/L 骨髓细胞外铁明显减少或消失(0-+)，铁粒幼红细胞<15%，无贫血表现。②红细胞生成缺铁期(IDE)：除上述改变外，SI<10、7μmol/L(60μg/dl)、TIBC>64、4 μmol/L(360μg/dl)、TS<15%、FEP>0、9μmol/L(50μg/dl)，但尚未出现明显贫血；③缺铁性贫血期(IDA)：除上述改变外，出现小细胞，低色素性贫血。

## 第十六章 神经肌肉系统疾病

### 一、名词解释

1、精神发育迟滞：是指个体发育时期(18 岁以前)智力明显低于同龄正常儿童水平(即智商低于人群均值两个标准差)，同时有适应性行为缺陷。

2、注意缺陷多动障碍：是发生于儿童时期与同龄儿童相比，表现为同时有明显注意集中困难，注意持续时间短暂，及活动过度或冲动的一组综合征。症状可发生在各种场合(如家庭、学校和诊室)，男孩明显多于女孩

### 二、简答题

1、感染中毒性脑病的临床特点：(1) 可见于任何年龄和不同体质的小儿，大多侵犯 1~3 岁的小儿；

(2) 多见于感染性疾病(如中毒型菌痢、伤寒、百日咳、败血症、肺炎等)极期;(3) 惊厥可局限性、时间长,次数较多,常伴意识丧失及阳性神经系统体征;(4) 脑脊液透明,压力明显增高,细胞数一般不增多,蛋白可轻度增加

## 2、小儿典型高热惊厥的临床特点:

(1) 多见于6个月~5岁;(2) 患儿体质较好;(3) 惊厥多发生在病初体温骤升(达40℃左右)时。发热常因上呼吸道感染、肺炎、扁桃体炎、中耳炎、猩红热、幼儿急疹、肾盂肾炎、急性细菌性痢疾、疟疾等引起;(4) 发作形式:呈全身性,表现为突然出现意识丧失,头向后仰,眼向上翻或斜向一侧,面部肌肉抽动,四肢发生强直性或阵挛性抽搐,呼吸不规则,口吐白沫,面色青紫及大量出汗,或有大小便失禁;一日内多仅发作1次;持续时间短,一般发作持续数秒至数分钟;恢复快,多不超过10分钟,可自行停止。(5) 惊厥停止后,小儿情况良好,无异常神经体征;(6) 亲属中可有同样高热惊厥史;(7) 1~2周后做脑电图检查无异常。

## 三、病历分析题

患儿,男,8个月,以“发热3天、反复抽风1天”为主诉收入院。入院查体: T38.4℃, HR132次/分, R32次/分。精神萎靡,前囟1.5×1.5cm,饱满;颈部抵抗感,心肺腹无明显异常;双侧巴彬斯基征阳性。脑脊液检查:压力明显增高,微混浊,白细胞 $1.5 \times 10^9/L$ ,中性占84%,淋巴占13%,糖0.8mmol/L,氯化物正常。

请问:1、根据症状、体征及辅助检查,你认为该患儿最可能的诊断是什么?

2、常见的并发症有哪些?3、请制定治疗措施?

1、根据症状、体征及辅助检查,该患儿最可能的诊断是化脓性脑膜炎。

2、常见的并发症:(1)硬脑膜下积液;(2)脑性低钠血症;(3)脑室管膜炎;(4)脑积水;

(5)其他:颅神经受累,脑实质病变所致耳聋,失明,继发性癫痫,智力障碍等。

3、治疗措施:(1) 抗生素治疗:早期、足量、联合用药。①尽量选用脑脊液中浓度高的抗生素,即易于通过血脑屏障的药。②根据可能的致病菌选药,剂量应足够。③可根据药物敏感试验结果选择抗生素。本例在药物敏感试验结果报告前可选择青霉素类联合第三代头孢菌素,如青霉素-G+头孢噻肟钠。给药方式:静脉给药,总量分成2~4次,以保证脑脊液中的抗生素至少有数次达到MIC浓度。疗程2~3周。治疗期间注意监测体温、临床症状及体征、血象、脑脊液。在完成疗程时,症状消失,退热一周以上,CSF细胞数 $<20 \times 10^6/L$ ,均为单核细胞,蛋白及糖恢复正常可停药。(2) 其他对症和支持疗法:①密切观察生命征、注意水电解质紊乱。②对症治疗:降温、止痉、降颅压。③激素应用:地塞米松0.6mg/kg/日×3~5日。

## 第十七章 内分泌系统疾病

### 一、选择题

1、E 2、A3、B4、C 5、D6、B7、B 8、A 9、B10、D11、E 12、C

## 《儿科学》试卷1(附一)

一、单项选择题(本大题共40小题,每小题1分,共40分)在每小题列出的四个备选项中只有一个符合题目的要求,请将其代码填入写在题后的括号内。错选、多选或未选均不给分。

(1) 小儿生长发育最快的时间是:

A 婴儿期 B 幼儿期 C 学龄前期 D 学龄期 E 青春期

(2) 头围与胸围大致相等的年龄是:

A 8个月 B 10个月 C 12个月 D 18个月 E 24个月

(3) 2岁婴儿下列数字是适合:

体重 身高 头围

A 3kg 50cm 34cm

B 7.2kg 65cm 44cm

C 10.2kg 75cm 46cm

D 12kg 85cm 48cm

E 14kg 90cm 49cm

(4) 小儿动作发育遵循的规律是:

A 由下而上 B 由远到近 C 由不协调到协调 D 由精细动作到粗动作 E 由反面动作到正面动作

(5) 哪项与母乳抗感染作用无关:



A 分泌型IgA抗体 B 特异性抗体 C 乳铁蛋白 D 双歧因子 E 酪蛋白

(6) 小儿生理性体重下降，下降范围：

A 3%以下 B 3~9% C 9~12% D 12~15% E 15%~20%

(7) 母乳营养丰富，易消化吸收，以下那点是错误的？

A 蛋白质中，白蛋白的少，而酪蛋白多 B 含不饱和脂肪酸较多

C 乳糖量多，以乙型乳糖为主 D 微量元素较容易吸收 E 钙磷比例适宜

(8) 脂溶性维生素中不包括下列哪种？

A 维生素B B 维生素K C 维生素D D 维生素E E 维生素A

(9) 佝偻病活动早期的主要表现为：

A 神经精神症状，多汗，易激惹 B 骨骼系统改变 C 运动功能发育迟缓

D 血清钙正常，磷降低，碱性磷酸酶降低 E 干骺端出现钙化预备带

(10) 当血钙低于哪个数值时即可能出现手足搐搦症

A 1.25~1.37mmol/L B 1.50~1.62mmol/L C 1.75~1.88mmol/L D 2.00mmol/L E 2.12mmol/L

(11) 先天性散发性甲状腺功能减低症的病因，下列哪项是错误的？

A 甲状腺发育异常 B 甲状腺激素合成障碍

C 母孕期应用抗甲状腺药物 D 垂体促甲状腺激素缺乏 E 母孕期饮食中缺乏碘

(12) 我国已把乙肝疫苗作为计划免疫内容之一，其全程免疫指的是：

A 新生儿期 1个月 2个月各注射一次

B 新生儿期 1个月 3个月各注射一次

C 新生儿期 1个月 4个月各注射一次

D 新生儿期 1个月 5个月各注射一次

E 新生儿期 1个月 6个月各注射一次

(13) 正常小儿生后已4个月，按我国基础免疫程序那组预防接种是正确的？

A 麻疹、脊髓灰质炎、乙肝、卡介苗 B 卡介苗、白百破、麻疹、流脑

C 卡介苗、白百破、乙肝、脊髓灰质炎 D 卡介苗、乙肝、脊髓灰质炎、乙脑

E 卡介苗、乙肝、脊髓灰质炎、流脑

(14) 早产儿外观特点：

A 头发分条清楚 B 足纹遍及整个足底

C 乳腺无结节或结节 < 4mm D 指趾甲达到或超过指趾端 E 耳廓清楚

(15) 下列那一点不是ABO血型不合溶血病特点：

A 母亲“O”型，胎儿“A”型 B 母亲“O”型，胎儿“B”型

C 40~50%发生于第一胎 D 母亲红细胞缺乏D抗原，胎儿具有D抗原 E 症状相对较轻

(16) 我国将围产期定为：

A 妊娠 26周到生后 7天 B 妊娠 28周到生后 7天

C 妊娠 28周到生后 14天 D 妊娠 26周到生后 28天 E 妊娠 28周到生后 28天

(17) 婴幼儿体内含水量较成人相对为多，其主要增多部分是：

A 细胞外液 B 血浆 C 间质液 D 细胞内液 E 脑脊液

(18) 患儿：1岁，因腹泻、脱水、中度酸中毒、经补液及纠正酸中毒治疗后，出现腹胀、心音低钝、四肢腱反射减弱，最大可能是：

A 低钠血症 B 低钙血症 C 低血糖症 D 低钾血症 E 酸中毒没有纠正

(19) 低渗性脱水，下列哪项是错误的：

A 失钠的比例大于失水，以细胞外液减少为主 B 多发生于腹泻迁延，营养不良的患儿

C 粘膜焦干，口渴明显 D 皮肤弹性极差 E 血压降低，严重时出现休克

(20) 在以下几种溶液中那种溶液不是等张的？

A 2:1等张含钠液（2份生理盐水，1份1.4%碳酸氢钠） B 1.4%碳酸氢钠

C 0.9%氯化钠 D 2:3:1溶液 E 1/6M 乳酸钠溶液

(21) 引起夏季婴儿腹泻的病原主要是：

A 致病性大肠杆菌 B 金黄色葡萄球菌 C 副大肠杆菌 D 变形杆菌 E 克雷白氏菌

(22) 支气管炎区别于支气管肺炎的主要特点是：

A 发热、频咳 B 气促 C 咳后易呕吐 D 罗音特点为多变 E 白细胞增高

(23) 先天性心脏病分类，下列哪项是对的？

A 左向右分流型，以肺动脉狭窄为代表 B 右向左分流型，以室间隔缺损为代表

C 无分流型，以房间隔缺损为代表 D 左向右分流型，法洛氏三联征为代表 E 以上都不对

(24) 下述金黄色葡萄球菌肺炎的临床特点，哪项是错误的？

A 起病急剧，体温多呈弛张高热 B 咳嗽、气喘

C 肺部体征出现较晚 D 白细胞总数多数明显增高 E 肺部X线检查可见小脓肿

(25) X线表现肺动脉段变化突出的先天性心脏病中，应除外下列哪种：

A 动脉导管未闭 B 房间隔缺损 C 室间隔缺损 D 法洛氏三联征 E 以上都是

(26) 法洛三联征不应包括哪一种畸形？

A 动脉导管未闭 B 室间隔缺损 C 肺动脉狭窄 D 主动脉骑跨 E 右心室肥大

(27) 21-三体综合征主要特征性临床表现：

A 智能低下 B 营养不良 C 小头畸形 D 方颅 E “X”型腿

(28) 苯丙酮尿症下列哪项是正确的

A 由常染色体畸变所致 B 尿与汗有鼠尿臭味

C 常合并先天性心脏病 D 免疫力低，易并发各种感染 E 无特殊治疗，注意预防感染

(29) 结核菌素试验（或：PPD试验），下列哪项不正确。

A 年长儿结核菌素试验（+），只表示受过结核感染，不一定有活动病灶

B 接种过卡介苗小儿，2~3年内结核菌素试验阳性

C 婴幼儿尤其是未接种卡介苗者阳性反应，多表示体内有新的结核病灶，年龄愈小，活动性肺结核的可能性愈大

D 结核菌素试验由阴性反应转为强阳性反应者，表示新近有结核感染

E 结核菌素试验阴性，可排除体内由活动性结核病灶

(30) 正常小儿运动及语言发育，下列哪项不正确？

A 4个月会翻身 B 6个月会独坐 C 2~4个月会伊呀发音

D 8个月会有意识叫“爸爸、妈妈” E 1.5~2岁能讲2~3个字词组

(31) 婴儿患化脓性脑膜炎，其临床表现下列哪项应除外？

A 多在冬春季节发病 B 急性起病，高热、头痛、呕吐 C 早期患儿好哭、任性、性情改变

D 重者出现谵妄、昏迷，惊厥 E 颈项强直，克氏征、布氏征阳性

(32) 典型麻疹最先出现皮疹的部位是：

A 颈部 B 耳后发际 C 面颊部 D 四肢 E 躯干

(33) 小儿脊髓灰质炎瘫痪期，下列表现哪项应除外？

A 脊髓型最常见，为弛缓性瘫痪 B 体温正常后，瘫痪继续进展 C 多为不对称瘫痪或单肢体瘫痪 D 颅神经以面神经和迷走神经受损多见 E 脑脊液晚期常见蛋白细胞分离现象

(34) 麻疹早期诊断最有意义的是：

A 发热39~40℃，伴咳嗽 B 流涕、流泪、畏光

C 咽部及眼结合膜充血 D 皮肤荨麻疹及斑疹 E 口腔粘膜出现 Koplik斑

(35) 正常小儿神经反射，下列哪项是错误的？

A 角膜反射终身存在 B 吸吮反射1岁后消失

C 握持反射出生4个月后消失 D 拥抱反射1岁后消失 E 2岁后巴氏征阴性

(36) 先天性散发性甲状腺功能减低症应用甲状腺素适量治疗后，向家长交待最重要的一条是：

A 注意膳食营养 B 注意监测身高

C 症状改善后不能减量应用或停药 D 经常补充维生素 E 加强智能训练

(37) 关于营养不良的治疗，下列哪项是错误的：

A 改善喂养，调整饮食 B 注意补充热能和蛋白质

C 补液时速度稍慢 D 重度营养不良应早期供给足够的热能 E 不应过快地改变原有饮食

(38) 婴幼儿营养不良最初症状是：

A 体重不增或减轻 B 身长低于正常 C 皮下脂肪减少或消失

D 皮肤干燥、苍白，失去弹性 E 肌张力低下，体温偏低，智力迟钝

(39) 营养性贫血的病人经治疗后，如果有效，血象最早出现的变化是：

A 血红蛋白量上升，在治疗后4~5天增高 B 红细胞数上升，在治疗后3~5天明显增高

C 网织红细胞数上升，治疗后5~7天达高峰 D 红细胞变大，在治疗后2~7天明显变大

E 红细胞中心浅染恢复，出现于治疗后2~3天

(40) 正常小儿外周血象白细胞分类，粒细胞与淋巴细胞比例相等的年龄为：

A 生后4~6天，4~6岁 B 生后4~6天，4~6周

C 生后 4~6 周, 4~6 岁 D 生后 4~6 天, 4~6 个月 E 生后 4~6 个月, 4~6 岁

二、简答题 (本大题共 4 小题, 每小题 5 分, 共 20 分)

(1) 简述婴儿辅助食品添加原则。

(2) 新生儿病理性黄疸特点有那些?

(3) 原发性单纯性肾病综合征与肾炎性肾病主要区别是什么?

(4) 简述化脓性脑膜炎的脑脊液变化特点

三、论述题 (本大题共 4 题, 每题 10 分, 共 40 分)

(1) 新生儿缺氧缺血性脑病临床表现 (2) 叙述轮状病毒肠炎的临床特点

(3) 叙述急性链球菌感染后肾小球肾炎的治疗

(4) 小儿急性支气管肺炎并发心力衰竭的诊断依据是什么?

参考答案:

1-5ACDCE

6-10BAAAC

11-15EECCD

16-20BCDCD

21-23ADE

24.C (如果是1989年WHO推荐则为2/3张, 书上2002年推荐则为1/2张。执医的题选2/3)

25.D

26-30AABEA

31-34C (?) BB(超纲)E 35BD

36-40CDACA

## 儿科学试卷 2

一、选择题 (40 分)

[1] 人体各系统中发育先快后慢的是: ( )

A 神经系统 B 呼吸系统 C 消化系统 D 淋巴系统 E 生殖系统

[2] 与生长发育规律不同的是: ( )

A 由上到下 B 由近到远 C 由细到粗 D 先用全掌抓握, 后能用手指抓握 E 先会画直线, 后会画图

[3] 我国儿童出生后 6 个月内需要接种的疫苗有几种: ( )

A 2 种 B 3 种 C 4 种 D 5 种 E 6 种

[4] 蛋白质-热量营养不良最先出现的症状: ( )

A 皮肤干燥, 苍白, 失去弹性 B 身高低于正常 C 皮下脂肪减少或消失

D 肌张力低下, 体温偏低 E 体重不增

[5] 早期诊断佝偻病的可靠标准是: ( )

A 血钙浓度 B 血维生素 D<sub>2</sub> 浓度 C 血维生素 D<sub>3</sub> 浓度

D 血 1, 25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub> 浓度 E 血 25-(OH)D<sub>3</sub> 浓度

[6] 口服维生素 D 的治疗量和预防量分别是 (IU/天): ( )

A 1000~2000、200 B 1000~2000、400 C 2000~4000、200 D 2000~4000、400 E 1000~3000、400

[7] 手足搐搦症突然窒息死亡最可能的原因是: ( )

A 喉痉挛 B 惊厥 C 手足搐搦 D 异物吸入 E 心跳骤停

[8] 新生儿有以下几种特殊的生理状态, 不包括哪项: ( )

A 假月经 B 乳腺肿大 C 生理性黄疸 D 生理性贫血 E “马牙”和“螳螂嘴”

[9] Apgar 评分的五项内容是指: ( )

A 心率、呼吸、哭声、皮肤颜色、对刺激反应

B 皮肤颜色、心率、对刺激反应、肌张力、呼吸

C 哭声、心率、对刺激反应、肌张力、呼吸

D 吸吮力、呼吸、心率、肌张力、对刺激反应

E 心率、呼吸、哭声、皮肤颜色、原始反射存在

[10] 重度 HIE 的临床表现中, 下列哪项不正确: ( )

A 出生至生后 72 小时症状最明显 B 过度兴奋 C 深、浅反射均消失

D肌张力低下 E 瞳孔固定

[11] 先天愚型的诊断“金标准”是：（ ）

A 染色体检查 B 特殊面容 C 智力低下 D 体格发育迟缓 E 皮纹特点

[12] 经典型苯丙酮尿症是缺乏下列哪种酶：（ ）

A 鸟苷三磷酸环化水合酶 B 二氢生物蝶呤还原酶 C 苯丙氨酸-4-羟化酶 D 酪氨酸羟化酶  
E 葡萄糖醛酸转移酶

[13] 婴幼儿哮喘的计分方法中，错误的是：（ ）

A 喘息发作 $\geq 3$ 次，3分 B 肺部闻及哮鸣音，2分  
C 喘息症状突然发作，2分 D 存在其他特异性疾病，1分 E 有家族史，1分

[14] 关于免疫球蛋白的说法，下列哪项错误：（ ）

A 出生后血清Ig的含量与年龄、营养有关 B IgM 不能通过胎盘  
C 脐血IgA含量增高提示宫内感染可能 D IgE 的含量在7岁时达到成人水平  
E IgG的亚类不能全部通过胎盘

[15] 婴幼儿容易发生缺铁主要的原因是：（ ）

A 生长发育迅速 B 铁摄入不足 C 胎内储铁少 D 铁排泄快 E 消化功能差，铁吸收少

[16] 下列哪项不是诊断风湿病的主要指标：（ ）

A 心脏炎 B 发热 C 关节炎 D 舞蹈病 E 皮下结节

[17] 典型麻疹的出疹顺序是：（ ）

A 始于四肢，向全身发展 B 始于颜面部，向躯干发展 C 始于耳后、颈部，沿着发际向全身发展 D 始于躯干部，向四肢发 E 始于足、小腿，向上发展

[18] 5个月小孩3天前接触麻疹患者，应采取哪项措施：（ ）

A 无需处理 B 肌注麻疹疫苗 C 肌注免疫球蛋白 D 肌注干扰素 E 输血浆

[19] 原发性肾病综合征最常见的并发症是：（ ）

A 电解质紊乱 B 低血容量休克 C 血管栓塞 D 感染 E 急性肾功能衰竭

[20] 婴儿结核性脑膜炎中期的主要特征为：（ ）

A 头痛 B 脑疝 C 骨缝闭合延迟 D 喷射性呕吐 E 凝视、嗜睡或蹙眉皱额

[21] 结核菌素试验假阴性可见于：（ ）

A 接种卡介苗8周后 B 未接种卡介苗 C 患水痘后4个月 D 患支气管肺炎时 E 患麻疹时

[22] 3岁患儿，近2个月低热，乏力，OT试验1:2000(++)，胸片显示：右肺门淋巴结增大，治疗首选：（ ）

A 异烟肼 B 异烟肼+利福平 C 利福平 D 链霉素+利福平 E 乙胺丁醇+利福平

[23] 纯母乳喂养儿肠道菌群占绝对优势的是：（ ）

A 大肠杆菌 B 双歧杆菌 C 肠球菌 D 嗜酸杆菌 E 空肠弯曲菌

[24] 世界卫生组织推荐的口服补液张力是：（ ）

A 1/5张 B 1/4张 C 1/3张 D 1/2张 E 2/3张

[25] 肾病综合征首选下列哪种药物治疗：（ ）

A 环磷酰胺 B 环孢素A C 苯丙酸氮芥 D 肾上腺皮质激素 E 硫唑嘌呤

[26] 患儿，1岁，腹泻、呕吐2天，中度脱水外观，腹软胀气，血钠128mmol/L，血钾3.5mmol/L，氯化物98mmol/L，CO<sub>2</sub>CP14mmol/L，第一天补液应为：（ ）

A 100ml/(kg·d) 1:1液，不补钾 B 120ml/(kg·d) 1:1液，不补钾  
C 150ml/(kg·d) 4:3:2液，见尿补钾 D 150ml/(kg·d) 2:3:1液，见尿补钾  
E 400ml/(kg·d) 4:3:2液，见尿补钾

[27] 咽结合膜热的病原体为：（ ）

A 呼吸道合胞病毒 B 轮状病毒 C 腺病毒 D 溶血性链球菌 E 柯萨奇病毒

[28] 婴幼儿急性支气管炎与急性支气管肺炎的临床特征主要区别在：（ ）

A 发热 B 咳嗽 C 气促 D 咳痰 E 肺部湿啰音不固定

[29] 下列哪项不是小儿支气管肺炎常见并发症：（ ）

A 肺不张 B 肺气肿 C 肺气胸 D 肺脓肿 E 咯血

[30] 患儿，男，8岁，发热、咳嗽3天，胸透示：右下肺云雾状浸润影，门诊诊断为支原体肺炎，此时最有可能的肺部体征是：（ ）

A 吸气性三凹征 B 呼吸急促 C 两肺布满干湿性啰音 D 两肺大量的湿性啰音 E 肺部体征不明显

[31] 下列中不会出现紫绀的先天性心脏病是：（ ）

A 肺动脉狭窄 B 房间隔缺损 C 室间隔缺损 D 动脉导管未闭 E 法洛氏四联征

[32] 患儿，男，9岁，发现心脏杂音7年，胸骨左缘3、4肋间Ⅲ级收缩期杂音，P2亢进，胸片示：左心房，左心室，右心室扩大。诊断考虑：（ ）

A 房间隔缺损 B 室间隔缺损 C 动脉导管未闭 D 法洛氏四联征 E 风湿性心脏病二尖瓣狭窄

[33] 关于先天性心脏病，下列哪项是错误的：（ ）

A 发绀型患儿因血液粘稠应预防脱水

B 并发心功能不全时，术前应较长时间应用洋地黄类药物维持量

C 不宜进行预防接种 D 拔牙前应给予足量抗生素 E 适当参加体力活动

[34] 急性肾炎最早出现的典型症状是：（ ）

A 水肿 B 无尿 C 高血压 D 蛋白尿 E 管型尿

[35] 急性肾小球肾炎低补体血症恢复时间多在发病后：（ ）

A 1周内 B 2周内 C 4周内 D 4~8周 E 8~10周

[36] 患儿，男，3岁，确诊原发性肾病综合征，4周来一直低盐饮食，服用强的松，间断用速尿，现尿蛋白仍++++，3天前出现呕吐、腹泻，1天来患儿嗜睡，血压下降。该患儿首先应行的检查是：（ ）

A 血常规 B 尿常规 C 血电解质 D 血气分析 E 头颅CT

[37] 小儿白细胞分类中，粒细胞与淋巴细胞的交叉发生于：（ ）

A 4~6天，4~6周 B 4~6周，4~6岁 C 4~6天，4~6岁 D 7天，1岁 E 1岁，7岁

[38] 化脓性脑膜炎合并硬脑膜下积液，治疗应首选：（ ）

A 穿刺持续引流 B 硬膜下穿刺排液

C 加大脱水剂量 D 加大抗生素剂量 E 硬膜下注射抗生素

[39] 患儿，男，20天，出生后精神、食欲差，安静少哭，临床怀疑是先天性甲状腺功能减低症，下列检查中最合理的是：（ ）

A 血清碘 B 血T3 T4 C 血TSH D 血游离T3、游离T4 E 血游离T3、游离T4、TSH

[40] 营养性贫血口服铁剂治疗至：（ ）

A 血红蛋白达到正常水平 B 血红蛋白达到正常水平再服2周 C 血红蛋白达到正常水平再服4周 D 血红蛋白达到正常水平，临床症状消失 E 血红蛋白达到正常水平再服用8周

## 二、填空题（20分）

[1] 新生儿出生时身长平均为\_\_，第1年身长平均增加\_\_，第2年增加速度减慢，平均为\_\_，2~12岁身高(长)的估算公式为：\_\_。

[2] 蛋白质-热量营养不良的并发症有\_\_、\_\_、\_\_和\_\_。

[3] 婴儿喂养添加辅食的原则是：\_\_、\_\_、\_\_、\_\_及应有婴儿健康、消化功能正常时添加。

[4] 围生期是指出生前后的一个特定时期，我国将围生期定为：\_\_。

[5] 脊髓灰质炎常见的临床类型有：\_\_、\_\_、\_\_、\_\_。

[6] 小儿腹泻病的治疗原则包括：\_\_、\_\_、\_\_及\_\_。

[7] 法洛四联征由以下4种畸形组成\_\_、\_\_、\_\_、\_\_。

[8] 急性肾小球肾炎严重病例可有\_\_、\_\_、\_\_，其多在起病\_\_发生。

[9] 结核菌素试验常用的抗原原制品有\_\_和\_\_两种。一般注入试剂0.1毫升于\_\_皮内，使之形成6~10毫米的皮丘，\_\_小时观测反应结果。

[10] 从体内缺铁到出现缺铁性贫血，经过\_\_、\_\_及\_\_三个阶段。营养性缺铁性贫血的治疗主要原则为补充铁制剂及\_\_。

## 三、问答题（40分） 9

[1] 试述母乳中主要的免疫成分和母乳喂养的优点？

[2] 新生儿生理性黄疸与病理性黄疸的区别？

[3] 概述轮状病毒性肠炎的临床表现特点？

[4] 试述支气管肺炎合并心力衰竭的诊断要点？

[5] 化脓性脑膜炎脑脊液检查有何改变？

参考答案

1-5ACCEE

6-10DADBB

11-15ACCCB

16-20BCCDC

21-25EBBED  
26-30CCEEE  
31-35ABCAD  
36-40CCBEE

### 儿科学试卷 3

一、单项选择题(本大题共 30 小题，每小题 1 分，共 30 分)。

[1] 婴幼儿基础代谢的能量需要约占总能量的：

A 50% B 55% C 60% D 65% E 70%

[2] 辅食添加的原则中，下列哪项是错误的：

A 从少到多 B 由一种到多种 C 由稀到稠 D 由细到粗 E 也可以在感冒时添加

[3] 母乳与牛奶成分相比较，错误的是：

A 母乳含白蛋白较多 B 母乳有 SIgA

C 母乳含钙较多 D 母乳含乳糖较多 E 母乳含必需的不饱和脂肪酸较多

[4] 下列关于小儿体液特点的说法，错误的是：

A 血浆及间质液的比例较高 B 年龄越小，体液总量相对愈多

C 肾脏功能不成熟，水分摄入过多易导致水肿和低钠血症

D 由于新陈代谢旺盛，出入水量相对较多 E 细胞内液的比例与成人相似

[5] 正常小儿生后已 4 个月，按我国基础免疫程序那组预防接种是正确的？

A 麻疹、脊髓灰质炎、乙肝、卡介苗 B 卡介苗、白百破、麻疹、流脑

C 卡介苗、白百破、乙肝、脊髓灰质炎 D 卡介苗、乙肝、脊髓灰质炎、乙脑

E 卡介苗、乙肝、脊髓灰质炎、流脑

[6] 人体各系统中发育先快后慢的是：

A 神经系统 B 呼吸系统 C 消化系统 D 淋巴系统 E 生殖系统

[7] 与生长发育规律不同的是：

A 由上到下 B 由近到远 C 由细到粗

D 先会用全掌抓握，后能用手指抓握 E 先会画直线，后会画图

[8] 苯丙酮尿症的遗传方式是：

A 常染色体显性遗传 B 常染色体隐性遗传

C 性染色体显性遗传 D 性染色体隐性遗传 E 以上都不是

[9] 关于支气管哮喘，下列说法错误的是：

A 反复发作呼气性呼吸困难 B 可自行或治疗后缓解

C 与遗传无关 D 缓解期也要治疗 E 气道高反应性

[10] 早产儿安静时的心率波动范围在：

A 140~160 次/分 B 120~140 次/分 C 100~120 次/分 D 90~110次/分 E 80~100 次/分

[11] 新生儿胆红素代谢的特点，不包括：

A 肠肝循环 B 转运胆红素的能力不足

C 肠道内β葡萄糖醛酸酶活性弱 D 肝脏β葡萄糖醛酸酶活性弱 E 胆红素生成过多

[12] 新生儿黄疸的光照疗法中选用的是：

A 日光 B 紫外线 C 绿光 D 红光 E 蓝光

[13] 新生儿缺氧缺血性脑病的病因是

A 低钙血症 B 感染 C 窒息 D 新生儿肝炎 E 低血糖

[14] 新生儿易出现溢奶的原因是：

A 胃扭转 B 下食道扩约肌发育完善 C 胃呈水平位 D 幽门扩约肌欠发达 E 胃底发育发达

[15] 由感染引起的新生儿黄疸，不包括：

A 新生儿肺炎 B 新生儿败血症 C 婴儿肝炎综合征 D 新生儿窒息 E 新生儿破伤风

[16] 患儿 3 周，系早产儿，体重 2.3kg，生后 2 天出现黄疸至今，血清胆红素 171μmol/L，间接胆红素为主，血象及肝功能均正常，可能的诊断是：

A 胆道闭锁 B 病理性黄疸 C 生理性黄疸 D 婴儿肝炎综合征 E 败血症

[17] 男婴，足月顺娩，娩出时发现脐带绕颈 1 周，Apgar 评分 7 分。查体：小儿激惹，拥抱反射增强，肌张力高。最可能的诊断是：

A新生儿低血糖 B新生儿颅内出血 C新生儿低血钙 D新生儿脑膜炎E新生儿缺血缺氧性脑病

[18] 佝偻病活动期最主要的临床表现是：

A 肌肉松弛 B 烦躁、夜啼 C 枕秃 D 骨骼改变 E 智力低下

[19] 蛋白质-热量营养不良最先出现的症状：

A 皮肤干燥，苍白，失去弹性 B 身高低于正常  
C 皮下脂肪减少或消失 D 肌张力低下，体温偏低 E 体重不增

[20] 营养不良合并贫血，最常见的是：

A 溶血性贫血 B 缺乏叶酸所致巨幼红细胞性贫血  
C 缺乏维生素B12所致巨幼红细胞性贫血 D 缺铁性贫血 E 以上都不是

[21] 维生素D缺乏性手足搐搦症患者神经肌肉兴奋的体征不包括：

A 腓反射 B Trousseau 征 C Chvostek 征 D 面神经征 E 克氏征

[22] 当总血钙低于下列哪个数值时发作维生素D缺乏性手足搐搦症

A 1.25~1.5mmol/L B 1.5~1.75 mmol/L  
C 1.75~1.88 mmol/L D 1.88~2.0 mmol/L E 2.0~2.13 mmol/L

[23] 手足搐搦症突然窒息死亡最可能的原因是：

A 喉痉挛 B 惊厥 C 手足搐搦 D 异物吸入 E 面神经征

[24] 佝偻病活动早期的主要表现为：

A 神经精神症状，多汗，易激惹 B 骨骼系统改变  
C 运动功能发育迟缓 D 血清钙正常，磷降低，碱性磷酸酶降低 E 干骺端出现钙化预备带

[25] 世界卫生组织推荐的口服补液张力是：

A 1/5张 B 1/4 张 C 1/3 张 D 1/2 张 E 2/3 张

[26] 低渗性脱水，下列哪项是错误的：

A 失钠的比例大于失水，以细胞外液减少为主 B 多发生于腹泻迁延，营养不良的患儿  
C 粘膜焦干，口渴明显 D 皮肤弹性极差 E 血压降低，严重时出现休克

[27] 患儿，体重 6 公斤，中度脱水，第一天补液量应为：

A 700~720ml B 720~900ml C 800~1000ml D 1100~1200ml E 1000~1100ml

[28] 在补液纠正脱水与酸中毒时突然发生惊厥，应首先考虑：

A 低血糖 B 低血钾 C 低血钠 D 低血钙 E 低血镁

[29] 疱疹性咽峡炎的病原体是 - 6 -

A 合胞病毒 B 轮状病毒 C 腺病毒 D 单纯疱疹病毒 E 柯萨奇 A组病毒

[30] 肺炎合并脓胸的常见病原体是

A 腺病毒 B 流感嗜血杆菌 C 金黄色葡萄球菌 D 支原体 E 溶血性链球菌

二、名词解释(本大题共 5 小题，每小题 3 分，共 15 分)

[1]人工喂养 [2]原发综合征 [3]儿童哮喘 [4]骨髓外造血 [5]生理性体重下降

三、问答题(本大题共有 5 小题，每小题 9 分，共 45 分)

[1] 什么是高危新生儿？哪些情况下可列为高危新生儿？

[2] 原发性肾病综合征的临床特点及并发症是什么？

[3] 婴儿腹泻引起低钾血症的原因有哪些？临床有何表现？

[4] 简述预防麻疹采取主动免疫的方法及年龄，麻疹的早期诊断依据有哪些？

[5] 小儿化脓性脑膜炎神经系统表现有什么？不同年龄有何不同？新生儿及个月以下婴儿化脓性脑膜炎临床表现有何主要特点？

四、病例分析题(本大题共 1 题，共 10 分)

患儿，男，10 个月，以“发热、咳嗽4 天，气促1 天”为主诉入院，既往反复患呼吸道感染。查体：体温 39.6℃，呼吸 70 次/分，体重 6kg，神志清，烦躁不安，呼吸急促，“三凹征”明显，口周发绀，左下肺叩诊稍浊音，呼吸音降低，双肺闻及散在较多的细湿罗音，心音低钝，心律齐，HR 178次/分，胸骨左缘第 3~4 肋间可闻及Ⅱ级收缩期杂音，并在该处可触及收缩期震颤，肺动脉第二音亢进，腹软，肝右肋下 3cm触及，质软，双足背轻度浮肿。请问：

[1] 该患儿临床诊断？。

[2] 需要与哪些疾病进行鉴别？

[3] 治疗原则及具体措施？

参考答案：

1-5AECAC

6-10ACBCA  
11-15CECCD  
16-20CEDED  
21-25ECAAE  
26-30CBDEC

病例

诊断:肺炎合并心力衰竭, 室缺

鉴别:房缺、F4、PDA

治疗:吸氧、镇静、利尿、强心、应用血管活性药;肺炎及心衰控制后,择期进行外科手术修补室缺

## 儿科学试卷 4

一、单项选择题(本大题共 30 小题, 每小题 1 分, 共 30 分)。

[1] 新生儿胆红素代谢的特点, 不包括:

- A 肠肝循环 B 转运胆红素的能力不足 C 肠道内 $\beta$ 葡萄糖醛酸酶活性弱  
D 肝脏 $\beta$ 葡萄糖醛酸酶活性弱 E 胆红素生成过多

[2] 新生儿黄疸的光照疗法中选用的是:

- A 日光 B 紫外线 C 绿光 D 红光 E 蓝光

[3] 新生儿缺氧缺血性脑病的病因是

- A 低钙血症 B 感染 C 窒息 D 新生儿肝炎 E 低血糖

[4] 新生儿易出现溢奶的原因是:

- A 胃扭转 B 下食道扩约肌发育完善 C 胃呈水平位 D 幽门扩约肌欠发达 E 胃底发育发达

[5] 由感染引起的新生儿黄疸, 不包括:

- A 新生儿肺炎 B 新生儿败血症 C 婴儿肝炎综合征 D 新生儿窒息 E 新生儿破伤风

[6] 患儿 3 周, 系早产儿, 体重 2.3kg, 生后 2 天出现黄疸至今, 血清胆红素 $171\mu\text{mol/L}$ , 间接胆红素为主, 血象及肝功能均正常, 可能的诊断是:

- A 胆道闭锁 B 病理性黄疸 C 生理性黄疸 D 婴儿肝炎综合征 E 败血症

[7] 男婴, 足月顺娩, 娩出时发现脐带绕颈 1 周, Apgar 评分 7 分。查体: 小儿激惹, 拥抱反射增强, 肌张力高。最可能的诊断是:

- A 新生儿低血糖 B 新生儿颅内出血 C 新生儿低血钙 D 新生儿脑膜炎 E 新生儿缺血缺氧性脑病

[8] 佝偻病活动期最主要的临床表现是:

- A 肌肉松弛 B 烦躁、夜啼 C 枕秃 D 骨骼改变 E 智力低下

[9] 蛋白质-热量营养不良最先出现的症状:

- A 皮肤干燥, 苍白, 失去弹性 B 身高低于正常  
C 皮下脂肪减少或消失 D 肌张力低下, 体温偏低 E 体重不增

[10] 营养不良合并贫血, 最常见的是:

- A 溶血性贫血 B 缺乏叶酸所致巨幼红细胞性贫血  
C 缺乏维生素 B<sub>12</sub> 所致巨幼红细胞性贫血 D 缺铁性贫血 E 以上都不是

[11] 维生素 D 缺乏性手足搐搦症患儿神经肌肉兴奋的体征不包括:

- A 腓反射 B Trousseau 征 C Chvostek 征 D 面神经征 E 克氏征

[12] 当总血钙低于下列哪个数值时发作维生素 D 缺乏性手足搐搦症

- A  $1.25\sim 1.5\text{mmol/L}$  B  $1.5\sim 1.75\text{mmol/L}$  C  $1.75\sim 1.88\text{mmol/L}$  D  $1.88\sim 2.0\text{mmol/L}$  E  $2.0\sim 2.13\text{mmol/L}$

[13] 手足搐搦症突然窒息死亡最可能的原因是:

- A 喉痉挛 B 惊厥 C 手足搐搦 D 异物吸入 E 面神经征

[14] 佝偻病活动早期的主要表现为:

- A 神经精神症状, 多汗, 易激惹 B 骨骼系统改变 C 运动功能发育迟缓  
D 血清钙正常, 磷降低, 碱性磷酸酶降低 E 干骺端出现钙化预备带

[15] 世界卫生组织推荐的口服补液张力是:

- A 1/5 张 B 1/4 张 C 1/3 张 D 1/2 张 E 2/3 张

[16] 低渗性脱水, 下列哪项是错误的:

- A 失钠的比例大于失水, 以细胞外液减少为主 B 多发生于腹泻迁延, 营养不良的患儿



C 粘膜焦干，口渴明显 D 皮肤弹性极差 E 血压降低，严重时出现休克

[17] 患儿，体重 6 公斤，中度脱水，第一天补液量应为：

A 700~720ml B 720~900ml C 800~1000ml D 1100~1200ml E 1000~1100ml

[18] 在补液纠正脱水与酸中毒时突然发生惊厥，应首先考虑：

A 低血糖 B 低血钾 C 低血钠 D 低血钙 E 低血镁

[19] 疱疹性咽峡炎的病原体是

A 合胞病毒 B 轮状病毒 C 腺病毒 D 单纯疱疹病毒 E 柯萨奇A组病毒

[20] 肺炎合并脓胸的常见病原体是

A 腺病毒 B 流感嗜血杆菌 C 金黄色葡萄球菌 D 支原体 E 溶血性链球菌

[21] 下列哪项不是小儿支气管肺炎常见并发症

A 肺不张 B 肺气肿 C 肺气胸 D 肺脓肿 E 咯血

[22] 患儿，男，9岁，发现心脏杂音7年，胸骨左缘3、4肋间Ⅲ级收缩期杂音，P2亢进，胸片示：左心房，左心室，右心室扩大。诊断考虑：

A 房间隔缺损 B 室间隔缺损 C 动脉导管未闭 D 法洛氏四联征 E 风湿性心脏病二尖瓣狭窄

[23] 营养性贫血口服铁剂治疗至：

A 血红蛋白达到正常水平 B 血红蛋白达到正常水平再服用2周

C 血红蛋白达到正常水平再服用4周 D 血红蛋白达到正常水平，临床症状消失

E 血红蛋白达到正常水平再服用8周

[24] 患儿男，6个月，面色苍白，食欲差，血红细胞  $2.1 \times 10^{12}/L$ ，Hb65g/L，该患儿贫血程度属于：

A 正常血象 B 轻度贫血 C 中度贫血 D 重度贫血 E 极重度贫血

[25] 幼儿每日正常尿量是：

A 200~300ml B 300~400ml C 400~500ml D 500~600ml E 600~800ml

[26] 急性肾小球肾炎症状严重者可要卧床休息至：

A 尿量恢复正常 B C3 正常 C 尿常规正常 D 水肿消退，肉眼血尿消失 E 尿蛋白消失

[27] 原发性肾病综合征最常见的并发症是：

A 电解质紊乱 B 低血容量休克 C 血管栓塞 D 感染 E 急性肾功能衰竭

[28] 患儿，男，5岁，临床诊断为化脓性脑膜炎，经抗感染治疗，体温正常1周后又升高，患儿呕吐明显。其最大可能是：

A 抗生素耐药 B 败血症 C 脑室管膜炎 D 硬脑膜下积液 E 以上都不是

[29] 先天性甲状腺功能减低症的最主要病因是：

A 甲状腺不发育或发育不全 B 甲状腺合成途径缺陷

C 促甲状腺激素缺陷 D 碘缺乏 E 甲状腺或靶器官反应性低下

[30] 关于小儿脑、脊髓发育，正确的是：

A 新生儿脑重占体重的30% B 新生儿大脑皮质的神经细胞数目与成人相同

C 神经细胞至5岁时分化完成 D 神经纤维髓鞘化到8岁完成

E 脊髓下端在胎儿时期位于第1腰椎下缘

二、名词解释(本大题共5小题，每小题3分，共15分)

[1] 原发型肺结核 [2] 生理性贫血 [3] 21-三体综合征 [4] Koplik斑 [5] 儿童哮喘

三、问答题(本大题共有5小题，每小题9分，共45分)

[1] 化脓性脑膜炎、结核性脑膜炎、病毒性脑膜炎脑脊液外观、细胞数、糖和氯化物含量有何不同？

[2] 金黄色葡萄球菌肺炎的临床特点有哪些？

[3] 腹泻患儿如何补钾？

[4] 正常胎儿血循环特点有哪些？出生后血循环有何改变？

[5] 新生儿败血症的临床表现有哪些？

四、病例分析题(本大题共1题，共10分)

患儿，男，9个月，因“食欲差，易哭闹”就诊，查体：神志清，面色苍白，体重5.5kg，肺（-），心率120次/分，腹软，腹壁皮下脂肪0.5厘米，肝肋下2厘米，脾肋下可触及；血常规：Hb 95g/L，RBC  $3 \times 10^{12}/L$ 。

[1] 初步诊断是什么？

[2] 需要与哪些疾病进行鉴别诊断？

[3] 制定出进一步检查及主要的治疗方案。

参考答案：

1. C (新生儿肠道内葡萄糖醛酸酶活性是增高的, 肝脏还是肠道要看清楚)

2-5ECCD

6-10CEDED

11-15ECAAE

16-20CBDEC

21-25EBECD

26-30CDDAB

病例

诊断: 蛋白质-能量营养不良(消瘦型, 轻中重不懂得判断, 据皮下脂肪为轻度, 据面色苍白为中重度~执医里面的表格)、轻度营养性缺铁性贫血(面色苍白、肝脾肿大、巨幼贫为皮肤蜡黄)

## 儿科学参考试卷(一) 协和

一、选择题(30题, 每题1分, 30%)

1、下列各项说法中, 不正确的是

- A、正常婴儿的腹壁反射及提睾反射可能阴性 B、正常婴儿的肌腱反射略为亢进  
C、2岁以内 Babinski 征阳性还属正常 D、3—4个月婴儿 Kerning 征阳性有病理价值  
E、瞳孔反射在出生前已存在

2、维生素 D 缺乏性手足搐搦症多见于

A 3—4个月小儿 B 3个月以内小儿 C 4个月—3岁小儿 D 3—5岁小儿 E 6个月—2岁小儿

3、关于足月新生儿特点的论述中, 不到哪一项是不正确的 ( )

- A、克尼格氏征, 巴彬斯基征, 沃斯特克征在新生儿均可呈阳性  
B、2周以后有明显的听觉定向能力 C、生后 3—4天尿可呈赭红色  
D、心率多在 90—180次/分之间 E、甲状旁腺常有暂时性功能不足

4、关于黄疸的叙述中, 下列哪一项是不正确的

- A、早产儿黄疸可延迟至第3周末 B、足月儿约于生后 7—10天黄疸消退  
C、生理性黄疸在生后 2—3天出现, 于 4—5天达高峰  
D、当血清胆红素 > 3mg/dl 时肉眼才见黄疸 E、早产儿宜予以提前光疗, 预防胆红素脑病

5、下部量特短见于

- A、营养不良 B、垂体侏儒症 C、生殖腺功能不全 D、呆小病 E、佝偻病

6、关于新生儿溶血病的叙述中, 下列哪一项是不正确的 ( )

- A、RH 血型不合溶血病较 ABO 血型不合者症状重, 尤以抗 E 溶血病为最  
B、胎儿水肿主要发生在 RH 溶血病 C、RH 溶血病黄疸多在生后 4—5小时即出现  
D、生后第 2—6周时贫血严重 E、ABO 血型不合溶血病常第一胎发病

7、小儿 1 岁, 腹泻 7 天, 经第一段输液后已排尿, 呼吸平稳, 脉搏有力, 血钠 136mmol/L, CO<sub>2</sub>CP 18.6mmol/L, 血钾 3.6mmol/L, 第二阶段应用何液体继续补液

- A、4:3:2 液 B、生理盐水 C、生理维持液 D、2:1 等张含钠液 E、6:2:1 含钠液

8、婴儿总能量的需要是

- A、90kcal/kg 日 B、95kcal/kg 日 C、100kcal/kg 日 D、105kcal/kg 日 E、110kcal/kg 日

9、白喉, 百日咳, 破伤风的混合疫苗需

- A、注射 1 次 B、每周 1 次, 注射 2 次 C、每周 1 次, 注射 3 次  
D、每月 1 次, 注射 2 次 E、每月 1 次, 注射 3 次

10、儿童保健, 应从何时做起

- A、父母婚前做起 B、妊娠期做起 C、围产期做起 D、新生儿期做起 E、婴儿期做起

11、母乳喂养的特点是

- A、蛋白质总量高 B、白蛋白少 C、含饱和脂肪酸的脂肪高 D、乳糖量少 E、含微量元素较多

12、新生儿贫血的标准为

- A、Hb < 165g/L B、Hb < 145g/L C、Hb < 125g/L D、Hb < 120g/L E、Hb < 110g/L

13、小儿营养代谢特点是

- A、生长发育快, 代谢不旺盛 B、对蛋白质、水的需要比成人相对小 C、胃肠消化功能不成熟  
D、不易营养缺乏和消化紊乱 E、生长代谢缺陷病, 大多在较大儿童发病

14、佝偻病激期的表现是

A、临时钙化带重新出现 B、颅骨软化 C、骨髓 X 线检查正常 D、血钙浓度正常 E、肌张力增强

15、急性上呼吸道感染大部分是由下列哪一项引起的 ( )

A、病毒 B、细菌 C、衣原体 D、支原体 E、立克次体

16、可靠的早期诊断佝偻病的指标是

A 多汗，喂养困难 B、血磷增高 C、血浆中 cAMP 水平降低 D、25(OH)D<sub>3</sub> 降低 E、骨骼 X 线片

17、患儿女，12 岁，因咳嗽一个月来诊，体格检查：两肺呼吸音粗，未闻及罗音，胸部 X 线检查两肺纹理增强，可见均匀的片状阴影，冷凝集试验≥1:64，周围血白细胞计数正常，中性粒细胞增多，结核菌素试验阴性，血沉增快，应诊断为

A、肺结核 B、支原体肺炎 C、病毒性肺炎 D、霉菌性肺炎 E、嗜酸细胞性肺炎

18、患儿 4 个月，常出现呼吸急促，多汗，体重增加缓慢，体格检查：胸骨左缘带 3—4 肋间闻及响亮粗糙血级全收缩期杂音，心尖区可听到低音调隆隆样舒张期杂音，肺动脉第 2 音亢进，X 线检查，心影正常，肺动脉段凸出明显，肺野充血，肺纹增粗增多，ECG 正常，应诊断为

A、肺动脉狭窄 B、房间隔缺损 C、法洛四联症 D、室间隔缺损 E、动脉导管未闭

19、法洛四联症 X 线检查心影形状为

A、球形心 B、梨形心 C、蛋形心 D、心脏明显增大 E、靴形心

20、法洛四联症的病理生理改变主要与哪一项有关 ( )

A、房间隔缺损大小 B、动脉导管关闭程度 C、室间隔缺损大小

D、肺动脉狭窄的严重程度 E、动脉导管关闭时间

21、女 5 岁，身高 85cm，表情呆滞，智力差，甲状腺不大，诊断为先天性甲状腺功能低下。用甲状腺素治疗，下列方法哪一项最正确 ( )

A、在儿童期定期调整剂量，终生用药 B、治疗使症状好转后逐渐减量至停药

C、治疗半年至 1 年后停药 D、治疗至成年后停药 E、治疗停用后有症状时再用药

22、1 岁男婴，腹胀、便秘、反应低下、少哭多睡 11 个月来诊。体检：T36.2℃，四肢稍凉，皮肤粗糙。毛发枯黄稀疏。心率 68 次/分，心音低钝。眼距宽，唇厚舌大，身长 70cm，表情呆滞，哭声嘶哑，有脐疝。最可能的诊断是 ( )

A、软骨发育不良 B、粘多糖病 C、苯丙酮酸尿症 D、甲状腺功能减低症 E、染色体病

23、患儿 3 岁，反复浮肿 1 个月来院系统治疗，化验尿蛋白+++，尿红细胞 0-3/HP，血浆白蛋白 20g/L，血胆固醇 8.9mmol/L，血尿素氮 4.8mmol/L，本例的最有效的疗法是

A、应用利尿剂 B、应用肾上腺皮质激素 C、应用细胞毒药物 D、补充白蛋白或血浆 E、中药

24、患儿 3 岁，男孩，浮肿 5 日，始于眼睑，渐波及腹部，体检：眼睑肿胀不能睁开，呼吸困难，腹水征阴性，尿蛋白+++，尿红细胞 2 个/HP，血液检查，红细胞计数正常，血沉明显增快，白蛋白 15g/L，血胆固醇 6.5mmol/L，则应诊断为

A、肾炎性肾病 B、IgA 肾病 C、单纯性肾病 D、急性肾小球肾炎 E、急进性肾小球肾炎

25、男婴，足月儿，25 天龄，出生体重 4100g，生后母乳喂养困难。T35℃，P100 次/分，R30 次/分，皮肤黄染未退，少哭多睡，腹胀明显，大便秘结。摄膝部 X 线片未见骨化中心，最可能诊断是

A、新生儿败血症 B、先天性甲状腺功能低下 C、21-三体综合征 D、母乳性黄疸 E、先天性佝偻病

26、患儿 3 岁，体检时发现体型瘦长，面色苍白，前胸隆起，心前区有抬举冲动感，无展颤，胸骨左缘带二肋间可闻及 2—3 级喷射性收缩期杂音，X 线检查右心房，右心室增大，肺动脉段凸出，肺野充血明显，心影呈梨形，最可能诊断为

A、室间隔缺损 B、房间隔缺损 C、动脉导管未闭 D、肺动脉狭窄 E、法洛四联症

27、有关小儿造血特点中，下列哪项不正确

A、胚胎期 7 个月时骨髓是造血的主要器官 B、婴儿期所有的骨髓均为红骨髓参与造血

C、年长儿的长骨中骨髓为黄骨髓 D、婴儿期肝脾也参与造血

E、骨髓外造血时，末梢中可出现有核红细胞和幼稚粒细胞

28、骨髓外造血的主要表现之一是

A、肝、脾肿大 B、肝、肾肿大 C、肝、胸腺肿大 D、脾、胸腺肿大 E、肾、胸腺肿大

29、男孩，3 岁，全身浮肿 3 天，化验尿蛋白++++，尿 RBC 0-1/HP，检查最不可能出现的是

A、血沉增快 B、心力衰竭的体征 C、BUN 7.0mmol/L D、胸水 E、腹部压痛

30、小儿 3 岁，因明显水肿、尿少 3 周住院。尿液检查有大量蛋白尿，诊断为原发性肾病综合征，进一步检查后，下列哪项不符合单纯性肾病的诊断 ( )

A、明显水肿 B、选择性蛋白尿 C、两次尿镜检有少量红细胞 D、低补体血症 E、低蛋白血症

二、名词解释 (25 分，每题 5 分，25%)

1、营养不良：2、儿童保健：3、生理性黄疸：4、早产儿：5、艾森曼格综合征：

三、简答题（32分，每题8分，32%）

1、小儿感染性腹泻的病因：2、幼儿急疹临床特点：

3、婴儿肝炎综合征的主要病因：4、咳嗽受异性哮喘的诊断标准：

四、病例分析（13分，13%）

患儿女，5月，因“咳嗽3天，加重伴发热、喘憋1天”收入院。查体：T 38.7℃，P 188次/分，R 65次/分。呼吸急促，口周微绀；双肺呼吸音减低，可闻及细小水泡音；心率188次/分，心律规整，心音低，未闻及杂音；腹软，肝脏右肋下3cm，质地软。其余无异常。

请问：1、根据症状、体征，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、需要与哪些疾病鉴别？如何鉴别？3、请就该患儿病情制定治疗措施？

参考答案（一）

一、选择题（30题，每题1分，30%）

1、BD 2、A3、D 4、B 5、D 6、A7、C8、E 9、E 10、A 11、E 12、B 13、C 14、B 15、A 16、D 17、B 18、D 19、E 20、D 21、A 22、D 23、B 24、C 25、B 26、B 27、D 28、A 29、B 30、D

二、名词解释（25分，每题5分，25%）

1、营养不良：是因缺乏热量和（或）蛋白质所致的一种营养缺乏症，主要见于3岁以下的幼儿，患儿常常体重低，即根据年龄，测体重低于同年龄，同性别参照人群值的均数减2个标准差。

2、儿童保健：属于预防儿科学范畴，专门研究各年龄期小儿的生长发育、营养保障、疾病防治和健康管理，采取有效措施、防止不利因素，以达到促进和保证儿童身心的健康成长。

3、生理性黄疸：是指正常新生儿由于新生儿胆红素代谢特点，而出现皮肤、巩膜及粘膜黄染的临床现象。多在生后2~3天出现黄疸，4~5天达高峰；足月儿血清总胆红素不超过205μmol/L（12、9mg/dl），早产儿不超过257μmol/L（15mg/dl），血清结合胆红素不超过26~34μmol/L（1、5~2、0mg/dl）。足月儿黄疸在2周内消退，早产儿可延到3~4周。

4、早产儿：指胎龄>28周至<37足周(196~259天)的新生儿。

5、艾森曼格综合征：凡有左向右分流的心血管畸形，如室间隔缺损、动脉导管未闭、房间隔缺损等，因产生肺动脉高压后发生右向左分流而出现紫绀者，称为艾森曼格综合征。

三、简答题（32分，每题8分，32%）

1、小儿感染性腹泻的病因：

（1）肠道内感染：①细菌：大肠杆菌，志贺菌属及沙门菌、空肠螺旋杆菌、耶尔森菌、难辨芽孢杆菌、结核杆菌、金黄色葡萄球菌等细菌所致的腹泻。②病毒：轮状病毒、诺瓦克病毒、腺病毒、冠状病毒等。③寄生虫：溶组织阿米巴、贾第鞭毛虫、隐孢子虫、人芽囊原虫等。④真菌：念珠菌、曲霉菌、毛霉菌等。

（2）肠道外感染：中耳炎、肺炎、肾盂肾炎、脑膜炎可伴发腹泻。

2、幼儿急疹临床特点：

（1）好发于3岁以下的婴幼儿。潜伏期10~15天，一般无前驱症状。（2）突发高热（39~40℃），持续3~5天后热骤降，同时出现皮疹。热退疹出，是诊断幼儿急疹的主要依据。（3）皮疹散在，为玫瑰红色斑疹或斑丘疹，周围绕以红晕，直径1~5mm，散在或融合分布，初见于躯干，然后迅速波及颈、上肢、脸和下肢。一般于24小时很快消退，无色素沉着，也不脱皮。

3、婴儿肝炎综合征的主要病因：

婴儿肝炎综合征是指1岁以内婴儿，因各种病因引起的以阻塞性黄疸、肝脾肿大、肝功能损害等为主要表现的一组临床症候群。主要病因有：（1）各种病毒和其他病原体引起的肝炎，如Coxsackie、ECHO、CMV、风疹病毒、单纯疱疹病毒、弓形体等所致肝炎。（2）先天性肝、内外胆道梗阻及胆汁粘稠综合征所致的肝脏病变。（3）先天性代谢缺陷疾病的肝脏病变如a1-抗胰蛋白酶缺乏症，半乳糖血症、酪氨酸血症、遗传性果糖不耐受症等。

4、咳嗽受异性哮喘的诊断标准：

（1）咳嗽持续或反复发作>1月，常在夜间和（或）清晨发作，运动后加重、痰少，临床无感染征象，或长期抗生素治疗无效；（2）支气管舒张剂治疗可使咳嗽缓解（基本诊断条件）；（3）有个人过敏史或家族过敏史，变应原试验阳性可作辅助诊断；（4）气道呈高反应性特点，支气管激发试验阳性可作辅助诊断；（5）除外其他原因引起的慢性咳嗽。

四、病例分析（13分，13%）

患儿，女，5月，因“咳嗽3天，加重伴发热、喘憋1天”收入院。查体：T 38.7℃，P 188次/分，R 65次/分。呼吸急促，口周微绀；双肺呼吸音减低，可闻及细小水泡音；心率188次/分，心律规

整，心音低，未闻及杂音；腹软，肝脏右肋下 3cm，质地软。其余无异常。

请问：1、根据症状、体征，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、需要与哪些疾病鉴别？如何鉴别？3、请就该患儿病情制定治疗措施？

1、本例最可能的诊断是重症急性支气管肺炎合并急性心力衰竭

2、需要与以下疾病鉴别：

(1) 急性支气管炎：婴幼儿因气管狭窄，当急性支气管炎时易发生气管痉挛，出现呼吸困难，有时与肺炎不易区分。①急性支气管炎以咳嗽为主，肺部呼吸音粗或有不固定的干湿罗音；而肺炎肺部湿罗音细小且固定。②X 线表现急性支气管炎为肺纹理增粗，而肺炎常可见到斑片状阴影。

(2) 肺结核：①常有结核接触史和/或既往结核病史；②肺部罗音一般不明显；③OT 试验呈阳性；④X 线随访示有肺结核改变；⑤一般抗感染治疗无效，抗结核治疗有效。

(3) 支气管异物：小儿吸入异物后可致支气管阻塞导致肺气肿、肺不张，在继发感染后引起肺炎。鉴别要点：①询问异物吸入史；②咳嗽为突发性呛咳，常伴一过性或持续的呼吸困难症状；③X 线早期即显示有肺不张或肺气肿现象；④经抗炎治疗后，肺部阴影消退不明显，反复感染后炎症阴影部位固定不变；⑤必要时可行支气管纤维镜检查确诊。

3、治疗措施

(1) 一般与对症治疗：①环境安静，空气新鲜、流通，室温 18~20℃，相对湿度 55%-65%。②保持呼吸道通畅：及时消除鼻咽部及气管、支气管内分泌物，翻身、拍背、吸痰。分泌物干、粘稠，可予α糜蛋白酶雾化吸入，因喘憋者可用支气管解痉剂，并用适当的祛痰剂。③高热的处理：物理、药物降温。中毒症状重者可适当应用激素，烦躁者适当应用镇静剂。④氧疗：一般采用鼻前庭给氧，缺氧明显者用面罩给氧，出现呼吸衰竭者，应用人工呼吸器。⑤营养：进食易消化、富营养的食物，少食多餐。重症患者注意水、电解质平衡。

(2) 病原治疗：本例考虑在病毒感染的基础上合并细菌感染，选用下呼吸道药物浓度较高的抗生素，在药物敏感试验结果报告前可选择青霉素类或第一、二代头孢菌素；抗病毒治疗可选用三氮唑核苷（病毒唑）。用药期间应持续至体温正常后 5~7 日，临床症状、体征基本消失后 3 天。

(3) 心力衰竭的治疗：除镇静、给氧、利尿外，应选用速效强心甙，增强心肌收缩力，减慢心率，增加心搏出量。

## 参考试卷（二）

一、选择题（30 题，每题 1 分，30%）

1、小儿骨骼发育中，正确的是

A、前囟最晚闭合的年龄为 10 个月 B、后囟一般闭合的年龄在出生后 2 周  
C 颅缝一般闭合的年龄为 2 个月 D 腕部骨化中心出的年龄为 1 岁半 E 上下部量相等的年龄为 12 岁

2、维生素 D 缺乏性手足搐搦症多见于

A 3—4 个月小儿 B 3 个月以内小儿 C、4 个月—3 岁小儿 D、3—5 岁小儿 E、6 个月—2 岁小儿

3、小儿 1 岁，腹泻 7 天，经第一段输液后已排尿，呼吸平稳，脉搏有力，血钠 136mmol/L，CO<sub>2</sub>CP 18.6mmol/L，血钾 3.6mmol/L，第二阶段应用哪种液体继续补液

A、4:3:2 液 B、生理盐水 C、生理维持液 D、2:1 等张含钠液 E、6:2:1 含钠液

4、下列哪项是肾炎性肾病的特点

A、全身浮肿，血白蛋白降低，补体正常 B、血尿，高血压，血补体降低  
C、血中丙种球蛋白增高，血沉正常，补体降低 D、胆固醇增高，血沉加快，补体增多  
E、显著浮肿，持续高血压，进行性贫血

5、有关缺铁性贫血的治疗中，下列哪项不正确

A、选用二价铁盐 B、铁剂应在两餐间服用 C、注射铁剂常在不能口服铁剂的情况下使用  
D、铁剂服用到血红蛋白正常后半个月左右再停药  
E、如果铁剂治疗有效，补铁剂 2~3 天后网织红细胞升高

6、小儿营养性缺铁性贫血的主要原因是

A、生长发育快 B、铁吸收障碍 C、铁丢失过多 D、先天储铁不足 E、铁摄入量不足

7、肾炎性肾病与单纯性肾病的主要鉴别点是

A、大量蛋白尿 B、血尿，高血压 C、高胆固醇症 D、低蛋白血症 E、高度浮肿

8、散发性先天性甲低除了哪项外均为发病病因

A、甲状腺发育异常 B、甲状腺激素合成障碍 C、母亲妊娠期应用抗甲状腺药物

D、垂体促甲状腺激素分泌不足 E、母孕期碘缺乏

9、下列说法中正确的是

- A、对婴幼儿先天性甲状腺功能减退者可用甲状腺吸 I 率试验检测
- B、骨龄测定对于诊断甲状腺功能低下症应用价值较大
- C、不论何种原因造成的甲状腺功能减低症都需要甲状腺素终生治疗
- D、地方性甲状腺功能减低症是由于甲状腺激素合成途径中酶缺陷所致
- E、散发性甲状腺功能减低症是由于碘缺乏所致

10、早产儿、低出生体重儿给予铁剂预防缺铁性贫血的合适时机是（ ）

- A、2 个月 B、3~4 个月 C、5~6 个月 D、7~8 个月 E、9~10 个月

11、上呼吸道感染的主要治疗方法是

- A、抗病毒治疗 B、抗炎治疗 C、免疫疗法 D、注射疫苗 E、对症疗法

12、患儿 4 个月，常出现呼吸急促，多汗，体重增加缓慢，体格检查：胸骨左缘 3—4 肋间闻及响亮粗糙血级全收缩期杂音，心尖区可听到低音调隆隆样舒张期杂音，肺动脉第 2 音亢进，X 线检查，心影正常，肺动脉段凸出明显，肺野充血，肺纹增粗增多，ECG 正常，应诊断为

- A、肺动脉狭窄 B、房间隔缺损 C、法洛四联症 D、室间隔缺损 E、动脉导管未闭

13、患儿女，10 岁，浮肿 2 天伴少尿，血尿，发病前 2 周有呼吸道感染史，查体见：眼睑及颜色浮肿，BPI8/13KPa，尿检查红细胞满视野，白细胞 2 个/HP，尿 pro，血 ASO 增高，则应诊断为

- A、急性肾小球肾炎 B、肾炎性肾病 C、急进性肾小球肾炎 D、肾病综合征 E、病毒性肾炎

14、下列哪项不符合呆小病的临床表现

- A、智能障碍 B、腹胀便秘 C、皮肤细白 D、粘液性水肿 E、身材矮小，四肢粗短，特殊面容

15、腹泻患儿，发热 2 天，38.5℃左右，呕吐 3 次，稀便每日 7~8 次，呈水样，尿量较平日略少。体查：精神状态好，前囟平，哭时有泪，口唇略干皮肤弹性尚可，四肢末梢暖，心音有力，律齐，肺部无啰音。若要与重型腹泻鉴别，需注意观察的是

- A、发热、呕吐是否加重 B、大便次数大于 10 次/天 C、有无水电解质紊乱
- D、大便中出现粘液、脓血 E、大便镜检有大量脂肪滴

16、患儿女，12 岁，因咳嗽一个月来诊，体格检查：两肺呼吸音粗，未闻及罗音，胸部 X 线检查两肺纹理增强，可见均匀的片状阴影，冷凝集试验≥1 : 64，周围血白细胞计数正常，中性粒细胞增多，结核菌素试验阴性，血沉增快，应诊断为

- A、肺结核 B、支原体肺炎 C、病毒性肺炎 D、霉菌性肺炎 E、嗜酸细胞性肺炎

17、法洛四联症的病理生理改变主要与哪一项有关

- A、房间隔缺损大小 B、动脉导管关闭程度 C、室间隔缺损大小
- D、肺动脉狭窄的严重程度 E、动脉导管关闭时间

18、3 岁患儿，身高 60cm，喜静、便秘。体检：智力低下，面色苍黄，鼻梁宽平，舌厚大，经常伸出口外，皮肤粗糙，腕部摄片见骨化中心一个，最可能诊断是

- A、垂体性侏儒症 B、甲状腺功能减低症 C、佝偻病 D、先天愚型 E、软骨发育不良

19、小儿营养代谢特点是

- A、生长发育快，代谢不旺盛 B、对蛋白质、水的需要比成人相对小 C、胃肠消化功能不成熟
- D、不易营养缺乏和消化紊乱 E、生长代谢缺陷病，大多在较大儿童发病

20、关于足月新生儿特点的论述中，不到哪一项是不正确的

- A、克尼格氏征，巴彬斯基征，沃斯特克征在新生儿均可呈阳性
- B、2 周以后有明显的听觉定向能力 C、生后 3—4 天尿可呈赭红色
- D、心率多在 90—180 次/分之间 E、甲状旁腺常有暂时性功能不足

21、患儿 8 个月，男，因呕吐腹泻 3 天，尿少 1 天，无尿 12 小时而入院。体检：38.0℃，嗜睡与烦躁交替，前囟凹陷，口唇和皮肤干燥，弹性差，四肢凉，有花纹，脉细弱，160 次/分，肠鸣音亢进，初步诊断为

- A、婴儿腹泻、重度脱水、代谢性酸中毒 B、婴儿腹泻、中度低渗性脱水
- C、婴儿腹泻、重度脱水、低钾血症、代谢性酸中毒
- D、婴儿腹泻、感染性休克、低钾血症、代谢性酸中毒 E、婴儿腹泻、重度高渗性脱水、代谢性酸中毒

22、患儿 2 岁，冬季发病，突发高热，喘憋 3 天，病前 1 周有皮肤感染史，体格检查：肺部散在中细湿罗音，皮肤可见得红热样皮疹，血象白细胞总数 8000/mm<sup>3</sup>，中性粒细胞 90%，胸部 X 线可见大小不等的斑点状结节阴影，该患儿应诊断为

- A、腺病毒肺炎 B、支原体肺炎 C、金黄色葡萄球菌肺炎 D、呼吸道合胞病毒肺炎 E、肺结核

23、下列哪项不是房间隔缺损的表现

- A、小型缺损可无任何症状 B、易有呼吸道感染 C、严重者早期出现心力衰竭  
D、多数患儿在婴幼儿期即有明显体征 E、大型缺损随年龄增长，症状逐渐变得明显

24、患儿，男，2岁。因身材矮小就诊，10个月会坐，近1岁10个月会走，平时少哭多睡，食欲差，常便秘。体检：头大，前囟未闭，乳齿二个，反应较迟钝，喜伸舌，皮肤较粗糙有脐疝。心肺无特殊发现。对该病例，首先应做的检查是

- A、血钙，血磷测定 B、T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>、TSH测定 C、智商测定 D、染色体检查 E、脑CT检查

25、小儿总能量的50~60%来自

- A、蛋白质 B、脂肪 C、碳水化合物 D、维生素 E、矿物质

26、新生儿从母体获得的抗体IgG，渐消失的时间是

- A、1-2月 B、2-3月 C、3-5月 D、5-8月 E、8-12月

27、头围测量方法是

- A、枕后到额部中央绕头一周 B、枕后沿耳边到眉间绕头一周 C、枕后结节到眉弓上2cm绕头一周 D、枕后结节到眉间绕头一周 E、枕后结节到眉弓上方最突出处绕头一周

28、婴儿体内水份占体重的

- A、30-35% B、40-45% C、50-55% D、60-65% E、70-75%

29、关于新生儿败血症的表现，下列不正确的是

- A黄疸可为败血症惟一表现 B新生儿败血症早期即有明显症状 C休克表现 D感染灶 E出血倾向

30、散发性先天性甲低，下列何项措施是不需要的

- A、诊断后尽快用甲状腺素治疗 B、用药后精神食欲好转，即可减量  
C、血清T<sub>4</sub>、TSH可做为调节用药的参考  
D、用药后如有烦躁不安，多汗消瘦时宜减量 E、用甲状腺素治疗时，应注意适当补充营养

二、名词解释（25分，每题5分，25%）

1、小儿肥胖： 2、围产期： 3、艾森曼格综合征： 4、精神发育迟滞： 5、儿童保健：

三、简答题（32分，每题8分，32%）

1、麻疹的临床特点 2、婴儿肝炎综合征的主要病因： 3、婴幼儿哮喘的诊断标准：

4、小儿单纯肾病综合征的临床特点： 5、小儿缺铁性贫血的临床及实验室特点：

四、病历分析题（13分，13%）

患儿，男，8个月，以“发热3天、反复抽风1天”为主诉收入院。入院查体：T38.4℃，HR132次/分，R32次/分。精神萎靡，前囟1.5×1.5cm，饱满；颈部抵抗感，心肺腹无明显异常；双侧巴彬斯基征阳性。脑脊液检查：压力明显增高，微混浊，白细胞1.5×10<sup>6</sup>/L，中性占84%，淋巴占13%，糖0.8mmol/L，氯化物正常。

请问：1、根据症状、体征及辅助检查，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、常见的并发症有哪些？ 3、请制定治疗措施？

参考答案（二）

一、选择题（30题，每题1分，30%）

- 1、E 2、A3、C4、B5、D 6、E7、B8、E9、C10、A11、E 12、D 13、A 14、C 15、C16、B17、D  
18、B19、C20、D 21、A 22、C23、D 24、B 25、C 26、C27、E28、E29、B30、B

二、名词解释（25分，每题5分，25%）

1、小儿肥胖：是指儿童体重超过同年龄、同性别、同身高正常儿体重均值的20%

2、围产期：指胎龄满28周（体重>1000g）至生后7足天，这一时期包括了胎儿晚期、分娩过程和新生儿早期，是小儿经历巨大变化、生命遭受最大危险的时期。

3、艾森曼格综合征：凡有左向右分流的心血管畸形，如室间隔缺损、动脉导管未闭、房间隔缺损等，因产生肺动脉高压后发生右向左分流而出现紫绀者，称为艾森曼格综合征。

4、精神发育迟滞：是指个体发育时期（18岁以前）智力明显低于同龄正常儿童水平（即智商低于人群均值两个标准差），同时有适应性行为缺陷。

5、儿童保健：属于预防儿科学范畴，专门研究各年龄期小儿的生长发育、营养保障、疾病防治和健康管理，采取有效措施、防止不利因素，以达到促进和保证儿童身心的健康成长。

三、简答题（32分，每题8分，32%）

1、麻疹的临床特点

麻疹是由麻疹病毒引起的急性发疹性呼吸道传染病。冬春季多发，患儿常未接种过麻疹疫苗，出疹前往

往有麻疹病人接触史。临床经过可分为三期：（1）前驱期：急性发病，高热，上呼吸道感染，表现为咳嗽、流涕、流泪，同时伴全身不适，眼部卡他炎症如畏光、眼结膜充血。病后 2~3d 可见 Koplik's 斑。（2）出疹期：发病后第 3~4 天开始出疹。皮疹首先见于耳后和发际，渐至额面、颈、躯干和四肢，最后达手掌和足底。2~5 天出齐。（3）恢复期：皮疹按出疹先后顺序逐渐消退，疹退后有糠麸状脱屑和淡褐色色素沉着。

## 2、婴儿肝炎综合征的主要病因：

婴儿肝炎综合征是指 1 岁以内婴儿，因各种病因引起的以阻塞性黄疸、肝脾肿大、肝功能损害等为主要表现的一组临床症候群。主要病因有：（1）各种病毒和其他病原体引起的肝炎，如 Coxsackie、ECHO、CMV、风疹病毒、单纯疱疹病毒、弓形体等所致肝炎。（2）先天性肝、内外胆道梗阻及胆汁粘稠综合征所致的肝脏病变。（3）先天性代谢缺陷疾病的肝脏病变如  $\alpha$ 1-抗胰蛋白酶缺乏症，半乳糖血症、酪氨酸血症、遗传性果糖不耐受症等。

## 3、婴幼儿哮喘的诊断标准：

（1）年龄 < 3 岁，喘息发作  $\geq 3$  次；（2）发作时双肺闻及呼气相哮鸣音，呼气延长；（3）具有特异性体质，如湿疹、过敏性鼻炎等；（4）父母有哮喘等过敏史；（5）除外其他引起的喘息性疾病。凡具有以上第（1）、（2）、（5）条即可诊断哮喘。如喘息发作 2 次，并具有第（2）、（5）条，诊断为可疑哮喘或喘息性支气管炎，如同时具有第（3）和（或）第（4）条时，可考虑给予哮喘诊断性治疗。

## 4、小儿单纯肾病综合征的临床特点：

多发生于学龄前期儿童。有以下四大表现：（1）全身明显水肿：尤以组织疏松区显著，指压凹陷明显。（2）大量蛋白尿：尿蛋白定量+++~++++，24 小时尿蛋白定量  $> 0.1\text{g/kg}$ ，多为选择性蛋白尿，选择指数（SPI） $> 0.2$ 。（3）低蛋白血症：白蛋白常低至  $1\sim 2\text{g/dl}$ 。（4）高胆固醇血症：儿童  $> 5.7\text{mmol/L}$ （220mg/dl），婴儿  $> 5.2\text{mmol/L}$ （200mg/dl）。长期、大量蛋白尿还可以导致严重的负氮平衡和蛋白质-热量营养不良，可引起儿童生长发育障碍。由于金属结合蛋白及维生素 D 结合蛋白的减少，还可导致铁、锌、铜缺乏及钙、磷代谢障碍。

## 5、小儿缺铁性贫血的临床及实验室特点：

（1）多见于 6 个月至 2 岁小儿。有未及时添加含铁丰富的辅食喂养不当史。（2）起病缓慢，多为轻度至中度的贫血；常见症状有面色苍白、食欲不振，头晕、乏力、心悸、精神不集中、异食癖（喜吃土块、煤渣等）、反甲、反复呼吸道感染等；（3）体格生长、智力及动作发育落后，肝脾可轻度肿大。根据实验室缺铁的程度改变，可分为：①铁减少期（ID）： $\text{SF} < 14\mu\text{g/L}$  骨髓细胞外铁明显减少或消失（0-+），铁粒幼红细胞  $< 15\%$ ，无贫血表现。②红细胞生成缺铁期（IDE）：除上述改变外， $\text{SI} < 10$ 、 $7\mu\text{mol/L}$ （60 $\mu\text{g/dl}$ ）、 $\text{TIBC} > 64$ 、 $4\mu\text{mol/L}$ （360 $\mu\text{g/dl}$ ）、 $\text{TS} < 15\%$ 、 $\text{FEP} > 0$ 、 $9\mu\text{mol/L}$ （50 $\mu\text{g/dl}$ ），但尚未出现明显贫血；③缺铁性贫血期（IDA）：除上述改变外，出现小细胞，低色素性贫血。

## 四、病历分析题（13 分，13%）

患儿，男，8 个月，以“发热 3 天、反复抽风 1 天”为主诉收入院。入院查体： $\text{T} 38.4^\circ\text{C}$ ，HR 132 次/分，R 32 次/分。精神萎靡，前囟  $1.5 \times 1.5\text{cm}$ ，饱满；颈部抵抗感，心肺腹无明显异常；双侧巴彬斯基征阳性。脑脊液检查：压力明显增高，微混浊，白细胞  $1.5 \times 10^9/\text{L}$ ，中性占 84%，淋巴占 13%，糖  $0.8\text{mmol/L}$ ，氯化物正常。

请问：1、根据症状、体征及辅助检查，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、常见的并发症有哪些？3、请制定治疗措施？

1、根据症状、体征及辅助检查，该患儿最可能的诊断是化脓性脑膜炎。

2、常见的并发症：（1）硬脑膜下积液；（2）脑性低钠血症；（3）脑室管膜炎；（4）脑积水；（5）其他：颅神经受累，脑实质病变所致耳聋，失明，继发性癫痫，智力障碍等。

3、治疗措施：（1）抗生素治疗：早期、足量、联合用药。①尽量选用脑脊液中浓度高的抗生素，即易于通过血脑屏障的药。②根据可能的致病菌选药，剂量应足够。③可根据药物敏感试验结果选择抗生素。本例在药物敏感试验结果报告前可选择青霉素类联合第三代头孢菌素，如青霉素-G + 头孢噻肟钠。给药方式：静脉给药，总量分成 2~4 次，以保证脑脊液中的抗生素至少有数次达到 MIC 浓度。疗程 2~3 周。治疗期间注意监测体温、临床症状及体征、血象、脑脊液。在完成疗程时，症状消失，退热一周以上，CSF 细胞数  $< 20 \times 10^6/\text{L}$ ，均为单核细胞，蛋白及糖恢复正常可停药。（2）其他对症和支持疗法：①密切观察生命征、注意水电解质紊乱。②对症治疗：降温、止痉、降颅压。③激素应用：地塞米松  $0.6\text{mg/kg/日} \times 3\sim 5$  日。



## 参考试卷（三）

### 一、选择题（30 题，每题 1 分，30%）

1、下列各项说法中，不正确的是

- A、正常婴儿的腹壁反射及提睾反射可能阴性 B、正常婴儿的肌腱反射略为亢进  
C、2 岁以内 Babinski 征阳性还属正常 D、3—4 个月婴儿 Kerning 征阳性有病理价值

2、急性肾炎补体恢复正常一般在病后

- A、1 周内 B、2 周内 C、3 周内 D、4 周内 E、8 周内

3、下列哪项不是早产儿的特点

- A 体温易波动 B 易发生低血糖 C 心音心常 D 肌活力低，拥抱反射常不完全 E 生理性黄疸时间偏长

4、关于黄疸的叙述中，下列哪一项是不正确的

- A、早产儿黄疸可延迟至第 3 周末 B、足月儿约于生后 7—10 天黄疸消退  
C、生理性黄疸在生后 2—3 天出现，于 4—5 天达高峰  
D、当血清胆红素  $>3\text{mg/dl}$  时肉眼才见黄疸 E、早产儿宜予以提前光疗，预防胆红素脑病

5、下列各种预防接种属何性质，正确的组合是

- A、白喉、破伤风、麻疹 B、破伤风、麻疹、脊髓灰质炎 C、白喉、乙脑、卡介苗  
D、破伤风、流脑、白喉 E、百日咳、麻疹、流脑

6、急性上呼吸道感染大部分是由下列哪一项引起的

- A、病毒 B、细菌 C、衣原体 D、支原体 E、立克次体

7、患儿 3 岁，体检时发现体型瘦长，面色苍白，前胸隆起，心前区有抬举冲动感，无展颤，胸骨左缘第二肋间可闻及 2—3 级喷射性收缩期杂音，X 线检查右心房，右心室增大，肺动脉段凸出，肺野充血明显，心影呈梨形，最可能诊断为

- A、室间隔缺损 B、房间隔缺损 C、动脉导管未闭 D、肺动脉狭窄 E、法洛四联症

8、10 个月患儿，10 月份患腹泻，大便呈水样或蛋花样，无腥臭，有少量粘液但无脓血，有脱水征，考虑引起的病因是

- A、致病性大肠杆菌 B、金黄色葡萄球菌 C、白色念珠菌 D、副大肠杆菌 E、肠道或呼吸道病毒

9、10 个月女孩，5 天来先吐泻，大便呈蛋花汤样，腥臭，有粘液，无脓血，精神萎靡，皮肤弹性较差，眼窝凹陷，唇樱红，呼吸深快有丙酮味，尿量明显减少，四肢稍凉，需静脉补液

- A、第一天总量约为  $120\sim150\text{ml/kg}$  B、第一天用等张含钠液  
C、开始的 30—60 分钟用 2:1 等张含钠液 60ml D、补充累积损失按  $20\text{ml/kg}$   
E、补充氯化钾按 0.3% 浓度， $40\text{ml}/(\text{kg} \cdot \text{d})$

10、急性不典型肾炎诊断中最有价值的生化指标为

- A、ASO 升高 B、血沉增快 C、血清补体 C3 下降 D、血浆蛋白明显下降 E、大量蛋白尿

11、最常见的紫绀型先天性心脏病是

- A、完全性大动脉转位 B、法洛四联症 C、艾森门格综合征 D、三尖瓣下移畸形 E、室间隔缺损

12、下列关于肾病治疗目的的说法中，哪些是不正确的（）

- A、消除蛋白尿 B、防止复发 C、加强全身支持疗法 D、积极防治并发症 E、防治肾静脉血栓形成

13、4 岁男孩，浮肿尿少一个月，查体：全身浮肿明显，血  $12/6.65\text{kPa}(90/50\text{mmHg})$  尿常规（离心尿）：尿蛋白（++++），每高倍镜视野红细胞 1-2 个，血胆固醇  $11.44\text{mmol/L}(440\text{mg/dl})$ ，血浆总蛋白  $40\text{g/L}(4\text{g/dl})$ ，白蛋白  $20\text{g/L}(2\text{g/dl})$ ，尿素氮  $6.28\text{mmol/L}(20\text{mg/dl})$ ，最可能诊断是

- A、急性肾炎 B、慢性肾炎 C、肾炎性肾病 D、单纯性肾病 E、继发性肾病

14、9 个月男孩，因长期腹泻导致缺铁性贫血，今日开始用硫酸亚铁治疗，为在 3-5 天后判断治疗效果，最合适的指标是

- A、红细胞计数 B、血红蛋白量 C、网织红细胞 D、血清铁蛋白 E、红细胞游离原卟啉

15、下列为散发性先天性甲低的临床表现，应除外

- A、身材矮小，小指向内弯曲，通贯手，小指第二节指骨常不发育  
B、生后 1—3 个月内出现症状，生理性黄疸时间延长 C、精神及动作反应都较迟钝，不爱活动  
D、吞咽缓慢，声音低哑，腹胀，常便秘 E、皮肤粗糙，眼睑浮肿，舌大宽厚，常伸出口外

16、1 个月女孩喂养困难，吃奶少，少哭，哭声低微，5 天排便一次。查体：仍有轻度皮肤黄染，血清 T3 正常，T4 降低，TSH 升高，对此患儿最有效的治疗措施

- A、及早加含碘丰富的饮食 B、碘化钾口服 C、碘油肌注 D、甲状腺片口服 E、及早加碘化食盐

17、患儿，女，13 个月。至今不会叫“爸，妈”智力发育落后。食欲差，少汗，不活泼。查体：皮肤干

燥，心率 100 次/分，腹满，可触及粪块。对确定诊断，下列哪种检查最有意义

A、脑电图 B、脑 CT C、染色体 D、肝功能 E、T<sub>4</sub>、TSH

18、8 个月男婴，腹泻，发热 2 天，大便每日 10 次以上，为黄色稀水便，量较多，偶有呕吐，尿量较少。查体，T39℃，烦躁，哭无泪，皮肤弹性差，应做那些检查

A、便常规+血常规+血电解质测定 B、便常规+血气分析+血电解质测定

C 便常规+血常规+便病毒分析 D、便常规+血常规+便培养 E、便常规+血培养+血电解质测定

19、对于新生儿败血症的治疗，哪项措施是不正确的（）

A、在获得血培养报告之前同时选用二种抗生素 B、疑为厌氧菌感染可用灭滴灵

C、早产儿及生后一周内可用庆大霉素治疗，连续用药不应超过 2 周

D、估计为金黄色葡萄菌感染宜选用新青霉素 II E、头孢菌类适用于新生儿败血症的治疗

20、1 岁小儿，7 个月时会翻身和独坐，现坐不稳，脸色渐苍白，外周血象见红细胞体积大，中性粒细胞呈分叶过多现象，此小儿最可能的诊断是（）

A、呆小病 B、大脑发育不全 C、缺血缺氧性脑病后遗症 D、营养性巨幼细胞性贫血

E、维生素缺乏 D 缺乏性佝偻病

21、肾病综合征最常见的电解质紊乱是

A、低镁血症 B、低磷血症 C、低钾血症 D、低钠血症 E、低氯血症

22、小儿 3 岁，因明显水肿、尿少 3 周住院。尿液检查有大量蛋白尿，诊断为原发性肾病综合征，进一步检查后，下列哪项不符合单纯性肾病的诊断（）

A、明显水肿 B、选择性蛋白尿 C、两次尿镜检有少量红细胞 D、低补体血症 E、低蛋白血症

23、最常见的先天性心脏病是

A、房间隔缺损 B、法洛四联症 C、室间隔缺损 D、肺动脉狭窄 E、动脉导管未闭

24、支原体肺炎治疗首选

A、青霉素 B、红霉素 C、先锋霉素 D、妥布霉素 E、氯霉素

25、骨髓外造血的主要表现之一是

A、肝、脾肿大 B、肝、肾肿大 C、肝、胸腺肿大 D、脾、胸腺肿大 E、肾、胸腺肿大

26、佝偻病的最主要病因是

A、缺铁 B、缺乏维生素 D C、甲状旁腺功能不全 D、缺钙 E、婴儿生长速度快

27、患儿男，10 个月，有多汗，夜惊表现，查体可见方颅，前囟大，肋骨串珠，血钙，磷降低，碱性磷酸酶升高，则该患儿最可能诊断应为（）

A、维生素 D 缺乏性佝偻病初期 B、维生素 D 缺乏性佝偻病激期

C、维生素 D 缺乏性佝偻病恢复期 D、维生素 D 缺乏性佝偻病后遗症期

E、维生素 D 缺乏性佝偻病中期

28、判断缺铁性贫血铁剂治疗有效的最快速的指标是（）

A、血清铁增加 B、网织红细胞增加 C、血清铁蛋白恢复正常

D、红细胞平均容积恢复正常 E、红细胞游离原卟啉恢复正常

29、新生儿贫血的标准为

A、Hb<165g/L B、Hb<145g/L C、Hb<125g/L D、Hb<120g/L E、Hb<110g/L

30、患儿 3 岁，反复浮肿 1 个月来院系统治疗，化验尿蛋白+++，尿红细胞 0-3/HP，血浆白蛋白 20g/L，血胆固醇 8.9mmol/L，血尿素氮 4.8mmol/L，本例的最有效的疗法是

A、应用利尿剂 B、应用肾上腺皮质激素 C、应用细胞毒药物 D、补充白蛋白或血浆 E、中药

二、名词解释（25 分，每题 5 分，25%）

1、营养不良：2、法洛氏四联症：3、注意缺陷多动障碍：4、生理性贫血：5、新生儿窒息：

三、简答题（32 分，每题 8 分，32%）

1、小儿典型高热惊厥的临床特点：2、小儿感染性腹泻的病因：3、幼儿急疹临床特点：

4、小儿类风湿关节炎的临床分型及特点

四、病例分析（13 分，13%）

患儿，女，5 月，因“咳嗽 3 天，加重伴发热、喘憋 1 天”收入院。查体：T 38.7℃，P 188 次/分，R 65 次/分。呼吸急促，口周微绀；双肺呼吸音减低，可闻及细小水泡音；心率 188 次/分，心律规整，心音低，未闻及杂音；腹软，肝脏右肋下 3cm，质地软。其余无异常。

请问：1、根据症状、体征，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、需要与哪些疾病鉴别？如何鉴别？3、请就该患儿病情制定治疗措施？

### 参考答案（三）

#### 一、选择题（30 题，每题 1 分，30%）

1、BD2、E3、C4、B5、C6、A7、B8、E9、A10、C11、B12、B13、D14、C15、A16、D17、E18、C19、C20、D21、D22、D23、C24、B25、A26、B27、B28、B29、B30、B

#### 二、名词解释（25 分，每题 5 分，25%）

- 1、营养不良：是因缺乏热量和（或）蛋白质所致的一种营养缺乏症，主要见于 3 岁以下的幼儿，患儿常常体重低，即根据年龄，测体重低于同年龄，同性别参照人群值的均数减 2 个标准差。
- 2、法洛氏三联症：该病为青紫型先天性心脏病。病理解剖为肺动脉狭窄、室间隔缺损、主动脉骑跨、右心室肥厚的三联畸形。
- 3、注意缺陷多动障碍：是发生于儿童时期与同龄儿童相比，表现为同时有明显注意集中困难，注意持续时间短暂，及活动过度或冲动的一组综合征。症状可发生在各种场合（如家庭、学校和诊室），男孩明显多于女孩。
- 4、生理性贫血：是指新生儿由于生理性骨髓造血功能暂时性低下，红细胞生成素降低，红细胞生成减少，以及红细胞生存期短和生长发育快，血容量扩充快，血液被稀释等因素，造成红细胞和血红蛋白减少，产生的正细胞正色素性贫血。生理性贫血至生后 2~3 个月达最低点。
- 5、新生儿窒息：是指多种原因引起的胎儿在宫内或娩出过程中的呼吸功能不全和气体交换障碍，使新生儿娩出后 1 分钟内无呼吸或未建立正规呼吸运动。

#### 三、简答题（32 分，每题 8 分，32%）

1、小儿典型高热惊厥的临床特点：（1）多见于 6 个月~5 岁；（2）患儿体质较好；（3）惊厥多发生在病初体温骤升（达 40℃左右）时。发热常因上呼吸道感染、肺炎、扁桃体炎、中耳炎、猩红热、幼儿急疹、肾盂肾炎、急性细菌性痢疾、疟疾等引起；（4）发作形式：呈全身性，表现为突然出现意识丧失，头向后仰，眼向上翻或斜向一侧，面部肌肉抽动，四肢发生强直性或阵挛性抽搐，呼吸不规则，口吐白沫，面色青紫及大量出汗，或有大小便失禁；一日内多仅发作 1 次；持续时间短，一般发作持续数秒至数分钟；恢复快，多不超过 10 分钟，可自行停止。（5）惊厥停止后，小儿情况良好，无异常神经体征；（6）亲属中可有同样高热惊厥史；（7）1~2 周后做脑电图检查无异常。

#### 2、小儿感染性腹泻的病因

（1）肠道内感染：①细菌：大肠杆菌，志贺菌属及沙门菌、空肠螺旋杆菌、耶尔森菌、难辨芽孢杆菌、结核杆菌、金黄色葡萄球菌等细菌所致的腹泻。②病毒：轮状病毒、诺瓦克病毒、腺病毒、冠状病毒等。③寄生虫：溶组织阿米巴、贾第鞭毛虫、隐孢子虫、人芽囊原虫等。④真菌：念珠菌、曲霉菌、毛霉菌等。（2）肠道外感染：中耳炎、肺炎、肾盂肾炎、脑膜炎可伴发腹泻。

#### 3、幼儿急疹临床特点：

（1）好发于 3 岁以下的婴幼儿。潜伏期 10~15 天，一般无前驱症状。（2）突发高热（39~40℃），持续 3~5 天后热骤降，同时出现皮疹。热退疹出，是诊断幼儿急疹的主要依据。（3）皮疹散在，为玫瑰红色斑疹或斑丘疹，周围绕以红晕，直径 1~5mm，散在或融合分布，初见于躯干，然后迅速波及颈、上肢、脸和下肢。一般于 24 小时很快消退，无色素沉着，也不脱皮

#### 4、小儿类风湿关节炎的临床分型及特点

根据起病最初 6 个月临床上分为三型。

（1）多关节型：受累关节为 5 个或 5 个以上，不但侵犯大关节如踝、膝、腕和肘，而且逐渐累及手、足等小关节，常为对称性。表现为关节肿痛、局部发热、晨僵是本型的特点，反复发作病例可出现关节强直和变形，关节附近肌肉萎缩。本型全身症状较轻。1/4 患儿类风湿因子阳性。

（2）少关节型：此型受累关节不超过 4 个，膝、踝或肘等大关节为多发部位，常为非对称性，其中 I 型女性多见，多在 3~5 岁起病。虽然有反复发作的慢性关节炎，但较轻，约 20%~30%患儿在起病 10 年内发生慢性虹膜睫状体炎，患儿抗核抗体常阳性。II 型：好发年龄在 8 岁以后，男孩多见，常有家族史，关节病变常限于下肢大关节。

（3）全身型：起病急，全身症状显著，以反复发热、皮疹、关节痛、淋巴结肿大、抗生素治疗无效、糖皮质激素应用有效为主要特征。

#### 四、病历分析题（13 分，13%）

患儿，女，5 月，因“咳嗽 3 天，加重伴发热、喘憋 1 天”收入院。查体：T 38.7℃，P 188 次/分，R 65 次/分。呼吸急促，口周微绀；双肺呼吸音减低，可闻及细小水泡音；心率 188 次/分，心律规整，心音低，未闻及杂音；腹软，肝脏右肋下 3cm，质地软。其余无异常。

请问：1、根据症状、体征，你认为该患儿最可能的诊断是什么？

2、需要与哪些疾病鉴别？如何鉴别？ 3、请就该患儿病情制定治疗措施？

1、本例最可能的诊断是重症急性支气管肺炎合并急性心力衰竭

2、需要与以下疾病鉴别：

（1）急性支气管炎：婴幼儿因气管狭窄，当急性支气管炎时易发生气管痉挛，出现呼吸困难，有时与肺炎不易区分。①急性支气管炎以咳嗽为主，肺部呼吸音粗或有不固定的干湿罗音；而肺炎肺部湿罗音细小且固定。②X线表现急性支气管炎为肺纹理增粗，而肺炎常可见到斑片状阴影。

（2）肺结核：①常有结核接触史和/或既往结核病史；②肺部罗音一般不明显；③OT试验呈阳性；④X线随访示有肺结核改变；⑤一般抗感染治疗无效，抗结核治疗有效。

（3）支气管异物：小儿吸入异物后可致支气管阻塞导致肺气肿、肺不张，在继发感染后引起肺炎。鉴别要点：①询问异物吸入史；②咳嗽为突发性呛咳，常伴一过性或持续的呼吸困难症状；③X线早期即显示有肺不张或肺气肿症状；④经抗炎治疗后，肺部阴影消退不明显，反复感染后炎症阴影部位固定不变；⑤必要时可行支气管纤维镜检查确诊。

3、治疗措施

（1）一般与对症治疗：①环境安静，空气新鲜、流通，室温18~20℃，相对湿度55%-65%。②保持呼吸道通畅：及时消除鼻咽部及气管、支气管内分泌物，翻身、拍背、吸痰。分泌物干、粘稠，可予α糜蛋白酶雾化吸入，因喘憋者可用支气管解痉剂，并用适当的祛痰剂。③高热的处理：物理、药物降温。中毒症状重者可适当应用激素，烦躁者适当应用镇静剂。④氧疗：一般采用鼻前庭给氧，缺氧明显者用面罩给氧，出现呼吸衰竭者，应用人工呼吸器。⑤营养：进食易消化、富营养的食物，少食多餐。重症患者注意水、电解质平衡。

（2）病原治疗：本例考虑在病毒感染的基础上合并细菌感染，选用下呼吸道药物浓度较高的抗生素，在药物敏感试验结果报告前可选择青霉素类或第一、二代头孢菌素；抗病毒治疗可选用三氮唑核苷（病毒唑）。用药期间应持续至体温正常后5~7日，临床症状、体征基本消失后3天。

（3）心力衰竭的治疗：除镇静、给氧、利尿外，应选用速效强心甙，增强心肌收缩力，减慢心率，增加心搏出量。

## 思考题

绪论与小儿生长发育

1. 简述小儿生长发育的一般规律 2. 简述影响小儿生长发育的因素

2. 简述婴儿期的保健原则及重点

小儿营养及营养性疾病

3. 简述母乳喂养的优点 5. 简述营养不良的分型及并发症

4. 简述维生素D缺乏性佝偻病病因 7. 简述维生素D缺乏性佝偻病激期的骨骼改变

5. 简述单纯性肥胖症的病因及肥胖症分度

新生儿及新生儿疾病

6. 简述早产儿的外观特点 10. 简述生理性黄疸和病理性黄疸的区别

7. 简述新生儿晚期代谢性酸中毒的原因及表现 12. 简述新生儿肺透明膜病的发病机制

8. 简述新生儿缺氧缺血性脑病的发病机制及治疗原则

消化系统疾病

9. 简述高渗性脱水的特征 15. 简述重度脱水的临床特征

16. 简述低渗性脱水的特征及病因 17. 低钾血症的临床表现？

呼吸系统疾病

10. 简述治疗小儿肺炎的抗生素治疗原则及抗生素使用疗程

11. 试述金黄色葡萄球菌肺炎的临床特点。 20. 试述小儿肺炎合并心力衰竭的诊断标准？

12. 试述肺炎合并心力衰竭的治疗原则。

13. 支气管肺炎时应用肾上腺皮质激素的目的及指征是什么？

循环系统疾病

23. 简述先心病的分类？ 24. 法乐四联症的畸形组成如何？

25. 简述室间隔缺损的血流动力学改变？ 26. 简述房间隔缺损的血流动力学改变？

27. 法乐四联症患儿为何会突然昏厥？

泌尿系统疾病

14. 急性肾炎严重病例的临床表现。 29 肾病综合征的诊断标准。
- 30 单纯性肾病与肾炎性肾病的区别。 31 肾病综合征激素治疗疗效判定血液系统疾病
32. 简述小儿生理性贫血的原因 33. 简述营养性缺铁性贫血的血象特点
34. 简述小儿缺铁性贫血的诊断依据 35. 简述Cooley's贫血的临床特点
36. 简述 $\alpha$ 地中海贫血的临床分型及其遗传学基础
- 小儿结核病
37. 简述PPD试验阴性的临床意义。 38. 简述PPD试验阳性的临床意义。
39. 简述PPD试验阳性反应与自然感染者的主要区别 40. 简述小儿结核病具活动性的指标
41. 简述结核病预防性化疗的适应症
- 中枢神经系统疾病
42. 简述中期结核性脑膜炎的临床特点。 43. 简述早期结核性脑膜炎的临床特点
44. 简述病毒性脑炎的临床特点 45. 简述小婴儿化脓性脑膜炎的临床特点
15. 化脓性脑膜炎合并硬膜下积液的临床特点
47. 简述结核性脑膜炎, 病毒性脑炎, 化脓性脑膜炎的脑脊液变化特点。
- 小儿遗传与代谢性疾病
48. 试述遗传性疾病的分类 49. 试述先天性甲状腺功能减低症的病因
50. 简述苯丙酮尿症的实验室检测方法

## 福建医科大学《儿科学》试卷(1)

一、单项选择题(本大题共30小题, 每小题1分, 共30分。在每小题列出的五个备选项中只有一个是符合题目要求的, 请将其代码填写在题后的括号内。错选、多选或未选均无分。)

1. 小婴儿, 化脓性脑膜炎, 最应注意的体征是  
A. 颈抵抗 B. 克氏征 C. 布氏征 D. 前囟隆起 E. 巴氏征
2. 脑性偏瘫的诊断最重要的是  
A. 脑电图 B. 头颅B超 C. 头颅CT D. 临床表现 E. 脑干诱发电位
3. 有明显智力低下的是  
A. 失神发作 B. 高热惊厥 C. 婴儿痉挛症 D. 小儿良性癫痫 E. 小年肌阵挛癫痫
4. 下列哪项符合营养性缺铁性贫血  
A. 红细胞下降显著于血红蛋白下降, 总铁结合力降低  
B. 红细胞与血红蛋白平行下降, 总铁结合力升高  
C. 血红蛋白下降比红细胞下降显著, 总铁结合力升高  
D. 红细胞与血红蛋白平行下降, 总铁结合力降低  
E. 血红蛋白下降比红细胞下降显著, 总铁结合力降低
5. 小儿造血始于哪个阶段  
A. 中胚叶造血期 B. 骨髓造血期 C. 肝(脾)造血期 D. 生后造血 E. 生理性贫血期
6. 营养性缺铁性贫血, 铁剂治疗后一周, 首先出现的反应是  
A. 红细胞总数升高; B. 血清铁增加 C. 血清铁饱和度升高  
D. 网织红细胞增高 E. 红细胞平均容积恢复正常
7. 急性肾小球肾炎症状严重者要卧床休息至:  
A. 尿量恢复正常 B. C3正常 C. 尿常规正常  
D. 水肿消退, 肉眼血尿消失 E. 尿蛋白消失
8. 关于支气管哮喘, 下列说法错误的是:  
A. 反复发作呼气性呼吸困难 B. 可自行或治疗后缓解 C. 与遗传无关.  
D. 缓解期也要治疗 E. 气道高反应性
9. 2岁男孩, 发热4天, 咳嗽, 轻喘。查体双肺可闻及散在的中小水泡音, 诊断是  
A. 支气管炎 B. 毛细支气管炎 C. 肺炎 D. 急性喉炎 E. 支气管异物
10. 6个月, 男孩, 主因发热3天, 惊厥2次收入院。入院查体: 体温38.7℃, 烦躁不安, 心率120次/分, 心音有力, 双肺呼吸音清, 未闻罗音, 腹软, 前囟膨隆, 张力较高, 为明确诊断, 此患儿首先应做的检查是  
A. 头颅B超 B. 血气分析 C. 超声心动图 D. 胸片 E. 脑脊液检查

- 11.关于腺病毒肺炎，错误的是  
A.多见于6个月以下小儿 B.高热时间长 C.中毒症状重  
D. X线改变消退慢 E.咳喘重，肺部体征出现晚
- 12.疱疹性咽峡炎的病原体为  
A.流感病毒 B.副流感病毒 C.柯萨奇病毒 D.单纯疱疹病毒 E.支原体
- 13.不符合小儿原发型肺结核临床特点的是  
A.起病缓慢 B.肺部体征明显 C.肝脾大  
D.结核中毒症状 E.疱疹性结膜炎，皮肤结节性红斑
- 14.结核性脑膜炎最常受累的颅神经为  
A.视神经 B.动眼神经 C.滑车神经 D.外展神经 E.面神经
- 15.川崎病的治疗，正确的选择是  
A.泼尼松 B.环磷酰胺 C.环孢素A D. MTX E.大剂量丙种球蛋白
- 16.典型苯丙酮尿症所缺乏的酶为  
A.二氢生物喋呤还原酶 B.四氢生物喋呤合成酶 C.酪氨酸羟化酶  
D.苯丙氨酸-4-羟化酶 E. GTP环化水合酶
- 17.21-三体综合征的核型分析中，最常见的是：  
A.46, XX(XY), -14, +t(14q21q)  
B.46, XX(XY), -21, +t(21q21q)  
C. 46, XX(XY), -15, +t(15q21q)  
D.47, XX(XY), +21  
E.46, XX(XY), -22, +(21q22q)
- 18.关于缺氧缺血性脑病，哪项不正确  
A.多发生于窒息的足月儿  
B.症状多出现在生后3天内  
C.轻症以兴奋症状常见，重症以抑制症状常见  
D.病变如在两侧大脑半球，其特点是惊厥持久，无脑水肿表现  
E.是儿童神经系统伤残的常见原因之一
- 19.新生儿呼吸窘迫综合征出现呼吸困难的时间是  
A.生后6小时内 B.生后12小时 C.生后1天 D.生后2天 E.生后3天
- 20.新生儿缺氧缺血性脑病，控制惊厥首选  
A.地西洋 B.劳拉西洋 C.苯巴比妥 D.苯妥英钠 E.卡马西平
- 21.新生儿第一胎，早破水，生后第二天开始发绀、拒奶，体温不升，黄疸，白细胞数 $15 \times 10^9/L$ ，血小板数 $70 \times 10^9/L$ ，血型O，胆红素 $205 \mu\text{mol/L}$ ，最可能的诊断是  
A.新生儿溶血病 B.肺炎 C.低血糖 D.颅内出血 E.败血症
- 22.一胎龄36周出生现1月龄儿，生后母乳喂养，出生后体重增加1KG，目前应添加的辅食及目的是：  
A.米汤，补充热量 B.鱼肝油，补充维生素A C.菜汤，补充矿物质：  
D.鱼肝油，补充维生素D E.奶糕，补充热量
- 23.母乳中含有较多的免疫物质，下列哪一项可以抑制念珠菌的生长：  
A. SIgA B.溶菌酶 C.乳铁蛋白 D.补体 E.双歧因子
- 24.哪项不是过敏性紫癜的常见表现  
A.皮肤紫癜 B.心律失常 C.腹痛； D.关节肿痛 E.血尿
- 25.婴儿每日需要的总能量：  
A.110kcal/kg B.120kcal/kg C.130kcal/kg D.100kcal/kg E.90kcal/kg
- 26.关于低渗性脱水，下述哪项错误  
A.电解质的损失比水多，血浆渗透压低于正常 B.细胞外液减少，细胞内液增加  
C.脱水症状较高渗性脱水与等渗脱水重 D.血清钠 $< 135\text{mmol/L}$   
E.多见于营养不良伴慢性腹泻
- 27.关于小儿神经系统发育，下述哪项上错误的  
A.神经纤维髓鞘化约4岁时完成  
B.3~4个月前小儿肌张力较低  
C.2岁以下小儿Babinski征阳性可为生理现象

- D.脊髓下端在胎儿时位于第2腰椎下缘，4岁时上移至第1腰椎  
E.新生儿和婴儿腱反射较弱，腹壁反射和提睾反射不易引出
- 28.关于小儿体格生长评价要求，下述哪项是错误的：  
A.应采用规范的测量工具和正确的测量方法 B.必须定期纵向观察  
C.根据不同对象选用合适的参照人群值 D.评价内容包括发育水平，生长速度和均匀程度  
E.发育水平评价指标包括身高、体重
- 29.生理性体重下降的范围一般是出生体重的：  
A.1%~5% B.3%~9% C.5%~10% D.10%~15% E.10%~20%
- 30.下列小儿各年龄分期，正确的是：  
A.围产期:出生后脐带结扎至生后14天  
B.新生儿期:出生后脐带结扎至生后28天  
C.婴儿期:出生后至满2周岁  
D.幼儿期:生后2~3岁之前  
E.学龄前期:生后4~7岁之前

二.填空题(本大题共10小题，每小题2分，共20分)

- 1.近年来，由于疫苗应用，麻疹的临床表现变得不十分规律，临床上,除可表现为典型麻疹的表现外，还可表现为非典型麻疹，其临床类有\_、\_及\_、\_。  
是麻疹最常见的并发症。
- 2.基本生命支持是指\_。  
包括: \_、\_和\_。
- 3.按国际免疫协会免疫缺陷病(PID)专家委员会制定的分类原则，原发性免疫缺陷病可分为\_、\_、\_、\_、\_。
- 4.新生儿溶血病的确诊实验有\_、\_。
- 5.血清钙低于\_时可出现维生素D缺乏性手足抽搐症,其典型临床表现有: \_、\_和\_，并有不同程度的活动期佝偻病的表现。
- 6.我国卫生部的规定的儿童计划免疫包括\_、乙肝疫苗、\_和\_。
- 7.结核菌素试验属于迟发型变态反应。PPD试验判断标准,硬结直径\_为阳性(+), \_为中度阳性(++), \_为强阳性(+++), 局部除硬结外，还有\_等为极强阳性反应(++++)。
- 8.新生儿平均出生身长，1岁时身长\_ 2岁时身长\_，5岁时身长约为\_。
- 9.小儿生长发育遵循的规律是\_、\_、\_、\_、\_、\_。
- 10.散发性先天性甲状腺功能减低症病因有:\_、\_、\_、\_、\_、\_。

三、简答题(本大题共有4小题，每小题7分，共28分)

- 1.试述小儿支气管肺炎的临床表现。
- 2.试述足月新生儿与早产儿的定义和外观特点?
- 3.小儿蛋白质-热量营养不良的病因有哪些?
- 4.法洛四联症的畸形组成有哪些?其临床表现特点是什么?

四、论述题(本大题共2题，每小题11分，共22分)

- 1.引起小儿腹泻常见的侵袭性细菌有哪些(不包括法定传染病)?简述其引起肠炎的共同临床表现特点。
- 2.试述小儿肾病综合征治疗的糖皮质激素中、长程疗法;根据对糖皮质激素的反应，如何对肾病综合征进行分类?

参考答案:

1-5DCCCA

6-10DDCCE

11-15ACBEE

16-20DDDAC

21E (胎儿血型O型，发生新生儿溶血的可能性不高，新生儿败血症早期表现:六不，其中符合体温不升、不吃、黄疸不退，血小板计数 $<100 \times 10^9/L$ ，应该选E败血症)

22D (书上写早产儿为预防VitD缺乏性佝偻病应在生后1周开始补充VitD，题目中患儿已经一月龄，需补充)

23.C (乳铁蛋白抑制念珠菌生长、双歧因子抑制酵母菌生长)  
24-25BA  
26-30DBECB

## 2013级七年制《儿科学》考题 (2017年5月16日)

### 一、选择题 (50×1)

1. 典型苯丙酮尿症的发病机制
2. 治疗肺炎过程中出现严重腹胀，肠鸣音消失是由于
3. 口对口人工呼吸最大的缺点是
4. 小儿心肺复苏中保持呼吸道畅通最佳方法
5. 小儿生长发育规律
6. 体重9.3kg，身高76cm，胸围头围均为46cm，乳牙8颗，问月龄
7. 21三体综合征标准型的核型是
8. 原发性免疫缺陷病最主要的表现
9. 过敏性紫癜的诊断
10. 各种先心的症状体征
11. 先天性心脏病的并发症没有
12. 化脓性脑膜炎，脑膜刺激征不明显的原因
13. 惊厥持续状态是指
14. 关于免疫缺陷病的治疗不正确的是 (严重细胞免疫缺血的病人输血最好用新鲜血)
15. 结核菌素实验说法错误
16. 儿童年龄分期
17. 脱水分度
18. 临床常用2: 1等张溶液组成
19. 营养不良儿皮下脂肪消减的顺序是
20. 佝偻病激期的表现
21. 维生素D缺乏性手足抽搐症
22. 儿童发育行为常见问题
23. 新生儿期保健要点
24. 新生儿分类
25. 母乳性黄疸
26. 生理性腹泻
27. 早产儿，生后4小时出现进行性呼吸困难，伴呼气性呻吟，面色青灰，胸廓塌陷，胸部X线示：两肺普遍透亮度减低，最可能的诊断是
28. HIE分度和预后
29. ABO血型溶血最常见什么血型
30. 金葡菌肺炎
31. 诊断支气管肺炎最主要的体征
32. 化脓性脑膜炎最可靠的依据是
33. 心跳呼吸骤停最严重的并发症
34. 先天性甲状腺功能低下表现
35. 麻疹临床表现
36. 2个月女婴，拒食吐奶嗜睡，面色青灰，前囟紧张，脐部有脓性分泌物，最关键的检查为
37. 预防接种初种时间错误的是
38. 6个月婴儿辅食补充
39. 营养不良的患儿突然表现为面色灰白、神志不清、脉搏减慢、呼吸暂停，可能是并发了
40. 轮状病毒腹泻
41. 支气管炎和肺结核鉴别
42. 口服铁剂的剂量
43. 铁剂治疗后反应
44. 血红蛋白恢复正常后应继续服用铁剂多久



45. 生理性贫血的原因  
二、名词解释 (5×3)

46. perinatal period  
47. 儿童单纯性肥胖

48. 法洛四联症

49. 癫痫发作

50. 生理性体重下降

三、简答题 (4×5)

51. 简述小儿腹泻的补钾原则。

52. 川崎病的临床诊断标准。

53. 咳嗽变异性哮喘诊断标准。

54. 硬膜下积液的临床特征。

四、案例分析题 (1×15)

急性肾小球肾炎 (伴高血压脑病)

55. 初步诊断和诊断依据 (9分)

56. 诊疗计划 (6分)

## 2014级五年制临床医学儿科学试题

一、单选题(301)

这次数据考的不多，但有的题比较细比如Roger病，屏气发作的年龄组，肾炎各种治疗的疗程长短。

二、填空题(102)

1.心脏骤停高危因素缺铁性贫血病因

2.蛋白质能量营养不良分度

3.致腹泻大肠杆菌分型

4.肾病综合征激素治疗复发和频复发的概念

4.川崎病好发年龄及心脏病变

三、问答题(58)

1.病理性黄疸

2.化脓性脑膜炎临床表现及新生儿化脑特点

3.口服补液盐治疗腹泻脱水机制，WHO2002 补液盐浓度及渗透压

4.出生之后血液循环有什么改变

5.新生儿败血症临床表现

四、病例分析(110)

室间隔缺损肺炎合并心衰

诊断，诊断依据，鉴别诊断，诊疗措施

## 15级五临《儿科学》真题回顾~15五临附一江瑛

一.单选 (40×1)

1.阿普加评分内容

2.乙肝接种时间

3.语言发育顺序:选发音→理解→表达

有理解、发音、表达、模仿等，选项为三个的组合

4.小儿免疫特点正确的是:A

A.新生儿IgG来自母亲

B.IgG达成人水平年龄

C.IgA达成人水平年龄

D.IgG达最低点时间

5.我国采用围产期的概念

6.新生儿贫血HB的的值不正确的是

7.维生素D佝偻病病例分析

8.缺铁贫病例分析: 小细胞，中央淡染区扩大

9.婴儿辅食添加原则

10.先天愚型诊断:选染色体分析

11.先天甲减新生儿筛查不正确的是:

A.用于生后2-3天新生儿

B.测定TSH

C.TSH $>20\text{mU/l}$ 可诊断

D.简便

E.忘了

10.室缺的杂音特点

11.F4杂音特点:

A.3-4级粗糙响亮收缩期杂音

B.2-3级收缩期杂音伴肺动脉第二心音亢进

12.F4的确诊:右心导管造影

13.缺铁贫补铁持续时间至:血红蛋白正常后2-3个月

14.结核菌素实验:观察时间

A.48-72小时

B.72小时之后

15.小儿心肺复苏按压部位

16.给一堆数字, 判断年龄:1岁

17.足月儿外观特点

18.除了生殖器官外, 其他器官外观接近成人的阶段是:

A婴儿期

B幼儿期

C青春期

D学龄期

E学龄前期

19.蛋白质能量营养不良脂肪减少从哪儿先开始

20.母乳钙磷比例

21.人乳与牛乳对比, 人乳的特点是:

A人乳蛋白质较少

B人乳钙较多

22. 过敏紫的诊断错误的是:出血时间正常

23.支气管肺炎的体征是:肺部固定湿罗音

24.口服铁剂治疗的剂量:

A治疗剂量越小越好

B治疗剂量越大越好

C各期剂量相等

D各期据情况有不同剂量

E先小剂量后大剂量

25.咳嗽变异性哮喘的病例分析

26.腺病毒肺炎的病例分析:咳嗽、喘息、肺部哮鸣音、鼻翼煽动、三凹征

27.小儿原发性肺结核伴类百日咳样痉挛原因是

28.新生儿败血症致病菌最常见于

29.疱疹性咽峡炎致病菌

30.麻疹早期诊断:柯氏斑

31.单纯性肥胖的原因不正确的是

A父母肥胖

B疾病因素

C精神创伤

32.肺透明膜病为啥

33.小儿缺锌最主要原因

二.简答（6分一题，3题）

1.小儿生长发育的一般规律

2.癫痫持续状态定义

3.肾病12分一题，2题）

1.小儿肺炎合并急性心衰主要原因、临表、治疗原则

2.生理性黄疸和病理性黄疸的特点

四、病例（18分一题）

1.全面诊断:急性腹泻（重型）、低渗性脱水（重度）、代谢性酸中毒、休克

2.最可能的病原体:轮状病毒

3.第一天24小时补液

## 《儿科》历年考题里的参考答案（电子档在2000-2012级考题汇总）：

因为没有word文档，PDF不好编辑，所以只能弄在这里啦

12级七年制

全面诊断:肾病综合征（单纯型肾病）、血栓形成（阴囊水肿）、轻度贫血（ $>90\text{g/L}$ ）、肺部感染（两肺呼吸音粗）

08级

诊断:轮状病毒性肠炎（急性、重型）、低渗性脱水、代谢性酸中毒

注:这个老师上课有特别提到诊断要全面（病因、急性/慢性/迁延性、轻型/重型）

04级病例：室缺、肺炎