

儿科学必考点总结

一、绪论

1. 围生期-孕 28W 到产后 1W;

新生儿期 0~28d, 死亡率最高;

婴儿期 0~1y, 生长发育最迅速;

幼儿期 1y~3y, 注意防护;

学龄前期 3y~6-7y, 智能发育加速;

学龄期 6-7y~12-13y;

青春期 12-13y~17-18y 生长发育最快的第二个时期。

二、生长发育

“二抬、四翻、六会坐，七滚、八爬、周会走。”

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

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：

临床可用以下公式估计体重（注：最新版公式，但建议实测！）。

年龄	体重 (Kg)	年龄	身高 (cm)	国家医学考试中心指导教材。
出生	3.25	出生	50	1~3月（最初三个月），每月增加
3~12月	$(\text{月龄}+9)/2$	3~12月	75	700-800g。
1~6岁	$\text{年龄} \times 2 + 8$	2~6岁	$(\text{年龄} \times 7) + 75$	4~6月，每月增加 500-600g。
7~12岁	$(\text{年龄} \times 7 - 5) / 2$	7~10岁	$(\text{年龄} \times 6) + 80$	7~12月，每月增加 300-400g。

4. 身高：出生时身长约 50cm，1 岁时 75cm，

2~6 岁计算公式：身高 (cm) = 年龄 × 7 + 75。

5. 头围出生 33-34cm；1 岁约 46cm=胸围；

6. 骨龄简易算法：年龄 + 1，10 岁出齐，共 10 个。

7. 前囟最迟 2 岁闭合。2 岁内乳牙数 = 月龄减 4~6。牙齿大多 3 岁前出齐。

三、儿童保健

1. 出生乙肝，卡介苗。

乙肝：0, 1, 6。

脊灰：2, 3, 4。

百白破：3, 4, 5。

八月麻疹，岁乙脑。

2. 出生若未打卡介苗，打之前一定要先做 PPD 试验，阴性才能打。

四、营养和营养障碍疾病

1. 1 岁内的婴儿所需能量 100kcal/ (kg·d)，每 3 岁少 10 kcal/ (kg·d)。

2. 1 岁内的婴儿所需水量 150ml/ (kg·d)，每 3 岁少 25ml/ (kg·d)。

3. 八个必需氨基酸：笨蛋来宿舍晾一晾鞋，加一个组氨酸。

4. 人乳与牛乳的比较：

人乳-总蛋白质少、乳清白蛋白多，微量元素种类多，比例好，含 SIgA 免疫因子。

牛乳-总蛋白质多、以酪蛋白为主，甲型乳糖、有利于大肠杆菌生长，微量元素少。羊乳-缺叶酸和 VB12，容易导致巨幼红细胞性贫血

5. 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病=**婴儿+喂养不当+性情烦躁+骨骼改变+血钙↓+血磷↓** 检查：**血生化与骨骼 X 线** 检查为诊断的“金标准”

治疗：

①治疗剂量：每日给维生素 D2000~5000IU；

②确保儿童每天获得维生素 D400IU 是治疗和预防本病的关键。

6. **冬季出生+手足抽搐**=维生素 D 缺乏性手足搐搦症

检查：血电解质检查-总**血钙**离子 $<1.75\text{mmol/L}$ ，**离子钙** $<1\text{mmol/L}$

治疗：

①控制惊厥和喉痉挛：首选 **10%水合氯醛及地西洋**

②抽搐：首选 **10%葡萄糖酸钙**，长期治疗：选**维生素 D**

7. 蛋白质-能量营养不良

①皮下脂肪减少的顺序首先为**腹部**，其次为躯干、臀部、四肢，最后出现于面颊部

②治疗：补充营养，补充热量

③并发症：营养性贫血最多见**营养性缺铁性贫血**；各种维生素缺乏：常见**维生素A缺乏**，出现**毕脱斑**（麻疹也是维生素A缺乏）

五、新生儿与新生儿疾病

1. 胎龄分：**足月儿 37周 ≤ 胎龄 < 42周**；**早产儿 胎龄 < 37周**；**过期儿胎龄 ≥ 42周**。

2. 体重分：正常体重儿 2500~4000g；**巨大儿 > 4000g**；**低出生体重儿 < 2500g**；**极低出生体重儿 < 1500g**；**超低出生体重儿 < 1000g**。

3. 新生儿呼吸窘迫综合征=**出生后进行性呼吸困难、呻吟、发绀、吸气三凹征**。检查：**X线**检查具有特征表现是目前**确诊NRDS**的最佳方法

治疗：纠正缺氧，肺泡表面活性物质替代疗法。

4. 新生儿缺血缺氧性脑病=**围生期窒息病史+前囟饱满+昏迷、惊厥**

检查：①**首选：B超**

②CT最适宜的检查时间是生后4~7天

③MRI：对矢状旁区损伤尤为敏感

④脑电图：应在生后1周内检查，反映脑损害的程度，评估病情和预测预后。

治疗：①**抗惊厥**治疗首选**苯巴比妥**

②治疗**脑水肿**首选利尿剂**呋塞米**。

5. 生理性黄疸和病理性黄疸：**生理性**黄疸的**出现**的比较**晚**，**消退**的比较**早**（**来得晚退的早**）

6. ①新生儿溶血病=**黄疸+母亲为O型，而胎儿为A型或B型**

②ABO 溶血=**母亲为O型而胎儿为A型或B型+生后2~3天出现黄疸**

③Rh 溶血=**生后24小时内出现黄疸**

检查：①母婴血型检查：检查母婴的ABO和Rh血型；

②**改良直接抗人球蛋白试验**：即**改良 Coombs 试验**为确诊试验。

治疗：①**光照疗法**可以预防核黄疸，只用于**症状轻者**；

②**换血疗法**用于**症状重者**。

7. 新生儿败血症=**不吃、不哭、不动、不闹、体温不升+体重下降（五不一低下）** 检查：首选**血培养**。

治疗：①**葡萄球菌**感染者首选**氨苄西林**，如果无效用万古霉素；

②**革兰氏阴性杆菌**宜选用**三代头孢**。

8. 诊断 新生儿寒冷损伤综合征（新生儿硬肿症）=**患儿低体温+皮肤硬肿** 硬肿发生的顺序：**小腿—大腿外侧—整个下肢—臀部—面颊—上肢—全身**

六、遗传性疾病

1. 21-三体综合征（又称先天愚型或Down综合征）=智能低下+皮肤细腻+通贯手

①最有意义检查：染色体核型分析

②最常见类型是标准型：核型为47, XX (或XY), +21 2. 苯丙酮尿症=智能低下+尿有鼠臭味+皮肤、毛发发黄

①筛查：新生儿首选Guthrie细菌生长抑制试验；年长儿首选尿三氯化铁试验；

②确诊：血中苯丙氨酸的浓度。

③治疗：限制苯丙氨酸的摄入量

机制：①典型机制是肝细胞缺乏苯丙氨酸羟化酶

②非典型机制是四氢生物蝶呤缺乏。

七、免疫与风湿性疾病

1. 风湿热=上感史+多系统病变（关节痛、心脏、皮肤病变等）

①主要表现：心脏炎、关节炎、舞蹈病、环形红斑、皮下小结（五环星光下）

②治疗：休息：急性期休息2周；有心脏炎无心衰休息4周；心脏炎伴心衰休息8周

2. 川崎病=发热+多发系统表现+草莓舌+有冠脉损伤

检查：超声心动图定期随访检测有无冠状动脉病变。

治疗首选：阿司匹林。

黄金搭档：**阿司匹林+丙种球蛋白**；

预后：患儿突然**猝死(冠状动脉 瘤破裂)**

八、感染性疾病

1. 麻疹=**发热+上感+全身丘疹+口腔麻疹黏膜斑(Koplik 斑)**

预防：**隔离至出疹后 5 天**，合并**肺炎**者延长至**出疹后 10 天**。

并发症：最常见是**肺炎**；容易合并**维生素 A 缺乏**。

2. 风疹=**发热 1~2 天后出疹+耳后、枕部肿大淋巴结+持续 3 天**（**又称 3 日麻疹**）

预防：**隔离**患儿至出疹后**5 天**

3. 幼儿急疹=**突发高热+热退疹出**

4. 水痘=**接触史+低热+瘙痒性水疱疹+ “四世同堂”**

5. 手足口病=**学龄前儿童+发热+手、足、口、臀出现斑丘疹及疱疹**

6. 猩红热=**发热+咽痛+杨梅舌+ “帕氏线”**

7. 中毒型细菌性痢疾=**2~7 岁健壮儿童+前凶饱满+意识障碍、昏迷+脑膜刺激征 (-)**

检查：大便常规（粘液脓血便）、大便培养（可分离出痢疾杆菌）

九、小儿结核病

1. 原发型肺结核=**儿童+低热、盗汗+胸部 X 线片“哑铃状”改变**

①无明显症状者：异烟肼、利福平、链霉素、吡嗪酰胺

②活动性： 2HRZ/4HR

2. 结核性脑膜炎=**低热、盗汗+前囟饱满+脑脊液检查（毛玻璃样，淋巴细胞为主）**

十、消化系统疾病

1. 先天性肥厚性幽门狭窄=**顽固性呕吐+无胆汁+右上腹肿块（肿块是最有意义检查）**

治疗： 确诊后及早纠正营养状态，并进行幽门肌切开手术。

2. 先天性巨结肠=**顽固性便秘和腹胀+患儿出生后 24~48 小时不排便**

并发症：**小肠结肠炎**，最常见。治疗：轻中度口服补液、严重的脱水静脉补液。

3. 诊断公式：

小儿腹泻=**6~24 个月小儿+季节+发热+大便性状+腹泻**

急性**轮状病毒**肠炎=**发热蛋花汤+便三多+季节/日期**

轻型=腹泻+**无**脱水+**无**电解质紊乱

重型=腹泻+**有**脱水+眼窝深凹陷+皮肤弹性差+**电解质紊乱+无尿**（休克）

低钾血症=**腹胀+u 波+血钾<3.5 mmol/ L**

产毒性大肠杆菌肠炎=**起病较急，大便呈水样或蛋花样，混有黏液**

侵袭性大肠杆菌肠炎=**大便黏液状带脓血，有腥臭味，伴里急后重**

葡萄球菌肠炎=暗绿色水样便,腥臭味,次数频繁+镜检大量脓细胞,培养有葡萄球菌

假膜性小肠结肠炎=大便黄或黄绿稀水便,有假膜排出

真菌性肠炎=鹅口疮+大便色黄,含泡沫多,有时呈豆腐渣样,常有黏液+见真菌孢子

十一、呼吸系统疾病

1. 疱疹性咽峡炎=寒战高热+咽峡部出现大小的疱疹

2. 咽结合膜热=寒战高热+咽部充血+滤泡性眼结膜炎

3. 几种肺炎的诊断公式:

呼吸道合胞病毒肺炎=1岁以内+发热、喘憋、呼吸困难及三凹征

腺病毒肺炎=6个月~2岁儿童+高热、中毒症状重

肺炎链球菌肺炎=咳铁锈色痰+大片状阴影,均匀致密

金黄色葡萄球菌肺炎=小脓肿+小空洞

肺炎支原体肺炎=儿童+刺激性咳嗽+无痰

治疗:①肺炎链球菌:青霉素敏感者首选青霉素或阿莫西林

②金黄色葡萄球菌:甲氧西林敏感者首选苯唑西林钠,耐药者首选万古霉素

③流感嗜血杆菌:阿莫西林/克拉维酸。

④衣原体:大环内酯类抗生素,首选:红霉素

用药时间：①一般体温正常后**5~7天**，症状、体征消失后**3天**停药。②支原体肺炎至少应用抗菌药物**2~3周**。③葡萄球菌肺炎在体温正常后**2~3周**可停药，一般总疗程>6周。

并发症：①脓胸=**高热不退+扣诊浊音+胸部X线显示肋膈角变钝**（**治疗：胸腔穿刺引流**）

②脓气胸=**突发呼吸困难+叩诊鼓音+立位X线可见液、气平面**（**治疗：胸腔穿刺引流**）

③肺大疱=**支气管形成活瓣性部分阻塞+气体进的多、出的少+X线薄壁空洞**

十二、心血管系统疾病

1. 房间隔缺损=**胸骨左缘第2~3肋间收缩期杂音+第二心音固定分裂**

2. 室间隔缺损=**胸骨左缘第3~4肋间收缩期杂音** 治疗:**手术治疗**

3. 动脉**导管未闭**=**胸骨左缘第2肋间有粗糙、响亮的连续性机器样杂音**

治疗:生后**1周内**可试用**吲哚美辛**治疗。

4. 法洛四联症=**小儿青紫+蹲踞现场+肺野清晰**

5. 检查：均为超声心动图

十三、泌尿系统疾病

1. 急性肾小球肾炎=**上感史+血尿+补体C3下降**

2. 肾病综合症=**大量蛋白尿+低蛋白血症+高脂血症**

十四、血液系统疾病

缺铁性贫血=苍白乏力+异食癖、反甲

巨幼细胞贫血=苍白乏力+神经精神症状（抽搐、感觉障碍、共济失调）

十五、神经系统

热性惊厥=寒战高热+抽搐+惊厥

化脓性脑膜炎=寒战高热+前囟饱满+脑膜刺激征阳性

十六、内分泌系统

先天性甲状腺功能减退症=智力低下+皮肤粗糙+便秘+ T4 降低、TSH 明显升高