

332 儿科学

专业实践能力

(1-2题共用题干)

患儿，13岁，因进行性面色苍黄伴葡萄酒样小便2天入院，有低热及恶心、呕吐，诉腹痛能忍受，小便量减少，精神萎靡。查体：面色苍黄，巩膜黄染，重度贫血貌，呼吸深大，烦躁不安，四肢稍凉。

1.提问1.应重点补充询问的病史包括

- A.病前蚕豆及其制品服用史
- B.解热镇痛药应用情况
- C.家族史
- D.外伤史
- E.既往类似疾病史
- F.肝炎结核接触史
- G.籍贯

2.提问2：提示：患者病前1天进食数粒“怪味胡豆”，病初家长以为“感冒”服用了感冒药，系四川籍，舅舅幼时曾因进食新鲜蚕豆患“蚕豆病”。急诊先重点检查哪些项目

- A.肾功能
- B.血气分析
- C.血液分析+网织红细胞
- D.血脂
- E.心肌酶谱
- F.尿隐血试验
- G.血清胆红素

3.提问3：提示：血液分析：WBC $17.2 \times 10^9/L$ ，PLT $202 \times 10^9/L$ ，Hb $53g/L$ 。MCV $87.5fL$ ，MCH $33.4pg$ 。MCHC $320g/L$ ，Ret 0.09 ，血清总胆红素 $289\mu mol/L$ ，结合胆红素 $15\mu mol/L$ ，尿隐血(+++)。根据上述检查目前应做何判断 A.

- A.急性溶血性贫血
- B.急性失血性贫血
- C.重度缺铁性贫血
- D.急性再生障碍性贫血
- E.急性白血病
- F.重型地中海贫血

4.提问4：针对病因学应做何检查

- A.查高铁血红蛋白还原试验
- B.血清铁，总铁结合力
- C.血红蛋白电泳+HbF
- D.父母血红蛋白电泳+HbF
- E.Coombs试验
- F.骨髓穿刺
- G-6-PD活性

5.提问5.提示：高铁血红蛋白还原率15%，G-6-PD活性 $0.5U/L$ ，Coombs试验直接间接均阴性，病因诊断应如何考虑

- A.G-6-PD缺陷症
- B.自身免疫性溶血性贫血
- C.地中海贫血

- D.丙酮酸激酶缺乏症
- E.蚕豆病
- F.遗传性球形红细胞增多症
- 6.提问6.目前应紧急做何处理
- A.给氧
- B.快速补液
- C.纠正酸中毒
- D.输注红细胞悬液
- E.应用激素
- F.应用抗生素
- G.应用强心药

(7-11题共用题干)

患者，男，4岁，因近日又感冒，其祖母给予一包“感冒冲剂”后1小时，突然抽搐昏迷，急送医院。当地医院给予注射安定及苯巴比妥后，仍然频繁抽搐，急转上级医院。查体：T37.4℃，神志不清，面色青紫，呼吸不规则。双侧瞳孔不等大，对光反应迟钝，咽充血，双肺呼吸音粗，无啰音。心律齐，心音尚可，四肢肌张力增高，追问病史可能服用了鼠药氟乙酰胺。

7.提问 1.针对该病最具有效的治疗药物是

- A.解磷定
- B.阿托品
- C.维生素K1
- D.二巯基丙醇
- E.乙酰胺
- F.乙酰唑胺

8.提问 2.在没有乙酰胺特效解毒药的情况下，最有效的治疗方法是

- A.血液透析
- B.应用利尿剂
- C.应用甘露醇
- D.止惊
- E.输新鲜血浆
- F.低分子右旋糖酐+利尿剂
- G.血浆置换

9.提问 3.乙酰胺治疗的疗程一般为

- A.3天
- B.5天
- C.7天
- D.10天
- E.14天

10.提问 4.若患儿经过乙酰胺治疗后7天，病情基本稳定，但于10天后再次出现抽搐，考虑可能为

- A.毒物残留
- B.继发性癫痫
- C.低钠血症
- D.低血糖
- E.高钠血症
- F.低钙惊厥

11.提问 5.该患儿紧急的处理正确的是

- A.立即催吐
- B.立即洗胃
- C.吸氧
- D.建立静脉通路输液
- E.硫酸镁导泻

(12-15题共用题干)

患儿，女，3岁，主因“坐不稳、站立不能1天”就诊，伴烦躁，呕吐3次，无抽搐。发病前2周有呼吸道感染史。既往体健，精神运动发育正常。查体：神清，精神可，未见眼球震颤，无面瘫，咽反射正常。四肢肌力正常，肌张力稍低，四肢腱反射对称引出，病理征阴性，脑膜刺激征阴性。

12.提问1.该患儿最大可能诊断是

- A.急性脊髓炎
- B.吉兰-巴雷综合征
- C.急性小脑共济失调
- D.脑干脑炎
- E.急性播散性脑脊髓炎

13.提问2.关于该患儿辅助检查最有可能出现的是

- A.脑电图显示弥漫性慢波
- B.脑脊液显示蛋白升高，糖降低
- C.脑脊液显示白细胞明显升高
- D.头颅MRI显示小脑轻微水肿或未见明显异常
- E.头颅MRI显示后颅窝占位

14.提问3.此患儿进行详细神经系统检查，最可能出现的阳性体征是

- A.腹壁反射消失
- B.出现感觉障碍平面
- C.踝阵挛阳性
- D.Romberg征阳性
- E.Hoffmann征阳性

15.提问4.关于此病的治疗与转归叙述不正确的是

- A.可短期应用甲泼尼龙
- B.重症病例可给予大剂量免疫球蛋白
- C.多数遗留不同程度后遗症
- D.一般预后良好
- E.多数病例呈自限性病程

(16-19题共用题干)

患儿，男，6个月，近1个月出现突然点头、弯腰，双上肢屈曲呈抱球状，成串发作。为足月剖宫产，中毒窒息，低血糖。现不能翻身，不能独坐，逗笑差，追视欠佳，手运用差。

16.提问1.此患儿最可能的诊断是

- A.低钙惊厥
- B.大田原综合征
- C.Dravel综合征
- D.婴儿痉挛症
- E.Lennox-Gastaut综合征

17.提问2.该患儿脑电图检查最可能的改变是

- A.爆发-抑制图形
- B.高峰失律图形

- C.全脑3Hz棘慢波
- D.慢波睡眠期棘慢波持续发放
- E.棘波节律

18.提问3.对于此患儿的治疗，首选下列哪种方案

- A.迷走神经刺激术
- B.生酮饮食
- C.苯巴比妥
- D.ACTH
- E.拉莫三嗪

19.提问4.患儿到3岁时出现不典型失神、失张力、强直发作多种形式，精神运动发育明显落后，复查脑电图最可能的改变是

- A.高峰失律图形
- B.爆发-抑制图形
- C.全导爆发3Hz棘慢波
- D.慢波睡眠期棘慢波持续发放
- E.全脑慢波背景上重叠1.5~3.5Hz棘慢复合波

(20-23题共用题干)

患儿，男，30天，足月，难产。出生时重度窒息，经抢救10分钟出现自主呼吸，其后反复惊厥10余天，在当地医院给予苯巴比妥钠止痉，甘露醇、呋塞米减轻脑水肿，维持正常心肺功能，惊厥逐渐减轻停止，但反应差、进乳少而入院。查体：神志清楚，表情淡漠，哭声低，前囟平坦，心肺腹查体无异常，四肢肌力、肌张力低，原始反射消失。新生儿神经评估NB-NA22分。辅助检查：脑电图显示各导联脑电背景活动呈低电压头颅MRI T2显示各脑区广泛白质呈长T1长T2信号。

20.提问1.患儿目前的诊断是

- A.缺氧缺血性脑病
- B.早产儿脑损伤
- C.脑室内出血
- D.产伤
- E.遗传代谢性疾病

21.提问2.需要与下列哪些疾病相鉴别

- A.电解质紊乱
- B.颅内出血
- C.遗传代谢性疾病
- D.脑室周围白质软化
- E.脑瘫

22.提问3.该患儿缺氧缺血性脑病的分度是

- A.轻度
- B.中度
- C.重度
- D.中重度
- E.轻中度

23.提问4.该患儿预后情况是

- A.预后好
- B.可能有后遗症
- C.病死率高，存活者多有后遗症
- D.预后不良

E.经治疗可痊愈

(24-27题共用题干)

患儿，男，2岁，发热2天伴食欲较差。患儿近半年内反复出现皮肤脓疱病3次，肺炎2次。查体：体重9kg，身高75cm，体温38.5℃，精神欠佳，耳后可触及2cm×3cm淋巴结，质软活动度好、有轻压痛，全身散在多个脓疱，大小约1cm×2cm，眼部充血，扁桃体I度肿大，表面有少许渗出液，呼吸40次/分，双肺呼吸音粗，无啰音，心率120次/分，听诊无异常，肝肋下1cmX线胸片示肺纹理粗多、胸腺隐约可见。化验：WBC $15.5 \times 10^9/L$ ；N0.76，L0.24、PLT $100 \times 10^9/L$ ；血清总Ig3.5g/L，IgG2.0g/L，CD3、CD4、CD8、CD19、CD20正常。

24.提问1.依据病史患儿可能有免疫缺陷存在，最大可能是

- A.体液免疫缺陷
- B.细胞免疫缺陷
- C.吞噬细胞缺陷
- D.联合免疫缺陷
- E.补体缺陷
- F.伴其他特征免疫缺陷

25.提问2.为了明确诊断需进一步检查，下列哪些检查具有临床意义

- A.抗A或抗B同族凝集素
- B.EAC玫瑰花形成试验面
- C.IgG亚类测定
- D.外周淋巴细胞绝对计数及形态
- E.迟发皮肤过敏试验
- F.补体CH50活性和C3、C4水平

26.提问3.该患儿最有可能诊断为下列哪种疾病

- A.伴性无丙种球蛋白血症
- B.婴幼儿暂时性低丙种球蛋白血症
- C.先天性胸腺发育不全症
- D.湿疹血小板减少伴免疫缺陷
- E.选择性IgA缺乏症
- F.周期性中性粒细胞减少

27.提问4.婴幼儿暂时性低丙种球蛋白血症的治疗原则与预后，下列哪些措施是正确的

- A.预防感染，每月可预防用口服抗生素一周
- B.每月一次静脉丙种球蛋白
- C.细胞因子治疗
- D.高效价免疫血清球蛋白
- E.基因治疗
- F.合并感染选用适当抗生素

(28-32题共用题干)

男，2岁。生后母乳不足，未及时添加辅食，食欲差，有时腹泻，逐渐消瘦。因清晨出现面色苍白、大汗淋漓急诊来院。体检：体重7kg，皮下脂肪减少，腹壁皮下脂肪厚度小于0.4cm，皮肤干燥、苍白，肌张力明显减低，肌肉松弛。脉细无力，心音较低钝。

28.提问1.最可能的主要诊断应是

- A.营养性贫血
- B.先天性甲状腺功能减退
- C.营养不良
- D.腹泻病

E.心功能不全

F.肌无力

29.提问2.此患儿有可能出现

A.糖代谢失常, 发生低血糖

B.脂肪代谢失常, 出现高胆固醇血症

C.伴发维生素A缺乏症

D.免疫功能低下

E.肾浓缩功能降低

F.低蛋白血症

30.提问3.患儿出现面色苍白、大汗淋漓的原因可能是

A.急性心力衰竭

B.低钾血症

C.脱水伴休克

D.低钙血症

E.自发性低血糖

F.体温调节能力下降

31.提问4.上述情况发生, 首先应采取的措施为

A.给氧

B.给予呼吸兴奋剂

C.测血糖, 静注高渗葡萄糖

D.给予强心剂

E.测血钙, 静脉补充钙剂

F.输液纠正脱水

32.提问5.该患儿起始治疗措施包括

A.改进喂养方法

B.开始供给热量每日210kJ/kg

C.供给10%葡萄糖每日100ml/kg

D.口服胃蛋白酶、胰酶以助消化

E.口服B族维生素

F.用苯丙酸诺龙促进同化作用

(33-36题共用题干)

患儿, 11个月, 生后反复肺炎, 2天前开始发热、咳嗽、气促、烦躁不安。体格检查: 口唇发绀, 呼吸急促45次/分, 心率188次/分, 心音低钝, 胸骨左缘三、四肋间可闻及3/6级收缩期杂音, 双肺中、小水泡音, 肝肋下3.0cm, 双足背轻度水肿。

33.提问1.最可能的诊断为

A.法洛四联症

B.法洛四联症合并肺炎

C.室间隔缺损合并肺炎、心衰

D.室间隔缺损合并亚急性细菌性心内膜炎

E.室间隔缺损合并心力衰竭

34.提问2.以正处置不正确的是

A.吸氧

B.快速洋地黄化

C.静滴抗生素

D.静注钙剂

E.应用利尿剂、补钾

35.提问3.患儿在此次发病出现青紫说明

A.动脉系统淤血.

B.艾森门格综合征形成

C.肺充血严重，重症肺炎导致呼吸衰竭:

D.静脉系统淤血

E.肺缺血严重

36.提问4.患儿如未行手术治疗，数年后心脏杂音逐渐减弱、消失，伴有永久性发绀出现，说明

A.患儿室间隔缺损自行缩小：闭合

B.患儿发展为梗阻性肺高压，已失去手术机会

C.患儿肺血管发育不良，体肺侧支循环自行闭合

D.慢性肺缺血导致患儿血红蛋白代偿性增多

E.患儿病情进展，需立即外科手术治疗

(37-39题共用题干)

患儿，3岁，因“咳嗽，低热1个多月”入院。1个多月前曾出水痘，后逐渐出现咳嗽，无咯血及喘息，有反复低热，体温38℃左右，夜间出汗较多，无呕吐、腹泻，食欲缺乏，体重减轻。在当地按“支气管炎”治疗无好转。查体：T 37.8℃，R 24次/分，P 110次/分，体重13kg。神清，精神好，体瘦，咽充血(+)，双扁桃腺大，无脓点，颈无抵抗，两肺呼吸音粗，未闻及啰音，心音有力，律齐，肝脾无肿大。

37.提问1.入院后需要做的辅助检查是

A.血常规、血培养

B.结核菌抗体 IgM、IgG

C.支原体抗体.

D.胸部X线片

E.PPD 试验

F.抗酸染色

辅助检查：胸片示肺门影增大，肺门淋巴结肿大；支原体抗体(-)；血结核抗体(+)，抗酸染色阳性；PPD 试验硬结 15mmX 15mm(++).

38.提问2.结合病史，诊断是

A.原发性肺结核

B.腺病毒肺炎

C.支原体肺炎

D.金葡菌肺炎

E.粟粒型肺结核

F.继发性肺结核

39.提问3.最合适的治疗措施是

A.利福平+链霉素

B.异烟肼+利福平

C.异烟肼+链霉素:

D.吡嗪酰胺+利福平

E.乙胺丁醇+异烟肼

F.异烟肼

(40-44题共用题干)

患儿女，8岁，芭蕾舞学员，2天前无诱因出现高热；体温39.5℃，伴腰痛，排尿次数较前明显增多，伴尿痛，且出现2次终末血尿，未见血块，无水肿、少尿、咳嗽，为进一步治疗就诊。

40.提问1.结合患儿临床表现，考虑最可能的诊断为

- A.泌尿系结石
- B.泌尿道感染
- C.高钙尿症
- D.急性肾小球肾炎
- E.肾囊肿
- F.肾结核

41.提问2.为明确诊断，非必须要做的检查是

- A.血补体抗ASO
- B.尿培养
- C.血常规、尿常规
- D.膀胱尿路造影
- E.尿钙肌酐比
- F.泌尿系超声

42.提问3.关于本病的进一步检查及治疗正确的是

- A.膀胱镜探查
- B.抗病毒
- C.抗生素
- D.降尿钙
- E.退热药
- F.止血药

43.提问4.关于该患儿的一般管理正确的是

- A.卧床休息，注意外阴部的清洁卫生
- B.限制液量，防止水肿
- C.低钙饮食
- D.低盐、低蛋白饮食
- E.衣裤需宽松
- F.饮食供给足够的热能、丰富的蛋白质及维生素

44.提问5.关于该患儿治疗正确的是

- A.抗生素治疗10-14天
- B.抗生素治疗7-10天
- C.抗生素疗程结束后，继续给予小剂量每晚睡前一次顿服
- D.定期更换抗生素种类，避免耐药发生
- E.羟氯噻嗪7-10天
- F.抗结核治疗1年

(45-51题共用题干)

患儿女，生后24小时，因“皮肤黄染5小时”就诊。胎龄37+5周，顺产，体重2800g，无围产高危因素。母体健，非乙肝病毒携带者，血型O<+），父血型AB(+)，体健。患儿生后19小时开始出现颜面黄染，进行性加重，波及躯干及四肢，甲床苍白，眼睑结膜欠红润。血胆红素205umol/L，血常规提示Hb102g/L，网织红细胞7.0%。

45.提问1.为明确诊断，需行的检验是

- A.改良直接抗人球蛋白试验及血型
- B.抗体筛查试验
- C.血清游离抗体检查
- D.血常规
- E.血培养

F.TORCH筛查

G.甲状腺功能

46.提问2.该患儿的诊断是:

A.新生儿溶血病

B.新生儿黄疸

C.新生儿母乳性黄疸

D.胆道闭锁

E.甲状腺功能低下

F.母乳性黄疸

G.代谢性疾病

H.药物性黄疸

47.提问3.该患儿目前的治疗是

A.光疗

B.光疗失败后换血

C.换血

D.换血+光疗

E.使用茵栀黄、熊去氧胆酸片退黄

F.观察

48.提问4.若患儿出现抽搐,此时最关键的治疗是

A.光疗

B.光疗失败后换血

C.换血

D.换血+光疗

E.镇静

G.观察

49.提问5.若患儿血型为B(肃)进行换血时,选择的血源应是

A.O型红细胞+AB型血浆

B.AB型红细胞+O型血浆

C.O型红细胞+B型血浆

D.B型红细胞+O型血浆

E.O型红细胞+O型血浆

E.AB型红细胞+AB型血浆

50.提问6.该患儿的换血量应是

A 90-120ml/kg

B.120-150m/kg

C.150-180m/kg

D.180-210ml/kg

E.210-240ml/kg

F.患儿全血量的2倍

51.提问7.换血后的处理中,正确的

A.继续光疗;监测胆红素,在换血后4、6小时以及每间隔6小时持续监测血清胆红素水平

B.在换血后8小时可发生胆红素反弹现象

C.预防性使用抗生素防止感染

D.监测血常规、电解质:血气分析和血糖等

E换血后需禁食6-8小时,后根据患儿情况开奶

F.预防性使用止血药物防止出血

(52-54题共用题干)

患儿女，发现心脏杂音4年，查体：胸骨左缘2-3：肋间触诊有震颤，听诊可闻及4/6级粗糙收缩期杂音，向头侧传导。P2减弱，心电图检查示：右室肥厚。

52.提问1：首先要考虑的诊断是

- A.房间隔缺损
- B.室间隔缺损
- C.肺动脉口狭窄
- D.主动脉狭窄
- E.三尖瓣关闭不全

53.提问2：多普勒超声心动图检查典型的表现是

- A.房水平左向右分流
- B.室水平左向右分流
- C.主动脉瓣上高速血流
- D.肺动脉瓣上高速血流
- E.右房内高速血流

54.提问3：典型的心电图改变是

- A.右室肥厚
- B.左室肥厚
- C.双室肥厚
- D.一度房室传导阻滞
- E.不完全右束支传导阻滞