

2022 年儿科主治医师必备考点（111-120）

【考点 111】化脓性脑膜炎特征

急性发热、惊厥、意识障碍、颅内压增高和脑膜刺激征以及脑脊液脓性改变为特征。

【考点 112】腺病毒肺炎

临床表现：6 个月～2 岁的婴幼儿多见。高热，精神萎靡，面色苍白，咳嗽剧烈，可出现喘憋、呼吸困难。肺部体征出现晚，发病 3～4 天出现湿啰音，以后病变融合呈现肺实变体征。

【考点 113】葡萄球菌肺炎

临床表现：新生儿及婴幼儿多见。高热、咳嗽、呼吸困难。中毒症状重。肺部体征出现早，双肺中、细湿啰音。并发症：脓胸，脓气胸，肺大泡。

【考点 114】蛋白质能量营养不良

体重不增是营养不良的早期表现。皮下脂肪层消耗的顺序首先是腹部，其次为躯干、四肢、臀部、最后为面颊。

【考点 115】结核性脑膜炎诊断

病史：结核接触史，卡介苗接种史，近期急性传染病史。

临床表现：性格改变，结核中毒症状，颅压高表现。

脑脊液检查：压力增高，外观毛玻璃样，可找到结核菌。白细胞 $(50\sim 500)\times 10^6/L$ ，分类淋巴细胞为主，糖氯化物降低，蛋白增高。

X 线检查：常可发现肺结核征象。

脑 CT 扫描：基底节阴影增强，脑池密度增高、模糊、钙化、脑室扩大、脑积水或早期局灶性梗塞。

【考点 116】婴儿配方奶粉摄入量估计

一般市售婴儿配方奶粉 1g 供能约 5kcal (20.92kJ)，婴儿每日能量需要量约为 100kcal (418.4kJ) /kg，则每日婴儿配方奶粉摄入量约为 20g/kg。

【考点 117】维生素 D 缺乏的手足搐搦症诊断

血清钙低于 $1.75\sim 1.88\text{mmol/L}$ ($7\sim 7.5\text{mg/dl}$)，或离子钙低于 1.0mmol/L (4mg/dl)。与低血糖症鉴别：常发生于清晨空腹时，有进食不足或腹泻史，伴苍白、多汗及昏迷，血糖低于 2.2mmol/L ，口服或静注葡萄糖后立即恢复。

【考点 118】根据出生体重分类

正常出生体重儿：是指出生体重在 2500~4000g 的新生儿。

低出生体重儿：是指出生体重<2500g 的新生儿。极低出生体重儿（VLBW）是指出生体重<1500g 的新生儿。超低出生体重儿（ELBW）是指出生体重<1000g 的新生儿。

巨大儿：是指出生体重 \geq 4000g 的新生儿。

【考点 119】水痘疱疹特点

四世同堂（四种皮疹分批出现-斑疹、丘疹、水疱疹、结痂疹），瘙痒的水痘，出疹顺序：皮疹呈向心性，开始为头皮、面部、躯干和腰部，四肢远端较少。

【考点 120】先天性肥厚性幽门狭窄

出生后 2~4 周出现进行性加重，呈喷射状的呕吐，呕吐物为奶汁和奶块，体检见到从左到右的胃蠕动波，尤其摸到橄榄样肿块，诊断即可确定。对高度怀疑而又未能摸到肿块的病儿应作辅助检查，B 超为首选方法，肥厚肌层为一环形低回声区。