

行走的知识点-中西医儿科 7

学习安排及学习方法

学习科目	中西医儿科学	学习周期	共 7 天	学习天数	第 7 天
学科学习方法	中西医结合儿科学是临床学科之一，在中西医执业医师资格考试中，每年出题约 40 道，在执业助理医师资格考试中，每年出题约 20 道。本科目的考试特点，一方面，系统与内科相似，内科涉及到的系统，儿科也会涉及，常被称为小内科，考点庞杂；另一方面，儿科基础部分常涉及小儿各阶段生长发育的具体指标数据，各论部分涉及感染性疾病较多，类似疾病需要进行鉴别，知识点琐碎。总之，儿科虽算不上最难学科，但知识点琐碎，没有精心准备，难以取得好成绩。				

考试分值

章节	级别	2015	2016	2017	2018	2019
造血系统疾病	执业	2	2	2	3	2
	助理	1	1	1	1	1
内分泌疾病	执业	3	3	2	2	2
	助理	3	2	2	2	0

重点知识点

【考点 1】 营养性缺铁性贫血的中医病因：禀赋不足、脾肾素虚，**喂养不当**，**偏食少食**或**未按时添加辅食**，**大病、久病**，**诸虫损伤**等。

【考点 2】 营养性缺铁性贫血的中医病机：**心、肝、脾、肾**的功能密切相关。

【考点 3】 营养性缺铁性贫血的临床表现

- (1) 皮肤黏膜**苍白**。
- (2) **异食癖**，或有呕吐、腹泻。
- (3) **烦躁不安**或**精神萎靡不振**，注意力不集中，记忆力减退，智力低下。
- (4) 明显**贫血**，心率增快，心脏扩大。
- (5) **肝、脾和淋巴结轻度肿大**——髓外造血。
- (6) 易发生**感染**。

【考点 4】 营养性缺铁性贫血的实验室检查

- (1) 血象：外周血象示**小细胞低色素性贫血**。
- (2) 骨髓象：**幼红细胞增生活跃**，以中、晚幼红细胞增生为主。
- (3) 铁代谢：血清铁下降、总铁结合力**升高**、运铁蛋白饱和度下降，红细胞原卟啉**升高**，血清铁蛋白下降等。

【考点5】营养性缺铁性贫血的诊断

(1) 病史：**缺铁病史**，如喂养不当，铁摄入量不足，吸收障碍，需要增多或慢性失血。

2. 实验室及特殊检查

①贫血为小细胞低色素性。

②**3月-6岁**血红蛋白<110g/L，**6岁以上**血红蛋白<120g/L。

③血清铁、总铁结合力、运铁蛋白饱和度、红细胞原卟啉、血清铁蛋白等异常。

【考点6】营养性缺铁性贫血的西医治疗原则及补铁方法

(1) 西医治疗原则：去除病因、补充铁剂。

(2) 补铁方法

①**口服铁剂**：**首选**，每日2-6mg/Kg，**二价铁**易吸收，硫酸亚铁，**两餐之间**服药。

促进铁吸收：**维生素C**能促进铁的吸收。

影响铁吸收：**牛奶、茶、咖啡**及**抗酸药**。

有效者于**2-3天后网织红细胞升高**；治疗约**2周后，血红蛋白增加**，症状好转。

血红蛋白达正常水平后**继续服用铁剂6-8周**。

②**注射铁剂**：易发生不良反应，甚至可发生过敏反应致死，故应慎用。

【考点7】营养性缺铁性贫血的中医辨证论治

证型	证候（面色苍白，唇甲淡白）	治法	方剂
脾胃虚弱	面色萎黄无华， 食欲不振、神疲乏力 、形体消瘦、大便不调	健运脾胃 益气养血	参苓白术散 或 异功散
心脾两虚	面色萎黄， 心悸气短 ，食欲不振	补脾养心 益气生血	归脾汤
肝肾阴虚	头晕目涩、爪甲易脆、 两颧潮红、潮热盗汗、发育迟缓	滋养肝肾 益精生血	左归丸
脾肾阳虚	发育迟缓、囟门迟闭、方颅、鸡胸、畏寒肢冷、纳谷不馨、大便溏泄	温补脾肾 益精养血	右归丸

【考点8】免疫性血小板减少症的西医发病机制

急性免疫性血小板减少性紫癜：大多与**前驱病毒感染**有关。当病毒感染后机体产生的抗病毒**抗体**可与血小板膜**抗原**发生交叉反应而使**血小板膜损伤**，被单核-巨噬细胞系统破坏，使血小板寿命缩短，导致**血小板减少**。

【考点9】免疫性血小板减少症的中医病因病机

(1) 病因：小儿素体正气亏虚——内因，外感**风热时邪**及其他**异气**——外因。

(2) 病机

①病位：主要在心、肝、脾、肾四脏。

②病机：在于**热、虚、瘀**。

【考点10】免疫性血小板减少症的临床表现

(1) 急性型：多见于**1-6岁**小儿，病前**1-3周**或同时有急性**病毒感染史**。

①起病急骤。

②自发性皮肤和/或黏膜出血：瘀点、瘀斑呈**针尖至米粒大**，**遍布全身**，四肢多见。

③常见**鼻衄、牙龈出血、呕血、便血**少见，偶见肉眼血尿。

④**肝脾轻度肿大，淋巴结不肿大**。

(2) 慢性型：病程超过**6个月**者为慢性型，多见于**学龄前及学龄期**儿童。

【考点11】免疫性血小板减少症的诊断

(1) 出血。

(2) 血小板计数<**100×10⁹/L**。

(3) **幼稚巨核细胞增加**。

(4) 血清中检出**抗血小板抗体**。

【考点 12】免疫性血小板减少症的鉴别诊断

(1) 过敏性紫癜（免疫反应引起的**毛细血管炎**）：**对称分布，伸侧面多于屈侧面，血小板不减少**。常伴荨麻疹及不同程度的关节痛和腹痛。

(2) 再生障碍性贫血：**贫血**为主要表现，网织红细胞不高。**骨髓造血功能减低，三系减少，巨核细胞减少**。

【考点 13】免疫性血小板减少症的中医辨证论治

证型	证候（皮肤瘀斑瘀点）（以虚为本，热瘀为标）	治法	方剂
血热伤络	起病急骤，色红鲜明，齿衄鼻衄，面红目赤，心烦口渴，便秘尿少，舌红，苔黄，脉数	清热解毒 凉血止血	犀角地黄汤
气不摄血	反复发作，神疲乏力、食欲不振、大便溏泄	益气健脾 摄血养血	归脾汤
阴虚火旺	时发时止，颜色鲜红，低热盗汗、手足心热、心烦颧红、舌红少苔、脉细数	滋阴清热 凉血宁络	大补阴丸合茜根散
气滞血瘀	病程缠绵、反复不止，皮肤紫癜色暗，舌暗红或紫或边有紫斑	活血化瘀 理气止血	桃仁汤

【考点 14】性早熟：**女孩 8 岁以前、男孩 9 岁以前，出现第二性征**的一种内分泌疾病。

【考点 15】性早熟的病因

(1) 真性性早熟(中枢性)

①特发性性早熟：病因不明。

②**继发性**性早熟：肿瘤或占位性病变；中枢神经系统感染；获得性损伤(外伤、手术)；先天发育异常。

③其他：原发性甲状腺功能减低症。

(2) 假性性早熟(外周性)

①性腺肿瘤：卵巢、睾丸。

②肾上腺疾病。

③**外源性**：含雌激素的药物、食物等。

④多发性骨纤维发育不良伴性早熟。

【考点 16】性早熟的中医辨证论治

证型	证候（第二性征提前出现）	治法	方剂
阴虚火旺	潮热、盗汗、五心烦热、便秘、舌红或舌尖红、少苔、脉细数	滋补肾阴 清泻相火	知柏地黄丸
肝经郁热	伴胸闷不舒、心烦易怒、痤疮、便秘、舌红、苔黄或黄腻、脉弦数或弦细数	疏肝解郁 清利湿热	丹栀逍遥散

信念是一种无坚不摧的力量，

当你坚信自己能成功时，你必能成功！

—金英杰祝您好运

