

仿真
密卷

☑ 学霸同款

☑ 精华提炼

☑ 实战练习

卫生专业技术资格考试

儿科学（中级）

医学教育网命题组 编

绝密·内部

依据考纲
精心研发

考前爆料
命题规律

精选考题
仿真练习



《基础知识》仿真密卷

一、A1 型题

答题说明: 以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

1. 关于医德评价的方式, 正确的是以下哪项

- A. 社会习俗、社会舆论和传统信念
- B. 传统习俗、个人修养和社会信念
- C. 内心信念、传统习俗和社会舆论
- D. 社会舆论、传统信念和良好动机
- E. 完美效果、社会习俗和内心信念

2. 《医疗机构从业人员行为规范》适用于哪些人员

- A. 管理人员
- B. 医护人员
- C. 药学技术人员和医技人员
- D. 其他人员
- E. 以上均是

3. 严重联合免疫缺陷病最理想的治疗手段是

- A. 广谱抗生素
- B. 高效静脉注射免疫球蛋白
- C. 腺苷脱氨酶替代治疗
- D. 胎肝移植
- E. 造血干细胞移植



4.下列不属于常染色体隐性遗传病的是

- A.黑尿症
- B.苯丙酮尿症
- C.先天性甲状腺功能减退症
- D.镰状细胞贫血
- E.白化病

5.严重联合免疫缺陷病患儿不能进行的医疗操作是

- A.已清除 T 淋巴细胞的血浆
- B.静脉高效丙种球蛋白输注
- C.卡介苗接种
- D.基因工程乙肝疫苗接种
- E.骨髓穿刺

6.以下描述提示体液免疫缺陷的检查结果是

- A.白喉类毒素试验阴性
- B.骨髓涂片可见浆细胞
- C.OT 试验阴性
- D.IgG < 2.0g/L, IgA、IgM < 0.5g/L
- E.淋巴母细胞转化率降低

7.关于小儿免疫功能的特点,描述正确的是

- A.新生儿中性粒细胞发育已基本完善,具备良好的抗原提呈能力
- B.新生儿、婴幼儿 SIgA 含量已达到成人水平
- C.新生儿补体经典途径成分在出生后 1 个月达到成人水平



D.与 T 细胞免疫相比，B 细胞免疫的发育较快速

E.IgG2 亚型产生速度较慢

8.原发性免疫缺陷病的共同临床表现是

A.反复感染

B.易发生神经母细胞瘤

C.生长发育落后

D.特殊面容

E.智力发育落后

9.小儿特异性体液免疫的正常认识是

A.足月新生儿 B 细胞量低于成人

B.免疫球蛋白均不能通过胎盘

C.B 细胞免疫的发育较 T 细胞免疫早

D.IgG 类抗体应答需在出生 1 年后才出现

E.IgM 类抗体在胎儿期即可产生

10.属于原发性结核的是

A.急性粟粒型肺结核

B.肠系膜淋巴结结核

C.肾结核

D.骨结核

E.结核性胸膜炎

11.肺动脉瓣狭窄典型的杂音是

A.胸骨左缘第 1 肋间喷射性收缩期杂音



- B.胸骨左缘第 4 肋间收缩期杂音
- C.胸骨左缘第 2 肋间舒张期杂音
- D.胸骨左缘第 2 肋间连续性杂音
- E.胸骨右缘第 2 肋间喷射性收缩期杂音

12.能确诊病毒性心肌炎急性期的检查是

- A.心肌放射性核素显像法
- B.心电图检查
- C.超声心动图检查
- D.血清检查
- E.心内膜心肌活检

13.以下哪项是房间隔缺损杂音产生的机制

- A.三尖瓣相对狭窄
- B.二尖瓣相对狭窄
- C.血流经过缺损口
- D.肺动脉瓣相对狭窄
- E.主动脉瓣相对狭窄

14.下列疾病引起的二尖瓣收缩期杂音属功能性

- A.甲亢
- B.风湿性心脏病
- C.肥厚性心脏病
- D.二尖瓣脱垂
- E.二尖瓣狭窄



15.肺炎患儿进食少时可给予补液,补液量为

- A.150~160ml/ (kg·d)
- B.130~140ml/ (kg·d)
- C.110~120ml/ (kg·d)
- D.90~100ml/ (kg·d)
- E.60~80ml/ (kg·d)

16.下列哪项不能诊断呼吸急促

- A.<2月龄,呼吸70次/min
- B.<2月龄,呼吸65次/min
- C.2~12月龄,呼吸60次/min
- D.2~12月龄,呼吸55次/min
- E.5岁以上,呼吸20次/min

17.下列哪种检查可确诊支气管扩张

- A.肺功能
- B.血气分析
- C.胸片
- D.高分辨CT
- E.B超

18.肺炎呼吸性酸中毒引起的一系列病理生理变化中,不包括下列哪项

- A.血液pH值低于7.35
- B.颅内血管收缩
- C.肺动脉收缩



D.血钾增高

E.血浆重碳酸盐增加

19.以下临床表现不是腺病毒肺炎特点的是

A.经常有肺气肿征象

B.白细胞总数在早期即可升高

C.潜伏期 3~8 天，往往自第 1~2 天起即发生高热

D.多数患儿自起病时即有频咳或轻度阵咳

E.重症者出现鼻翼扇动、三凹征、喘憋及口唇甲床青紫

20.以下描述呼吸暂停症错误的是

A.重者可出现意识丧失

B.发作后昏睡

C.经常出现角弓反张

D.6~24 个月多发

E.常有诱因

21.营养不良患儿皮下脂肪逐渐减少或消失，最后累及的部位是

A.面颊部

B.臀部

C.四肢

D.腹部

E.胸部

22.以下哪项是婴儿哭吵最常见的病理原因

A.维生素 D 缺乏



B.精神心理障碍

C.发热

D.胃食管反流

E.腹痛

23.哪项不是营养不良早期诊断的敏感指标

A.IGF-1

B.甲状腺素结合前蛋白

C.血清白蛋白

D.视黄醇结合蛋白

E.转铁蛋白

24.下列说法哪项不正确

A.肠道吸收功能不良，可以采用中心静脉营养

B.营养不良常伴有各种维生素缺乏，应注意补充

C.营养不良儿禁用抗生素治疗

D.营养不良儿饮食应选择高蛋白高热能食物

E.胃蛋白酶和胰酶有助于营养不良儿的治疗

25.婴儿维生素 D 缺乏性手足搐搦主要的死亡原因是

A.吸入性肺炎

B.惊厥

C.手足搐搦

D.脑水肿

E.喉痉挛



26.新生儿巨细胞病毒感染最常见的后遗症是

- A.智力低下
- B.运动障碍
- C.癫痫
- D.感觉神经性耳聋
- E.牙釉质钙化不全

27.不符合新生儿脑膜炎脑脊液性状的是

- A.潘迪实验 (+ +) ~ (+ + +)
- B.蛋白大于 1.5g, 乳酸脱氢酶大于 500U/L, 其同工酶 4 和 5 增高, 分别大于 3%和 1%
- C.压力小于 2.97 ~ 7.84kPa
- D.外观混浊, 培养或涂片发现细菌
- E.白细胞大于 $20 \times 10^9/L$, 多核细胞大于 60%

28.早产儿视网膜病变可分为几期

- A.3 期
- B.4 期
- C.5 期
- D.1 期
- E.2 期

29.新生儿硬肿症的发生与下列哪种因素无关

- A.棕色脂肪少
- B.体表面积相对较大, 易于散热
- C.寒冷损伤



D.免疫功能低下

E.皮下饱和脂肪酸含量多

30.轻度新生儿缺氧缺血性脑病症状最明显的时间是

A.出生 6 小时内

B.出生 12 小时内

C.出生 24 小时内

D.出生 48 小时内

E.出生 72 小时内

31.严重新生儿溶血的患儿生后第一天处理哪些是不正确的

A.光照疗法

B.立即用压缩红细胞换血，以改善婴儿水肿

C.多输白蛋白，以预防胆红素脑病

D.交换输血

E.防止低血糖，低体温

32.对热性惊厥的处理中，首选的治疗是

A.苯巴比妥静脉注射

B.地西洋皮内注射

C.地西洋静脉注射

D.地西洋肌内注射

E.苯巴比妥肌内注射

33.关于高血压脑病的表现，不正确的叙述是

A.血压 180/120mmHg



B.头晕、视物模糊

C.脑血管痉挛

D.肺水肿

E.颅内压突然升高

34.下列发热性疾病中，不伴有肝脾肿大的是

A.淋巴瘤

B.白血病

C.急性 ITP

D.慢性再障

E.病毒性肝炎

35.不属于引起儿童继发性高血压常见的原因的是

A.中毒

B.消化系统疾病

C.内分泌疾病

D.颅脑病变

E.肾脏疾病

36.引起小儿惊厥最常见的病因是

A.低钙惊厥

B.Reye 综合征

C.颅内感染

D.热性惊厥

E.中毒性脑病



正保医学教育网

www.med66.com



37. 肝脏增大且表面光滑不平可见于

- A. 肝脏肿瘤
- B. 脂肪肝
- C. 慢性病毒性肝炎
- D. 中毒性肝炎
- E. 肝硬化

38. 下列不伴淋巴结肿大的疾病是

- A. 传染性单核细胞增多症
- B. 皮肤黏膜淋巴结综合征
- C. 肝糖原累积症
- D. 白血病
- E. 败血症

39. 正常 1 岁以上儿童肝上界位于

- A. 右锁骨中线第 6 肋间
- B. 右锁骨中线第 7 肋间
- C. 右锁骨中线第 3 肋间
- D. 右锁骨中线第 4 肋间
- E. 右锁骨中线第 5 肋间

40. 以腋下体温为例，一般正常人的体温范围是

- A. 35.5 ~ 37°C
- B. 35.5 ~ 37.5°C
- C. 35 ~ 37°C



D.36~37.5°C

E.36.5~37.5°C

41.下列关于小儿生长发育指标的描述中,哪项是错误的

A.出生时胸围 32cm

B.出生时前囟约 1.5~2cm

C.平均出生体重 3.2kg

D.出生时平均身长 50cm

E.出生时平均头围 40cm

42.以下关于不同年龄脊髓下端与椎体的位置关系的描述,哪项是正确的

A.10 岁,脊髓下端位于第 1 腰椎

B.4 岁时,脊髓下端位于第 1 腰椎

C.在胎儿期时,脊髓下端位于第 4 腰椎

D.出生时,脊髓下端位于第 3 腰椎

E.以上都不是

43.在我国,1 岁内小儿需完成的基础计划免疫不包括哪项

A.卡介苗

B.脊髓灰质炎疫苗

C.百日咳、白喉、破伤风混合疫苗

D.麻疹疫苗

E.乙型脑炎疫苗

44.以下哪项不是预防接种的反应

A.卡介苗接种后局部出现红肿浸润



- B.脊髓灰质炎三价混合疫苗接种后发生轻度腹泻
- C.麻疹疫苗接种后发生轻微的皮疹
- D.乙型肝炎病毒疫苗接种后出现发热
- E.百日咳、白喉、破伤风类毒素混合制剂接种后局部出现红肿、化脓

45.新生儿期计划免疫应接种的疫苗是

- A.卡介苗与百白破三联混合疫苗
- B.卡介苗与乙肝疫苗
- C.乙肝疫苗与麻疹疫苗
- D.脊髓灰质炎糖丸与麻疹疫苗
- E.脊髓灰质炎糖丸与百白破三联混合疫苗

46.肺炎患儿补液的原则哪项描述不正确

- A.能进食者一般不需静脉补液
- B.用生理维持液按 $60 \sim 80\text{ml}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ 补给, 于 $12 \sim 24$ 小时内均匀静点
- C.液体张力应偏高
- D.肺炎合并腹泻处理原则同婴儿腹泻, 但按 $3/4$ 量补给
- E.重度脱水亦应扩容, 时间是头 1 小时内静脉快滴

47.下列最能反映儿童营养状况的体格测量指标是

- A.头围
- B.坐高
- C.身长
- D.胸围
- E.体重



48.蛋白质、脂肪和糖类产能之比为

- A. (10%~15%) : (15%~20%) : (60%~70%)
- B. (5%~10%) : (25%~30%) : (55%~65%)
- C. (10%~15%) : (25%~30%) : (55%~65%)
- D. (10%~15%) : (35%~40%) : (60%~70%)
- E. (30%~35%) : (45%~50%) : (50%~60%)

49.以下属于小儿特有的能量消耗是

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

50.下列血气分析结果，哪项提示可能存在混合性酸中毒

- A.pH 下降，血液碱剩余下降
- B.pH 正常，实际碳酸氢盐下降
- C.标准碳酸氢盐下降，但高于实际碳酸氢盐
- D.标准碳酸氢盐下降，且低于实际碳酸氢盐
- E.标准碳酸氢盐正常，实际碳酸氢盐下降

51.盐皮质激素合成途径中，不需要参与的酶是

- A.醛固酮合成酶
- B.21-羟化酶
- C.17 α -羟化酶



D.11 β -羟化酶

E.20、22-碳链酶

52.以下对 SLE 诊断价值最大的抗核抗体形态是

A.均质型

B.中心型

C.周边型

D.斑点型

E.核仁型

53.脑疝时 Cushing 综合征指

A.意识障碍、呕吐、血压增高伴缓脉

B.头痛、呕吐、视盘水肿

C.意识障碍、头痛、瞳孔扩大

D.意识障碍、瞳孔扩大、血压增高伴缓脉

E.头痛、抽搐、意识障碍

54.6 个月的婴儿疑有硬脑膜下积液，为明确诊断，首先须做下列哪项检查

A.MRI

B.颅骨透视检查

C.头骨 X 线平片

D.头颅超声检查，观察中线有无移位

E.腰穿，观察脑脊液细胞数是否增多

55.患儿入院时的双下肢肢体在平面上能带动关节活动，能克服地心引力，可判断患儿的肌

力是



A.Ⅲ级

B.Ⅳ级

C.0 级

D.Ⅰ级

E.Ⅱ级

二、A2 型题

答题说明：以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

1.男，55 岁。机关干部。患胃溃疡多年，本次因胃出血入院，手术治疗后，病情平稳。此时，医患关系模式为

A.共同参与型

B.指导-合作型

C.被动-主动型

D.主动-主动型

E.主动-被动型

2.患儿，女，1 岁。持续性鹅口疮，全身性念珠菌感染，做白念珠菌皮试阴性，则可诊断为

A.吞噬细胞趋化功能缺陷

B.T 细胞缺陷

C.IgG 抗体反应缺陷

D.IgM 抗体反应缺陷

E.B 细胞缺陷

3.患儿，20 天。出生后多次出现抽搐，并两次患肺炎。查体：有先天性心脏病，胸片未见



胸腺影, 疑有细胞免疫缺陷, 需做有关的实验室检查。下列哪项对诊断没有帮助

A.T 淋巴细胞转化率 < 60%

B.同族血型凝集素测定减低

C.结核菌素试验阴性

D.植物血凝素试验阴性

E.末梢血淋巴细胞 < $1.2 \times 10^9/L$

4.女孩, 3 岁, 出生时接种过卡介苗, 2 岁半时 PPD 试验硬结直径 6cm, 最近 PPD 试验硬结直径为 18cm, 其最可能是

A.曾经有结核感染

B.假阳性反应

C.阴性反应

D.新近有结核感染

E.卡介苗接种反应

5.8 岁男孩, 口渴、多饮、多尿、乏力 1 个月, 近 2 天来出现发热、咳嗽, 空腹血糖 19mmol/L。

尿酮体阴性, 尿糖 (+++), pH 7.28, BE -8mmol/L, 主要治疗应采用

A.严格控制饮食

B.应用抗生素

C.口服磺胺类降糖药

D.口服双胍类降糖药

E.胰岛素治疗

6.11 岁男孩, 确诊为胰岛素依赖性糖尿病, 自测血糖及尿糖, 近 3 个月以来, 血糖尿糖均

比较正常, 今测血红蛋白 HbA1c 为 15%, 最适当的判断是



A.胰岛素剂量偏高

B.患儿葡萄糖肾阈低

C.糖尿病控制满意

D.食物中脂肪含量过高

E.血糖尿糖测试欠准确

7.患儿，10岁，因发热、关节肿痛3周入院。查体：未发现心脏异常，入院诊断为风湿热关节炎，治疗给予阿司匹林口服，其总疗程为

A.8~12周

B.12~24周

C.1~2周

D.2~4周

E.4~8周

8.6岁患儿因发热、扁桃体肿大2周、皮肤出现红斑1周入院。查体：T 38°C，P 120次/分，咽充血，心肺(-)，皮肤出现环形红斑。化验：血沉80mm/h，CRP(+)。为证实风湿热的诊断，需化验的指标是

A.ASO

B.热型

C.血常规

D.尿常规

E.免疫球蛋白

9.患者，男孩，13岁，诉头痛，头晕，四肢间歇性活动疲劳，上肢血压135/90mmHg，下肢血压80/65mmHg，搏动减弱，下肢出现乏力、麻木等症状，上腹部可闻及血管杂音。



初步诊断为

- A. 高血压危象
- B. 原发性高血压
- C. 多发性大动脉炎
- D. 川崎病
- E. 皮质醇增多症

10. 男孩，7 岁。低热 5 天，两下肢及臀部有出血性皮疹，高出皮面，伴腹痛，便血一次，

可能的诊断是

- A. 坏死性肠炎
- B. 消化性溃疡
- C. 血小板减少性紫癜
- D. 流行性脑脊髓膜炎
- E. 过敏性紫癜

11. 男，11 岁，10 天来右腰部阵发性绞痛而来诊。体检：无水肿，血压正常，右肾区轻微叩击痛。尿常规：尿蛋白（±），镜检红细胞满视野/HP。患儿的祖父、大伯、父亲均有肾结石病史。确诊本病首选的检查是

- A. 血常规
- B. 尿 WBC 形态学检查
- C. 中段尿培养、计数加药物敏感试验
- D. 尿钙/尿肌酐、24 小时尿钙定量
- E. 尿常规

12. 男，10 岁，右颈部无痛性淋巴结肿大 5 个月，伴上腹疼痛、食欲不佳、发热、盗汗、体



重减轻，行剖腹探查见胃受累，胰头有多个肿大的淋巴结，病理检查为非霍奇金淋巴瘤，临床分期属于

- A.ⅡB
- B.IVA
- C.ⅢB
- D.ⅢA
- E.IVB

13.患儿男，10岁。发热1周，颈淋巴结肿大，体检：咽充血，扁桃体Ⅱ度肿大，见较多分泌物，肝肋下3.5cm，脾肋下3cm，WBC $11 \times 10^9/L$ ，异常淋巴细胞13%，最大可能的诊断为

- A.慢性白血病
- B.非霍奇金淋巴瘤
- C.传染性单核细胞增多症
- D.嗜血细胞综合征
- E.急性白血病

14.患儿男，10岁。患急性淋巴细胞白血病已2年，以甲氨蝶呤与巯基嘌呤为主进行维持治疗。近3个月来面色黄，血象及骨髓象提示：巨幼细胞贫血。以下哪项是其首选疗法

- A.维生素 B₁₂ 肌内注射
- B.输新鲜浓缩红细胞
- C.肌内注射甲酰四氢叶酸钙
- D.叶酸口服
- E.维生素 B₁₂+叶酸治疗



15.男, 5 岁。发热、头晕、视物模糊 2 周, 血常规示 Hb 70g/L, WBC $15 \times 10^9/L$, 分类中可见原始细胞, 本患者骨髓涂片中早幼粒细胞占 0.60, 应诊断为哪型急性非淋巴细胞白血病

A.M₄

B.M₅

C.M₁

D.M₂

E.M₃

16.患儿女, 18 岁。月经量增多半月, 查体: 贫血貌, 皮肤散在出血点, 肝脾未触及, Hb 99g/L, WBC $10 \times 10^9/L$, PLT $30 \times 10^9/L$, 骨髓增生活跃, 巨核细胞的胞体大小不一, 以小型巨核细胞较为多见, 可能的诊断是

A.脾功能亢进

B.系统性红斑狼疮

C.再生障碍性贫血

D.急性白血病

E.原发性血小板减少性紫癜

17.患儿, 男性, 14 岁, 身材矮小, 长期面色苍白、乏力。查体发现巩膜轻度黄染, 脾肋下 5cm。患者最可能出现的阳性实验室检查结果是

A.尿胆原排出增多

B.HB 血症

C.血清结合珠蛋白增高

D.CD5 阳性



E.HB 尿

18.9 个月男孩，虚胖，头发稀疏、发黄，羊乳喂养，化验白细胞中性粒细胞平均分叶数超过 3~4 叶，骨髓中各期幼红细胞巨幼变。应诊断为

A.溶血性贫血

B.营养性缺铁性贫血

C.缺乏叶酸所致的巨幼红细胞性贫血

D.营养性混合性贫血

E.缺乏维生素 B₁₂ 所致的巨幼红细胞性贫血

19.患儿女，13 岁。发现脾脏肿大 10 年。查体：贫血貌，皮肤散在出血点，脾肋下 15cm 触及，Hb 80g/L，WBC $3.1 \times 10^9/L$ ，血小板 $45 \times 10^9/L$ ，骨髓增生活跃，全片可见巨核细胞 25 个，其三系减低的原因是

A.脾功能亢进

B.急性白血病

C.系统性红斑狼疮

D.再生障碍性贫血

E.免疫性血小板减少症

20.女孩，7 岁。因“皮肤苍黄 6 年，发现脾肿大 2 个月”入院。血常规示：Hb 78g/L，RBC $2.8 \times 10^{12}/L$ ，Ret 12%，WBC $3.8 \times 10^9/L$ ，N 55%，L 45%，PLT $100 \times 10^9/L$ 。经查确诊为“遗传性球形红细胞增多症”。应采取下列哪项处理

A.行脾切除

B.目前无治疗手段

C.输血



D.保肝、利胆退黄

E.给予维生素 E 以保护红细胞膜，减轻溶血

21.4 个月女孩，咳嗽、喘憋 4 天。查体：体温 37°C，呼吸 70 次/分，有明显的鼻扇及三凹征，口唇周围发绀，两肺布满喘鸣音，底部有少许细湿啰音，胸部 X 线可见肺纹理增强，小片阴影及肺气肿。本病例诊断最大的可能是

A.金葡菌肺炎

B.革兰阴性杆菌肺炎

C.肺炎支原体肺炎

D.腺病毒肺炎

E.呼吸道合胞病毒肺炎

22.婴儿 9 个月，体重 8kg，中度脱水，血清钠 136mmol/L，第一天的补液总量为

A.720~960ml

B.400~800ml

C.960~1200ml

D.800~960ml

E.700~960ml

23.8 个月婴儿，呕吐、腹泻 3 天，大便为黄色水样便，每天 10 次左右，尿量极少。查体：

精神萎靡，面色苍灰，口唇干燥，呈樱红色，前囟、眼窝明显凹陷，四肢冰冷，脉搏细，

150 次/min。该患儿补液应首选

A.1/2 含钠液，100ml/kg

B.5%碳酸氢钠，20ml/kg

C.1.4%碳酸氢钠，20ml/kg



D.1/2 张含钠液, 20ml/kg

E.2: 1 等张含钠液, 20ml/kg

24.女, 10 岁, 因尿路感染于 7 天前开始服用氨苄西林, 现出现腹泻。大便培养: 大量革兰阳性葡萄球菌, 病人腹泻的机制是

A.内毒素作用肠黏膜

B.肠蠕动加快

C.菌群失调

D.肠毒素使腺苷环化酶活性增加

E.细菌侵袭肠黏膜所致

25.10 个月小儿, 因腹泻 2 天伴惊厥 1 次入院, 病程中有高热, 烦渴, 体检: T 39.5°C, 嗜睡与烦躁交替, 前囟、眼眶凹陷, 四肢肌张力较高, 膝腱反射活跃, 能解释其临床特点的检查结果是

A.血钠 140mmol/L

B.血钠 160mmol/L

C.血钾 3.2mmol/L

D.血清游离钙 1.10mmol/L

E.血镁 0.70mmol/L

26.患儿 6 个月, 腹泻 20 余天, 近 2 天加重, 每天 10 余次黄色稀水样便, 口渴不明显, 尿量极少。体检: 体重 5.5kg, 精神萎靡, 哭时无泪, 皮肤弹性极差, 眼窝及前囟明显凹陷, 四肢末梢凉, 脉细弱, 血钠 125mmol/L。应考虑诊断为

A.重度低渗性脱水

B.重度高渗脱水性



C.重度等渗性脱水

D.中度低渗性脱水

E.中度等渗性脱水

27.女，10岁。间断上腹部不适2年，经检查诊断为慢性胃炎并幽门螺杆菌感染。医生建议服用奥美拉唑、阿莫西林、克拉霉素，上述药物的服用疗程应为

A.20~30天

B.>30天

C.1~2天

D.3~5天

E.7~14天

28.5个月患儿，腹泻水样便5天，精神萎靡，眼窝及前囟明显凹陷，四肢稍凉，尿量明显减少，呼吸稍快，血清钠未测，应补给0.9%氯化钠：5%葡萄糖：1.87%乳酸钠的溶液的比例的ml数为

A.450：300：150

B.400：300：200

C.300：450：150

D.200：600：100

E.400：700：200

29.男婴，6个月。因呕吐腹泻3天，加剧1天，尿少来院急诊，体温38℃，眼窝前囟明显凹陷，皮肤弹性极差。血Na⁺140mmol/L，动脉血气：pH7.2，BE-12mmol/L，最适宜处理是

A.禁食6小时，以后牛奶喂养



B.静注 25%葡萄糖溶液

C.静脉注射呋塞米(速尿)

D.2: 3: 1 溶液静滴

E.1.4%碳酸氢钠静滴

30.女婴, 8 个月, 因发热 2 天住院。体重 7.3kg, 身长 65cm。以下哪项是营养治疗的最佳方案

A.蛋白质每天 1~2g/kg, 热量每天 120kcal/kg

B.蛋白质每天 2~3g/kg, 热量每天 110kcal/kg

C.蛋白质每天 3~4g/kg, 热量每天 80kcal/kg

D.蛋白质每天 4~5g/kg, 热量每天 90kcal/kg

E.蛋白质每天 0.5~1.0g/kg, 热量每天 120kcal/kg

三、B 型题

答题说明：以下提供若干组考题，每组考题共同使用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与考题关系最密切的答案。每个备选答案可以被选用一次，也可以选用数次，但也可以一次不选用。

1.A.出生体重不足 800g

B.出生体重不足 1000g

C.出生体重不足 1500g

D.出生体重不足 1800g

E.出生体重不足 2500g

(1) 极低出生体重儿是指

(2) 超低出生体重儿是指



(3) 低出生体重儿是指

2.A.0~3 岁

B.2~4 岁

C.4~6.5 岁

D.8~12 岁

E.6~16 岁

(1) 韦氏儿童智力量表 (WISC-CR) 适用于

(2) 中国韦氏幼儿智力量表 (WPPSI) 适用于

(3) 婴幼儿发育检查量表 (Gesell Scalc-R) 适用于

3.A.脑室内脉络膜丛出血

B.脑实质出血

C.小脑幕上硬膜下出血

D.小脑幕下出血

E.脑室内室管膜下出血

(1) 足月新生儿生后意识障碍, 呼吸不规则, 阵发性呼吸暂停肌张力低下见于

(2) 足月新生儿生后不久, 激惹, 脑性尖叫, 惊厥见于

(3) 早产儿, 嗜睡, 呼吸不规则, 肌张力低下见于

4.A.沙门菌

B.福氏志贺菌

C.宋内志贺菌

D.鲍氏志贺菌

E.痢疾志贺菌



- (1) 欧美国家痢疾杆菌优势群为
- (2) 我国痢疾杆菌优势群为
- (3) 在外界生存力最强的痢疾杆菌是

5.A.IV期

B.0 期

C. I 期

D.II期

E.III期

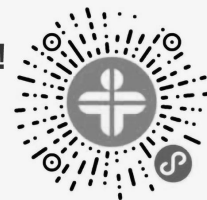
(1) 男孩，10 个月。每天呕吐 5~6 次已 2 天，伴嗜睡、淡漠，无惊厥及昏迷发生。颈软，四肢活动对称，克氏征、巴氏征均阴性，肝肋下 3cm，瞳孔双侧 0.3cm，对光反应佳。诊断瑞氏综合征，其病程处于哪一期

(2) 第 4 天患儿处于昏迷状态，压眶有反应，呈去皮质强直状态，过度换气，瞳孔对光反应存在，双侧巴氏征阳性。肝肋下 3.5cm，质韧。GPT100U，血氨为 100mmol/L，血糖为 1.56mmol/L。其病程属于哪一期

(3) 住院后病情进展至深昏迷状态，压眶无反应，呈去大脑强直，瞳孔散大，对光反应消失，呼吸不齐，视神经乳头水肿，该患儿处于哪一期

每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷!

扫描二维码去做题





《相关专业知识》仿真密卷

一、A1 型题

答题说明：以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

1.除哪项外，均因所致肠炎的临床症状与菌痢相似需要与其进行鉴别诊断

- A.鼠伤寒沙门菌
- B.金黄色葡萄球菌
- C.产毒性大肠杆菌
- D.空肠弯曲菌
- E.耶尔森菌

2.麻疹病人解除隔离的指标是

- A.隔离至热退
- B.皮疹完全退后
- C.出疹后 5 天
- D.出疹后 10-14 天
- E.出疹后 3-4 天

3.化脓性脑膜炎合并硬脑膜下积液的治疗方法是

- A.用甘露醇脱水
- B.加大地塞米松剂量
- C.加大青霉素剂量
- D.应用呋塞米
- E.应做硬脑膜下穿刺放液



4.下列属于确诊结核性脑膜炎最可靠的依据有

- A.脑膜刺激征阳性
- B.结核菌素皮试阳性
- C.胸部 X 线有原发结核病灶
- D.脑脊液糖和氯化物含量同时减低
- E.脑脊液中有蜘蛛网薄膜形成，取其涂片检菌阳性

5.结核性脑膜炎最常见的类型是

- A.脊髓型
- B.浆液型
- C.高颅内压型
- D.脑膜脑炎型
- E.脑底脑膜炎型

6.关于原发型肺结核，下面哪一项说法是正确的

- A.多发生在左上肺
- B.原发型肺结核就是指原发综合征
- C.肯定有症状和体征
- D.及时诊断治疗，绝大多数预后良好
- E.主要是鸟型结核杆菌引起

7.婴儿原发性结核病其传染源主要来自

- A.饮牛奶
- B.周围自然环境
- C.父母及家庭成员



D.邻居

E.社会人群

8.苯丙酮尿症新生儿筛查使用的是下列哪一项

A.尿硝普钠试验

B.苯丙氨酸耐量试验

C.尿三氯化铁试验

D.血清苯丙氨酸浓度测定

E.Guthrie 细菌抑制试验

9.对唐氏综合征最具诊断价值的是

A.通贯手

B.体格发育落后

C.智力发育落后

D.特殊愚型面容

E.染色体核型分析

10.唐氏综合征患儿染色体核型标准型为

A.47, XX, +21

B.47, XXX

C.46, XX, -14, +t (14q21q)

D.46, XX, -21, +t (21q21q)

E.45, XX, -14, -21, +t (14q21q)

11.关于儿童睡眠障碍,理解错误的是

A.父母的教养行为影响小儿



- B. 年龄越小的儿童越容易出现睡眠障碍
- C. 年龄越大的儿童越容易出现睡眠障碍
- D. 感冒是儿童睡眠障碍发生的影响因素
- E. 不良的睡眠习惯

12. 急性脊髓炎的感觉障碍是

- A. 传导束型
- B. 末梢型
- C. 后角型
- D. 后根型
- E. 神经干型

13. 下列哪种药物可以在水痘感染治疗后诱发瑞氏综合征的发生

- A. 阿司匹林
- B. 青霉素
- C. 类固醇激素
- D. 对乙酰氨基酚
- E. 布洛芬

14. 急性横贯性脊髓炎脊髓休克期表现为

- A. 受损节段下感觉障碍、弛缓性瘫、病理征阴性、大小便障碍
- B. 受损节段下感觉障碍、痉挛性瘫、病理征阴性、大小便障碍
- C. 受损节段下感觉障碍、痉挛性瘫、大小便障碍
- D. 受损节段下感觉障碍、弛缓性瘫、病理征阳性、大小便障碍
- E. 受损节段上感觉障碍、弛缓性瘫、病理征阳性、大小便障碍



15.符合瑞氏综合征实验室检查的是

- A.脑脊液常规异常
- B.肝组织活检弥漫性脂肪变性
- C.血氨降低
- D.血糖升高
- E.脑电图见尖/棘慢波

16.Lisch 小体即

- A.视网膜错构瘤
- B.听神经瘤
- C.视神经胶质瘤
- D.色素性虹膜错构瘤
- E.Wilms 瘤

17.引起急性小脑共济失调的常见病原是

- A.巨细胞病毒
- B.EB 病毒
- C.水痘病毒
- D.大肠杆菌
- E.空肠弯曲菌

18.癫痫失神发作首选的抗癫痫药物是

- A.卡马西平
- B.苯妥英钠
- C.地西洋





D.丙戊酸钠

E.苯巴比妥

19.下列哪项不是小儿单纯性高热惊厥的特点

A.多见于 6 个月至 3 岁小儿

B.发作前均有发热, 惊厥多在发热初起体温骤升时发作

C.惊厥呈全身性, 持续时间不超过 10 分钟

D.多伴有呼吸道、消化道感染, 而无中枢神经系统感染

E.发作 1 周后脑电图异常

20.有关小儿脑性瘫痪, 下列哪项中的描述是错误的

A.早产、产伤、围生期窒息、核黄疸等是主要原因

B.功能训练和理疗是重要的治疗方法

C.常合并有精神发育异常

D.病情呈进行性加重

E.可有不同程度的脑皮质萎缩和脑室扩大

21.下列哪项是轻型 β -地贫患者 Hb 电泳的特点

A.HbA 正常, HbA₂ 0.035 ~ 0.060, HbF 正常

B.HbA 0.035 ~ 0.060, HbA₂ 正常, HbF > 0.40

C.HbA 正常, HbA₂ 正常, HbF 0.035 ~ 0.060

D.HbA 0.035 ~ 0.060, HbA₂ 正常, HbF 正常

E.HbA 正常, HbA₂ > 0.4, HbF 0.035 ~ 0.060

22.关于红细胞葡萄糖 6-磷酸脱氢酶缺乏症的描述, 下述哪一项是错误的

A.呈 X-连锁不完全显性遗传



B.全世界有 2 亿以上的人患有红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症

C.蚕豆病是其中一型

D.不表现为先天性非球形细胞性溶血性贫血

E.是新生儿高胆红素血症的常见原因

23.下列哪一种类型地中海贫血常无临床症状

A.重型 α 地中海贫血

B.重型 β 地中海贫血

C.HbH 病

D.轻型 α 地中海贫血

E.中间型 β 地中海贫血

24.下列哪项是 G6PD 缺乏症的特异性直接诊断方法

A.红细胞葡萄糖 6 磷酸脱氢酶活性测定

B.变性珠蛋白小体生成试验

C.高铁血红蛋白还原实验

D.荧光斑点试验

E.硝基四唑氮蓝纸片法

25.大多数遗传性球形红细胞增多症的遗传方式是

A.X 连锁隐性遗传

B.X 连锁不完全显性遗传

C.常染色体显性遗传

D.常染色体隐性遗传

E.常染色体不完全显性遗传



26.蚕豆病伴重度贫血时最重要的治疗是

- A.输没有 G6PD 缺乏的红细胞悬液
- B.激素治疗
- C.供给足够水分
- D.立即停止吃蚕豆
- E.口服 NaHCO_3

27.确诊新生儿溶血病最重要的检查是

- A.网织红细胞
- B.母子血型
- C.血常规
- D.红细胞脆性试验
- E.抗人球蛋白试验

28.营养性缺铁性贫血铁剂治疗需用至

- A.血红蛋白量恢复正常后 1 个月
- B.血红蛋白量恢复正常后 2 个月
- C.临床症状消失
- D.血红蛋白量恢复正常
- E.血红蛋白量和红细胞数达到正常

29.下列哪一项对营养性巨幼细胞性贫血的诊断有肯定意义

- A.骨髓幼红细胞巨幼变
- B.周围血象中出现有核红细胞
- C.红细胞减少比降低明显



D.红细胞体积增大

E.血清铁、总铁结合力正常

30.再生障碍性贫血采用免疫抑制剂治疗的原理是

A.再障有造血干祖细胞缺陷

B.再障有造血微环境损伤

C.再障有机体免疫功能紊乱

D.再障有血细胞 DNA 合成障碍

E.再障有病原微生物抑制造血

31.化脓性胸膜炎如果出现突然烦躁哭闹,头围增大。应首选哪项检查

A.MRI

B.眼底检查

C.硬脑膜下穿刺

D.摄颅骨 X 线片

E.头 CT

32.婴幼儿易患呼吸道感染的主要原因是

A.呼吸频率快

B.呈腹式呼吸

C.呼吸浅表

D.鼻腔短小,狭窄,黏膜血管丰富

E.呼吸道黏膜缺少 SIgA

33.急性上呼吸道感染临床表现错误的是

A.早期可有阵发性脐周痛



- B.可有阵发性肠痉挛或肠系膜淋巴结炎
- C.婴幼儿局部症状重而全身症状不显著
- D.肠道病毒感染可有不同形态的皮疹
- E.受凉后 1~3 天起病，病程约 3~5 天

34.引起上呼吸道感染最常见的病原是

- A.病毒
- B.细菌
- C.支原体
- D.衣原体
- E.真菌

35.下列不符合轻型腹泻特点的是

- A.由肠道病毒引起
- B.以胃肠道症状为主
- C.无明显的全身症状
- D.脱水、酸中毒症状重
- E.为黄色或黄绿色水样便，粪质不多，伴少量黏液

36.婴儿肠套叠的早期临床表现为

- A.便血
- B.腹部有包块
- C.休克
- D.拒食
- E.阵发性哭闹



37. 溃疡性结肠炎病情复发的先兆为

- A. 血白细胞计数增多
- B. ESR 加速
- C. 血清 α_2 球蛋白增加
- D. 凝血酶原时间延长
- E. 凝血因子活性增加

38. 下列对幽门螺杆菌的叙述，错误的是

- A. 幽门螺杆菌是胃部疾病的主要致病因子
- B. 幽门螺杆菌呈螺旋形，有鞭毛
- C. 幽门螺杆菌含多种酶和溶血素，可破坏胃黏膜保护层
- D. 幽门螺杆菌可以人畜共患
- E. 幽门螺杆菌能直接刺激免疫细胞，使胃、十二指肠产生炎症

39. 1 岁半小儿活动期佝偻病最常见的表现是

- A. 乒乓头
- B. 出牙迟
- C. 肋串珠
- D. 下肢酸痛、无力
- E. O 形腿或 X 形腿

40. 佝偻病活动早期的主要表现是

- A. 烦哭、方颅
- B. 多汗、蛙状腹
- C. 夜惊、方颅



D. 烦哭、夜惊、多汗

E. 夜惊、多汗、方颅

41. 血清病最常见的皮肤损害为

A. 荨麻疹

B. 皮下结节

C. 丘疹

D. 多形性红斑

E. 脱屑

42. 持续食物过敏是日后发生

A. 消化不良的危险因素

B. 消化道肿瘤的危险因素

C. 过敏性疾病的危险因素

D. 消化道溃疡的危险因素

E. 胃食管反流的危险因素

43. 下列哪一种疾病不属于联合免疫缺陷病 (SCID)

A. 性联淋巴细胞减少伴低丙种球蛋白血症

B. 伴有血小板减少和湿疹的免疫缺陷病

C. 瑞士型无丙种球蛋白血症

D. 网状组织发育不良

E. 腺苷脱氨酶缺乏症

44. 常发生于过敏性紫癜、并需要外科处理的并发症是

A. 皮肤大面积坏死



B.关节腔积血

C.自发性高压气胸

D.肠套叠

E.泌尿道阻塞

45.后天获得性弓形虫病局限性感染最多表现为

A.视网膜炎

B.肾炎

C.淋巴结炎

D.心肌炎

E.肝炎

二、A2 型题

答题说明：以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

1.女婴，胎龄 38 周出生，顺产，情况良好，母亲有吸食毒品（吗啡类）史，生后 2 天因阵发性肢体抖动而入院。查体：精神反应好，易激惹，前囟平软，心肺腹部无异常，四肢肌张力稍高。该病儿最可能的诊断是

A.新生儿破伤风

B.新生儿撤药综合征

C.新生儿低钙血症

D.新生儿低血糖

E.新生儿颅内出血

2.小儿，7 岁，因误服美曲磷酯（敌百虫）出现恶心、呕吐、流涎、瞳孔缩小、肌束震颤。



下列治疗不恰当的是

A. 氯解磷定（氯磷定）静脉注射

B. 阿托品静脉注射

C. 用 2% 碳酸氢钠溶液反复洗胃

D. 胃管内注入活性炭

E. 碘解磷定静脉注射

3. 患儿，男性，足月。因脐带绕颈，宫内窘迫行剖宫产娩出，羊水清，生后无呼吸，皮肤苍白，四肢松弛，心率 40 次/分。经清理呼吸道后仍无呼吸，心率为 60 次/分。清理呼吸道时有轻微反应。清理呼吸道后，有喘息样呼吸，根据病情应立即进行

A. 复苏气囊面罩加压给氧

B. 肌注肾上腺素

C. 胸外心脏按压

D. 补充碳酸氢钠

E. 气管插管，机械通气

4. 男，10 岁。散步时突然倒地。查体：意识丧失，大动脉搏动消失，抽泣样呼吸，随即消失。应首先采取的措施是

A. 按压人中

B. 胸外按压

C. 舌下含服硝酸甘油

D. 开放气道

E. 人工呼吸

5. 患儿 5 岁，阵发性头痛 3 个月，因突然剧烈头痛、反复呕吐半天急诊入院。检查：神志清



醒, 双瞳孔正常, 颈项强直, 半小时后突然呼吸停止, 心跳存在。其诊断是

- A. 枕骨大孔疝
- B. 小脑幕切迹疝
- C. 垂体腺瘤
- D. 急性脑水肿
- E. 急性脑膜炎

6. 患儿, 女 8 岁。既往有支气管哮喘病史, 3 小时前出现阵发性室上性心动过速, 下列药物中应慎用的是

- A. 普罗帕酮(心律平)
- B. 胺碘酮
- C. 地高辛
- D. 三磷腺苷
- E. 普萘洛尔(心得安)

7. 患儿 4 岁, 四肢屈侧皮肤反复发生红斑、丘疹及鳞屑, 剧痒, 局部皮肤增厚, 呈苔藓样变。患儿曾有婴儿湿疹病史, 其母有过敏性鼻炎病史。诊断为

- A. 过敏性皮炎
- B. 急性湿疹
- C. 刺激性接触性皮炎
- D. 变态反应性接触性皮炎
- E. 异位性皮炎

8. 患儿男, 2 岁, 在室内玩耍, 反复鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流清涕。鼻腔检查双鼻腔黏膜水肿, 下鼻甲肿大明显, 变应原皮肤试验阳性。预防措施正确除了



A.注意生活卫生

B.要勤洗澡

C.远离宠物

D.清除霉变物品

E.彻底杀灭蟑螂

9.几名幼儿园儿童课间玩耍时接触了装饰用的化工原料后均立即出现手部瘙痒、红斑及丘疹，最可能的诊断是

A.变态反应性接触性皮炎

B.异位性皮炎儿童期

C.急性湿疹

D.刺激性接触性皮炎

E.荨麻疹

10.5 岁男孩，2 个月前患麻疹后经常发生呼吸道感染。体检无阳性发现。血常规：白细胞 $5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.4，淋巴细胞 0.6；CD3 细胞 50%，CD4 细胞 35%，CD8 细胞 25%；血清 IgG 1.2g/L，IgM 0.6g/L，IgA 0.3/L。其可能的诊断为

A.继发性免疫缺陷病

B.原发性 T 细胞免疫缺陷病

C.中性粒细胞减少症

D.选择性 IgA 缺陷病

E.正常儿

11.男，15 岁，体检时发现 HBsAg、抗-HBC，抗-HBE 阳性，判断是否有传染性还应做的检查是



A.肝功能

B.HBV DNA

C.HBcAg

D.肝脏 B 超

E.肝脏穿刺

12.男，4 岁，患伤寒经治疗后体温渐降，但未降至正常，此后体温再次升高，血培养阳性，属于

A.混合感染

B.继发感染

C.复发

D.再燃

E.重复感染

13.以下不属于典型白喉的临床表现是

A.扁桃体、咽、腭弓充血水肿，24 小时形成假膜，假膜由乳白色转为灰绿色

B.声嘶，犬吠样咳嗽

C.乏力食欲缺乏、恶心、呕吐、头痛

D.可并发中毒性休克

E.7~10 天假膜脱落而康复

14.患儿高热、体温呈阶梯上升、肝脾大、无黄疸、白细胞计数低于正常值、相对缓脉。肥达试验结果为：O 抗体增高，H 抗体不高。最可能的诊断是

A.以往接种过伤寒疫苗

B.可排除肠热症



C.伤寒的急性期

D.伤寒的恢复期

E.粟粒性肺结核

15.男孩，2岁，阵发性痉挛性咳嗽，鸡鸣样吼声，初步诊断百日咳。对于易感婴幼儿在接触百日咳患者后，能有效预防发病的首选措施是

A.立即肌肉注射丙种球蛋白

B.肌肉注射青霉素 5~7 天

C.立即接种百日咳-白喉-破伤风三联疫苗

D.口服红霉素 5~7 天

E.使用百日咳高价免疫球蛋白

16.女孩 3 岁，因发热伴反复抽搐 16 小时，拟诊流行性脑脊髓膜炎，后出现瘀点、瘀斑，血压测不出，下列措施哪项错误

A.应用甘露醇

B.氧气吸入

C.抗休克治疗

D.积极给予抗生素

E.立即抗凝治疗

17.麻疹患儿于疹退后 1 周，体温又升到 38℃，呕吐 2 次，抽搐 1 次，脑脊液检查白细胞数 $20 \times 10^6/L$ ，淋巴细胞 80%，蛋白质 800mmol/L，糖 2.5mmol/L，应诊断为

A.麻疹并发脑脓肿

B.亚急性硬化性全脑炎

C.麻疹并发高热惊厥



D.麻疹并发结核性脑膜炎

E.麻疹并发脑炎

18.男，12岁。足底被生锈钉刺伤后8天，四肢抽搐2天，发作时头颈部后仰、强直，牙关紧闭，口唇青紫，大汗淋漓。该患者最严重的并发症是

A.窒息

B.脑疝

C.骨折

D.舌咬伤

E.肺部感染

19.1岁患儿，麻疹后半月，出现发热，体温38℃左右，精神差，消瘦，嗜睡，心肺听诊无异常，肝脾无异常，PPD(-)，脑脊液白细胞数 $350 \times 10^6/L$ ，多核30%，单核70%。生化：蛋白1.08g/L，氯化物92mmol/L，糖1.25mmol/L。该患儿最可能的诊断为

A.结核性脑膜炎

B.新隐球菌性脑膜炎

C.麻疹病毒脑炎

D.病毒性脑炎

E.化脓性脑膜炎

20.男孩，8岁，家住农村，在外面玩耍，被野狗追赶咬伤，被咬伤后，局部伤口正确的处理方法是

A.10%的肥皂水彻底冲洗伤口至少半小时，70%的酒精、碘酊涂擦几次，3天内不必包扎或缝合伤口



B.10%的肥皂水彻底冲洗 20~30 分钟, 75%的酒精、碘酊涂擦几次, 3 天内不必包扎或缝合伤口

C.0.1%的新洁尔灭彻底冲洗伤口至少半小时, 70%的酒精、碘酊涂擦几次, 3 天内不必包扎或缝合伤口

D.20%肥皂水彻底冲洗伤口至少半小时; 70%酒精、碘酊涂擦几次, 随后缝合包扎伤口

E.0.1%的新洁尔灭彻底冲洗伤口 15~20 分钟; 70%酒精、碘酊涂擦几次, 3 天内不必包扎或缝合伤口

21.患儿, 2 岁, 精神、运动发育落后, 有特殊面容, 呈两眼外眦上翘, 两眼内眦距离增宽, 鼻梁低平, 通贯手, 临床上已诊断为先天愚型。最常见的染色体核型分析是

A.47, XX (或 XY) , +21

B.46, XX (或 XY) , -14, +t (14q21q)

C.46, XX (或 XY) /47, XY(XX), +21

D.46, XX (或 XY) , -21, +t (21q21q)

E.46, XX (或 XY) , -22, +t (21q22q)

22.患儿, 男, 11 个月。足月钳产, 出生时体重 3kg, 无窒息抢救史, 出生后一直食欲缺乏, 便秘, 少哭。现仍不能独坐, 不认人, 哭声嘶哑。查体: 身高 68cm, 体重 7kg, 脉搏 76 次/分, 体温 36.5°C, 头围 40cm, 前囟 2cm×2cm, 伸舌, 舌厚, 颈短, 皮肤干, 第一心音略低钝。腹隆而松弛, 未见肠型, 脐疝, 肝肋下 1.5cm, 软, 四肢短, 肌肉松软, 无病理反射引出, 最可能的诊断是

A.唐氏综合征

B.黏多糖贮积症

C.糖原贮积症



D. 钳产所致脑损伤后遗症

E. 先天性甲状腺功能减退症

23. 患儿, 男性, 2 岁半。头大颈短, 面容呆板, 身高为 80cm, 前囟未闭, 乳牙 14 个, 不会走路, 皮肤粗糙, 反应迟钝。 ^{131}I 碘吸收率为 19%。应尽早使用

A. 碘剂

B. 钙剂

C. 甲状腺片

D. 维生素 D

E. 生长激素

24. 男, 10 岁, 因声音嘶哑、反应迟缓、水肿入院。经左旋甲状腺素钠每日 $6\mu\text{g} (\text{kg}\cdot\text{d})$ 起始, 逐渐递增剂量治疗后, 上述症状、体征已基本消失。调整左旋甲状腺素钠剂量是依据

A. FT_3

B. GH

C. TSH

D. TT_3

E. TT_4

25. 患儿男, 3 岁, 确诊为先天性甲状腺功能减低症, 服用甲状腺素片已 2.5 年, 连续 3 次复查血清 T_4 、TSH 正常。该患儿的下一步治疗是

A. 可停止用药

B. 甲状腺素可逐渐减量, 3 个月后停药

C. 3 个月后再复查血清 T_4 、TSH, 若正常则可停药

D. 维持原剂量继续治疗



E.加大剂量继续治疗

26.患儿,男,10岁。因多饮、多尿5个月,体重减轻4个月入院。患者饮水约4L/d,有明显烦渴感,尿多,量不详,夜间尿多。查体:体温36°C,脉搏89次/分,呼吸20次/分,血压95/60mmHg,体重20kg,神志清楚,活动自如,皮肤弹性欠佳,心肺、腹及神经系统无明显异常。尿比重1.005,尿常规正常,最可能的诊断是

A.尿崩症

B.糖尿病

C.急性肾衰竭

D.甲状腺功能亢进症

E.肾小管酸中毒

27.患儿,男性,7岁。多饮、多尿,尿量每日约3000ml,尿比重低。为鉴别是精神性多饮还是真性尿崩症,应进行的检查是

A.随机查尿渗透压

B.血生化

C.血醛固酮

D.禁饮试验

E.加压素试验

28.患儿,男,12岁,出生时正常,智力良好,家庭环境尚好,家长发现自幼生长慢于其他儿童,最近与同班同学相比差异更大。查体:身高110cm,体重21kg,心肺腹无异常,双睾丸较同龄人小,声音细脆。最可能是

A.甲状腺功能减低

B.21-羟化酶缺乏



C.性腺发育障碍

D.垂体性侏儒症

E.青春期延迟

29.风湿热患儿，6岁，有风湿性心脏病，应用长效青霉素预防的期限是

A.至少3年

B.至少8年

C.持续到18岁

D.持续到25岁

E.持续终身

30.患儿，男，8岁。发热3周，查体：神清，胸腹部可见环形红斑，心率160次/分，奔马律，红细胞沉降率60mm/h，OT(-)，血培养(-)，该患儿的可能诊断是

A.风湿热

B.败血症

C.伤寒

D.扁桃体炎

E.肺结核

31.2岁小儿曾多次患肺炎，不发绀，胸骨左缘第3~4肋间3级粗糙全收缩期杂音。X线检查左心室扩大，肺动脉段突出，肺血管影增粗，主动脉影较小。应该诊断为

A.房间隔缺损

B.室间隔缺损

C.动脉导管未闭

D.法洛四联症



E.肺动脉瓣狭窄

32.患儿,女性,3岁,胸骨左缘第3~4肋间可闻3级粗糙全收缩期杂音,于杂音最响处可触及收缩期震颤,心尖部可闻舒张期杂音,肺动脉瓣区第二心音亢进,应首先考虑

A.艾森门格综合征

B.室间隔缺损

C.房间隔缺损

D.动脉导管未闭

E.法洛四联症

33.患儿,男性,5岁。出生后数月逐渐出现颜面青紫,活动后发绀加剧。查体:胸骨左缘第3肋间闻及3级喷射性收缩期杂音。X线检查心脏稍增大,心尖圆钝上翘,肺动脉段凹陷,上纵隔增宽,肺门血管影缩小,肺野透亮度增加,最大可能是

A.完全性大动脉错位

B.房间隔缺损

C.室间隔缺损

D.动脉导管未闭

E.法洛四联症

34.女孩,5岁,发育落后,少动,发绀,有蹲踞现象。胸骨左缘2~4肋间可闻3级收缩期喷射性杂音,X线胸片示心脏外形呈靴形。应诊断为

A.室间隔缺损

B.法洛四联症

C.房间隔缺损

D.肺动脉狭窄



E.动脉导管未闭

35.患儿，男，7岁。诊断为“流行性胸痛”，最可能的病原学是

A.流感病毒

B.鼻病毒

C.副流感病毒

D.柯萨奇病毒

E.埃可病毒

36.女婴，8个月，发热4天。烦躁、流涎1天。查体：一般状态可，前凶平坦，咽部充血，咽峡及软腭部可见直径2~3cm的疱疹及溃疡，颈部无抵抗，心肺听诊正常。其病原体最可能为

A.溶血性链球菌

B.副流感病毒

C.腺病毒

D.柯萨奇病毒

E.流感嗜血杆菌

37.患儿，男，5岁，高热伴咽痛4天。查体：体温38.5℃，双侧结膜充血，有滤泡。咽部充血，肺呼吸音粗糙，无啰音。耳后淋巴结黄豆大小。血常规：白细胞 $7.6 \times 10^9/L$ ，L 72%，N 26%。主要治疗措施是

A.红霉素

B.第三代头孢菌素

C.对症治疗

D.青霉素 G



E.以上均不是

38.患儿 3 岁，夏季发病，急性起病，高热 1 天，食欲减退，咽痛，检查：咽部充血，在咽弓、悬雍垂黏膜上可见数个 2~4mm 大小灰白色小疱疹，周围有红晕，血象白细胞 $4 \times 10^9/L$ ，分类正常。则患儿诊断为

A.急性咽炎

B.疱疹性口炎

C.咽结合膜炎

D.疱疹性咽峡炎

E.流行性感

39.6 个月小儿，发热、咳嗽、喘憋 2 天。体检：体温 $37.8^{\circ}C$ ，呼吸 66 次/min，心率 150 次/min，呼气性呼吸困难明显，两肺满布喘鸣音。治疗时加用哪种药物对缓解呼吸困难最好

A.肾上腺皮质激素

B.糜蛋白酶雾化吸入

C.氨茶碱

D.肾上腺素

E.复方氯丙嗪

40.患儿，8 岁。咽痛、干咳、发热 4 天。查体：体温 $38^{\circ}C$ ，右肺呼吸音低，无湿啰音。白细胞计数 $9.0 \times 10^9/L$ ，N 65%，X 线示右下肺薄片状阴影。血清冷凝集试验呈阳性，支原体抗体阳性。治疗应选

A.青霉素肌内注射

B.利巴韦林肌内注射



C.头孢拉定口服

D.红霉素口服

E.增效联磺片口服

三、B 型题

答题说明：以下提供若干组考题，每组考题共同使用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与考题关系最密切的答案。每个备选答案可以被选用一次，也可以选用数次，但也可以一次不选用。

1.A.发热、咽部充血、手足硬肿脱皮

B.发热、咽部充血、手足有疱疹

C.发热、咽部充血、全身鸡皮疹

D.发热、咽痛、结膜充血有滤泡

E.发热、咽痛、咽部充血有疱疹

(1) 咽结合膜热的特征性表现是

(2) 疱疹性咽峡炎的主要表现是

(3) 猩红热主要表现是

2.A.单纯性肾病综合征

B.肾炎性肾病综合征

C.乙型肝炎病毒相关性肾炎

D.急性肾小球肾炎非典型病例

E.急进性肾小球肾炎

(1) 急性肾小球肾炎患儿，水肿和蛋白尿似肾病，并有低蛋白血症，诊断为

(2) 单纯性肾病综合征患儿，在治疗过程中出现腰痛及一过性血尿，诊断为



(3) 原发性肾病综合征患儿，出现持续性氮质血症、持续性高血压，诊断为

3.A. 语言、思维和交往能力增强，但对各种危险的识别能力不足

B. 智能发育更趋完善，好奇心强，模仿性强

C. 生长发育迅速，易患消化系统和感染性疾病

D. 发病率高，死亡率高

E. 发病率降低，但易出现近视、龋齿等

(1) 学龄前期

(2) 婴儿期

(3) 幼儿期

4.A.肺纹理增粗，可见轨道征

B.双肺透光度增强，肺纹理增粗，可见条索状阴影和斑片状浸润影

C.双肺透光度增强伴节段性和小叶肺不张，可见气胸和纵隔气肿

D.肺野可见斑片状、云雾状密度增高影，叶间胸腔积液

E.弥漫性均匀网状颗粒阴影和支气管充气征

(1) 新生儿胎粪吸入综合征胸部 X 线片的特点是

(2) 新生儿湿肺胸部 X 线片的特点是

(3) 新生儿肺透明膜病胸部 X 线片的特点是

5.A.双下肢瘫痪、双下肢痛觉、温觉消失

B.双下肢瘫痪、咳嗽无力、饮水呛咳、四肢末端麻木感

C.头痛、呕吐、惊厥、嗜睡、偏瘫、感觉障碍

D.四肢肌力减退、易疲乏，睑下垂、吞咽困难、饮水呛咳

E.高热、频繁呕吐、惊厥、昏迷



- (1) 瑞氏综合征表现为
- (2) 重症肌无力表现为
- (3) 吉兰-巴雷综合征表现为

每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷!

扫描二维码去做题



正保医学教育网

www.med66.com



《专业知识》仿真密卷

一、A1 型题

答题说明：以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

1. 以下不符合脊髓灰质炎瘫痪常见特点的是

- A. 不对称性瘫痪，无感觉障碍
- B. 下肢和大肌群比上肢和小肌群易受累
- C. 不规则、弛缓性瘫痪
- D. 单一肌群受累或四肢瘫痪
- E. 痉挛性瘫痪

2. 病毒性脑炎和脑膜炎最常见的病原是

- A. 单纯疱疹病毒
- B. 流感病毒
- C. 腮腺炎病毒
- D. 肠道病毒
- E. EB 病毒

3. 与苯丙酮尿症、尿黑酸尿症及眼皮皮肤白化症有关的氨基酸是

- A. 苯丙氨酸
- B. 甘氨酸
- C. 异亮氨酸
- D. 色氨酸
- E. 谷氨酸



4.下列因素与 1 型糖尿病发病无关的是

- A.遗传因素
- B.病毒感染
- C.食物中的某些成分
- D.自身免疫因素
- E.运动减少

5.检测糖尿病患儿病情控制的指标是

- A.血糖
- B.糖化血红蛋白
- C.血胆固醇
- D.尿糖
- E.糖耐量试验

6.不属于儿童糖尿病急性并发症的是

- A.酮症酸中毒
- B.糖尿病非酮症性高渗性昏迷
- C.感染
- D.糖尿病视网膜病变
- E.低血糖

7.血清磷增高见于

- A.甲状旁腺功能减退症
- B.甲状旁腺功能亢进症
- C.维生素 D 缺乏



D.严重糖尿病

E.软骨病

8.以下描述生长激素缺乏症患者错误的是

A.身材矮小，多数落后于同龄同性别正常儿童 2~3 标准差以上

B.骨龄落后常在 2 年以上

C.男孩易伴青春期发育延迟或小阴茎、小睾丸

D.5 岁以上都有严重低血糖表现

E.智力一般正常

9.风湿热主要的发病机制是

A.自身免疫损伤

B.遗传性

C.致病菌直接侵犯心脏和血管造成损伤

D.细菌外毒素造成组织损伤

E.免疫复合物致病

10.急性风湿热会持续损害

A.皮肤

B.肾脏

C.肝脾淋巴结

D.关节

E.心脏

11.霍奇金淋巴瘤原发病灶好发于

A.颈部淋巴结



B.颌下淋巴结

C.腋下淋巴结

D.腹腔淋巴结

E.腹股沟淋巴结

12.使用铁剂正确的方法是

A.缺铁性贫血首选注射铁剂治疗

B.口服二价铁吸收好

C.宜饭前口服铁剂

D.铁剂同服牛奶有利于铁剂的溶解吸收

E.血红蛋白正常后可停用铁剂

13.小儿容易发生缺铁性贫血的年龄段是

A.0~1岁

B.6个月至2岁

C.2~5岁

D.5~6岁

E.6~8岁

14.铁在体内主要的储存形式是

A.含铁酶类

B.含铁血黄素

C.卟啉铁

D.转铁蛋白

E.血红素铁



15. 营养性巨幼细胞贫血出现精神症状主要由于

A. 缺乏维生素 B₁₂

B. 缺乏叶酸

C. 缺乏维生素 C

D. 缺乏铁

E. 缺乏四氢叶酸

16. 以下描述重型再生障碍性贫血错误的是

A. 病情重，进展迅速

B. 常伴有严重感染，呈进行性加重贫血

C. 骨髓三系造血细胞明显减少

D. 肝脾无增大

E. 常有网织红细胞 < 0.02

17. 法洛四联症最先出现变大的是

A. 左心室

B. 左心房

C. 右心室

D. 右心房

E. 主动脉

18. 左向右分流的先天性心脏病出现呼吸困难的主要原因是

A. 动脉血氧饱和度降低

B. 肺野充血

C. 左心室负荷过重



D.肺活量减少

E.肺动脉高压

19.25%~40%的小型室间隔缺损可在下述年龄内自然闭合的是

A.1 岁

B.2 岁

C.5 岁

D.3 岁

E.6 岁

20.可发展成为艾森曼格综合征的疾病是

A.室间隔缺损

B.房间隔缺损

C.肺动脉狭窄

D.动脉导管未闭

E.大血管错位

21.不是维生素 D 缺乏性佝偻病激期的表现是

A.手镯

B.枕秃

C.方颅

D.鞍状颅

E.膝内、外翻下肢畸形

22.早产儿缺氧缺血性脑病造成脑损伤受累部位常位于

A.皮质



B.背侧丘脑

C.脑室周围白质

D.小脑

E.大脑

23.不属于维生素 K 依赖因子的凝血因子是

A.凝血酶原

B.凝血因子Ⅷ

C.凝血因子Ⅶ

D.凝血因子Ⅸ

E.凝血因子Ⅹ

24.宫内感染引起儿童智力低下常见的病原菌是

A.念珠菌感染

B.TORCH 感染

C.链球菌感染

D.厌氧菌感染

E.草绿色链球菌

25.对高危儿定义描述错误的是

A.高危妊娠孕妇分娩的新生儿

B.各种难产及分娩过程中使用镇静镇痛药的产儿

C.出生时为早产儿、巨大儿、多产儿

D.出生 Apgar 评分 8 分

E.孕妇过去有死胎、流产史



26.不是新生儿溶血病的发病原因是

- A.胎儿为 A 型血
- B.母子血型不合
- C.母亲有贫血
- D.母亲接受过输血
- E.第二胎

27.肾病综合征出现低补体血症的病理类型是

- A.系膜增生性肾小球肾炎
- B.微小病变型肾病
- C.膜性肾病
- D.膜增生性肾小球肾炎
- E.局灶节段性肾小球硬化

28.以下属于儿童注意缺陷多动障碍行为治疗的是

- A.只能作为辅助治疗
- B.属二线治疗
- C.与兴奋药同属一线治疗
- D.必须与药物同时应用
- E.效果较差

29.四世同堂的儿童皮肤疹子见于

- A.麻疹
- B.风疹
- C.幼儿急诊



D.水痘

E.药物疹

30.导致流行性乙型脑炎死亡最重要的原因是

A.循环衰竭

B.中枢性呼吸衰竭

C.颅内高压症

D.惊厥

E.合并肺炎

二、A2 型题

答题说明：以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

1.患儿女，7 岁，不发绀，胸骨左缘第 2 肋间听到 3 级收缩期杂音，肺动脉瓣区第二心音减弱。心正位片示右心室增大，心电图示右室肥厚伴劳损。应诊断为

A.室间隔缺损

B.房间隔缺损

C.动脉导管未闭

D.法洛三联症

E.肺动脉瓣狭窄

2.患儿女，11 岁，肺动脉瓣区第二心音增强和固定分裂，胸骨左缘第 2~3 肋间有 2/6 级收缩期杂音，胸骨左缘下方有短促的舒张期杂音。考虑其 X 线检查结果最可能会是

A.左室大，肺动脉段凸出

B.右室大，肺动脉段凸出



C.左、右心室大，肺动脉段凸出

D.右室大，肺动脉段凹陷

E.二尖瓣型心

3.患儿男，4岁，自幼发现心脏有杂音而临床无症状。经检查确诊为先天性心脏病，房间隔缺损，下列体格检查中哪项最具诊断意义

A.心尖搏动增强

B.左前胸廓略隆起

C.心尖部舒张期杂音

D.心尖部收缩期杂音

E.胸骨左缘第2肋间收缩期杂音，肺动脉瓣区第二心音增强，固定分裂

4.1岁婴儿，曾多次患肺炎，不发绀，胸骨左缘第2肋间2/6级粗糙收缩期杂音，肺动脉瓣区第二心音亢进。X线检查示肺动脉段突出，肺野充血，左心室及左心房增大，主动脉结影增宽，诊断考虑

A.室间隔缺损（Roger病）

B.大型室间隔缺损

C.房间隔缺损

D.动脉导管未闭

E.艾森曼格综合征

5.患儿，13岁，主诉心前区不适，心电图示窦性心率85次/分，间歇提前出现畸形宽大QRS波，时限 >0.12 秒，其后为完全代偿间期，最可能的诊断是

A.二度房室传导阻滞

B.房性期前收缩



C.室性期前收缩

D.房室交界性期前收缩

E.右束支传导阻滞

6.患儿男，4岁，高热7天，胸痛、咳嗽、呼吸困难2天。体检：呼吸急促，心界扩大，心音低钝、遥远，心前区闻及心包摩擦音，肝肋下4cm，质软缘钝，肝颈静脉回流征阳性，移动性浊音(+)，双下肢水肿。此患儿最可能的临床诊断是

A.心肌病

B.急性心包炎

C.病毒性心肌炎

D.急性肾炎

E.肺炎

7.患儿，男，10岁，体育课时突感心悸，面色发白，出冷汗，心电图示心率180次/分，QRS波时间0.10秒，R-R绝对整齐，P波显示不清，诊断可能是

A.交界性逸搏心律

B.阵发性室上性心动过速

C.阵发性室性心动过速

D.窦性心动过速

E.房颤

8.患儿男，16岁，主诉劳力性呼吸困难近1年，双下肢水肿1个月。查体：面部轻微水肿，呼吸稍促，肺部可闻及粗湿啰音，心率90次/分，心音低钝、遥远，闻及第三、四心音，二尖瓣区可闻及收缩期杂音，腹壁轻微水肿，肝脏肋下2cm，质中缘钝，肝颈静脉回流征(+)，移动性浊音(+)，双下肢水肿。心电图可见P波增高增宽，X线透视心脏搏动浅快。最可能



的临床诊断是

- A. 缩窄性心包炎
- B. 肥厚型心肌病
- C. 扩张型心肌病
- D. 病毒性心肌炎
- E. 限制型心肌病

9. 1 岁婴儿，发热、腹泻 3 天。查体：面色苍白，气促，心前区 1~2/6 级收缩期杂音，心率 60 次/分，律齐。ECG 示三度房室传导阻滞，X 线示心脏扩大。最可能的诊断为

- A. 感染性心内膜炎
- B. 扩张性心肌病
- C. 先天性三度房室传导阻滞
- D. 病毒性心肌炎
- E. 先心病伴心功能不全

10. 患儿男，5 岁，半年前出现活动后心累、乏力、心悸、气促，近 1 个月上述症状加重。体检面色稍显苍白，双肺可闻及细啰音，心音低钝，奔马律，心尖区闻及 2 级收缩期杂音，肝肋下 3cm，质中缘钝，双下肢轻度水肿。超声心动图提示左室扩大。可能的临床诊断是

- A. 扩张型心肌病
- B. 肥厚型心肌病
- C. 限制型心肌病
- D. 病毒性心肌炎
- E. 缩窄性心包炎

11. 男婴 5 个月，因受凉突然喘憋急诊入院。病后轻咳，低热。入院查体：T 37.5℃，烦躁，



气促, 口周发绀, 心率 196 次/分, 心音被哮鸣音掩盖, 吸气末少量中细湿性啰音, 腹软, 肝肋下 3cm, 剑突下 3cm, 脾未触及。血常规: WBC $9.8 \times 10^9/L$, 中性 0.45, 淋巴 0.55, 以下哪项诊断可能性最大

- A.金黄色葡萄球菌肺炎
- B.腺病毒肺炎
- C.白色念珠菌性肺炎
- D.呼吸道合胞病毒肺炎
- E.肺炎支原体肺炎

12.男, 10 岁, 发热 10 天, 体温 $38 \sim 39^\circ C$, 刺激性咳嗽明显, 胸痛。查体: 双肺散在于啰音。胸片: 左肺下野淡薄片状阴影。为确诊, 首选的检查是

- A.血培养
- B.结核菌素试验
- C.冷凝集试验
- D.血肥达反应
- E.痰液抗体检测

13.男性婴儿, 4 月龄, 咳嗽 2 天, 加剧伴气促 1 天。查体: 体温 $37.9^\circ C$, 呼吸 68 次/分, 口周发绀, 咽部充血, 两肺闻及细湿啰音, 心率 180 次/分, 律齐, 心音低钝。胸片示两肺斑点状阴影。下列哪种病原体引起的可能性最小

- A.肺炎衣原体
- B.沙眼衣原体
- C.肺炎球菌
- D.呼吸道合胞病毒



E.流感杆菌

14.女孩，2岁。腹泻伴呕吐3天。大便7~8次/天，为黄绿色稀水样便，黏液较多，时有发热、腹痛。粪常规示白细胞(++)。不宜采用的治疗是

A.液体疗法

B.锌制剂

C.止泻剂

D.肠道微生态制剂

E.肠道黏膜保护剂

15.8个月女婴，腹泻1周，大便初为黄绿稀便，近2天大便深绿色，伴有脓血及黏液，镜检多量红、白细胞，病后发热，精神差。该患儿腹泻的主要机制是

A.肠绒毛被破坏，肠道水、电解质吸收减少

B.各种消化酶分泌少，活性低

C.cAMP、cGMP生成增多，肠道分泌增加

D.双糖酶活性减低导致高渗性腹泻

E.细菌侵袭肠黏膜

16.一重度营养不良性小儿腹泻伴中度脱水患儿，第1天的口服补液量应为

A.150ml/kg

B.120ml/kg

C.100ml/kg

D.70ml/kg

E.50ml/kg

17.5个月女婴，因腹泻5天、食奶减少而就诊。当日小便减少。查体：精神稍差，口唇黏



膜干燥, 前囟凹陷, 哭时泪少。血清钠检查 123mmol/L。该患儿第一日最佳输液治疗方案是

- A. 60~90ml/kg, 1/2 张含钠液
- B. 90~120ml/kg, 1/1 张含钠液
- C. 120~150ml/kg, 2/3 张含钠液
- D. 150~180ml/kg, 1/2 张含钠液
- E. 150~180ml/kg, 1/3 张含钠液

18. 10 个月男孩, 发热 2 天, 大便稀, 7~8 次/天, 有时吐, 小便量稍减少。查体: 皮肤稍干, 弹性可, 眼窝、前囟稍凹陷。诊断为

- A. 轻型腹泻
- B. 重型腹泻, 轻度脱水
- C. 重型腹泻, 重度失水, 代谢性酸中毒
- D. 重型腹泻, 中度失水
- E. 重型腹泻, 中度失水, 低血钾

19. 10 个月婴儿, 腹泻 1 天, 大便呈水样, 伴发热、轻咳及呕吐, 11 月份发病。大便镜检见脂肪滴, 白细胞 0~2 个/HP。该患儿腹泻的病因最可能为

- A. 腺病毒
- B. 埃可病毒
- C. 柯萨奇病毒
- D. 诺沃克病毒
- E. 轮状病毒

20. 7 个月男婴, 腹泻已 3~4 天, 大便 8~9 次/天, 呈稀水样, 伴呕吐 1~2 次/天。入院



体检呈中度脱水，皮肤略干燥，弹性差，心音低钝。此患儿入院最重要的处理是

- A.给止吐药
- B.给消化药
- C.控制肠内外感染
- D.纠正水、电解质紊乱
- E.调整与适当限制饮食

21.孕 29 周出生的新生儿，生后呼吸不规则，有阵发性发绀，给予持续吸氧 1 周，临床怀疑有视网膜病变的可能，需进行眼底检查。应选择何时进行为好

- A.马上进行眼底检查
- B.生后 2~4 周
- C.生后 4~6 周
- D.生后 6~8 周
- E.生后 8~10 周

22.男，胎龄 39 周，因胎儿窘迫剖宫产娩出。出生时 Apgar 评分 1 分钟 6 分，5 分钟 9 分，羊水 II 度污染，生后 1 小时出现呼吸急促，口吐白沫，口周青紫。查体：反应尚可，呼吸促，口周发绀，前囟平软，两肺呼吸音粗，未闻及啰音，心率 140 次/分，律整，无杂音，腹部正常，四肢肌张力正常。胸部 X 线片示粗颗粒影及肺气肿和肺不张。该婴儿最可能的诊断是

- A.新生儿湿肺
- B.新生儿吸入性肺炎
- C.新生儿胎粪吸入综合征
- D.新生儿感染性肺炎



E.新生儿肺透明膜病

23.早产儿临床诊断 NRDS，使用 CPAP 治疗，压力为 12cmH₂O，可发生哪些后果

A.PaCO₂降低，肺气肿

B.PaCO₂增高，肺气肿，气漏和心排出量降低

C.PaCO₂增高

D.肺水肿

E.以上都不是

24.早产儿 31 周，顺产，无窒息。生后第 2 天出现呼吸暂停 2 次，经弹足底后很快好转。

查体：反应好，面色红润，呼吸尚平稳，前囟平软，双肺呼吸音清晰，血气分析大致正常。

可首先给予

A.CPAP 呼吸支持

B.纳洛酮兴奋呼吸

C.氨茶碱兴奋呼吸

D.补充碳酸氢钠

E.机械通气

25.34 周早产男婴于生后 6 小时被送到 NICU。正常分娩，生后无窒息，但生后 2 小时出现

面色发青，呻吟，呼吸困难且进行性加重。此患儿最不可能得到的检查结果是

A.胸部 X 线检查可见大片状阴影，并有代偿性气肿

B.血钾 7.1mmol/L

C.血钠 122mmol/L

D.血气分析呈低氧血症

E.血气分析呈代谢性和呼吸性酸中毒



26.早产儿，男，胎龄为 30 周，临床诊断新生儿坏死性小肠结肠炎，下列说法正确的是

- A.一时难以明确为何种细菌感染时，可用第一代头孢菌素
- B.经内科积极治疗后病情仍继续恶化，无论有无穿孔，均可考虑外科手术治疗
- C.腹胀消失则开奶，以保证体重增长
- D.应进行动态腹部 B 彩超检查，以明确有无肠穿孔
- E.重症病例疗程为 7~10 天

27.出生时有窒息史，羊水Ⅲ度，生后 1 小时出现气促、发绀、呻吟、三凹征，双肺可闻及粗湿啰音，生后 12 小时病情恶化，听诊左肺呼吸音降低。考虑为

- A.胎粪吸入性肺炎伴气胸
- B.胎粪吸入性肺炎伴 PPHN
- C.胎粪吸入性肺炎伴肺不张
- D.胎粪吸入性肺炎伴心力衰竭
- E.胎粪吸入性肺炎伴肺出血

28.某 32 孕周早产儿，Apgar 评分 1 分钟为 5 分，5 分钟为 9 分，给予配方奶喂养 4 天，今日上午发现腹胀明显，伴呕吐，下午发现患儿突然面色发绀，心率为 167 次/分。最有可能的原因为

- A.坏死性小肠结肠炎穿孔
- B.心力衰竭
- C.肺出血
- D.颅内出血
- E.突发呼吸暂停

29.男婴，生后 7 天，胎龄 39 周，剖宫产分娩，出生无异常。因近 4 天出现皮肤黄染并渐



加重就诊。精神、吃奶好，无发热。查体：反应好，呼吸平稳，皮肤黄染，前囟平软，心肺正常，肝肋下 2cm，四肢肌张力正常。血清总胆红素 $168\mu\text{mol/L}$ ，直接胆红素 $16\mu\text{mol/L}$ 。

该婴儿最可能的诊断是

- A.新生儿肝炎
- B.新生儿血型不合溶血病
- C.新生儿生理性黄疸
- D.新生儿败血症
- E.新生儿胆道闭锁

30.患儿，女，足月儿。一般情况良好，生后 48 小时，血清总胆红素 $289.5\mu\text{mol/L}$ 。首选的治疗方法是

- A.光照疗法
- B.换血疗法
- C.输白蛋白
- D.纠正酸中毒
- E.肝酶诱导药

三、A3/A4 型题

答题说明：以下提供若干个案例，每个案例下设若干个考题。请根据各考题题干所提供的信息，在每题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

1.婴儿 7 个月，发热 2 天，体温 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，稍咳，一般情况佳，除流涕及咽部微充血外，未见其他异常，家长给予口服速效感冒灵。

(1) 下列考虑哪项是正确的

- A.如继续发热 4~5 天后出皮疹，考虑为麻疹



- B.再发热 2 天左右，热退全身出现红色斑丘疹，则为幼儿急疹
- C.若全身出现弥漫性皮疹，应考虑为猩红热，因本病多见于 6~18 个月小儿
- D.这是皮肤黏膜淋巴结综合征的前驱表现
- E.若皮肤出现荨麻疹样皮疹，则为药物疹

(2) 本病的诊断已明确，其病原为下列哪一种

- A.麻疹病毒
- B.腺病毒
- C.支原体
- D.人类疱疹病毒 6 型
- E.溶血性链球菌

(3) 下列治疗哪项是错误的

- A.热度高可适当给予物理降温
- B.口服退热剂如对乙酰氨基酚（扑热息痛）
- C.肌内注射利巴韦林
- D.口服止咳糖浆
- E.口服头孢拉定糖浆

2.6 岁女孩，因发热 2 周就诊。查体：发育营养差，面色苍白，体温 39.2℃，双下肢皮肤有散在小瘀点，胸骨左缘第 3~4 肋间有 IV 级粗糙收缩期杂音，伴震颤，肺 (-)，腹软，肝肋下 2.5cm，脾肋下 1cm。血常规：白细胞 $15 \times 10^9/L$ ，中性占 78%，血红蛋白 95g/L。尿常规：RBC (+)，WBC 偶见，蛋白 (±)。心电图：Rv₅ 3.4mV。

(1) 该患儿患有

- A.肺动脉狭窄



- B.法洛四联症
- C.房间隔缺损
- D.室间隔缺损
- E.动脉导管未闭

(2) 目前临床诊断还应考虑

- A.合并急性肾炎
- B.合并尿路感染
- C.合并感染性心内膜炎
- D.合并心力衰竭
- E.以上都不对

(3) 哪项治疗是急需的

- A.抗生素
- B.手术
- C.地高辛
- D.利尿剂
- E.地高辛+利尿剂

3.6 个月婴儿，发热、腹泻 5 天，气促，面色苍白，烦躁 1 天。查体：心率 56 次/分，心律不齐，心音低钝，心前区闻及心包摩擦音。心电图示三度房室传导阻滞。

(1) 最可能的诊断为

- A.腹泻病伴低血钾症
- B.病毒性心肌炎
- C.化脓性心包炎



D.中毒性心肌炎

E.以上均不是

(2) 有助于诊断的实验室检查是

A.血液病毒分离

B.血培养

C.血电解质测定

D.血清 CK-MB

E.大便病毒分离

(3) 下列治疗措施哪项不合适

A.大剂量维生素 C

B.心包穿刺

C.吸氧

D.镇静

E.糖皮质激素

4.6 岁女孩，出生后发生呼吸道感染，平时少活动，体检：无发绀，心前区稍隆起，胸骨左缘 3~4 肋间Ⅲ级粗糙全收缩期杂音，伴震颤，P₂亢进。

(1) 最可能的诊断是

A.房间隔缺损

B.室间隔缺损

C.动脉导管未闭

D.法洛四联症

E.肺动脉狭窄



(2) 哪一项不是该病常出现的合并症

- A.肺水肿
- B.支气管肺炎
- C.脑血栓
- D.充血性心力衰竭
- E.亚急性细菌性心内膜炎

5.1 岁半男婴，腹泻 1 个月，每日 4~5 次，时稀时稠。已知该患儿为足月儿，生后奶粉加牛奶喂养，未添加任何辅食。查体：神情，表情呆滞，体重 5kg，眼窝及前凶明显凹陷，皮肤弹性差，泪少，心率 120 次/分，肺 (-)，腹软，腹壁脂肪消失。

(1) 考虑该患儿为

- A.重度营养不良，迁延性腹泻，中度脱水
- B.中度营养不良，迁延性腹泻，重度脱水
- C.轻度营养不良，慢性腹泻，重度脱水
- D.中度营养不良，慢性腹泻，中度脱水
- E.重度营养不良，慢性腹泻，轻度脱水

(2) 治疗方案中哪项不妥

- A.立即给足够的热量，每日 120~150kcal/kg
- B.扩容后应注意补钾
- C.液体总量 120~150ml/ (kg·d)
- D.尽可能给高蛋白，高热量，易吸收，消化的食物
- E.注意预防自发性低血糖



(3) 患儿住院过程中,晨起突然神志不清,面色苍白,脉搏细弱,呼吸浅表,多汗,首先应采取哪项紧急措施

- A.静脉注射甘露醇
- B.静脉注射葡萄糖
- C.静脉注射洛贝林
- D.静脉注射毛花苷 C
- E.静脉注射氨茶碱

6.患儿,女,4个月,因惊厥5分钟来院就诊,患儿牛乳喂养,未添加辅食。1日来好哭闹,流涕,无发热、咳嗽、吐泻。查体:T 37.8°C,双眼凝视,面肌颤动,面色发绀,四肢抖动,双肺有痰鸣,心腹(-),前囟平软2cm×2cm,脑膜刺激征(-),枕部有乒乓球感。

(1) 患儿的初步诊断是

- A.化脓性脑膜炎
- B.颅内出血
- C.高热惊厥
- D.癫痫
- E.维生素 D 缺乏性手足搐搦症

(2) 首选的急救措施为

- A.青霉素静脉点滴
- B.20%甘露醇静注
- C.肌注维生素 D₃ 30 万 U
- D.用 10%葡萄糖酸钙 10ml 静注
- E.肌注地西洋



7.7 个月男孩，生后纯母乳喂养，未添加辅食。近一周来患儿受凉腹泻 3~4 次，质稀，伴吵闹不安，睡眠差，出汗多。尚不能扶站，未出牙。考虑为维生素 D 缺乏性佝偻病。

(1) 体检时最可能存在的体征是

- A. 方颅及前凶增大
- B. “O” 形腿
- C. 鸡胸
- D. 漏斗胸
- E. 颅骨软化

(2) 若化验检查示血钙 2.1mmol/L (8mg/dl)，钙磷乘积为 25，X 线长骨检查示骨骺软骨明显增宽，干骺端临时钙化带消失，呈毛刷状及杯口样改变，则应属维生素 D 缺乏性佝偻病的

- A. 后遗症期
- B. 并发症期
- C. 初期
- D. 激期
- E. 恢复期

8. 患儿，男，10 天，为足月顺产儿，母乳喂养，家长为预防小儿佝偻病的发生来医院咨询。

(1) 医生的下列指导哪项不恰当

- A. 2 周开始添加鱼肝油
- B. 适时补充钙剂
- C. 坚持母乳喂养
- D. 1 个月开始添加蛋黄、鱼泥等



E.坚持日光浴

(2) 小儿有以下哪些表现应考虑有佝偻病的早期表现

A.睡眠不实，多汗，易惊

B.抽搐或手足搐搦

C.有郝氏沟及肋骨外翻

D.有方颅或乒乓头

E.精神萎靡

(3) 为预防佝偻病的发生，医生应指导家长

A.生后 4 个月起口服维生素 D 1 万~2 万 IU/d

B.生后 1 个月起肌注维生素 D₃ 30 万 IU/次，每 2~4 周 1 次，共 3 次

C.生后 4 周起口服维生素 D 800IU/d

D.生后 2 周起口服维生素 D 400IU/d

E.生后 3 个月起口服维生素 D 0.5 万~1 万 IU/d

9.男孩，8 天，因反应差，吸吮无力 2 天就诊。查体：皮肤黄染，呼吸平稳，脐周红肿，有黄色分泌物臭，腹胀，肝肋下 3cm。

(1) 该患儿最可能的诊断是

A.新生儿肝炎

B.新生儿溶血病

C.新生儿生理性黄疸

D.新生儿低血糖

E.新生儿败血症

(2) 下列哪项检查最具诊断意义



A.血培养

B.红细胞沉降率

C.肝功能

D.血糖

E.C 反应蛋白

(3) 抗生素治疗中，下列哪项不正确

A.因肾功能不完善，抗生素不应超过 7 天

B.注意药物剂量及其毒性反应

C.抽血培养后即开始用抗生素

D.选用有杀菌作用的药物

E.开始时宜采用静脉分次给药

10.一足月女婴，生后 3 天出现黄疸，近 2 天食欲减退，黄疸明显加重。体检：脐部红肿，有脓性分泌物，体温 35.5℃。

(1) 以下哪项检查对明确诊断很重要

A.血培养

B.查尿中巨细胞病毒

C.红细胞 G-6-PD 活性测定

D.血常规及血小板计数

E.查母、婴血型

(2) 抗生素的选择为哪组配伍最合理

A.静脉滴注甲硝唑

B.肌内注射庆大霉素+青霉素



C.静脉滴注甲硝唑+头孢曲松

D.静脉滴注 SIZ+青霉素

E.静脉滴注红霉素+氯霉素

11.17 天新生儿，因胎位不正而剖宫产，过程顺利，近 3 天来拒奶，呕吐，时有两眼凝视。

查体：T 35.3℃，面色青灰，哭声低微，前囟隆起紧张，颈稍抵抗，心肺（-），腹部膨隆，

肝肋下 2cm，脾肋下 1.5cm，质软，脐部稍红肿，有少量脓性分泌物。血常规：白细胞 25

$\times 10^9/L$ ，N 88%，L 12%，可见中毒颗粒。

(1) 最可能的诊断是

A.肝炎

B.中毒性脑病

C.败血症+化脓性脑膜炎

D.病毒性脑炎

E.结核性脑膜炎

(2) 确诊需做下列哪些检查

A.脑脊液检查

B.脐分泌物涂片找细菌

C.头颅 CT

D.血培养

E.以上检查均应完善

(3) 目前应采取何种主要治疗手段，最佳的答案是

A.抗生素治疗

B.C+A



C.脱水降颅压

D.预防消化道出血

E.预防抽搐

12.男婴，10 天，足月顺产，生后第 3 天出现皮肤黄疸，近 2 天食欲减退，黄疸加重。查体：精神萎靡，面色略发灰，前凶平软，心肺无异常，腹稍胀，脐部有少许脓性分泌物，脐周红。

(1) 为明确诊断首要的检查是

A.血胆红素测定

B.查尿中巨细胞病毒抗原

C.血常规

D.血 CRP

E.血培养

(2) 若选用抗生素，用药原则不正确的是

A.考虑为大肠埃希菌感染可首选氨基糖苷类抗生素

B.病原菌明确者可根据药敏试验用药

C.早期用药，不必等待培养结果

D.静脉、联合用药

E.疗程足，一般为 10~14 天，有并发症者 3 周以上

(3) 该病最常见的并发症为

A.肺炎

B.膈下脓肿

C.骨髓炎

D.腹膜炎



E.脑膜炎

(4) 该病最常见的病原菌为

A.溶血性链球菌

B.铜绿假单胞菌

C.葡萄球菌

D.大肠埃希菌

E.李斯特菌

13. 婴儿出生时躯干红，四肢青紫，心率 80 次/分，呼吸 20 次/分，不规则，四肢能活动，弹足底有皱眉反应。

(1) 该婴儿的 Apgar 评分为

A.6 分

B.7 分

C.4 分

D.8 分

E.5 分

(2) 该婴儿最恰当的诊断是

A.新生儿颅内出血

B.新生儿缺氧缺血性脑病

C.新生儿轻度窒息

D.新生儿重度窒息

E.正常新生儿

(3) 下列处理最重要的是



A.维持正常循环

B.记录尿量

C.清理呼吸道

D.预防感染

E.置远红外辐射台保暖

(4) 若婴儿吃奶后出现呕吐，呕吐物为黄色泡沫样液体及未消化的奶汁，婴儿精神反应尚好，腹部软，考虑呕吐的原因可能为

A.急性胃肠炎

B.幽门痉挛

C.新生儿颅内出血

D.新生儿缺氧缺血性脑病

E.咽下综合征

14.早产儿，胎龄 32 周。出生时体重 1400g，生后 5 小时出现进行性呼吸困难，入院时呼吸不规则，经皮氧饱和度为 75%。

(1) 最可能的诊断为

A.湿肺

B.胎粪吸入综合征

C.新生儿肺透明膜病

D.衣原体肺炎

E.持续性肺动脉高压

(2) 先做哪一项检查有助于初步诊断

A.血气分析



B.胸部 X 线检查

C.血常规

D.心脏超声检查

E.查卵磷脂/鞘磷脂 (L/S) 比值

(3) 应先进行哪一项紧急治疗

A.清理呼吸道，面罩加压给氧

B.抗生素

C.气管插管，肺表面活性物质气管内滴入，机械通气

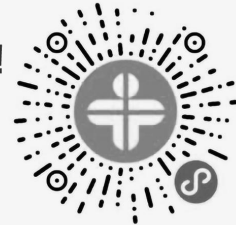
D.纠正酸中毒

E.关闭动脉导管



每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷!

扫描二维码去做题



www.med66.com



《专业实践能力》仿真密卷

一、案例分析题

答题说明：以下提供若干个案例，每个案例下设有 3~12 个问题。每个问题的备选答案至少 6 个，最多 12 个，正确答案及错误答案的个数不定 (≥ 1)。请从备选项中选出正确答案。答案可能包括正确选项、关键选项、无关选项和错误选项，考生每选对 1 个正确选项给 1 个得分点，选错 1 个扣 1 个得分点，选对 1 个关键选项给 2 个得分点，选无关选项不得分也不扣分，直扣至本问题得分为 0（即无得负分的情况）。

1. 患儿，男，5 岁。在农村邻居院中玩耍回家后突然神志不清，呕吐 1 次，惊厥 1 次，急送到医院。查体：体温 36°C ，呼吸 26 次/分，血压 90/60mmHg，神志不清，心、肺、腹(-)，脑膜刺激征阴性。

(1) 根据描述可能发生的情况有

- A. 颅内出血
- B. 误服药物
- C. 吸入性肺炎
- D. 暴发性心肌炎
- E. 癫痫发作
- F. 低血糖休克

(2) 应急做下列检查有

- A. 血糖检测
- B. 送检胃液做毒物分析
- C. 送检血液做毒物分析
- D. 脑脊液检查



E.脑 B 超检查

F.血常规检查

G.血培养

H.脑 CT

(3) 检查提示血糖正常，脑 CT 正常，胃液和血液毒物分析均含氟乙酰胺。本患儿可采取的治疗措施有

A.阿托品

B.碘解磷定

C.氯解磷定

D.乙酰胺

E.维生素 K₁

F.腹膜透析或血液透析

2.患儿，男性，3 岁。因咳嗽、喘息，加重半天就诊。查体：呼气性呼吸困难，口唇微绀，两肺广泛哮鸣音，心率 160 次/分。既往有喘息发作史，有过敏史，患儿母亲有哮喘病。

(1) 应立即采取哪项措施

A.吸氧

B.多种抗生素联合抗感染

C.血气分析

D.血电解质检查

E.长效 β_2 受体激动剂雾化吸入

F.吸痰



(2) 患儿血电解质正常，血气分析示轻度低氧血症，经上述处理后喘息好转，但在治疗中患儿突然再次出现呼吸困难，诊断考虑

- A. 气胸
- B. 纵隔气肿
- C. 脓胸
- D. 肺不张
- E. 肺大疱
- F. 肺气肿

(3) 若急诊胸部 X 线片提示左侧气胸，应立即采取哪些措施

- A. 气管插管，人工机械通气
- B. 胸腔穿刺排气
- C. β_2 受体激动剂雾化吸入
- D. 加强抗感染
- E. 闭式引流
- F. 吸痰

3. 患儿，男，3 岁。发热 5 天伴皮疹 1 天入院。呈弛张热，退热药可暂时降温。皮疹为全身性猩红热样，患儿一般情况较好。查体：眼结膜充血，杨梅舌，唇和口腔黏膜鲜红，唇干裂，未见柯氏斑。手足硬性水肿。左颈淋巴结 2 个，约 2cm×2cm，质硬，压痛；心、肺无异常，肝脾不大。

(1) 病后曾使用磺胺和头孢氨苄西林治疗。2 周前接触过麻疹患儿。应鉴别的疾病为

- A. 麻疹
- B. 猩红热



C.风疹

D.腺病毒感染

E.川崎病

F.药物疹

G.幼儿急疹

H.大疱性多形红斑

(2) 病程第 6 天患儿仍发热，四肢端肿胀，第 10 天甲床缘下片状脱皮。白细胞计数 $12 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.81，淋巴细胞 0.19。血培养无菌生长。应做的检查包括

A.皮肤活检

B.肝功能检查

C.尿培养

D.心脏超声检查

E.心电图检查

F.尿常规检查

(3) C 反应蛋白 $89mg/L$ ，血培养(-)，抗链球菌溶血素 O $< 200U$ ，心电图示心动过速，自身抗体(-)，心脏超声：左冠状动脉 5mm，管壁灰度增强，诊断为川崎病。应选用的药物有

A.阿司匹林

B.免疫调节药(匹多莫德)

C.静脉输注丙种球蛋白

D.糖皮质激素

E.抗生素



F.抗组胺药物

4.患儿，男，10岁，读3年级。因学习成绩下降、注意力不集中且易激怒而来就诊。出生时无异常，生长发育史正常，自幼好动，1~2年级成绩在90分左右，3年级成绩降至70~80分，经临床检查和观察，诊断为儿童多动症。

(1) 儿童多动症的诊断标准包括

- A.有6种或6种以上行为异常的症状
- B.通常在12岁以前起病
- C.病程在6个月以上
- D.可能是由药物不良反应所致
- E.伴发精神障碍
- F.可能是智能迟缓

(2) 需要与儿童多动症鉴别的疾病是

- A.智能迟缓
- B.孤独症
- C.抽动症
- D.癫痫
- E.遗尿症
- F.睡眠障碍

(3) 儿童多动症通常具备的症状有

- A.经常有面部抽动和喉咙发声
- B.常手足动个不停，难以静坐
- C.容易受外界刺激而分心



D.物品丢三落四

E.上课精力差、犹如白日做梦

F.易与同伴打架斗殴

G.胆小、遇困难畏缩不前

H.不愿上学

5.患儿,男,6岁。因贫血5年多入院。其父广东籍,其母四川籍,母亲有轻度贫血。患儿多在发热后贫血加重伴酱油样尿,经治疗热退后,面色好转。但面色一直较苍白。查体:发育、营养稍差,皮肤、黏膜苍白,巩膜轻微黄染,浅表淋巴结无增大。心率96次/分,心律规整,心尖区闻及II/VI级收缩期杂音。双肺未闻及啰音。腹微胀、软,肝肋下3cm,脾肋下6cm。

(1) 根据描述本例初步诊断考虑

A.再生障碍性贫血

B.营养性巨幼细胞贫血

C.珠蛋白生成障碍性贫血

D.葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症

E.遗传性球形红细胞增多症

F.急性白血病

G.淋巴瘤

H.营养性缺铁性贫血

(2) 为了明确诊断选择的化验检查是

A.血常规检查

B.超声心动图检查



C.外周血细胞形态检查

D.粪常规检查

E.尿常规检查

F.胸部 CT

G.骨髓穿刺检查

H.血清胆红素检查

(3) 初步检查结果，红细胞计数 $3.0 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白 $90g/L$ ，白细胞计数 $11.0 \times 10^9/L$ ，血小板计数 $300 \times 10^9/L$ ；网织红细胞计数 0.055；红细胞平均体积 79fl，红细胞平均血红蛋白含量 25pg，红细胞平均血红蛋白浓度 0.30。外周血细胞形态示红细胞大小不一，以小细胞为主，可见胞体小、染色深、中心浅染区消失的红细胞；尿胆原阳性；血清间接胆红素 $65\mu mol/L$ 。根据以上结果，本例最可能的诊断是

A.营养性巨幼细胞贫血

B.珠蛋白生成障碍性贫血

C.葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症

D.遗传性球形红细胞增多症

E.急性白血病

F.再生障碍性贫血

6.患儿，男，3岁。发热2周有余，平时反复呼吸道感染，活动后乏力气促。查体：体温 $39^{\circ}C$ ，身高 80cm，体重 10kg，呼吸 48 次/分，脉率 140 次/分。面色苍白，无发绀，双下肢散在小瘀点，双肺闻及细小密集湿啰音，胸骨左缘 3~4 肋间有IV级收缩期杂音，腹软，肝肋下 3cm，脾肋下 1cm。血常规：白细胞计数 $15 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.78，血红蛋白 $95g/L$ 。尿常规：红细胞(+)，白细胞偶见，蛋白(±)。



(1) 根据描述患儿的可能诊断有

- A.肺炎
- B.风湿性心肌炎
- C.川崎病
- D.房间隔缺损
- E.室间隔缺损
- F.感染性心内膜炎
- G.上呼吸道感染
- H.心力衰竭

(2) 患儿还可能存在或发生的有

- A.在原有心脏杂音的基础上出现新的杂音
- B.肾上腺皮质危象
- C.周围微血管炎、微血管栓塞现象
- D.过敏性紫癜
- E.败血症
- F.特发性血小板减少性紫癜

(3) 为明确诊断必要的辅助检查包括

- A.粪常规检查
- B.肝功能检查
- C.血培养
- D.胸部 X 线检查
- E.心脏 CT



F.超声心动图检查

7.患儿,女性,12个月,因发热3天,呕吐1天,尿少、精神差6小时来诊。既往健康。

查体: T 38.5°C, P 158 次/分, R 35 次/分, BP 80/30mmHg, 体重 10kg。意识清楚,精神差,营养发育好,皮肤弹性好。颈软,双肺呼吸音清,心音有力,律齐。腹胀,肝肋下 2cm,质软,脾肋下未及,肠鸣音减弱。股动脉搏动减弱,足背动脉搏动未及,四肢肌张力下降,肢体冷, CRT 4 秒,右前臂和脐周各 1 处出血性皮疹及瘀斑。

(1) 诊断考虑是

A.脓毒性休克

B.DIC

C.肠梗阻

D.中枢感染

E.急性白血病

F.急性胃肠炎

G.急性病毒性心肌炎

H.急进性肾小球肾炎

(2) 为明确诊断应紧急检查的项目包括

A.血常规

B.尿常规

C.便常规+潜血试验

D.DIC 全套(PT、APTT、D-二聚体、FIB)

E.皮疹涂片

F.血电解质



G.血糖

H.血细菌培养

(3) 应尽快做的处理包括

A.开放静脉通路

B.吸氧

C.0.9%氯化钠溶液 200ml 静脉滴注，间隔 5~10 分钟，共 3 次

D.鼻饲糖水

E.静脉滴注头孢曲松

F.口服普萘洛尔

G.输血

H.胃肠减压

(4) 经上述治疗和处理后，患儿仍然精神差、恶心、呕吐、少尿，末梢循环差，上肢及腹

部多处出现皮疹。实验室检查：Hb 105g/L，WBC $26.4 \times 10^9/L$ ，N 0.85，L 0.10，PLT 50

$\times 10^9/L$ ，PT 22 秒，APTT 110 秒，D-二聚体 3.0mg/L，FIB 1.5g/L，CO₂CP 10mmol/L，

血糖 1.2mmol/L，皮疹涂片见革兰染色阴性双球菌。目前应考虑的疾病有

A.原发性腹膜炎

B.流行性脑脊髓膜炎

C.DIC

D.心功能不全

E.酸中毒

F.低血糖

G.脓毒性休克



(5) 进一步的处理措施有

A. 气管内插管

B. 全胃肠道内营养

C. 静脉滴注 25% 葡萄糖溶液 40ml

D. 多巴胺 7.5ug/(kg·min)

E. 肝素 100U/kg 每 4~6 小时重复 1 次

F. 留置尿管

G. 血交叉配型, 输注单采血小板

8. 男孩, 3 岁, 自幼人工喂养, 食欲极差, 常有腹泻及呼吸道感染, 身高 85cm, 体重 7.5kg, 皮肤干燥, 苍白, 腹部皮下脂肪厚度约 0.2cm, 腹水, 脉搏缓慢, 心音较低钝。双下肢水肿。

(1) 其可能的诊断是

A. 先天性甲状腺功能低下

B. 营养性贫血

C. 婴幼儿腹泻

D. 营养不良

E. 心功能不全

F. 免疫缺陷病

G. 遗传代谢病

(2) 为明确诊断需要进行以下检查

A. 全血细胞分析

B. 甲状腺功能



C.便培养

D.超声心动图

E.胰岛素样生长因子 1

F.免疫球蛋白

G.父母染色体

(3) 假设此患儿出现哭时泪少，眼球结膜有毕脱斑，则有

A.维生素 A 缺乏

B.维生素 B 缺乏

C.维生素 C 缺乏

D.维生素 D 缺乏

E.维生素 E 缺乏

F.维生素 K 缺乏

(4) 假设此患儿清晨突然面色苍白、神志不清、体温不升、呼吸暂停。首先应考虑最可能的是

A.急性心力衰竭

B.低钙血症引起喉痉挛

C.低钾血症引起呼吸肌麻痹

D.自发性低血糖

E.脱水引起休克

F.低钠惊厥

G.中枢系统感染

9.患儿，男，6 个月。阵发性哭闹 1 小时伴呕吐 5 次。查体：神志清楚，面色稍苍白，腹软，



扪诊不满意，肠鸣音活跃。

(1) 根据描述该病例考虑诊断包括

- A.急性胃炎
- B.肠痉挛
- C.肠套叠
- D.胃食管反流
- E.幽门痉挛
- F.胃肠型感冒
- G.肠炎早期
- H.先天性幽门闭锁

(2) 如果为肠套叠，有助于诊断的检查项目是

- A.待安静时腹部触诊
- B.直肠指检
- C.腹部 X 线立卧位检查
- D.空气灌肠
- E.钡剂灌肠
- F.腹部 B 超检查
- G.肠镜检查
- H.腹部 CT

(3) 提示：安静时触诊右季肋下一腊肠样包块，光滑稍可移动。考虑为肠套叠应进行的治疗为

- A.空气灌肠疗法



- B. 抗菌治疗
- C. 纠正脱水
- D. 抗休克治疗
- E. 药物导泻
- F. 手术治疗

每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷!

扫描二维码去做题



正保医学教育网

www.med66.com



《基础知识》仿真密卷答案与解析

一、A1 型题

1. 【正确答案】 C

【答案解析】 医德评价的方式, 是内心信念、传统习俗和社会舆论。

2. 【正确答案】 E

【答案解析】 《医疗机构从业人员行为规范》第二条 本规范适用于各级各类医疗机构内所有从业人员, 包括:

(一) 管理人员。指在医疗机构及其内设各部门、科室从事计划、组织、协调、控制、决策等管理工作的人员。

(二) 医师。指依法取得执业医师、执业助理医师资格, 经注册在医疗机构从事医疗、预防、保健等工作的人员。

(三) 护士。指经执业注册取得护士执业证书, 依法在医疗机构从事护理工作的人员。

(四) 药学技术人员。指依法经过资格认定, 在医疗机构从事药学工作的药师及技术人员。

(五) 医技人员。指医疗机构内除医师、护士、药学技术人员之外从事其他技术服务的卫生专业技术人员。

(六) 其他人员。指除以上五类人员外, 在医疗机构从业的其他人员, 主要包括物资、总务、设备、科研、教学、信息、统计、财务、基本建设、后勤等部门工作人员。

3. 【正确答案】 E

【答案解析】 严重联合免疫缺陷病最理想的治疗手段是造血干细胞移植。

4. 【正确答案】 C

【答案解析】 先天性甲状腺功能减退症为内分泌疾病。

5. 【正确答案】 C



【答案解析】严重联合免疫缺陷病患儿不能接种活疫苗，防止出现变态反应。

6.【正确答案】D

【答案解析】体液免疫缺陷的检查结果是 IgG < 2.0g/L, IgA、IgM < 0.5g/L。

7.【正确答案】E

【答案解析】在胎龄 34 周，中性粒细胞的趋化、吞噬和细胞内杀菌功能已趋成熟；2~4 岁时 SIgA 达成人水平；新生儿补体经典途径在出生后 3~6 个月达到成人水平；与 T 细胞免疫相比，B 细胞免疫的发育较迟缓。IgG2 亚型产生速度较慢。

8.【正确答案】A

【答案解析】原发性免疫缺陷病的临床表现由于病因不同而极为复杂，但其共同的表现却非常一致，即反复感染、易患肿瘤和自身免疫性疾病。多数原发性免疫缺陷病有阳性家族史，在筛查可疑病例和寻找携带者时，家族史的询问尤为重要。

9.【正确答案】E

【答案解析】B 细胞与 T 细胞免疫相比，B 细胞免疫发育较迟缓；B 细胞对抗原刺激在胎儿时即能产生相应的 IgM 类抗体，但产生有效的相应的 IgG 类抗体需在出生 3 个月后才出现；足月新生儿 B 细胞量略高于成人，而小于胎龄儿外周血中 B 细胞数量较少，不利于抗感染的特异性抗体产生，容易发生暂时性低丙种球蛋白血症；IgG 是唯一能通过胎盘的 Ig 类别。

10.【正确答案】A

【答案解析】属于原发性结核的是急性粟粒型肺结核。

11.【正确答案】A

【答案解析】肺动脉瓣区可扪及收缩期震颤，并可闻及 II~IV 级收缩期喷射性杂音，向颈部传导。肺动脉瓣区第二心音减低。

12.【正确答案】E



【答案解析】目前能够确诊病毒性心肌炎的检查为心内膜心肌活检和病毒学检测，以发现心肌组织中炎症的证据以及病毒感染的证据。

13. 【正确答案】 D

【答案解析】房间隔缺损时通过肺动脉瓣的血流增加，造成肺动脉瓣相对狭窄，在胸骨左缘 2~3 肋间可闻及收缩期喷射性杂音，但一般较柔和。

14. 【正确答案】 A

【答案解析】二尖瓣区杂音的临床意义主要包括以下内容：

(1) 功能性：常见于运动、发热、妊娠、与甲状腺功能亢进。杂音性质柔和、吹风样、强度 2/6 级、时限短，较局限。

具有心脏病理意义的功能性杂音有左心增大引起的二尖瓣相对关闭不全，如高血压性心脏病，冠心病，贫血性心脏病和扩张性心脏病等，杂音性质粗糙，吹风样，强度 2~3/6 级，时限较长，可有一定的传导。

(2) 器质性：主要见于风湿性二尖瓣关闭不全、二尖瓣脱垂综合征等。杂音性质较粗糙、吹风样、高调，强度在 3/6 以上，持续时间长，可占全收缩，甚至遮盖第一心音，并向左腋下传导。

15. 【正确答案】 E

【答案解析】肺炎患儿中毒症状重、进食少或不能进食，液体疗法用 1/5 张含钠液(生理维持液)，每日 60~80ml/kg，均匀静脉滴入，并适当补钾。

16. 【正确答案】 E

【答案解析】呼吸急促诊断：2 个月以下呼吸多于 60 次/min；2~12 个月，呼吸多于 50 次/min；5 岁以上，呼吸多于 30 次/min。

17. 【正确答案】 D



【答案解析】近年来,高分辨已经代替了支气管造影,安全可靠,简单易行,其敏感性及特异性与支气管造影是相同的,已成为确诊支气管扩张的主要检查方法。

18.【正确答案】B

【答案解析】酸中毒氢离子增多降低血管系统对儿茶酚胺的敏感性,导致血管扩张。同时代谢产物的堆积也会使血管扩张。

19.【正确答案】B

【答案解析】潜伏期 3~8 天。一般急骤发热,往往自第 1~2 天起即发生 39℃以上的高热,至第 3~4 天多呈稽留热或不规则的高热; 3/5 以上的病例最高体温超过 40℃。

大多数患儿自起病时即有咳嗽,往往表现为频咳或轻度阵咳,同时可见咽部充血,但鼻卡他症状不明显。

呼吸困难及发绀多数开始于第 3~6 天,逐渐加重;重症者出现鼻翼扇动、三凹征、喘憋(具有喘息和憋气的梗阻性呼吸困难)及口唇甲床青紫。

初期听诊大都先有呼吸音粗或干啰音,湿啰音于发病第 3~4 天后出现,并经常有肺气肿征象。

白细胞总数在早期(第 1~5 天)大部减少或正常,分类无任何特殊改变。晚期白细胞数值与早期类似,唯有继发细菌感染时才升高。

20.【正确答案】B

【答案解析】呼吸暂停症: 6~24 个月多发,常有诱因,重者可出现意识丧失,经常出现角弓反张。

21.【正确答案】A

【答案解析】营养不良患儿皮下脂肪逐渐减少或消失,首先累及腹部,其次为躯干四肢、臀部,最后为面颊,故本题 A。



22. 【正确答案】 A

【答案解析】哭吵为婴儿期常见行为表现，常在饥饿或排便前出现；在日常生活中，若反复出现哭闹、不易安抚，则常是维生素 D 缺乏，易激惹表现，补充维生素 D 和钙剂后好转。肠痉挛腹痛为幼儿期及以后儿童期常见表现。

23. 【正确答案】 C

【答案解析】血清白蛋白浓度降低是最突出的表现，但不够灵敏。近年来认为血浆蛋白质，如视黄醇结合蛋白、前白蛋白、甲状腺结合前白蛋白和转铁蛋白具有早期诊断价值。此外，血浆胰岛素样生长因子 1 是诊断蛋白质营养不良的较好指标，血清氨基酸、多种血清酶活性、血糖、胆固醇和微量元素等均降低，生长激素水平增高。

24. 【正确答案】 C

【答案解析】营养不良的患儿大部分抵抗力低下，容易继发感染，可以适当应用抗生素治疗，其余选项都是对症治疗。

25. 【正确答案】 E

【答案解析】典型发作，血清钙低于 1.75mmol/L 或离子钙低于 1.0mmol/L 时可出现手足抽搐、喉痉挛或惊厥。

(1) 惊厥：多见于婴儿。突然发生，一般不伴发热；表现为双眼球上翻，面肌颤动，四肢抽动，意识丧失；持续时间为数秒到数分钟，数日 1 次或者 1 日数次甚至数十次不等。发作停止后活泼如常。最常见。

(2) 手足搐搦：多见于 6 个月以内的婴幼儿。发作时意识清楚，两手腕屈曲，手指伸直，大拇指紧贴掌心，足痉挛时双下肢伸直内收，足趾向下弯曲成弓状。

(3) 喉痉挛：多见于婴儿。喉部肌肉及声门突发痉挛，呼吸困难，有时可突发窒息、严重缺氧甚至死亡。死亡的主要原因。



26. 【正确答案】 D

【答案解析】 新生儿巨细胞病毒感染常见后遗症有智力低下、运动障碍、癫痫、牙釉质钙化不全, 尤为突出的是感觉神经性耳聋, 多在 1 岁左右出现, 常为双侧并进行性加重。

27. 【正确答案】 C

【答案解析】 新生儿感染性疾病脑脊液检查:

常规及生化: 新生儿脑脊液正常值在生后几天可有很大差异: 蛋白 0.1 ~ 0.7g/L, 白细胞可增多至 $32 \times 10^6/L$, 多核细胞可达 60%。脑膜炎时脑脊液变化: ①压力常大于 2.94 ~ 7.84kPa (30 ~ 80mmHg)。②外观浑浊 (早期可清亮), 培养或涂片可发现细菌。③白细胞 $> 20 \times 10^9/L$, 多核细胞 $> 60\%$ 。④潘迪试验 (++) ~ (+++)。⑤蛋白大于 1.5g/L; 葡萄糖常 $< 1.1 \sim 2.2\text{mmol/L}$ 或低于当时血糖的 50%; 乳酸脱氢酶 (LAH) 大于 500U/L, 其同工酶 4 和 5 增高, 分别大于 3%及 1%。

涂片及培养: 大肠杆菌、B 族溶血性链球菌数 $10^4 \sim 10^8/ml$ 时, 镜检易找到细菌。细菌培养阳性者可确定病原诊断, 但使用过抗生素者细菌培养常阴性, 但有时涂片可发现已死的细菌。

28. 【正确答案】 C

【答案解析】 根据病变的严重程度分为 5 期。

29. 【正确答案】 D

【答案解析】 新生儿免疫功能低下, 容易感染, 可诱发硬肿, 但不是直接因素。

30. 【正确答案】 C

【答案解析】 轻度新生儿缺氧缺血性脑病, 出生 24 小时内症状最明显, 表现为过度兴奋, 易激惹, 肢体可出现颤动, 肌张力正常或增高, 拥抱反射和吸吮反射稍活跃, 一般无惊厥, 呼吸规则, 瞳孔无改变。



31.【正确答案】 C

【答案解析】 本题选 C。在新生儿溶血病时，白蛋白每次按 1g/kg 供给。并不是如 C 所述“多输”。

32.【正确答案】 C

【答案解析】 地西洋静脉注射是惊厥持续状态的首选治疗。

33.【正确答案】 D

【答案解析】 肺水肿和高血压脑病一样为高血压的并发症，而不是高血压脑病的表现。

34.【正确答案】 D

【答案解析】 慢性再障起病及进展均缓慢，病情较轻。患者主要表现为苍白、皮肤散在出血点；感染常较轻、易于控制；肝脾、浅表淋巴结一般无肿大。

35.【正确答案】 B

【答案解析】 儿童继发性高血压的常见病因为：

1.肾脏疾病引起的高血压（以下简称为肾性高血压）

（1）肾脏疾病：包括原发性和继发性肾脏疾病，如原发性肾小球病变：急、慢性肾小球肾炎、肾炎性肾病等；继发于全身疾病引起的肾脏损害，如过敏性紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、乙型肝炎相关性肾炎、糖尿病肾病等；此外，各种病因引起的急性、慢性肾功能衰竭等。

（2）肾血管性疾病：以全身性大动脉炎（风湿性、结核性）所致肾动脉狭窄最常见。此外，先天性肾发育不良、肾动脉狭窄等畸形也可引起高血压。

2.内分泌疾患如肾上腺疾病，见于皮质醇增多症、嗜铬细胞瘤、神经母细胞瘤、原发性醛固酮增多症等；甲状腺功能亢进等。

3.血管病变如主动脉缩窄、多发性大动脉炎。

4.颅脑病变颅内肿瘤、出血、水肿、脑炎等可致颅内压增高伴有高血压，或影响自主神经稳



定性使交感神经兴奋。

5.中毒及药物铅、汞中毒、维生素 D 中毒、肾上腺皮质激素、可卡因、兴奋剂等。

36.【正确答案】D

【答案解析】高热惊厥是小儿惊厥最常见的原因。

37.【正确答案】A

【答案解析】肝脏增大且表面光滑不平可见于肝脏肿瘤。

38.【正确答案】C

【答案解析】肝糖原累积症可见肝脾肿大，肝大显著。无淋巴结肿大。

39.【正确答案】E

【答案解析】正常小儿肝上界在右锁骨中线第 5 肋间（婴儿在第 4 肋间），腋中线 7 肋间，肩胛线在 9 肋间。

40.【正确答案】C

【答案解析】正常人腋下正常体温为 35~37℃。

41.【正确答案】E

【答案解析】出生体重约 (3.24 ± 0.39) （女婴）~ $(3.33 \pm 0.39\text{kg})$ （男婴）；出生时身长平均为 50cm；出生时头围相对较大，约 33~34cm；出生时胸围平均为 32cm 左右；前囟对边中点连线长度在出生时约 1.5~2.0cm。

42.【正确答案】B

【答案解析】脊髓随年龄而增长、加长，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，作腰椎穿刺时应注意。

43.【正确答案】E

【答案解析】乙型脑炎疫苗 1 岁内不能完成接种，2 岁仍需要接种。



44. 【正确答案】 E

【答案解析】预防接种一般反应主要有发热和局部红肿浸润，同时可能伴有全身不适、倦怠、食欲缺乏、乏力等症状。卡介苗接种后 4~6 周还可见局部小溃疡。脊髓灰质炎三价混合疫苗有时可有低热或腹泻。麻疹疫苗部分儿童接种后有发热及卡他症状，个别儿童出现散在皮疹或麻疹黏膜斑。乙肝疫苗接种后个别有局部红肿、疼痛。百日咳、白喉、破伤风类毒素混合制剂接种后个别有轻度发热，局部红肿、疼痛、发痒，无化脓。

45. 【正确答案】 B

【答案解析】新生儿期计划免疫应接种的疫苗是卡介苗与乙肝疫苗。

46. 【正确答案】 C

【答案解析】肺炎脱水多为等渗性或高渗性脱水，不应补充高张力液体。

47. 【正确答案】 E

【答案解析】体重易于准确测量，是最易获得的反映儿童生长与营养状况的指标。

48. 【正确答案】 C

【答案解析】蛋白质 10%~15%，脂肪 25%~30%，糖类 55%~65%。

49. 【正确答案】 B

【答案解析】以上都是小儿对能量所需要的，但是最特有的是生长。

50. 【正确答案】 A

【答案解析】混合性酸中毒即呼吸性酸中毒+代谢性酸中毒。A 选项中，碱剩余表示全血或者血浆中碱储备增加或减少的情况，为正值时，体内碱储存过量，提示代谢性碱中毒；为负值时，体内碱储存不足，提示代谢性酸中毒。pH 下降提示机体酸碱调节机制失衡，酸中毒。

51. 【正确答案】 C

【答案解析】参与到盐皮质激素合成的酶有 3 β -羟类固醇脱氢酶、21 羟化酶、醛固酮合成



酶、 11β -羟化酶及 20、22 碳链酶等。

52. 【正确答案】 C

【答案解析】对系统性红斑狼疮诊断价值最大的抗核抗体形态是周边型。

53. 【正确答案】 D

【答案解析】意识障碍、瞳孔扩大及血压增高伴缓脉称 Cushing 三联症，为颅高压危象，常为脑疝的先兆。

54. 【正确答案】 B

【答案解析】6 个月的婴儿疑有硬脑膜下积液，为明确诊断，首先须做颅骨透视检查。

55. 【正确答案】 A

【答案解析】肌力按 0~5 级分类，0 级为肢体完全瘫痪，无肌肉活动；I 级为关节无活动，但肌肉及肌腱有轻微的收缩或指、趾活动（接近完全瘫痪）；II 级为肢体可以做水平运动，但不能克服地心引力（重度瘫痪）；III 级为肢体可以克服地心引力，但不能对抗阻力（轻度瘫痪）；IV 级：能对抗地心引力和阻力，但肌力减退，轻瘫试验阳性（接近正常）；V 级为肌力完全正常。因此，本题选 A。

二、A2 型题

1. 【正确答案】 B

【答案解析】医患关系的模式类型分为三型：主动-被动型，临床应用：麻醉、严重外伤、昏迷、谵妄等；指导合作型，临床应用：急性感染过程等；共同参与型，临床应用：大多数慢性病患者。

2. 【正确答案】 B

【答案解析】根据白念珠菌皮试阴性判断为 T 细胞缺陷。

3. 【正确答案】 B



【答案解析】同族血型凝集素用于抗体检测，本患儿考虑为先天性胸腺发育不良，属于细胞免疫功能缺陷。

4. 【正确答案】 D

【答案解析】由阴性转为阳性反应，或反应强度从原来小于 10mm 增至大于 18mm，且增加的幅度超过 6mm 时，表示新近有结核感染。

5. 【正确答案】 E

【答案解析】患者有多饮、多尿病史，因为感染导致发热、咳嗽、血糖升高，PH 下降，考虑代谢性酸中毒。糖尿病应激状态，应该选用胰岛素。

6. 【正确答案】 E

【答案解析】红细胞自生成到衰老死亡整个过程中，其血红蛋白 P 链 N 端可与血液中的葡萄糖牢固结合，形成 HbA1c，这是一个不需要酶参与的缓慢过程，且其合成量与血糖浓度成正比。因此 HbA1c 可作为患儿病情在以往 2~3 个月期间是否获得满意控制的指标：正常人 < 7%，治疗良好的糖尿病患儿应 < 9%，如 > 12% 则表明治疗不理想。

7. 【正确答案】 E

【答案解析】患儿，首先出现症状为发热、关节肿痛，初步诊断风湿热关节炎，没有心脏杂音，首选阿司匹林，每天 100mg/kg，每天最大量 ≤ 3g，分次服用，2 周后逐渐减量，疗程 4~8 周。

8. 【正确答案】 A

【答案解析】风湿热诊断主要依靠临床表现，缺乏特异性诊断方法。Jones 诊断标准包括 3 个部分，在确定链球菌感染证据的前提下，有两项主要表现或一项主要表现伴两项次要表现即可作出诊断。

9. 【正确答案】 C



【答案解析】年轻患者出现反常的上、下肢血压差，头痛、头晕、晕厥、卒中、视力减退、四肢间歇性活动疲劳，肱动脉或股动脉搏动消失，病变部位闻及血管杂音，上下肢收缩压差大于 10mmHg。考虑多发性大动脉炎。

10. 【正确答案】 E

【答案解析】患者双下肢皮疹，并且是高于皮面，消化道症状，考虑是过敏性紫癜。

11. 【正确答案】 D

【答案解析】患儿有家族性肾结石病史，同时伴有无症状性血尿，诊断首先考虑特发性高尿钙症，因此应行尿钙/尿肌酐、24 小时尿钙定量检查。

12. 【正确答案】 E

【答案解析】淋巴瘤的典型临床表现为无痛性淋巴结肿大，有全身症状，首先考虑 B 组。

已经累及腹腔，IV 期：单个或多个结外器官广泛性受累，伴或不伴淋巴结肿大。

13. 【正确答案】 C

【答案解析】传染性单核细胞增多症与急性白血病的鉴别诊断。传染性单核细胞增多症可有发热，咽喉炎，淋巴结肿大，外周血淋巴细胞显著增多并出现异常淋巴细胞，但本病病程短，可自愈，异形淋巴细胞与原始细胞不同，异型淋巴细胞 $\geq 10\%$ ，EB 病毒抗体阳性。

14. 【正确答案】 C

【答案解析】甲氨蝶呤与巯基嘌呤是叶酸类药物，因使用叶酸制剂而致病者，可用甲酰四氢叶酸钙治疗。

15. 【正确答案】 E

【答案解析】 M_3 急性早幼粒细胞白血病，骨髓中以多颗粒的早幼粒细胞为主， $\geq 30\%$ 。

16. 【正确答案】 E

【答案解析】急性起病，出血症状，轻度贫血，肝脾不大，血小板计数减少，骨髓象无明显



异常，考虑原发性血小板减少性紫癜。

17.【正确答案】A

【答案解析】该患儿有贫血、黄疸和中度脾大，符合血管外溶血，因此尿胆原排出会增多。

18.【正确答案】C

【答案解析】羊乳中缺乏叶酸，考虑叶酸缺乏所致巨幼红细胞性贫血。

19.【正确答案】A

【答案解析】患者脾大，三系减低，骨髓增生活跃，考虑脾功能亢进。

20.【正确答案】A

【答案解析】脾切除是治疗遗传性球形红细胞增多症的有效方法，可以达到临床治愈目的。

手术以 5~6 岁后为宜，过早切脾可能影响免疫功能，易患严重感染。

21.【正确答案】E

【答案解析】呼吸道合胞病毒肺炎多见于婴幼儿，其中半数以上为 1 岁以内婴儿，中、重症有较明显的呼吸困难、喘憋、口唇青紫、鼻扇及三凹征，少数重症病例也可并发心力衰竭。

胸部听诊多有细小或粗、中啰音，叩诊一般无浊音，少数有过清音。

22.【正确答案】C

【答案解析】补液总量包括累积损失量、继续损失量和生理需要量三部分，轻度脱水为 90~120ml/kg，中度为 120~150ml/kg，重度脱水为 150~180ml/kg，题干患儿是 8kg，所以是 $8 \times (120 \sim 150\text{ml}) = 960 \sim 1200\text{ml}$ 。

23.【正确答案】E

【答案解析】从患儿临床表现应为重度脱水伴酸中毒，故应先用 2:1 等张含钠液，20ml/kg，于 30~60 分钟内快速静滴，扩容、纠酸。

24.【正确答案】C



【答案解析】长期广谱抗生素使肠道菌群失调，其中耐药的金黄色葡萄球菌、某些梭状芽胞杆菌及白色念珠菌大量繁殖引起肠炎。

25. 【正确答案】 B

【答案解析】高渗性脱水时临床上常有高热、烦渴、嗜睡、肌张力较高、反射活跃，而脱水程度不太重，由于脑细胞脱水可致惊厥发作，此时血钠 $> 150\text{mmol/L}$ 。

26. 【正确答案】 A

【答案解析】血钠正常范围是 $130 \sim 150\text{mmol/L}$ ，所以血钠 125mmol/L 为低渗性脱水。重度脱水征：精神极度萎靡，昏睡甚至昏迷；皮肤发灰或有花纹，弹性极差，眼窝和前凶深凹陷，眼闭不合，两眼凝视，哭时无泪，口唇黏膜极干，尿极少甚至无尿。

27. 【正确答案】 E

【答案解析】目前的方案主要为质子泵抑制剂或铋剂+2 种抗生素，疗程 1~2 周。若三联疗法未能根治，可改用四联疗法。

28. 【正确答案】 C

【答案解析】血清钠未测，按等渗处理，给 $1/2$ 张液。给 2: 3: 1 液，题中并没有问要给多少 ml，也没有提供体重，不必去计算补液量，则依 2: 3: 1 选 C。需要对常用补液成分有些了解。

29. 【正确答案】 D

【答案解析】重度脱水：失水量为体重的 10%以上 ($100 \sim 120\text{ml/kg}$)。呈重病容，精神极度萎靡，表情淡漠，昏睡甚至昏迷。皮肤发灰或有花纹、干燥、弹性极差。眼窝和前凶深凹陷，哭时无泪，口唇黏膜极干燥。同时因血容量明显减少而有休克症状如心音低钝、脉细速、血压下降、四肢厥冷、尿极少或无尿等。等渗性脱水：水和电解质成比例的损失，血浆渗透压在正常范围内，血清钠浓度为 $130 \sim 150\text{mmol/L}$ 。损失的体液主要为循环血容量和



间质液，细胞内液量无明显改变，临床表现同上述脱水症状。pH 下降至 7.35 以下者，称为失代偿型代谢性酸中毒。BE：-12mmol/L，根据剩余碱正常范围：-3~3mmol/L。

根据上述判断此时应该是重度等渗脱水，重度酸中毒。因为外科补液上说，宁酸勿碱。从全局上看还是应该选择 D 是最合适的。

30.【正确答案】B

【答案解析】6~12 个月婴儿约需 419~461kJ(100~110kcal)/kg。蛋白质占比 10%~15%。蛋白质每克产生 4kcal 能量，按每天 110kcal/kg，即蛋白质需 2.75~4.125 克，选 B。

三、B

1. (1) 【正确答案】C

(2) 【正确答案】B

(3) 【正确答案】E

【答案解析】极低出生体重儿是指出生体重不足 1500g，超低出生体重儿是指出生体重不足 1000g，低出生体重儿是指出生体重不足 2500g。

2. (1) 【正确答案】E

(2) 【正确答案】C

(3) 【正确答案】A

【答案解析】韦氏儿童智力量表 (WISC-CR) 适用于 6~16 岁；中国韦氏幼儿智力量表 (WPPSI) 适用于 4~6.5 岁；婴幼儿发育检查量表 (Gesell Scale-R) 适用于 0~3 岁。

3. (1) 【正确答案】D

(2) 【正确答案】C

(3) 【正确答案】E

【答案解析】各部位颅内出血的不同临床特点如下：(1) 硬膜下出血：特点为多数系产伤，



出血量大，产伤致天幕，大脑镰撕裂和大脑表浅静脉破裂所造成的急性大量出血，在数分钟或几小时内神经系统症状恶化，呼吸停止死亡；亚急性者，在出生 24h 后出现症状，以惊厥为主，有局灶性脑征，如偏瘫，眼斜向瘫痪侧等；亦有症状在新生儿期不明显，而在出生数月后产生慢性硬脑膜下积液，有惊厥发作，发育迟缓和贫血等。小脑幕上出血先表现为激惹，脑性尖叫，两眼凝视惊厥等兴奋表现，病情进一步发展，可出现抑制状态，小脑幕下出血因出血灶压迫延髓，可出现意识障碍，呼吸不规则，阵发性呼吸暂停甚至呼吸停止，肌张力低下。（2）蛛网膜下腔出血：多见于早产儿，常有窒息史，可为原发，也可为脑室内出血或硬膜下出血时血液流入蛛网膜下腔所致，原发性蛛网膜下腔出血，出血起源于蛛网膜下腔内的桥静脉，典型症状是在生后第 2 天发作惊厥，发作间歇情况良好，大多数预后良好，个别病例可因粘连而出现脑积水后遗症，少量出血者无症状，或仅有易激惹，肌张力低下，常在 1 周内恢复，出血量多者症状明显，可出现惊厥，但惊厥间期神志清楚，蛛网膜下腔出血不易压迫脑干，故预后较好，但出血严重者可病情迅速恶化甚至短期内死亡，主要的后遗症为交通性或阻塞性脑积水。（3）脑实质出血：多为早产儿，多因小静脉栓塞后使毛细血管压力增高，破裂而出血，如出血部位在脑干，则早期可发生瞳孔变化，呼吸不规则和心动过缓等，前凶张力可不高，主要后遗症为脑瘫，癫痫和精神发育迟缓，由于支配下肢的神经传导束临近侧脑室，向外依次为躯干，上肢，面部神经的传导束，因此下肢运动障碍较多见，出血部位可液化形成囊肿，如囊肿与脑室相通称之为脑穿通性囊肿。（4）脑室周围及脑室内出血：多见于早产儿和出生时有窒息史者，大部分在出生 3 天内发病，症状轻重不一，最常见症状为 Moro 反射消失，肌张力低下，淡漠及呼吸暂停，严重者可急剧恶化，在数分钟或数小时内进入昏迷，抽搐，四肢肌张力低下，前凶饱满，瞳孔对光反射消失，呼吸暂停等，出血量多者有贫血，血压不升。（5）硬膜外出血：常见于产钳助产者，常伴颅骨骨折，颅内压增高症状明显，严重者出现脑干功能障碍逐渐加重甚至死亡。（6）小脑内



出血：特点为多发生在胎龄 < 32 周的早产儿和极低体重儿，频发呼吸暂停。起病急，小脑出血可表现为呼吸暂停，心动过缓，贫血和脑干功能障碍，病情常急骤恶化，患儿通常有臀位难产史，临床症状大多开始于生后 2 天之内，以后很快出现脑干受压症状，如木僵，昏迷，脑神经异常，频繁呼吸暂停，心动过缓或角弓反张等，最后因呼吸衰竭死亡。

4. (1) 【正确答案】 C

(2) 【正确答案】 B

(3) 【正确答案】 C

【答案解析】 欧美国家痢疾杆菌优势群为宋内志贺菌：我国痢疾杆菌优势群为福氏志贺菌：在外界生存力最强的痢疾杆菌是宋内志贺菌。

5. (1) 【正确答案】 C

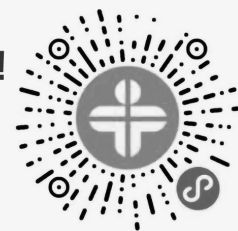
(2) 【正确答案】 E

(3) 【正确答案】 A

【答案解析】 瑞氏综合征根据临床表现可分为 5 期：Ⅰ期：嗜睡，呕吐，肝功能异常；Ⅱ期：意识模糊，谵妄，过度呼吸，腱反射亢进；Ⅲ期：浅昏迷，抽搐，去皮质强直，瞳孔反应正常；Ⅳ期：抽搐，深昏迷，去大脑强直，瞳孔固定；Ⅴ期：昏迷，腱反射消失，呼吸抑制，瞳孔散大固定，肌力降低或去大脑强直，脑电图呈等电位。

每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷!

扫描二维码去做题





《相关专业知识》仿真密卷答案与解析

一、A1 型题

1. 【正确答案】 C

【答案解析】产毒性大肠杆菌感染肠炎轻者仅大便次数增加，性状轻微改变。重者常伴呕吐，腹泻频繁，呈水样或蛋花汤样带黏液便，镜检可无白细胞。为自限性疾病，病程 3~7 天。

2. 【正确答案】 C

【答案解析】麻疹病人引起的具有高度传染性的急性出疹性呼吸系统传染病。麻疹病人是传染源，从潜伏期末到出疹后 5 天传染性。主要通过飞沫传播。麻疹病例主要是学龄前儿童。发病高峰多在冬季。

3. 【正确答案】 E

【答案解析】化脓性脑膜炎合并硬脑膜下积液的治疗方法是应做硬脑膜下穿刺放液。

4. 【正确答案】 E

【答案解析】结核性脑膜炎的脑脊液在静置后可以形成一层蜘蛛网状的结构。这是结核性脑膜炎脑脊液检查的一个重要特点，所以，我们仅需要记住其特点便可。“涂片检菌阳性”是指结核菌涂片检查阳性。

5. 【正确答案】 E

【答案解析】脑底脑膜炎型 炎性病变主要位于脑底。但浆液纤维蛋白性渗出物可较弥漫。其临床特点是明显的脑膜刺激征及颅神经障碍，有不同程度的脑压增高及脑积水症状。但无脑实质局灶性症状，脑脊液呈典型的结核性脑膜炎改变。此型临床上最为常见。

6. 【正确答案】 D

【答案解析】原发型肺结核，临床表现状况不一，大多数在肺门处，原发型肺结核包括原发综合征和支气管淋巴结结核。



7. 【正确答案】 C

【答案解析】 婴儿原发性结核病多有结核病接触史。最常见是父母及家庭成员。

8. 【正确答案】 E

【答案解析】 苯丙酮尿症是目前全国大部分地区在新生儿筛查的主要疾病。通过筛查可以在患儿体内生化、激素水平已明显变化，而临床上尚未出现疾病症状时就得到早期诊断和有效治疗，避免患儿重要脏器出现不可逆性的损害、严重影响儿童体格和智力发育。苯丙酮尿症是由于患儿肝细胞缺乏苯丙氨酸羟化酶，苯丙氨酸不能转化为酪氨酸，苯丙氨酸在血、尿、脑脊液、各种组织中浓度极度增高。三氯化铁试验和 2, 4-二硝基苯胍试验可检测尿中的苯丙酮酸，生后 4 周患儿尿中才会出现苯丙酮酸，不适用于新生儿筛查。Guthrie 细菌抑制试验测定血液中苯丙氨酸含量，是目前国内外应用最广泛的新生儿筛查方法，简单易行，特异性高，结果可靠，在新生儿足跟部采一滴血，吸在滤纸片上，干燥后就可以邮寄到进行新生儿筛查的实验室，对血中苯丙氨酸含量作半定量测定。DNA 分析可为已诊断苯丙酮尿症病例做基因突变分析；染色体核型分析用于检测染色体病。所以正确答案为 E。

9. 【正确答案】 E

【答案解析】 对唐氏综合征最具诊断价值的是染色体核型分析。

10. 【正确答案】 A

【答案解析】 唐氏综合征（21-三体综合征）属常染色体畸变遗传性疾病，标准型核型 47, XX (XY) , +21。

11. 【正确答案】 C

【答案解析】 年龄越小的儿童越容易出现睡眠障碍。

12. 【正确答案】 A

【答案解析】 急性脊髓炎的感觉障碍为病变节段以下感觉减退或丧失，典型者呈传导束型感



觉障碍。

13.【正确答案】A

【答案解析】瑞氏综合征以急性弥漫性脑水肿和肝脏为主的内脏脂肪变性为病理特征，B 型流感和水痘流行期间发病率增多，使用水杨酸药物有诱发本病的高度危险性，故答案为 A。

14.【正确答案】A

【答案解析】本病突然起病，初起常有背痛、腹痛、肢痛及无力，约 1/3 患者有颈抵抗。运动及感觉障碍多在 3 天内达高峰，迅速发生进行性截瘫，也可同时累及或呈上升性四肢瘫痪，早期可呈弛缓性麻痹，表现肌张力低、腱反射消失、病理反射阴性，病变以下各种感觉丧失，尿潴留，称为脊髓休克现象。1~2 周后，多见休克期解除。

15.【正确答案】B

【答案解析】肝脏外观呈浅黄至白色，提示脂肪含量增加。光镜下可见肝细胞脂肪变性。电镜检查可见线粒体肿胀和变形，线粒体嵴可消失，肝细胞胞浆中可见许多细小的脂肪滴。肝活检发现上述典型的线粒体改变是确定诊断的重要病理依据。B 正确。肝功能血清谷草转氨酶、谷丙转氨酶、肌酸磷酸激酶在病后明显上升，多于 1 周内恢复正常。血氨明显增高，亦于 1 周内恢复。凝血酶原降低，C 错。其他代谢紊乱血清游离脂酸浓度上升。尿及血清中出现二羧酸。婴幼儿常出现低血糖。可出现低肉碱血症、低胆固醇血症、低脂蛋白血症和二羧酸血（尿）症。血乳酸、丙酮酸增高，D 错。脑脊液，压力多明显增高，脑脊液常规检查大多正常，低血糖明显者糖含量相应降低，A 错。脑电图检查：显示重度弥漫性异常，E 错。

16.【正确答案】D

【答案解析】神经纤维瘤病眼部症状：裂隙灯下虹膜部位可见到色素性虹膜错构瘤，称为 Lisch 小体。

17.【正确答案】C



【答案解析】引起急性小脑性共济失调的原因很多, 包括感染性和非感染性两大类。

1. 感染性病毒感染最为常见, 如水痘病毒、腮腺炎病毒、I 型脊髓灰质炎病毒、流感病毒、埃可病毒 (9 型) 和柯萨奇 B 病毒等。最常见的前驱病是水痘, 其次是肠道病毒和脊髓灰质炎病毒感染。支原体或其他病原体感染也可引起急性共济失调。感染因子既可以直接引起小脑炎症, 也可以通过感染后诱发的自身免疫性炎症而波及小脑。

2. 非感染性包括后颅凹肿瘤、多发性硬化症、急性中毒等。

18. 【正确答案】D

【答案解析】癫痫失神发作首选的抗癫痫药物是丙戊酸钠。

19. 【正确答案】E

【答案解析】①多见于 6 个月~3 岁小儿。②患儿体质较好。③惊厥多发生在病初体温骤升时, 常见于上感。④惊厥呈全身性、次数少、时间短、恢复快、无异常神经系统症状、一般预后好。⑤发作期脑电图可见慢波活动增多或轻度不对称。

20. 【正确答案】D

【答案解析】脑性瘫痪属于非进行性脑损伤。

21. 【正确答案】A

【答案解析】HbA₂ 0.035~0.060 增高是轻型患者重要特点, HbF 增高是中间型和重型患者重要特点。

22. 【正确答案】D

【答案解析】根据红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症的酶活性和临床表现可将其分为 5 大类: ①酶活性严重缺乏伴有代偿性慢性溶血, 这一类属非球形细胞溶血性贫血, 其酶活性几乎为 0, 无诱因亦可发生慢性溶血, 我国人中的香港型属于此类; ②酶活性严重缺乏 (< 正常的 10%), 摄食蚕豆或服用伯氨喹啉类药物可诱发溶血, 我国人的台湾型属于此类; ③



酶活性轻度至中度缺乏 (正常的 10% ~ 60%) , 伯氨喹啉药物可致溶血, 我国人的广州型属于此类; ④酶活性轻度降低或正常 (正常的 60% ~ 100%) , 一般不发生溶血, 正常人的 A 和 B 型属于此类; ⑤酶活性增高, 此类极为罕见, 且无临床症状。

23. 【正确答案】 D

【答案解析】 α 地中海贫血轻型和静止型患者无症状。

24. 【正确答案】 A

【答案解析】 红细胞 G-6-PD 活性测定这是特异性的直接诊断方法。近年开展 G-6-PD / 6-PGD 比值测定, 正常值 1.0 ~ 1.67 (脐血 1.1 ~ 2.3) 。

25. 【正确答案】 C

【答案解析】 本病大多属常染色体显性遗传, 少数为常染色体隐性遗传; 少数病例可无阳性家族史。

26. 【正确答案】 A

【答案解析】 蚕豆病的溶血常常急速大量, 贫血很严重, 须及时输血或输入浓集红细胞。多数病人经输血 1 ~ 2 次后病情即见好转。要注意水和电解质的平衡。应多喝水或静脉输注液体以防止急性肾功能衰竭和钾中毒。血压低者可加输低分子右旋糖酐, 以改善血液循环。

27. 【正确答案】 E

【答案解析】 新生儿溶血病免疫学检查: 生后 3 ~ 7 天内取血清做特异性免疫抗体检查 (溶血三项试验): ①改良直接抗人球蛋白试验 (即改良 Coombs 试验): 测定患儿红细胞上结合的血型抗体, 如阳性, 表明婴儿红细胞已致敏。Rh 溶血病其阳性率高而 ABO 溶血病阳性率低。②抗体释放试验: 测定患儿红细胞上结合的血型抗体, 如阳性, 表明婴儿红细胞已致敏。Rh 溶血病与 ABO 溶血病一般均为阳性。③游离抗体试验: 测定患儿血清中来自母体的血型抗体, 如阳性, 表明患儿血清中存在游离的 ABO 或 Rh 血型抗体, 并可能与红



细胞结合引起溶血。注意：改良直接抗人球蛋白试验（即改良 Coombs 试验）阳性与抗体释放试验阳性均表明患儿红细胞已致敏，故均为确诊试验；游离抗体试验有助于估计是否继续溶血及换血后的效果，但不是确诊试验。现在直接抗人球蛋白的试验弱阳性，要查抗体释放试验是否阳性。

28.【正确答案】B

【答案解析】铁剂应继续服用至血红蛋白达正常水平后 2 个月左右再停药。

29.【正确答案】A

【答案解析】（一）血象呈大细胞性贫血， $MCV > 94fl$ ， $MCH > 32pg$ 。血涂片可见红细胞大小不等，以胞体直径和厚度较正常为大和中央淡染区不明显的大红细胞多见，嗜多色性和嗜碱性点彩红细胞易见，可见到巨幼变的有核红细胞，中性粒细胞变大并有分叶过多现象；网织红细胞计数、中性粒细胞数和血小板数常减低。

（二）骨髓象骨髓增生明显活跃，以红细胞系统增生为主，粒、红系统均出现巨幼变。中性粒细胞胞浆空泡形成，核分叶过多。巨核细胞的核有过度分叶现象。

30.【正确答案】C

【答案解析】再生障碍性贫血采用免疫抑制剂治疗是因为有机体免疫功能紊乱。

31.【正确答案】C

【答案解析】约 30%~60%的化脑并发硬脑膜下积液，若加上无症状者，其发生率可高达 80%。本症主要发生在 1 岁以下婴儿。肺炎链球菌和流感嗜血杆菌脑膜炎患儿多见。临床特点为：①凡经化脑有效治疗 48~72 小时后脑脊液有好转，但体温不退或体温下降后再升高；②或一般症状好转后又出现意识障碍、惊厥；③病程中出现进行性前凶饱满或前凶隆起，颅缝分离，头围增大或颅内压增高等症状、X 线透光检查和 CT 扫描可协助诊断，但最后确诊仍有赖于硬膜下穿刺放出积液，同时也达到治疗目的、积液应送常规和细菌学检查。正常



婴儿硬脑膜下积液量不超过 2ml，蛋白定量低于 0.4g/L。

32.【正确答案】D

【答案解析】婴幼儿易患呼吸道感染的主要原因是：鼻腔短小，狭窄，黏膜血管丰富，血液中各种免疫球蛋白含量低下，婴幼儿呼吸道黏膜缺少 SIgA。其中更为主要的是解剖因素。

33.【正确答案】C

【答案解析】急性上呼吸道感染婴幼儿局部症状不显著而全身症状重，可骤然起病，高热、咳嗽。食欲差，可伴有呕吐、腹泻、烦躁，甚至高热惊厥。

34.【正确答案】A

【答案解析】急性上呼吸道感染各种病毒和细菌均可引起，但是以病毒多见，约占 90%以上。

35.【正确答案】D

【答案解析】轻型腹泻：常由饮食因素及肠道外感染引起。起病可急可缓，以胃肠道症状为主，无脱水、电解质紊乱及全身中毒症状，多在数日内痊愈。重型腹泻：多由肠道内感染所致。常急性起病，也可由轻型逐渐加重、转变而来。除有较重的胃肠道症状外，还有较明显的脱水、电解质紊乱及全身中毒症状。

36.【正确答案】E

【答案解析】肠套叠：腹痛为早期出现的症状，其特点是平素健康的婴儿，无任何诱因而突然发生剧烈的有规律的阵发性腹痛。患儿表现阵发性哭闹不安、屈腿、面色苍白。每次发作约 10~20 分钟，以后安静入睡，或玩耍如常，约数十分钟后又突然发作，其症状如前。如此反复多次，患儿精神渐差、疲乏不堪、面色苍白。

37.【正确答案】C

【答案解析】血清蛋白电泳：严重者由于营养吸收障碍，可使血清白蛋白下降， α_1 和 α_2



球蛋白明显升高。在缓解期, 如果 α_2 球蛋白增加时, 常为复发的信号; 发作时如果 γ 球蛋白下降, 常提示预后不良。

38. 【正确答案】 D

【答案解析】 幽门螺杆菌仅寄居于人类, 人是唯一的传染源。

39. 【正确答案】 E

【答案解析】 活动期佝偻病: 头部——颅骨软化 3~6 个月; 方颅 7~8 个月以上; 前囟增大、闭合延迟、出牙延迟。胸廓——肋骨串珠、肋膈沟、鸡胸/漏斗胸 (1 岁)。四肢——手镯、脚镯 (6 个月以上); X/O 形腿 (1 岁以上)。其它——脊柱后凸或侧弯, 扁平骨盆等。

40. 【正确答案】 D

【答案解析】 佝偻病活动早期的主要表现是烦哭、夜惊、多汗。

41. 【正确答案】 A

【答案解析】 皮疹最初出现在注射部位的皮肤, 往往扩散到全身皮肤, 呈对称分布的荨麻疹、多形性红斑和神经性水肿。

42. 【正确答案】 C

【答案解析】 持续食物过敏是日后发生过敏性疾病的危险因素。

43. 【正确答案】 A

【答案解析】 性联淋巴细胞减少伴低丙种球蛋白血症是一种抗体缺陷病。

44. 【正确答案】 D

【答案解析】 发生肠套叠时需要外科处理。

45. 【正确答案】 C

【答案解析】 免疫功能正常人急性获得性感染多数人无症状, 只有颈部淋巴结肿大。



二、A2 型题

1. 【正确答案】 B

【答案解析】 临床有神经系统症状，母亲有明确的吸毒史，诊断新生儿撤药综合征明确。

2. 【正确答案】 C

【答案解析】 敌百虫在碱性条件下能转化为毒性更强的敌敌畏，所以敌百虫中毒禁用碱性溶液洗胃，只能用清水或淡盐水等。

3. 【正确答案】 A

【答案解析】 确认呼吸道通畅后对无呼吸或心率 < 100 次/分的新生儿应进行正压人工呼吸，一般采用自动充气式气囊进行，正压人工呼吸 30 秒后若心率 < 60 次/分，应进入下一步胸外按压。

4. 【正确答案】 B

【答案解析】 大动脉搏动消失，提示心脏骤停，按新的急救方案首先应胸外按压。

5. 【正确答案】 A

【答案解析】 枕骨大孔疝的特点是生命体征变化出现较早，瞳孔改变和意识障碍出现较晚。急性疝出者生命体征改变显著，迅速发生呼吸和循环障碍，先呼吸减慢，脉搏细速，血压下降，很快出现潮式呼吸和呼吸停止。如不采取措施，不久心跳停止。

6. 【正确答案】 E

【答案解析】 普萘洛尔(心得安)属于 β 受体阻滞药，可加重哮喘。

7. 【正确答案】 E

【答案解析】 特应性皮炎的特征为患者或其家族中可见明显的“特应性”特点：①容易罹患哮喘、过敏性鼻炎、湿疹的家族性倾向；②对异种蛋白过敏；③血清中 IgE 高；④血液嗜酸性粒细胞增多。典型的特应性皮炎具有特定的湿疹临床表现和上述四个特点。又称异位性皮



炎、特应性湿疹、Besnier 体质性痒疹或遗传过敏性湿疹。

8.【正确答案】B

【答案解析】反复鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流清涕。鼻腔检查双鼻腔黏膜水肿，下鼻甲肿大明显，变应原皮肤试验阳性，考虑是变应性鼻炎。当症状主要发生在室内，可以注意以下几点：

①注意生活卫生；②清除霉变物品；③彻底杀灭蟑螂等害虫；④远离宠物。

9.【正确答案】D

【答案解析】接触性皮炎是指皮肤黏膜接触外界某些物质后，主要在接触部位发生的炎症反应性皮肤病。引起本病的物质主要有动物性、植物性和化学性物质三大类，其中尤以化学物质致病为多见。

10.【正确答案】A

【答案解析】几乎所有感染均可引起一过性免疫功能低下，以病毒性感染尤为突出。麻疹病毒 EB 病毒、疱疹病毒、巨细胞病毒、呼吸道合胞病毒、流感病毒和腺病毒感染等均可致暂时性免疫功能低下，T 细胞受损为突出，部分亦可导致 B 细胞 Ig 合成暂时障碍。

11.【正确答案】B

【答案解析】乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸 (HBV DNA)；位于 HBV 核心部位，是 HBV 感染最直接、特异和灵敏的指标。

12.【正确答案】D

【答案解析】有些传染病在临床恢复后，已进入恢复期，体温已完全正常一段时间，体内潜伏期的病原体再度繁殖至一定程度，使初发病的症状再度出现，成为复发，如伤寒、疟疾。如患者已进入恢复期，体温尚未下降至正常时，又出现发热，称之为再燃。

13.【正确答案】D

【答案解析】典型白喉的临床表现以发热、憋气、声嘶、犬吠样咳嗽、咽和扁桃体及其周围



组织出现白色假膜为特征。严重者全身中毒症状明显，可并发心肌炎和周围神经麻痹。

14.【正确答案】C

【答案解析】对典型伤寒特征有持续性发热、玫瑰疹、脾大、腹部胀气、特殊中毒症状、白细胞减少。机体患伤寒、副伤寒，一般于发病后 1~2 周内血液中出现特异性抗体并且随着病程延长而效价渐升，此时即可为阳性，第 4 周可达峰值，以后又逐渐降低。

一般以“O”凝集效价在 1/80 或以上和“H”在 1/160 或以上为阳性。

O 抗体主要是 IgM，出现较早；H 抗体主要是 IgG，出现较晚。根据此特点，肥达试验结果有如下诊断价值：

二者均超过正常值，患伤寒的可能性大。

二者均在正常值内，患伤寒的可能性小。

H 抗体效价超过正常值，O 抗体效价正常，可能是接种了伤寒菌苗或者是接种的回忆反应。

O 抗体效价超过正常值，H 抗体效价正常，可能是伤寒早期或者其他沙门氏菌感染。

一般间隔 1~2 周复查，若抗体效价比前次结果增高 2~4 倍，则具有诊断价值。综合考虑应该是伤寒急性期。

15.【正确答案】D

【答案解析】接触百日咳的易感儿童，口服红霉素或复方新诺明 5~7 天，接种过疫苗的 7 岁以下儿童也应服药预防。

16.【正确答案】A

【答案解析】患儿出现休克血压测不到，应该补液，纠正酸中毒，对症治疗，甘露醇会加重脱水。

17.【正确答案】E

【答案解析】麻疹脑炎大多数在出疹后的 2~6 天，临床表现和脑脊液改变与病毒性脑炎相



似，与麻疹轻重无关。发生于出疹后或前驱期，或恢复期，病死率高，后遗症多。亚急性硬化性全脑炎是少见的麻疹远期并发症，病例变化主要是脑组织慢性退行病变，大多在患麻疹 2~17 年发病。该患儿的脑脊液不符合结核性脑膜炎的脑脊液改变。

18.【正确答案】A

【答案解析】破伤风可以累及呼吸肌，导致呼吸受累，最严重的并发症窒息。

19.【正确答案】A

【答案解析】麻疹患儿因免疫反应受到暂时抑制，可使体内原有潜伏性结核病灶重新活动，甚至发展为粟粒性肺结核或结核性脑膜炎。在机体免疫反应受抑制时 PPD 试验可以出现阴性反应，如急性传染病后 1~2 个月内，该患儿患麻疹后 10 天出现结核中毒症状，虽然 PPD 试验阴性，仍应考虑为结核性脑膜炎。麻疹性脑炎是大多发生在出疹后 2~6 天，临床表现和脑脊液改变和病毒性脑炎是相似蛋白轻度增加，糖正常，氯化物偶可降低。涂片和培养无细菌发现。

20.【正确答案】C

【答案解析】伤口立即处理甚为重要。以 20%肥皂水或 0.1%新洁尔灭彻底冲洗伤口至少半小时；再用烧酒或 70%酒精、碘酊涂擦几次，以清除局部病毒。除非伤及大血管需要紧急止血外，3 天内不必包扎或缝合伤口。

21.【正确答案】A

【答案解析】21-三体综合征又称 Down 综合征，俗称先天愚型。本病为最常见的常染色体疾病。

标准型患者体细胞染色体为 47 条，有一条额外的 21 号染色体，核型为 47, XX (XY), +21，此型最常见，占 95%。是因亲代（多为母方）的生殖细胞染色体在减数分裂时不分离所致。双亲外周血淋巴细胞核型均正常。



22. 【正确答案】 E

【答案解析】 出生后一直食欲缺乏，便秘，少哭。现仍不能独坐，不认人，哭声嘶哑，伸舌，舌苔厚，颈短，皮肤干，第一心音略低钝。判断为先天性甲状腺功能减退症。

23. 【正确答案】 C

【答案解析】 根据该患儿临床表现（头大颈短，面容呆板，身长 80cm，前囟未闭。乳牙 14 个，不会走路，反应迟钝）及辅助检查（碘吸收率为 19%），符合先天性甲状腺功能减低症的诊断。故应尽早使用甲状腺素终身治疗，以维持甲状腺的正常功能。故本题选 C。

24. 【正确答案】 C

【答案解析】 TSH 可有效地指导抗甲状腺药物的剂量调整。

25. 【正确答案】 D

【答案解析】 甲状腺激素替代治疗从小量开始，逐步加到足量，然后采用维持量治疗。

26. 【正确答案】 A

【答案解析】 尿崩症患者每日尿量常在 4L 以上，严重者可达 10L，尿比重低且固定，饮水量大致与尿量相等，如不饮水，烦渴难忍，但尿量不减少，夜尿多，遗尿可为首发症状，皮肤常干燥苍白，精神萎靡，食欲缺乏。

27. 【正确答案】 D

【答案解析】 禁饮试验后看体重、心率、血压、尿量、尿比重、尿及血渗透压，精神性多饮者接近或与正常人相似。

28. 【正确答案】 D

【答案解析】 原发性垂体性侏儒症多见于男孩，初生时身长、体重往往正常，最初 1~2 年与正常小儿差别不明显，自 1~2 岁以后开始生长速度减慢，停滞于幼儿期身材。年龄越大落后越明显，至成年其身长也多不超过 130 厘米，但智力发育正常。多数患儿性腺发育不



全，第二性征缺乏，至青春期男性生殖器仍小如幼童者，隐睾症颇常见，声调如童音。

29.【正确答案】E

【答案解析】风湿热预防期限不少于 5 年，有心肌炎者延长至 10 年或青春期后，最好持续至 25 岁。有风湿性心脏病终身药物预防。

30.【正确答案】A

【答案解析】典型急性风湿热（1）主要表现为：心脏炎，多关节炎，舞蹈病，环形红斑，皮下结节。（2）次要表现：关节痛，发热，急性期反应物（ESR、CRP）增高，P-R 间期延长。（3）有前驱的链球菌感染证据：即咽拭子培养或快速链球菌抗原试验阳性，链球菌抗体效价升高。但对以下三种情况，又找不到其他病因者，可不必严格遵循上述诊断标准，即：

（1）以舞蹈病为唯一临床表现者；（2）隐匿发病或缓慢发生的心脏炎；（3）有风湿热史或现患风湿性心脏病，当再感染 A 组链球菌时，有风湿热复发高度危险。

31.【正确答案】B

【答案解析】室间隔缺损的患者胸骨左缘第 3、4 肋间可闻及 3~4 级响亮粗糙的全收缩期杂音，传导广泛，杂音最响部位可触及明显震颤，P₂ 亢进。

32.【正确答案】B

【答案解析】室间隔缺损的患者胸骨左缘第 3、4 肋间可闻及 3~4 级响亮粗糙的全收缩期杂音，传导广泛，杂音最响部位可触及明显震颤，P₂ 亢进。

33.【正确答案】E

【答案解析】心室间隔缺损，肺动脉口狭窄，主动脉骑跨（右位）和右心室肥厚全并存在，考虑法洛四联症。

34.【正确答案】B

【答案解析】少动，发绀，有蹲踞现象胸骨左缘 2~4 肋间可闻 3 级收缩期喷射性杂音，X



线胸片示心脏外形呈靴形考虑法洛四联症。

35.【正确答案】D

【答案解析】流行性胸痛又称流行性肌痛，病原微生物为肠道病毒，大多由柯萨奇病毒 B 组 1~6 型引起。

36.【正确答案】D

【答案解析】患儿考虑是疱疹性咽峡炎，病原体为柯萨奇病毒。

37.【正确答案】C

【答案解析】根据患儿发热、咽痛、结膜充血、耳后淋巴结肿大及血常规白细胞不高，淋巴细胞增高为主，诊断考虑为咽结合膜热，为腺病毒感染引起，治疗主要为抗病毒及对症处理。

38.【正确答案】D

【答案解析】疱疹性咽峡炎系柯萨奇 A 组病毒所致，好发于夏秋季。表现为急起高热、咽痛、流涎、厌食、呕吐等；咽部充血，咽腭弓、悬雍垂、软腭等处有 2~4mm 大小的疱疹，周围有红晕，疱疹破溃后形成小溃疡，病程 1 周左右。

39.【正确答案】A

【答案解析】肾上腺皮质激素是最有效的呼吸道抗炎药物。

40.【正确答案】D

【答案解析】本例考虑为支原体肺炎，治疗上红霉素为首选。支原体肺炎临床表现 (1) 不同年龄均可发生，尤以学龄儿童常见。散发，也可流行。(2) 发热 38~39°C，热程 1~2 周。(3) 刺激性干咳，持续 2~4 周，常伴有肺外症状。多形性皮疹，非特异性肌痛。(4) 肺部体征不明显。(5) 胸部 X 线多形性改变；胸片阴影显著而体征轻微是本病特征之一。(6) 红霉素为首选，青霉素及磺胺药治疗无效。(7) 血清冷凝集滴度上升 1:32 以上。

三、B 型题



1. (1) 【正确答案】D

(2) 【正确答案】E

(3) 【正确答案】C

【答案解析】咽结合膜热的特征性表现是发热、咽痛、结膜充血有滤泡；疱疹性咽峡炎的主要表现是发热、咽痛、咽部充血有疱疹；猩红热常有发热、咽部充血、全身鸡皮疹症状。

2. (1) 【正确答案】D

(2) 【正确答案】A

(3) 【正确答案】B

【答案解析】急性肾小球肾炎患儿，水肿和蛋白尿似肾病，并有低蛋白血症为急性肾小球肾炎非典型病例；单纯性肾病综合征患儿，治疗过程中出现腰痛及一过性血尿为单纯性肾病综合征；原发性肾病综合征患儿，出现持续性氮质血症、持续性高血压为肾炎性肾病综合征。

3. (1) 【正确答案】B

【答案解析】学龄前期生长速度较慢，但智能发育更趋完善，好奇多问，模仿性强。

(2) 【正确答案】C

【答案解析】婴儿期是小儿出生后生长发育最迅速的时期。由于生长迅速，小儿对营养素和能量的需要量相对较大，但由于其消化吸收功能尚不够完善，因此容易发生消化紊乱和营养不良；后半年因经胎盘所获得的被动免疫力逐渐消失，故易患感染性疾病。

(3) 【正确答案】A

【答案解析】幼儿期生长速度稍减慢但活动范围增大，接触周围事物增多，故智能发育较快，语言、思维和交往能力增强，但对各种危险的识别能力不足，故应注意防止意外创伤和中毒。

4. (1) 【正确答案】C

(2) 【正确答案】D



(3) 【正确答案】E

【答案解析】新生儿胎粪吸入综合征胸部 X 线片特点是双肺透光度增强伴节段性和小叶肺不张，可见气胸和纵隔气肿；新生儿湿肺胸部 X 线片特点是肺野可见斑片状、云雾状密度增高影，叶间胸腔积液；新生儿肺透明膜病胸部 X 线片特点是弥漫性均匀网状颗粒阴影和支气管充气征。

5. (1) 【正确答案】E

(2) 【正确答案】D

(3) 【正确答案】B

【答案解析】瑞氏综合征表现为高热、频繁呕吐、惊厥、昏迷；重症肌无力表现为四肢肌力减退、易疲乏、睑下垂、吞咽困难、饮水呛咳；吉兰-巴雷综合征表现为双下肢瘫痪、咳嗽无力、饮水呛咳、四肢末端麻木感。

《专业知识》仿真密卷答案与解析

一、A1 型题

1. 【正确答案】E

【答案解析】脊髓灰质炎表现：不对称、不规则弛缓性瘫痪，下肢及其大肌群较上肢及其小肌群更易受累，但也可仅出现单一肌群受累或四肢均有瘫痪，感觉存在。

2. 【正确答案】D

【答案解析】病毒性脑炎和脑膜炎最常见的病原是肠道病毒。

3. 【正确答案】A

【答案解析】苯丙酮尿症是由于苯丙氨酸代谢过程中酶缺陷导致苯丙氨酸及酮酸蓄积，并从尿中排出而得名。

4. 【正确答案】E



【答案解析】1 型糖尿病的病因: ①自身免疫系统缺陷; ②遗传因素; ③饮食或病毒感染可能是诱因。

5. 【正确答案】B

【答案解析】糖化血红蛋白反映过去 2~3 个月的血糖平均水平, 所以可作为血糖控制指标。

6. 【正确答案】D

【答案解析】糖尿病急性并发症: 酮症酸中毒, 糖尿病非酮症性高渗性昏迷, 感染, 低血糖; 慢性并发症: 糖尿病肾病, 糖尿病视网膜病变, 糖尿病足。

7. 【正确答案】A

【答案解析】血清磷增高见于甲状旁腺功能减退症、慢性肾病、维生素 D 过多症、多发性骨髓瘤; 血清磷减低见于甲状旁腺功能亢进症、维生素 D 缺乏、严重糖尿病、软骨病。

8. 【正确答案】D

【答案解析】如果伴有 ACTH 缺乏, 才会有皮肤色素沉着和严重低血糖。

9. 【正确答案】A

【答案解析】风湿热主要的发病机制是自身免疫损伤。

10. 【正确答案】E

【答案解析】急性风湿热会持续损害心脏, 心脏炎是急性风湿热最具特征的表现, 是唯一的持续性器官损害。

11. 【正确答案】A

【答案解析】霍奇金淋巴瘤原发病灶好发于颈部和锁骨上淋巴结, 其次为颌下、腋下、腹股沟等处。

12. 【正确答案】B

【答案解析】使用铁剂正确的方法是口服二价铁吸收好。



13. 【正确答案】 B

【答案解析】 缺铁性贫血为小儿贫血中最常见的类型，以 6 个月至 2 岁发病率最高。

14. 【正确答案】 B

【答案解析】 体内储存铁的形式为铁蛋白和含铁血黄素。

15. 【正确答案】 A

【答案解析】 营养性巨幼细胞性贫血又名营养性大细胞性贫血，主要由于缺乏维生素 B₁₂ 或 (和) 叶酸所致。维生素 B₁₂ 及叶酸均在核蛋白合成过程中起辅酶作用，缺乏时核酸代谢发生障碍，血细胞核发育异常而导致巨幼细胞性贫血。维生素 B₁₂ 缺乏还可引起神经系统症状。

16. 【正确答案】 E

【答案解析】 重型再生障碍性贫血网织红细胞绝对值 $< 15 \times 10^9/L$ ，网织红细胞百分比 < 0.01 。

17. 【正确答案】 C

【答案解析】 法洛四联症最先出现变大的是右心室，由于肺动脉高压。

18. 【正确答案】 E

【答案解析】 左向右分流先天性心脏病出现呼吸困难的主要原因是肺动脉压力的增高。

19. 【正确答案】 D

【答案解析】 小型缺损预后良好，膜周部和肌部的室间隔缺损自然闭合率高 (25% ~ 40%)，大部分在 3 岁以内关闭。

20. 【正确答案】 A

【答案解析】 室间隔缺损导致左向右分流，随着病情发展分流量大时，可产生肺动脉高压，当肺动脉高压显著时，产生右向左分流时，临床出现持续性发绀，即称为艾森门格综合征。

21. 【正确答案】 B



【答案解析】枕秃是维生素 D 缺乏性佝偻病初期表现。

22. 【正确答案】 C

【答案解析】早产儿缺血缺氧性脑病, 造成的脑损伤多为脑室周围出血和脑室内出血, 其次是白质病变。

23. 【正确答案】 B

【答案解析】维生素 K 依赖性凝血因子和调节蛋白, 包括凝血酶原、凝血因子Ⅶ、凝血因子Ⅸ、凝血因子Ⅹ和蛋白 C、蛋白 S。

24. 【正确答案】 B

【答案解析】宫内感染引起儿童智力低下的常见病原菌是 TORCH 感染 (TORCH: 为一组病原微生物的英文名称缩写。T 为弓形虫; O 为其他病原微生物, 如梅毒螺旋体、带状疱疹病毒、柯萨奇病毒等; R 为风疹病毒; C 为巨细胞病毒; H 为单纯疱疹 I/Ⅱ型。这组微生物共同特征是可以造成母婴感染。孕妇发生病毒血症时, 病毒可通过胎盘或产道传播感染胎儿, 引起早产、流产、死胎或畸形等, 以及引起新生儿多个系统器官的损害, 造成不同程度的智力障碍)。

25. 【正确答案】 D

【答案解析】属于高危儿的情况: ①母亲异常妊娠史的新生儿; ②异常分娩的新生儿; ③出生时有异常的新生儿。

26. 【正确答案】 C

【答案解析】母亲有贫血不是新生儿溶血病的发病原因。

27. 【正确答案】 D

【答案解析】微小病变型肾病病理特征为光镜肾小球病变极轻微, 甚至正常; 系膜增生性肾小球肾炎病理改变的主要特征是弥漫性肾小球系膜细胞增殖, 以及不同程度的系膜基质增多;



膜性肾病病理改变有肾小球毛细血管壁呈现高度均匀的增厚；局灶节段性肾小球硬化病理特征为肾小球局灶性节段性硬化改变，可伴有系膜基质增多，病变进展时可致肾小球硬化；膜增生性肾小球肾炎病理变化可出现低补体血症。

28.【正确答案】C

【答案解析】儿童注意缺陷多动障碍的行为治疗对控制多动行为、冲动和侵略行为有效。与兴奋药同属一线治疗。

29.【正确答案】D

【答案解析】水痘首发于头、面和躯干，继而扩展到四肢，呈向心性分布，在疾病高峰期可见到斑疹、丘疹、疱疹和结痂同时存在，这是水痘皮疹的重要特征，并有明显痒感。

30.【正确答案】B

【答案解析】由脑部广泛炎症及脑水肿、颅内压增高、脑疝等所致的中枢性呼吸衰竭是流行性乙型脑炎的死亡原因。

二、A2 型题

1.【正确答案】E

【答案解析】胸骨左缘第 2 肋间收缩期杂音考虑肺动脉瓣狭窄，结合第二心音减弱，右室增大，符合肺动脉瓣狭窄。

2.【正确答案】B

【答案解析】房间隔缺损：持续的肺血流量增加导致肺淤血，使右心容量负荷增加，肺血管顺应性下降，从功能性肺动脉高压发展为器质性肺动脉高压，故选右室大，肺动脉段突出。

3.【正确答案】E

【答案解析】房间隔缺损：胸骨左缘 2~3 肋间可闻见 II~III 级收缩期喷射性杂音，肺动脉瓣区第二心音增强或亢进，并呈固定分裂。



4. 【正确答案】 D

【答案解析】 动脉导管未闭：查体可见胸骨左缘第 2 肋间有响亮的连续性机器样杂音，占据整个收缩期和舒张期，伴震颤，传导广泛。分流量大时心尖部可闻高流量舒张期杂音。X 线检查：分流量大时左房、左室增大；肺动脉高压时，右心室也明显增大。

5. 【正确答案】 C

【答案解析】 室性期前收缩：提前出现的 QRS 波群前无相关 P 波；提前出现的 QRS 波群宽大畸形，时限 $> 0.12s$ ，T 波方向与 QRS 波群主波方向相反；代偿间歇完全。

6. 【正确答案】 B

【答案解析】 前驱感染（高热）+胸痛+心界扩大+炎性渗出（心音低钝、遥远，心包摩擦音），考虑心包炎。

7. 【正确答案】 B

【答案解析】 阵发性室上性心动过速的心电图诊断有：①R-R 间隔绝对匀齐，心室率婴儿 250~325 次/分，儿童 160~200 次/分；②QRS 波形态正常；③大约半数病例可见逆行 P 波，紧随 QRS 波之后；④ST-T 波可呈缺血型改变，发作终止后仍可持续 1~2 周。本题根据题干信息符合阵发性室上性心动过速诊断。

8. 【正确答案】 E

【答案解析】 心音低钝、遥远，心电图可见 P 波增高增宽，X 线透视心脏搏动浅快提示心脏扩张受限，考虑限制型心肌病。限制型心肌病以单侧或双侧心室充盈受限和舒张容量下降为特征，但收缩功能和室壁厚度正常或接近正常。以心脏间质纤维化增生为其主要病理变化，即心内膜及心内膜下有数毫米的纤维性增厚，心室内硬化，扩张明显受限。

9. 【正确答案】 D

【答案解析】 病毒性心肌炎患者常在发病前 1~3 周有上呼吸道或肠道感染史，表现为发热、



全身酸痛、咽痛、倦怠、恶心、呕吐、腹泻等症状，然后出现心悸、胸闷、胸痛或心前区隐痛、头晕、呼吸困难、水肿，甚至发生 Adams-Stokes 综合征；极少数患者出现心力衰竭或心源性休克。体格检查可发现：①心脏增大：病情轻者通常无心脏增大，重者可出现心脏轻到中度增大；②心率和心律的改变：与发热不平行的心动过速、心率异常缓慢和各种心律失常，其中以室性期前收缩最常见；③心音变化：第一心音减弱或分裂，心音可呈胎心音样；④若同时有心包受累，则可闻及心包摩擦音；⑤合并心力衰竭的其他体征：肺部湿性啰音、颈静脉怒张、肝脏增大和双下肢水肿等；⑥病情严重者可出现心源性休克的体征。心电图 ST-T 改变，常见 T 波倒置或降低，也可有 ST 段轻度移位；各种心律失常，以室性心律失常和房室传导阻滞多见。

10.【正确答案】A

【答案解析】结合奔马律、心音低钝、左室扩大，无感染史，考虑扩张型心肌病。

11.【正确答案】D

【答案解析】呼吸道合胞病毒肺炎的特点是多见于 2~6 个月婴儿，发病较急，以喘憋为突出表现，喘憋严重时可合并心力衰竭，肺部听诊可闻及哮鸣音和多量细湿啰音，有肺气肿，与本病例相符。

12.【正确答案】E

【答案解析】支原体抗体测定：目前主要依靠血清抗体检测确诊。

13.【正确答案】A

【答案解析】肺炎衣原体肺炎多见于 5 岁以上小儿，起病缓，病程长，一般症状轻，常伴咽、喉炎及鼻窦炎为其特点。上呼吸道感染症状消退后，出现干湿啰音等支气管炎、肺炎表现。咳嗽症状可持续 3 周以上。胸片无特异性，多为单侧下叶浸润，表现为节段性肺炎，严重者呈广泛双侧肺炎。



14. 【正确答案】 C

【答案解析】本例患儿腹泻出现的大便为水样便，白细胞(++)，多因病毒或细菌混合感染引起，应避免使用止泻药，如洛哌丁醇。因其有抑制胃肠动力作用，增加细菌繁殖和毒素的吸收，对感染性腹泻有时很危险。其他治疗措施都是必需的常规处理用药。

15. 【正确答案】 E

【答案解析】该患儿符合侵袭性细菌感染肠炎的临床表现。侵袭性肠炎：由侵袭性细菌所致，如志贺菌属、沙门菌属、侵袭性大肠杆菌、空肠弯曲菌、耶尔森菌和金黄色葡萄球菌等。细菌侵入肠黏膜组织，引起充血、水肿、渗出、炎性细胞浸润、溃疡等病变而排出含大量红、白细胞的粪便。此外因结肠不能充分吸收小肠液及某些细菌还可产生肠毒素而发生水泻。

16. 【正确答案】 C

【答案解析】中度脱水口服补液量应为 80~100ml/kg，选 C。

17. 【正确答案】 C

【答案解析】小便减少、精神稍差、哭时泪少考虑中度脱水，补液应为 120~150ml/kg；血清钠检查 123mmol/L，为低渗性脱水，补液应为 2/3 张含钠液，选 C。

18. 【正确答案】 B

【答案解析】重型腹泻：多由肠道内感染所致。除有明显胃肠道症状外，尚有全身中毒症状，如发热、烦躁或萎靡、嗜睡，甚至休克、昏迷，以及水、电解质、酸碱平衡紊乱表现。皮肤稍干，弹性可，眼窝、前囟稍凹陷，考虑为轻度脱水。

19. 【正确答案】 E

【答案解析】轮状病毒肠炎。多发于 6~24 个月的婴儿，常伴发热和上呼吸道感染，呕吐常先于腹泻，黄色水样便或蛋花样便带少量黏液，常伴发脱水和酸中毒，所以本题选 E。

20. 【正确答案】 D



【答案解析】根据题干信息，患儿腹泻治疗原则：调整饮食、预防和纠正脱水，合理用药，加强护理，预防并发症。目前已有中度脱水症状，皮肤略干燥，弹性差，心音低钝。首选的处理是及时补液，纠正水、电解质紊乱。

21. 【正确答案】 C

【答案解析】一般对于早产儿，尤其是极低出生体重儿应常规进行视网膜病的筛查，多在生后 4~6 周或矫正胎龄 32~34 周进行。

22. 【正确答案】 C

【答案解析】病儿有宫内窘迫，羊水Ⅱ度污染，生后出现呼吸困难，应首先想到吸入可能。而胸部 X 线片粗颗粒影及肺气肿和肺不张等，考虑新生儿胎粪吸入综合征。

23. 【正确答案】 B

【答案解析】使用鼻塞持续气道正压呼吸（CPAP），压力以 3~5cmH₂O 为宜，如压力过高可影响 CO₂ 排出，导致肺气压伤和心排出量降低。

24. 【正确答案】 C

【答案解析】依据病史考虑为由于呼吸中枢发育不完善引起的原发性呼吸暂停，而且临床症状不重，可先给予氨茶碱兴奋呼吸治疗。

25. 【正确答案】 A

【答案解析】早产儿，生后 2 小时出现进行性呼吸困难，诊断考虑为新生儿肺透明膜病，X 线为白肺。

26. 【正确答案】 B

【答案解析】新生儿坏死性小肠结肠炎需绝对禁食，疑似病例 72 小时，确诊病例 7~10 天，重症 14 天或更长；未明确为何种细菌感染时，可用哌拉西林、氨苄西林或第三代头孢菌素；重症疗程 14 天或更长。腹部 X 线平片对此病诊断及观察更有意义。



27. 【正确答案】 A

【答案解析】 胎粪吸入性肺炎，呼吸音明显减弱应考虑气胸。

28. 【正确答案】 A

【答案解析】 坏死性小肠结肠炎腹胀常为首发症状，伴呕吐，后出现发绀进一步证实诊断。

29. 【正确答案】 C

【答案解析】 婴儿 7 天，根据病史为生后 3 天出现的黄疸，而且黄疸未超过生理性黄疸的范围。

30. 【正确答案】 A

【答案解析】 生理性黄疸：足月儿血清胆红素 $< 220.5\mu\text{mol/L}$ 。该患儿血清总胆红素值已达到相应日龄的光疗干预标准。

三、A3/A4 型题

1. (1) 【正确答案】 B

【答案解析】 患者是先是发热一般情况良好，没有发现口腔黏膜斑，并且麻疹一般是发热三天左右出现皮疹，所以是不支持麻疹。猩红热一般是发热 24 小时迅速出现皮疹，并且出现草莓舌等，故可以排除。幼儿急疹是临床特征是高热 3~4 天，热退出疹。

(2) 【正确答案】 D

【答案解析】 幼儿急疹最常见人类疱疹病毒 6 型。

(3) 【正确答案】 E

【答案解析】 一般不需要特殊治疗，主要是对症处理，尤其对高热患者予以退热镇静剂；加强水分和营养供给。头孢拉定糖浆是抗生素，患儿没有合并感染一般是不用抗生素治疗。

2. (1) 【正确答案】 D

【答案解析】 根据心脏杂音的特点和心电图显示左室增大，该病例最符合室间隔缺损。



(2) 【正确答案】 C

【答案解析】根据长期发热、皮肤出血点和肝脾肿大等症状和体征，应首先考虑室间隔缺损合并感染性心内膜炎。

(3) 【正确答案】 A

【答案解析】临床上一旦怀疑有感染性心内膜炎，即应抽血进行血培养和进行超声心动图检查，以明确诊断，同时尽早予以足量长程抗生素治疗。

3. (1) 【正确答案】 B

【答案解析】病毒性心肌炎的临床症状具有轻重程度差异大，症状表现常缺少特异典型性的特点。约有半数患者在发病前（约 1~3 周）有上呼吸道感染和消化道感染史。但他们的原病症状常轻重不同，有时常轻到易被患者所忽视，须仔细询问才被注意到。心律失常节律常呈不整齐，早搏最为常见，成为房性或为室性早搏。其他缓慢性心律失常：房室传导阻滞，病态窦房结综合征也可出现。

(2) 【正确答案】 D

【答案解析】病程早期有 CK、CK-MD、AST、LDH 增高，并在急性期中有动态变化。如有条件可进行血清心脏肌钙蛋白 I 或肌钙蛋白 T、肌凝蛋白轻链或重链测定。

(3) 【正确答案】 B

【答案解析】患儿有心包摩擦音，当心包发生炎症时，心包膜纤维素渗出致表面粗糙。是不适合心包穿刺，需要是用抗生素治疗。

4. (1) 【正确答案】 B

【答案解析】小型室间隔缺损多无临床症状。中型及大型室间隔缺损在新生儿后期及婴儿期即可出现如喂养困难、多汗、体重不增、反复呼吸道感染，出生后半年内常发生充血性心力衰竭。



体检发现胸骨左缘下方响亮粗糙的全收缩期杂音，向心前区及后背传导，并可伴有震颤，分流量大时，造成二尖瓣相对狭窄，心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音。肺动脉第二音可增强，提示肺动脉高压。当有明显肺动脉高压或艾森曼格综合征时，临床出现发绀，并逐渐加重，此时心脏杂音往往减轻，肺动脉第二音显著亢进。

(2) 【正确答案】C

5. (1) 【正确答案】A

【答案解析】体重低于同性别同龄儿参照人群 3 个标准差为重度营养不良，腹壁脂肪消失多提示重度。腹泻时间超过 1 个月为迁延性腹泻。精神萎靡或烦躁不安，皮肤苍白、干燥、弹性较差，眼窝和前凶明显凹陷，哭时泪少，口唇黏膜干燥，四肢稍凉，尿量明显减少为中度脱水，失水量为体重的 5%~10%。

(2) 【正确答案】A

【答案解析】蛋白质摄入量从每日 1.5~2.0g/kg 开始，逐渐增加到 3.0~4.5g/kg。能量的供给一般从 210kJ/(kg·d) [50kcal/(kg·d)] 开始，其中 10%~12% 为蛋白质供能，液体总量 120~150ml/(kg·d)。最初几天可以采用要素饮食，如果肠道消化吸收功能好，可逐渐增加至 420~630kJ/(kg·d) [100~150kcal/(kg·d)]，液体量同前。

(3) 【正确答案】B

【答案解析】重度营养不良患儿早晨容易出现低血糖，表现出汗、肢冷、脉弱、血压下降等休克表现以及呼吸暂停，此患儿即出现低血糖后又有休克表现，需立即静脉注射葡萄糖溶液进行抢救。

6. (1) 【正确答案】E

【答案解析】患儿一直牛乳喂养，钙磷比例不当，并且无添加辅食，出现抽搐，枕后乒乓球感，高度考虑是维生素 D 缺乏佝偻病。导致低钙抽搐。



(2) 【正确答案】 E

【答案解析】 患儿出现双眼凝视, 面肌颤动, 面色发绀, 四肢抖动, 应迅速控制惊厥, 用地西洋缓慢静脉注射。

7. (1) 【正确答案】 A

【答案解析】 患儿诊断为佝偻病是在 7~8 月最常见是方颅和前凶增大。鸡胸一般是 1 周岁左右患儿出现, 颅骨软化多见于在 6 个月内。

(2) 【正确答案】 D

【答案解析】 血钙 2mmol/L 稍低于正常, 钙磷乘积低于 30, 是佝偻病激期。血生化特点; X 线检查干骺端临时钙化带消失, 呈毛刷状、杯口样改变, 骺软骨明显增宽, 是佝偻病激期 X 线片特点。

8. (1) 【正确答案】 D

【答案解析】 小儿添加辅食一般是在 4~6 月才开始, 所以该选项是不恰当。

(2) 【正确答案】 A

【答案解析】 佝偻病早期多见于 6 个月内, 特别是 3 个月以内小婴儿, 多为神经兴奋性增高的表现, 如易怒、烦闹、多汗、刺激头皮而摇头等。

(3) 【正确答案】 D

【答案解析】 早产儿、低出生体重儿、双胎儿生后 1 周开始补充维生素 D 800IU/d, 3 个月后该预防量; 足月儿生后 2 周开始补充维生素 D 400IU/d, 均补充至 2 岁。

9. (1) 【正确答案】 E

【答案解析】 患儿出生, 反应差, 脐周有红肿, 高度怀疑是败血症, 因为脐周是感染途径。

(2) 【正确答案】 A

【答案解析】 血培养是临床诊断败血症的重要方法, 阳性结果对明确诊断、对症治疗有极高



的应用价值。

(3) 【正确答案】A

【答案解析】疗程足：血培养阴性，经抗生素治疗后病情好转时应继续治疗 5~7 天；血培养阳性，疗程至少需 10~14 天；有并发症者应治疗 3 周以上。

10. (1) 【正确答案】A

(2) 【正确答案】C

【答案解析】患儿临床表现为脐部感染而致败血症，血培养对明确诊断很重要，最可能感染的细菌为葡萄球菌、大肠埃希菌和厌氧菌。所以抗生素的选择 A 抗菌面太狭窄，B 肌内注射对于新生儿严重感染不合适，而且庆大霉素由于存在耳毒性，应尽量避免，D 新生儿严重黄疸时由于 SIZ 和胆红素竞争与白蛋白的连接而易引发胆红素脑病的发生，E 氯霉素可以引起灰婴综合征，故早期新生儿不用。

11. (1) 【正确答案】C

【答案解析】患儿脐部有少量脓性分泌物，出现不吃，少哭、体温不升，考虑是新生儿败血症，患儿还有呕吐，双眼凝视，前囟紧张，考虑还合并有化脓性脑膜炎。

(2) 【正确答案】E

【答案解析】血培养对怀疑化脑，尽可能在使用抗生素前做血培养，提高阳性率。头颅 CT 对已疑有合并有并发症可以明确。

(3) 【正确答案】B

【答案解析】患儿有颅高压的表现，需要降颅压治疗，并且需要抗生素治疗。

12. (1) 【正确答案】E

【答案解析】根据病史诊断新生儿败血症的可能性大，所以应先做血培养，以明确病原菌。

(2) 【正确答案】A



【答案解析】氨基糖苷类抗生素因为耳毒性及肾毒性副作用大,现已不主张在新生儿期应用。

(3) 【正确答案】E

【答案解析】脑膜炎是新生儿败血症最常见的并发症。

(4) 【正确答案】C

【答案解析】病儿已生后 10 天,为新生儿败血症晚发型,由水平传播为主,病原菌以葡萄球菌为主。

13. (1) 【正确答案】A

【答案解析】皮肤四肢青紫而躯干红,1分;呼吸慢而不规则1分;心率小于100次/分,1分;四肢能活动,为2分;弹足底有皱眉反应1分;所以应为6分。

(2) 【正确答案】C

【答案解析】依据 Apgar 评分,诊断为新生儿轻度窒息。新生儿轻度窒息一般无缺氧缺血性脑病或颅内出血等并发症,而且目前亦无神经系统表现。

(3) 【正确答案】C

【答案解析】应立即清理呼吸道以防分泌物吸入加重窒息。

(4) 【正确答案】E

【答案解析】根据婴儿有窒息史,呕吐物含羊水,且精神反应尚好,所以咽下综合征的可能性大。咽下综合征在新生儿期不少见,多见于有难产、窒息史或过期产史的新生儿。主要特点为因吞入大量羊水,出生后即出现呕吐,进食后呕吐加重,呕吐内容为羊水,也可带血,持续 1~2 天后多自愈。

14. (1) 【正确答案】C

(2) 【正确答案】B

(3) 【正确答案】C



【答案解析】早产儿，生后不久即出现进行性呼吸困难，考虑新生儿肺透明膜病。根据生后数小时内出现呼吸困难和 X 线胸片特点即可诊断新生儿肺透明膜病。治疗的重点是：①纠正缺氧；②表面活性物质疗法；③其他对症和支持治疗。

《专业实践能力》仿真密卷答案与解析

一、案例分析题

1. (1) 【正确答案】 ABE

【答案解析】吸入性肺炎常有肺部啰音；暴发型心肌炎会有相应的心脏体征；低血糖休克很少突然发生，但也不能除外，故为无关选项。

(2) 【正确答案】 ABCH

【答案解析】查血糖除外低血糖；送检毒物检测明确是否为误服药物；脑 CT 鉴别出血疾病。余选项意义不大。

(3) 【正确答案】 DF

【答案解析】氟乙酰胺中毒特效解毒剂是乙酰胺，可干扰氟乙酸的作用。同时治疗还包括洗胃、对症，必要时可做腹膜透析或血液透析。

2. (1) 【正确答案】 ACDF

【答案解析】本例考虑哮喘发作，应吸氧、开放液路、吸痰对症处理，应选用短效 β_2 受体激动剂雾化吸入缓解症状，查血气分析和电解质明确有无呼吸衰竭及电解质紊乱。

(2) 【正确答案】 ABD

【答案解析】突发再次呼吸困难，考虑出现气胸或纵隔气肿。也可能因为哮喘发作时气道内的黏稠分泌液形成黏液栓阻塞支气管而引起狭窄致肺不张。

(3) 【正确答案】 BE

【答案解析】气胸需要立即的处理为穿刺排气或闭式引流排气。



3. (1) 【正确答案】ABEF

【答案解析】患者接触过麻疹患者，需要考虑麻疹；皮疹呈猩红热样，故需鉴别猩红热；风疹一般发热 2~3 天出疹且出疹部位主要是颜面和四肢，本题全身皮疹故不考虑；腺病毒感染通常呼吸道症状较重，故不考虑；川崎病可有发热、眼结膜充血、杨梅舌和手足硬性水肿，故可能性最大；题干提示了服用药物史，所以要考虑药物疹；急疹是热退疹出，本例无该特点；大疱性多形红斑皮肤损害呈多形性，本例无该特点。

(2) 【正确答案】DE

【答案解析】本例结合临床表现考虑最可能是川崎病，川崎病要警惕心脏病变，而且川崎病的诊断冠脉损害也是指标之一，DE 均为合适检查。

(3) 【正确答案】ACD

【答案解析】川崎病临床多表现有发热、皮疹、颈部非脓性淋巴结大、眼结合膜充血、口腔黏膜弥漫充血、杨梅舌、掌跖红斑、手足硬性水肿等。辅助检查尤其要注意心脏超声和心电图的表现，提示是否存在心血管并发症如冠状动脉扩张和心肌损害。治疗：静脉输注丙种球蛋白，阿司匹林口服，丙球治疗无效的还可以选糖皮质激素，但激素不单独应用。

4. (1) 【正确答案】ABC

【答案解析】D 不属于诊断，E 是需要排除的，多动症智力一般是正常的。

(2) 【正确答案】BC

【答案解析】多动症需要与 6 种类似多动症表现的疾病鉴别：精神发育迟滞、孤独症、抑郁症、儿童精神分裂症、抽动秽语综合征或多种抽动综合征、其他行为障碍。

(3) 【正确答案】BCDE

【答案解析】儿童多动症：

(1) 症状标准与分型：与同龄、同性别的大多数儿童相比，下列症状更常见。



A 组症状：①常常不能仔细地注意细节，在做功课或其他活动中出现漫不经心的错误；②在完成任 务或做游戏时常常无法保持注意力，往往有始无终；③别人对他讲话时常常显得没在听；④常常无法始终遵守指令（不是由于违抗行为或未能理解所致），无法按时完 成功课；⑤经常很难安排好日常学习和生活；⑥常回避或极其厌恶家庭作业；⑦常常遗失生活必需品，如作业本、书、笔、玩具等；⑧易被外界刺激吸引；⑨经常忘事（如上学时丢三落四，忘记分配的任务）。

B 组症状：①常常手或足动个不停或在座位上不停扭动（年长儿或少年仅限于主观感到坐立不安）；②在教室或其他需要坐在座位上的地方经常离开座位（包括在家做作业等）；③在一些不该动的场合乱跑乱爬（青少年可能仅表现为主观上坐不住的感觉）；④难以安静地玩；⑤经常忙忙碌碌，或者像一台发动机驱动着一样；⑥经常话多，说起来没完；⑦常在问题没说完即抢着回答；⑧在游戏或集体活动中不能耐心地排队等待轮到他上场；⑨经常打断别人或强让别人接受他（如插入谈话或游戏）。

分型：①混合型注意缺陷症状和多动-冲动症状均 ≥ 6 项者；②注意缺陷为主型仅注意缺陷症状 ≥ 6 项者；③多动为主型仅多动-冲动症状 ≥ 6 项者。

(2) 病程标准：通常于 12 岁前起病，病程持续 6 个月以上。

(3) 排除标准：不是由于广泛性发育障碍、精神发育迟滞、儿童期精神障碍、器质性精神障碍、神经精神系统疾病和药物不良反应等引起。

(4) 严重程度分类：①轻度症状符合或稍微超过诊断标准所需症状，仅有微小的或没有学 校和社会功能的损害；②中等症状和损害在轻度和重度之间；③重度超过诊断标准所需症状 很多，有明显广泛的学校、家庭和伙伴关系的社会功能的损害。

5. (1) 【正确答案】CDE

【答案解析】再障虽有贫血但肝脾一般不大；缺铁贫和巨幼贫一般无酱油色尿；急性白血病



若病程 5 年未处理往往会病情较重；淋巴瘤常有淋巴结肿大。

(2) 【正确答案】ACEGH

【答案解析】患者有贫血应查血常规、外周血形态，有酱油色尿查尿常规中有无红细胞，骨穿明确贫血原因。胆红素对溶血有一定意义。

(3) 【正确答案】B

【答案解析】珠蛋白生成障碍性贫血：外周血象呈小细胞低色素性贫血红细胞大小不等，中央浅染区扩大，出现异形、靶形、碎片红细胞和有核红细胞、点彩红细胞、嗜多染性红细胞、豪-周小体等；网织红细胞正常或增高。骨髓象呈红细胞系统增生明显活跃，以中、晚幼红细胞占多数，成熟红细胞改变与外周血相同。红细胞渗透脆性明显减低。遗传性球形红细胞增多症 MCV 和 MCH 多正常。

6. (1) 【正确答案】AEFH

【答案解析】双肺啰音考虑心衰，考虑既往反复出现呼吸道感染，也不能除外肺炎；有感染表现且有瘀点、心脏杂音，考虑感染性心内膜炎；心脏杂音部位+反复呼吸道感染考虑有先心病，室间隔缺损。风湿性心肌炎常有胸痛、心前区不适表现；川崎病有四肢硬肿等表现；房间隔缺损杂音部位为左缘 2~3 肋间；上呼吸道感染很少有全身症状。

(2) 【正确答案】ACE

【答案解析】原有的心脏杂音可因心脏瓣膜的赘生物而发生改变，出现粗糙响亮、呈海鸥鸣样或音乐样的杂音。感染性心内膜炎可出现皮肤栓塞，可见散在小瘀点。感染加重可出现败血症。

(3) 【正确答案】CF

【答案解析】本例考虑在先心病基础上出现了感染性心内膜炎，为明确诊断可行血培养明确致病菌，超声可见赘生物等表现。



7. (1) 【正确答案】ABCDE

【答案解析】患者发热、精神差、休克体征，考虑脓毒性休克；伴出血性皮疹及瘀斑，不能除外并发 DIC；患者呕吐、腹胀、肠鸣音减弱，不除外肠梗阻；患者呕吐、发热、精神差，不能除外中枢感染。患者有发热、感染、出血，不能除外急性白血病。急性胃肠炎主要是腹泻，心音有力、律齐不考虑心肌炎，急性肾小球肾炎通常有水肿、血尿，题干并无相关信息。

(2) 【正确答案】ADEF GH

【答案解析】尿便常规一般急查不了，患者有排便排尿后及时送检即可。

(3) 【正确答案】ABCEH

【答案解析】患者存在休克，应考虑开放静脉通路、吸氧、补液；患者肠鸣音减弱，不除外肠梗阻，暂不考虑进食，行胃肠减压，不鼻饲糖水与胃肠道给药；存在高热，应抗感染治疗；目前高热且无输血指征，一般不输血。

(4) 【正确答案】BCEFG

【答案解析】患者无腹部压痛、反跳痛等，不考虑原发性腹膜炎；患儿精神差、高热，皮疹涂片见革兰染色阴性双球菌，不除外流行性脑脊髓膜炎；D-二聚体升高、PLT 减低，不除外 DIC；患者周围循环差，二氧化碳结合力 10mmol/L，考虑代谢性酸中毒；患儿恶心、呕吐，血糖 1.2mmol/L，考虑低血糖；结合白细胞高、发热、休克，考虑脓毒性休克。

(5) 【正确答案】CDEFG

【答案解析】患者暂无呼吸困难等，不考虑气管内插管；患者不能除外肠梗阻，不能全胃肠道内营养；低血糖时应补充糖；血压低对症升压治疗；考虑 DIC，早期给予肝素治疗；留置尿管观察尿量；血小板低，有出血，应考虑输血小板。

8. (1) 【正确答案】ABDEF

【答案解析】可能为先天性甲状腺功能低下（食欲极差、心音较低钝），营养性贫血（食欲



极差、皮肤干燥, 苍白), 营养不良(腹部皮下脂肪厚度约 0.2cm), 心功能不全(心音较低钝、双下肢水肿), 免疫缺陷病(常有腹泻及呼吸道感染)。

(2) 【正确答案】 ABDEF

【答案解析】 全血细胞分析用于诊断贫血, 甲状腺功能有助于甲减诊断, 超声心动图有助于心功能不全诊断, 免疫球蛋白有助于诊断免疫缺陷病。胰岛素样生长因子 1 是诊断营养不良的指标。

(3) 【正确答案】 A

【答案解析】 毕脱斑又称结膜干燥斑, 维生素 A 缺乏病。

(4) 【正确答案】 D

【答案解析】 本例患者营养差, 蛋白质热能营养不良常并发自发性低血糖, 表现为: 突然面色苍白, 神志不清, 脉搏减弱, 呼吸暂停, 体温不升。

9. (1) 【正确答案】 BC

【答案解析】 急性胃炎多为继发性, 包括感染、休克、烧伤等, 肠鸣音多正常; 胃食管反流以反酸症状为主, 肠鸣音多正常; 幽门痉挛少见, 肠鸣音多正常; 胃肠型感冒多有腹泻; 肠炎多有腹泻; 先天性幽门闭锁发病早, 本例已 6 个月。

(2) 【正确答案】 ABCDF

【答案解析】 肠套叠腹部触诊可及包块; 直肠指检可见指套染血或排出血便; 腹部 X 线可显示套叠的高密度区; 空气灌肠既可诊断又可治疗; 钡剂灌肠也是可行手段, 但不适用于晚期病例, 多用于慢性患者, 故 E 为无关选项; 腹部 B 超可见同心圆或靶环状肿块; 一般不行肠镜和腹部 CT 检查。

(3) 【正确答案】 A

【答案解析】 肠套叠的主要临床表现为腹痛、哭闹不安、呕吐、腹泻、腹部包块(呈腊肠样),

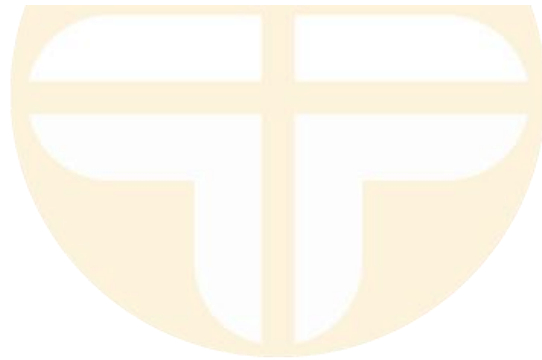
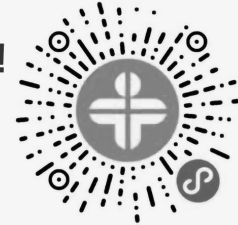


首选检查是腹部 B 超，镇静药为苯巴比妥（鲁米那），治疗应进行空气灌肠。肠套叠超过

48~72 小时或怀疑有肠坏死、穿孔等，才考虑手术治疗。

每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷！

扫描二维码去做题



正保医学教育网

www.med66.com



医学教育网咨询热线：010-82311666 400 650 1888



正保医学教育网
www.med66.com

医学教育网（www.med66.com）是正保远程教育旗下医学业务领域的核心品牌网站，是一家集医学类考试培训服务和政策动态信息服务的大型综合性医学辅导平台。

正保医学教育网目前已覆盖40类医学辅导、1000余门考培课程、累计注册学员近500万人，凭借雄厚的师资力量、先进的视频课件技术、严谨细致的教学作风及灵活多样的教学方式，为全国数百万医学从业人员提供了考证、从业和晋升等专业帮助，培养了大量医学人才。



官方微信号



课程免费体验



医学教育网App