1.烂疔是以下列哪项命名的

A.部位命名

B.穴位命名

C.疾病特征命名

D.病因命名

E.颜色命名

【答案】C

2.疮疡最常见的致病因素是

A.风温、风热

B.热毒、火毒

C.情志内伤

D.火郁、气郁

E.外来伤害

【答案】B

3.外科辨证中，辨认成脓的方法不包括

A.按触法

B.透光法

C.点压法

D.穿刺法

E.切开法

【答案】E

4.外科内治三原则中的“补法”适用的类型是

A.一切肿疡初期

B.肿疡疮形已成者

C.溃疡中期，正虚毒盛者

D.溃疡后期，疮口难敛者

E.外科非化脓性肿块性疾病

【答案】D

5.目前应用最普遍且效果可靠的灭菌方法是

A.煮沸灭菌法

B.干热灭菌法

C.低温灭菌法

D.高压蒸气灭菌法

E.高温灭菌法

【答案】D

6.下列哪项属于局部麻醉方法

A.吸入麻醉

B.非吸入麻醉

C.表面麻醉

D.鞍区麻醉

E.骶管阻滞麻醉

【答案】C

7.下列哪项不是硬膜外麻醉的禁忌证

A.糖尿病

B.严重休克

C.血液凝固障碍性疾病

D.低血压或严重高血压

E.脊柱畸形或脊柱类风湿性关节炎

【答案】A

8.临床上最常见的输血反应是

A.非溶血性发热反应

B.变态反应

C.过敏反应

D.溶血反应

E.细菌污染反应

【答案】A

9.下列哪项不是纤维胃镜检查的常见并发症

A.穿孔

B.出血

C.心血管意外

D.胰腺炎

E.药物反应和感染

【答案】D

10.锁喉痈的临床治疗宜用

A.五神汤

B.仙方活命饮

C.普济消毒饮

D.清瘟败毒饮

E.萆薢渗湿汤

【答案】C

11.全身性感染的火陷证，应首选的方剂是

A.五味消毒饮

B.黄连解毒汤

C.清营汤

D.托里消毒散

E.附子理中汤

【答案】C

12.下列哪项不属于脑震荡的诊断要点

A.神经系统检查无阳性体征

B.有一过性昏迷，不超过半小时

C.肢体活动障碍

D.有头部外伤史

E.近事遗忘

【答案】C

13.关于多根肋骨骨折与反常呼吸的关系，以下哪项正确

A.只要有多根肋骨骨折就会引起反常呼吸

B.多根多处肋骨骨折才会出现反常呼吸

C.吸气时软化胸壁向外抬起

D.反常呼吸对呼吸有影响，对循环无影响

E.反常呼吸可以引起循环衰竭，但对呼吸无明显影响

【答案】B

14.患者胸部受伤，急诊入院，经吸氧，呼吸困难无好转，有发绀。查体：左胸饱满，气管向右移位，左侧可触及骨擦音，叩之鼓音，听诊呼吸音消失，皮下气肿明显。诊断首先考虑的疾病是

A.肋骨骨折

B.张力性气胸

C.肋骨骨折并张力性气胸

D.心包积血

E.闭合性气胸

【答案】C

15.胃癌的最好发部位为

A.胃小弯

B.胃大弯

C.胃底

D.胃窦

E.贲门

【答案】D

16.宫颈癌的好发部位是

A.宫颈鳞状上皮

B.宫颈柱状上皮

C.子宫体

D.子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处

E.宫体浆膜层

【答案】D

17.下列有关月经血的特征，叙述错误的是

A.经血为暗红色

B.有宫颈黏液

C.有子宫内膜碎片

D.含有脱落的阴道上皮细胞

E.呈凝固状态

【答案】E

18.下列关于生理性带下的描述，错误的是

A.色白或无色透明

B.质地黏稠

C.其量适中

D.无特殊气味

E.从阴道内排出的一种阴液

【答案】B

19.胎儿附属物不包括

A.胎盘

B.胎膜

C.胎脂

D.脐带

E.羊水

【答案】C

20.下列关于早期妊娠临床表现的叙述，不正确的是

A.可出现尿频

B.停经6周左右可出现晨起恶心、呕吐等早孕反应

C.妊娠10周，早孕反应可消失

D.一旦月经期过10天或以上，应考虑早期妊娠

E.哺乳期妇女的月经虽未恢复，但仍有再次妊娠的可能

【答案】C

21.判断中骨盆是否狭窄的重要标志是

A.骶岬

B.髂嵴

C.坐骨结节

D.坐骨棘

E.髂前上棘

【答案】D

22.临产的重要标志是

A.见红、破膜、规律宫缩

B.见红、规律宫缩、宫口开张不明显

C.见红、先露下降、伴尿频

D.规律宫缩、见红

E.规律宫缩、进行性宫口扩张和胎先露下降

【答案】E

23.妊娠病常见的发病机理不包括

A.阴气亏虚

B.脾肾虚损

C.气机阻滞

D.阳气不足

E.冲气上逆

【答案】D

24.自然流产连续发生3次或3次以上者，称为

A.稽留流产

B.难免流产

C.习惯性流产

D.不全流产

E.完全流产

【答案】C

25.某女，停经48天，感轻度腰酸腹坠痛，阴道有少许出血3天，小便频数，舌淡苔白，脉沉滑尺弱。尿妊娠试验阳性。其治法应是

A.健脾益气，安胎止血

B.益气养血，安胎止血

C.温肾助阳，安胎止血

D.补血养血，安胎止血

E.固肾安胎，佐以益气

【答案】E

26.异位妊娠最常发生的部位是

A.子宫颈

B.卵巢

C.阔韧带

D.输卵管

E.腹腔

【答案】D

27.患者，女，30岁。孕19周。胎儿生长受限，现腹形明显小于妊娠月份，胎儿存活，母体瘦弱，面色不华，神疲懒言，气短乏力，舌淡苔少，脉细弱。治疗宜选用的方剂是

A.寿胎丸

B.胎元饮

C.保阴煎

D.长胎白术散

E.八珍汤

【答案】B

28.治疗母儿血型不合之瘀热互结证，应选用的方剂是

A.茵陈二黄汤

B.二丹茜草汤

C.茵陈蒿汤

D.知柏地黄汤

E.黄连解毒汤

【答案】B

29.妊娠合并心脏病的常见并发症是

A.心力衰竭

B.缺氧和发绀

C.静脉栓塞及肺栓塞

D.亚急性感染性心内膜炎

E.以上都是

【答案】E

30.导致慢性胎儿宫内窘迫的常见原因为

A.脐带受压

B.胎盘早剥

C.孕妇休克

D.胎盘功能不全

E.宫缩过强或持续时间过长

【答案】D

31.新生儿期是指从出生断脐至

A.生后7天

B.生后18天

C.生后28天

D.生后30天

E.生后40天

【答案】C

32.正常小儿前囟闭合的年龄是

A.6～8个月

B.12～18个月

C.10～12个月

D.8～10个月

E.16～24个月

【答案】B

33.下列各项，不属于小儿生理特点的是

A.脏腑娇嫩

B.形气未充

C.生机蓬勃

D.发育迅速

E.发病容易

【答案】E

34.咽部有灰白色假膜，轻拭不去，重擦出血，白膜复生，可见于

A.鹅口疮

B.白喉

C.乳蛾

D.麻疹黏膜斑

E.口疮

【答案】B

35.下列属于早产儿生理性黄疸特点的是

A.生后5～6天出现，30～35天完全消退

B.生后1～2天出现，3～7天完全消退

C.生后3～4天出现，5～20天完全消退

D.生后2～3天出现，21～28天完全消退

E.生后2～3天出现，10～14天完全消退

【答案】D

36.患儿，女，1岁。高热咽痛，咽部充血，软腭上有2～4 mm大小的疱疹，疱疹周围有红晕。心肺听诊正常。应首先考虑的是

A.疱疹性咽峡炎

B.咽-结合膜热

C.支气管炎

D.支气管肺炎

E.急性化脓性扁桃体炎

【答案】A

37.下列哪项不是肺炎合并心力衰竭的诊断要点

A.心率突然超过180 次/分

B.呼吸突然加快，超过60 次/分

C.突然极度烦躁不安，发绀

D.左肋缘下可扪及脾脏

E.心音低钝，颈静脉怒张

【答案】D

38.治疗湿热侵心型病毒性心肌炎的首选方剂是

A.生脉散

B.银翘散

C.甘麦大枣汤

D.复脉汤

E.葛根黄芩黄连汤

【答案】E

39.下列各项，不属于鹅口疮常见病因的是

A.营养不良

B.慢性腹泻

C.恣食肥甘

D.长期使用抗生素

E.乳具污染

【答案】C

40.治疗虚火上炎型疱疹性口炎，应首选的方剂是

A.六味地黄丸加肉桂

B.知柏地黄丸

C.大补元煎

D.葛根芩连汤

E.小柴胡汤

【答案】A

41.急性肾小球肾炎的临床特征是

A.大量蛋白尿、低白蛋白血症、高胆固醇血症、不同程度的水肿

B.血尿、低白蛋白血症

C.水肿、血尿和高血压

D.高血压、大量蛋白尿

E.高血压、低白蛋白血症

【答案】C

42.患儿，女，7岁。西医确诊为急性肾小球肾炎。病程第10日，症见全身浮肿，尿闭，头晕头痛，恶心呕吐，口中气秽，苔腻脉弦。其证型是

A.风水相搏证

B.湿热内侵证

C.水凌心肺证

D.水毒内闭证

E.邪陷厥阴证

【答案】D

43.足三阴经在内踝上8寸以下的分布规律是

A.厥阴在前，太阴在中，少阴在后

B.少阴在前，厥阴在中，太阴在后

C.厥阴在前，少阴在中，太阴在后

D.太阴在前，厥阴在中，少阴在后

E.太阴在前，少阴在中，厥阴在后

【答案】A

44.手太阳小肠经与足太阳膀胱经的循行交接部位是

A.鼻旁

B.目外眦

C.目内眦

D.无名指端

E.足小趾端

【答案】C

45.在腹部的循行旁开正中线2寸的经脉是

A.脾经

B.胃经

C.肾经

D.肝经

E.膀胱经

【答案】C

46.下列各项，属于腧穴远治作用的是

A.睛明治疗眼病

B.下脘治疗胃痛

C.定喘治疗咳喘

D.合谷治疗五官病

E.听宫治疗耳鸣

【答案】D

47.足太阳膀胱经的主治特点是

A.后头、肩胛病，神志病

B.后头、背腰病，脏腑病

C.侧头、耳病，胁肋病

D.前头、鼻、口齿病

E.前头、口齿、胃肠病

【答案】B

48.与原穴为同一腧穴的是

A.井穴

B.荥穴

C.输穴

D.经穴

E.合穴

【答案】C

49.治疗急性胃痛应首选的腧穴是

A.梁门

B.梁丘

C.内庭

D.上巨虚

E.下巨虚

【答案】B

50.患者，女，42岁，非经期下血，量多势急，血色深红，质黏稠，口干喜饮，舌红苔黄，脉滑数。取穴应除了主穴外，加用

A内关、太溪

B外关、阴郄

C血海、行间

D百会、气海

E中极、阴陵泉

【答案】C

**考点**

1.根盘指肿疡基底部周围之坚硬区，边缘清楚。

2.痰是指发于皮里膜外、筋肉骨节之间的或软或硬、按之有囊性感的包块，属有

形之征，多为阴证。

3.火为阳邪，其病一般多为阳证。患部特点是：多为发病迅速，来势猛急，掀红灼热，肿处皮薄光亮，疼痛剧烈，容易化脓腐烂，或有皮下瘀斑。

外科疾病的发生以“热毒”“火毒”最为常见。

4.湿肿皮肉重垂胀急，深按凹陷，如烂棉不起，浅则光亮如水疱，破流黄水，浸淫皮肤。常见于股肿、湿疮等。

5.瘀血肿——肿而胀急，病程较快，色初暗褐，后转青紫，逐渐变黄至消退。常见于皮下血肿等。

6.确认成脓的方法

(1)按触法。

(2)透光法。

(3)点压法。

(4)穿刺法。

7.辨脓的部位深浅

(1)浅部脓疡如阳证脓疡，其临床表现为高突坚硬，中有软陷，皮薄红灼热，轻按即痛且应指。

(2)深部脓疡肿块散漫坚硬，按之隐隐软陷，皮厚不热或微热，不红或微红，重按方痛。

8.托法是用补益气血和透脓的药物，扶助正气，托毒外出，以免毒邪扩散和内陷的治疗法则。托法适用于外疡中期即成脓期。分为补托和透托两种方法。补托法用于正虚毒盛，正气不能托毒外达；透托法用于毒气虽盛而正气未衰者。

9.过敏反应

临床表现——皮肤黏膜出现皮疹或荨麻疹，并有结膜充血和脸面浮肿等；血管神经性水肿，表现在喉头、支气管则黏膜水肿和痉挛，可出现支气管哮喘和呼吸困难；严重时可出现过敏性休克。

10.急性呼吸性酸中毒尽快去除病因，保持呼吸道通畅，改善通气功能，必要时行气管插管或气管切开，或使用呼吸机。慢性呼吸性酸中毒积极治疗原发病，包括控制感染、扩张小支气管、促进咯痰等措施，改善肺泡的通气功能。

11.输血的不良反应：非溶血性发热；过敏反应；溶血反应；循环超负荷；细菌污染反应；

12.痈是指邻近的多个毛囊及其周围组织的急性化脓性感染。可由多个疖融合而成，好发于韧厚的颈项、背部，偶见于上唇。致病菌以金黄色葡萄球菌为主。

13.急性蜂窝组织炎是皮下、筋膜下、肌间隙或深部疏松结缔组织的一种急性弥漫性化脓性感染。致病菌主要是溶血性链球菌，其次是金黄色葡萄球菌以及大肠杆菌或其他型链球菌等。

14.疔疮走黄证

证候：在原发病灶的基础上突然疮顶陷黑无脓，肿势软漫，迅速向周围扩散，皮色暗红；并伴有寒战高热，头痛，烦躁不安；舌质红绛，苔黄燥，脉洪数。

治法：凉血清热解毒。

方药：五味消毒饮合黄连解毒汤加减。

15.肋骨骨折——局部疼痛，受伤的局部胸壁有时肿胀，压痛，甚至可有骨摩擦感。多根多处肋骨骨折使局部胸壁失去完整肋骨支撑而软化，出现反常呼吸运动，即当吸气时，软化部分胸壁不随全胸廓向外扩展，反而向内塌陷，使伤侧肺受压不能膨胀，伤侧胸膜腔内压增高，纵隔向对侧移位，使对侧肺也受压，在吸气时，该部分胸壁反而向外膨出。受伤的胸壁部分脱离胸廓整体，失去支持形成浮（动）胸壁，也称连枷胸。

16.前庭大腺，又称巴多林腺，位于阴道口的两侧，大阴唇后部，被球海绵体肌覆盖。如黄豆大，左右各一。开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内，性兴奋时分泌黏液，起润滑作用。正常情况下不能触及此腺，若腺管口闭塞，易形成脓肿或囊肿。

17.输卵管为一对细长而弯曲的管状器官，内侧与宫角相连，外端游离，长8~14cm。可分为间质部、峡部、壶腹部、伞部4部分。为卵子与精子相遇的场所，受精卵由输卵管向宫腔运行。输卵管伞部有“拾卵”作用。

**18.雌激素的生理作用**

促进子宫肌细胞增生和肥大；增进血运，促使和维持子宫发育；增加子宫平滑肌对缩宫素的敏感性。

19.月经血的特征：经血为暗红色，其成分除血液外，还有子宫内膜碎片、宫颈黏液及脱落的阴道上皮细胞，且呈不凝状态。

20.胎盘的功能

气体交换、营养物质供应、排出胎儿代谢产物、防御功能、合成功能(主要合成各种激素和酶)。

21.产前检查的时间——从确诊为早孕时开始，首次产前检查无异常者，应于20-36周期间每4周检查一次，妊娠36周起每周检查一次，即于妊娠20、24、28、32、36、37、38、39、40周共进行产前检查9次。高危孕妇应酌情增加产前检查次数。

22.预产期推算

从末次月经第1日算起，月份减3或加9，日数加7(农历日数加14)。

23.假临产，分娩发动之前，孕妇常出现不规则子宫收缩，称为“假临产”。其特点是宫缩持续时间短而不恒定，宫缩强度并不逐渐增强，间歇时间长而不规律；宫颈管不缩短，宫口不扩张；常在夜间出现清晨消失；镇静剂能抑制假临产。

24.中医关于分娩的认识

①试胎(即“妊娠八九个月时感腹中痛，痛定仍然如常者”)

②弄胎(“若月数已足，腹痛时作时止，腰不痛者”)

③《达生篇》的临产调护六字真言：“睡、忍痛、慢临盆”

25.流产——是指妊娠不足28周，胎儿体重不足1kg而终止者。

其中发生在妊娠12周前者，称为早期流产；

发生于妊娠12周到28周前者，称为晚期流产。

26.胎漏 又称“胞漏”“漏胎”，是指妊娠期阴道少量出血，时出时止，或淋漓不断，而无腰酸、小腹下坠者。

胎动不安 妊娠期出现腰酸、小腹下坠，或伴有少量阴道出血者。

滑胎 又称“屡孕屡堕”“数堕胎”。是指堕胎或小产连续发生3次或3次以上者。

胎漏、胎动不安的主要发病机理是冲任损伤，胎元不固；滑胎的主要发病机理是冲任损伤或胎元不健。

27.异位妊娠

下腹一侧疼痛、阴道不规则流血、晕厥和休克。

患侧下腹压痛及反跳痛，叩诊有移动性浊音。

后穹隆饱满，宫颈举痛或摇摆痛，子宫有漂浮感等。

28.胎盘早剥

胎盘早剥是指妊娠20周后或分娩期正常位置的胎盘在胎儿娩出前部分或全部从子宫壁剥离。

29.急性胎儿窘迫

(1)胎心率的改变 是急性胎儿窘迫最重要的临床征象。缺氧早期，胎心率于无宫缩时>160bmp；缺氧严重时，胎心率<120bmp。

(2)羊水胎粪污染 根据污染程度分为3度：I度浅绿色，常见胎儿慢性缺氧；Ⅱ度黄绿色或深绿色、混浊，提示胎儿急性缺氧；Ⅲ度呈棕黄色、稠厚，提示胎儿缺氧严重。

(3)胎动 开始胎动频繁，继而减少至消失；

(4)酸中毒 采集胎儿头皮血进行血气分析，血pH<7.20，PO2<10mmHg，PCO2>60mmHg可诊断为胎儿酸中毒。

**28.小儿年龄分期**

|  |  |
| --- | --- |
| 胎儿期 | 男女生殖之精相合而**受孕，直至分娩断脐**，胎儿出生 |
| 新生儿期 | 从出生后脐带结扎开始，至出生后满**28天**。此期需注意保暖 |
| 婴儿期 | **出生28天后至满1周岁**为婴儿期。此期易发生肺系、脾胃系疾病及各种传染病 |
| 幼儿期 | **1周岁后至满3周岁**为幼儿期。此期易发生中毒、烫伤等意外事 |
| 学龄前期 | **3周岁后至满7周岁**为学龄前期，此期易发生意外伤害，应注意防护 |
| 学龄期 | **7周岁至青春期来临（女12岁，男13岁）**为学龄期。此期易发生近视和龋齿 |
| 青春期 | **女孩自11~12岁到17~18岁男孩自13~14岁到18~20岁。**  此期体格发育出现第二次高峰，易出现各种身心疾病 |

**29.体格生长发育的常用指标**

**1.体重**

|  |  |
| --- | --- |
| ≤6个月 | 体重（kg）= 3+0.7 x月龄 |
| 7~12 个月 | 体重（kg）= 6+0.25 x月龄 |
| 2岁以上 | 体重（kg）=7（或8）+2 x年龄 |

**2.身高（长）**

|  |  |
| --- | --- |
| 出生时身长约为**50cm** | |
| 生后第一年 | 身长增长最快，约**25cm** |
| 生后第二年 | 身长增长速度减慢，约**10cm** |
| 2周岁后至青春期身高（长）增长平稳，每年约**7cm** | |
| **2岁后至12岁** | 身高（cm) = 70+ 7 x年龄 |

**3.头围**

|  |  |
| --- | --- |
| 新生儿头围平均**34cm** | |
| 第一年 | **前3个月**头围增长**6cm**  **后9个月**头围增长**6cm** |
| 1岁时 | 头围为**46cm** |
| 2岁时 | 头围达**48cm** |

**4.胸围**

|  |  |
| --- | --- |
| 出生时胸围平均**32cm** | |
| **1周岁左右** | 头围与胸围相等 |

**5.颅骨发育**

|  |  |
| --- | --- |
| 出生时约**1.0-2.0** cm，以后随颅骨发育而增大。 | |
| 6个月后 | 逐渐骨化而变小 |
| 12-18个月 | **闭合** |
| 6-8周 | **后囟**在出生时即已很小或已闭合，  最迟约于生后6-8周闭合。 |

**6.牙齿的发育**：2岁以内乳牙的数目约为月龄减4（或6），**乳牙共20个**，最晚2岁半出齐。

**30.血压**

|  |  |
| --- | --- |
| 不同年龄小儿血压正常值可用公式推算(KPa值＝mmHg测定值÷7.5)： | |
| 收缩压（mmHg） | 收缩压（mmHg）＝80＋2×年龄 |
| 舒张压（mmHg） | 舒张压（mmHg）＝收缩压×2/3 |

**31.小儿生理特点、病理特点**

|  |  |
| --- | --- |
| **生理特点** | 1. 脏腑娇嫩，形气未充2.生机蓬勃，发育迅速 |
| **病理特点** | 1. 发病容易，传变迅速2.脏气清灵，易趋康复 |
| 稚阴稚阳（助理不考） | 机体柔嫩、气血未盛、脾胃薄弱、肾气未充、腠理疏松、神气怯弱、筋骨未坚 |

**32.小儿喂养与保健**

**【考点】能量、营养物质、水的生理需要**

|  |  |
| --- | --- |
| 能量的需要 | 基础代谢、生长发育、食物的特殊动力作用、活动所需、排泄消耗 |
| 营养的需要 | 蛋白质、脂肪、糖类、维生素、矿物质、水 |
| 水的需要 | **正常婴儿**需水量为**每日100-150ml/Kg**；**1-3岁**约需**每日110ml/Kg**。  以后每隔3年每日减少**25 ml/Kg**。**成人**需水量为**每日 50 ml/Kg**。 |

**33.辅助食品的添加原则**

1.**从少到多**；2.**由稀到稠**；3.**由细到粗**；4.**由一种到多种**，习惯一种食物后再加另一种，不能同时添加几种；5.**天气炎热和婴儿患病**时，应**暂缓**添加新品种。

**34.指纹诊查临床意义**

|  |  |
| --- | --- |
| 部位 | 在**风关**者→病邪初入，邪浅病轻 达**气关**者→邪已深入，病情较重  透**命关**者→病情危重 **透关射甲**→病情凶险 |
| 浮沉 | 外感初起→脉纹浮现 病邪在里→沉而不显 |
| 色泽 | 纹色鲜**红**→为外感风**寒** 暗**紫**→为邪**热**郁滞  紫黑→为热邪深重或气滞血瘀 色青黑者→多为血络郁闭  指纹细淡、推之流畅者→多为正气不足 |

**35.儿科治疗概要**

**【考点】药物剂量计算常用方法**

**小儿中药用量**：**新生儿**用成人量的**1/6**，**乳婴儿**为成人量的**1/3**，**幼儿**为成人量的**1/2**，**学龄儿童**为成人量的**2/3或成人量**。

**36.小儿体液平衡的特点和液体疗法**

**【考点】脱水程度的判断**

|  |  |
| --- | --- |
| 轻度脱水 | 失水量占体重 5 % 以下(30-50 ml/Kg), **皮肤**稍干燥,**尿量**稍减少 |
| 中度脱水 | 患儿**精神**萎靡或烦躁不安；**皮肤**干燥眼窝、**前囟**明显凹陷；**尿量**明显减少 |
| 重度脱水 | **精神**极度萎靡，表情淡漠，昏睡甚至昏迷；**皮肢**灰白或有花纹，干燥，失去弹性，**眼窝、前囟**深度凹陷，**闭目露睛**，四肢厥冷，**尿**极少或无尿 |

**【考点】代谢性酸中毒的主要临床表现**

较重酸中毒表现呼吸**深而有力**，唇呈**樱桃红色**，**精神**萎靡，嗜睡、恶心、**频繁呕吐**、心率增快、烦躁不安，甚则出现昏睡、昏迷、惊厥等。

37.**新生儿黄疸（胎黄）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【考点】生理性黄疸与病理性黄疸的鉴别**  **生理性黄疸**：在出生后2-3天出现,4-6天达高峰，10-14天消退，轻微食欲不振；  **病例性黄疸**：出生后24小时内即出现黄疸,3周后仍不消退，甚或持续加深，或消退后复现。足月儿血清总胆红素超过 221μmol/L(12.9mg/dl)，早产儿超过256.5μmol/L (15mg/dl)。 | | |
| **【考点】西医治疗原则及主要治疗方法**  1.治疗原则：首先重视病因治疗，其次降低血中未结合胆红素浓度，防止胆红素脑病发生。  2.西医治疗：（1）病因治疗：保肝治疗为主，供给充分的热量及维生素；（2）对症治疗：1）光照疗法：是降低血清未结合胆红素简单而有效的方；2）药物治疗；3）换血疗法。 | | |
| **证候分型** | **治法** | **方药** |
| 湿热熏蒸 | 清热利湿退黄 | 茵陈蒿汤加味 |
| 寒湿阻滞 | 温中化湿退黄 | 茵陈理中汤加味 |
| 瘀积发黄 | 化瘀消积退黄 | 血府逐瘀汤加减 |

**38.小儿肺炎**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **常见病原体**：发达国家中小儿肺炎病原以**病毒**为主，发展中国家则以**细菌**为主。  **发病机制**：病原体常由**呼吸道**入侵，少数经血行入肺。  **中医病因病机**：肺炎喘嗽病位主要在**肺**，而**肺气郁闭**是本病的主要病理机制。  **临床分类方法**   1. 病理分类：按**解剖部位**分为**小叶性肺炎(支气管肺炎)、大叶性肺炎、间质性肺炎、毛细支气管炎**；   2.病因分类；3.病程分类：病程**<1月**者，称为**急性肺炎**，**1-3个月**称为**迁延性肺炎**，**>３月**者称为**慢性肺炎**；4.病情分类。  **【考点】支气管肺炎、腺病毒肺炎、合胞病毒肺炎、支原体肺炎的临床特点**  1.**支气管肺炎**：为小儿时期最常见的肺炎，发病急，多有上呼吸道炎症。一般有发热、咳嗽、呼吸困难，重者可出现三凹征。  2.**腺病毒肺炎**：为腺病毒引起。多见于6个月至2岁小儿，小于6个月者较少。起病急骤，开始一两日体温突然高达39℃以上，呈稽留热或弛张热，咳嗽较剧，频咳或阵咳。3～5日后，可出现喘憋、呼吸困难、紫甜等，伴嗜睡，精神萎靡，重者抽搐、昏迷。重症可出现胸膜反应，胸腔积液，易发生病毒性心肌炎、心力衰竭和中毒性脑病（肺部体征出现较晚）。  3.**合胞病毒肺炎**：多见于2岁以内，尤以2～6个月婴儿多见，男多于女，以高热、咳嗽、喘憋为主要症状。中、重症患儿有喘憋、呼吸困难，出现呼吸增快、三凹征、鼻翼扇动及口唇发绀。  4.**支原体肺炎**：学龄儿童患者较多，近年来婴幼儿感染者渐多，可致散发流行。潜伏期2～3周，亚急性起病。多为高热，热型不定，热程1～2周。咳嗽多较重，初为干咳，后转为顽固性剧咳或似百日咳样阵晐，部分病例可有全身多系统临床表现。体征与剧烈咳嗽、发热等临床表现不一致，为本病的重要特点之一。  **【考点】肺炎心衰的诊断标准及主要治疗方法**  1.诊断标准: 1）呼吸突然加快，＞60次/分。2）心率突然加快，＞180次/分。3）骤然极度烦躁不安，明显发绀，面色发灰，指（趾）甲微血管充盈时间延长。4）心音低钝，奔马律，颈静脉怒张。5）肝脏迅速增大。6）尿少或无尿，颜面、眼睑或双下肢水肿。具有前5项者即可诊断为心力衰竭。  2.主要治疗方法:镇静、给氧，增强心肌收缩力，减慢心率，增加心搏出量，减轻心脏负荷。  **抗生素使用原则**：1.根据病原菌选择敏感药物。2.早期治疗。3.选用渗入下呼吸道浓度高的药物。4.足量、足疗程。5.重症宜联合用药，经静脉给药。 | | | |
| **证候分型** | | **治法** | **方药** |
| 常证 | 风寒郁肺证 | 辛温宣肺，化痰止咳。 | 华盖散加减 |
| 风热郁肺证 | 辛凉宣肺，化痰止痰。 | 银翘散合麻杏石甘汤加减 |
| 痰热闭肺证 | 清热涤痰，开肺定喘。 | 五虎汤合葶苈大枣泻肺汤加减 |
| 毒热闭肺证 | 清热解毒，泻肺开闭。 | 黄连解毒汤合麻杏石甘汤加减 |
| 阴虚肺热证 | 养阴清肺，润肺止咳。 | 沙参麦冬汤加减 |
| 肺脾气虚证 | 补肺益气，健脾化痰。 | 人参五味子汤加减 |
| 变证 | 心阳虚衰证 | 温补心阳，救逆固脱。 | 参附龙牡救逆汤加减 |
| 邪陷厥阴证 | 清心开窍，平肝息风。 | 羚角钩藤汤合牛黄清心丸加减 |

**39.反复呼吸道感染**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **证候分型** | **治法** | **方药** |
| 营卫失和，邪毒留恋 | 扶正固表，调和营卫 | 黄芪桂枝五物汤加减 |
| 肺脾两虚，气血不足 | 健脾益气，补肺固表 | 玉屏风散加味 |
| 肾虚骨弱，精血失充 | 补肾壮骨，填阴温旧 | 补肾地黄丸加味 |

**40.病毒性心肌炎**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **临床诊断依据（心肌炎依据）：（1）心功能不全、心源性休克或心脑综合征；。（2）心脏扩大；（3）心电图改变；（4）心肌酶：CK-MB升高或心肌肌钙蛋白（cTnI或cTnT）阳性**。  **病原学诊断依据：确诊指标**：自患儿心内膜、心肌、心包（活检、病理）或心包穿刺液检查，发现以下之一者可确诊：1）分离到病毒。2）用病毒核酸探针查到病毒核酸。3）特异性病毒抗体阳性。  **确诊依据**:具备临床诊断依据2项+病毒感染确诊证据1项。  **西医治疗：**1.一般治疗；2.抗感染治疗；3.改善心肌细胞营养与代谢的药物；4.肾上腺皮质激素；5.控制心衰；6.对症治疗。 | | |
| **证候分型** | **治法** | **方药** |
| 风热犯心 | 清热解毒，宁心复脉 | 银翘散加减 |
| 湿热侵心 | 清热化湿，宁心复脉 | 葛根黄芩黄连汤加减 |
| 气阴亏虚 | 益气养阴，宁心复脉 | 炙甘草汤合生脉散加减 |
| 心阳虚弱 | 温振心阳，宁心复脉 | 桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减 |
| 痰瘀阻络 | 豁痰化瘀，宁心通络 | 瓜蒌薤白半夏汤合失笑散加减 |

**41.小儿腹泻**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **腹泻的共同临床表现：**  （1）胃肠道症状：**大便次数增多**，大便每日＞10次。  （2）重型腹泻：**1）脱水。2）代谢性酸中毒。3）低钾血症。4）低钙和低镁血症**。 | | | |
| **证候分型** | | **治法** | **方药** |
| 常证 | 湿热泻证 | 清肠解热，化湿止泻。 | 葛根黄芩黄连汤 |
| 风寒泻证 | 疏风散寒，化湿和中。 | 藿香正气散 |
| 伤食泻证 | 运脾和胃，消食化滞。 | 保和丸 |
| 脾虚泻证 | 健脾益气，助运止泻。 | 参苓白术散 |
| 脾肾阳虚泻证 | 温补脾肾，固涩止泻。 | 附子理中汤合四神丸 |
| 变证 | 气阴两伤证 | 健脾益气，酸甘敛阴。 | 人参乌梅汤 |
| 阴竭阳脱证 | 挽阴回阳，救逆固脱。 | 生脉散合参附龙牡救逆汤 |

**42.急性肾小球性肾炎**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **病因：**最常见的是A组乙型溶血性链球菌  **临床表现**：1.前驱感染：发病前1～3周有上呼吸道或皮肤等**前驱感染**。  2.典型表现：起病时可有低热、疲倦乏力、食欲不振等，肾炎症状主要表现为**水肿、血尿和高血压**。  3.严重表现:（1）严重的循环充血；（2）高血压脑病；（3）急性肾功能衰竭。  **诊断要点**:根据**急性起病，1～3周前有链球菌感染史（上呼吸道或皮肤感染），典型表现为浮肿，高血压和血尿，不同程度蛋白尿，急性期血清ASO滴度升高，总补体及C3暂时性下降**，可临床诊断为急性肾炎。  **鉴别诊断**:（1）急性肾盂肾炎（2）慢性肾炎急性发作（3）急进性肾炎（4）病毒性肾炎 | | | | |
| **证候分型** | | | **治法** | **方药** |
| 急  性  期 | 常  证 | 风水相搏 | 疏风宣肺，利水消肿 | 麻黄连翘赤小豆汤合五苓散加减 |
| 湿热内侵 | 清热利湿，凉血止血 | 五味消毒饮合小蓟饮子加减 |
| 变  证 | 邪陷心肝 | 平肝泻火，清心利水 | 龙胆泻肝汤合羚角钩藤汤加减 |
| 水凌心肺 | 泻肺逐水，温阳扶正 | 己椒苈黄丸合参附汤加减 |
| 水毒内闭 | 通腑泄浊，解毒利尿 | 温胆汤合附子泻心汤加减 |
| 恢复期 | | 阴虚邪恋 | 滋阴补肾，兼清余热 | 知柏地黄丸合二至丸加减 |
| 气虚邪恋 | 健脾益气，兼化湿浊 | 参苓白术散加减 |

**43.肾病综合征**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **主要临床特点**：**大量蛋白尿、低蛋白血症、高胆固醇血症（高脂血症）和不同程度的水肿**。  肾病综合征**按病因**可分为**原发性、继发性和先天性**三种类型。  **常见并发症**：**1.感染；2.电解质紊乱和低血容量；3.血栓形成；4.肾小管功能障碍；5.急性肾衰竭；6.肾上腺危象；7.生长迟缓**。  **治疗方案**：**肾上腺皮质激素**目前为肾病综合征治疗首选药。 | | | |
| **证候分型** | | **治法** | **方药** |
| 本  证 | 肺脾气虚 | 益气健脾，宣肺利水 | 防己黄芪汤合五苓散加减 |
| 脾肾阳虚 | 温肾健脾，化气行水 | 偏肾阳虚，真武汤合黄芪桂枝五物汤加减  偏脾阳虚，实脾饮加减 |
| 肝肾阴虚 | 滋阴补肾，平肝潜阳 | 知柏地黄丸加减 |
| 气阴两虚 | 益气养阴，化湿清热 | 六味地黄丸加黄芪 |
| 标  证 | 外感风邪 | 外感风寒，辛温宣肺祛风  外感风热，辛凉宣肺祛风 | 外感风寒，麻黄汤加减  外感风热，银翘散加减 |
| 水湿 | 一般从主证治法。伴水鼓、悬饮者可以采用补气健脾、逐水消肿的办法 | 防己黄芪汤合己椒苈黄丸加减 |
| 湿热 | 上焦湿热，清热解毒  中焦湿热，清热解毒，化浊利湿  下焦湿热，清热利湿 | 上焦湿热，五味消毒饮加减  中焦湿热，甘露消毒丹加减  下焦湿热，八正散加减 |
| 血瘀 | 活血化瘀 | 桃红四物汤加减 |
| 湿浊 | 利湿降浊 | 温胆汤加减 |

**44.十二经命名：手足、阴阳、脏腑**

**手三阴（太厥少：太阴、厥阴、少阴）**

**手三阳（阳少太：阳明、少阳、太阳）**

**足三阳（阳少太：阳明、少阳、太阳）**

**足三阴（上八寸：太厥少、下八寸：厥太少）**

45.**前正中线：任脉：往外平开：肾、胃、脾、肝：腹部：肾0.5寸、胃2寸、脾4寸没有肝**

**肾、胃、脾、肝：胸部：肾2寸、胃4寸、脾6寸没有肝**

46.**奇经八脉：冲任督带 阴阳维跷**

**冲任督：一源三岐：同时起于胞中、同出会阴（脐上：大腹 脐下：小腹 小腹旁：少腹）**

**任脉起于胞中：前正中线至目框下**

**督脉起于胞中：下至会阴 后正中线过头顶至上唇系带**

**冲脉起于胞中：下至会阴 前正中线两侧 与肾经同行 上至目框下**

**带脉起于胁下：绕行腰间一周 （走在里面的为经 走在体表的为络）**

47.**特定穴：1、五腧穴 12\*5=60 都在肘膝关节以下（井 荥 输 经 合）**

**井：手足末端 （所出为井） 井主心下满**

**荥：掌指关节之前（所溜为荥）荥主身热**

**输：掌指之后（所注为输） 输主体重节痛**

**经：腕关节以上（所行为经） 经主喘咳寒热**

**合：肘关节附近（所入为合） 合主逆气而泄、合治内脏**

48.**骨度分寸定位法：以患者本人的身材胃依据 骨度分寸定位法**

**头：9寸、9寸、3寸、3寸、12寸（5条）各对应五个起止点**

**胸：9寸、8寸、5寸、8寸（4条）各对应四个起止点**

**后背：3+3=6 （1条）对应起止点**

**上肢：9寸、12寸、（上9下12 两条）各对应两个起止点**

**下肢：大腿：19寸、18寸、14寸（3条）各对应三个起止点**

**小腿：16寸、15寸、（阴陵泉到内踝尖13寸）（小腿共3条）**

49.**头痛主穴：百太阿谷风(百会、太阳、阿是穴、合谷、风池)**

**50.腰痛主穴：腰是委大(阿是、委中、大肠俞)**