

# 332 儿科学

## 专业知识

- 1.对儿童系统性红斑狼疮诊断价值较大的是
  - A.均质型ANA
  - B.核仁型ANA
  - C.斑点型ANA
  - D.抗RNP抗体
  - E.周边型ANA
- 2.特发性血小板减少性紫癜与过敏性紫癜的主要区别为
  - A.血小板计数减少
  - B.皮肤紫癜不稍高于皮肤
  - C.鼻出血多见，且严重
  - D.出血时间延长
  - E.有服用氯霉素病史
- 3.关于多发性大动脉炎的治疗不正确的是
  - A.激素及免疫抑制剂
  - B.控制高血压，双侧肾血管病变可选用卡托普利
  - C.如有结核感染，予以治疗
  - D.抗血小板聚集药物
  - E.介入及手术治疗
- 4.下列哪项不是单纯性热性惊厥的临床特点
  - A.出现在发病初期体温骤升时
  - B.呈全面性发作，持续时间不超过10分钟
  - C.可有热性惊厥的家族史
  - D.一个热程中抽搐超过2次
  - E.多见于6个月至3岁小儿
- 5.先天性甲状腺功能减低确诊需要哪些检查
  - A.T<sub>4</sub>，TSH
  - B.GH测定
  - C.X线腕骨片
  - D.染色体检查
  - E.T<sub>3</sub>，TSH
- 6.有关重症肌无力的治疗，下面哪项正确
  - A.肾上腺皮质激素只适用于全身型和脑干型的治疗
  - B.泼尼松疗程一般3-6个月
  - C.最主要的治疗为应用抗胆碱酯酶类药物
  - D.血浆置换可用于难治型重症肌无力
  - E.丙种球蛋白对于重症肌无力治疗无效
- 7.21-三体综合征产前诊断的确诊方法为
  - A.超声波检查
  - B.X线检查
  - C.母血清甲胎蛋白测定
  - D.抽取羊水行羊水细胞染色体检查

- E.抽取羊水进行DNA检查
- 8.如何鉴别中枢性尿崩症与原发肾性尿崩症
- A.水试验
  - B.血浆渗透压
  - C.血钠水平
  - D.尿渗透压与尿比重
  - E.禁水-加压素试验
- 9.诊断食物过敏最重要的依据是
- A.血清总IgE水平升高
  - B.血清过敏原特异性IgE增高
  - C.过敏原皮肤试验阳性
  - D.临床表现
  - E.抗过敏治疗有效
- 10.结核性脑膜炎脑脊液的典型改变
- A.白细胞升高
  - B.外观透明或毛玻璃状
  - C.白细胞以单核细胞为主
  - D.糖和氯化物降低
  - E.蛋白升高
- 11.应用异烟肼进行预防性治疗的指征是
- A.PPD试验新近由阴性转阳性.
  - B.家庭中曾有肺结核患者;
  - C.3岁以下小儿未接种卡介苗
  - D.患麻疹小儿
  - E.需长期使用肾上腺皮质激素者
- 12.治疗中重度持续性变应性鼻炎的首选药物是
- A.氯雷他定
  - B.色甘酸钠
  - C.西替利嗪
  - D.糠酸氟替卡松
  - E.孟鲁司特
- 13.在我国最常见的疟疾类型是
- A.间日疟
  - B.恶性疟
  - C.三日疟
  - D.卵形疟
  - E.输血后疟
- 14.流脑和乙脑的重要鉴别点是
- A.发病季节
  - B.意识障碍程度
  - C.皮肤、黏膜的淤点淤斑
  - D.脑膜刺激征是否明显
  - E.血白细胞总数是否增高
- 15.喹诺酮类药物的抗菌谱不包括
- A.大肠杆菌和铜绿假单胞菌

- B.立克次体和螺旋体
  - C.结核杆菌和厌氧杆菌
  - D.支原体和衣原体
  - E.金葡菌和产酶金葡菌
- 16.流行性腮腺炎的临床特征为
- A.腮腺非化脓性肿胀, 疼痛, 发热:
  - B.发热, 头痛, 呕吐, 嗜睡
  - C.发热, 头痛, 睾丸肿胀、疼痛
  - D.腮腺化脓性肿胀, 疼痛, 发热
  - E.发热, 腹痛, 呕吐
- 17.钩端螺旋体病的临床表现是
- A.长期持续高热
  - B.发热、咳嗽、咳白色黏痰
  - C.发热、恶心呕吐
  - D.发热、咳嗽
  - E.发热、头痛、结膜充血、腓肠肌压痛
- 18.淋病的潜伏期为
- A.24小时
  - B.1-2天
  - C.3-7天
  - D.10-15天
  - E.1-2个月
- 19.下列哪项不是白喉杆菌的特性
- A.形态特征有异染颗粒
  - B.产生外毒素引起心肌炎
  - C.用抗毒素可以进行预防
  - D.锡克试验阳性说明机体有了免疫力
  - E.只有携带  $\beta$  棒状杆菌噬菌体的白喉杆菌才能产生外毒素
- 20.支原体与病毒的相同点是
- A.能在无生命培养基上生长繁殖
  - B.个体微小, 能通过滤菌器
  - C.胞膜中含大量胆固醇
  - D.对抗生素敏感
  - E.有两种核酸
- 21.川崎病的冠状动脉损害最常发生于起病的第
- A.10天内
  - B.10~14天
  - C.14~28天
  - D.1~2个月
  - E.2~3个月
- 22.患儿, 6岁, 尿少, 水肿逐渐加重20天入院, 无肉眼血尿。入院时血压100/70mmHg (13/9kPa), 全身明显水肿且有腹水, 尿蛋白(++++) , 胆固醇9.56mmol/L, 总蛋白45g/L, 白蛋白20g/L, 用激素治疗有效, 停药后多次复发, 下一步应采取下列哪种措施为最佳
- A.免疫抑制剂
  - B.中药+免疫抑制剂

- C.肾上腺皮质激素+白蛋白
- D.肾上腺皮质激素+免疫抑制剂
- E.中药+肾上腺皮质激素

23.诊断急性链球菌感染后肾炎，关键血清学检查应包括

- A.血沉和抗核抗体
- B.抗核抗体和肌酐
- C.尿素氮和蛋白电泳
- D.ASO和补体C3
- E.C反应蛋白和免疫球蛋白

24.患儿，女，7岁，低热1周，伴双膝部疼痛和阵性腹痛，发病前2周患猩红热。查体：心、肺正常，膝关节未见明显红、肿、热、痛，但活动稍受限。考虑为急性风湿热早期表现，此时重点的临床观察是

- A.关节炎是否存在
- B.是否存在心脏损害
- C.链球菌咽峡炎是否已被清除
- D.有无舞蹈病的表现
- E.有无皮肤损害

25.患儿，女，6岁，皮疹，3天。1周前患上呼吸道感染。体检发现四肢伸面散在紫红色斑丘疹、高出皮面、压之不褪色，可见风团，余无异常。血清IgA3.6g/L。初步考虑为

- A.湿疹
- B.荨麻疹
- C.药物性皮炎
- D.过敏性紫癜
- E.丘疹性荨麻疹

26.以下关于神经反射的描述，错误的是

- A.觅食反射生后即有，4~7个月消失
- B.握持反射生后即有，2~3个月消失
- C.颈肢反射生后即有，3~4个月消失
- D.降落伞反射生后即有，8~9个月消失
- E.拥抱反射生后即有，4~5个月消失

27.患儿，女，8岁，半年来反复发呆、凝视，伴有口中咀嚼动作，不能回忆，每次持续数秒，每天发作二十余次，智力运动发育正常，过度换气可诱发发作。其癫痫类型最大可能是

- A.典型失神发作
- B.不典型失神发作
- C.局灶性发作
- D.失张力发作
- E.肌阵挛发作

28.患儿男，5岁，3岁起发现行走无力，上下楼困难，下蹲后不能站起。查体发现呈鸭步，双侧腓肠肌肥大，腱反射减弱。最可能的诊断是

- A.线粒体肌病
- B.脊肌萎缩症
- C.先天性肌病
- D.进行性肌营养不良
- E.脑性瘫痪

29.患儿，男，8岁，主因“发热伴行为异常3天”就诊，既往健康，按计划预防接种。查体：烦躁，口唇数个疱疹，心、肺、腹未见异常，四肢肌张力正常，脑膜刺激征阴性。脑脊液检查：外观清亮，白细胞110

×106/L, N20%, L70%, 蛋白0.55g/L, 糖4.1mmol/L, 氯化物 121mmol/L, 最可能诊断是 A. 精神病

- B.细菌性脑膜炎
- C.病毒性脑炎
- D.结核性脑膜炎
- E.肝豆状核变性

30.以下关于脑性瘫痪的描述, 不正确的是

- A.是一种非进行性脑损伤
- B.以运动障碍为主
- C.以智能障碍为主
- D.痉挛型脑瘫为最常见类型
- E.常伴随癫痫、视听障碍等合并症

31.法洛四联症在二维超声心动图上最具特异性的改变为

- A.右室肥厚
- B.室间隔缺损
- C.肺动脉狭窄
- D.主动脉前壁与室间隔连续性中断
- E.主动脉后壁与二尖瓣前叶连续中断

32.超声心动图对法洛四联症的评价重点是

- A.室间隔缺损大小、位置
- B.主动脉骑跨程度
- C.左室发育不良情况
- D.右室扩大程度
- E.漏斗部梗阻长度、形状、左右肺动脉分支与主干的连续情况等

33.三尖瓣下移畸形的诊断, 其瓣下移径大于多少

- A.0.8cm 以上
- B.1cm 以上
- C.1.5cm 以上
- D.2.0m 以上
- E.2.5cm 以上

34.患儿, 4岁, 平素无发绀, 有多次肺炎病史, 2天前出现发热、咳嗽、气促、烦躁。查体: 体温38.5℃, 呼吸56次/分, 心率168次/分, 口唇发绀, 心音低钝, 胸骨左缘三、四肋间可闻及Ⅲ/6级收缩期杂音, 可触及震颤, P2亢进, 双肺中小水泡音, 肝肋下2.5cm, 有足背轻度水肿, 最重要的处理为

- A.紧急行室间隔缺损修补术
- B.抗感染、吸氧
- C.抗感染、利尿
- D.抗感染、利尿、洋地黄
- E.急行动脉导管未闭结扎术

35.患儿, 男, 5岁, 出生时未见异常, 出生后1个月患“肺炎”, 发现青紫, 随后持续存在, 并于吃奶或哭闹后口唇、颜面部青紫加重。体检: 发育较差, 体重12kg, 胸骨左缘可闻及Ⅲ/6级收缩期杂音, 已第三肋间为著, 伴有轻度收缩期震颤, 肺动脉瓣区第2心音小于主动脉瓣区第2心音。最可能的诊断为

- A.法洛四联症
- B.艾森曼格综合征
- C.动脉导管未闭
- D.房间隔缺损

E.室间隔缺损

36.患儿，2岁，胸骨左缘三、四肋间可闻及Ⅳ级粗糙全收缩期杂音并广泛传导，可触及收缩期震颤，肺动脉瓣区第2心音亢进，胸部×线显示主动脉界缩小，左房及左室、右室扩大。最可能的先心病是

- A.房间隔缺损
- B.大室间隔缺损
- C.小室间隔缺损 (Roger病)
- D.动脉导管未闭
- E.法洛三联症

37.患儿，4岁，活动后气促，体格瘦小。心前区隆起，胸骨左缘第二、三肋间可闻及Ⅲ/6级，收缩期杂音，肺动脉瓣区第2心音亢进，固定分裂，无震颤。何种先天性心脏病可能性最大

- A.房间隔缺损
- B.室间隔缺损
- C.动脉导管未闭
- D.法洛三联症
- E.主肺动脉狭窄

38.患儿，6个月，诊断为法洛三联症，再一次哭闹后突然出现呼吸困难，随即晕厥，抽搐，最可能的原因为

- A.急性心力衰竭
- B.脑脓肿
- C.脑栓塞
- D.缺氧发作
- E.肺栓塞

39.患儿，7岁，每年春季出现打喷嚏伴流清涕，连续3年。鼻镜检查见双鼻腔黏膜及下鼻甲水肿，变应原皮肤试验阳性，特异性IgE抗体检测阳性，鼻分泌物涂片检查嗜酸性粒细胞阳性。最有可能的诊断是

- A.季节性变应性鼻炎
- B.常年性变应性鼻炎
- C.血管运行性鼻炎
- D.嗜酸性粒细胞增多性鼻炎
- E.慢性单纯性鼻炎

40.患儿1岁，吃虾后出现气促、喘鸣。查体：双眼睑和口唇水肿，有喉喘鸣，心肺检查未见异常。最可能的诊断是

- A.急性喉炎
- B.喉痉挛
- C.喉头水肿
- D.先天性喉喘鸣
- E.咽喉壁脓肿

41.结核性脑膜炎的治疗不正确的是

- A.抗结核药物总疗程不少于12个月
- B.抗结核药物联合应用
- C.早期应禁用糖皮质激素以防引起结核扩散
- D.脑脊液恢复正常后继续巩固治疗6个月
- E.治疗后2年无复发，可认为治愈

42.患儿，女，9岁，反复发作上腹部胀痛、灼烧感、饥饿时或夜间多发，此病可能的病因是

- A.症状性腹痛
- B.饮食不当

C.便秘

D.溃疡

E.精神紧张

43.患儿，女6岁，腹痛伴皮疹、踝关节肿胀2天。最可能诊断是

A.过敏性紫癜

B.血小板减少性紫癜

C.川崎病

D.风湿热

E.营养不良

44.下列哪项符合生理性腹泻的特点

A.是由辅食添加所致

B.生长发育受到影响

C.外观瘦弱

D.多见于1岁左右的小儿

E.新生儿期食欲好，生后不久出现腹泻

45.呕吐不是以下哪种疾病的主要临床表现

A.先天性肥厚性幽门狭窄

B.幽门痉挛

C.胃食管反流

D.功能性肠梗阻

E.溃疡性结肠炎

46.小儿给药方法很少使用

A.口服法

B.注射法

C.外敷

D.雾化吸入

E.含漱

47.患儿，男，4个月，因母乳不足需辅以动物乳类，其家自产羊乳，为保证婴儿健康成长，应给该儿增加

A.维生素C及维生素B1

B.维生素B1及铁剂

C.维生素B12及叶酸

D.维生素B12及铁剂

E.钙和锌

48.小儿语言发育的3个阶段的顺序是

A.模仿、理解、表达

B.发音、理解、表达

C.听觉、发音、表达

D.理解、发音、表达

E.模仿、发音、表达

49.培养儿童自制力的关键期在

A.0.5岁

B.1岁

C.2岁

D.3岁

E.5岁

50.传统口服补液盐的液体张力为

- A.1/3张
- B.1/4张
- C.2/3张
- D.1/5张
- E.等张

51.婴儿基础代谢平均每天所需要的能量为

- A.168kJ/kg (40kcal/kg)
- B.189kJ/kg (45kcal/kg)
- C.210kJ/kg (50kcal/kg)
- D.230kJ/kg (55kcal/kg)
- E.252kJ/Kg (60kcal/kg)

52.下列哪项不符合急性心包炎有心包积液的表现

- A.心音低沉
- B.心界普遍扩大
- C.肝大
- D.心尖冲动明显
- E.呼吸困难

53.患儿，男，5岁，在家中玩耍时突然出现呼吸困难，面部青紫，“三凹征”阳性，并听到单一高调的哮鸣音，最可能的诊断是

- A.气管异物
- B.急性喉炎
- C.支气管哮喘
- D.急性支气管炎
- E.百日咳

54.下列哪项疾病引起的二尖瓣收缩期杂音属功能性

- A.甲状腺功能亢进
- B.贫血性心脏病
- C.扩张性心脏病
- D.二尖瓣脱垂
- E.二尖瓣狭窄

55.先天性甲状腺功能减退症的新生儿期最早引起注意的症状是

- A.喂养困难
- B.生理性黄疸时间延长
- C.脐疝
- D.特殊面容
- E.皮肤粗糙

56.以神经系统症状为主的地方性先天性甲状腺功能减退症的临床表现应除外

- A.智力明显低下
- B.听力障碍
- C.共济失调
- D.肢体强直
- E.身材异常

57.苯丙酮酸尿症最突出的临床特点是

- A.肌张力减低



- B.头发黄褐色
- C.皮肤白皙
- D.智力低下
- E.伴有惊厥

58.患儿，男，10岁，患肝豆状核变性。其神经系统病变的最主要特点是

- A.锥体外系症状、肢体震颤，精细动作困难
- B.肌张力异常,吞咽困难
- C.表情呆板，言语不清
- D.情感不稳，注意力不集中
- E.脑CT见基底节有低密度区

59.患儿，男，2个月，经典型苯丙酮尿症，应尽早开始饮食治疗，下列哪项不妥

- A.给予低苯丙氨酸饮食，以预防脑损害及智能低下发生
- B.严格的饮食控制，主要使用于血浆苯丙氨酸水平持续高于1.22mmol/L者
- C.最好采用低苯丙氨酸配方，达到既限制苯丙氨酸摄入又保证正常生长发育之需
- D.6个月以后辅食的增加与正常儿相仿，要选择苯丙氨酸低的食物
- E.适当控制苯丙氨酸的摄入，持续至成人

60.患者，女，7岁，因皮肤苍黄6年，发现脾大2个月入院。血常规：血红蛋白76g/L,红细胞 $2.5 \times 10^{12}/L$ ,网织红细胞0.12,白细胞 $3.5 \times 10^9/L$ ,中性粒细胞0.55,淋巴细胞0.45,血小板 $100 \times 10^9/L$ 。后确诊为遗传性球形红细胞增多症。应采用何种治疗

- A.输血
- B.保肝、利黄
- C.服用维生素E以保护红细胞膜，减轻溶血
- D.脾切除
- E.暂无治疗手段

61.患儿，女，8岁，干咳1周伴咽痛、低热，右下肺呼吸音减弱，无明显干、湿啰音，肺部X线两下肺呈云雾状浸润影。该患儿最可能的诊断是

- A.大叶性肺炎
- B.肺结核
- C.金黄色葡萄球菌肺炎
- D.腺病毒肺炎
- E.肺炎支原体肺炎

62.患儿，女，8岁，干咳1周伴咽痛、低热，右下肺呼吸音减弱，无明显干、湿啰音，肺部X线两下肺呈云雾状浸润影。欲尽快明确诊断，下一步做何种检查

- A.血清冷凝集试验
- B.血白细胞计数及分类
- C.PPD试验
- D.气管分泌物作病毒分离
- E.荧光抗体试验检测特异性IgM抗体

63.患儿，女，8岁，干咳1周伴咽痛、低热，右下肺呼吸音减弱，无明显干、湿啰音，肺部X线两下肺呈云雾状浸润影。该患儿最适宜的治疗是

- A.阿奇霉素
- B.阿莫西林克拉维酸钾
- C.头孢曲松
- D.利巴韦林
- E.青霉素

64.患儿,女,8岁,干咳1周伴咽痛、低热,右下肺呼吸音减弱,无明显干、湿啰音,肺部X线两下肺呈云雾状浸润影。5天后,患儿突然出现面黄,浓茶色尿,该患儿最可能出现

- A.急性肾损伤
- B.溶血性贫血
- C.肾小球肾炎
- D.肝衰竭
- E.泌尿系感染

65.患儿,8个月,发热,咳嗽4天住院。查体:精神萎靡,躯干可见充血性粟粒样皮疹,白细胞:  $21 \times 10^9/L$  ( $21000/mm^3$ ), N70%,核左移,胸片示两肺有多个小圆形密度增高影。诊断最可能为

- A.金黄色葡萄球菌肺炎
- B.腺病毒肺炎
- C.呼吸道合胞病毒肺炎
- D.粟粒性肺结核
- E.肺炎链球菌肺炎

66.患儿,8个月,发热,咳嗽4天住院。查体:精神萎靡,躯干可见充血性粟粒样皮疹,白细胞:  $21 \times 10^9/L$  ( $21000/mm^3$ ), N70%,核左移,胸片示两肺有多个小圆形密度增高影。抗感染首选

- A.红霉素
- B.利巴韦林
- C.苯唑西林或氯唑西林
- D.异烟肼
- E.青霉素

67.患儿,8个月,发热,咳嗽4天住院。查体:精神萎靡,躯干可见充血性粟粒样皮疹,白细胞:  $21 \times 10^9/L$  ( $21000/mm^3$ ), N70%,核左移,胸片示两肺有多个小圆形密度增高影。3天后,患儿突然呼吸困难,烦躁不安,面色青紫,呼吸80次/分,左肺呼吸音明显减低,左上肺叩鼓音,左下肺叩浊音,心音遥远,心率170次/分,肋下2cm,该患儿最可能出现

- A.脓胸
- B.脓气胸
- C.心力衰竭
- D.肺大泡
- E.渗出性胸膜炎

68.患儿,8个月,发热,咳嗽4天住院。查体:精神萎靡,躯干可见充血性粟粒样皮疹,白细胞:  $21 \times 10^9/L$  ( $21000/mm^3$ ), N70%,核左移,胸片示两肺有多个小圆形密度增高影。3天后,患儿突然呼吸困难,烦躁不安,面色青紫,呼吸80次/分,左肺呼吸音明显减低,左上肺叩鼓音,左下肺叩浊音,心音遥远,心率170次/分,肋下2cm,出现上述情况应立即

- A.应用快速洋地黄制剂
- B.胸腔闭式引流
- C.加用解痉药
- D.加大抗生素剂量
- E.肌注吠塞米和地高辛

69.患儿,男,10岁,食用蚕豆半碗,1天后出现面色苍白,巩膜黄染,尿呈深褐色,且隐血试验阳性,外周血常规: Hb55g/L,RBC $2.0 \times 10^{12}/L$ ,考虑为蚕豆病。哪项化验结果最有诊断意义

- A.尿含铁血黄素试验阳性
- B.网织红细胞增高
- C.血浆结合珠蛋白降低
- D.血浆游离Hb升高

E.红细胞G-6-PD活性降低

70.患儿,男,10岁,食用蚕豆半碗,1天后出现面色苍白,巩膜黄染,尿呈深褐色,且隐血试验阳性,外周血常规:Hb55g/L,RBC $2.0 \times 10^{12}$ /L,考虑为蚕豆病。最重要的治疗措施是

- A.扩容、纠酸
- B.抗生素
- C.输合格供者的红细胞
- D.应用大剂量糖皮质激素
- E.应用免疫抑制剂

(71-72题共用题干)

8个月男孩,生后纯母乳喂养未添加辅食。近一周来患儿每天腹泻5-6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。

71.体检时最可能存在的体征是

- A.鸡胸
- B.肌张力正常
- C.颅骨软化
- D.方颅及前囟增大
- E.“O”形腿

72.若化验检查示血钙 $2\text{mmol/L}$ ( $8\text{ng/d}$ ),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

- A.初期
- B.激期
- C.恢复
- D.后遗症期
- E.以上都不是

(73-75题共用题干)

患儿10个月,8kg,发热呕吐腹泻2天;每日大便10余次程稀水样便,含奶瓣,无腥臭。尿量减少。体格检查:精神萎靡,皮肤弹性差,前囟及眼窝凹陷,口唇樱红,心肺腹无明显异常。四肢冷。血常规:WBC: $6.7 \times 10^9$ /L, L 62%; N 38%;大便常规:WBC 0-2/HP。血清钠 $132\text{mmol/L}$ 。

73.该患儿的诊断是以

- A.婴儿腹泻伴轻度等渗性脱水
- B.婴儿腹泻伴中度等渗性脱水
- C.婴儿腹泻伴重度等渗性脱水
- D.婴儿腹泻伴中度等渗性脱水、酸中毒
- E.婴儿腹泻伴重度等渗性脱水、酸中毒

74.第1天补液种类应选择白福和效煎D

- A.2:1液
- B.2:3:1液
- C.1:4%碳酸氢钠
- D.5%葡萄糖液
- E.11.2%乳酸钠溶液

75.第1天补液总量和张力应为

- A.720ml, 1/2张
- B.1040ml, 1/2张
- C.1100ml, 2/3张
- D.1200ml, 1/2张

E.1400ml, 2/3张

(76-78题共用题干)

患儿男, 10岁, 3天前发热次日出现水肿、少尿, 尿色浅茶色, 急诊入院, 体温正常, 查血生化结果回报血肌酐40mol/L, 血白蛋白27g/L, 总胆固醇6.7mmol/L, 补体C3为10.85g/L, 抗链“O”为15IU/ml, 尿蛋白++++, 可见红细胞满视野, 异常红细胞占80%, 目前无发热、咳嗽等不适, 查体全身水肿, 余无异常

76.结合患儿病史及辅助检查, 关于该患儿的诊断可能是

- A.单纯型肾病综合征
- B.肾炎型肾病综合征
- C.继发性肾病综合征
- D.急性链球菌感染后肾小球肾炎
- E.急进型肾小球肾炎

77.关于本病的治疗错误的是

- A.抗感染治疗
- B.除外结核感染后, 加用激素治疗
- C.抗凝活血治疗
- D.纠正电解质紊乱
- E.扩容利尿治疗

78.关于本病激素治疗错误的是

- A.诱导缓解阶段: 足量泼尼松 1.5-2mg/(kg.d), 最大剂量60mg/d
- B.诱导缓解阶段为足量激素分次服
- C.足量激素口服转阴后即可逐渐减量
- D.巩固维持阶段: 以原足量两天量的2/3量, 隔日晨顿服
- E.足量激素不少于4周, 不长于8周

(79-82题共用题干)

患儿男, 3岁, 主因“反复发热伴抽搐1年余”入院, 患儿每次抽搐时体温均于38.5℃以上, 形式为意识丧失, 双眼上翻, 牙关紧闭, 四肢强直抖动, 口唇发绀, 每次持续1-2分钟。1年余共出现4次, 其中有1次一个热程中抽搐2次。此次发热, 体温39℃出现抽搐1次, 持续约2分钟自行缓解。患儿出生史无异常, 精神运动发育水平正常。其父亲2岁时有过一次发热抽搐史。查体: 神清, 精神可, 咽部充血, 双侧扁桃体I°肿大, 神经系统未见阳性体征。

79.此患儿最大可能的诊断是

- A.中枢神经系统感染
- B.电解质紊乱
- C.感染中毒性脑病
- D.单纯性热性惊厥
- E.复杂性热性惊厥

80.如果患儿入院后又突然出现抽搐, 应即刻应用何种药物

- A.苯巴比妥肌注
- B.地西洋静推
- C.地塞米松静推
- D.水合氯醛肛入
- E.甘露醇静推

81.与此患儿长期治疗和预防关系密切的一项

- A.血常规
- B.头颅CT

- C.脑脊液
- D.脑电图
- E.智力测试

82.对于此患儿预防复发的最佳措施为

- A.长期口服苯巴比妥
- B.长期口服丙戊酸钠
- C.仅需要发热时积极退热
- D.发热初期短程服用地西洋预防

(83-85题共用题干)

男性，11岁，乏力，食欲缺乏10日，尿色深如红茶2天人院。体检：神清，巩膜中度黄染，肝下1指质软有压痛，脾未及，总胆红素 $68\mu\text{mol/L}$ ，ALT400U，HBsAg(+D)确诊为急性黄疸型乙型肝炎。

83.乙型肝炎病毒是

- A.DNA病毒
- B.RNA病毒
- C.EB病毒
- D.巨细胞病毒
- E.肠道病毒

答案：A

84.患儿住院后检查血清HBsAg及HBeAg均阳性。这表明

- A.病人血中Dane颗粒较多，有传染性
- B.病人已进入恢复期，无传染性
- C.病人血中Dane颗粒较少；传染性小
- D.病人易演变为肝癌
- E.病人易转变为慢性活动性肝炎

85.1个月后复查，ALT正常，血清胆红素 $<17\mu\text{mol/L}$ ，抗HBs、抗HBc和抗HBe均阳性，HBsAg和HBeAg阴性，这表明

- A.急性乙型肝炎向迁延型肝炎转变
- B.急性乙型肝炎恢复期
- C.急性乙型肝炎向慢性肝炎转变
- D.肝炎未愈，病毒仍在复制
- E.仍有传染性，需继续隔离

(86-90题共用题干)

10岁男孩，因“反复腹痛、腹胀近1个月”入院。大便时干时稀，有时含有较多黏液和血，每天3-4次，有时干结每2-3天1次，当地按肠蛔虫病治疗，无好转。近10余日病情明显加重，腹胀腹痛明显，体温有时达 $39^{\circ}\text{C}$ 。查体：体温 $38.5^{\circ}\text{C}$ ，消瘦，轻-中度贫血貌，心肺听诊无特殊，颈淋巴结不大，腹胀，腹水征(++)，全腹轻压痛，无明显腹块及肌紧张。

86.该患儿最可能诊断是

- A.原发性肺结核伴低蛋白腹水
- B.化脓性腹膜炎
- C.腹腔内肿瘤
- D.蛔虫性腹膜炎
- E.以上都不是

87.最需要做的辅助检查是

- A.胸部X线片或胸部CT
- B.PPD检查

- C.腹水常规检查
- D.血清结核抗体检测
- E.腹部B超

88.如果诊断为结核性腹膜炎, 应当属于

- A.渗出性结核性腹膜炎
- B.粘连性结核性腹膜炎
- C.干酪溃疡性结核性腹膜炎
- D.肿瘤样结核性腹膜炎
- E.出血坏死性结核性腹膜炎

89.最佳处理方案是

- A.反复抽腹水+青霉素治疗
- B.反复多次抽腹水+抗结核治疗和抗感染治疗
- C.适当抽腹水+抗结核治疗
- D.适当抽腹水+抗结核和抗感染治疗
- E.对症处理+抗结核和抗感染治疗

90.肠结核最佳检查手段是

- A.反复痰涂片
- B.腹部X线片或CT
- C.全消化道钡餐或纤维结肠镜检查
- D.大便培养
- E.大便涂片找抗酸杆菌

(91-93题共用备选答案)

- A.轮状病毒肠炎
- B.空肠弯曲菌肠炎
- C.真菌性肠炎
- D.致病性大肠埃希菌肠炎
- E.伪膜性肠炎

以下大便性状符合以上何种肠炎

- 91.大便黏稠状有脓血
- 92.大便呈水样或蛋花汤样, 无腥臭味
- 93.黄绿色稀水便带黏液, 有霉臭味

(94-96题共用备选答案)

- A.革兰阳性菌(G+)
- B.革兰阴性菌(G-)
- C.产酶菌株
- D.重症感染
- E.病原菌不明确

94.新青霉素类或第1代头孢菌素适用于

95.氨基苄青霉素; 核糖霉素适用于

96.联合应用抗生素适用于

(97-98题共用备选答案)

- A.Bartter综合征
- B.远端RTA
- C.近端RTA
- D.原发性甲状旁腺功能亢进

E.尿崩症

97.患儿出生后即发现多饮、多尿，持续低血钾低血氯，生长发育较同龄患儿落后，查肾素-血管紧张素醛固酮均高于正常；但血压正常；考虑最可能的诊断为

98.患儿出生后即发现多饮多尿；生长发育较常同龄患儿落后血生化提示二氧化碳结合生力下降，低血钾、低血钙高血氯，阴离子间血隙正常，尿钙高于正常，肾脏超声提示双肾钙化灶，考虑最可能的诊断为

(99-100题共用备选答案)

A.盐酸哌甲酯

B.丙戊酸

C.托吡酯

D.盐酸硫必利

E.苯巴比妥

99.注意力缺陷多动障碍治疗应用

100.发作性睡病治疗应用