

行走的知识点-中西医儿科 2

学习安排及学习方法

学习科目	中西医儿科学	学习周期	共 7 天	学习天数	第 2 天
学科学习方法	中西医结合儿科学是临床学科之一，在中西医执业医师资格考试中，每年出题约 40 道，在执业助理医师资格考试中，每年出题约 20 道。本科目的考试特点，一方面，系统与内科相似，内科涉及到的系统，儿科也会涉及，常被称为小内科，考点庞杂；另一方面，儿科基础部分常涉及小儿各阶段生长发育的具体指标数据，各论部分涉及感染性疾病较多，类似疾病需要进行鉴别，知识点琐碎。总之，儿科虽算不上最难学科，但知识点琐碎，没有精心准备，难以取得好成绩。				

考试分值

章节	级别	2015	2016	2017	2018	2019
新生儿疾病	执业	3	4	3	3	4
	助理	2	2	1	2	1
呼吸系统疾病	执业	4	4	4	3	5
	助理	2	2	2	1	2

重点知识点

【考点 1】生理性黄疸与病理性黄疸的鉴别

(1) **生理性**黄疸：生后 2-3 天出现，4-6 天达高峰，10-14 天消退，食欲不振，无其他症状。

(2) **病理性**黄疸(出现早、消退晚)：出生 **24 小时内**出现；**3 周不退**，甚或加深，退后复现。

①高胆红素血症：

足月儿血清总胆红素：超过 **221 μmol/L**；早产儿血清总胆红素：超过 **256.5 μmol/L**。

②胆红素脑病(核黄疸)：

足月儿间接胆红素(未结合胆红素)：超过 **307.8 μmol/L**。

【考点 2】新生儿黄疸的西医治疗原则

(1) 病因治疗。

(2) 对症治疗。

①**光照疗法**：简单而有效的方法。

②药物治疗。

③换血疗法。

【考点 3】新生儿黄疸的中医辨证论治

证型	证候（面黄、身黄、目黄）	治法	方剂
湿热熏蒸	颜色 鲜明 、舌红苔黄腻	清热利湿退黄	茵陈蒿汤
寒湿阻滞	色泽 晦暗 ，舌淡苔白腻	温中化湿退黄	茵陈理中汤
瘀积发黄	右肋下 痞块 、舌紫暗有 瘀斑、瘀点 ，指纹紫滞	化瘀消积退黄	血府逐瘀汤

【考点4】小儿急性上呼吸道感染主要病原体：以**病毒**为主，占原发上呼吸道感染的90%以上。

【考点5】小儿感冒常见兼夹证的中医病因病机

(1) 夹痰：由于小儿**肺脏娇嫩**，感邪之后，失于宣肃，气机不利，津液不得输布而生痰液，痰壅气道，则咳嗽加剧，喉间痰鸣，此为感冒夹痰。

(2) 夹滞：小儿**脾常不足**，感邪之后，脾运失司，又饮食不节，致乳食停积，阻滞中焦，则脘腹胀满、不思乳食，或伴呕吐、泄泻，此为感冒夹滞。

(3) 夹惊：小儿**神气怯弱，肝气未盛**，感邪之后，**热扰心肝**，易致心神不安，睡卧不宁，惊惕抽风，此为感冒夹惊。

总之，兼证的本质，夹痰是由于肺不足，夹滞由于脾不足，惊由于神气怯弱，肝气未盛。

【考点6】小儿感冒的中医辨证论治

证型	证候（发热、咳嗽、鼻塞、流涕）	治法	方剂
主证	风寒感冒 清涕，咽部不红肿，恶寒，舌淡，苔薄白， 脉浮紧，指纹浮红	辛温解表	荆防败毒散
	风热感冒 发热重，恶风，浊涕，痰稠， 咽红肿痛 ，口干渴，舌质红，苔薄白， 脉浮数，指纹浮紫	辛凉解表	银翘散
	暑邪感冒 身重 困倦 ， 泛恶，食欲不振，呕吐、泄泻 ，小便短黄，舌质红， 苔黄腻，脉数或指纹紫滞	清暑解表	新加香薷饮
	时邪感冒 起病急骤， 全身症状重 ，高热，心烦，目赤咽红，肌肉酸痛，腹痛，或恶心、呕吐，舌红，苔黄，脉数	清热解毒	银翘散合普济消毒饮
兼证	风寒夹痰 感冒兼见咳嗽较剧， 痰多，喉间痰鸣	辛温解表 宣肺化痰	加用三拗汤、二陈汤
	风热夹痰	辛凉解表 清肺化痰	加用桑菊饮
	夹滞 腹胀，不思饮食，呕吐酸腐，口气秽浊，大便酸臭	解表兼以 消食导滞	保和丸
	夹惊 惊风、抽搐，惊惕	解表兼以 清热镇惊	镇惊丸，另服小儿回春丹或小儿金丹片

【考点7】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。

【考点8】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**：**最常见的肺炎**，发热、咳嗽、三凹征、**小水泡音**。

(2) **腺病毒肺炎**：**6个月-2岁**，起病急，稽留热或弛张热，咳嗽剧烈，**喘憋**。

(3) **合胞病毒肺炎**：**2-6个月婴儿**，高热、咳嗽、**喘憋**。

(4) **支原体肺炎**：**学龄儿童**，起病缓慢，**咳嗽较重**，初为干咳，后转为顽固性剧咳或似百日咳样阵咳，**体征与临床表现不一致**（肺部体征不明显）。

【考点9】小儿肺炎的中医辨证论治

证型	证候（热咳痰喘扇）	治法	方剂
常证	风寒闭肺 苔薄白、 脉浮紧、指纹浮红	辛温宣肺 化痰止咳	华盖散
	风热闭肺 苔黄， 脉滑数、指纹紫滞	辛凉宣肺 清热化痰	银翘散合麻杏石甘汤

	痰热闭肺	喉间痰鸣、苔黄腻、脉弦滑	清热涤痰 开肺定喘	五虎汤合葶苈大枣泻肺汤
	毒热闭肺	高热持续、喘憋，涕泪俱无，鼻孔干燥如烟煤、溲赤	清热解毒 泻肺开闭	黄连解毒汤合麻杏石甘汤
	阴虚肺热	病程较长，低热盗汗，干咳无痰，面色潮红，舌红少津，舌苔花剥、苔少或无苔，脉细数	养阴清肺 润肺止咳	沙参麦冬汤
	肺脾气虚	低热起伏不定，面白少华，动则汗出，咳嗽无力，纳差便溏，神疲乏力，舌质偏淡，舌苔薄白，脉细无力	补肺健脾 益气化痰	人参五味子汤
变证	心阳虚衰 合并心衰	面色苍白，紫绀，呼吸困难，额汗不温，四肢厥冷，虚烦不安或神萎淡漠，右肋下出现痞块并渐增大（肝脏），舌质略紫，苔薄白，脉细弱而数，指纹青紫可达命关	温补心阳 救逆固脱	参附龙牡救逆汤
	邪陷厥阴 肺性脑病	壮热烦躁，神昏谵语，四肢抽搐，口噤项强，双目上视，舌质红绛，指纹青紫，可达命关，透关射甲	平肝息风 清心开窍	羚角钩藤汤合牛黄清心丸

【考点 10】哮喘的诊断

(1) 反复发作的喘息、气促、胸闷或咳嗽，与接触变应原、冷空气、物理或化学性刺激、病毒性上下呼吸道感染、运动等有关。

(2) 发作时双肺可闻及散在或弥漫性以呼气相为主的哮鸣音，呼气相延长。

(3) 支气管舒张剂有显著疗效。

(4) 除外其他疾病。

(5) 症状不典型，在肺部闻及哮鸣音者，支气管舒张试验阳性可诊断。

【考点 11】支气管哮喘的中医辨证论治

(1) 发作期

证型	证候（咳嗽气促，喉间痰鸣）	治法	方剂
寒性哮喘	痰清稀色白，形寒无汗，四肢不温，口不渴，渴喜热饮，舌淡红，苔薄白或白腻，脉浮滑，指纹红	温肺散寒 化痰定喘	小青龙汤合三子养亲汤
热性哮喘	痰稠色黄，发热面红，渴喜冷饮，小便黄赤，便秘，舌红苔黄腻，脉滑数，指纹紫	清热化痰 止咳定喘	麻杏石甘汤或定喘汤
虚实夹杂	病程长，喘促迁延不愈，动则喘甚，面白少华，形寒肢冷，尿频或小便清长，伴见咳嗽痰多，喉间痰鸣，舌淡，苔白或腻，脉细弱	降气化痰 补肾纳气	射干麻黄汤合都气丸

(2) 缓解期

证型	证候	治法	方剂
肺气虚弱	面色白，气短懒言，语声低微，倦怠乏力，容易出汗，反复感冒，舌质淡，苔薄，脉细无力	补肺固表	玉屏风散
脾气虚弱	面色虚浮少华，食少脘痞，大便不实，倦怠乏力，痰多而咳，舌淡，苔白，脉缓无力	健脾化痰	六君子汤
肾虚不纳	面白少华，形寒怯冷，四肢不温，腿膝酸软，动则心悸气促，遗尿或夜间尿多，小便澄清，舌淡，苔薄白，或舌红，苔花剥，脉沉细无力	补肾固本	金匱肾气丸

【考点 12】各年龄阶段反复呼吸道感染的诊断标准

年龄	每年呼吸道感染总次数	包含下呼吸道感染（气管炎、肺炎）
0~2 岁	10 次以上（上 7，下 3）	3 次以上
3~5 岁	8 次以上（上 6，下 2）	2 次以上

6~12岁	7次以上（上5，下2）	2次以上
上呼吸道感染第2次距第1次至少间隔7天以上		

【考点13】反复呼吸道感染的中医辨证论治

证型	证候	治法	方剂
营卫失和 邪毒留恋	恶寒怕热，平时汗多，汗出不温，久不康复，舌淡红，苔薄白，脉浮数无力，指纹紫滞	扶正固表 调和营卫	黄芪桂枝五 物汤
肺脾两虚 气血不足	咳喘迁延，面黄少华，自汗，厌食，便溏，咳嗽多汗，唇口色淡，舌质淡红，脉数无力，指纹淡	健脾益气 补肺固表	玉屏风散
肾虚骨弱 精血失充	立、行、齿、发、语迟，或鸡胸龟背，舌苔薄白，脉数无力	补肾壮骨 填阴温阳	补肾地黄丸

信念是一种无坚不摧的力量，

当你坚信自己能成功时，你必能成功！

——金英杰祝您好运