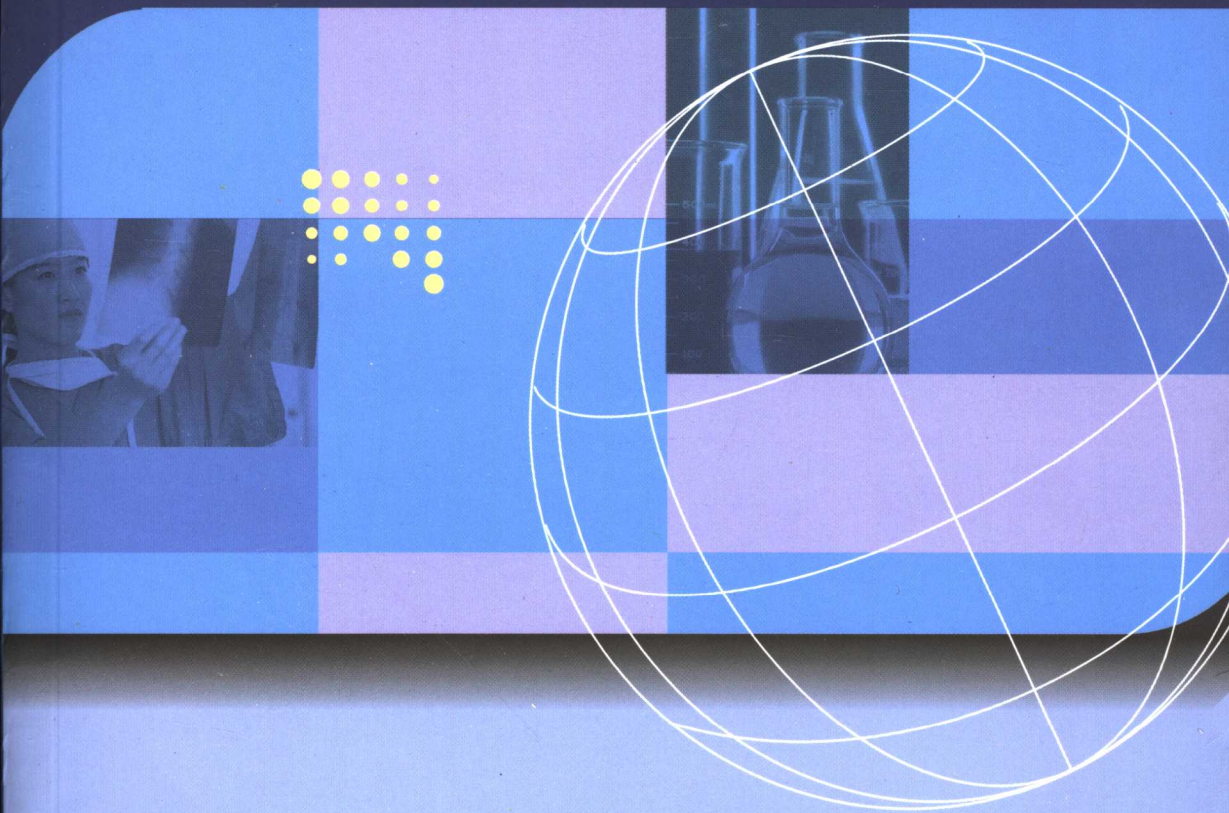


医学研究生入学考试精要丛书

总主编 彭裕文



儿科学

ERKEXUE

主编 桂永浩

 复旦大学出版社

医学研究生入学考试精要丛书

总主编 彭裕文

儿 科 学

主编 桂永浩

编者 (以姓氏笔画为序)

王 艺	王立波	王晓川	王晓红
朱启镕	吴 玥	怀有为	沈水仙
陆国华	陈 超	周蓓华	赵国昌
桂永浩	徐 秀	徐 虹	黄文彦

復旦大學出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科学/桂永浩主编. —上海:复旦大学出版社, 2005. 11
(医学研究生入学考试精要丛书)
ISBN 7-309-04765-6

I. 儿… II. 桂… III. 儿科学-研究生-入学考试-
自学参考资料 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 111428 号

儿科学

桂永浩 主编

出版发行 复旦大学出版社

上海市国权路 579 号 邮编 200433

86-21-65642857(门市零售)

86-21-65118853(团体订购) 86-21-65109143(外埠邮购)

fupnet@fudanpress.com http://www.fudanpress.com

责任编辑 贺琦

总编辑 高若海

出品人 贺圣遂

印刷 同济大学印刷厂

开本 787×960 1/16

印张 24

字数 461 千

版次 2005 年 11 月第一版第一次印刷

印数 1—3 500

书号 ISBN 7-309-04765-6/R·920

定价 38.00 元

如有印装质量问题, 请向复旦大学出版社发行部调换。

版权所有 侵权必究

序 言

在许多考生的心中,研究生入学考试是令人生畏之门。面对堆积如山的教材和教辅书,许多考生觉得抓不住重点,无从着手。考试结束后,总有一些考生因为复习没有掌握要领,答题不全面,或重点不突出而失分,感到懊恼多多。为了帮助考生们解决面临的这些困难,能较顺利地通过考研之关,达到进一步深造的理想,我们组织复旦大学上海医学院基础医学和临床医学主要学科的专家教授编写了这套“医学研究生入学考试精要丛书”。本套书共14本,包括人体解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、细胞生物学、药理学、病理生理学、病理学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、肿瘤学和皮肤性病学分册。我们邀请的这些学科的专家教授,都长期从事基础医学和临床医学各学科的教学工作,具有丰富的教学经验,并对研究生入学考试的命题有比较深入的研究。

本套书的各分册,都分为两大部分:精要和考题。精要部分是以目前复旦大学上海医学院和国内其他医学院校医学本科生使用的教材为蓝本,根据研究生入学考试考题要求的范围和难度,把教科书的相关内容进行了系统、提纲挈领的归纳总结,提出必须掌握的基本理论和知识要点,收集的都是希望考生掌握的各章节的基本内容和重点内容,便于考生全面复习和巩固。考题部分收集了包括复旦大学上海医学院在内的全国部分医学院校近年来医学硕士研究生入学考试的真题或仿真题,各套题都附有参考答案或答题要点。考生可仔细阅读和研究有关试题及其参考答案或答题要点,深入了解各医学院校硕士研究生入学考试的题型和风格、内容的深度和广度,以及答题的要求和方法。

希望本套书能为莘莘学子打开考研大门并成为医学硕士研究生贡献绵薄之力。

彭裕文

2005年7月

前 言

本书是复旦大学出版社组织编写的“医学研究生入学考试精要丛书”之一。编写本书的目的主要是为准备报考儿科学硕士研究生者提供学习儿科学理论、复习考试的参考书。同时,也可为在校医学生和住院医师出科考试和工作中补充学习之用。

本书由两部分组成。第一部分为“内容精要”,以人民卫生出版社七年制规划教材《儿科学》为蓝本,聘请复旦大学长期从事儿科学研究生教育的博士生和硕士生导师参加编写。编者结合他们多年来的临床教学经验,注重基础理论和临床实践的结合,分析了研究生入学考试的选题水平和难度,把教科书的相关内容进行系统的、提纲挈领的归纳总结,提出了报考儿科学研究生必须掌握的基础理论和临床知识的要点,便于复习和巩固。第二部分为“真题与答题要点”,收集了全国部分医学院校硕士研究生入学考试的真题,并附有答题要点。可以让读者了解和熟悉各校入学考试的题型、风格和要求,具有较强的真实性和说服力。对于为本书提供真题的各兄弟医学院校的陈永红、陈荣华、杨于嘉、魏珉等同行教授们,在此表示衷心的感谢!

由于编写时间紧,人员水平有限,难免有不妥之处,恳请广大读者批评指正。

编 者

2005 年 7 月

目 录

第一部分 内容精要

第一章 绪论

- 第一节 儿科学的范围和任务····· 003
- 第二节 儿科学的特点····· 003

第二章 生长发育

- 第一节 生长发育的规律····· 006
- 第二节 生长发育的长期趋势和赶上生长····· 006
- 第三节 影响生长发育的因素····· 007
- 第四节 体格生长发育····· 008
- 第五节 神经心理发育····· 013
- 第六节 生长发育的评价····· 015
- 第七节 生长发育偏离····· 018

第三章 儿童保健和疾病的防治原则

- 第一节 儿童保健····· 020
- 第二节 儿科疾病的诊断和治疗····· 026

第四章 营养及营养性疾病

- 第一节 儿童营养需求特点····· 036

第二节	婴幼儿营养与喂养	038
第三节	营养状况调查与评价	045
第四节	蛋白质-能量营养不良	046
第五节	儿童单纯性肥胖症	049
第六节	维生素D缺乏病	050
第七节	维生素A缺乏症	053

第五章 新生儿与新生儿疾病

第一节	概述	056
第二节	新生儿窒息	065
第三节	新生儿呼吸系统疾病	069
第四节	新生儿黄疸	076
第五节	新生儿溶血病	081
第六节	新生儿缺氧缺血性脑病	084
第七节	新生儿颅内出血	088
第八节	新生儿感染性疾病	091

第六章 遗传性疾病

第一节	概论	098
第二节	染色体疾病	099
第三节	遗传代谢病	102

第七章 免疫缺陷病

第一节	小儿免疫系统发育特点	106
第二节	原发性免疫缺陷病	108
第三节	继发性免疫缺陷病	113
第四节	免疫缺陷病诊断与治疗	114

第八章 结缔组织病

第一节 风湿热.....	117
第二节 幼年类风湿关节炎.....	120
第三节 过敏性紫癜.....	128
第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征.....	129

第九章 消化系统疾病

第一节 小儿消化系统的特点.....	133
第二节 小儿腹泻病.....	133
第三节 小儿胃炎和幽门螺杆菌感染.....	139
第四节 消化性溃疡.....	142
第五节 胃食管反流.....	145
第六节 溃疡性结肠炎.....	147

第十章 呼吸系统疾病

第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点.....	150
第二节 上呼吸道感染.....	152
第三节 毛细支气管炎.....	154
第四节 肺炎.....	155
第五节 支气管哮喘.....	161
第六节 胸膜炎、脓胸和脓气胸	164
第七节 上气道梗阻.....	166
第八节 特发性肺含铁血黄素沉着症.....	169

第十一章 循环系统疾病

第一节 小儿循环系统解剖生理特点.....	171
第二节 先天性心脏病.....	171

第三节 心律失常	177
第四节 充血性心力衰竭	183
第五节 病毒性心肌炎	184

第十二章 泌尿系统疾病

第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点及检查方法	186
第二节 肾小球疾病的临床分类	188
第三节 急性肾小球肾炎	190
第四节 原发性肾病综合征	192
第五节 泌尿道感染	196
第六节 肾小管性酸中毒	198
第七节 血尿	200
第八节 溶血性尿毒综合征	202
第九节 IgA 肾病	204

第十三章 血液系统疾病

第一节 小儿造血及血象特点	206
第二节 小儿贫血	207
第三节 营养性缺铁性贫血	208
第四节 营养性巨幼细胞贫血	212
第五节 溶血性贫血	215
第六节 再生障碍性贫血	217
第七节 特发性血小板减少性紫癜	219
第八节 急性白血病	222

第十四章 神经系统疾病

第一节 小儿神经系统解剖生理特点	225
第二节 小儿癫痫	226

第三节	急性感染性多发性神经根炎	230
第四节	脑性瘫痪	232
第五节	抽动秽语综合征	234
第六节	重症肌无力	235
第七节	病毒性脑炎	237
第八节	细菌性脑膜炎	238

第十五章 内分泌疾病

第一节	概论	241
第二节	生长激素缺乏症	241
第三节	先天性甲状腺功能减低症	244
第四节	甲状腺功能亢进症	247
第五节	性早熟	249
第六节	儿童 1 型糖尿病	252

第十六章 感染性疾病

第一节	病毒性肝炎	258
第二节	出疹性疾病	267
第三节	伤寒与副伤寒	271
第四节	细菌性痢疾	274
第五节	肺结核	279

第十七章 小儿常见危重症

第一节	心跳呼吸骤停	290
第二节	急性呼吸衰竭	292
第三节	充血性心力衰竭	296
第四节	急性肾衰竭	299
第五节	急性肝功能衰竭	302

第六节 感染性休克和多脏器功能不全综合征·····	305
第七节 急性中毒·····	308

第二部分 真题与答题要点

真题 1 北京大学第一医院儿科硕士研究生入学考试试题(一)·····	317
真题 2 北京大学第一医院儿科硕士研究生入学考试试题(二)·····	323
真题 3 南京医科大学儿科硕士研究生入学考试试题(一)·····	329
真题 4 南京医科大学儿科硕士研究生入学考试试题(二)·····	333
真题 5 中南大学 2004 年儿科硕士研究生入学考试试题·····	337
真题 6 中南大学湘雅医院 2003 年儿科硕士研究生入学考试试题·····	340
真题 7 中国协和医科大学、中国医学科学院 2002 年儿科硕士 研究生入学考试试题·····	342
真题 8 中国协和医科大学、中国医学科学院 2005 年儿科硕士 研究生入学考试试题·····	351
真题 9 复旦大学 2004 年儿科硕士研究生入学考试试题·····	363
真题 10 复旦大学 2005 年儿科硕士研究生入学考试试题·····	368

第 一 部 分

内 容 精 要

第一章 绪 论

第一节 儿科学的范围 and 任务

一、儿科学的任务

儿科学(pediatrics)是研究自胎儿出生后至青春期儿童的身心健康和疾病防治的医学学科。它的任务是保障儿童健康,提高生命质量。

二、儿科学的范围

儿科学属临床医学下的二级学科,研究范围涉及一切儿童健康卫生和疾病防治的问题。可分为预防儿科学、发育儿科学和临床儿科学。

1. 预防儿科学 以“预防为主”,强调预防在儿童时期的重要性。除了对传染病的预防外,还包括提高儿童的免疫功能、增强体质、精神卫生(心理卫生)、防治意外伤害和遗传代谢性疾病的早期筛查和治疗。

2. 发育儿科学(development pediatrics) 是研究儿童生长发育规律及其有关问题,包括体格生长、心理发育、生长偏离和神经心理发育等。

3. 临床儿科学(clinical pediatrics) 重点在于疾病的诊断和治疗,以系统划分成各专业分支,如呼吸、消化、心血管、肾脏、血液、内分泌、遗传代谢和免疫以及神经心理性疾病等。

近年来,根据不同年龄阶段具有的某些特殊保健诊疗问题,发展了围生期(围产期)医学(perinatal medicine)和青春期医学(adolescent medicine)。

第二节 儿科学的特点

儿童时期是机体处于不断生长发育的阶段,其基本特点如下:①个体差异、性别差异和年龄差异都非常大,无论是对健康状态的评价,还是对疾病的临床诊断都不宜用单一标准衡量。②对疾病造成损伤的恢复能力较强,常常在生长发育的过程中对比较严重的损伤实现自然改善或修复。③自身防护能力较弱,易受各种不良因素影响导致疾病发生和性格行为的偏离,而且一旦造成损伤,如不能及时干预和康复治疗,会影响一生。

因此儿童临床诊疗应与预防保健密切联系,特别要注重预防保健工作。下面

从基础和临床医学两个方面具体说明儿科学的主要特点。

一、基础医学方面

1. 解剖 随着生长发育的进展,身体各部位逐渐长大,头、躯干和四肢的比例发生改变,内脏器官的大小、位置也随年龄增长而不同。因此,体格检查时必须熟悉各年龄组儿童的正常生长规律,才能准确判断其是否异常,从而作出确切的处理。

2. 生理生化 各系统器官的功能随年龄增长逐渐发育成熟,因此不同年龄儿童的生理、生化正常值各不相同,如心率、呼吸频率、血压、血象等都随年龄增加而变化。只有了解不同年龄儿童的生理生化特点,才能恰当地进行诊治。

3. 病理 机体对同一致病因素所引起的病理变化可因年龄不同而有差异。如肺炎链球菌所致的肺部感染,婴幼儿时期发生支气管肺炎,年长儿和成年人则引起大叶性肺炎。机体缺乏维生素 D,婴儿期表现为维生素 D 缺乏病(佝偻病),而在成年人表现为骨软化、骨质疏松症。

4. 免疫 小年龄儿童的非特异性免疫、体液免疫和细胞免疫功能都不成熟,因此抗感染免疫能力比成年人和年长儿低下。故年龄越小,预防更重要。

5. 心理 儿童时期是心理、行为形成的基础阶段,可塑性非常强。

二、临床医学方面

1. 疾病种类 儿童疾病发生的种类与成年人有非常大的差别,且不同年龄期儿童的疾病种类也有相当不同。如新生儿时期疾病多与先天遗传及围生期等因素有关;婴儿期除先天遗传性疾病外,各种感染性疾病占绝大多数;心血管疾病在儿童时期以先天性心脏病为多,而成年人则以冠心病为主。

2. 临床表现 儿科患儿在临床表现有其特殊性,常常起病急、发展快,且由于免疫功能不完善,病情来势凶险,病程多变、反复。同时,小年龄儿对疾病的反应差,且常无明显的定位症状和体征。

3. 诊断 儿童对病情的表述常有困难且不准确,诊断不易,因此全面准确的体格检查对于儿科的临床诊断至关重要。同时在儿童疾病诊断中,年龄是一个值得注意的问题,不同年龄所患疾病的特点都有所不同。

4. 治疗 儿科的治疗应该强调综合治疗,包括主要疾病及其并发症的治疗;治疗方法不仅须有药物治疗,还要重视护理和支持疗法。同时,小儿的药物剂量须按体重和体表面积仔细计算。

5. 预后 儿童患病来势凶猛、变化多样,呈现危重症状,但诊断及时、治疗得当,疾病恢复也较快,预后大多良好。

6. 预防 许多儿科疾病都是可以预防的。不少急性传染病已经有效果肯定的疫苗可以预防。在我国儿童中普及基础免疫计划,使各种传染病的发病率大大

下降。此外,加强儿童保健工作,定期进行生长发育监测、遗传咨询、胎儿及围生期保健等,对预防先天遗传性疾病、常见病和多发病都起到重要作用;还有许多成年人疾病起源于儿童时期,因此,加强儿童时期的疾病预防是关系到儿童及其成年后身心健康的大问题。

(徐 秀)

第二章 生长发育

生长是指儿童身体各器官和系统的长大和形态变化,是量的改变。发育是细胞、组织、器官功能的分化与成熟,是质的变化。生长和发育两者密不可分,共同表示机体的动态变化。研究儿童的生长发育,不仅要围绕体格发育的改变,而且要研究随年龄增长出现的组织成熟及功能改变。

第一节 生长发育的规律

在儿童生长发育过程中,尽管受众多因素的影响(如种族、遗传、性别、环境、教养等),可出现不同的生长模式,但总的规律还是十分相似的。认识其总的规律性有助于正确评价儿童生长发育状况。

一、生长的连续性和阶段性

儿童时期,体格生长是一个连续的过程,但各年龄生长发育并非等速,不同年龄阶段生长速度不同。出现两个生长高峰:即婴儿期和青春期。

二、各器官发育不平衡性

人体各系统的发育快慢不一,各有先后。儿童的神经系统发育较早,淋巴系统发育先快后回缩,生殖系统到青春期才迅速发育。

三、一般规律性

生长发育的一般规律性:由上至下、由近到远、由粗到细、由简单到复杂、由低级向高级发展。

四、个体差异性

儿童生长发育虽有一定的规律性,但受遗传和环境因素的影响,每个儿童有其自己的生长“轨道”,而不会完全相同。因此,在制定儿童生长发育的正常值时,往往是一个范围值,而不是一个绝对值。

第二节 生长发育的长期趋势和赶上生长

一、生长发育的长期趋势

自19世纪后期,欧美学者即已观察到儿童的身长一代比一代高,性发育也较