

国家执业医师  
考试辅导——  
儿科学  
提要及试题

许积德 鲍克容 编

人民卫生出版社

1  
R72-42  
XJD

国家执业医师考试辅导

# 儿科学提要及试题

许积德 鲍克容 编

人民卫生出版社

**国家执业医师考试辅导  
儿科学提要及试题**

许积德 鲍克容 编

人民卫生出版社出版发行  
(100078 北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼)

北京人卫印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16开本 14.25印张 329千字  
1999年7月第1版 1999年8月第1版第2次印刷  
印数: 10 001—25 000

ISBN 7-117-03431-9/R·3432 定价: 18.50元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究。

## 出版说明

《中华人民共和国执业医师法》已于1999年5月1日正式实施，该法中规定：“国家实行医师资格考试制度”；“具有下列条件之一的，可以参加执业医师资格考试：（一）具有高等学校医学专业本科以上学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期满一年的；（二）取得执业助理医师执业证书后，具有高等学校医学专科学历，在医疗、预防、保健机构中工作满二年的；具有中等专业学校医学专业学历，在医疗、预防、保健机构中工作满五年的”；“具有高等学校医学专科学历或者中等专业学校医学专业学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期满一年的，可以参加执业助理医师资格考试”；“医师资格考试成绩合格，取得执业医师资格或者执业助理医师资格”。

为了有效地贯彻实施《中华人民共和国执业医师法》，卫生部决定于1999年下半年组织执业医师资格考试。应参加执业医师资格考试的广大临床医生的要求，人民卫生出版社组织出版了一套执业医师资格考试辅导丛书——《国家执业医师考试辅导——内科学提要及试题》等共13种（书目见封底）。参加本套丛书编写人员均为高等医药院校具有丰富教学经验和命题经验的专家教授，他们将数十年的教学和命题考试心得全部倾注到该套丛书中，对考生顺利通过执业医师资格考试会有很大的帮助。

本套丛书以在全国高等医药院校教学中使用的卫生部规划教材为蓝本，章节划分基本与教材相吻合，内容包括复习参考和试题两大部分。复习参考部分运用精炼的语言浓缩归纳了教材中各章的主要内容，列出了各章复习要点，使应试者在有限的复习时间内，既能有的放矢，抓住重点，又能熟悉教材中的大部分知识，提高综合解题能力。试题部分按照执业医师资格考试的题型及比例要求出题，题量适中，针对性强，以帮助考生检验复习效果，提高应试能力。希望本套《国家执业医师考试辅导》丛书能对广大考生复习应试并顺利通过执业医师资格考试，获得执业医师资格有所帮助。

本套丛书亦可供高等医药院校广大师生学习参考。

人民卫生出版社

# 执业医师资格考试解题说明

医师资格考试拟采用 A 型题 (One best answer 最佳选择题) 和 B 型题 (Matching question 配伍题)。A 型题分为 A<sub>1</sub>、A<sub>2</sub>、A<sub>3</sub>、A<sub>4</sub> 型题，B 型题分为 B<sub>1</sub>、B<sub>2</sub> 型题 (医师资格考试暂不采用 B<sub>2</sub> 型题)。

## (一) A 型题

### 1. A<sub>1</sub> 型题 (单个的最佳选择题)

#### (1) 标准型

每道试题由一个题干和 5 个供选择的备选答案组成。备选答案中只有一个是最佳选择，称为正确答案，其余 4 个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确或是部分正确，相互排斥的答案可同时提供。这类试题常常具有比较意义，在答题时，应当找出最佳的或最恰当的备选答案，排除似乎有道理而实际是不恰当的选择。

例 1 慢性支气管炎最主要的病因是：

- A. 过敏因素
- B. 环境污染
- C. 气候因素
- \*D. 长期吸烟
- E. 真菌感染

#### (2) “以上都不是”型

按照最佳选择题的一般命题方法，在备选答案中必须列入一个最佳选择，而这一最佳选择在解题时，对那些即时记不起来的应试者来说，具有某种暗示作用。如果设计“以上都不是”作为最佳选择，作为正确答案的选择不存在，应试者在回答此类题时就必须认真思考。当然，也可以保留正确答案，而把“以上都不是”作为一个错误选择。

例 2 拟肾上腺素类药物治疗哮喘的主要机制是：

- A. 稳定肥大细胞膜
- B. 抗过敏
- C. 抗组胺
- D. 抑制磷酸二酯酶
- \*E. 以上都不是

目前有逐渐淘汰“以上都不是”型题的趋势。因此在考试中应尽量少使用此型试题。

#### (3) 否定型

如果试题涉及不止一个相关问题或正确答案，可采用否定型。题目的题干中有一个特别标注的否定词（不、不是、不能、除、除外、错误、无关等）。5 个备选答案中有

---

\* 表示正确答案

一个是错误的，要求考生把这一答案找出来，加以排除。应试者要从备选答案中选出最不适用的一个；或者用得最少的一个；或者某一方面是例外的一个。但是，这种命题方式在解题时，通常会给学生造成从肯定到否定的思维突变，影响答题，出现不该出现的错误。通常，否定词都用黑点标注，以提醒应试者。

例 3 下列哪项不引起支气管平滑肌痉挛：

- A. 组胺
- B. 前列腺素 F
- \* C. 前列腺素 E
- D. 神经肽
- E. P 物质

A<sub>1</sub>型题多用来考查基础学科的知识与技能，但对临床与其他学科同样适用。

2. A<sub>2</sub>型题（病历摘要型最佳选择题）

试题结构是一个叙述性主体（简要病历）作为题干和 5 个供选择的备选答案组成，也可有标准型、否定型。

例 4 男，20岁，咳嗽、咳脓痰 10 年，间歇咯血，体检左下肺背部闻及湿啰音，杵状指（+），诊断应首先考虑：

- A. 肺结核
- \* B. 支气管扩张症
- C. 慢性支气管炎
- D. 慢性肺脓肿
- E. 先天性肺囊肿

A<sub>2</sub>型题多用来考查临床学科的知识与技能，但对基础与其他非临床学科同样适用。

3. A<sub>3</sub>型题（病历组型最佳选择题）

其结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景，然后提出 2~3 个相关的问题，每个问题均与开始的临床情景有关，但测试要点不同，且问题之间相互独立。每个问题是 5 个备选答案组成，需要选择一个最佳答案，其余的供选择答案可以部分正确，也可以是错误，但是只能有一个最佳答案。不止一个的相关问题，有时也可以用否定的叙述方式，同样在否定词下用黑点标出，以提醒应试者。

例 5 女，25岁，咳嗽、咳脓痰 10 年，痰量 40ml/d。胸片两下肺纹理紊乱，呈卷发状改变。

1. 诊断应首先考虑

- A. 慢性支气管炎
- \* B. 支气管扩张症
- C. 慢性肺脓肿
- D. 先天性肺囊肿
- E. 卡纳格内（Kartagener）综合征

2. 下列哪项治疗是错误的

- \* A. 长期应用抗生素
- B. 体位引流

- C. 体育锻炼
- D. 免疫治疗
- E. 生理盐水雾化吸入

从这一例题可以看出，每一问题都是根据病史所提供的材料提出的，显然，应尽量避免用相互依赖的考题，否则，如果对一个问题作出了错误选择，那么，对另一问题也将可能作出错误的选择。

#### 4. A<sub>4</sub>型题（病历串型最佳选择题）

试题的形式是开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景，然后提出4~9个相关问题，问题之间也是相互独立的。当病情逐渐展开时，可逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息，这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是十分重要的。每个问题均与开始的临床情景有关，又与随后改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

A<sub>4</sub>型题也是由5个备选答案组成。值得注意的是A<sub>4</sub>型选择题的每个问题，均需选择一个最佳回答，其余的供选择答案可以部分正确，也可以错误，但只有一个最佳答案。不止一个的相关问题，有时也可以用否定的叙述方式，同样在否定词下用黑点标出以提醒应试者。

例6 男性，63岁，确诊为慢性阻塞性肺病近10年，因呼吸困难一直需要家人护理和照顾起居。晨起大便时突然气急显著加重，伴胸痛，送来急诊。

1. 采集病史时应特别注意询问：

- \*A. 胸痛部位、性质和伴随症状
- B. 冠心病、心绞痛病史
- C. 吸烟史
- D. 近期胸部X线检查情况
- E. 近期服药史如支气管舒张剂、抗生素

2. 体检重点应是：

- A. 肺下界位置及肺下界移动度
- B. 肺部啰音
- C. 病理性支气管呼吸音
- \*D. 胸部叩诊音及呼吸音的双侧比较
- E. 颈动脉充盈

3. 确诊最有价值的辅助检查是：

- A. B型超声显像
- B. 心电图
- \*C. X线透视或摄片
- D. MRI
- E. 核素肺扫描

4. 若经检查确诊为肺气肿并发左侧自发性气胸，其治疗拟选择胸腔插管水封瓶引流，主要目的是：

- \*A. 尽早使肺复张，维护已经严重受损的肺功能，防止呼吸衰竭

- B. 尽快使肺复张，缩短住院时间
- C. 尽快使肺复张，防止形成慢性气胸
- D. 尽快使肺复张，防止胸腔继发感染
- E. 尽快使肺复张，防止循环系统受扰和引起并发症

5. 如果床旁胸部 X 线摄片未显示明确气胸带，下列间接征象中哪项最有助于气胸诊断：

- A. 心脏移位
- \*B. 左心缘透亮度增高、左膈压低
- C. 肺大泡
- D. 两肺透亮度增高，肺门血管纹理增多而外周突然减少
- E. 肋间隙增宽

6. 若已有检查仍不能证明气胸，诊断尚需考虑下列哪种可能性：

- A. 肺炎
- B. 心绞痛
- C. ARDS
- \*D. 肺栓塞
- E. 急性肺水肿

A<sub>3</sub>、A<sub>4</sub>型题主要考查临床学科的知识与技能，但是在此类试题的某一个问题中，可以考查基础学科或其他非临床学科的知识和技能。

## (二) B型题

配伍题的基本结构是先列出一组用英文字母标明的备选答案，接着是至少 2 道用数字标明的试题，要求学生从备选答案中为每题配一个最合适答案。B 型题与 A 型题的区别是：A 型题一道题配一组答案，B 型题则是若干道题公用一组备选答案。

### B<sub>1</sub>型题（标准配伍题）

B<sub>1</sub>型题的形式为开始是 5 个备选答案，备选答案后提出至少 2 道试题，要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次，也可以选用数次，也可以一次也不选用。

#### 例 7

- A. 茶碱类
  - B.  $\beta_2$  受体激动剂
  - C. 抗胆碱能类
  - D. 皮质激素
  - E. 抗过敏药
1. 沙丁胺醇
  2. 丙酸倍氯米松
  3. 异丙托溴铵

答案：1. B 2. D 3. C

B 型题可用于考查基础、临床各学科的知识和技能。特别是可有效地测试知识的相关性，如考查应试者对关系密切的几种药物的作用和应用的了解，鉴别几种类似疾病的症状和体征等。

## 前　　言

《国家执业医师考试辅导——儿科学提要及试题》是应广大应试者的要求而编写的。复习内容是参照了全国大部分医科大学五年制医疗专业的儿科学教学大纲中所确定的讲课内容。复习参考书是卫生部规划教材儿科学（第四版）。每章的复习参考主要内容供应试者复习参考。每章列出各型试题及答案供自我测验之用，评价掌握的情况。

由于编写时间极为仓促，难免有疏漏或不足之处，希望广大读者指正。

许积德 鲍克容

1999年6月

# 目 录

第一章	绪论.....	(1)
第二章	生长发育及其障碍.....	(3)
第三章	儿童保健和疾病防治原则 .....	(17)
第四章	营养和营养性疾病 .....	(30)
第五章	新生儿与新生儿疾病 .....	(55)
第六章	免疫、结缔组织病 .....	(89)
第七章	感染性疾病.....	(104)
第八章	消化系统疾病.....	(124)
第九章	呼吸系统疾病.....	(136)
第十章	循环系统疾病.....	(151)
第十一章	泌尿系统疾病.....	(168)
第十二章	造血系统疾病.....	(178)
第十三章	神经肌肉系统疾病.....	(198)
第十四章	内分泌与遗传性疾病.....	(205)

# 第一章 緒論

## 复习参考

### 【主要内容】

各年龄分期：按照不同年龄阶段小儿的解剖、生理、病理等特点，一般将划分为以下各期，但是生长发育为一连续的过程，各期之间并没有严格的界限，而且相互之间有密切的联系。

1. 胎儿期 从卵和精子结合到小儿出生统称为胎儿期；最初2周称为胚卵期，怀胎最初8周为胚胎期（成胚期）。临幊上将妊娠过程分为三个时期：①妊娠早期：从受精卵至未满12周。②妊娠中期：自13周至未满28周。③妊娠晚期：自满28周至42周。
2. 新生儿期 自出生后脐带结扎时起至生后28天内称为新生儿期。围生期指胎龄28周（体重 $\geq 1000$ 克）至出生后7足天。
3. 婴儿期 出生后到满周岁之前为婴儿期。
4. 幼儿期 1周岁后到满3周岁之前为幼儿期。
5. 学龄前期 3周岁后到入学前为学龄前期。
6. 学龄期 从小学起到青春期开始之前称为学龄期。
7. 青春期 女孩从11~12岁开始到17~18岁，男孩从13~14岁开始到18~20岁称为青春期，但个体差异很大，有时可相差2~4岁。

### 【复习要点】

掌握小儿年龄的分期及各期的年龄阶段。

## 试题

### 【A<sub>1</sub>型题】

1. 小儿年龄分期中成胚期指：
  - A. 怀胎最初2周
  - B. 怀胎最初4周
  - C. 怀胎最初6周
  - D. 怀胎最初8周
  - E. 怀胎最初10周

2. 小儿年龄分期中婴儿期指：

- A. 从出生到 28 天内
- B. 生后到满周岁之前
- C. 生后 13 个月～2 岁
- D. 生后 2～3 岁
- E. 生后 3～5 岁

3. 小儿年龄分期中幼儿期指：

- A. 2 周岁～满 3 周岁
- B. 1 周岁后～满 3 周岁前
- C. 4 周岁～6 周岁前
- D. 3 周岁后～入学前
- E. 3 周岁后～满 6 周岁

4. 小儿年龄分期中新生儿期指：

- A. 从出生后到 7 天
- B. 从出生后到 14 天
- C. 从出生后到生后 28 天内
- D. 从出生后到满月
- E. 从出生后到生后 30 天

5. 通常所指的围生期是指：

- A. 胎龄 28 周至生后 28 天
- B. 胎龄 37 周至生后 7 足天
- C. 胎龄 37 周至生后 28 天
- D. 胎龄 28 天至生后 7 足天
- E. 胎龄 28 天至生后 30 天

6. 学龄前期指：

- A. 4 足岁到入学前
- B. 4 足岁到 6 足岁
- C. 3 足岁到 6 足岁
- D. 3 足岁到 7 足岁
- E. 3 足岁到入学前

## 试题答案

1. A    2. B    3. B    4. C    5. D    6. E

## 第二章 生长发育及其障碍

### 复习参考

#### 【主要内容】

##### 生长发育的规律

1. 生长发育是一个连续的过程，但并非等速。生后第一年及青春期为二个高峰阶段。
2. 各系统器官发育的不平衡，如神经系统发育最早，生殖系统发育较晚，淋巴系统则先快而后回缩。
3. 生长发育的一般规律为由上到下、由近到远，由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的规律。
4. 生长发育有个体的差异。

##### 影响小儿生长发育的因素

影响小儿生长发育的因素有以下几方面：

1. 遗传。
2. 性别 一般女孩平均的身长(高)、体重较同龄男孩为低。进入青春期女孩的身高、体重均超过同龄的男孩。男孩的青春期虽然比女孩晚二年，但延续时间比女孩长，所以一般来说最后男孩的体重、身高要超过同龄的女孩。女孩骨化中心出现较早，肌肉不如男孩发达。
3. 内分泌 其中以生长激素、甲状腺素及性激素对身长发育的影响较大。
4. 孕母情况 包括生活环境、营养、疾病、情绪、药物等，如妊娠早期患病毒性感染可以导致胎儿的先天性畸形。
5. 营养 年龄愈小生长发育受营养的影响愈大。
6. 生活环境。
7. 疾病。

##### 体格生长

###### 1. 体格生长常用的指标

(1) 体重：反映全身各系统、器官重量的总和，代表体格生长，尤其是营养情况最易取得的重要指标。新生儿出生时平均体重3kg。出生后第一周内由于哺乳量不足、水分丧失，胎脂的脱落，胎粪的排出可出现体重比出生时下降3%~9%，称为生理性体重下降，一般在生后10天内恢复，如果10日后仍未恢复至出生时的体重或者继续下降应寻找原因。可按以下公式粗略估计小儿的体重：

$$1\sim6 \text{月} : \text{体重(kg)} = \text{出生体重(kg)} + \text{月龄} \times 0.7(\text{kg})$$

$$7\sim12 \text{月} : \text{体重(kg)} = \text{出生体重(kg)} + 6 \times 0.7(\text{kg}) + (\text{月龄} - 6) \times 0.4(\text{kg})$$

2岁~12岁体重(kg)=年龄×2(kg)+8(kg)

(2) 身高(身长): 指从头顶到足底的长度。新生儿出生时身长平均为50cm。第1年内平均增加约25cm, 第二年内平均增加10cm。2岁以后的身高粗略估计为身高(cm)=年龄×7+70cm。身高包括三部分, 即头、躯干和下肢的长度。第一年内头部增长最快、躯干次之, 在青春期身高的增长主要为下肢长度的增加。随着年龄的增加, 全身长度的中点逐渐下移。出生时在脐上, 2岁时在脐下, 6岁时在脐与耻骨联合上缘之间, 12岁时位于耻骨联合上缘。

(3) 坐高: 代表从头顶至坐骨结节的长度。

(4) 头围: 头围的增长速度反映了脑的发育。新生儿出生时头围平均34cm, 6个月时42~44cm, 1岁时约46cm, 2岁时约48cm, 此后头围增加的速度缓慢。

(5) 胸围: 胸围的大小与肺、胸廓骨骼、胸部肌肉、皮下脂肪密切相关。出生时头围比胸围大1~2cm, 到第一年末, 头、胸围相等, 以后胸围超过头围。第一年内如果为肥胖的小儿胸围可以超过头围。

(6) 上臂围: 代表上臂骨骼、肌肉、皮下脂肪的发育, 以测量上臂围来估价小儿的营养情况。1~7岁小儿上臂围超过13.5cm为营养良好, 12.5~13.5cm为营养中等, 小于12.5cm为营养不良。

2. 骨骼发育 婴儿出生后可摸到前囟及后囟, 测量前囟大小为对边中点连线, 前囟约在1岁~1岁半左右关闭(最迟1岁半关闭), 后囟至迟约于生后6~8周闭合, 颅缝约于生后3~4个月关闭。

新生儿脊柱仅轻微后凸, 3个月抬头时出现颈椎前凸(第一弯曲), 6个月会坐时出现胸椎后突(第二弯曲), 1岁后能行走时出现腰椎前凸(第三弯曲)。

长骨骨化中心的发育: 长骨的生长主要为由于干骺端软骨骨化及骨骺骨化, 而干骺端骨骼融合, 则标志长骨生长结束。通过X线检查长骨骨骺端骨化中心出现时间、形态变化, 数目多少和干骺端融合时间, 来判断骨骼发育情况。一般摄左手及腕部X线片, 了解腕骨、掌骨及指骨的发育。腕部于出生时无骨化中心, 其出生后的出现次序为: 头状骨、钩骨、下桡骨骺、三角骨、月骨、大、小多角骨、舟骨等。1~9岁腕部骨化中心的数目约为其岁数加1。

3. 牙齿的发育 生后4~10个月乳牙开始萌出。乳牙总共20颗, 最晚于2.5岁出齐。2岁以内乳牙的数目约为月龄-(4~6)。6岁左右开始长出第一颗恒牙, 即第一磨牙(又称六龄齿)。7~8岁开始乳牙按萌出先后逐个脱落而代之以恒牙。12岁左右出第二磨牙, 18岁以后出现第三磨牙, 亦有终身不出此牙者, 所以恒牙总数为28~32颗。

### 体格生长的监测及评价

常用的体格生长评价方法有:

1. 均值离差法 适用于正态分布。 $X \pm SD$  包括68.3%的总体,  $X \pm 2SD$  包括95.4%的总体,  $X \pm 3SD$  包括99.7%的总体。

2. 中位数百分位数法 适用于正态及非正态分布。 $P_{50}$ 相当于中位数,  $P_3$ 相当于 $X - 2SD$ ,  $P_{97}$ 相当于 $X + 2SD$ 。

3. 指数法 用两项指标间相互关系作比较。

4. 相关法 对多项指标进行综合评价。

## 5. 生长发育图评价法 以体格生长指标按不同年龄画成曲线进行评价。

### 神经、精神发育

1. 脑和脊髓的发育 神经系统的发育是小儿神经心理发育的基础。胎内脑的发育迅速，出生以后继续保持快速生长的速度，但脑重的增加主要由于神经细胞体积的增大和树突的增多、加长以及神经髓鞘的形成和发育。3岁时神经细胞已基本分化完成，8岁时接近成人。神经纤维到4岁时才完成髓鞘化。初生婴儿的活动主要由皮质下系统调节。脊髓的发育成熟较早，与脊柱的发育并不一致；脊髓下端在胎儿时期位于第二腰椎下缘，4岁时上移至第一腰椎，临幊上进行腰椎穿刺时要注意。

2. 感觉的发育 新生儿已有光的感觉，但不敏感。由于眼肌协调差可出现一时性的斜视和眼球震颤。3个月时头眼协调较好，可随物移动180°，4~5个月时喜看红色，5岁时能区别颜色。胎儿时期已有听觉。出生时由于中耳鼓室未充气以及耳道内有羊水堵塞，听力较差。3个月时出现头转向声源，6个月时唤其名有答应，8个月时能区别语言的意义，10个月时两眼迅速看向声源。4岁时听觉发育完善。新生儿出生时味觉及嗅觉已发育完善。新生儿触觉已很灵敏，尤其在眼、口周、手掌、足底等部位。新生儿已有痛觉，但较迟钝。温度觉出生时就很灵敏。3岁时能辨认上下，4岁时辨认前后，5岁时辨识自身左右。

3. 神经反射 出生时已具有一些先天性反射，但其中有些无条件反射如吸吮、握持、拥抱等反射应随年龄的增长而消失，如握持反射应于3~4个月时消失。新生儿和婴儿的肌腱反射较弱，腹壁反射和提睾反射也不易引出。3~4个月前由于屈肌张力较高，可使克氏征阳性。2岁以下小儿巴彬斯基征阳性亦认为正常现象。

4. 运动的发育 小儿动作的发育遵循一定的规律：①头尾规律，②由远到近，③由不协调到协调，由泛化到集中，④由粗动作到精细动作，⑤先学会正面的动作然后作反面动作。粗动作的发育过程可以归纳为：“二抬四翻六会坐，七滚八爬周会走”。

5. 语言发育 为人类所特有的高级神经活动。语言发育必需具备正常的发音器官、听觉和大脑语言中枢。语言的发育要经过发音、理解和表达三个阶段。与周围人的交往可以促进语言的发育。

6. 适应周围人物的能力 从小必需发展对其周围人物反应和交往的能力。不仅会感知和观察外界环境，并对其进行综合分析，作出相应的调节和反应。

### 精神心理发育的监测及评价

正常小儿精神心理发育遵循一定的规律，故在成长过程中定期进行监测可以及早发现异常。心理测验内容及方法较多。按测验的目的可分为筛查性测验和诊断性测检两大类。

筛查性测验的方法简便、快速，可于短时间内粗筛出正常或异常；异常者需进一步作诊断性测试。常用的筛查性测验有丹佛发育筛查试验等。

诊断性测验包括范围广、内容多而详细，测试时间较长，评定也复杂，但较精确，其结果可得出智商或发育商，如盖泽尔（Gesell）发育量表等。

### 体格生长障碍

体格生长障碍有：

1. 低体重 小儿体重低于同龄儿组的年龄别体重中位数减2个标准差，即属中重度

低体重；在中位数减1~2个标准差即为轻度低体重。

2. 消瘦 按身高测体重在中位数减二个标准差以下属中重度消瘦，在中位数减1~2个标准差之间为轻度消瘦。

3. 矮身材 年龄别身高在同龄儿但身高中位数减2个标准差以下属中重度矮身材，中位数减1.3个标准差属轻度矮身材。

发现有轻度低体重、消瘦及矮身材时应积极寻找原因，采取措施。

#### 心理行为障碍

常见的儿童心理行为障碍有学习困难、屏气发作、吮拇指癖、咬指甲癖、习惯性会阴摩擦动作以及遗尿症等。

如果5岁后仍有发生不随意排尿即为遗尿症，多数发生在夜间熟睡时，以原发性遗尿症为多见，但在诊断原发性遗尿症之前首先要排除继发性的因素。治疗遗尿症应着重于平时训练膀胱及括约肌功能，使膀胱容积扩大，括约肌功能及时控制。药物治疗目前以丙咪嗪为主。中药、针灸等各有一定疗效。

### 【复习要点】

生长发育是儿科的特点，儿童与成人的主要区别就是小儿在不断的生长发育。要求熟悉小儿生长发育的规律及其影响因素，掌握小儿体格生长的各项具体指标、年龄的变化以及监测、评价的方法。熟悉小儿神经精神发育的监测及评价方法。熟悉小儿常见的体格生长障碍以及心理行为障碍。

### 试题

#### 【A<sub>1</sub>型题】

1. 小儿出生后，其身长在什么时期增加的速度最快？

- A. 从出生到1岁
- B. 1~3岁
- C. 1~4岁
- D. 6~8岁
- E. 青春前期

2. 2足岁小儿的平均身长是

- A. 50cm
- B. 60cm
- C. 75cm
- D. 85cm
- E. 90cm

3. 小儿体格测量的诸项指标中，最重要的是：

- A. 身长

- B. 体重
- C. 头围
- D. 胸围
- E. 上臂围
4. 测得上臂围可以初步评价营养状况，以下哪一数据属于营养中等。
- A. 15cm
- B. 14cm
- C. 13cm
- D. 12cm
- E. 11cm
5. 乳牙出齐最迟的年龄是：
- A. 18个月
- B. 20个月
- C. 24个月
- D. 30个月
- E. 36个月
6. 第一颗恒牙长出的年龄一般在：
- A. 5岁
- B. 6岁
- C. 7岁
- D. 7岁半
- E. 8岁
7. 恒齿出齐的只数：
- A. 20只
- B. 30只
- C. 28只
- D. 28~32只
- E. 34只
8. 握持反射消失的年龄为：
- A. 1个月
- B. 2个月
- C. 3~4个月
- D. 5~6个月
- E. 7~8个月
9. 中重度低体重的诊断标准为体重低于同性别、同年龄儿童的年龄别体重的中位数减：
- A. 5%以下
- B. 10%以下
- C. 15%以下
- D. 1个标准差以下