儿科-高频考题

1、中枢性尿崩症缺乏的物质是

A、甲状旁腺素

B、肾素-血管紧张素

C、降钙素

D、肾上腺皮质激素

E、抗利尿激素

2、中枢性尿崩症的主要特点不包括

A、部分患儿可证实系颅内肿瘤所致

B、若同时伴有渴觉中枢受损则不产生烦渴

C、多饮、多尿和烦渴

D、常有多汗

E、重型中枢性尿崩症患儿每日饮水量可达 300～400ml/kg

3、以下哪项实验室检查结果不支持中枢性尿崩症

A、血渗透压＜280mmol/L

B、禁水试验中，持续排出低渗尿

C、尿液渗透压＜200mmol/L

D、尿比重≤1.005

E、血钠＞135mmol/L

4、禁水试验的目的是

A、鉴别是否为尿崩症

B、鉴别诊断肾脏疾病

C、治疗尿崩症

D、治疗精神性烦渴

E、鉴别中枢性和肾性尿崩症

5、加压素试验的目的是

A、鉴别诊断高血压

B、鉴别诊断垂体疾病

C、鉴别中枢性和肾性尿崩症

D、鉴别是否尿崩症

E、鉴别诊断肾脏疾病

6、中枢性尿崩症与肾性尿崩症的鉴别是根据

A、尿渗透压与尿比重

B、加压素试验

C、禁水试验

D、血钠水平

E、血渗透压

7、有助于诊断生长激素缺乏症的检查是

A、胰岛素刺激试验

B、TRH 刺激试验

C、智能筛查

D、染色体核型分析

E、长骨摄片

8、骨龄发育正常的情况是

A、生长激素缺乏症

B、先天性肾上腺皮质增生症

C、体质性青春期延迟

D、甲状腺功能减低症

E、家族性矮身材

9、小儿身材矮小的诊断标准是

A、身高低于同龄、同性别正常小儿平均身高的 3 个标准差以下

B、身高低于同龄、同性别正常小儿平均身高的 2 个标准差以下

C、身高低于同龄、同性别正常小儿生长曲线第 10 百分数以下

D、身高低于同龄、同性别正常小儿生长曲线第 5 百分数以下

E、以上都不是

10、诊断生长激素缺乏症，最可靠的依据是

A、一次药物激发试验 GH 峰值<10

B、两次药物激发试验 GH 峰值<10

C、矮身材

D、骨龄落后

E、生长速度每年<5cm

11、下述哪一项检查不是生长激素缺乏症的确诊试验

A、运动试验

B、左旋多巴试验

C、胰岛素低血糖刺激试验

D、精氨酸刺激试验

E、可乐定刺激试验

12、男孩正常青春发育启动的标志是

A、睾丸体积>4ml

B、睾丸体积>5ml

C、睾丸体积>1ml

D、睾丸体积>2ml

E、睾丸体积>3ml

13、性发育异常地早现称为性早熟，是指男孩性发育出现在

A、10 岁以前

B、11 岁以前

C、7 岁以前

D、8 岁以前

E、9 岁以前

14、性发育异常地早现称为性早熟，是指女孩性发育出现在

A、10 岁以前

B、11 岁以前

C、7 岁以前

D、8 岁以前

E、9 岁以前

15、男性真性性早熟与假性性早熟的最主要区别是前者

A、出现阴腋毛

B、睾丸和阴茎均增大

C、生长速度加快

D、骨龄增速

E、出现喉结及变音

16、特发性真性性早熟的最重要特点是

A、影响最终身高

B、性发育过程遵循正常规律

C、生长速度加快

D、骨龄增速

E、骨骺早愈合

17、患儿女，3 岁。身高 93cm，发现乳房增大 3 个月，乳晕黑褐色，阴道流血 3 天。外阴着色，有白色分泌物，否认特殊饮食史，家中有避孕药，骨龄与实际年龄相当，腹部 B 超检查子宫增大，卵巢大小正常。最可能的诊断是

A、乳房肿物

B、中枢性性早熟

C、单纯乳房早发育

D、正常女童

E、外源性雌激素影响

患儿男，10 岁。多饮，尿量 4000～5000ml/d 达 1 个月。查体：生长发育正常，皮肤干燥，小便常规阴性，尿比重为 1.005，血渗透压 298mmol/L，血钠 145mmol/L。

18、最可能的诊断是

A、糖尿病

B、肾小管酸中毒

C、慢性肾炎

D、尿崩症

E、精神性烦渴

19、进一步的检查是

A、禁水加压素试验

B、血钠水平

C、血渗透压

D、尿渗透压与肾功能

E、糖耐量试验

患儿男，10 岁。臀位产，出生体重 3000g，身材比例匀称，身高 110cm，骨龄相当于 5～6 岁，生长速度每年 2～3cm，智力正常。

20、此患儿最可能的诊断是

A、体质性青春期发育延迟

B、家族性矮身材

C、宫内发育迟缓

D、生长激素缺乏症

E、甲状腺功能低下

21、为明确诊断，进一步应做的检查是

A、空腹生长激素测定

B、胰岛素样生长因子

C、两种不同途径生长激素刺激试验

D、生长激素睡眠值

E、生长激素运动试验

22、最佳治疗方案是

A、苯丙酸诺龙

B、不需治疗

C、康力龙

D、优甲乐

E、人生长激素

23、根据呼吸困难的临床表现，可将呼吸困难分 3 类，分别是

A、心源性、血源性和癔症性

B、中毒性、代谢异常性和神经性

C、肺源性、心源性和神经性

D、吸气性、呼气性和混合性

E、生理性、病理性和混合性

24、以下疾病中，主要表现为吸气性呼吸困难的是

A、肺水肿

B、气胸

C、上呼吸道异物

D、毛细支气管炎

E、支气管异物

25、脾大伴疼痛及压痛的疾病为

A、淋巴瘤

B、黑热病

C、脾结核

D、脾静脉栓塞

E、脾囊肿

26、表现为肝大而脾大不明显的疾病为

A、传染性单核细胞增多症

B、肝硬化

C、病毒性肝炎

D、维生素 A 中毒

E、溶血性贫血

27、感染性疾病肝、脾增大的主要原因为

A、肝脏和脾脏的充血

B、病原体代谢产物在肝脾沉积

C、病原体在肝脏和脾脏繁殖

D、网状内皮细胞增生

E、肝脏细胞和脾脏细胞的肿胀

28、肝脏增大且表面光滑不平可见于

A、肝脏肿瘤

B、脂肪肝

C、慢性病毒性肝炎

D、中毒性肝炎

E、肝硬化

29、以脾大为主的感染性疾病为

A、钩端螺旋体病

B、巨细胞病毒感染

C、败血症

D、黑热病

E、血吸虫病

30、呼吸困难的概念，描述正确的是

A、不伴神经系统表现

B、仅有腹式呼吸

C、成人比小儿常见

D、由呼吸系统疾病导致

E、表现为呼吸频率、强度和节律的改变

31、以下哪一项不符合咳嗽变异型哮喘诊断标准

A、有个人或家族过敏史

B、支气管扩张剂诊断性治疗咳嗽明显缓解

C、咳嗽持续>4 周

D、常在夜间和(或)清晨发作，常咳脓痰

E、临床上无感染征象，经较长时间抗生素治疗无效

32、呼吸困难若需给予氧疗，正确的是

A、严重缺氧时，给予 100%氧气 24 小时

B、给氧浓度一般为 30%～40%

C、直接给予吸氧

D、有自主呼吸者，吸氧无特殊体位

E、儿科仅采用鼻导管吸氧

33、下列疾病最常引起呼气性呼吸困难的是

A、毛细支气管炎

B、喉痉挛

C、上呼吸道感染

D、先天性喉喘鸣

E、会厌炎

34、关于咳嗽反射弧通路正确的是

A、咳嗽中枢发出冲动经三叉神经至声带而产生咳嗽

B、咳嗽感受器经传人自主神经到咳嗽中枢，发出冲动到声带而产生咳嗽

C、咳嗽中枢发出冲动经迷走神经传至声带而产生咳嗽

D、刺激经传入迷走神经到咳嗽中枢，发出冲动到呼吸肌产生咳嗽

E、刺激经感受器传入交感神经到咳嗽中枢，发出冲动到呼吸肌产生咳嗽

35、对咯血的特点描述，正确的是

A、多从口中呕出

B、一般先有喉部痒感，引起咳嗽，咯出的血呈鲜红色，混有痰液

C、咯出的血一般呈暗红色

D、大便隐血呈阳性

E、往往混有胃内容物

36、关于咯血的治疗，正确的是

A、Ⅱ度以上咯血应紧急处理

B、立即输血

C、一旦发生咯血，均需药物治疗

D、Ⅱ度咯血无须特殊处理

E、Ⅲ度咯血才给予药物治疗

37、发生Ⅰ、Ⅱ度咯血时，患者应取下列哪种体位

A、站立位

B、仰卧位

C、坐位

D、半卧位

E、俯卧位

38、Ⅱ度咯血的特点是

A、痰中带血，失血量少于有效循环量的5%,外周血RBC及Hb无明显变化

B、口鼻喷血，失血量大于有效循环量的15%，血压下降，外周血RBC及Hb较出血前降低20%以上

C、一次或反复加重的咯血，失血量为有效循环量的5%～10%，外周血RBC及Hb较出血前降低10%～20%

D、反复加重的咯血，失血量为有效循环量的5%～10%，外周血RBC及Hb较出血前降低20%以上

E、大口咯血，失血量大于有效循环量的20%,血压下降，外周血RBC及Hb较出血前降低25%以上

39、临床上将咯血分为几度

A、一度

B、二度

C、三度

D、四度

E、五度

40、咯血是指血液来自下列哪个部位

A、鼻腔

B、喉部以下呼吸道

C、食管

D、肠道

E、口腔

41、咯血的常见原因是

A、肺吸虫

B、肺结核

C、肺梗死

D、肺淤血

E、肺癌

42、下列哪种情况下可发生发绀

A、毛细血管血液中还原血红蛋白超过50g/L

B、毛细血管血液中还原血红蛋白少于50g/L

C、毛细血管血液中高铁血红蛋白超过50g/L

D、毛细血管血液中血红蛋白超过150g/L

E、毛细血管血液中血红蛋白少于50g/L

43、亚硝酸盐中毒引起肠源性青紫处理正确的是

A、普萘洛尔

B、亚甲蓝

C、洗胃

D、给氧

E、肌注吗啡

44、青紫多均匀分布于全身皮肤、黏膜，皮肤常温暖，最可能属于

A、高铁血红蛋白血症

B、硫化血红蛋白血症

C、周围性青紫

D、中心性青紫

E、变性血红蛋白血症

45、下列关于咯血错误的是

A、咯血是指咽部以下气管、支气管或肺组织出血经口咯出称为咯血

B、Ⅰ度咯，痰中带血，失血量少于有效循环血量5%

C、Ⅱ度咯血，一次或反复加重咯血，失血量为有效循环血量5～10%

D、Ⅲ度咯血，可致血压下降、外周红细胞计数及血红蛋白值降低20%

E、咯血应与呕血鉴别

46、下列哪一项不属于生理性哭闹

A、夜啼

B、肠绞痛

C、饥饿与不适

D、疼痛

E、受惊

47、双亲皆肥胖者，后代肥胖发生率是

A、51%～60%

B、70%～80%

C、10%～14%

D、30%～40%

E、41%～50%

48、目前国际上通用的肥胖诊断标准是

A、BMI>同性别、同年龄的儿童BMI85百分位线

B、BMI>同性别、同年龄的儿童BMI90百分位线

C、同性别、同年龄的儿童BMI97百分位线

D、BMI>同性别、同年龄的儿童BMI95百分位线

E、以上均不是

49、国际诊断小儿肥胖最常用的指标是

A、体重

B、身高

C、体重与身高的比值

D、体质指数

E、年龄

50、小儿发热最常见的原因为

A、感染

B、体温中枢发育不全

C、风湿性疾病

D、中暑

E、恶性肿瘤

51、患儿 1 岁，发热 2 周，近 2 天来出现柏油样黑便，不伴呕血，其出血部位最可能为

A、咽部

B、小肠

C、结肠

D、直肠

E、肛门

52、患儿男，12 岁。腹痛伴恶心 5 天。5 小时前脐周疼痛伴呕吐，继而有下腹疼痛逐渐加剧。查体：右下腹部可触及一直径约 3cm 肿块，边界不清，明显触痛，最可能的诊断是

A、肠套叠

B、克罗恩病

C、阑尾周围脓肿

D、溃疡性结肠炎

E、肠结核

53、男性，12 岁。阵发性剑突下钻顶样疼痛，辗转不安，缓解时无不适，查体：腹软，无压痛及反跳痛，Murphy 征（-），肝区叩击痛（-），可能诊断为

A、胆道蛔虫症

B、结核性腹膜炎

C、急性胰腺炎

D、消化性溃疡穿孔

E、急性肠梗阻

54、出生 26 天男婴。不明原因的反复惊厥发作 3 次。首选的止惊药物是

A、地西泮

B、苯巴比妥

C、苯妥英钠

D、异丙嗪

E、硫喷妥钠

55、男，10 岁，发热伴呕吐 3 天，自述视物模糊 1 天，近半天突然失语。查体：T 39.2℃，血压 170/110mmHg，目前针对患儿高血压首选治疗正确的是

A、呋塞米

B、普萘洛尔

C、硝普钠

D、卡托普利

E、尼莫地平

56、8 个月女婴，频繁抽搐，高热 4 天，脑脊液检查：压力增高，外观微混，细胞数 1300×10^9/L，中性粒细胞 70%，淋巴细胞 30%，糖 2.2mmol/L，氯化物 100mmol/L，该患儿首选治疗方案是

A、头孢三嗪

B、青霉素+氨苄青霉素

C、青霉素+庆大霉素

D、两性霉素 B

E、雷米封+链霉素

57、一男婴，10 个月。发热伴呕吐，抽搐 1 次，查体：T 39.5℃，前囟饱满，皮肤瘀点、瘀斑，脑膜刺激征阳性，下述哪项处理不当

A、及时退热, 控制惊厥

B、急性期可应用激素

C、必要时抽放脑脊液以降压

D、保证足够的热量及体液

E、及早选用有效的抗生素进行治疗

58、4 个月小儿，母乳喂养，未添加辅食及鱼肝油，近 2 个月烦躁、多汗。因流涕、咳嗽 2 天于 2 月份就诊，就诊时突发双目凝视，四肢强直，呼之不应。应先给予哪项紧急处理

A、地西泮肌内注射

B、地西泮静脉注射

C、维生素 A 肌内注射

D、静脉缓推等倍稀释的 10%葡萄糖酸钙

E、苯巴比妥肌内注射

59、患儿男，3 岁。因发热半天，惊厥 1 次于春季入院。查体:T 39℃，昏睡状，前囟膨隆，张力高，颈抗阳性，双下肢见散在瘀点、瘀斑。心肺腹无异常，双侧克氏征、布氏征阴性，瘀斑，以下哪项检查最有助于明确诊断

A、脑电图

B、头颅 CT

C、血常规

D、电解质

E、脑脊液

60、3 个月小儿，单纯母乳喂养，因咳嗽 1 天，惊厥 1 次就诊。查体:T 38℃，嗜睡状，面色苍白，前囟膨隆，张力高，四肢肌张力阵发性增高，院外查 Hb 70g/L，采血部位仍有渗血。入院后应首先做以下哪项检查帮助患儿明确诊断

A、脑电图

B、头颅CT

C、胸片

D、电解质

E、脑脊液

61、患儿男，9岁。发热、面色苍白3周。查体:全身浅表淋巴结肿大，肝肋下4cm，脾肋下2cm。为明确诊断，最主要的检查是

A、X线片

B、肝穿刺

C、腹部CT

D、骨髓检查

E、腹部D超

62、5岁患儿，发现右颈部包块1个月，有时低热、盗汗，体重有下降。体检:精神可，右颈部扪及一个4cm×3cm肿大淋巴结，不活动，无压痛，肝、脾不大。为明确诊断，最主要的检查是

A、血常规

B、血培养

C、组织活检

D、PPD

E、骨髓穿刺

63、夏季，3岁小儿突发高热，体温40℃，惊厥1次。查体：神清，面色红，咽红、心肺腹(-)，神经系统未见异常，最可能的诊断为

A、中毒性脑病

B、高热惊厥

C、流行性脑膜炎

D、脑脓肿

E、结核性脑膜炎

64、男，1个月，无胆汁性喷射呕吐，查体可见胃蠕动波和右上腹肿块，首先考虑

A、先天性巨结肠

B、胃食管反流病

C、胃扭转

D、幽门痉挛

E、先天性肥厚性幽门狭窄

65、患儿男，1岁。发热2天，咳嗽、声音嘶哑半天入院，闻及犬吠样咳嗽及喉鸣音。查体:双肺呼吸音清。最可能的诊断是

A、喉异物

B、哮喘

C、喉痉挛

D、急性喉炎

E、先天性喉喘鸣

66、患儿男，9 岁。发热、咳嗽伴胸痛 5 天，平素体健。9.查体:急性热病容，呼吸 36 次/分，唇周微绀，咽充血，双肺呼吸音粗，右下肺闻及少许中细湿啰音，腹部无异常。胸片发现右肺下叶条絮状影。最可能的诊断是

A、肝脓肿

B、右胸腔积液

C、肺结核

D、右下肺炎

E、支气管异物

67、患儿男，6 岁，体温始终保持 39.0℃左右，持续一周，呼吸困难，继而出现胸痛、咳嗽、咳铁锈色痰，胸片：肺实变体征，血常规：白细胞计数增高。最可能的诊断为

A、败血症

B、疟疾

C、恶性淋巴瘤

D、大叶性肺炎

E、水痘

68、10 个月小儿，因腹泻 2 天伴惊厥 1 次入院，病程中有高热，烦渴，体检:T 39.5℃，嗜睡与烦躁交替，前囟、眼眶凹陷，四肢肌张力较高，膝腱反射活跃，能解释其临床特点的检查结果是

A、血清游离钙 1.10mmol/L

B、血镁 0.70mmol/L

C、血钠 140mmol/L

D、血钠 160mmol/L

E、血钾 3.2mmol/L

69、患儿女，3 岁。咳嗽、气促 3 天，咯血 1 次，有受凉史，咳嗽较剧烈，咯血为痰中带少许血丝，无消瘦、盗汗。查体:体重 14.5kg，R40 次/分，双肺闻及粗、中湿啰音。既往体健。该患儿最有可能的诊断是

A、支气管扩张

B、肺纤维化

C、上感

D、肺炎

E、肺结核

70、6 个月男婴，体温 38℃，2 天来咳嗽、喘憋明显。查体：呼吸急促，鼻扇三凹征明显，双肺听诊布满哮鸣音，偶有闻中、小水泡音，胸部 X 片：双侧肺纹理增强，可见小片状阴影，肺气肿改变明显，可诊断为

A、肺炎支原体肺炎

B、腺病毒肺炎

C、呼吸道合胞病毒肺炎

D、衣原体肺炎

E、金黄色葡萄球菌肺炎

71、患儿男，4 个月。因发热、咳嗽 5 天，喘息 2 天入院。查体:体温 37.6℃，心率 130 次/分，呼吸 60 次/分，鼻翼扇动，可见胸骨上凹，呼气费力，两肺有中、粗湿啰音及大量哮鸣音，肝肋下 4.5cm，肝上界位于第 8 肋间，胸部 X 线片提示两肺纹理增多。该患儿的临床表现提示

A、癔症性呼吸困难

B、代谢异常性呼吸困难

C、阵发性呼吸困难

D、吸气性呼吸困难

E、呼气性呼吸困难

72、男性，12 岁，低热、咳嗽 2 个月。X 线胸片示右上叶后段 2cm×2cm 圆形阴影，边缘有长毛刺，密度不均匀，周围有多个卫星灶。

A、肺结核球

B、急性血行播散型肺结核

C、肺癌

D、肺脓肿

E、支气管扩张

73、男，13 岁，春季常突然发作呼吸困难，经咳嗽，咳出白色粘液痰后气促减轻。查体时不用听诊器亦可以听到的是

A、喘鸣音

B、羊鸣音

C、哨笛音

D、鼾音

E、痰鸣音

74、患儿男，7 岁，反复咳嗽 1 个月余，伴咯血 2 次，为痰中带血，伴有体重下降、消瘦、乏力、食欲下降、低热，体温未测，无贫血貌，肺部体征不明显。按肺炎治疗 1 周无效，摄胸部 CT 示肺门淋巴结稍大，无网点状及毛玻璃样改变。最可能的诊断是

A、肺结核

B、肺纤维化

C、迁延性肺炎

D、特发性肺含铁血黄素沉着症

E、支气管扩张

75、患儿男，2 岁。咳嗽 5 天，咳喘 3 天伴咯血 1 次入院。有刺激性呛咳史，喜吃瓜子。查体:双肺呼吸音不对称，闻及哮鸣音。胸透示纵隔摆动，心影吸气时反向增大。其咯血最可能的原因是

A、支气管炎

B、肺脓肿

C、肺结核

D、肺炎

E、异物吸入

76、患儿男，4 岁半。因咳嗽 1 周咯血数小时急诊入院。咯血量为Ⅱ～Ⅲ度。入院后应做的紧急处理是

A、积极止血，保持呼吸道通畅

B、取半卧位，无需特殊处理

C、抗感染

D、X 线检查

E、纤维支气管镜检查

77、患儿男，5 岁。活动后唇面发绀。查体发现双上肢正常，下肢甲床青紫，心前区隆起，胸骨左缘 2～3 肋间可闻及Ⅲ/Ⅵ连续机器样杂音。可能的诊断是

A、法洛四联症

B、动脉导管未闭

C、先天性膈疝

D、新生儿红细胞增多症

E、大血管错位

78、患儿男，3 岁。出生时面色青紫，吃奶和哭吵后青紫加重，偶有蹲踞现象。查体发现生长发育差，唇面甲床发绀，杵状指/趾，心前区隆起，胸骨左缘 3～4 肋间可闻及Ⅲ/ⅥSM。可能的诊断是

A、法洛四联症

B、先天性喉气管畸形

C、遗传性高铁血红蛋白血症

D、继发性红细胞增多症

E、室间隔缺损

79、患儿 5 周岁，咳嗽、咯血来院，有慢性咳喘病史，实验室检查从痰液中找到含铁血黄素细胞，可诊断为

A、大叶性肺炎

B、小叶性肺炎

C、支气管扩张

D、特发性肺含铁血黄素沉着症

E、支原体肺炎

80、患儿 4 岁，咳嗽、咯血来院，伴有喘鸣，查体肝脾大。为明确诊断，应做哪项检查

A、血常规

B、肝功能

C、胸部 X 线片

D、痰涂片

E、胸部 CT

81、男婴，3 个月。吃奶好，生长发育好，最近 1 个月半夜每夜均哭闹，须加以摇哄才能入睡，白天呼呼大睡。该患儿可能为

A、肠寄生虫病

B、饥饿

C、婴儿夜啼

D、肠套叠

E、肠绞痛

82、男，4 岁，身高 1m，体重 25kg，每日热量摄入应为

A、300～500kcal

B、400～600kcal

C、600～800kcal

D、800～1000kcal

E、800～1200kcal

83、男孩，2 岁。持续高热，咳嗽 1 周，加重伴烦躁、气促 1 天。查体 T 39.5℃，P 114 次/分。口唇青紫，可见三凹征，双肺可闻及中细湿啰音，肝肋下 2cm。实验室检查：血 WBC 20.0×10^{9}/L，N 0.88，L 0.12。胸部 X 线示双肺散在斑片状阴影，可见肺大疱。最可能的诊断是

A、腺病毒肺炎

B、呼吸道合胞病毒肺炎

C、葡萄球菌肺炎

D、金黄色葡萄球菌肺炎

E、肺炎支原体肺炎

84、女 1 岁，10kg。发热伴咳喘 3 天，口周稍青紫。用鼻前庭导管吸氧，氧流量为

A、0.5～1L/min

B、1.5～2L/min

C、2.5～3L/min

D、3.5～4L/min

E、4.5～5L/min

85、患儿 3 岁生长发育迟缓，有杵状指，活动后出现青紫并有蹲踞现象。患儿青紫程度出现早晚主要取决于

A、主动脉骑跨的程度

B、肺动脉狭窄的程度

C、室间隔缺损的大小

D、右心室的大小

E、左心室的大小

患儿，女，12 岁，近 3 个月来时有皮肤苍白、恶心、呕吐，呼吸困难，血压最高可达 190/130mmHg。一般数小时后症状缓解，血压正常。

86、患儿考虑为

A、高血压危象

B、嗜铬细胞瘤

C、肾动脉狭窄

D、皮质醇增多症

E、高血压病

87、治疗该病所致的血压升高首选哪种降压药

A、哌唑嗪

B、酚妥拉明

C、硝苯地甲

D、β 受体阻滞剂

E、氨苯蝶啶

2 个月小儿，单纯母乳喂养，因流涕、咳嗽 2 天来院，就诊时发现阵发性双目凝视，送入急诊室。

88、应给予的首要处理是

A、静推地西泮

B、静滴葡萄糖

C、静滴抗生素

D、静推葡萄糖酸钙

E、静推甘露醇

89、患儿惊厥停止后，查体:T 38C°，嗜睡状，面色、口唇苍白，前囟膨隆，张力高，急查血常规：Hb 60g/L。其最可能的诊断是

A、瑞氏综合征

B、晚发性维生素 K 依赖因子缺乏症

C、颅内感染

D、中毒性脑病

E、低钙惊厥

90、以下体征中最有诊断意义的是

A、肝脏肋下 2cm

B、采血部位渗血不止

C、四肢肌张力高

D、双肺散在中细湿啰音

E、头发稀疏

答案：EDAAC BAEBB AEEDB BEDAD CEDCD DDADE
DBADB ADCCB BABDA BBDDA BCABC ACBEB
DDBED DDDDC EAAAE ABADD CCDAB BBABB

综合题

1、5 个月男孩，母乳喂养，平时易感冒，曾患肺炎 3 次，哭闹后唇发绀，初步检查结果：发

育营养欠佳，胸骨左缘第3～4肋可闻及Ⅲ～Ⅳ/6级收缩期杂音，P2亢进，胸片示肺动脉段明显突出，左、右心室增大。

<1> 、该患儿首先考虑何种疾病

A、先天性心脏病

B、感染性心内膜炎

C、肺结核

D、白血病

E、泌尿系感染

<2> 、欲判断患儿属于哪一类型的先天性心脏病，首先应采用的最简便的无创性检查是

A、心导管检查及心室造影

B、放射性同位素的心血管造影

C、心脏X线摄片

D、心电图

E、超声心动图

<3> 、诊断考虑

A、动脉导管未闭

B、法洛四联症

C、房间隔缺损

D、室间隔缺损

E、肺动脉瓣狭窄

<4> 、入院后咳嗽加重、气促、烦躁不安，呼吸62次/分，脉搏168次/分，唇发绀，双肺可闻固定细湿啰音，肝右肋下3.5cm。诊断考虑

A、室间隔缺损，重症支气管肺炎、心力衰竭

B、室间隔缺损合并感染性、心内膜炎

C、室间隔缺损

D、室间隔缺损合并支气管肺炎

E、房间隔缺损合并支气管肺炎

<5> 、肝脏增大的原因是

A、肺动脉压减轻

B、肺动脉压增高

C、肺血增多

D、肺血减少

E、心力衰竭引起肝脏淤血

<6> 、此时最紧急的处理是

A、静注高渗葡萄糖

B、静注普萘洛尔

C、加强抗感染

D、抗心衰治疗

E、静滴钙剂

<7> 、经治疗 11 天后，患儿咳嗽已消失，但仍发热，体温波动在 38～39C°，食量减少、乏力。查体：面色苍白，睑结膜可见瘀斑，心脏杂音同前，肝肋下 3cm，脾肋下 1 cm。血常规：HB70g/L，白细胞 $12x10^9$/L，N0.78%，PLT$87x10^9$/L。尿常规：蛋白（+），红细胞 2～5 个/HP，白细胞 2～3 个/HP。根据以上资料，患儿最可能合并

A、霉菌感染

B、感染性心内膜炎

C、肺结核

D、白血病

E、泌尿道感染

<8> 、此时最主要的处理是

A、静注高渗葡萄糖

B、静注普萘洛尔

C、抗感染 4～6 周

D、抗心衰治疗

E、静滴钙剂

答案：1.A 2.E 3.D 4.A 5.E 6.D 7.B 8.C

2、5 岁女孩，生后 5 个月起口唇青紫和四肢末梢发绀，查体：体重 11kg，消瘦，口唇及四肢末端发绀，胸骨左缘 3～4 肋间可闻及 II～IV 收缩期杂音。X 线示肺野清晰，肺血少，心影呈靴型。

<1> 、该患儿最可能的诊断为

A、肺动脉狭窄

B、大动脉转位

C、室间隔缺损

D、法洛四联症

E、肺静脉异位引流

F、房间隔缺损

<2> 、本病的病理畸形有

A、主动脉骑跨

B、右心室肥厚

C、室间隔缺损

D、房间隔缺损

E、肺动脉狭窄

F、主动脉缩窄

<3> 、本病的主要体征不包括

A、肺动脉瓣区第二心音响亮单一

B、胸骨左缘 3～4 肋间可闻及 II ～IV 级喷射性收缩期杂音

C、生长发育落后，发绀

D、心前区隆起伴心尖搏动强烈

E、肺动脉瓣区第二心音固定分裂

<4> 、患儿曾经有全身青紫伴晕厥，抽搐一次。其发生原因是

A、血液黏稠致脑梗死

B、右心室过于肥厚

C、肺动脉漏斗部狭窄的基础上突然痉挛，使脑缺氧加重

D、合并有癫痫

E、主动脉骑跨

<5> 、患儿近 1 周腹泻，每天 5～6 次，入院前突然出现喷射性呕吐，头痛，伴右侧肢体肌张力、肌力减低，该患儿最可能的并发症是

A、电解质紊乱

B、颅内感染

C、充血性心力衰竭

D、脑栓塞

E、脑脓肿

<6> 、目前应给予的处理是

A、脑脊液检查

B、急症心脏外科手术根治

C、补液，纠正脱水及酸中毒等对症处理

D、溶栓治疗，并监测抗凝指标

E、头颅 CT 检查

答案：1.D 2.ABCE 3.DE 4.C 5.D 6.ACDE

3、男，5 岁。进食蚕豆后次日突然面色苍白，尿液呈红茶样来院急诊。查体：体温 37℃，神志清，贫血貌，巩膜轻度黄染，HB100 次/分，心尖区可及 3/6 级收缩期杂音，肺、腹部无特殊。以往有食用蚕豆史。血常规：HB68g/L，RBC2.8x10^{12}/L，Ret6.0%，WBC15x10^{9}/L，PLT203x10^{9}/L。

<1> 、下列何种检查最有助于诊断

A、红细胞渗透脆性试验

B、骨髓涂片

C、Coombs 试验

D、血红蛋白电泳

E、高铁血红蛋白还原试验

F、荧光斑点实验

<2> 、最可能的诊断是

A、G-6-PD 缺乏症

B、营养性缺铁性贫血

C、珠蛋白生成障碍性贫血

D、自身免疫性溶血性贫血

E、遗传性球形红细胞增多症

F、红细胞生成障碍贫血

<3> 、该病尚与下列哪类贫血有关，除了

A、感染诱发的溶血

B、遗传性球形红细胞增多症

C、伯氨喹啉型药物引起的溶血性贫血

D、新生儿溶血性贫血

E、先天性非球形细胞性溶血性贫血

F、地中海贫血

<4> 、目前最适当的处理是

A、水化、碱化尿液，疏通微循环，保持电解质平衡

B、输三洗血+激素

C、祛除诱因

D、输母血

E、输 G-6-PD 正常的浓缩红细胞

F、激素

答案：1.EF 2.A 3.BF 4.AC

4、患儿，男，7 岁，因不规则发热伴颈部肿块 1 月余，活动后气促，偶伴双膝关节痛 1 周来诊。既往无特殊病史。家族中无结核病史。查体:T37.8℃，P110 次/min，R35 次/min，BP95/60mmHg，皮肤无皮疹及水肿，结膜无充血，颈部可触及多个肿大淋巴结，质地中等或较硬，部分融合成片，边界不清，双侧扁桃体Ⅱ度肿大，双肺底呼吸音减低，无啰音，心音有力，无杂音，腹软，肝脾无肿大。

<1> 、为明确诊断，应做的检查包括

A、ESR、抗"O"、CRP

B、颈淋巴结穿刺，行组织病理学检查

C、血常规

D、胸部 X 线平片

E、PPD 试验

F、EB 病毒相关检查

<2> 、结果:EBV (+)，少量胸腔积液，纵隔稍增宽，淋巴结穿刺活检显示增生性淋巴结炎。抗病毒治疗 1 周，效果不佳，胸闷及活动后气促加剧。此时最紧迫的检查包括

A、血生化

B、结核抗体

C、胸部 CT

D、B 超定位下胸腔穿刺做胸腔积液检查

E、颅脑 CT

F、换部位颈淋巴结穿刺，行组织病理学检查

G、手术取颈淋巴结，行组织病理学检查

<3> 、胸部 CT 示纵隔巨大肿物；胸腔积液未见明显增多而不宜做胸前穿刺；颈淋巴结穿刺活检仍为增生性淋巴结炎；颈淋巴结摘除活检未实施。为尽快明确诊断，进一步检查应考虑

A、胸部 MRI

B、复查血常规

C、微创性纵隔肿块穿刺活检’

D、骨髓穿刺细胞学检查

E、再次颈淋巴结穿刺活检

<4> 、目前应主要考虑的疾病有

A、淋巴结核

B、非霍奇金淋巴瘤

C、急性白血病

D、传染性单核细胞增多症

E、霍奇金淋巴瘤

F、块状巨大淋巴结病

<5> 、下一步处理包括（提示:活检物最终确定诊断为 T 淋巴细胞性非霍奇金淋巴瘤。经上述治疗后患儿一般情况好转，呼吸困难症状消除）

A、制订详细的分期化疗方案

B、手术切除仍然肿大的颈淋巴结

C、有条件时活检物做细胞遗传学检查

D、有条件时活检物做分子遗传学检查

E、有条件时做全身 PET 检查

F、考虑手术切除肿大的纵隔肿物

答案：1.ABCDEF 2.CDFG 3.BCDE 4.BE 5.ACDE

5、一家三甲儿童医院 NICU 接到另一家三甲成人医院打来的转运热线电话，称一孕妇患急性脂肪肝、肝功能衰竭，妊娠 34 周，试产失败，有胎儿宫内窘迫，准备紧急行剖宫产，需转运小组立即去待产。

<1> 、转运小组需准备的设备主要包括

A、药品

B、除颤仪

C、呼吸机

D、转运暖箱

E、监护仪

F、插管设备

G、吸引器

<2> 、患儿出生时羊水Ⅱ度，即刻只有心跳，转运小组应首先做何处理

A、清理呼吸道

B、人工呼吸

C、药物

D、保暖

E、胸外心脏按压

<3> 、经抢救2分钟后患儿出现自主呼吸，心率120次/分，面色转红，肌张力好转，准备转回儿童医院进一步治疗，离开时应携带什么主要资料

A、同意转运治疗的签字记录

B、母血样标本5～10ml

C、孕妇及婴儿医疗图表复印件

D、实验室资料

E、婴儿的血液标本2～3ml

F、同意治疗的目录

G、X线片

H、脐血标本（带标签）

答案：1. ACDEFG 2.A 3.ABCDFGH

6、孕28周早产儿，胎膜早破24小时，Apgar评分1分钟为7分，给予牛奶喂养3天后出现呕吐不止，伴腹胀后出现暗红色稀便。查体：精神萎靡，体温39℃，腹胀，肠鸣音减退。

<1> 、最有可能的疾病是

A、低血糖

B、胃食管反流

C、败血症

D、坏死性小肠结肠炎

E、缺氧缺血性脑病

<2> 、目前患儿可行的检查有

A、腹部X线

B、钡灌肠

C、血常规

D、便常规

E、纤维结肠镜

F、腹部B超

G、细菌培养+药敏

<3> 、如患儿已确诊上述疾病在治疗上正确的是

A、维持水电解质平衡

B、病情加重可手术治疗

C、禁食

D、胃肠减压

E、给予抗生素

答案：1.D　2.ACDFG　3.ABCDE

7、男，2 岁。生后母乳不足，未及时添加辅食，食欲差，有时腹泻，逐渐消瘦。因清晨出现面色苍白、大汗淋漓急诊来院。体检:体重 7kg，皮下脂肪减少，腹壁皮下脂肪厚度 0.4cm，皮肤干燥、苍白，肌张力明显减低，肌肉松弛。脉细无力，心音较低钝。

〈1〉　、患儿目前最可能的主要诊断应是

A、营养性贫血

B、先天性甲状腺功能减低症

C、营养不良

D、腹泻病

E、心功能不全

F、肌无力

〈2〉　、此患儿有可能出现

A、糖代谢失常，发生低血糖

B、脂肪代谢失常，出现高胆固醇血症

C、伴发维生素 A 缺乏症

D、免疫功能低下

E、肾浓缩功能降低

F、低蛋白血症

〈3〉　、患儿出现面色苍白、大汗淋漓的原因可能是

A、急性心力衰竭

B、低钾血症

C、脱水伴休克

D、低钙血症

E、自发性低血糖

F、体温调节能力下降

〈4〉　、上述情况发生，首先应采取的措施为

A、给氧

B、给予呼吸兴奋剂

C、测血糖，静注高渗葡萄糖

D、给予强心剂

E、测血钙，静脉补充钙剂

F、输液纠正脱水

〈5〉　、该患儿起始治疗措施包括

A、改进喂养方法

B、开始供给热量每日 210kJ/kg

C、供给 10%葡萄糖每日 100ml/kg

D、口服胃蛋白酶、胰酶以助消化

E、口服 B 族维生素

F、用苯丙酸诺龙促进同化作用

答案：1.C　2.ACDEF　3.E 4.C 5.ABDEF

8、6 岁男孩子，食欲旺盛，喜欢吃甜食，体重 30kg，平素有疲劳感。

<1>　、该男孩体重范围为

A、重度肥胖

B、极度肥胖

C、正常

D、轻度肥胖

E、中度肥胖

<2>　、儿童肥胖症的诊断指标有

A、总体脂

B、体质指数

C、年龄标准体重法

D、皮褶厚度

E、上臂围

F、身高标准体重法

G、胸围

<3>　、患儿实验室检查可有

A、胰岛素血症

B、血生长激素升高

C、血清甘油三酯增高

D、胆固醇增高

E、β 白蛋白增高

答案：1.A　2.ABCDF　3.ACDE

9、患儿男，8 个月，因发热，腹泻稀水便 1 天于 11 月入院。体检:T 39.5℃，P 136 次/分，R 34 次/分，体重：8kg，精神萎靡，呼吸稍促，唇干，前囟及眼眶凹陷，皮肤弹性欠佳，肢端凉，皮肤未见大理石花纹，心律齐，心音有力，双肺呼吸音清晰，腹不胀，肝肋下 1cm，肠鸣音 14 次/分。

<1>　、入院时急需做的检查项目是

A、血糖

B、心肌酶谱

C、血清钾、钠、氯、镁

D、血气分析

E、血常规

F、肝肾功

G、大便常规

H、大便轮状病毒抗原

<2> 、若检查结果报告提示:血钾 3.1mmol/L,钠 142mmol/L,氯 103mmol/L,钙 2.7mmol/L,镁 0.82mmol/L, pH 7.36, $PaCO_2$ 3.57kPa, BE -7mmol/L, 大便常规:WBC 0～1 个/HP, RBC 0-2 个/HP, 轮状病毒阳性。该患儿目前的诊断是

A、重度高渗性脱水

B、低钾血症

C、产毒性大肠杆菌肠炎

D、轮状病毒肠炎

E、中度等渗性脱水

F、代偿性代谢性酸中毒

G、低钙血症

<3> 、目前应急诊处理

A、立即补充 10%氯化钾

B、使用抗病毒药物

C、静脉输 2:3:1 液

D、输 5%碳酸氢钠纠酸

E、静脉补充 10%葡萄糖酸钙

F、使用抗菌素

<4> 、经 1 天补液后, 患儿脱水已纠正, 已解小便 500ml, 体温下降, 但仍精神萎靡, 面色苍白, 心率 142 次/分, 心音较低钝。目前应考虑可能的问题是

A、脑水肿

B、低血糖

C、低钙血症

D、酸中毒加重

E、低钾血症

答案：1.CDGH 2.BDEF 3.C 4.E

10、患儿男，8 岁。近 2 年时常上腹隐痛、腹胀，晨起有恶心，偶尔呕吐，食纳减少，其父近期纤维胃镜检查诊断为浅表性胃炎、HP（+）。

<1> 、该患儿针对 HP 检查的是

A、HP 培养

B、活检组织病理染色

C、快速尿激酶实验

D、基因诊断

E、^{13}C 呼气实验

F、血清学检查

G、粪便测定 Hp 抗原

<2> 、下列治疗方案可选用

A、质子泵抑制剂+2 种抗生素，疗程 1～2 周

B、铋剂+2 种抗生素，疗程 1～2 周

C、H_2受体拮抗剂+2 种抗生素，疗程 2～3 周

D、H_2受体拮抗剂+3 种抗生素，疗程 1～2 周

E、质子泵抑制剂+铋剂+抗生素，疗程 2～3 周

答案：1.ABCDEFG　2.ABD

11、患儿，女，5 岁，因"发热、咳嗽、流涕 3 天，喉鸣 6 小时"入院。查体：T 39℃，吸气性喘鸣及三凹征，咽充血，双肺呼吸音稍粗，心率 110 次/分，偶有期前收缩。

<1> 、为明确诊断，应首先检查的项目包括

A、心电图

B、心脏彩超

C、血常规

D、血细菌培养

E、胸部 X 线平片

<2> 、目前考虑的可能诊断有（提示：胸片示未见异常。心电图窦性心律不齐，偶有室性期前收缩，T 波，ST-T 无改变。血常规：HB 120g/L，WBC $17x10^9$/L，N 0.78，L 0.2。

A、上呼吸道感染

B、心肌炎

C、急性感染性喉炎

D、喘息性支气管炎

E、支气管哮喘并感染

F、支气管肺炎

<3> 、入院后患儿吸气性喉鸣及呼吸困难进一步加重，此时应采取的措施包括

A、肌内注射异丙嗪

B、耳鼻喉科会诊做喉镜检查

C、雾化 β2 受体激动剂

D、静脉滴入青霉素

E、雾化吸入布地奈德

F、耳鼻喉科会诊行气管切开

G、静脉滴注果糖二磷酸钠

答案：1.ACE　2.AC　3.ADEF

12、患儿男，3 岁 6 个月，因咳嗽 4 天加重伴发热急诊入院。4 天前受凉后出现咳嗽，初为单声咳嗽，伴痰响，无犬吠样咳嗽及鸡鸣样回声，3 天前在当地医院诊断"肺炎"，给予"青

霉素+头孢类抗生素″治疗，具体疗程与剂量不详。1 天前出现发热，为中低热，最高达 39.0℃，用药后可降至正常，约 1～2 小时后发热复现，为持续中低热，且咳嗽加重，阵发性发作，3～8 声/阵，发热有好转，遂转来我院治疗。体检:T39.3℃，P144 次/分，R36 次/分，神清、气促，唇周发绀明显，咽充血，扁桃体Ⅱ度肿大，未见脓点，双肺可闻及中细湿啰音及哮鸣音，心音有力、律齐。

<1> 、病史中还应补充询问什么重要内容

A、出生史

B、遗传性疾病史

C、咳嗽加重时间和程度

D、有无呼吸困难及程度

E、有无抽搐

F、吸入过敏原病史

<2> 、患儿于 1 天前咳嗽加重，呼吸困难明显，呈端坐呼吸，不能平卧，无抽搐病史，既往体格健康，无先天性心脏病史。体格检查还应补充哪些部位或器官系统内容

A、心脏听诊

B、颈阻力

C、肢端循环

D、肝、脾大小

E、有无捻发感

F、呼吸困难程度判断

<3> 、查体:气促明显，唇周发绀，肺部可闻及中细湿啰音及哮鸣音。心音有力、律齐，未闻及杂音，肢端暖，可见胸骨上凹，颈部皮肤有捻发感，肝肋剑下未扪及，脾脏未扪及。急诊重点进行哪些实验室检查项目

A、胸穿

B、尿糖

C、腰椎穿刺

D、血气分析

E、X 线胸片

<4> 、目前应进行的急诊处理是

A、气管插管

B、呼吸机辅助呼吸

C、抗感染

D、西地兰

E、胸腔闭式引流

F、支气管镜

答案：1.DE　2. ABCDEF　3.DE　4.E

13、患儿女，6 个月，因生后至今不能抬头，来院。系 G1P2，双胎之小，34 孕周，产重 2kg，出生时否认窒息抢救史，新生儿期无高胆红素血症史。双胎之大生后 2 个月因肺炎夭折。体

检：头围 40cm，神清，目光呆滞，不能追视，对玩具无反应，前囟 1cm×1cm，平软，张力不高，胸腹部皮肤散在大小不等的色素脱失斑，心肺腹无异常，四肢肌张力低下，膝腱反射（++），双侧巴氏征阳性。俯卧不能抬头，坐姿呈全前倾坐。

<1> 、患儿的运动水平相当于几个月的婴儿

A、1 个月

B、2 个月

C、3 个月

D、4 个月

E、5 个月

F、6 个月

<2> 、患儿妈妈病史补充，近 1 周患儿时有肢体"抖动"，有加重趋势，体检中发现患儿出现阵发性点头、屈肘、弯腰，可见成串发作。应该暂时安排哪些检查项目

A、肌酶谱

B、肌电图

C、脑电图

D、头颅 CT

E、肝肾功能

F、神经运动功能评定

<3> 、脑电图示高峰失律，头颅 CT 示侧脑室室管膜下高密度结节影，神经运动功能评价相当于 1 个月婴儿。请提出患儿可能的诊断

A、婴儿脊肌萎缩症

B、脑性瘫痪

C、先天性重症肌无力

D、婴儿痉挛症

E、结节性硬化症

F、神经纤维瘤病

<4> 、患儿有运动障碍，智力低下，伴有脑瘫。目前应首先考虑做何处理

A、躯体训练

B、物理训练

C、高压氧治疗

D、水疗

E、抗癫痫治疗

<5> 、患儿口服抗癫痫药物治疗 1 周后，发作减少出院，出院后家长曾自行将药物加量，未来院复诊。3 个月后患儿仍有发作，并因肺炎再次入院，入院后查丙戊酸钠血药浓度为 120mg/ml，肝功能：AST500U/L，ALT800U/L，肾功能正常。下一步治疗应做何调整及注意事项

A、停用丙戊酸钠，换用托吡酯

B、继用丙戊酸钠，加用托吡酯

C、加用保肝药物

D、无需加用保肝药物

E、继用泼尼松，疗程 1 年

F、动态随访肝肾功变化

答案：1.A　2.CDEF　3.BDE　4.E　5.ACF

14、患儿，3 岁男孩，发热 1 天，体温 39℃，在儿科门诊就诊过程中突然发生惊厥，表现为双眼凝视、四肢抖动、呼之不应，持续 3～5 分钟。查体：体温 39.5℃，精神可，面色红润，咽充血，扁桃体Ⅱ度肿大，心、肺、腹部检查无异常，脑膜刺激征阴性。

<1>　、患儿最可能的诊断是

A、中毒性脑病

B、病毒性脑炎

C、结核性脑膜炎

D、化脓性脑膜炎

E、上呼吸道感染

F、高热惊厥

G、支气管肺炎

H、食物中毒

<2>　、惊厥时即刻给予吸氧、止惊，此刻止惊的药物应首选是

A、地西泮肌内注射

B、苯巴比妥肌内注射

C、氯丙嗪肌内注射

D、维生素 D 肌内注射

E、安痛定肌内注射

F、地西泮静脉推注

G、水合氯醛灌肠

H、甘露醇静脉推注

<3>　、惊厥持续状态是指惊厥持续时间

A、>10 分钟

B、>20 分钟

C、>30 分钟

D、>40 分钟

E、>50 分钟

F、>60 分钟

<4>　、此患儿处于惊厥持续状态，如何可选用治疗是

A、吸氧

B、丙戊酸钠肌内注射

C、首选地西泮静脉推注止惊

D、尽快找出病因

E、地西泮肌内注射

F、积极降温

G、甘露醇降颅压

H、水合氯醛灌肠

<5> 、患儿病情平稳后，需要做哪些检查

A、急查生化

B、血气分析

C、血常规

D、必要时脑脊液检查

E、心电图

F、胸片

G、头颅 CT

H、脑电图

<6> 、根据检查结果，诊断为高热惊厥，符合简单型高热惊厥的是

A、年龄<6 个月

B、反复多次惊厥

C、体温 39℃

D、惊厥<10 分钟

E、强直阵挛性发作

F、脑电图未见异常

G、有癫痫家族史

H、神经系统无异常

答案：1.EF 2.F 3.C 4.ACDFGH 5. ACDGH 6.CDEFH

15、患儿，女，10 岁，因面色苍黄、食欲差、恶心呕吐 3 天入院。无发热、咳嗽，无血尿。家长述近半年患儿易发脾气。既往无肝炎等特殊病史。体检：T36.8℃，烦躁，面部及巩膜黄染，心肺无异常，腹部稍膨隆，上腹部压痛，无明显反跳痛，未触及包块。

<1> 、为明确诊断需要做的紧急检查是

A、血常规

B、尿常规、尿淀粉酶

C、肝炎病毒标志物检测

D、血肝、肾功能，电解质及淀粉酶

E、腹部 B 超

F、溶血全套

G、骨髓穿刺

H、血气分析

<2> 、若辅助检查提示：Hb85g/L，直接胆红素 970μmol/L，间接胆红素 657μmol/L，ALT62U/L，ALB23g/L。尿常规：尿蛋白（+），尿胆原（+），尿淀粉酶正常。腹部 B 超示：慢

性肝病，肝硬化，少量腹腔积液。考虑诊断的疾病有

A、胆道蛔虫病

B、急性肝衰竭

C、急性胰腺炎

D、溶血尿毒综合征

E、病毒性肝炎

F、急性肾炎

G、再生障碍性贫血

<3> 、若患儿持续有恶心、烦躁不安，需紧急做的处理包括

A、禁食

B、输液

C、保肝治疗

D、降血氨治疗

E、输血治疗

F、吸氧

G、静脉注射门冬氨酸钾镁

<4> 、若进一步完善检查后考虑诊断可能为肝豆状核变性，确诊的检查是

A、测定血铜蓝蛋白

B、骨髓穿刺

C、裂隙灯下观察角膜 K-F 环

D、腹部 CT

E、肝、肾功能

F、心脏彩超

<5> 、此时的进一步处理包括

A、口服青霉胺

B、输血

C、应用抗生素

D、低铜饮食

E、口服锌制剂

F、低蛋白、低脂饮食

答案：1.ABCDEF　2.B　3.ABCDFG　4.AC　5.ADEF