

儿科主治医师《专业实践能力》模考试卷

一、案例分析题

患儿，男性，10个月。出生后6个月内生长发育良好，近2个月出现呆滞，面黄。查体：体温36.8℃，精神可，皮肤黏膜苍白，四肢及唇舌颤抖，心肺未见异常，腹软，肝肋下3cm，脾肋下1cm。腱反射亢进，踝阵挛阳性。血常规：Hb70g/L，RBC $1.5 \times 10^{12}/L$ ，PLT $107 \times 10^9/L$ ，WBC $4.5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.15，淋巴细胞0.80，单核细胞0.05，中性粒细胞有核右移。

1. 患儿主要表现为贫血，可能的类型是

- A. 营养性缺铁性贫血
- B. 营养性巨幼红细胞性贫血
- C. 营养性混合性贫血
- D. 再生障碍性贫血
- E. 地中海贫血
- F. 骨髓异常增生综合征
- G. 溶血性贫血
- H. 生理性贫血

2. 还需要做下列哪些检查帮助诊断

- A. 骨髓检查
- B. 血清铁、叶酸、维生素B含量测定
- C. 血红蛋白常规分析
- D. 肝功能
- E. Coombs 试验
- F. 网织红细胞计数
- G. ESR
- H. 血涂片查红细胞形态

3. 根据检验结果, 综合判断为营养性巨幼红细胞性贫血, 血象特点为

- A. 红细胞胞体较大, 血红蛋白充盈较好
- B. 粒细胞较大
- C. 血小板较大, 数目减少
- D. 红细胞降低比血红蛋白降低显著
- E. 血红蛋白降低比红细胞降低显著
- F. 粒细胞有核左移现象
- G. 粒细胞有核右移现象
- H. 红细胞胞体较小

4. 营养性巨幼红细胞性贫血的临床特点是

- A. 多见于成年人
- B. 手足头部颤抖
- C. 虚胖
- D. 头发稀少, 发黄
- E. 常有舌炎
- F. 腱反射亢进, 踝阵挛阳性
- G. 不会出现肝脾大
- H. 有神经精神症状

5. 营养性巨幼红细胞性贫血的常见病因是

- A. 生长发育快
- B. 摄入量不足
- C. 维生素 C 缺乏
- D. 慢性腹泻
- E. 肝脏病变
- F. 长期用煮沸牛乳、羊乳或奶粉喂养
- G. 感染

H. 肺炎

6. 营养性巨幼红细胞性贫血治疗包括哪些方法

- A. 应用维生素 C
- B. 应用铁剂
- C. 抗感染
- D. 应用叶酸
- E. 应用 B 族维生素
- F. 保护胃黏膜
- G. 应用镇静剂
- H. 必要时输血

7. 营养性混合性贫血的主要实验室检查特点有

- A. 红细胞和血红蛋白平行降低
- B. 红细胞大小悬殊，异形多见
- C. 大红细胞有明显中空现象
- D. 白细胞和血小板计数减少
- E. 骨髓改变不典型
- F. 血清铁蛋白降低
- G. 血清叶酸、B 族维生素含量减少
- H. 血清铁升高

男孩，8 岁。出生时无异常，2 岁时家长发现不能开口说话，与家人无交流，经医院确诊为孤独症。

8. 考虑该患儿发病的病因与哪些因素有关

- A. 接种
- B. 感染

C. 遗传因素

D. 神经系统异常

E. 精神心理异常

F. 年龄

9. 该患儿可出现的症状有

A. 狭隘的兴趣

B. 重复刻板行为

C. 智力异常

D. 感知觉异常

E. 多动和注意力分散行为

F. 言语交流障碍

G. 社会交往障碍

10. 该患儿可选用的药物有

A. 氟西汀

B. 大剂量维生素 B₆ 合并镁剂

C. 大剂量维生素 C

D. 叶酸

E. 丙米嗪

F. 丙戊酸钠

G. 卡马西平

11. 该患儿可采取的教育干预方法主要步骤为

A. 惩罚教育

B. 对行为进行分析

C. 分解任务并逐步强化训练

D. 奖励(正性强化)任务的完成

E. 在训练中应该充分运用提示和渐隐技术

F. 电疗

患儿，男，10岁，读3年级。因学习成绩下降、注意力不集中且易激怒而来就诊。出生时无异常，生长发育史正常，自幼好动，1~2年级成绩在90分左右，3年级成绩降至70~80分，经临床检查和观察，诊断为儿童多动症。

12. 儿童多动症的诊断标准包括

- A. 有6种或6种以上行为异常的症状
- B. 通常在12岁以前起病
- C. 病程在6个月以上
- D. 可能是由药物不良反应所致
- E. 伴发精神障碍
- F. 可能是智能迟缓

13. 需要与儿童多动症鉴别的疾病是

- A. 智能迟缓
- B. 孤独症
- C. 抽动症
- D. 癫痫
- E. 遗尿症
- F. 睡眠障碍
- G. 品行障碍

14. 儿童多动症通常具备的症状有

- A. 经常有面部抽动和喉咙发声
- B. 常手足动个不停，难以静坐
- C. 容易受外界刺激而分心

- D. 物品丢三落四
- E. 上课精力差、犹如白日做梦
- F. 易与同伴打架斗殴
- G. 胆小、遇困难畏缩不前
- H. 不愿上学

足月，因胎儿宫内窘迫剖宫产分娩。患儿男，生后 20 小时。生后即有呼吸困难，加重伴青紫 1 小时。出生 Apgar 评分 1 分钟、5 分钟分别为 3 分、8 分；羊水Ⅲ度污染。脐部无明显脓性分泌物，生后经清理气道，复苏气囊面罩加压通气后转入儿科、进行吸氧、补液、抗感染治疗。目前监测脉搏氧饱和度右手为 68%，左足为 54%。

15. 考虑目前患儿可能的诊断有

- A. 新生儿重度窒息
- B. 胎粪吸入性肺炎
- C. 颅内出血
- D. 先天性心脏病
- E. 代谢性酸中毒
- F. 新生儿呼吸窘迫综合征
- G. 新生儿低血糖
- H. 新生儿败血症
- I. 新生儿持续肺动脉高压
- J. 新生儿缺氧缺血性脑病

16. 为明确诊断需要立即进行以下检查

- A. 胸部 X 线片
- B. 血气分析
- C. 血培养

- D. 超声心动图
- E. 头颅 CT
- F. 血总胆红素、间接胆红素
- G. 肝肾功能
- H. 血液分析

17. 若明确患儿有新生儿持续肺动脉高压，以下治疗措施有效的是

- A. 静脉输注多巴胺，维持体循环压力
- B. 吸入一氧化氮
- C. 纠正酸中毒，碱化血液
- D. 静脉输注前列腺素 E1
- E. 应用肺表面活性物质
- F. 高频通气
- G. 应用利尿剂

18. 一氧化氮吸入治疗 PPHN 说法正确的是

- A. 可选择性扩张肺血管，降低肺动脉压
- B. 可以通过检测血和尿中的硝酸根/亚硝酸根，间接判断是否有吸入 NO 过量
- C. 治疗过程中无需检测高铁血红蛋白浓度
- D. 有出血倾向的病儿正常使用
- E. 可以通过经皮氧饱和度的改善、吸入氧浓度的降低、动脉氧分压的升高判断疗效
- F. 可以用维生素 C、亚甲蓝，或输血，以纠正高铁血红蛋白血症

患儿，男，6岁。因贫血5年多入院。其父广东籍，其母四川籍，母亲有轻度贫血。患儿多在发热后贫血加重伴酱油样尿，经治疗热退后，面色好转。但面色一直较苍白。查体：发育、营养稍差，皮肤、黏膜苍白，巩膜轻微黄染，浅

表淋巴结无增大。心率 96 次/分，心律规整，心尖区闻及 II/VI 级收缩期杂音。双肺未闻及啰音。腹微胀、软，肝肋下 3cm，脾肋下 6cm。

19. 根据描述本例初步诊断考虑

- A. 再生障碍性贫血
- B. 营养性巨幼细胞贫血
- C. 珠蛋白生成障碍性贫血
- D. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症
- E. 遗传性球形红细胞增多症
- F. 急性白血病
- G. 淋巴瘤
- H. 营养性缺铁性贫血

20. 为了明确诊断选择的化验检查是

- A. 血常规检查
- B. 超声心动图检查
- C. 外周血细胞形态检查
- D. 粪常规检查
- E. 尿常规检查
- F. 胸部 CT
- G. 骨髓穿刺检查
- H. 血清胆红素检查

21. 初步检查结果，红细胞计数 $3.0 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白 90g/L，白细胞计数 $11.0 \times 10^9/L$ ，血小板计数 $300 \times 10^9/L$ ；网织红细胞计数 0.055；红细胞平均体积 84fl，红细胞平均血红蛋白含量 30pg，红细胞平均血红蛋白浓度 0.35。外周血细胞形态示红细胞大小不一，以小细胞为主，可见胞体小、染色深、中心浅染区消失的红细胞；尿胆原阳性；血清间接胆红素 $65 \mu\text{mol}/L$ 。根据以上结果，本例最可能的诊断是

- A. 营养性巨幼细胞贫血
- B. 珠蛋白生成障碍性贫血
- C. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症
- D. 遗传性球形红细胞增多症
- E. 急性白血病
- F. 再生障碍性贫血

2022 年儿科主治医师《专业实践能力》考前模考大赛（二）答案解析

一、案例分析题

1. 【正确答案】 ABCEG

【答案解析】 患者贫血，引起贫血的都有可能，患者白细胞不低，除外再生障碍性贫血、骨髓异常增生综合征，患者已经 10 个月了，小儿生理性贫血一般为出生后 2~3 月内。

2. 【正确答案】 ABCEFH

【答案解析】 肝功能和血沉对于诊断无太大帮助。

3. 【正确答案】 ABCDG

【答案解析】 巨幼红细胞性贫血为大细胞贫血，大细胞性贫血的红细胞数降低的程度比血红蛋白更显著，粒、红、巨核细胞均巨幼变，粒细胞及血小板数降低，粒细胞核分叶过多（右移），浆老核幼。

4. 【正确答案】 BCDEFH

【答案解析】 多见于婴幼儿，会出现肝脾大。余选项特征均可出现于营养性巨幼红细胞性贫血。

5. 【正确答案】 ABDEF

【答案解析】 主要跟生成不足：摄入量不足、长期用煮沸牛乳、羊乳或奶粉喂养。消耗过多：生长发育快、慢性腹泻、肝脏病变。

6. 【正确答案】 DEGH

【答案解析】 治疗主要包括叶酸、维生素 B₁₂；肌肉震颤可用镇静剂；重度贫血必要时输血。

7. 【正确答案】 ABCDEFG

【答案解析】 混合型贫血具备缺铁性贫血和巨幼贫的特征。

8. 【正确答案】 ABCDE

【答案解析】 儿童孤独症尚不明确，有遗传因素、神经系统异常、精神心理异常也有出现此疾病，一些感染及接种也可能导致孤独症。

9. 【正确答案】 ABCDEFG

【答案解析】 儿童孤独症的主要表现，就是一个社会交往障碍，表现为不同程度的缺乏与人交往的兴趣，也缺乏正常的交往方式和技巧。不同年龄，他的表现会有一点不一样。像一些婴幼儿，主要表现为不喜欢看，不喜欢听，不爱理人，不喜欢说，不喜欢笑。稍微大一点的孩子，可能就目光交流少，不怎么爱说话，喜欢自言自语这些情况。另外，第二个主要的特点就是交流障碍，交流障碍包括言语的交流障碍，就是不爱说，语言发育落后，语言的理解能力不行，还有的话语音语调不对。另外就是一个非言语的交流障碍，他不会点头也不摇头，也不会用手势来表达自己的想法。第三个就是兴趣的狭窄和一个刻板的行为。另外像其他的一些就是常常伴有一些精神发育迟滞，睡眠障碍、注意力障碍、情绪不稳定，还有多动、冲动，甚至是自残等行为。

10. 【正确答案】 ABCDEFG

【答案解析】 目前尚缺乏针对孤独症核心症状的特效药物，药物治疗仅为辅助性的对症治疗措施，能够有效改善孤独症患者存在的情绪行为异常，如情绪不稳、易激惹自语自笑、多动、自伤及攻击行为等。

可选择的药物包括抗精神病药、抗抑郁药、治疗注意缺陷多动障碍的药物等。

催产素和血管加压素有研究发现有效，但缺乏大样本的循证医学依据。

也可补充大量维生素。

11. 【正确答案】 BCDE

【答案解析】 对于孤独症患者，不要进行惩罚教育。一些主流方法为

(1) 应用行为分析疗法 (ABA) 主张以行为主义原理和运用行为塑造原理，以正性强化为主促进孤独症儿童各项能力发展。训练强调高强度、个体化、系统化。

(2) 孤独症以及相关障碍儿童治疗教育课程 (TEACCH) 训练 该课程根据孤独症儿童能力和行为的特点设计个体化的训练内容，对患儿语言、交流以及感知觉运动等各方面所存在的缺陷有针对性地进行教育，核心是增进孤独症儿童对环境、教育和训练内容的理解和服从。

(3) 人际关系训练法 包括地板时光疗法 (floor time)、人际关系发展干预疗法 (relationship development intervention, RDI)。

12. 【正确答案】 ABC

13. 【正确答案】 ABC

14. 【正确答案】 BCDE

【答案解析】 儿童多动症：

(1) 症状标准与分型：与同龄、同性别的大多数儿童相比，下列症状更常见。

A 组症状：①常常不能仔细地注意细节，在做功课或其他活动中出现漫不经心

的错误；②在完成任务或做游戏时常常无法保持注意力，往往有始无终；③别人对他讲话时常常显得没在听；④常常无法始终遵守指令（不是由于违抗行为或未能理解所致），无法按时完成功课；⑤经常很难安排好日常学习和生活；⑥常回避或极其厌恶家庭作业；⑦常常遗失生活必需品，如作业本、书、笔、玩具等；⑧易被外界刺激吸引；⑨经常忘事（如上学时丢三落四，忘记分配的任务）。

B组症状：①常常手或足动个不停或在座位上不停扭动（年长儿或少年仅限于主观感到坐立不安）；②在教室或其他需要坐在座位上的地方经常离开座位（包括在家做作业等）；③在一些不该动的场合乱跑乱爬（青少年可能仅表现为主观上坐不住的感觉）；④难以安静地玩；⑤经常忙忙碌碌，或者像一台发动机驱动着一样；⑥经常话多，说起来没完；⑦常在问题没说完即抢着回答；⑧在游戏或集体活动中不能耐心地排队等待轮到 he 上场；⑨经常打断别人或强让别人接受他（如插入谈话或游戏）。

分型：①混合型注意缺陷症状和多动-冲动症状均 ≥ 6 项者；②注意缺陷为主型仅注意缺陷症状 ≥ 6 项者；③多动为主型仅多动-冲动症状 ≥ 6 项者。

（2）病程标准：通常于12岁前起病，病程持续6个月以上。

（3）排除标准：不是由于广泛性发育障碍、精神发育迟滞、儿童期精神障碍、器质性精神障碍、神经精神系统疾病和药物不良反应等引起。

（4）严重程度分类：①轻度症状符合或稍微超过诊断标准所需症状，仅有微小的或没有学校和社会功能的损害；②中等症状和损害在轻度和重度之间；③重度超过诊断标准所需症状很多，有明显广泛的学校、家庭和伙伴关系的社会功能的损害。

15. 【正确答案】 ABCDEFIJ

【答案解析】 有宫内窘迫、窒息史，羊水三度污染，生后呼吸困难、青紫，氧饱和度右手为68%，左足为54%，存在重度窒息、代谢性酸中毒，可能有新生儿缺氧缺血性脑病、胎粪吸入、颅内出血、先天性心脏病、持续肺动脉高压、呼吸窘迫综合征等。

16. 【正确答案】 ABDE

【答案解析】 患者不考虑败血症等不考虑行血培养，胆红素、肝肾功、血液分析对诊断上述疾病无太大参考价值。

17. 【正确答案】 ABCDF

【答案解析】 新生儿持续肺动脉高压治疗需要维持体循环、降低肺动脉高压、治疗原发病。A、C、D为维持体循环的治疗，B、F为降低肺动脉高压的治疗。

18. 【正确答案】 ABEF

【答案解析】 有出血倾向的病儿应慎用。治疗过程中应检测高铁血红蛋白浓度。

19. 【正确答案】 CDE

20. 【正确答案】 ACEG

21. 【正确答案】 B

【答案解析】 珠蛋白生成障碍性贫血：①重型，出生数日即出现贫血、肝脾大且进行性加重、黄疸，并有发育不良，其特殊表现有头大、眼距增宽、马鞍鼻、前额突出、两颊突出，其典型的表现是臀状头，长骨可骨折。骨骼改变是骨髓造血功能亢进、骨髓腔变宽、皮质变薄所致。少数患者在肋骨及脊椎之间发生胸腔肿块，也可见胆石症、下肢溃疡。②中间型，轻度至中度贫血，患者大多可存活至成年。③轻型，轻度贫血或无症状，一般在调查家族史时发现。检查：外周血象呈小细胞低色素性贫血红细胞大小不等，中央浅染区扩大，出现异形、靶形、碎片红细胞和有核红细胞、点彩红细胞、嗜多染性红细胞、豪-周小体等；网织红细胞正常或增高。骨髓象呈红细胞系统增生明显活跃，以中、晚幼红细胞占多数，成熟红细胞改变与外周血相同。红细胞渗透脆性明显减低。



正保医学教育网

www.med66.com