

行走的知识点-中西医儿科 4

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 4 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
消化系统疾病	执业	3	4	4	3	3
	助理	2	3	2	2	2

重点知识点

【考点 1】鹅口疮病原菌：白色念珠菌感染所致。

【考点 2】鹅口疮临床特征：口腔黏膜上出现白色或灰白色乳凝块样白膜。

【考点 3】鹅口疮中医病因：胎热内蕴、口腔不洁、感受秽毒。

【考点 4】鹅口疮中医病位：心脾（舌为心之苗，口为脾之窍）。

【考点 5】鹅口疮中医辨证论治

证型	证候	治法	方药
心脾积热	满布白屑，周围红较甚，面赤，唇红，发热、烦躁，口干口渴，便干，小便赤，舌红，苔黄厚，脉滑或指纹青紫	清心泻脾	清热泻脾散
虚火上浮	散在白屑，周围红晕不著，形体瘦弱，颧红，手足心热，口干不渴，舌红，少苔，脉细，指纹紫	滋阴降火	知柏地黄丸

【考点 6】疱疹性口炎中医病因病机

本病多由外感风热乘脾，心脾积热，或虚火上炎所致。

【考点 7】疱疹性口炎中医辨证论治

证型	证候	治法	方药
风热乘脾	口颊、上颚、齿龈、口角溃烂，甚则满口糜烂，周围黏膜色红，疼痛明显，口臭，发热，小便短赤，便秘。舌红，苔薄黄，脉数，指纹浮紫	疏风清热 泻火解毒	凉膈散
心火上炎	舌上、舌边溃烂，色赤疼痛，口干欲饮，小便短黄，舌	清心泻火	泻心导赤散

	尖红，苔薄黄，脉数，指纹紫	凉血解毒	
虚火上炎	口腔溃疡较少，呈灰白色，周围色不红或微红，口臭不甚，反复发作或迁延不愈，神疲颧红，口干不渴，舌红，苔少或花剥，脉细数，指纹淡紫	滋阴降火 引火归原	六味地黄丸加肉桂

【考点 8】 小儿腹泻病的病因：①感受外邪。②伤于饮食。③脾胃虚弱。④脾肾阳虚。

【考点 9】 小儿腹泻病的临床表现

(1) 胃肠道症状：大便次数增多，大便每日>10 次，多为黄色水样或蛋花样大便。

(2) 重型腹泻：除较重的胃肠道症状外，常伴有①脱水。②代谢性酸中毒。③低钾血症。④低钙和低镁血症。

【考点 10】 小儿腹泻病的鉴别诊断

生理性腹泻	6个月以内婴儿，伴湿疹，食欲好，不影响生长发育（体重正常），添加辅食后，大便即转为正常（乳糖不耐受）
细菌性腹泻	流行病学接触史，脓血便，里急后重，大便培养痢疾杆菌
坏死性腹泻	腹痛，腹胀，频繁呕吐，高热，赤豆汤样血便，休克 腹部X线：小肠局限性充气扩张，肠间隙增宽，肠壁积气

【考点 11】 小儿腹泻病西医治疗原则

(1) 饮食疗法

(2) 液体疗法：口服补液和静脉补液法。

(3) 药物治疗：①控制感染。②微生态疗法。③肠黏膜保护剂。

【考点 12】 重度脱水伴有休克的补液方法

重度脱水，血容量和组织灌注不足。应予2:1含钠液，按20mL/Kg（总量不超过300mL）于30分钟至1小时内静脉输入，以迅速改善循环血量和肾功能。

【考点 13】 小儿腹泻病中医辨证论治

证型	证候（大便稀溏）	治法	方药
常证	湿热泻	清肠解热化湿止泻	葛根芩连汤
	风寒泻	疏风散寒化湿和中	藿香正气散
	伤食泻	运脾和胃消食化滞	保和丸
	脾虚泻	健脾益气助运止泻	参苓白术散
	脾肾阳虚泻	温补脾肾固涩止泻	附子理中汤合四神丸
变证	气阴两伤	健脾益气酸甘敛阴	人参乌梅汤
	阴竭阳脱	挽阴回阳救逆固脱	生脉散合参附龙牡救逆汤

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


金英杰医学
JINYINGJIE.COM