

2022 年儿科主治医师必备考点（11-20）

【考点 11】新生儿低血糖

新生儿出生后血糖浓度有一个自然下降继而上升的过程，并且许多低血糖的新生儿并无任何临床症状和体征。目前多数学者认为，全血血糖 $<2.2\text{mmol/L}$ (40mg/dl) 应诊断为新生儿低血糖，而不考虑出生体重、胎龄和日龄。

【考点 12】新生儿高血糖

新生儿全血血糖 $>7.0\text{mmol/L}$ (125mg/dl) 为新生儿高血糖。

【考点 13】皮肤硬肿范围计算

硬肿范围计算，头颈部 20%，双上肢 18%，前胸及腹部 14%，背部及腰骶部 14%，臀部 8%，双下肢 26%。

【考点 14】早产儿视网膜病严重程度和分期

1 期：约发生矫正胎龄 34 周，表现为血管区与无血管区的线样分界，典型者呈白色；

2 期：平均发生在 35 周，表现为白色线状结构的隆起呈嵴样，既可限于较小的范围，亦可在眼的中部形成带状而环绕整个眼；

3 期：平均发生在 36 周，隆起的嵴上异常新生血管的生长和瘢痕组织样纤维增生，并突起进入玻璃体内；此期按异常增殖组织的量进一步分为：轻度：仅有少量的异常组织；中度：有较大量异常组织突入玻璃体；重度：大块的异常组织突入玻璃体；

4 期：由于视网膜上血管异常增生牵引视网膜，使其与眼球分离，若剥离部位位于视觉中心黄斑之外，即视网膜周围部分，为 4A 期；若包括黄斑，通常折叠部位从 III 区向外延伸为 4B 期；

5 期：视网膜剥离范围累及整个视网膜，包括紧靠和部分紧靠漏斗部的视网膜，大约发生在出生后的 10 周。

【考点 15】新生儿破伤风

生后 7 天内出现吮乳困难或肌张力增高，伴有抽搐者应考虑本病的可能。结合不洁分娩史或脐部感染史，在生后 4~7 天，突然表现为牙关紧闭，苦笑面容，抽搐或窒息发作即可诊断此病。

【考点 16】新生儿宫内感染

新生儿宫内感染比较常见的为 TORCH 综合征，是指由弓形虫（T）、风疹病毒（R）、巨细胞病毒（C）、单纯疱疹病毒（H）或其他病原体（O，主要指乙肝病毒、梅毒螺旋体）等所致的围生期危害较严重的感染，孕妇受感染后，胎儿可发生先天性感染可致流产、死胎，新生儿绝大多数无明显症状，部分可出现先天缺陷等病症，甚或死亡。

【考点 17】 预防维生素 D 缺乏性佝偻病

新生儿在出生 2 周后应给以生理量（ $10 \mu\text{g}/\text{d}$ ）（400IU）维生素 D 至 2 岁。

【考点 18】 儿童肥胖症

肥胖可发生于任何年龄，但最常见于婴儿期、5~6 岁和青春期。

【考点 19】 维生素 A 的主要功能

- ①构成视觉细胞内的感光物质，即视网膜杆细胞中的视紫红质，缺乏时则影响视紫红质的合成，导致暗光或弱光下的视力障碍，出现夜盲症；
- ②维持上皮细胞的完整性，维生素 A 缺乏时上皮细胞增生，表层角化脱屑，皮脂腺及汗腺萎缩，防御病菌的能力降低毛发干枯，指甲变脆；
- ③促进生长发育，维生素 A 促进硫酸软骨素等黏多糖的合成，缺乏时会影响骨组织的生长发育；
- ④促进细胞免疫和体液免疫功能；
- ⑤参与和维持生殖系统功能。

【考点 20】 儿童唾液特点

出生 3~4 个月后，唾液腺渐趋成熟，唾液分泌明显增加，因口底浅及不能及时吞咽而流涎。小婴儿唾液中淀粉酶含量低，不宜过早喂淀粉类食物。