

行走的知识点-中西医儿科 3

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 3 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
循环系统疾病	执业	3	3	4	2	3
	助理	1	2	2	2	2
小儿常见心理障碍	执业	2	1	2	2	1
	助理	1	0	1	1	0

重点知识点

【考点 1】病毒性心肌炎是指由感染**柯萨奇病毒**、**孤儿病毒 (ECHO)**、**脊髓灰质炎**、**流感病毒**所引起的心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变，属于感染性心肌疾病。

【考点 2】病毒性心肌炎的中医病因病机

内因：小儿素体**正气亏虚**。

外因：**温热邪毒**侵袭。

病变部位：**心**，常涉及**肺、脾、肾**。

发病主因：外感**风热、湿热邪毒**。

病理产物：**瘀血、痰浊**。

病理变化：耗气伤阴、血脉阻滞。

【考点 3】病毒性心肌炎临床诊断

(1) 临床诊断依据

- ①**心功能不全**、**心源性休克**或**心脑综合征**。
- ②**心脏扩大**(X 线、超声心动图检查具有表现之一)。
- ③心电图改变：**ST-T 改变**。
- ④**心肌酶：CK-MB 升高**或**心肌肌钙蛋白 (cTnI 或 cTnT) 阳性**。

(2) 病原学确诊指标

活检或心包穿刺液发现以下之一：①分离到**病毒**。②用病毒核酸探针查到**病毒核酸**。③特异性病毒**抗体阳性**。

(3) 确诊依据

临床诊断依据 2 项+病毒感染确诊证据 1 项。

【考点 4】病毒性心肌炎的中医辨证论治

证型	证候	治法	方剂
风热犯心	鼻塞流涕， 咽红肿痛 ，咳嗽有痰，肢体酸痛，头晕乏力，胸闷胸痛， 舌质红，苔黄，脉数 或结代	清热解毒 宁心复脉	银翘散
湿热侵心	寒热起伏，全身 肌肉酸痛 ， 恶心呕吐，泄泻，胸闷 ，肢体乏力，舌质红， 苔黄腻 ，脉濡数或结代	清热化湿 宁心复脉	葛根黄芩黄连汤
气阴亏虚	少气懒言，神疲倦怠 ，头晕目眩，烦热口渴， 夜寐不安，舌红少苔，脉细数 或促或结代	益气养阴 宁心复脉	炙甘草汤合生脉散
心阳虚弱	怔忡， 畏寒肢冷，面色苍白 ，头晕多汗，甚则 肢体浮肿 ，呼吸急促，舌质淡胖或紫淡，脉缓无力或结代	温振心阳 宁心复脉	桂枝甘草龙骨牡蛎汤
痰瘀阻络	心前区 刺痛如针刺 ， 脘闷呕恶 ，面色晦暗， 唇甲青紫 ，舌体胖，舌质紫暗，或舌边尖见有 瘀点 ， 舌苔腻 ，脉滑或结代	豁痰化瘀 活血通络	瓜蒌薤白半夏汤合失笑散

【考点 5】注意力缺陷多动障碍中医病因：**先天禀赋不足、后天饮食失调**，产伤、外伤，病后失调及情志失调，生长发育影响等。

【考点 6】注意力缺陷多动障碍中医病机：**阴阳平衡失调**，即**阳动有余，阴静不足**。

【考点 7】注意力缺陷多动障碍中医病位：**心、肝、脾、肾**四脏。

【考点 8】注意力缺陷多动障碍临床表现

- (1) **活动过多**。
- (2) **注意力不集中**。
- (3) **情绪不稳、冲动任性**。
- (4) **学习困难，但智力正常**。

【考点 9】多发性抽动症和注意力缺陷多动障碍的鉴别

病名	临床表现
注意力缺陷多动症	活动多+注意力不集中+情绪不稳+学习困难，智商正常
多发性抽动症	多发性抽动 （早期主要临床症）、 发声抽动、秽语症

【考点 10】注意力缺陷多动障碍的中医辨证论治

证型	证候	治法	方药
肾虚肝亢	烦躁易怒，冲动任性，五心烦热 ，遗尿， 腰酸乏力 ，舌红苔薄，脉弦细	滋水涵木 平肝潜阳	杞菊地黄丸
心脾两虚	头晕健忘，神疲肢倦 ，少寐， 食少便溏，面色萎黄 ，伴自汗盗汗，舌淡苔白，脉弱无力	健脾养心 益气安神	归脾汤合甘麦大枣汤
痰火内扰	烦躁不宁，胸闷烦热，懊恼不眠 ，口苦食少， 溲赤便秘，舌红，苔黄腻，脉滑数	清热化痰 宁心安神	黄连温胆汤

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