

## 行走的知识点-中西医儿科 5

### 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 5 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 |
|--------|----|------|------|------|------|------|
| 泌尿系统疾病 | 执业 | 5    | 3    | 3    | 4    | 4    |
|        | 助理 | 3    | 2    | 2    | 3    | 3    |

### 重点知识点

**【考点 1】**急性肾小球肾炎的病因：**A 组乙型溶血性链球菌**。

**【考点 2】**急性肾小球肾炎的发病机制：**抗原-抗体免疫反应引起肾小球毛细血管炎症病变**。

**【考点 3】**急性肾小球肾炎的中医病因病机

(1) 常证：

风水：感受**风寒**，或**风热**客于肺卫，阻于肌表。

水肿：**疮毒疔肿**内侵皮肤，邪毒湿热郁遏肌表；**湿热下注**：**尿血**。

(2) 变证：①**邪陷心肝**。②**水凌心肺**。③**水毒内闭**。

**【考点 4】**急性肾小球肾炎临床表现

(1) 前驱感染：发病前 1-3 周有上呼吸道感染病史。

(2) 典型表现：①**浮肿、少尿**：**早期最常见**，自**颜面眼睑**开始，1~2 日渐及全身。②**血尿**。③**高血压**。

(3) 严重表现：①严重的**循环充血**。②**高血压脑病**。③**急性肾衰竭**。

**【考点 5】**急性肾小球肾炎的诊断：**急性起病+感染史+典型表现+蛋白尿 (+ — ++)+ASO 滴度升高 (抗链球菌溶血素“O”)+补体 C3 下降**。

**【考点 6】**急性肾小球肾炎西医治疗原则

(1) 防治感染：**青霉素**。

(2) 利尿：**氢氯噻嗪、呋塞米**。

(3) 降压：**钙通道阻滞剂、ACEI**。

**【考点 7】**急性肾小球肾炎严重病例的西医处理原则

- (1) 严重循环充血
- ①卧床休息，限制水、钠摄入量。
  - ②强利尿剂。
  - ③减轻心脏负担。

(2) 高血压脑病：首选硝普钠。

(3) 急性肾功能不全：主要死亡原因。

### 【考点 8】急性肾小球肾炎中医辨证论治

(1) 急性期

| 证型 | 证候（水肿）           | 治法           | 方药           |
|----|------------------|--------------|--------------|
| 常证 | 风水相搏             | 疏风宣肺<br>利水消肿 | 麻黄连翘赤小豆汤合五苓散 |
|    | 湿热内侵             | 清热利湿<br>凉血止血 | 五味消毒饮合小蓟饮子   |
| 变证 | 邪陷心肝<br>（高血压脑病）  | 平肝泻火<br>清心利水 | 龙胆泻肝汤合羚角钩藤汤  |
|    | 水凌心肺<br>（严重循环充血） | 泻肺逐水<br>温阳扶正 | 己椒苈黄丸合参附汤    |
|    | 水毒内闭<br>（急性肾衰竭）  | 通腑泄浊<br>解毒利尿 | 温胆汤合附子泻心汤    |

(2) 恢复期

| 证型   | 证候                                 | 治法           | 方药        |
|------|------------------------------------|--------------|-----------|
| 阴虚邪恋 | 乏力头晕，手足心热，腰酸盗汗，或有反复咽红，舌红苔少，脉细数     | 滋阴补肾<br>兼清余热 | 知柏地黄丸合二至丸 |
| 气虚邪恋 | 身倦乏力，面色萎黄，纳少便溏，自汗出，易于感冒，舌淡红，苔白，脉缓弱 | 健脾益气<br>兼化湿浊 | 参苓白术散     |

【考点 9】肾病综合征四大特点：①大量蛋白尿。②低蛋白血症。③高胆固醇血症（高脂血症）。④水肿。

【考点 10】肾病综合征诊断要点：①大量蛋白尿：尿蛋白（+++ — ++++），24 小时尿蛋白定量  $\geq 50\text{mg/Kg}$ 。

②血浆白蛋白  $< 30\text{g/L}$ 。③血浆胆固醇。④水肿。以上四项中以大量蛋白尿和低蛋白血症为必要条件。

【考点 11】肾病综合征的常见并发症：①感染。②电解质紊乱和低血容量。③血栓形成。④肾小管功能障碍。⑤急性肾衰竭。⑥肾上腺危象——激素。⑦生长迟缓——激素。

【考点 12】肾病综合征的治疗方案：肾上腺皮质激素目前为肾病综合征治疗首选药。

【考点 13】肾病综合征的中医辨证论治

(1) 本证

| 证型   | 证候                               | 治法           | 方药                         |
|------|----------------------------------|--------------|----------------------------|
| 肺脾气虚 | 气短乏力、纳呆便溏、自汗出、易感冒                | 益气健脾<br>宣肺利水 | 防己黄芪汤合五苓散                  |
| 脾肾阳虚 | 畏寒肢冷、小便短少不利，纳少便溏                 | 温肾健脾<br>化气行水 | 肾阳虚：真武汤合黄芪桂枝五物汤<br>脾阳虚：实脾饮 |
| 肝肾阴虚 | 手足心热，目睛干涩或视物不清、舌红少苔、脉弦细数         | 滋阴补肾<br>平肝潜阳 | 知柏地黄丸                      |
| 气阴两虚 | 神疲乏力、自汗出、易感冒、口燥咽干、手足心热，舌红少苔，脉弦细数 | 益气养阴<br>化湿清热 | 六味地黄丸加黄芪                   |

(2) 标证

| 证型       | 证候  | 治法           | 方药              |
|----------|---|--------------|-----------------|
| 外感<br>风邪 | 发热、恶风，流涕，咳嗽，或喘咳气急，<br>或咽痛乳蛾肿痛，脉浮  | 风寒：辛温宣肺祛风    | 麻黄汤             |
|          |   | 风热：辛凉宣肺祛风    | 银翘散             |
| 水湿       | 全身浮肿，腹胀水鼓，水聚肠间，辘辘<br>有声   | 补气健脾<br>逐水消肿 | 防己黄芪汤合己椒<br>苈黄丸 |
| 湿热       | 脓疱疮、疖肿、疮疡、丹毒，口黏口苦、<br>口干不欲饮、皖闷纳差，小便频数、有<br>灼热或刺痛感，或腰痛，便秘舌红，苔<br>黄腻，脉滑数    | 上焦：清热解毒      | 五味消毒饮           |
|          |   | 中焦：清热解毒，化浊利湿 | 甘露消毒丹           |
|          |   | 下焦：清热利湿      | 八正散             |
| 血瘀       | 面色紫暗或晦暗，眼睑下青暗，皮肤不<br>泽或肌肤甲错，有紫纹或血缕，伴腰痛<br>或肋下癥瘕积聚，唇舌紫暗，舌有瘀点<br>或瘀斑，苔少，脉弦涩 | 活血化瘀         | 桃红四物汤           |
| 湿浊       | 纳呆，恶心呕吐，身重困倦或精神萎靡，<br>水肿加重，舌苔厚腻，血尿素氮、肌酐<br>增高                             | 利湿降浊         | 温胆汤             |

# 金英杰医学

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