

乡村全科助理医师考试：《答疑周刊》2021 年第 33 期

问题索引：

一、【问题】简述几种常见的脑血管疾病的鉴别诊断。

二、【问题】简述先天性心脏病临床表现、诊断与鉴别诊断。

三、【问题】简述不同程度脱水的临床表现与判断标准。

四、【问题】简述不同性质脱水的诊断标准。

五、【问题】简述第一天静脉补液实施方案。

具体解答：

一、【问题】简述几种常见的脑血管疾病的鉴别诊断。

【解答】

鉴别要点	TIA	脑血栓形成	脑栓塞	脑出血
发病年龄	老年多见	老年多见	青、中年	中、老年
主要病因	动脉硬化斑块及附壁血栓的微栓子脱落、脑血管痉挛、颈椎病动脉受压	脑动脉硬化、动脉内膜炎、脑血管腔变窄，于血流减慢时形成血栓	风湿性心瓣膜病、亚急性感染性心内膜炎、大动脉硬化斑块脱落、心肌病及心房颤动左房血栓脱落	高血压及动脉硬化，血压突然升高引起动脉破裂
发病形式	突然发作，每次发作不超过 1 小时，24 小时内完全恢复	发病稍慢，多于睡眠或安静状态下发生，症状于 1~2 天才达高峰	最急，发病时间不定	急骤，多在活动或情绪激动时发生
意识状态	短暂性或一过性意识丧失或跌倒发作	清醒或有轻度意识障碍	昏迷较轻，且易恢复	昏迷较深，多呈持续性
瘫痪	单肢无力或轻	最常见	单瘫或不完全	最常见

	度偏瘫		偏瘫	
脑膜刺激征	无	少见	少见	多见
抽搐	可有	少见	间有	间有
颅内压增高	无	少见	间有	多有
脑脊液	压力正常, 清亮	压力正常或稍高, 清亮	压力正常或稍高, 亮清	压力高, 多为血性
头颅 CT	大多正常	脑实质内低密度病灶	脑实质内低密度病灶	脑实质内高密度病灶

## 二、【问题】简述先天性心脏病临床表现、诊断与鉴别诊断。

### 【解答】

鉴别要点	房间隔缺损	室间隔缺损	动脉导管未闭	法洛四联症	
分类	左向右分流型	左向右分流型	左向右分流性	右向左分流型	
症状	一般发育落后、乏力, 活动后心悸乏力, 咳嗽, 出现肺动脉高压时有青紫	同左	同左	发育落后, 乏力, 青紫(吃奶及哭闹时重), 蹲踞, 可有阵发性的晕厥	
心脏体征	杂音部位	胸骨左缘第 2、3 肋间	第 3、4 肋间	第 2 肋间	第 2、4 肋间
	杂音的性质和响度	(2~3)/6 级喷射性收缩期杂音、传达范围较小	(3~4)/6 级粗糙的全收缩期杂音, 传导范围广	(2~3)/6 级连续性机械样杂音, 向颈部传导	(2~3)/6 级喷射性收缩期杂音、传达范围较广
	P <sub>2</sub>	亢进、分裂固定	亢进	亢进	减低
	震颤	一般无	有	有	一般无
X 房室	右心房、右心室大	左、右心室	左心室大、左	右心室大、心尖上	

线 检 查	增大		大、左心房可 大	心房可大	翘、呈靴形
	肺动 脉段	凸出	凸出	凸出	凹陷
	肺野	充血	充血	充血	清晰
	肺门 舞蹈	有	有	有	无

### 三、【问题】简述不同程度脱水的临床表现与判断标准。

#### 【解答】

指标	轻度脱水	中度脱水	重度脱水
失水量	$< 5\%$ (30 ~ 50ml/kg)	5% ~ 10% (50 ~ 100ml/kg)	$> 10\%$ (100 ~ 120ml/kg)
精神状态	稍差, 略烦躁	萎靡, 烦躁	淡漠, 昏睡, 昏迷
皮肤、粘膜	稍干燥, 弹性好	明显干燥, 弹性差	极干燥, 弹性极差, 花斑
前囟、眼窝	稍凹陷	明显凹陷	深度凹陷
四肢末梢 循环	温暖	稍凉	厥冷
血压	正常	正常	下降
休克征	无	无	有
眼泪	有泪	泪少	无泪
尿量	稍减少	明显减少	极少或无尿

### 四、【问题】简述不同性质脱水的诊断标准。

#### 【解答】

脱水性质	血浆渗透压/ (mmol/L)	血钠浓度/ (mmol/L)
等渗性	280~310	130~150
低渗性	$< 280$	$< 130$
高渗性	$> 310$	$> 150$

**五、【问题】简述第一天静脉补液实施方案。**
**【解答】**

补液阶段	补液量			补液性质 (液体张力)	补液速度		
	轻度脱水	中度脱水	重度脱水		微量注射泵	普通一次性输液器	补液时间
首日补液总量	90~120ml/kg	120~150ml/kg	150~180ml/kg				24h
扩容阶段	0	0	20ml/kg	等张	20~40ml/(kg·h)	6~12滴/(kg·min)	0.5~1h
快速补液阶段	总量的 1/2 减去扩容量			1/3~2/3 张	10ml/(kg·h)	3滴/(kg·min)	8~10h
维持补液阶段	余下的 1/2 总量, 酌减			1/5~1/3 张	5ml/(kg·h)	1.5滴/(kg·min)	14~16h

〔医学教育网版权所有, 转载务必注明出处, 违者将追究法律责任〕