****

**金英杰直播学院**

**临床重点学科**

**整理教辅：白果老师**

**2019 年 11月 07 日**

1. **营养状况近期看体重，远期看身高**
2. **能量供应不足——消瘦；蛋白供应不足——浮肿**
3. **营养不良主要病因——喂养不当；疾病诱发最常见消化道疾病**
4. **早期表现：体重不增，活动减少，精神差**
5. **典型表现：皮下脂肪减少。皮下脂肪层消耗的顺序：腹部-躯干-臀部-四肢-面颊（先瘦肚子后瘦脸）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **轻度** | **中度** | **重度** |
| **皮下脂肪层厚度** | **0.8~0.4cm** | **<0.4** | **消失** |

1. **轻度<2SD，中度2SD~3SD，重度>3SD**
2. **并发症：缺铁贫（最常见）；维生素A缺乏（结膜干燥，毕脱斑）；感染；自发性低血糖（最严重，多清晨）**
3. **中重度患儿热量和营养物质供给由低到高逐渐增加。轻度80~100kcal；中度60~80kcal；重度40~60kcal**
4. **单纯性肥胖症常见于婴儿期、5~6岁、青春期；有遗传因素**

|  |  |
| --- | --- |
| **轻度肥胖** | **超过同性别、同身高均值20%~30%** |
| **中度肥胖** | **超过同性别、同身高均值30%~49%** |
| **重度肥胖** | **超过同性别、同身高均值50%** |
| **极重度肥胖** | **超过同性别、同身高均值60%** |

1. **BMI=体重（Kg）/身高（m^2）**
2. **中重度可辅以药物二甲双胍、奥司利他。顽固极度肥胖可考虑行空肠回肠短路术**
3. **足月儿大于等于37周，小于42周**
4. **正常出生体重为2500~4000g，平均3000g。<1000g超低出生体重儿；1000~1500极低；1500~2500低出生体重儿。235斤，超级低**
5. **适于胎龄儿：第10~90百分位**
6. **新生儿外形足月儿好**
7. **足月儿生后1h可达60~80次/分，后40次/分。生后10~12h排出胎便。24h开始排尿。原始反射：拥抱反射、握持反射、觅食反射、吸吮反射。腰穿L4~L5**
8. **病理反射18月以下可呈现双侧Babinski征阳性**
9. **生理现象：生理性黄疸、马牙、螳螂嘴、乳腺肿大、新生儿红斑**
10. **新生儿筛查先天性甲状腺功能减低、苯丙酮尿症**
11. **新生儿窒息阿普加评分:皮肤、心率、肌张力、足底、呼吸有无反应。8~10分正常，4~7轻度，0~3重度**
12. **新生儿缺血缺氧性脑病=围生期窒息病史（Apgar评分）+前囟饱满+昏迷、惊厥**
13. **淡漠激惹相交替：兴奋和抑制交替出现**
14. **缺血缺氧性脑病临床分度轻度、中度、重度**
15. **检查72h内首选颅脑超声；4~7天做CT；确诊MRI检查；判断预后首选脑电图（一周内）**
16. **新生儿呼吸窘迫综合征(助理不考)=进行性加重呼吸困难+呼气性呻吟+发绀、三凹征**
17. **小于35周的早产儿Ⅱ型细胞发育未成熟，ps生成不足**
18. **确诊首选肺部X线检查：透亮度降低，毛玻璃状、白肺**
19. **治疗首选机械通气，持续气道正压通气**
20. **病因治疗表面活性物质替代疗法**
21. **预防地塞米松促肺成熟**
22. **新生儿黄疸分生理性黄疸和病理性黄疸**
23. **病理性——出现早、持时长，数值高、退再现**
24. **新生儿溶血病（助理不考）最严重并发症：胆红素脑病=黄疸+精神症状（嗜睡、反应差、角弓反张）+抽搐，分为警告期、痉挛期、恢复期、后遗症期。早期诊断MIR**
25. **输血原则：①同型输血②交叉配血③无其他血可少量输O型血**
26. **Rh阴性母生子为Rh阳性，一般在第二胎发病，病情随胎次加重**
27. **首选检查血型检查。确诊实验：改良Coombs试验，抗体释放试验、游离抗体试验**
28. **新生儿败血症**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **早发型** |
| **时间** | **生后七天内** |
| **感染时间** | **出生前/出生时** |
| **感染途径** | **母亲垂直传播** |
| **病原菌** | **大肠杆菌** |
| **病死率** | **高** |

1. **感染→腹胀——中毒性肠麻痹；腹泻→腹胀——低钾**
2. **最特异症状：肚脐有脓性分泌物**
3. **诊断败血症首选血培养；脑脊液；尿液培养**
4. **化脑首选脑脊液**
5. **新生儿败血症首选青霉素；厌氧菌首选甲硝唑；G+葡萄球菌首选青霉素或一代头孢；金黄色葡萄球菌首选一代头孢苯唑西林；耐药金黄色葡萄球菌（MRSA）首选万古霉素；大肠杆菌首选羧苄西林**
6. **新生儿坏死性小肠结肠炎（助理不考）：早产儿肠鸣音减弱、呕血、便血**
7. **诊断首选X线部分肠壁囊样积气**

