

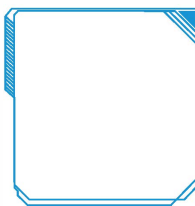
基础人文考点梳理

解剖学

- 骨由**骨髓、骨质和骨髓**构成。骨髓腔和骨松质的网眼之中填充骨髓。
- 关节由**关节面、关节囊和关节腔**构成。
- 椎体的连接有**前纵韧带、后纵韧带、椎间盘**。椎弓的连结包括棘上韧带、棘间韧带和黄韧带。椎间盘包括髓核和纤维环。
- 脊柱前面可见椎体向下**逐渐增大**。后面观可见棘突呈**叠瓦状排列**。
- 胸廓由**12块胸椎、12对肋、1块胸骨**和他们之间的连结共同构成。
- 胸骨分三部分，**胸骨柄、胸骨体和剑突**，**胸骨角**是胸骨柄和体的交界处向前突的部分，与第二肋平齐。
- 上肢骨：包括**上肢带骨**（锁骨、肩胛骨）和**自由上肢骨**（肱骨、尺骨、桡骨、手骨）；上肢关节：①肩关节；②肘关节；③腕腕关节。
- 下肢骨：包括**下肢带骨**（髌骨）和**自由下肢骨**（股骨、髌骨、胫骨、腓骨、足骨）；下肢关节：①髌关节；②膝关节；③距小腿关节又称踝关节。
- 咀嚼肌包括**咬肌、颞肌、翼内肌和翼外肌**。
- 胸锁乳突肌：起自**胸骨柄及锁骨胸骨端**，斜向后上方、止于**乳突**。
- 斜角肌间隙：**前、中斜角肌与第一肋**之间围成的三角形间隙。内有**臂丛神经及锁骨下动脉**通过。
- 膈的三个裂孔：**主动脉裂孔、食管裂孔、腔静脉孔**。
- 海氏（腹股沟）三角：由**腹直肌外侧缘、腹股沟韧带和腹壁下动脉**围成的三角区。腹内结构由此突出形成直疝。
- 腋窝位于胸部侧面与臂上部之间的锥体形腔隙。
- 腕管：位于腕掌侧面，内有9条肌腱（指浅、指深屈肌腱各4条及1条拇长屈肌腱）和1条神经（**正中神经**）通过。
- 股三角：位于大腿前面的上部。上界为腹股沟韧带，内侧界为长收肌内侧面，外侧界为缝匠肌内侧面。三角内有**股神经、股动脉和股静脉**等。
- 乳牙20颗，恒牙32颗。
- 舌乳头分为**丝状乳头、面状乳头、轮廓乳头和叶状乳头**。
- 食管分部：**颈部**（环状软骨至颈静脉切迹）、**胸部**（颈静脉切迹至食管裂孔）、**腹部**（食管裂孔至贲门）。
- 胃是消化管最膨大的部分，入口称**贲门**，接食管；出口称**幽门**，下续十二指肠。
- 十二指肠悬韧带（Treitz韧带）是手术中确认空肠起始端的标志。
- 阑尾根部的体表投影点：脐与右髂前上棘连线的中、外1/3交点（**McBurney点**）。
- 肝门：肝脏面中央的横沟，有**肝固有动脉**（左、右支），**肝门静脉**（左、右支），**肝左、右管、神经和淋巴管**等出入称肝门。
- 主支气管：气管异物易进入**右主支气管**。
- 支气管肺段：主气管（一级支气管）→肺叶支气管（二级支气管）→肺段支气管（三级支气管）。
- 纵隔：以**胸骨角平面**上纵隔和下纵隔；下纵隔又以心包为界，分为前纵隔、中纵隔和后纵隔。
- 肾门：肾的内侧缘中部凹陷，有肾静脉、肾动脉、肾盂、神经和淋巴管出入称肾门。
- 输尿管：**三个狭窄**是输尿管结石易嵌顿的部位。

生物化学

- 酶缺乏对应的疾病
 - 苯丙氨酸羟化酶缺乏--苯丙酮尿症
 - 酪氨酸缺乏--白化病
 - 6-磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏--蚕豆病
 - 葡萄糖醛酸转移酶缺乏--新生儿高胆红素血症
 - 谷氨酸被缬氨酸代替--镰刀状贫血
 - 嘌呤代谢紊乱--痛风
- 12种关键酶（限速酶）
 - 糖酵解的3个关键酶（限速酶）：**记忆：六（6磷酸果糖激酶-1）斤（己糖激酶）冰（丙酮酸激酶）糖**
 - 糖原分解的限速酶：糖原磷酸化酶
 - 糖异生的关键酶：丙酮酸羧化酶、果糖二磷酸酶、葡萄糖-6-磷酸酶
 - 磷酸戊糖途径关键酶：6-磷酸葡萄糖脱氢酶
 - 酮体合成关键酶：HMG-CoA合成酶 **记忆：同贾（合）**
 - 胆固醇合成关键酶：HMG-CoA还原酶 **记忆：胆还**
 - 血红素合成的关键酶：ALA合酶
 - 转氨酶的辅酶（关键酶）：磷酸吡哆醛----VitB6
 - 胆固醇转变为胆汁酸关键酶：7α-羟化酶。
 - 嘌呤核苷酸从头合成关键酶：PRPP合成酶
 - 糖原合成限速酶：糖原合酶
 - 脂肪动员关键酶：激素敏感性甘油三酯酶
 - 脂肪酸β氧化限速酶：肉毒碱脂酰转移酶-1
- 8种必需氨基酸
 - 记忆：一（异亮氨酸）家（甲硫氨酸）携（缬氨酸）两（亮氨酸）三（色氨酸）本（苯丙氨酸）书（苏氨酸）来（赖氨酸）**



扫码获取全部资料

生理学

- 内环境及稳态：内环境既是细胞与外环境间接交流的必经途径，也是细胞生活和发挥自身功能的必需场所。在生理条件下机体能通过各种调节机制使内环境的理化因素保持相对稳定的状态，称为**稳态**。
- 无饱和现象**：单纯扩散、经通道的易化扩散。
- 有饱和现象**：经载体的易化扩散、主动转运、钠泵、钙泵。
- 原发性主动转运**是主动耗能的过程，**继发性主动转运**是被动耗能的过程，两者均必须消耗能量。
- 神经末梢释放**神经递质**的方式：出胞。
- 细胞膜对Na⁺、K⁺的通透性是**静息电位**的主要决定因素。
- 兴奋产生与传导的标志是动作电位。
- 动作电位的**“全或无”**现象主要体现在两个方面：
 - 动作电位**幅度**：动作电位可因刺激过弱而不产生（无），而一旦达到阈值，幅度就最大（全）。
 - 传导**不衰减：动作电位在细胞膜某处产生后，可沿细胞膜传导，无论距离多远，其幅度和形状均不改变。

笔记速记必考点

2021年临床执业(助理)医师

金英杰 您身边的医考专家

内外科考点梳理

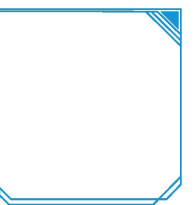
呼吸系统

- 慢性阻塞性肺疾病
 - 老年吸烟+咳、痰、喘(气短)+桶状胸+过清音+肺功能=慢性阻塞性肺疾病
 - 老年人+咳、痰、喘(3个月、2年)+桶状胸+过清音=肺气肿
- 发病过程：**吸烟**等→慢支→阻塞性肺气肿→肺A高压→肺心病→肺性脑病→**呼衰**。
- 吸烟是最重要的环境发病因素；**感染**是本病急性加重的重要因素。
- 查肺**功能检查**是判断气流受限的主要客观指标。诊断COPD首选肺功能，**FEV1/FVC<0.7**。
- 治疗急性发作治疗首选**抗生素**，吸氧为**低浓度、低流量、持续性吸氧**。
- 戒烟**是**预防**慢阻肺的首要措施。
- 并发症：呼吸衰竭、自发性气胸和慢性肺源性心脏病。
- 二、肺动脉高压与慢性肺源性心脏病
 - 慢性呼吸系统病史(呼衰表现)+右心衰体征=肺源性心脏病**
 - 慢性阻塞性肺疾病**是导致肺动脉高压和肺源性心脏病**最常见**的原因。
 - 缺氧**是肺动脉高压形成的最重要因素。
- 肺心病最典型的心电图表现有**肺型P波**。
- 肺心病的体征剑突下心尖搏动明显，可闻及收缩期杂音，**肺动脉瓣区第二心音亢进**。
- 急性呼吸道感染**是诱发肺心病代偿和病情加重的重要因素。
- 肺心病急性加重期的治疗原则**积极控制感染(首选)**。
- 氧疗：**低流量、低浓度**（25%~35%）**持续**给氧。
- 三、支气管哮喘
 - 青少年+过敏史+发作性喘息+满肺哮鸣音+激发试验+自行缓解=支气管哮喘
 - 哮喘的本质是**气道的慢性炎症**。
 - 典型症状：**发作性**伴有哮鸣音的**呼气性**呼吸困难，可自行缓解。夜间及清晨发作或加重是哮喘重要的临床特征。
 - 体征：发作时典型的体征是**双肺可闻及广泛的哮鸣音，呼气音延长**。非常严重的哮喘发作，哮鸣音反而减弱，甚至完全消失，表现为“**沉默肺**”，提示**病情严重**。
 - 肺功能检查**FEV1/FVC<70%**或**FEV1**低于正常预计值的**80%**为判断气流受限的重要指标。

扫码记考点

第一版 共四版

- 诊断**支气管激发试验**，**支气管舒张试验**。
- 支气管舒张药**是缓解哮喘急性发作症状的首选药物。
- 控制哮喘发作药：**糖皮质激素**是当前控制哮喘最有效的药物。
- 色甘酸钠预防**哮喘发作。
- 哮喘的分度治疗：**轻度**间断吸入**支气管舒张药**；**中度**吸入**支气管舒张药+糖皮质激素**；**重度**静脉点滴**糖皮质激素**；**危重机械通气**
- 四、支气管扩张
 - 慢性咳嗽+咳大量脓痰+反复咯血+固定湿啰音+胸片示双轨征、卷发影=支气管扩张
 - 社区获得性肺炎主要致病菌为**肺炎球菌**，医院获得性肺炎以**革兰阴性杆菌**比例高。
 - 克雷伯杆菌肺炎**痰培养分离到克雷伯杆菌或血培养阳性可确立诊断。**渗出物粘稠而重，使叶间裂下坠**。
 - 肺炎支原体肺炎**起病两周后2/3病人**冷凝等试验(+)，首选大环内酯类**抗生素。
 - 六、肺结核
 - 咳嗽、咳痰、咯血+结核中毒症状+抗
- 五、肺炎
 - 青壮年+受凉+高热+湿啰音+铁锈色痰+胸部X线片表现=大叶性肺炎
 - 婴幼儿+咳、喘+呼吸困难体征(鼻翼扇动+三凹征)=支气管肺炎
 - 儿童+阵发性刺激性咳嗽+肌痛+青霉素或头孢无效+胸部X线片表现=支原体肺炎
 - 老年+高热+咳砖红色胶冻痰+胸部X线片表现=克雷伯杆菌肺炎
- 一、慢性阻塞性肺疾病
 - 老年吸烟+咳、痰、喘(气短)+桶状胸+过清音+肺功能=慢性阻塞性肺疾病
 - 老年人+咳、痰、喘(3个月、2年)+桶状胸+过清音=肺气肿
- 二、慢性阻塞性肺疾病
 - 老年吸烟+咳、痰、喘(气短)+桶状胸+过清音+肺功能=慢性阻塞性肺疾病
 - 老年人+咳、痰、喘(3个月、2年)+桶状胸+过清音=肺气肿
- 三、慢性阻塞性肺疾病
 - 老年吸烟+咳、痰、喘(气短)+桶状胸+过清音+肺功能=慢性阻塞性肺疾病
 - 老年人+咳、痰、喘(3个月、2年)+桶状胸+过清音=肺气肿



扫码获取全部资料

妇产科学考点梳理

一、女性的生殖和解剖

1. **后穹窿穿刺**是输卵管妊娠最简单常用的检查方法。

2. 子宫峡部非孕**1 cm**，妊娠末期**7~10 cm**。上端——**解剖学内口**；下端——**组织学内口**。

3. 排卵时间：**下次月经来潮前14日**左右。

4. 黄体发育高峰：**排卵后7~8日**；黄体退化：**排卵后9~10日**。

二、妊娠生理

1. 母血中**IgG**唯一可以通过胎盘，使胎儿在生后短时间内获得被动免疫力。

2. 监测胎盘功能最有意义的是**测雌三醇**。

三、妊娠诊断

1. **停经**是妊娠最早和最重要的症状。

2. 不同妊娠周数的宫底高度及子宫长度：①12周末、16周末、20周末、24周末、28周末、32周末、36周末、40周末

记忆：三月联合上二三、脐耻脐下脐上一、脐三脐突剑下二、40回到脐空间

3. 末次月经第1日算起：推算预产期=**月份-3/日数+7**或推算预产期=**月份+9/日数+7**

四、正常分娩

1. **早期**减速—**胎头**受压；**变异**减速—**脐带**受压；**晚期**减速——**胎盘**功能不良，胎儿缺氧。

2. 人工破膜的指征：①宫口开大**3cm以上**，②**头先露**，③**无头盆不称**。

3. 胎盘剥离征象有：①**宫体变硬**呈球形，下段被扩张，宫体呈狭长形被推向上，宫底升高达脐上；②剥离的胎盘降至

子宫下段,阴道口外露的一段脐带自行延长;③阴道少量流血;④接产者用手掌尺侧在产妇耻骨联合上方轻压子

宫下段时,**宫体上升而外露的脐带不再回缩**。

五、正常产褥

1. 产后**4小时**内应让产妇**排尿**,产后**半小时**开始哺乳。

2. **血性**恶露持续**3~4d**;**浆液**恶露持续**10d**;白色恶露持续**3w**干净。恶露共持续**4-6w**。

六、早产、流产 (停经+阴道流血+腹痛)

1. **染色体异常**是**早产**最常见的原因。**宫颈内口松弛、宫颈重度裂伤**等,可引起**晚期**流产。

2. 早产:妊娠**满28周不足37周**分娩。

七、异位妊娠=**突感下腹部撕裂痛+休克+宫颈举痛+摇摆痛**

1. 异位妊娠的主要病因是**输卵管炎症**。好发部位是**输卵管壶腹部**(最常见)。

2. **阴道后穹窿穿刺**是适用于疑有腹腔内出血的患者,简单可靠。

3. **腹腔镜手术**是治疗异位妊娠的主要方法。

八、妊娠高血压

妊高征=血压**≥140/90mmHg**(1个表现);子痫前期=**高血压+蛋白尿**(2个表现)

轻度子痫前期= **BP≥140/90 mmHg+尿蛋白≥300 mg/24 h**

重度子痫前期= **BP≥160/110 mmHg+尿蛋白≥5.0 g/24 h**;治疗：**甘露醇**快速静滴;

子痫=**高血压+蛋白尿+抽搐**(3个表现)

1. 基本病理生理变化是**全身小血管痉挛**。

2. 治疗:降压药首选**肼苯达嗪**。解痉药首选**硫酸镁**, 毒性反应：**膝反射减弱或消失**。

九、胎盘早剥

1. **诊断**:诱因+**腹痛**+**阴道流血**(**阴道流血量与休克不成正比**)

2. 时间-**妊娠20周**左右;病理改变是**底蜕膜出血**;**B超**确诊;处理:纠正休克、终止妊娠。

十、前置胎盘

1. **诊断**:**无诱因+无痛+阴道流血**(**休克与阴道出血呈正比**)

2. 时间-妊娠**28周后**;**B超**确诊。处理：**抑制宫缩、止血、纠正贫血和预防感染**。

十一、急性胎儿窘迫

1. 胎心异常:(最早信号) **>160次/分**。胎心率**<110次/分**

2. 胎动异常:(初期频繁)胎动计数**<10次/12h**

3. 羊水胎粪污染：**I度(浅绿)**；**II度(黄绿浑浊)**；**III度(棕黄浑浊)**提示胎儿缺氧；

4. 胎儿头皮血**PH值<7.2**；

5. 胎儿电子监护：**频繁晚期减速和重度变异减速**；

6. 处理：**左侧卧位、吸氧、停用缩宫素****①宫口未开：S < +3 剖宫产**；②宫口开全：**S ≥ +3 阴道助娩**(产钳、胎吸)

十二、妊娠合并心脏病

1. 最易发生心衰3个时期：**32-34周**；**分娩期第二产程**；**产后3天内**

2. 最常见的妊娠合并心脏病：**先心病房缺**最常见

3. 妊娠合并心脏病能否继续妊娠指标：**I~II级**可以妊娠,**III~IV不能继续妊娠**

4. 妊娠合并心脏病的分娩：①**I~II级**心衰-可在**监护下分娩**；②**III~IV级**心衰-**先控制心衰,再终止妊娠**③分娩后腹部放置沙袋,以防腹压过高。

十三、妊娠合并病毒性肝炎

1. 题眼:只要题目中出现**胆红素明显升高**或**胆红素>17.1**,即为**重型肝炎**,否则为非重型肝炎。

2. 治疗:妊娠合并重型肝炎:积极改善肝功能,使病情稳定**24小时后终止妊娠**

十四、妊娠合并糖尿病

1. 正常人的糖尿病:空腹血糖**>7mmol/L**,随机血糖**>11.1mmol/L**

2. 首选:葡萄糖耐量试验(OGTT),空腹血糖**≥5.1mmol/L**或**1h10.0mmol/L**或**2h8.5mmol/L**

3. 最佳终止妊娠时**38-39周**

十五、先兆子宫破裂

1. 诊断=病理性缩复环+血尿+下腹痛+胎心率下降

2. 题眼:在产科里只要**孕妇出现血尿=先兆子宫破裂**。

3. 病因：**肩先露**是引起先兆子宫破裂最常见的原因。

4. 处理:肌注哌**替啶100mg**,同时**剖宫产**。

十六、产后出血

1. 胎儿娩出后**24小时内**失血量超过**500ml**,剖宫产超过**1000ml**称**产后出血**。

2. 题眼:①胎盘娩出后子宫轮廓不清——**宫缩乏力**(最常见)——**缩宫素**

②胎儿娩出后阴道大量流血——**胎盘因素**——**立即剥离胎盘**。

③胎儿娩出后,立即阴道流血——**软产道损伤**——**手术修补术**

④出血不凝——**凝血功能障碍**——**补充凝血因子**

十七、晚期产后

1. 产后**24小时**后出现出血,产后**1-2周**最常见。

2. 题眼①产后**10天**左右——**胎盘残留**——**立即清宫**



扫码获取全部资料

儿科学考点梳理

一、绪论

1. 年龄分期

围生期	孕28W到产后1W
新生儿期	0~28d ,死亡率最高
婴儿期	0~1y ,生长发育最迅速
幼儿期	1y~3y ,注意防护
学龄前期	3y~6-7y ,智能发育加速
学龄期	6-7y~12-13y
青春期	12-13y~17-18y 生长发育最快的第二个时期

二、生长发育

记忆：“三抬、四翻、六会坐，七滚、八爬、周会走。”

1. 生长发育的一般规律：**由上到下、由近到远**、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂。

2. **神经系统**发育**最早**,**生殖**系统发育**最晚**,**淋巴**系统的发育则**先快后慢**。

3. 体重计算

年龄	体重
出生	3.25
3~12月	(月龄+9)/2
1~6岁	年龄×2+8
7~12岁	(年龄×7-5)/2

4. 身高

(1) 意义:反映**骨骼发育**的重要指标,是反映体格发育与**远期营养**状况的灵敏指标。

(2) 身高计算

①出生时身高**50cm**,1岁时**75cm**,2岁时**87cm**。

②**2~6岁 身高(cm)=年龄×7+75**;

③**7~10岁 身高(cm)=年龄×6+80**

5. 头围出生**33-34cm**;1岁约**46cm=胸围**;

6. 骨龄简易算法:年龄+1,10岁出齐,共10个。

7. 前囟最迟2岁闭合。2岁内乳牙数=月龄减4~6。牙齿大多3岁前出齐。

三、儿童保健

1. 出生**乙肝、卡介苗**。乙肝:**0,1,6**。脊灰:**2,3,4**。百白破:**3,4,5**。八月**麻疹**,岁**乙脑**。

2. **出生若未打卡介苗**,打之前一定要先做**PPD试验**,**阴性**才能打。

四、营养和营养障碍疾病

1. **1岁内**的婴儿所需**能量100kcal/(kg·d)**,每3岁少10 kcal/(kg·d)。

2. **1岁内**的婴儿所需**水量150ml/(kg·d)**,每3岁少25ml/(kg·d)。

3. 八个必需氨基酸：**苯蛋来宿舍晾一晾鞋**,加一个组氨酸。

4. 人乳与牛乳的比较：**人乳**-总蛋白**质少**、乳清白蛋白多,微量元素种类多,比例好,含**SIgA**免疫因子。

牛乳-总蛋白**质多**、以酪蛋白为主,甲型乳糖、有利于大肠杆菌生长,微量元素少。

羊乳-**缺**叶酸和**VB12**,容易导致**巨幼**红细胞性**贫血**。

5. 营养性维生素D缺乏性佝偻病=**婴儿+喂养不当+性情烦躁+骨骼改变+血钙↓+血磷↓**

(1) 检查：**血生化与骨骼X线**检查为诊断的“金标准”

(2) 治疗：**①治疗**剂量:每日给维生素**D2000~4000IU**;

②确保儿童每天获得维生素**D400IU**是**治疗和预防**本病的关键。

6. **冬季**出生+**手足抽搐**=维生素D缺乏性手足搐搦症

(1) 检查:血电解质检查-总**血钙**离子**<1.75mmol/L**,离子钙**<1mmol/L**

(2) 治疗:①控制惊厥和喉痉挛:首选**10%水合氯醛**及**地西洋**

②抽搐:首选**10%葡萄糖酸钙**,长期

治疗:**选维生素D**

7. 蛋白质-能量营养不良①皮下脂肪减少的顺序首先为**腹部**,其次为躯干、臀部、四肢,最后出现于面颊部;②治疗:补充营养,补充热量;③并发症:营养性贫血最多见**营养性缺铁性贫血**;

各种维生素缺乏:常见**维生素A缺乏**,出现**毕脱斑**(麻疹也是维生素A缺乏)

五、新生儿与新生儿疾病

1. 胎龄分:**足月儿37周≤胎龄<42周**; **早产儿**,胎龄**<37周**;过期儿胎龄**≥42周**。

2. 体重分:正常体重儿**2500~4000g**;**巨大儿>4000g**; **低**出生**体重**儿**<2500g**;**极**低出生**体重**儿**<1500g**;

低出生**体重**儿**<1000g**。

3. 新生儿呼吸窘迫综合征=**出生后进行性呼吸困难、呻吟、发绀、吸气三凹征**。

(1) 检查:**X线**检查具有特征表现是目前**确诊**RDS的最佳方法

(2) 治疗:纠正缺氧,肺泡表面活性物质替代疗法。

4. 新生儿缺血缺氧性脑病=**围生期窒息病史+前囟饱满+昏迷、惊**

(1) 检查:①**首选:B超**②CT最适宜的检查时间是生后4~7天③MRI:对矢状旁区损伤尤为敏感④脑电图:应在生

后1周内检查,反映脑损害的程度,评估病情和预测预后。

(2) 治疗:①**抗惊厥**治疗首选**苯巴比妥**

②治疗**脑水肿**首选利尿剂**呋塞米**。

5. 生理性黄疸和病理性黄疸:**生理性**黄疸的**出现**的**比较晚**,**消退**的**比较早**(**来得晚退的早**)

6.①新生儿溶血病=**黄疸+母亲为O型,而胎儿为A型或B型**

②ABO溶血=**母亲为O型而胎儿为A型或B型+生后2~3天出现黄疸**;

③Rh溶血=**生后24小时内出现黄疸**

(1) 检查:①母婴血型检查:检查母亲的ABO和Rh血型;

②**改良直接抗人球蛋白试验**:即**改良Coombs试验**为确诊试验。

(2) 治疗:①**光照疗法**可以预防核黄疸,只用于**症状轻者**;②**换血疗法**用于**症状重者**。

7. 新生儿败血症=**不吃、不哭、不动、不闹、体温不升+体重下降(五不一低下)**

(1) 检查:首选**血培养**。

(2) 治疗:①**葡萄球菌**感染者首选**氨苄西林**,如果无效用万古霉素;

②**革兰氏阴性**杆菌宜选用**三代头孢**。

六、遗传性疾病

1.21-三体综合征(又称先天愚型或Down综合征)=**智能低下+皮肤细腻+通贯手**

①最有意义检查:**染色体核型分析**;②最常见类型是标准型:核型为**47,XX(或XY),+21**

2. 苯丙酮尿症=**智能低下+尿有鼠臭味+皮肤、毛发发黄**

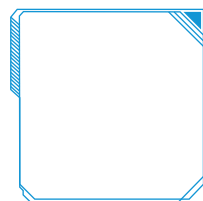
①筛查:**新生儿**首选**Guthrie细菌生长抑制试验**;**年长儿**首选**尿三氯化铁试验**;

②确诊:**血中苯丙氨酸**的浓度。③治疗:限制苯丙氨酸的摄入量

机制:①典型机制是肝细胞缺乏**苯丙氨酸羟化酶**②非典型机制是四氢生物蝶呤缺乏。

七、免疫与风湿性疾病

1. 风湿热=**上感史+多系统病变(关节痛、心脏、皮肤病变等)**



扫码获取全部资料