

2024 年必备的 110 个妇女儿童保健知识汇总【精品】

1. 环境激素的毒性作用？

答：（1）生殖系统影响；
（2）内分泌系统影响；
（3）致癌性；
（4）免疫系统影响。

2. 先天性脑积水的典型症状？

答：（1）头围进行性增大，出生时明显大于正常，也可在出生后数周或数月后开始增大；
（2）颅面比例失调，前囟门扩大、紧张或隆起，颅缝增宽、颅骨变薄、前额突出、头皮静脉怒张，双眼球转至下方，呈“落日征”。

3. 先天性心脏病根据血流动力学可以分成几类，分别举例：

- （1）无分流型：主动脉狭窄、右位心；
- （2）左向右分流型：房缺、室缺、动脉导管未闭；
- （3）右向左分流型：法洛四联症、完全性大血管转位。

4. 唐氏综合症的分型及临床表现？

答：分型：标准型、嵌合型、异位型，临床表现：

- （1）智力低下；
- （2）特殊面容：鼻梁低、眼距宽、眼裂小、双眼外眦向上、耳朵小、常张口伸舌等；
- （3）生长发育迟缓，伴有多种畸形；
- （4）免疫功能低下，易感染、易患白血病；
- （5）男童可有隐睾、小阴茎，无生殖能力；女童性发育延迟，少数可生育。

5. 苯丙酮尿症的分型及临床表现？

答：分型：经典型、四氢生物蝶呤缺乏型（BH₄）缺乏型，临床表现：

- （1）神经系统：早期兴奋不安或嗜睡萎靡、少数出现癫痫或婴儿痉挛症发作，智能发育落后日渐明显；
- （2）外貌：生后数月毛发、皮肤和虹膜色泽变浅，皮肤干燥，常伴湿疹；
- （3）其他：从皮肤中排出苯乙酸，呈特殊的鼠尿臭味。

6. 简述遗传咨询的程序

答：（1）明确遗传病的诊断；

（2）确定遗传方式，评估遗传风险；

①染色体病再发风险率的推算；

②单基因遗传病再发风险率的推算；

③多基因遗传病再发风险率的推算；

（3）解释并提出医学建议。

7. 典型维生素 A 缺乏的临床表现？

答：（1）眼部症状：夜盲，暗适应力减退，干眼症、毕脱斑；

（2）皮肤表现：干燥脱屑、有痒感，上皮角化增生，毛发干枯；

（3）生长发育障碍。

8. 缺铁对儿童的影响？

答：（1）对造血系统的影响；

（2）对组织代谢的影响；

（3）对消化系统的影响；

（4）对肌力的影响；

（5）对神经系统的影响；

（6）缺铁与感染。

9. 缺铁性贫血的临床表现?

答: (1) 一般表现;

(2) 造血系统;

(3) 非造血系统;

①消化系统;

②神经系统;

③心血管系统。

(4) 免疫系统。

10. 缺铁性贫血的分期?

答: (1) 储铁减少期 (I D 期);

(2) 红细胞缺铁生成期 (I D E 期);

(3) 缺铁性贫血期 (I D A)。

11. W H O 儿童贫血诊断标准?

答: (1) 新生儿生后 1 0 日内 $H b < 1 4 0 g / L$

(2) 6 个月~不满 7 岁 $H b < 1 1 0 g / L$

(3) 7 ~ 1 4 岁 $H b < 1 2 0 g / L$

(以上测定均用氰化法, 上述标准适用于海平面, 海拔每升高 1 0 0 0 M, $H b$ 上升约 4 %)

12. 儿童单纯性肥胖的分度:

答: (1) 同性别身高 (长) 别标准体重值 $>15\%$ 超重

(2) 同性别身高 (长) 别标准体重值 $>20\%$ 轻度肥胖

(3) 同性别身高 (长) 别标准体重值 $>30\%$ 中度肥胖

(4) 同性别身高 (长) 别标准体重值 $>50\%$ 重度肥胖

13. 简述儿童单纯性肥胖的综合治疗方案？

答：综合治疗方案：以运动处方为基础，以行为矫正为关键，饮食调整和健康教育贯彻始终，以家庭为单位，以日常生活为控制场所，肥胖儿、家长、老师、医务人员共同参与。

（1）饮食调整；

①确定合适的总热量摄入量；

②有选择地进食或避免进食某些食物；

③合理的餐次分配和良好的饮食习惯。

（2）运动处方；

（3）行为矫正；

（4）药物治疗。

14. 儿童腹泻分为哪些类型？

答：（1）急性水样便腹泻；

（2）迁延性腹泻；

（3）慢性腹泻。

15. WHO 推荐治疗腹泻的基本原则？

答：（1）无论何种病原体感染引起的水样便腹泻，均需要补充丢失的液体和电解质；

（2）无论何种类型的腹泻，都要坚持继续喂养，腹泻恢复期应增加喂养的次数和量，以免造成营养不良；

（3）除细菌性痢疾，怀疑霍乱的病例及病原体确定的迁延性腹泻外，都不应给予抗生素。

16. 腹泻患儿家长在何种情况下应去医院就诊？

答：（1）在家护理三日不见效；

- (2) 患儿出现发热；
- (3) 大便出现脓血，大便显微镜下检查白细胞多；
- (4) 患儿精神差，嗜睡，不吃不喝。

17. 简述典型麻疹的临床表现分期？

答：(1) 潜伏期；

(2) 前驱期；

(3) 出疹期；

(4) 恢复期。

18. 什么是 Koplik 斑？

答：麻疹发病 2-3 天时，在口腔两侧颊粘膜上出现白色斑点，周围有红晕，称为麻疹粘膜斑（Koplik 斑），对麻疹的早期诊断有特殊意义。

19. 什么是先天性风疹综合征？

答：胎儿在母体内经胎盘感染风疹病毒，多发生在妊娠头 4 个月内。受感染的胎儿在宫内发育迟缓，器官结构缺损，可造成各种先天畸形，常见的有失明，先心，耳聋，小头畸形，智力障碍等。

20. 儿童铅中毒的行为指导包括？

答：(1) 养成勤洗手的好习惯，特别是饭前洗手；

(2) 注意儿童个人卫生，勤剪指甲；

(3) 经常清洗儿童的玩具和用品；

(4) 湿式清扫，儿童餐具和食品应加罩防尘；

(5) 不要让儿童玩裸露的泥土，不带儿童遭铅作业区附近玩耍；

(6) 从事铅作业的家长下班前要更换工作服和洗澡；

(7) 孕妇和儿童避免被动吸烟；

(8) 选购儿童餐具应避免彩色图案和伪劣产品，避免儿童食用含铅高的食品；

(9) 不用长时间滞留在管道中的自来水为儿童冲奶或烹饪。

21. 青春期保健定义？

答：是以青春期的青少年为主要对象，综合基础医学、临床医学、公共卫生学、心理学、社会医学、行为科学等学科内容为一体，研究各种疾病及健康问题的发病规律、诊治方案及预防措施的预防科学范畴。

22. 接种卡介苗的注意事项有哪些？

答：(1) 卡介苗的质量是接种成功的关键，无论是冻干或新鲜卡介苗，都应在有效期内尽早使用；

(2) 避光冷藏保存；

(3) 正确选择接种对象；

(4) 采用正确的接种方法；

(5) 对卡介苗接种质量进行监测。

23. 《儿童健康检查服务技术规范》，儿童体检出现下列哪种情况之一，且无条件诊治应及时转诊？

答：(1) 皮肤有皮疹、糜烂、出血点等，淋巴结肿大、压痛。

(2) 头围过大或过小，前囟张力过高，颈部活动受限或颈部包块。

(3) 眼外观异常、溢泪或溢脓、结膜充血、眼球震颤，婴儿不注视、不追视，4岁以上儿童视力筛查异常。

(4) 耳、鼻有异常分泌物，龋齿。

(5) 听力筛查未通过。

(6) 心脏杂音，心律不齐，肺部呼吸音异常。

(7) 肝脾肿大，腹部触及包块。

(8) 脊柱侧弯或后突，四肢不对称、活动度和肌张力异常，疑有发育性髋

关节发育不良。

(9) 外生殖器畸形、睾丸未降、阴囊水肿或包块。
在健康检查中，发现任何不能处理的情况均应转诊。

24. 0~6岁儿童保健覆盖率及3岁以下儿童系统管理率计算方法？

答：0~6岁儿童保健覆盖率 = (该年辖区内0~6岁儿童接受1次及以上体格检查人数/该年辖区内0~6岁儿童数) × 100%

3岁以下儿童系统管理率 = (该年辖区内3岁以下儿童系统管理合格人数/该年辖区内3岁以下儿童数) × 100%

25. 5岁以下儿童低体重率、5岁以下儿童生长迟缓率、5岁以下儿童消瘦率计算方法？

答：5岁以下儿童低体重率 = (5岁以下儿童低体重人数/5岁以下儿童体格检查人数) × 100%

5岁以下儿童生长迟缓率 = (5岁以下儿童生长迟缓人数/5岁以下儿童身长/身高检查人数) × 100%

5岁以下儿童消瘦率 = (5岁以下儿童消瘦人数/5岁以下儿童体格检查人数) × 100%

26. 《新生儿访视技术规范》高危新生儿有哪些？

答：(1) 早产儿（胎龄 < 37周）或低出生体重儿（出生体重 < 2500克）。

(2) 宫内、产时或产后窒息儿，缺氧缺血性脑病及颅内出血者。

(3) 高胆红素血症。

(4) 新生儿肺炎、败血症等严重感染。

(5) 新生儿患有各种影响生活能力的出生缺陷（如唇裂、腭裂、先天性心脏病等）以及遗传代谢性疾病。

(6) 母亲有异常妊娠及分娩史、高龄分娩（≥35岁）、患有残疾（视、听、智力、肢体、精神）并影响养育能力者等。

27. 新生儿访视包应包括哪些设备？

答：体温计、新生儿杠杆式体重秤/电子体重秤、听诊器、手电筒、消毒压舌板、75%酒精、消毒棉签，新生儿访视卡、笔等。新生儿杠杆式体重秤/电子体重秤最大载重为 10kg，最小分度值为 50g。

28. 托幼机构内发现疑似传染病例时，应当怎样处理？

答：托幼机构内发现疑似传染病例时，应当及时设立临时隔离室，对患儿采取有效的隔离控制措施。临时隔离室内环境、物品应当便于实施随时性消毒与终末消毒，控制传染病在园(所)内暴发和续发。

29. 《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》规定托幼机构卫生保健制度包括哪些内容？

答：托幼机构应根据实际情况建立健全卫生保健制度，并具有可操作性。卫生保健制度包括一日生活安排、膳食管理、体格锻炼、卫生与消毒、入园（所）及定期健康检查、传染病预防与控制、常见疾病预防与管理、伤害预防、健康教育、卫生保健信息收集的制度。

30. 妇幼保健机构应定期对辖区内的托幼机构卫生保健工作进行业务指导，业务指导内容包括哪些？

答：妇幼保健机构应定期对辖区内的托幼机构卫生保健工作进行业务指导，内容包括一日生活安排、儿童膳食、体格锻炼、健康检查、卫生消毒、疾病预防、伤害预防、心理行为保健、健康教育、卫生保健资料管理等工作。

31. 儿童每日晨间或午间入园（所）检查内容包括哪些？

答：做好每日晨间或午间入园（所）检查。检查内容包括询问儿童在家有无异常情况，观察精神状况、有无发热和皮肤异常，检查有无携带不安全物品等，发现问题及时处理。

32. 儿童离开托幼机构后或转园（所）再次入园的健康检查要求是什么？

答：儿童离开园（所）3 个月以上需重新按照入园（所）检查项目进行健康检查。转园（所）儿童持原托幼机构提供的“儿童转园（所）健康证明”、“0~6 岁儿童保健手册”可直接转园（所）。“儿童转园（所）健康证明”有效期 3 个月。

33. 托幼机构卫生保健人员应当对儿童进行全日健康观察，内容包括哪些？

答：托幼机构卫生保健人员应当对儿童进行全日健康观察，内容包括饮食、睡眠、大小便、精神状况、情绪、行为等，并作好观察及处理记录。

34. 托幼机构卫生保健人员每日班级巡视的工作要求是什么？

答：卫生保健人员每日深入班级巡视 2 次，发现患病、疑似传染病儿童应当尽快隔离并与家长联系，及时到医院诊治，并追访诊治结果。

35. 托幼机构卫生评价标准包括哪些内容？

答：托幼机构卫生评价标准包括：环境卫生、个人卫生、食堂卫生、保健室或卫生室设置、卫生保健人员配备、工作人员健康检查、卫生保健制度。

36. 托幼机构工作人员上岗前健康检查的要求有哪些？

答：托幼机构工作人员上岗前健康检查要求包括：

（1）托幼机构工作人员上岗前必须按照《管理办法》的规定，经县级以上人民政府卫生行政部门指定的医疗卫生机构进行健康检查（见附件 2），取得《托幼机构工作人员健康合格证》后方可上岗。

（2）精神病患者或者有精神病史者不得在托幼机构工作。

37. 托幼机构发生传染病期间应当怎样加强卫生保健工作？

答：托幼机构发生传染病期间，应加强晨午检和全日健康观察，并采取必要的预防措施，保护易感儿童。对发生传染病的班级按要求进行医学观察，医学观察期间该班与其他班相对隔离，不办理入托和转园（所）手续。

38. 托幼机构应对卫生保健工作进行记录，内容包括哪些？

答：托幼机构应对卫生保健工作进行记录，内容包括：出勤、晨午检及全日健康观察、膳食管理、卫生消毒、营养性疾病、常见病、传染病、伤害和健康教育等记录

39. 《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》学龄前儿童健康管理要求时间及地点：

答：为4~6岁儿童每年提供一次健康管理服务。散居儿童的健康管理服务应在乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行，集体儿童可在托幼机构进行。

40. 《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》学龄前儿童健康管理服务内容包括：

答：询问上次随访到本次随访之间的膳食、患病等情况，进行体格检查，生长发育和心理行为发育评估，血常规检测和视力筛查，进行合理膳食、心理行为发育、意外伤害预防、口腔保健、中医保健、常见疾病防治等健康指导。在每次进行预防接种前均要检查有无禁忌症，若无，体检结束后接受疫苗接种。

41. 《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》要求儿童健康问题处理有哪些？

答：对健康管理中发现的有营养不良、贫血、单纯性肥胖等情况的儿童应当分析其原因，给出指导或转诊的建议。对口腔发育异常（唇腭裂、高鄂弓、诞生牙）、龋齿、视力低常或听力异常儿童应及时转诊。

42. 《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》对从事儿童健康管理工作的
人员有什么要求？

答：（含乡村医生）应取得相应的执业资格，并接受过儿童保健专业技术培训，按照国家儿童保健有关规范的要求进行儿童健康管理。

43. 《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》实施儿童健康管理的地点是？

答：开展儿童健康管理地点是乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心（站）。开展儿童健康管理的乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心（站）应当具备所需的基本设备和条件。

44. 试述 WHO 推荐的小儿急性呼吸道感染（ARI）临床分类及意义？

答：掌握小儿 ARI 临床分类最重要的意义是进行早期干预，一方面使家长能早期认识肺炎及其危害性，并及时寻求医疗服务；另一方面使医务工作者掌握标准化病例管理。ARI 临床分类（WHO 推荐方案）

临床特征分类

中心性紫绀极重度肺炎

胸凹陷重度肺炎

呼吸增快，无胸凹陷轻度肺炎

无呼吸增快，无胸凹陷无肺炎（上感、咳嗽）

45. 试述 ARI 的处理原则是什么？

答：（1）极重度肺炎：收住院，吸氧、抗生素应用及其他对症处理；

（2）重度肺炎：收住院，抗生素应用及其他对症处理；

（3）轻度肺炎：在家护理，抗生素应用；

（4）无肺炎（上感、咳嗽）：在家护理、中成药使用，不要滥用抗生素。

46. 《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》要求满月进行健康检查的内容？

答：皮肤、颈部包块、眼外观、耳外观、心肺、腹部、脐部、四肢、肛门/外生殖器的未见异常判定标准同新生儿家庭访视。满月及3月龄时，当无口腔炎症（口炎或鹅口疮）及其他口腔异常时，判断为未见异常，否则为异常。

47. WHO 推荐的判断小儿腹泻脱水的指征有哪些？

答：（1）一般状况；
（2）眼窝是否凹陷；
（3）哭时有无眼泪；
（4）口腔黏膜和舌头是否干燥；
（5）口渴情况；
（6）皮肤弹性。

48. 新生儿疾病筛查中心应当开展哪些工作？

答：（1）开展新生儿遗传代谢疾病筛查的实验室检测、阳性病例确诊和治疗或者听力筛查阳性病例确诊、治疗；

（2）掌握本地区新生儿疾病筛查、诊断、治疗、转诊情况；

（3）负责本地区新生儿疾病筛查人员培训、技术指导、质量管理和相关的健康宣传教育；

（4）承担本地区新生儿疾病筛查有关信息的收集、统计、分析、上报和反馈工作。

开展新生儿疾病筛查的医疗机构应当及时提供病例信息，协助新生儿疾病筛查中心做好前款工作。

49. 向家长推荐口服补液疗法要注意哪些问题？

答：（1）因为是口服，入量多没有问题；

（2）液体的准备应省时、省事、价廉，有一定的灵活性（可根据当地习惯和家庭条件提出建议）；

(3) 家庭制作的液体内若含有碳水化合物或蛋白质，再加盐是最理想的；

(4) 要考虑患儿的年龄和喂养方式;

(5) 2 岁以下小儿不会主诉口渴, 要主动哄喂患儿, 要求液体入量多于日常量。

50. WHO 提出的预防小儿腹泻行之有效的措施有哪些?

答: (1) 母乳喂养;

(2) 改进辅食添加方法;

(3) 提供干净的饮用水和足够的水, 保证个人卫生;

(4) 饭前便后要用肥皂水洗手, 母亲做饭前和喂养小儿前也要洗手;

(5) 建立清洁卫生的厕所;

(6) 及时处理小儿粪便, 保证卫生安全;

(7) 完成小儿计划免疫。

51. 试述小儿精神发育迟滞的诊断标准?

答: (1) 一般智力功能较正常水平明显低下, 如应用智力测试, 测得智商为 70 或低于 70;

(2) 同时存在社交技能、言语交往、日常生活照管、个人独立能力等适应功能缺陷, 其程度要比同龄儿的文化环境所期望的标准低得多;

(3) 在 18 岁以前起病。

52. 母乳喂养的优点有哪些?

答: (1) 母乳包含婴儿需要的所有营养素;

(2) 母乳喂养可提供生命最早期的免疫物质;

(3) 母乳喂养能促进婴儿神经系统发育;

(4) 母乳喂养能增进母子间的情感;

(5) 母乳喂养能减少成年后代谢性疾病;

(6) 母乳喂养能促进母亲健康恢复。

53. 2002 年世界卫生组织和联合国儿童基金会联合制定了《婴幼儿喂养全球战略》，并明确指出母乳喂养的建议包括哪些？

答：（1）在生命的最初 6 个月应对婴儿进行纯母乳喂养，以实现婴儿的最佳生长、发育和健康。

（2）为满足其不断发展的营养需要，婴儿应获得安全的营养和食品补充，同时继续母乳喂养至 2 岁或 2 岁以上。

54. 如何保护、促进和支持母乳喂养？

答：（1）各级卫生行政部门要加强对爱婴医院的规范化管理，认真执行《爱婴医院管理指南》。医疗机构要继续执行《促进母乳喂养成功的十条标准》，并加强医疗机构与社区卫生服务机构的联系，支持社区开展母乳喂养咨询，并做好产后访视和母乳喂养指导，提高 6 个月内婴儿母乳喂养率。

（2）继续贯彻实施《母乳代用品销售管理办法》和《国际母乳代用品销售守则》，禁止奶粉商在医院的推销活动。

（3）利用各种形式加强对公众母乳喂养知识的宣传教育，营造母乳喂养的社会和文化氛围。

（4）加强爱婴医院规范化管理，通过开展监督、评审等措施，确保医院能完全执行母乳喂养的各项措施。

（5）定期对妇幼保健人员进行母乳喂养咨询、指导，母乳代用品销售管理及相关法律法规等方面的培训，提高对公众的指导技能。

55. 小儿手的动作发育规律是什么？

答：（1）先用手掌尺侧握物，然后用桡侧，再用手指；

（2）先用中指对掌心一把抓、后用拇指对食指钳捏；

（3）先能握物后能主动放松。

56. 纯母乳喂养、几乎纯母乳喂养、完全母乳喂养的定义是什么？

纯母乳喂养指只给婴儿喂母乳，而不给其他任何的液体和固体食物，甚至不给水。可以服用维生素或矿物质补充剂和药物滴剂或糖浆。

几乎纯母乳喂养指除母乳外，还给婴儿吃维生素、水、果汁，但每日不超过 1-2 次，每次不超过 1-2 口。

完全母乳喂养指纯母乳喂养和几乎纯母乳喂养之和。

57. 1~2 岁儿童口腔保健指导主要内容包括哪些？

答：（1）检查乳牙萌出情况，如儿童超过 13 个月仍无第一颗乳牙萌出的迹象，属乳牙萌出延迟，应及时诊治；

（2）提倡均衡营养，少吃甜食；

（3）指导家长用儿童牙刷或指套式牙刷蘸清洁的温开水替儿童清洁牙齿；

④定期检查，对釉质发育不全等病儿进行氟化物涂布等预防性处理。

58. 简述常用新生儿分类方法？

答：（1）根据胎龄分类：足月儿、早产儿、过期产儿；

（2）根据出生体重分类：低出生体重儿、正常出生体重儿、高出生体重儿（巨大儿）；

（3）根据体重与胎龄关系分类：小于胎龄儿、适于胎龄儿、大于胎龄儿；

（4）根据新生儿出生后周龄分类：早期新生儿、晚期新生儿；

（5）高危新生儿：指已经发生或可能发生危重疾病的新生儿。

59. 新生儿常见特殊生理状态有哪些？

答：（1）生理性黄疸；

（2）“马牙”和“螳螂嘴”：在上腭中线和 / 或齿龈部位，由上皮细胞堆积或黏液腺分泌物积留形成的黄白色小颗粒，俗称“马牙”，出生数周后可自然消退；新生儿两侧颊部各有一隆起的脂肪垫，俗称“螳螂嘴”，有利于吸吮乳汁。以上均属正常现象，不可擦拭及挑破，以免发生感染；

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要
下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/706055220144010112>