

口腔执业医师资格考试《临床医学综合》真题精选及详解 (1)

一、A1/A2型题 ()

1. 体温在 39°C 以上，24小时内波动
B. 间歇热
C. 稽留热
D. 波状热
E. 回归热

【答案】 C

【解析】

稽留热是指体温恒定地维持在 $39^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上的高水平，达数天或数周，24小时内体温波动范围不超过 1°C 。常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期。

2. 能直接作用于体温调节中枢的物质是 ()。

- A. 白细胞致热源
B. 细菌毒素
C. 抗原抗体复合物
D. 坏死物质
E. 病毒

【答案】 A

【解析】

白细胞致热原属于内源性致热源，如白介素、肿瘤坏死因子和干扰素等。可以通过血-脑屏障直接作用于体温调节中枢的体温调定点，使调定点上升，体温调节中枢必须对体温加以重新调节发出冲动，使产热增多，散热减少。B、C、D、E项均为外源性致热源，不能通过血脑屏障直接作用于体温调节中枢，而是通过激活血液中的中性粒细胞、嗜酸性细胞和单核-吞噬细胞系统，使其产生并释放内源性致热源引起发热。

3. 一位发热患者，体温在 39°C 以上，未用任何退热降温措施，24小时内体温波动达 2°C 以上，最低时体温仍高于正常。这种热型是 ()。

- A. 稽留热
B. 波浪热
C. 间歇热

D. 回归热

E. 弛张热

【答案】 E

【解析】

体温在39%以上，24小时内波动范围大于2°C，体温最低时仍高于正常，符合弛张热特点。

4. 患者，女，7岁，持续发热一周，体温可达39.6°C~40.2°C，每天最低温度为37.8°C左右，此热型属于（ ）。

A. 波浪热

B. 间歇热

C. 稽留热

D. 弛张热

E. 不规则热

【答案】 D

【解析】

一天内体温波动大于2°C，最低体温高于正常，符合弛张热特点。

5. 外源性致热原的特点，正确的是（ ）。

A. 分子量较小

B. 其致热原性可被蛋白酶类所破坏

C. 能激活血液中的中性粒细胞和单核细胞

D. 直接作用于体温调节中枢

E. 在体内最终由肝、肾灭活和排泄

【答案】 C

【解析】

引起传染性发热的生物病原体或其产物，称为外源性致热原。致热原细胞被激活后所形成并释放的致热原称为内源性致热原（EP），为不耐热的小分子蛋白质，致热作用容易被破坏，当EP到达下丘脑后，使下丘脑释放某些介质，使体温调定点上移引起发热，这些介质称为中枢发热介质。外源性致热原不能通过血脑屏障，可激活血液中中性粒细胞和单核细胞。

6. 直接作用于体温调节中枢引起发热的是（ ）。

A. 病原体产生的外源性致热原

B. 病原体产生的内源性致热原

C. 白细胞产生的内源性致热原

D. 白细胞产生的外源性致热原

E. 白细胞及病原体产生的代谢产物

【答案】 C

【解析】

白细胞致热原属于内源性致热源，如白介素、肿瘤坏死因子和干扰素等。可以通过血—脑屏障直接作用于体温调节中枢的体温调定点，使调定点上升，体温调节中枢必须对体温加以重新调节发出冲动，使产热增多，散热减少。注意B项为易混淆项。

7. 稽留热最常见的疾病是（ ）。

- A. 肺结核
- B. 大叶性肺炎
- C. 急性肾盂肾炎
- D. 疟疾
- E. 胸膜炎

【答案】 B

【解析】

稽留热指体温恒定地维持在 $39^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上的高水平，达数天或数周，24小时内体温波动范围不超过 1°C ，常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期。

8. 不直接通过体温调节中枢，仅需内源性致热源发挥作用的致热源是（ ）。

- A. 肿瘤坏死因子
- B. 嗜酸性粒细胞
- C. 病原微生物
- D. 干扰素
- E. 白介素-1

【答案】 C

【解析】

白介素、肿瘤坏死因子和干扰素均为内源性致热源，可通过血脑脊液屏障直接作用于体温调节中枢的调定点。病原微生物属于外源性致热源，不直接作用体温中枢，而是激活单核巨噬细胞产生内致热源作用体温中枢引起发热。

9. 紫癜与充血性皮疹的主要区别是（ ）。

- A. 颜色的不同
- B. 形态不同
- C. 按压后是否退色或消失
- D. 是否高起皮肤表面
- E. 是否有皮肤脱屑

【答案】 C

【解析】

皮肤黏膜出血是因机体止血或凝血功能障碍所引起，通常以全身性或局限性皮肤黏膜自发性出血或损伤后难以止血为临床特征。皮肤黏膜出血表现为血液淤积于皮肤或黏膜下，形成红色或暗红色斑，压之不褪色，视出血面积大小可分为瘀点、紫癜和瘀斑。皮疹加压时可褪色或消失。

10. 双下肢对称性紫癜伴荨麻疹者常见于（ ）。

- A. 过敏性紫癜
- B. 再生障碍性贫血
- C. 激素性紫癜
- D. 血小板减少
- E. 特发性血小板增多症

【答案】 A

【解析】

过敏性紫癜的皮肤紫癜特点为四肢或臀部有对称性、高出皮肤（荨麻疹或丘疹样）紫癜，可伴有痒感，关节痛及腹痛，累及肾脏时可有血尿。

11. 女，16岁，因食过多橘子造成血中胡萝卜素增高，患者出现的皮肤黏膜黄染，首先常见于（ ）。

- A. 手掌、足底
- B. 巩膜
- C. 口腔黏膜
- D. 躯干
- E. 耳后

【答案】 A

【解析】

食过多橘子、南瓜等均可造成血中胡萝卜素增高，超过2.5g/L时，可使皮肤黄染，黄染首先出现于手掌、足底、前额及鼻部皮肤，一般不出现巩膜和口腔黏膜黄染，血中胆红素不高。

12. 双肺满布湿啰音多见于（ ）。

- A. 肺结核空洞
- B. 支气管扩张
- C. 支气管肺炎
- D. 肺淤血
- E. 急性肺水肿，严重支气管肺炎

【答案】 E

【解析】

湿啰音满布双肺——急性肺水肿，严重支气管肺炎。两侧肺底湿啰音——心衰所致肺淤血、支气管肺炎。局限性湿啰音——局部病变、结核、支扩，高调提示空洞存在。细小湿啰音——支气管炎或细支气管炎。

13. 胸膜摩擦音听诊的时相特点为（ ）。

- A. 吸气初期
- B. 吸气中期
- C. 吸气末期
- D. 呼气末期
- E. 呼吸两相

【答案】 C

【解析】

胸膜摩擦音是当胸膜面由于炎症、纤维素渗出而变得粗糙时随呼吸可出现的音响。胸膜摩擦音吸气和呼气均可听到，以吸气末或呼气初最清楚，屏气时消失。深呼吸或在听诊器体件上加压时，摩擦音的强度可增加。胸膜摩擦音最常听到的部位是前下侧胸壁，因呼吸时该区域的呼吸动度最大。其很少在肺尖部听及，可随体位的变动消失或复见。胸膜摩擦音常发生于纤维素性胸膜炎、肺梗死、胸膜肿瘤及尿毒症等患者。

14. 大叶性肺炎实变期不应出现的体征是（ ）。

- A. 胸膜摩擦音
- B. 肺部叩诊浊音
- C. 气管向健侧移位
- D. 可听到湿啰音
- E. 可听到支气管呼吸音

【答案】 C

【解析】

大叶性肺炎实变期，语音震颤和语音共振明显增强，叩诊为浊音或实音，并可听到支气管呼吸音。如病变累及胸膜则可听及胸膜摩擦音。肺组织实变，无肺不张，故无气管移位。

15. 对于啰音的描述，不正确的是（ ）。

- A. 音调较高
- B. 持续时间较长
- C. 吸气时也可听到
- D. 呼气时更为明显
- E. 部位较固定

【答案】 E

【解析】

啰音是呼吸音以外的附加音，该音正常情况下并不存在，故非呼吸音的改变，按性质的不同可分为干啰音和湿啰音。干啰音系由于气管、支气管或细支气管狭窄或阻塞，空气吸入或呼出时发生湍流所产生的声音，其为一种持续时间较长带乐性的呼吸附加音，音调较高，持续时间较长，吸气及呼气时均可听及，但以呼气时为明显，干啰音的强度和性质易改变，部位易交换，在瞬间内数量可明显增减。发生于主支气管以上大气道的干啰音，有时不用听诊器亦可听及，谓之喘鸣。

16. 下列情况可引起语音震颤增强，除了（ ）。

- A. 大叶性肺炎
- B. 肺梗死
- C. 肺内大空腔
- D. 大量胸腔积液
- E. 肺脓肿

【答案】 D

【解析】

语音震颤的强弱主要取决于气管、支气管是否通畅，胸壁传导是否良好而定，一般来说，发音强、音调低、胸壁薄以及支气管至胸壁距离近者语音震颤强，反之则弱，此外，语音震颤在两侧前后的上胸部和肩胛间区及左右胸骨旁第1、2肋间隙部位最强，于肺底最弱。语颤增强见于：①肺泡内有炎症浸润，因肺组织实变使语颤传导良好，如大叶性肺炎实变期、大片肺梗死等；②接近胸膜的肺内巨大空腔，如空洞型肺结核、肺脓肿等。语音震颤减弱或消失常见于：①肺泡内含气量过多，如肺气肿；②支气管阻塞，如阻塞性肺不张；③大量胸腔积液或气胸；④胸膜高度增厚粘连；⑤胸壁皮下气肿。

17. 触诊时语音震颤增强最常见于（ ）。

- A. 大叶性肺炎
- B. 胸壁皮下气肿
- C. 上腔静脉阻塞综合征
- D. 支气管肺炎
- E. 慢性支气管炎

【答案】 A

18. 正常肺部叩诊音为（ ）。

- A. 鼓音
- B. 过清音
- C. 浊音
- D. 清音
- E. 实音

【答案】 D

【解析】

正常胸部叩诊为清音。由于肺上叶的体积较下叶小，含气量较少，且上胸部的肌肉较厚，故前胸上部较下部叩诊音相对稍浊；因右肺上叶较左肺上叶为小，且惯用右手者右侧胸大肌较左侧为厚，故右肺上部叩诊音亦相对稍浊；由于背部的肌肉、骨骼层次较多，故背部的叩诊音较前胸部稍浊；右侧腋下因受肝脏的影响叩诊音稍浊，而左腋前线下方有胃泡的存在，故叩诊呈鼓音，又称Traube'S鼓音区。

19. 患者，男，25岁，活动时突感右胸部撕裂样痛。查体：大汗淋漓惊恐状，气促，气管左偏，叩诊右胸空瓮音，右侧呼吸音消失。该患者最可能的诊断为（ ）。

- A. 胸腔积液
- B. 大叶性肺炎
- C. 干性胸膜炎
- D. 右侧张力性气胸
- E. 肺气肿

【答案】 D

【解析】

青年男性，突发右侧胸痛，气促，大汗淋漓，且有活动作为诱因，应考虑气胸，进一步的体检发现气管左偏，右胸叩空瓮音，呼吸音消失支持此诊断。

20. 正常青年人胸部不会出现的叩诊音是（ ）。

- A. 清音
- B. 浊音
- C. 实音
- D. 鼓音
- E. 过清音

【答案】 E

【解析】

正常肺组织叩诊音是清音；肝脏、心脏部位的胸部叩诊时可出现浊音以及实音；在胃泡区叩诊为鼓音。过清音见于肺气肿时，是一种病理状态，正常青年人胸部不会出现此音。

21. 胸部触诊语音震颤减弱的是（ ）。

- A. 肺脓肿
- B. 肺梗死
- C. 阻塞性肺气肿

D. 空洞型肺结核

E. 支气管肺炎

【答案】 C

【解析】

语音震颤的强弱取决于气管、支气管是否通畅，胸壁传导是否良好。阻塞性肺气肿时肺泡内含气量过多，语音震颤减弱或消失。肺脓肿与空洞型肺结核产生肺内空腔，肺梗死与支气管肺炎有炎症浸润，利于声波传导，语颤增强。

22. 双肺满布湿啰音见于（ ）。

A. 支气管哮喘

B. 支气管扩张

C. 肺结核

D. 急性肺水肿

E. 支气管肺炎

【答案】 D

【解析】

肺部局限性湿啰音，仅提示该部的局部病变，如肺炎、肺结核或支气管扩张等。两侧肺底湿啰音多见于心力衰竭所致的肺淤血和支气管肺炎等。如两肺野布满湿啰音，则多见于急性肺水肿和严重支气管炎。

23. 吸气性呼吸困难常见于（ ）。

A. 慢性支气管炎

B. 气管异物

C. 支气管哮喘

D. 肺炎球菌肺炎

E. 阻塞性肺气肿

【答案】 B

【解析】

肺源性呼吸困难主要是呼吸系统疾病引起的通气、换气功能障碍导致的缺氧和（或）二氧化碳潴留引起，临床上分为吸气性呼吸困难，呼气性呼吸困难和混合性呼吸困难。吸气性呼吸困难见于各种原因引起的喉、气管、大支气管的狭窄与阻塞，如气管异物。呼气性呼吸困难是由于肺泡弹性减弱和（或）小支气管狭窄阻塞（痉挛或炎症）所致。常见于支气管哮喘、喘息型慢支、阻塞性肺气肿合并感染等。

24. 因支气管静脉曲张破裂所致咯血最常见于（ ）。

- A. 肺结核
- B. 肺脓肿
- C. 肺栓塞
- D. 二尖瓣狭窄
- E. Wegener肉芽肿

【答案】 D

【解析】

二尖瓣狭窄，肺静脉压力升高，肺循环与支气管循环之间形成侧支，在支气管黏膜下层形成支气管静脉曲张，此种血管破裂，咯血量常较多。

25. 语音震颤减弱见于（ ）。

- A. 肺炎
- B. 肺梗死
- C. 肺脓肿
- D. 空洞性肺结核
- E. 阻塞性肺不张

【答案】 E

【解析】

语颤强弱取决于气管、支气管是否通畅，胸壁传导是否良好。语音震颤减弱或消失主要见于：①肺泡内含气量过多，如肺气肿；②支气管阻塞，如阻塞性肺不张；③大量胸腔积液或气胸；④胸膜高度增厚粘连；⑤胸壁皮下气肿。阻塞性肺不张时支气管阻塞致语颤减弱；肺炎、肺梗死时由于肺组织实变使语颤传导良好。

26. 胸部叩诊音呈浊鼓音可见于（ ）。

- A. 空洞性肺结核
- B. 肺炎充血期
- C. 胸膜肥厚
- D. 肺气肿
- E. 气胸

【答案】 B

【解析】

在肺泡壁松弛，肺泡含气量减少的情况下，如肺炎充血期或消散期，局部叩诊呈现一种兼有浊音和鼓音特点的混合性叩诊音，称为浊鼓音。

27. 关于湿啰音的描述，正确的是（ ）。

- A. 为吸气时气体通过气道内稀薄分泌物形成的水泡破裂声
- B. 音调常高、带乐音
- C. 呼气时易听到
- D. 持续时间长
- E. 部位易变

【答案】 A

【解析】

湿啰音系由于吸气时气体通过呼吸道内的分泌物如渗出液、痰液、血液、黏液和脓液等，形成的水泡破裂所产生的声音，故又称水泡音。或认为由于小支气管壁因分泌物黏着而陷闭，当吸气时突然张开重新充气所产生的爆裂音。湿啰音多于吸气时明显，断续而短暂，部位恒定。B、C、D、E项均为干啰音特点。

28. 下列心脏杂音的产生机制，正确的是（ ）。

- A. 只要血流速度加快，即使没有血管狭窄也可产生杂音
- B. 随着血液黏稠度的增加，不仅产生杂音而且强度增大
- C. 患有瓣膜病变者，当血流速度减慢时也可产生杂音
- D. 瓣膜口狭窄越严重，产生的杂音越强
- E. 动脉壁局限性扩张时，血流速度减慢而不产生杂音

【答案】 A

【解析】

心脏杂音是指在心音与额外心音之外，在心脏收缩或舒张过程中的异常声音。其产生机制正常血流呈层流状态。在血流加速、异常血流通道、血管管径异常等情况下，可使层流转变为湍流或漩涡而冲击心壁、大血管壁、瓣膜、腱索等使之振动而在相应部位产生杂音。血流速度加快，可出现杂音或使原有杂音增强。

29. 奇脉最常见于（ ）。

- A. 急性左心衰竭
- B. 动脉导管未闭
- C. 大量心包积液
- D. 高血压病
- E. 室间隔缺损

【答案】 C

【解析】

奇脉是指吸气时脉搏明显减弱或消失，系左心室搏血量减少所致。当有心脏压塞或心包缩窄时，吸气时一方面由于右心舒张受限，回心血量减少而影响右心排血量，右心室排入肺循环的血量减少，另一方面肺循环受吸气时胸腔负压的影响，肺血管扩张，致使肺静脉回流入左心房血量减少，因而左室排血量也减少。这些因素形成吸气时脉搏减弱，甚至不能触及，故又称“吸停脉”。

30. 导致脉压增大的疾病是（ ）。

- A. 主动脉瓣狭窄
- B. 心力衰竭
- C. 低血压
- D. 主动脉瓣关闭不全
- E. 缩窄性心包炎

【答案】 D

【解析】

主动脉瓣关闭不全时左心室的舒张期不仅接受左心房流入的血液，而且接受从主动脉反流的血液，左心室舒张末期容量增加，左心室心搏血量增加，使左心室出现代偿性肥厚和扩张，进而引起左心衰竭，使动脉舒张压降低，脉压增大。

31. 重度主动脉瓣返流时心尖部可存在（ ）。

- A. GrahamSteell杂音
- B. Austin— Flint杂音
- C. Duroziez征
- D. Traube征
- E. DeMusset征

【答案】 B

【解析】

①Austin— Flint杂音重度主动脉瓣关闭不全可以产生心尖部舒张期隆隆样杂音，是在重度主动脉瓣反流患者心尖部闻及的舒张期隆隆样杂音，类似二尖瓣狭窄所致的杂音，但二尖瓣完全正常。60% 以上的中重度主动脉瓣反流患者可出现Austin Flint杂音，但在轻度患者中却很少闻及。②Graham— Steel杂音肺动脉瓣舒张期杂音，由肺动脉扩张引起的相对性关闭不全所致。主动脉关闭不全时周围血管征常见随心脏搏动的点头征（DeMusset征）、股动脉枪击音（Traube征）、听诊器轻压股动脉闻及双期杂音（Duroziez征）。

32. 奇脉见于（ ）。

- A. 右心功能不全
- B. 二尖瓣狭窄
- C. 高血压
- D. 大量心包积液
- E. 主动脉瓣关闭不全

【答案】 D

【解析】

奇脉常见于心包压塞。大量心包积液或急性心包积液量较大时可以出现急性心包压塞而危及生命。

33. 提示左心功能不全的脉搏是（ ）。

- A. 奇脉
- B. 迟脉
- C. 交替脉
- D. 水冲脉
- E. 重搏脉

【答案】 C

【解析】

交替脉系节律规则而强弱交替的脉搏。一般认为系左室收缩力强弱交替所致是左心衰竭的重要体征。常见于高血压性心脏病、急性心肌梗死和主动脉瓣关闭不全等。水冲脉常见于甲状腺功能亢进、严重贫血、脚气病、主动脉瓣关闭不全、先天性心脏病动脉导管未闭、动静脉瘘等。正常脉波降支发生于心室舒张期，在降支上有一切迹称重搏脉，来源于主动脉瓣关闭，血液由外周向近端折回后又向前，以及主动脉壁弹性回缩，使血流持续流向外周动脉所致。

34. 心脏触及震颤多由于（ ）。

- A. 心脏瓣膜轻度关闭不全
- B. 心脏瓣膜狭窄
- C. 心房颤动
- D. 心室颤动
- E. 左室增大

【答案】 B

【解析】

震颤为触诊时手掌感到的一种细小震动感，与在猫喉部摸到的呼吸震颤类似，又称猫喘。震颤的发生机制与杂音相同，系血液经狭窄的口径或循异常的方向流动形成涡流造成瓣膜、血管壁或心腔壁震动传至胸壁所致。在一般情况下，震颤见于某些先天性心血管病或狭窄性瓣膜病变，而瓣膜关闭不全时较少有震颤，仅在房室瓣中度关闭不全时可触及震颤，震颤是器质性心血管疾病的特征性体征。除右心（三尖瓣及肺动脉瓣）所产生的震颤外，震颤在深呼气后较易触及。临床上触及震颤均可认为心脏有器质性病变。

35. 胸骨左缘第二肋间触及连续性震颤，常见病变为（ ）。

- A. 动脉导管未闭
- B. 肺动脉瓣狭窄
- C. 房间隔缺损
- D. 室间隔缺损
- E. 主动脉瓣狭窄

【答案】 A

【解析】

心前区震颤的临床意义如下表。

部位	时相	常见病变
胸骨右缘第2肋间	收缩期	主动脉瓣狭窄
胸骨左缘第2肋间	收缩期	肺动脉瓣狭窄
胸骨左缘第3~4肋间	收缩期	室间隔缺损
胸骨左缘第2肋间	连续性	动脉导管未闭
心尖区	舒张期	二尖瓣狭窄
心尖区	收缩期	重度二尖瓣关闭不全

36. 心尖区闻及隆隆样舒张期杂音，应考虑为（ ）。

- A. 二尖瓣关闭不全
- B. 主动脉瓣关闭不全
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 肺动脉瓣狭窄
- E. 三尖瓣狭窄

【答案】 C

【解析】

二尖瓣狭窄听诊可闻及局限于心尖区的低调、隆隆样、舒张中晚期递增型杂音，左侧卧位时更明显，这是二尖瓣狭窄最重要而又特征性的体征。二尖瓣关闭不全心尖区可闻及响亮粗糙、音调较高的3/6级以上全收缩期吹风样杂音，向左腋下和左肩胛下区传导。主动脉瓣关闭不全在主动脉瓣第二听诊区可闻及叹气样、递减型、舒张期杂音，向胸骨左下方和心尖区传导，以前倾坐位最易听清。三尖瓣狭窄胸骨左缘第4、5肋间或剑突附近有紧随开瓣音后的，较二尖瓣狭窄杂音弱而短的舒张期隆隆样杂音，伴舒张期震颤。肺动脉瓣狭窄总是合并其他瓣膜损害，临床表现为后者掩盖。

37. 右心室肥大心尖冲动的位置为（ ）。

- A. 向左下移位
- B. 向右移位
- C. 向右上移位
- D. 向左上移位
- E. 向左移位

【答案】 E

【解析】

心尖冲动移位的常见病理因素如下表。

因素	心尖冲动移位	临床常见疾病
心脏因素		
左心室增大	向左下移位	主动脉瓣关闭不全等
右心室增大	向左侧移位	二尖瓣狭窄等
左、右心室增大	向左下移位，伴心浊音界两侧扩大	扩张型心肌病
右位心	心尖冲动位于右侧胸壁	先天性右位心
心外的因素		
纵隔移位	心尖冲动向患侧移位心尖冲动移向病变对侧	一侧胸膜增厚或肺不张等一侧胸腔积液或气胸等 ⁸⁹
横膈移位	心尖冲动向左外侧移位心尖冲动移向内下，可达第6肋间	大量腹水等，横膈抬高使心脏横位严重肺气肿等，横膈下移使心脏垂位

38. 心脏听诊，听到“大炮音”应考虑（ ）。

- A. 二尖瓣狭窄
- B. P-R间期缩短
- C. 运动或发热
- D. 完全性房室传导阻滞
- E. 甲状腺功能亢进

【答案】 D

【解析】

第一心音强弱不等常见于心房颤动和完全性房室传导阻滞。前者当两次心搏相近时第一心音增强，相距远时则第一心音减弱；后者当心房心室几乎同时收缩时第一心音增强，又称“大炮音”，其机制是当心室收缩正好即刻出现在心房收缩之后（心电图上表现为QRS波接近P波出现），心室在相对未完全舒张和未被血液充分充盈的情况下，二尖瓣位置较低，急速的心室收缩使二尖瓣迅速和有力地关闭使第一心音增强。

39. 患者，男，12岁，肺动脉瓣区听到3/6级收缩期杂音，同时听到不受呼吸影响的明显第二心音分裂。该患者可能是（ ）。

- A. 正常人
- B. 肺动脉瓣狭窄
- C. 房间隔缺损
- D. 二尖瓣狭窄
- E. 肺动脉瓣关闭不全

【答案】 C

【解析】

固定分裂指第二心音分裂不受吸气、呼气的影响，第二心音分裂的两个成分时距较固定。固定性第二心音分裂为房缺典型表现。房间隔缺损时，虽然呼气时右心房回心血量有所减少，但由于存在左

房向右房的血液分流，右心血流仍然增加，排气时间延长，肺动脉瓣关闭明显延迟，致第二心音分裂；当吸气时，回心血流增加，但右房压力暂时性增高同时造成左向右分流稍减，抵消了吸气导致的右心血流增加的改变，因此其第二心音分裂的时距较固定。

40. 心尖区触及舒张期震颤，最可能的是（ ）。

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 二尖瓣关闭不全
- C. 主动脉瓣狭窄
- D. 室间隔缺损
- E. 动脉导管未闭

【答案】 A

【解析】

心尖区触及舒张期震颤，最可能的是二尖瓣狭窄，二尖瓣狭窄时心尖区第一心音亢进。

41. 关于第二心音分裂的描述错误的是（ ）。

- A. 生理性分裂在青少年中更多见
- B. 肺动脉高压时可出现通常分裂
- C. 固定分裂可见于房间隔缺损
- D. 反常分裂可见于完全性右束支传导阻滞
- E. 逆分裂可见于主动脉瓣狭窄

【答案】 D

【解析】

反常分裂又称逆分裂，指主动脉瓣关闭迟于肺动脉瓣，吸气时分裂变窄，呼气时变宽，见于完全性左束支传导阻滞及主动脉瓣狭窄或重度高血压。肺动脉高压和完全性右束支传导阻滞时，右室排气时间延长，使肺动脉瓣关闭明显延迟，出现通常分裂。固定分裂指第二心音分裂不受吸气、呼气的影响，第二心音分裂的两个成分时距较固定，见于先心病房间隔缺损。

42. 提示心包积液的体征是（ ）。

- A. Musset征
- B. 脉短绌
- C. Ewart征
- D. Roth斑
- E. Duroziez征

【答案】 C

【解析】

心悸、心前区不适、头部剧烈搏动感等。在心尖区可闻及舒张中和/或晚期隆隆样杂音（Austin-flint杂音）。心脏搏动的点头征（Musset征），双期杂音（Duroziez征），股动脉枪击音（Traube征）是

脉压差增大的体征，可见于主动脉瓣关闭不全；视网膜出血时典型者为有白色中心的梭形出血斑，此种白色中心由未成熟的白细胞聚集而成。称为Roth斑。脉短绌是房颤的体征。Ewart征表现为左肩胛下角触诊语颤增强，叩诊浊音，听诊支气管呼吸音，是心包积液的体征。

43. 发现心包积液最简便准确的方法是（ ）。

- A. 心电图
- B. 超声心动图
- C. 冠状动脉造影
- D. 核素心肌显像
- E. 心包穿刺

【答案】 B

【解析】

超声心动图对诊断心包积液简单易行，迅速可靠。M型或二维超声心动图中均可见液性暗区以确定诊断。

44. 第一次心包穿刺抽液总量不宜超过（ ）。

- A. 50ml
- B. 75ml
- C. 100ml
- D. 150ml
- E. 200ml

【答案】 E

【解析】

心包穿刺抽液量第一次不宜超过200ml，重复抽液可渐增到300~500ml。抽液速度要慢，过快、过多，短期内使大量血回心可导致肺水肿。

45. 主动脉瓣狭窄患者最重要的体征是主动脉瓣区（ ）。

- A. 收缩期喷射性杂音
- B. 收缩期叹气样杂音
- C. 舒张期喷射性杂音
- D. 舒张期隆隆样杂音
- E. 舒张期叹气样杂音

【答案】 A

【解析】

主动脉瓣狭窄在胸骨右缘第二肋间可闻及3/6级以上收缩期粗糙喷射性杂音呈递增递减型，向颈部传导。主动脉瓣区第二心音减弱，由于左室射血时间延长，可在呼气时间闻及第二心音逆分裂。因左心

室显著肥厚致舒张功能减退，顺应性下降而使心房为增强排血而收缩加强，因此心尖区有时可闻及第四心音。

46. 静脉血经异常通道进入体循环动脉血中所致发绀常见于（ ）。

- A. 肺炎
- B. 右心衰竭
- C. 严重休克
- D. 法洛四联症
- E. 阻塞性肺气肿

【答案】 D

【解析】

中心性发绀一般可分为肺性发绀和心性混合性发绀。发绀型先天性心脏病患者由于心与大血管间存在异常通道，静脉血未经过肺的氧合，经异常通道进入体循环。其他选项均属于肺通气和（或）换气功能障碍所致发绀。

47. 梨形心最常见于（ ）。

- A. 主动脉瓣关闭不全
- B. 肺动脉瓣关闭不全
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 三尖瓣关闭不全
- E. 三尖瓣狭窄

【答案】 C

48. 胸骨左缘第二肋间闻及收缩期杂音最常见的器质性病变是（ ）。

- A. 二尖瓣关闭不全
- B. 二尖瓣狭窄
- C. 房间隔缺损
- D. 主动脉瓣关闭不全
- E. 室间隔缺损

【答案】 C

49. 心尖冲动位于左锁骨中线外第6肋间，考虑为（ ）。

- A. 左心室增大
- B. 右心室增大
- C. 左心房增大

D. 瘦长体型

E. 心包积液

【答案】 D

【解析】

瘦长体型者（特别是站立或坐位）使横膈下移，心脏呈垂位，心尖冲动移向内下，心尖冲动位于左锁骨中线外第6肋间。

50. 心尖部触及舒张期震颤最常见于（ ）。

A. 二尖瓣狭窄

B. 二尖瓣关闭不全

C. 动脉导管未闭

D. 主动脉瓣狭窄

E. 室间隔缺损

【答案】 A

51. 胸骨右缘第二肋间触及收缩期震颤，最常见于（ ）。

A. 三尖瓣狭窄

B. 肺动脉瓣狭窄

C. 二尖瓣狭窄

D. 室间隔缺损

E. 主动脉瓣狭窄

【答案】 E

52. 胸骨左缘第二肋间闻及收缩期杂音最常见的器质性病变是（ ）。

A. 二尖瓣关闭不全

B. 二尖瓣狭窄

C. 房间隔缺损

D. 主动脉瓣关闭不全

E. 室间隔缺损

【答案】 C

53. 以下哪项应直属食管静脉曲张破裂出血？（ ）

A. 有肝炎史10余年

B. 上腹痛伴呕吐咖啡样物

C. 蜘蛛痣

- D. 脾大
- E. 移动性浊音阳性

【答案】 B

【解析】

门脉高压引起的食管胃底静脉曲张破裂可引起呕血，当出血量较少或在胃内停留时间长，则因血红蛋白与胃酸作用形成酸化正铁血红蛋白，呕吐物可呈咖啡渣样，为棕褐色。移动性浊音指的是因体位不同而出现腹部浊音区变动的现象，是发现有无腹腔积液的重要检查方法。当腹腔内游离腹水在1000ml以上时，可查出移动性浊音。肝脏病变时可产生移动性浊音。

54. 患者，男，60岁。因肝硬化，一次排放腹水3000ml而无尿，诊断应首先考虑为（ ）。

- A. 急性肝衰竭
- B. 急性心衰
- C. 肾前性肾衰竭
- D. 肾后性肾衰竭
- E. 肾性肾衰竭

【答案】 C

【解析】

如24小时尿量少于100ml，12小时完全无尿称为无尿。放大量腹水后，大量水分渗入组织间隙和浆膜腔，血容量减少，肾血流减少，导致肾前性肾衰。

55. 成人出现大便隐血阳性时，消化道出血量至少大于（ ）。

- A. 10ml
- B. 9ml
- C. 8ml
- D. 6ml
- E. 5ml

【答案】 E

【解析】

便血颜色可呈鲜红、暗红或黑色。少量出血不造成粪便颜色改变，须经隐血试验才能确定者，称为隐血。消化道每日出血在5ml以下者，无肉眼可见的粪便颜色改变，称为隐血便，隐血便须用隐血试验才能确定，使用抗人血红蛋白单克隆抗体的免疫学检测，可以避免其假阳性。

56. 区别血尿与血红蛋白尿的主要方法是（ ）。

- A. 观察血尿颜色
- B. 做尿胆原测验
- C. 做尿潜血试验

D. 做尿三杯试验

E. 做尿沉渣镜检

【答案】 E

【解析】

尿液内含有一定量的红细胞，称为血尿，可呈淡红色云雾状、洗肉水样或混有血凝块。每升尿液中含血量超过1ml，即可出现淡红色，称肉眼血尿。如尿液外观变化不明显，离心沉淀后，镜检时每高倍镜视野红细胞平均>3个，称为镜下血尿。当血红蛋白和肌红蛋白出现于尿中，可使尿液呈浓茶色、红葡萄酒色或酱油色，无沉淀，镜检无红细胞。

57. 完全性阻塞性黄疸时，正确的是（ ）。

A. 尿胆原（-），尿胆红素（-）

B. 尿胆原（+），尿胆红素（-）

C. 尿胆原（-），尿胆红素（+）

D. 尿胆原（+），尿胆红素（+）

E. 粪胆素（+）

【答案】 C

【解析】

黄疸是由于血清中胆红素升高致使皮肤、黏膜和巩膜发黄的症状和体征。正常血清总胆红素为 $1.7\sim 17.1\mu\text{mol/L}$ ($0.1\sim 1\text{mg/dl}$)，胆红素在 $17.1\sim 34.2\mu\text{mol/L}$ ($1\sim 2\text{mg/dl}$)，临床不易察觉，称为隐性黄疸，超过 $34.2\mu\text{mol/L}$ (2mg/dl)时出现临床可见黄疸。按病因学分类可分为溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、胆汁淤积性黄疸（旧称阻塞性黄疸或梗阻性黄疸）、先天性非溶血性黄疸。阻塞性黄疸时血结合胆红素升高，尿胆红素试验（+），尿胆原（-）。

58. 患者，男，13岁。食蚕豆后突感畏寒，发热，皮肤发黄。血红蛋白70g/L，网织红细胞0.15，尿胆原阳性，胆红素阴性。对明确诊断最重要的检查是（ ）。

A. 血总胆红素测定

B. 酸化血清溶血试验

C. 抗人球蛋白试验

D. 骨髓检查

E. 高铁血红蛋白还原试验

【答案】 E

【解析】

发热、黄疸、贫血、网织红细胞升高及尿检支持溶贫。食蚕豆后出现溶贫应考虑G-6PD缺乏，高铁血红蛋白还原试验为其筛选试验。

59. 慢性阻塞性肺气肿最主要的并发症是（ ）。

- A. 肺源性心脏病
- B. 肺间质病变
- C. 肺脓肿
- D. 纤维素性肺炎
- E. 肺萎陷

【答案】 A

【解析】

由于肺气肿病变易引起肺血管床减少及缺氧致肺动脉痉挛、血管重塑，导致肺动脉高压、右心室肥厚扩大，最终发生右心功能不全。

60. 慢性支气管炎急性发作患者，伴发热。使用头孢他啶两周后，体温曾一度降至正常，症状缓解。后再次出现发热，经检查，口腔黏膜有白色念珠菌感染，此时抗生素拟改用（ ）。

- A. 红霉素
- B. 氯霉素
- C. 青霉素
- D. 两性霉素B
- E. 环丙沙星

【答案】 D

【解析】

慢性支气管炎急性发作患者经广谱抗生素治疗好转后再次发热，口腔有白色念珠菌感染，考虑为继发的二重感染，治疗应选用抗真菌药。红霉素为大环内酯类抗菌药，是支原体、衣原体感染的首选用药，对真菌不敏感；氯霉素对真菌无效；青霉素对真菌无作用；环丙沙星属于喹诺酮类药物，对真菌无效；两性霉素B是多烯类抗深部真菌抗生素，目前是治疗深部真菌感染的首选药物。

61. 慢性支气管炎急性发作伴细菌感染时，最主要的临床表现是（ ）。

- A. 咳嗽加重
- B. 咳白色泡沫痰与黏液痰
- C. 咳脓性痰且痰量增加
- D. 肺部有哮鸣音
- E. 肺底部有细湿啰音

【答案】 C

【解析】

慢支的主要临床表现是（咳）嗽、咳（痰）伴（喘）息，咳白色泡沫痰或黏液痰，急（急）性发作伴有细菌感染时咳黄色脓性痰，且咳嗽加重，痰量增加。

62. 不属于阻塞性肺气肿的体征是（ ）。

- A. 桶状胸
- B. 触觉语颤增强
- C. 肺下界和肝浊音界下降
- D. 叩诊呈过清音、心浊音界缩小或不易叩出
- E. 肺泡呼吸音降低，呼气明显延长

【答案】 B

【解析】

当有阻塞性肺气肿时，可见胸廓呈桶状，肋间隙增宽，呼吸动度减弱，语音共振减弱，双肺叩诊呈过清音，肺下界下移，并移动度变小。心浊音界缩小或消失，肝浊音界下移。肺泡呼吸音普遍性减弱，呼气相延长，双肺底仍可听到湿啰音。

63. 慢性支气管炎患者呼吸道感染时，最常致病的革兰阴性杆菌为（ ）。

- A. 肺炎克雷白杆菌
- B. 流感嗜血杆菌
- C. 大肠杆菌
- D. 变形杆菌
- E. 绿脓杆菌

【答案】 B

【解析】

慢性支气管炎细菌所致呼吸道感染的病原菌以流感嗜血杆菌和肺炎球菌为常见。重症呼吸道和肺部感染常以革兰阴性感染为主。

64. 患者，女，60岁，慢性咳喘20年，剧烈咳嗽3天，无咳痰、咯血及发热，半小时前突发胸痛，呼吸困难，不能平卧，伴发绀。体检：血压150/100mmHg，呼吸40次/分。右胸语颤减弱，呼吸音减低。心率110次/分。以上表现符合（ ）。

- A. 肺梗死
- B. 急性心肌梗死
- C. 急性左心衰竭
- D. 阻塞性肺气肿
- E. 自发性气胸

【答案】 E

【解析】

患者有突然加重的呼吸困难，并伴有明显的发绀，患侧肺部听诊呼吸音减弱，并伴有发绀，应考虑自发性气胸。COPD患者的呼吸困难多呈长期缓慢性进行性加重。急性心肌梗死的患者常有高血压/

冠状动脉粥样硬化性心脏病史。

65. 患者，男，63岁，吸烟。反复咳嗽、咳白色泡沫痰20余年，气促10年，近2天因受凉后出现发热伴咳黄脓痰，气喘不能平卧。查体双肺语颤减弱，可闻及散在干、湿啰音，心界缩小，心率110次/分。该患者最可能的诊断是（ ）。

- A. 慢性支气管炎急性发作
- B. 支气管哮喘
- C. 支气管扩张
- D. 肺结核
- E. 肺癌

【答案】 A

【解析】

根据患者持续咳嗽咳痰连续两年以上并除外其他慢性气道疾病可诊断为慢支。慢支患者咳痰一般为白色泡沫痰或黏液痰，急性发作伴有细菌感染时咳黄色脓性痰，可有肺部散在干、湿啰音。支气管哮喘其临床特征为反复发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难，一般无慢性咳嗽咳痰史，发作时两肺满布哮鸣音。排除B项。支气管扩张症其临床特征为慢性咳嗽伴大量脓痰和反复咯血，病变部位常有固定的湿啰音，可有杵状指，排除C项。肺结核常有发热、盗汗、乏力、消瘦等结核中毒症状，排除D项。肺癌常有刺激性咳嗽或慢性咳嗽性质发生改变，反复发生或持续痰中带血以及胸痛等临床症状，排除E项。所以本例患者诊断为慢支急性发作。

66. 与慢性支气管炎的发生关系最密切的是（ ）。

- A. 吸烟
- B. 感染因素
- C. 理化因素
- D. 气候异常
- E. 过敏因素

【答案】 A

【解析】

吸烟与慢支发生有密切关系。吸入烟雾可使支气管收缩痉挛，黏膜充血水肿，支气管杯状细胞增生致黏液分泌增多，黏液一纤毛清除功能降低而易发生感染。

67. 治疗肺心病心力衰竭的首要措施是（ ）。

- A. 卧床休息、低盐饮食
- B. 使用小剂量强心剂
- C. 使用小剂量作用缓和的利尿剂

- D. 应用血管扩张剂减轻心脏负荷
- E. 积极控制感染和改善呼吸功能

【答案】 E

【解析】

慢性肺心病引起右心室肥厚、扩大的先决条件是肺功能和结构的不可逆性改变，发生反复的气道感染和低氧血症，导致一系列体液因子和肺血管的变化，使肺血管阻力增加，肺动脉血管的结构重塑，产生肺动脉高压。所以急性加重期应积极控制感染，通畅呼吸道，改善呼吸功能，纠正缺氧和二氧化碳潴留；控制呼吸和心力衰竭；积极处理并发症。参考痰菌培养及药敏试验选择抗生素。常用的有青霉素类、氨基糖苷类、喹诺酮类及头孢菌素类抗感染药，且必须注意可继发真菌感染。

68. 慢性肺心病患者提示右心功能不全的主要体征是（ ）。

- A. 双下肢水肿
- B. 肝颈静脉回流征阳性
- C. 心脏向左扩大
- D. 肺动脉瓣区第二心音（P2）亢进
- E. 肝大，触痛阳性

【答案】 B

【解析】

右心衰主要是体循环系统淤血的体征。颈静脉搏动增强、充盈、怒张是右心衰时的主要体征，肝颈静脉反流征阳性则更具特征性。体静脉压力升高使皮肤等软组织出现水肿，其特征为首先出现于身体最低垂部位，常为对称性可压陷性。下肢水肿，可有腹水。右心衰时可因右心室显著扩大而出现三尖瓣关闭不全的反流性杂音。肝脏因淤血肿大常伴压痛，持续慢性右心衰可致心源性肝硬化，晚期可出现黄疸、肝功能受损及大量腹水。在肺心功能代偿期即可出现 $P_2 > A_2$ 。

69. 肺心病患者出现心室颤动、心脏骤停以致突然死亡最常见的原因是（ ）。

- A. 急性广泛心肌梗死
- B. 急性严重心肌缺氧
- C. 右心功能不全
- D. 左心功能不全
- E. 合并脑血管意外

【答案】 B

【解析】

慢性肺心病并发心律失常时，多表现为房性期前收缩及阵发性室上性心动过速，其中，心脏骤停。肺性脑病是慢性肺心病死亡的首要原因。

70. 患者，男，65岁，反复咳嗽、咳痰20年，1周前受凉后畏寒、发热、咳脓痰、气急。体检：体温37.5℃，呼吸急促，双肺呼吸音减弱，有较多湿啰音，下肢轻度水肿。最主要的治疗措施是（ ）。

- A. 控制肺部感染
- B. 给予解痉平喘药
- C. 给予止咳祛痰药
- D. 低浓度持续吸氧
- E. 应用利尿剂消肿

【答案】 A

【解析】

此例为慢阻肺，肺源性心脏病，心功能不全，并肺部感染，最主要的治疗措施是控制肺部感染。

71. 患者，男，58岁，反复咳嗽、咳痰15年，心悸、气急3年。体检：双肺叩诊呈过清音，呼吸音减弱，肺底部有湿啰音，剑突下心尖冲动明显，该处可闻及3/6级收缩期杂音，肺动脉瓣区第二音亢进。该例最可能的诊断为（ ）。

- A. 慢性支气管炎（慢支）
- B. 慢支+肺气肿
- C. 慢支+肺气肿+肺心病
- D. 慢支+风湿性心瓣膜病
- E. 慢支+冠心病

【答案】 C

【解析】

反复咳嗽、咳痰15年可诊为慢支。双肺叩诊呈过清音，呼吸音减弱，肺底部有湿啰音为肺气肿体征。剑突下心尖搏动明显，该处可闻及3/6级收缩期杂音，肺动脉瓣区第二音亢进为肺心病体征，结合慢支、肺气肿病史考虑为肺心病。冠心病有典型的心绞痛，心肌梗死病史或心电图表现。体检X线，心电图，超声心动图检查呈左心室肥厚的为主的征象。风心病往往有风湿性关节炎和心肌炎病史，其他瓣膜如二尖瓣，主动脉瓣常有病变，X线，心电图，超声心动图有特殊表现。

72. 患者，男，67岁，肺源性心脏病急性加重期患者。血气分析： $\text{pH}7.25$ ， PaCO_2 ， 9.3kPa （70mmHg）， HCO_3^- 30mmol/L；对其酸碱失衡的治疗措施应为（ ）。

- A. 静脉滴注5%碳酸氢钠
- B. 静脉滴注盐酸精氨酸
- C. 给予利尿剂

- D. 补充氯化钾
- E. 改善通气功能

【答案】 E

【解析】

人体主要通过体液缓冲系统调节/肺调节/肾调节，和离子交换调节等四组缓冲对来维持及调节酸碱平衡。其中体液缓冲系统最敏感，它包括碳酸氢盐系统，磷酸盐系统，血红蛋白及血浆蛋白系统，尤以碳酸氢盐系统最重要。临床上主要测定pH，呼吸性和代谢性因素三方面作为衡量酸碱平衡的指标。正常动脉血pH为7.35~7.45，平均7.40。pH>7.45表示碱中毒；标准碳酸氢盐（SB）表示CO₂潴留。患者血pH下降，二氧化碳分压增高，血HCO₃⁻亦增高，且为肺心病急性加重期，考虑为慢性呼吸性酸中毒。机体对呼吸性酸中毒的代偿能力较差，而且常合并存在缺氧，对机体的危害性极大，因此，除需尽快治疗原发病因之外，还需采取积极措施改善患者的通气功能。5%的NaHCO₃用于治疗血浆HCO₃⁻低于10mmol/L的重症酸中毒患者。盐酸精氨酸用于代谢性碱中毒，即可补充Cl⁻，又可中和过多的HCO₃⁻，另外，碱中毒时几乎都同时存在低钾血症，故需同时补给KCl。利尿剂呋塞米，依他尼酸等能抑制近曲小管对Na⁺和Cl⁻的再吸收，而并不影响远曲小管内Na⁺与H⁺的交换。因此，随尿排出的Cl⁻比Na⁺多，回入血液的Na⁺和HCO₃⁻增多，发生低氯性碱中毒。

73. 患者，男，68岁。反复咳嗽、咳痰、气促41年，心悸、水肿5年，近1周来症状加重入院。查体：呼吸急促，双肺可闻及干湿啰音，P2亢进，三尖瓣区闻及3/6级收缩期杂音。肝右肋下4cm，压痛（+），肝颈回流征阳性，下肢水肿。此时首选的治疗是使用（ ）。

- A. 强心剂
- B. 利尿剂
- C. 心血管扩张剂
- D. 抗生素
- E. 祛痰剂

【答案】 D

【解析】

反复咳嗽、咳痰、气促，心悸、水肿，近1周来症状加重。查体呼吸急促，双肺可闻及干湿啰音，P2亢进，三尖瓣区闻及3/6级收缩期杂音。以上为肺源性心脏病的典型症状和体征，诊断为肺源性心脏病，肝右肋下4cm，压痛（+），肝颈回流征阳性，下肢水肿，说明已进入肺、心功能失代偿期，即右心衰竭。慢性肺源性心脏病，患者一般在积极控制感染、改善呼吸功能后心衰便能得到改善。一般不需要加用利尿药，但对治疗无效的较重者，可适当选用利尿、强心剂、血管扩张剂。

74. 支气管哮喘的本质是（ ）。

- A. 一种自身免疫性疾病
- B. 气道慢性炎症
- C. 支气管平滑肌可逆性痉挛

- D. 支气管平滑肌内 β_2 受体功能低下
E. 肥大细胞膜上M胆碱能受体功能亢进

【答案】 B

【解析】

支气管哮喘（简称哮喘）是由多种细胞（如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T淋巴细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等）和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症与气道高反应性相关。哮喘的发病机制不完全清楚，可概括为免疫-炎症反应、神经机制和气道高反应性及其相互作用。支气管哮喘与 β -肾上腺素受体功能低下和迷走神经张力亢进有关。

75. 当支气管哮喘与心源性哮喘一时难以鉴别时，为缓解症状可使用的药物为（ ）。

- A. 毛花苷丙
B. 肾上腺素
C. 氨茶碱
D. 吗啡
E. 呋塞米

【答案】 C

【解析】

左心衰竭引起的喘息样呼吸困难，过去称为心源性哮喘，但其发病机制与病变本质则与支气管哮喘截然不同，为避免混淆目前已不再使用“心源性哮喘”一词。患者多有高血压、冠心病、风心病和二尖瓣狭窄等病史和体征。阵发性咳嗽，常咳出粉红色泡沫痰，两肺可闻及广泛的湿啰音和哮鸣音，左心界扩大，心率增快，心尖部可闻及奔马律。病情许可作胸部X线检查时，可见心脏增大，肺淤血征，有助于鉴别。若一时难以鉴别，可雾化吸入 β -肾上腺素受体激动剂或静脉注射氨茶碱缓解症状后，进一步检查，忌用肾上腺素或吗啡，以免造成危险。肾上腺素禁用于器质性心脏病、高血压、冠状动脉病变、甲状腺功能亢进患者。吗啡对支气管哮喘、肺源性心脏病、颅脑外伤及肝功能严重减退者禁用。毛花苷丙是洋地黄类，心力衰竭是应用洋地黄的主要适应证。茶碱类是目前治疗哮喘的有效药物。呋塞米为高效能利尿药，主要用于肺水肿和其他水肿，以及急性高血钙等。

76. 主要用于预防支气管哮喘的药物是（ ）。

- A. 氨茶碱
B. 肾上腺素
C. 特布他林
D. 色甘酸钠
E. 异丙肾上腺素

【答案】 D

【解析】

色甘酸钠能预防变应原引起的速发和迟发反应。

77. 关于支气管哮喘概念的描述正确的是（ ）。

- A. 支气管哮喘是一种气道慢性炎症性疾病，临床表现为反复喘息、吸气性呼吸困难等症状，多数患者可自行或经治疗后缓解
- B. 支气管哮喘是支气管黏膜的慢性非特异性炎症，临床表现为反复喘息、呼气性呼吸困难等症状，多数患者可自行或经治疗后缓解
- C. 支气管哮喘是多种炎性细胞参与的气道慢性炎症，临床表现为反复喘息、呼气性呼吸困难等症状，多数患者虽经治疗仍不能缓解
- D. 支气管哮喘是支气管黏膜的慢性非特异性炎症，临床表现为反复喘息、吸气性呼吸困难等症状，多数患者可自行或经治疗后缓解
- E. 支气管哮喘是多种炎性细胞参与的气道慢性炎症，临床表现为反复发作性的喘息、呼气性呼吸困难等症状，多数患者可自行或经治疗后缓解

【答案】 E

【解析】

支气管哮喘是由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症与气道高反应性相关，通常出现广泛多变的可逆性气流受限，并引起反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状，常在夜间和（或）清晨发作、加剧，多数患者可自行缓解或经治疗缓解。

78. 患者，女，31岁。反复发作性干咳伴胸闷3年，多于春季发作，无发热、咯血及夜间阵发性呼吸困难，多次胸片检查无异常，常用抗生素治疗效果不明显。无高血压病史。全身体检无阳性体征。为明确诊断首选的检查是（ ）。

- A. 胸部CT
- B. 心脏超声波
- C. 支气管激发试验
- D. 动脉血气分析
- E. 纤维支气管镜

【答案】 C

【解析】

青年女性，无高血压病史。发作性季节性胸闷干咳，抗生素治疗无效，全身体检无阳性体征，多次胸片检查无异常。首先考虑支气管哮喘，首选的辅助检查是支气管激发试验。

79. ARDS共同性病理变化有（ ）。

- A. 气道阻塞
- B. 肺部感染
- C. 肺不张

- D. 急性心力衰竭
- E. 肺血管内皮和肺泡损害，肺间质水肿

【答案】 E

【解析】

ARDS的主要病理改变是肺广泛性充血水肿和肺泡内透明膜形成显微镜下可见肺为血管充血、出血、微血栓形成，肺间质和肺泡内有富含蛋白质的水肿液及炎症细胞浸润。由于肺毛细血管内皮细胞和肺泡上皮细胞损伤，肺泡膜通透性增加，引起肺间质和肺泡水肿；肺表面活性物质减少，导致小气道陷闭和肺泡萎陷不张。

80. 肺心病慢性呼吸衰竭患者，血气分析结果：pH 7.188，PaCO₂75mmHg，PaO₂50mmHg，HCO₃⁻ 27.6mmol/L，BE-5mmol/L，其酸碱失衡类型是（ ）。

- A. 代谢性酸中毒
- B. 呼吸性酸中毒
- C. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- D. 代谢性碱中毒
- E. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒

【答案】 E

【解析】

pH降低，PaCO₂增高，HCO₃⁻增高，考虑为呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒。本题设计不严谨，HCO₃⁻增高与BE降低相互矛盾。

81. 呼吸衰竭的血气诊断标准是（ ）。

- A. 动脉血氧含量低于9mmol/L
- B. 动脉血氧饱和度（SaO₂）低于90%
- C. pH值<7.35
- D. 动脉血二氧化碳分压（PaCO₂）高于50mmHg
- E. 动脉血氧分压（PaO₂）低于60mmHg

【答案】 E

【解析】

在海平面、静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（PaO₂）>50mmHg，并排除心内解剖分流和原发于心排出量低等因素，可诊为呼吸衰竭。动脉血氧含量（CaO₂）是指单位容积（每升）的动脉血液中所含氧的总量（mmol）或每百毫升动脉血含氧的毫升数。

82. 呼吸衰竭最主要的临床表现是（ ）。

- A. 呼吸费力伴呼气延长
- B. 呼吸频率增快
- C. 呼吸困难与发绀
- D. 神经精神症状
- E. 双肺有大量湿啰音

【答案】 C

【解析】

呼吸衰竭的临床表现主要是低氧血症所致的呼吸困难和多器官功能障碍。呼吸困难较早表现为呼吸频率增快。发绀是缺氧的典型表现，当动脉血氧饱和度低于90%的时候，可在口唇、指甲出现发绀。急性缺氧可出现精神神经症状。慢性阻塞性肺疾病所致的呼吸衰竭，病情较轻时表现为呼吸费力伴呼气延长。

83. 诊断慢性呼吸衰竭最重要的依据是（ ）。

- A. 有呼吸困难、发绀等症状
- B. 意识障碍伴球结膜水肿
- C. $\text{SaO}_2 < 90\%$
- D. $\text{PaO}_2 < 80\text{mmHg}$ ， $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
- E. $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ ，或伴有 $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$

【答案】 E

【解析】

呼吸衰竭明确诊断有赖于动脉血气分析在海平面、静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（ PaO_2 ） $< 60\text{mmHg}$ ，并排除心内解剖分流和原发于心排出量降低等因素，可诊为呼吸衰竭。在临床上，II型呼吸衰竭还见于另一种情况，即吸氧治疗后，（ PaO_2 ） $> 60\text{mmHg}$ ，但 CO_2 仍高于正常水平。

84. 下列各项组合中，能准确判断酸中毒性质严重程度和代偿情况的是（ ）。

- A. 动脉血和尿的pH值
- B. 动脉血pH值和 HCO_3^-
- C. 动脉血和静脉血pH值
- D. 动脉血和静脉血 PaCO_2
- E. 静脉血和尿的pH值

【答案】 B

【解析】

临床判断酸碱平衡紊乱类型除参考临床表现及血电解质改变外，动脉血pH、 HCO_3^- 、 H_2CO_3 是三个最重要的变量。这三项指标中，pH又取决于 $\text{HCO}_3^-/\text{H}_2\text{CO}_3$ 比值，而 HCO_3^- 反映代谢因素的变化， H_2CO_3 反映呼吸因素的变化。pH值可判别有否酸中毒或碱中毒，但不能判断引起酸碱平衡紊乱的病因，也不能断定酸碱平衡紊乱的类型，所以判断酸碱平衡紊乱类型还需 HCO_3^- 、 H_2CO_3 各项指标。

85. 体内CO₂分压最高的部位是（ ）。

- A. 静脉血液
- B. 毛细血管血液
- C. 动脉血液
- D. 组织液
- E. 细胞内液

【答案】 E

86. 患者，男，68岁，既往有慢性支气管炎病史10年，一周前因感冒后咳嗽加重来诊。查体：神志模糊，两肺哮鸣音，心率110次/分，血气分析pH 7.30，PaO₂50mmHg，PaCO₂80mmHg。下列治疗措施正确的是（ ）。

- A. 静脉滴注尼可刹米，
- B. 静脉注射毛花苷丙
- C. 静脉滴注4%碳酸氢钠
- D. 静脉注射呋塞米（速尿）
- E. 人工机械通气

【答案】 E

【解析】

血气分析PaO₂>50mmHg该患者为II型呼吸衰竭，出现神志模糊，改善通气是治疗的关键。呼吸衰竭时应用机械通气能维持必要的肺泡通气量，降低PaCO₂，改善肺的气体交换效能；使呼吸肌得以休息，有利于恢复呼吸肌功能。尼可刹米是呼吸兴奋剂，用量过大可引起不良反应，近年来这种药物在西方国家几乎已被淘汰，取而代之的为多沙普仑。

87. 患者，男，67岁，肺源性心脏病急性加重期患者。血气分析：pH 7.25，PaCO₂9.3kPa（70mmHg），HCO₃⁻30mmol/L；对其酸碱失衡的治疗措施应为（ ）。

- A. 静脉滴注5%碳酸氢钠
- B. 静脉滴注盐酸精氨酸
- C. 给予利尿剂
- D. 补充氯化钾
- E. 改善通气功能

【答案】 E

【解析】

双重性混合性酸碱平衡紊乱特点

类型	pH	HCO ₃ ⁻	H ₂ CO ₃
酸碱一致型			
呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒	↓↓↓	↑	
代谢性碱中毒合并呼吸性碱中毒	↑↑	↑	↓
酸碱混合型呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒	不定	↑	↑
代谢性酸中毒合并呼吸性碱中毒	不定	↓	↓
代谢性酸中毒合并代谢性碱中毒	不定	不定	不定

该患者有肺心病病史，血pH降低，HCO₃⁻增多，PaCO₂增高，考虑为代谢性碱中毒并呼吸性酸中毒。呼吸性酸中毒对机体的危害性极大，因此，除需尽快治疗原发病因外，还须采取积极措施改善患者通气功能。代谢性碱中毒必要时可补充盐酸精氨酸，碱中毒时几乎同时存在低钾血症，须同时补给氯化钾，在患者尿量超过40ml/h才可开始补钾。碱中毒关键是解除病因，碱中毒很易彻底治愈。

88. 引起I型呼吸衰竭最常见的疾病是（ ）。

- A. 慢性支气管炎
- B. 阻塞性肺气肿
- C. 气管异物
- D. 膈肌麻痹
- E. ARDS

【答案】 E

【解析】

ARDS是急性肺损伤引起的呼吸衰竭。其主要特征是非心源性肺水肿和低氧血症。主要临床表现是在原发病的抢救治疗过程中，突然出现呼吸加快（超过28次/分）、窘迫、心率增快、唇指发绀。

89. 肺炎球菌肺炎的典型症状是（ ）。

- A. 寒战和高热
- B. 气急和发绀
- C. 咳黏液脓性痰
- D. 咳铁锈色痰
- E. 患侧胸部疼痛

【答案】 D

【解析】

肺炎链球菌肺炎起病多急骤，高热，寒战，全身肌肉酸痛，体温通常在数小时内升至39%~40%，高峰在下午或傍晚，或呈稽留热，脉率随之增速。可有患侧胸部疼痛，放射到肩部或腹部，咳嗽或深呼吸时加剧。呼吸系统症状有咳嗽，咳黏液脓性痰，可有痰中带血，典型者咳铁锈色痰。

90. 社区获得性肺炎，最为常见的致病菌是（ ）。

- A. 流感嗜血杆菌
- B. 肺炎支原体
- C. 肺炎链球菌
- D. 肺炎克雷白杆菌
- E. 葡萄球菌

【答案】 C

【解析】

社区获得性肺炎即医院外感染，是指在医院外罹患的感染性肺实质炎症，包括具有明确潜伏期的病原体感染而在入院后平均潜伏期内发病的肺炎，致病菌仍以肺炎链球菌最为常见，约占40%。其次为流感嗜血杆菌，肺炎支原体，葡萄球菌，肺炎克雷白杆菌，肺炎军团菌等。

91. 肺炎球菌肺炎可出现以下体征，除了（ ）。

- A. 口角或鼻周单纯性疱疹
- B. 肋间带状疱疹
- C. 皮肤和黏膜出血点
- D. 病变部位湿啰音
- E. 病变部位支气管呼吸音

【答案】 B

【解析】

肺炎链球菌患者呈急性热病容，面颊绯红，鼻翼扇动，皮肤灼热，干燥，口角及鼻周有单纯疱疹，病变广泛时可出现发绀。有败血症者，可出现皮肤，黏膜出血点，巩膜黄染。肺实变时叩诊浊音，触觉语颤增强并可闻及支气管呼吸音。消散期可闻及湿啰音。心率增快，有时心律不齐。重症患者有肠胀气。重症感染时可伴休克，急性呼吸窘迫综合征及神经精神症状。累及脑膜时有颈抵抗及出现病理性反射。

92. 肺炎球菌肺炎患者若对青霉素过敏，宜选用的有效抗菌药物是（ ）。

- A. 庆大霉素
- B. 阿米卡星
- C. 链霉素
- D. 左氧氟沙星
- E. 阿莫西林

【答案】 D

93. 随着抗生素广泛应用，引起细菌性肺炎的病原体最主要的变化是（ ）。

- A. 肺炎球菌肺炎不断增加
- B. 革兰阴性杆菌肺炎不断增加
- C. 军团菌肺炎的发病率逐年下降
- D. 葡萄球菌肺炎很少发生
- E. 支原体肺炎很少发生

【答案】 B

【解析】

目前细菌性肺炎仍是最常见的肺炎，但随着抗生素的广泛应用，以及人群免疫防御功能的变化，引起肺炎的病原体有了较大变化，肺炎球菌的比例不断下降，革兰阴性杆菌感染所致肺炎的比例却不断增加，且新的病原体（如军团菌）肺炎的发生率亦逐年增加。

94. 患者，男，32岁，3天前淋雨，次日出现寒战、高热，继之咳嗽，咳少量黏液脓性痰，伴右侧胸痛。查体体温39°C，急性病容，口角和鼻周有疱疹。心率110次/分，律齐。血白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，最可能的诊断是（ ）。

- A. 急性肺脓肿
- B. 干酪性肺炎
- C. 葡萄球菌肺炎
- D. 支原体肺炎
- E. 肺炎链球菌肺炎

【答案】 E

【解析】

淋雨，次日出现寒战、高热，继之咳嗽，咳少量黏液脓性痰，伴右侧胸痛。查体体温39°C，急性病容，口角和鼻周有疱疹。心率110次/分，律齐。以上均为大叶性肺炎典型的症状和体征。根据病史、症状、体征及实验室检查血白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，可以明确诊断为肺炎链球菌肺炎。

95. 冠心病心绞痛发作的典型部位是（ ）。

- A. 胸骨体下段之后
- B. 心前区
- C. 心尖部
- D. 剑突下
- E. 胸骨体中、上段之后

【答案】 E

【解析】

心绞痛以发作性胸痛为主要临床表现，疼痛的部位主要在胸骨体中段或上段之后可波及心前区，有手掌大小范围，甚至横贯前胸，界限不很清楚。常放射至左肩、左臂内测达无名指和小指，或至颈、咽或下颌部。

96. 急性心肌梗死发生心源性休克的主要机制是（ ）。

- A. 心排血量急剧下降
- B. 快速性心律失常
- C. 血容量不足
- D. 周围血管扩张
- E. 迷走神经张力过高

【答案】 A

【解析】

急性心肌梗死发生心源性休克为心肌广泛坏死，心排血量急剧下降所致，神经反射引起的周围血管扩张属次要，有些患者有血容量不足参与。

97. 急性心肌梗死时，以下哪一种血清酶特异性最高（ ）。

- A. LDH
- B. α -HBDH
- C. GOT
- D. CK-MB
- E. CPK

【答案】 D

【解析】

心肌梗死时肌酸激酶同工酶CK-MB升高。CK-MB为心肌特异性酶，对早期（#### 98. 下列哪种情况为使用洋地黄的禁忌证？（ ） A. 扩张型心肌病

- B. 肥厚梗阻型心肌病
- C. 缺血性心肌病
- D. 急性心肌炎
- E. 风湿性心脏病

【答案】 B

【解析】

肥厚型心肌病主要是舒张不良，洋地黄增加心肌收缩力，使肥厚梗阻型心肌病血流动力学障碍加重，属禁用。

99. 确定冠状动脉狭窄部位和严重程度的最佳检查是（ ）。

- A. 心电图
- B. 胸部X线
- C. 超声心动图
- D. 动态心电图
- E. 冠状动脉造影

【答案】 E

100. 急性下壁心肌梗死时血清CK-MB浓度的典型变化为发病后（ ）。

- A. 6~12小时达高峰
- B. 13~15小时达高峰
- C. 16~24小时达高峰
- D. 25~35小时达高峰
- E. 36~48小时达高峰

【答案】 C

【解析】

急性心肌梗死后，血清CK-MB浓度的典型变化为起病后4小时内升高，16~24小时达到高峰，3~4天恢复正常。其升高的程度能准确反映出梗死的范围。

101. 急性心肌梗死溶栓治疗中最常用的溶栓剂是（ ）。

- A. 肝素
- B. 尿激酶
- C. 去纤酶
- D. 蝮蛇抗栓酶
- E. 阿司匹林

【答案】 B

【解析】

以上药物中只有尿激酶为纤溶酶原激活剂，进入体内激活纤溶酶原形成纤溶酶，使纤维蛋白溶解，溶解已形成的纤维蛋白血栓，同时不同程度的降解纤维蛋白原。

102. 心肌梗死最常发生的部位在（ ）。

- A. 室间隔后1/3
- B. 左心室后壁
- C. 右心室前壁
- D. 左心室前壁
- E. 左心室侧壁

【答案】 D

103. 严重冠状动脉狭窄是指冠脉狭窄程度达（ ）。

- A. 50%以上
- B. 70%以上
- C. 80%以上

- D. 90%以下
- E. 95%以上

【答案】 B

【解析】

管腔直径减少70%~75%以上会严重影响血供。

104. 冠心病心绞痛与心肌梗死时胸痛的主要鉴别点是（ ）。

- A. 疼痛的持续时间及对含服硝酸甘油的反应不同
- B. 疼痛的部位不同
- C. 疼痛性质不同
- D. 疼痛的放射部位不同
- E. 疼痛时是否伴发恶心

【答案】 A

【解析】

冠心病心绞痛时经含服硝酸甘油，症状可缓解，心肌梗死时胸痛，经应用硝酸甘油，患者症状不能缓解。在心绞痛与心肌梗死中胸痛时疼痛的部位、性质、放射部位相同，且均可有恶心的表现。

105. 心肌梗死24小时内并发急性左心衰竭时，最不宜应用（ ）。

- A. 吗啡
- B. 洋地黄
- C. 利尿剂
- D. 硝酸甘油
- E. 多巴酚丁胺

【答案】 B

【解析】

心肌梗死24小时内并发左心衰，是坏死心肌间质充血、水肿引起顺应性下降所致，而左心室舒张末期容量并不增大，因此不用洋地黄。

106. 诊断冠心病最常用的非创伤性检查方法是（ ）。

- A. 休息时心电图
- B. 24小时动态心电图
- C. 心电图运动负荷试验
- D. 超声心动图
- E. 心脏CT检查

【答案】 C

【解析】

心电图负荷试验增加心脏负担以激发心肌缺血。心电图改变主要以sT段水平型或下斜型压低 $\geq 0.1\text{mV}$ 持续2分钟作为阳性标准。运动中出现步态不稳，室性心动过速或血压下降时，应即停止运动。心肌梗死急性期、不稳定型心绞痛、心力衰竭、严重心律失常或急性疾病者禁作运动试验。

107. 患者，男，62岁。左侧胸痛伴呼吸困难1天。疼痛呈持续性锐痛，咳嗽时加剧，无放射痛、发热。查体：BP110/80mmHg，呼吸急促，口唇发绀，双肺未闻及干湿啰音，P₂亢进，各瓣膜区未闻及杂音，左下肢水肿。胸痛最可能的原因是（ ）。

- A. 肺炎
- B. 气胸
- C. 肺梗死
- D. 胸膜炎
- E. 心绞痛

【答案】 C

【解析】

急性肺动脉栓塞可发生胸痛、咯血、呼吸困难和休克，有右心负荷急剧增加的表现如发绀、肺动脉瓣区第二音亢进、下肢水肿等。综合患者的症状、体征，患者最可能为左下肢深静脉血栓引起的肺栓塞。

108. 急性心肌梗死早期最重要的治疗措施是（ ）。

- A. 抗心绞痛
- B. 消除心律失常
- C. 补充血量
- D. 心肌再灌注
- E. 增加心肌营养

【答案】 D

【解析】

心肌再灌注，使闭塞的冠脉再通，心肌得到再灌注，使濒临坏死的心肌得以存活，梗死面积缩小，使心梗预后改善。

109. 急性心肌梗死后窦速伴有室性期前收缩。优先使用的抗心律失常药物是（ ）。

- A. 美西律（慢心律）
- B. 普鲁帕酮（心律平）
- C. 普萘洛尔（心得安）

- D. 奎尼丁
- E. 维拉帕米

【答案】 C

【解析】

本题考生多选A项，但综合考虑选C为最佳答案，理由如下心肌梗死后或心肌病患者常伴有室性期前收缩。研究表明，应用Ia类抗心律失常药物治疗心肌梗死后室性期前收缩，尽管药物能有效减少期前收缩，但总死亡率和猝死率的风险反而增加，目前认为此类患者应用胺碘酮。但患者伴有窦速，常使用 β 受体阻滞剂，且 β 受体阻滞剂也常用于室性期前收缩，虽然效果不是很明显，可以降低心梗后猝死发生率、再梗死率和总死亡率。

110. 心肌梗死最常发生的部位在（ ）。

- A. 右心室后壁
- B. 左心室后壁
- C. 右心室前壁
- D. 左心室前壁
- E. 左心室侧壁

【答案】 D

111. 不能用于判断急性心肌梗死后溶栓成功的临床指标为（ ）。

- A. 胸痛缓解
- B. 心电图示ST段下降
- C. 频发的室性早搏
- D. CK-MB峰值前移
- E. 窦性心动过速

【答案】 E

【解析】

急性心肌梗死后溶栓成功的临床指标为：①ECGS-T段用溶栓剂2小时内抬高最显著导联迅速回落 $I>50\%$ ；②胸痛自输入溶栓剂2小时内基本消失；③出现再灌注心律失常；④血清肌酸磷酸激酶峰值提前在发病14小时内。具备上述4项中2项或2项以上为再通，但第2项与第3项组合不能判定为再通。

112. 急性下壁心肌梗死最易合并（ ）。

- A. 室性早搏
- B. 房室传导阻滞
- C. 心房颤动
- D. 房性心动过速
- E. 右束支传导阻滞

【答案】 B

【解析】

急性下壁心肌梗死者多为右冠状动脉狭窄或闭锁所致，由右冠脉供血的窦房结和房室结易同时受累，引起房室传导阻滞。

113. 导致急性心肌梗死患者早期（24小时内）死亡的主要原因为（ ）。

- A. 心力衰竭
- B. 心源性休克
- C. 心律失常
- D. 心脏破裂
- E. 肺栓塞

【答案】 C

【解析】

各种心律失常中以室性心律失常最多见，室颤是急性心肌梗死患者入院前的主要死因。

114. 大部分急性心肌梗死的病因是（ ）。

- A. 冠状动脉内动脉粥样斑块破裂，血栓形成
- B. 冠状动脉痉挛，血栓形成
- C. 动脉粥样斑块逐渐进展直至完全阻塞冠状动脉管腔
- D. 冠状动脉炎，血栓形成
- E. 冠状动脉栓塞，继发血栓形成

【答案】 A

【解析】

急性心肌梗死基本病因是冠状动脉粥样硬化，造成管腔严重狭窄和心肌供血不足，而侧支循环未充分建立。如有管腔内血栓形成、粥样斑块破溃、其内或其下发生出血或血管持续痉挛，是冠状动脉完全闭塞。

115. 急性心肌梗死静脉滴注硝酸甘油的起始剂量是（ $\mu\text{g}/\text{min}$ ）（ ）。

- A. 10~20
- B. 30~40
- C. 50~70
- D. 80~90
- E. 100~200

【答案】 A

116. 患者，男，40岁，因心前区剧痛12小时诊为急性前壁心肌梗死住院。心电监护示频发室性早搏和短阵室性心动过速。首选的抗心律失常药物是（ ）。

- A. 乙胺碘呋酮
- B. 利多卡因
- C. 溴苄胺
- D. 倍他乐克
- E. 慢心律

【答案】 B

【解析】

急性心肌梗死一旦发现室性期前收缩或室性心动过速，立即用利多卡因50~100mg静脉注射，5~10分钟重复一次，至期前收缩消失或总量已达300mg，继以1~3mg/min的速度静脉滴注。

117. 患者，男，54岁，1年前日常活动后出现胸骨后疼痛，每日2~3次，近2月发作次数增多，每日5~6次，轻微活动也能诱发，发作的心电图ST段呈一过性水平压低，应诊断为（ ）。

- A. 稳定性心绞痛
- B. 不稳定性心绞痛
- C. 心内膜下心肌梗死
- D. 中间综合征
- E. 变异型心绞痛

【答案】 B

【解析】 本病例属恶化型劳力性心绞痛为不稳定型心绞痛。中间综合征症状非常严重，24小时内心绞痛症状反复发作，重且持续时间长，常在休息和睡眠时发作，但发作时血清酶一般正常，ST改变但无异常Q波。

118. 患者，男，60岁，心前区阵发性疼痛1个月，多在夜间发作。与活动无关。每次发作15分钟，发作时心电图II、III、aVF导联ST段抬高。首选治疗的药物是（ ）。

- A. 硝酸酯类
- B. β 受体阻滞剂
- C. 钙离子拮抗剂
- D. 洋地黄类
- E. 乙胺碘呋酮

【答案】 C

【解析】

此患者心绞痛多在夜间发作，与活动无关，且发作时心电图有关导联的ST段抬高，为冠状动脉突然痉挛所致，患者迟早会发生心肌梗死，称为变异型心绞痛，该类心绞痛首选药物为钙离子拮抗剂。

119. 患者，男，72岁，因持续性胸痛6小时入院，查体双肺底有少量湿啰音，诊断为急性心肌梗死。该患者心功能分级为（ ）。

- A. NYHA分级Ⅲ级
- B. NYHA分级Ⅳ级
- C. NYHA分级Ⅱ级
- D. Killip分级Ⅱ级
- E. Killip分级Ⅲ级

【答案】 D

【解析】

急性心肌梗死引起的心力衰竭称为泵衰竭，按Killip分级法可分为Ⅰ级尚无明确心力衰竭；Ⅱ级有左心衰，肺部啰音#### 120. 该患者血压低的原因是（ ）。

- A. 血容量不足
- B. 合并右室梗死
- C. 舒张期充盈不足
- D. 心源性休克
- E. 疼痛性休克

【答案】 D

【解析】

胸骨后剧烈疼痛，大汗淋漓，血压下降，心率增快。面色苍白，四肢冰冷。心电图示急性广泛前壁心肌梗死。考虑为广泛前壁心梗引起心排血量急剧下降，导致心源性休克。

121. 对指导治疗最有帮助的辅助检查是（ ）。

- A. 心电图和血压监测
- B. 心肌酶谱监测
- C. 漂浮导管血流动力学监测
- D. 超声心动图
- E. 胸部X线片

【答案】 C

【解析】

漂浮导管可测定左室舒张末压增高为休克提供证据。

122. 对该患者最理想有效的治疗措施是（ ）。

- A. 毛花苷丙强心
- B. 多巴胺升压
- C. 尿激酶溶栓
- D. 主动脉内球囊反搏泵
- E. 直接PTCA术

【答案】 E

【解析】 患者急性广泛前壁心肌梗死，心排血量急剧下降导致心源性休克，表现为大汗淋漓，血压下降，心率134次/分。面色苍白，四肢冰冷；起病3~6小时内，再灌注心肌是最理想有效的治疗措施。SHOCK试验表明，对AMI并发心源性休克患者，直接PCI与药物治疗（包括主动脉内球囊反搏和溶栓治疗）比较，可明显降低6个月病死率，故首选直接PTCA术。

123. 患者，女，10岁，诊断为重症心肌炎，心脏听诊可能出现的特征性体征是（ ）。

- A. 开瓣音
- B. S₂固定分裂
- C. 钟摆律
- D. S₁增强
- E. P₂增强

【答案】 C

【解析】

钟摆律是指当心尖部第一心音性质改变，音调类似第二心音，心率快，心室收缩与舒张时间几乎相等，两个心音强弱相等，间隔均匀一致，有如钟摆滴答声音，主要由于心肌有严重病变，心肌收缩无力。常见于心肌炎，急性心梗。

124. 患者，男，40岁，陈旧性心肌梗死3年，高血压病史4年，体检：BP 150/95mmHg，P 90次/分，降压治疗宜首选（ ）。

- A. α 受体阻滞剂
- B. β 受体阻滞剂
- C. 利尿剂
- D. 二氢吡啶类钙通道阻滞剂
- E. 神经节阻断剂

【答案】 B

【解析】

β 受体阻滞剂适用于不同程度的高血压，尤其是心率较快的中青年患者或合并心绞痛患者，不仅可以降低静息血压，而且能抑制体力应激和运动状态下的血压升高，故对该患者是首选。

125. 患者，男，58岁，6个月前急性心肌梗死，心电图V₁~V₅导联ST段持续抬高3mm，近3个月偶于快跑时出现胸闷，持续1h。体检：心界向左侧扩大，心尖冲动弥散。该患者最可能的诊断是（ ）。

- A. 急性心包炎
- B. 心室膨胀瘤
- C. 变异型心绞痛
- D. 梗死后心绞痛
- E. 急性心肌梗死

【答案】 B

【解析】

患者曾有急性心肌梗死病史，室壁瘤为心肌梗死后并发症之一，主要见于左心室，发生率20%~50%，体格检查左侧心界扩大，心脏搏动范围较广，可有收缩期杂音，心电图示胸导联ST持续抬高。心包炎心界可不扩大或向双侧扩大。心绞痛患者心电图多无ST段持续抬高。

126. 急性心肌梗死患者，疑有早期心源性休克末梢循环改变，血压90/70mmHg（12/9.3kPa），尿比重1.016，中心静脉压13cmH₂O治疗时应首选（ ）。

- A. 肾上腺素
- B. 低分子右旋糖酐
- C. 西地兰
- D. 硝普钠
- E. 心痛定

【答案】 B

【解析】

右旋糖酐主要用于低血容量性休克，包括急性失血、创伤和烧伤性休克。低分子右旋糖酐能改善微循环，抗休克效应更好。低、小分子右旋糖酐也用于DIC，血栓形成性疾病，如脑血栓、心肌梗死、心绞痛、视网膜动静脉血栓、血管闭塞性脉管炎等。输液后如中心静脉压上升>18cmH₂O，肺小动脉楔压>15~18mmHg，则应停止。

127. 急性心梗第2周出现发热和心包摩擦音，血沉30mm/小时，血白细胞 $6.1 \times 10^9 / L$ ，中性粒细胞55%，可能是（ ）。

- A. 急性心梗的反应性心包炎
- B. 心脏破裂
- C. 急性心梗后综合征
- D. 伴发病毒性心包炎
- E. 室壁瘤

【答案】 C

【解析】

心肌梗死后综合征于心肌梗死后数周至数月内出现，可反复发生，表现为心包炎、胸膜炎或肺炎，有发热、胸痛等症状，可能为集体对坏死物质的过敏反应。患者症状体征符合急性心肌梗死后综合征。

128. 患者，男，50岁，1周前胸前区剧烈疼痛，随后心悸、气促，怀疑急性心肌梗死。为确诊最有帮助的酶学检查是（ ）。

- A. LDH
- B. GOT
- C. CPK
- D. 肌钙蛋白T
- E. CPK同工酶

【答案】 D

【解析】

肌钙蛋白I或肌钙蛋白T是更具有心脏特异性的标记物，在发病3~4小时即可升高，11~24小时达高峰，7~10天恢复正常，对心梗的早期诊断和发病后较晚就诊的患者均有意义。

129. 患者，男，48岁，急性前壁心肌梗死15小时，合并急性左心功能不全，BP 170/100mmHg，治疗其心功能不全应首选（ ）。

- A. B受体阻滞剂
- B. 地高辛
- C. 硝普钠
- D. α 受体阻滞剂
- E. 卡托普利

【答案】 C

【解析】

洋地黄制剂可能引起室性心律失常，应慎用，且心衰早期主要是坏死心肌间质充血、水肿引起顺应性下降所致，而左室舒张末容量尚不增大，因此急性心肌梗死发生24小时内尽量避免使用洋地黄制剂。 β 受体阻滞剂对于前壁心肌梗死伴有交感亢进者，可能防止梗死范围的进一步扩大，改善慢性期预后。ACEI类药物有助于改善恢复期心肌重塑，降低心衰发生率。后两者利于改善心梗的预后，而静脉滴注硝普钠，可迅速有效地减轻心脏前后负荷，降低血压，对于早期改善心衰症状是首选。

130. 患者，男，60岁，因急性心肌梗死收入院。住院第二天心尖部出现2/6—3/6级粗糙的收缩期杂音，间断伴喀喇音，经抗缺血治疗后心脏杂音消失。该患者最可能的诊断为（ ）。

- A. 心脏乳头肌功能失调
- B. 心脏乳头肌断裂
- C. 心脏游离壁破裂
- D. 心脏二尖瓣穿孔
- E. 心室膨胀瘤

【答案】 A

【解析】

急性心肌梗死并发症有乳头肌功能失调或断裂；心脏破裂；室壁膨胀瘤；栓塞（多见于起病后1~2周）；心肌梗死后综合征（于心肌梗死后数周至数月内出现，偶可发生于数天后，可反复发生）表现为心包炎、胸膜炎或肺炎，有发热、胸痛、气急、咳嗽等症状，可能为机体对坏死物质产生过敏反应所致；其他（如呼吸道或其他部位的感染、肩一手综合征等）。其中乳头肌功能失调或断裂主要因缺血、坏死引起，可造成二尖瓣关闭不全，心尖区有响亮的吹风样收缩期杂音，但经过抗缺血治疗，症状可以改善。

131. 急性心肌梗死时，特异性最高的血清标志物是（ ）。

- A. LDH
- B. α -HBDH
- C. SGOT
- D. TNI
- E. CK-MB

【答案】 D

【解析】

TnI为心脏细胞内独有的蛋白质，是急性心肌梗死时特异性最高的血清标志物。

132. 心绞痛与急性心肌梗死临床表现的主要鉴别点是（ ）。

- A. 疼痛部位
- B. 疼痛性质
- C. 疼痛程度
- D. 疼痛放射部位
- E. 疼痛持续时间

【答案】 E

【解析】

心绞痛疼痛时间短，一般在1~5分钟或15分钟以内。急性心肌梗死疼痛时间长，数小时或1~2天。

133. 心肌坏死的心电图特征性表现是（ ）。

- A. ST段水平型下降
- B. 病理性Q波
- C. T波低平
- D. 冠状T波
- E. ST段抬高呈弓背向上型

【答案】 B

【解析】

心肌缺血性改变为T波、损伤性ST段改变和坏死性Q波，其中坏死性Q波是心肌坏死的标志。

134. 患者，男，48岁，发作性胸痛一个月，每次发作含硝酸甘油后缓解，考虑冠心病心绞痛。最常用的检查方法是（ ）。

- A. 心脏X线摄片
- B. 心电图运动负荷试验
- C. 放射性核素检查
- D. 动态心电图
- E. 超声心动图

【答案】 B

【解析】

诊断心绞痛首选方法是发作时心电图0心电图运动负荷试验应用价值①对无症状者筛选有无隐性冠心病；②估计冠状动脉狭窄的严重程度，筛选高危患者以便进行手术治疗；③测定冠心病患者心脏功能和运动耐量，以便客观地安排患者的活动范围和劳动强度。

135. 近3个月同等程度劳累所诱发的胸痛次数、程度及持续时间均增加，应诊断为（ ）。

- A. 初发劳力性心绞痛
- B. 稳定型劳力性心绞痛
- C. 恶化型劳力性心绞痛
- D. 自发性心绞痛
- E. 变异性心绞痛

【答案】 C

【解析】

恶化型劳力性心绞痛原为稳定型心绞痛的患者，在3个月内疼痛的频率、程度、时限、诱发因素经常变动，进行性恶化。含硝酸甘油量增多。易发展为心肌梗死或猝死，亦可经治疗后逐渐恢复为稳定型。

136. 不属于冠心病主要危险因素的是（ ）。

- A. 吸烟
- B. 高血压
- C. 酗酒
- D. 年龄
- E. 高胆固醇血症

【答案】 C

【解析】

冠心病的主要危险因素为年龄（40岁以上）、性别（男性多于女性）、血脂异常、高血压、吸烟、糖尿病和糖耐量异常。

137. 运动负荷试验阳性的心电图标准是（ ）。

- A. ST段水平型压低 $\geq 0.05\text{mV}$ （从J点后0.08秒）
- B. ST段上斜型压低 $\geq 0.05\text{mV}$ （从J点后0.08秒）
- C. ST段弓背向上抬高 $> 0.1\text{mV}$ （从J点后0.08秒）
- D. ST段上斜型压低 $\geq 0.1\text{mV}$ （从J点后0.08秒）
- E. ST段水平型压低 $\geq 0.1\text{mV}$ （从J点后0.08秒）

【答案】 E

【解析】

运动中出现典型心绞痛，心电图改变主要以ST段水平型或下斜型压低 $\geq 1\text{mV}$ （J点后60~80ms）持续2分钟为运动试验阳性标准。运动中出现心绞痛、步态不稳，出现室性心动过速（接连3个以上室性期前收缩）或血压下降时，以立即停止运动。

138. 合并冠状动脉痉挛性心绞痛的高血压患者宜首选（ ）。

- A. β 受体阻滞剂
- B. 利尿剂
- C. 血管紧张素转换酶抑制剂
- D. 钙通道阻滞剂
- E. α 受体阻滞剂

【答案】 D

【解析】

钙通道阻滞剂既能扩张周围血管，降低动脉压，又能扩张冠状动脉，解除冠状动脉痉挛，改善心内膜下心肌的供血。

139. 急性心肌梗死发生后，最早升高的血清心肌酶是（ ）。

- A. 肌酸磷酸激酶
- B. 天冬氨酸氨基转移酶
- C. 乳酸脱氢酶

D. 肌酸磷酸激酶同工酶

E. 肌钙蛋白I

【答案】 E

【解析】

肌钙蛋白I在AMI胸痛发作3小时后开始升高。12~48小时达高峰，持续7~10天。

140. 急性感染性心内膜炎最常见的致病菌是（ ）。

A. 草绿色链球菌

B. 金黄色葡萄球菌

C. 淋球菌

D. 肺炎球菌

E. 肠球菌

【答案】 B

【解析】

急性感染性心内膜炎主要由金黄色葡萄球菌引起，亚急性者，草绿色链球菌最常见。

141. 诊断感染性心内膜炎的最重要方法是（ ）。

A. 免疫学检查

B. 心电图检查

C. X线检查

D. 血培养

E. 常规生化检查

【答案】 D

【解析】

血培养是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最重要方法。

142. 患者，女，30岁，持续发热2周，有先天性心脏病病史。入院查体：贫血貌，胸骨左缘3~4肋间4/6级粗糙收缩期杂音伴震颤，脾肋下2cm，血培养两次阳性。入院后3天突感呼吸困难、胸痛，咯血多次，可能性最大的诊断是（ ）。

A. 室间隔缺损合并急性心衰

B. 感染性心内膜炎合并急性肺栓塞

C. 感染性心内膜炎合并肺部感染

D. 室间隔缺损合并肺部感染

E. 室间隔缺损合并支气管扩张症

【答案】 B

【解析】

该患者具备先心病史，症见发热，体征有贫血、心脏杂音、脾大，且血培养阳性，故可诊断为感染性心内膜炎；突发呼吸困难、胸痛、咯血应首先考虑急性肺栓塞，故应选B。

143. 患者，男，28岁。风湿性心脏病，近半月来发热，T 38.3°C，右下睑结膜见一出血点，双肺无啰音，脾肋下可扪及边缘，双下肢皮肤少数紫癜。血红蛋白100g/L，白细胞 $12 \times 10^9/L$ ，中性粒白细胞75%，血小板 $150 \times 10^9/L$ 。可能的诊断是（ ）。

- A. 脾功能亢进
- B. 过敏性紫癜
- C. 急性白血病
- D. 再生障碍性贫血
- E. 亚急性感染性心内膜炎

【答案】 E

【解析】

该患者具备风心病史，症状有发热，体征有贫血、心脏杂音、脾大，周围体征，且血象偏高而肺部无明显感染体征，可诊断为亚急性感染性心内膜炎。

144. 患者，女，28岁，发热半月，弛张热型，伴恶寒、关节痛。体检：皮肤淤点、Osier结节，心脏有杂音，考虑为感染性心内膜炎。确诊的直接证据来自（ ）。

- A. 血液学检查
- B. X线和心电图检查
- C. 超声心动图
- D. 免疫学检查
- E. 组织学和细菌学检查

【答案】 A

【解析】

明确的感染性心内膜炎诊断包括病理学标准和临床标准，细菌学检查阳性在临床标准中有决定性诊断价值。血培养是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最重要方法。E项中，细菌学检查是正确的，但组织学检查错误，故答案选A项。

145. 确诊感染性心内膜炎除血培养多次阳性外，还应有（ ）。

- A. 指甲下裂片状出血
- B. 新出现的心脏病理性杂音
- C. Janeway损害

- D. Roth斑
- E. 转移性脓肿

【答案】 B

【解析】

持续性阳性血培养（至少应有2次血培养送检，如仅送检两三次，所有标本均需为阳性结果）伴有以下一项：①新出现的反流性杂音；②心脏易患因素伴血管现象（微血管炎所致周围征、肾小球肾炎或动脉栓塞表现等），基本可以确认为感染性心内膜炎。

146. 风湿性心瓣膜病并发感染性心内膜炎时，最支持感染性心内膜炎诊断的是（ ）。

- A. 体温38.5℃
- B. 胸痛并有胸膜摩擦音
- C. 超声心动图显示有赘生物
- D. 白细胞增高
- E. 心电图ST-T改变

【答案】 C

147. 患者，男，35岁，因服吡哌美辛数片后感胃痛，今晨呕咖啡样胃内容物400ml来诊。既往无胃病史。首选的检查是（ ）。

- A. 血清胃泌素测定
- B. B型超声检查
- C. X线胃肠钡餐
- D. 急诊胃镜检查
- E. 胃液分析

【答案】 D

【解析】

有近期服用NSAID史、严重疾病状态或大量饮酒患者，如发生呕血和（或）黑便，应考虑急性糜烂出血性胃炎的可能，确诊有赖急诊胃镜检查。阿司匹林、吡哌美辛等，某些抗肿瘤药、口服氯化钾或铁剂等均属于非甾体抗炎药。

148. 与慢性胃炎和消化性溃疡有密切关系的病原菌为（ ）。

- A. 空肠弯曲菌
- B. 幽门螺杆菌
- C. 胎儿弯曲菌
- D. 鼠伤寒沙门菌
- E. 副溶血性弧菌

【答案】 B

【解析】

幽门螺杆菌是慢性胃炎最主要的病因，是消化性溃疡的重要病因。

149. 消化性溃疡最常见的并发症为（ ）。

- A. 穿孔
- B. 出血
- C. 幽门梗阻
- D. 癌变
- E. 瘘管形成

【答案】 B

150. 消化性溃疡致瘢痕性幽门梗阻最典型的临床表现是（ ）。

- A. 呕吐
- B. 腹胀
- C. 消瘦
- D. 贫血
- E. 脱水

【答案】 A

【解析】

幽门梗阻临床表现为：餐后上腹饱胀、上腹疼痛加重，伴有恶心、呕吐，大量呕吐后症状可以改善，呕吐物含发酵酸性宿食。

151. 患者，男，25岁，反复上腹痛、反酸5年，进食后加重，空腹减轻。可诊断为（ ）。

- A. 胃溃疡
- B. 十二指肠球部溃疡
- C. 十二指肠球后溃疡
- D. 十二指肠炎
- E. 胃黏膜脱垂

【答案】 A

【解析】

反复上腹痛、反酸5年，进食后加重，空腹减轻，以上症状考虑患者为消化性溃疡。胃溃疡疼痛多为餐后1小时内出现，进食疼痛加重，午夜痛少见；十二指肠溃疡疼痛多在餐后2~4小时出现，进食疼痛缓解，多有午夜痛和饥饿痛。

152. 患者，男，25岁，反复上腹部疼痛5年，反酸、嗝气，最具诊断意义的检查项目是（ ）。

- A. 腹部B超
- B. 消化道钡餐
- C. 胃镜检查
- D. 大便隐血试验
- E. 胃液分析

【答案】 C

【解析】

反复发作，上腹痛伴反酸、暖气、考虑消化性溃疡的可能，首选胃镜检查。

153. 患者，女，32岁，阵发性上腹痛2年，夜间加重，疼痛有季节性，冬季明显，有反酸，为进一步确诊首选的检查方法是（ ）。

- A. X线钡餐检查
- B. 胃镜
- C. 胃液细胞学检查
- D. 胃液分析
- E. B超

【答案】 B

【解析】

患者阵发性上腹痛2年，夜间加重，疼痛有季节性，冬季明显，有反酸，符合消化性溃疡的症状。胃镜是检查消化性溃疡首选方法。

154. 患者，男，38岁，上腹疼痛6年。餐前痛、伴反酸，近日疼痛加重，且呈持续性向腰背部放射，有时低热。胃肠钡餐示：十二指肠球部变形，血白细胞 $11 \times 10^9 / L$ ，中性0.78。诊断首先考虑为（ ）。

- A. 慢性胃炎
- B. 胃溃疡
- C. 胃癌
- D. 十二指肠穿透性溃疡
- E. 胃黏膜脱垂

【答案】 D

【解析】

上腹疼痛6年，餐前痛、伴反酸，呈持续性向腰背部放射，有时低热。血白细胞升高，中性粒细胞升高，以上均符合穿透性溃疡；结合钡餐示十二指肠球部变形提示病变部位。

155. 消化性溃疡致瘢痕性幽门梗阻最典型的临床表现是（ ）。

- A. 呕吐
- B. 腹胀
- C. 消瘦
- D. 贫血
- E. 脱水

【答案】 A

【解析】

幽门梗阻突出症状是呕吐，常定时发生在下午或晚间，呕吐量大，可达1000~2000ml，呕吐物多为宿食，不含胆汁，呕吐后患者自觉胃部舒适。故选A项。

156. 胃十二指肠消化性溃疡穿孔最好发部位是（ ）。

- A. 十二指肠球部前壁
- B. 十二指肠球部后壁
- C. 胃小弯
- D. 胃大弯
- E. 胃底

【答案】 A

【解析】

90%的十二指肠溃疡穿孔发生在球部前壁，而胃溃疡穿孔60%发生在胃小弯，40%分布于胃窦及其他各部。

157. 患者，男，20岁，突发上腹剧痛3小时，怀疑消化道穿孔，无休克表现，为进一步明确诊断，首选的检查方法是（ ）。

- A. 腹腔诊断性穿刺
- B. 立位腹部X线平片
- C. CT检查
- D. B超检查
- E. X线胃肠钡餐检查

【答案】 B

【解析】

消化性溃疡穿孔时80%的患者在站立位X线检查时，可见膈下新月状游离气体影。

158. 患者，女，32岁，阵发性上腹痛2年，夜间加重，疼痛有季节性，冬季明显，有反酸，为进一步确诊，首选的检查方法是（ ）。

- A. X线钡餐检查
- B. CT检查
- C. 胃液细胞学检查

D. 胃液分析

E. B超

【答案】 A

【解析】

本题阵发性上腹痛2年，夜间加重，疼痛有季节性，冬季明显，有反酸。可以考虑为十二指肠溃疡，首选的检查方法是X线钡餐检查。

159. 患者，男，38岁，上腹疼痛6年。餐前痛、伴反酸，近日疼痛加重。且呈持续性向腰背部放射，有时低热。胃肠钡餐示十二指肠球部变形。血白细胞 $11 \times 10^9 / L$ ，中性粒细胞0.78。诊断首先考虑为（ ）。

A. 慢性胃炎

B. 胃溃疡

C. 胃癌

D. 十二指肠穿透性溃疡

E. 胃黏膜脱垂

【答案】 D

【解析】

据症状及钡餐可诊断十二指肠球部溃疡，疼痛加重。且呈持续性向腰背部放射，有时低热，考虑慢性穿孔，因此选D项。

160. 对诊断消化性溃疡穿孔最有价值的临床表现是（ ）。

A. 突发上腹部剧痛

B. 腹式呼吸消失

C. 上腹部压痛明显

D. 上腹部有反跳痛

E. 肝浊音界消失

【答案】 E

【解析】 腹腔游离气体是消化道穿孔的直接证据，气体积聚在右膈下可致肝浊音界缩小或消失。

161. 患者，男，32岁，上夜班时突发上腹部剧烈疼痛，20分钟后疼痛波及至右下腹。检查：肝浊音界消失，上腹部腹肌紧张，右下腹有明显压痛及反跳痛。该患者最可能的诊断是（ ）。

A. 胃溃疡急性穿孔

B. 急性阑尾炎

C. 急性胆囊炎

- D. 急性胰腺炎
- E. 急性小肠梗阻

【答案】 A

【解析】

患者突发上腹疼痛，转移至右下腹，及右下腹压痛及反跳痛考虑急性阑尾炎或胃溃疡急性穿孔，据肝浊音界消失进一步考虑为胃溃疡急性穿孔，需再次手术做根治切除。

162. 肝硬化时，脾肿大的主要原因是（ ）。

- A. 脾窦扩张红细胞淤滞
- B. 脾窦巨噬细胞增多
- C. 脾内淋巴细胞聚集
- D. 脾内纤维组织增生
- E. 脾小体多量中性粒细胞浸润

【答案】 A

【解析】

肝硬化时，脾因长期淤血而肿大，脾髓增生和大量结缔组织形成。

163. 患者，男，38岁，患肝硬化3年，一周来畏寒发热，体温38℃左右，全腹痛，腹部明显膨胀，尿量500ml/d。住院后经检查有以下体征，对目前病情判断最有意义的是（ ）。

- A. 蜘蛛痣及肝掌
- B. 腹壁静脉曲张呈海蛇头样
- C. 脾大
- D. 全腹压痛及反跳痛
- E. 腹部移动性浊音阳性

【答案】 D

【解析】

肝硬化可并发自发性腹膜炎，表现为急性起病，腹痛，腹水迅速增长，体检可见轻重不等的全腹压痛和腹膜刺激征。

164. 关于肝硬化的叙述中正确的是（ ）。

- A. 亚急性重症型病毒性肝炎多发展为门脉性肝硬化
- B. 病变特点是肝细胞坏死、纤维组织增生和假小叶形成
- C. 门脉高压症可表现为出血倾向
- D. 肝功能不全可表现为脾大
- E. 肝硬化不发生癌变

【答案】 B

【解析】

肝硬化时各种因素导致肝细胞损伤，发生变性坏死，进而肝细胞再生和纤维结缔组织增生，改建成假小叶，肝纤维化形成。

165. 关于肝硬化腹水形成的因素，不正确的是（ ）。

- A. 门静脉压力增高
- B. 原发性醛固酮增多
- C. 低蛋白血症
- D. 肝淋巴液生成过多
- E. 抗利尿激素分泌过多

【答案】 B

【解析】

肝硬化门静脉高压时肝窦压升高，大量液体进入Disse间隙，造成肝脏淋巴液生成增加。肝脏合成白蛋白能力下降而发生低蛋白血症。抗利尿激素增加可能与水钠潴留有关。肝硬化时由于有效循环血量减少，导致继发性醛固酮增多致肾钠重吸收增加。

166. 肝硬化患者肝功能减退的临床表现不包括（ ）。

- A. 牙龈出血
- B. 脾大
- C. 黄疸
- D. 水肿
- E. 肝掌

【答案】 B

【解析】

肝功能减退和门静脉高压是肝硬化发展的两大后果，肝功能减退的表现有：全身症状如水肿等，消化系统表现如腹胀、腹痛等，出血倾向如牙龈、鼻腔出血，内分泌紊乱相关表现如肝掌、蜘蛛痣、男性乳房发育等，黄疸。脾肿大及脾功能亢进、门体侧支循环开放及腹水为门静脉高压症表现。

167. 肝硬化特征性病理表现是（ ）。

- A. 肝细胞坏死
- B. 假小叶形成
- C. 炎细胞浸润
- D. 肝细胞水肿变性
- E. 肝细胞脂肪变性

【答案】 B

【解析】

肝硬化时各种因素导致肝细胞损伤，发生变性坏死，进而肝细胞再生和纤维结缔组织增生，增生的纤维组织使汇管区—汇管区或汇管区—肝小叶中央静脉之间纤维间隔相互链接，包绕再生结节或将残留肝小叶重新分割，改建成为假小叶，形成肝硬化典型形态改变。

168. 最能说明肝硬化患者已存在门脉高压的表现是（ ）。

- A. 腹水
- B. 门静脉增宽
- C. 脾大
- D. 痔核形成
- E. 食管静脉曲张

【答案】 E

【解析】

门脉高压是由于门脉系统阻力增加和门脉血流量增多导致，可表现为脾肿大，腹水，侧支循环建立，后者是食管、胃底静脉曲张形成主要因素。

169. 对判断肝硬化患者预后意义不大的指标是（ ）。

- A. 腹水
- B. 白蛋白
- C. 血清电解质
- D. 凝血酶原时间
- E. 肝性脑病

【答案】 C

【解析】

Child—pugh分级可判断肝硬化预后，其中包括肝性脑病、腹水、总胆红素、白蛋白及凝血酶原时间延长。

170. 患者，男，70岁，20年前有黄疸、纳差，诊断为肝炎。近二月来纳差、消瘦，肝区疼痛。查体：轻度黄疸，面部有蜘蛛痣，腹膨隆，肝肋下2cm、剑下4cm。质硬、压痛。脾肋下3cm，移动性浊音阳性。临床上应首先考虑的是（ ）。

- A. 肝硬化
- B. 慢性肝炎
- C. 原发性肝癌
- D. 继发性肝癌
- E. 结核性腹膜炎

【答案】 C

【解析】

有肝功能减退及门静脉高压的表现提示有肝硬化，肝区疼痛，肝脏进行性增大为原发性肝癌常见表现。纳差、消瘦为恶性肿瘤的全身性表现。综上，因原发性肝癌多在肝硬化的基础上发生，所以考虑患者为原发性肝癌。

171. 反映肝纤维化的血清学指标是（ ）。

- A. 胆固醇
- B. 乳酸脱氢酶 (LDH)
- C. γ -谷氨酰转肽酶 (γ -GT, GGT)
- D. 透明质酸 (HA)
- E. 胆汁酸

【答案】 D

【解析】

肝纤维化检测指标有血清III型前胶原基末端肽、IV型胶原、层粘连蛋白、脯氨酰羟化酶、透明质酸等。

172. 对肝硬化有确诊价值的是（ ）。

- A. 肝大质地偏硬
- B. 脾大
- C. γ 球蛋白升高
- D. 肝穿刺活检有假小叶形成
- E. 食管吞钡X线检查有虫蚀样充盈缺损

【答案】 D

【解析】

假小叶是肝硬化典型的形态改变。

173. 肝硬化门脉高压诊断具有特征性意义的表现是（ ）。

- A. 腹水
- B. 脾大
- C. 内分泌紊乱
- D. 出血倾向和贫血
- E. 侧支循环开放

【答案】 E

【解析】

肝硬化门脉高压症临床表现包括脾功能亢进（典型表现为血常规三系减少）、侧支循环的建立和开放和腹水，其中侧支循环的建立和开放对诊断门脉高压症具有特征性价值。

174. 一腹壁静脉曲张患者，脐以上血流方向由下至上，脐以下血流由上至下。该患者应考虑为（ ）。

- A. 上腔静脉阻塞
- B. 下腔静脉阻塞
- C. 门静脉高压或门静脉阻塞
- D. 髂内静脉阻塞
- E. 髂外静脉阻塞

【答案】 C

【解析】

脐以上血流方向由下至上，脐以下血流由上至下考虑门静脉高压或门静脉阻塞；脐以上、以下血流方向均由下至上考虑下腔静脉阻塞；脐以上、以下血流方向均由上至下考虑上腔静脉阻塞。

175. 下列各项临床表现中，诊断肝硬化意义最小的是（ ）。

- A. 厌食、乏力
- B. 腹水形成
- C. 肝掌及蜘蛛痣
- D. 男乳女化
- E. 腹壁静脉曲张

【答案】 A

【解析】

腹水、腹壁静脉曲张是门脉高压的表现；肝掌及蜘蛛痣、男乳女化是肝功能减退的表现。而厌食、乏力是非特异性症状。故本题应选择A项。

176. 最能说明肝硬化患者已存在门脉高压的表现是（ ）。

- A. 腹水
- B. 门静脉增宽
- C. 脾大
- D. 痔核形成
- E. 食管静脉曲张

【答案】 E

177. 肝硬化门静脉高压症最具诊断价值的表现是（ ）。

- A. 腹水
- B. 脾大，脾功能亢进
- C. 腹壁静脉曲张

D. 食管下段、胃底静脉曲张

E. 黄疸

【答案】 D

178. 引起慢性肾功能不全的最常见疾患是（ ）。

A. 慢性肾小球肾炎

B. 慢性肾盂肾炎

C. 糖尿病肾病

D. 高血压肾动脉硬化

E. 系统性红斑狼疮

【答案】 A

【解析】

在我国引起慢性肾衰竭常见的病因依顺序是肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病、多囊肾、梗阻性肾病等。

179. 肾病综合征最基本的表现是（ ）。

A. 尿蛋白定量 $>3.5\text{g}/24\text{小时}$

B. 尿颗粒管型

C. 血浆白蛋白 $<35\text{g/L}$. 高度水肿

E. 高脂血症

【答案】 A

【解析】

肾病综合征的诊断标准是：①24小时尿蛋白 $>3.5\text{g}$ ；②血浆白蛋白 $<30\text{g/L}$ 。患者，男，38岁，间歇性水肿10余年，伴恶心、呕吐1周。查血红蛋白 80g/L ，血压 $20.7/14.7\text{kPa}$ （ $155/110\text{mmHg}$ ），尿蛋白（++），颗粒管型 $2\sim 3/\text{HP}$ ，尿比重 $1.010\sim 1.012$ 。可能的诊断是（ ）。

A. 肝炎后肝硬化

B. 原发性高血压

C. 慢性肾盂肾炎

D. 慢性肾小球肾炎

E. 肾病综合征

【答案】 D

【解析】

病史长，有蛋白尿、高血压，并在此基础上出现胃肠道症状，实验室检查有尿比重下降，贫血，提示慢性肾炎伴有肾功能异常。

181. 女，36岁，确诊肾病综合征，血白蛋白 15g/L 。近两月感右侧腰部隐痛，尿色偏深，无明显尿频、尿急、尿痛。尿常规：**RBC 20~40/HP**，**WBC 0~2/HP**，B超：双肾、输尿管未见异常。应首先考虑的

并发症是（ ）。

- A. 急性。肾盂肾炎
- B. 隐匿性肾炎
- C. 肾结核
- D. 肾静脉血栓形成
- E. 肾肿瘤

【答案】 D

【解析】

肾病综合征的主要并发症包括感染、血栓、栓塞、急性肾衰竭、蛋白质及脂肪代谢紊乱，该患者有腰痛、血尿，主要应与肾静脉血栓形成、急性肾盂肾炎、肾结核、肾肿瘤鉴别。无尿路刺激症状、发热等感染表现，不符合急性肾盂肾炎；肾结核也属泌尿系统感染性疾病，多表现尿路刺激症状显著，与该患者表现不符合；B超双肾、输尿管未见异常不支持肾肿瘤。故首先考虑肾静脉血栓形成。

182. 患者，男，38岁，间歇性水肿10余年，伴恶心、呕吐1周。血压155/110mmHg。血常规Hb 80g/L。尿常规：尿蛋白（++），颗粒管型2~3/HP。血Cr 485 μ mol/L。原发病的诊断可能是（ ）。

- A. 隐匿性肾炎
- B. 原发性高血压病
- C. 慢性肾盂肾炎
- D. 慢性肾小球肾炎
- E. 肾病综合征

【答案】 D

【解析】

在我国，引起慢性肾衰竭最常见原因的为慢性肾小球肾炎。隐匿性肾炎为无症状血尿或蛋白尿，无水肿、高血压及肾功能损害。原发性高血压引起。肾损害为良性小动脉硬化，尿中有形成分少，不该有颗粒管型，尿蛋白量小；慢性肾盂肾炎有反复尿路刺激症状，女性多见；肾病综合征有大量蛋白尿、低白蛋白血症，发病时多高度水肿。

183. 下列哪项最符合急性肾盂肾炎的诊断？（ ）

- A. 发热、水肿、尿频、尿痛及尿沉渣白细胞增多
- B. 高血压、水肿、尿频、尿痛、及尿沉渣检查白细胞成堆
- C. 发热、水肿、尿频、尿急、尿痛及蛋白尿
- D. 高热、尿频、尿急、尿痛、肾区叩痛及尿中白细胞增多
- E. 发热、尿频、尿急、尿痛及蛋白尿

【答案】 D

【解析】

急性。肾盂肾炎有发热、寒战、头痛、全身酸痛、恶心、呕吐等症状，体温多大于38°C。其泌尿系统症状为尿频、尿急、尿痛、排尿困难、下腹部疼痛、腰痛等。体格检查有明显肾区叩痛或输尿管点压痛、肋脊角压痛和全身肌肉压痛。

184. 患者，女，30岁，寒战、发热、腰痛伴尿频、尿急3天。体温39°C，心肺无异常。肝脾肋下未触及。两侧肋脊角有叩击痛。尿液检查：蛋白(-)，镜检红细胞2~5/HP、白细胞10~15/HP，诊断应首先考虑（ ）。

- A. 急性膀胱炎
- B. 急性肾盂肾炎
- C. 急性肾小球肾炎
- D. 肾结核
- E. 肾结石

【答案】 B

【解析】

起病急骤，畏寒发热，乏力身痛，恶心，呕吐，腰痛，并伴有尿频、尿急、尿痛等尿路刺激征。尿液混浊，呈脓性或血尿，腹部输尿管点压痛及叩击痛为急性。肾盂肾炎的临床表现。

185. 终末期慢性肾衰竭的最主要死亡原因是（ ）。

- A. 心脑血管并发症
- B. 严重感染
- C. 严重电解质紊乱
- D. 尿毒症脑病
- E. 消化道大出血

【答案】 A

【解析】

心血管病变是慢性肾病患者主要并发症之一和最常见的死因。心力衰竭是尿毒症患者最常见的死亡原因。

186. 我国现在引起慢性肾功能不全的病因最常见的是（ ）。

- A. 慢性肾盂肾炎
- B. 肾结核
- C. 肾结石
- D. 肾小动脉硬化
- E. 慢性肾小球肾炎

【答案】 E

【解析】

慢性肾小球。肾炎病情迁延，病变缓慢进展，可有不同程度的肾功能减退，最终将发展为慢性肾衰竭的一组肾小球病。

187. 早期慢性肾功能不全最主要的治疗目的是（ ）。

- A. 减少蛋白尿
- B. 减轻水肿
- C. 降低血压
- D. 改善营养状况
- E. 延缓肾功能减退

【答案】 E

【解析】

对轻、中度慢性肾衰及时进行治疗，延缓、停止或逆转慢性肾衰的进展，防止尿毒症的发生。有些引起。肾衰的基础病治疗后有可逆性，有望肾功能不同程度的改善。

188. 引起慢性肾功能不全的最常见继发性肾脏病是（ ）。

- A. 乙肝相关性肾炎
- B. 淀粉样变。肾病
- C. 糖尿病肾病
- D. 良性肾小动脉硬化
- E. 系统性红斑狼疮

【答案】 C

【解析】

引起肾衰的病因在我国依顺序是：肾小球肾炎、糖尿病。肾病、高血压肾病、多囊。肾、梗阻性肾病等，而肾小球肾炎是原发性肾脏病。

189. 诊断成年女性贫血的标准为血红蛋白浓度低于（ ）。

- A. 140g/L
- B. 130g/L
- C. 120g/L
- D. 110g/L
- E. 100g/L

【答案】 D

【解析】

贫血是指人体外周血红细胞容量减少，低于正常范围下限的一种常见的临床症状。在我国海平面地区，成年男性Hb#### 190. 缺铁性贫血最常见的病因是（ ）。 A. 慢性胃炎

- B. 慢性肝炎
- C. 慢性溶血
- D. 慢性感染
- E. 慢性失血

【答案】 E

【解析】

缺铁性贫血最常见的原因包括：①摄入不足而需要量增加，主要见于小儿生长发育期及妊娠和哺乳妇女；②慢性失血，主要见于月经过多，反复鼻出血，消化道出血，痔出血，血红蛋白尿；③吸收不良，见于胃和十二指肠切除，慢性胃肠炎，慢性萎缩性胃炎等。慢性失血是缺铁性贫血最常见原因之一。

191. 下列属于贮存铁的是（ ）。

- A. 血红蛋白铁
- B. 肌红蛋白铁
- C. 转铁蛋白结合的铁
- D. 乳铁蛋白结合的铁
- E. 含铁血黄素

【答案】 E

【解析】

人体内铁，其一为功能状态铁，包括血红蛋白铁、肌红蛋白铁、转铁蛋白铁以及乳铁蛋白、酶和辅因子结合的铁；其二为贮存铁，包括铁蛋白和含铁血黄素。

192. 在下列缺铁性贫血的临床表现中，属于组织缺铁表现的是（ ）。

- A. 头晕
- B. 眼花
- C. 心悸

D. 异食癖

E. 气短

【答案】 D

【解析】

组织缺铁的表现有精神行为异常，如烦躁、易怒、注意力不集中、异食癖；体力、耐力下降；易感染；儿童生长发育迟缓、智力低下；口腔炎、舌炎、舌乳头萎缩、口角炎、缺铁性吞咽困难；毛发干枯、脱落；皮肤干燥、皱缩；指甲缺乏光泽、脆薄易裂，重者指甲变平，甚至凹下呈勺状。

193. 有关铁的描述，正确的是（ ）。

A. 食物中的铁以二价铁为主

B. 肠黏膜吸收的铁为二价铁

C. 转铁蛋白结合的铁为二价铁

D. 体内铁蛋白中结合的铁为二价铁

E. 血红蛋白中的铁为三价铁

【答案】 B

【解析】

铁吸收部位主要在十二指肠及空肠上段。吸收入血的二价铁经铜蓝蛋白氧化成三价铁，与转铁蛋白结合后转运到组织或通过幼红细胞膜转铁蛋白受体胞饮入细胞内，再与转铁蛋白分离并还原成二价铁，参与形成血红蛋白。多余的铁以铁蛋白和含铁血黄素I形式贮存于肝、脾、骨髓等器官的单核巨噬细胞系统。

194. 患者，女，60岁，右颈淋巴结肿大3月，蚕豆大小，其可能性最小的病变是（ ）。

A. 转移癌

B. 淋巴结反应性增生

C. 恶性淋巴瘤

D. 淋巴结结核

E. 转移性肉瘤

【答案】 C

195. 诊断霍奇金病最主要的形态学依据是（ ）。

A. 巨噬细胞

B. T淋巴细胞

C. B淋巴细胞

D. R-S细胞

E. 免疫母细胞

【答案】 D

【解析】

病理组织学发现R-S细胞是霍奇金淋巴瘤（HL）的特点。R-s细胞来源于被激活的生发中心后期B细胞。

196. 霍奇金病的最有诊断意义的细胞是（ ）。

- A. R—S细胞
- B. 霍奇金细胞
- C. 陷窝细胞
- D. 多形性瘤细胞
- E. 嗜酸性细胞

【答案】 A

197. 对于恶性淋巴瘤，最有意义的临床表现是（ ）。

- A. 发热
- B. 恶病质
- C. 贫血
- D. 无痛性淋巴结肿大
- E. 肝脾大

【答案】 D

【解析】

无痛性进行性的淋巴结肿大或局部肿块是淋巴瘤共同的临床表现，具有以下两个特点：①全身性。淋巴结和淋巴组织遍布全身且与单核—巨噬细胞系统、血液系统相互沟通，故淋巴瘤可发生在身体的任意部位。②多样性。组织器官不同，受压迫或浸润的范围和程度不同，引起的症状也不同。

198. 患者，男，14岁，颈淋巴结肿大2周，活检示淋巴结结构破坏。可见里—斯细胞。可诊断为（ ）。

- A. 传染性单核细胞增多症
- B. 淋巴结反应性增生
- C. 霍奇金病
- D. 非霍奇金淋巴瘤
- E. 淋巴结结核

【答案】 C

【解析】

颈淋巴结肿大，结合活检淋巴结结构破坏，发现里—斯细胞，考虑为霍奇金病。

199. 淋巴瘤最有诊断意义的临床表现（ ）。

- A. 肝脾肿大
- B. 长期周期性发热
- C. 盗汗、体重减轻
- D. 无痛性淋巴结肿大
- E. 局限性淋巴结肿大并有粘连

【答案】 D

200. 关于特发性血小板减少性紫癜（ITP）的概念，哪一种描述是错误的？（ ）

- A. 急性型ITP与感染因素有关
- B. 血小板寿命缩短
- C. 骨髓巨核细胞总数减少
- D. 临床上是比较常见的一种出血性疾病
- E. 急性型ITP多见于儿童

【答案】 C

【解析】

急性型ITP半数以上发生于儿童，80%以上发病前1—2周有上感史。临床占出血性疾病总数的30%，血小板寿命缩短，骨髓巨核细胞总数正常或增加。

201. 特发性血小板减少性紫癜较少出现（ ）。

- A. 肌肉血肿
- B. 鼻出血
- C. 月经过多
- D. 口腔黏膜出血
- E. 皮肤瘀点

【答案】 A

【解析】

ITP广泛出血累及皮肤、黏膜及内脏，肌肉血肿少见。

202. 诊断甲亢（Graves病）最有价值的体征是（ ）。

- A. 皮肤湿润多汗、手颤
- B. 阵发性心房纤颤
- C. 甲状腺肿大伴震颤和血管杂音
- D. 收缩压升高，舒张压降低，脉压增大
- E. 窦性心动过速

【答案】 C

【解析】

Graves病甲状腺呈弥漫性、对称性肿大，肿大程度与甲亢轻重无明显关系，质地软、表面光滑、无触痛、随吞咽动作上下移动。由于血管扩张和血流加速、肿大的甲状腺上可闻血管杂音和扪及震颤。

203. 患者，女，22岁，心慌，多汗、低热1周。查体：甲状腺左叶肿大、触痛、质硬。血FT₄及FT₃升高，血沉80mm/h应首先考虑（ ）。

- A. 甲状腺左叶出血
- B. 自主性功能亢进性甲状腺腺瘤
- C. Graves病
- D. 亚急性甲状腺炎
- E. 桥本甲状腺炎

【答案】 D

【解析】

亚急性甲状腺炎常见于20~50岁女性，表现为甲状腺肿大、结节、压痛。血沉快，血FT₄及FT₃升高，但甲状腺摄¹³¹I率下降。B、C、E项均无甲状腺压痛，甲状腺内出血无甲亢表现。

204. 原发性甲状腺功能减退症最早出现异常的是（ ）。

- A. 血TSH
- B. 血总T₃
- C. 血游离T₃
- D. 血总T₄
- E. 血游离T₄

【答案】 A

【解析】

血清TSH增高、TT₄、FT₄降低是诊断本病的必备指标。血清TSH在增高的基值上进一步增高，提示原发性甲减。TSH增高是原发性甲减最早表现。

205. Graves病最重要的体征是（ ）。

- A. 皮肤湿润多汗，手颤
- B. 眼裂增大，眼球突出
- C. 弥漫性甲状腺肿大伴血管杂音
- D. 收缩压升高，舒张压降低
- E. 心脏扩大，心律不齐

【答案】 C

【解析】

Graves病甲状腺呈弥漫性、对称性肿大，肿大程度与甲亢轻重无明显关系，质地软、表面光滑、无触痛、随吞咽动作上下移动。由于血管扩张和血流加速、肿大的甲状腺上可闻血管杂音和扪及震颤。是本病特殊体征，诊断上有重要意义。

206. 患者，女，44岁，健康体检发现甲状腺肿大就诊，查体甲状腺对称性II度肿大，表面不平，中等硬度，无触痛，无血管杂音，心率78次/分钟。拟诊慢性淋巴性甲状腺炎，有助于确诊的首选检查是（ ）。

- A. TSH、FT₃、FT₄
- B. 抗甲状腺抗体
- C. 甲状腺B超声
- D. 甲状腺吸¹³¹I率
- E. 甲状腺CT

【答案】 B

【解析】

慢性淋巴细胞性甲状腺炎又称自身免疫性甲状腺炎，血清抗甲状腺抗体TPOAb升高对本病有诊断意义。

207. 早期确诊甲状腺功能减低症的实验室检查是（ ）。

- A. 甲状腺抗体的测定
- B. TRH兴奋实验
- C. 血清T₃、T₄、TSH测定
- D. 甲状腺扫描
- E. 骨龄测定

【答案】 C

【解析】

血清TSH增高、TT₄、FT₄降低是诊断本病的必备指标。在严重病例血清TT₃和FT₃减低。

208. 单纯性甲状腺肿是指（ ）。

- A. 甲状腺弥漫性肿大
- B. 甲状腺结节性肿大
- C. 吸¹³¹I率正常的甲状腺肿大
- D. 甲状腺功能正常的甲状腺肿大
- E. 慢性甲状腺炎引起的甲状腺肿大

【答案】 D

【解析】

单纯性甲状腺肿是机体缺碘、存在致甲状腺肿物质，以及甲状腺激素合成酶缺陷而引起代偿性甲状腺增生肿大，一般无甲状腺功能异常。患者无甲亢症状，吸¹³¹I率可升高，但高峰不前移，T₃抑制试验正常，激素测定正常。

209. 对原发性慢性肾上腺皮质功能减退症的诊断最有意义的血检结果是（ ）。

- A. 醛固酮
- B. 血糖↓
- C. 血钠↓
- D. 皮质醇↓
- E. ACTH↓

【答案】 D

【解析】

原发性慢性肾上腺皮质功能减退症表现为皮质醇↓，ACTH↓。

210. 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症典型体征是（ ）。

- A. 皮肤紫纹
- B. 轻度肥胖
- C. 皮肤黏膜色素沉着
- D. 皮肤多汗及低热
- E. 脉率增快

【答案】 C

【解析】

原发性慢性肾上腺皮质功能减退症又称Addison病，继发性可见下丘脑—垂体功能低下患者，由于CRF或ACTH的分泌不足，以致肾上腺皮质萎缩。原发性肾上腺皮质功能减退时糖皮质激素分泌减少，对黑色素细胞刺激素（MSH）和促肾上腺皮质激素（ACTH）分泌的反馈抑制减弱，患者出现皮肤和黏膜色素沉着，多呈弥漫性，以暴露部，经常摩擦部位明显。继发性肾上腺皮质功能减退症患者的MSH和ACTH水平明显降低，故无色素沉着现象。（《内科学》第7版P745）拮抗剂。此试验可用来鉴别特发性醛固酮增多症还是醛固酮瘤。

211. 患者，女，55岁，体重76kg，身高160cm。因多饮，多尿确诊为2型糖尿病。经饮食治疗和运动锻炼，2个月后空腹血糖为8.8mmol/L，餐后2小时血糖13.0mmol/L。进一步治疗应选择（ ）。

- A. 加磺脲类降血糖药物
- B. 加双胍类降血糖药物
- C. 加胰岛素治疗

- D. 加口服降血糖药和胰岛素
- E. 维持原饮食治疗和运动

【答案】 B

【解析】

二甲双胍主要适用于肥胖或超重的2型糖尿病患者。患者体重指数为29.7，超重，因此治疗首选双胍类降血糖药物。

212. 糖尿病的诊断是糖尿病症状加上随机血糖（ ）。

- A. $\geq 7.1\text{mmol/L}$
- B. $\geq 9.1\text{mmol/L}$
- C. $\geq 10.1\text{mmol/L}$
- D. $\geq 11.1\text{mmol/L}$
- E. $\geq 12.1\text{mmol/L}$

【答案】 D

【解析】

糖尿病的诊断标准为：糖尿病症状加任意时间血浆葡萄糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ （ 200mg/dl ），或FPG $\geq 7.0\text{mmol/L}$ （ 126mg/dl ），或OGTT2hPG $\geq 11.1\text{mmol/L}$ （ 200mg/dl ）。需重复一次确认，诊断才能成立。

213. 患者，女，31岁，妊娠5个月。发现尿糖+，口服葡萄糖耐量试验结果：空腹血糖 6.6mmol/L ，2小时血糖 10.6mmol/L 。既往无糖尿病史。最可能的诊断是（ ）。

- A. 肾性糖尿
- B. 糖尿病合并妊娠
- C. 妊娠期糖尿病
- D. 继发性糖尿病
- E. 其他特殊类型糖尿病

【答案】 C

【解析】

妊娠期糖尿病是指妊娠期初次发现任何程度的葡萄糖耐量减低或糖尿病，原来已有糖尿病而现在合并妊娠者不包括在内。该患者妊娠后出现空腹血糖 6.6mmol/L ，为空腹血糖受损。2小时血糖 10.6mmol/L ，为葡萄糖耐量减低。既往无糖尿病史，考虑为妊娠期糖尿病。

214. 2型糖尿病的特点是（ ）。

- A. 都有“三多一少”表现
- B. 患者体型均较肥胖
- C. 患者空腹血糖都增高

- D. 空腹尿糖均呈阳性
- E. 少数以酮症酸中毒为首发表现

【答案】 E

【解析】

2型糖尿病多数起病缓慢，病情相对轻，相当一患者无“三多一少”症状，仅因各种并发症或伴发病就诊，一些患者可以以DKA首发表现和高渗性非酮症糖尿病昏迷。

215. 患者，女，48岁，近1个月感口渴，饮水量增至每天2000ml。身高156cm，体重71kg，空腹血糖180 mg/dl (10.0 mmol/L)，餐后血糖252 mg/dl (14.0 mmol/L)，系初次发现血糖高，过去无糖尿病史。给患者的治疗建议是 ()。

- A. 饮食及运动治疗
- B. 双胍类降血糖药
- C. 磺脲类降血糖药
- D. 仅一葡萄糖苷酶抑制剂
- E. 胰岛素

【答案】 A

【解析】

患者饮水量增加，肥胖，空腹血糖 $>7.0\text{mmol/L}$ ，考虑为2型糖尿病(T2DM)。初发2型糖尿病患者，首先给予饮食及运动治疗，如血糖控制不佳，再加用降糖药。

216. 患者，男，45岁，身高171cm，体重85kg，口服葡萄糖耐量试验血糖结果：空腹6.7mmol/L，1小时9.8mmol/L，2小时7.0mmol/L，结果符合 ()。

- A. 正常曲线
- B. 空腹血糖受损
- C. 糖耐量减低
- D. 1型糖尿病
- E. 2型糖尿病

【答案】 B

【解析】

空腹血浆葡萄糖(FPG) 6.1mmol/L 而 $\leq 7.0\text{mmol/L}$ 称为空腹血糖受损。空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ (126mg/dl)为糖尿病，需另一天再次证实。

217. 糖尿病患者最基础的治疗措施是 ()。

- A. 饮食治疗
- B. 适当体育锻炼
- C. 双胍类降血糖药
- D. 磺脲类降血糖药
- E. 胰岛素

【答案】 A

【解析】

医学营养治疗是糖尿病患者重要的基础治疗措施，应长期严格执行。对T1DM患者，在合适的总热量、食物成分、规则的餐饮安排等措施基础上，配合胰岛素治疗有利于控制高血糖和防止低血糖。对T2DM患者，尤其是肥胖或超重者，医学营养治疗有利于减轻体重，改善糖、脂代谢紊乱和高血压以及减少降糖药物剂量。（《内科学》第7版P780）

218. 患者，女，35岁，身高1.62m，体重56kg，近3个月来觉口渴、多饮，查空腹血糖6.8mmol/L，无糖尿病家族史。为确定有无糖尿病最有意义的实验室检查是（ ）。

- A. 餐后2小时血糖
- B. 血谷氨酸脱羧酶抗体
- C. 口服葡萄糖耐量试验
- D. 糖化血红蛋白
- E. 24小时尿糖定量

【答案】 C

【解析】

糖尿病诊断标准为：①典型糖尿病症状：空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ ，随机血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 或OGTT $\geq 11.1\text{mmol/L}$ ；②无典型糖尿病症状：需重复上述检查，两次均达标。血谷氨酸脱羧酶抗体可以协助糖尿病分型；糖化血红蛋白反映近2~3个月患者平均血糖水平；口服葡萄糖耐量试验是诊断糖尿病最佳试验。尿糖因受肾糖阈影响较大，有时与血糖不平行，不能作为糖尿病诊断方法，已趋于淘汰。

219. 1型糖尿病的主要特点是（ ）。

- A. 多见于40岁以上的成年人
- B. 易发生高渗性非酮症性糖尿病昏迷
- C. 自身免疫介导的胰岛 β 细胞破坏
- D. 早期常不需要胰岛素治疗
- E. 大部分有体重超重或肥胖

【答案】 C

【解析】

1型糖尿病的发病机制是胰岛 β 细胞破坏致胰岛素绝对缺乏，包括自身免疫性和特发性。发病年龄较小，易发生酮症酸中毒，需要胰岛素治疗，大体型消瘦。

220. α -葡萄糖苷酶抑制剂常见不良反应是（ ）。

- A. 低血糖症
- B. 腹胀和腹泻
- C. 下肢水肿
- D. 乳酸性酸中毒
- E. 充血性心力衰竭

【答案】 B

【解析】

α -葡萄糖苷酶抑制剂化学名称为阿卡波糖，商品名为拜糖平。 α -葡萄糖苷酶抑制剂能抑制蔗糖与蔗糖酶的结合，从而延缓蔗糖的葡萄糖和果糖的转化，降低餐后血糖水平。这类药物主要不良反应为胃肠道反应。

221. 患者，男，52岁，确诊2型糖尿病1年，予合理饮食和运动治疗并口服二甲双胍500mg，每日3次。查体：身高173cm，体重78kg，血压130/90 mmHg，心、肺和腹部检查未见异常。复查空腹血糖5.2 mmol/L，三餐后2小时血糖分别为11.4 mmol/L、13.1 mmol/L和12.6 mmol/L，下一步最合理的治疗是（ ）。

- A. 二甲双胍加大剂量
- B. 改用胰岛素
- C. 改用磺脲类降血糖药
- D. 加用磺脲类降血糖药
- E. 加用 α -葡萄糖苷酶抑制剂

【答案】 E

【解析】

本患者主要是餐后血糖增高，空腹血糖已达标，故应选择加用针对餐后高血糖的药物，即 α -葡萄糖苷酶抑制剂。

222. 感染病原体后，仅引起机体发生特异性免疫应答而临床上不出现特异性的症状和体征，称为（ ）。

- A. 显性感染
- B. 潜伏性感染
- C. 隐性感染
- D. 病原携带状态
- E. 病原体被清除

【答案】 C

【解析】

要明确潜伏性感染、病原体被清除、隐性感染、显性感染、病原携带状态的定义。病原体侵入人体后，临床上不显示出任何症状、体征，但可产生特异性免疫称为隐性感染。

223. 下列五种感染过程中最常见的是（ ）。

- A. 病原体被清除
- B. 隐性感染
- C. 显性感染
- D. 病原携带状态
- E. 潜伏性感染

【答案】 B

【解析】

感染过程的5种结局中隐性感染最常见，病原携带状态次之，显性感染所占比例最低。

224. 在感染过程的五种表现中，所占比例最低，但最易识别的是（ ）。

- A. 病原体被清除
- B. 隐性感染
- C. 显性感染
- D. 病原携带状态
- E. 潜伏性感染

【答案】 C

【解析】

感染过程的5种结局中隐性感染最常见，病原携带状态次之，显性感染所占比例最低，最易识别。

225. 构成传染病流行过程的三个基本条件是（ ）。

- A. 微生物，宿主，媒介
- B. 传染源，传播途径，易感人群
- C. 病原体，环境，宿主
- D. 病原体数量，致病力，定位
- E. 病原体，人体，他们所处的环境

【答案】 B

【解析】

传染源和传播途径的基本概念是近年考核重点。传染源是指病原体已在体内繁殖并能将其排出体外的人和动物；传播途径通俗的理解就是传播媒介。

226. 患者，女，患慢性乙型肝炎10年，血化验：HBsAg (+)、HBeAg (+)、抗-HBcIgG (+)。其12岁女儿体检时血清抗-HBs (+)，追问病史，无任何临床症状，未注射乙肝疫苗。李某女儿属于 ()。

- A. 隐性感染
- B. 潜伏性感染
- C. 显性感染
- D. 病毒携带状态
- E. 垂直感染

【答案】 A

【解析】

患者有抗-HBs (+)，无任何临床症状，未注射乙肝疫苗，考虑隐性感染史。

227. 病原体侵入人体后，临床上不显示出任何症状、体征，但可产生特异性免疫，被称为 ()。

- A. 潜伏性感染
- B. 病原体被清除
- C. 隐性感染
- D. 显性感染
- E. 病原携带状态

【答案】 C

【解析】

病原体侵入人体后，临床上不显示出任何症状、体征，但可产生特异性免疫称为隐性感染。只有通过免疫学检查才能发现。

228. 患儿，男10岁。近8天来食欲不振，恶心、呕吐、乏力、尿色黄来院就诊。病前两周注射丙种球蛋白一支。检查：巩膜黄染，肝肋下3cm、脾未触及，化验：ALT 500U，胆红素85.5 μ mol/L，抗HAV-IgM (+)，抗HAV-IgG (+)，HBsAg (+)，HBeAg (+)，抗HBc-IgM (+)，应诊断为 ()。

- A. 急性甲型肝炎，乙肝病毒携带者
- B. 急性乙型肝炎，既往感染过甲型肝炎
- C. 急性甲型肝炎，乙型肝炎
- D. 被动获得甲肝抗体，急性甲型肝炎，乙肝病毒携带者
- E. 被动获得甲肝抗体，急性乙型肝炎

【答案】 C

【解析】

抗HAV-IgM (+) 仅在急性感染时出现，而HBsAg (+)，HBeAg (+)，抗HBc-IgM (+) 也提示同时感染了乙型肝炎。故选C项。

229. HBV感染后产生的保护性抗体是 () 。

- A. 抗-HBs
- B. 抗HBcIgM
- C. 抗HBcIgG
- D. 抗HBe
- E. HBeAg

【答案】 A

230. 下列乙肝病毒标记物中反映HBV有活动性复制和传染性的是 () 。

- A. 表面抗原 (HBsAg)
- B. 表面抗体 (抗-HBs)
- C. e抗原 (HBeAg)
- D. e抗体 (抗-HBe)
- E. 核心抗体 (抗-HBc)

【答案】 C

【解析】

要明确乙肝三系的各项指标的意义，e抗原 (HBeAg) 反映HBV有活动性复制和传染性的指标。

231. 下列肝炎病毒基因组归类于DNA病毒的是 () 。

- A. 甲型肝炎
- B. 乙型肝炎
- C. 丙型肝炎
- D. 丁型肝炎
- E. 戊型肝炎

【答案】 B

【解析】

乙型肝炎病毒是DNA病毒，甲型、丙型、丁型、戊型肝炎病毒是RNA病毒。

232. 在乙型肝炎患者血清中，不能检测到的乙肝病毒标记物是 () 。

- A. HBsAg
- B. 抗-HBs
- C. HBeAg
- D. HBcAg
- E. 抗-HBc

【答案】 D

【解析】

HBcAg主要存在于Dane颗粒的核心，常规方法不能检出。

233. 儿童感染戊肝病毒后，常表现为（ ）。

- A. 显性感染
- B. 潜伏性感染
- C. 隐性感染
- D. 病毒携带者
- E. 病毒清除

【答案】 C

【解析】

儿童感染戊肝病毒后，常表现为隐性感染，因此儿童戊肝非常罕见。

234. 甲型肝炎病程中，传染性最强的阶段是（ ）。

- A. 潜伏期
- B. 黄疸前期
- C. 黄疸期
- D. 恢复期
- E. 慢性期

【答案】 B

235. 血清中常规检测不到的HBV标志物是（ ）。

- A. HBsAg
- B. HBeAg
- C. HBcAg
- D. 抗-HBe
- E. 抗-HBc

【答案】 C

【解析】

核心抗原（HBcAg）主要存在于受感染的肝细胞内，血中无游离的HBcAg，血液中的HBV颗粒经处理后可以检测到HBcAg。

236. Dane颗粒是（ ）。

- A. 丁型肝炎病毒
- B. 乙型肝炎病毒
- C. 甲型肝炎病毒
- D. 戊型肝炎病毒
- E. 丙型肝炎病毒

【答案】 B

【解析】

Dane颗粒是完整的HBV颗粒，具有双层壳的结构，外部成分为乙肝表面抗原，核心是环形双股DNA、DNA聚合酶、核心抗原和e抗原，是病毒复制的主体。

237. 患者，男，44岁，发现HBsAg阳性9年，ALT时有增高。近3周来食欲下降，尿黄，明显乏力，齿龈出血，近2周尿少。查体：神清，扑翼样震颤（+），化验：ALT 176U/L，TBIL 4321Xmol/L，PT 38s（对照13s），该患者应诊断为（ ）。

- A. 病毒性肝炎乙型慢性重型
- B. 病毒性肝炎乙型亚急性重型
- C. 病毒性肝炎乙型慢性重度
- D. 乙肝后肝硬化
- E. 病毒性肝炎乙型慢性中度

【答案】 A

【解析】

患者在慢性肝炎的基础上出现急性的重度肝炎的症状为病毒性肝炎乙型慢性重型。

238. 某护士在给一位乙型肝炎病毒（HBV）携带者注射时，不慎被患者用过的针头刺伤手指。为预防乙型肝炎病毒感染，应首先采取的措施是（ ）。

- A. 注射抗生素
- B. 注射丙种球蛋白
- C. 注射乙型肝炎疫苗
- D. 注射HBIG
- E. 注射O_t-干扰素

【答案】 D

【解析】

注射HBIG可以中和血清中的病毒。HBIG属于被动免疫，主要应用于HBV感染的母亲、新生儿及暴露于HBV的易感者应及早注射，保护期约3个月。

239. 可通过母婴传播的传染病是 ()。

- A. 甲型病毒性肝炎
- B. 艾滋病
- C. 流行性乙型脑炎
- D. 疟疾
- E. 狂犬病

【答案】 B

【解析】

艾滋病、乙肝、丙肝可通过母婴传播的传染病，甲型肝炎、流行性乙型脑炎、疟疾、狂犬病没有母婴传播的证据。

240. 可通过母婴传播的传染病是 ()。

- A. 甲型病毒性肝炎
- B. 艾滋病
- C. 流行性脑脊髓膜炎
- D. 霍乱
- E. 细菌性痢疾

【答案】 B

241. 人类免疫缺陷病毒 (HIV) 在人体内作用的靶细胞是 ()。

- A. CD4+T淋巴细胞
- B. CD8+T淋巴细胞
- C. B淋巴细胞
- D. NK细胞
- E. CTL细胞

【答案】 A

【解析】

人类免疫缺陷病毒 (HIV) 在人体内作用的靶细胞是CD4+T淋巴细胞，包括直接细胞毒作用和免疫病理作用。

242. HIV与感染细胞膜上CD4分子结合的病毒刺突是 ()。

- A. gp120
- B. gp41
- C. P24
- D. P17
- E. gp160

【答案】 A

【解析】

HIV的env蛋白gp120和细胞膜上CD4分子结合。

243. 艾滋病患者肺部机会性感染最常见的病原体是（ ）。

- A. 白色念珠菌
- B. 结核杆菌
- C. 疱疹病毒
- D. 巨细胞病毒
- E. 肺孢子虫

【答案】 E

【解析】

卡氏肺孢菌肺炎是最常见的艾滋病指征性疾病，其病原体就是肺孢子虫。

244. 患者，男，40岁，因反复机会性感染入院，检查发现患者伴发卡波济肉瘤，诊断应首先考虑（ ）。

- A. 先天性胸腺发育不全
- B. 腺苷脱氨酶缺乏症
- C. X-性连锁低丙球蛋白血症
- D. 艾滋病
- E. 选择性IgA缺乏症

【答案】 D

【解析】

卡波济肉瘤是HIV与人疱疹病毒8型共同感染所致，因此，该题应选D项。

245. HIV造成机体免疫功能损害主要侵犯的细胞是（ ）。

- A. CD4+T淋巴细
- B. CD8+T淋巴细胞
- C. B淋巴细胞
- D. NK细胞
- E. 浆细胞

【答案】 A

【解析】

HIV感染免疫缺陷的特点 CD4细胞进行性减少，病毒量逐渐增加，最终CD8淋巴细胞耗竭，Th细胞功能缺乏。

246. 目前国内最常见的细菌性痢疾病原菌是（ ）。

- A. 福氏痢疾杆菌
- B. 宋内痢疾杆菌
- C. 鲍氏痢疾杆菌
- D. 舒氏痢疾杆菌
- E. 志贺痢疾杆菌

【答案】 A

247. 细菌性痢疾病理改变的部位是（ ）。

- A. 盲肠
- B. 回肠末端
- C. 直肠和乙状结肠
- D. 升结肠
- E. 降结肠

【答案】 C

248. 患儿，3岁。高热10小时，伴头痛，频繁呕吐，腹泻3次为稀水样便。查：T 39°C，BP 50/30mmHg，精神萎靡，全身散在大小不等瘀斑，心肺未见异常。CSF检查：细胞数 $15000 \times 10^6/L$ ，蛋白微量，葡萄糖2.2mmol/L，该患儿可能的诊断是（ ）。

- A. 败血症，感染性休克
- B. 流行性脑脊髓膜炎
- C. 流行性乙型脑炎
- D. 中毒型细菌性痢疾
- E. 化脓性脑膜炎

【答案】 D

【解析】

患者为急性起病，有腹泻、低血压休克表现，有中毒性脑病表现，故诊断为中毒性细菌性痢疾。

249. 中毒型细菌性痢疾多见于（ ）。

- A. 2~7岁体格健壮的小儿
- B. 3~6个月体格健壮的婴幼儿
- C. 低出生体重儿
- D. 8~10岁营养状况较差的儿童
- E. 12~14岁青春期儿童

【答案】 A

250. 患者，男，40岁，4个月前发热、腹痛、腹泻，服药1天好转，此后腹泻反复发作，多于劳累及进食生冷食物后，大便5~6次/日，稀便有黏液，有腹痛、里急后重。体检：左下腹压痛。大便镜检WBC 20~30/HP、RBC 5~10/HP，发现有结肠阿米巴滋养体，此患者最可能的诊断是（ ）。

- A. 急性菌痢
- B. 阿米巴痢疾
- C. 慢性菌痢
- D. 慢性血吸虫病
- E. 肠结核

【答案】 C

【解析】

阿米巴痢疾系右下腹痛，且较轻，无里急后重、镜检大便白细胞少量，与患者不符。该患者最可能的诊断应是慢性菌痢，目前合并阿米巴感染。

251. 患者，男，5岁，发热1天，腹泻6~7次，为黏液性脓血便，腹痛伴里急后重，病前吃过未洗的黄瓜，大便常规检查：黏液便，红白细胞满视野，诊断为细菌性痢疾。其类型属于（ ）。

- A. 普通型
- B. 轻型
- C. 重型
- D. 中毒型
- E. 慢性型

【答案】 A

【解析】

轻型一般无脓血便，里急后重较轻或缺如。中毒型常有休克或中枢神经系统症状，与患儿不符。重型不是菌痢正确分型。因此应选A项。

252. 患儿，男，5岁。高热1天，腹泻6~7次，为黏液性脓血便，腹痛伴里急后重，反复惊厥，逐渐出现昏睡、神志不清，病前吃过未洗的黄瓜，诊断为细菌性痢疾。其临床类型属于（ ）。

- A. 普通型
- B. 轻型
- C. 重型
- D. 中毒型
- E. 慢性型

【答案】 D

【解析】

患儿昏睡、神志不清，出现了中枢神经系统症状，属于中毒型。

253. 我国细菌性痢疾主要流行菌群是（ ）。

- A. 宋内志贺菌
- B. 痢疾志贺菌
- C. 福氏志贺菌
- D. 鲍氏志贺菌
- E. 产志贺毒素大肠杆菌

【答案】 C

【解析】

痢疾杆菌属肠杆菌科志贺菌属，分为4群47个血清型。我国以B群福氏志贺菌为主要流行菌群。其次D群宋内菌。近年来少数地区有A群痢疾志贺菌之流行。

254. 患者，女，33岁，昨晚吃街边烧烤后于今晨3时突然畏寒、高热、呕吐、腹痛、腹泻，腹泻共4次，开始为稀水样便，继之便中带有黏液和脓血。在未做实验室检查的情况下，该患者可能的诊断是（ ）。

- A. 急性轻型细菌性痢疾
- B. 急性普通型细菌性痢疾
- C. 中毒型细菌性痢疾
- D. 慢性细菌性痢疾急性发作
- E. 慢性迁延型细菌性痢疾急性发作

【答案】 B

【解析】

该患者表现为急性起病，畏寒高热，呕吐、腹痛、腹泻，腹泻共4次，开始为稀水样便，继之便中带有黏液和脓血，首先考虑普通型痢疾。轻型一般表现为低热或不发热。腹泻有黏液而无脓血。中毒型一般有休克或神志改变等情况。

255. 幻觉的定义为（ ）。

- A. 人脑接受各种客观刺激所产生的知觉
- B. 人脑在没有客观刺激的情况下所产生的知觉体验
- C. 客观刺激作用于各感觉器官后所产生的知觉
- D. 人脑对各种客观刺激分析综合后所得出的知觉体验
- E. 人脑对客观事物的歪曲和错误的知觉

【答案】 B

【解析】

幻觉概念是指没有现实刺激作用于感觉器官时出现的知觉体验，是一种虚幻的知觉。是一种无中生有的、主观的知觉体验。

256. 幻觉的定义是（ ）。

- A. 对客观事物的错误感受
- B. 对客观事物的歪曲
- C. 缺乏相应的客观刺激时的感知体验
- D. 客观刺激作用于感觉器官的感知体验
- E. 缺乏客观刺激时的思维过程

【答案】 C

【解析】

幻觉是一种虚幻的知觉，是在客观现实中并不存在，某种事物感官刺激的情况下，患者却感知有所存在。

257. 关于妄想，下列说法正确的是（ ）。

- A. 在意识障碍时出现的杂乱思维
- B. 在智力缺损时出现的离奇想法
- C. 在意识清晰的情况下的病理性歪曲信念
- D. 是可被说服的不现实想法
- E. 在意识中占主导地位的错误观念

【答案】 C

【解析】

妄想是一种在病理基础上产生的信念，病态的推理和判断，不符合客观现实和所受的教育水平。

258. 下列有关精神检查的叙述中，正确的是（ ）。

- A. 纵向了解患者症状演变的过程
- B. 检查患者当时的精神状态
- C. 无自知力的精神患者在精神检查中所言均不可信
- D. 精神检查时可与患者辩论其症状
- E. 检查最好采用一问一答形式

【答案】 B

【解析】

精神检查的特点是通过与患者交谈和观察来检查发现患者精神活动是否异常，存在哪些精神症状，为症状学和疾病诊断学提供依据。

259. 神经衰弱的记忆力减退是由于（ ）。

- A. 睡眠障碍
- B. 思维迟钝
- C. 情绪不稳
- D. 注意力难以集中
- E. 焦虑不安

【答案】 D

【解析】

注意力不集中，易受无关刺激，影响其记忆过程。

260. 不符合妄想特征的是（ ）。

- A. 内容与客观现实不符合
- B. 是一种病理的信念
- C. 内容多与患者自身相关
- D. 内容受文化背景影响
- E. 受教育越高越容易出现

【答案】 E

【解析】

妄想是一种在病理基础上产生的歪曲信念。发生在意识清晰的情况下，是病态推理和判断的结果。与受教育程度无关。其特点如下：①所产生的信念无事实根据，但患者坚信不疑，不能以亲身经历纠正，亦不能为事实所说服；②妄想内容多与切身利益、个人需要和安全密切相关；③妄想具有个人特征，不同于集体所共有的信念；④妄想内容受个人经历和时代背景影响。答案故选E项。

261. 不属于思维内容障碍的是（ ）。

- A. 思维散漫
- B. 被监视感
- C. 被洞悉感
- D. 被控制感
- E. 思维被播散

【答案】 A

【解析】

思维障碍大致可分为思维形式障碍和内容障碍，形式障碍以联想障碍为主，如联想加快、减慢、表象和概念之间的非规律性的结合；思维内容的障碍主要表现为妄想、超价观念及强迫观念等，思维散漫属于思维形式障碍。

262. 患者诉自己的血液凝固了，身体干枯了，变成了僵尸。该症状属于（ ）。

- A. 思维联想障碍
- B. 思维逻辑障碍
- C. 内脏幻觉
- D. 妄想
- E. 虚无妄想

【答案】 E

【解析】

疑病妄想严重时患者认为自己“内脏腐烂了”“脑子变空了”“血液停滞了”，称之为虚无妄想，多见于精神分裂症、围绝经期及老年期精神障碍。

263. 当某一感官处于功能状态时，另一感官出现幻觉，此现象是（ ）。

- A. 功能性幻觉
- B. 内脏性幻觉
- C. 假性幻觉
- D. 反射性幻觉
- E. 原始性幻觉

【答案】 D

【解析】

反射性幻觉是指当某一感官处于功能活动状态时，出现涉及另一感官的幻觉。

264. 患者，男，28岁，以前精神正常，到某地出差刚下火车，突然感到要爆发战争了，因为好多人都往出口处跑。最可能的症状是（ ）。

- A. 错觉
- B. 幻觉
- C. 感知综合障碍
- D. 原发性妄想
- E. 继发性妄想

【答案】 D

【解析】

原发性妄想是突然发生，内容不可理解，与既往经历当前处境无关，也不是来源于其他异常心理活动的病态信念。

265. 格林一巴利综合症的典型临床表现之一为四肢远端（ ）。

- A. 感觉障碍比运动障碍明显
- B. 感觉和运动障碍均十分严重
- C. 仅有感觉障碍
- D. 疼痛明显
- E. 感觉障碍比运动障碍轻

【答案】 E

【解析】

格林-巴利综合征典型的临床表现，运动障碍、感觉障碍、自主神经功能紊乱，突出的表现为运动障碍，感觉症状可有或无。

266. 帕金森病的主要发病原因是（ ）。

- A. 丘脑底核受损
- B. 纹状体受损
- C. 大脑皮质运动区受损
- D. 大脑皮质-纹状体回路受损
- E. 黑质-纹状体多巴胺通路受损

【答案】 E

267. 患者，男，26岁。感冒2周后出现双下肢近端无力。查体：双上肢肌力3级，双下肢肌力3级，四肢腱反射消失，手套袜子样痛觉减退，双腓肠肌压痛阳性。其原因最可能是（ ）。

- A. 急性脊髓炎
- B. 脊髓压迫症
- C. 周期性麻痹
- D. 急性肌炎
- E. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病

【答案】 E

【解析】

患者病前两周上感史、双下肢运动障碍、感觉障碍及双腓肠肌压痛阳性，符合急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的诊断，故选E项。注意与其他四项诊断鉴别：急性脊髓炎起病时多有发热，肢体瘫痪常局限于一侧下肢，无感觉障碍；脊髓压迫症的特点为起病隐袭，病程逐渐进展，出现脊髓一侧或横贯性损害的症状；周期性麻痹患者为迅速出现的四肢迟缓性瘫，无感觉障碍，血钾低，可有反复发作史；急性肌炎主要侵及骨骼肌，以四肢近端力弱为主，常伴颈肌力弱，无客观感觉缺失；均与本题所诉不符。

268. 脑梗死的病因中，最重要的是（ ）。

- A. 动脉硬化
- B. 高血压
- C. 动脉壁炎症
- D. 真性红细胞增多症
- E. 血高凝状态

【答案】 A

【解析】

动脉粥样硬化是脑梗死的基本病因，常伴高血压、糖尿病和高脂血症。动脉壁炎症、真性红细胞增多症、血高凝状态为其少见病因。

269. 脑出血最好发的部位是（ ）。

- A. 脑叶
- B. 小脑
- C. 脑室
- D. 脑桥
- E. 基底节区出血

【答案】 E

【解析】

70%的高血压脑出血发生在基底节区。

270. 高血压病脑出血时，最常见的出血部位是（ ）。

- A. 小脑齿状核
- B. 小脑皮质
- C. 桥脑
- D. 基底节
- E. 延脑

【答案】 D

【解析】

基底节区是高血压脑出血的好发部位。

271. 患者，男，65岁，有高血压、糖尿病多年。一天前发现左侧上、下肢活动受限，吐字不清，神志清楚。无明显头痛、呕吐，检查发现左侧上、下肢肌力3级，左半身痛觉减退，头颅CT未见异常，临床上考虑可能性最大的疾病是（ ）。

- A. 脑出血
- B. 脑栓塞
- C. 短暂性脑缺血发作

D. 蛛网膜下腔出血

E. 脑血栓形成

【答案】 E

【解析】

患者肢体感觉运动障碍持续存在，除外C项。头颅CT未见异常，除外脑出血。无栓子来源，除外B项。而D项无肢体活动障碍。故选E项。

272. 内囊出血所致的对侧肢体运动障碍（偏瘫），主要是损伤了（ ）。

A. 皮质脊髓束

B. 皮质红核束

C. 顶枕颞桥束

D. 皮质核束

E. 额桥束

【答案】 A

【解析】

内囊后肢有皮质脊髓束、丘脑辐射和视放射及听放射，其损伤时表现为三偏征对侧肢体运动障碍、感觉障碍及同向性偏盲。

273. 颅内压增高的三大主征是（ ）。

A. 头痛、视力下降、恶心

B. 头痛、偏瘫、抽搐

C. 偏瘫、偏盲、偏身感觉障碍

D. 血压升高、脉搏变快、呼吸变快

E. 头痛、呕吐、视神经乳头水肿

【答案】 E

【解析】

头痛、呕吐、视神经乳头水肿为颅内压增高的三主征。

274. 小脑幕切迹疝最有意义的临床定位体征是（ ）。

A. 患侧肢体活动减少或消失

B. 对侧腹壁反射消失

C. 患侧瞳孔散大

D. 对侧肢体腱反射亢进

E. 患侧下肢病理反射

【答案】 C

【解析】

小脑幕切迹钩回疝也称为颞叶钩回疝，当一侧脑疝发生后，同侧动眼神经的副交感纤维受压麻痹。动眼神经的副交感纤维由中脑的埃-魏核发出，支配瞳孔括约肌和睫状肌。因此受压麻痹时，出现患侧瞳孔逐渐扩大。故当出现患侧瞳孔散大时，对小脑幕切迹钩的诊断有重要的临床意义。

275. 患儿，5岁，阵发性头痛3个月，因突然剧烈头痛、反复呕吐半天急诊入院，检查：神志清醒，双瞳孔正常，颈项强直，半小时后突然呼吸停止，心跳存在，其诊断是（ ）。

- A. 垂体腺瘤
- B. 急性脑水肿
- C. 急性脑膜炎
- D. 枕骨大孔疝
- E. 小脑幕切迹疝

【答案】 D

【解析】

患儿最大可能是脑内出血，脑水肿所致枕骨大孔疝形成而压迫生命中枢。

276. 短暂性脑缺血发作应用阿司匹林治疗的目的是（ ）。

- A. 改善神经功能的缺失
- B. 保护脑细胞
- C. 增加再灌注
- D. 预防复发
- E. 扩张血管

【答案】 D

【解析】

阿司匹林为抗血小板聚集药物，可减少微栓子及短暂性脑缺血的复发。

277. 高血压病脑出血最常见的部位是（ ）。

- A. 豆状核和丘脑
- B. 内囊和基底节
- C. 蛛网膜下腔
- D. 侧脑室
- E. 大脑髓质

【答案】 B

【解析】

内囊和基底节为基底节区，是高血压脑出血最易发生的部位。

278. 低钾血症一般不表现为（ ）。

- A. 碱中毒
- B. 碱性尿
- C. 心电图出现u波
- D. 恶心呕吐
- E. 腱反射减弱

【答案】 B

【解析】

低钾血症患者可出现低钾性碱中毒，但尿呈酸性（反常性酸性尿）。

279. 代谢性酸中毒患者一般不表现为（ ）。

- A. 面部潮红
- B. 心率加快
- C. 呼吸深而快
- D. 尿液呈中性
- E. 呼气有酮味

【答案】 D

【解析】

代谢性酸中毒患者尿液呈酸性。

280. 代谢性碱中毒时不应补给氯化钾的情况是（ ）。

- A. 尿量钾含量减少
- B. 尿量低于30ml/h
- C. 尿量超过60ml/h
- D. 尿呈酸性
- E. 尿呈碱性

【答案】 B

【解析】

代谢性碱中毒时几乎都伴发低钾血症，但补钾应在尿量超过40ml/h后进行。

281. 禁食成年患者每天正确的水与电解质补充量为（ ）。

- A. 水2000~2500ml，钠10g，氯化钾5g
- B. 水2000~2500ml，钠5g，氯化钾4g
- C. 水3000~3500ml，钠5g，氯化钾3g

D. 水1500~2000ml, 钠3g, 氯化钾2g

E. 水1500~2000ml, 钠4g, 氯化钾2g

【答案】 B

【解析】

按成人50kg体重计算, 水与电解质补充量为水2000~2500ml (5%~10%葡萄糖溶液1500ml), 氯化钠4.5g (5%葡萄糖盐溶液500ml), 氯化钾3~4g (10%氯化钾溶液30~40ml)。

282. 维持机体体液平衡的主要器官是 ()。

A. 肺

B. 缓冲系统

C. 肾

D. 皮肤

E. 肝

【答案】 C

【解析】

机体主要通过肾脏来调节体液平衡, 而肾脏又受神经-内分泌的影响, 通过肾素-醛固酮系统维持血容量。酸碱平衡主要通过缓冲系统、肺的呼吸和肾的调节来维持。

283. 代谢性碱中毒伴有的电解质紊乱是 ()。

A. 低钾血症

B. 高钾血症

C. 镁缺乏

D. 高钙血症

E. 高钠血症

【答案】 A

【解析】

碱中毒细胞外液钾离子减少与细胞内液的氢离子交换减少, 表现为低钾血症。反之亦然, 酸中毒患者往往表现为高钾血症。

284. 低钾性碱中毒常出现于 ()。

A. 尿毒症

B. 胃肠减压

C. 术后少尿

D. 挤压创伤

E. 输血过量

【答案】 B

【解析】

胃肠减压患者存在胃液持续丢失，胃液中氢离子，钾离子大量丢失。

285. 低钾血症的患者，补钾后病情仍无改善时，应首先考虑缺乏（ ）。

- A. 镁
- B. 磷
- C. 钠
- D. 氯
- E. 钙

【答案】 A

【解析】 低钾与低镁血症临床表现均无特异性。临床上镁缺乏者常伴有钾缺乏，补钾纠正低钾血症后，症状仍无缓解，应怀疑镁缺乏，可以用镁负荷实验来诊断。

286. 低钾血症错误的临床表现是（ ）。

- A. 肌无力为最早的临床表现
- B. 均有典型的心电图改变
- C. 常与镁缺乏同时存在
- D. 严重时可发生多尿
- E. 发生碱中毒时尿呈酸性

【答案】 B

【解析】

低钾血症可导致典型的心电图改变，但不能仅凭心电图改变就可以诊断低钾血症。

287. 患者，男，45岁，腹胀呕吐已半年，多于午后发作，吐出隔夜食物，吐量较大，吐后舒服，由于长期呕吐除脱水外还会造成（ ）。

- A. 低氯、高钾性碱中毒
- B. 低氯、低钾性碱中毒
- C. 低氯、高钾性酸中毒
- D. 低氯、低钾性酸中毒
- E. 低钾性酸中毒

【答案】 B

【解析】

患者呕吐物为隔夜宿食，初步诊断幽门梗阻，呕吐物中含大量胃液，出现低钾、低氯、碱中毒。

288. 患者，女，45岁，幽门梗阻行持续胃肠减压半月余，每日补10%葡萄糖2500ml，5%葡萄糖盐水1000ml，10%氯化钾30ml。2天前开始出现全腹膨胀，无压痛及反跳痛，肠鸣音消失，每日尿量1500ml左右，最可能的原因是（ ）。

- A. 低钾血症
- B. 低钠血症
- C. 高钾血症
- D. 高钠血症
- E. 低钙血症

【答案】 A

【解析】

低钾血症时最早出现肌无力，先从四肢肌，逐渐延及躯干和呼吸肌。有时有吞咽困难、进食及饮水呛咳，可有软瘫、腱反射减弱或消失；有口苦、恶心、呕吐和肠麻痹等；心脏受累主要表现为传导和节律异常；典型的心电图改变为：早期出现T波降低、变宽、双相或倒置；随后出现ST段降低、QT间期延长和u波；患者可出现低钾性碱中毒症状，但尿呈酸性（反常性酸性尿）。

289. 患者，女，20岁，因十二指肠溃疡所致幽门梗阻引起反复呕吐15天入院，测得血钾值为3mmol/L，动脉血pH7.5，首选补液种类应为（ ）。

- A. 乳酸、氯化钾溶液
- B. 氯化钾溶液
- C. 等渗盐水
- D. 葡萄糖盐水
- E. 葡萄糖盐水、氯化钾溶液

【答案】 E

【解析】

患者幽门梗阻引起反复呕吐使酸性胃液大量丢失，可致代谢性碱中毒，目前血钾低，pH值增高，多数经补生理盐水和氯化钾后情况可改善，因此首选葡萄糖盐水、氯化钾溶液。

290. 治疗等渗性脱水理想的液体是（ ）。

- A. 5%碳酸氢钠
- B. 等渗盐水
- C. 平衡盐溶液
- D. 5%葡萄糖
- E. 小分子右旋糖酐

【答案】 C

【解析】

临床常用的等渗盐水（生理盐水）为0.9%的氯化钠溶液，其 Na^+ 和 Cl^- 含量均为154mmol/L，其中 Cl^- 含量明显高于血浆。若大量输入这种液体，易导致高氯性酸中毒。临床上主张用平衡盐溶液代替等渗盐水，其电解质含量接近于血浆。

291. 细胞外液中主要的阳离子是（ ）。

- A. K^+
- B. Na^+
- C. Ca^{2+}
- D. Mg^{2+}
- E. Fe^{2+}

【答案】 B

292. 低钾血症少见于（ ）。

- A. 长期进食不足
- B. 持续胃肠减压
- C. 碱中毒
- D. 急性肾衰竭
- E. 大量输入葡萄糖和胰岛素

【答案】 D

【解析】

低钾血症病因包括长期进食不足；应用速尿和利尿酸等利尿；补液患者长期接受不含钾盐的液体；静脉营养液中钾盐补充不足；呕吐、持续胃肠减压、禁食、肠痿、结肠绒毛状腺瘤和尿管乙状结肠吻合术等。

293. 幽门梗阻患者呕吐10天，血压90/75mmHg，血钾3.1mmol/L，pH 7.5，应诊断为（ ）。

- A. 呼吸性酸中毒
- B. 呼吸性碱中毒
- C. 代谢性酸中毒
- D. 代谢性碱中毒
- E. 代谢性酸中毒合并呼吸性酸中毒

【答案】 D

【解析】

幽门梗阻患者由于反复呕吐，大量氢离子及氯离子丢失导致代谢性碱中毒及低血氯，碱中毒后，氢离子由细胞内转移到细胞外与钾离子交换，使细胞外液血钾降低。呕吐致酸性胃液丢失过多，pH7.5说明存在失代偿性碱中毒。

294. 结肠破裂修补术后5天，患者血钠136.0mmol/L，血钾6.8mmol/L，pH7.3，近24小时尿量520ml，应诊（ ）。

- A. 低渗性脱水
- B. 高渗性脱水
- C. 低钾血症
- D. 高钾血症
- E. 低钾合并等渗性脱水

【答案】 D

【解析】

血钾超过5.5mmol/L即可诊断为高钾血症。

295. 等渗性缺水的临床表现为（ ）。

- A. 短期内体液的丧失达体重3%时有休克
- B. 休克常伴有代谢性酸中毒
- C. 明显口渴
- D. 化验检查见血清Na⁺降低
- E. 化验检查见尿比重在1.010以下

【答案】 B

【解析】

等渗性缺水可表现为少尿、畏食、恶心、乏力、舌干燥、眼窝下陷、皮肤干燥、松弛，但不口渴。当丧失体液达体重的5%（相当于丧失细胞外液20%）时，出现血容量不足症状；当丧失体液达体重的6%~7%时，可出现严重休克；当体液的丧失主要是胃液时，可伴发代谢性酸中毒征象。

296. 低钾血症时，最早出现的临床表现是（ ）。

- A. 心电图改变
- B. 肌乏力
- C. 口苦、恶心
- D. 心脏传导阻滞
- E. 心脏节律异常

【答案】 B

【解析】

低钾血症时最早出现肌无力，先从四肢肌，逐渐延及躯干和呼吸肌。有时有吞咽困难、进食及饮水呛咳，可有软瘫、腱反射减弱或消失；有口苦、恶心、呕吐和肠麻痹等；心脏受累主要表现为传导和节律异常；典型的心电图改变为：早期出现T波降低、变宽、双相或倒置；随后出现ST段降低、QT间期延长和u波；患者可出现低钾性碱中毒症状，但尿呈酸性（反常性酸性尿）。

297. 外科患者最易发生水和钠代谢紊乱是（ ）。

- A. 原发性缺水
- B. 低渗性缺水
- C. 等渗性缺水
- D. 高渗性缺水
- E. 水过多

【答案】 C

【解析】

等渗性缺水是外科患者最易发生的，又称急性缺水或混合性缺水。

298. 仅用等渗盐水纠正等渗性缺水时，可导致（ ）。

- A. 高钠血症
- B. 高氯血症
- C. 水过多
- D. 代谢性碱中毒
- E. 低钙

【答案】 B

【解析】

临床常用的等渗盐水（生理盐水）为0.9%的氯化钠溶液，其 Na^+ 和 Cl^- 含量均为154mmol/L，其中 Cl^- 含量明显高于血浆。若大量输入这种液体，易导致高氯性酸中毒。临床上主张用平衡盐溶液代替等渗盐水，其电解质含量接近于血浆。

299. 代谢性酸中毒在没有发展到循环衰竭程度时，首选治疗应该是（ ）。

- A. 使用碳酸氢钠
- B. 使用乳酸钠
- C. 使用枸橼酸钾
- D. 使用三羟氨基甲基甲烷
- E. 实施病因治疗

【答案】 E

【解析】

代谢性酸中毒治疗主要在于祛除病因和纠正缺水，重度患者应补充碱性溶液。

300. 成人血清钠检测值为125mmol/L，估计每公斤体重缺氯化钠的量为（ ）。

- A. 0.25~0.45g
- B. 0.50~0.75g
- C. 0.80~1.00g

D. 1.05 ~ 1.25g

E. 1.30 ~ 1.50g

【答案】 B

【解析】

血清钠值125mmol/L为中度缺钠，每千克体重缺氯化钠的量为0.50~0.75g；轻度缺钠，每千克体重缺氯化钠的量为0.50g；重度缺钠，每千克体重缺氯化钠的量为0.75~1.25g。

301. 肠梗阻患者血清钾检测值为2.9mmol/L，临床上一般不表现为（ ）。

A. 四肢无力

B. ST段降低

C. 皮肤苍白

D. 反常性酸性尿

E. 口苦

【答案】 C

【解析】

此患者为低钾血症，常见临床表现为：最早为肌无力，还可有软瘫，腱反射减退或消失。患者有厌食、口苦、恶心、呕吐和腹胀、肠蠕动消失等肠麻痹表现。典型心电图改变为T波降低、变平或倒置，随后出现ST段降低、QT间期延长和u波，但不能单凭心电图异常来诊断低钾血症，低钾血症可导致代谢性碱中毒，远曲小管 Na^+ 、 H^+ 交换减少， Na^+ 、 H^+ 交换增加，使排出 H^+ 增多。这两面的作用即可使患者发生低钾性碱中毒。此时，尿呈酸性（反常性酸性尿）

302. 患者，女，50岁，因反复呕吐5天入院。血清钠118mmol/L，脉搏120次/分，血压70/50mmHg。应诊断为（ ）。

A. 轻度缺钠

B. 中度缺钠

C. 重度缺钠

D. 中度缺水

E. 重度缺水

【答案】 C

【解析】

①轻度缺钠：患者有疲乏感，头晕、手足麻木、口渴不明显，血清钠在135mmol/L以下，尿中钠减少。②中度缺钠：除上述症状外，常有恶心，呕吐，脉搏细速，血压不稳定，视力模糊，尿量少，血清钠在130mmol/L以下。③重度缺钠：患者神志不清、肌腱反射减弱或消失，出现木僵，甚至昏迷；常发生休克；血清钠在120mmol/L以下。

303. 补钾速度一般每小时不宜超过（ ）。

- A. 10mmol
- B. 20mmol
- C. 30mmol
- D. 40mmol
- E. 50mmol

【答案】 B

【解析】

可参考血清钾测定的结果来初步判定补钾量。如患者有休克，应尽快恢复血容量，尿量达40ml/L后，再给以经静脉补钾，补钾速度不宜超过20mmol/L，每日补钾量不宜超过100~200mmol/L；能口服者，应口服钾盐。

304. 低渗性脱水主要指（ ）。

- A. 血钾低
- B. 血钙低
- C. 血镁低
- D. 血钠低
- E. 血磷低

【答案】 D

【解析】

低渗性脱水时失钠多于失水，血清钠低于正常，细胞外液呈低渗状态。

305. 治疗高渗性脱水理想的液体是（ ）。

- A. 5%碳酸氢钠液
- B. 10%葡萄糖液
- C. 0.9%氯化钠液
- D. 0.45%氯化钠液
- E. 平衡盐溶液

【答案】 D

【解析】

细胞外液的渗透压 Na^+ 起主要作用，低 Na^+ 则引起低渗性脱水

306. 细胞内液中主要的阳离子是（ ）。

- A. Na^+
- B. Ca^{2+}
- C. K^+

D. NH_4^+

E. Fe^{2+}

【答案】 C

【解析】

细胞内液：男性约占40%，女性约35%；细胞外液：男性女性均占体重20%。

307. 患者，男，35岁，矿工。体重60公斤。被困井下8日，获救后121渴、躁狂，体重降至55公斤，血清钠155mmol/L，应初步诊断为（ ）。

A. 等渗性缺水

B. 轻度缺水

C. 中度缺水

D. 重度缺水

E. 低渗性缺水

【答案】 D

【解析】

重度缺水的临床表现为皮肤干燥失去弹性，眼窝深陷，出现躁狂，幻觉、谵妄、甚至昏迷。缺水量超过体重的6%。

308. 休克患者治疗过程中中心静脉压为20cmH₂O，血压120/80mmHg，处理原则为（ ）。

A. 适当补液

B. 收缩血管

C. 舒张血管

D. 补液试验

E. 充分补液

【答案】 C

【解析】

中心静脉压与补液的关系

中心静脉压	血压	原因	处理原则
低	低	血容量严重不足	充分补液
低	正常	血容量不足	适当补液
高	低	心功能不全或血容量相对过多	给强心剂，纠正酸中毒，舒张血管
高	正常	容量血管过度收缩	舒张血管
正常	低	心功能不全或血容量不足	补液试验

补液试验：取等渗盐水250ml，于5~10min内经静脉滴注。如血压升高而中心静脉压不变，提示血容量不足；如血压不变而中心静脉压升高0.29~0.49kPa（3~5cmH₂O），则表示心功能不全。

309. 外科救治感染性休克时不正确的做法是（ ）。

- A. 应用抗菌药物
- B. 补充血容量
- C. 待休克好转后手术处理感染灶
- D. 使用皮质激素
- E. 采用血管扩张药物治疗

【答案】 C

【解析】

外科感染病灶的存在是发生感染性休克的主要原因，应尽早处理。

310. 患者，男，50岁，车祸后6小时入院，神志淡漠，四肢冰冷，血压9.33/6.67kPa（70/50mmHg），诊断为（ ）。

- A. 轻度低血容量性休克
- B. 中度低血容量性休克
- C. 重度低血容量性休克
- D. 中度感染性休克
- E. 重度感染性休克

【答案】 C

【解析】

此病例患者血压降低、四肢冰冷，诊断为重度休克，重度休克患者昏迷，血压极低。

311. 患者，女，85岁，因大量呕血、黑便送来急诊。既往有冠心病，肾动脉硬化。立即给予输血、补液及相应的止血措施。对此患者指导液体入量及输入速度最有意义的参考指标是（ ）。

- A. 中心静脉压
- B. 肘静脉压
- C. 血压
- D. 心率
- E. 尿量

【答案】 A

【解析】

中心静脉压代表了右心房或胸腔段腔静脉内压力的变化，在反映全身血容量及心功能状况方面比动脉压要早，患者高龄，大量输血补液后易出现循环超负荷，因此A项是最适合的选项。

312. 治疗外科低血容量性休克的基本措施是补充血容量，一般宜首选（ ）。

- A. 平衡盐溶液
- B. 10%葡萄糖溶液
- C. 右旋糖酐
- D. 5%碳酸氢钠
- E. 全血

【答案】 A

313. 下列关于治疗休克的叙述中，错误的是（ ）。

- A. 失血性休克的治疗是扩容
- B. 感染性休克时可应用大剂量氢化可的松
- C. 失血性休克时，止血是不可忽视的主要手段
- D. 感染性休克时，应首先使用升压药
- E. 感染性休克应恢复有效循环血量

【答案】 D

【解析】

感染性休克首先是病因治疗，在休克纠正之前，应着重治疗休克，休克纠正后应着重治疗感染。

314. 血压下降在休克中的意义为（ ）。

- A. 是诊断休克的唯一依据
- B. 是休克最常见的临床表现
- C. 是估计休克程度的主要指标
- D. 是组织细胞缺氧的主要指标
- E. 是休克最早的指标

【答案】 C

【解析】

血压在休克代偿期可正常或稍高，脉压缩小。

315. 患者，女，45岁，遭车祸时左季肋部撞伤脾破裂。血压80/60mmHg (10.6/8kPa)，神志尚清楚，脉搏120次/分，表情淡漠，口渴，面色苍白。估计出血量达（ ）。

- A. 400~500ml
- B. 600~700ml
- C. 800~1600ml
- D. 1700~2400ml
- E. >2400ml

【答案】 C

【解析】

据患者临床表现诊断为休克中度，失血量应为20%~40%，因此选择C项。

316. 中心静脉压高而动脉压在正常范围，反映（ ）。

- A. 右心功能不全或血容量相对过多
- B. 胸腔内压增加
- C. 右心功能不全或容量相对不足
- D. 静脉回心血量增加
- E. 容量血管过度收缩

【答案】 E

【解析】

中心静脉压低动脉压低则是血容量不足，中心静脉压高而动脉压低则是心功能不全血容量相对过多。

317. 休克监测中最常用的项目是（ ）。

- A. 心脏指数
- B. 血气分析
- C. 肺动脉楔压
- D. 中心静脉压
- E. 心排出量

【答案】 D

【解析】

中心静脉压能直观的体现血容量充盈情况。

318. 一成人烧伤面积60%，7小时后入院，经注射吗啡，头孢类抗生素和生理盐水1000ml，仍有休克，应考虑为（ ）。

- A. 神经性休克
- B. 感染性休克
- C. 心源性休克
- D. 低血容量性休克
- E. 中毒性休克

【答案】 D

【解析】

大面积烧伤后体液丢失过多，可致低血容量休克，注射吗啡后可减少神经性休克，发病时间短，已经应用抗生素，暂不考虑感染性休克，虽经补生理盐水1000ml，但补充量远远不足。

319. 判断休克已纠正除血压正常外，尿量每小时至少应稳定在（ ）。

- A. 25ml以上
- B. 30ml以上
- C. 40ml以上
- D. 50ml以上
- E. 60ml以上

【答案】 B

【解析】

尿量是反映肾血流灌注情况的指标。尿量每小时少于25ml，比重增加表示肾血管收缩或血容量不足；血压正常，但尿量仍少，比重降低，可能已经发生肾衰竭；尿量每小时稳定在30ml以上时表示休克已纠正。

320. 为感染性休克患者迅速纠正血容量不足时，下列各组液体中，首选的是（ ）。

- A. 以平衡盐溶液为主，配合适量血浆和全血
- B. 以胶体溶液为主
- C. 等张生理盐水加代血浆
- D. 葡萄糖溶液加代血浆
- E. 全血配合葡萄糖

【答案】 A

【解析】

A项为外科常用方法，首先用晶体液补充患者的血容量。

321. 关于感染性休克患者应用糖皮质激素的依据与方法，不正确的是（ ）。

- A. 糖皮质激素可以稳定细胞及溶酶体膜，免受内毒素破坏
- B. 大剂量糖皮质激素对心脏发挥正性肌力作用
- C. 适当应用糖皮质激素可以减少并发症
- D. 糖皮质激素应从大剂量开始
- E. 要取得疗效至少要使用5天

【答案】 E

【解析】

皮质激素维持治疗不宜超过48小时。

322. 下列关于休克患者预防急性肾衰的措施中不正确的是（ ）。

- A. 及时纠正低血容量性休克，避免肾缺血
- B. 矫治休克时不宜使用易引起肾血管收缩的药物
- C. 对有溶血倾向的患者应保持肾小管通畅、碱化尿液，避免肾小管损害
- D. 休克合并DIC时，要及时应用肝素治疗
- E. 患者只要出现尿量减少时，要及时使用利尿剂

【答案】 E

【解析】

出现尿量减少时，应注意补充血容量。

323. 休克患者中心静脉压为5cmH₂O，血压80/65mmHg，处理原则为（ ）。

- A. 适当补液
- B. 使用强心药物
- C. 用扩血管药
- D. 补液试验
- E. 充分补液

【答案】 D

【解析】

中心静脉压与补液的关系

中心静脉压	血压	原因	处理原则
低	低	血容量严重不足	充分补液
低	正常	血容量不足	适当补液
高	低	心功能不全或血容量相对过多	给强心剂，纠正酸中毒，舒张血管
高	正常	容量血管过度收缩	舒张血管
正常	低	心功能不全或血容量不足	补液试验

324. 男，40岁，腹痛、发热48小时，血压80/60mmHg，神志清楚，面色苍白，四肢湿冷，全腹肌紧张，肠鸣音消失，诊断为（ ）。

- A. 低血容量性休克
- B. 感染性休克
- C. 神经源性休克
- D. 心源性休克
- E. 过敏性休克

【答案】 B

【解析】

患者腹痛、发热48小时，全腹肌紧张，肠鸣音消失，考虑存在腹膜炎、腹腔内感染，又患者血压低，末梢循环差，有休克表现，故诊断为感染性休克。

325. 感染性休克的常见病原体为 ()。

- A. 革兰阴性细菌
- B. 革兰阳性细菌
- C. 病毒
- D. 支原体
- E. 钩端螺旋体

【答案】 A

326. 患者，男，45岁，休克患者，中心静脉压 $4\text{cmH}_2\text{O}$ ，血压 $60/40\text{mmHg}$ ，该患者可能 ()。

- A. 血容量严重不足
- B. 肾功能不全
- C. 心功能不全
- D. 肺功能不全
- E. 容量血管过度舒张

【答案】 A

【解析】

中心静脉压的正常值为 $5\sim 10\text{cmH}_2\text{O}$ ，低于 $5\text{cmH}_2\text{O}$ 表示血容量不足。高于 $15\text{cmH}_2\text{O}$ 表示心功能不全、静脉血管床过度收缩。高于 $20\text{cmH}_2\text{O}$ 表示有充血性心力衰竭。

327. 休克患者动态监测中心静脉压值为 $25\text{cmH}_2\text{O}$ ，表示 ()。

- A. 肺梗死
- B. 静脉血管床过度收缩
- C. 肺循环阻力增加
- D. 血容量不足
- E. 充血性心力衰竭

【答案】 E

【解析】

中心静脉压的正常值为 $5\sim 10\text{cmH}_2\text{O}$ ，低于 $5\text{cmH}_2\text{O}$ 表示血容量不足。高于 $15\text{cmH}_2\text{O}$ 表示心功能不全、静脉血管床过度收缩。高于 $20\text{cmH}_2\text{O}$ 表示有充血性心力衰竭。

328. 应用皮质激素治疗感染性休克时，其使用量为常规用量的 ()。

- A. 1/4
- B. 1/2
- C. 2倍

- D. 5倍
- E. 10倍以上

【答案】 E

【解析】

应用皮质激素治疗感染性休克，其使用量为常规用量的10~20倍。

329. 不能引起特异性感染的是（ ）。

- A. 破伤风杆菌
- B. 结核杆菌
- C. β -溶血性链球菌
- D. 真菌
- E. 梭状芽胞杆菌

【答案】 C

【解析】

特异性感染指破伤风杆菌、梭状芽胞杆菌、真菌、结核杆菌等感染。

330. 患者，男，18岁，右手背部深II度烧伤10天，近一天出现乏力、头痛及张口困难，不恰当的诊治措施是（ ）。

- A. 手背部烧伤部位清创
- B. TAT2万u静脉注射
- C. 腰穿脑脊液检查
- D. 白蛋白20g静脉注射
- E. 10%水合氯醛30ml保留灌肠

【答案】 C

【解析】

患者有较深伤口，具有厌氧菌生长条件，近一天出现乏力、头痛及张口困难，考虑破伤风的可能性大，故应给予针对破伤风治疗：手背部烧伤部位清创，TAT2万u静脉注射，白蛋白20g静脉注射，10%水合氯醛30ml保留灌肠。

331. 患者，男，25岁，一周前右足底被铁钉刺伤，未作清创处理。近日，感头痛、咬肌紧张酸胀，诊断为破伤风，其发病机制中错误的是（ ）。

- A. 破伤风杆菌产生的内毒素引起症状
- B. 痉挛毒素是引起症状的主要毒素
- C. 溶血毒素引起组织局部坏死和心肌损害

- D. 破伤风是一种毒血症
- E. 毒素也可影响交感神经

【答案】 A

【解析】

破伤风是由一种革兰阳性厌氧性芽胞杆菌破伤风杆菌侵入人体伤口，生长繁殖，产生毒素而引起的急性特异性感染。

332. 患者，男，30岁，重症感染患者，每天上午10点出现寒战、高热，已连续五天。疑有败血症，应做血培养。最佳抽血时间应在（ ）。

- A. 出现寒战时
- B. 预计发生寒战及发热前
- C. 寒战后体温升至最高时
- D. 体温正常后1小时
- E. 体温正常后半小时

【答案】 B

【解析】

诊断败血症行血培养时应于寒战发热前进行，可提高培养的阳性率。

333. 革兰阳性细菌败血症很少表现为（ ）。

- A. 稽留热
- B. 转移性脓肿
- C. 昏迷
- D. 皮疹
- E. 寒战

【答案】 E

【解析】

革兰阴性杆菌的主要毒性在于内毒素，所致的脓毒症可出现三低现象，低温、低白细胞、低血压。革兰阳性细菌感染较少出现低温。

334. 丹毒的致病菌是（ ）。

- A. 梭状芽孢杆菌
- B. β -溶血性链球菌
- C. 金黄色葡萄球菌
- D. 白色念珠菌
- E. 表皮葡萄球菌

【答案】 D

【解析】

丹毒是皮肤淋巴管网的急性炎症感染，为乙型溶血性链球菌侵袭所致。

335. 右手中指受伤，3日后到医院就诊，查中指肿胀，发热，有波动感，最恰当的处理是（ ）。

- A. 热盐水浸泡患指
- B. 抗菌药物静脉注射
- C. 肌注度冷丁25mg
- D. 中指侧面纵形切口引流
- E. 患指理疗

【答案】 B

【解析】

根据患者临床表现考虑为指头炎，现已有波动感，处理应切开引流。

336. 右手中指受伤，3日后到医院就诊，查中指肿胀，发热，有波动感，最恰当的处理是（ ）。

- A. 热盐水浸泡患指
- B. 抗菌药物静脉注射
- C. 肌注度冷丁25mg
- D. 中指侧面纵形切口引流
- E. 患指理疗

【答案】 D

【解析】

右手中指受伤后，肿胀，发热，有波动感，是化脓性腱鞘炎的典型表现。化脓性腱鞘炎发病初期，可用金黄散糊剂外敷患指。若有波动感，肿痛较重，应及时切开引流，以免肌腱受感染侵蚀。切口纵形于中近两指节侧面，不可在指掌面中线切开，以免损及肌腱。

337. 患者，男，18岁。右示指甲沟炎加剧一周，发热，指头剧烈肿胀、跳痛，最恰当的处置是（ ）。

- A. 热盐水浸泡，每次30分钟
- B. 全身应用抗生素
- C. 患指局部注射抗生素
- D. 患指侧面纵行切开
- E. 患指头做鱼口状切开

【答案】 D

【解析】

因为指头剧烈肿胀，跳痛，应及时切开引流，以免指甲、肌腱受感染侵蚀。切口纵形于患指侧侧面，不可在指面中线切开，以免损及肌腱。

338. 患者，男，70岁，上唇一个毛囊尖处出现红肿、疼痛的结节，中央部有灰黄色小脓栓形成，错误的处置是（ ）。

- A. 休息
- B. 外敷鱼石脂膏
- C. 挤出脓栓，以利引流
- D. 应用抗生素
- E. 湿热敷

【答案】 C

【解析】

患者为疖，位于上唇部位疖挤压会造成颅内化脓性感染。

339. 气性坏疽最关键的治疗措施是（ ）。

- A. 大剂量青霉素
- B. 高压氧疗法
- C. 输血、输液
- D. 紧急手术处理
- E. 补充足够的营养

【答案】 D

【解析】

气性坏疽是厌氧菌感染一种，这类细菌在人体内生长繁殖须具备缺氧环境，所以治疗关键手术切开，使病灶变成有氧环境。

340. 注射破伤风抗毒素（TAT）的目的是（ ）。

- A. 对易感人群进行预防接种
- B. 对可疑或确诊的破伤风患者进行紧急预防或治疗
- C. 杀灭伤口中繁殖的破伤风梭（杆）菌
- D. 主要用于儿童的预防接种
- E. 中和与神经细胞结合的毒素

【答案】 B

341. 关于破伤风，正确的描述是（ ）。

- A. 颈部肌肉强烈收缩最早出现
- B. 光线不能诱发全身肌肉抽搐
- C. 严重者神志不清
- D. 可出现尿潴留
- E. 不会发生骨折

【答案】 D

【解析】

破伤风发作期临床表现为12~24小时后出现典型的肌肉强烈收缩，初为咬肌，以后依次为面肌、颈项肌、背腹肌、四肢肌群、膈肌和肋间肌。出现牙关紧闭，“苦笑面容”，躯干呈角弓反张状，肢体可出现屈膝、弯肘、半握拳姿态。在持续紧张收缩的基础上，任何光线、声响、震动或触碰，均能诱发全身肌群的痉挛和抽搐。每次发作持续数秒至数分钟，患者面色发绀，呼吸急促，口吐白沫，流涎，磨牙，头频繁后仰，四肢抽搐不止，全身大汗，非常痛苦。强烈的肌痉挛，可造成肌断裂、骨折、尿潴留；持续性呼吸肌群和膈肌痉挛，可造成呼吸停止，及至死亡。患者神志始终清楚。易发生的并发症有窒息、肺部感染、酸中毒和循环衰竭。

342. 明确脓肿诊断并确定其致病菌的可靠方法是（ ）。

- A. 抗生素治疗观察
- B. 血液细菌培养
- C. 穿刺细菌培养
- D. 气味
- E. 颜色

【答案】 C

【解析】

穿刺可明确诊断并可确定致病菌。必要时，可进行化验、X线检查。还可通过超声波、CT、MRI等检查，发现内在病变。对疑有全身性感染者应作血液细菌培养，以明确诊断。

343. 外科感染的局部治疗方法中错误的是（ ）。

- A. 散瘀消肿
- B. 患部适当活动，促进循环
- C. 伴有严重中毒症状时切开减压
- D. 必要时切除发炎脏器
- E. 加强营养支持

【答案】 B

【解析】

外科感染的局部治疗：①患部制动与休息，有利于炎症局限化和消肿，减轻疼痛。②外用药以改善局部血液循环，散瘀消肿、加速感染局限化，促进肉芽生长。③物理疗法有改善局部血液循环，增加抵抗力，促进炎症的吸收、局限化作用。④手术治疗包括脓肿的切开引流，伴有严重中毒症状的感染部位的切开减压，以及发炎脏器的切除。

344. 下述各项控制梭状芽孢杆菌生长繁殖的方法中错误的是（ ）。

- A. 用氧化剂冲洗创口
- B. 用止血带防止感染扩散
- C. 用3个大气压的纯氧治疗
- D. 投给大剂量的青霉素
- E. 可使用四环素

【答案】 B

【解析】

梭状芽孢杆菌，这类细菌在人体内生长繁殖须具备缺氧环境，用止血带易造成感染扩散。

345. 有关痈处理方法错误的是（ ）。

- A. 中央部坏死组织多，全身症状重者，应手术治疗
- B. 切口应超出炎症范围
- C. 切开至皮肤全层
- D. 尽量切除坏死组织
- E. 唇痈不宜切开

【答案】 C

【解析】

痈是多个相邻的毛囊及其所属皮脂腺或汗腺的急性化脓性感染，或由多个疖融合而成。治疗方法：应充分休息，加强营养，使用镇静剂，合理选用敏感的抗菌药物。如有糖尿病，应给予恰当治疗。全身症状不重和初期红肿阶段，局部治疗与疖相同。如红肿范围大、中央部坏死组织多，或全身症状重，应及时做手术治疗，但唇痈不宜采用。一般用“+”“++”或“川”形切口。切口应超出炎症范围少许，深达筋膜，尽量剪除坏死组织，亦有直接做痈切除术者，伤口以纱布或碘仿纱填塞。每日换药，并充分引流，如创面过大，待肉芽组织健康时，可考虑植皮。

346. 禁用于肾功能不全患者的抗菌药物是（ ）。

- A. 青霉素G
- B. 阿莫西林
- C. 头孢曲松
- D. 阿米卡星
- E. 阿奇霉素

【答案】 D

【解析】

硫酸阿米卡星是一种氨基糖苷类抗生素，具有耳毒性和肾毒性，患者可发生听力减退、耳鸣或耳部饱满感；听力减退一般于停药后症状不再加重，但个别在停药后可能继续发展至耳聋。此外，患者

可出现血尿，排尿次数减少或尿量减少、血尿素氮、血肌酐值增高等。大多系可逆性，停药后即见减轻，但亦有个别报道出现肾衰竭。禁用于肾功能不全患者。

347. 发生外科感染的必要条件不包括（ ）。

- A. 外界病菌大量侵入组织
- B. 人体正常菌群变成病菌
- C. 病菌在组织内大量繁殖
- D. 人体抵抗能力有一定缺陷
- E. 组织内的有氧环境

【答案】 E

【解析】

外科感染的发生，总的来说，就是因为人体正常菌群变成病菌或者外界病菌大量侵入组织并在组织内大量繁殖，同时人体的抵抗能力有一定缺陷。

348. 某患者因车祸被抬入急诊室。CT检查显示颅内有血肿，量约30ml，合并下颌骨开放性骨折。并有舌后坠，抢救原则首先是（ ）。

- A. 降低颅内压
- B. 下颌骨结扎固定
- C. 补充血容量
- D. 保持呼吸道通畅
- E. 开颅手术

【答案】 D

【解析】

急救首先要保持呼吸道通畅。

349. 患者，男，20岁，右大腿刀刺伤18小时，刀口处红肿，有渗出液，目前最适当的治疗措施是（ ）。

- A. 清创缝合
- B. 抗生素治疗
- C. 理疗
- D. 清理伤口后换药
- E. 局部固定

【答案】 A

【解析】

凡有开放性损伤，均必须重视感染的防治；胸腹腔内组织器官受损的闭合性创伤，也需防治感染；伤口的清洁、清创和闭合伤的手术应及早施行，沾染较多和组织破坏较重者需用抗菌药物，并用破

伤风抗毒血清。

350. 二期处理火器伤延期缝合应在清创处理后的（ ）。

- A. 12小时~1天
- B. 2~3天
- C. 4~7天
- D. 8~14天
- E. 14天以后

【答案】 C

351. 患者，男，55岁。被重物砸伤致双下肢广泛软组织挫伤，入院查心率108次/分，血压15.0/8.5kPa（113/64mmHg），急行手术清创。此时的最佳输液原则是（ ）。

- A. 使用升压剂
- B. 扩容，碱化尿液
- C. 输血
- D. 输血浆代用品
- E. 输葡萄糖

【答案】 B

【解析】

患者下肢广泛软组织挫伤，存在挤压综合征的可能性，应扩容，碱化尿液，积极预防挤压伤综合征。

352. 小腿中段火器伤初期处理时不正确的措施是（ ）。

- A. 要做全身检查
- B. 输血补液
- C. 清创后缝合伤口
- D. 使用破伤风抗毒素血清
- E. 给予有效的抗生素

【答案】 C

【解析】

火器伤清创后一般不做一期缝合，但头、胸、腹及关节的伤口应封闭其体腔，同时保持一定的引流。

353. 初期处理火器伤清创后伤口应作一期缝合的是（ ）。

- A. 臀部
- B. 腰部
- C. 膝关节腔
- D. 上臂
- E. 手掌

【答案】 C

【解析】

不作清创的只有浅而小的切线伤和点状小弹片伤、出入口都很小的软组织贯通伤和无开放性气胸或仅有少量血气胸而无严重内脏损伤的胸部贯通伤三种情况；伤后清创越早越好；严格无菌原则；切口要够大，清创要彻底。切开深筋膜，去除泥沙、弹片、碎布等异物。切除坏死组织，妥善处理骨片、神经、肌腱、血管；清创后伤口一般不做一期缝合，但头、胸、腹及关节的伤口应缝闭其体腔，同时保持一定的引流。

354. 按新九分法计算烧伤面积躯干和会阴占全身面积的（ ）。

- A. 25%
- B. 27%
- C. 30%
- D. 32%
- E. 35%

【答案】 B

355. 患者，女，35岁，体重50kg，汽油火焰烧伤，II度烧伤面积73%，第一个24小时补液总量为（ ）。

- A. 5500ml
- B. 6500ml
- C. 7500ml
- D. 8500ml
- E. 9500ml

【答案】 C

【解析】

第一个24小时补液量=50×73×1.5+2000=7475ml。

356. 患者，男，25岁，体重50kg，II度以上烧伤面积40%，其第1个24小时的前8小时内补液量为（ ）。

- A. 1000ml
- B. 1500ml
- C. 2000ml

D. 2500ml

E. 3000ml

【答案】 D

【解析】

第一个24小时补液量=50×40×1.5+2000=5000ml，前8小时内补液量为第一个24小时补液量的一半，因此为2500ml。

357. 成人双手占体表面积的（ ）。

A. 3%

B. 5%

C. 7%

D. 9%

E. 12%

【答案】 B

358. 患者，男，18岁，右足和右小腿被开水烫伤，有水疱伴剧痛。创面基底部肿胀发红，该患者烧伤面积和深度的诊断为（ ）。

A. 5%浅II度

B. 5%深II度

C. 10%浅II度

D. 10%深II度

E. 15%浅II度

【答案】 C

【解析】

中度烧伤：II度烧伤面积10%~29%或III度烧伤面积不足10%；浅II度者仅伤及真皮浅层，一部分生发层健在。因渗出较多，水疱较饱满，破裂后创面渗液明显，创底肿胀发红，有剧痛和感觉过敏，皮温增高。若无感染等并发症，约2周后可愈，愈后不留瘢痕，短期内可有色素沉着，皮肤功能良好。

359. 成人右手占体表面积的（ ）。

A. 1%

B. 2.5%

C. 3%

D. 3.5%

E. 5%

【答案】 B

360. 深II度烧伤创面处理不正确的是（ ）。

- A. 1:2000氯己定清洗创面，去除异物
- B. 去除水泡皮
- C. 油质纱布包扎创面
- D. 面部创面不包扎
- E. 创面使用抗生素预防全身感染

【答案】 A

【解析】

如水疱皮完整，应予保存，只需抽去水疱液，消毒包扎，水疱皮可充当生物敷料，保护创面、减痛，且可加速创面愈合。

361. 患者，男，体重50kg，躯干部、双臀及双大腿II度烧伤，双小腿及双足III度烧伤，第一个24小时应补充的胶体量约为（ ）。

- A. 1500ml
- B. 1800ml
- C. 2700ml
- D. 3200ml
- E. 3600ml

【答案】 C

【解析】

见下表。

		第一个 24h 内		第二个 24h 内
每 1%面积、千克体重补液量 (为额外丢失)	成人 1.5ml	儿童 1.8ml	婴儿 2.0ml	第一个 24h 的 1/2
晶体液: 胶体液	中、重度	2: 1		同左
	特重	1: 1		
基础需水量 (5%葡萄糖)	200ml	60~80ml/kg	100ml/kg	同左

国内通用公式：伤后第一个24小时补液总量 (ml) : $1.5\text{ml} \times \text{II度、III度烧伤面积}(\%) \times \text{体重}(\text{kg}) + \text{基础水分量}2000 \sim 3000\text{ml}$ 。该患者为特重度烧伤，补液晶、胶比应为1:1，计算公式为 $(27+46) \times 50 \times 1.5 = 5475\text{ml}$ ，按晶胶比1:1，即应补胶体液ml。

362. 患者，男，52岁，烧伤患者，烧伤总面积35%，其中III度烧伤面积10%。该患者属于烧伤的类型是（ ）。

- A. 轻度烧伤
- B. 中度烧伤
- C. 重度烧伤

- D. 特重烧伤
- E. 小面积烧伤

【答案】 C

【解析】

烧伤总面积30%~49%，或III度烧伤面积10%~19%，或烧伤面积虽不足30%，但已发生休克等并发症、呼吸道烧伤或有较重的复合伤的为重度烧伤。

363. 烧伤最常见的死亡原因是（ ）。

- A. 休克
- B. ARDS
- C. 肾衰竭
- D. 感染
- E. 心功能衰竭

【答案】 A

364. 浅II度烧伤创面特征是（ ）。

- A. 局部红肿
- B. 局部水泡
- C. 红白相间
- D. 可见网状栓塞血管
- E. 焦黄无水泡

【答案】 B

【解析】

烧伤各个分级的特征I度烧伤仅伤及表皮浅层，表面红斑状。浅II度伤及真皮的生发层，真皮乳头层。局部水泡形成。深II度伤及皮肤的真皮层，介于浅II度和III度之间。III度是全皮层烧伤甚至达到皮下，肌肉骨骼，无水泡，呈蜡白或焦黄甚至炭化。

365. 1个月男婴，II度烧伤面积10%，体重10千克额外丢失液量为（ ）。

- A. 100ml
- B. 150ml
- C. 200ml
- D. 250ml
- E. 300ml

【答案】 C

【解析】

见下表。

		第一个 24h 内		第二个 24h 内
每 1%面积、千克体重补液量 (为额外丢失)	成人 1.5ml	儿童 1.8ml	婴儿 2.0ml	第一个 24h 的 1/2
晶体液: 胶体液	中、重度	2: 1		同左
	特重	1: 1		
基础需水量 (5%葡萄糖)	200ml	60~80ml/kg	100ml/kg	同左

国内通用公式: 伤后第一个24小时补液总量 (ml) : 1.5ml II度、III度烧伤面积 (%) 体重 (kg) +基础水分量2000 ~ 3000ml。

366. 对甲状腺肿瘤性质诊断正确率可达80% 以上的检查方法是 () 。

- A. B超
- B. CT
- C. ECT
- D. 磁共振
- E. 细针穿刺细胞学

【答案】 E

【解析】

细针穿刺细胞学检查为定性的最可靠方法，甲状腺癌诊断正确率可达80%以上。

367. 患者，女，42岁，右颈侧肿块2月余，如蚕豆大、可活动，无压痛，无发热及咳嗽。鼻咽部无异常。甲状腺峡部可及直径0.5cm大小结节。其最可能的诊断是 () 。

- A. 慢性淋巴结炎
- B. 甲状腺癌转移
- C. 淋巴结结核
- D. 肺癌转移
- E. 鼻咽癌转移

【答案】 B

【解析】

根据临床表现考虑为颈部淋巴结转移癌，根据淋巴结部位考虑来自头颈部肿瘤，查体鼻咽未见异常，排除鼻咽癌，甲状腺峡部可及结节，因此考虑为B项甲状腺癌转移。

368. 能够明确甲状腺单发结节性质的最可靠方法是 () 。

- A. ECT
- B. 颈部X线摄片
- C. 细针穿刺细胞学检查

D. 甲状腺B超扫描

E. 颈部CT

【答案】 C

【解析】

目前细针抽吸细胞学检查应用广泛，细针穿刺细胞学检查为定性的最可靠方法，但可能带来出血、肿瘤转移等并发症。

369. 甲状腺癌最常见的病理类型是（ ）。

A. 乳头状癌

B. 滤泡状癌

C. 乳头状癌合并滤泡状癌

D. 髓样癌

E. 未分化癌

【答案】 A

【解析】

乳头状癌约占成人甲状腺癌的60%和儿童甲状腺癌的全部。多见于30~45岁女性，恶性程度较低，约80%肿瘤为多中心性，约1/3累及双侧甲状腺。这一点对计划治疗十分重要。较早便出现颈淋巴结转移，但预后较好。

370. 患者，女，22岁，颈前肿物3个月。查体：右叶甲状腺可触及一质硬结节，直径2cm。同侧颈淋巴结可及2个，质中，活动。B型超声：甲状腺右叶一低回声实性团块。为明确肿物良恶性，下列各项检查，首先应选择（ ）。

A. 同位素扫描

B. 血清降钙素测定

C. 针吸细胞学检查

D. 颈部软组织显像

E. 右侧颈淋巴结活检

【答案】 C

【解析】

细针穿刺细胞学检查对甲状腺癌诊断正确率达80%以上。

371. 鉴别甲状腺结节性质最有价值的检查方法是（ ）。

A. B超

B. CT

C. 同位素扫描

D. 测血T3、T4

E. 穿刺细胞学检查

【答案】 E

【解析】

B超可显示囊肿、混合性结节、实性结节；CT了解肿物局部解剖关系；同位素扫描冷结节多数也系良性病变；测血T3、T4用于曾做手术或核素治疗的分化型癌患者，检测是否存在早期复发。细针穿刺细胞学检查对甲状腺癌诊断正确率达80%以上。



金英杰口腔医学研究院