

终极押题卷临床执业第三单元

A1/A2 型选择题

0. 以下不支持食管静脉曲张破裂出血的是()

- 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:食管静脉曲张破裂出血一般发生在肝硬化门脉高压的情况下,而我国的肝硬化多属于肝炎肝硬化,因此支持肝炎肝硬化的临床表现应属食管静脉曲张破裂出血的支持点。本试题 A、C、D、E 四项均支持肝炎后肝硬化诊断,而 B 不是肝硬化的常见表现,食管静脉曲张破裂出血一般是鲜血而不是咖啡样物,亦不伴上腹痛。

标签:

中等

1. 胃十二指肠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:考查胃十二指肠溃疡。根据临床统计,溃疡穿孔最多发生于十二指肠前壁。

标签:

中等

2. 继发性腹膜炎常见致病菌是()

- A. 溶血性链球菌
- B. 金黄色葡萄球菌
- C. 肺炎链球菌和厌氧菌
- D. 铜绿假单胞菌和肠球菌
- E. 大肠埃希菌和厌氧菌

答案:E

解析:此题测试考生对继发性腹膜炎特征的掌握程度。继发性腹膜炎常由腹内病变或损伤炎症穿孔引起,因此致病菌应是肠道菌,以大肠埃希菌和厌氧

菌最多见。

标签:

中等

3. 食管癌的早期临床表现不包括()

- A. 食管内异物感
- B. 胸骨后针刺样疼痛
- C. 咽下食物时哽噎感
- D. 进行性吞咽困难
- E. 上腹部烧灼感

答案:D

解析:提高食管癌治疗效果的最关键措施在于早期诊断、早期治疗,因此必须熟悉食管癌的早期症状。早期食管癌是指原位癌和早期浸润癌,主要是黏膜和黏膜下病变,早期症状有烧灼感、轻微刺痛、异物感、哽噎感。而进行性吞咽困难是肿瘤破坏食管肌层,食管壁僵硬,肿瘤阻塞管腔所致,已经是中晚期症状。

标签:

中等

4. 消化性溃疡的主要病因是

- A. 非甾体抗炎药
- B. 胃蛋白酶
- C. 胃动力异常
- D. 幽门螺杆菌
- E. 应激与心理因素

答案:D

解析:幽门螺杆菌可通过释放多种毒性酶类、毒素、炎性介质及直接作用损害粘膜屏障,造成溃疡,并可导致胃酸升高而增加侵袭因素。现已证明消化性溃疡中幽门螺杆菌的感染率:十二指肠溃疡为90%~100%,胃溃疡为80%~90%。根除幽门螺杆菌溃疡可得到愈合。余项亦为消化性溃疡的病因,但不是主要病因。

标签:

中等

5. 治疗溃疡性结肠炎的首选药物是

- A. 庆大霉素
- B. 甲硝唑
- C. 柳氮磺胺吡啶
- D. 硫唑嘌呤
- E. 痢特灵

答案:C

解析:柳氮磺胺吡啶口服后大部分到达结肠,经肠菌分解为 5-氨基水杨酸与磺胺吡啶,前者是主要有效成分,其滞留在结肠内与肠上皮接触而发挥抗炎作用。该药适用于轻型、中型或重型经糖皮质激素治疗已有缓解者。

标签:

中等

6. 溃疡性结肠炎病变多位于

- A. 回肠末端及升结肠
- B. 升结肠
- C. 降结肠
- D. 全结肠
- E. 直肠及乙状结肠

答案:E

解析:溃疡性结肠炎的病变位于大肠,呈连续性弥漫性分布。多数在直肠及乙状结肠,可以扩展到降结肠、横结肠,少数可以累及全结肠,但在国内较少见,偶尔可见涉及到回肠末端。

标签:

中等

7. 关于消化性溃疡的治疗,哪项是正确的

- A. 为降低复发率,需长期服用质子泵抑制剂
- B. 根除 HP 可以降低溃疡复发率
- C. 需长期应用黏膜保护剂以降低溃疡复发率
- D. 只要内镜证实溃疡已经愈合,溃疡就不会复发
- E. 有消化道出血的溃疡患者,必须长期维持治疗

答案:B

解析:大量临床研究肯定,成功根除 Hp 后溃疡复发率明显下降,用常规抑酸治疗后愈合的溃疡年复发率为 50%~70%,成功根除 Hp 后溃疡复发率可降至 5%以下。

标签:

中等

8. 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

解析:消化性溃疡最常见的并发症是出血(选项 B),这是临床大量病例总结的结果。临床医师应了解并牢记这些临床经验,以利于临床诊断及处理。本

题难度适中。答错的原因在于考生对这方面的知识了解、记忆不够准确。

标签:

9. 胃溃疡致瘢痕性幽门梗阻最典型的临床表现是

- A. 腹痛
- B. 腹胀
- C. 贫血
- D. 恶病质
- E. 呕吐

答案:E

解析:本题是理解题,要求考生掌握瘢痕性幽门梗阻的临床表现。瘢痕性幽门梗阻突出的症状是顽固性、大量呕吐隔餐或隔夜食物,因此正确答案为 E。

标签:

10. 胃食管反流病患者的典型症状是

- A. 餐后上腹胀
- B. 上腹部钝痛
- C. 吞咽困难
- D. 暖气
- E. 反酸、烧心

答案:E

解析:①烧心和反流是胃食管反流病最常见的症状,具有特征性,被称为典型症状(E)。烧心是指胸骨后或剑突下烧灼感,常由胸骨下段向上延伸。反流是指胃内容物在无恶心和不用力的情况下涌入咽部或口腔的感觉,含酸味或仅有酸水时称为反酸。②餐后上腹胀痛、上腹部钝痛、暖气等消化不良症状常见于慢性胃炎,胃食管反流病少见。部分胃食管反流病患者可有吞咽困难。

标签:

11. 我国肝硬化最常见的病因是

- A. 慢性酒精中毒
- B. 乙型病毒性肝炎
- C. 自身免疫性肝炎
- D. 丙型病毒性肝炎
- E. 药物中毒

答案:B

解析:引起肝硬化的病因很多,在我国以病毒性肝炎最多见(60%~80%),其中又以乙肝后肝硬化最多见(B)。在欧美国家,肝硬化的病因以慢性酒精中毒最多见。自身免疫性肝炎药物中毒等都是引起肝硬化的病因,但临床上少见。

标签:

12. 肝硬化失代偿期最突出的临床表现是

- A. 腹水
- B. 肝大
- C. 脾大及脾亢进
- D. 低蛋白血症
- E. 门静脉高压

答案:A

解析:A、B、C、D、E 都属于肝硬化失代偿期的临床表现。其中,腹水(腹腔积液)系肝功能减退和门静脉高压的共同结果,是肝硬化失代偿期最突出的临床表现。

标签:

13. 上消化道出血的特征性表现是

- A. 贫血
- B. 发热
- C. 呕血与黑粪
- D. 氮质血症
- E. 失血性周围循环衰竭

答案:C

解析:A、B、C、D、E 均为上消化道出血的临床表现,但呕血与黑粪是其特征性表现(C)。上消化道大量出血后,均有黑粪。出血部位在幽门以上者多为呕血;若出血量较少,出血速度较慢,也可无呕血。出血部位在幽门以下者多为黑粪;若出血量大出血速度快,可有呕血。

标签:

14. 典型的食管癌症状特点是

- A. 胸痛
- B. 持续性胸骨后异物感
- C. 反酸、烧心伴吞咽困难
- D. 渐进性加重的吞咽困难
- E. 间断吞咽困难伴呕吐

答案:D

解析:中晚期食管癌的典型症状为进行性吞咽困难,先是难以咽下干的食物,继而半流质,最后水和唾液也不能咽下(D)。胸痛提示癌肿已侵犯食管外组织。胸骨后异物感为早期食管癌的表现。反酸、烧心伴吞咽困难是胃食管反流病的典型表现。间断吞咽困难为贲门失弛缓症的表现。

标签:

15. 腹部闭合伤,确诊有无内脏伤最简便、最可靠的诊断方法为

- A. X线片
- B. CT
- C. 白细胞计数

- D. B 超
- E. 腹腔穿刺

答案:E

解析:腹部闭合性损伤后,诊断性腹腔穿刺阳性率可达 90%以上,为目前确诊有无内脏损伤最简便最可靠的诊断方法(E)。X 线摄片常用于诊断空腔脏器破裂。B 超 CT 常用于诊断实质性脏器损伤,但不是最简便的检查。白细胞计数无特异性,对腹部闭合性损伤诊断价值不大。

标签:

16. 下列各种引流管,不正确的处理是

- A. 要注意观察各种引流管是否通畅
- B. 仔细记录引流液的色泽和容量
- C. 留置胆管内的“T”形管可在术后 1 周拔除
- D. 胃肠功能恢复后可将胃肠减压管除去
- E. 腹腔烟卷引流一般在术后 24~72 小时拔除

答案:C

解析:T”管作为引流可于术后 10~14 天拔除,选项 C 错,其他选项皆是引流管的正确处理,故本题选 C。

标签:

17. 外科病人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:等渗性缺水又称急性缺水或混合性缺水,是外科病人最易发生的水和钠代谢紊乱。水和钠成比例的丧失,血清钠仍在正常的范围,细胞外液渗透压也保持正常。故选 C。高渗性缺水时缺水多于缺钠,见于摄水不足而补入高渗液或水分丧失过多如高热大量出汗、烧伤暴露疗法、糖尿病昏迷等。低渗性缺水是水和钠同时丧失,但失水少于失钠,见于胃肠道消化液持续丧失或肾脏排水、钠过多。

标签:

18. 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主要包括:患部的制动与休息、感染灶的切开引流与发炎器官的切除、药物外敷、热敷等。选项 B 叙述错误,其他选项皆叙述正确,故此题选 B。

标签:

19.胆总管探查术,安放 T 型管引流,术后拔除 T 型管的时间最短为

- A. 术后 8 天
- B. 术后 10 天
- C. 术后 12 天
- D. 术后 14 天
- E. 术后 18 天

答案:D

解析:本题考核临床工作常规。T 型管安放后,应在实现充分引流胆管胆汁、支撑胆总管避免胆总管切开处狭窄、引流管出腹腔沿途已形成成熟窦道后拔除,一般至少在 2 周以后。若拔管太早,因窦道尚未形成,易发生胆汁渗漏和胆汁性腹膜炎。故正确答案为 D。

标签:

20. 术后 3~6 日发热的最常见原因是

- A. 代谢异常
- B. 低血压
- C. 肺不张
- D. 输血反应
- E. 感染

答案:E

解析:发热是术后最常见的症状,非感染性发热通常比感染性发热来得早(分别平均在术后 1.4 日和 2.7 日)。非感染性发热主要原因有:手术时间长,广泛组织损伤,术中输血;感染性发热的危险因素包括病人体弱、肥胖、糖尿病使用免疫抑制药或原已存在的感染病灶。故在术后 3~6 日发热的最常见原因为感染。故本题选 E。

标签:

21. 长期肠外营养支持者,应选择的穿刺血管是

- A. 颈内静脉
- B. 大隐静脉
- C. 颈外静脉
- D. 足背静脉
- E. 头静脉

答案:A

解析:需长期肠外营养支持者,以经中心静脉导管输入为宜。该导管常经颈

内静脉或锁骨下静脉穿刺置入至上腔静脉。故本题选 A。

标签:

22. 急性乳腺炎最常见于

- A. 妊娠期妇女
- B. 初产哺乳的妇女
- C. 哺乳半年后的妇女
- D. 长期哺乳的妇女
- E. 乳头凹陷的妇女

答案:B

解析:急性乳腺炎是乳腺的急性化脓性感染,多见于产后哺乳期妇女,尤其是初产妇最为常见。

标签:

23. 上唇部疔或痈的主要危险是导致

- A. 颈部蜂窝织炎
- B. 大脑脓肿
- C. 眼球感染
- D. 上颌骨骨髓炎
- E. 海绵窦静脉炎

答案:E

解析:颜面部特别是危险三角区(包括上唇部)的浅静脉包括面浅静脉及颞浅静脉,面浅静脉的瓣膜发育不良,少而薄弱,同时封闭不全,通常在肌肉收缩下,可使血液转而逆行。当面部发生炎症,可逆流至眼上静脉。炎症还可向眼部及周围组织扩散,全身可出现寒战、发热、头痛等,病情严重者,甚至可发生败血症,毒血症,危及生命。最严重的并发症是挤压疔、痈时,可使脓液和静脉内含细菌的栓子进入颅内海绵窦,引起颅内海绵窦血栓性静脉炎。

标签:

24. 成人胸、腹、会阴和两大腿前侧烧伤时,烧伤面积估计是

- A. 25%
- B. 28%
- C. 30%
- D. 32%
- E. 34%

答案:A

解析:烧伤面积多按新九分法计算。该患者胸、腹前侧烧伤占 13%,会阴占 1%,双大腿前侧占 11%,故其烧伤总面积约是 25%。一般误差很小。

标签:

25. 手术后早期恶心、呕吐常见的原因是

- A. 颅内压增高
- B. 麻醉反应
- C. 术后腹胀
- D. 肠梗阻
- E. 低血钾

答案:B

解析:麻醉中使用的哌替啶等药物常可引起恶心、呕吐等副反应。

标签:

26. 急性细菌性痢疾病变最显著的部位是

- A. 回肠末端
- B. 直肠与乙状结肠
- C. 升结肠
- D. 降结肠
- E. 整个结肠

答案:B

解析:菌痢的肠道病变主要累及结肠,以乙状结肠和直肠最为显著,但是重症者可累及整个结肠,甚至回肠下段。所以急性细菌性痢疾病变最显著的部位是直肠与乙状结肠。故此题选B正确。

标签:

中等

27. 伤寒最严重的并发症是

- A. 中毒性脑病
- B. 肠穿孔
- C. 急性胆囊炎
- D. 肠出血
- E. 肺炎

答案:B

解析:伤寒的并发症包括肠出血,肠穿孔,中毒性心肌炎,中毒性肝炎和溶血性尿毒综合征,其中最严重的并发症为肠穿孔,故本题的正确答案为选项B。其余四个选项的答案与题干要求的答案不相符,故不选。

标签:

中等

28. 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:细菌性痢疾病原菌为痢疾杆菌,分为痢疾志贺菌、福氏志贺菌、鲍氏志贺菌、宋内志贺菌。20世纪40年代以痢疾志贺菌为主;50年代以后福氏志贺菌为主;60年代以宋内志贺菌为主,已成为欧美等国家当前的主要流行菌型。目前,我国多数地区仍以福氏志贺菌占据首位。故答案选C。

标签:

中等

29. 钩端螺旋体病确诊后, 首选下列哪种抗生素

- A. 青霉素 G
- B. 四环素
- C. 氯霉素
- D. 庆大霉素
- E. 头孢菌素

答案:A

解析:钩体对青霉素高度敏感,为尽可能避免诱发赫克斯海默尔反应而加重病情,一般主张青霉素首剂量40万U肌内注射,病情重者可2小时后追加40万U,每日总量为160万U-240万U。对青霉素过敏者,临床应用庆大霉素、四环素、多西环素、白霉素均有很好疗效。故虽BCD均可治疗钩体病,但不是首选,而首选青霉素,答案选A。

标签:

中等

30. 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:艾滋病是获得性免疫缺陷综合症的简称,晚期可表现为多系统病变,其中多种病原体可引起艾滋病人的肺部感染,但70%-80%的患者会经历一次或多次肺孢子虫肺炎,在艾滋病因机会性感染而死亡的病例中,约一半死于肺孢子虫肺炎,故本题选E,选项A、B、C、D均不正确。

标签:

中等

31. 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:传染病的流行过程就是传染病在人群中发生发展和转归的过程，流行过程的发生需要有三个基本条件即传染源，传播途径，易感人群，故本题的正确答案为选项B。其余四个选项与题干要求的答案不相符，故不选。

标签:

中等

32. 主要用于预防疟疾的药物是

- A. 乙胺嘧啶
- B. 奎宁
- C. 青蒿素
- D. 伯氨喹
- E. 氯喹

答案:A

解析:疟疾的预防包括化学预防、控制传播媒介，和努力发展有效的疟疾疫苗。对在1~2年内有疟疾病史者，可在流行高峰前二个月进行集体抗复发治疗，常用乙胺嘧啶8片连服两天，加伯氨喹连服8天。在非耐氯喹的疟疾流行区，氯喹为首选的理想药物，在耐氯喹疟疾流行区，可用甲氟喹或乙胺嘧啶。

标签:

中等

33. 急性普通型肝炎，肝细胞坏死病变主要为

- A. 碎片状坏死
- B. 大片坏死
- C. 桥接坏死
- D. 点状坏死
- E. 灶状坏死

答案:D

解析:急性普通型肝炎肝细胞广泛变性，坏死轻微，表现为肝小叶内点状坏死。碎片状坏死、灶状坏死常见于慢性肝炎。大片坏死常见于重型肝炎。桥接坏死常见于中、重度慢性肝炎。

标签:

34. 下列血清学检查结果提示乙型肝炎有较大传染性的是

- A. 抗-HBe 阳性，抗-HBc 阳性
- B. HBsAg 阳性，抗-HBc 阳性
- C. 抗-HBs 阳性，抗-HBe 阳性，抗-HBc 阳性
- D. HBsAg 阳性，HBeAg 阳性，抗-HBc 阳性

E. 抗-HBc 阳性

答案:D

解析:HBsAg 本身无传染性, 抗-HBs 为保护性抗体; HBeAg 为 HBV 活动性复制和传染性强的标志, 抗-HBe 随着 HBeAg 的消失而出现于血液中, 一般表示 HBV 复制减少和传染性减低; 抗-HBc 可持续多年, 是 HBV 既往感染的标志。

标签:

35. 骨髓检查巨核细胞明显减少最常见于

- A. 缺铁性贫血
- B. 再生障碍性贫血
- C. 巨幼细胞贫血
- D. 原发免疫性血小板减少症
- E. 溶血性贫血

答案:B

解析:再生障碍性贫血骨髓象示多部位增生重度减低, 粒、红系及巨核细胞明显减少。缺铁性贫血及溶血性贫血骨髓象均增生明显活跃, 以红系为著, 巨核系无明显变化; 巨幼细胞贫血骨髓增生明显活跃, 红系增生显著, 三系均可巨幼变, 巨核细胞不减少; 原发免疫性血小板减少症骨髓象巨核细胞正常或增加。

标签:

36. 输血后 7~14 天发生的输血并发症是

- A. 非溶血性发热性输血反应
- B. 过敏反应
- C. 迟发性溶血反应
- D. 细菌污染反应
- E. 输血相关的急性肺损伤

答案:C

解析:迟发性溶血反应多发生在输血后 7~14 天, 主要由于输入未被发现的抗体致继发性免疫反应造成, 临床上主要表现为不明原因的发热和贫血, 黄疸、血红蛋白尿也常见。一般情况并不严重, 经对症处理都可痊愈。故答案为 C。

标签:

简单

精华

与专业和章节不符

记忆

37. 血管壁异常所致出血的特点是

- A. 内脏出血

- B. 迟发出血
- C. 皮肤黏膜出血
- D. 关节腔出血
- E. 肌肉出血

答案:C

解析:血管壁异常包括先天性(遗传性出血性毛细血管扩张症)和获得性(血管壁紫癜),主要导致皮肤黏膜出血。皮肤黏膜出血是血管壁异常所致出血的特点。

标签:

38. 凝血酶原时间(PT)正常见于()

- A. 维生素 K 缺乏
- B. 慢性肝病肝功能失代偿
- C. 血友病
- D. 口服双香豆素
- E. 先天性 V 因子缺乏

答案:C

解析:在某些凝血障碍性疾病中,PT 正常。因其为内源性途径凝血障碍,在其他备选答案中为 II、VII、IX、X 及 V 因子缺乏,主要属外源性途径凝血障碍。

标签:

中等
记忆

39. 口服华法林时最常用的监测指标为

- A. 凝血时间
- B. 出血时间
- C. 血小板计数
- D. 活化部分凝血活酶时间
- E. 凝血酶原时间的国际标准化率

答案:E

解析:华法林在体内有抗维生素 K 的作用,可以抑制维生素 K 参与的凝血因子 II、VII、IX、X 的合成。对血液中已有的凝血因子 II、VII、IX、X 并无抵抗作用,临床上较常用 INR(国际标准化比值)0.8~1.5 来报告 PT,作为监测指标,INR 可以直接反映抗凝药物最合适的使用剂量,既防血栓形成,又不至于引起出血。

标签:

40. 属于正常细胞性贫血的是

- A. 急性失血性贫血
- B. 骨髓增生异常综合征

- C. 缺铁性贫血
- D. 慢性失血性贫血
- E. 铁粒幼细胞贫血

答案:A

解析:贫血可按红细胞的形态(即指血常规检查时 MCV、MCH 和 MCHC 的大小)进行分类。正常细胞性贫血是指血常规检查时 MCV、MCH 和 MCHC 均在正常范围,即为正常细胞(MCV、MCH 正常)正色素(MCHC 正常)性贫血,因而只有急性失血性贫血时为正常细胞性贫血。慢性失血性贫血、缺铁性贫血和铁粒幼细胞贫血均为小细胞低色素性贫血,骨髓增生异常综合征常为大细胞性贫血。

标签:

41. 淋巴瘤是指

- A. 原发于淋巴结 T 细胞的肿瘤
- B. 原发于淋巴结内所有细胞的肿瘤
- C. 原发于淋巴结 B 细胞的肿瘤
- D. 原发于淋巴结组织细胞的肿瘤
- E. 原发于淋巴结和结外淋巴组织的肿瘤

答案:E

解析:淋巴瘤是一组起源于淋巴结或其他淋巴组织的恶性肿瘤,可分为霍奇金病(简称 HD)和非霍奇金淋巴瘤(简称 NHL)两大类,组织学可见淋巴细胞和(或)组织细胞的肿瘤性增生,临床以无痛性淋巴结肿大最为典型。故此题选 E。

标签:

精华

理解

记忆

42. 系统性红斑狼疮中具有该病标记性意义的抗体是

- A. 抗 RNP
- B. 抗双链 DNA
- C. 抗 Scl-70
- D. 抗 Sm
- E. 抗 Jo-1

答案:D

解析:抗 RNP 抗体对 SLE 的诊断特异性不高。故不选 A。抗双链 DNA 抗体是诊断 SLE 的标记抗体之一,多出现在 SLE 的活动期。故不选 B。抗 Scl-70 阳性主要是系统性硬皮病。故不选 C。抗 Sm 抗体是诊断 SLE 的标记抗体之一,特异性达 99%,有助于早期或不典型患者或回顾性诊断所用,故选 D。抗 Jo-1 抗体对多发性肌炎的诊断具有较强的特异性。故不选 E。

标签:

中等

43. 不符合风湿热诊断标准的主要表现是()

- A. 发热
- B. 游走性多发性关节炎
- C. 舞蹈病
- D. 皮下结节
- E. 环形红斑

答案:A

解析:据修订的 Jones 诊断标准,风湿热的主要表现是心肌炎、多发性关节炎、舞蹈病、环形红斑及皮下小结,发热是诊断风湿热的次要表现。有 1/3 多的考生选择舞蹈病,显然是没有记住风湿热的诊断标准。

标签:

与专业和章节不符

44. 痛风患者合并的泌尿系统结石最可能是

- A. 草酸钙结石
- B. 磷酸盐结石
- C. 碳酸盐结石
- D. 黄嘌呤结石
- E. 尿酸结石

答案:E

解析:10%~25%的痛风患者可以发生尿酸结石,较小者呈沙砾状随尿排出,可无明显症状。较大者引起肾绞痛、血尿、排尿困难、肾积水、肾盂肾炎或肾周围炎等。

标签:

45. 下列不属于弥漫性结缔组织病的是()

- A. 系统性红斑狼疮
- B. 类风湿关节炎
- C. 硬皮病
- D. Reiter 综合征
- E. 干燥综合征

答案:D

解析:风湿性疾病分为 10 大类,弥漫性结缔组织病和与脊柱炎相关的关节炎为不同的两类疾病。系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、硬皮病和干燥综合征属弥漫性结缔组织病,而 Reiter 综合征属于脊柱炎相关的关节炎范畴。

标签:

中等

精华

理解

46. 女, 38 岁。剑突下阵发性绞痛。起病急骤, 伴有寒战高热并出现黄疸, 右上腹有压痛。首先考虑的是

- A. 急性胆囊炎
- B. 急性胰腺炎
- C. 胆囊结石
- D. 胆道蛔虫
- E. 胆总管结石

答案:E

解析:题干提供的信息有梗阻和感染并存的表现, 特别有腹痛、寒战高热、黄疸, 乃典型 Charcot 三联症, 故首先考虑胆总管结石伴胆管炎。

标签:

中等

47. 女, 37 岁。慢性腹泻 2 年, 大便每天 2~3 次, 常带少量黏液, 反复粪便致病菌培养阴性, 结肠镜检查见直肠、降结肠和横结肠充血、水肿, 有少数散在浅溃疡。拟诊为溃疡性结肠炎。首选的治疗方案是()

- A. 泼尼松口服
- B. 诺氟沙星口服
- C. 甲硝唑保留灌肠
- D. 氢化可的松保留灌肠
- E. 5-氨基水杨酸口服

答案:E

解析:溃疡性结肠炎的治疗, 需要根据临床病情、病变范围、疾病分期来进行治疗。根据该患者的临床特点, 应为溃疡性结肠炎的慢性持续型, 轻型, 左半结肠型, 活动期。对于轻型溃疡性结肠炎、病变为左半结肠且最高病变部位达横结肠者, 首先应口服 5-氨基水杨酸制剂, 一般该药可使这类患者得以缓解, 不必使用激素治疗, 也不必应用抗生素, 所以正确答案为 5-氨基水杨酸口服。只有当应用 5-氨基水杨酸不缓解时, 才考虑合用激素, 有继发感染时可合用抗生素。

标签:

中等

48. 男, 56 岁。阵发性腹痛 6 天, 伴恶心腹胀, 2 天入院, 无发热。查体:腹膨隆, 见肠型, 肠鸣音亢进, 有气过水声, 腹部平片见腹中部扩张小肠呈“阶梯状”液平, 结肠内少量积气。可能的诊断是()

- A. 麻痹性肠梗阻
- B. 低位小肠梗阻
- C. 高位小肠梗阻
- D. 坏死性小肠炎
- E. 乙状结肠扭转

答案:B

解析:根据患者有典型的腹痛、腹胀、肠鸣音亢进、有气过水声及腹部平片示腹中部小肠扩张伴阶梯状液平,应诊断为小肠梗阻,但从患者只有恶心、腹胀,而无呕吐报道,提示此患者符合低位小肠梗阻诊断。

标签:

中等

49. 男性, 40 岁, 10 年前曾患肝炎, 近几天劳累, 今晚进食后突然大量呕血, 有暗红色血块。体检: P100 次 / 分, BP11. 2 / 8. 5kPa(84 / 64mmHg), 腹稍膨隆, 肝未触及, 脾在肋下二指, 移动性浊音(+). 诊断首先考虑

- A. 胃十二指肠溃疡大出血
- B. 应激性溃疡
- C. 胃癌出血
- D. 食管胃底曲张静脉破裂出血
- E. 胆道出血

答案:D

解析:根据肝炎病史, 脾大, 移动性浊音(+)考虑有腹水, 因此诊断肝硬化, 大量呕血为食管胃底曲张静脉破裂出血。

标签:

中等

50. 患者男, 32 岁, 经常周期性上腹痛 3 年, 空腹发作, 夜间加重, 进食可缓解, 服西咪替丁可止痛, 最可能的诊断为

- A. 胃溃疡
- B. 十二指肠球部溃疡
- C. 慢性胃炎
- D. 胃黏膜脱垂症
- E. 十二指肠壅积症

答案:B

解析:本例患者有疼痛-进食-缓解规律, 并伴夜间痛重, 符合十二指肠球部溃疡症状, 服西咪替丁可止痛更支持溃疡。而胃溃疡虽用西咪替丁可止痛, 但呈进食后疼痛缓解规律, 本例不像。其他如慢性胃炎、胃黏膜脱垂症和十二指肠壅积症均无此疼痛规律。

标签:

中等

51. 女, 35 岁。有胆囊结石病史 8 年。1d 前出现左上腹剧烈疼痛, 向腰背部放射, 伴恶心、呕吐, 但无发热, 无血尿, 无黄疸, 为明确诊断, 首选的实验室检查是

- A. 大便常规和隐血试验
- B. 血清转氨酶

- C. 尿常规
- D. 血清淀粉酶
- E. 上消化道钡餐透视

答案:D

解析:患者有胆道系统疾病,左上腹疼痛,向腰背部放射,伴恶心、呕吐,首先考虑急性胰腺炎。首选的实验室检查是血清淀粉酶。

标签:

中等

52. 男性,65岁,持续性上腹部疼痛半年,消瘦、贫血、乏力,偶有恶心、呕吐。查体:呈贫血貌,上腹部剑突下轻压痛。应采用哪种辅助检查确定诊断

- A. X线消化道造影
- B. 胃液分析
- C. B超检查
- D. 纤维胃镜检查
- E. 血清胃泌素测定

答案:D

解析:病人高龄,病程达半年,伴消瘦、贫血等危险因素,首选应除外胃癌,选择胃镜检查。本项检查直观、安全,既可作定位诊断,又可作定性诊断,特别是可以通过活组织病理学检查证实。X线消化道造影诊断的假阳性和假阴性率均较胃镜检查为高,故准确性不如内镜检查。B超对空腔器官病变的准确性更差。而胃液分析和血清胃泌素检查不具特异性,不能作为定性诊断的检查手段。

标签:

中等

53. 男,28岁。受凉后发热5天,右上腹痛渐进加重2天,深呼吸时加重。查体:体温39.2℃,右下肺可闻及胸膜摩擦音。肝肋下2cm。压痛,肝区叩击痛阳性。腹部超声:右肝可见4cm×5cm低回声病变,中心有不规则液性暗区,右肋膈角可见液性暗区。最可能的诊断是

- A. 肝脓肿
- B. 肝癌
- C. 急性肝炎
- D. 肺脓肿
- E. 急性胸膜炎

答案:A

解析:本题考查考生对肝脓肿临床表现的掌握程度右肝脓肿特别是靠近膈肌部位的脓肿可以累及右侧胸膜,出现右侧胸腔积液及胸膜炎体征。应注意选项A、B、C、D、E这几种情况的鉴别。急性肝炎可有发热,但不会出现肝脏

局灶性病变；肝癌可以发生液化坏死，但本患者年轻，无肝炎病史，且急性起病，超声检查为典型肝脓肿表现，故最可能的诊断是肝脓肿。

标签：

54. 男，46 岁。腹胀 2 个月，突发腹痛 2 天。慢性肝病病史 5 年。查体：全腹压痛，腹水征阳性。为明确诊断，首选的检查是

- A. 胸部 X 线片
- B. 血常规
- C. 肝功能
- D. X 线钡剂造影
- E. 腹腔穿刺抽液检查

答案：E

解析：腹腔穿刺抽液检查可以明确腹腔内液体的性质，从而有助于明确诊断，对于该患者是首选的检查方法。其他检查也有一定的诊断价值。

标签：

55. 女，63 岁。反复冬季上腹痛 3 年，腹痛多于餐后半小时发作，餐前缓解，病发 1 周，查体：神志清，无贫血貌。腹部剑突下压痛(+)，肝脾未触及。最可能的疾病是

- A. 胃癌
- B. 慢性胃炎
- C. 十二指肠溃疡
- D. 慢性胆囊炎
- E. 胃溃疡

答案：E

解析：①胃溃疡多为餐后 1 小时开始上收疼痛，1~2 小时逐渐缓解，下次进餐再痛，具有进食-疼痛-缓解的规律。患者餐后痛，餐前缓解，应诊断为胃溃疡(B)。②胃癌的上腹疼痛无规律性。慢性胃炎、慢性胆囊炎多无症状。十二指肠溃疡多为空腹痛。

标签：

56. 女，22 岁。间断腹泻半年。大便 3~4 次/天，伴下腹部疼痛。既往有肺结核病史。查体：T37.5℃，P90 次/分。心、肺未见异常。右下腹压痛(+)，可触及边界不清的包块。实验室检查：ESR60mm/h。PPD 试验(+++)。最可能的诊断是

- A. 结肠癌
- B. 肠易激综合征
- C. 细菌性痢疾
- D. 肠结核
- E. 克罗恩病

答案：D

解析:肠结核常继发于肺结核,好发于回盲部,增生型肠结核可出现右下腹包块。青年女性,间断腹泻,右下腹压痛,可触及包块,血沉增快,结核菌素试验强阳性,应诊断为肠结核(D)。结肠癌可于右下腹触及肿块,质硬,边界不规则。肠易激综合征为功能性肠病,细菌性痢疾主要累及结直肠黏膜和黏膜下层,均不会出现右下腹肿块。克罗恩病不会出现 PPD 试验阳性。

标签:

57. 男, 45 岁。因肝硬化(失代偿期)入院, 1 天前出现明显呼吸困难。查体: 体温正常, 双肺呼吸音清, 血气分析示低氧血症。抗感染治疗无效。最可能发生的并发症是

- A. 肺炎
- B. 肝肾综合征
- C. 肝肺综合征
- D. 支气管哮喘
- E. 急性左心衰竭

答案:C

解析:肺炎支气管哮喘,急性左心衰竭都不是肝硬化的并发症,可首先排除 A、D、E。肝硬化合并肝肾综合征常表现为少尿或无尿、氮质血症、血肌酐增高,低血钠、低尿钠等。肝肺综合征是指发生严重肝病基础上的低氧血症,患者多有呼吸困难故答 C。

标签:

58. 男, 70 岁。经腹股沟三角突出, 半球形包块, 易还纳, 未进入阴囊, 不透光。主要考虑为

- A. 鞘膜积液
- B. 隐睾
- C. 股疝
- D. 直疝
- E. 斜疝

答案:D

解析:老年男性最常见的腹外疝是腹股沟直疝而不是斜疝。“疝块呈球形,不进入阴囊,易还纳”是直疝的特点。根据题干,本例应诊断为腹股沟直疝(D)。“不透光”,可排除鞘膜积液。隐睾常位于腹股沟管内,不能还纳。股疝于腹股沟韧带下方的股管突出,不易还纳,故不答 C。

标签:

59. 男性, 左侧腹股沟区有肿物隆起, 平卧后消失、咳嗽用力时明显, 可进入阴囊, 肿物复位后按压腹股沟中点上方 2cm 处, 肿物不再复出。诊断为

- A. 股疝
- B. 隐睾
- C. 交通性鞘膜积液

- D. 腹股沟斜疝
- E. 腹股沟直疝

答案:D

解析:患者腹股沟区肿物站立位出现,平卧位消失可排除隐睾的诊断。患者腹股沟肿物可进入阴囊,可排除股疝、腹股沟直疝,因为股疝腹股沟直疝的疝内容物均不能进入阴囊。压迫腹股沟管深环后,肿物不再复出,应诊断为腹股沟斜疝,而不是交通性鞘膜积液。

标签:

60. 男, 38 岁。右下胸部撞伤 6 小时, 伤后感上腹部疼痛, 头晕。查 BP90/70mmHg, P110 次/分, 面色苍白, 右腹部压痛、反跳痛、肌紧张较明显。X 线透视示肝阴影扩大、右膈抬高。首先应考虑的诊断是

- A. 外伤性血气胸
- B. 肝破裂
- C. 右肾破裂
- D. 结肠肝区破裂
- E. 胃十二指肠穿孔

答案:B

解析:患者右下胸外伤,有失血性休克表现:有腹痛、反跳痛、肌紧张等腹膜刺激征,应诊断为肝破裂(B)。外伤性血气胸常表现为失血征及呼吸困难。肾破裂常表现为失血征及肉眼血尿。结肠、胃十二指肠均为空腔脏器,损伤后均表现为严重的腹膜刺激征,而失血征不明显。

标签:

61. 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:破伤风是由破伤风杆菌(Clostridium tetani)侵入人体伤口、生长繁殖、产生毒素可引起的一种急性特异性感染。破伤风杆菌及其毒素不能侵入正常的皮肤和粘膜,故破伤风都发生在伤后。一切开放性损伤,均有发生破伤风的可能。破伤风的主要毒素痉挛毒素是外毒素,溶血毒素会引起组织局部坏死和心肌损害,毒素也会对交感神经产生影响。故选 A。

标签:

62. 女性, 65 岁。右小腿皮肤疼痛 2 天, 伴发热。查体: 右小腿皮肤片状红疹, 颜色鲜红, 中间较淡, 边缘清楚, 隆起, 皮温增高。最可能的诊断是

- A. 疔
- B. 痈
- C. 急性蜂窝织炎
- D. 丹毒
- E. 急性淋巴结炎

答案:D

解析:丹毒是皮肤及其网状淋巴管的急性炎症。好发于下肢和面部。其临床表现为起病急,局部出现界限清楚之片状红疹,颜色鲜红,并稍隆起,压之褪色。皮肤表面紧张炽热,迅速向四周蔓延,有烧灼样痛。伴高热畏寒及头痛等。故此题选D。

标签:

63. 男, 34 岁。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:患者烧伤面积 60%, 属特重烧伤, 主要病理改变是创面大、渗出多、组织肿胀, 在最初 24~48 小时会有大量体液丢失, 因此患者的休克应是低血容量性休克。补液 1000ml 远不能纠正体液丢失量。因是伤后 7 小时, 此时创面感染尚未形成, 故不存在感染性休克和中毒性休克。烧伤早期低血容量性休克是最常见和需要及时、正确处理的主要并发症。

标签:

64. 女, 55 岁。垂体腺瘤切除术后 1 小时。查体:P96 次/min, B30 次/min, BP110/55mmHg, 神志清楚, 可采取的体位是

- A. 15°~30°头高脚低斜坡卧位
- B. 下肢抬高
- C. 侧卧位
- D. 平卧位
- E. 半高坐位

答案:A

解析:颅脑手术, 无昏迷或休克的患者, 手术后可采取 15°~30°头高脚低斜坡卧位, A 正确。休克患者, 采取下肢抬高 15°~20°, 头和躯干抬高 20°~30°; 肥胖者可采取侧卧位, 故不选 B、C。全麻未清醒者, 采取平卧位, 头偏向一侧, 故不选 D。颈胸部手术采取高坡卧位, 便于引流, 不选 E。

标签:

65. 男, 26 岁。因肠系膜血管缺血性疾病行小肠近全切除术后 2 个月, 术后第 2 天开始接受全胃肠外营养支持治疗。现患者出现皮肤干燥、鳞状脱屑、脱发及伤口愈合延迟。其最可能的原因是营养液中缺乏

- A. 维生素 A
- B. 解质
- C. 微量元素
- D. 必需脂肪酸
- E. 氨基酸

答案:D

解析: 肠外营养时提供的营养物质直接进入血液循环中, 营养底物过量容易引起或加重机体代谢紊乱和器官功能异常, 产生代谢性并发症。必需脂肪酸缺乏, 可引起皮肤干燥、鳞状脱屑、脱发及伤口愈合延迟。

标签:

66. 女, 60 岁。被家人发现昏迷在浴室内, 浴室使用燃气热水器。查体: 皮肤潮红, 瞳孔大小正常, 口唇樱桃红色。最有可能的诊断

- A. 阿托品中毒
- B. 一氧化碳中毒
- C. 乙醇中毒
- D. 有机磷杀虫药中毒
- E. 镇静催眠药中毒

答案:B

解析: 根据其在浴室内使用的是燃气热水器洗澡, 考虑有接触一氧化碳(CO)的可能; 且昏迷, 口唇呈樱桃红色, 高度怀疑为 CO 中毒。其临床表现主要为缺氧, 其严重程度与 HbCO 的饱和度呈比例关系。

标签:

67. 女, 36 岁。因急性一氧化碳中毒入院, 治疗 1 周后症状消失出院。2 个月后又突然出现意识障碍。既往无高血压及脑血管病史。最可能的诊断是

- A. 脑出血
- B. 脑梗死
- C. 肝性脑病
- D. 中毒迟发脑病
- E. 中间综合征

答案:D

解析: 一氧化碳中毒迟发脑病一般在意识障碍苏醒后 2~60 天发生, 可以表现为神志淡漠、步态不稳、小便失禁、失明、失语、失聪等。

标签:

68. 男, 22 岁, 民工。近 4 天来发热、头晕、头痛、食欲减退。查体: 皮肤有少量散淡红色斑丘疹, 脾于侧位肋下 1cm。外斐反应变形杆菌 OX19 凝集

试验阳性。本例的诊断为()

- A. 伤寒
- B. 地方性斑疹伤寒
- C. 感冒
- D. 流行性出血热
- E. 猩红热

答案:B

解析:综合该患者的症状体征诊断应是地方性斑疹伤寒,尤其是外斐反应OX19 仅用于诊断地方性或流行性斑疹伤寒。强调民工,是因其卫生居住条件差,可能有虱子或蚤作为本病的传播媒介。发热、头晕、头痛与脾大对本病诊断也有帮助。伤寒应作肥达反应。临床表现与出血热不符。皮疹与猩红热弥漫潮红不符。感冒无皮疹。

标签:

中等

69. 男, 28 岁, 船民。昨晚进食海蟹一只, 晨起腹泻稀水便, 10 小时内排便 20 余次, 量多, 水样, 无臭味, 中午呕吐 3~4 次, 初起水样, 后为米泔水样。发病后无排尿, 就诊时呈重度脱水征, 神志淡漠, 血压 80/50mmHg。下列检查均有助于诊断, 除了()

- A. 血培养
- B. 血清凝集试验
- C. 粪便悬滴镜检
- D. 粪便碱性蛋白胨增菌培养
- E. 粪便涂片革兰染色镜检

答案:A

解析:先应明确诊断思路:霍乱的表现很典型,下一步要记住如何应用化实验室诊断来验证临床诊断。B、C、D、E 是国内各大医院(肠道门诊)对“霍乱”的常规检验程序。C、D、E 是粪常规检测(也可用于呕吐物)。还可包括一项制动试验以及增菌培养后的分离培养,常作为确诊依据。答案 B 是血清学试验,有辅助诊断价值。由于霍乱既无菌血症也无败血症。

标签:

中等

70. 男, 35 岁。间断发热 4 天, 于 8 月 20 日来诊。突然寒战, 继之高热, 伴头痛, 服退热药后热退, 2 天后再次类似发作。近年来在非洲工作, 10 天前回京。查体:T39.5℃, 神志清楚, 肝肋下可及, 脾于侧卧位肋下 1cm。本例的可能诊断为

- A. 伤寒
- B. 地方性斑疹伤寒
- C. 感冒

D. 流行性出血热

E. 疟疾

答案:E

解析:本题为应用题。综合该患者的症状、体征及流行病学史,诊断应是选项 E,是较典型的疟疾发作。伤寒、斑疹伤寒病期长,有皮疹及毒血症状。流行性出血热有出血及肾损害。

标签:

71. 女, 30 岁。低热、腹泻、消瘦 3 个月。间断低热, 伴乏力、食欲不振、腹泻, 大便 2~3 次/d, 稀便, 消瘦, 2 个月体重下降 10kg。既往体健。半年前因阴道出血及子宫切除术曾大量输血。查体:慢性病容, 瘦弱, 颈部、腹股沟部可触及多个肿大的淋巴结, 舌部覆白斑。实验室检查:血 WBC $3.0 \times 10^9/L$, Hb100g/L。最可能的诊断是

A. 肺结核

B. 结肠癌

C. 慢性细菌性痢疾

D. 丙型肝炎

E. 艾滋病

答案:E

解析:本例慢性起病, 病程长, 低热、腹泻、消瘦, 2 个月体重下降 10kg, 有输血史, 应考虑为艾滋病, 可进行特异性血清学检查证实。丙型病毒性肝炎血清学检查、粪便培养、结肠镜检查可除外其他疾病; 可进行胸部 X 线检查判断是否合并肺结核。

标签:

72. 女, 35 岁。阴道脓性分泌物增多, 外阴痒 1 周。检查宫颈充血、水肿、触痛。取宫颈管脓性分泌物涂片检查见中性粒细胞内有多个革兰氏阴性双球菌。其最可能感染的病原体是

A. 溶血性链球菌

B. 沙眼衣原体

C. 金黄色葡萄球菌

D. 表皮葡萄球菌

E. 淋病奈瑟菌

答案:E

解析:淋病奈瑟菌(淋球菌)引起的宫颈管黏膜炎表现为阴道脓性分泌物增多, 外阴痒检查宫颈充血、水肿、触痛; 宫颈管脓性分泌物涂片行革兰氏染色, 急性期见中性粒细胞内有多个革兰氏阴性双球菌, 支持淋球菌感染。

标签:

73. 男孩, 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。粪常规检查: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:急性细菌性痢疾分为普通型、轻型和中毒型，慢性细菌性痢疾为病程超过 2 个月，不选 C、E。轻型时症状轻微，大便有黏液，无脓血，无明显里急后重，不选 B。中毒型细菌性痢疾主要表现为严重毒血症，休克，故不选 D。

标签:

74. 男性，60 岁，因晚期胃癌出血输注全血。当输入约 10ml 时，患者出现寒战、高热，体温 39℃，血压从正常降至 60 / 40mmHg。立即停止输血，同时给予吸氧和对症处理，患者于输血后 1 小时死亡。此次输血出现的不良反应最可能为

- A. 细菌污染反应
- B. 非溶血性发热反应
- C. 急性溶血反应
- D. 循环超负荷
- E. 过敏反应

答案:C

解析:溶血反应是输血最严重的并发症，可引起休克、急性肾功能衰竭甚至死亡。典型临床表现为输入十几毫升血型不合的血后，立即出现输血静脉的红肿及疼痛，寒战、高热、呼吸困难、腰背酸痛、头痛、胸闷、心率加快乃至血压下降、休克，随之出现血红蛋白尿和溶血性黄疸。根据题中患者的症状表现，可判断是急性溶血反应引起。所以选 C。

标签:

中等
精华
应用

75. 男，13 岁。食蚕豆后突感畏寒，发热，皮肤发黄。实验室检查: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:通过病史及实验室检查,考核区别诊断的能力。在此基础上,选择对本病最重要的检查。经提供的病史及实验室检查,患者首先考虑为溶血性贫血。在病史中提及食蚕豆后诱发本病,故本病的最大可能为蚕豆病(favism),主要原因为G6PD缺陷所引起,其实实验室诊断应选高铁血红蛋白还原试验。

标签:

中等

记忆

76. 男, 40 岁。双侧颈淋巴结无痛性进行性肿大 3 周。左颈部淋巴结活检示淋巴结结构破坏, 可见 R-S 细胞。最可能的诊断为

- A. 传染性单核细胞增多症
- B. 急性淋巴细胞白血病
- C. 霍奇金淋巴瘤
- D. 非霍奇金淋巴瘤
- E. 淋巴结结核

答案:C

解析:本题为临床体征与病理结合的试题,考查考生的诊断能力。本例为中年男性患者,双侧颈淋巴结肿大,左颈部淋巴结经活检示淋巴结结构破坏,可见 R-S 细胞,诊断应为典型的霍奇金淋巴瘤,因此正确答案为 C。其他干扰选项均不符合本病的特殊病理改变。

标签:

77. 女, 28 岁。乏力、鼻出血、发热 2 周。血常规检查见全血细胞减少。为确定诊断,最重要的检查是

- A. 反复检查血常规
- B. 网织红细胞计数
- C. 骨髓细胞学检查
- D. 骨髓活检病理检查
- E. 骨髓干细胞培养

答案:C

解析:该青年女性患者以乏力(贫血)、出血和发热为主诉来诊,血常规检查见全血细胞减少,可能是血液系统疾病。临床上引起全血细胞减少的疾病很多,反复检查血常规肯定不能确定诊断;尽管网织红细胞计数对诊断有一定帮助,但还是不能确定诊断;骨髓穿刺细胞学检查,包括流式细胞术等检查(若为急性白血病,还可做染色体、融合基因检查),对确定诊断有重要意义;骨髓活检病理检查和骨髓干细胞培养对确定诊断也有帮助,但常不是临床最重要的检查,而是作为诊断的补充检查。

标签:

78. 男，20 岁。自幼有出血倾向。出血时间延长，凝血时间正常，血小板 $130 \times 10^9/L$ ，血小板黏附率降低，部分凝血活酶时间延长，凝血酶原时间正常。父亲也有类似病史。考虑的诊断是

- A. 血友病
- B. 血管性血友病
- C. 过敏性紫癜
- D. 维生素 K 缺乏
- E. 遗传性出血性毛细血管扩张症

答案:B

解析:血管性血友病分遗传性(常染色体不完全显性遗传)和获得性。遗传性患者自幼发生出血倾向，出血时间延长，血小板黏附性降低。维生素 K 缺乏多存在基础病因。血友病出血时间多正常。过敏性紫癜除出血时间可能延长外，其他均为正常。遗传性出血性毛细血管扩张症的血小板计数及功能、凝血相关检查多在正常范围。

标签:

79. 女，18 岁。发热一月，近一周来两面颊出现对称性红斑、手指关节红肿，化验:血红蛋白 $90g/L$ ，白细胞 $3.0 \times 10^9/L$ ，尿蛋白+++，抗 ds-DNA 抗体阳性，应首先考虑诊断

- A. 缺铁性贫血
- B. 慢性肾炎
- C. 类风湿关节炎
- D. 系统性红斑狼疮
- E. 风湿热

答案:D

解析:根据题中患者的病史、临床症状、体征及实验室检查(发热一月，近一周来两面颊出现对称性红斑、手指关节红肿，化验:血红蛋白 $90g/L$ ，白细胞 $3.0 \times 10^9/L$ ，尿蛋白+++，抗 ds-DNA 抗体阳性)，结合自身的性别(女)、年龄特点，尤其是抗 ds-DNA 抗体阳性，所以首先考虑系统性红斑狼疮的诊断。故此题选 D 正确。

标签:

中等

A3/A4 型选择题

(80-1~80-3 题共用题干)

男，38 岁。腹痛、反酸 5 年。1 周来症状加重，并出现夜间痛，进食能部分缓解。

80. 诊断首先考虑是

- A. 胃癌
- B. 肠易激综合征

- C. 慢性胃炎
- D. 十二指肠球部溃疡
- E. 胃溃疡并幽门梗阻

答案:D

解析:患者腹痛反酸 5 年,夜间痛,进食能缓解,为十二指肠溃疡的典型表现(D)。胃癌患者腹痛无节律性,病程长达 5 年者少见。肠易激综合征多表现为下腹、左下腹疼痛,常于排便后缓解,腹痛无节律性。慢性胃炎常表现为上腹隐痛,但无节律性,也无夜间痛。胃溃疡并幽门梗阻常表现为呕吐不含胆汁的宿食,呕吐后腹痛减轻。

标签:

81. 最有助于明确诊断的检查是

- A. 胃液分析
- B. 胃肠钡餐
- C. 胃镜
- D. 结肠镜
- E. 腹部 B 超

答案:C

解析:为明确十二指肠溃疡的诊断,当然首选胃镜检查(C)。胃液分析常用于胃泌素瘤的辅助诊断。胃肠钡餐虽可确诊十二指肠溃疡,但不是首选检查。结肠镜检查、腹部 B 超对十二指肠溃疡的诊断价值不大。

标签:

82. 最佳的治疗方案是

- A. 手术治疗
- B. 胃黏膜保护剂+抗生素
- C. 胃黏膜保护剂+铋剂
- D. 质子泵抑制剂
- E. 质子泵抑制剂+抗生素

答案:E

解析:十二指肠溃疡多合并幽门螺杆菌感染,按 8 版《内科学》观点应采用三联疗法根除幽门螺杆菌,即 1 种质子泵抑制剂+2 种抗生素。患者无手术指征,故不答 A、B、C、D 都不是正规的消化性溃疡的治疗方案。

标签:

(83-1~83-3 题共用题干)

男性,62 岁。近 2 个月来常有吞咽困难,伴隐痛,但可进半流质饮食,自感体力不支,逐渐消瘦。

83. 该患者首先考虑的诊断是

- A. 食管炎
- B. 食管憩室

- C. 食管癌
- D. 食管平滑肌瘤
- E. 贲门失弛缓症

答案:C

解析:老年患者吞咽困难,逐渐消瘦应考虑食管癌,因为食管癌的典型症状为进行性吞咽困难(C)。食管炎常表现为胸骨后痛,无吞咽困难,不会出现逐渐消瘦。食管憩室多无明显症状。食管平滑肌瘤可有进食梗阻感,但不会逐渐消瘦。贲门失弛缓症常表现为间歇性吞咽困难。

标签:

84. 对诊断最有价值的检查是

- A. 胸部 X 线片
- B. 食管吞钡
- C. 食管拉网
- D. 纤维食管镜+活检
- E. 纵隔 CT

答案:D

解析:对确诊食管癌最有价值的检查当然是纤维食管镜+活组织检查(D)。胸部 X 线片、纵隔 CT 均为影像学检查,不能确诊食管癌。食管吞钡检查对食管癌诊断的准确性不如食管镜高,故答 D 而不是 B,食管拉网脱落细胞学检查常用于食管癌的普查。

标签:

85. 经检查见食管病变位于主动脉弓至肺下静脉平面,该部位是食管解剖分段的

- A. 颈段
- B. 胸上段
- C. 胸中段
- D. 胸下段
- E. 腹段

答案:C

解析:食管的解剖分段:颈段是指自食管入口至胸骨柄上沿的胸廓入口处;胸上段是指自胸廓入口至气管分叉平面;胸中段是指自气管分叉平面至贲门口全长的上 1/2(相当于主动脉弓至肺下静脉平面);胸下段是指自气管分叉平面至贲门口全长的下 1/2(肺下静脉以下部分)。腹段是指食管裂孔至贲门。

标签:

(86-1~86-3 题共用题干)

女,68 岁。突发上腹部阵发性绞痛 2 小时。短时间内寒战高热,小便呈浓茶样,随后嗜睡。查体:T39.6℃,P128 次/min,R30 次/min,BP80/50mmHg,神志不清,躁动,巩膜黄染,右上腹肌紧张,有压痛和反跳痛。

86. 导致该患者所患疾病最可能的是

- A. 胆道结石
- B. 胆管肿瘤
- C. 胆囊炎
- D. 胆管癌
- E. 胆道蛔虫

答案:A

解析:急性梗阻性化脓性胆管炎也称急性重症胆管炎,发病基础是胆道梗阻及细菌感染。在我国最常见的原因是肝内外胆管结石,其次为胆道寄生虫和胆管狭窄。典型表现为 Reynolds 五联征即腹痛、寒战、高热、黄疸、休克、中枢神经系统受抑制表现。结合患者表现,考虑为急性梗阻性化脓性胆管炎。

标签:

87. 以下非手术治疗中,错误的是

- A. 联合足量使用抗生素
- B. 纠正水、电解质紊乱
- C. 输入 2 个单位红细胞
- D. 持续吸氧
- E. 禁食、胃肠减压

答案:C

解析:急性梗阻性化脓性胆管炎的非手术治疗主要包括:①维持有效的输液通道,尽快恢复血容量,除用晶体液扩容外,应加入胶体液;②联合应用足量抗生素,应先选用针对革兰氏阴性杆菌及厌氧菌的抗生素;③纠正水、电解质紊乱和酸碱失衡;④对症治疗;⑤如经短时间治疗后患者仍不好转,应考虑应用血管活性药物、肾上腺皮质激素,应用抑制炎症反应的药物,吸氧。

标签:

88. 急症手术最有效的手术方式为

- A. 胆总管切开减压术
- B. 胆囊造瘘术
- C. 腹腔镜胆囊切除术
- D. 胆总管空肠吻合术
- E. 胆总管十二指肠吻合术

答案:A

解析:急性梗阻性化脓性胆管炎急症手术主要为解除胆道梗阻,首选胆总管切开减压、T管引流。

标签:

(89-1~89-3 题共用题干)

男,55岁。腹胀、少尿1年,曾诊断为“乙肝肝硬化”,未系统治疗。近1日

呕血 2 次，呕吐物为暗红色，量约 500ml，排黑便 1 次，约 100g，感头晕、心悸，于县医院急症就诊。既往有冠心病史 2 年，间断口服药物治疗。查体：血压 80/50mmHg，神志清，贫血貌，巩膜轻度黄染，心率 108 次/分，律齐。全腹无压痛及反跳痛，肝未触及，脾肋下 2cm，腹水征(+)，肠鸣音活跃。

89. 应首先采取的措施是()

- A. 急诊手术治疗
- B. 注射垂体后叶素
- C. 急诊胃镜检查
- D. 口服普萘洛尔
- E. 补液、扩容、输血

答案:E

解析:考点在肝硬化合并消化道出血、失血性休克的治疗原则。上消化道出血是肝硬化最常见的并发症。当消化道出血引发休克时，首先应建立静脉通路，输血、补液、扩容，故 E 选项是正确的；冠心病患者禁用垂体后叶素；对于消化道大出血伴休克患者进行急诊手术的危险性较高，内镜检查需在生命征稳定的情况下进行，否则危险性较大，故 A、B、C 项均不宜选择；普萘洛尔为非选择性 β 受体阻断剂，具有降低门脉压力的作用，可用于预防初次或再次出血，但在消化道出血急性期不宜应用。

标签:

中等

精华

90. 按常规积极治疗 6 小时后，患者血色素继续下降，血压波动在 80/50~70/40mmHg，下一步应采取的措施是()

- A. 立即转院
- B. 维持原治疗方案
- C. 三腔管压迫止血
- D. 加大升压药剂量
- E. 开腹探查

答案:C

解析:考点为肝硬化并发症的处理原则。生命征不稳定者不宜搬动患者；对于生命征不稳定并治疗无效的患者，应积极调整治疗方案；对于循环血容量不足者，加大升压药剂量弊大于利。另外，一些升压药可诱发或加重心脏等重要器官的缺血缺氧；内镜治疗应在患者基本情况稳定的情况下进行，故 A、B、D、E 均不宜选择。三腔管压迫止血作为暂时性止血手段对药物不能控制的出血者较适宜，为准备进行其他更有效的治疗措施而赢得时间，故 C 选项较合理。

标签:

中等

精华

91. 经治疗 2 天后，患者消化道出血得到控制，但出现幻觉、烦躁不安，下列处理措施中不正确的是（ ）

- A. 急查血氨
- B. 检测血电解质
- C. 应用支链氨基酸
- D. 注射地西洋 10mg
- E. 进行血气分析

答案:D

解析:消化道出血是肝性脑病的常见诱因。发病机制:消化道出血可导致肾前性氮质血症、血氨产生和吸收增加。低钾性碱中毒也是肝性脑病的常见诱因,检测电解质,进行血气分析对于明确诱因、指导治疗十分重要,故 B、E 项是正确的;血氨升高是诊断肝性脑病的依据之一,A 项措施也是正确的;支链氨基酸能够减少或拮抗假神经递质、改善氮平衡,可用于肝性脑病患者的治疗,故 C 项正确;苯二氮草类镇静剂有抑制大脑和呼吸中枢,诱发或加重肝性脑病的毒副作用,肝性脑病患者禁用。

标签:

中等

(92-1~92-3 题共用题干)

女,38 岁。肝硬化腹水患者。1 周来低热,腹部隐痛,血白细胞 $11 \times 10^9/L$,中性粒细胞 0.80。

92. 查体应注意的体征是

- A. 蜘蛛痣及肝掌
- B. 腹壁静脉曲张
- C. 脾大
- D. 腹部压痛及反跳痛
- E. 腹部移动性浊音

答案:D

解析:肝硬化腹水患者发热,腹痛,外周血白细胞总数和中性粒细胞比例增高,应考虑合并自发性腹膜炎。体检时应特别注意有无腹部压痛、反跳痛,故答 D。A 提示肝功能减退,B、C 提示门静脉高压,E 提示腹水,均与自发性腹膜炎的临床表现无关。不要误答 E,因为题干已经明确交代患者有腹水,故腹部移动性浊音肯定阳性。

标签:

93. 首先考虑诊断是肝硬化合并

- A. 肝肾综合征
- B. 原发性肝癌
- C. 门静脉血栓形成

- D. 自发性腹膜炎
- E. 急性胆囊炎

答案:D

解析:肝肾综合征常表现为少尿或无尿、氮质血症、血肌酐增高,低血钠、低尿钠等。原发性肝癌常表现为右上腹痛,肝区包块,肝脏进行性增大,血性腹水。门静脉血栓形成常表现为剧烈腹痛腹胀、短期内脾脏增大、腹水迅速增加。急性胆囊炎不是肝硬化腹水的并发症。

标签:

94. 治疗措施中最重要的是

- A. 限制水、钠摄入
- B. 大剂量广谱抗生素
- C. 应用利尿药
- D. 放腹水
- E. 输白蛋白

答案:B

解析:自发性腹膜炎最重要的治疗措施是抗生素的应用,应早期、足量、联合应用。限制水钠摄入、应用利尿药、放腹水、输白蛋白均为腹水的治疗措施。

标签:

(95-1~95-2 题共用题干)

男性,74岁。右侧腹股沟区可复性肿块8年。查体:患者直立时,在腹股沟内侧端、耻骨结节上外方有一4cm×4cm半球形肿物,未进入阴囊,平卧后自行消失。

95. 该患者最可能的诊断是

- A. 股疝
- B. 隐睾
- C. 交通性鞘膜积液
- D. 腹股沟斜疝
- E. 腹股沟直疝

答案:E

解析:老年男性最常见的腹外疝是直疝而不是斜疝。直疝经直疝三角突出,位于腹股沟内侧疝块呈半球形不进入阴囊,故本例应诊断为股沟直疝(E)。股疝经股管突出,位于耻骨结节外下方而不是外上方,不易还纳。隐睾不会在平卧位消失。交通性鞘膜积液可于站立位出现,平卧位消失,但多是条索状,可进入阴囊。腹股沟斜疝疝块呈椭圆形或梨形,位于腹股沟外侧而不是内侧。

标签:

96. 该患者最有效的治疗方法是

- A. 用棉线束带或绷带压迫内环口
- B. 禁烟、控制呼吸道感染
- C. 注射硬化剂
- D. 疝修补术
- E. 疝囊高位结扎术

答案:D

解析:腹股沟直疝的治疗当然首选疝修补术,手术方式为疝囊高位结扎+腹股沟管修补(D)。“用棉线束带或绷带压迫内环口为保守治疗方法,仅用于年老体弱、严重心肺疾病禁忌手术者。禁烟、控制呼吸道感染,为术前准备方法。注射硬化剂常用于治疗单纯性下肢静脉曲张。仅作疝囊高位结扎术,而不作腹股沟管修补,常用于治疗婴幼儿腹股沟疝,不适合成年疝。

标签:

(97-1~97-4 题共用题干)

男,22岁。既往有HBsAg阳性史。1天前无诱因发热,体温逐渐上升,波动于37.5~39℃,近31天体温持续在38.5~39.5℃不降,伴有食欲减退、乏力、腹胀及尿黄。查体:T39.5℃,P88次/min,BP110/70mmHg,神清,表情淡漠,未见皮疹,巩膜轻度黄染,心肺未见异常,腹软,右下腹压痛(+),肝右肋下2cm,脾未触及,肝浊音区不小,移动性浊音阴性,双下肢无水肿。实验室检查:WBC $3.5 \times 10^9/L$,N60%,L40%,血HBsAg(+),抗HAVIgG(+).

97. 该患者最可能的诊断是

- A. 病毒性肝炎,乙型,慢性轻度
- B. 病毒性肝炎,甲型,急性黄疸型,乙肝表面抗原携带者
- C. 伤寒,病毒性肝炎,乙型,急性黄疸型
- D. 伤寒,病毒性肝炎,甲型,亚急性重型
- E. 伤寒,乙肝表面抗原携带者

答案:E

解析:伤寒的临床特征为持续发热、表情淡漠、相对缓脉、肝脾大和白细胞减少,根据题干,该患者符合伤寒表现。抗HAVIgG(+)是过去感染过甲肝的标志,抗体持续存在多年,HBsAg(+)可见于病原携带者,且该患者的临床不符合活动性肝炎,故A、B、C、D均不正确。

标签:

98. 为确诊该病例,首选的检查是

- A. 肝功能化验
- B. 肝炎病毒血清
- C. 血培养
- D. 肥达反应
- E. 肝、胆、脾彩超

答案:C

解析:伤寒的特异性实验室检查是血清肥达反应,多数患者在病程第二周出现阳性,4~5周可达80%。血培养在病程1~2周阳性率最高,第2周后逐渐下降,是确诊伤寒常用依据。A和B是肝炎的诊断指标,对伤寒诊断意义不大。E属于辅助检查以排除其他疾病,对诊断意义不大。

标签:

99. 患者治疗的首选方案是

- A. 卧床休息,保肝治疗
- B. 卧床休息,避免用肝损伤药物,戒酒
- C. 用激素退热,减轻中毒症状
- D. 用喹诺酮类药物进行病原治疗
- E. 用干扰素治疗

答案:D

解析:伤寒患者首选第三代喹诺酮类药物进行病原治疗,辅以休息、护理、降温、少渣饮食等一般治疗。A、B、E属于急性肝炎的治疗,用激素退热,减轻中毒症状,可能加重病原的扩散,故不选C。

标签:

100. 该患者可能发生的严重并发症是

- A. 心肌炎
- B. 急性胆囊炎
- C. 肠出血、肠穿孔
- D. 支气管肺炎
- E. 肝性脑病

答案:C

解析:伤寒常见的最为严重的并发症是肠出血和肠穿孔,常发生于病程的2~3周,穿孔多位于回肠末段,其次是中毒性肝炎、中毒性心肌炎、支气管炎及肺炎、溶血性尿毒症综合征等。

标签:

(101-1~101-3题共用题干)

男,29岁。3天来发热、头痛、乏力、食欲减退,行走时小腿疼痛,伴有咳嗽。查体:体温39.8℃,面色潮红,结膜充血,视力正常,双侧腹股沟淋巴结肿大,腓肠肌压痛明显,无脑膜刺激征及病理反射。肝肋下1.5cm。实验室检查:白细胞 $12.7 \times 10^9/L$,N占比0.74,L占比0.21,E占比0.03,M占比0.02。发病前常参加水田劳动。

101. 对确诊有意义的实验室检查是()

- A. 肥达反应
- B. 外斐反应
- C. 钩端螺旋体凝集溶解试验
- D. 血清出血热IgM抗体

E. 胸部 X 线检查

答案:C

解析:患者参加水田劳动,腓肠肌痛,浅表淋巴结肿大,考虑为钩端螺旋体病,故选凝集试验。

标签:

中等

102. 首选的治疗药物是()

- A. 青霉素 G
- B. 磺胺嘧啶
- C. 吡喹酮
- D. 阿苯达唑
- E. 氟康唑

答案:A

解析:钩端螺旋体病病原治疗首选的特效药为青霉素。

标签:

中等

103. 病原治疗药物的应用原则是()

- A. 静脉滴注大剂量
- B. 开始时肌肉注射小剂量
- C. 疗程 2 周以上
- D. 每日只需用药 1 次
- E. 退热后即可停药

答案:B

解析:钩端螺旋体病初始用青霉素 G 治疗剂量过大可引起赫氏反应。得出的结论应是:开始应用青霉素 G 宜小剂量开始及分次给药,答案应是 B。

标签:

中等

(104-1~104-2 题共用题干)

男性,39 岁农民,持续发热 10 天,体温呈稽留热。体检:精神萎靡,反应淡漠,体温 39.5℃,心率 76 次/分,肝肋下 1.5cm,脾肋下 2cm。外周血 WBC $1.4 \times 10^9/L$,中性粒细胞 0.44,淋巴细胞 0.60,肥达氏反应 O 抗体 1:80, H 抗体 1:160, ALT180U/L,总胆红素 2.2 $\mu\text{mol/L}$,HBsAg 阴性。

104. 该病例最可能的诊断是

- A. 急性黄疸型肝炎
- B. 钩端螺旋体病
- C. 伤寒合并中毒性肝炎
- D. 流行性出血热
- E. 病毒性肝炎合并胆系感染

答案:C

解析:伤寒的临床特征:在伤寒流行季节和地区有持续性发热 1-2 周以上,并出现表情淡漠,相对缓脉,皮肤玫瑰疹,肝脾肿大等,伴肠出血或肠穿孔有助诊断,实验室检查白细胞总数低下,嗜酸粒细胞消失,骨髓象中有伤寒细胞,可临床诊断为伤寒。如有血清特异性抗体阳性,肥达反应 O 抗体 $\geq 1:80$, H 抗体 $\geq 1:160$ 可确诊。并发症有 1. 肠出血 2. 肠穿孔 3. 中毒性心肌炎 4. 中毒性肝炎,常见于第 1-2 周,主要特征为肝肿大,可伴有压痛,少数有轻度黄疸。5. 溶血性尿毒综合症。故答案选 C,

标签:

中等

精华

105. 为确定诊断首选的检测项目是

- A. 血培养
- B. 粪便培养
- C. 骨髓培养
- D. 胆汁培养
- E. 尿液培养

答案:A

解析:伤寒杆菌血培养阳性可确诊。

标签:

中等

精华

(106-1~106-3 题共用题干)

女, 20 岁。四肢皮肤出血点伴牙龈出血 10 天。实验室检查:Hb115g/L, WBC $6.8 \times 10^9/L$, 分类正常, PLT $35 \times 10^9/L$ 。临床诊断为慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)。

106. 下列体征支持 ITP 诊断的是

- A. 皮肤可有瘀斑
- B. 面部蝶形红斑
- C. 口腔溃疡
- D. 下肢肌肉血肿
- E. 脾明显增大

答案:A

解析:本题考查考生对 ITP 患者体征的掌握情况。该年轻女性患者,诊断为 ITP,除皮肤可有瘀斑支持 ITP 诊断外,其他均不支持。ITP 患者的脾一般不大;下肢肌肉血肿支持凝血机制障碍所致的出血;面部蝶形红斑和口腔溃疡多见于系统性红斑狼疮,即见于继发免疫性血小板减少症。

标签:

107. 下列不支持 ITP 诊断的实验室检查是

- A. 出血时间可延长
- B. PA IgG 增高
- C. 血小板寿命缩短
- D. 骨髓巨核细胞增多，产板型增多
- E. 骨髓巨核细胞增多，幼稚、颗粒型增多

答案:D

解析:本题考查考生对 ITP 患者实验室检查的掌握情况。ITP 的实验室检查可有出血时间延长、PA IgG 增高、血小板寿命缩短、骨髓巨核细胞增多伴幼稚和颗粒型增多、产板型巨核细胞减少而不是增多，所以只有选项 D 不支持 ITP 诊断。

标签:

108. 该患者的首选治疗是

- A. 口服泼尼松
- B. 静脉注射甲泼尼龙
- C. 血小板输注
- D. 静脉滴注长春新碱
- E. 静脉输注丙种球蛋白

答案:A

解析:本题考查考生对 ITP 患者治疗的掌握情况。ITP 的治疗首选糖皮质激素，因为该患者血小板在 $20 \times 10^9/L$ 以上，出血不重，所以治疗首选口服泼尼松，不需要静脉注射甲泼尼龙、血小板输注和静脉输注丙种球蛋白。静脉滴注长春新碱也不作为首选治疗，可用于泼尼松治疗效果不佳或无效时。

标签:

(109-1~109-5 题共用题干)

男，37 岁。方向盘挤压上腹部 6 小时，上腹、腰部、左肩疼痛，持续性，伴恶心、呕吐。查体:T38.4℃，BP90/60mmHg，P110 次/min，上腹肌紧张，有压痛，轻度反跳痛，移动性浊音(-)，肠鸣音正常。实验室检查:血 WBC $18.4 \times 10^9/L$ ，N0.89，L0.11。

109. 对诊断实质性脏器损伤帮助最大的检查项目是

- A. 腹部 CT
- B. 腹部 B 超
- C. 磁共振
- D. 腹部 X 线片
- E. 诊断性腹腔穿刺术或灌洗术

答案:E

解析:本题考查考生在怀疑实质性腹内脏器损伤时应采取什么手段帮助诊断。根据患者被方向盘挤压了上腹部出现左肩疼、休克及轻度腹膜炎表现，应怀

疑有脾、左肾及胰腺等实质性器官破裂的可能。此时最好的手段是诊断性腹腔穿刺术或灌洗术，故正确答案为E。

标签：

110. 该患者最可能的主要损伤是

- A. 胃挫伤或穿孔
- B. 脾损伤
- C. 胰损伤
- D. 肝损伤
- E. 小肠损伤

答案:C

解析:略。

标签：

111. 如果是胰腺损伤，术中还需特别注意检查的脏器是

- A. 左肾
- B. 脾
- C. 十二指肠
- D. 胆总管
- E. 结肠肝曲

答案:C

解析:本题考查考生遇到胰腺损伤患者时的处理思路。由于胰腺位于十二指肠的弯曲内，后方是肾柱，因此还应特别注意检查十二指肠有无损伤。故正确答案为C。

标签：

112. 如果当时处理不当，远期的并发症可能是

- A. 假性胰腺囊肿
- B. 胰腺真囊肿
- C. 胆总管狭窄
- D. 脂肪泻
- E. 结肠梗阻

答案:A

解析:本题考查考生对胰腺损伤后果的掌握情况。患者发生胰腺损伤后，可导致胰液外漏聚积在网膜囊内，也可经网膜孔进入腹腔，若受损伤后渗漏的胰液未及时引流清除至体外，日后将形成胰腺假性囊肿。因此正确答案为A。

标签：

(113-1~113-3 题共用题干)

男，55岁。上腹疼痛8小时。进食高脂餐并饮酒后出现上腹痛，呕吐2次后疼痛无缓解。查体:T37.8℃，巩膜轻度黄染，心肺未见异常，上腹偏左压痛、反跳痛阳性。

113. 最有诊断意义的辅助检查是

- A. 心电图
- B. 血常规
- C. 血清脂肪酶
- D. 血清淀粉酶
- E. 立位腹部 X 线平片

答案:D

解析:患者有进食高脂餐及饮酒史,腹痛为上腹偏左、呕吐后疼痛无缓解,查体有发热、黄疸、腹部压痛及反跳痛阳性,首先考虑为急性胰腺炎。血清淀粉酶在起病后 2~12 小时开始升高,血清脂肪酶多在 24~72 小时后开始升高,本例患者发病 8 小时,应查淀粉酶。

标签:

114. 最可能的诊断是

- A. 急性心肌梗死
- B. 急性胰腺炎
- C. 肠梗阻
- D. 急性胃炎
- E. 急性胆囊炎

答案:B

解析:患者有进食高脂餐及饮酒史,腹痛为上腹偏左、呕吐后疼痛无缓解,查体有发热、黄疸、腹部压痛及反跳痛阳性,首先考虑为急性胰腺炎。

标签:

115. 若血 WBC $17.5 \times 10^9/L$, N0.85, 仍发热, 抗生素选择最佳配伍是甲硝唑和

- A. 环丙沙星
- B. 青霉素
- C. 阿奇霉素
- D. 克林霉素
- E. 头孢拉定

答案:A

解析:抗感染治疗需静脉给予抗生素,应选用广谱、脂剪性强、对胰腺渗透性好的抗生素,常用抗生素效应因子排列:亚胺培南-西司他丁、氧氟沙星、环丙沙星、头孢曲松、头孢噻肟联合应用甲硝唑对厌氧菌有效。

标签:

(116-1~116-3 题共用题干)

男, 52 岁。近 2 个月来排便次数增多, 有肛门坠胀感及里急后重, 粪便变细。常有黏液血便, 经抗生素治疗症状可缓解, 但不久又复发, 且呈进行性加重。

116. 首先应进行的检查是

- A. 直肠指诊
- B. 钡剂灌肠
- C. 腹部 CT
- D. 直(乙状结)肠镜检
- E. B 超

答案:A

解析:患者有直肠刺激征(大便次数增多、肛门坠胀感、里急后重)。粪便变细、粘液脓血便,经抗生素治疗无效,应考虑直肠癌,应首先进行的检查是直肠指检,因为 70%的直肠癌可直肠指检触及。直肠镜检查虽可确诊直肠癌,但为有创检查,故最佳答案为 A 而不是 D。钡灌肠、B 超、CT 均为影像学检查,不能确诊直肠癌,故不答 B、C、E。

标签:

117. 若经病理检查证实为直肠腺癌肿瘤下缘距肛门约 12cm, 肿块直径约 4cm。最佳手术方式应选择

- A. Miles 手术
- B. 乙状结肠造口术
- C. Hartman 手术
- D. Dixon 手术
- E. 局部切除

答案:D

解析:患者直肠肿块距肛 12cm, 治疗应首选保留肛门的 Dixon 手术(D)。Miles 术适用于肿块距肛门 <5cm 的直肠癌。乙状结肠造口术适用于合并急性肠梗阻的直肠癌。Hartman 手术适用于全身情况很差,不能耐受 Miles 手术的直肠癌。局部切除术适用于直径 <2cm 的黏膜下癌。

标签:

118. 术后可不追加化疗的条件是

- A. DukesA 期
- B. DukesB 期
- C. DukesC 期
- D. DukesC1 期
- E. DukesC2 期

答案:A

解析:DukesA 期直肠癌行根治术后可不追加化疗,参阅 5 版《外科学》P581, 9 版《外科学》P393。

标签:

(119-1~119-3 题共用题干)

男, 44 岁。大量饮酒后出现上腹部剧烈疼痛, 伴呕吐, 呕吐后腹痛不缓解。

保守治疗 2 天，病情持续恶化，并出现休克。查体：T38.9℃，脐周及背部可见大片青紫瘀斑，上腹腹肌紧张，压痛反跳痛明显，肠鸣音减弱。

119. 首先考虑的诊断是

- A. 十二指肠乳头肿瘤
- B. 消化性溃疡并穿孔
- C. 急性肝脓肿
- D. 重症急性胰腺炎
- E. 急性梗阻性化脓性胆管炎

答案：D

解析：患者大量饮酒后出现上腹部剧痛，呕吐后腹痛不缓解，上腹部腹膜刺激征阳性，应考虑急性胰腺炎。患者出现休克，脐周及背部可见大片青紫瘀斑，即 Grey-Turner 征和 Cullen 征阳性，应诊断为重症急性胰腺炎(D)。十二指肠乳头肿瘤常表现为进行性黄疸。消化性溃疡穿孔常表现为突发上腹痛，后扩散至右下腹甚至全腹，板状腹，肠鸣音消失。急性肝脓肿常表现为畏寒发热，右上腹胀痛，肝大。急性梗阻性化脓性胆管炎常表现为 Reynolds 五联征，即腹痛、畏寒发热、黄疸、休克、神经精神症状。

标签：

120. 为明确诊断，首选的辅助检查是

- A. 腹部 X 线片
- B. 腹部 B 超
- C. 血常规
- D. 血 CA199
- E. 肝功能

答案：B

解析：急性胰腺炎首选的影像学检查为腹部 B 超，参阅 7 版《外科学》P580。腹部 X 线片、血常规、肝功能对急性胰腺炎的诊断价值不大。血清癌抗原 199 (CA199) 测定常用于胰腺癌的诊断。

标签：

121. 最重要的治疗措施是

- A. 抗休克治疗时
- B. 急诊治疗
- C. 择期手术
- D. 纠正休克后急诊手术
- E. 应用广谱抗生素

答案：D

解析：重症急性胰腺炎保守治疗 2 天无效，应行手术治疗，手术前应积极纠正休克，术后常规使用抗生素(D)。

标签：

(122-1~122-6 题共用题干)

男，44 岁。高空作业，不慎跌落地面 4 小时入院。神志清，明显口渴，尿量少，脉搏 120 次/min，血压 80/60mmHg，左第 5、6、7 肋骨骨折，结肠破裂。

122. 该患者的状态属于

- A. 轻度休克
- B. 中度休克
- C. 重度休克
- D. 休克代偿期
- E. 创伤性休克

答案:B

解析:中度休克患者神志尚可，收缩压为 70~90mmHg，脉压小，脉搏 100~120 次/min，失血量在 800~1600ml 之间。

标签:

123. 目前不宜立即进行的检查是

- A. 中心静脉压测定
- B. 腹腔穿刺
- C. 血气分析
- D. 胰胆管造影
- E. 胸腹部 X 线片

答案:D

解析:该男性目前处于休克状态，不宜立即进行的是胰胆管造影。

标签:

124. 估计失血量为

- A. 大于 2500ml
- B. 1800~2400ml
- C. 800~1600ml
- D. 400~700ml
- E. 100~300ml

答案:C

解析:轻度休克神志清楚，收缩压正常或稍升高，失血量估计在 800ml 以下；中度休克神志尚可，收缩压为 70~90mmHg，脉压小，失血量在 800~1600ml 之间；重度休克神志模糊甚至昏迷，收缩压在 70mmHg 以下或测不到，失血量在 1600ml 以上。

标签:

125. 如果患者需要输全血，其急性出血量至少超过全身总血量的

- A. 10%
- B. 20%

- C. 30%
- D. 40%
- E. 50%

答案:C

解析:①通常血量减少 15%以下的,无需输血,除非患者原有贫血、严重的心脏或呼吸系统疾病,无代偿能力;②失血量在 15%~30%的,需输晶体液或胶体液;③失血量在 30%~40%的,应输晶体液或胶体液,快速扩容,可输注全血;④失血量在 40%以上的,应输注晶体液和胶体液,快速扩容,需输注红细胞,必要时输注其他成分液。

标签:

126. 脾切除结肠修补术后第 3 日高热、呼吸困难,左下胸叩诊为浊音,此时最有意义的检查是

- A. 血常规
- B. 血气分析
- C. 胸、腹部 X 线平片
- D. 肝脾区超声检查
- E. 血生化检查

答案:C

解析:脾切除、结肠修补术后第 3 日,高热、呼吸困难,左下胸叩诊为浊音,说明炎症累及膈肌及胸腔,应行胸、腹部 X 线平片检查,以明确是否存在胸腔积液。

标签:

127. 术后第 6 日体温虽已平稳,但仍腹胀不排气,肠鸣音弱。下述处置中不恰当的是

- A. 继续胃肠减压
- B. 放置肛管
- C. 高渗盐水低压灌肠
- D. 新斯的明肌内注射
- E. 急查血生化

答案:C

解析:妊娠、急腹症、胃肠道出血、肠道手术、肠伤寒、严重心脑血管疾患禁忌灌肠。

标签:

(128-1~128-3 题共用题干)

患儿,男,10 岁。发热、头痛呕吐 3 天,嗜睡半天,于 7 月 10 日入院。查体:T40℃,神志不清,皮肤未见出血点,颈抵抗(+),双侧 Babinski 征(+). 实验室检查:血 WBC $12.4 \times 10^9/L$,N0.70,L0.30。腰穿脑脊液检查:压力 220mmH₂O,白细胞 $570 \times 10^6/L$,单核占 66%,多核细胞占 35%,蛋白 1.1g/L,

糖 $4.2\mu\text{mol/L}$ ，氯化物 $115\mu\text{mol/L}$ 。

128. 此患者最可能的诊断为

- A. 隐球菌性脑膜炎
- B. 肾综合征出血热
- C. 流行性脑脊髓膜炎
- D. 结核性脑膜炎
- E. 流行性乙型脑炎

答案:E

解析: 此患者最可能的诊断为流行性乙型脑炎。诊断依据: ①发病时间为夏季, 为流行性乙型脑炎的流行季节。②儿童为流行性乙型脑炎高发人群, 急性起病, 病程较短, 有发热、头痛、嗜睡、神志不清的临床表现。③查体有发热, 神志不清, 颈抵抗(+), 双侧 Babinski 征(+), 提示有中枢神经系统感染。④实验室检查血 WBC 升高($12.4\times 10^9/\text{L}$), 中性粒细胞占 70%; 脑脊液压力 $220\text{mmH}_2\text{O}$, WBC $570\times 10^6/\text{L}$, 单核细胞占 66%, 蛋白升高, 糖、氯化物正常, 符合流行性乙型脑炎的脑脊液改变。

标签:

129. 有助于确诊的检查为

- A. 脑脊液涂片找细菌+培养
- B. 脑脊液培养
- C. 骨髓检查
- D. 头颅 CT
- E. 血清乙脑病毒特异性 IgM 抗体测定

答案:E

解析: 此患者最可能的诊断为流行性乙型脑炎, 确诊需检测血清乙脑病毒特异性 IgM 抗体。

标签:

130. 下列处理不正确的是

- A. 仅予抗病毒治疗即可
- B. 甘露醇脱水
- C. 退热、镇静
- D. 营养支持治疗
- E. 保持呼吸道通畅

答案:A

解析: 此患者最可能的诊断为流行性乙型脑炎, 目前尚无肯定有效的抗病毒治疗措施, 治疗以对症为主, 不能仅予抗病毒治疗。

标签:

(131-1~131-2 题共用题干)

女, 55 岁。左乳房包块半年。乳房无不适, 有时感左肩背部隐痛。查体: 双

肺呼吸音清，未闻及干湿啰音，心律齐，腹软，无压痛。左乳房外上象限可触及 3cm×2cm 包块，质硬，不光滑，活动，无压痛。左腋窝触及 3 枚肿大淋巴结。乳腺钼靶摄片：左乳房 2.5cm×2.0cm 高密度影，周边有毛刺，中央有细沙样钙化点。

131. 拟行手术治疗，预防术后感染最重要的措施是

- A. 安置有效的术后引流
- B. 术前、术中、术后应用广谱抗生素
- C. 遵守无菌操作
- D. 缝合前彻底冲洗
- E. 术前纠正贫血和低蛋白血症

答案:C

解析:手术治疗过程中，严格遵守无菌操作是预防术后感染的最重要措施。

标签:

132. 假设信息:患者术后 2 年出现腰背部痛，逐渐加重。为明确诊断，首选的主要检查是

- A. 血 CEA
- B. 血 CA153
- C. 免疫指标检测
- D. 核素骨扫描
- E. PET-CT

答案:D

解析:乳腺癌易向腰椎椎体转移。根据患者术后 2 年出现逐渐加重的腰背部痛，首先考虑为乳腺癌转移所致，确诊靠核素骨扫描。

标签:

B1 型选择题

(133-1~133-4 题共用备选答案)

- A. 梭状芽孢杆菌
- B. 金黄色葡萄球菌
- C. 溶血性链球菌
- D. 铜绿假单胞菌
- E. 大肠埃希菌

133. 疔的常见病原菌是

答案:B

解析:人体的各种感染往往由特定的致病细菌所致，也就是不同的细菌感染可形成相应的感染性疾病，当然也可形成混合性感染。疔是常见的皮肤细菌性感染，由皮肤不洁引起，常见的病原菌是金黄色葡萄球菌。

标签:

134. 丹毒的常见致病菌是

答案:C

解析:丹毒是皮肤的淋巴管感染,病原菌由皮肤破口进入皮肤淋巴管,引发局部红、肿、热、痛,主要由乙型溶血性链球菌所致。

标签:

135. 破伤风的常见致病菌是

答案:A

解析:破伤风属于毒血症,毒素来自伤口中感染的梭状芽孢杆菌,该菌产生的外毒素毒性极强。

标签:

(136-1~136-2 题共用备选答案)

- A. 青霉素
- B. 头孢曲松
- C. 克林霉素
- D. 左氧氟沙星
- E. 阿奇霉素

136. 孕妇感染生殖道沙眼衣原体首选的治疗药物是

答案:E

解析:生殖道沙眼支原体感染的孕妇禁用四环素类和喹诺酮类,可选用大环内酯类抗菌药物:妊娠期感染首选阿奇霉素,1.0g 顿服。苍白密螺旋体是梅毒的病原体,对患者应早期明确诊断,及时治疗,用药足量,疗程规范,治疗期间禁止同房,性伴侣应检查同时治疗,现多采用青霉素3个月至1年,以血清中抗体阴转为治愈指标。孕妇梅毒,首选青霉素疗法。

标签:

137. 孕妇感染苍白密螺旋体首选的治疗药物是

答案:A

解析:生殖道沙眼支原体感染的孕妇禁用四环素类和喹诺酮类,可选用大环内酯类抗菌药物:妊娠期感染首选阿奇霉素,1.0g 顿服。苍白密螺旋体是梅毒的病原体,对患者应早期明确诊断,及时治疗,用药足量,疗程规范,治疗期间禁止同房,性伴侣应检查同时治疗,现多采用青霉素3个月至1年,以血清中抗体阴转为治愈指标。孕妇梅毒,首选青霉素疗法。

标签:

(138-1~138-2 题共用备选答案)

- A. 青霉素
- B. 多西环素
- C. 四环素
- D. 头孢曲松钠
- E. 红霉素

138. 治疗淋病首选的药物

答案:D

解析:淋病的病原体是淋病奈瑟菌,其首选药物为头孢曲松钠。梅毒的病原体为梅毒螺旋体,其首选药物为青霉素,青霉素过敏者改用红霉素。

标签:

139. 孕妇患梅毒首选的治疗药物

答案:A

解析:淋病的病原体是淋病奈瑟菌,其首选药物为头孢曲松钠。梅毒的病原体为梅毒螺旋体,其首选药物为青霉素,青霉素过敏者改用红霉素。

标签:

(140-1~140-2 题共用备选答案)

- A. 小叶原位癌
- B. 导管内癌
- C. 浸润性导管癌
- D. 浸润性小叶癌
- E. 导管内乳头状癌

140. 乳腺癌最常见的病理类型是

答案:C

解析:浸润性导管癌是最常见的乳腺癌病理类型。

标签:

141. 目前认为应属于癌前病变的是

答案:A

解析:乳腺小叶原位癌目前被认为属于乳腺癌的癌前病变。

标签:

(142-1~142-5 题共用备选答案)

- A. Littre 疝
- B. Richter 疝
- C. 绞窄性疝
- D. 难复性疝
- E. 嵌顿性疝

142. 嵌顿疝内容物为 Meckel 憩室的是

答案:A

解析:嵌顿性疝内容物为 Meckel 憩室,称 Littre 疝。

标签:

143. 疝内容物不能回纳或不能完全回纳,但未引起严重症状的是

答案:D

解析:疝内容物不能(或不能完全)回纳,且无明显症状,属难复性疝。

标签:

(144-1~144-113 题共用备选答案)

- A. 烧瓶状溃疡
- B. 溃疡大，形状不规则，边缘隆起
- C. 椭圆形溃疡，其长轴与肠管平行
- D. 溃疡呈表浅地图状，表面常见假膜状物
- E. 光镜下依次为渗出层、坏死层、肉芽组织层和瘢痕组织四层结构

144. 消化性溃疡的特点是()

答案:E

解析:消化性溃疡光镜下表现为典型的四层结构;急性细菌性痢疾属急性渗出性炎症,炎症处肠道表面渗出物常形成假膜状物,易脱落形成不规则溃疡;肠伤寒的溃疡常发生于回肠淋巴滤泡、淋巴小结处,故它形成的溃疡与淋巴滤泡、淋巴小结形状类似,呈椭圆形,其长轴与肠管平行。

标签:

中等

145. 急性细菌性痢疾溃疡的特点是()

答案:D

解析:消化性溃疡光镜下表现为典型的四层结构;急性细菌性痢疾属急性渗出性炎症,炎症处肠道表面渗出物常形成假膜状物,易脱落形成不规则溃疡;肠伤寒的溃疡常发生于回肠淋巴滤泡、淋巴小结处,故它形成的溃疡与淋巴滤泡、淋巴小结形状类似,呈椭圆形,其长轴与肠管平行。

标签:

与专业和章节不符

146. 肠伤寒溃疡的特点是()

答案:C

解析:消化性溃疡光镜下表现为典型的四层结构;急性细菌性痢疾属急性渗出性炎症,炎症处肠道表面渗出物常形成假膜状物,易脱落形成不规则溃疡;肠伤寒的溃疡常发生于回肠淋巴滤泡、淋巴小结处,故它形成的溃疡与淋巴滤泡、淋巴小结形状类似,呈椭圆形,其长轴与肠管平行。

标签:

与专业和章节不符

(147-1~147-3 题共用备选答案)

- A. 革兰氏阴性杆菌
- B. 革兰氏阳性球菌
- C. 无芽孢厌氧菌
- D. 真菌
- E. 梭状芽孢杆菌

147. 可引起低体温、低血压、低白细胞感染性休克的致病菌是

答案:A

解析:“三低现象”(低体温、低血压、低白细胞)多出现在革兰氏阴性杆菌所

致的脓毒症。

标签:

148. 持续广谱抗生素应用后容易出现的条件致病菌是

答案:D

解析:外科真菌感染属于条件感染,多出现在持续应用广谱抗生素的情况下。

标签:

149. 患者肢体外伤后,患肢皮下出现积气,触诊有捻发音,最可能的致病菌是

答案:E

解析:根据患者的临床表现,考虑有出现气性坏疽的可能,常见致病菌为梭状芽孢杆菌。

标签:

