**第二十五章其他系统**

考点1围术期处理

1.术前准备

（1）胃肠道准备：8～12小时禁食，4小时禁水。

（2）高血压病人：血压≤160/100 mmHg，要求血压维持原水平。

（3）急性心肌梗死患者,6个月内不施行择期手术。心力衰竭患者,最好在心力衰竭控制3～4周后再施行手术。手术耐受力最差——急性心肌炎患者。

2.术后并发症及处理

（1）发热：1～2天，吸收热；3～6天，感染。

（2）术后肺不张：咳嗽、深呼吸。

（3）术后肺炎：咳嗽、脓痰、胸部X线片。

（4）切口裂开：腹壁全层裂开常发生于一周之内，咳嗽，淡红色血液流出。

（5）伤口感染：Ⅰ、Ⅱ切口术后3～4天。

（6）尿潴留：热敷、按摩、镇静、导尿（导尿超过500 ml，留置导尿管1～2天）。

考点2营养

1.应激状态下:对糖的利用率下降、蛋白质分解加速、糖异生活跃。

2.正常机体每天所需热量为1 800～2 000 kcal。

3.成人正常基础代谢:以公斤体重计,每天基本需要量为104.6 kJ（25 kcal），择期手术增加10%。

4.必需氨基酸∶非必需氨基酸=1∶2。

5.肠外营养2周以内，浓度低——周围静脉；超过2周,浓度高——深静脉（颈内和锁骨下静脉）。

6.肠内营养的常见并发症是腹胀、腹泻,主要与液体浓度与输入速度有关。

考点3感染

1.结核、破伤风、真菌、气性坏疽、肺炭疽等属于特异性感染。大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、链球菌均属于非特异性感染病。

2.脓肿形成时切开排脓:“+”或“++”切口,切口应超出病变边缘,深达深筋膜,但不切开深筋膜。唇痈切忌切开，三角区的疖和唇痈均有导致海绵窦血栓形成的危险。

3.丹毒：由β（乙型）溶血性链球菌引起的网状淋巴管急性炎症（很少化脓），色鲜红，治疗：抬高患肢。

4.破伤风（毒血症、痉挛毒素）：破伤风杆菌（厌氧菌）引起；痉挛最初是咀嚼肌，以后顺序是脸面、颈项、背、腹、四肢，最后是膈肌、肋间肌（窒息、心力衰竭）。

5.气性坏疽：急症清创（首选、关键），青霉素：每天1 000万U以上，氨基糖苷无效（卡那霉素、庆大霉素）。其特征表现是大理石样花纹、捻发音、熟肉样、恶臭。

考点4创伤、火器伤、烧伤

1.8小时以内清创缝合,8小时以后只清创不缝合。火器伤早期清创应争取在伤后6～8小时内实施，清创后一期缝合。

2.成人烧伤新九分法口诀:头颈面为3,3,3（9%×1）;手臂肱为5,6,7（9%×2）;躯干会阴为27（9%×3）;臀为5（男性，女性6）,足为7（男性，女性6）,小腿大腿为13,21（9%×5+1%）。

3.烧伤分度：浅Ⅱ度：真皮乳头层、水疱、疼痛（拔毛试验）、1~2周恢复，无瘢痕、色素沉着；深Ⅱ度：红白相间、瘢痕增生，小面积清除水疱（大面积不清除）；Ⅲ度：复苏平稳后尽早切痂。

4.烧伤补液口诀:先快后慢,先盐后糖,先晶后胶,见尿补钾,适时补碱。

5.电烧伤：主要损害心脏，电休克（呼吸、心跳骤停），皮肤伤口小，深部损伤大。

考点5乳房疾病

1.乳腺囊性增生症:周期性胀痛肿块，肿块常为多发性,呈结节状或条索状,大小不一,质韧而不硬,与周围组织的分界不清楚,但相互无粘连,可被推动。

2.乳房纤维腺瘤:包块增生慢、质坚韧（弹性硬）、边界清楚、易推动、表面光滑（与乳癌相反）。

3.乳腺癌:外上象限,无痛、单发小肿块,质硬、不光滑、与周围界限不清楚、活动度小。来源于乳腺管上皮及腺泡上皮。

特殊类型的乳腺癌：炎性乳腺癌：发展迅速，恶性程度高，预后差，乳头湿疹样乳腺癌（Paget病）：湿疹表现，恶性程度低。

治疗：手术方式：根治性手术（切除整个乳房、胸大肌、胸小肌、腋窝淋巴结）；扩大根治术（根治术基础上清除胸骨旁淋巴结）；改良根治术（保留胸肌）。术后化疗：早期应用。雌孕激素阳性病人术后内分泌治疗：他莫昔芬（TAM、三苯氧胺）。

考点6中毒与中暑

1.中毒总论

（1）皮肤黏膜樱桃红色:CO中毒。瞳孔扩大:阿托品中毒;瞳孔缩小:有机磷农药、吗啡中毒。苦杏仁味:氰化物中毒;大蒜味:有机磷农药中毒。电池厂工人:铅中毒;温度计厂工人:汞中毒。

（2）铅锰中毒解毒药：依地酸钙钠。氰化物中毒解毒药：亚硝酸盐、硫代硫酸钠。杀鼠剂（氟乙酰胺、氟乙酸钠）解毒药：乙酰胺。汞、砷中毒解毒药：二巯丙醇。

2.有机磷中毒

（1）口诀：上吐下泻口流涎,瞳孔缩小大蒜味。肺部啰音阿托品,肌肉震颤解磷定。

（2）临床表现：毒蕈碱（M）样症状：与“阿托品化”相反。烟碱样（N样）症状：血管收缩、血压升高、心律失常、体温升高。中间综合征：中毒后24～48小时突然发生死亡。

（3）治疗：终止毒物接触（关键），彻底洗胃（敌百虫、敌敌畏不能用2%碳酸氢钠洗胃）。药物：抗胆碱药（与乙酰胆碱竞争胆碱受体，改善M样症状，过多使用可造成阿托品化）。阿托品化：气管、口腔、毛孔等分泌物减少，男生见美女特征:瞳孔散大、心律加快、颜面潮红，给予解磷定。

3.CO中毒：假愈期：意识恢复后2～60天。急救：迅速转移到空气新鲜处，高压氧舱治疗（中重度中毒首选）。

4.中暑

（1）热痉挛:患者常感到四肢无力,阵发性肌肉痉挛和疼痛,常呈对称性,体温多正常,无神志障碍。

（2）热衰竭:主要表现为皮肤苍白、出冷汗、脉搏细速、血压下降、昏厥或意识模糊,体温升高不超过40 ℃,无神志障碍。

1.下列不属于急性一氧化碳中度中毒表现的是

 配套名师精讲课程

A.视物模糊

B.全身乏力

C.判断力降低

D.腹痛

E.运动失调

2.发现有人晕倒时，确认所处环境安全后应立即采取的措施是

A.大声呼叫救援

B.判断意识是否清楚

C.报警

D.行人工呼吸

E.进行胸外按压

3.女，30岁。误服有机磷杀虫药60ml后出现恶心、呕吐、流涎，全身湿冷，双侧瞳孔呈针尖样1小时来诊，经初步洗胃、胆碱酯酶复能药、阿托品治疗后症状缓解，但继之出现躁动，因而停用静脉阿托品。16小时后患者上述症状再次出现，呼吸心跳停止，心肺复苏抢救成功。患者心跳骤停的原因最可能是

A.中间型综合征

B.迟发性神经病变

C.呼吸肌受累致呼吸、循环衰竭

D.中毒性心肌炎

E.阿托品减量过快

4.急性阑尾炎手术治疗后最常见的并发症是

A.阑尾残株炎

B.粘连性肠梗阻

C.切口感染

D.出血

E.粪瘘

5.急性阑尾炎手术后尿潴留，下列处理措施首选

A.耻骨上膀胱穿刺

B.无菌导尿后拔除尿管

C.协助起床，试行自行排尿

D.应用利尿剂

E.留置导尿4～5天

6.择期手术患者，手术前需要进行特殊准备的是

A.血红蛋白120g/L

B.空腹血糖5.6mmol/L

C.血压160/100mmHg

D.血小板100×109/L

E.白细胞7.0×109/L

7.择期手术患者术前考虑支持治疗时，其血白蛋白水平一般应低于

A.32g/L

B.33g/L

C.34g/L

D.31g/L

E.30g/L

8.引发下肢丹毒的致病菌是

A.金黄色葡萄球菌

B.乙型溶血性链球菌

C.克雷伯杆菌

D.结核分支杆菌

E.大肠埃希菌

9.下列乳腺癌病理类型中，预后最差的是

A.浸润性小叶癌

B.黏液癌

C.小管癌

D.乳头湿疹样癌

E.导管内癌

10.男孩，13岁。右足底被铁钉刺伤，已清创，伤口已愈合。7天后发热、咳嗽、咀嚼无力、多痰，局部肌肉紧张，继而频繁四肢抽搐，一般镇静药治疗无效。为保证患者安全应立即采取的治疗措施是

A.再扩大清创+注射TAT

B.气管切开

C.大剂量青霉素治疗+肠外营养

D.隔离+避光刺激

E.高压氧

11.女，25岁。右鼻翼皮肤红肿、疼痛，中心有脓头，自行挑破、挤压、排1天后局部肿胀加重伴寒战、高热、头痛，逐渐神志不清。查体:T39℃,P90次/分BP100/60mmHg。最可能的诊断是

A.化脓性海绵状静脉窦炎

B.面部蜂窝织炎

C.眼眶内化脓性炎症

D.菌血症

E.面部痈

（12～13题共用题干）

男，40岁。患十二指肠球部溃疡穿孔，急症上腹正中切口行胃大部切除术，切口内置乳胶片引流。

12.一般拔除引流片的时间为术后

A.9～10天

B.1～2天

C.7～8天

D.3～4天

E.5～6天

13.正常情况下，该患者拆线时间应为术后

A.5～6天

B.10～12天

C.12天以上

D.7～9天

E.3～4天

（14～15题共用题干）

女，50岁。2小时前烧伤双侧臀部、双下肢（不包括双足），皮肤明显红肿，疼痛较剧，伤处满布大小水疱，内含黄色液体，去疱皮见创面红润、潮湿。血压等生命体征正常。

14.估计该患者烧伤深度及面积是

A.Ⅲ°，47%

B.Ⅲ°，40%

C.浅Ⅱ°，40%

D.浅Ⅱ°，47%

E.深Ⅱ°，47%

15.其初期处理中不适合的是

A.清创后创面全部包扎

B.保留小水疱，消毒，不包扎

C.大水疱消毒，抽去液体

D.注射破伤风抗毒素

E.按烧伤输液公式补液

16.手术区皮肤消毒范围边缘至少距手术切口

A.15 cm

B.13 cm

C.10 cm

D.20 cm

E.17 cm

17.关于创伤时应用止血带，正确的是

A.止血带一般使用时间不超过4小时

B.止血带每隔2小时松开2～3分钟

C.紧急时可用电线充当止血带

D.松开止血带时，伤口处不应加压，以免影响血供

E.止血带的位置应在伤处的上一个关节处

18.下腹部手术拆线时间一般为术后

A.7～9日

B.4～5日

C.13～14日

D.6～7日

E.10～12日

19.男，28岁。在气温34 ℃时，负重跑步5公里后突发意识不清伴痉挛、抽搐2小时。查体：T 41.5 ℃，P 166次/分，R 28次/分，BP 100/42 mmHg。瞳孔等大等圆，心尖部第一心音低钝。四肢肌张力高。最关键的治疗措施是

A.应用抗癫痫药物

B.应用镇静药

C.降温治疗

D.氧疗

E.应用甘露醇

20.女，40岁。烧伤1小时。查体：T 37.8 ℃，P 131次/分，R 27次/分，BP 82/53 mmHg。双侧臀部、双侧大小腿及足部皮肤烧伤，创面无水泡，呈蜡白色，痛觉消失。体重60 kg。该患者第一个24小时补液理论上应是

A.血浆1 380 mL，平衡盐溶液2 760 mL，5%葡萄糖溶液2 000 mL

B.全血1 380 mL，平衡盐溶液2 760 mL，5%葡萄糖溶液2 000 mL

C.血浆2 000 mL，平衡盐溶液3 000 mL，5%萄糖溶液1 500 mL

D.血浆2 000 mL，平衡盐溶液2 000 mL，5%葡萄糖溶液1 500 mL

E.血浆2 760 mL，平衡盐溶液1 380 mL，5%碳酸氢钠溶液2 000 mL

21.中心静脉导管感染时的首要处理措施是

A.应用抗真菌药物

B.控制高热

C.预防感染性休克

D.广谱抗生素预防细菌性心内膜炎

E.拔除静脉导管,导管尖端送细菌培养

22.男，28岁。急性化脓性阑尾炎接受阑尾切除术后5小时，再次出现腹痛，伴烦躁、焦虑。查体：T 37.8℃，P130次/分，BP80/60 mmHg，面色苍白，皮肤湿冷，双肺呼吸音清，未闻及啰音，腹胀，全腹轻度压痛，轻度肌紧张，未闻及肠鸣音。该病人首先要注意排除的危急情况是

A.术后出血

B.肠瘘

C粘连性肠梗阻

D.盆腔脓肿

E.切口裂开

23.女，43岁。车祸致骨盆骨折，脾破裂，脾切除术后胃瘫,给予静脉输入25%葡萄糖400 ml和其他液体，术后10天患者出现皮肤、巩膜黄染，并进行性加重，血糖20.3 mmol/L。出现黄疸最可能的原因是

A.复合伤导致肝功能失代偿

B.糖代谢紊乱导致肝功能损害

C.肝炎性黄疸

D.药物中毒导致肝功能损害

E.输血所致血管内溶血

24.全胃肠外营养糖代谢紊乱所致最严重的并发症是

Ａ.低血糖

Ｂ.高渗性非酮症性昏迷

Ｃ.血胆红素浓度升高

Ｄ.转氨酶升高

Ｅ.感染性休克

25.周围静脉补充营养适用于

Ａ.肢体骨折术后

Ｂ.非胃肠道手术后使用机械通气的患者

Ｃ.不超过１周的全胃肠外营养

Ｄ.不超过２周的全胃肠外营养

Ｅ.长期需要胃肠道外营养的患者

26.长期全肠外营养治疗一般采用的置管途径是

Ａ.股静脉

Ｂ.大隐静脉

Ｃ.贵要静脉

Ｄ.锁骨下静脉

Ｅ.小隐静脉

27.不属于患者营养状况依据的指标为

Ａ.血清转铁蛋白

Ｂ.血红蛋白

Ｃ.血浆白蛋白

Ｄ.血小板计数

Ｅ.周围血液淋巴细胞计数

28.肠外营养的技术性并发症中最严重的是

A.神经损伤

B.空气栓塞

C.胸导管损伤

D.气胸

E.血胸

29.全胃肠外营养液中必需氨基酸和非必需氨基酸的比例一般应为

A.1∶1

B.1∶2

C.1∶3

D.2∶1

E.3∶1

30.一般的择期手术病人的静息能量消耗值（REE）约增加

A.10％

B.20％

C.30％

D.40％

E.50％

31.机体处于应激如创伤、手术、感染等情况下，能量代谢的变化中，错误的是

A.机体出现高代谢和分解代谢

B.脂肪动员加速

C.蛋白质分解加速

D.处理葡萄糖能力增强

E.机体处于负氮平衡

32.机体对创伤或感染代谢反应不同于禁食代谢反应的主要特点是

A.机体能量消耗减少

B.处理葡萄糖的能力降低

C.体内蛋白质分解减慢

D.尿氮减少

E.脂肪动用减慢

33.下列各项关于全胃肠外营养的指征中，不包括

A.短肠综合征

B.大面积烧伤

C.急性坏死性胰腺炎

D.溃疡性结肠炎急性期

E.肢体外伤性失血

34.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

35.丹毒最常见的病原菌是

A.金黄色葡萄球菌

B.大肠埃希菌

C.铜绿假单胞菌

D.肺炎链球菌

E.乙型溶血性链球菌

（36~38题共用备选答案）

A.疖

B.痈

C.丹毒

D.急性化脓性腱鞘炎

E.气性坏疽

36.属于特异性感染的是

37.一般不需要全身使用抗生素的是

38.病情未得到控制，出现全身黄染的感染是

39.痈的急性化脓性感染分布在

A.单个毛囊及其所属皮脂腺

B.邻近多个毛囊及其附属皮脂腺

C.全身广泛的皮肤毛囊及其所属皮脂腺

D.皮肤网状淋巴管

E.肌肉组织中

40.有关痈的处理方法错误的是

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.尽量剪除坏死组织

E.唇痈不宜切开

41.蜂窝织炎的定义是

A.发生于皮下组织及阑尾的炎症

B.一种弥漫性化脓性炎症

C.以淋巴细胞渗出为主的炎症

D.由链球菌感染引起的局限性化脓性炎症

E.一种局限性化脓性炎症

42.女，35岁。左手示指末节肿胀、疼痛3天。3天前洗鱼时被鱼刺扎伤左手示指末节。起病时指尖有针刺样疼痛，轻度肿胀，继而肿胀明显加重，有剧烈的跳痛。查体T 37.9℃，左示指末节肿胀明显，指腹张力明显增高，触痛明显。血常规：WBC13.0×109/L，N0.89。如行手术治疗，正确的操作是

A.脓腔较大可做对口引流

B.在末节指腹正中作纵切口

C.切口远侧应超过甲沟的1/2

D.切口近侧应超过指节横纹

E.切口要做成鱼口形

43.女,23岁。右示指甲沟炎加剧1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.患指指头做鱼口状切开

44.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.肌内注射哌替啶25 mg

B.抗菌药物静脉注射

C.热盐水浸泡患指

D.中指侧面纵形切口引流

E.继续观察

45.示指腱鞘炎易蔓延至下列哪种解剖结构

A.掌中间隙

B.鱼际间隙

C.桡侧滑液囊

D.尺侧滑液囊

E.中指滑囊炎

46.革兰阳性细菌败血症很少表现的症状是

A.稽留热

B.转移性脓肿

C.寒战

D.皮疹

E.昏迷

（47~49题共用备选答案）

A.金黄色葡萄球菌

B.拟杆菌

C.铜绿假单胞菌

D.溶血性链球菌

E.粪球菌

47.脓液有甜腥臭味的是

48.脓液量多、淡红色、稀薄的是

49.脓液恶臭、普通细菌培养阴性的是

50.女,31岁。右下肢局部皮肤红肿热痛，中央部缺血坏死流出脓液稀薄，粉红色，其致病菌是

A.金黄色葡萄球菌

B.β溶血性链球菌

C.大肠杆菌

D.铜绿假单胞菌

E.粪球菌

51.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.涂片

52.对败血症有确诊依据的是

A.血常规

B.中毒症状

C.血培养

D.血涂片

E.血浆白蛋白测定

53.男,36岁。重症感染患者，每天上午9~10点出现寒战、高热，已连续5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.体温正常的任何时段

54.破伤风发作期出现典型的肌肉强烈收缩，最先表现在

Ａ.咬肌

Ｂ.颈项肌

Ｃ.胸肌

Ｄ.背肌

Ｅ.四肢肌

55.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.梭状芽孢杆菌

56.男，40岁。干农活时刺伤右足10天，伤后未就医，张口困难2天，颈项紧，频繁抽搐。分泌物较多，有窒息的危险，为保持呼吸道通畅，最有效的措施是

A.协助拍背咳痰

B.气管切开

C.环甲膜穿刺术

D.气管插管

E.吸痰

57.男，37岁。右脚心被铁钉刺伤24小时，伤处红肿、剧痛，周围边界不清，创口中心皮肤坏死。最可能感染的致病菌是

A.梭状芽孢杆菌

B.表皮葡萄球菌

C.肺炎球菌

D.金黄色葡萄球菌

E.溶血性链球菌

58.治疗和预防创伤发生气性坏疽的关键措施是

A.注射破伤风抗毒素

B.快速补液与输血

C.应用大剂量青霉素

D.即刻给予高压氧治疗

E.尽早行彻底清创术

59.男，8岁。额部多发性疖肿，未治，红肿扩大，弛张性高热，4天后臀部皮下又发现一肿块，疼痛，压痛明显，且有波动感，治疗方案为

A.醇浴退热

B.额部疖肿换药

C.臀部脓肿切开引流及抗生素治疗

D.加强营养，增强抵抗力

E.综合应用多种抗生素

60.男，32岁。左下肢肿胀、发紫、剧痛2小时。1天前用粪便在农田施肥，伤及左足，半夜感胀裂样痛，症状加重，左下肢肿胀，皮肤由紫红变成紫黑色，水肿，有水疱。查体：局部失去弹性，皮下有捻发音，伤口处有恶臭的血性浆液渗出。该致病菌产生的酶中，毒性最强的是

A.胶原酶

B.卵磷脂酶

C.透明质酸酶

D.DNA酶

E.神经氨酸酶

61.男，35岁。被倒塌的房屋压伤左下肢6小时入院。查体：T 37℃，P108次/分，R28次/分，左小腿大片肌肉撕脱，伤口处留有大量污物。急诊行清创处理，术后3天，患者体温逐步上升，烦躁不安，大量出汗，尿量明显减少。观察伤口：左下肢明显肿胀，见大量恶臭浆液血性渗出物。皮下可触及捻发音。下面处理措施不正确的是

A.整块切除受累肌肉

B.术后勤换敷料

C.应用高压氧治疗

D.首选氨基糖苷类抗生素

E.病变区多处切开

62.女，45岁。右面部肿10天，多次挤压，今突发寒战高热，伴头晕，无抽搐。查体:T 40 ℃,R 26次/分，BP 100/70 mmHg,右面部肿，口唇无偏斜，胸壁及肢体皮下可见出血斑。血WBC 20×109/L，核左移。该患者目前的诊断是

 配套名师精讲课程

A.右腮腺脓肿

B.菌血症

C.感染性休克

D.颅内感染

E.脓毒症

63.女，22岁。左额部被刀划伤12小时就诊。查体：左额部有3 cm长伤口，深及骨膜，有血痂，伤口周边无红肿。宜采取的处理方法是

A.清创后二期缝合

B.清创后一期缝合

C.清创后放置橡胶片引流

D.伤口敷料覆盖

E.局部应用抗生素

64.在破伤风的治疗措施中，下列哪项是关键

Ａ.彻底清创，引流伤口，消除毒素来源

Ｂ.使用破伤风抗毒素中和游离的毒素

Ｃ.控制和解除痉挛，预防窒息

Ｄ.给予大量青霉素，控制破伤风杆菌

Ｅ.积极支持治疗

65.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

66.患者，男性。左手食指受伤3日，到医院就诊，检查：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.肌注杜冷丁25 mg

D.中指侧面纵形切口引流

E.患指理疗

67.关于创伤时应用止血带，正确的是

A.止血带一般使用时间不超过4小时

B.止血带每隔2小时松开2~3分钟

C.紧急时可用电线充当止血带

D.松开止血带时，伤口处不应加压，以免影响血供

E.止血带的位置应在伤处的上一个关节处

68.男，45岁。左右腿车轮碾压伤2小时。查体：T 37.2 ℃，P 145次/分，R 28次/分，BP 89/55 mmHg。神情淡漠，面色苍白，口唇干燥。两肺呼吸音清。腹软，无压痛。左小腿中部开放性外伤，伤口近端在院外已用止血带缚扎30分钟，伤口无明显渗血。足背动脉搏动弱。此时该患者处理措施中错误的是

A.补充血容量

B.放开止血带，以免远端肢体缺血

C.做好术前准备，急诊手术

D.备血

E.中心静脉置管

69.男性，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

70.女，25岁。右上腹刀刺伤1小时，烦躁、恶心、呕吐。查体：P 106次/分，BP 110/80 mmHg,腹肌紧张，有局限压痛和反跳痛。CVP 4 cmH2O,Hb 100 g/L,HCT 0.35，首选处理是

A.镇静、止痛

B.胃肠减压

C.抗生素静滴

D.快速输平衡盐溶液

E.快速输全血

71.成年男性右侧膝关节以下烧伤，其烧伤面积占人体体表面积的百分比为

A.5%

B.6%

C.8%

D.10%

E.20%

72.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.30%浅Ⅱ度

73.成人右上肢烧伤，其烧伤面积为

A.25%

B.21.5%

C.20%

D.12.5%

E.9%

74.深Ⅱ度烧伤创面处理不正确的是

A.1∶2 000氯己定清洗创面，去除异物

B.去除水疱皮

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

75.属于成人中度烧伤的是

A.烧伤总面积达31%~50%

B.Ⅱ度烧伤面积＜10%

C.Ⅱ度烧伤面积＜20%伴休克

D.Ⅲ度烧伤面积达11%~20%

E.Ⅲ度烧伤面积＜10%

76.深Ⅱ度烧伤损伤深度已达

A.皮下脂肪层

B.表皮浅层

C.表皮生发层和真皮乳头层

D.皮肤全层及肌肉

E.真皮深层

77.男，52岁。头颈部、双上肢浅Ⅱ度烧伤。伤后第3天出现黑便，量约700 ml。查体:P 107次/分，BP 85/60 mmHg。最可能的原因是

A.胆道出血

B.消化性溃疡出血

C.慢性胃炎出血

D.食管溃疡

E.应激性溃疡出血

78.男，体重50 kg。躯干部、双臀及双大腿Ⅱ度烧伤,双小腿及双足Ⅲ度烧伤。第1个24小时应补充的胶体量约为

A.1 500 ml

B.1 800 ml

C.2 700 ml

D.3 200 ml

E.4 000 ml

79.女，35岁。体重50 kg,被汽油火焰烧伤，Ⅱ度烧伤面积73%,第1个24小时补液总量为

A.4 000 ml

B.6 500 ml

C.7 500 ml

D.8 500 ml

E.9 500 ml

80.男，25岁。体重50 kg,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.1 000 ml

B.1 500 ml

C.2 000 ml

D.2 500 ml

E.4 000 ml

81.治疗小面积烧伤过程中不正确的是

Ａ.局部应用抗生素溶液控制烧伤创面感染

Ｂ.全身使用抗生素预防或控制感染

Ｃ.注射破伤风抗毒素

Ｄ.深Ⅱ度烧伤应去除水疱皮

Ｅ.口服止痛药

82.下列不符合电烧伤特点的是

A.皮肤损伤轻微，而全身性损伤较重

B.主要损害心脏，引起血流动力学改变

C.可发生电休克，甚至心跳呼吸骤停

D.有入口和出口，均为Ⅲ度烧伤

E.深部损伤范围不超过皮肤入口处

83.下列开放性创伤中可以进行清创缝合的是

A.面部锐器伤6小时的伤口

B.已有脓性分泌物的伤口

C.有明显局部红、肿、热、痛的伤口

D.刚被手术缝针刺伤的伤口

E.四肢损伤超过18小时的伤口

84.符合中度烧伤的Ⅱ度烧伤面积的范围是

A.51%~60%

B.11%~30%

C.5%~10%

D.41%~50%

E.31%~40%

85.男，36岁。不慎跌入热水池中烫伤臀部及双下肢，按新九分法其烧伤面积是

A.27%

B.36%

C.46%

D.54%

E.87%

86.女,29岁。体重60 kg。烧伤后2小时入院。查体:BP 86/63 mmHg,P 130次/分,脉搏细弱，面色苍白，口渴明显。双下肢（包括双足、臀部、双大小腿）及会阴区布满大小不等的水疱，小部分创面呈灰黄色，无水疱。伤后8小时内补液应为

A.3 500 ml

B.3 900 ml

C.2 700 ml

D.3 100 ml

E.2 300 ml

87.女,32岁。大面积烧伤入院治疗14天后，突发寒战高热，脓痰，痰呈蓝绿色，一般情况恶化。考虑患者感染

A.大肠杆菌

B.克雷伯杆菌

C.铜绿假单胞菌

D.链球菌

E.金黄色葡萄球菌

88.成人胸、腹、会阴和两侧大腿前侧烧伤时，烧伤的面积估计是

Ａ.24.5％

Ｂ.28％

Ｃ.30％

Ｄ.32％

Ｅ.34％

89.女性，躯干和臀部烧伤，烧伤占全身面积的

A.29％

B.31％

C.32％

D.33％

E.34％

（90~91题共用题干）

女，22岁。右手及前臂沸水烫伤1小时。查体：右手及前臂红肿明显，有水疱，部分水疱皮脱落，可见创面红白相间。疼痛迟钝。

90.理论上判断患者烧伤面积占体表面积的百分比是

A.5.5%

B.4.5%

C.3%

D.6.5%

E.9%

91.该患者烧伤深度及严重程度分度是

A.深Ⅱ°，中度烧伤

B.浅Ⅱ°，中度烧伤

C.浅Ⅱ°，轻度烧伤

D.深Ⅱ°，轻度烧伤

E.深Ⅱ°，重度烧伤

92.男，55岁。大面积烧伤5天，突发寒战、高热伴意识不清1天。查体：T 35.6 ℃，P 120次/分，BP 90/55 mmHg。血WBC 2.7×109/L。该患者最可能感染的致病菌是

A.革兰阴性杆菌

B.金黄色葡萄球菌

C.肠球菌

D.乙型溶血性链球菌

E.白色念珠菌

93.Ⅲ度烧伤创面的处理原则是

A.休克期常规切痂植皮

B.开始补液后2小时内切痂

C.休克期过后半个月内切痂

D.争取复苏平稳，根据病情尽早切痂

E.休克纠正2天后分次切痂植皮

94.中暑的病因不包括

A.汗腺功能障碍

B.散热障碍

C.饮水过多

D.人体产热增加

E.环境温度过高

 （95～96题共用题干）

男，25岁。火焰烧伤头面、前胸和四肢后30分钟来诊。查体：BP 90/50 mmHg,神志清，表情痛苦，烦躁不安。心率快，脉搏细弱。部分伤面呈黑痂，部分伤面有水疱，基底呈红色，痛觉过敏。

95.最重要的紧急处理是

A.止痛、镇静

B.快速静脉补液

C.创面处理

D.静滴抗生素

E.注射破伤风抗毒素

96.患者静脉补液时，对调整补液的量和速度最客观且简单的临床指标是

A.心率

B.血压

C.尿量

D.指甲毛细血管充盈状况

E.精神和意识状态

97.初产妇，25岁。若产后哺乳4~6个月确诊为急性乳腺炎，错误的处置是

A.全身应用抗生素

B.饮食宜清淡、易消化,忌辛辣

C.停止患侧哺乳，以吸乳器吸出乳汁

D.炎症初期婴儿可以继续哺乳，若哺乳，喂奶前后应清洁乳头、婴儿的口腔及乳头周围

E.已形成脓肿，应切开排脓，切口应包绕乳头呈环状

98.关于乳腺囊性增生病，下述哪项不正确

Ａ.常见于两侧乳房

Ｂ.25～40岁妇女多见

Ｃ.基本病变是乳腺腺泡的增生

Ｄ.可以发生癌变

Ｅ.与内分泌功能失调有关

99.女，45岁。右乳头糜烂3个月。查体：右乳头皮肤表面结痂，去除痂皮可见鲜红色创面，触之易出血。协助确诊的最佳检查是

A.乳腺空芯针穿刺活检

B.乳腺超声

C.乳腺钼靶

D.乳头刮片细胞学检查

E.乳腺MRI

100.急性乳腺炎最常见的致病菌是

Ａ.溶血性链球菌

Ｂ.肺炎球菌

Ｃ.白色葡萄球菌

Ｄ.厌氧菌

Ｅ.金黄色葡萄球菌

101.女，30岁。左乳肿块3年，增长缓慢。查体:左乳外上象限扪及2.5 cm分叶肿块，质硬、光滑、边界清楚、活动、无压痛，左侧腋窝未叩及肿大淋巴结。最可能的诊断是

A.乳腺癌

B.乳房纤维腺瘤

C.乳房内瘤

D.乳腺炎

E.乳管内癌头状瘤

102.女，23岁。左乳外上象限肿块2 cm×2 cm大小，质如硬橡皮球，肿块表面光滑，活动。其诊断可能是

A.乳腺皮下脂肪瘤

B.乳房纤维腺瘤

C.皮脂腺囊肿

D.乳腺增生

E.神经纤维瘤

（103~106题共用题干）

女，43岁。左乳外上象限4 cm×3 cm肿物，距乳头5 cm,可推动，但患者双手叉腰时肿块活动度明显受限，左腋窝未扪及肿大淋巴结。

103.该患者最佳的定性诊断方法是

A.粗针穿刺活检

B.钼靶X线摄片

C.切取活检

D.MRI

E.空芯针穿刺活检术

104.若该患者确诊为乳腺癌，手术方式应选择

A.乳腺癌根治术

B.乳腺癌扩大根治术

C.保留胸大、小肌的乳腺癌改良根治术

D.保留胸大肌、切除胸小肌的乳腺癌改良根治术

E.双侧乳房切除术

105.术后选择 CMF方案辅助化疗，应使用的周期数是

A.2

B.6

C.10

D.14

E.20

106.目前确定乳腺肿块性质最可靠的方法是

A.X线检查

B.MRI

C.近红外线扫描

D.液晶热图像

E.活组织病理检查

107.女，45岁。左乳房无痛性肿物3个月余。查体:左乳外上象限有1.5 cm×1.0 cm×1.0 cm肿块，表面不光滑，界限不清，活动度尚可。为明确性质，最确切的检查是

A.CT

B.PET

C.钼靶X线检查

D.红外线扫描

E.肿物完整切除病理检查

108.乳腺癌患者，发现同侧腋下及胸骨旁有淋巴结转移，但一般情况尚可，宜行

A.乳腺癌扩大根治术

B.单纯乳房切除术

C.单纯肿块切除术

D.改良根治术

E.放疗+化疗

109.女,40岁。近10天内发生5次乳头血性溢液,最可能的诊断是

A.乳腺导管扩张

B.乳腺囊性增生

C.乳腺癌

D.乳腺纤维瘤

E.乳管内乳头状瘤

110.下列选项中恶性程度最高、预后最差的乳腺癌是

Ａ.乳头湿疹样乳腺癌

Ｂ.乳头状癌

Ｃ.炎性乳癌

Ｄ.髓样癌（伴淋巴细胞浸润）

Ｅ.髓样癌（不伴大量淋巴细胞浸润）

111.下列有关乳腺癌叙述不正确的是

Ａ.内分泌治疗是乳癌治疗的一个重要组成部分

Ｂ.乳癌早期表现为无症状性乳房肿块

Ｃ.乳癌的大小决定其预后

Ｄ.乳癌最常见的远处转移为肺、骨、肝

Ｅ.乳癌发病率与雌激素水平有明显关系

112.乳癌多发的部位是

Ａ.乳头乳晕区

Ｂ.内上象限

Ｃ.外上象限

Ｄ.内下象限

Ｅ.外下象限

113.女，55岁。发现左乳房包块２个月，体检:左乳房外上象限触及一肿块，质硬、不光滑、活动度差，皮肤略回缩。左腋下触及３枚肿大淋巴结，质硬。经确诊为左乳腺浸润性导管癌。行乳腺癌根治术治疗，术后查雌激素和孕激素受体检测均为阳性。为降低复发率，首选的治疗是

Ａ.糖皮质激素治疗

Ｂ.环磷酰胺化疗

Ｃ.他莫昔芬

Ｄ.米非司酮

Ｅ.卵巢切除

114.女性，26岁。双侧乳房周期性胀痛3年，并可触及不规则包块，伴有触痛，月经过后疼痛缓解，包块略缩小，考虑可能是

A.乳腺癌

B.乳腺炎

C.乳腺纤维瘤

D.乳腺囊性增生病

E.乳管内乳头状瘤

（115~116题共用题干）

女，56岁。右乳头间断血性溢液1年，触及肿物6个月，无疼痛不适。查体：T 36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80 mmHg，右腋窝可触及成团融合并固定的淋巴结。心肺腹查体未见异常。右乳头轻度内陷。按压乳晕周围可见右乳头单孔少量血性溢液，右乳乳晕深面可及5.5 cm×4 cm包块，质硬、边界不清，与胸壁粘连固定。

115.为明确诊断，最佳的检查方法是

A.乳管镜检查

B.乳头溢液涂片细胞学检查

C.乳腺及腋窝超声

D.乳腺肿物切除活检

E.乳腺肿物穿刺活检

116.下一步首选的治疗是

A.术前化疗

B.右乳单纯乳房切除术

C.术前放疗

D.右乳腺癌改良根治术

E.右乳保留乳房乳腺癌切除术

117.乳腺癌侵犯乳房悬韧带（Cooper韧带）后，引起相应的皮肤改变是

A.橘皮样变

B.乳头内陷

C.表面皮肤凹陷

D.局部水肿

E.铠甲状胸壁

118.乳腺癌CMF化疗方案的药物是

A.长春新碱、甲氨蝶呤、氟尿嘧啶

B.环磷酰胺、阿霉素、氟尿嘧啶

C.环磷酰胺、甲氨蝶呤、氟尿嘧啶

D.长春新碱、阿霉素、氟尿嘧啶

E.长春新碱、环磷酰胺、氟尿嘧啶

119.男，25岁。早晨被发现意识不清仰面倒在床上，床旁有呕吐物。房间内用煤炉取暖。急送医院。查体：T 36.5 ℃，P 65次/分，R 25次/分,BP 95/65 mmHg。昏迷状态，呼吸困难，面色潮红，口唇呈轻度发绀，双瞳孔等圆等大，两肺可闻及湿啰音，以右侧为著。SpO2 85%。目前应立即采取的处理措施是

A.无创通气

B.吸氧、应用糖皮质激素

C.立即高压氧舱治疗

D.高浓度吸氧、强心利尿

E.气管插管、清理气道、机械通气

120.重度CO中毒时，血COHb浓度至少应达到

A.10%

B.40%

C.20%

D.30%

E.60%

121.急性苯中毒主要损害的是

A.骨骼系统

B.血液系统

C.神经系统

D.消化系统

E.呼吸系统

122.男，26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.中毒迟发型脑病

E.中间综合征

123.女，35岁。因误服有机磷农药半小时，意识障碍逐渐加重入院。经洗胃、导泻、应用阿托品、氯解磷定、对症支持等治疗后意识恢复，症状好转。3天后患者突然出现视物模糊、面瘫、呼吸困难，并再次出现意识障碍，大小便失禁。查体:T 36.7 ℃，P 65次/分,R 15次/分,BP 135/75 mmHg，肌力3级。SpO2 93%。目前出现的情况最可能的原因是

A.急性脑卒中

B.有机磷中毒加重

C.急性有机磷中毒迟发型脑病

D.中间综合征

E.急性有机磷中毒迟发型多发性神经病变

124.女，22岁。头晕、呕吐伴流涎半小时。1小时前曾少量饮酒并进食较多凉拌蔬菜。查体:P 55次/分,BP 100/70 mmHg，神智清晰，皮肤潮湿，双瞳孔针尖样大小，双下肺可闻及湿啰音。最可能的诊断是

A.亚硝酸盐中毒

B.杀鼠药中毒

C.吗啡中毒

D.有机磷农药中毒

E.乙醇中毒

125.关于急性中毒的治疗原则，不正确的是

A.酸性毒物污染皮肤、黏膜后应用碱性液体冲洗、中和

B.立即终止接触毒物

C.迅速清除进入体内已经吸收和尚未被吸收的毒物

D.及早应用特效解毒剂和拮抗剂

E.根据患者不同情况进行对症治疗

126.男，28岁。在气温34℃时，负重跑步5公里后突发意识不清伴痉挛、抽搐2小时。查体：T41.5℃，P166次/分，R28次/分，BP100/42 mmHg。瞳孔等大等圆，心尖部第一心音低钝。四肢肌张力高。最关键的治疗措施是

A.应用抗癫痫药物

B.应用镇静药

C.降温治疗

D.氧疗

E.应用甘露醇参考答案