

消化题目 120 题上(答案附后)

第一节 食管胃十二指肠疾病

1. 患者，女性，36 岁，近 2 个月出现胸痛、反酸、胃灼热、暖气。查胃镜：食管黏膜未见明显异常，下列哪项最有助于明确诊断

- A. 24 小时心电监测
- B. 24 小时胃食管 PH 监测
- C. ¹³C 尿素呼气试验
- D. 腹部 B 超
- E. 上消化道气钡双重造影

2. 女，25 岁，咽部不适、声音嘶哑半年，伴反酸、烧心，偶有干咳，无咳痰、无发热，无腹痛、腹泻、呕血、黑便。查体：T36.5℃，P80 次/分，R18 次/分，BP120/80mmHg，咽部慢性充血，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。腹软，无压痛。最适当的治疗是

- A. 雾化吸入糖皮质激素
- B. 口服胃黏膜保护剂
- C. 口服抗组胺药物
- D. 口服质子泵抑制剂
- E. 口服抗生素

3. 患者，男性，55 岁。进食后有胸骨后烧灼感 3 周。上消化道钡餐造影检查：食管中段黏膜紊乱、中断，管壁僵硬，管腔狭窄，长约 3cm，此时首先考虑的诊断是

- A. 食管裂孔疝

B. 食管囊肿

C. 食管癌

D. 食管平滑肌瘤

E. 食管憩室

4. 男，60岁，进行性吞咽困难4月余，无反酸、嗝气、腹痛，无发热，发病以来体重无明显变化。查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg。浅表淋巴结未触及。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。腹软，无压痛。胃镜：食管中段可见隆起病变，累及食管全周，长约4cm，伴不规则溃疡形成，黏膜粗糙、质硬、易出血。行活组织病理检查，最可能的结果是

A. 平滑肌瘤

B. 鳞癌

C. 腺癌

D. 淋巴瘤

E. Barrett 食管

5. 食管癌患者出现声音嘶哑提示肿瘤累及

A. 喉上神经

B. 胸膜

C. 膈神经

D. 气管

E. 喉返神经

6. 68岁，恶心、上腹隐痛、呕吐少许咖啡样液体2天。血压升高、

血脂异常病史 2 年。口服阿司匹林 100mg/d。胃镜检查可见胃窦黏膜多发糜烂，表面附着血性黏液。最适应的治疗药物是

- A. 多潘立酮
- B. 奥美拉唑
- C. 枸橼酸铋钾
- D. 硫糖铝
- E. 法莫替丁

7. 男，72 岁。10 小时前突发昏迷。CT 诊断为脑出血，2 小时前胃管引流出咖啡色液体约 50mL，其上消化道出血最可能的原因是

- A. 缺血性胃病
- B. 胆汁反流性胃炎
- C. 感染引起急性胃黏膜病变
- D. 药物性胃炎
- E. 应激引起急性胃黏膜病变

8. 慢性萎缩性胃炎的病理改变中属于癌前病变的是

- A. 明显肠上皮化生
- B. 中度以上不典型增生
- C. 胃小凹上皮增生
- D. 假幽门腺化生
- E. 假幽门腺化生伴肠上皮化生

9. 男，62 岁，上腹胀伴食欲下降 4 年。

查体：T36.5℃，P 80 次/分，R18 次/分，BP 130/80mmHg，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，腹软，无压痛。胃镜检查：胃黏

膜菲薄，可见血管显露。血常规提示大细胞性贫血，血抗壁细胞抗体阳性。最可能的诊断是

- A. 慢性萎缩性胃体炎
- B. 慢性淋巴细胞性胃炎
- C. 消化性溃疡
- D. 慢性浅表性胃炎
- E. 慢性萎缩性胃窦炎

(10~12 题共用备选答案)

- A. 慢性浅表性胃炎
- B. A 型胃炎
- C. B 型胃炎
- D. 急性单纯性胃炎
- E. 急性腐蚀性胃炎

10. 血中可检出抗壁细胞抗体的胃炎是

11. 血中可检出抗内因子抗体的胃炎是

12. 与幽门螺杆菌感染关系密切的胃炎是

13. 对消化性溃疡急性穿孔的描述，错误的是

- A. 肝浊音界消失
- B. 患者腹肌紧张，呈“板状腹”
- C. 穿孔部位最多见于十二指肠前壁
- D. 单纯性空腹较小穿孔要立即手术
- E. 立位腹部 X 线平片可见膈下游离气体

14. 男, 35 岁, 反复上腹部疼痛 3 年, 疼痛向背部放射, 多与空腹及夜间出现, 既往体健, 日常工作紧张, 查体: T36.5°C, P80 次/分, R18 次/分, BP120/80mmHg, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿罗音, 心律齐, 腹软, 无压痛, 最可能的诊断是

- A. 胃癌
- B. 胰腺癌
- C. 食管溃疡
- D. 胃溃疡
- E. 十二指肠溃疡

(15-16 共用题干)

男, 35 岁, 反复上腹部隐痛 5 年, 晚餐后突然加重 6h, 查体: T37.5°C, P100 次/分, BP110/60mmHg, 痛苦面容, 皮肤巩膜无黄染, 全腹压痛、板状腹、肠鸣音消失。血常规: WBC $13 \times 10^9/L$, Hb120g/L

15. 该患者最可能的诊断是

- A. 脾破裂
- B. 肝破裂
- C. 输尿管结石
- D. 上消化道穿孔
- E. 上消化道出血

16. 目前最佳治疗手段是

- A. CRCP 取石
- B. 急诊体外碎石

C. 急诊胃镜下治疗

D. 急诊剖腹探查

E. 保守治疗

17. 女，50岁。腹痛、腹胀5天，伴呕吐1天。腹痛、腹胀逐渐加重，呕吐物为隔夜酸酵食物，无呕血，未排大便，未排气，小便量减少。既往十二指肠球部溃疡病史多年，近2个月来进食后上腹胀满感。查体：T37.20C，P80次/分。消瘦，皮肤黏膜干燥。上腹膨隆，可见胃型，有振水音，无肌紧张、反跳痛。除抗酸、解痉外，首选的治疗方案是

A 急诊行选择性迷走神经切除+幽门成形术

B. 急诊行胃大部切除术

C. 胃肠减压，温盐水洗胃

D. 促进胃肠动力药物治疗

E. 肠外营养支持

18. 患者，女，50岁。中上腹饥饿性隐痛反复发作7年，伴反酸、嗝气，进食和服用抑酸剂可缓解。患者2小时前突然出现中上腹剧痛且腹痛持续存在。如进行腹部检查，最具诊断价值的体征是

A. 腹肌紧张

B. 腹壁柔韧感

C. 肝浊音界消失或缩小

D. 肠鸣音亢进

E. Murphy征阳性

19. 患者，男性，49岁，胃溃疡病史12年，近3个月上腹痛变为无规律，伴食欲减退，胃肠钡餐检查：胃窦部可见2.5~3.4cm龛影，边缘不齐，粪便隐血检查多次阳性。最可能的诊断是

- A. 胃溃疡并出血
- B. 胃溃疡并胃息肉
- C. 幽门管溃疡
- D. 胃溃疡恶变
- E. 胃溃疡合并幽门梗阻

20. 女，55岁，上腹胀痛8个月，突发剧痛2小时，查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，消瘦、贫血貌，左锁骨上淋巴结肿大1.8cm×1.5cm，质硬，无压痛。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，全腹肌紧张，上腹明显压痛、反跳痛。立位腹部X线平片可见膈下游离气体。下一步治疗最合理的术式为

- A. 姑息性胃大部切除术
- B. 胃造瘘术
- C. 胃癌根治术
- D. 穿孔修补术
- E. 胃空肠吻合术

第二节 肝脏疾病

1. 肝硬化腹水形成的决定性因素是

- A. 中心静脉压增高
- B. 门静脉高压

- C. 醛固酮分泌增加
- D. 抗利尿激素增加
- E. 肝内淋巴液容量增加和淋巴回流不畅

2. 肝硬化失代偿期最重要的临床表现是

- A. 食欲不振
- B. 腹水
- C. 乏力
- D. 腹泻
- E. 消瘦

3. 男 45 岁。突发呕鲜血 2 小时，约 400mL。发现 HBsAg 阳性 20 年。

查体：T36.5℃，P 80 次/分，R 18 次/分，BP 120/80mmHg。巩膜无黄染，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。腹膨隆，无压痛、反跳痛、肌紧张，肝脏肋下未触及，脾脏肋下 4cm，移动性浊音阳性。

准备急诊手术治疗，术前检查中不包括

- A. 腹水常规检查
- B. 肾功能测定
- C. 出、凝血功能测定
- D. 血清电解质测定
- E. 肝功能检查

(4~5 题共用题干)

男，55 岁，慢性乙型肝炎病史 15 年，乏力、间断下肢水肿 5 年。腹泻 4 天，发热、腹胀、尿少 3 天。查体：全腹压痛、移动浊音阳性

4. 最可能的诊断是

- A. 急性细菌性痢疾
- B. 急性肾功能衰竭
- C. 结核性腹膜炎
- D. 自发性腹膜炎
- E. 肝癌

5. 对明确诊断最有帮助的检查是

- A. 腹部 CT
- B. 腹部 B 超
- C. 粪细菌培养
- D. 腹腔穿刺抽液检查
- E. 结核菌素试验

6. 门静脉高压症病人常见的静脉交通支循环部位不包括

- A. 胃底
- B. 肛管
- C. 食管
- D. 下肢
- E. 肛周

7. 门静脉高压症手术，术后最易发生肝性脑病的术式是

- A. 远端脾-肾静脉分流术
- B. 贲门周围血管离断术
- C. 食管下端胃镜切除术

D. 非选择性门体分流术

E. 限制性门体分流术

8. 有关肝性脑病，正确的治疗是

A. 静脉使用甲硝唑抑制肠道细菌生长

B. 肥皂水灌肠清除肠腔积血

C. 患者烦躁不安时使用水合氯醛灌肠

D. 低蛋白饮食

E. 口服乳果糖

9. 男，40岁。腹胀、乏力5个月。嗜睡、言语混乱2天。既往患乙型肝炎20年，查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，神志清楚，消瘦，皮肤巩膜黄染，双肺呼吸音清，未闻及干湿啰音，心律齐，腹软，无压痛，移动性浊音(+)，诱发患者出现神经精神症状的因素中，最不可能的是

A. 应用苯二氮类镇静剂

B. 摄入大量蛋白质

C. 摄入大剂量维生素C

D. 应用大剂量利尿剂

E. 便秘

10. 男，50岁。烦躁、昼睡夜醒2天。肝炎肝硬化病史5年。对明确意识障碍病因最有意义的实验室检查是

A. 血糖

B. ALT/AST

C. 血清蛋白电泳

D. 血氨

E. 血电解质

11. 男, 45 岁。发热, 血 ALT 升高 (ALT42~78U/L) 1 个月。身高 170cm, 体重 90kg。各项病毒学指标及自身免疫抗体均阴性。腹部 B 超示: 肝脏回声增强, 后部衰减, 最佳的治疗措施是 (助理不考)

A. 应用降脂药

B. 休息并减少体力活动

C. 应用保肝药物

D. 抗肝纤维化治疗

E. 调整生活方式并减轻体重

12. 男, 45 岁。突起寒战、发热伴右上腹胀痛 2 天。查体: T40.0℃, P100 次/分, BP130/80mmHg, 皮肤未见皮疹, 浅表淋巴结无肿大。双肺呼吸音粗, 未闻及干湿性罗音, 心率 100 次/分, 律齐, 心音有力。右上腹压痛伴肌紧张, 无反跳痛, 肝肋下 3cm。腹部 X 线片: 右膈肌抬高, 运动受限。腹部 B 超: 肝右叶占位性病变。最可能的诊断是

A. 阿米巴肝脓肿

B. 肝癌破裂

C. 细菌性肝脓肿

D. 急性胆管炎

E. 急性肝炎

13. 患者, 男性, 17 岁, 寒战、高热 4 天, 伴右上腹痛、恶心、呕吐,

全身乏力，查体：T39℃，肝区肿大，有压痛。血常规：WBC $18.6 \times 10^9/L$ ，N0.92。腹部B超示：肝内多发液性暗区，最大直径1.5cm。

目前最主要的治疗措施是

- A. 腹腔引流术
- B. 静脉抗生素治疗
- C. 肝叶切除术
- D. 脓肿穿刺引流术
- E. 脓肿切开引流术

14. 男，45岁。右上腹胀痛伴间断发热4个月。1年前曾因“菌痢”住院治疗缓解。曾于粪便中发现有叶状伪足的滋养体。腹部B超示肝右叶单发直径10cm囊肿，此病原体从肠道感染至肝的途径是

- A. 从腹腔经淋巴系统入肝
- B. 从结肠经门静脉入肝
- C. 从小肠经门静脉入肝
- D. 从胆道上行入肝
- E. 从胃经门静脉入肝

15. 原发性肝癌确诊最可靠的检查方法是

- A. 放射性核素肝扫描
- B. 肝脏CT
- C. 血清AFP检测
- D. 肝脏B超
- E. 肝穿刺活体组织检查

16. 男，60 岁，慢性乙型病毒性肝炎病史 35 年，3 次查血甲胎蛋白升高，肝脏触诊无异常。肝功能异常，腹部 B 超示肝脏内见直径 2cm 占位性病变。对诊断及治疗最有意义的检查是

- A. 腹部增强 CT
- B. 肝脏穿刺活检
- C. 放射性核素扫描
- D. 腹部 B 超
- E. 血 AFP 检测

17. 男，60 岁。乏力、纳差、双下肢水肿 3 个月，腹胀、右季肋部隐痛 2 周。既往慢性乙型肝炎病史 12 年，未规律诊治。腹部 B 超：右肝后叶可见直径 2.5cm 低回声结节，腹腔内可见游离液性暗区。为明确诊断，最有意义的实验室检查是

- A. 癌胚抗原
- B. 丙氨酸氨基转移酶
- C. 糖链抗原 199
- D. 胆红素
- E. 甲胎蛋白

第三节 胆道疾病

1. Calot 三角组成包括肝脏下缘、胆囊管和

- A. 右肝管
- B. 肝总管
- C. 左肝管

D. 胆总管

E. 副肝管

2. 临床诊断急性胆囊炎最主要的根据是

A. 右上腹持续性剧痛

B. Murphy 征阳性

C. 胆囊区压痛

D. 黄疸

E. 白细胞计数增高

3. 女，40岁，2天前体检超声提示胆囊内3cm强回声团，后伴声影，胆囊壁厚6mm。平素无不适。糖尿病病史5年，目前血糖控制良好。

无腹部手术史，其他检查未见异常。最适合该患者治疗方案是

A. 腹腔镜胆囊切除术

B. 保守治疗

C. ERCP 取石

D. 开腹胆囊切除术

E. 胆囊造瘘术

4. 女，50岁。间歇性右上腹痛伴皮肤巩膜黄染半年，再次发作2天。

查体：T36.5°C，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，皮肤巩膜明显黄染，未见肝掌、蜘蛛痣。右上腹压痛，无明显肌紧张和反跳痛。

B超检查示胆囊内多发泥沙样结石，胆总管略扩张。最恰当的手术方式是

A. 胆肠吻合术

B. 胆囊切除、胆总管探查术

C. 胆囊造瘘、胆总管探查术

D. 胆囊造瘘术

E. 腹腔镜胆囊切除术

5. 男，35岁。腹腔镜胆囊切除术后5天。腹胀伴皮肤黄染、粪便呈陶土样1天。查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，皮肤、巩膜黄染，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，右上腹轻度压痛，无反跳痛，移动性浊音（-）。最可能的原因是

A. 胃损伤

B. 结肠肝曲损伤

C. 胆囊管残端漏

D. 十二指肠损伤

E. 胆总管损伤

6. 女，79岁，因胆囊结石、急性胆囊炎入院，保守治疗5天后腹痛加剧。查体：T39.5℃，P120次/分，BP106/70mmHg。皮肤及巩膜无黄染，右上腹肌紧张，局部压痛、反跳痛。血常规：WBC $20 \times 10^9/L$ ，N 0.89。最适合的治疗是

A. 静脉点滴抗菌药物

B. 腹腔引流术

C. 鼻胆管引流术

D. 胆囊造瘘术

E. 胆总管切开引流术

(7-10 共用题干)

女, 48 岁, 发作性剑突下及右上腹绞痛 3 天, 伴有寒战, 半年前有类似发作史, 查体: T39.0℃, 脉搏 110 次/分, 血压 140/85mmHg, WBC $12 \times 10^9/L$, N80%, 神志清楚, 皮肤巩膜轻度黄染。

7. 该病人最可能的诊断是

- A. 细菌性肝脓肿
- B. 肝外胆管结石并胆管炎
- C. 急性化脓性胆囊炎
- D. 肝内胆管结石并胆管炎
- E. 急性梗阻性化脓性胆管炎

8. 首选的检查方法是

- A. 腹部 B 超
- B. MRCP
- C. ERCP
- D. PTC
- E. 腹部 CT

9. 该病人皮肤巩膜黄染加重, 体温升高至 40.0℃, 脉搏 130 次/分, 血压 90/60mmHg, 神志不清, 此时最可能的诊断是

- A. 细菌性肝脓肿破裂
- B. 肝外胆管结石并胆管炎
- C. 急性化脓性胆囊炎、穿孔
- D. 肝内胆管结石并胆管炎

E. 急性梗阻性化脓性胆管炎

10. 该病人此时最有效的治疗是

A. 胆总管切开、T 管引流术

B. 联合应用大剂量抗生素

C. 补液、恢复血容量

D. 给予糖皮质激素

E. 物理降温、支持疗法

第四节 胰腺疾病

1. 在急性胰腺炎发病过程中，起关键作用的酶是

A. 磷脂酶

B. 脂肪酶

C. 溶菌酶

D. 胰蛋白酶

E. 淀粉酶

2. 关于急性胰腺炎时淀粉酶的说法下列错误的是

A、尿淀粉酶值受患者尿量的影响

B、胰源性胸腔积液和腹水中的淀粉酶值亦明显升高

C、重症胰腺炎的淀粉酶值可正常或低于正常

D、部分急腹症的淀粉酶一般不超过正常值的 2 倍

E、血淀粉酶的高低反映病情轻重

3. 女，40 岁。确诊为急性胰腺炎，内科正规治疗 2 周后体温仍在

38~39℃，左上腹部压痛明显。血淀粉酶 256u/L，血 WBC $16 \times 10^9/L$ ，

可能性最大的是

- A. 败血症
- B. 病情迁延未愈
- C. 合并急性胆囊炎
- D. 并发胰腺假性囊肿
- E. 并发胰腺脓肿

4. 患者，男性，40岁。晚餐后5小时开始上腹疼痛，向左肩、腰、背部放射、恶心、呕吐、腹胀，现已37个小时，曾有胆结石史。体检：R24次/分，T38.9℃，BP90/75mmHg，巩膜可疑黄染，全腹压痛，上腹部显著伴肌紧张和反跳痛，移动性浊音阳性，WBC $16 \times 10^9/L$ ，N89%。为确定诊断，最有价值的检查是

- A. 测定血淀粉酶
- B. 测定尿淀粉酶
- C. 腹腔穿刺液检查并测定淀粉酶
- D. 腹部超声检查
- E. 腹部 X 线检查

(5~7 题共用题干)

女，60岁。食欲不振、腰背部胀痛不适半年，皮肤逐渐黄染，大便灰白色3个月。发病以来体重下降10kg。查体：T 36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP 120/80mmHg，皮肤巩膜黄染，心肺查体未见明显异常，腹部无压痛、肌紧张，右肋下可触及肿大胆囊，无触痛。实验室检查：总胆红素78 $\mu\text{mol/L}$ ，直接胆红素65 $\mu\text{mol/L}$

5. 首先考虑的诊断是

- A. 胰头癌
- B. 升结肠癌
- C. 肝门部胆管癌
- D. 胃窦癌
- E. 肝癌

6. 该病人手术前，最重要的辅助检查是

- A. 腹部 B 超
- B. 腹部 CT
- C. 上消化道造影
- D. 胃镜
- E. 腹部立位 X 线平片

6. 该病人手术前，最重要的辅助检查是

- A. 腹部 B 超
- B. 腹部 CT
- C. 上消化道造影
- D. 胃镜
- E. 腹部立位 X 线平片

8.23 延考直播消化答案(孔繁清)

第一节 食管胃十二指肠疾病

01--05 BDCBE 06--10 BEBAB 11--15 BCDED 16--20 DCCDA

第二节 肝脏疾病

01-05 BBADD 06-10 DDECD 11-15 ECBBE 16--17 AE

第三节 胆道疾病

01--05 BBABE 06--10 DBAEA

第四节 胰腺疾病

01--05 DEECA 06--07 BC