



1. 甲状腺功能减退的治疗首选药是

- A. 补钙
- B. 甲状腺激素
- C. ^{131}I
- D. 左旋甲状腺素
- E. 口服碘剂

参考答案: D

参考解析: 甲减, 即甲状腺功能减退症, 是由于甲状腺激素缺乏, 机体代谢活动下降所引起的临床综合征, 甲状腺功能减退的治疗首选的是左旋甲状腺素(优甲乐), 均从小剂量开始, 逐渐递增至合适剂量。

2. 甲状腺功能亢进患者术后出现声嘶, 最可能的原因是

- A. 甲状腺危象
- B. 喉上外支神经损伤
- C. 喉上内支神经损伤
- D. 一侧喉返神经损伤
- E. 双侧喉返神经损伤

参考答案: D

参考解析: 甲状腺功能亢进患者术后并发症: 术后一侧喉返神经损伤大都引起声嘶, 双侧喉返神经损伤可导致失音或严重的呼吸困难, 甚至窒息, 由于手术直接损伤喉返神经, 患者术中立即出现症状; 喉上神经外支损伤会使环甲肌瘫痪, 引起音调降低, 喉上神经内支损伤, 则喉黏膜感觉丧失, 进食特别是饮水时, 容易误咽发生呛咳。

3. 不符合甲亢临床表现的是

- A. 易发生房性心律失常
- B. 可发生低钾性麻痹
- C. 活动时心率加快, 休息时则心率正常
- D. 可伴有肌病
- E. 老年患者可不出现高代谢症候群

参考答案: C

参考解析: 甲亢主要表现有怕热、多汗、易饿、多食而消瘦、疲乏无力; 兴奋、多语、易激动, 双手、上眼睑、伸舌有细颤, 腱反射活跃; 心率增快(静息时心率仍快)、心音强烈、心律失常、心脏增大、心力衰竭; 收缩压增高而舒张压偏低、脉压增大; 肠蠕动加快、大便不成形、次数多或腹泻; 肌无力、肌萎缩和慢性甲亢肌病, 可发生低钾性麻痹; 月经紊乱、经量减少、不易受孕等。老年患者可不出现高代谢症候群。静息时心率快是甲状腺功能亢进症的特征性表现。

4. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎引起原发性甲状腺功能减退症替代治疗的原则

- A. 由大剂量开始, 逐渐递减到合适剂量
- B. 待甲状腺功能正常后可停用
- C. 甲减越严重, 起始剂量应越大
- D. 间断用药有利于预防心绞痛
- E. 从小剂量开始, 逐渐递增至合适剂量

参考答案: E

参考解析: 替代治疗时, 一般初始剂量为 $25\sim 50\mu\text{g}/\text{d}$, 每两周增加 $12.5\mu\text{g}/\text{d}$, 直至达到

最佳疗效。所以是从小剂量开始，逐渐增加到合适剂量。故选 E。

5. 引起原发性甲状腺功能减退症最常见的病因是

- A. 希恩综合征
- B. 缺碘性地方性甲状腺肿
- C. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎
- D. 先天性甲状腺发育不良
- E. 甲状腺次全切除术后

参考答案：C

参考解析：原发性甲状腺功能减退症(甲减)是最常见类型，是自身免疫性疾病，通常是由于桥本甲状腺炎导致，故选 C。

6. 下列不属于内分泌腺体功能减退常见原因的是

- A. 肿瘤
- B. 增生
- C. 感染
- D. 药物
- E. 遗传

参考答案：B

参考解析：内分泌腺功能减退的原因有：①内分泌腺被破坏，如肿瘤、炎症、出血、梗死、手术等；②内分泌腺先天发育障碍；③激素合成障碍；④激素不能正常发挥效应；⑤激素代谢异常；⑥医源性内分泌异常，如药物、放疗等。而增生可导致内分泌腺功能亢进。

7. 内分泌及代谢性疾病的定位诊断不包括下列哪一项

- A. 静脉导管检查，分段取血测定激素
- B. 放射性核素扫描
- C. 激素水平测试
- D. 动脉造影
- E. X 线平片

参考答案：C

参考解析：定位诊断包括①影像学检查，包括 X 线平片、CT、MRI 等；②放射性核素扫描；③B 型超声波检查；④静脉导管检查分段取血测定激素；⑤染色体检查；⑥自身抗体检测；⑦细胞学检查，甲状腺细针穿刺细胞学检查、阴道涂片等。

8. 腺垂体减退症下列哪种激素出现的最早、最普遍

- A. 生长激素
- B. 催产素
- C. 泌乳素
- D. 促性腺激素
- E. 促甲状腺激素

参考答案：D

参考解析：垂体的靶腺即性腺、甲状腺、肾上腺皮质继发功能减退的表现。性腺功能减退出现最早、最普遍。

9. 腰麻术后出现急性尿潴留，最常用的处理方法是

- A. 热敷
- B. 耻骨上膀胱穿刺抽取尿液
- C. 耻骨上膀胱造瘘
- D. 导尿

E. 针灸

参考答案：D

参考解析：本题答案让很多考生无所适从，其原因是使用的教材版本不同所致。8年制《外科学》原话如下：导尿是解除尿潴留最直接和有效的方法。

10. 全肠外营养的指征不包括

- A. 短肠综合征
- B. 大面积烧伤
- C. 急性坏死性胰腺炎
- D. 肝、肾衰竭
- E. 肢体外伤性失血

参考答案：E

参考解析：肠内营养是临床上首选的营养支持疗法，当患者消化系统条件不允许进行肠内营养或肠内营养补充量不足时，可采取肠外营养。肢体外伤性失血的患者消化系统并未受累，应首选肠内营养，故选E。

11. 关于下肢丹毒临床表现的描述，正确的是

- A. 常累及双侧肢体
- B. 在中央部的表面有脓栓
- C. 局部硬肿
- D. 局部多呈紫红色
- E. 界限清楚

参考答案：E

参考解析：丹毒起病急，表现为片状皮肤红疹、微隆起、色鲜红、中间稍淡、边界清楚（E），可有畏寒、发热、头痛、全身不适等。局部烧灼样疼痛，可起水疱，附近淋巴结肿大、有触痛。病情加重时全身性脓毒症加重。此外，下肢丹毒反复发作导致淋巴水肿，局部皮肤粗厚，可发展成“象皮肿”。不会出现脓栓。

12. 下列与金黄色葡萄球菌毒力有关的因素是

- A. 形成血浆凝固酶的能力
- B. 特异性细胞糖类的存在
- C. 耐药性
- D. 透明质酸酶
- E. 磷酸酶活力

参考答案：A

参考解析：金黄色葡萄球菌主要产生溶血素、杀白细胞素和血浆凝固酶。链球菌产生溶血素和多种酶（包括透明质酸酶）。变形杆菌对大多数抗生素有耐药性。

13. 下面哪种血尿应考虑为上尿路结石

- A. 无痛性血尿
- B. 血尿伴血块
- C. 终末血尿
- D. 初期血尿
- E. 腰痛伴血尿

参考答案：E

参考解析：血尿伴有或不伴疼痛是区别良恶性泌尿系疾病的重要因素，血尿伴排尿疼痛大多与膀胱炎或尿石症有关，而无痛性血尿除非另有其他的证据，否则提示泌尿系肿瘤。血尿常见病因：无痛全程瘤：泌尿系统肿瘤；终末刺激核：终末血尿+膀胱刺激征=泌尿系结核；疼

痛血尿石：血尿+腰部疼痛=泌尿系结石(镜下血尿)。

14. 老年人继发肾病综合征的常见病因不包括

- A. 糖尿病肾病
- B. 肿瘤相关膜性肾病
- C. 淀粉样变性病
- D. 乙型肝炎病毒相关性肾小球肾炎
- E. 过敏性紫癜肾炎

参考答案：E

参考解析：老年人肾病综合征的主要原因有糖尿病肾病、淀粉样变性病、肿瘤相关膜性肾病等，虽然乙肝病毒相关性肾小球肾炎在老年人中发病率相对青年人要低，但过敏性紫癜肾炎发病率更低。

15. 肾病综合征患者发生血栓并发症，最常见于

- A. 肾静脉
- B. 冠状血管
- C. 下肢静脉
- D. 下腔静脉
- E. 肺静脉

参考答案：A

参考解析：肾病综合征并发症：①感染；②血栓、栓塞并发症，其中以肾静脉血栓最常见；③急性肾衰竭；④蛋白质及脂肪代谢紊乱。B、C、D、E 虽均可并发，但不是最常见并发症，故选 A。

16. 最符合急性肾盂肾炎的是

- 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. 高热、尿频、尿急、尿痛，肾区叩痛及尿中白细胞多
- D. 发热、水肿、尿频、尿急、尿痛及蛋白尿
- E. 发热、尿频、尿急、尿痛及蛋白尿

参考答案：C

参考解析：急性肾盂肾炎起病急，多有膀胱刺激征(尿频、尿急、尿痛)、全身症状(发热寒战)、肾区叩痛，尿常规检查可有白细胞尿。

17. 关于 I 型前列腺炎说法正确的是

- A. 致病菌多为链球菌
- B. 常发病突然，表现为寒战，发热，疲乏无力等全身症状
- C. 慢性细菌性前列腺炎
- D. 慢性骨盆疼痛综合征
- E. 无临床症状

参考答案：B

参考解析：I 型前列腺炎为急性细菌型前列腺炎，常出现发病突然，寒战高热等全身症状。

18. 决定肾结核的治疗方法，除全身情况外主要依据

- A. 膀胱刺激症状
- B. 血尿程度
- C. 尿中找到结核杆菌
- D. 膀胱镜检查所见
- E. 静脉尿路造影或逆行肾盂造影



参考答案：E

参考解析：肾结核的治疗方法主要是依据静脉尿路造影和临床体征来决定的。故该题选E。

19. 下列易形成结石的因素中，不包括

- A. 尿 PH 改变
- B. 尿路梗阻
- C. 感染
- D. 经常服用维生素 D
- E. 经常喝白开水

参考答案：E

参考解析：形成尿结石因素包括形成尿结石的物质排出增加；尿 PH 改变；尿中抑制晶体形成和聚集的物质减少；尿量减少；尿路梗阻；感染，服用乙酰唑胺、维生素 D、维生素 C 等因素。多饮水会减少结石形成的可能。

20. 关于前列腺癌的临床表现，错误的是

- A. 前列腺癌早期常无症状
- B. 逐渐增大的前列腺腺体压迫尿道可引起进行性排尿困难
- C. 有尿频、尿急、夜尿增多、甚至尿失禁
- D. 前列腺癌常易发生骨转移，但不会侵及骨髓
- E. 前列腺癌可侵及膀胱、精囊

参考答案：D

参考解析：前列腺癌也可侵及骨髓引起贫血或全血象减少。

21. 前列腺增生患者最重要的症状是

- A. 尿潴留
- B. 排尿困难
- C. 尿失禁
- D. 无痛性肉眼血尿
- E. 尿频、尿急、尿痛

参考答案：B

参考解析：尿频，是前列腺增生病人最早出现的症状，夜间更为明显；进行性排尿困难，是前列腺增生最重要的症状，表现为排尿等待、费力，尿线变细无力、射程变短，排尿时间延长，尿后滴沥等；尿潴留则是进一步加重，残余尿逐渐增多，过多的残余尿使膀胱失去收缩能力，继而出现完全不能排尿发生尿潴留。其他选项，更为少见。

22. 关于铁吸收的叙述，的是

- A. 胃大部切除术后胃内铁吸收减少
- B. 植物食品铁较动物食品铁易吸收
- C. 大量饮茶可增加食物中铁的吸收
- D. 二价铁较三价铁易吸收
- E. 维生素 C 不利于食物中铁的吸收

参考答案：D

参考解析：铁的吸收部位，主要在十二指肠及空肠上段，所以胃大部切除术并不影响铁的吸收。铁的吸收状态是二价铁，可以被肠黏膜直接吸收入血（所以补铁治疗药物为硫酸亚铁、葡萄糖酸亚铁、富马酸亚铁等）；而三价铁，必须在酸性环境中，或有还原剂（如维生素 C）存在下，还原成二价铁才便于吸收（故 D 选项）。动物食品中的铁以二价铁为主，植物食品以三价铁为主，所以动物食品的铁吸收率高于植物食品。至于大量饮茶，以及进食谷类、乳类等会抑制铁的吸收；进食鱼类、肉类、维生素 C 等则可加强铁剂的吸收。

23. 牙龈增生、肿胀多见于

- A. 急性粒细胞白血病
- B. 急性单核细胞白血病
- C. 急性早幼粒细胞白血病
- D. 慢性粒细胞白血病
- E. T 细胞急淋白血病

参考答案：B

参考解析：齿龈和皮肤浸润以 M4(急性粒一单核细胞白血病)和 M5(急性单核细胞白血病)多见，由于白血病细胞浸润，可使牙龈增生、肿胀，皮肤出现蓝灰色斑丘疹，局部皮肤隆起、变硬，呈蓝紫色结节。

24. 多发性骨髓瘤骨骼改变不包括的是

- A. 骨质疏松及骨质破坏
- B. 骨痛
- C. 腰骶部多见
- D. 死骨的排出
- E. 自发性骨折

参考答案：D

参考解析：多发性骨髓瘤(MM)骨髓瘤细胞大量增生，导致骨质疏松及溶骨性破坏。骨痛为早期主要症状，以腰骶部最多见，其次为胸背部、肋骨和下肢骨骼。活动或扭伤后剧痛者有自发性骨折可能。单个骨骼损害称为孤立性浆细胞瘤。

25. 血清中含量最高的免疫球蛋白是

- A. IgA
- B. IgM
- C. IgD
- D. IgE
- E. IgG

参考答案：E

参考解析：IgG 是血清中含量最高的 Ig，多以单体形式存在。IgG 主要由脾脏和淋巴结中的浆细胞产生，是唯一能够通过胎盘进入胎儿体内的 Ig，能通过经典途径活化补体，并可与巨噬细胞、NK 细胞表面 Fc 受体结合，发挥调理吞噬、ADCC 作用等。

26. 成分输血的优点不包括：

- A. 容易制备
- B. 疗效好
- C. 纯度高
- D. 便于保存
- E. 保护血液资源

参考答案：A

参考解析：成分输血的优点包括一血多用(可节约血液资源)、提高疗效、减少输血不良反应(包括减少输血传播疾病的发生等)、降低心脏负荷、便于保存和使用。显然选项 A 是错误的。

27. 双侧四肢远端出现手套袜子样麻木，病变定位多在

- A. 神经丛
- B. 神经末梢
- C. 脊髓后角



- D. 神经干
- E. 脊髓后根

参考答案：B

参考解析：感觉障碍的临床表现多种多样，病变部位不同其临床表现各异。神经末梢损伤出现对称性完全性感觉缺失，呈手套、袜子型分布，可伴有相应区内运动及自主神经功能障碍，多见于多发性神经病。神经丛和神经干应该为其支配的分布区感觉减退或消失，后角出现损伤节段分离性感觉障碍。后根为单侧节段性感觉障碍。

28. 皮层复合感觉损害表现有下列之一的障碍

- A. 痛觉异常
- B. 重量觉
- C. 运动觉
- D. 位置觉
- E. 触觉

参考答案：B

参考解析：临床上作出中央后回皮层损害的定位诊断时，皮层复合感觉损害的检查十分重要。重量觉为皮层复合感觉，B是正确答案。其余选项均为迷惑答案。选项C运动觉和选项D位置觉属于深感觉。选项A痛觉异常和选项E触觉属于浅感觉。

29. 面颊部有短暂的反复发作的剧痛，检查时除“触发点”外无阳性体征，常见于

- A. 特发性面瘫
- B. 三叉神经痛
- C. 症状性癫痫
- D. 面肌抽搐
- E. 典型偏头痛

参考答案：B

参考解析：三叉神经痛患者面部三叉神经分布区域内某个区域特别敏感，稍加触动就可引起疼痛发作，且疼痛从此点开始，立即放射至其他部位。凡能引起疼痛发作的部位称诱发区，亦称“触发点”或“扳机点”。故选B。

30. 吉兰-巴雷综合征危及患者生命的最主要的情况是

- A. 呼吸肌瘫痪
- B. 四肢迟缓性瘫痪
- C. 感觉障碍
- D. 自主神经功能紊乱
- E. 迷走神经麻痹

参考答案：A

参考解析：吉兰-巴雷(Guillain-Barre)综合征首发症状常为四肢对称性迟缓性无力，可自远端渐向近端发展或相反方向发展，或远近端同时受累，常由双下肢开始，逐步累及躯干肌、脑神经。严重者可累及肋间肌和膈肌致呼吸麻痹。瘫痪为迟缓性，腱反射减弱或消失，病理反射阴性。本病的主要危险是呼吸肌麻痹，需经常保持呼吸道通畅，定时翻身拍背，使呼吸道分泌物及时排出。要密切观察呼吸困难的程度、肺活量和血气分析的改变，若发现有缺氧症状，肺活量降低至20-25ml/kg以下，血氧饱和度降低，动脉氧分压低于9.3kPa(90mmHg)，则及早使用呼吸器。

31. 肌疲劳试验常用于协助诊断

- A. 帕金森病
- B. 血栓形成



- C. 重症肌无力
- D. 外周神经病
- E. 脊髓压迫症

参考答案：C

参考解析：疲劳试验：受累肌肉重复活动后症状明显。如嘱患者用力眨眼 30 次后眼裂明显变小，或持续上视出现上睑下垂，或两臂持续平举后出现上臂下垂，休息后恢复则为阳性。该试验常用于重症肌无力的诊断，故选 C。

32. 以下思维障碍中，不常见于精神分裂症的是

- A. 思维奔逸
- B. 思维散漫
- C. 思维贫乏
- D. 思维破裂
- E. 病理性赘述

参考答案：A

参考解析：思维奔逸：话多，滔滔不绝，见于躁狂症；思维迟缓：话少，反应慢，见于抑郁症；强迫观念：明知没必要，但无法摆脱，观念来自自己，见于强迫症。除了以上 3 个，其他都见于精神分裂症。

33. 以下疾病，最常出现智能障碍的是

- A. 焦虑症
- B. 抑郁发作
- C. 精神分裂症
- D. 强迫障碍
- E. 脑器质性精神障碍

参考答案：E

参考解析：脑器质性疾病所致精神障碍是指由于脑部感染、变性、血管病、外伤、肿瘤等病变引起的精神障碍，又称脑器质性精神病。慢性脑综合征是指较严重的、持续的认知障碍。临床上以缓慢出现的智能减退为主要特征，伴有不同程度的人格改变，但没有意识障碍。因起病缓慢，病程较长，又称为痴呆。

34. 好发于缺血性肌挛缩的骨折是

- A. 肩关节后脱位
- B. 股骨干骨折
- C. 伸直型肱骨髁上骨折
- D. 锁骨骨折
- E. 桡骨远端骨折

参考答案：C

参考解析：缺血性肌挛缩是最严重的骨折晚期并发症之一，是骨筋膜室综合征处理不当的严重后果，所以好发部位与骨筋膜室综合征相同，好发于前臂内侧（伸直型肱骨髁上骨折）和小腿（胫骨中段骨折），典型的挛缩畸形是爪形手和爪形足。

35. 下列属于骨折晚期并发症的是

- A. 重要血管损伤
- B. 脂肪栓塞综合征
- C. 休克
- D. 急性骨萎缩
- E. 骨筋膜室综合征

参考答案：D

参考解析：骨折晚期并发症包括：坠积性肺炎、褥疮、下肢深静脉血栓、损伤性骨化、感染、创伤性关节炎、关节僵硬、急性骨萎缩、缺血性骨坏死、缺血性肌挛缩等。

36. 伸直型桡骨下端骨折的畸形是

- A. 垂腕
- B. 银叉
- C. 尺偏
- D. 爪形手
- E. 僵硬

参考答案：B

参考解析：伸直型桡骨下端骨折的移位是骨折远端向背侧及桡侧移位，呈“银叉”畸形，故应选B。垂腕为桡神经损伤的临床表现，爪形手为尺神经损伤的典型表现。

37. 属于伸直型肱骨髁上骨折特点

- A. 肘后三角异常
- B. 骨折线由前上斜向后下
- C. 骨折线由前下斜向后上
- D. 常伴有正中神经损伤
- E. 患者肘向前突出程后伸位

参考答案：C

参考解析：肱骨髁上骨折伸直型是跌倒时身体前倾手掌着地的间接暴力，作用在肱骨干与肱骨髁之间引起的骨折，骨折线由前下斜向后上，肘部后突半屈，肘前方可触及骨折近端。易伤及肱动脉，肘后三角关系无改变。

38. 成人股骨干骨折，并有足背及胫后动脉搏动细弱，其首选的治疗方法是

- A. 下肢皮牵引
- B. 下肢骨牵引
- C. 手法复位夹板外固定
- D. 切开复位内固定
- E. 手法复位石膏外固定

参考答案：D

参考解析：股骨干骨折的手术治疗指征包括：非手术疗法失败；同一肢体或其他部位有多处骨折；合并神经、血管损伤；老年人的骨折，不宜长期卧床者；陈旧骨折不愈合或有功能障碍的畸形愈合；无污染或污染很轻的开放性骨折。题目中该患者足背及胫后动脉搏动细弱，可能伴有血管损伤征象，故应行切开复位内固定。故选D。

39. 关于脊柱外伤与脊髓损伤的关系的叙述，下列哪项是错误的

- A. 脊髓损伤节段与椎骨受伤平面不一致
- B. 胸椎较固定，所以胸椎骨的脱位多无脊髓损伤
- C. 有的病例表现为明显脊髓损伤，但X线片却无骨折脱位
- D. 屈曲型骨折脱位造成脊髓损伤最多见
- E. 椎管狭窄患者，脊柱创伤更易发生脊髓损伤

参考答案：B

参考解析：A. 脊髓损伤节段与椎骨受伤平面不一致：正确，存在几个椎体的差异。B. 胸椎较固定，所以胸椎骨的脱位多无脊髓损伤：没有这个说法。

40. 脊柱骨折造成脱位并脊髓半横切损伤，其损伤平面以下的改变是

- A. 双侧肢体完全截瘫

- B. 同侧肢体运动消失，双侧肢体深浅感觉消失
- C. 同侧肢体运动和深感觉消失，对侧肢体痛温觉消失
- D. 同侧肢体运动和痛温觉消失，对侧肢体深感觉消失
- E. 同侧肢体痛温觉消失，对侧肢体运动及深感觉消失

参考答案：C

参考解析：脊髓半横切损伤属不完全性脊髓损伤分为四种，其中 Brown-Sequard 综合征，亦称为脊髓半切综合征，为脊髓一侧受损，伤侧的运动和本体感觉丧失，而对侧的痛觉和温觉丧失。

41. 关于弥漫性结缔组织病的临床特点，不正确的是

- A. 病程多呈慢性经过
- B. 临床表现差异很大
- C. 反复发作与缓解交替出现
- D. 免疫学异常表现复杂
- E. 对治疗反应的个体差异不大

参考答案：E

参考解析：风湿性疾病是泛指影响骨、关节及其周围软组织等的一大类疾病。弥漫性结缔组织病包含的疾病众多，病因不同，其临床特点为病程多呈慢性经过，表现差异大，反复发作与缓解交替出现，多种疾病有复杂的免疫学异常，因此不同的疾病、同一种疾病的不同个体对治疗的反应有很大的差异。

42. 下列关于系统性红斑狼疮描述不正确的是

- A. 免疫复合物的形成及沉积是系统性红斑狼疮发病的主要机制
- B. 补体 C3 升高
- C. 几乎所有患者的肾组织均有病理变化
- D. 约 80% 的病人在病程中有皮肤损害
- E. 抗 Sm 抗体特异性高达 99%

参考答案：B

参考解析：系统性红斑狼疮患者常有补体 C3 降低，提示狼疮活动，阳性率约 80%。

43. 关于类风湿性关节炎病因的叙述正确的是

- A. 类风湿性关节炎跟环境因素没有关联
- B. 类风湿性关节炎是急性疾病
- C. 类风湿性关节炎是遗传易感因素、环境因素及免疫系统失调等各种因素综合作用的结果
- D. 类风湿性关节炎在我国的发病率高于世界平均水平
- E. 类风湿性关节炎的发病机制已经很清楚

参考答案：C

参考解析：类风湿性关节炎的发病机制仍不清楚，是慢性、进行性、侵蚀性疾病。

44. 类风湿性关节炎的临床特点不包括

- A. 类风湿因子常阳性
- B. 晨僵持续时间大于 1 小时
- C. 非甾体抗炎药能改善关节疼痛
- D. 反复发作虹膜炎
- E. 多关节、小关节受累

参考答案：D

参考解析：类风湿性关节炎（RA）是以侵蚀性、对称性多关节炎为主要临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病，基本病理改变为滑膜炎和血管炎。女性好发。主要临床表现为关节及关

节外表现，其中关节表现为晨僵、关节肿、痛、畸形等，晨僵持续超过 1 小时意义较大，受累关节主要为腕、掌指、近端指间关节，呈对称性、持续性表现；关节外表现包括类风湿结节、类风湿血管炎，以及脏器如心、肾、肺、胃肠道、神经系统、血液系统等相应表现，其中眼受累多表现为虹膜炎，属于类风湿血管炎，但类风湿血管炎在 RA 中少见，因此排除 D 选项。实验检查中抗 CCP 抗体对 RA 的诊断具有敏感性和特异性，类风湿因子对于 RA 无特异性，因为其他感染性或自身免疫性疾病，甚至正常人类风湿因子也可表现为阳性。治疗方面以药物治疗为主，主要包括五大类：①非甾体抗炎药，主要为改善关节症状，但不能控制病情；②改善病情的抗风湿药，首选药物为甲氨蝶呤；③糖皮质激素，发挥其强大的抗炎作用，迅速改善关节症状及全身炎症；④生物制剂靶向治疗；⑤植物药制剂。

45. 改善强直性脊柱炎患者病情最常用的药物是

- A. 柳氮磺吡啶
- B. 阿司匹林
- C. 糖皮质激素
- D. 肿瘤坏死因子拮抗剂
- E. 哌替啶

参考答案：A

参考解析：①改善强直性脊柱炎患者病情最常用的药物是柳氮磺吡啶，它能减轻疼痛，使血沉下降，对于活动性外周关节炎受累为主的患者有效。②已证明阿司匹林对本病无效。甲氨蝶呤的疗效有待肯定。糖皮质激素一般用于非甾体药物不能耐受者。肿瘤坏死因子拮抗剂常用于传统治疗无效的患者。

46. 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

参考答案：B

参考解析：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，传染病的流行过程必须具备三个基本条件，即传染源、传播途径、易感人群，故选 B。

47. 既可通过水平传播，也可通过垂直传播的疾病是

- A. 麻疹
- B. 流行性感胃
- C. 流行性脑脊髓膜炎
- D. 甲型肝炎
- E. 乙型肝炎

参考答案：E

参考解析：水平传播包括：呼吸道传播、消化道传播、接触传播、虫媒传播、液和体液传播；母婴传播属于垂直传播；婴儿出生前已从母亲或父亲获得的感染称为先天性感染如梅毒、弓形虫病。乙型肝炎可以通过血液、体液传播，也可以通过母婴传播，包括宫内感染、围生期传播、分娩后传播。

48. 急性黄疸型肝炎患者，经治疗症状明显加重，且出现下列实验室检测指标明显异常，提示该患者有发展成重型肝炎可能的是

- A. 血清胆红素水平进行性升高
- B. 血清 ALT 水平迅速降低

- C. 凝血酶原时间明显延长
- D. 血清白蛋白水平持续降低
- E. 血清 AFP 水平进行性升高

参考答案：C

参考解析：急性重型肝炎是病毒性肝炎中最严重的一类，以急性黄疸型肝炎起病，凝血酶原活动度(PTA)的高低与肝损害程度成反比， $<40\%$ 是诊断重型肝炎的重要依据，故选C。

49. 诊断明确的肾综合征出血热的病人，其发热期尿的常规检查中特征性的变化是

- A. 大量白细胞
- B. 大量盐类
- C. 大量管型
- D. 大量蛋白
- E. 大量凝血块

参考答案：D

参考解析：显著的尿蛋白是本病的重要特点，也是肾损害的最早表现。其主要特征为：出现早、进展快、时间长。多在2~3病日尿中即开始出现蛋白，并发展迅速，可在1天内由“+”突然增至“+++”或“++++”。少尿期达高峰，以后逐渐下降，尿中还可有红细胞、管型或膜状物(是凝血块、蛋白质与坏死脱落上皮细胞的混合凝聚物)，故必须强调多次查尿、有助于诊断。

50. 流行性乙型脑炎极期最主要的三种凶险症状为

- A. 高热、惊厥、循环衰竭
- B. 高热、惊厥、呼吸衰竭
- C. 高热、昏迷、惊厥
- D. 昏迷、惊厥、呼吸衰竭
- E. 昏迷、呼吸衰竭、高热

参考答案：B

参考解析：患者持续高热，增加脑细胞耗氧量，加重患者的脑缺氧。脑缺氧和脑水肿可引起频繁惊厥或抽搐，这又进一步加重脑缺氧，形成恶性循环。乙脑患者较长时间的脑缺氧、脑水肿还可导致中枢性呼吸衰竭，严重的脑水肿引起脑疝，可引起迅速的中枢性呼吸衰竭。昏迷患者呼吸道分泌物不易咳出，严重者可引起外周性呼吸衰竭。所以B正确。乙脑患者很少引起循环障碍而导致循环衰竭。

51. 引起流行性脑脊髓膜炎的脑膜炎球菌的特点不包括

- A. 在体外易自溶而充亡
- B. 革兰染色阳性
- C. 多数由A、B、C群引起
- D. 13个血清群
- E. 奈瑟球菌

参考答案：B

参考解析：流行性脑脊髓膜炎的脑膜炎球菌为革兰染色阴性。

52. 细菌性痢疾病理改变的主要部位是

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

参考答案：C

参考解析：进入人体未被胃酸杀灭的志贺氏菌进入肠腔，主要侵犯结肠和肠系膜淋巴结，严重病例可累及回盲部和回肠末端。志贺氏菌首先侵犯肠黏膜，使之发生缺血、变性、坏死，形成溃疡。肠黏膜杯状细胞，分泌大量黏液而产生腹泻、黏液脓血便。病变以乙状结肠及直肠为主，故有里急后重症状出现。

53. 哪一项因素与阴道自净作用无关

- A. 宫颈黏液
- B. 雌激素
- C. 阴道内的乳杆菌
- D. 阴道黏膜上皮糖原含量
- E. 阴道 pH

参考答案：A

参考解析：阴道的自净作用指的是在正常的生理情况下，雌激素使阴道上皮增生变厚并增加细胞内糖原含量，阴道上皮细胞分解糖原为单糖，阴道乳杆菌将单糖转化为乳酸，维持阴道正常的酸性环境，抑制其他病原体生长。因此在维持阴道生态平衡中，乳杆菌、雌激素及阴道 pH 起到重要作用。

54. 关于子宫下段的说法错误的是

- A. 临产后长达 7~10cm
- B. 由非妊娠时的子宫峡部伸展形成
- C. 位于宫颈内口与外口之间
- D. 临产后是软产道的一部分
- E. 至妊娠晚期形成

参考答案：C

参考解析：子宫下段是由子宫峡部延伸而来，子宫峡部为宫体与宫颈之间最狭窄部分，其上端为解剖学内口，下端为组织学内口，非孕状态下长约 1cm，妊娠期子宫峡部逐渐伸展变长，妊娠末期可达 7~10cm，形成子宫下段，成为软产道的一部分。宫颈内口与外口之间的是宫颈管，而非子宫峡部或子宫下段。

55. 月经周期的长短取决于

- A. 分泌中期
- B. 分泌晚期
- C. 增殖期
- D. 分泌早期
- E. 月经期

参考答案：C

参考解析：出血的第 1 日为月经周期的开始，两次月经第 1 日的间隔时间称为一个月经周期，一般为 21~35 日，平均 28 日。增殖期（排卵前）在月经周期的第 5~14 日。行经时功能层子宫内膜剥脱，随月经血排出，仅留下基底层。在雌激素影响下内膜很快修复，逐渐生长变厚，细胞增殖。分泌期（排卵后）在月经周期的第 15~28 日。占月经周期的后半。排卵后，卵巢内形成黄体，分泌雌激素与孕激素，能使子宫内膜继续增厚，腺体增大。月经期在月经周期的第 1~4 日。由于黄体寿命为 12~16 日，平均 14 日，相对较固定，故分泌期长短相对固定，月经周期的长短取决于增殖期。

56. 能够引起排卵后体温升高的激素是

- A. 黄体生成素
- B. 卵泡刺激素

- C. 雌激素
- D. 孕激素
- E. 催乳素

参考答案: D

参考解析: 孕激素具有中枢性升温作用, 在孕激素作用下体温可升高 0.3~0.5℃。

57. 妊娠期白细胞达高峰的时间是

- A. 26 周
- B. 28 周
- C. 30 周
- D. 32 周
- E. 36 周

参考答案: C

参考解析: 白细胞: 妊娠 7~8 周开始轻度增加, 至妊娠 30 周达高峰, 主要为中性粒细胞增多。

58. 妊娠 10 周后, 雌激素的主要来源是

- A. 胎儿肾上腺皮质
- B. 子宫平滑肌
- C. 胎儿、胎盘单位
- D. 卵巢黄体
- E. 胎儿合体滋养细胞

参考答案: C

参考解析: 妊娠后黄体在胚胎滋养细胞分泌的人绒毛膜促性腺激素的作用下转变为妊娠黄体, 于妊娠 6~7 周前产生大量的雌、孕激素维持妊娠, 妊娠 10 周后胎盘形成取代黄体功能, 雌激素主要由胎儿-胎盘单位合成。

59. 关于雌激素生理作用的叙述, 错误的是

- A. 促进女性附属性器官的生长, 激发女性副性征的出现
- B. 使子宫内膜增生, 血管增长, 腺体分泌
- C. 增强子宫平滑肌、输卵管平滑肌对催产素的敏感性
- D. 使阴道上皮增角质化, 糖原合成, 维持酸性环境
- E. 刺激乳腺导管增生

参考答案: B

参考解析: 孕激素的主要作用是腺体分泌, 因此本题选 B。

60. 女, 31 岁。1 周前出现颈部痛和低热, 未加注意, 症状加重后来门诊检查。发现甲状腺明显肿大, 触之疼痛, 有结节。先考虑的是

- A. Graves 病
- B. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎
- C. 亚急性甲状腺炎
- D. 甲状腺肿
- E. 甲状腺癌

参考答案: C

参考解析: Graves 病患者甲状腺表现为: 甲状腺弥漫性、对称性肿大, 质地软, 表面光滑, 无触痛, 可随吞咽上下移动; 慢性淋巴细胞性甲状腺炎, 早期临床症状不明显, 甚者无症状, 晚期出现甲减的表现; 亚急性甲状腺炎甲状腺表现为: 甲状腺突然肿胀、质地硬、疼痛; 吞咽困难, 患者可出现发热, 红细胞沉降率加快等感染表现; 甲状腺肿及甲状腺癌疼痛不适很

明显。因此结合患者病史及症状，首先考虑的诊断是亚急性甲状腺炎。

61. 女，28岁。甲状腺肿大3年。性情急躁、怕热、多汗、心悸，食欲强但消瘦。有哮喘病史。拟行手术治疗，其术前药物准备措施应首选的是

- A. 单用复方碘剂
- B. 单用硫脲类药物
- C. 先用硫脲类药物，后加用复方碘剂
- D. 单用普萘洛尔
- E. 应用普萘洛尔+硫脲类药物

参考答案：C

参考解析：甲状腺手术术前准备中，硫脲类药物作用机制为抑制甲状腺素的合成，普萘洛尔主要为减轻甲亢的一些症状、减慢心率，但是有哮喘及严重心脏病患者禁用；复方碘剂可减少甲状腺充血、阻止甲状腺素释放与合成，但是暂时性的，因此仅用于甲亢术前准备及甲状腺危象时。

62. 女，22岁。阵发性心悸，头痛、大汗3个月余。多在体位变化、情绪激动时发作，体重减轻约为5kg，发作时面色苍白，多汗。血压最高时达220/110mmHg，心率100次/分，静注酚妥拉明后1分钟血压可降至150/100mmHg。肾上腺CT示肾上腺有一直径约5cm类球形占位。最可能的诊断是

- A. 肾病综合征
- B. 嗜铬细胞瘤
- C. 库欣综合征
- D. 甲状腺功能亢进
- E. 原发性醛固酮增多症

参考答案：B

参考解析：患者出现阵发性高血压，发作时血压高达220/110mmHg，发作同时伴有面色苍白，多汗，且酚妥拉明治疗有效，即静注酚妥拉明后1分钟血压可降至150/100mmHg，结合患者肾上腺CT结果，可初步诊断为嗜铬细胞瘤，阵发性高血压为本病特征性表现。肾病综合征典型表现：蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症。库欣综合征可出现血压增高，但血压不会表现为阵发性，而且数值不会特别高；甲亢常表现为收缩压增高，舒张压降低，脉压增大，且收缩压增高不显著，且不伴有面色苍白等症状；原醛症典型表现为高血压低血钾，而本例无低钾表现。

63. 女，34岁。停经、溢乳3个月。查体TT 36.℃，P 80次/分钟，R 18次/分钟，BP 120/80mmHg，乳房挤压有少量乳白色液体，未触及肿块，余体格检查未见异常。该患者最可能的诊断是

- A. 多囊卵巢综合征
- B. 颅咽管瘤
- C. 垂体柄损伤
- D. 早期妊娠
- E. 泌乳素瘤

参考答案：E

参考解析：女性患者典型表现为闭经、溢乳，首先考虑为闭经-溢乳综合征，其主要病因为泌乳素瘤，由PRL分泌过多引起。

64. 女，28岁。发现左颈前包块1个月。无多食，易饥、怕热、消瘦。查体：T 36.5℃，P 80次/分，R 18次/分，BP 120/80mmHg，甲状腺左叶可触及直径1cm质硬肿物，表面不光滑，颈部未触及肿大淋巴结，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，腹软，无压痛。最有助于确诊的检查是

- A. 颈部增强 CT
- B. 甲状腺核素静态显影
- C. 颈部彩色多普勒超声
- D. 细针穿刺细胞学检查
- E. 血清甲状腺素水平

参考答案：D

参考解析：本患者颈部包块，甲状腺左叶可触及直径 1cm 质硬肿物，表面不光滑，甲状腺肿物明确，但无多食，易饥、怕热、消瘦，呼吸、血压正常，基本排除甲亢可能。因此，对于甲状腺肿瘤的确诊的实验室检查，应为甲状腺细针抽吸细胞学检查。A 选项可显示甲状腺和周围组织器官的关系，在甲状腺癌时用于了解病变范围，对周围邻近器官的侵犯及淋巴结转移情况；B 对甲状腺高功能腺瘤的诊断有意义；C 是甲状腺结节确诊的首选检查；E 甲状腺激素 T3、T4 凡检查可直接反映甲状腺功能。

65. 男，40 岁。车祸致右股骨干闭合性粉碎性骨折，脾破裂。紧急行开腹探查，脾切除术，股骨干内固定手术。术后突发呼吸困难，血气分析显示低氧血症。最有可能发生的创伤后并发症是

- A. 腹腔感染
- B. 休克
- C. 脂肪栓塞
- D. 腹腔内出血
- E. ARDS

参考答案：C

参考解析：患者突发呼吸困难，低氧血症，结合右股骨干骨折病史，考虑最可能的原因为骨折后脂肪栓塞。

66. 女，45 岁。胃溃疡行胃大部切除术，术中未发现穿孔、幽门梗阻及癌变。术后 1 天发现切口口血肿，经穿刺引流后愈合。该切口的类型及愈合方式是

- A. I 类切口/丙级愈合
- B. II 类切口/乙级愈合
- C. III 类切口/丙级愈合
- D. II 类切口/乙级愈合
- E. III 类切口/丙级愈合

参考答案：D

参考解析：胃大部切除术为可能污染切口，故为 I 类切口，患者切口有血肿，为乙级愈合，故正确答案为 D。

67. 男性，52 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 400ml 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。化验：血糖 20.3mmol/L。出现黄疸的最可能的原因是

- 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. 电解质紊乱导致肝功能损害
- D. 药物中毒导致肝功能损害
- E. 输血所致血管内溶血

参考答案：B

参考解析：葡萄糖是肠外营养主要的能源来源，但葡萄糖的应用也有不少缺点，首先是用于肠外营养(PN)的葡萄糖溶液是高浓度的，对静脉壁的刺激很大；其次是机体利用葡萄糖的能

力有限, 过量或过快可能导致高血糖、糖尿, 甚至高渗性非酮性昏迷; 另外, 应激时机体利用葡萄糖的能力下降, 多余的糖将转化为脂肪而沉积在器官内, 如肝脂肪浸润, 损害其功能。故选 B。

68. 男, 30 岁。发热, 右大腿肿痛 8 天。查体: 体温 39.2℃, 右大腿外侧肿、压痛。拟诊为肌肉内感染。其临床上切开引流的指征是

- A. 局部压痛明显
- B. 肿痛加剧
- C. 白细胞增高
- D. 高热不退
- E. 局部穿刺有脓

参考答案: E

参考解析: 除面部外, 任何化脓性感染, 一旦脓肿形成, 保守治疗难以好转, 均须切开排脓, 充分引流。脓肿形成是一个过程, 脓肿切开引流的时机是在脓肿已形成, 临床上用局部穿刺抽脓, 证实有脓即为手术处理的合理指征, 也可配合用 B 超检查决定。而其他为临床表现或实验室检查, 不能说明脓已形成, 不是手术引流指征。

69. 男, 44 岁, 诊断为大面积烧伤。近日来常寒战、高热, 呈间歇热, 四肢厥冷、发绀, 尿量明显减少, 很快发生血压下降, 休克。最可能的原因是

- A. 革兰氏阳性细菌脓毒症
- B. 革兰氏阴性细菌脓毒症
- C. 真菌性脓毒症
- D. 厌氧菌性脓毒症
- E. 二重感染

参考答案: B

参考解析: 革兰氏阳性细菌脓毒症, 多见于疔、蜂窝织炎、骨关节化脓性感染时, 表现特点: 多无寒战, 发热呈稽留热、弛张热, 四肢温暖, 有皮疹, 可出现转移性脓肿、心肌炎, 发生休克较晚, 血压下降慢。此类休克称“暖休克”。革兰氏阴性细菌脓毒症, 多见于胆道、尿路及大面积烧伤创面感染。临床表现特点是: 突然寒战, 间歇热, 严重时体温可不升或降低, 休克发生早、持续时间长, 四肢厥冷、发绀, 少尿或无尿。此类休克又称“冷休克”或低温脓毒症。

70. 女, 68 岁。高血压病史 20 年, 发现尿蛋白 3 年, 尿比重 1.010, 红细胞 0~1/HP, 尿蛋白 0.45g/d, 尿蛋白分析 β 2-MG, α 1-MG 升高。该患者蛋白尿属于

- A. 组织性
- B. 溢出性
- C. 肾小管性
- D. 功能性
- E. 肾小球性

参考答案: C

参考解析: 患者尿比重比较低, 合并蛋白尿、尿蛋白分析 β 2-MG, α 1-MG 升高, 考虑肾小管性尿

71. 患者, 男, 20 岁。感冒后 7 天出现颜面及双下肢水肿, 尿少。查体: BP 160/100mmHg, 尿蛋白(++), 尿沉渣: 红细胞(++), SCr130 μ mol/L。2 周后少尿, BUN 28mmol/L, SCr620 μ mol/L。哪种疾病可能性大

- A. 急性肾小球肾炎
- B. 急进性肾小球肾炎

- C. 慢性肾炎
- D. 肾病综合征
- E. 高血压肾病

参考答案: B

参考解析: 起病为肾炎综合征(起病急, 血尿、蛋白尿、尿少, 水肿、高血压), 2 周后病情无好转, 反而肾功能进行性恶化, BUN、SCr 明显升高, 应考虑急进性肾小球肾炎。

72. 女, 30 岁。面部皮疹、发热 1 个月, 水肿 1 周。查体: T37.8℃, BP160/100mmHg。颜面可见充血性皮疹, 腹部移动性浊音(+), 双下肢中度凹陷性水肿。血常规: Hb96g/L, WBC $3.1 \times 10^9/L$, Plt $67 \times 10^9/L$ 。尿沉渣镜检 RBC 满视野, WBC8~10/HP。尿蛋白定量 4.2g/24h。肾功能正常, 血 C3 下降。首先考虑的诊断是

- A. 原发性小血管炎肾损害
- B. 乙型肝炎病毒相关性肾炎
- C. 狼疮肾炎
- D. 过敏性紫癜性肾炎
- E. 急性肾小球肾炎

参考答案: C

参考解析: 根据患者年轻女性, 有面部皮疹、发热、腹部移动性浊音(+), 肾炎、补体下降等表现高度怀疑患者为狼疮性肾炎。

73. 男, 17 岁。双下肢出血点伴关节痛 2 周, 水肿 1 周。实验室检查: 尿红细胞 30~40/高倍视野, 尿蛋白 4.2g/d, 血 Alb28g/L。肾免疫病理示 IgA 沉积于系膜区。其病因诊断为

- A. IgA 肾病
- B. 原发性肾病综合征
- C. 过敏性紫癜肾炎
- D. 狼疮肾炎
- E. 乙肝病毒相关性肾炎

参考答案: C

参考解析: 患者青少年男性, 水肿, 尿红细胞 30~40/高倍视野, 提示血尿, 尿蛋白 4.2g/d (大于 3.5g/L), 血 Alb28g/L (血浆白蛋白低于 30g/L), 提示肾病综合征(过敏性紫癜是继发性肾病综合征的常见病因之一)。双下肢出血点伴关节痛(过敏性紫癜有典型的皮肤紫癜, 以双下肢多见, 累及关节者伴有关节痛), 肾免疫病理示 IgA 沉积于系膜区(过敏性紫癜肾炎肾脏病理与 IgA 肾病相似), 故患者应诊断为过敏性紫癜肾炎(C 对)。Ig 肾病(A 错)、原发性肾病综合征(B 错)不伴有皮肤出血及关节痛等肾外表现; 狼疮肾炎(P481)(D 错)多见于青少年和中年女性, 有多系统受损的临床表现, 皮疹以面部蝶形红斑最为多见, 无皮肤出血点; 乙肝病毒相关性肾炎(P481)(E 错)多见于儿童及青少年, 常有肝炎病史, 以蛋白尿或肾病综合征为主要临床表现, 但常见的病理类型为膜性肾病, 且无皮肤出血点及关节痛等症状。

74. 患者, 男, 37 岁。3 天前急起高热、寒战伴尿频尿急入院, 查体示: 体温 39℃, 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 个/HP、白细胞 10~15 个/HP, 首先考虑的诊断

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

参考答案：B

参考解析：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。

75. 患者，女，45岁。上腹胀痛不适、纳差4年，伴乏力、体重减轻。无其他慢性病史，月经正常。查体：口唇苍白，上腹部轻压痛。Hb80g/L。胃镜检查示胃体皱襞稀疏，黏膜血管透见。该患者发生贫血最可能的机制是

- A. 铁利用障碍
- B. 红细胞寿命缩短
- C. 红细胞形态改变
- D. 维生素C缺乏
- E. 内因子缺乏

参考答案：E

参考解析：自身免疫性胃炎以富含壁细胞的胃体黏膜萎缩为主；患者血液中存在自身抗体如壁细胞抗体，伴恶性贫血者还可查到内因子抗体。本病可伴有其他自身免疫病。抗壁细胞抗体自身抗体攻击壁细胞，使壁细胞总数减少，导致胃酸分泌减少或丧失，内因子抗体与内因子结合，维生素B12吸收不良从而导致恶性贫血。病变主要累及胃底和胃体，可伴有舌炎和贫血，在典型恶性贫血时除贫血外还可伴有维生素B12缺乏的其他临床表现。胃镜下萎缩性胃炎黏膜红白相间，以白为主、黏液减少，黏膜变薄，血管显露、色泽灰暗、皱襞变平甚至消失，黏膜可呈颗粒状或结节状。

76. 男，45岁。便血、面色苍白3个月。血常规：HB. 60g/L，MCV 72f1，MCHC. 27%，WBC. $8.0 \times 10^9/L$ ，Plt $138 \times 10^9/L$ ，网织红细胞0.025。最可能出现的特有临床表现是

- A. 皮肤瘀斑
- B. 匙状甲
- C. 酱油色尿
- D. 巩膜黄染
- E. 肝、脾肿大

参考答案：B

参考解析：先分析血常规：(1)HB. 60g/L提示重度贫血，MCV(红细胞体积) < 80 提示小细胞、MCHC(血红蛋白浓度) $< 32\%$ 提示低色素性，三项信息合并得出“小细胞低色素性贫血”；(2)网织红明显增高(正常值0.005~0.025)，提示骨髓红系代偿性增生，且患者有慢性失血史，基本诊断为缺铁性贫血。但是这并不是本题考查的重点，还需要了解缺铁贫的临床表现：组织缺氧的贫血表现和组织缺铁表现，故选B。其他选项：皮肤瘀斑属于出血，本题患者血小板计数正常，故除外；酱油色尿、巩膜黄染、肝脾肿大均属于溶血表现，故除外。

77. 使慢性髓系白血病达到血液及分子学缓解的首选药物是

- A. 白消安
- B. 羟基脲
- C. 伊马替尼
- D. α 干扰素
- E. 环磷酰胺

参考答案：C

参考解析：在各个选项中，选项B(羟基脲)为核糖核酸还原酶抑制剂，作用迅速，用药后白细胞计数可下降。有较多的考生选择E(环磷酰胺)，此药不常用。前白消安等亦不常用。伊马替尼为答案，它可抑制CML患者BCR-ABL阳性细胞的增殖，从而达到血液学和分子学缓

解。

78. 男, 48 岁。因左上腹肿块进行性肿大半个月就诊。查体: 肝肋下 2cm, 脾肋下 8cm。实验室检查: Hb148g/L, WBC $120.5 \times 10^9/L$, PLT $360 \times 10^9/L$ 。该患者最可能的诊断是

- A. 肝硬化失代偿期
- B. 急性粒细胞白血病
- C. 慢性髓系白血病
- D. 类白血病反应
- E. 骨髓纤维化

参考答案: C

参考解析: 该中年男性患者临床症状、体格检查及实验室检查特点: 脾大, 白细胞明显增高, 而血红蛋白正常, 血小板略偏高, 故应首先考虑慢性髓系白血病的诊断 (选项 C); 而多数考生选择了选项 B, 是因为忽略或没有了解急性粒细胞白血病的特点, 即急性粒细胞白血病往往有发热、贫血、出血及血小板、血红蛋白降低的临床特点。

79. 男, 50 岁。头晕、乏力伴腰痛 3 个月。血常规: Hb72g/L, WBC $6.4 \times 10^9/L$, Plt $125 \times 10^9/L$, ESR 106mm/h。血清蛋白电泳见 M 蛋白带, 尿蛋白 (+)。骨髓细胞学检查: 幼稚浆细胞占 0.42。腰椎 X 线检查见第 2、3 椎体压缩性骨折。最可能的诊断是

- A. 反应性浆细胞增多症
- B. 多发性骨髓瘤
- C. 骨转移瘤
- D. 慢性肾小球肾炎
- E. 霍奇金淋巴瘤

参考答案: B

参考解析: 有题干“血清蛋白电泳见 M 蛋白带”和“幼稚浆细胞占 0.42”信息, 提示诊断 MM (多发性骨髓瘤)。多发性骨髓瘤 (MM) 的特征为髓浆细胞异常增生伴有单克隆免疫球蛋白或轻链蛋白) 过度生成。临床表现为贫血、多发性溶骨性损害、高钙血症、贫血、肾脏损害、本周蛋白尿等。其他选项中, 比较难鉴别的有二: 反应性浆细胞增多症多继发于慢性炎症、伤寒、SLE、肝硬化、转移癌等疾病, 骨髓细胞学是成熟的浆细胞增多, 不符合题干“幼稚浆细胞占 0.42”, 可除外; 骨转移瘤会造成贫血、骨痛、溶骨改变, 但不会出现 M 蛋白, 骨髓检查会发现成堆癌细胞, 而不是“幼稚浆细胞”, 最重要的是需要查到原发的癌症肿瘤的证据才能诊断骨转移瘤, 故除外。

80. 男, 60 岁。恶心、呕吐 1 周。查体 BP160/100mmHg, 肋骨压痛。尿常规: 蛋白尿 (+)。尿沉渣镜检: RBC(-)。尿蛋白定量 3.2g/d。血肌酐 $350 \mu\text{mol/L}$, 血钙 3.3mmol/L 。B 超示双肾增大。其最可能出现的血清学异常是

- A. 蛋白电泳示多种免疫球蛋白升高
- B. 抗肾小球基底膜抗体阳性
- C. 抗核抗体阳性
- D. 免疫固定电泳示单克隆免疫球蛋白
- E. 抗中性粒细胞胞浆抗体阳性

参考答案: D

参考解析: 本题的诊断是难点, 考生很容易会因为蛋白尿、高血压、血肌酐升高、双肾增大和恶心呕吐等信息, 考虑为急进性肾炎, 从而在 B、E 选项中蒙一个答案。本例的解题要点是“肋骨压痛”和血钙升高, 是多发性骨髓瘤的溶骨性破坏。多发性骨髓瘤 (MM) 的特征为骨髓浆细胞异常增生伴有单克隆免疫球蛋白或轻链 (M 蛋白) 过度生成。临床表现为贫血、多发性溶骨性损害、高钙血症、贫血、肾脏损害、本周蛋白尿等。其特异性“单株免疫球蛋

白血症”的检查：①血液或尿液在蛋白电泳时，可见一较窄单峰突起的“M蛋白”。②免疫固定电泳，根据M蛋白单峰出现的位置，则可确定MM的分型，以IgG型最常见，其次为IgA型、轻链型，IgD、IgE、IgM型少见或罕见。故本题选D。而A选项是“多种”免疫球蛋白升高，除外；B、E选项是急进性肾炎的分型，除外；C选项是风湿免疫病的化验指标，除外。

【知识拓展】血钙正常值为 $2.25\sim 2.58\text{mmol/L}$ 。超过 2.58mmol/L 称为高钙血症，见于溶骨、肾衰、摄入过多和吸收增加。

81. 患者，男，70岁。因观看足球比赛突然晕倒而入院治疗。查体发现左侧上、下肢瘫痪，腱反射亢进，左侧眼裂以下面瘫，伸舌时舌尖偏向左侧。左半身深、浅感觉消失。双眼左侧半视野缺失，瞳孔对光反射存在。考虑病变的部位在

- A. 左侧中央前、后回
- B. 右侧中央前回
- C. 左侧内囊
- D. 右侧内囊
- E. 左侧中央后回

参考答案：D

参考解析：该患者出现左侧偏瘫、偏身感觉障碍、偏盲，即“三偏”综合征，由此判断应为右侧完全性内囊损害。

82. 男，18岁。急起四肢无力3天，大小便正常。病前1周有“上感”史。查体：双眼闭合无力，双侧咽反射迟钝，四肢肌力1~2级，肌张力低，腱反射消失，无明显感觉障碍。最可能的诊断是

- A. 多发性肌炎
- B. 重症肌无力
- C. 吉兰-巴雷综合征
- D. 急性脊髓炎
- E. 周期性瘫痪

参考答案：C

参考解析：“上感”史，对称性四肢肌无力，腱反射消失，考虑吉兰-巴雷综合征。

83. 患者，男，70岁。左侧下颌部阵发性抽搐，剧痛3天，不能吃饭，查体：双额纹对等，闭目有力，面部感觉对称存在。诊断

- A. 右面神经麻痹
- B. 偏头痛
- C. 左三叉神经痛
- D. 右三叉神经痛
- E. 左面神经麻痹

参考答案：C

参考解析：据患者典型的三叉神经分布区的发作性剧痛，查体无阳性神经系统定位体征，患者可诊断为左三叉神经痛。

84. 男，35岁。感冒后出现双下肢无力，感觉消失伴尿潴留1天。查体：肌张力低，腱反射消失，双侧剑突以下感觉消失，病理征未引出。患者运动障碍的机制是

- A. 脊髓突然失去高位中枢的调节
- B. 脊髓高位中枢损伤性刺激
- C. 脊髓高位中枢抑制减弱
- D. 脊髓横断面损伤性刺激
- E. 脊髓高位中枢过度抑制



参考答案：A

参考解析：感冒后出现双下肢无力，感觉消失伴尿潴留1天，考虑急性脊髓炎可能性大。肌张力低，腱反射消失是脊休克的表现。其机制是脊髓突然失去高位中枢的调节，断面以下脊髓处于无反应状态。

85. 患者，女，20岁。3周前上呼吸道感染病史。突起双下肢无力1周，呈对称性，躯干及上肢肌肉无力5天。查体：四肢肌力2级，肌张力低，腱反射消失，病理征未引出，无明显感觉障碍，双侧腓肠肌压痛。大小便正常，该患者可能的诊断是

- A. 急性脊髓炎
- B. 吉兰-巴雷综合征
- C. 流行性脑脊髓膜炎
- D. 流行性乙型脑炎
- E. 脑栓塞

参考答案：B

参考解析：急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病患者病前多有非特异性细菌、病毒等感染史。半数以上的患者，起病前1~3周有上呼吸道或消化道感染症状。急性起病首发症状常为四肢对称性迟缓性无力，常由双下肢开始，逐步累及躯干肌、脑神经。严重者可累及肋间肌和膈肌麻痹(呼吸肌麻痹)所导致呼吸抑制。瘫痪为弛缓性，腱反射减弱或消失，病理反射阴性。感觉障碍一般比运动障碍轻，少数患者可有压痛，以腓肠肌压痛最常见。括约肌功能一般不受影响。

86. 符合骨折功能复位的是

- A. 10岁女孩干骺端骨折对位达1/4
- B. 6岁儿童股骨骨折短缩1.5cm
- C. 20岁女孩肱骨干骨折分离移位0.5cm
- D. 45岁女性股骨骨折短缩2cm
- E. 青年男性胫腓骨骨折侧方成角20°

参考答案：B

参考解析：骨折功能复位标准：1. 长度：成人下肢缩短<1cm，儿童下肢缩短<2cm；2. 骨折端对位对线：骨干骨折对位至少达到1/3，干骺端骨折对位至少达到3/4，前臂双骨折对位线均好；3. 必须完全纠正：分离移位，旋转移位。4. 成角：与关节活动方向一致的成角可以接受，与关节活动方向垂直的成角不能接受。故选B。

87. 男孩，4岁。1小时前摔倒后右肩部疼痛，查体：头向右侧偏斜，右肩下沉，右侧上肢活动障碍，Dugas征阴性。最可能的诊断是

- A. 锁骨骨折
- B. 正中神经损伤
- C. 肘关节脱位
- D. 桡骨头半脱位
- E. 肩关节脱位

参考答案：A

参考解析：患者右肩部疼痛，头向右侧偏斜，右肩下沉，右侧上肢活动障碍，初步考虑为锁骨骨折或肩关节脱位。Dugas征阳性，是肩关节脱位特有的临床体征，而该患者Dugas征阴性，故可排除肩关节脱位，因此最可能的诊断为锁骨骨折。

88. 男，24岁。左股骨中段粉碎性骨折，手术复位时彻底清除骨折碎片，行钢板内固定，半年后骨折仍未愈合。最可能的原因是

- A. 骨折碎片清除过多

- B. 骨折处血液循环差
- C. 骨折固定不确定
- D. 未配合药物治疗
- E. 功能锻炼不等

参考答案：A

参考解析：粉碎性骨折的断端处理，既要彻底清理污染，又要尽量保持骨的完整性：（1）骨外膜：应尽量保留，以保证骨愈合。若已污染，可仔细将其表面切除；（2）小骨片：游离的小骨片可以去除；但与周围组织尚有联系的小骨片应予保留，并予复位；（3）大块的骨片：即使已完全游离也不能摘除，以免造成骨缺损，导致骨不连接。应将其用 0.1%活力碘浸泡 5 分钟，然后用生理盐水冲洗后，重新放回原骨折处，以保持骨的连续性。本例患者在手术时“彻底清除骨折碎片”，破坏了骨的连续性，导致骨折未愈合。

89. 患者，男，24 岁。因车祸致开放性胫腓骨骨折，4 小时后入院，急诊手术，手术的重点在于

- A. 胫骨骨折的复位和内固定
- B. 腓骨骨折的复位和内固定
- C. 骨牵引，待伤口二期愈合
- D. 胫腓骨折的复位和内固定
- E. 彻底清创，确保伤口一期愈合

参考答案：E

参考解析：患者车祸致伤开放性胫腓骨骨折 4 小时后急诊入院手术，伤口属新鲜的伤口，故重点应放在彻底清创，确保伤口一期愈合上。胫腓骨折的复位和内固定可暂缓处理。

90. 男，40 岁。近 2 个月来腰背疼痛，伴有双下肢无力。两年前曾行前列腺肿瘤切除术（术后病理不详）。查体：腰背活动受限，并有疼痛，下胸段棘突稍有后凸及明显压痛、叩击痛，双膝反射亢进，Babinski 征（+）。实验室检查：血清及尿球蛋白正常。X 线片示胸 9 椎体呈成骨性破坏，椎旁无软组织影。ECT 示胸 9 椎体代谢活跃。MRI 示胸 9 异常信号，该段硬膜囊受压。初步考虑最可能的诊断是

- A. 脊柱结核
- B. 脊柱转移癌
- C. 脊柱骨折
- D. 脊柱骨巨细胞瘤
- E. 脊柱血管瘤

参考答案：B

参考解析：本题中所有选项均有各自不同的影像学改变。如脊柱结核表现除了脊椎破坏，更主要的是椎间变窄，椎旁软组织影增宽，或死骨形成；骨转移癌多为溶骨性或成骨性破坏，而前列腺癌为成骨性破坏；脊椎骨折一般有明显的外伤史，影像学有压缩或爆裂表现；脊柱骨巨细胞瘤多为溶骨性破坏，有膨胀性生长，泡沫样改变；脊柱血管瘤一般锥体形态正常，高信号影。以上只有前列腺转移癌呈成骨性破坏，而且两年前又行前列腺肿瘤切除病史。因此正确答案为 B。

91. 男，28 岁。2 小时前摔倒后左肩受伤，X 线检查示左孟肱关节失去正常对应关系、未见骨折征象。给予手法复位，复位成功的标志是

- A. 弹性固定
- B. 肩胛孟处有空虚感
- C. 方肩
- D. Mills 征阴性



E. Dugas 征阴性

参考答案: E

参考解析: 根据该患者的外伤史以及 X 线检查所示左孟肱关节失去正常对应关系、未见骨折征象, 可判定该患者为肩关节脱位, 而 Dugas 征阳性, 是肩关节脱位特有的临床体征。

92. 患者, 女, 20 岁。工作时手指卷入机器后断裂, 创口出血不止, 断指再植时限

- A. 1~2 小时
- B. 2~4 小时
- C. 4~6 小时
- D. 6~8 小时
- E. 12~24 小时

参考答案: D

参考解析: 断指再植时限原则上是越早越好, 应分秒必争。一般以 6~8 小时为限, 如伤后早期开始冷藏保存, 可适当延长。再植时限与离断平面有密切关系, 上臂和大腿离断, 时限须严格控制。断指再植则可延长至 12~24 小时。

93. 女, 32 岁。双腕和膝关节疼痛, 伴高热 2 个月。曾有癫痫样发作一次。实验室检查: 血常规 Hb、WBC 和血小板下降。尿蛋白(++)。心脏超声检查示中等量心包积液; 胸部 X 线片示右侧少量胸腔积液。多种抗生素治疗无效。最可能的诊断为

- A. 慢性肾小球肾炎急性发作
- B. 恶性肿瘤颅内转移
- C. 系统性红斑狼疮
- D. 结核性胸膜炎和心包炎
- E. 再生障碍性贫血

参考答案: C

参考解析: 题干的病例特点为女性, 32 岁, 多系统受累包括多浆膜腔积液、尿蛋白、全血细胞下降、癫痫发作, 同时有高热, 除未给出血清免疫学指标的改变外, 均符合系统性红斑狼疮的临床表现。而其他选项都无法全部符合病例特点的要求。

94. 女, 38 岁。四肢无力、双下肢水肿及皮下出血点 2 个月。实验室检查: 尿蛋白(++), 红细胞(++), ANA1: 320, 血小板 $62 \times 10^9/L$, 有光过敏。最可能的诊断是

- A. 多发性肌炎
- B. 系统性红斑狼疮
- C. 急性肾小球肾炎
- D. 慢性肾小球肾炎
- E. 过敏性紫癜

参考答案: B

参考解析: 有光过敏、肾损害(肾小球病变)、ANA(+)、血小板减少, 符合 ACR 1997 年系统性红斑狼疮的诊断标准。多发性肌炎一般无光过敏、肾损害, 故不考虑多发性肌炎; 急性肾小球肾炎和过敏性紫癜一般不出现高滴度 ANA(+), 光过敏及血小板减少, 故不考虑此类疾病。

95. 女, 50 岁。反复低热 1 年, 伴四肢大小关节肿痛。实验室检查: WBC. $8.0 \times 10^9/L$, HB. $100g/L$, ANA(-), RF(+). 经多种抗生素正规治疗无效。可能的诊断是

- A. 风湿热
- B. 系统性红斑狼疮
- C. 骨关节炎
- D. 类风湿关节炎

E. 结核菌感染引起的关节炎

参考答案：D

参考解析：类风湿关节炎的发病特点是40~50岁的女性多见，可累及全身大小关节，多为对称性，类风湿因子多为阳性，可伴有发热，一般抗感染无效。结核感染可以出现反应性关节炎，但多累及大关节；风湿热为游走性大关节受累，发病年龄多在儿童，一般不超过40岁。

96. 女性，48岁，发热伴对称性多关节肿痛，晨僵3个月，查ANA低滴度阳性，RF(+)，IgG和补体升高，最可能的诊断是

- A. 多肌炎
- B. 系统性红斑狼疮
- C. 类风湿关节炎
- D. 干燥综合征
- E. 混合性结缔组织病

参考答案：C

参考解析：晨僵、对称性多关节肿痛3个月，RF(+)，应考虑类风湿关节炎，补体升高可与系统性红斑狼疮鉴别。

97. 男，25岁。腹痛2年。有过2次左眼虹膜炎发作。查体：左足跟轻度肿胀，压痛(+)；右膝肿胀及压痛(+)，浮髌试验(+)。实验室检查：HLA-B27(+)，红细胞沉降率32mm/h。最可能的诊断是

- A. 脊柱关节炎
- B. 白塞病
- C. 类风湿关节炎
- D. 痛风关节炎
- E. 感染性关节炎

参考答案：A

参考解析：患者既往病史：腹痛及左眼虹膜炎，目前出现了肌腱端炎，即左足跟、右膝关节肿胀、压痛，实验室检查：HLA-B27(+)，因此综合分析初步诊断为脊柱关节炎。脊柱关节炎是一组累及脊柱和外周关节，或者关节及韧带和肌腱为主的慢性炎症性风湿病。主要包括强直性脊柱炎、银屑病关节炎、反应性关节炎、炎性肠病关节炎、急性前葡萄膜炎以及未分化脊柱关节炎。脊柱关节炎的共同特点是：①常累及中轴关节，影像学可显示不同程度的骶髂关节炎；②炎症性外周关节炎常累及下肢关节，非对称性；③类风湿因子阴性；④与HLA-B27存下不同程度的关联；⑤家族聚集倾向；⑥病理变化常表现为肌腱端周围及韧带附着于骨的部位炎症表现，如足跟痛、足底痛均为常见的肌腱端炎表现；⑦各种脊柱关节炎的临床表现相互重叠。需要指出的是白塞病(B)，是以反复口腔和外阴溃疡、眼炎及皮肤损伤为临床特征，并累及多个系统的慢性疾病。感染性关节炎(E)是由于细菌、病毒等微生物入侵关节腔内导致的关节炎表现。上述两种疾病不在大纲要求范围之内，在此出现简单介绍。痛风关节炎(D)是由于尿酸盐结晶沉积引起的关节炎表现，最常累及单侧第1跖趾关节。类风湿关节炎(C)最常累及腕关节、掌指关节及近端指间关节，表现为晨僵、关节痛、压痛、关节肿胀甚至畸形。

98. 男，22岁。下腰痛2年余，加重6周。疼痛以夜间明显，有痛酸现象。查体：双侧“4”字试验阳性，腰部活动受限。实验室检查：红细胞沉降率48mm/h。HLA-B27阳性。最可能的诊断是

- A. 腰椎间盘突出症
- B. 类风湿关节炎
- C. 风湿性关节炎



D. 强直性脊柱炎

E. 腰肌劳损

参考答案: D

参考解析: 强直性脊柱炎是以中轴关节慢性炎症、骨质破坏及骨质增生为主要特点的风湿性疾病, 也可累及外周关节和内脏器官。典型的影像学改变是骶髂关节骨质破坏以及晚期脊柱“竹节样”改变。90%患者 HLA-B27 阳性; 活动期可有红细胞沉降率、C 反应蛋白、免疫球蛋白升高。本例患者双侧“4”字试验阳性提示骶髂关节病变, 且红细胞沉降率升高、HLA-B27 阳性, 故而考虑诊断为强直性脊柱炎。

99. 患者, 女, 20 岁。发热 6 天, 伴乏力、纳差、恶心、尿黄 3 天。有不洁饮食史。查体: T38.8°C, 巩膜黄染, 肝肋下 2.0cm, 触叩痛(+), 脾肋下未触及。实验室检查: 血 WBC $8.5 \times 10^9/L$, NO.54, ALT185U/L, TBI196 $\mu\text{mol/L}$, DBi163 $\mu\text{mol/L}$, 血清抗-HAVIgM(+). 该患者的治疗一般不包括

A. 卧床休息

B. 补充维生素

C. 药物对症治疗

D. 抗病毒治疗

E. 补充足够蛋白质

参考答案: D

参考解析: 急性肝炎多为自限性疾病。若能在早期得到及时休息, 合理营养及一般支持疗法, 大多数病例能在 3~6 个月内临床治愈。发病早期必须卧床休息, 至症状明显减轻、黄疸消退、肝功能明显好转后, 可逐渐增加活动量, 以不引起疲劳及肝功能波动为度。发病早期宜给易消化、清淡饮食, 但应注意含有适量的热量、蛋白质和维生素。若患者食欲不振, 进食过少, 可由静脉补充葡萄糖液及维生素 C。食欲好转后, 应能给予含有足够蛋白质、碳水化合物及适量脂肪的饮食。一般不采用抗病毒治疗, 急性丙肝例外。

100. 慢性乙型肝炎, 病情稳定, 近 10 天突然出现乏力, 腹胀, 食欲不振, 化验肝功 ALT300U/L, 胆红素 $56 \mu\text{mol/L}$, HBsAg(+), 抗 HBe(+), 抗 HDVIgM(+), 应诊断

A. 慢性乙型肝炎(活动期)

B. 慢性迁延性肝炎

C. 肝炎后肝硬化

D. 慢性乙、丁型肝炎重叠感染

E. 慢性乙、戊型肝炎重叠感染

参考答案: D

参考解析: 丁型肝炎患者发生于 HBV 感染的基础上, 也是以慢性患者和携带者为主。在慢性丁型肝炎和重叠感染时, 抗-HDVIgM 呈长期持续或波动性升高。急性乙型肝炎和 HDV 感染者称为联合感染, 发生于慢性 HBsAg 携带者称重叠感染。因本题中患者 HBsAg(+), 抗 HBe(+), 为 HBsAg 携带者; 抗 HDVIgM(+), 故应诊断为慢性乙、丁型肝炎重叠感染。

101. 男, 35 岁, 农民。发热 5 天, 尿少 1 天。查体: 体温 37.5°C, 面部潮红, 结膜充血水肿, 腋下可见数个出血点。实验室检查: 血 WBC $19 \times 10^9/L$, 有异型淋巴细胞, 尿蛋白(+++). 最可能的诊断是

A. 肾综合征出血热

B. 地方性斑疹伤寒

C. 钩端螺旋体病

D. 败血症

E. 急性肾盂肾炎



参考答案：A

参考解析：肾综合征出血热发热期主要表现为发热、全身中毒症状、血管损伤和肾损害等表现。以弛张热或稽留热型为多，伴全身中毒症状，疲乏无力、全身酸痛，以“三痛”（头痛、腰痛、眼眶痛）最为突出。热2~3日后出现小血管损伤引起的充血、出血和渗出水肿，颜面、颈及上胸部皮肤明显充血潮红（三红），重者呈酒醉貌；眼睑、球结膜、颜面水肿；出血点常见于软腭、腋下及胸背部，皮肤出血点常排列成条束状或抓痕状，发病早期即可出现蛋白尿，尿量减少，肾区有叩击痛。实验室检查：血白细胞增加并出现异型淋巴细胞，血小板减少，早期尿中有大量蛋白，本例患者符合这一典型特征。钩端螺旋体病的特有体征为腓肠肌压痛；地方性斑疹伤寒为莫氏立克次体感染，也有发热和皮疹表现，但不会发生肾损害，故不会出现蛋白尿；败血症和急性肾盂肾炎不属于传染病范畴。

102. 患者，女，45岁，农民，3天前开始出现发热，伴全身不适，头痛，少尿半天，于1月21日来诊，查体：T39.7℃，P124次/分，BP80/60mmHg，神志清晰，胸背部皮肤散在出血点，颜面潮红，眼睑水肿，颈抵抗(-)，实验室检查：血WBC $22.4 \times 10^9/L$ ，N0.7，异型淋巴细胞0.15，HB160g/L，尿蛋白(+++)，镜检有红细胞及管型，对该患者进一步确诊最有价值的检查是

- A. 血C3补体
- B. 肥达试验
- C. 汉坦病毒特异性IgM抗体检测
- D. 血培养
- E. 脑脊液检查

参考答案：C

参考解析：肾综合征出血热典型表现有发热、出血和肾脏损害三类主要症状，以及发热、低血压休克，少尿、多尿与恢复期等五期临床过程。全身中毒症状表现为全身酸痛、头痛、腰痛和眼眶痛。一般称为“三痛”。皮肤充血潮红主要见于颜面、颈部及上胸部，重者呈醉酒貌，称为“三红”。皮肤出血点多位于腋下及胸背部，黏膜出血点常位于软腭，呈针尖样出血点，称为“三点”。异型淋巴细胞对诊断有参考价值。血清、血细胞和尿中检出肾综合征出血热病毒抗原和血清中检出特异性IgM抗体可确诊。特异性IgG抗体双份血清效价升高4倍以上有诊断意义。

103. 患者，男，6岁，7月25日开始发热，伴头痛、恶心、呕吐2次，次日稀便3次，精神不振，抽搐1次。体检：急性热病容，嗜睡状，颈强(+)，克氏征(++)，血常规检查：WBC $15.0 \times 10^9/L$ ，脑脊液为无色透明，白细胞数 $100 \times 10^6/L$ ，中性80%。该患儿住院2天后，高热不退，反复抽搐，意识不清，呼吸节律不规整，双侧瞳孔不等大，此时重要的抢救措施是立即应用

- A. 退热剂
- B. 呼吸兴奋剂
- C. 地塞米松
- D. 脱水剂
- E. 镇静剂

参考答案：D

参考解析：夏季发病，有发热、头痛、恶心、呕吐的症状，查体有脑膜刺激征，故考虑患儿颅内高压可能性大。脑脊液特点为病毒性脑炎特点，但血常规白细胞增高，符合流行性乙型脑炎的特点，诊断考虑为流行性乙型脑炎。脑水肿所致颅内高压是乙脑常见的征象亦为昏迷，抽搐及中枢性呼吸衰竭的原因，并可形成脑疝，故应及时处理。其具体方法：20%甘露醇或25%山梨醇。有脑疝者可用 $2 \sim 3g/kg$ 。应用脱水疗法注意水与电解质平衡。

104. 患者，王某，在参加聚餐3天后，突然出现发热、腹痛和腹泻，开始为水样便，1天后转为黏液脓血便，里急后重感明显。应考虑的诊断和检查方法是

- A. 霍乱：取脓血便直接镜检
- B. 沙门菌食物中毒：取剩余食物分离致病菌
- C. 细菌性痢疾：取脓血便分离肠道致病菌
- D. 伤寒：取脓血便进行免疫荧光检测
- E. 葡萄球菌食物中毒：取剩余食物分离致病菌

参考答案：C

参考解析：细菌性痢疾：取脓血便分离肠道致病菌。细菌性痢疾简称菌痢。是志贺菌属(痢疾杆菌)引起的肠道传染病。临床表现主要有发冷、发热、腹痛、腹泻、里急后重、排黏液脓血样大便。故选C。

105. 患者，女，27岁。结婚2年未孕(不分居，未避孕)，为了解卵巢功能，决定做阴道组织学涂片检查，医生在考虑采样和分析结果时，下列何项考虑不对

- A. 阴道黏膜受雌孕激素的变化而改变
- B. 阴道黏膜的变化在阴道中1/3处最明显
- C. 排卵前在雌激素作用下增生，角化
- D. 排卵前阴道细胞富含糖原，并被阴道杆菌分解而呈酸性
- E. 排卵后在孕激素作用下上皮细胞大量脱落

参考答案：B

参考解析：阴道上段黏膜对性激素最敏感，临床上检查阴道上1/3段阴道侧壁脱落细胞的变化，了解体内雌激素浓度和有无排卵。而B答案说的是中1/3，故不对。

106. 孕妇，24岁。G2P0，末次月经是2014年4月25日，预产期应是

- A. 2015年1月1日
- B. 2015年2月8日
- C. 2015年2月1日
- D. 2015年1月2日
- E. 2015年3月1日

参考答案：C

参考解析：推算预产期：按末次月经第1日算起，月份减3或加9，日数加7。算得的结果是1月32日，1月份只有31天，故要将多出来的这1天转移到下一月，即1月32日就是2月1日。预产期为2月1日。若孕妇仅记住阴历末次月经第一日，应换算成阳历，再推算预产期。实际分娩日期与推算的预产期，可以相差1~2周。若孕妇记不清末次月经日期或于哺乳期无月经来潮而受孕者，可根据早孕反应开始出现的时间、胎动开始时间、手测子宫底高度、尺测子宫长度和B超检查胎囊大小、头臀。长度、胎头双顶径及股骨长度值加以估计。

107. 女，31岁，初孕妇。妊娠34周。查体：36.5℃，P 90次/分，R 18次/分，BP 120/80mmHg，叩诊心浊音界稍向左扩大，心尖部闻及2/6级收缩期吹风样杂音，踝部轻度水肿。最可能的诊断是

- A. 围生期心肌病
- B. 妊娠期高血压疾病性心脏病
- C. 原发性心肌病合并妊娠
- D. 风湿性心脏病合并妊娠
- E. 正常妊娠改变

参考答案：E

参考解析：妊娠后随着子宫增大，挤压膈肌使其升高，导致心脏向左、上、前方移位，同时

血流量增加，血流速度加快，心浊音界稍扩大，心尖向左移位，部分孕妇在心尖区可见及1/6~2/6级柔和的吹风样收缩期杂音。本例患者血压正常，排除妊娠期高血压疾病，且心脏检查均为正常表现。

108. 女，34岁，孕24周，自觉无力，面色略苍白。实验室检查：HB. 80g/L, RBC. $2.8 \times 10^{12}/L$ 。该孕妇应开始进行胎儿健康状况评估的时间为

- A. 孕40~42周
- B. 孕20~24周
- C. 孕26~28周
- D. 孕32~34周
- E. 孕36~38周

参考答案：D

参考解析：高危孕妇应宁妊娠32~34周开始胎儿健康状况评估，合并严重并发症孕妇应于妊娠26~28周开始监测。本患者孕24周，HB. 80g/L，可诊断为妊娠期贫血，妊娠期贫血属高危妊娠范畴，因此开始进行胎儿健康状况评估的时间为孕32~34周。

109. 24岁初产妇，妊娠38周。规律宫缩7小时。血压110/70mmHg。骨盆不小。预测胎儿体重为2800g，枕左前位，胎心良。肛查宫口开大4cm。S=0。本例正确处置应是

- A. 人工破膜
- B. 不需干涉产程进展
- C. 静脉缓注25%硫酸镁16mL
- D. 静脉滴注缩宫素
- E. 静脉推注地西洋1.0mg

参考答案：B

参考解析：本例预测胎儿体重2800g，胎儿不大，骨盆不小，胎儿枕左前位，胎心良，宫口开大4cm约需9小时30分钟（本例仅用7小时），故本例为正常分娩，不需干涉产程进展，B正确。本题选B。

110. 孕妇，26岁。诉妊娠3+月，两天前搬重物后，腰酸，下坠感，今日凌晨自觉下腹阵发性胀痛，持续加重，出现阴道流血，半小时前阴道突然流液，量多，湿透内裤，急诊来院。最有助于该诊断的检查是

- A. 测宫缩
- B. 听胎心
- C. 测阴道液体PH
- D. 尿hCG定性
- E. 血常规

参考答案：C

参考解析：难免流产已不可避免。一般均由先兆流产发展而来，此时阴道流血增多，或阵发性腹痛加重，阴道流水（胎膜破裂）。宫颈口已扩张，或胚胎组织或胎囊堵塞于宫颈口内。子宫大小与停经月份相符或略小。阴道液pH值测定，阴道液pH ≥ 6.5 ，提示胎膜早破，准确率90%。可确诊胎膜破裂。

111. 男婴，3个半月。3周前曾患肺炎。按计划免疫接种程序，此时应接种

- A. 麻疹疫苗第一次
- B. 脊髓灰质炎糖丸第一次
- C. 乙肝疫苗第二针
- D. 百白破混合制剂第二针
- E. 百白破混合制剂第一针

参考答案：E

参考解析：3个月小儿应预防接种脊髓灰质炎糖丸第二次、百白破混合制剂第一针（E对）。麻疹疫苗第一次应于8个月接种。乙肝疫苗第二针应于1个月接种。百白破混合制剂第二针应于4个月接种。

112. 女婴，10个月。动作发育倒退2个月。人工喂养，未正规添加辅食。查体：面色蜡黄，哭时无泪，舌颤。最可能的诊断是

- A. 营养性维生素D缺乏性佝偻病
- B. 营养性巨幼细胞性贫血
- C. 缺铁性贫血
- D. 蛋白质-能量营养不良
- E. 脑性瘫痪

参考答案：B

参考解析：该患儿有不当喂养史，动作发育滞后，有贫血貌及神经精神症状，符合营养性巨幼细胞性贫血的诊断；营养性维生素D缺乏性佝偻病患者无贫血貌，多伴骨骼改变，与本例不符；缺铁性贫血患者无神经精神症状，可排除；蛋白质-能量营养不良患者主要表现为体重不增，可排除；脑性瘫痪主要表现为运动障碍及姿势异常，可排除。

113. 新生儿，1天。足月顺产，于生后20小时出现黄疸。血清胆红素 $342\mu\text{mol/L}$ （ 20mg/dl ）。患儿血型为A型，母亲血型为O型。本病最严重的并发症是

- A. 酸中毒
- B. 水脚
- C. 胆红素脑病
- D. 硬肿
- E. 贫血

参考答案：C

参考解析：新生儿溶血病以ABO系统血型不合为最常见，其次是RH系统血型不合。ABO溶血病中，母亲多为O型，婴儿为A型或B型；RH溶血病以RhD溶血病为最常见，其次为RhE溶血病。未结合胆红素水平较高时，可引起胆红素脑病

114. 男孩，6岁，因智能发育落后就诊，头发呈金色，皮肤白，时有抽搐，不伴发热，无腹泻。为协助诊断，首选

- A. 脑电图
- B. Guthrie测定
- C. 尿三氯化铁试验
- D. 尿喋呤分析
- E. 血钙、磷检测

参考答案：C

参考解析：根据典型临床表现考虑为苯丙酮尿症，较大婴儿和儿童可以选用尿三氯化铁试验，2,4-二硝基苯胍试验进行初筛。

综合分析题

男，20岁，神志不清2小时入院，既往患1型糖尿病5年，长期皮下注射胰岛素，近3天因腹泻而停用。体检：血压 $70/50\text{mmHg}$ ，皮肤中度失水征，呼吸深大，有烂苹果味，心率130次/分。实验室检查尿糖，尿酮体均为阳性，血糖明显升高， $\text{PH}<7.35$ 。

115. 最可能的诊断是

- A. 高渗性非酮症糖尿病昏迷

- B. 糖尿病酮症酸中毒
- C. 感染性休克
- D. 低血糖昏迷
- E. 糖尿病乳酸性酸中毒

参考答案: B

参考解析: 糖尿病酮症酸中毒是糖尿病急性并发症, 常伴有头痛、嗜睡、烦躁、呼吸深快, 呼气中有烂苹果味。随病情进一步发展, 出现严重失水, 尿量减少, 皮肤弹性差, 眼球下陷, 脉细速, 血压下降, 至晚期时各种反射迟钝甚至消失, 嗜睡以至昏迷。故选 B。

116. 最可能与诊断无关的检查是

- A. 尿糖、尿酮
- B. 血电解质测定
- C. 血糖
- D. 血气分析
- E. 血培养

参考答案: E

参考解析: 酮症酸中毒时, 尿糖、尿酮体呈强阳性, 血糖、血酮体升高, 二氧化碳结合力降低, 动脉二氧化碳分压降低, pH 小于 7.35, 阴离子间隙增大, 血钾正常或偏低, 血钠、血氯降低。因本病并非感染所致, 不需作血培养。故选 E。

117. 需立即采取的治疗措施是

- A. 静脉滴注 5% 碳酸氢钠
- B. 纠正电解质紊乱
- C. 补液并恢复皮下注射胰岛素
- D. 补液加有效的抗生素
- E. 补液同时静脉滴注胰岛素

参考答案: E

参考解析: 对糖尿病酮症酸中毒应立即进行抢救。输液是首要的、极其关键的抢救措施。通常将普通胰岛素加入生理盐水中持续静脉滴注。故选 E。

综合分析题

男, 40 岁。十二指肠溃疡择期经上腹正中切口行胃大部切除术, 并置切口内引流片引流。

118. 一般拔除引流片的时间为

- A. 术后 1~2 天
- B. 术后 3~4 天
- C. 术后 5~6 天
- D. 术后 7~8 天
- E. 术后 9~10 天

参考答案: A

参考解析: 引流片应当于术后 1~2 天拔除, 本题应选 A。

119. 正常情况下, 该患者拆线时间应为术后

- A. 3~4 天
- B. 5~6 天
- C. 7~9 天
- D. 10~12 天
- E. 12 天以上



参考答案：C

参考解析：上腹部手术应当术后7~9天拆线，本题选C。

综合分析题

男，25岁。乏力、消瘦、腹胀2个月。查体：心肺未见异常，肝肋下1cm，脾肋下8cm。化验：Hb138g/L，WBC. $96 \times 10^9/L$ ，Plt $385 \times 10^9/L$ 。分子生物学检查可见 bcr/abl 融合基因。

120. 该患者的诊断是

- A. 急性粒细胞白血病
- B. 慢性淋巴细胞白血病
- C. 慢性粒细胞白血病
- D. 肝硬、门静脉高血压
- E. 急性淋巴细胞白血病

参考答案：C

参考解析：患者白细胞显著升高、巨脾、分子生物学检查可见 bcr/abl 融合基因，诊断为慢粒。

121. 该患者应出现的染色体异常是

- A. t(9: 22)
- B. t(8: 21)
- C. t(9: 11)
- D. inv(16)
- E. t(15: 17)

参考答案：A

参考解析：患者白细胞显著升高、巨脾、分子生物学检查可见 bcr/abl 融合基因，诊断为慢粒，明确诊断后首选伊马替尼；90%以上患者白血病细胞中有 Ph 染色体异位，t(9;22)(q34;q11)，9号染色体长臂上 cabl 原癌基因易位到22号染色体长臂的断裂集中区 bcr，形成 bcr/abl 融合基因。

122. 该患者最有效的治疗是

- A. 口服伊马替尼
- B. DA 方案化疗
- C. 口服苯丁酸氮芥
- D. 脾切除
- E. VLDP 方案化疗

参考答案：A

参考解析：患者白细胞显著升高、巨脾、分子生物学检查可见 bcr/abl 融合基因，诊断为慢粒，明确诊断后首选伊马替尼；90%以上患者白血病细胞中有 Ph 染色体异位，t(9;22)(q34;q11)，9号染色体长臂上 cabl 原癌基因易位到22号染色体长臂的断裂集中区 bcr，形成 bcr/abl 融合基因。

综合分析题

男，70岁。乏力、腰痛半个月。既往体健。查体：轻度贫血貌，第2~4腰部压痛。实验室检查：HB. 50g/L，WBC. $5.6 \times 10^9/L$ ，Plt $156 \times 10^9/L$ 。血清总蛋白108g/L，白蛋白30g/L，血肌酐 $187 \mu\text{mol/L}$ 。骨髓细胞学检查示骨髓中异常浆细胞占0.45。腰椎X线片示第2腰椎压缩性骨折。

123. 为进一步明确诊断，下一步最需要做的检查是

- A. 血清 β 2微球蛋白测定
- B. 尿本-周蛋白测定
- C. 尿常规
- D. 血清钙测定
- E. 血、尿免疫球蛋白测定

参考答案：B

参考解析：多发性骨髓瘤是浆细胞（骨髓瘤细胞）克隆性异常增生的恶性肿瘤，一方面由于骨髓瘤细胞的大量增生导致骨质破坏和影响造血，出现骨痛、骨质疏松或病理性骨折、高钙血症、贫血等临床表现；另一方面，骨髓瘤细胞分泌大量异常单株免疫球蛋白（M蛋白）而出现易感染、高黏综合征及肾功能不全等。本例患者有重度贫血、骨痛、骨折，血清总蛋白增高（正常值60~80g/L）、白蛋白降低（正常值40~55g/L）、球蛋白增高（108-30=78，正常值为20~30g/L），肾功能异常（血肌酐正常值88.4~176.8 μ mol/L），再结合骨髓象，可考虑本诊断。但若想明确诊断，尚缺乏一个特异性的血清M蛋白测定（不同于血免疫蛋白测定）或尿本-周蛋白测定（不同于尿免疫蛋白测定），5个备选项中无M蛋白测定，故选B。

124. 根据目前的临床资料及Durie和Salmon临床分期标准，该患者最可能的临床分期是

- A. III期B组
- B. II期A组
- C. I期B组
- D. II期B组
- E. III期A组

参考答案：A

参考解析：本题先做肾功能分组，再做临床分期。按照肾功能分组，本病例有肾损害（血肌酐 $>176.8\mu$ mol/L，故属于B组，除外B、E选项。再说临床分期，多骨瘤的临床分期有两种，以血清 β 2微球蛋白为标准的称为国际分期（ISS），本病例题干无 β 2微球蛋白值，故不适用；另一种以Hb、血钙、尿本-周蛋白、骨损害等为指标的称为Durie和Salmon标准分期，适用于本题：“HB. 50g/L”符合III期Hb <85 g/L的标准，故判断为III期B组，答案为A。

125. 该患者疾病最可能的类型是

- A. 不分泌型
- B. IgG型
- C. 轻链型
- D. IgE型
- E. IgD型

参考答案：A

参考解析：MM的诊断标准（临床执业大纲版）有3点：（1）骨髓浆细胞增多 $>30\%$ ，常有形态异常；（2）血清中有过量M蛋白存在，或尿中轻链（本-周蛋白） >1 g/24h，正常Ig低于正常；（3）溶骨病变，或广泛的骨质疏松。其中，若仅有（1）、（3）项者，属于“不分泌型”。本题题干中，“骨髓中异常浆细胞占0.45”符合第一条，“腰痛”“腰椎压缩性骨折”符合第三条，而“总蛋白108g/L，白蛋白30g/L”只是提示总蛋白升高、A蛋白降低，并不符合第二条诊断标准。所以，最可能的类型是“不分泌型”。

综合分析题

女性，70岁。20年来反复发作右面部闪电样疼痛，说话和鼻翼旁触摸诱发疼痛。今年

已痛 10 个月未缓解，伴面部肌肉反射性抽搐，口角偏向患侧。诊为三叉神经痛。

126. 若为原发性三叉神经痛。应具备的条件是

- A. 右角膜反射和右面部痛温觉减退
- B. 右面部分离性感觉障碍
- C. 右角膜反射存在，右面部痛温觉正常
- D. 右角膜反射存在，右侧咀嚼肌无力
- E. 右角膜反射减退，右侧咀嚼肌无力

参考答案：C

参考解析：原发性三叉神经痛与继发性三叉神经痛鉴别，后者疼痛持久，且伴有三叉神经麻痹。患者面部感觉减退，眼支受损可有角膜反射迟钝或消失，第三支受损可有咀嚼肌萎缩，张口下颌歪向病灶侧，或合并其他脑神经麻痹，一般药物治疗效果不满意。故选 C。

127. 选用卡马西平止痛的有效率约为

- A. 80%
- B. 70%
- C. 60%
- D. 50%
- E. 40%

参考答案：B

参考解析：原发性三叉神经痛的首选药物是卡马西平，其有效率约 70%，故选 B。

128. 若患者药物止痛无效，又出现肺气肿。不宜全身麻醉，选择最佳治疗方法为

- A. 三叉神经显微血管减压
- B. 射频热凝术
- C. 三叉神经切断
- D. 三叉神经脊髓束切断
- E. 枕下开颅三叉神经减压

参考答案：A

参考解析：当三叉神经痛药物治疗无效时，可考虑手术治疗，尤其对血管压迫所致的三叉神经痛效果较好。C、D、E 手术方式的入路为颌面部或开颅入路，必须选择全麻。故选 A。

综合分析题

患者，男，59 岁。高血压病史 16 年。1 天前爬山途中突然跌倒，诉头痛，伴呕吐，右侧肢体无力，感觉障碍，左侧偏盲。查体：BP 180/120mmHg，P 62 次/分，双眼球向左侧同向凝视不能。

129. 该患者最可能的诊断是

- A. 右小脑半球出血
- B. 脑桥出血
- C. 右基底节区出血
- D. 右枕叶出血
- E. 右大脑梗死

参考答案：C

参考解析：脑出血最常见的病因是高血压合并细小动脉硬化。老年人好发，常见于 50 岁以上患者。常在白天活动中或情绪激动时突然发病，基底节区出血为脑出血最常见类型。其中壳核出血最多，系豆纹动脉尤其是其外侧支破裂所致。突发的病灶对侧偏瘫、偏身感觉缺失和同向性偏盲“三偏”综合征，双眼球向病灶对侧同向凝视不能，主侧半球出血可有失语。

130. 为进一步明确诊断,应采取的主要措施是

- A. 脑血管造影
- B. 详细追问有关病史
- C. 脑电图
- D. 头颅 CT
- E. 脑脊液检查

参考答案: D

参考解析: 脑 CT 是诊断脑出血的首选方法。扫描可见高密度的出血灶,边缘有轻微低密度影的水肿,可见有中线向病灶对侧的移位的占位效应。

131. 该患者治疗不恰当的是

- A. 保持安静,防止继续出血
- B. 甘露醇降颅压
- C. 利血平降血压
- D. 积极防治并发症
- E. 若 CT 示出血量达到 30ml B 寸,手术治疗

参考答案: C

参考解析: 治疗原则是保持安静,防止继续出血,积极抗脑水肿;减低颅内压,调整血压改善循环,加强护理,防治并发症。一般主张不使用降血压药物尤其是注射利血平等强力降压剂。如收缩压 $>200\text{mmHg}$ 或平均动脉压 $>150\text{mmHg}$ 时,要用持续静脉降压药物积极降低血压,当收缩压 $>180\text{mmHg}$ 或平均动脉压 $>130\text{mmHg}$ 时,如同时有疑似颅内压增高的证据,可用间断或持续静脉降压药物来降低血压,如没有颅内压增高的证据,降压目标为 $160/90\text{mmHg}$ 或平均动脉压 110mmHg ,可适当给予作用较温和的降压药如呋塞米(速尿)及硫酸镁等。抗脑水肿、降低颅内压是治疗脑出血的重要措施,主张立即快速使用脱水剂,常用 20%甘露醇静滴。一般壳核出血血肿 $>30\text{ml}$,或颅内压明显增高有可能形成脑疝者需考虑手术治疗。

综合分析题

产妇,28岁。停经 55 天,伴恶心、呕吐。妇科检查:子宫增大约妊娠 50 天,双侧附件(-)。

132. 该病例首选辅助检查是

- A. B 超
- B. 基础体温测定
- C. 宫颈黏液检查
- D. 血 hCG 检测
- E. 黄体酮试验

参考答案: A

参考解析: 根据该女临床表现,停经伴恶心呕吐及妇科检查考虑可能为早期妊娠,B 超是检查早期妊娠快速准确的方法。

133. 若确定为妊娠,应选择最佳的终止妊娠方法是

- A. 药物流产
- B. 人工流产负压吸引术
- C. 人工流产钳刮术
- D. 乳酸依沙吡啶引产
- E. 缩宫素静脉滴注

参考答案: B



参考解析：药物流产适用于停经 7 周以内的孕妇，负压吸引术适用于妊娠 10 周内的孕妇，该妇女停经 55 天，此时终止妊娠使用手术负压吸引术流产。

综合分析题

初产妇，26 岁。妊娠 40 周，规律宫缩 8 小时入院。查体：髂棘间径 25cm，骶耻外径 20cm，坐骨结节间径 7.5cm。枕右前位，胎心 134 次/min。阴道检查：宫口开大 4cm。S+3。1 小时后产妇呼叫腹痛难忍，检查宫缩 1~2 分钟一次，持续 45 秒，胎心 102 次/min，子宫下段压痛明显。阴道检查：宫口开大 5cm，胎头“0”。

134. 此时产程受阻的主要原因是

- A. 漏斗骨盆
- B. 扁平骨盆
- C. 中骨盆狭窄
- D. 骨盆出口狭窄
- E. 骨盆入口狭窄

参考答案：D

参考解析：髂棘间径 25cm，骶耻外径 20cm 均属正常值，表明骨盆入口正常。坐骨结节间径 7.5cm，表明骨盆出口狭窄。宫口开大 4cm，胎头仅为“0”，表明胎先露下降受阻。

135. 此时最可能的诊断是

- A. 先兆子宫破裂
- B. II 度胎盘早剥
- C. 协调性子宫收缩过强
- D. 不协调性子宫收缩过强
- E. 不协调性子宫收缩乏力

参考答案：A

参考解析：产妇出现梗阻性难产，腹痛难忍，子宫下段压痛明显，宫缩过频、过强，出现胎心率减慢，是先兆子宫破裂的典型表现。

配伍选择题

- A. 大剂量甲泼尼龙冲击+环磷酰胺冲击+血浆置换
- B. 足量泼尼松+环磷酰胺静脉滴注, 每月一次
- C. 足量泼尼松
- D. 足量泼尼松+环孢素 A
- E. 休息+对症处理+ACEI

136. 微小病变肾病综合征, 首选治疗为

参考答案：C

参考解析：微小病变肾病初治, 单用足量激素。

137. 糖尿病肾病-肾病综合征, 治疗应为

参考答案：E

参考解析：确诊糖尿病肾病的患者, 禁用激素及免疫抑制剂。目前证据表明, 只有控制血糖、血压及使用 ACEI 或 ARB 能有效延缓病情恶化。

配伍选择题

- A. 清洁中段尿培养, 菌落计数为 <1000 个/ml
- B. 清洁中段尿培养, 菌落计数为 1000 个/ml



- C. 清洁中段尿培养, 菌落计数为 1 万个/ml
- D. 清洁中段尿培养, 菌落计数为 5 万个/ml
- E. 清洁中段尿培养, 菌落计数为 10 万个/ml

138. 链球菌引起的尿路感染, 有临床诊断意义的最低菌落计数为

参考答案: B

参考解析: 清洁中段尿细菌培养菌落计数对确定菌尿有重要意义: 因球菌繁殖慢, 故 1000~10000/ml 即有诊断意义。在使用抗生素前应先做尿培养, 如已使用抗生素则培养效果不好。

139. 克雷白杆菌引起的尿路感染, 有临床诊断意义的最低菌落计数为

参考答案: E

参考解析: 如细菌为革兰阴性杆菌, 细菌数 > 10⁵/ml 有诊断意义, <10⁴/ml 为污染, 10⁴~10⁵/ml 为可疑。

配伍选择题

- A. 蜗管
- B. 椭圆囊
- C. 咽鼓管
- D. 膜半规管
- E. 球囊

140. 螺旋器位于

参考答案: A

参考解析: 内耳分为骨迷路和膜迷路两部分, 其中膜迷路套在骨迷路内, 是密闭的膜性管腔或囊, 由椭圆囊、球囊、膜半规管和蜗管四部分组成, 前两者位于骨迷路的前庭内, 膜半规管位于骨半规管内, 蜗管位于耳蜗的蜗螺旋管内。而螺旋器为听觉感受器, 在螺旋膜上, 故选 A。

141. 属于中耳的是

参考答案: C

参考解析: 内耳分为骨迷路和膜迷路两部分, 其中膜迷路套在骨迷路内, 是密闭的膜性管腔或囊, 由椭圆囊、球囊、膜半规管和蜗管四部分组成, 前两者位于骨迷路的前庭内, 膜半规管位于骨半规管内, 蜗管位于耳蜗的蜗螺旋管内。而螺旋器为听觉感受器, 中耳由鼓室、咽鼓管、乳突窦和乳突小房组成, 故选 C。

配伍选择题

- A. 椎一基底动脉血栓形成
- B. 大脑前动脉血栓形成
- C. 大脑中动脉血栓形成
- D. 蛛网膜下腔出血
- E. 小脑出血

142. 有眩晕、眼震、构音障碍、交叉性瘫痪, 见于

参考答案: A

参考解析: A 临床表现为眩晕、恶心、呕吐和眼球震颤; 声音嘶哑, 吞咽困难及饮水呛咳, 交叉性感觉障碍; 小脑性共济失调; 同侧 Horner 征。B 双侧大脑前动脉闭塞可出现双下肢瘫痪、尿潴留, 单侧则有面瘫、舌瘫、对侧偏瘫, 可有淡漠、欣快等精神症状。C 出现对侧偏瘫, 偏身感觉障碍和同向性偏盲, 可伴有双眼向病灶侧凝视。D 临床表现为突然发生剧烈

头痛，难以忍受，多伴恶心、呕吐，可有意识障碍。E 主要表现突然发病，眩晕，共济失调，可伴有呕吐及枕部疼痛。故本题选 A。

143. 有偏瘫、同向性偏盲、偏身感觉障碍，见于

参考答案：C

参考解析：A 临床表现为眩晕、恶心、呕吐和眼球震颤；声音嘶哑，吞咽困难及饮水呛咳，交叉性感觉障碍；小脑性共济失调；同侧 Horner 征。B 双侧大脑前动脉闭塞可出现双下肢瘫痪、尿潴留，单侧则有面瘫、舌瘫、对侧偏瘫，可有淡漠、欣快等精神症状。C 出现对侧偏瘫，偏身感觉障碍和同向性偏盲，可伴有双眼向病灶侧凝视。D 临床表现为突然发生剧烈头痛，难以忍受，多伴恶心、呕吐，可有意识障碍。E 主要表现突然发病，眩晕，共济失调，可伴有呕吐及枕部疼痛。故本题选 C。

配伍选择题

- A. 9cm
- B. 10cm
- C. 11cm
- D. 12cm
- E. 13cm

144. 骨棘间径平均是

参考答案：B

参考解析：坐骨棘间径：即中骨盆横径，平均值约为 10cm。

145. 后矢状径是

参考答案：A

参考解析：后矢状径：指骶尾关节至坐骨结节间径中点间的距离，平均值约为 8.5cm。

146. 骨盆对角径是

参考答案：E

参考解析：对角径：即可称为骶耻内径，为耻骨联合下缘至骶岬上缘中点的距离，正常值约为 12.5~13cm。

配伍选择题

- A. 胎先露
- B. 胎势
- C. 骨盆轴
- D. 胎产式
- E. 胎方位

147. 胎体纵轴与母体纵轴的关系

参考答案：D

参考解析：胎体纵轴与母体纵轴的关系称为胎产式。

148. 胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系

参考答案：E

参考解析：最先进入骨盆入口平面的胎儿部分称胎先露；连接骨盆各平面中点的曲线为骨盆轴；胎儿在宫内的姿势称为胎势；胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系称胎方位。

配伍选择题

- A. 矿物质

- B. 维生素
- C. 脂肪
- D. 蛋白质
- E. 碳水化合物

149. 每次哺乳时，母乳中呈先高后低变化的营养成分是

参考答案：D

参考解析：母乳成分的变化：按世界卫生组织规定如下。①初乳一般指产后4~5天内的乳汁，质略稠而带黄色，含脂肪少而蛋白质较多，微量元素锌、白细胞、SIgA等免疫物质及生长因子、牛磺酸等都比较多，对新生儿生长发育和抗感染十分重要；②过渡乳是指产后5~14天的乳汁，脂肪含量高，蛋白质与矿物质逐渐减少；③成熟乳为产后15天至9个月的乳汁；④晚乳汁指10个月以后的乳汁，量和营养成分都逐渐减少。每次哺乳时分泌的乳汁中成分也有差异，初分泌时蛋白质高而脂肪低，而最后分泌的乳汁则蛋白质低而脂肪高。

150. 每次哺乳时，母乳中呈先低后高变化的营养成分是

参考答案：C

参考解析：母乳成分的变化：按世界卫生组织规定如下。①初乳一般指产后4~5天内的乳汁，质略稠而带黄色，含脂肪少而蛋白质较多，微量元素锌、白细胞、SIgA等免疫物质及生长因子、牛磺酸等都比较多，对新生儿生长发育和抗感染十分重要；②过渡乳是指产后5~14天的乳汁，脂肪含量高，蛋白质与矿物质逐渐减少；③成熟乳为产后15天至9个月的乳汁；④晚乳汁指10个月以后的乳汁，量和营养成分都逐渐减少。每次哺乳时分泌的乳汁中成分也有差异，初分泌时蛋白质高而脂肪低，而最后分泌的乳汁则蛋白质低而脂肪高。

