

2022年临床医师资格助理押题(参考答案)

第一单元参考答案

1.答案: B

解析: 肺功能检查见持续性气流受限,吸入支气管扩张剂后 $FEV_1/FVC < 0.70$,即出现持续性阻塞性通气功能障碍为诊断慢阻肺的必备条件(B对)。胸部X线片显示肺纹理增粗紊乱(A错)可见于慢性阻塞性肺病,但亦可见于其他肺部疾病如炎症等,无特异性。高分辨率CT显示肺气肿改变(C错)主要意义在于提示终末支气管远端气腔出现异常持久的扩张并伴有气泡和细支气管的破坏,从而导致肺气肿改变,但对慢阻肺诊断并非必备条件,肺气肿、慢性支气管炎肺功能检查出现持续气流受限时则可诊断慢阻肺,若只有慢性支气管炎和(或)肺气肿,而无气流受限则无法诊断。长期大量吸烟史(D错)对诊断具有提示作用,但并非所有患者都一定有长期大量吸烟史。慢性咳嗽、咳痰病史(E错)对可见于多种呼吸系统疾病,无特异性。

2.答案: C

解析: 急性肺源性心脏病常见于急性大面积肺栓塞(C对)。重症肺结核、支气管哮喘、过敏性肺炎、慢阻肺均为慢性肺心病常见原因。

3.答案: C

解析: 在哮喘发作时呈阻塞性通气功能障碍,用力肺活量(FVC)正常或下降,第一秒用力呼气容积(FEV_1)、一秒率($FEV_1/FVC\%$)、最高呼气流量(PEF)均下降;残气量以及残气量与肺总量比值增加,其中以 $FEV_1/FVC < 70\%$ 或 FEV_1 低于正常预计值的80%作为气流受限的最重要指标(C对)。支气管哮喘发作时,肺活量减少、最大通气量减少、功能残气量增加,弥散量与肺换气功能相关,支气管哮喘一般不影响换气功能。

4.答案: B

解析: 支气管哮喘的典型表现为发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难或发作性胸闷和咳嗽,发作时胸部呈过度充气状态,有广泛的哮鸣音,呼气音延长,可用药或自行缓解(选B,AD错)。吸气性呼吸困难是气道狭窄、气道阻塞的典型表现。端坐呼吸、双肺密布中小水泡音是心力衰竭时肺水肿表现(C错)。进行性呼吸困难常见于ARDS,双肺局限性哮喘是局部阻塞的表现,见于气管肿物、异物等(E错)。

5.答案: A

解析: 肺炎链球菌肺炎-铁锈色痰(A对);肺炎支原体肺炎-阵发性刺激性干咳;葡萄球菌肺炎-粉红色乳状脓

痰;肺炎克雷伯杆菌肺炎-砖红色胶冻状痰;病毒性肺炎-少痰、白色黏液样痰。

6.答案: A

解析: 胰岛内分泌细胞按形态学特征及分泌的激素分类至少有五种细胞:分泌胰高血糖素的(A)细胞,约占胰岛细胞总数的25%(B对);分泌胰岛素的(B)细胞,占60%~70%(A错);分泌生长抑素的(D)细胞,约10%(C错);分泌血管活性肠肽的(D1)(H)细胞(D错);分泌胰多肽的(F)(PP)细胞(E错)。

7.答案: D

解析: 满月脸见于库欣综合征(D对);惊恐面容见于甲状腺功能亢进(A错);丑陋面容见于肢端肥大症(B错);苦笑面容见于破伤风(C错);黏液性水肿面容见于甲状腺功能减退(E错)。

8.答案: A

解析: 拉网脱落细胞学检查用于大规模普查(B错)早期食管癌多局限于黏膜,表现为黏膜充血等,依赖于内镜检查(A对)。超声波断层检查:有助于判断肿瘤的壁内浸润深度、肿瘤对周围器官的侵犯情况以及异常肿大的淋巴结,对肿瘤分期、治疗方案选择及预后判断有重要意义(C错)。甲胎蛋白定量测定与肝癌及多种肿瘤的发生发展密切相关,在多种肿瘤中均可表现出较高浓度,可作为多种肿瘤的阳性检测指标,目前临床上主要作为原发性肝癌的血清标志物,用于原发性肝癌的诊断及疗效监测(D错)。选择性动脉造影:用于检测血管出血或堵塞类疾病(E错)。

9.答案: B

解析: 应激性溃疡泛指休克、创伤、烧伤、手术后和严重全身性感染时发生的急性胃炎,多伴有出血症状,是一种急性胃黏膜病变。慢性胃炎是慢性疾病,不会引起应激性溃疡。(B对,ACDE错)

10.答案: D

解析: 门静脉高压侧支循环开放以食管胃底静脉曲张最为典型,钡餐示食管下段有蚯蚓样充盈缺损为食管胃底静脉曲张的X线造影表现(D对)。超声提示肝脏回声不均协助诊断肝硬化(A错)。蜘蛛痣、肝功能异常为肝功能减退的表现(BC错)。脾大是确定门静脉高压的要点,但不是最具诊断价值(E错)。

11.答案: D

解析: 低血糖不属于远期营养性并发症。营养性并发症

营养不足,体重减轻. 贫血: 胃大部切除使壁细胞减少,分泌盐酸和内因子减少. 腹泻与脂肪泻. 骨病: 隐性骨质软化、骨质疏松和混合型。低血糖不属于营养性并发症。

12.答案: D

解析: 早期胃癌多数患者无明显症状,少数人有恶心、呕吐或是类似溃疡病的上消化道症状,无特异性.疼痛与体重减轻是进展期胃癌最常见临床症状。

13.答案: B

解析: 压力负荷增加包括: 高血压(体循环高压)、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压和肺动脉瓣狭窄。其中体循环高压为左心室后负荷增高主要因素。回心血量增多、瓣膜关闭不全引起容量负荷过重。

14.答案: B

解析: 呼吸道感染是心力衰竭最常见最重要的诱因。心房颤动是器质性心脏病最常见的心律失常之一,也是诱发心力衰竭重要因素。

15.E.阵发性室速

答案: A

解析: 心律不齐常见病,如房早、室早、房颤等.室性期前收缩为提早出现的QRS波,其前无P波,心律不整齐,其余选项均不会出现心律不齐。

16.答案: E

解析: 最常见并发反复的肺部感染、肺脓肿、脓胸和气胸,也可并发肺源性心脏病。

17.答案: D

解析: 严重发作时可并发气胸、纵隔气肿、肺不张,长期反复发作或感染可致慢阻肺、支气管扩张、间质性肺炎和肺源性心脏病。

18.答案: E

解析: 多根多处肋骨骨折最大特点为反常呼吸。局部胸壁失去完整肋骨支撑而软化,吸气时软化区的胸壁内陷,呼气时外突,导致低通气、呼吸衰竭。又称为连枷胸。

19.答案: C

解析: 积血无感染时,红/白比与外周血近似,为500:1.感染性血胸具备以下特点: (1) 有畏寒、高热等感染的全身表现.(2) 抽出胸腔积液出现混浊或絮状物提示感染.(3) 检测胸腔积存液白细胞计数明显增加,红细胞白细胞比例达100: 1,可以确定为感染性血胸.(4) 胸腔积液涂片和细菌培养发现致病菌有助于诊断,并可依据药物敏感试验选择有效的抗生素。

20.答案: D

解析: 肺动-静脉样分流或功能性分流,肺动脉内的静脉血未经氧合直接流入肺静脉.分流量越大,吸氧效果越差,若分流量超过30%,吸氧并不能明显提高PaO₂

21.答案: A

解析: 慢性硬膜下血肿好发于老年人,病程较长,一至数月.可大致分为三型: 颅压增高症状,缺乏定位症状. 局部病灶症状,偏瘫、失语、局限性癫痫. 智力、精神症状,头昏、耳鸣、记忆力减退、精神迟钝或异常。

22.答案: A

解析: 思维散漫是思维形式障碍,思维形式障碍还包括思维奔逸、思维迟缓、思维贫乏、思维破裂。

23.答案: B

解析: 血清铁蛋白是体内储存铁指标,低于12ug/L可作为缺铁的依据,为敏感指标。

24.答案: D

解析: 慢性再生障碍性贫血病人的感染中,以上呼吸道感染常见,其次为牙龈炎、支气管炎、扁桃体炎,而肺炎、败血症等重症感染少见。

25.答案: D

解析: 血小板输注禁忌证是自身免疫介导的免疫性血小板减少性紫癜、血栓性血小板减少性紫癜及肝素引起的血小板减少症。

26.答案: A

解析: 儿童的青枝骨折和成人的无移位骨折可不作特殊治疗。仅用三角巾悬吊患肢3~6周即可开始活动

27.答案: B

解析: 骨关节炎以非药物治疗为主,非药物治疗无效时根据关节疼痛情况选择药物治疗,常用NSAIDs类抗炎药物,对乙酰氨基酚解热镇痛作用与阿司匹林相似、但抗炎作用极弱,不作为治疗骨关节炎的首选用药。(九版内科859页)

28.答案: C

解析: 痛风性关节炎期常有以下特点: 多在午夜或清晨突然起病,关节剧痛;数小时内受累关节出现红、肿、热、痛和功能障碍; 单侧第1跖趾关节最常见; 发作呈自限性,多于2周内自行缓解; 可伴高尿酸血症,但部分急性发作时血尿酸水平正常; 关节液或痛风石中发现尿酸盐结晶; 秋水仙碱可迅速缓解症状; 可伴有发热等。

29.答案: C

解析: 系统性红斑狼疮的心血管损害中,最多见的是心包炎,可为纤维蛋白性心包炎或渗出性心包炎:

30.答案: A

解析: CT平扫表现为肝脏密度普遍低于脾脏,肝/脾 1

31.答案: D

解析: 细菌性肝脓肿: 病情急骤严重,全身脓毒血症状明显,有寒战,高热.脓液多为黄白色脓液,涂片培养

可发现细菌.若无混合感染,涂片或培养无细菌.脓肿较小,常为多发性.

32.答案: D

解析: 腹痛是本病的主要表现和首发症状.腹痛常位于上腹中部,亦可偏左或偏右,呕吐后腹痛不能缓解.吗啡可致Oddi括约肌收缩,增加胰管内压力加重腹痛.暴饮暴食为常见诱因.

33.答案: E

解析: 嵌顿性疝和绞窄性疝是一个病理过程的两个阶段.嵌顿不及时解除,肠壁及其系膜受压可使动脉血流减少最后完全阻断发展成绞窄性疝.

34.答案: E

解析: 对于已确诊或高度怀疑腹内脏器损伤者,处理原则是做好紧急手术前准备,力争早期手术.如合并其他损伤,应权衡轻重缓急,首先处理对生命威胁最大的损伤.防治休克是治疗的重要措施,如已发生休克,应积极采取抗休克治疗,力争在收缩压回升至90mmHg以上后进行手术;对严重出血性休克应在抗休克同时,迅速手术.对疑有内脏损伤者应禁食、输液1使用抗生素,禁用吗啡类药物止痛.已明确诊断者应尽早施行手术,原则上应当边抗休克边手术.

35.答案: D

解析: 肺炎的非典型病原体有军团菌、支原体、衣原体等,常用的抗菌药物包括大环内酯类、四环素类和喹诺酮类.

36.答案: E

解析: 我国结核病疫情仍很严峻,表现在: 高感染率(年感染率为0.72%); 高患病率(367/10万); 高耐药率; 死亡人数多(每年约有13万人死于结核病); 地区患病率差异大西部地区高于东部地区; 中青年患病多(占全部涂片阳性患者的61.6%) .

37.答案: B

解析: 恶性程度从高到低,依次为小细胞肺癌、大细胞肺癌、腺癌、鳞癌、类癌.

38.答案: D

解析: 脉搏持续逐渐加快、血压降低.虽然补充血容量血压仍不稳定;或血压升高后又下降.血红蛋白量、红细胞计数和血细胞比容进行性降低.胸腔积血的Hb和RBC与周围血相接近,且离体后迅速凝固.闭式胸腔引流量每小时超过200ml,持续3小时.必须是持续的,不间断的.由于血液凝固,虽然胸穿或引流均无液体流出,但是X线检查胸腔积液影继续增大

39.答案: C

解析: 神经源性肿瘤—后纵隔脊柱旁肋脊区、单侧多见.畸胎瘤、皮样囊肿—前纵隔.胸腺瘤、胸骨后甲状腺肿

—前上纵隔.淋巴源性肿瘤—中纵隔.

40.答案: D

解析: 高血压治疗性生活方式干预: 减轻体重: 尽量将体重指数(BMI)控制在 $<24\text{kg}/\text{m}^2$ 、减少钠盐摄入($<6\text{g}/\text{d}$)、补充钾盐、减少脂肪摄入、戒烟限酒、增加运动、减轻精神压力.

41.答案: C

解析: 血管紧张素转换酶抑制剂可抑制交感-肾素-血管紧张素-醛固酮系统,扩张外周血管而降压,还可以改善心室重塑,减少纤维化,故尤其适合于高血压伴左心室肥厚的患者(C对、A错).高钾血症(提升血钾)、妊娠妇女(致畸)和双侧肾动脉狭窄病人(扩张出球小动脉、显著降低肾脏滤过压),故以上情况禁用(B、D、E错).血肌酐超过 $265\mu\text{mol}/\text{L}$ 的病人使用时需谨慎,应定期监测血肌酐及血钾水平.

42.答案: B

解析: 变异型心绞痛发病机制为冠状动脉痉挛,治疗首选钙通道阻滞剂.

43.答案: C

解析: 扩张型心肌病超声早期为左心室轻度扩大,后期各心腔均扩大,以左心室扩大为著.室壁运动普遍减弱,心肌收缩功能下降,左心室射血分数显著降低.二尖瓣本身无变化,但由于心腔明显扩大,导致瓣膜在收缩期不能退至瓣环水平而关闭不全.

44.答案: B

解析: 即交通静脉瓣膜功能试验,检测其功能

45.答案: E

解析: 代偿期原有体征加重,发绀明显、颈静脉怒张、肝大且有压痛.而颈静脉搏动增强、充盈、怒张是失代偿期右心衰主要体征,肝颈静脉反流征更具特异性.

46.答案: D

解析: 慢性阻塞性肺疾病并发症包括: 慢性呼吸衰竭、自发性气胸、慢性肺源性心脏病(最终发展为右心功能不全)。

47.答案: D

解析: 支扩多继发于呼吸道感染和支气管阻塞后,反复发作炎症、支气管壁结构破坏,支气管异常持久扩张.诱发因素包括各种病原感染(如麻疹病毒)、原发或继发免疫缺陷、先天性疾病($\alpha 1$ -抗胰蛋白酶缺乏)、先天性软骨结构缺损(软骨缺陷)、气道阻塞等.

48.答案: C

解析: 结核性胸腔积液为渗出液,比重 >1.018 、白细胞常超过 $500 \times 10^6/\text{L}$,胸腔积液/血清LDH比例 >0.6 、蛋白质含量 $>30\text{g}/\text{L}$.ADA在淋巴细胞内含量高,结核性胸膜炎淋巴细胞明显增多,ADA多高于45U/l

49.答案: D

解析: 以往教材以鳞癌多见,新版教材指出,近年来腺癌发病率明显升高,成为了最常见的肺癌病理类型。

A2型题

50.答案: B

解析: 锁骨骨折后局部有肿胀与瘀斑、疼痛,肩关节活动使疼痛加重.病人常用健侧手托住肘部,同时头部向患侧倾斜。

51.答案: E

解析: 骨盆分离和挤压实验阳性、会阴部瘀斑说明是骨盆骨折.疑合并腹腔脏器损伤时可诊断性腹腔穿刺,抽出不凝血液可考虑有内脏损伤。

52.答案: D

解析: 神经根型颈椎病临床上开始多为颈肩痛,短期内加重,并向上肢放射.放射痛范围根据受压神经根不同而表现在相应皮节。皮肤可有麻木、过敏等感觉异常。同时可有上肢肌力下降、手指动作不灵活。脊髓型颈椎病以四肢乏力,行走、持物不稳为最先出现的症状。椎动脉型颈椎病的临床表现有: 眩晕 头痛 视觉障碍 猝倒。

53.答案: B

解析: 临床上食管的分段分为: (1) 颈段: 自食管入口至胸骨柄上沿的胸廓入口处;(2) 胸段: 又分为上、中、下三段.胸上段,自胸廓上口至气管分叉(主动脉弓)平面.胸中段,自气管分叉平面至贲门口全长的上一半.胸下段,自气管分叉平面至贲门口全长的下一半。通常将食管腹段包括在胸下段内。

54.答案: A

解析: 依据题干考虑消化道穿孔,首选检查为立位X线腹部透视,可见膈下新月状游离气体影。

55.答案: B

解析: 肝硬化大量放腹水是肝性脑病发生的诱因。睡眠障碍、扑翼样震颤、脑电图异常是肝性脑病2期的特点(B对)。1期临床表现不明显,可有轻度性格改变和精神异常(A错),3期为昏睡期,昏睡但可唤醒(不选C),也有扑翼样震颤、脑电图异常,4期昏迷期,不能唤醒,无法引出扑翼样震颤(不选D),亚临床肝性脑病仅心理测试或智力测试轻度异常(不选E)。

56.答案: C

解析: 门静脉高压腹腔内血管床静水压增高,组织液回吸收减少而漏入腹腔,低白蛋白血症时血浆胶体渗透压下降,血管内液体漏出,肝脏对醛固酮、抗利尿激素灭能作用减弱,激素水平继发增多,引起水钠潴留.肝淋巴量超过了淋巴循环引流的能力,肝淋巴液生成增多.血管通透性增加为渗出液产生的机制

57.答案: E

解析: 血栓性外痔表现为肛周暗紫色卵圆形肿物,表面皮肤水肿、质硬、急性期触痛压痛明显。

58.答案: A

解析: 患者年轻女性,焦虑时诱发无先兆症状考虑紧张型头痛.紧张型头痛多发于20-40岁、焦虑紧张诱发、无先兆性症状、压迫感紧箍样疼痛、五羟色胺激动剂无效,头痛不影响生活。

59.答案: E

解析: 患者13岁,抽象思维能力、计算力、判断力均较差,言语表达词汇贫乏,IQ 60示智力低下,提示为轻度精神发育迟滞(IQ 50-69)。

60.答案: E

解析: 谵妄状态指患者在意识清晰度降低的同时出现大量的幻觉、错觉,这些幻觉和错觉以形象鲜明的恐怖性幻视和错视为主。

61.答案: D

解析: 患者情绪低落、兴趣减退、精力下降,脑子反应慢,伴有早醒、食欲减退等生物学症状,符合抑郁症的诊断。

62.答案: D

解析: 神经衰弱是以与精神的易兴奋相联系的精神易疲劳、心情紧张、烦恼、易激惹、肌紧张性疼痛及睡眠障碍等为主要表现的一种神经症。

63.答案: B

解析: 患者基础器质性心脏病,出现典型左心功能不全(气短、憋醒、双肺湿啰音)、右心功能不全(下肢水肿、颈静脉怒张、肝大)、心界两侧扩大,提示全心衰。

64.答案: C

解析: 心尖部舒张期隆隆样杂音提示二尖瓣狭窄,常见心律失常为房颤,典型体征为第一心音强弱不等、心律不齐、脉搏短绌.高血压(1)、糖尿病(1),评分2分需要抗凝,首选华法林口服。

65.答案: A

解析: 患者青少年女性,活动后胸闷、气短,3周前曾咳嗽持续发热1周(提示病毒感染史),查体: 心率增快,频发早搏,心尖区可闻见2/6级收缩期杂音,实验室检查: 血肌钙蛋白增高,患者临床表现与及检查与病毒性心肌炎相符,故该患者最可能的诊断是病毒性心肌炎

66.答案: D

解析: 长期腹部不适,油腻饮食后发过右上腹绞痛(胆绞痛),发热、黄疸,考虑急性胆囊炎,上腹部肌紧张、压痛提示病情较重。

67.答案: B

解析: 高位小肠梗阻呕吐发生早而频繁,腹胀不明显。低位小肠梗阻腹胀明显,呕吐晚、次数少,扩张的肠袢在腹中部,"阶梯状"排列。

68.答案: C

解析: 结核性腹膜炎最有价值的检查是腹腔镜活检。适用于腹腔积液较多、诊断困难者。镜下可见腹膜、网膜、内脏表面散在灰白色结节、腹腔内条索状粘连等,组织病理检查有确诊价值。

69.答案: D

解析: 患者肝硬化病史5年,近日出现烦躁、睡眠倒错(昼睡夜醒),首先考虑出现了肝性脑病。氨代谢紊乱引起氨中毒是肝性脑病的重要发病机制,最有意义检查为血氨。

70.答案: E

解析: 患者黄疸、大便变浅、右上腹囊性包块无压痛(肿大胆囊),可诊断胰头癌或壶腹周围癌。

71.答案: A

解析: 焦虑为患者毫无根据地感到担心、紧张和害怕,可用惶惶不可终日来形容。患者虽然意识到这种担心没有依据,但没有办法克服这种情绪

72.答案: C

解析: 患者青年女性,突发剧烈头痛、呕吐,躁动,脑膜刺激征阳性,头颅CT示侧裂池、环池内高密度影,提示为自发性蛛网膜下腔出血(选C)。硬脑膜下血肿为脑外伤后持续性昏迷,CT检查呈脑表面新月形高密度影(不选A)。脑积水表线为头痛、呕吐、视力模糊等,CT检查见脑室扩大(不选B)。脑膜炎主要表现为发热、头痛、烦躁等,早期CT上多无阳性表现,不会出现高密度影(不选D)。脑炎多有高热和全身不适等表现,CT上可见局灶性低密度灶(不选E)。

73.答案: B

解析: 遗忘综合征又称科萨科夫综合征,主要表现为记忆障碍、虚构、定向障碍三大特征,患者还可能有幻觉、夜间澹妄等表现。以记忆障碍为突出的症状,特别是近记忆力障碍,伴虚构、错构和定向障碍。无意识障碍智能相对完好。常见于慢性酒精中毒、感染、脑外伤所致精神障碍及其他脑器质性精神障碍。

74.答案: C

解析: 精神分裂症单纯型多为青少年起病,病情进展缓慢、持续。以阴性症状为主,表现为逐渐加重的孤僻离群,被动退缩,生活懒散,对工作学习的兴趣日益减少,缺乏进取心,本能欲望不足。情感日益淡漠,冷淡亲友对情绪刺激缺乏相应的反应。

75.答案: C

解析: 协调性精神运动性兴奋时,患者动作和行为的增

加与思维、情感活动协调一致,并且和环境协调一致。患者的动作和行为是有目的的,可理解的。多见于情感性精神障碍躁狂发作。

76.答案: C

解析: 甲状腺癌临床表现,甲状腺发现肿块,质地硬,不光滑,不随吞咽活动。晚期癌肿可以出现压迫症状:气管受压时会出现咳嗽、气促;喉返神经受累时会出现构音障碍;食管受压时会有吞咽困难或疼痛;交感神经受压引起Horner综合征;侵犯颈丛出现耳、枕、肩等处疼痛,局部淋巴结及远处器官转移等表现。

77.答案: A

解析: 反复剑突下疼痛3年,呕吐10天。应诊断为十二指肠球部溃疡并幽门梗阻,易并发低钾低氯性碱中毒。

78.答案: D

解析: 本例患者有贫血表现,外周血涂片见红细胞中心淡染区扩大,可考虑为缺铁性贫血。腹部隐痛,应警惕消化道肿瘤所致慢性失血,因此首选大便潜血试验。

79.答案: E

解析: 糖皮质激素是治疗温抗体型AIHA的首选药物,有效率80%以上。若推荐用量治疗4周末达到预期,再考虑二线药物治疗。

80.答案: A

解析: 患者青年女性,病程较短,有发热及皮肤出血表现,伴胸骨压痛,血象见三系减少,且见到原始和幼稚细胞,可诊断为急性白血病;该患者同时伴有肝脾、淋巴结肿大,该征象以ALL较多见,故首先考虑诊断急淋白血病。

81.答案: E

解析: 患者临床表现以贫血为主,伴出血,外周血三系血细胞均减少,骨髓增生活跃,骨髓原始细胞 $<20\%$,提示骨髓增生异常综合征可能性大。MDS患者骨髓出现病态性造血,外周血血细胞减少,主要表现为贫血,常伴有感染或(和)出血,部分患者最后发展成为急性白血病。

82.答案: D

解析: 凡一次失血 $<500\text{ml}$ 者,机体自身可代偿,不需额外补血容量;当失血量达总血容量的 $10\%—20\%$ ($500—1000\text{ml}$),输入适量晶体液、胶体液或少量血浆代用品;当失血量达总血容量的 20% (1000ml)时,除输入晶体液或胶体液补充血容量外,还应适当输入浓缩红细胞。该患者失血 800ml ,输入适量晶体液或胶体液,晶体液代表是生理盐水,胶体液代表是低分子右旋糖酐

A3型题

83-86.答案: B DC E

角解析:

83. 患关节痛伴晨僵,且有皮下结节(提示类风湿结节),同时类风湿因子阳性,首先考虑为类风湿性关节炎。

84. 类风湿关节炎诊断上抗CCP抗体(抗环瓜氨酸肽)及X线有助于诊断。抗CCP抗体敏感性和特异性均很高可在疾病早期出现,与预后相关。

85. 类风湿性关节炎的基本病理变化是关节滑膜的慢性炎症。急性期滑膜炎表现为渗出和细胞浸润。

86. 类风湿性关节炎确诊后应早期使用DMARDs药物延缓和控制疾病进展,首选甲氨蝶呤,但不具备明显镇痛、抗炎作用,缓解关节炎症状常需联合NSAIDs,可选用阿司匹林。

87-89.答案: C C E

解析:

87. 小脑出血多表现为突然发生的头晕、眩晕、头痛、剧烈恶心呕吐,伴意识障碍,查体可见眼震、小脑性共济失调、颈项强直等。该患者活动时起病、头痛、眩晕、行走不稳、指鼻不稳(提示共济失调),血压升高、恶心呕吐提示颅内压增高,考虑最可能是小脑出血。

88. 颅脑CT扫描是诊断颅内出血的首选方法,可清楚显示出血部位、出血量大小、血肿形态、是否破入脑室以及血肿周围有无低密度血肿带和占位效应

89. 脑出血可使颅内压增高,并致脑疝形成,是影响脑出血死亡率及功能恢复的主要因素,积极控制脑水肿、降低颅内压是脑出血急性期治疗的重要环节。

90-92.答案: A E E

解析:

90. 静止性震颤、肌强直(铅管样、齿轮样)、运动迟缓(随意运动减少、面具脸)、姿势步态障碍(慌张步态),为帕金森的常见症状,该患者考虑最可能是帕金森病。

91. 帕金森患者的黑质多巴胺能神经元显著变性丢失,黑质-纹状体多巴胺能通路变性,纹状体多巴胺递质水平显著降低,出现相应临床症状。

92. 老年前(<65岁)、不伴智能减退的患者,应尽量推迟应用左旋多巴,早应用会诱发异动症。目前研究提示可小剂量应用,并不明显增加异动症产生。老年(65岁)患者或伴智能减退首选复方左旋多巴。

93-95.答案: E D A

角解析:

93. 老年患者,既往胃病,消瘦、贫血貌,黑便提示上消化道出血,警惕恶变可能,消化系统疾病优先选内镜。

94. 根据患者为老年男性,主要表现为黑便、消瘦、贫血等,最可能的诊断为胃癌

95. 胃癌首选胃癌根治术。手术是胃癌的主要治疗手段,也是目前能治愈胃癌的唯一方法。

96-98.答案: D E A

解析:

96. 老年男性,呕血3小时后,根据脉搏、血压及意识状态,可判断出现休克状态,表明是上消化道大出血。结合黄疸、肝脾大、肝质地硬、腹壁静脉曲张等体征,提示肝功能失代偿、门静脉高压,考虑肝硬化所致,常见出血原因为胃底曲张静脉破裂。

97. 患者一般状况较差,选择B超方便易行,可以显示腹水、门静脉扩张。多普勒超声可以显示血管开放状况,测定血流量。

98. 一般药物和内科治疗为主,无效后再采取手术。患者黄疸和腹水,肝功能差不宜手术,出血急性期手术病死率高。

99-101.答案: A C D

解析: 患者有胆石病史,进食油腻食物后腹痛,向右肩放射(提示肝胆疾病)。恶心呕吐,Murphy征可疑阳性,提示胆结石合并胆囊炎急性发作。急性胆囊炎B超可见胆囊增大,囊壁增厚双边征,是急性胆囊炎的首选诊断方法。混合性胆囊结石能在X线下显影。胆囊结石反复胆囊炎发作首选考虑手术切除治疗。

102-104.答案: B C A

角解析:

102. 脊柱结核表现为起病缓慢、低热、盗汗,疼痛是最先出现的症状;病变部位有压痛及叩痛;活动受限和畸形:腰椎病变可有拾物试验阳性(腰僵直),可伴有脊柱畸形。寒性脓肿是少数患者就医的最早体征。拾物试验阳性:病人从地上拾物时,不能弯腰,需挺腰屈膝屈髋下蹲才能取物,称拾物试验阳性。

103. MRI对脊柱结核有早期诊断价值,是脊柱结核必不可少的检查方法。

注意: 疑诊结核的患者一般不做活检,一般首先进行经验性的抗结核治疗,若进行活检穿刺,可能导致穿刺点或刀口不愈合,容易造成病情播散。

104. 大多数腰椎结核可药物治疗,抗结核治疗为主。手术适应证主要有: 诊断不明确需行组织学检查; 结核病灶压迫脊髓出现神经损伤需行减压; 脓肿和窦道形成; 需要矫形的晚期结核引起的脊柱畸形。

105-106.答案: B C

角解析:

105. 骨巨细胞瘤为交界性肿瘤,好发年龄20~40岁,主要症状为疼痛和肿胀;典型X线表现为呈肥皂泡样改变。

106. 骨巨细胞瘤以手术治疗为主,采用刮除灭活植骨术。

107-110.答案: E B E D

角解析:

107. 患者器质性心脏病,活动后胸闷气短(劳力性呼吸困难),发展至端坐呼吸、夜间阵发性呼吸困难,肺底

湿啰音,为典型左心衰症状体征。

108.洋地黄增加心肌收缩力、氨茶碱解除支气管痉挛、硝酸酯类扩张小静脉降低回心血量、呋塞米快速利尿,均为可选择的药物治疗。心衰急性期不宜选用受体拮抗剂,待病情平稳后小剂量起始、逐步增量维持。

109.急性心肌梗死时心力衰竭采用Killip分级.该患者应采用NYHA分级,患者夜间休息时即发作、端坐呼吸,为NYHA 级特点。

110.目前一般主张血压控制目标值至少<140/90mmHg.糖尿病、慢性肾脏病、心力衰竭、病情稳定的冠心病患者,血压控制目标值<130/80mmHg.

11-115.答案: BD C B D

解析:

11.患者前壁心肌梗死,对应前壁的心电图导联为V3~V5.

112.患者胸痛8小时,肌钙蛋白、CK-MB可于发病后4小时开始升高,特异性、敏感性较高。

113.急性心肌梗死患者一旦发现室性期前收缩或室速,应立即用利多卡因静脉注射。

14.心肌梗死所致休克为心源性休克,可有周围血管收缩障碍或血容量不足等因素存在,予补充血容量、升压药、血管扩张剂、主动脉内球囊反搏术等。利尿剂可导致血容量进一步下降,不宜选用。

115.心肌梗死后综合征常于心梗后数周至数月发生,常表现为心包炎、胸膜炎或肺炎,伴发热等。本例心梗后4周出现心包摩擦音、肺部湿啰音、为典型的心肌梗死后综合征。

116-118.答案: DC E

解析:

16.慢性粒细胞白血病最典型和突出的症状为进行性脾肿大或巨脾.Ph染色体阳性,显带分析为t(9;22)(q34;q11);或者BCR/ABL融合基因(编码:P210)阳性。

117.慢性粒细胞白血病9号染色体长臂上c-abl原癌基因易位至22号染色体长臂的断裂点簇集区(BCR)形成BCR/ABL融合基因。

18.伊马替尼是目前治疗该病的首选化疗药物;羟基脲为当前慢性期获得血液学缓解有效的化疗药物;异基因造血干细胞移植是唯一可治愈CML的方法

119-120.答案: AD

解析:患者腹部术后,并发高热、腹膜刺激征,可诊断为继发性腹膜炎,该病白细胞增高显著。腹部手术中腹腔污染,出现发热、寒战感染症状,伴恶心、腹胀、全腹压痛,考虑继发性腹膜炎,一般为混合感染,多为大肠埃希菌。

121-122.答案: DD

解析:中年男性,饮酒后腹痛、呕吐,伴发热、休克,腹膜炎体征(+),且胰腺炎者脐周皮肤青紫(Cullen征)提示重症胰腺炎。患者保守治疗无效,休克,应该首先纠正休克,为手术创造条件,然后急诊手术去除病因。

B型题

123-125.答案: DB B

解析:普萘洛尔可以阻断甲状腺激素对心脏的兴奋作用,阻断外周组织T4向T3的转化,主要在ATD治疗初期使用,可较快控制甲亢的临床症状,但普萘洛尔禁用于有支气管哮喘。有两种情况优先选择PTU,妊娠T1期(1~3个月)甲亢和甲状腺危象.因为PTU致畸的危险小于MMI。

126-129.答案: CD A B

解析:-葡萄糖苷酶抑制剂(波糖类):延缓碳水化合物的吸收,用于降低餐后高血糖,适用于餐后高血糖为主要表现的患者。噻唑烷二酮类药物:常用药物有罗格列酮、吡格列酮,主要作用于过氧化物酶增殖体活化因子受体(PPAR)它是胰岛素的增敏剂.使组织对胰岛素的敏感性增加,有效地改善胰岛素抵抗.适用于以胰岛素抵抗为主的2型糖尿病患者。磺脲类药物(列格类):它的作用是促进胰岛素分泌.其降血糖作用有赖于尚存在一定数量有功能的胰岛细胞组织。磺脲类药物是非肥胖的2型糖尿病的第一线药物。双胍类药物:双胍类药物的作用机制--主要通过减少肝脏葡萄糖的输出,增加了对葡萄糖的利用,改善糖代谢,抑制分解,尤其适用于肥胖或超重的2型糖尿病患者.肥胖或超重的型糖尿病的第一线药物。

130-133.答案: B D B C

解析:受体阻滞剂可阻断心肌 β_1 受体,使心率减慢,禁用于高血压合并心动过缓的患者,也禁用于支气管哮喘的患者。合并糖尿病、尿蛋白阳性的高血压患者降压治疗首选ACEI或ARB。老年收缩期高血压患者降压治疗宜首选长效二氢吡啶类钙通道阻滞剂,利尿药等。

134-137.答案: B AE C

解析:

134.肛裂:疼痛、便秘和出血:排便时肛管烧灼样或刀割样疼痛,疼痛多剧烈,有典型的周期性;可形成特疼痛便秘恶性循环;常在粪便表面或便纸上见到少量血迹,或滴鲜血。

135.痔便血量多而鲜红

136.血栓性外痔突出了疼痛的特点,外痔出现,大便可能有污血,选择E。

137.直肠癌的便血是因癌组织溃烂引起的,便血多污秽并带有腥臭味儿.若癌肿较大,导致肠腔狭窄,可致大

便费力并且大便呈细条状,带有棱角。

138-139.答案: BC

解析:

138.胃溃疡发生大出血经内科治疗无效时需要行胃大部切除术。三腔两囊管压迫一般用于胃底食管静脉曲张破裂导致的大出血

139.应激性溃疡: 应激性溃疡是指病人在遭受各类重伤(包括大手术)、重病和其他应激情况下,出现胃、十二指肠黏膜的急性病变,主要表现为胃、十二指肠黏膜的糜烂、浅溃疡、渗血等。H₂受体拮抗剂: 用于因消化性溃疡、急性应激性溃疡、出血性胃炎引起的上消化道出血。可静脉注射H₂受体拮抗剂(甲氰咪胍)抑制胃酸分泌及用抗酸药(镁乳或氢氧化铝)通过胃管间隔打入洗胃,中和胃酸。甲氰咪胍属于H₂受体拮抗剂。所以此题选C。

140-141.答案: BA

解析: 硬脑膜外血肿主要源于脑膜中动脉和静脉窦破裂以及颅骨骨折出血,最常见的出血来源是脑膜中动脉。

硬膜下血肿出血主要是因为脑皮质血管破裂。单纯型硬脑膜下血肿是大脑表面桥静脉或静脉窦本身撕裂、范围广、不伴有脑挫裂伤。

142-143.答案: CB

解析: 部分运动性发作病灶多在对侧中央前回运动区,如杰克逊癫痫。复杂部分性发作也称精神运动性发作,

病灶多在颞叶。

144-146.答案: EBC

解析: 伸直型肱骨髁上骨折由于近折端向前下移位,极易压迫肱动脉或刺破肱动脉。可导致前臂骨筋膜室综合征,若不及时处理可发生缺血性肌挛缩。肱骨干中下1/3段后侧有桡神经沟,肱骨干骨折后容易损伤桡神经,可出现垂腕,各手指掌指关节不能背伸,拇指不能伸,前臂旋后障碍,手背桡侧皮肤感觉减退或消失。

伸直型骨折(Colles骨折): 多为腕关节处于背伸位,手掌着地、前臂旋前时受伤。X线拍片可见骨折远端向桡、背侧移位,近端向掌侧移位。因远折端向背侧移位,侧面看呈"银叉"畸形。

147-148.答案: DE

解析: 骨肉瘤的X线见Codman三角、日光射线征、骨膜反应。骨囊肿X线的典型特征: 干骺端圆形或椭圆形界限清楚的溶骨性病灶,骨皮质有不同程度的膨胀变薄,单房或多房性。尤文肉瘤的X线呈葱皮现象。

149-150.答案: CB

解析: Auer小体见于急性非淋巴细胞白血病;中性粒细胞碱性磷酸酶积分增高见于类白血病细胞;慢性粒细胞性白血病90%以上患者白血病细胞中有Ph染色体;糖原(PAS)反应阳性见于急性淋巴细胞白血病;M5型非特异性酯酶染色阳性,可被NaF抑制。

第二单元参考答案

A1型题

1.答案: C

解析: 子宫峡部在非孕期长约11cm(C对);子宫峡部既不属于宫体也不属于宫颈(A错);子宫峡部下端为组织学内口,上端为解剖学内口(B错);妊娠期子宫峡部逐渐伸展变长、变软(D错);妊娠末期子宫峡部可达7~10cm,形成子宫下段,成为软产道一部分(E错)。

2.答案: A

解析: DNA分子双链间形成氢键,使两条链的碱基相互配对,从而起到稳定螺旋的作用(A对);核苷酸或脱氧核苷酸通过3,5-磷酸二酯键的连接形成多聚核苷酸(B错);在蛋白质分子中,从N-端至C-端的氨基酸排列顺序称为蛋白质的一级结构,肽键是其基本结构键(C错);三级结构中多肽链的盘曲方式由氨基酸残基的排列顺序决定,其形成和稳定主要依靠疏水键、盐键、氢键和范德华力(D错);糖苷键链接戊糖和碱基(E错)。

3.答案: D

解析: 急性肾小球病变时,毛细血管网通透性增加、滤过功能障碍,红细胞滤出,形成红细胞管型(D对)。上皮细胞管型见于肾小管坏死(A错)。白细胞管型提示肾脏感染性病变,多见于急慢性肾盂肾炎(B错)。肾实质性病变伴有肾单位瘀滞时可出现颗粒管型(C错)。脂肪管型见于肾小管损伤、肾小管上皮细胞脂肪变性(E错)。

4.答案: A

解析: 疖只累及单个毛囊和周围组织,一般不需要用抗生素(A对),痈是多个相邻毛囊及其周围组织同时发生的急性化脓性炎症,或由多个相邻疖融合而成。痈和出现发热、头痛、全身不适等症状的疖,可选用青霉素类或头孢菌素类抗菌药物(B错),丹毒病变蔓延较快常累及引流区淋巴结,局部很少有组织坏死或化脓,但全身炎症反应明显,易治愈但常有复发,全身应用抗菌药物,如静脉滴注青霉素、头孢菌素类敏感抗生素(C错),急性化脓性腱鞘炎早期治疗与脓性指头炎相同,

临床医师资格笔试各单元考试科目及分值

西医执业医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	基础100、少部分其他临床部分
第二单元	循环45、泌尿35、血液25、运动20、内分泌20、风湿5
第三单元	消化80、呼吸40、其他15、传染15
第四单元	妇产70、儿科50、精神30

西医助理医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	消化40、循环23、精神22、呼吸20、 运动15、血液13、内分泌12、风湿5
第二单元	基础60、妇产30、儿科25、泌尿15、其他10、传染10

而脓性指头炎初期即给予敏感抗生素(D错) , ,气性坏疽发展迅速,病情严重,一经诊断,立即开始治疗,全身应用抗生素.(E 错)

5.答案: C

解析: 围生期(围产期) 国内采用定义是指胎龄满28周(即: 胎儿体重不少于100g或身长不低于35cm) 至出生后7足天(选C) .这段时间小儿的发病率和死亡率较高,故围产期死亡率是衡量产科和新生儿科质量的重要标志.

6.答案: C

解析: 出生时脊柱无弯曲,仅呈轻微后凸.3个月左右抬头动作的出现使颈椎前凸(AB错);6个月后能坐,出现胸椎后凸(C对);1岁左右开始行走,出现腰椎前凸.这样的脊椎自然弯曲至6~7岁才为韧带所固定.

7.答案: C

解析: 疱疹性咽峡炎病原体为柯萨奇病毒A组(C对) .流感病毒和副流感病毒为流行性感病原体(AB错) .单纯疱疹病毒可引起病毒性角膜结膜炎、脑炎(D错) .腺病毒3,7型为咽结膜热病原体(E 错) .

8.答案: B

解析: 由于静息电位是细胞膜两侧离子跨膜扩散的结果,因此膜对哪一种离子的通透性越高,则该离子的跨膜扩散对静息电位的影响就越大.事实上,在静息时细胞膜对K⁺通透性大约是Na⁺的10-100倍,因此静息电位非常接近K⁺的平衡电位.(B对、A错) 钠平衡电位接近于动作电位.细胞膜的静息电位是根据膜对K⁺、Na⁺的通透性将K⁺平衡电位和Na⁺平衡电位赋予一定权重后的代数和,并非直接代数和(CD错)

9.答案: A

解析: 底物足够时酶浓度对酶促反应速率的影响呈直线关系(A对) .温度、pH对酶促反应速率的影响呈双向性(C、D错) ,辅酶、辅基(金属离子) 合称辅因子主要决定酶促反应类型(B、E错)

10.答案: C

解析: 生酮氨基酸包括亮氨酸、赖氨酸;生酮兼生糖氨基酸包括异亮氨酸、苯丙氨酸、酪氨酸、苏氨酸、色氨酸(C正确,余项错) .

11.答案: C

解析: 由于细动脉持续痉挛,内膜通透性增高,管腔内血浆蛋白渗入内膜沉积于管壁,在内皮细胞下凝固成无结构的均匀红染物质,称为玻璃样变.

12.答案: E

解析: 阿托品为对症处理急性有机磷酸酯类中毒的特异性、高效能药物,能迅速对抗体内 ACh的M样作用,表现为松弛平滑肌、抑制多种腺体分泌、加快心率和扩大

瞳孔等,减轻或消除有机磷酸酯类中毒引起的恶心、呕吐、腹痛、大小便失禁、流涎、支气管分泌增多、呼吸困难、出汗、瞳孔缩小、心率减慢和血压下降等症状.而骨骼肌震颤是由于骨骼肌运动终板NM受体激动引起的,故阿托品对该症状无效.

:13.答案: A

解析: 注意是心理活动或意识对一定对象的指向和集中.注意的主要作用是对客观对象的选择和保持,使人能清晰地认识事物并能保证持续地进行某种活动至完成.

14.答案: E

解析: 心理冲突是相互对立或排斥的目的、愿望、动机或反应倾向同时出现时引起的一种矛盾的心理状态.心理冲突的基本类型包括双趋冲突、双避冲突、趋避冲突和多重趋避冲突.

15.答案: B

解析: 心理治疗的基本原则有: 心理治疗的基本原则有: 真诚原则、保密原则、中立原则、回避原则.

16.答案: A

解析: 镜下血尿是指尿液离心后沉渣在显微镜下检查红细胞>3个/高倍视野.肉眼血尿: 1000ml尿液所含血量超过 1ml,尿外观变为尿色加深、尿色发红或呈洗肉水样.

17.答案: A

解析: 感染是肾病综合征病人最常见的并发症,与蛋白丢失营养不良、免疫功能紊乱、糖皮质激素治疗免疫抑制等因素有关.常见感染部位是呼吸道、泌尿道、皮肤.感染也是导致肾病综合征复发和疗效不佳的主要原因.

18.答案: E

解析: 胎盘功能包括气体交换、营养物质供应、排出胎儿代谢产物、分泌激素、防御功能以及合成功能等,不包括造血功能.

19.答案: A

解析: 病因: 输卵管炎症,是输卵管妊娠的主要病因.输卵管手术史: 绝育术、输卵管粘连分离术及成形术.

输卵管发育不良或功能异常: 输卵管过长、肌层发育差、黏膜纤毛缺乏、憩室或有副伞等. 辅助生殖技术: 近年来随着辅助生育技术的应用,使输卵管妊娠的发生率增加. 避孕失败 其他: 子宫肌瘤、卵巢肿瘤、子宫内膜异位症.

20.答案: A

解析: 子宫颈原始鳞柱交界和生理性鳞柱交界之间所形成的区域称移行带区,为宫颈癌好发部位.该部位未成熟的化生鳞状上皮代谢活跃,在HPV等因素作用下,易形成上皮内癌变,继续发展形成浸润癌.

21.答案: C

解析: 头、面、颈部在术后4~5天拆线,下腹及会阴部6~7天,上腹部、背部和臀部7~9天,四肢10~12天,减张缝线14天拆除。

22.答案: D

解析: 腹胀、腹泻: 发生率3%—5%。与输入速度及溶液浓度有关,与溶液的渗透压也有关,输注太快是引起症状的主要原因,故应强调缓慢输入.因渗透压过高所致的症状,可酌情给予阿片酞等药物以减慢肠蠕动。

23.答案: D

解析: 妊娠期感染首选阿奇霉素, 0g顿服;或阿莫西林500g,每日3次,口服7日.孕妇不推荐使用红霉素

24.答案: A

解析: 真菌是一大类真核细胞型微生物。细胞核高度分化,有核膜核仁,胞浆内有完整的细胞器(A选)。原核细胞型微生物的原始核呈环状裸DNA团块结构,无核膜核仁,细胞器很不完善,只有核糖体(B、C、E不选)。病毒属非细胞型微生物,无典型的细胞结构(D不选)。

25.答案: B

解析: 又称化脓性脑膜炎。早期新生儿: 大肠埃希菌(早产儿常见)、B族链球菌(足月儿常见)。 < 3个月婴儿: 革兰氏阴性杆菌(大肠埃希菌、铜绿)、金黄色葡萄球菌。3个月-3岁: 流感嗜血杆菌、肺炎链球菌、脑膜炎双球菌。学龄前及学龄期: 脑膜炎双球菌、肺炎链球菌、流感嗜血杆菌。

26.答案: B

解析: 小儿出生时以中性粒细胞为主,随着白细胞总数的下降,中性粒细胞比例也相应下降,生后4~6天时两者比例约相等,至1~2岁时淋巴细胞所占比例高于中性粒细胞,之后中性粒细胞比例逐渐上升,至4~6岁时两者再次相等,7岁后白细胞分类与成人相似(双五交叉、5天5岁)。

27.答案: C

解析: 全身皮肤弥漫性充血发红,其间广泛存在密集而均匀的红色细小丘疹,呈鸡皮样,触之砂纸感.面部潮红无皮疹,口唇周围发白,形成口周苍白圈.皮肤皱褶处如腋窝、肘窝及腹股沟等处,皮疹密集,其间有出血点,形成明显的横纹线,称为帕氏线.疹退1周后开始出现面部躯干糠屑样脱皮。

28.答案: C

解析: 窒息性气体包括一氧化碳、氢氰酸、硫化氢和甲烷等。

29.答案: D

解析: 卫生服务组织主要是指公共卫生体系,其含义是指为实现公共卫生使命所组成的政府机构和社会组织。主要包括: 各级政府的公共卫生机构、医疗保健服务提

供系统、社区、企事业单位、大众媒体和学术研究机构。不包括医疗保险公司。

30.答案: D

解析: 《医疗机构管理条例》第三十一条规定: "医疗机构对危重病人应当立即抢救。对限于设备或者技术条件不能诊治的病人,应当及时转诊。"

31.答案: B

解析: 《精神卫生法》第三十六条: 诊断结论表明需要住院治疗的精神障碍患者,本人没有能力办理住院手续的,由其监护人办理住院手续。

32.答案: E

解析: 医疗契约又称医疗合同,是指平等主体的患者与医疗机构之间设立、变更、终止民事权利与义务关系的协议.从伦理上说,医患关系是一种信托关系.医患信托关系是医务人员和医疗机构受患者的信任和委托,保障患者在诊治、护理过程中的健康利益不受损害并有所促进的一种关系.因此,医患关系是以诚信为基础的具有契约性质的信托关系。

33.答案: C

解析: 卫生服务公平性是根据人各自的卫生需要不同,都有同等机会享受到相对应的基本的预防和(或)医疗和(或)保健和(或)康复的原则和属性。

34.答案: A

解析: 前列腺增生,常称作良性前列腺增生(BPH)是中老年男性常见疾病之一,随全球人口老年化发病日渐增多.前列腺增生的发病率随年龄递增,但有增生病变时不一定有临床症状,多数患者随着年龄的增长,排尿困难等症状随之增加.良性前列腺增生是导致老年男性发生尿潴留最常见的病因。

35.答案: B

解析: 足月新生儿的原始反射包括觅食反射、握持反射、拥抱反射、吸吮反射等。不包括腹壁反射。

36.答案: D

解析: 腹部受伤内脏脱出后忌立即复位: 脱出的内脏须经医生彻底消毒处理后再复位。防止感染造成严重后果。故本题选D。

37.答案: C

解析: 子宫收缩乏力是指宫缩的极性,对称性和节律性正常,但宫缩弱而无力,持续时间短,间歇时间长或不规则.使胎先露对子宫下段及宫颈口压迫无力,即不足以使宫颈口以正常的速度扩张,造成产程延长或停滞,而导致母儿出现一系列并发症。本病在胎位不正,头盆不称及多次妊娠、双胎、羊水过多等子宫局部因素者发病率较高,同时也见于精神紧张者如能及时正确的处理孕期及临产过程,则可减少子宫收缩乏力的发生.有急

产史说明产力过强,故本题选C.

38.答案: E

解析: 子宫颈鳞状上皮内病变(SIL),既往称为子宫颈上皮内癌变,SIL和子宫颈癌与人乳头瘤病毒(HPV)感染、多个性伴侣、吸烟、性生活过早(小于16岁)、性传播疾病、经济情况低下、口服避孕药和免疫抑制等因素有关。(九版妇产科)

39.答案: D

解析: 尿路感染又称泌尿系统感染,是尿路上皮对细菌侵入导致的炎症反应,通常伴随有菌尿和脓尿.主要致病菌是大肠杆菌。最常见的感染途径是上行感染。

40.答案: D

解析: 医患关系三种模式包括主动-被动型、指导-合作型、共同参与型.主动-被动型适用于某些特殊病人,如意识严重障碍的病人、婴幼儿病人、危重或休克病人、智力严重低下病人及某些精神疾病病人。指导-合作型适用于急性病人的医疗过程。共同参与型适用于慢性疾病且具有一定知识的病人(D对,AC错)。被动-主动型,合作-指导型不属于医患关系模式(BE错)。

41.答案: E

解析: 肺、肠等具有双重血液循环的器官梗死后易发生出血。

42.答案: C

解析: 胸腔积液常见病因: 胸膜毛细血管内静水压增高,如充血性心力衰竭、缩窄性心包炎、血容量增加、上腔静脉或奇静脉受阻。胸膜通透性增加,如胸膜炎(肺结核、肺炎)、风湿性疾病(SLE、类风湿性关节炎)等。胸膜毛细血管内胶体渗透压降低,如肾病综合征、低蛋白血症、肝硬化等。(第九版内科)

43.答案: B

解析: 因皮肤外伤感染、疔、痈、中耳炎或骨髓炎所致的脓毒症,经血行传播到肺,形成肺脓肿,致病菌以金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌及链球菌常见。(第九版内科学)

44.答案: B

解析: 均数的抽样误差从同一总体中随机抽取若干个观察单位数相等的样本,由于抽样引起样本均数与总体均数及样本均数之间的差异称作均数的抽样误差,其大小可用均数的标准差描述。抽样误差在抽样研究中不可避免.标准误越大,均数的抽样误差就越大,说明样本均数与总体均数的差异越大。

45.答案: E

解析: 浓硫酸中毒禁忌洗胃。洗胃禁忌症: 惊厥、昏迷病人;吞服强酸、强碱;食管静脉曲张

46.答案: E

解析: 术后24小时内发热,常见为非感染性发热,但表现为高热时,如能除外输血反应,多考虑感染因素.术后3~6日的发热,,最有可能的原因是感染

47.答案: B

解析: 小儿生后2~3个月时红细胞数降至 $3.0 \times 10^{12}/L$ 左右,血红蛋白量降至100g/L左右出现轻度贫血,称为"生理性贫血"。"生理性贫血"呈自限性,3个月以后,红细胞数和血红蛋白量又缓慢增加,至12岁时达成人水平。

48.答案: B

解析: 苯丙酮尿症(PKU)是苯丙氨酸代谢途径中肝内苯丙氨酸羟化酶缺乏所致的氨基酸代谢病,患儿尿液中排出大量苯丙酮酸,是氨基酸代谢障碍中较常见的一种,属常染色体隐性遗传病。

49.答案: B

解析: 21-三体综合征属常染色体畸变,是染色体病中最常见的一种。按染色体核型分析可分为三型: 标准型、易位型(D/G易位、G/G易位)和嵌合体型.标准型最多见,核型为47,XX(或XY)+21.D/G易位最常见的核型为46,XX(或XY),-14,+t(14q21q)。G/G易位核型为46,XX(或XY),-21,+t(21q21q);或46,XX(或XY),-22,+t(21q22q)。

50.答案: E

解析: 生长所需组织生长合成消耗能量为儿童特有,生长所需能量与儿童生长的速度呈正比,随年龄增长逐渐减少。

51.答案: B

解析: 月经干净后3~7日无性交。人工流产后可立即放置.产后42日恶露已净,会阴切口已愈合,子宫恢复正常后放置。含孕激素IUD在月经第4~7日放置。自然流产于转经后放置,药物流产2次正常月经后放置.哺乳期放置应先排除早孕。性交后5日内放置为紧急避孕的方法之一。

52.答案: B

解析: 胎儿宫内死亡, DIC, 失血性休克, 急性肾衰竭, 羊水栓塞。

53.答案: C

解析: 主动-被动模式在当代主要适用于急症抢救治疗的情况,比如患者受重伤或意识丧失而难于表述主观意识。

54.答案: C

解析: 自我意识是指个体对自身有反观和反省的能力.幼儿期(2—4岁)的儿童有机会看到镜子里的自己,开始了解自己,开始"我要..."

55.答案: D

解析: 卫生服务需求是从经济和价值观念出发,在一定时期内、一定价格水平上人们愿意而且有能力消费的卫生服务量。分为两类: 由需要转化而来的需求和没有需要的需求。

56.答案: E

解析: 掌握手术指征,动机纯正是手术前治疗的伦理要求。以健康、稳定的情绪影响患者是心理诊治的伦理要求(选C)。对症下药,剂量安全是药物治疗对医生的道德要求。

57.答案: E

解析: 医师在执业活动中履行下列义务: 遵守法律法规,遵守技术规范; 树立敬业精神,遵守职业道德,履行医师职责,尽职尽责为患者服务; 关心、爱护、尊重患者,保护患者的隐私; 努力钻研业务,更新知识,提高专业技术水平; 宣传卫生保健知识对患者进行健康教育。

58.答案: C

解析: 子宫杂音为血液流过扩大的子宫血管时出现的吹风样低音响,腹主动脉音为咚咚样强音响,两种杂音均与孕妇脉搏数一致。脐带杂音为与胎心率一致的吹风样低音响,改变体位后可消失。若持续存在脐带杂音,应注意有无脐带缠绕的可能。

59.答案: E

解析: 晚期减速: 胎心率减速在宫缩高峰后出现,是胎盘功能不良、胎儿缺氧的表现。

60.答案: A

解析: 人工流产吸宫术适用于妊娠10周以内要求终止妊娠而无禁忌证妇女。生殖道炎症、各种疾病的急性期、全身情况不良、不能耐受手术、术前2次体温超过37.5,均为手术禁忌。

A2型题

61.答案: D

解析: 体格检查提示宫口开大,宫颈扩张,属于分娩的表现,结合患者妊娠28周(满28周不满37周),诊断为先兆早产,故本题选D。流产是指妊娠周数在28周内出现腹痛+阴道流血,该患者妊娠周数是28周以上故不考虑流产。早产临产是指规律宫缩伴有宫颈的进行性改变;宫颈扩张达1cm以上;宫颈展平 80%。

62.答案: E

解析: 记忆如题眼出现皮肤细腻、贯通掌手直接选21-三体综合征。智力低下+皮肤细腻 21-三体综合征。21-三体综合征的诊断依靠染色体核型分析

63.答案: B

解析: 不规则阴道出血是子宫内膜癌的主要症状,常为少量至中等量的出血。在年轻女性或围绝经期妇女常误

认为是月经不调而被忽视。在绝经后女性多表现为持续或间断性阴道出血。有些患者仅表现为绝经后少量阴道血性分泌物。晚期患者在出血中可能混有烂肉样组织。分段诊刮是确诊子宫内膜癌最常用、最有价值的方法。不仅可以明确是否为癌,子宫内膜癌是否累及宫颈管,还可鉴别子宫内膜癌和子宫颈腺癌,从而指导临床治疗。对于围绝经期阴道大量出血或出血淋漓不断的患者,分段诊刮还可以起到止血的作用。分段诊刮的标本需要分别标记送病理学检查,以便确诊或排除子宫内膜癌。故本题选B。

64.答案: D

解析: 新生儿出现典型的体温不升、拒奶、少动等表现考虑新生儿败血症。结合患者肚脐部有少量分泌物,说明存在感染,故诊断为新生儿败血症,故本题选D。新生儿脐炎仅仅表现为局部的红肿热痛,无全身表现。新生儿低血糖主要表现为昏迷。新生儿寒冷损伤综合征主要由受寒引起,其临床特征是低体温和多器官功能损伤,严重者出现皮肤硬肿。新生儿肺炎患者会出现肺部症状,如咳嗽、咳痰等。

65.答案: B

解析: 敌百虫中毒者洗胃禁用2%碳酸氢钠液洗胃,因碱性溶液能使敌百虫变为毒性更强的敌敌畏。

66.答案: E

解析: 危险三角区的疔症状常较重,病情加剧或被挤时,病菌可经内眦静脉眼静脉进入颅内海绵状静脉窦,引起化脓性海绵状静脉窦炎。表现为颜面部进行性肿胀、畏寒、高热、头痛、昏迷、甚至死亡。

67.答案: D

解析: 淋病是由淋病奈瑟菌(简称淋菌)引起的以泌尿生殖系统化脓性感染为主要表现的性传播疾病。

68.答案: A

解析: 肠内营养感染性并发症主要与营养液误吸和营养液污染有关。吸入性肺炎是肠内营养最严重的并发症,常见于幼儿、老年病人及意识障碍病人。

69.答案: E

解析: 乳腺囊性增生病常见于25~40岁,一般25-40岁的女性,为乳腺实质的囊性增生。

临床表现主要为乳房胀痛和乳房肿块,具有周期性,即月经前期症状加重,月经过后缓解

治疗: 一般无需治疗,对局限性增生的肿块应随访复查

70.答案: C

解析: 该大学生存在严重的心理疾病,需要心理治疗,在此情况下心理咨询师应首先劝其进行心理治疗,不应做出其他举动,且目前患者正处于心理咨询阶段,咨询师不应过多的干预,故此时心理咨询师应劝导其进行

心理治疗。

心理治疗的原则： 真诚原则： 医生对患者要真诚。

保密原则： 医生不得将患者的资料公布于众

中立原则： 不替患者做出选择，医生保持中立。

回避原则： 亲人、熟人均应在治疗中回避。

71.答案： A

解析： 心理问题主要是在错误的前提下，对现实误解的结果；这种错误可以从平常的事件中产生，如错误的学习，依据片面的或不正确的信息作出错误推论，或者不能适当的区分心室与想象之间的差别等。老师纠正了该同学对于本次考试的错误认知，使其情绪得到了改善。

72.答案： D

解析： 心理治疗中往往要涉及个人的隐私，交谈是十分深入的。因此不宜在熟人之间做此项工作。亲人与熟人均应在治疗中回避。

73.答案： C

解析： 公正原则： 这里主要指分配性公正，它是指收益和负担的合适分配，并且又包括形式上的公正和实质上的公正。在医护实践中，形式上的公正是指类似的个案分配收益与负担时以同样的准则处理，不同的个案以不同的准则处理，在我国仅限于基本的医疗和护理；实质上的公正是根据患者的需要、个人的能力、对社会的贡献、在家庭中的角色地位等分配收益和负担。

74.答案： B

解析： 《传染病防治法》第二十八条： 在国家确认的自然疫源地计划兴建水利、交通、旅游、能源等大型建设项目的，应当事先由省级以上疾病预防控制机构对施工环境进行卫生调查。建设单位应当根据疾病预防控制机构的意见，采取必要的传染病预防、控制措施。施工期间，建设单位应当设专人负责工地上的卫生防疫工作。工程竣工后，疾病预防控制机构应当对可能发生的传染病进行监测。

75.答案： E

解析： 队列研究是将人群按是否暴露于某种可疑因素及其暴露程度分为不同的亚组，追踪其各自的结局，比较不同亚组之间结局频率的差异，从而判定暴露因子与结局之间有无因果关联及关联大小的一种观察性研究方法

76.答案： D

解析： 患病率为某特定时间内，总人口出现患某病者（包括新旧病例）所占比例。多用于普查。

77.答案： E

解析： 来源于胚外结构卵黄囊，又名内胚窦瘤，分泌甲胎蛋白（AFP），是诊断及病情监测的肿瘤标志物。

78.答案： C

解析： 发热、疼痛、异常恶露为产褥感染的三大主要症

状。

79.答案： A

解析： 本例患者基本情况可，规律宫缩7小时，在正常潜伏期以内，胎儿已足月（大于37周），体重正常，胎位正常，骨盆大小与胎头相称，胎头已衔接下降，患者已临产并进入宫缩活跃期，目前母儿双方均无明显异常，不应干扰产程进展。

80.答案： E

解析： 患者被手榴弹炸伤3小时，火器伤初期挫伤区和震荡区参差交错，不易判断，合理治疗措施应为彻底清创后引流。

81.答案： D

解析： 对各种原因已暴露于HBV的易感者，包括HBsAg阳性母亲所分娩的新生儿，可用高效价乙型肝炎免疫球蛋白（HBIG），使用剂量为新生儿100IU，成人500IU一次肌肉注射，免疫力可维持3周。

82.答案： C

解析： 生理性腹泻多见于6个月以下的婴儿，其外观虚胖，常有湿疹，出生后不久即腹泻，每天大便次数多，甚至十几次，每次大便量不一定很多，其中含少量水分，一般没有特殊腥臭味。生理性腹泻的婴儿除大便次数增多外，多无其他症状，食欲好，无呕吐，生长发育不受影响，添加辅食后，大便即逐渐转为正常。

83.答案： A

解析： 不规则阴道出血是子宫内膜癌的主要症状，常为少量至中等量的出血。在年轻女性或围绝经期妇女常误认为是月经不调而被忽视。在绝经后女性多表现为持续或间断性阴道出血。有些患者仅表现为绝经后少量阴道血性分泌物。晚期患者在出血中可能混有烂肉样组织。

84.答案： A

解析： 青年女性，出现尿频、尿急、尿痛+双肾区无叩击痛+尿 WBC20-30/HP，RBC5-10/HP，考虑急性膀胱炎，故本题选A。急性肾盂肾炎除了有膀胱刺激征以外，多有肾区叩击痛。急性肾小球肾炎、急进性肾小球肾炎主要表现为血尿及蛋白尿，无膀胱刺激症状。急性间质性肾炎：急性间质性肾炎常同时具有全身过敏表现，可表现为皮疹、发热及外周血嗜酸性粒细胞计数增多

85.答案： C

解析： 本例患者主要症状为刺激性干咳，刺激性干咳为支原体肺炎显著特征，X线表现为均匀一致的片状阴影似大叶性肺炎改变（C对）。腺病毒肺炎临床特点为起病急骤、高热持续时间长、中毒症状重。本例无中毒症状（A错）。呼吸道合胞病毒肺炎临床上轻症患者发热、呼吸困难等症状不重；中、重症者有较明显的呼吸困难、喘憋、口唇发绀、鼻翼扇动及三凹征，发热可为低、中

度热和高热.肺部听诊多有中、细湿啰音(B错).金葡菌肺炎临床特点为起病急、病情严重、进展快,全身中毒症状明显.发热多呈弛张热型(D错).肺炎链球菌肺炎临床起病多急骤,可有寒战、高热可达40℃,呼吸急促、呼气呻吟、鼻翼扇动、发绀,可有胸痛,最初数日多咳嗽不重,无痰,后可有痰呈铁锈色(E错).

86.答案: E

解析: 乳腺癌术后,采用高半卧位,半卧位有利于血液循环,并增加肺潮气量.半卧位可减轻腹部张力,使病人舒适,因为这种卧位可以减少腹部肌肉牵拉受力,减少病人的疼痛及伤口缝线张力,有利于引流,故本题选E

87.答案: D

解析: 患者宫颈举痛(+)、左侧附件区可触及包块、压痛考虑异位妊娠。首选超声检查。

88.答案: A

解析: 药物排石治疗: 结石<0.6cm、表面光滑,结石以下尿路无梗阻时可采用药物排石治疗。体外冲击波碎石: 适应证: 适用于直径 2cm的肾结石及输尿管上段结石。

89.答案: A

解析: 初产妇.妊娠38周说明孕妇足月产,规律宫缩7小时.(出现规律宫缩)宫口开大5cm(最大加速期),S=0(胎头颅骨最低点平坐骨棘平面),枕左前位,胎心148次/分(正常值110-160次/分),预估胎儿体重2800g.该产妇处于正常的第一产程,严密观察即可,不需要处理。

90.答案: E

解析: 维生素D缺乏性手足搐搦症: 突发无热惊厥,且反复发作,发作后神志清醒而无神经系统体征,同时有佝偻病存在,总血钙低于 1.75mmol/L,离子钙低于 1.0mmol/L.(1) 低血糖症: 常发生于清晨空腹时,有进食不足或腹泻史,重症病例惊厥后转入昏迷,一般口服或静脉注射葡萄糖液后立即恢复,血糖常低于 2.2mmol/L.(2) 低镁血症: 常见于新生儿或年幼婴儿,常有触觉、觉过敏,引起肌肉颤动,甚至惊厥、手足搐搦.常低于0.58mmol/L(1.4mg/dl).(3) 婴儿痉挛症: 为癫痫的一种表现.起病于1岁以内,呈突然发作,头及躯干.上肢均屈曲,手握拳,下肢弯曲至腹部.点头哈腰状抽弱和意识障碍,发作数秒至数十秒自停,伴智能异常,脑电图有特征性的高幅异常节律波出现.(4) 维生素D依赖性佝偻病: 为常染色体隐性遗传,可分两型: I型为肾脏1-羟化酶缺陷,使25-(OH)D₃转变为1,25-(OH)₂D₃,发生障碍,血中 25-(OH)D₃浓度正常; II型为靶器官 1,25-(OH)₂D₃受体缺陷,血中 1,25-(OH)₂D₃浓度增高.两型临床均有严重的佝偻病体征,低钙血症、低磷血症,碱性磷酸酶明显升高及继发性甲状旁腺功能亢进,I型患儿可有高氨基酸尿症;

性甲状旁腺功能亢进,I型患儿可有高氨基酸尿症; II型患儿的一个重要特征为脱发.

91.答案: C

解析: 队列研究是将人群按是否暴露于某可疑因素及其暴露程度分为不同的亚组,追踪其各自的结局,比较不同亚组之间频率的差异,从而判定暴露因子与结局之间有无因果关联及关联大小的一种观察性研究方法。

92.答案: D

解析: 剂量-反应关系: 是对群体而言,指一定剂量的化学物质与在接触其有害作用的群体中呈现某一生物学效应并达到一定程度的个体在群体中所占比例的关系。

93.答案: E

解析: 有收受回扣行为的医师由卫生行政部门予以处罚。

94.答案: C

解析: 多中心研究的伦理审查应由项目总负责人单位的伦理委员会进行科学和伦理的审查,参加项目的单位伦理委员会只审查在本单位的可行性。

95.答案: E

解析: 该大学生存在严重的心理疾病,需要心理治疗,故此时心理咨询师应劝导其进行心理治疗

96.答案: A

解析: 在心理咨询初始阶段不可过早对质该患者懦弱,应首先建立好咨询关系,心理咨询的基本程序为: 建立关系; 确定目标; 制订方案; 实施咨询; 评估效果.

97.答案: A

解析: 膀胱癌: 血尿是膀胱癌最常见和最早出现的症状.约85%的病人表现为间歇性肉眼血尿,可自行减轻或停止,易给病人造成"好转"或"治愈"的错觉而贻误治疗.然而,有时可仅为显微镜下血尿.出血量多少与肿瘤大小、数目及恶性程度并不一致.非上皮性肿瘤血尿一般较轻.尿频、尿急、尿痛亦是常见的症状,多为膀胱肿瘤的晚期表现,常因肿瘤坏死、溃疡或并发感染所致.少数广泛原位癌或浸润性癌起始即有膀胱刺激症状,预后不良.有时尿内混有"腐肉"样坏死组织排出;三角区及膀胱颈部肿瘤可梗阻膀胱出口,造成排尿困难,甚至尿潴留。

98.答案: B

解析: 热性惊厥发病年龄为3个月-5岁,体温在38℃以上时突然出现惊厥,排除颅内感染和其他导致惊厥的器质性和代谢性疾病,既往没有无热惊厥史,即可诊断为热性惊厥.

99.答案: B

解析: (1) 滴虫阴道炎: 主要症状为阴道分泌物异常及外阴瘙痒,检查见阴道壁充血、水肿及稀薄脓性、泡沫

状分泌物。(2) 外阴阴道念珠菌病主要症状为外阴瘙痒、灼痛,部分有凝乳样阴道分泌物增多。确诊依据为阴道分泌物检查发现假丝酵母菌的芽生孢子或假菌丝。(3) 细菌性阴道病为主要采用AmseI临床诊断标准,下列4项中有3项阳性,即可临床诊断为细菌性阴道病。匀质、稀薄、白色阴道分泌物,常黏附于阴道壁。线索细胞阳性。阴道分泌物pH>4.5。胺臭味试验阳性。

(4) 萎缩性阴道炎: 主要症状为外阴灼热不适、瘙痒及阴道分泌物增多。阴道分泌物稀薄,呈淡黄色,感染严重者呈脓血性白带。由于阴道黏膜萎缩,可伴有性交痛。检查见阴道呈萎缩性改变,上皮皱襞消失,萎缩,菲薄。阴道黏膜充血,有散在小出血点或点状出血斑,有时见浅表溃疡。溃疡面可与对侧粘连,严重时造成狭窄甚至闭锁,炎症分泌物引流不畅形成阴道积脓或宫腔积脓。

(5) 非特异性外阴炎临床表现为外阴瘙痒、疼痛、烧灼感等。

100.答案: E

解析: 记忆: 敌百虫禁用碳酸氢钠洗胃。立即将患者撤离中毒现场。彻底清除未被机体吸收入血的毒物,如迅速脱去污染衣服,用肥皂水清洗污染皮肤、毛发和指甲;眼部污染时,用清水、生理盐水、2%碳酸氢钠溶液或3%硼酸溶液冲洗。口服中毒者,用清水、2%碳酸氢钠溶液(敌百虫中毒者忌用)或1:5000高锰酸钾溶液(对硫磷中毒者忌用)反复洗胃,即首次洗胃后保留胃管,间隔3-4小时重复洗胃,直至洗出液清亮为止。然后用硫酸钠20-40g溶于20ml水,口服,观察30分钟,无导泻作用时,再口服或经鼻胃管注入水500ml。洗胃后,灌入泻药以清除肠道内毒物。一般不用油脂类泻药,以免促进脂溶性毒物吸收。导泻常用聚乙二醇、硫酸钠或硫酸镁,口服或由胃管注入。镁离子吸收过多对中枢神经系统有抑制作用。肾或呼吸衰竭、昏迷和磷化锌、OP1中毒晚期者不宜使用。解毒药应用阿托品和解磷定。

101.答案: B

解析: 重度蛋白质-能量营养不良患儿易发生自发性低血糖,表现为突然面色苍白、神志不清、脉搏减慢、呼吸暂停、体温不升但无抽搐,若诊治不及时,可危及生命。提示: 蛋白质营养不良的小孩突然间昏迷就是自发性低血糖。

102.答案: B

解析: 记忆: 有挖空细胞-尖锐湿疣;线索细胞-细菌性阴道病;尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒(HPV)感染所致的以肛门生殖器部位增生性损害为主要表现的性传播疾病大多发生于18-50岁的中青年。大约经过半个月至8个月,平均为3个月的潜伏期后发病。此病较为常见,主要通过性接触传播。组织病理检查: 如在棘层上方及

颗粒层出现空泡化细胞,是诊断 HPV感染的重要证据。

103.答案: B

解析: 患者起初的心态为即想见父母、又不想见,对同一事物产生了两个动机,这一动机冲突为趋避冲突(B对)。

104.答案: E

解析: 对胚胎进行非医学目的的性别鉴定不属于伦理学问题。

105.答案: A

解析: 医德修养是指医务人员在医学道德方面所进行的自我教育、自我锻炼和自我陶冶的过程,以及在此基础上所达到的医德境界。

106.答案: D

解析: 角色行为减退: 因其他角色冲击病人角色,从事了不应承担的活动。已进入角色的患者,由于更强烈的情感需要,不顾病情而从事力所不及的活动,表现出对病、伤的考虑不充分或不够重视,而影响到疾病的治疗。

107.答案: A

解析: 产妇分娩巨大儿,胎盘娩出正常,继而大出血,考虑为宫缩乏力性产后出血。需迅速补液扩容防治休克,必要时配血输血,按摩子宫、应用宫缩剂可加强宫缩迅速止血。若胎盘滞留所致出血,采取刮宫术治疗。多时,可经下腹部直接在宫体肌壁内或肌注麦角新碱,并静脉滴注含缩宫素的5%葡萄糖液。

108.答案: B

解析: 支气管肺炎以2岁以下的婴幼儿多见,起病多数较急,发病前数日多先有上呼吸道感染,主要临床表现为发热,咳嗽,气促,肺部固定性的中、细湿啰音,白细胞为主,结合题干,本病可能性大。

109.答案: C

解析: 胸片提示: 左房、左室大,主动脉影增宽均符合动脉导管未闭的血流动力学变化,即肺动脉除接受右心血外,还接受主动脉分流来的血,故循环血量增加,致左房、左室血量增大,进而出现左心房、左心室增大。

110.答案: A

解析: 老年男性,表现为进行性排尿困难,考虑诊断为前列腺增生。前列腺增生患者目前出现疾病的尿潴留,最常用的方法是导尿术。如果导尿术失败,可行耻骨上膀胱穿刺抽吸术或者造瘘术。药物治疗为一般的保守治疗,不能缓解症状。

A3型题

111-112.答案: AD

角解析:

11.异位妊娠破裂: 停经后腹痛与阴道流血以及晕厥,休克,腹部包块等

急性阑尾炎：常有转移性右下腹痛，伴恶心、呕吐、发热，及右下腹压痛、反跳痛和腹肌紧张等。

卵巢囊肿蒂扭转：蒂扭转的典型症状是体位改变后突然发生一侧下腹剧痛，常伴恶心、呕吐甚至休克。双合诊检查可扪及压痛的肿块，以蒂部最明显。治疗原则是一经确诊，尽快行手术治疗。

不全流产：难免流产继续发展，部分妊娠物排出宫腔还有部分残留于宫腔内或嵌顿于宫颈口处，或胎儿排出后胎盘滞留宫腔或嵌顿于宫颈口，影响子宫收缩，大量出血，甚至发生休克。妇科检查见宫颈口已扩张，宫颈口有妊娠物堵塞及持续性血液流出，子宫小于停经周数。

急性输卵管炎：主要表现为阴道不规则出血，下腹痛伴肛门坠胀感，严重者可表现为头昏，心悸等症状，也有恶心，呕吐等类似早孕反应，重症可有颜面苍白，晕厥。

112.手术治疗：分为保守手术和根治手术。保守手术为保留患侧输卵管，根治手术为切除患侧输卵管。手术治疗适用于：生命体征不稳定或有腹腔内出血征象者；

持续性异位妊娠者；异位妊娠有进展者（如血hCG>3000U/L或持续升高，有胎心搏动、附件区大包块等）；随诊不可靠者；药物治疗禁忌证或无效者。

113-115.答案：E C C

角解析：

113.高热3~5天，热退疹出，一般情况好，耳后疹部淋巴结肿大，头面颈及躯干红色细小斑丘疹，为幼儿急疹的特点。

114.幼儿急疹又称婴儿玫瑰疹，病原为人类疱疹病毒6型。

115.水痘由水痘-带状疱疹病毒原发感染，潜伏期一般14天左右。出疹前1天可有低热、厌食，有时可见猩红热样皮疹。

116-117.答案：A E

解析：乳腺癌多见于乳房的外上象限，其次是乳头乳晕、内上象限。早期表现为患侧无痛单发的小肿块，肿块多质硬不光滑，分界不清，活动度差，同侧腋窝可扪及淋巴结。定性诊断应行细针穿刺活检。

118-119.答案：B A

解析：

118.多发生于生育年龄的经产妇，常合并内异症和子宫肌瘤。主要症状是月经改变和进行性痛经。无根治性的药物，手术是主要的治疗手段。(1) 子宫肉瘤：最常见的症状为阴道不规则流血伴腹痛，确诊依据是组织学诊断。手术是主要的治疗方法(2) 子宫内膜癌：异常阴道流血为最常见的症状，诊断性刮宫为最常用的诊断方法，确诊依据是组织学诊断。早期首选手术。(3) 子宫肌瘤：最常见的症状是月经改变，但多无症状。超声检查是常

用、准确的辅助诊断手段。手术是最有效的治疗方法，适用于有症状或疑有肉瘤变者。(4) 功能失调性子宫出血现称异常子宫出血：诊断应首先除外器质性疾病。刮宫术既是诊断方法，也是治疗方法，适用于有性生活的急性大出血和绝经过渡期患者，但不是长期治疗的方法。无排卵性功血以周期性性激素治疗为主。多种药物治疗失败且无生育要求者，选择含左炔诺酮宫内节育器常有效。

119.子宫腺肌病和腺肌瘤：子宫腺肌病的声像特点是子宫均匀性增大，B超检查回声不均；子宫腺肌瘤时子宫呈不均匀增大，其内散在小蜂窝状无回声区。

120-121.答案：A D

解析：膀胱镜可镜下直接观察肿瘤的部位、大小、数目、形态，初步估计浸润程度等，并可对肿瘤和可疑病变进行活检。体积较小或浅表的非浸润性肿瘤多采用经尿道膀胱肿瘤电切或激光切除术；体积较大、浸润较深但较局限的肿瘤可行膀胱部分切除术；肿瘤较大、多发、反复发作及分化不良、浸润较深的肿瘤应行膀胱全切术。即有蒂的膀胱肿瘤为电切，无蒂的膀胱肿瘤为全切。

122-124.答案：D D A

解析：

122.超声检查可明确妊娠囊的位置、形态及有无心管搏动，确定妊娠部位和胚胎是否存活，以指导正确的治疗方法。

123.妊娠28周前少量阴道流血，妇科检查：宫口未开，胎膜未破；子宫大小与停经周数相符。

124.先兆流产的处理：休息，避免房事。黄体酮肌注20mg或口服孕激素制剂（适用于黄体功能不足者）维生素E 口服小剂量甲状腺片（甲状腺功能减退者）。

125-127.答案：D D E

解析：

125.队列研究是将一个范围明确的人群按是否暴露于某可疑因素或暴露程度分为不同的亚组，追踪各组的结局并比较其差异，从而判定暴露因素与结局之间有无关联及关联程度大小的一种观察性研究方法，又称为定群研究。

126.相对危险度亦称危险度比，是暴露组的危险度（测量指标是累积发病率）与对照组的危险度之比。RR=暴露组累积发病率（或死亡率）/对照组累积发病率（或死亡率）。

127.特异危险度AR是暴露组发病率（20/200）与非暴露组发病率（10/200）相差的绝对值，说明危险特异地归因于暴露因素的程度，即由于暴露因素的存在使暴露组人群发病率增加或减少的部分。

128-130.答案: D DC

解析:

128.此患者吸烟,体重超标,都是心血管疾病的危险因素,故应查血脂.

129.体质指数(body mass index,BMI)是评价18岁以上成人营养状况的常用指标.计算公式为: BMI=体重(kg) / [身高(m)²]

130.该患者的预防措施包括: 合理膳食,控制膳食总热量,预防发胖.多进食清淡、富含维生素C、低胆固醇的食物,使用植物油,合并高血压、心力衰竭还应限制盐分.适当的体力劳动和体育活动.合理安排工作和生活. 提倡戒烟限酒. 积极控制高血压、糖尿病等.

131-133.答案: ED C

解析:

131.单纯母乳喂养未添加辅食,可致维生素B12和叶酸缺乏.患儿贫血貌、略水肿,伴手足颤抖,查血红蛋白80g/L、红细胞数的减少比血红蛋白量的减少更为明显,符合营养性巨幼红细胞性贫血.

132.营养性巨幼细胞贫血应选用血清维生素B12、血清叶酸检测进一步协助诊断.正常血清维生素 B12为200~800ng/L,<100ng/L为缺乏.血清叶酸正常值为5~6ug/L,<3ug/L为缺乏.

133.营养性巨幼红细胞性贫血用维生素B12和(或) 叶酸治疗有效.应以维生素B12为主,有精神症状者单用叶酸可能加重症状.

134-136.答案: C E C

解析:

134.新生儿脐部可见化脓灶,以感染症状(发热) +颅内高压(前凶膨隆、呕吐) +脑膜刺激征为主要表现,引起抽搐,可诊断为化脓性脑膜炎.

135.对于化脓性脑膜炎合并严重颅内压增高的患儿,在未有效降低颅内压之前不宜腰穿,否则容易诱发脑疝危及婴儿生命.

136.化脑最易出现的并发症是:硬脑膜下积液(30%-60%),1岁以下婴儿好发.

B 型题

137-138.答案: C E

解析: 甲类为强制管理的烈性传染病,要求发生后2小时内通过传染病疫情监测信息系统上报.乙类传染病农村24小时上报.乙类传染病中的传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽、脊髓灰质炎按甲类传染病管理

139-140.答案: E B

解析: 烂苹果味为糖尿病酮症酸中毒表现,蒜臭味为有机磷中毒,腥臭味为细菌感染,酒味为酒精中毒.苦杏仁味为氰化物中毒表现.

141-142.答案: DC

解析: 共同参与型是一种以平等关系为基础的医患关系模式,在临床实践中强调医生和患者都处于平等的地位.医生帮助患者自助,在大多数慢性疾患中可以见到这种关系模式.

指导-合作型主要适用于急性病病人的治疗过程,因为此类病人神志清楚,但病情重、病程短,对疾病的治疗预后了解少,自觉地把医生放在有相当权威的地位上,相信医生掌握了足够的知识和技能来帮助自己,所以愿意听从医生的意见,配合医生的安排.

143-144.答案: E D

解析: 伦理委员会审查的内容有: 凡牵涉到收集人的标本、血液以及医学生物信息的科研项目. 申报的自选临床科研成果(包括论文发表). 新技术引进奖,院内重大实用领先技术奖. 通过生物医学研究形成的医疗卫生技术在体上进行试验性应用的活动,包括涉及人生命健康或组织器官的医疗新技术、器官移植、医疗辅助生育、安乐死、克隆技术与基因工程等方面新技术和方法的临床应用. 以人为研究对象的药品临床试验等科研项目/方案和新仪器设备. 临床研究过程中所出现的严重不良事件,需申请伦理审查. 已在临床实践中应用超过两年的,或已获得卫生行政部门批准临床应用的技术,不属于伦理审查范围.

145-146.答案: A E

解析: 肿瘤血尿是无痛肉眼血尿,结石是疼痛伴血尿.

147-148.答案: DC

解析: 早期减速: 一般发生在第一产程后期,胎心率曲线下降与宫缩曲线上升同时开始,曲线最低点与宫缩曲线高峰相一致,宫缩后迅速恢复正常,是宫缩时胎头受压所致,不受孕妇体位或吸氧而改变. 变异减速: 胎心率减速与宫缩无固定关系,下降迅速,恢复迅速,是宫缩时脐带受压兴奋迷走神经引起.

149-150.答案: DA

解析: 新生儿筛查一足跟外周血Guthrie细菌生长抑制试验.较大患儿、儿童初筛一尿三氯化铁试验、2,4-二硝基苯胍试验.鉴别BH4-尿蝶呤图谱分析.诊断-血清苯丙氨酸浓度、苯丙氨酸耐量试验.

