

2022 年 临床执业医师 第一单元 核心押题卷

1. 与 COPD 发生关系最密切的是

- A. 气候异常
- B. 感染因素
- C. 空气污染
- D. 吸烟
- E. 过敏因素

参考答案: D

参考解析: 慢性阻塞性肺疾病确切的病因还不十分清楚, 可损伤气道, 烟龄越长, 吸烟量越大, COPD 患病率越高。

2. 高血压病最严重的病变是

- A. 左高心室肥大
- B. 颗粒性固缩肾
- C. 脑软化
- D. 脑出血
- E. 视网膜出血

参考答案: D

参考解析: 高血压影响心、脑、肾的结构与功能, 导致功能衰竭, 大量脑出血可危及患者生命。

3. 慢性肺心病引起肺动脉高压的主要原因是

- A. 高碳酸血症
- B. 慢性炎症所致的肺动脉狭窄
- C. 缺氧性肺血管收缩
- D. 血容量增加
- E. 血液粘稠度增加

参考答案: C

参考解析: 缺氧、高碳酸血症和呼吸性酸中毒使肺血管收缩痉挛, 其中缺氧是肺动脉高压形成的最重要因素。

4. 从病理生理角度看, 休克的本质是

- A. 低血压
- B. 交感-肾上腺系统兴奋
- C. 组织和细胞缺氧
- D. 酸中毒
- E. 心血管功能紊乱

参考答案: C

参考解析: 休克的本质是组织和细胞缺氧。

5. 患者慢性咳嗽, 咳大量脓痰, 反复咯血, 考虑为支气管扩张, 最有助于明确诊断的检查是

- A. 心电图
- B. 肺功能检查
- C. 超声心动图
- D. 胸部高分辨率 CT
- E. 胸部 X 线片

参考答案: D

参考解析: 支气管扩张症胸部 CT 检查可显示管壁增厚的柱状扩张, 或成串成簇的囊样改变。

近年来应用的高分辨率 CT 扫描,较常规 CT 具有更清晰的空间和密度分辨力,更具有诊断价值。高分辨 CT 最好且常用,确诊手段。

6. 社区获得性肺炎最常见的病原菌是

- A. 肺炎克雷伯杆菌
- B. 绿脓杆菌
- C. 大肠埃希菌
- D. 葡萄球菌肺炎
- E. 肺炎球菌肺炎

参考答案: E

参考解析: 社区获得性肺炎最常见的病原菌是肺炎球菌。其致病力主要是由于细菌荚膜对组织的侵袭作用。病理改变为充血期、红色肝样变期、灰色肝样变期及消散期。发病前常有受凉、淋雨、疲劳、醉酒、病毒感染史。多有上呼吸道感染的前驱症状。起病急骤,高热、寒战、全身肌肉酸痛,体温在数小时内上升到  $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ ,呈稽留热。

7. 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。

8. 肺血栓栓塞症治疗的说法,正确的是

- A. 抗凝治疗目标使国际标准化比率 (INR) 达到  $1.0\sim 2.0$
- B. 一旦疑诊 PTE 即应进行抗凝干预治疗
- C. 小面积局限性 PTE 者适用于肺动脉血栓摘除术
- D. 溶栓时间窗为 6 小时
- E. 对右心功能正常者,应尽早开始溶栓治疗

参考答案: B

参考解析: 肺血栓栓塞症溶栓治疗主要适用于大面积 PTE 病例;对于次大面积 PTE,若无禁忌证可以进行溶栓;对于血压和右室运动均正常的病例不推荐进行溶栓。溶栓的时间窗一般定为 14 天以内。抗凝治疗为 PTE 和 DVT 的基本治疗方法,可以有效地防止血栓再形成和复发,为机体发挥自身的纤溶机制溶解血栓创造条件。一旦疑诊 PTE 即应进行抗凝干预治疗。临床上存在 PTE 中度或高度可能性的患者在影像学检查前即应给予抗凝治疗。使国际标准化比率 (INR) 达到  $2.0\sim 3.0$ 。肺动脉血栓摘除术适用于经积极的保守治疗无效的紧急情况。

9. 呼吸衰竭最主要的临床表现是

- A. 呼吸费力伴呼气相延长
- B. 呼吸频率增快
- C. 呼吸困难与发绀
- D. 神经精神症状
- E. 双肺有大量湿啰音

参考答案: C

参考解析: 呼吸衰竭的临床表现主要是低氧血症所致的呼吸困难和多器官功能障碍。具体表

现为呼吸困难(最早)、发绀(典型)、精神神经症状、循环系统表现(心动过速)、消化和泌尿系统表现(上消化道出血和尿蛋白)等, 故选 C。

10. 开放性气胸是指

- A. 肺裂伤
- B. 支气管破裂
- C. 胸部存在伤口
- D. 胸部伤口与胸膜腔相通
- E. 胸部伤口深达肌层

参考答案: D

参考解析: 开放性气胸又称为交通性气胸, 多因锐器损伤。气量与伤口的大小有关。胸腔与外界相通, 空气随呼吸自由出入胸腔。胸内压=大气压。所以关键在于胸部伤口与胸膜腔相通, 空气随呼吸自由进入胸腔。

11. 下列属于心力衰竭常见病因的是

- A. 病毒
- B. 肺部感染
- C. 感染
- D. 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- E. 洋地黄用量不当

参考答案: D

参考解析: 心力衰竭是指由于心脏功能异常, 不能维持足够的心排出量满足组织代谢需求的一种病理生理状态。冠心病已成为心力衰竭患者的主要病因, 居各种病因之首。感染, 尤其呼吸道感染, 是最常见、最重要的诱因。病因和诱因要注意区分。

12. 成人心肺复苏的合理顺序是

- A. 胸外按压 - 人工呼吸 - 开放气道
- B. 开放气道 - 胸外按压 - 人工呼吸
- C. 开放气道 - 人工呼吸 - 胸外按压
- D. 人工呼吸 - 胸外按压 - 开放气道
- E. 胸外按压 - 开放气道 - 人工呼吸

参考答案: E

参考解析: 心肺复苏的救治顺序为: C—A—B, 即胸外按压(C)—开放气道(A)—人工呼吸(B)。

13. 肺气肿患者为改善其呼吸功能, 主要措施为

- A. 长期吸入糖皮质激素
- B. 长期应用解痉平喘药
- C. 进行呼吸肌功能锻炼
- D. 长期服用祛痰镇咳药
- E. 应用抗生素预防感染

参考答案: C

参考解析: 肺气肿的治疗目的在于改善呼吸功能锻炼, 做腹式呼吸, 缩唇深慢呼气, 以加强膈肌等呼吸肌的活动, 从而改善呼吸肌功能。

14. 上肢血压增高, 且高于下肢血压, 最可能的病因是

- A. 肾实质病变
- B. 肾动脉狭窄
- C. 嗜铬细胞瘤

D. 原发性醛固酮增多症

E. 主动脉缩窄

参考答案：E

参考解析：主动脉缩窄以上范围供血增多，血压增高，可导致头晕、头痛，面色潮红，鼻出血；主动脉缩窄以下范围供血不足，血压降低；肾脏供血减少刺激肾素活性增高也是使血压增高的原因之一。

15. 诊断急性心肌梗死特异性最高的心肌梗死标志物是

A. 肌酸磷酸激酶

B. 天门冬氨酸氨基转移酶

C. 肌红蛋白

D. 肌钙蛋白

E. 乳酸脱氢酶

参考答案：D

参考解析：肌钙蛋白存在于心肌和骨骼肌中，心肌肌钙蛋白是心肌肌肉收缩的调节蛋白，其与骨骼肌中的异质体具有不同的氨基酸顺序，由不同的基因所编码，具有独特的抗原性，诊断特异性高（D对）。肌酸磷酸激酶（A错）存在于骨骼肌、心肌、脑、胃肠平滑肌，是早期诊断心肌梗死的一项敏感指标，但特异性较低，对于心肌再次梗死的判断具有一定价值。天门冬氨酸氨基转移酶（B错）存在于心肌、骨骼肌、肝脏，可用于诊断心肌梗死，但是特异性低于肌钙蛋白。肌红蛋白（C错）主要分布于心肌和骨骼肌，可用于诊断心肌梗死，但是特异性低于肌钙蛋白。乳酸脱氢酶（E错）存在于人体各种组织中，对于疾病的诊断灵敏度高，特异性低。故选D。

16. 最不符合心绞痛诊断的临床表现是

A. 胸痛多在睡眠中发生

B. 胸痛在含服硝酸甘油 3~5 分钟内缓解

C. 劳累、运动、情绪激动时胸痛

D. 反复出现的局限性心前区刺痛，每次持续仅 2~3 秒

E. 胸痛常在休息时发生，持续 30 分钟以上

参考答案：D

参考解析：心绞痛可以在睡眠中发生，常认为是由于回心血量增多，使室壁张力增加，引起心肌耗氧量增加之故。典型的劳力性心绞痛发生在劳累、运动或情绪激动时，引起心肌耗氧量增加，可发生心绞痛。病情加重变得不稳定时，可在休息时发生心绞痛，并且持续时间达 30 分钟以上。心绞痛发作时含硝酸甘油，3~5 分钟内缓解。以上均是支持心绞痛诊断的临床表现，唯有反复出现局限性心前区刺痛，每次持续仅 2~3 秒，不是心绞痛的症状，刺痛性质和持续 2~3 秒不支持心绞痛症状。

17. 以下最不可能引起左心室扩大的

A. 二尖瓣关闭不全

B. 主动脉瓣狭窄

C. 二尖瓣狭窄

D. 主动脉瓣关闭不全

E. 室间隔缺损

参考答案：C

参考解析：二尖瓣狭窄后舒张期血流由左心房流向左心室时受限，左房压力异常增高，左房首先增大。左心房血液淤积，压力增高，肺静脉血液回流受阻。肺循环长期容量超负荷，引起肺淤血、肺水肿或漏出性出血。进而引起肺动脉压升高。长久肺动脉高压导致右心室代偿

性肥大，继而失代偿，右心室扩张，右心室瓣环扩大，出现三尖瓣相对关闭不全，收缩期右心室部分血液反流入右心房，导致右心衰竭。二尖瓣狭窄并不导致左心室压力增加，故不引起左心室扩大。

18. 上肢血压增高，且高于下肢血压，最可能的病因是

- A. 肾实质病变
- B. 肾动脉狭窄
- C. 嗜铬细胞瘤
- D. 原发性醛固酮增多症
- E. 主动脉缩窄

参考答案：E

参考解析：体循环近端缩窄以上供血范围高血压，包括上肢血压升高而下肢为代表的缩窄部位以下的血压降低，腹腔器官及下肢供血减少，肾脏供血减少而刺激肾素活性增高也是使血压升高的原因之一。

19. 最有助于感染性心内膜炎诊断的实验室检查是

- A. 红细胞沉降率
- B. 血常规
- C. 尿常规
- D. 血培养
- E. 血电解质

参考答案：D

参考解析：感染性心内膜炎的诊断标准为：（1）血培养阳性；（2）心内膜受损证据：①超声心动图异常（赘生物、脓肿、人工瓣膜裂开）；②新出现的瓣膜反流。本题选血培养。其他实验室检查没有特异性。

20. 支气管哮喘的作用机制是

- A. 支气管平滑肌内  $\beta_2$  受体功能低下
- B. 一种自身免疫性疾病
- C. 气道慢性炎症
- D. 肥大细胞膜上 M 胆碱能受体功能亢进
- E. 支气管平滑肌可逆性痉挛

参考答案：C

参考解析：哮喘的发病机制不完全清楚，可概括为免疫-炎症反应、神经调节机制及其相互作用。且哮喘的基本特征为气道慢性炎症。表现为气道上皮下肥大细胞、嗜酸性粒细胞、巨噬细胞、淋巴细胞及中性粒细胞等的浸润，以及气道黏膜下组织水肿、微血管通透性增加、支气管平滑肌痉挛、纤毛上皮细胞脱落杯状细胞增生及气道分泌物增加等病理改变。

21. 关于休克病人预防急性肾衰的措施，不正确的是

- A. 及时纠正低血容量性休克，避免肾缺血
- B. 矫治休克时不宜使用易引起肾血管收缩的药物
- C. 对有溶血倾向的病人应保持肾小管通畅、碱化尿液，避免肾小管损害
- D. 休克合并 DIC 时，要及时应用肝素治疗
- E. 病人只要出现尿量减少时，要及时使用利尿剂

参考答案：E

参考解析：病人只要出现尿量减少时，关键在于有效循环血量不足，关键在于补充血容量，而使用利尿剂只能掩盖患者尿少的症状 而已明确是肾性的患者可以酌情使用利尿剂，降低肾脏负担。

22. 血栓闭塞性脉管炎的临床表现包括

- A. 无间歇性跛行
- B. 复发性、游走性浅静脉炎
- C. 可累及内脏血管
- D. 肢体皮温正常
- E. 一般不出现患肢末端缺血性溃疡或坏疽

参考答案：B

参考解析：血栓闭塞性脉管炎的临床表现：①患肢怕冷，皮肤温度降低。②皮肤色泽苍白或发绀。③感觉异常。④患肢疼痛，早期起因于血管壁炎症刺激末梢神经，后因动脉阻塞造成缺血性疼痛，即间歇性跛行或静息痛。⑤长期慢性缺血导致组织营养障碍改变。严重缺血者，患肢末端出现缺血性溃疡或坏疽。⑥患肢的远侧动脉搏动减弱或消失。⑦患肢在发病前或发病过程中出现复发性、游走性浅静脉炎。

23. 下列哪项是骨折治疗的基本原则

- A. 复位后固定，待解除固定后开始功能锻炼
- B. 复位后固定，并开始功能锻炼
- C. 手法复位，外固定，给予活血化瘀药物
- D. 复位后固定，给予促进骨折愈合
- E. 切开复位，内固定，给予抗生素

参考答案：B

参考解析：骨折治疗的最终目的是使受伤肢体最大可能的、最大限度的恢复其功能。因此在骨折治疗中，其复位、固定、功能锻炼这三基本原则十分重要。而功能锻炼是在解除固定之前就开始功能锻炼，从而防止关节粘连、关节囊挛缩等，使受伤肢体的功能尽快恢复到骨折前的正常状态。

24. 骨折血肿机化演进期一般需要

- A. 3 天
- B. 5 天
- C. 1 周
- D. 2 周
- E. 3 周

参考答案：D

参考解析：血肿机化演进期：骨折后髓腔内、骨膜下及周围组织出血形成血肿，骨断端因损伤、血液供应中断而有几毫米长的骨质坏死，并诱发局部无菌性炎症反应，新生的毛细血管和吞噬细胞、成纤维细胞等从四周侵入，使血肿机化，逐渐形成肉芽组织连接骨断端，称纤维连接。这一阶段约需 2 周。故选 D。

25. 股骨颈骨折的体征不包括

- A. 患肢常有外旋畸形
- B. 患肢短缩
- C. 大转子突出
- D. 患髓轴向卵痛
- E. Bryant 三角底边延长

参考答案：E

参考解析：选项 E “Bryant 三角底边延长”是错误的。在股骨颈骨折时，Bryant 三角底边缩短。

26. 疑为骨盆骨折的患者来院急诊，最首要的检查应是



- A. X 线片
- B. MRI
- C. 核素骨扫描
- D. 肛门指诊
- E. B 超

参考答案：A

参考解析：X 线检查对骨折的诊断具有非常重要的意义。①清楚地显示骨折程度，如完全骨折、不完全骨折。②明确骨折的类型，如横骨折、斜骨折、螺旋骨折、粉碎骨折、压缩骨折、嵌入骨折等。③判断骨折移位特点，如成角移位、侧方移位、重叠移位和分离移位。

27. 尺神经损伤的典型体征是

- A. Froment 征阳性
- B. 拇指对掌功能受限
- C. 拇指感觉异常
- D. 垂腕
- E. Finkelstein 试验阳性

参考答案：A

参考解析：尺神经损伤的特点是爪形手、Froment 征阳性（拇指、食指远侧指间关节不能屈曲，导致两者不能捏成一个圆形的“O”形）等。其他选项：拇指对掌功能受限、拇指感觉异常提示正中神经损伤，垂腕是桡神经损伤的典型畸形，而 Finkelstein 试验又称为握拳尺偏试验，主要见于桡骨茎突狭窄性腱鞘炎。

28. 腰椎间盘突出症的典型症状是

- A. 腰背痛
- B. 下肢无力
- C. 腰痛伴坐骨神经痛
- D. 坐骨神经痛
- E. 腰部活动受限

参考答案：C

参考解析：选项 C “腰痛伴坐骨神经痛”是最常见、最典型的症状，E “腰部活动受限”，是多种腰部疾病共有的表现。

29. 脊柱结核主要的 X 线表现是

- A. 椎体骨质破坏和椎间隙增宽
- B. 椎体骨质破坏和椎间隙狭窄
- C. 脊柱竹节样改变
- D. 椎弓根骨质破坏和椎间隙正常
- E. 椎体骨质增生和椎间隙狭窄

参考答案：B

参考解析：脊柱结核的 X 线表现以骨质破坏和椎间隙狭窄为主。中心型的骨质破坏集中在椎体中央，侧位片比较清楚。很快出现椎体压缩成楔状，前窄后宽。边缘型的骨质破坏集中在椎体的上缘或下缘，表现为进行性椎间隙狭窄。

30. 骨软骨瘤的临床表现为

- A. 生长较快，伴明显疼痛
- B. 肿块明显，表面皮肤有静脉怒张
- C. X 线片可见骨膜反应
- D. 本身无症状，但可压迫周围组织，影响功能

E. 肿物与周围界限不清

参考答案：D

参考解析：骨软骨瘤属于良性骨肿瘤，多见于青少年，可以长期无症状，但若肿瘤压迫周围组织以及表面的滑囊发生炎症，则可以产生疼痛。恶性骨肿瘤多因生长较快而产生剧痛，且与周围组织边界不清；表面血管怒张往往反映恶性骨肿瘤血运丰富，影像学上刺激骨膜下新骨形成导致发生各种骨膜反应。

31. 下列中哪项属于生理性蛋白尿

A. 肾淤血产生的蛋白尿

B. 肾动脉硬化引起的蛋白尿

C. 体位性蛋白尿

D. 凝溶性蛋白尿

E. 血管内溶血引起的血红蛋白尿

参考答案：C

参考解析：体位性蛋白尿属于生理性蛋白尿。其余几项都不是。

32. 尿中发现大量透明管型时，提示病变在

A. 肾小管和膀胱

B. 肾小管和肾盂

C. 肾小管和肾小球

D. 肾小管和输尿管

E. 肾小管和肾盏

参考答案：C

参考解析：透明管型主要由 T-H 糖蛋白、白蛋白和氯化物构成，为无色透明、内部结构均匀的圆柱状体。正常人可偶见，老年人清晨浓缩尿中也可见到。在运动、重体力劳动、麻醉、用利尿剂、发热时可出现一过性增多。在肾病综合征、慢性肾炎、恶性高血压和心力衰竭时可见增多。可见，出现透明管型时都是肾实质病变，没有肾盂肾盏、输尿管和膀胱病变。故选 C。

33. 急性肾小球肾炎的治疗

A. 首选糖皮质激素

B. 需采用禁蛋白饮食

C. 首选强化血浆置换疗法

D. 禁用糖皮质激素

E. 首选血液透析

参考答案：D

参考解析：急性肾小球肾炎治疗以休息及对症治疗为主。急性肾衰竭病例可予透析，待其自然恢复。本病为自限性疾病，不宜应用激素及细胞毒类药物。

34. 肺炎链球菌肺炎消散后肺组织结构的变化是

A. 肺泡壁纤维化

B. 恢复正常

C. 细支气管狭窄

D. 支气管扩张

E. 肺大疱形成

参考答案：B

参考解析：肺炎链球菌肺炎的病理变化有充血期、红色肝变期、灰色肝变期及消散期。肺组织充血、水肿，肺泡内浆液渗出及红、白细胞渗出，白细胞吞噬细菌，继而纤维蛋白渗出物



溶解、吸收，肺泡重新充气。经早期抗生素治疗，病变消散后肺组织结构多无损坏，不留纤维瘢痕，恢复正常，故选 B。

35. 原发性肾小球疾病的病理分型不包括

- A. 轻微病变型肾小球肾炎
- B. 系膜增生性肾小球肾炎
- C. 膜性肾病
- D. 肾病综合征
- E. 硬化性肾小球肾炎

参考答案：D

参考解析：原发性肾小球疾病基本的病理分型有系膜增生性肾小球肾炎、系膜毛细血管性肾小球肾炎、轻微病变型肾小球肾炎、局灶性节段性硬化性肾小球肾炎、膜性肾病等，而肾病综合征可以由原发性肾小球肾炎引起，但不属于其病理分型。故选 D。

36. 关于急性肾炎的治疗正确的是

- A. 一般有自愈倾向可不治疗，如病灶细菌培养阳性，应积极给予抗生素治疗
- B. 常规限制蛋白质入量
- C. 常规应用糖皮质激素及细胞毒药物治疗
- D. 如出现肾功能不全需长期透析治疗
- E. 如有扁桃体炎马上给予手术摘除

参考答案：A

参考解析：因急性肾炎有自愈倾向，故本病治疗中以休息和对症治疗为主，积极预防和控制并发症，促进机体自然恢复。有细菌感染时，给予抗生素治疗，故 A 是对的，如有反复发作的扁桃体炎，待病情稳定后考虑切除，故 E 不对。少数发生急性肾衰竭而又有透析指征的患者，可给予及时透析，但本病有自愈倾向，一般不需要长期透析，故 D 不对。B、C 也都是错的，不包含在本病的治疗措施中，故选 A。

37. 尿路感染的易感因素不包括

- A. 膀胱输尿管反流
- B. 留置导尿管
- C. 神经源性膀胱
- D. 糖尿病
- E. 青年男性

参考答案：E

参考解析：尿路感染的易感因素包括尿路梗阻、膀胱输尿管反流、神经源性膀胱、机体免疫力低下（使用免疫抑制剂、糖尿病、长期卧床、严重的慢性病等）、医源性因素（留置导尿管）、性别（女性尿道短，距离肛门较近，容易发生尿路感染，中老年男性前列腺增生也是易感因素，而青年男性不易感，所以答案选 E）、结构异常和遗传因素等。

38. 女性尿路感染最常见的感染途径是

- A. 淋巴道感染
- B. 血行感染
- C. 医源性感染
- D. 上行感染
- E. 直接感染

参考答案：D

参考解析：由于女性尿道短而直，病原菌经由尿道上行至膀胱，甚至输尿管、肾盂引起感染。所以上行感染是女性尿感的最常见途径。

39. 诊断肾结核，最可靠的依据是

- A. IVU 见肾盏有破坏性改变
- B. H. 尿结核杆菌培养阳性
- C. 尿中找到抗酸杆菌
- D. 尿常规检查呈酸性脓尿
- E. 尿频、尿急、尿痛

参考答案：B

参考解析：本题的难点在于对抗酸杆菌和结核杆菌区别的理解。肾结核时，尿沉淀涂片抗酸染色有 50%~70% 的病例可找到抗酸杆菌，以清晨第一次尿液检查阳性率最高。但抗酸杆菌并不等同于结核杆菌，尿中可见的包皮垢杆菌、枯草杆菌也是抗酸杆菌，所以尿中找到抗酸杆菌不应作为诊断肾结核的“最可靠”依据。只有尿结核杆菌培养阳性，才对肾结核的诊断有决定性意义。

40. 尿毒症患者血液系统的临床表现为

- A. 低色素、小细胞性贫血
- B. 白细胞出现中毒颗粒、核左移
- C. 血小板异常增多
- D. 贫血常为中、重度
- E. 促红细胞生成素增加

参考答案：D

参考解析：尿毒症患者血液系统的临床表现包括贫血（常为正细胞正常色素性贫血）、出血倾向、白细胞异常（白细胞趋化、吞噬和杀菌能力减弱）。故选 D。

41. 属于甲状腺癌最常见的类型是

- A. 未分化癌
- B. 髓样癌
- C. 乳头状癌
- D. 滤泡癌
- E. 透明细胞癌

参考答案：C

参考解析：甲状腺癌可分为下列几种类型：①乳头状腺癌，最常见，约占甲状腺癌的 50%；其特点是好发于年轻女性、分化高预后好、以局部淋巴结转移为主。②滤泡性癌，约占 25%；好发于中年女性、中等分化、预后较乳头状癌差一些、以血行转移为主。③髓样癌，约占 5~10%；属于自体代谢紊乱造成，预后较差，血行和淋巴结都可以转移。④未分化癌，占 15%。预后最差。

42. 诊断自主性功能亢进性甲状腺腺瘤最佳的检查方法是

- A. B 超
- B. 放射性核素扫描
- C. CT
- D. <sup>131</sup>I 摄取率
- E. MRI

参考答案：B

参考解析：用放射性核素检查来了解器官组织的功能和形态改变在甲状腺疾病检查上应用最早、最广泛，尤其在诊断自主性功能亢进性甲状腺腺瘤上，迄今仍是一种经济、安全、简便、有效的检查手段。

43. 单纯性甲状腺肿是指

- A. 甲状腺弥漫性肿大
- B. 甲状腺结节性肿大
- C. 吸 <sup>131</sup>I 率正常的甲状腺肿大
- D. 甲状腺功能正常的甲状腺肿大
- E. 慢性甲状腺炎引起的甲状腺肿大

参考答案: D

参考解析: 非炎症和非肿瘤原因的不伴有临床甲状腺功能异常的甲状腺肿大称为单纯性甲状腺肿, 甲状腺可呈弥漫性或结节性肿大, 实验室检查 T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub> 正常, 故选 D。A、B 定义不准确, C、E 错误, 故不选。

44. 患者, 女, 62 岁。剧烈呕吐 4 天, 出现乏力、纳差、恶心 1 天, 查体: BP80/60mmHg, 呼吸深大, 血 pH7.2, HCO<sub>3</sub>-17mmol/L。该患者酸碱失衡类型是

- A. 呼吸性碱中毒合并代谢性酸中毒
- B. 代谢性酸中毒
- C. 代谢性碱中毒
- D. 呼吸性碱中毒
- E. 呼吸性酸中毒

参考答案: C

参考解析: 代谢性碱中毒的病因为胃液丧失过多如严重的呕吐, 长期胃肠减压等, 所以该患者酸碱失衡类型是代谢性碱中毒。

45. 患者, 女, 67 岁。2 型糖尿病病史 20 年, 血压升高 10 年, 3 年前出现视力模糊、水肿 BP150/110mmHg, 尿 RBC(-), 尿蛋白 4.8g/d, 血肌酐 182 μmol/L, B 超显示双肾大小正常。如出现持续微白蛋白尿, 即 AER 持续在 150ug/min, GFR 正常, 糖尿病肾损害分期是

- A. I 期
- B. II 期
- C. III 期
- D. IV 期
- E. V 期

参考答案: C

参考解析: 糖尿病肾病分为五期: I 期, 糖尿病初期, 肾小球滤过率升高, 肾小球入球小动脉扩张; II 期: 肾小球毛细血管基底膜增厚, 尿蛋白排泄率多数正常, 可间歇增高; III 期: 早期肾病, 出现微量白蛋白尿, 肾小球滤过率高于正常或正常; IV 期: 临床肾病, 尿蛋白排出量大于 0.3g/24h, 可伴水肿、高血压, 肾功能减退, 肾小球滤过率下降。V 期: 尿毒症期, 血肌酐升高, 血压升高。糖尿病肾病多见于病程 10 年以上的糖尿病患者。最早表现为水肿和蛋白尿。病史及特征性眼底改变可助诊。当眼底出现增殖性视网膜病变时, 常伴有糖尿病肾病和神经病变。根据糖尿病史多年出现水肿、蛋白尿, 考虑糖尿病肾病, 根据蛋白尿及 AER 水平, 考虑糖尿病肾病 III 期。

46. 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<sub>2</sub>-MG, α<sub>1</sub>-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 $\beta$ 2-MG， $\alpha$ 1-MG升高，考虑肾小管性尿

47. 男，19岁。咽痛、发热伴咳嗽2周，眼睑水肿伴肉眼血尿3天。查体：BP150/100mmHg，全身皮肤无皮疹。实验室检查：尿蛋白(++)尿红细胞30~40/HP，管型3~5/LP，血C3降低，SCr126 $\mu$ mol/L。该患者治疗应不包括

- A. 糖皮质激素
- B. 利尿
- C. 控制血压
- D. 休息
- E. 抗生素

参考答案：A

参考解析：青少年患者，咽痛、发热伴咳嗽2周（有前驱症状），眼睑水肿伴肉眼血尿3天，查体：BP150/100mmHg（血压升高，正常范围139-90/89-60mmHg），全身皮肤无皮疹，实验室检查：尿蛋白(++)（可排除肾病综合征）尿红细胞30~40/HP，管型3~5/LP，血C3降低（提示急性肾小球肾炎），SCr126 $\mu$ mol/L（正常范围：53-106 $\mu$ mol/L），综上所述，该患者的诊断考虑为急性肾小球肾炎，其治疗包括：急性期应卧床休息，待肉眼血尿消失、水肿消退及血压恢复正常后逐步增加活动量，抗感染、利尿对症治疗。故选A。

48. 男，22岁，受凉后出现咽痛，咳嗽，发热，1天后出现全程肉眼血尿2次，无尿频，尿急，尿痛。尿常规：蛋白(2+)，尿沉渣镜检：RBC满视野。血SCr74 $\mu$ mol/L。最可能的疾病是

- A. 急性间质性肾炎
- B. 急性肾盂肾炎
- C. 急进性肾小球肾炎
- D. 急性肾小球肾炎
- E. IgA肾病

参考答案：E

参考解析：IgA肾病起病前多有感染，常为上呼吸道感染（咽炎、扁桃体炎），上呼吸道感染后24~72小时内出现突发性肉眼血尿，持续数小时至数日。本例中男性患者22岁，上感后1天出现血尿，故考虑最可能的诊断为IgA肾病。

49. 男，15岁，全身水肿1周，查体：BP120/70mmHg，腹部移动性浊音阳性。尿蛋白定量6.5g/d，沉渣RBC0-2/HP。血白蛋白22g/L，胆固醇8mmol/L，BUN6.5mmol/L，scr98 $\mu$ mol/L。ASO升高。血补体C30.88g/L，（正常值0.8-1.5g/L）最可能的肾脏病理类型是

- A. 新月体肾病
- B. 膜性肾病
- C. 微小病变肾病
- D. 重度系膜增生性肾病
- E. 系膜毛细血管肾炎

参考答案：C

参考解析：肾病综合征是指临床表现以大量蛋白尿（3.5g/24小时）、低血浆白蛋白（30g/L）、高脂血症和水肿为特征的一组症候群。大量蛋白尿和低蛋白血症是诊断的必备条件，亦可伴有血尿和（或）高血压和（或）持续性肾功能损害。微小病变肾病（MCD）是一组临床以单纯性肾病综合征为表现的疾病。光镜下肾小球基本正常，可有轻度系膜增生，近端肾小管上皮细胞可见脂肪变性，故又被称为“类脂性肾病”电镜下肾小球特征性表现为弥漫性足突融合，肾小球内一般无电子致密物沉积。免疫荧光阴性。肾病综合征是由多种肾小球疾病引起，

分为原发性和继发性两大类。微小病变肾病占成人原发性肾病综合征的 10%。好发于 8 岁以下儿童，男孩多于女孩，为儿童最常见的肾病综合征类型，占 80%左右。成人在原发性微小病变型的肾病综合征中发病率相对较低，占 20%。

50. 女，62 岁。尿频、尿急、尿痛 1 天。尿中可见血丝，伴排尿时下腹痛。无发热。不宜采用的检查是

- A. 膀胱镜检查
- B. 尿常规检查
- C. 尿菌落计数
- D. 静脉尿路造影
- E. 尿细菌培养+药物敏感试验

参考答案：A

参考解析：女，62 岁（老年女性为尿路感染的多发人群），尿频、尿急，尿痛 1 天（提示急性起病，有膀胱刺激症状），尿中可见血丝，伴排尿时下腹痛（肉眼血尿和膀胱刺激征是尿路感染的常见症状），无发热（提示全身症状轻，是与急性肾盂肾炎的鉴别点），综上所述，该患者最可能的疾病是急性膀胱炎。存在泌尿系感染患者不宜行膀胱镜检查（D 错），有可能使感染扩散。尿菌落计数（A 对）检查简单操作方便，检出率高，可初步确定是杆菌或球菌、是革兰阴性还是革兰阳性细菌。尿细菌培养+药物敏感试验（B 对）可用于确诊尿路感染，并且药物敏感试验可指导用药，对及时选择有效抗生素有重要参考价值。静脉尿路造影（C 对）能显示尿路形态是否规则，有无扩张、推移、压迫或充盈缺损，对复杂尿路感染和泌尿系占位性病变的诊断有帮助。尿常规检查（E 对）示尿液常混浊，可有异味，可有白细胞尿、血尿、蛋白尿。尿沉渣镜检白细胞 $>5$  个/HP 称为白细胞尿，对尿路感染诊断意义较大。

51. 女，62 岁。尿频、尿急、尿痛 1 天。尿中可见血块，伴排尿时下腹痛，无发热。不宜采用的检查方法是

- A. 尿菌落计数
- B. 尿细菌培养+药物敏感实验
- C. 静脉尿路造影
- D. 膀胱镜检查
- E. 尿常规检查

参考答案：D

参考解析：根据题干信息，尿路刺激征+排尿时下腹痛，故考虑诊断急性膀胱炎。A、B、E 选项有助于膀胱炎的确诊与指导治疗；静脉尿路造影（IVU），主要观察的是肾盏、肾盂、输尿管等上尿路是否有梗阻，以及了解肾功能，可以寻找引起膀胱炎的尿路结构异常。而膀胱镜检查可以观察到膀胱内情况，主要用于诊断与治疗膀胱肿瘤，其禁忌证：（1）尿道、膀胱处于急性炎症期不宜进行检查，因可导致炎症扩散，而且膀胱的急性炎症充血，还可使病变分辨不清；（2）膀胱容量过小（ $<60\text{ml}$  者），多不能耐受本检查，也易导致膀胱破裂；（3）包茎、尿道狭窄、尿道内结石嵌顿等，无法插入膀胱镜者；（4）骨关节畸形不能采取截石体位者；（5）妇女月经期或妊娠 3 个月以上；（6）肾功能严重减退而有尿毒症征象、高血压而且少脏功能不佳者。本例患者符合膀胱镜检查禁忌证的第（1）条，故不宜采用的是膀胱镜检查。

52. 女，42 岁。间断发热、腰痛伴尿频 2 年，每次发作应用抗生素治疗可好转。近半年来夜尿增多。尿常规：尿比重 1.015，RBC $0\sim 2$ /HP，WBC $3\sim 5$ /HP。静脉肾盂造影见肾盂肾盏狭窄变形，肾小盏扩张。首先考虑的诊断是

- A. 慢性肾炎
- B. 肾积水

- C. 肾囊肿合并感染
- D. 慢性肾盂肾炎
- E. 肾结核

参考答案：D

参考解析：本题考查的是慢性肾盂肾炎。患者间断发热、腰痛伴尿频，抗生素治疗后好转，静脉肾盂造影见肾盂肾盏狭窄变形，肾小盏扩张，提示患者可能为慢性肾盂肾炎。

53. 男，70岁。直肠指检前列腺有一硬结，血清PSA13.5ng/ml。为明确诊断，应选择的检查方法是

- A. 经直肠超声
- B. CT
- C. MRI
- D. 前列腺穿刺活组织检查
- E. 放射性核素骨扫描

参考答案：D

参考解析：经直肠超声可以显示前列腺内低回声灶及其大小和侵及范围。CT和MRI对T1期、T2期前列腺癌的诊断价值有限；对T3期、T4期肿瘤能显示其侵犯包膜及邻近器官、淋巴结的情况，进行初步评估。放射性核素骨扫描用于早期发现骨转移病灶。前列腺穿刺活组织检查可根据所获组织有无癌变作出最终诊断。

54. 男孩，3岁。右侧阴囊内肿块，光滑、有波动感，右侧睾丸未触及，卧位时肿块不消失。首先考虑的诊断是

- A. 腹股沟疝
- B. 精索鞘膜积液
- C. 隐睾
- D. 睾丸鞘膜积液
- E. 交通性鞘膜积液

参考答案：D

参考解析：睾丸鞘膜积液，阴囊呈圆形或梨形肿大，触不到睾丸；而精索鞘膜积液，囊腔位于睾丸上方，可扪及睾丸；交通性鞘膜积液，可扪及睾丸，且肿块可随体位变化一站立时阴囊肿大，平卧后因积液流入腹腔，肿块缩小或消失。本例患者不能触及睾丸，故诊断为睾丸鞘膜积液。至于其他选项：隐睾确实是在阴囊内触不到睾丸，但也不会有肿块，应为阴囊内空虚；腹股沟疝（腹股沟斜疝）与鞘膜积液的鉴别点，一是简单直接的“透光试验阴性”，二是腹股沟区肿块且咳嗽时内环处有冲击感等特异性临床表现。

55. 男，18岁。因终末肾脏病行肾脏移植手术，其母亲为供肾者。该移植类型是

- A. 同基因移植
- B. 同种异体移植
- C. 异种移植
- D. 同系移植
- E. 自体移植

参考答案：B

参考解析：肾移植术，是将健康者的肾脏移植给有肾脏病变并丧失肾脏功能的患者。通常，一个肾脏就可以支持机体正常的代谢需求；当双侧肾脏功能均丧失时，肾移植是最理想的治疗方法。所以，当慢性肾功能不全发展至终末期，可用肾移植方法治疗。肾移植因其供肾来源不同，分为自体肾移植、同种异体肾移植和异种肾移植。习惯上，“同种异体肾移植”简称为肾移植，是指同种不同基因型个体之间的移植，是临床最常见的移植类型，也是移植免

疫学研究的重点所在；其他两种肾移植则冠以“自体”或“异种”以资区别。

56. 女，56岁。反复尿频、尿急伴腰痛3年，夜尿增多1年。查体：BP 155/80mmHg，双肾区无叩痛。尿常规：蛋白微量，尿沉渣镜检 RBC. 10~15个/HP，WBC. 30~35个/HP。Scr 76  $\mu\text{mol/L}$ ，尿渗透压 342mOsm/ (kg · H<sub>2</sub>O)。B超：左肾 8.3cm×4.9cm。最可能的诊断是

- A. 急性膀胱炎
- B. 急性肾盂肾炎
- C. 慢性肾小球肾炎
- D. 慢性肾盂肾炎
- E. 泌尿系统结核

参考答案：D

参考解析：分析题干信息：①尿路刺激征+尿中出现白细胞、红细胞，提示泌尿系感染，故除外C选项。②慢性病程，故除外A、B。③无结核病病史，无低热、盗汗、乏力等结核中毒症状，更无影像学资料，故不考虑泌尿系结核；且泌尿系结核B超的肾脏改变是全肾钙化、肾积水及膀胱挛缩等。④慢性肾盂肾炎时，由于肾盂肾盏的狭窄变形等，肾外形表面会凹凸不平，两个肾脏大小不等（正常肾脏约为长10~12cm×宽5~6cm×厚3~4cm，本例患者的右肾明显缩小）；且会出现肾小管功能受损，表现为浓缩功能减退，如夜尿增多等，均与本题相符，故选D为宜。

57. 男，40岁，因大量蛋白尿，高度水肿，诊断肾病综合征入院。肾穿活检病理为：“微小病变型”即予泼尼松 60mg/d 口服，症状有所控制，治疗3周后，又出现大量蛋白尿，双下肢水肿加重，肾功能减退。此时首先应考虑

- A. 感染
- B. 肾静脉血栓形成
- C. 加用细胞毒药物
- D. 糖皮质激素冲击
- E. 急性肾衰竭

参考答案：E

参考解析：根据题中临床症状和体征及实验室检查、治疗经过，考虑患者出现了急性肾衰竭。故选E。

58. 女，3岁。被牵拉前臂后，出现肘部疼痛，不愿用手取物，桡骨近端压痛。X线片检查未见骨折征象。最适宜的治疗方法是

- A. 手法复位
- B. 外敷药物
- C. 切开探查
- D. 石膏固定
- E. 肩部固定带悬吊

参考答案：A

参考解析：小儿被牵拉前臂后，出现肘部疼痛，不愿用手取物，桡骨近端压痛。考虑桡骨头半脱位，治疗采用手法复位，无须麻醉即可进行，复位后不必固定。外敷药物治疗无效，无须手术治疗和石膏固定。肩部固定带悬吊适合于锁骨骨折。

59. 女，78岁，跌倒时左肩部着地受伤，既往脑梗死病史8年，遗留左侧肢体偏瘫。查体：左肩部肿痛，活动受限。X线片检查示左肱骨大结节与肱骨干交界处可见多个骨碎块，对线尚可，略有侧方移位，首选治疗方法是

- A. 耻骨鹰嘴外展位骨牵引
- B. 手法复位，外固定

- C. 切开复位内固定
- D. 肩关节融合手术
- E. 三角巾悬吊、对症治疗

参考答案: E

参考解析: 根据患者外伤史和 X 线片检查示: 左肱骨大结节与肱骨干交界处可见多个骨碎块, 诊断为肱骨外科颈粉碎型骨折。本型骨折治疗方法为: (1) 严重者年龄过大, 全身状况差, 可用三角巾悬吊, 任其自然愈合; (2) 手法复位难以成功, 可采用手术切开复位内固定治疗; (3) 对青壮年严重粉碎骨折可采用尺骨鹰嘴外展位牵引, 辅以手法复位, 小夹板固定。牵引重量不宜过大, 6~8 周后去除牵引, 继续用小夹板固定, 并开始肩关节活动。本例患者年龄过大、身状况差, 尤其是本患者粉碎性骨折的是已“偏瘫”失用的肢体, 即使各种复位、固定后骨折完美愈合, 其功能仍是“偏瘫”失用状态, 故采用三角巾悬吊。至于其他选项, A 选项适合青壮年的严重粉碎性骨折, B 选项适于外展型和内收型骨折; E 选项是将病变的肩关节固定于功能位, 以保留上肢的功能, 对肱骨外科颈骨折无意义。

60. 男性, 40 岁, 不慎跌倒摔伤右肩。以左手托右肘部来诊。头向右倾, 查体见右肩下沉, 右上肢功能障碍。胸骨柄至右肩峰连线中点隆起, 并有压痛, 其可能的诊断是

- A. 肩关节脱位
- B. 锁骨骨折
- C. 肱骨外科颈骨折
- D. 肩胛骨骨折
- E. 肱骨解剖颈骨折

参考答案: B

参考解析: 锁骨骨折患肩下沉, 常用健侧手托患肢肘部, 同时头部向患侧偏斜。

61. 男孩, 11 岁。摔倒后左手着地受伤, 左肘部疼痛、畸形, 肘后三角正常, 且伴有桡动脉搏动消失、手部感觉麻木。X 线示肱骨远端骨折。最可能损伤的血管是

- A. 尺动脉
- B. 桡动脉
- C. 腋动脉
- D. 肱动脉
- E. 锁骨下动脉

参考答案: D

参考解析: 患者有外伤史, 左肘部畸形, X 线示肱骨远端骨折, 肘后三角关系正常可排除肘关节脱位, 故本例可诊断为肱骨髁上骨折。患者桡动脉搏动消失、手部感觉麻木, 说明合并神经和血管损伤, 故应诊断为伸直型肱骨髁上骨折, 因为屈曲型肱骨髁上骨折很少合并神经和血管损伤。根据受伤机制, 伸直型肱骨髁上骨折最易损伤正中神经和肱动脉, 故答案为 D。

62. 男, 56 岁。从高空坠落 3 天。查体: 颈部压痛, 四肢瘫痪, 呼吸困难, 有较重痰鸣音。X 线片显示 C4~5 骨折脱位。该患者应该首先采取的治疗措施是

- A. 上呼吸机
- B. 气管切开
- C. 吸氧
- D. 手术复位固定
- E. 呼吸兴奋剂

参考答案: B

参考解析: 颈脊髓损伤最严重的并发症是呼吸衰竭与呼吸道感染, 人体有胸式呼吸和腹式呼吸两组肌肉, 胸式呼吸由肋间神经支配的肋间肌管理, 腹式呼吸由膈肌的收缩完成。膈神经



由颈 3、4、5 神经根组成，其中颈 4 是主要成分。颈脊髓损伤后，肋间肌完全麻痹，伤者能否生存，完全取决于腹式呼吸。颈椎 1~2 的损伤往往是伤者在现场就死亡，颈椎 3~4 的损伤由于影响到膈神经的中枢，常常早期发生呼吸衰竭而死亡，即使颈椎 4~5 水平以下的损伤，也会因为脊髓水肿的蔓延，涉及中枢而产生呼吸功能障碍。同时由于呼吸力量不足，呼吸费力使得呼吸道阻力增加，呼吸道的分泌物不易排出，久卧者又容易产生坠积性肺炎，1 周内就可能发生呼吸道感染。气管切开可以减少呼吸道无效腔，及时呼出呼吸道分泌物，便于安装呼吸机或者经气管给药。所以，当出现上颈椎损伤、呼吸衰竭、呼吸道感染痰液不易咳出者或者已有窒息者应该及时给予气管切开。

63. 男性矿工，井下作业时发生塌方砸伤背部，当即倒于地上，下肢无力不能行走，立即来诊。检查见胸腰段后凸畸形并压痛，双下肢不全瘫，感觉异常平面位于双侧腹股沟水平。伤后病人腹胀、腹痛、大便秘结，可能是由于

- A. 肾脏损伤
- B. 直肠损伤
- C. 膀胱损伤
- D. 尿道损伤
- E. 腹膜后血肿刺激

参考答案：E

参考解析：根据病史“男性矿工，井下作业时发生塌方砸伤背部，当即倒于地上，下肢无力不能行走，立即来诊。检查见胸腰段后凸畸形并压痛，双下肢不全瘫，感觉异常平面位于双侧腹股沟水平，伤后病人腹胀、腹痛、大便秘结”，排除 A、C、D，而直肠损伤会有便血和粪便溢出，所以本题选择 E。

64. 女，38 岁。右肩部外伤后疼痛、活动受限 2 小时。查体：右侧肩胛盂处有空虚胀，Dugas 征阳性。X 线检查未见骨折。首选的治疗方法是

- A. 外展支具固定
- B. 肩部绷带固定
- C. 三角巾悬吊固定
- D. 切开复位
- E. 麻醉下 Hippocrates 法复位

参考答案：E

参考解析：根据外伤史、方肩（右侧肩胛盂处有空虚胀）、Dugas 征阳性，考虑肩关节脱位，复位手法为足蹬法，即 Hippocrates 法；复位后三角巾悬吊上肢 3 周。

65. 男，35 岁。半年前因车祸致右肱骨外科颈骨折，行切开复位钢板螺钉内固定术，术后患肩麻木、外展无力。查体：右肩外侧肩峰下长约 10cm 手术切口瘢痕，三角肌萎缩，上肢不能主动外展，肩部皮肤感觉消失，肘及前臂功能正常。X 线片示右肋骨外科颈骨折钢板螺钉内固定术后，骨折已愈合。该患者诊断应考虑为

- A. 桡神经损伤
- B. 尺神经损伤
- C. 正中神经损伤
- D. 肌皮神经损伤
- E. 腋神经损伤

参考答案：E

参考解析：选项 A、B、C、D 中的损伤不是题干所给的临床表现，只有腋神经的损伤才可能出现三角肌瘫痪、肩部感觉消失、外展不能。此外，患者半年前曾行肩部手术，且手术切口为肩峰下超过 5cm，容易损伤腋神经。因此正确答案为 E。

66. 患者，男，8岁，左髋部肿痛，跛行，伴低热、盗汗、食欲不振3周。查体：体温37.6℃，左髋部活动受限，Thomas征阳性。髋关节X线片见关节间隙略窄，边缘性骨破坏。其诊断首先应考虑为

- A. 股骨头坏死
- B. 髋关节结核
- C. 急性骨髓炎
- D. 骨性关节炎
- E. 急性化脓性关节炎

参考答案：B

参考解析：髋关节结核多见于儿童，临床表现：起病缓慢，有结核病的一般全身症状。早期症状为疼痛。在小儿则表现为夜啼，儿童患者常诉膝部疼痛，易误诊。随着疼痛加剧，出现跛行，托马斯（Thomas）征阳性。X线片对诊断髋关节结核十分重要，必须两侧对比。早期可见局限性骨质疏松、进行性关节间隙狭窄及边缘性骨破坏病灶。以后逐渐出现空洞和死骨，严重者股骨头可几乎消失。

67. 一风湿性心脏病病人，因气急，全身水肿，肝大，颈静脉怒张，服用地高辛半个月后出现室性期前收缩呈二联律，除立即停用洋地黄并补充钾盐外，首选的抗心律失常药是

- A. 利多卡因
- B. 胺碘酮
- C. 苯妥英钠
- D. 维拉帕米
- E. 奎尼丁

参考答案：A

参考解析：本例病人服用地高辛半月后出现室性期前收缩二联律，提示洋地黄中毒，洋地黄中毒发生室性心律失常，首选利多卡因治疗心律失常。

68. 女性，30岁。心悸气促已10年，3小时前心悸加重，不能平卧。检查：心界向左下扩大，心率180次/分，心律不齐，脉率68，62次/分，心尖区闻及Ⅱ级收缩期杂音及舒张中晚期杂音，颈静脉怒张，肝脏于肋下5厘米，有触痛，肝颈静脉回流征阳性，下肢水肿。对于此例，下列药物中应首选

- A. 普萘洛尔静脉注射
- B. 地高辛口服
- C. 毛花苷C静脉注射
- D. 间羟胺静脉注射
- E. 吗啡皮下注射

参考答案：C

参考解析：心衰伴快速房颤，首选洋地黄。患者心率180次/分，故毛花苷C静脉注射。

69. 女，28岁。劳累后心悸、气短6年，加重伴咳粉红色泡沫样痰1周。查体：心界扩大，心律绝对不齐，心尖部可闻及双期杂音。超声心动图示二尖瓣重度狭窄及中度关闭不全。该患者最恰当的治疗方案是

- A. 先抗心衰治疗，择期行二尖瓣修补术
- B. 先抗心衰治疗，择期行二尖瓣置换术
- C. 立即行二尖瓣球囊扩张术
- D. 抗心衰治疗后口服药物治疗，随访
- E. 立即行二尖瓣置换术

参考答案：B

参考解析：左心衰为肺瘀血表现，本例劳累后心悸、气短、咳粉红色泡沫样痰、心界扩大为急性左心衰诊断，其原因为重度二尖瓣狭窄所致。严重的二尖瓣狭窄需行二尖瓣置换术，目前修补术很少应用。此时患者急性左心衰，不能耐受手术，需待纠正心衰后再择期行手术治疗。

70. 男性，48岁，因偶发心悸，24小时动态心电图发现：平均心率62次/分，房性期前收缩58次/24小时，ST无异常，应采取的最佳处理是

- A. 美托洛尔口服
- B. 普罗帕酮口服
- C. 钾镁盐类口服
- D. 临床观察
- E. 地高辛静滴

参考答案：D

参考解析：根据病史考虑房早，患者没有其他症状，一般不需抗心律失常药物治疗。

71. 女性，38岁，诊断风心病二尖瓣狭窄（中度），突发心悸3天，伴呼吸困难，不能平卧。查体：BP115/75mmHg，口唇发绀，双肺较多湿啰音，心率150次/分，第一心音强弱不等，节律绝对不规则，心尖部舒张期隆隆样杂音，肝不大，下肢无水肿。首选何种治疗措施

- A. 利多卡因静注、静点
- B. 多巴胺静点
- C. 电复律
- D. 静注毛花苷丙
- E. 静注普罗帕酮

参考答案：D

参考解析：AF>48h不能马上转复，需要先抗凝先减慢心率。

72. 男，22岁。剧烈活动时突发心悸1小时。既往体健。查体：BP90/60mmHg。心电图示心室率220次/分，节律较规，QRS波群时16秒，可见心室夺获和室性融合波，最可能的诊断是

- A. 室性心动过速
- B. 心房扑动
- C. 房性心动过速
- D. 窦性心动过速
- E. 阵发性室上性心动过速

参考答案：A

参考解析：心室夺获和室性融合波是室性心动过速的特征性表现。见到两者任何一个，首先考虑室性心动过速。心室夺获是指室上性激动可下传到心室，引起一次提早的正常的QRS波群；室性融合波的QRS波群形态介于窦性与异位心室搏动之间，也就是介于正常和室早之间的QRS波形。

73. 男，65岁。心房颤动及高血压病史5年，糖尿病2年，1年前曾发作言语不利伴肢体活动障碍，该患者长期抗栓治疗的药物应是

- A. 低分子肝素
- B. 华法林
- C. 潘生丁
- D. 氯吡格雷
- E. 阿司匹林

参考答案：B

参考解析：在执业医师考试中，凡涉及房颤患者抗凝治疗用药方面，有“华法林”不选其他房颤患者栓塞发生率较高。过去有栓塞病史、瓣脱病、高血压、糖尿病、老年患者、左心房扩大、冠心病等使发生栓塞的危险性更大。存在任何一种情况，均应接受长期抗凝治疗。血流动力学稳定的患者，房颤持续不超过48小时，复律前无须抗凝治疗；发作48小时以上复律前应持续抗凝3周。用华法林，使凝血酶原时间国际化比值（INR）达到2~3。转复成功后再持续抗凝4周。

74. 男性，59岁。急性前壁心肌梗死，起病第3天发生心房颤动。心室率187次/分，血压82/60mmHg，气急发绀，宜首选哪项治疗措施

- A. 静脉注射毛花苷丙
- B. 同步直流电复律
- C. 静脉注射美多心安
- D. 静脉注射多巴酚丁胺
- E. 静注胺碘酮

参考答案：B

参考解析：房颤电转复：血流动力学不稳定（昏厥，血压下降明显，休克）。

75. 男性，70岁，夜间睡眠中突然发生剧烈胸痛，继之神志不清，即刻来诊时心跳、呼吸均已停止，最可能病因为

- A. 脑出血
- B. 冠心病
- C. 急性心肌炎
- D. 心肌病
- E. 主动脉瓣狭窄

参考答案：B

参考解析：心脏性猝死病因：冠心病：心脏性猝死中80%由冠心病及其并发症引起，而这些冠心病患者中75%有心肌梗死病史。

76. 男，50岁。散步时突然倒地。查体：意识丧失，大动脉搏动消失，抽泣样呼吸，随即消失。应首先采取的措施是

- A. 舌下含服硝酸甘油
- B. 开放气道
- C. 人工呼吸
- D. 挤压人中
- E. 胸外按压

参考答案：E

参考解析：这是一个典型的心脏骤停患者，考查心脏骤停的处理步骤。第一，胸外按压；第二，开放气道；第三，人工呼吸。

77. 男，65岁。4小时前情绪激动后突发极度气急，咳白色泡沫痰，伴大汗，不能平卧。既往高血压病史15年，无慢性支气管炎病史。查体：BP200/120mmHg，神志清，表情焦虑，口唇发绀，双肺可闻及喘鸣音及湿啰音，心率110次/分，律齐，心脏各瓣膜听诊区未闻及杂音。该患者的抢救措施不正确的是

- A. 皮下注射吗啡
- B. 口服美托洛尔
- C. 取坐位、吸氧
- D. 静脉注射呋塞米
- E. 静脉注射硝普钠

参考答案：B

参考解析：本患者考虑为情绪激动后出现的血压急剧升高，出现急性肺水肿、左心衰（不能平卧、双肺可闻及喘鸣音及湿啰音）。治疗原则：①吸氧；②端坐位、下垂腿；③强心、利尿（静脉使用呋塞米）、扩血管（静脉注射硝普钠）；④镇静（吗啡），而美托洛尔属于抑制心肌收缩力药物，在急性左心衰时，即左心室收缩射血能力衰竭的急性期时，使用本类药物可加重病情。

78. 男，50岁。突发眼底出血1小时。高血压病史10年。规律服用降压药1年，平时血压140/95~100mmHg。查体：BP210/120mmHg，结膜无出血、充血。双肺呼吸音清，心率90次/分钟，律齐。双下肢无水肿。治疗宜首选

- A. 口服美托洛尔
- B. 静脉滴注硝普钠
- C. 口服卡托普利
- D. 口服氨氯地平
- E. 肌肉注射利血平

参考答案：B

参考解析：有高血压病史，突发眼底出血，血压明显升高，为防止发生脑出血，需紧急将血压降至160/100mmHg以下，首选静脉滴注硝普钠。其他药物起效均较慢。

79. 男，45岁。间断头晕1月余。1个月前在一次情绪激动后自觉头晕，休息后缓解，当时测血压150/95mmHg。自测血压有时增高，有时正常。建议采取的措施为

- A. 进行低或中等强度的等张运动
- B. 每日食盐量不少于6g
- C. 膳食中脂肪量控制在总热量的50%以下
- D. 体质指数控制在26kg/m<sup>2</sup>以内
- E. 减少体育锻炼

参考答案：A

参考解析：血压时高时低可以通过进行低或中等强度的等张运动控制。

80. 男，68岁。高血压病史10余年。查体：P56次/分，BP160/90mmHg。血肌酐365 $\mu$ mol/L。降压治疗宜首选

- A. 维拉帕米
- B. 美托洛尔
- C. 利血平
- D. 氨氯地平
- E. 贝那普利

参考答案：D

参考解析：患者心率56次/分禁用美托洛尔。血肌酐365 $\mu$ mol/L禁用贝那普利。利血平治疗高血压不推荐为一线用药。维拉帕米用于降心率不适用于降压。

81. 男，60岁。突发心前区疼痛2小时，既往有高血脂症和吸烟史。无高血压和出血性疾病史。查体：BP150/90mmHg，双肺呼吸音清，心率89次/分钟，律齐。心电图示II、III和aVF导联ST段下斜型压低0.2mV，V1~V6导联ST段弓背向上抬高0.3~0.5mV。该患者最关键的治疗是

- A. 吸氧
- B. 口服硝苯地平控释片
- C. 再灌注治疗
- D. 口服速效救心丸

E. 口服血管紧张素转换酶抑制剂

参考答案：C

参考解析：本患者老年男性，既往有高血脂症和吸烟史，突发心前区疼痛2小时，心电图示V1~V6导联ST段弓背向上抬高0.3~0.5mV，首先考虑为急性ST段抬高型心肌梗死。该患者最关键的治疗是再灌注治疗。及时有效地再灌注治疗是急性心肌梗死救治的关键。再灌注治疗包括：溶栓治疗、介入治疗。急性ST段抬高型心肌梗死患者溶栓治疗时间窗是发病后12小时内。发病3小时以内的，溶栓治疗的预后与介入治疗相似；超过3小时后，介入治疗的预后优于溶栓治疗。

82. 患者，女，58岁，突发胸痛5小时，呈压榨性，持续不缓解，1小时前突然晕倒。查体：BP 110/50mmHg，P 30次/分，律齐，经诊断为急性下壁、右室心肌梗死。该患者晕倒的原因最可能的是

- A. 室壁瘤
- B. 阵发性室上速
- C. 房颤
- D. 房室传导阻滞
- E. 乳头肌断裂

参考答案：D

参考解析：急性下壁、右室心肌梗死常见房室传导阻滞和束支传导阻滞等缓慢性心律失常。第三度房室阻滞的症状取决于心室率的快慢与伴随病变，症状包括疲倦、乏力、头晕、晕厥、心绞痛、心力衰竭。如合并室性心律失常、患者可感到心悸不适。当第一、二度房室阻滞突然进展为完全性房室阻滞，因心室率过慢导致脑缺血，患者可出现暂时性意识丧失，甚至抽搐，称为Adams-Strokes综合征，严重者可致猝死。

83. 男，54岁。发作性胸痛3天，于劳累时发作，休息5分钟可缓解，每天发作3~4次，最近2小时内上述症状发作2次，每次持续20分钟。该患者最恰当的处理措施是

- A. 立即收住院行运动负荷试验
- B. 门诊预约超声心动图检查
- C. 门诊预约动态心电图检查
- D. 立即收住院行胸部X线片检查
- E. 立即收住院监测心电图和血肌钙蛋白

参考答案：E

参考解析：本患者为劳力诱发胸痛，数分钟缓解，近2小时发作频繁，发作时间延长，为典型不稳定型心绞痛表现，为防止发生急性心肌梗死，应立即收住院监测心电图和血肌钙蛋白。

84. 女性，36岁，风湿性心脏病二尖瓣狭窄10余年。心房颤动3年。近1年出现活动后气短、喘憋，坚持口服地高辛0.25mg/d，今晨突然出现意识不清。左侧肢体活动障碍，最大的可能是

- A. 阿-斯综合征
- B. 脑动脉血栓栓塞
- C. 脑血栓形成
- D. 急性肺动脉栓塞
- E. 脑出血

参考答案：B

参考解析：二尖瓣狭窄并发房颤极易形成血栓。左心的血栓脱落极易发生脑栓塞。临床可表现为意识不清、肢体活动障碍等。

85. 女，42岁，劳累时心悸、气短2年，腹胀、尿少3天。心电图示心房颤动，心室率110

次/分；胸部 X 线示心影常明显增大，心胸比值 60%，肺淤血。有助于该患者诊断的辅助检查是

- A. 心电向量图
- B. 超声心动图
- C. 心导管检查
- D. 心电图运动负荷试验
- E. 心脏放射性核素检查

参考答案：B

参考解析：根据临床症状、体征与辅助检查可以初步考虑患者患有扩张型心肌病。超声心动图早期即可有心腔轻度扩大，后期心室均扩大，室壁运动普遍减弱，提示心肌收缩力下降，故选 B。

86. 某患，27 岁，外伤后失血，血压 80 / 56mmHg 脉率 130 次 / 分，估计失血量达

- A. 400~600ml
- B. 650~750ml
- C. 800~1600ml
- D. 1650~2000ml
- E. >2000ml

参考答案：C

参考解析：中度休克收缩压 90~70mmHg，脉搏 100~200 次/分，患者血压 80 / 56mmHg 脉率 130 次 / 分，属于中度休克，中度休克估计失血量在 20%~40% (800~1600ml)。

87. 男，65 岁。间断左下腹疼痛 3 年，加重 1 个月。疼痛于较长时间行走后加重，休息后可好转。近 1 个月来休息后疼痛无好转，既往高血压、血脂异常病史 15 年。查体：T36.5℃，P80 次/分，BP150/90mmHg，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，A2>P2；腹软，无压痛，左足苍白，左足及左下肢皮温明显降低，左股动脉可触及搏动，左腘动脉、足背动脉搏动消失。左下肢病变首先应考虑的诊断是

- A. 动脉硬化性闭塞症
- B. 深静脉血栓形成
- C. 血栓性浅静脉炎
- D. 急性动脉栓塞
- E. 血栓闭塞性脉管炎

参考答案：A

参考解析：本题切入点第一为：皮温降低，左腘动脉、足背动脉搏动消失，提示为动脉系统疾病；如为静脉系统疾病，则为皮温升高。故除外 B、C 选项。第二点：间歇性跛行（疼痛于较长时间行走后加重，休息后可好转），常见疾病有两个：动脉硬化性闭塞症和血栓闭塞性脉管炎。其二者区别：老年患者动脉硬化性闭塞症，有高血压、糖尿病、心脑血管病、血脂异常病史；青年/中年患者血栓闭塞性脉管炎，无既往病史，有长期吸烟史。本例为老年患者，有高血压、血脂异常病史，出现间歇性跛行，考虑为动脉硬化性闭塞症。

88. 引起继发性肺动脉高压的最常见的原因是

- A. 慢性阻塞性肺疾病
- B. 结缔组织病
- C. 肺结核
- D. 肺血栓栓塞
- E. 间质性肺炎

参考答案：A



参考解析：继发性肺动脉高压远比原发性肺动脉高压常见，其基础疾病常为呼吸性疾病，是由支气管-肺组织、胸廓或肺血管病变致肺血管阻力增加所致，以慢阻肺（COPD）最为常见（A对），COPD时，机体缺氧和二氧化碳潴留，使肺血管收缩、痉挛，其中缺氧是最重要的因素，此时收缩血管的活性物质增多，肺血管收缩，血管阻力增加，肺动脉高压形成。结缔组织病（B错）、肺结核（C错）、间质性肺炎（D错）、PE（肺栓塞）（E错）均可引起继发性肺动脉高压，但不如COPD常见。

89. 患者，男，60岁。慢支病史20余年，当怀疑其慢性支气管炎有小气道阻塞时，最敏感的肺功能检查指标是下列哪项

- A. 闭合容量减少
- B. 残气容积明显增加
- C. 呼吸道阻力增加
- D. 第一秒用力呼气量占用力肺活量的比值减少
- E. 频率依赖性肺顺应性降低

参考答案：E

参考解析：气道功能检查常用方法有①闭合气量测定；②流量-容积曲线；③频率依赖性肺顺应性。目前认为③是检测小气道疾病最敏感的指标。

90. 男，75岁。反复咳嗽，咳痰，喘憋40余年，加重伴发热3天。查体：R 24次/分钟，BP 145/85mmHg，昏睡，颈静脉怒张，双肺散在哮鸣音，双下肺可闻及湿性啰音，心率128次/分钟，双下肢轻度凹陷性水肿。该患者目前应首先进行的检查是

- A. 眼底镜
- B. 肝肾功能+电解质
- C. 动脉血气分析
- D. UCG
- E. 头颅CT

参考答案：C

参考解析：咳、痰、喘40余年，初步诊断为COPD，先患者发热3天，出现意识障碍（昏睡），考虑并发了肺性脑病，应进行动脉血气分析，了解PaO<sub>2</sub> PaCO<sub>2</sub>的情况。

91. 男，21岁。3天前受凉后“感冒”，症状已好转。1小时前参加篮球比赛后出现气促。查体：双肺散在哮鸣音，心率84次/分钟。该患者发病最可能的机制是

- A. 肺血阻力增加
- B. 心力衰竭
- C. 神经调节失衡
- D. 气道高反应性
- E. 气道重构

参考答案：D

参考解析：本题哮喘诊断毫无疑问，而哮喘的发病机制可概括为免疫-炎症机制、神经机制和气道高反应性及其相互作用。而其中气道高反应性（AHR）是指气道对各种刺激因子如变应原、理化因素、运动、药物等呈现的高度敏感状态，表现为患者接触这些刺激因子时气道出现过强或过早的收缩反应。本题中青年男性因1小时前参加篮球比赛后出现哮喘发作，故该患者发病最可能的机制是气道高反应性。

92. 女，60岁。反复咳嗽、咳脓痰、咯血30年，再发伴发热3天。近3天来静脉滴注“头孢菌素”，仍有较多脓痰及痰中带血。查体：T 37.5℃，左下肺可闻及湿啰音，杵状指。该患者最可能的诊断是

- A. 支气管扩张



- B. 支气管肺癌
- C. 肺结核
- D. 慢性支气管炎
- E. 肺脓肿

参考答案: A

参考解析: 老年女性, 咳嗽、咳脓痰、咯血病史 30 年, 再发用头孢菌素无效, 查体肺可闻及湿啰音, 杵状指, 诊断支气管扩张。肺结核及支气管肺癌也可出现咯血, 需与之鉴别: 患者病史 30 年, 不考虑支气管肺癌; 肺结核咳痰量少, 一般不出现杵状指。

93. 男, 19 岁。发热、咳嗽伴左胸痛 5 天。既往体健。查体: T 39.5℃, 左下肺叩诊呈浊音, 可闻及支气管呼吸音。该患者最可能感染的病原体是

- A. 结核分枝杆菌
- B. 肺炎链球菌
- C. 金黄色葡萄球菌
- D. 肺炎支原体
- E. 铜绿假单胞菌

参考答案: B

参考解析: 左下肺叩诊呈浊音, 可闻及支气管呼吸音, 为肺实变表现, 能引起肺实变的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌, 葡萄球菌肺炎常发生于糖尿病、血液病、艾滋病、肝病、营养不良、酒精中毒、静脉吸毒或原有支气管肺疾病等有基础疾病患者。铜绿假单胞菌为医院获得性肺炎的常见病原菌。本患者为年轻患者、既往体健首先考虑为肺炎链球菌感染的可能。

94. 男, 65 岁。反复咳嗽、咳痰 20 年, 气短 5 年。查体: 双肺未闻及干湿啰音。为明确诊断, 首选的检查是

- A. 痰培养
- B. 心电图
- C. 肺功能
- D. 支气管镜
- E. 胸部 X 线片

参考答案: C

参考解析: 患者为老年男性, 主诉为反复咳嗽、咳痰 20 年, 气短 5 年, 查体无阳性体征, 初步可以诊断为慢性阻塞性肺疾病。作为备选的 5 个选项分析: 选项 A 主要针对本病感染时的病原学检查, 对抗生素选择有意义, 不能作为诊断的依据, 因此可以排除; 选项 B 对慢性阻塞性肺疾病已经合并有肺源性心脏病的患者有诊断意义, 但不能确认慢性阻塞性肺疾病, 因此亦可排除; 选项 D 的支气管镜检查, 对慢性阻塞性肺疾病的诊断无意义, 也可排除; 选项 C、E 对慢性阻塞性肺疾病的诊断均有一定意义, 但选项 E 胸部 X 线片对其诊断无特异性, 而选项 C 肺功能检查是判断持续气流受限主要客观指标(慢性阻塞性肺疾病的重要特点为持续气流受限), 因此选项 C 是正确的。

95. 男性, 58 岁。反复咳嗽、咳痰 15 年。心悸、气急 3 年。体检: 双肺叩诊呈过清音, 呼吸音减弱, 肺底部有湿啰音, 剑突下心尖搏动明显, 该处可闻及 3/6 级收缩期杂音。肺动脉瓣区第二心音亢进。该例最可能的诊断为

- A. 慢性支气管炎(慢支)
- B. 慢支+冠心病
- C. 慢支+肺气肿+肺心病
- D. 慢支+风湿性心瓣膜病

E. 慢支+肺气肿

参考答案：C

参考解析：根据题干“反复咳嗽、咳痰15年”，提示慢性支气管炎；“气急3年，双肺叩诊呈过清音，呼吸音减弱，肺底部有湿啰音”，提示疾病发展为肺气肿；“心悸3年，剑突下心尖搏动明显，该处可闻及3/6级收缩期杂音，肺动脉瓣区第二心音亢进”，提示疾病发展为肺心病。故选C。

96. 女性。34岁，自幼有哮喘病史。因外出春游后再发20天，一直吸入沙丁胺醇气雾剂( $\beta_2$ 受体激动剂)仍不能活动而就诊。查体：对话中常有中断，呼吸急促，双肺散在哮鸣音。FEV1占预计值70%，PaO<sub>2</sub> 80mmHg，PaCO<sub>2</sub> 32mmHg。该患者最佳治疗措施是

- A. 静脉滴注糖皮质激素+静脉滴注氨茶碱+机械通气
- B. 间断吸入 $\beta_2$ 受体激动剂+吸入糖皮质激素200g/d
- C. 规则吸入 $\beta_2$ 受体激动剂+静脉滴注糖皮质激素+静脉滴注氨茶碱
- D. 静脉滴注 $\beta_2$ 受体激动剂+静脉滴注糖皮质激素+静脉滴注氨茶碱
- E. 规则吸入 $\beta_2$ 受体激动剂+吸入糖皮质激素 $>60\mu\text{g/d}$ 静脉滴注氨茶碱

参考答案：E

参考解析：从题中描述可知，患者是哮喘急性发作，治疗措施包括：①吸氧；②迅速缓解气道痉挛：首选雾化吸入 $\beta_2$ 受体激动剂。必要时可在1小时内重复应用2~3次，好转后改为每4~6小时一次。静脉使用氨茶碱有助于缓解气道痉挛。激素应用要足量、及时。故选E。

97. 女，62岁。发热、咳嗽、咳脓痰3天。支气管扩张病史20年。近年来曾因感染反复住院治疗，频繁使用广谱抗生素。查体t 38.5℃，左下肺可闻及湿性啰音。心率90次/分钟，律齐，患者感染的病原体最可能是

- A. 肺炎支原体
- B. 肺炎链球菌
- C. 铜绿假单胞菌
- D. 肺炎克雷伯杆菌
- E. 金黄色葡萄球菌

参考答案：C

参考解析：支气管扩张反复感染，多见于有铜绿假单胞菌长期定植者。

98. 男，35岁。发热，气短15天。非洲工作8个月。查体：T 38.6℃，颈部、腋下及腹股沟可触及直径约1.5cm左右的淋巴结，光滑，无压痛。肺部可闻少量湿性啰音。胸部X线片显示间质性肺炎，血WBC.  $4.0 \times 10^9/\text{L}$ ，多次血、痰培养无细菌生长，可能的诊断是

- A. 淋巴瘤
- B. 肺炎衣原体肺炎
- C. 炎支原体肺炎
- D. 支气管结核
- E. 肺孢子菌肺炎

参考答案：E

参考解析：淋巴瘤多见颈和锁骨上淋巴结无痛性肿大，但肺部一般不会有湿性啰音。胸部X线片也不显示间质性肺炎，故不选A；衣原体肺炎患者可从痰中分离出衣原体，该患者痰培养无细菌生长，故不选B；支原体肺炎患者X线显示肺部多种形态的浸润影，呈节段性分布，以肺下野多见，故不选C；支气管结核患者痰涂片可检出抗酸杆菌，故不选D；该患者有非洲工作史，出现发热和气短的症状，胸部X线片显示间质性肺炎，多次血、痰培养无细菌生长，可初步判断为感染艾滋病后导致免疫缺陷引起的肺孢子菌肺炎。可进一步做纤维支气管

镜刷检、经支气管肺活检等进行确诊。故本题选 E。过关键点睛：本题可根据患者在非洲工作过的特殊经历，结合肺孢子菌肺炎伴随免疫功能降低患者发作的特点，初步判断。

99. 男性，20 岁，高热 4 天，咳铁锈色痰，查体左肺上部叩实音，呼吸音弱，其胸片表现最大可能是：

- A. 左上肺纹理增粗
- B. 双肺散在片絮状影
- C. 左上肺淡片状模糊影
- D. 左上肺大片状均匀致密影
- E. 左上肺浓淡不均影，可见少许透亮区

参考答案：D

参考解析：铁锈样痰是肺炎性球菌肺炎的典型特征。肺炎球菌肺炎患者的胸片表现：1、可能仅呈现一种肺纹理增粗的表现。2、如果病情比较严重的话，会看到有小的阴影，边缘比较模糊的。3、如果病情更为严重的话，会出现大片均匀致密的阴影。

100. 患者，男，48 岁，5 年前曾患肺结核。近两月咳嗽。右胸痛。少量咳痰，间断咳痰带血。痰结核菌 3 次阴性，胸片无活动性结核病变，进一步应首先检查

- A. 结核菌素试验
- B. 血沉
- C. 右肺门 X 线检查
- D. 支气管碘油造影
- E. 胸 CT

参考答案：E

参考解析：此人虽有肺结核病史，但三次痰结核菌均为阴性及胸片亦未见异常，可排除肺结核病可能，至于病人咯血可能是支气管扩张（结核性支扩）引起出血。针对此类病人，检查上，CT 优于其他检查，查有无病灶存在。故选 E。

101. 患者，男，57 岁。诊断肺癌，出现肌肉松弛，眼球震颤，小脑性运动失调，最可能的癌细胞类型为

- A. 鳞状上皮细胞癌
- B. 大细胞未分化癌
- C. 小细胞未分化癌
- D. 腺癌
- E. 细支气管-肺泡癌

参考答案：C

参考解析：小细胞未分化癌（简称小细胞癌）是肺癌中恶性程度最高的一种，约占原发性肺癌的 1/5。患者年龄较轻，多为男性，多有吸烟史。多发于肺门附近的大支气管，倾向于黏膜下层生长，常侵犯管外肺实质，易与肺门、纵隔淋巴结融合成团块。癌细胞生长快，侵袭力强，远处转移早，手术时发现 60%~100% 血管受侵犯，尸检证明 80%~100% 有淋巴结转移，常转移至脑、肝、骨、肾上腺等脏器。本型对放疗和化疗比较敏感。教材中描述到：小细胞未分化癌转移至中枢神经系统较常见。

102. 男性，65 岁。咳嗽并痰中带血丝 3 个月。胸片显示左肺上叶不张，少量胸膜腔积液。为确诊，进一步检查应首选：

- A. 胸部 CT
- B. 剖胸探查
- C. 胸腔镜检查
- D. 支气管镜检查

E. 经胸壁穿刺活组织检查

参考答案：D

参考解析：患者左肺上叶不张，考虑有支气管阻塞，故选D。患者咳嗽并痰中带血丝3个月，在我国按咯血发病的病因中，占第一位的是结核，其他有支扩，肺部占位性病变等，题中所述信息有限，需进一步检查分析。

103. 女，69岁。呼吸困难伴左胸痛2天。活动后呼吸困难加重，胸痛于吸气时加重，无咳嗽、咳痰、咯血和发热。结肠癌术后化疗中。查体：BP 110/75mmHg，口唇发绀，左下肺可闻及少许细湿啰音，心率96次/分钟，律齐，P<sub>2</sub>>A<sub>2</sub>，胸骨左缘第5肋间可闻及2/6级收缩期杂音。首先选择的诊断是

- A. 重症肺炎
- B. 急性左心衰竭
- C. 肺血栓栓塞
- D. 急性心肌梗死
- E. 结肠癌肺转移

参考答案：C

参考解析：本例老年女性，接受结肠癌术后化疗，呼吸困难伴左胸痛，口唇发绀，左下肺可闻及少许细湿啰音，P<sub>2</sub>>A<sub>2</sub>，首先考虑为肺血栓栓塞。三尖瓣听诊区（胸骨左缘第5肋间）可闻及2/6级收缩期杂音，提示右心扩大，三尖瓣关闭不全，进一步证实肺栓塞。本例需与急性左心衰相鉴别。急性左心衰多有诱发因素，如血压过高，心率过快、快速补液、急性心肌梗死等。本例无急性左心衰诱发因素，不首先考虑此病。

104. 男，16岁。溺水，经急救后来急诊。查体：P120次/分钟，R32次/分钟，BP95/65mmHg，神志清楚，口唇发绀，双肺可闻及湿啰音。面罩吸氧后氧饱和度监测显示为85%。该患者应立即采取的治疗措施是

- A. 静脉注射地塞米松
- B. 无创通气
- C. 静脉注射呋塞米
- D. 静脉注射毛花苷丙
- E. 皮下注射吗啡

参考答案：B

参考解析：本例诊断为ARDS不难。男，16岁，溺水（ARDS常见危险因素），经急救后送诊，查体：脉搏加快、呼吸加快，血压95/65mmHg（降低，已发展为休克），发绀，双肺可闻及湿啰音。但面罩吸氧后氧饱和度监测显示为85%（未纠正缺氧），故此时应尽快给予机械通气。

105. 病人右胸被汽车撞伤1小时，明显呼吸困难，查体：气管向左移位皮下气肿(+)，呼吸音消失，X线片见右3~5肋骨双处骨折，右胸腔大量气体，肺纹理消失，紧急处理方法是

- A. 锁骨中线第2肋间穿刺排气
- B. 肋骨牵引固定
- C. 腋后线第8肋间闭式引流
- D. 局部压力包扎
- E. 立即吸氧，胶布固定

参考答案：A

参考解析：本题患者应是张力性气胸。患者有明显的呼吸困难，诊断为气胸，故应该穿刺排气，这是抢救成败的关键。在紧急情况下，可用大针管以胶管连接针头，自锁骨中线外第二肋间上缘刺入1~2厘米抽气，即可解除病人呼吸困难。

106. 患者胸部受伤，急诊入院。经吸氧，呼吸困难无好转，有发绀，休克。查体：左胸饱满，气管向右移位，左侧可触及骨擦音，叩之鼓音，听诊呼吸音消失，皮下气肿明显。诊断首先考虑是

- A. 肋骨骨折
- B. 张力性气胸
- C. 肋骨骨折并张力性气胸
- D. 血心包
- E. 肋骨内固定

参考答案：C

参考解析：本例特点为胸闭合性外伤，出现呼吸困难氧无好转，发绀；左胸饱满叩之鼓音，听诊听不到呼吸音；气管右移；有皮下气肿；左胸有骨擦音。应诊断为张力性气胸、肋骨骨折。

107. 女性，20岁。发热，咳嗽，咳脓痰及痰中带豆腐渣样物1天。胸片显示心包底左前侧直径长7cm肿块，密度不均，内有钙化。最可能的诊断是

- A. 肺脓肿
- B. 畸胎瘤
- C. 淋巴源性肿瘤
- D. 胸腺瘤并感染
- E. 神经源性肿瘤

参考答案：B

参考解析：畸胎瘤是由胚胎性多能细胞起源，常由三个胚层来源的多种组织成分构成。患者发热，咳嗽，咳脓痰及痰中带豆腐渣样物，并胸片显示肿块在心包底左前侧，判断可能为畸胎瘤。

#### 综合分析题

女，55岁，反复咳嗽、咳痰、气促30年，加重伴低热1周。既往高血压病史10年，血压控制满意，查体：T 38℃，P 100次/分钟，R 24次/分钟，BP 106/90mmHg，口唇发绀，颈静脉怒张，双肺可闻及哮鸣音及湿啰音，心率110次/分钟，律齐，P<sub>2</sub>>A<sub>2</sub>，剑突下可闻及3/6级收缩期杂音，腹膨隆，肝肋下4cm压痛(+)，肝颈静脉回流征阳性，双下肢水肿。

108. 该患者最可能的诊断是

- A. 冠心病
- B. 心悸病
- C. 肺血栓栓塞
- D. 肺心病
- E. 风湿性心脏瓣膜病

参考答案：D

参考解析：55岁女性患者。反复咳嗽、咳痰、气促30年（提示慢性肺部疾病），加重伴低热1周。既往高血压病史10年，血压控制满意。查体：T 38℃，P 110次/分，R 24次/分，BP 160/90mmHg。口唇发绀，颈静脉怒张，双肺可闻及哮鸣音和湿啰音，心率110次/分，律齐，P<sub>2</sub> > A<sub>2</sub>，剑突下可闻及3/6级收缩期杂音（肺心病代偿期体征）。腹膨隆，肝肋下4cm，压痛(+)，肝颈静脉回流征阳性，双下肢水肿（典型右心衰竭体征），结合患者病史、临床表现及检查，该患者最可能的诊断是慢性肺源性心脏病，故本题选D。

109. 对明确诊断最有价值的检查是

- A. 胸部X线片



- B. 超声心动图
- C. 血气分析
- D. 心电图
- E. 血 D-二聚体

参考答案：B

参考解析：患者有 COPD 病史以及高血压病史，双肺闻及哮鸣音及湿啰音，不能排除是左心功能不全所致肺瘀血表现，还是慢性肺源性心脏病合并肺部感染。因肺部疾病所致肺动脉高压，可出现右心改变；而左心功能不全表现为左心改变，首选超声心动图检查，可明确左右心腔大小、压力，射血分数等，对鉴别左右心功能不全为首选。本患者 P2>A2，剑突下可闻及 3/6 级收缩期杂音，为肺动脉压表现，且已出现右心功能不全征象，如颈静脉怒张、肝大、肝颈静脉回流征阳性、双下肢水肿，高度提示肺心病的可能。胸部 X 线片的肺动脉高压征象：①右下肺动脉干扩张，其横径 $\geq 15\text{mm}$ ；②肺动脉段明显突出或其高度为 3mm；③中央动脉扩张，外周血管纤细，形成“残根”样表现；④右心室增大征；⑤圆锥部显著凸出（右前斜位 45°）或其高度 $\geq 7\text{mm}$ 。具有上述任何一条均可诊断。但是胸部 X 线片对于鉴别左右心功能不全意义不大。

#### 综合分析题

男，32 岁。支气管哮喘 20 年，喘息加重 1 周，意识恍惚 1 天来急诊。查体：T 37.5℃，P 90 次/分钟，面色暗红，口唇发绀。可见胸腹矛盾运动，双肺呼吸音低，可闻及低调哮鸣音。

110. 该患者此时最可能出现的动脉血气变化是

- A. PaO<sub>2</sub> 降低、PaCO<sub>2</sub> 降低、pH 值升高
- B. PaO<sub>2</sub> 降低、PaCO<sub>2</sub> 升高、pH 值降低
- C. PaO<sub>2</sub> 降低、PaCO<sub>2</sub> 升高、pH 值升高
- D. PaO<sub>2</sub> 降低、PaCO<sub>2</sub> 升高、pH 值正常
- E. PaO<sub>2</sub> 降低、PaCO<sub>2</sub> 正常、PH 值降低

参考答案：B

参考解析：胸腹矛盾运动提示患者处于急性发作的危重期，此时患者 PaO<sub>2</sub> 降低、PaCO<sub>2</sub> 升高，患者出现呼吸性酸中毒和代谢性酸中毒导致 PH 下降。

111. 该患者首选的治疗措施是

- A. 大剂量糖皮质激素静脉点滴
- B. 气管插管，机械通气
- C.  $\beta_2$  受体激动剂雾化吸入
- D. 面罩吸氧
- E. 无创通气

参考答案：B

参考解析：机械通气指征为：①PaCO<sub>2</sub> 进行性升高、PH 进行性下降；②氧疗后 PaO<sub>2</sub><50mmHg；③呼吸 35 次/分钟或<6 次/分钟；④肺性脑病，若病人出现嗜睡，意识模糊，说明病情恶化，出现肺性脑病指征。

#### 综合分析题

男，71 岁，受凉后咳嗽，咳少量黏液脓痰，伴发热，右侧胸痛并右肩及右上腹痛；查体：体温 39.1℃，脉搏 96 次/分，呼吸 24 次/分；右侧胸廓呼吸动度减弱，语颤增强，右肺下叩诊浊音，可听到支气管呼吸音及响亮的中等湿啰音，杵状指；血常规化验：白细胞

15×10<sup>9</sup>/L, 中性粒细胞 0.90。

112. 对该患者诊断最有意义的检查是

- A. 痰培养加药敏试验
- B. 心电图检查
- C. 腹部超声波检查
- D. 血沉、肝功检查
- E. 胸部 X 线正侧位摄片

参考答案: A

参考解析: 根据患者的病史、临床表现及实验室辅助检查可以初步诊断为肺脓肿。痰培养与药敏试验有助于确定病原体和选择有效的抗菌药物。故选 A。

113. 该患者的中等湿啰音产生原理是

- A. 气体通过气管、支气管内的液体, 形成水泡随即破裂而产生的声音
- B. 气体通过狭窄的气管、支气管腔产生震动引起的声音
- C. 炎症侵入胸膜, 引起脏、壁层胸膜粗糙、摩擦而产生的声音
- D. 是肺部炎症时, 实变部分传音良好, 支气管呼吸音经肺实变部分传到胸壁的声音
- E. 是患者无力排痰, 气体通过分泌物积聚的大气道所产生的声音

参考答案: A

参考解析: 湿啰音系由于吸入气体时气体通过呼吸道内的分泌物如渗出液、痰液、血液、黏液和脓液等, 形成水泡破裂所产生的声音。按照呼吸道管径大小和腔内渗出物的多寡分粗、中、细湿啰音和捻发音。中湿啰音发生于中等大小的支气管, 多出现于呼吸的中期。故选 A。

#### 综合分析题

男, 70 岁。急性前壁心肌梗死 7 小时, 急诊时突发心悸, 无头晕。查体: BP100/70mmHg, 双肺呼吸音清, 心率 88 次/分钟, 律不齐。心电图检测: 频发室性期前收缩。

114. 控制该患者心律失常最适宜的治疗措施是

- A. 静脉注射胺碘酮
- B. 静脉注射肾上腺素
- C. 静脉推注普罗帕酮
- D. 皮下注射阿托品
- E. 静脉推注毛花苷丙

参考答案: A

参考解析: 这是一道急性前壁心肌梗死伴频发室性期前收缩的题。此时, 室性期前收缩极易发生室速或室颤, 危及生命, 必须及时纠正, 首选利多卡因或胺碘酮。

115. 患者心悸进行性加重, 伴喘憋, 不能平卧。查体: BP 90/60mmHg, 端坐位, 急性病容, 双下肺可闻及湿性啰音, 心率 150 次/分钟, 律不齐。心电监测提示频发室性期前收缩, 该患者喘憋的最可能的原因是

- A. 急性肺部感染
- B. 急性左心衰
- C. 急性肺栓塞
- D. 气胸
- E. 支气管哮喘

参考答案: B

参考解析: 患者突出特点为喘憋、不能平卧、双肺湿啰音, 为典型急性左心衰表现, 而心悸、心率快、频发室性期前收缩考虑是急性左心衰的诱因。

116. 患者喘憋进行性加重，意识模糊。查体：BP 70/40mmHg，心电图检测提示室性心动过速，该患者最适宜的治疗措施是

- A. 静脉推注胺碘酮
- B. 同步直流电复律
- C. 非同步直流电除颤
- D. 静脉推注利多卡因
- E. 非同步交流电复律

参考答案：B

参考解析：当室速出现血压降低等血流动力学障碍，此时给予同步直流电复律。那同步直流电复律和非同步直流电除颤的区别是什么呢？记住：非同步电除颤用于室颤，其他快速心律失常都用同步电复律。

#### 综合分析题

男，44岁，建筑工人。6小时前不慎从高处坠落摔伤，腰部疼痛，活动受限，不能站立行走。

117. 为明确有无合并神经损伤，最有意义的检查是

- A. 逐个棘突按压
- B. 椎旁肌按压
- C. 直腿抬高试验
- D. 腰部过伸过屈
- E. 双下肢感觉、运动

参考答案：E

参考解析：神经分为感觉神经和运动神经，所以本题应检查双下肢感觉与运动，判断有无神经的损伤，故选E。其余各项检查的目的是判断骨骼、肌肉和韧带的损伤。

118. 为明确是否有腰椎骨折，首选的影像学检查是

- A. B超
- B. MRI
- C. EGT
- D. CT
- E. X线片

参考答案：E

参考解析：凡是疑有骨折者，均应常规进行X线检查，X线检查对骨折的诊断与治疗非常重要。对于骨盆、脊柱等部位的骨折，常常需要结合CT和MRI检查，但是X线仍为常规和首选检查。

119. 为明确神经损伤情况，首选的检查是

- A. 肌电图
- B. CT
- C. MRI
- D. ECT
- E. B超

参考答案：C

参考解析：与X线、CT相比，MRI对脊髓、神经等软组织受损的结构显示清晰。

#### 综合分析题





男, 35 岁。间断水肿 5 年余, 近 1 周来加重。实验室检查: 尿蛋白(++++), 血浆白蛋白 25g/L。

120. 该患者最可能的诊断是

- A. 慢性肾炎
- B. 急进性肾炎
- C. 肾病综合征
- D. 隐匿性肾炎
- E. 慢性肾盂肾炎

参考答案: C

参考解析: 该患者多年间断反复水肿, 尿中有大量蛋白, 血实验室检查有明显低白蛋白血症, 肾病综合征的可能性大。而其他疾病均不符合。

121. 为明确诊断, 首选的实验室检查是

- A. 24 小时尿蛋白定量
- B. 血尿素氮
- C. 血胆固醇
- D. 血常规
- E. 腹部 B 超

参考答案: A

参考解析: 肾病综合征诊断标准中的必备条件是: ①尿蛋白>3.5g/d; ②血浆白蛋白<30g/L。而水肿和血脂升高不是必备条件, 所以为明确诊断, 首选 24 小时尿蛋白定量。

122. [假设信息]若患者出现恶心、呕吐。实验室检查: 尿比重 1.010, 血 Hb82g/L。此时首选的实验室检查是

- A. 肝功能
- B. 乙肝病毒全套
- C. 血胆固醇
- D. 血肌酐、尿素氮
- E. 24 小时尿蛋白定量

参考答案: D

参考解析: 患者有恶心、呕吐; 实验室检查: 尿比重低, 有贫血, 应考虑出现肾衰竭, 所以需要检查血肌酐、尿素氮, 而其他检查均不代表肾功能。

123. [假设信息]肾活检病理类型为微小病变型肾病, 初治时的首选治疗方案是

- A. 糖皮质激素
- B. 环磷酰胺
- C. 环孢素
- D. 糖皮质激素+环磷酰胺
- E. 糖皮质激素+氮芥

参考答案: A

参考解析: 微小病变型肾病的 90% 病例对糖皮质激素治疗敏感, 尿蛋白可在数周内迅速减少至阴性, 血浆白蛋白逐渐恢复正常水平, 最终可达临床完全缓解。一般不单用细胞毒药物如环磷酰胺或氮芥, 若糖皮质激素疗效差或反复发作, 可与糖皮质激素合用。

#### 综合分析题

患者, 男, 30 岁。头昏, 乏力 2 年, BP 160/100mmHg, HB. 80g/L, 尿比重 1.014, 尿蛋白(++), 颗粒管型 0~2 个/HP, 尿素氮 16.4mmol/L, 血肌酐 309.4 μmol/L, 眼底视网膜动脉细窄迂曲。

124. 可能性最大的诊断是

- A. 高血压病Ⅲ期
- B. 肾性高血压
- C. 慢性肾小球肾炎尿毒症晚期
- D. 慢性肾小球肾炎
- E. 慢性肾盂肾炎

参考答案：B

参考解析：此病例诊断为肾性高血压：表现疲倦、腰部疼痛、纳差、水肿可有可无；实验室检查多为轻度尿异常，尿蛋白常在 1~3g/d，尿沉渣镜检红细胞可增多，可见管型。肾功能正常或轻度受损（肌酐清除率下降或轻度氮质血症），以上表现持续数年，甚至数十年，最终可发展成为尿毒症。

125. 最佳治疗方案是

- A. 血液透析
- B. 腹膜透析
- C. 应用降血压药物
- D. 应用促红细胞生成素
- E. 饮食和对症治疗等非透析综合治疗

参考答案：E

参考解析：病人血肌酐为 309.4 μmol，没有达到 707 μmol/L 的透析指征。

综合分析题

男性，46 岁。自发性或运动后心悸、出汗、饥饿伴精神症状 8 个月，严重时曾发生昏迷，进食糖水后清醒，发作时血糖 1.8~2.2mmol/L。身高 172cm，体重 91kg。

126. 发生该情况最可能的原因是

- A. 自主神经功能紊乱
- B. 1 型糖尿病
- C. 2 型糖尿病
- D. 胰岛素瘤
- E. 反应性低血糖

参考答案：D

参考解析：根据题干中的描述，患者有低血糖以及相应症状，但进食糖水后症状缓解，且病史较长，排除反应性低血糖的可能性，故最可能的诊断是胰岛素瘤，故选 D。

127. 确诊最有价值的检查是

- A. 胰岛素和 C 肽释放试验
- B. 肝功能
- C. 头颅 CT
- D. 糖耐量试验
- E. 血和尿皮质醇测定

参考答案：A

参考解析：胰岛素瘤为胰岛 B 细胞肿瘤，亦称内源性高胰岛素血症，临床表现为胰岛素过多或低血糖综合征；测定患者的空腹或发作时周围静脉血胰岛素水平，是确诊为胰岛素瘤的直接依据。故选 A。

128. 确诊后该患者的最佳治疗是

- A. 饮食控制

- B. 口服普萘洛尔
- C. 口服二氮嗪
- D. 口服双胍类药物
- E. 手术治疗

参考答案: E

参考解析: 胰岛素瘤的诊断一经明确, 均应及早手术治疗, 切除肿瘤。因为长期反复发作低血糖昏迷, 可使脑组织尤其是大脑出现不可逆的损害。故选 E。

#### 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 70/50mmHg, 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,  $\text{PH} < 7.35$ 。

129. 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。

130. 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,  $\text{pH}$  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。

131. 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。

#### 配伍选择题

- A. 青霉素 G



- B. 磺胺类药物
- C. 头孢菌素类药物
- D. 大环内酯类药物
- E. 万古霉素

132. 治疗葡萄球菌肺炎最有效的药物为

参考答案：C

参考解析：葡萄球菌肺炎的治疗强调早期引流原发病灶，选用敏感的抗菌药物，金黄色葡萄球菌对青霉素 G 的耐药率已高达 90% 左右，因此可选用耐青霉素酶的半合成青霉素或头孢菌素。故选 C。

133. 治疗支原体肺炎应选用

参考答案：D

参考解析：大环内酯类抗生素如红霉素，仍是肺炎支原体感染的首选药物。故选 D。

配伍选择题

- A.  $\beta$  受体拮抗剂
- B.  $\alpha$  受体拮抗剂
- C. 钙通道阻滞剂
- D. 利尿剂
- E. ACEI

134. 高血压伴支气管哮喘患者不宜使用的降压药是

参考答案：A

参考解析：主要考查考生对高血压药物的禁忌证的掌握。 $\beta$  受体阻滞剂可增加气道阻力，禁用于支气管哮喘患者

135. 高血压伴双侧肾动脉狭窄的患者不宜使用的降压药是

参考答案：E

参考解析：ACEI 类药物不能用于双侧肾动脉狭窄患者，原因要从双侧肾动脉狭窄的机理上解释：双侧肾动脉狭窄，肾小球通过的血流减少，为维持稳定的肾血流灌注，必须提高肾动脉压力，而 ACEI 类药物是通过对入球小动脉和出球小动脉的扩张来起到降压作用，这样的结果是肾动脉的压力降低，造成肾血流灌注下降，导致肾功能急剧下降，故双侧肾动脉狭窄时禁用 ACEI 类药物。

配伍选择题

- A. 腰椎结核
- B. 腰椎骨折
- C. 腰椎骨关节炎
- D. 腰椎间盘突出症
- E. 颈椎病

136. X 线片所见不能作为诊断依据的是

参考答案：D

参考解析：备选答案中只有选项 D “腰椎间盘突出症” 不能用 X 线片作为诊断依据。因为患腰椎间盘突出的患者在 X 线片表现上只有一些间接征象，如椎间隙前宽后窄改变和间隙变窄，生理曲度消失。其他检查如脊髓造影、CT 和 MRI 可作为诊断依据。

137. X 线片示腰大肌阴影增宽有助于诊断

参考答案：A

参考解析：备选答案中只有选项 A（腰椎结核）会有腰大肌阴影增宽。

配伍选择题

- A. 急性链球菌感染后肾小球肾炎
- B. 原发性肾病综合征
- C. 紫癜性肾炎
- D. 急进性肾炎
- E. 狼疮性肾炎

138. 男，26 岁。急起血尿、少尿、水肿、高血压，肾功能急剧恶化 B 超双肾增大，肾活检可见 70% 肾小球的肾小囊中有大新月体形成。

参考答案：D

参考解析：急进性肾炎多以急性肾炎综合征(起病急，血尿、蛋白尿、尿少、水肿、高血压)，进行性肾功能恶化并发展成尿毒症为临床特征。B 超双肾增大。病理可见肾小球囊腔内大新月体形成，占肾小球囊腔的 50% 以上。故选 D。

139. 男，15 岁。上呼吸道感染后 10 余天出现腹痛和便血，经泼尼松治疗后好转。但在病程第四周出现尿蛋白(++)、红细胞 15~20 个/HP，肾功能及血清补体 C3 正常。

参考答案：C

参考解析：紫癜性肾炎有典型的肾外表现，如皮肤紫癜、关节肿痛、腹痛和黑便等。故选 C。急性链球菌感染后肾小球肾炎，血清补体 C3 下降，故不选其他选项。

配伍选择题

- A. 糖皮质激素
- B. 磷结合剂
- C. 促红细胞生成素
- D. 血管紧张素转化酶抑制剂
- E. 碳酸氢钠

140. 慢性肾功能不全继发性甲旁亢患者应给予

参考答案：B

参考解析：慢性肾功能不全的并发症有钙磷平衡失调和肾性骨病，对继发甲旁亢和肾性骨病最好的防治方法是肾衰早期防治高磷血症。磷结合剂可降低血磷，治疗慢性肾功能不全继发性甲旁亢。故选 B。

141. 糖尿病肾病大量蛋白尿患者应给予

参考答案：D

参考解析：糖尿病肾病，早期肾病主张应用血管紧张素转化酶抑制剂或血管紧张素 II 受体阻断剂，除可降低血压外，还可减轻微量白蛋白尿。故选 D。

配伍选择题

- A. 空腹静脉血糖
- B. 空腹指尖血血糖
- C. 糖化血红蛋白(HbA1c)
- D. 葡萄糖耐量试验
- E. 胰岛素释放试验

142. 调整胰岛素剂量最简便的检查是

参考答案：B



参考解析：指尖血血糖可快速出结果，能够准确反映患者的血糖情况，适用于患者在家中或医院测定，调整胰岛素剂量。

143. 判断糖尿病控制程度的指标是

参考答案：C

参考解析：HbA1c 能够反映出患者 3 个月内平均血糖水平，是目前衡量长期血糖控制的“金标准”。

144. 治疗成人呼吸窘迫综合征最有效的措施为

- A. 低浓度持续吸氧
- B. 高浓度吸氧
- C. 正压机械通气
- D. 呼气末正压通气
- E. 应用糖皮质激素

参考答案：C

参考解析：治疗原则与一般急性呼吸衰竭相同，主要包括积极治疗原发病，氧疗，机械通气以及调节液体平衡等。其中呼吸窘迫综合征多采用无创正压机械通气治疗最为有效。

145. 下列关于胸腔积液临床表现的描述不是的是

- A. 心衰时所致的胸腔积液为漏出液，有心功能不全的其他表现
- B. 炎症性积液为渗出性，常伴有咳嗽、咳痰、胸痛及发热
- C. 恶性胸腔积液多见于中年以上患者，一般无发热，胸部隐痛，伴有消瘦和呼吸道或原发部位肿瘤的症状
- D. 结核性胸膜炎时疼痛随着胸水量的增加而加重，并出现胸闷气促
- E. 呼吸困难是最常见的，多伴有胸痛和咳嗽

参考答案：D

参考解析：结核性胸膜炎多见于年轻人，常有发热、干咳、胸痛，随着胸水量的增加，胸痛可缓解，但可出现胸闷气促。故本题选 D。

146. 胸部 X 线检查不能显示的胸部损伤是

- A. 肋骨骨折
- B. 气胸
- C. 血胸
- D. 肋软骨骨折
- E. 肺挫伤

参考答案：D

参考解析：胸部 X 线可显示肋骨骨折断裂线和断端错位，但不能显示前肋软骨骨折。

147. 对纵隔肿瘤最具有诊断价值的影像学表现是

- A. 肿块的位置
- B. 肿块的密度
- C. 肿块的大小
- D. 肿块边界的光滑程度
- E. 与周围组织的界限

参考答案：A

参考解析：各种不同类型的纵隔肿瘤均有其好发部位，因此，影像学可以根据肿瘤的位置来判定它的类型和性质，并进行诊断，故正确答案为 A。

148. 男，28 岁。胸闷气促 3 年，支气管激发试验阳性。剧烈涌动后气促加重，应用沙丁胺

醇气雾剂吸入后可缓解症状。其主要作用机制是

- A. 抑制嗜酸性粒细胞聚集
- B. 对抗过敏介质的作用
- C. 抑制肥大细胞释放过敏介质
- D. 减少支气管黏液分泌
- E. 舒张支气管平滑肌

参考答案：E

参考解析： $\beta_2$  肾上腺素受体激动剂（简称  $\beta_2$  激动剂），主要通过激动呼吸道的  $\beta$  受体，激活腺苷酸环化酶，使细胞内的环磷腺苷（cAMP）含量增加，游离  $Ca^{2+}$  减少，从而松弛支气管平滑肌，是控制哮喘急性发作的首选药物。常用短效  $\beta_2$  受体激动剂有沙丁胺醇、特布他林和非诺特罗，作用时间为 4~6 小时。抗胆碱药：吸入抗胆碱药如异丙托溴胺，为胆碱能受体（M 受体）拮抗剂，可以阻断节后迷走神经通路，降低迷走神经兴奋性而起舒张支气管作用，并有减少痰液分泌的作用。与  $\beta$  受体激动剂联合吸入有协同作用，尤其适用于夜间哮喘及多痰的患者。茶碱类：茶碱类除能抑制磷酸二酯酶，提高平滑肌细胞内的 cAMP 浓度外，还能拮抗腺苷受体；刺激肾上腺分泌肾上腺素，增强呼吸肌的收缩；增强气道纤毛清除功能和抗感染作用。是目前治疗哮喘有效药物。茶碱与糖皮质激素合用具有协同作用。糖皮质激素：由于哮喘的病理基础是慢性非特异性炎症，从而控制气道高反应性。糖皮质激素是当前控制哮喘发作最有效的药物。白三烯（LT）调节剂：通过调节 LT 的生物活性而发挥抗炎作用，同时也具有舒张支气管平滑肌的作用。可用于轻度哮喘的一种控制药物选择。

149. 女，31 岁。反复发作性干咳伴胸闷 3 年，多于春季发作。无发热、咯血及夜间阵发性呼吸困难，多次胸片检查无异常。常用抗生素治疗效果不明显。无高血压病史。全身体检无阳性体征。为明确诊断首选的检查是

- A. 胸部 CT
- B. 心脏超声波
- C. 支气管激发试验
- D. 动脉血气分析
- E. 纤维支气管镜

参考答案：C

参考解析：支气管哮喘是反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状，常在夜间和（或）清晨发作、加剧。应至少具备以下一项试验阳性：①支气管舒张试验  $>15\%$ ，且 FEV<sub>1</sub> 增加绝对值  $>200ml$ （通气改善率）；②PEF 日内变异率或昼夜波动率  $\geq 20\%$ ；③支气管激发试验（或运动激发试验）阳性。故选 C。

150. 男，70 岁。高热、咳嗽、咳脓血痰 1 周。糖尿病史 10 年。查体：T 39.5℃，精神差，双肺底可闻及湿性啰音。胸部 X 线片见双下肺斑片状影，多发小气囊腔。血 WBC.  $18.2 \times 10^9/L$ ，N 0.92。该患者最可能感染的病原体是

- A. 肺炎克雷伯杆菌
- B. 肺炎链球菌
- C. 军团菌
- D. 肺炎支原体
- E. 金黄色葡萄球菌

参考答案：E

参考解析：金黄色葡萄球菌感染出现高热、寒战、胸痛、咳脓性痰；胸部 X 线表现为肺段或肺叶实变，可形成空洞，或呈小叶状浸其中有单个或多个的液气囊腔是其重要特征。肺炎克雷伯杆菌感染咳砖红色胶冻状痰；肺炎链球菌感染咳痰少，或咳铁锈色痰。本例高龄，高热、

咳嗽、咳脓血痰，有糖尿病史，双肺湿啰音，胸都 X 线片见双下肺斑片状影，多发小气囊腔；白细胞升高，符合金黄色葡萄球菌感染。

