

● 医士毕业考试丛书

内科学分册

● 王俊平 郑克胜 主编



NEIKEXUEFENCE

天津大学出版社

医士毕业考试丛书

内科学分册

王俊平 郑克胜 主编

天津大学出版社

内 容 提 要

《医士毕业考试丛书》包括《内科学分册》和《外科学分册》。各分册以统编教材为依据,按照卫生部及各省市规定的医学命题原则,精心编撰名词解释、是非题、填空题、问答题、选择题共五种类型试题,主要供中专卫校各医士专业学生复习考试使用,也可供临床医务人员复习和业务进修学习使用。

《内科学分册》共编选各类型试题 2494 道,综合病例分析 14 例,病例简析 9 例,知识覆盖面占教材内容 92% 左右。全书内容按统编教材章节顺序排列,每章自立题号,其后备有答案,以供参考。

(津)新登字 012 号

医士毕业考试丛书

内 科 学 分 册

王俊平 郑克胜 主编

*

天津大学出版社出版

新华书店天津发行所发行

山西黎城印刷厂激光照排印刷

开本:787×1092 1/32 印张:11¼ 字数:253 千字

1994 年 10 月第 1 版 1994 年 10 月第 1 次印刷

印数:1——4800 册

*

ISBN 7—5618—0667—1

R·20 定价 7.90 元

前 言

《医士毕业考试丛书》是一套供中等卫校医士专业使用的教学参考书,包括《内科学分册》、《外科学分册》。本丛书以卫生部颁发的教学大纲为准绳,以全国统编教材为依据,并广泛参阅各省市协编教材、大学本科相关教材和有关专业论著,按照卫生部及各省市规定的医学命题原则,精心编撰,以求广大同学能在较短时间内掌握统考课程的重点、难点,顺利通过毕业考试。

本书为《内科学分册》,共编选名词解释、是非题、填空题、问答题、选择题等各类型试题 2494 道,综合病例分析 14 例,病例简析 9 例,知识覆盖面占教材内容 92% 左右。全书内容按统编教材章节顺序排列,每章自立题号,其后备有答案,以供参考。

在编写、出版、发行过程中,曾得到天津医科大学、长治医学院、山西省长治市卫生学校等单位有关领导及老师的大力支持和帮助,谨此一并致谢!

本书力求题意明确,题型新颖全面,不仅供各卫校医士专业学生使用,也可供临床医务人员复习和业务进修学习使用。由于编写时间仓促,错误在所难免,恳请同道及广大同学批评斧正!

编者

1994 年 7 月

解 题 说 明

本书每章题型编排顺序为：名词解释、是非题、填空题、问答题、选择题。现对每一类型试题的解答方法简要说明如下：

名词解释：本书所选条目均为每一章常见的名词。解答时应抓住实质、简明扼要。

是非题：解答时要对题目中字句仔细推敲，正确的在题后（ ）内以“√”表示；错误的在题后（ ）内以“×”表示。答案中在每一题号后用“√”、“×”表示正误。

填空题：在每一试题内，均有若干需要填补的空缺，每空都以“___”表示，每一题的参考答案与相应“___”对应。

问答题：围绕问题的核心作简要阐述。

选择题：本书选择题包括 A、B、C、K、X 五种类型，各类型题解答方法不一，现分述如下：

A 型题：每一道试题下面均有 A、B、C、D、E 五个备选答案，其中只有一个答案是最正确的。解题时将相应的字母涂黑。

B 型题：首先列出 A、B、C、D、E 5 个备选答案，其下再列出若干道试题。每道试题在 5 个备选答案中选配 1 个最合适的答案。每一答案可被选 1 次或 1 次以上，也可以不被选用。解题时可对所选答案的字母列于相应的题号前。

C 型题：和 B 型题相似，但备选答案只有 A、B、C、D 4 个，若答案与 A、B 均有关则选 C，与 A、B 均无关则选 D。每道题

只能选 1 个答案。解题时可将所选答案的字母列于相应的题号前。

K 型题：每道题下有 4 个叙述式答案，分别标有①②③④，按一定规律组成 5 组备选答案，解题时分别用 A、B、C、D、E 表示不同组合，其具体组合：A 代表①②③，B 代表①③，C 代表②④，D 代表④，E 代表①②③④。每题仅能选择其中一组为正确答案。解题时可将所选答案的字母列于题号前。

X 型题：每道题下均有 A、B、C、D、E 5 个备选答案，可选出其中 1 个或 1 个以上的正确答案，相互之间无固定组合，漏选、多选均为错。解题时可将相应答案的字母涂黑。

目 录

第一篇 诊断学基础

第一章	常见症状·····	1
第二章	病史采取及体格检查 ·····	12
第三章	辅助检查 ·····	48
第四章	诊断步骤和病历编写 ·····	65

第二篇 内科疾病

第一章	传染病 ·····	67
第二章	呼吸系统疾病 ·····	86
第三章	循环系统疾病·····	124
第四章	消化系统疾病·····	160
第五章	泌尿系统疾病·····	188
第六章	造血系统疾病·····	202
第七章	内分泌、代谢疾病 ·····	218
第八章	结缔组织疾病·····	236
第九章	理化因素所致疾病·····	242
第十章	神经系统疾病·····	259

第十一章、精神疾病·····	283
第十二章 内科护理及诊疗技术·····	295

第三篇 病例分析

第一章 综合病例分析 303	
第1例 左侧胸痛、右上腹疼痛、腹水·····	303
第2例 发热、咯血痰、肺内块影·····	306
第3例 咳嗽1个月,痰中带血10余天·····	308
第4例 突然胸痛后呼吸困难30分钟·····	310
第5例 散步时突觉胸闷、乏力·····	313
第6例 心慌、气短3年,不能平卧、咳粉红色 泡沫状痰一周·····	314
第7例 呕血、便血2天·····	317
第8例 上腹部剧烈疼痛2天·····	319
第9例 眼睑及下肢浮肿2周·····	323
第10例 蛋白尿、血尿3年,加重1年伴倦怠、纳差·····	325
第11例 反复鼻衄、皮肤逐渐苍白、乏力10个月·····	326
第12例 左侧肢体活动不灵1天·····	328
第13例 长期发热、关节疼痛及蛋白尿·····	330
第14例 高热、虚脱40分钟·····	334
第二章、病例简析·····	337
第三章 怎样进行病案分析和整理病案讨论稿·····	343

第一篇 诊断学基础

第一章 常见症状

【名词解释】

1. 症状、体征, 2. 发热, 3. 热型, 4. 稽留热, 5. 弛张热, 6. 间歇热, 7. 干咳, 8. 咯血, 9. 呼吸困难, 10. 三凹症, 11. 心性气喘, 12. 心悸, 13. 紫绀, 14. 水肿, 15. 恶心, 16. 牵涉性疼痛, 17. 慢性腹泻, 18. 张力减退性便秘, 19. 呕血与便血, 20. 黄疸, 21. 偏头痛, 22. 眩晕, 23. 昏迷, 24. 假性眩晕。

答案:

1. 症状是指病人主观的异常感觉, 如发热、头痛等; 体征是指客观检查时的异常发现, 如肺湿罗音, 肝肿大。广义的症状包括体征。

2. 在病理情况下, 任何原因使产热过多和/或散热减少, 致体温上升超过正常范围, 则称为发热。

3. 根据发热病人定时测定体温的数据而绘制的体温变化

曲线。许多疾病可表现出特殊的体温形态曲线，对诊断和鉴别诊断有一定的参考价值。

4. 体温持续在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，一天内波动范围不超过 1°C ，可持续数天或数周。见于肺炎球菌肺炎、伤寒和斑疹伤寒。

5. 体温在 39°C 以上，一天内波动范围可达 2°C 以上，体温最低时一般仍高于正常水平，见于风湿热、败血症、脓毒血症、肝脓肿、严重肺结核等。

6. 发热期与无热期交替出现，体温波动幅度可达数度，见于疟疾、肾盂肾炎、淋巴瘤、布氏杆菌病。

7. 咳而无痰或痰量甚少，常见于急性上呼吸道感染，支气管受压迫，肺、支气管肿瘤等。

8. 咯血是指喉部以下呼吸器官出血，即气管、支气管或肺组织等部位出血经咳嗽由口腔排出。咯血须与呕血相鉴别。

9. 患者主观上感到空气不足，客观上表现为呼吸费力，严重者可出现鼻翼扇动、紫绀、端坐呼吸，辅助呼吸肌参与呼吸活动，其呼吸频率、节律、深度都有变化。

10. 呼吸困难患者在吸气时出现胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙及腹上角明显凹陷，常见于上呼吸道狭窄和阻塞，如喉头水肿、气管异物等。

11. 急性左心功能不全出现夜间阵发性呼吸困难，称心源性气喘。

12. 病人主观感觉到心前区的一种异常不适感，是由于心跳的频率、节律、强度发生改变所致，常见于各种类型的心律失常。

13. 由于血液中还原血红蛋白增多或血液中存在有异常血红蛋白衍生物，致使皮肤、粘膜出现青紫的颜色，常见于

各种心、肺疾患。

14. 组织间隙和细胞内有过多的液体潴留。

15. 病人有欲吐的感觉，而无胃内容物吐出，常伴有咽部或心窝部特殊的不适，患者有头昏、流涎、缓脉、血压下降等迷走神经兴奋的现象，常是呕吐的前奏。

16. 牵涉性疼痛为腹内或腹腔以外脏器病变时可在腹部体表一定区域内产生痛觉。这是因为内脏神经和脊髓神经之间有感应性联系。内脏的痛觉可通过这种联系而反应到腹壁，引起与腹内脏器不相关的部位发生疼痛。

17. 腹泻超过两个月者。

18. 为参加排便动作的肠壁肌、腹壁肌、膈肌、提肛肌张力减退，粪便向前推进的力量不足，粪便不易排出，而使排便次数比正常时明显减少。

19. 呕血与便血都是消化道出血的症状。血液在胃内积集经口呕出者称为呕血；通过肠道由肛门排出者称为便血。

20. 在病理情况下，由于胆色素代谢障碍，致血液中胆红素增高，并渗入组织使皮肤、粘膜及巩膜染成黄色的现象。

21. 为反复发作的一侧眼眶额部、颞部的剧烈性跳痛，常伴有恶心和呕吐。睡眠后痛疼消失。

22. 患者对空间定向或平衡感觉障碍，感到自身在旋转、摇晃的一种幻觉，为内耳前庭功能障碍的表现。

23. 一种严重的意识障碍，是大脑皮质和皮质下网状结构发生高度抑制的一种临床表现。病人意识、运动和感觉完全丧失，给予任何刺激都不能唤醒的状态。

24. 患者无旋转感，仅有头昏眼花，头重脚轻，摇晃不稳，甚至跌倒，但指物不偏向一侧，无眼球震颤。也称非系

统性眩晕。

【是非题】

1. 凡体温升高超出正常范围就可称为发热。()
2. 临床上非感染性发热最常见。()
3. 发热即表明有细菌或病毒感染。()
4. 体温调节中枢位于丘脑。(✓)
5. 癫痫持续状态,患者出现的高热是由于体温调节中枢功能失常引起。()
6. 气管内异物表现为呼气性呼吸困难。()
7. 心悸是心跳频率节律或心脏收缩强度改变所致。因此心悸者均有器质性心脏病变。()
8. 凡血液中还原血红蛋白增多(超过 50g/L)时,就可出现紫绀。(✓)
9. 紫绀是缺氧的表现,但缺氧不一定有紫绀。(✓)
10. 肾脏病水肿发展迅速,多数首先出现于下肢。()
11. 血管神经性水肿为变态反应所致,是一种突然发生的全身性水肿。()
12. 呕吐是一种保护性反射动作。(✓)
13. 腹泻超过两周者称为慢性腹泻。()
14. 呕出血液的颜色取决于胃内盐酸的浓度及其与血液混和的程度。(✓)
15. 上消化道出血量只要在 60mL 以下就可发生黑粪。()
16. 上消化道出血的最常见的病因是胃癌。()
17. 头痛是指头颅的各种疼痛。()
18. 血管牵扯性头痛的特点是跳动性头痛。()

19. 昏迷病人对任何刺激均无反应。()

20. 非系统性眩晕多为前庭器、前庭神经的功能障碍。

()

答案:

1. ×, 2. ×, 3. ×, 4. √, 5. ×, 6. ×, 7. ×,
8. √, 9. √, 10. ×, 11. ×, 12. √, 13. ×, 14. √,
15. ×, 16. ×, 17. ×, 18. ×, 19. ×, 20. ×。

【填空题】

1. 正常健康人口腔温度约在____之间, 口腔温度比直肠温度低____左右; 腋下温度又比口腔温度低____左右。

2. 体温在____之间的称为低热; 在____的热称中等度发热; 在____以上的热为高热; 超过____以上的热为超高热。

3. 临床上常见的热型有____、____、____、____。

4. 咳嗽伴咯血最常见的疾病有____、____、____。

5. 由于支气管疾病引起咯血最常见的疾病有____、____、____、____。

6. 肺原性呼吸困难可分为____、____和____三种。

7. 引起周围性紫绀的常见原因有____、____、____。

8. 全身性水肿常见于____、____、____、____。

9. 周围性呕吐包括____、____。

10. 根据发病原理可将腹痛分为____、____、____三种, 常伴有局部压痛和反跳痛及腹肌紧张者为____。

11. 引起呕血的常见原因有____、____、____、____、____、____。

12. 黄疸根据发病机理的不同可分为____、____、____三种。

答案：

1. $36\sim 37.2^{\circ}\text{C}$; 0.3°C ; 0.4°C 。
2. $37.4\sim 38^{\circ}\text{C}$; $38\sim 39^{\circ}\text{C}$; 39°C ; 41°C 。
3. 稽留热、弛张热、间歇热、不规则热。
4. 肺结核、支气管扩张、支气管肺癌。
5. 支气管扩张、支气管内膜结核、慢性支气管炎、支气管肺癌。
6. 吸气性呼吸困难、呼气性呼吸困难、混合性呼吸困难。
7. 右心功能不全、动脉缺血、局部循环障碍。
8. 肾脏病、心脏病、粘液性水肿、低蛋白血症。
9. 反射性呕吐、胃源性呕吐。
10. 内脏性腹痛、躯体性腹痛、牵涉性腹痛，躯体性腹痛。
11. 消化性溃疡、食管及胃底静脉曲张破裂、慢性胃炎、食管癌和胃癌、胆道疾患、血液疾病。
12. 溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、阻塞性黄疸。

【问答题】

1. 列表对三种类型黄疸进行鉴别。
2. 以表格的形式对咯血与呕血进行鉴别。

答案：

1. 三种类型黄疸鉴别，详见表 1。

表 1 三种类型黄疸鉴别表

鉴别点	溶血性黄疸	肝细胞性黄疸	阻塞性黄疸
病因	先天性家族性溶血性贫血、蚕豆病、误输异型血、药物性溶血性贫血等	急慢性肝炎、肝硬化、传染性单核细胞增多症等	总胆管结石、胰头癌、原发性肝癌等
临床症状	黄疸较轻无瘙痒	黄疸较重有瘙痒	黄疸较重有瘙痒
血清间接胆红素	明显增高	中度增高	轻度增高或正常
血清直接胆红素	无增高或轻度增高	中度增高	明显增高
凡登白试验	间接反应阳性	双相反应	直接反应阳性
血清 1 分钟胆红素与总胆红素之比值	<20%	>35%	>60%
血清碱性磷酸酶	正常	在第一周非常高	明显增高
血清转氨酶	正常	在第一周非常高	中度增高
尿中胆红素	—	++	+++
尿中尿胆原	明显增加	轻中度增加正常减少或无	有或无（随阻塞程度而定）
粪胆原	明显增加	轻度增加，正常或无	有或无（随阻塞程度而定）

2. 咯血与呕血的鉴别，详见表 2。

表 2 咯血与呕血鉴别表

鉴别点	咯 血	呕 血
出血部位	呼吸道及肺	上消化道
病 史	肺结核、支气管扩张、心脏病等	消化性溃疡、肝硬化等
出血前的症状	喉部痒感、胸闷、咳嗽	恶心、呕吐、上腹部不适
出血方式	咳出	呕出
血的颜色	鲜红色	棕黑色或暗红色或鲜红色
血内混有物	泡沫和痰	食物残渣、胃液
血液酸碱度	碱性或中性	酸性（胃癌时可能为中性）
出血后情况	常持续数天痰中带血但无黑便（如咽下血液可有）	均有黑便持续数天但无咳痰
体 征	可查到心肺异常的体征	大多有上腹压痛或肝脾肿大。
X 线检查	可发现心肺病变	可发现胃及十二指肠龛影或食道胃底静脉曲张

【选择题】

A 型题

1. 呕血与咯血的鉴别下列哪项是错误的？

A. 呕血患者常有消化道病史；B. 咯血患者常有呼吸道病史和心脏病史；C. 呕血者呕出物常混有食物和胃液；D. 咯血者常有喉痒及咳嗽的前驱症状；E. 两者均应有柏油样黑便。

2. 临床发热最常见的病因为：

A. 感染；B. 无菌坏死组织的吸收；C. 结缔组织性疾病；D. 恶性肿瘤；E. 内分泌代谢障碍。

3. 中暑而致高热的机理主要是：

A. 产生白细胞致热原；B. 产生类固醇致热原；C. 产热过多；D. 散热过少；E. 体温调节中枢功能障碍。

4. 呼气性呼吸困难最常见于：

A. 急性支气管炎；B. 支气管哮喘；C. 支气管内异物；D. 支气管肺炎；E. 自发性气胸。

5. 吸气性呼吸困难最常见于：

A. 自发性气胸；B. 支气管哮喘；C. 心源性哮喘；D. 支气管内异物；E. 阻塞性肺气肿。

6. 严重缺氧不出现紫绀的是：

A. 肺气肿；B. 自发性气胸；C. 严重贫血；D. 急性左心衰竭；E. 慢性右心衰竭。

7. 哪项检查有助于判断昏迷与昏睡？

A. 瞳孔反射；B. 角膜反射；C. 病人能否被唤醒；D. 病理反射；E. 腱反射。

8. 呕血最常见的病因为：

A. 食道炎；B. 食道癌；C. 胃溃疡；D. 胃癌；E. 肥厚性胃炎。

9. 病人对周围环境漠不关心，答话迟缓，但仍合理。其意识障碍是：

A. 意识模糊；B. 谵妄；C. 嗜睡；D. 浅昏迷；E. 深昏迷。

10. 根据咳嗽出现的时间和节律，下列哪种说法不正确？