

国家执业医师资格考试指定用书

临床医师 历年考点精析与避错

2015

本书专家组 编

- ⚙ 依据新版执考大纲 ⚙
- ⚙ 精选近年考试考点 ⚙
- ⚙ 新加入2014年考点 ⚙
- ⚙ 解析参照八版教材 ⚙

新大纲
最新版

★★★★★
赠300元
京师网校
学习卡

 中国协和医科大学出版社

国家执业医师资格考试指定用书

临床医师 历年考点精析与避错

2015

第2版

- 1. 临床执业医师资格考试大纲
- 2. 临床执业医师资格考试大纲
- 3. 临床执业医师资格考试大纲
- 4. 临床执业医师资格考试大纲



中国协和医科大学出版社

国家执业医师资格考试

2015
版

临床医师历年考点 精析与避错

本书专家组 编

编者名单 (按姓氏拼音排序)

贝 尔	蔡闰海	昌 欢	冯国海	付 涛	黄科涛
黄晓玉	李翠萍	李华平	李 军	李 林	李 娜
李 涛	李正清	梁 芳	廖 鸿	刘 刚	刘 锐
刘 颖	聂焱焱	欧阳昌健		曲金英	闪 烁
汪大成	王 东	王海霞	王丽娟	王 薇	王乌兰
王晓东	王 雄	王宜青	吴珊珊	吴暑林	徐保峰



中国协和医科大学出版社
Peking Union Medical College Press

图书在版编目 (CIP) 数据

临床医师历年考点精析与避错: 2015 版 / 本书专家组编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2015. 1
ISBN 978-7-5679-0233-6

I. ①临… II. ①本… III. ①临床医学-医师-资格考试-自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 008818 号

国家执业医师资格考试
临床医师历年考点精析与避错 (2015 版)

编 者: 本书专家组
责任编辑: 张 宇

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 三河市华晨印务有限公司

开 本: 850×1168 1/16 开
印 张: 49
字 数: 1520 千字
版 次: 2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷
印 数: 1—7000
定 价: 108.00 元

ISBN 978-7-5679-0233-6

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

出版说明

我国实行执业医师资格考试制度已经进入第十七个年头。这项政策对于加强我国医师队伍建设,提高执业医师的综合素质,保护医师合法权益,规范医师管理制度,完善医师培养制度,发挥了积极的作用。

随着社会的发展,执业医师资格考试在形式上和内容上都在不断地修整与完善。执业医师考试的范围广,内容多,且近年来我国执业医师资格考试的内容逐步调整,进一步突出了对医师综合素质的要求,强调医学模式的转变和以人为本、依法行医的观念,强调临床思维和解决实际问题的能力培养,注重应用,强化对执业医师知识、能力、素质的全面、综合的考核。为帮助考生在繁忙的临床实践期间更有效地复习,更加方便地了解与掌握执业医师资格考试的要求,提高考生分析问题、解决问题的能力,从而顺利通过考试,中国协和医科大学出版社推出了《国家执业医师资格考试应试系列丛书》,十七年来,中国协和医科大学出版社在这套《丛书》的出版过程中,以及每年与广大考生读者反馈交流的工作中,摸索出了我国执业医师资格考试的基本规律,积累了丰富的编写应试丛书的经验,为考生提供了不同层次、不同阶段和不同需求的应试参考书。

这套《丛书》由中国医学科学院、北京协和医学院、吉林大学医学部、哈尔滨医科大学、河北医科大学、山西医科大学、北京中医药大学、北京市中西医结合医院等单位的专家编写,并邀请了专职从事执业医师资格考试研究的培训专家进行审定。该书的特点是:紧扣《国家执业医师资格考试大纲》、以规划教材为基础、以临床能力为重点,侧重于知识、理论的综合运用。在多次考生读者座谈会上,凡用过这套《丛书》的考生均感到获益匪浅,一致予以好评,并认为今后在做低年资住院医师期间,本书仍会对他们有所帮助。

《临床医师历年考点精析与避错》根据历年临床医师考点编写相应试题,同时对这些试题进行解析与避错,对于考生了解命题思路、掌握答题要点,提高应试技巧具有良好的指导意义。本书出版多年,受到考生广泛欢迎。本书根据新大纲的要求,2015版进行了全面修订与改版。此次修订与改版,重新审校了全书内容,全新加入2014年最新考点,纠正了部分错、漏之处。

“当医生就当好医生,当好医生就读协和医书”,拥有十七年执业医师考试书出版经验的协和出版社为全国争当好医生的读者,提供这套全面、准确、实用的应试丛书,我们期望它对广大考生顺利通过执业考试有所助益,而且对我国医学教育以及医学事业的发展做出积极的贡献。

中国协和医科大学出版社

2014年12月

目 录

五步大法，助你过关——命题规律、复习方法、记忆窍门、

解题策略与避错诀窍	1
第一章 生物化学	62
第二章 生理学	84
第三章 医学微生物学	108
第四章 医学免疫学	122
第五章 病理学	135
第六章 药理学	156
第七章 医学心理学	177
第八章 医学伦理学	192
第九章 卫生法规	203
第十章 预防医学	222
第十一章 呼吸系统	242
第十二章 心血管系统	286
第十三章 消化系统	334
第十四章 泌尿系统	416
第十五章 女性生殖系统	448
第十六章 血液系统	517
第十七章 代谢、内分泌系统	543
第十八章 风湿免疫性疾病	578
第十九章 精神、神经系统	583
第二十章 运动系统	626
第二十一章 儿科疾病	653
第二十二章 传染病、性病	725
第二十三章 其他	742
第二十四章 实践综合	771

五步大法，助你过关

——命题规律、复习方法、记忆窍门、 解题策略与避错诀窍

一、第一步：透析命题规律，做到知己知彼

对待所有考试第一步都是要了解考试范围（即了解考点）与命题方式。其中考试范围包括：①考题类型；②各门课程所占的大致比例；③各章节试题分布情况。这可以参照大纲。在此不做赘述。

下面就考试命题的方式做深入探讨。首先来看总的出题方式，不外乎有4种。

第一种：1对1型，也就是说题干所问是一个点，所有备选项都是围绕该“点”而设，例如：题干问“最”“首选”“主要”“首先”“数据”“部位”“适应证”“并发症”“诊断”“检查”“治疗”等的就属于这一类。这种类型的题目最多见，所以也是复习时要重点下工夫的地方。命题者可以根据课本上任何一句话来命题，类似填空。这就要求考生在看书的时候有敏感的“火眼金睛”找出哪些内容是可能的考点。同时这也是有些考生认为自己复习得很到位（花费了很多时间和很大精力）但就是不能上线。换句话说夸张地说，你复习到的没有考，你没有复习的却考了。因此，锁定或者找出哪些是可能的考点成为每个考生第一要务。我们会在本书后面的内容提醒大家哪些是容易考的考点。另外一个好的方法就是看真题，仔细分析历年的真题是怎么考的无疑是最佳的办法。这也是我们出版这套书的根本出发点。

第二种：1对多型，也就是说题干所问是一个点，备选项中是针对该“点”的不同侧面而设，例如：题干问“临床表现”“不包括”“不属于”“除外”“不正确”等就属于这类题。这类题目越来越多，也就是说考试的难度加大了。考生对一个问题方方面面都要牢固的掌握，而不是像1对1型的题目那样单纯而重点在“点”。这类题实际上是“以点带面”，最常见的考法有3种：①串联地考，例如，把一个疾病的病因、机制、表现、检查、诊疗和预防作为选项；②横向地考，例如，把一个疾病的与另外一个疾病的不同或者相同的病因、机制、表现、检查、诊疗和预防作为选项；③纵深地考，例如，把某个疾病的病因（或者机制、表现、检查、诊疗和预防等）综合起来考查。与1对1型题一样，这类题的标准答案往往在课本上能直接找到，但是不像1对1型题目能够在某一段或者一句话中找到，而是在几个段落甚至几页才能找到。也就是说，这种题找答案都这么费劲，可想而知复习的时候要把这类题的考点找出来就非常的困难。对待这类题有两个方法：①平时多总结，工夫在平时；②多做比较综合的题，锻炼自己的这方面能力。

第三种：多对1型，也就是说题干描述了多个“点”，备选项中有一个与其对应，例如：绝大多数的病例题就是多对1型典型的代表。这类题考查综合能力，看似很难，因为往往在课本上不能直接找到答案。但是实际上，题干会有很多提示，如能找出关键的“题眼”便迎刃而解。这类题往往在题干中已经考查了，例如题干中提到了血常规的值，那么实际上已经对你是否记住了血常规的正常值进行了考查。因此，对待多对1型的题目要做到：①要把正常的化验、检查、药物剂量、诊疗标准等等牢固掌握以便能对题干提出的数据、检查、剂量、标准做出正常的判断；②要抓题干中的特征性的字眼。这一点也需要通过大量的练习才能达到。

第四种：多对多型，也就是题干描述了多个“点”，备选项中也从不同侧面来对应该题干，这类题比较少见，大多见于病历题。这类题属于天马行空的题目，类似临床上的疑难病例。好在这类题并不多。应对的唯一方法就是提高自己的专业水平而不仅仅是考试水平。

通过以上分析，可见考试还是有规律的，针对命题规律进入下一步——复习方法。

二、第二步：掌握正确的复习方法，不走弯路错路

（一）既然我们了解了命题规律，那么就应该为我们的复习做指导，下面是大家复习时要时时注意的常见命题点

【注意“数据”常成为命题点】

1. 子宫颈早期浸润癌浸润深度的标准是：不超

过基底膜下5mm。

2. 周围血管疾病用测定双侧肢体皮肤温差的方法



法判断动脉血流减少情况, 温度相差至少应大于: 2.0℃。

3. 慢性肾脏病 (CKD) 4 期是指: $GFR 15 \sim 29 \text{ ml}/(\text{min} \cdot 1.73 \text{ m}^2)$ 。

4. 复发性外阴阴道假丝酵母菌病 (RVVC) 的维持治疗应持续: 6 个月。

5. 子宫内异位症根治手术适用于: 45 岁以上重度患者。

6. 若对急性心肌梗死患者行其他疾病的择期手术, 最早应在心肌梗死后: 6 个月。

7. 少尿的定义是指尿量少于: $400 \text{ ml}/24 \text{ h}$ 或 $17 \text{ ml}/\text{h}$ 。

8. 胃大部切除术后发生残胃癌的最短时间是术后: 5 年。

9. 医疗机构应对无正当理由开具抗菌药物超常处方达到一定次数的医师提出警告。应当予以警告的最低次数是: 3 次。

10. 胃大部切除术后病人, 发生早期倾倒综合征的最晚时间是餐后: 30 分钟。

11. 小胃癌的定义是指癌灶直径小于: 1cm。

12. 成人心肺复苏抢救时胸外按压与人工呼吸通气的比例: 30:2。

13. 正常成人热量的基本需要量是: $25 \text{ kcal}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 。

14. 慢性细菌性痢疾迁延型是指病情迁延不愈, 病程至少超过: 60 天。

15. 衡量心肌细胞自律性高低的指标是: 4 期自动除极速度。

16. 正常成年人安静时的肺通气/血流比值为: 0.84。

17. 正常成人的血液总量约相当于体重的: 8%。

18. 人和哺乳动物的心室肌细胞静息电位为: -90 mV 。

19. 混合食物由胃完全排空通常需要: 4~6 小时。

20. 安静时, 在哪一环境温度范围内能量代谢最稳定: $20 \sim 30^\circ \text{C}$ 。

21. 磷酸戊糖途径的生理意义是生成: 5-磷酸核糖和 $\text{NADPH} + \text{H}^+$ 。

22. 核酸对紫外线的最大吸收峰是: 260nm。

23. 真核生物的核糖体中 rRNA 包括: 5S、5.8S、18S 和 28SrRNA。

24. 糖原合成时每增加一个葡萄糖单位需要消耗 ATP 的数目: 2。

25. 在亮氨酸拉链中, 每隔多少个氨基酸出现一个亮氨酸: 7 个。

26. 蛋白质紫外吸收的最大波长是: 280nm。

27. 细胞内含量较多的核苷酸是: 5'-ATP。

28. 正常人空腹时血糖水平 (mmol/L): 4.5~5.5。

29. 糖原分子中一个葡萄糖单位经糖酵解途径分解成乳酸时能产生多少 ATP: 3。

30. 一分子葡萄糖彻底氧化分解能生成多少 ATP: 38。

31. 恶性肿瘤生长到多大需要血管供给才能生长: 2mm 以上。

32. 半固体培养基中琼脂浓度为: 0.3%~0.5%。

33. 对病毒性感染进行血清学诊断时, 双份血清抗体效价至少增高几倍时, 才有诊断意义: 4 倍。

34. G^+ 菌的肽聚糖成分占细胞壁干重的百分比是: 50%~80%。

35. 培养真菌的最适宜温度是: $22 \sim 28^\circ \text{C}$ 。

36. 高压蒸气灭菌法通常在 $1.05 \text{ kg}/\text{cm}^2$ 的压力下维持时间为: 15~20 分钟。

37. 大肠杆菌分裂一代需要的时间是: 20 分钟。

38. 具有杀菌作用的紫外线波长是: 200~300nm。

39. 滤过除菌常用的滤板孔径是: $0.22 \sim 0.45 \mu \text{m}$ 。

40. 父母与子女 HLA 的关系是: 50% 相同。

41. 人体的 B 细胞 Ig 基因库有: 3 个。

42. 五聚体 IgM 一般只有几个结合点可结合抗原: 5 个。

43. 慢性胰腺炎并发消化性溃疡者占: 10%~20%。

44. 24 小时尿量少于多少为无尿: 100ml。

45. 女性产后多长时间出现心肌病改变称为围生期心肌病: 2~20 周。

46. 正常二尖瓣口面积: $4.0 \sim 6.0 \text{ cm}^2$ 。

47. 急性胰腺炎假性囊肿形成时间为: 病后 3~4 天。

48. 慢性胰腺炎转为胰腺癌者占: 3.6%~5%。

49. 男性每日饮纯酒精量超过多少持续 5 年以上应考虑诊断酒精性心肌病: 40g。

50. 导致慢性胰腺炎酗酒时间需: 5 年以上。

51. 发生急性肺水肿时, 肺毛细血管压力多在: 30 mmHg 以上。

52. 重度有机磷中毒时, 全血胆碱酯酶活力应为: 30% 以下。

53. 急性胰腺炎形成脓肿的时间为: 病后 2~3 周。

54. 急性肾盂肾炎的疗程通常是: 2 周。



55. 初治肠结核标准疗法疗程是：6~9个月。
56. 甲胎蛋白的阳性可早于肝癌出现临床症状：8~11个月。
57. 用¹³¹I治疗 Graves 病后，一般需观察多久才能进行第二次¹³¹I治疗：6个月。
58. 消化性大出血是指几小时内出血量多于：1000ml。
59. 急性胃炎的急诊胃镜检查应在上消化道出血后：1~2天内进行。
60. 肝硬化性腹腔积液约占腹腔积液患者的：70%。
61. 腹泻至少超过多长时间称为慢性腹泻：2个月。
62. 正常人脾浊音界在左腋中线的第几肋之间：9~11。
63. 在暴发型流脑休克型的治疗中，经充分扩容、纠酸治疗无效时，血管活性药物可首选：645-2。
64. 艾滋病高危人群中错误的是：50岁以上的人。
65. Addison 病，患者每天食盐摄入量不得少于：8~10g。
66. 中度发热的口腔温度是：38~38.9℃。
67. 慢性菌痢的病程应该超过的时间是：2个月。
68. 原发性肝细胞癌的 AFP 阳性率：70%~90%。
69. 肾综合征出血热潜伏期一般为：1~2周。
70. 首例艾滋病的报告时间：1981年。
71. 发生医疗纠纷需进行尸检的时间为：死后48小时内。
72. 24小时尿量超过多少为多尿：2500ml。
73. 皮下出血面积的直径多大称为淤点：小于2mm。
74. 血中 Hb 含量低于多少时，即使重度缺氧，亦难发现发绀：小于60g/L。
75. 非浸润性突眼的突眼度一般不超过：18mm。
76. 急性病毒性肝炎病程一般为：2~4个月。
77. 心房颤动时 f 波的频率为：350~600次/分。
78. 皮下出血面积的直径多大称为紫癜：3~5mm。
79. 皮下出血面积的直径多大称为淤斑：>5mm。
80. 钩端螺旋体病的主要流行季节是：6~10月。
81. 钩端螺旋体病凝集溶解试验阳性效价是：1:400。
82. 氨茶碱的适宜浓度为：10~20mg/L。
83. 24小时尿量少于多少为少尿：400ml。
84. 哪种体位时颈外静脉充盈度超过正常水平，称为颈静脉怒张：30°~45°的半卧位。
85. 血中还原红蛋白至少达多少时，皮肤黏膜可出现发绀：>50g/L。
86. 窦性心动过速的频率范围多为：100~180次/分。
87. 急性心肌梗死后心肌坏死组织逐渐纤维化形成瘢痕需要：6~8周。
88. 女性，35岁，2个月来发热，乏力伴消瘦，左颈、两侧腋窝和腹股沟部位可触及数个黄豆和蚕豆大小淋巴结，脾肋下3cm，血常规正常，血沉80mm/h，胸部X线检查阴性，肝区B超正常，淋巴结活检为混合细胞型，淋巴瘤分期为：Ⅲ期B。
89. 钩端螺旋体病在我国常见的血清型有：5个血清型。
90. 卧位腰椎穿刺，脑脊液压力正常值是：80~180mmH₂O (0.78~1.76kPa)。
91. 脾切除术的年龄限制为：大于4岁。
92. 腕关节的功能位是背伸：20°~25°。
93. 测量两下肢真实长度时，一般误差不应超过：0.5cm。
94. 容易发生骨折的肋骨是：4~7肋。
95. 闭合性气胸，肺萎陷不超过百分之几，患者可无自觉症状，不需处理：30%。
96. 张力性气胸行闭式引流术，肺膨胀漏气停止，拔管最合适的时间是：24小时后拔管。
97. 施行口对口人工呼吸时，操作者深吸气后用力吹气时，吹出气中氧浓度是：16%。
98. 闭合性肾损伤必须绝对卧床休息：2~4周。
99. 断肢再植吻合血管时，其所吻合的动、静脉比例应以：1.2为宜。
100. 器械浸泡在70%酒精或0.1%新洁尔灭溶液中需要多少时间方可使用：30分钟。
101. 成人胸外心脏除颤采用：360J。
102. 两人进行心肺复苏，一人做人工呼吸，另一人做心脏按压，其比例是：30:2。
103. 股骨头骨软骨病，多见于：3~10岁。
104. 急性脓胸在病程上超过几周为慢性脓胸：6周。
105. 肛管直肠周围间隙有：7个。
106. 正常人每日需能量为：7535kJ。
107. 低渗性缺水，血清钠往往低于：135mmol/L。
108. 术前常规禁食的时间是：禁食12小时，禁饮4小时。
109. 手术区皮肤消毒的范围最少距手术切口：15cm。
110. 正常血钾范围：3.5~5.5mmol/L。



111. 高钾血症时血清钾高于: 5.5mmol/L。
112. 比标准体重减少多少为营养不良: 15%。
113. 高渗性缺水时, 血清 Na^+ 至少高于: 150mmol/L。
114. 肱动脉收缩压下降至多少 kPa 以下时肾小球滤过基本停止: 8.0kPa。
115. 等渗性缺水短期内出现血容量明显不足时, 揭示体液丧失达体重的: 5%。
116. 因溃疡病做胃大部切除术, 适当的胃切除是: 50%~60%。
117. 循环骤停的临界时间是: 4 分钟。
118. 肛管和直肠的长度为: 15~18cm。
119. 肘关节提携角为: $10^\circ \sim 15^\circ$ 。
120. 脑复苏时, 为防止脑组织发生不可逆损伤, 脑循环血量最低应保持在: 15%。
121. 清蛋白低于多少表示重度营养不良: 21g/L。
122. 成人每 24 小时排尿量不足多少为无尿: 100ml。
123. 血容量不足时中心静脉压往往低于多少 (cmH₂O): 5。
124. 桡骨小头半脱位常见发生年龄及常用处理方法是: 5 岁以下幼儿, 手法复位, 三角巾悬吊。
125. 正常人血中 HCO_3^- 与 H_2CO_3 之比为: 20:1。
126. 库存枸橼酸钠血, 一般超过几周不宜再用: 3 周。
127. 初孕妇初感胎动时间一般在: 18~20 周。
128. 孕妇尿妊娠试验, 开始出现阳性反应, 一般是在末次月经后的: 41~50 天。
129. 排卵后, 由于孕激素对体温中枢的作用, 基础体温可持续上升: 12~14 天。
130. 第一产程活跃期是指宫口扩张: 3~10cm。
131. 不孕症是指婚后有正常的性生活, 未避孕同居时间达哪项而未孕者: 1 年。
132. 第一产程活跃期停滞是指宫口不再扩张达: 2 小时以上。
133. 妊娠高血压疾病时 24 小时尿蛋白定量达到或超过, 何项列为重度妊娠高血压疾病: $\geq 5\text{g}$ 。
134. 据统计正常情况下, 婚后 2 年初孕率为: 95%。
135. 骨盆对角径的正常值是: 13cm。
136. 发生医疗纠纷需进行尸检的, 尸检时间应在死后: 48 小时内。
137. 精子在进入宫腔后, 能存活: 2~3 天。
138. 患者 23 岁, 停经 3 个月, 阴道流血 2 周, 查子宫大小超过妊周, 阴道可见 2cm×2cm 紫蓝结节,

宫旁无异常, 侵葡的分期为: II b。

139. 孕妇血容量增加达高峰的时间是: 孕 32~34 周。
140. 硫酸镁用以治疗妊娠高血压疾病时, 错误的是: 24 小时硫酸镁总量不得超过 10g。
141. 排卵后在体内卵子的寿命是: 24 小时。
142. 绒毛膜促性腺激素的分泌量达高峰的时间: 妊娠 8~10 周。
143. 支气管肺炎缺氧明显时, 氧浓度为: 50%~60%。
144. 风湿性心肌炎激素治疗的总疗程: 8~12 周。
145. 治疗先天性甲状腺功能减低症用甲状腺片的维持量 [mg/(kg·d)] 为: 4~8。
146. 小儿腕骨骨化中心出全的年龄是: 10 岁。
147. 刚出生的新生儿血红蛋白量为: 150~220g/L。
148. 正常足月儿生后可抱至母亲处给予吸吮的时间是: 生后半小时左右。
149. 小儿动脉收缩压应用哪项公式计算: (年龄×2)+80。
150. 小儿腹泻时低钾症状见于血钾 (mmol/L) 低于: 3.5。
151. 接触麻疹后多长时间行被动免疫可预防麻疹: 5 天内。
152. 初种麻疹减毒活疫苗的时间是: 生后 8 个月。
153. 脊髓灰质炎初种的年龄应自什么时候开始: 2 个月。
154. 先天愚型染色体检查绝大部分核型为: 47, XX (或 XY), +21。
155. 小儿前囟闭合的时间在: 1~1.5 岁。
156. 百白破的初种年龄应自什么年龄开始: 3 个月。
157. 一般麻疹患者应隔离至: 出疹后 5 天。
158. 支气管肺炎一般用鼻前庭导管氧浓度不超过: 40%。
159. 所有骨髓均为红骨髓见于: 1 周岁内。
160. 小儿体重前半年每月平均增长: 600~800g。
161. 治疗新生儿缺氧缺血性脑病控制惊厥首选苯巴比妥, 其负荷量为: 20mg/kg。
162. 新生女婴尿道长仅: 1cm。
163. 单纯性肾病综合征多见于: 2~7 岁。
164. 急性风湿热不伴有心肌炎的患儿, 阿司匹林治疗的总疗程为: 3~6 周。
165. 维生素 B₁₂ 治疗营养性巨幼红细胞性贫血



时，网织红细胞的变化规律是怎样的：2~4 天开始升高，6~7 天达到高峰，2 周降至正常。

166. 治疗佝偻病活动早期口服法，每日给维生素 D 剂量为：0.5 万~1 万 IU。

167. 新生儿接种卡介苗的时间是：出生后 3 天。

168. 先天性甲状腺功能减低症服用甲状腺制剂治疗时间是：终生。

169. 小儿腹泻重度低渗性脱水第一天补液，正确的是：2:1 含钠液。

170. 急性风湿热青霉素治疗至少需要多长时间：2 周。

171. 脊髓灰质炎病人应自起病日起至少隔离：40 天。

172. 急性肾小球肾炎起病常在前驱感染后：1~3 周。

173. 风湿性二尖瓣狭窄的形成时间需：2 年左右。

174. 急性肾炎限盐饮食每日供盐：1~2g。

175. 风湿热发热后形成二尖瓣关闭不全的时间是：6 个月左右。

176. 麻疹合并肺炎应隔离至：出疹后 10 天。

177. 小儿受结核菌感染多长时间后做 OT 试验即呈现阳性反应：4~8 周。

178. 正常小儿血常规白细胞分类以中性粒细胞占优势的年龄为：生后 4~6 天前及 4~6 岁后。

179. 支气管肺炎一般用鼻前庭导管氧流量为：0.5~1L/min。

180. 动脉导管完全闭合绝大多数发生于：1 岁以内。

181. 新生儿溶血病发生胆红素脑病（核黄疸）一般在生后：2~7 天。

182. 肾上腺皮质激素治疗结核性脑膜炎的疗程是：8~12 周。

183. 不能测血钠时补液种类应选择：1/2 张含钠液。

184. 足月儿生后第 1 小时内呼吸频率可达：60~80 次/分。

185. 刚出生的新生儿白细胞总数为： $15 \times 10^9 \sim 20 \times 10^9/L$ 。

186. 小儿腹泻重度脱水，第一天静脉补液总量为（ml/kg）：150~180。

187. 小儿扁桃体发育规律：2 岁后扁桃体增大，6~7 岁时达顶峰。

188. 有活性的维生素 D 为： $1.25-(OH)_2D_3$ 。

189. 多数先天性甲状腺功能减低患儿出现明显症状的时间是：>6 个月。

190. 急性肺炎病程为：1 个月内。

191. 小儿肺活量为：50~70ml/kg。

192. 2 岁以内乳牙的数目约为：月龄减 4~6。

193. 皮内注入结核菌素后经多长时间观察结果：48~72 小时。

194. 判定新生儿轻度窒息是指生后 1 分钟的 Apgar 评分为：4~7 分。

195. 佝偻病颅骨软化多发生于：3~6 个月。

196. 小儿何月龄克氏征阳性是正常的：3~4 个月前。

197. 高渗性脱水补液应选择：1/3 张含钠液。

198. 结核病预防性化疗的疗程是：6~12 个月。

199. 营养不良中度腹部皮下脂肪减少到：0.4cm 以下。

200. 苯丙酮尿症患儿初现症状通常在：生后 3~6 个月。

201. 小儿肾功能达成人水平的年龄为：1~1.5 岁。

202. 小儿体重在 2 岁至 12 岁时每年增长约：2kg。

203. 治疗佝偻病激期维生素 D 口服法剂量是：1 万~2 万 IU/d。

204. 支气管肺炎缺氧明显者，宜用面罩给氧，氧流量为：2~4L/min。

205. 小儿可自动控制排尿的年龄约为：1.5 岁。

206. 小儿时期中性粒细胞与淋巴细胞两次比例相等发生在什么时间：4~6 天与 4~6 岁。

207. 小儿腹泻脱水无明显循环障碍时，前 8~12 小时最合适的补液速度 [ml/(kg·h)] 是：8~10。

208. 一般情况下结核菌素试验何浓度仍为阴性可排除结核病：1:100。

209. 治疗先天性甲状腺功能减低症用甲状腺片治疗开始剂量（mg/d），正确的是：5~10。

210. 婴儿期“生理性贫血”发生在什么时间：生后 2~3 个月。

211. 脑脊液涂片找病原菌，是诊断小儿化脓性脑膜炎的重要依据，找菌的阳性率是：70%~90%。

212. 小儿体重后半年每月平均增长：300~400g。

213. 新生儿生后：24 小时内排出胎便。

214. 急性肾炎严重病例发生的时间多在起病后：2 周内。

215. 母乳性黄疸出现黄疸的时间：多于生后 4~7 天。

216. 新生儿是指从出生到生后：28 天内的婴儿。

217. 治疗活动早期佝偻病给予维生素 D 口服法给药时间：1 个月后改预防量。

218. 何者为卡介苗的初种年龄: 2 天至 2 个月。

219. 乳牙开始萌出的月龄是: 4~10 个月。

220. 卵圆孔解剖上关闭的时间为: 生后 5~7 个月。

221. 何组年龄范围内响亮的心脏杂音对诊断先心病最有价值: 3 岁以前。

222. 2:3:1 含钠液错误的是: 1.2% 氯化钾 1 份。

223. 小儿巴氏征阳性在何时为生理现象: 2 岁之前。

224. 新生儿每日共需热量为: 418~502kJ/kg (100~120kcal/kg)。

225. 足月新生儿睡眠时平均心率为: 120 次/分。

226. 可吸入颗粒物是指能长时间漂浮于空气中很容易进入呼吸道和肺的颗粒物, 一般直径小于或等于: 10 μ m。

227. 孕期妇女每日钙的供应量应在: 1000~1500mg。

228. 我国居民膳食中碳水化合物供热占总热能的适宜比是: 60%~70%。

229. 噪声所致听力损伤在听力曲线图常以哪一频率为中心出现下陷: 4000Hz。

230. 由于孕期妇女特殊生理功能的需要, 在 4~6 个月每日应增加蛋白质: 15g/d。

231. 儿童正处在生长发育阶段, 所需热能较成人高, 按每千克体重计算应为: 0.27~0.40MJ。

232. 对噪声作业工人听力检查, 哪个频率听力下降 $\geq$ 30dB 为听力损伤: 3000Hz。

233. 我国成人膳食中蛋白质的供给量为: 1.2g/kg。

234. 卡特尔人格因素问卷, 将人格因素分为: 16 个。

235. 我国社会主义医德基本原则提出的时间是: 1981 年。

236. 受血者配血试验的血标本必须是输血前几天的: 3 天之内的。

237. 受理执业医师注册申请的卫生行政部门, 对应当准予注册的, 准予注册期限是自收到申请之日起: 30 日内。

238. 被注销注册, 收回医师执业证书的当事人有异议的, 依法申请复议或者起诉的期限是自收到注销注册通知之日起: 15 日内。

239. 具备条件的可以参加执业助理医师资格考试: 具有高等学校医学专科学历, 在医疗、预防、保健机构中试用期满: 1 年。

240. 受理医师执业注册申请的卫生行政部门对

不符合条件不予注册的, 书面通知申请人并说明理由的期限是应当自收到申请之日起: 30 日内。

241. 血液发出后, 受血者和供血者的血样保存于 2~6℃ 冰箱中至少应保存多少天: 7 天。

【注意“最”常成为命题点】

1. 新生儿寒冷损伤综合征的皮肤硬肿最早出现在: 小腿。

2. 铁剂治疗缺铁性贫血有效的最早期指标是: 网织红细胞升高。

3. 老年人最常见的硬脊膜外肿瘤是: 转移瘤。

4. 判断早期宫内妊娠最准确的是: B 超检查。

5. 卵巢肿瘤最常见的并发症是: 蒂扭转。

6. 儿童死亡率最高的时期是: 围生期。

7. 小儿生理性免疫功能低下的时期最主要是: 婴幼儿期。

8. 临产后第一产程活跃期的最大加速期是指: 宫口扩张 4~9cm。

9. 原发性肝癌中最常见的首发临床表现是: 肝区疼痛。

10. 确诊新生儿败血症最有意义的检查是: 血培养。

11. 小儿蛋白质-能量营养不良最早期的临床表现是: 体重不增。

12. 上消化道大出血最常见的病因是: 消化性溃疡。

13. 消化性溃疡发病机制中最重要的攻击因子是: 胃酸、胃蛋白酶。

14. 小儿营养中最主要的能量来源是: 糖类。

15. 在雌激素、孕激素作用下, 出现周期性变化最显著的是: 子宫内膜。

16. 心肌梗死后附壁血栓引起的脑血管疾病最常见的是: 脑栓塞。

17. 肩关节脱位时, 肱骨头最容易脱出的方向是: 前方。

18. 诊断系统性红斑狼疮最有价值抗体: 抗 Sm 抗体。

19. 最容易合并休克的骨折是: 骨盆骨折。

20. 恶性肿瘤化疗疗效最好的是: 睾丸精原细胞瘤。

21. 右心感染性心内膜炎最常见的栓塞部位是: 肺动脉。

22. 单侧肺底部湿性啰音且长期固定存在最常见于: 支气管扩张症。

23. 结核分枝杆菌对其诊断最有意义的是: 抗酸性。



24. 慢性阻塞性肺疾病急性发作最常见的原因是：感染。

25. 胫骨平台骨折，最容易引起的并发症是：创伤性关节炎。

26. 最容易并发骨筋膜室综合征的是：肱骨髁上骨折。

27. 骨折切开复位比闭合复位的最大优点是：达到解剖复位。

28. 霍奇金淋巴瘤最典型的表现是：无痛性淋巴结肿大。

29. 颈部急性蜂窝织炎并发症最危险的是：呼吸困难、窒息。

30. 最常见的后纵隔肿瘤是：神经源性肿瘤。

31. 心脏骤停最重要的诊断依据是：心音消失。

32. 肺炎病原体最不常见的入侵途径是：淋巴道感染。

33. 骨关节炎最常累及的外周关节是：远端指间关节、膝关节和髋关节。

34. 最可能于凌晨反复出现咳嗽和气短的是：支气管哮喘。

35. 神经纤维上前后两次兴奋，后一次兴奋最早可出现于前一次兴奋后的：相对不应期。

36. 哪项在突触前末梢释放递质中的作用最关键：神经末梢处的 Ca^{2+} 内流。

37. 凝血因子中，最不稳定的是：因子 V。

38. 在人体处于安静状态时，哪个器官的动脉血和静脉血含氧量差值最大：心脏。

39. 心动周期中哪个时期主动脉压最低：等容收缩期末。

40. 安静卧位时，前后两个部位的血压差最大的是：股动脉和股静脉。

41. 心肌细胞中，传导速度最慢的是：房室交界。

42. 生理情况下，对收缩压的影响最大的是：心搏出量的变化。

43. 心动周期中，在哪个时期左心室容积最大：心房收缩期末。

44. 在动脉血 CO_2 分压轻度升高而引起每分通气量增加的反应中，哪种结构起的作用最重要：延髓化学感受器。

45. 消化系统的分泌物中，最依赖迷走神经的是：唾液。

46. 哪项分泌最依赖于副交感神经：唾液。

47. 使胰蛋白酶原转变为胰蛋白酶最重要的物质是：肠致活酶。

48. 食物的特殊动力作用最强的是：蛋白质。

49. 影响能量代谢最主要的因素是：肌肉活动。

50. 眼的折光系统中，折光力最大的界面是：空气-角膜前表面界面。

51. 正常时，哪一种感受器最容易适应：触觉感受器。

52. 声波传入内耳最主要的途径是：外耳道→鼓膜→听骨链→卵圆窗膜→耳蜗。

53. 锥体束最主要的功能是：精细调节四肢远端肌肉活动。

54. 影响神经系统发育的最主要的激素是：甲状腺激素。

55. 蛋白质通过凝胶过滤层析时最先被洗脱的是：分子量大的蛋白质。

56. 几种 DNA 分子的碱基组成比例各不相同，哪一种 DNA 的解链温度 T_m 最低：DNA 中 G+C 含量最低的。

57. 280nm 波长附近具有最大光吸收峰的氨基酸是：色氨酸。

58. 氨基酸在体内氧化成 CO_2 和 H_2O 时，同时产生 ATP，哪种产生 ATP 最多：谷氨酸。

59. 最直接联系核苷酸合成与糖代谢的物质是：5'磷酸核糖。

60. 三羧酸循环和有关的呼吸链中，生成 ATP 最多的阶段是： α -酮戊二酸→琥珀酸。

61. 静息状态时，体内耗糖量最多的器官是：脑。

62. 人体内嘌呤分解代谢的最终产物是：尿酸。

63. 从量上说，餐后肝内葡萄糖去路最多的代谢途径是：糖原合成。

64. 人体合成及供应全身胆固醇能力最强的组织是：肝与小肠。

65. 肝中与胆红素结合的最主要基团是：葡萄糖醛酸基。

66. 脂褐素大量增加最常见于：细胞萎缩。

67. 再生能力最弱的是：心肌细胞。

68. 各种细胞中，哪种再生能力最强：上皮细胞。

69. 栓子的最确切定义是：阻塞血管的异常物质。

70. 透明血栓最常见于：毛细血管。

71. 炎症最常见的原因是：生物性因子。

72. 在慢性炎症组织中最多见：淋巴细胞。

73. 恶性肿瘤最具特征的变化是：转移。

74. 皮肤活检时，SLE 最典型的发现是：真皮浅表部免疫复合物沉积。

75. 艾滋病患者最常见的恶性肿瘤是：Kaposi



肉瘤。

76. 冠状动脉粥样硬化发生率最高的部位是：左前降支。

77. 肺癌中恶性程度最低的类型是：类癌。

78. 早期胃癌最常见的类型是：凹陷型。

79. 消化性溃疡最好发于：十二指肠球部。

80. 我国门脉性肝硬化最常见的原因是：病毒性肝炎。

81. 慢性萎缩性胃炎最具特征的病理变化是：黏膜变薄、腺体减少。

82. 最常导致肝硬化的肝炎类型是：亚急性重型肝炎和慢性肝炎。

83. 中晚期胃癌最多见的肉眼类型是：溃疡型。

84. 肾细胞癌最常见的病理组织学类型是：透明细胞癌。

85. 导致儿童肾病综合征的最常见肾小球疾病是：脂性肾病。

86. 最常见的乳腺癌病理学类型是：浸润性导管癌。

87. 哪种乳腺癌分化最好：小管癌。

88. 血吸虫病时，导致机体损害最严重的是：虫卵。

89. 肠结核最好发于：回盲部。

90. 哪种甲状腺癌的分化最差：巨细胞癌。

91. 甲状腺癌中最常见的是：乳头状癌。

92. 克罗恩病最常见的并发症是：肠梗阻。

93. 判断胃酸缺乏最可靠的指标是：MAO 为 0。

94. 哪一疾病的门脉高压最显著：血吸虫病性肝硬化。

95. 增生型肠结核的最常见症状是：便秘。

96. Crohn 病与肠结核最主要的鉴别在于：病理检查有无干酪样坏死。

97. 溃疡性结肠炎最多见的临床类型是：慢性复发型。

98. 患有幽门螺杆菌相关性胃炎的患者，给予哪种抗生素最为宜：羟氨苄西林。

99. 肝昏迷患者出现抽搐时最好选用：地西泮。

100. 原发性肝癌的发生与哪种因素最有关：黄曲霉毒素污染。

101. 肝硬化最常见的并发症是：上消化道出血。

102. 哪种肝硬化引起肝性脑病最多见：肝炎后肝硬化。

103. 哪一种并发症在溃疡性结肠炎最少见：瘻管形成。

104. H_2RA 药物中，抑酸作用最强且持久而副作用少的是：法莫替丁。

105. 最常伴发急性左心功能衰竭的疾病是：急进性高血压。

106. 哪种疾病的临床表现和缩窄性心包炎最相似：限制型心肌病。

107. 扩张型心肌病最主要的病因是：病毒性心肌炎。

108. 感染性心内膜炎最常见于：风湿性心脏病二尖瓣关闭不全。

109. 高血压病合并糖尿病，BP180/100mmHg，心率 65 次/分，尿蛋白 (+)，血肌酐正常，选用哪类药物降压最合适：ACEI 制剂。

110. 哪种急性风湿病变伴发心肌炎的概率最低：舞蹈病。

111. 急进型高血压病患者损害最为严重的是：肾。

112. 急性心肌梗死后，血中最早出现异常的是：肌红蛋白。

113. 左心衰竭最早出现的临床症状是：劳力性呼吸困难。

114. 最能提示有左心功能不全的是：交替脉。

115. 急性广泛前壁心肌梗死患者，胸闷、憋气明显，心率 140 次/分，双肺可闻弥漫性小水泡音，首选最佳处理应为：给予血管扩张剂，以降低心脏前、后负荷。

116. 哪项是二尖瓣狭窄伴心房颤动患者最常见的并发症：心力衰竭。

117. 急性心肌梗死应用主动脉内气囊反搏术的最佳适应证是：并发心源性休克。

118. 心电图对区别心肌梗死和心绞痛最有意义的改变是：病理性 Q 波。

119. 哪项是临床确定患者存在急性心肌损害最有价值的指标：肌钙蛋白 T 增高。

120. 哪种类型的急性心肌梗死危险性最大：前壁心肌梗死并发三度房室传导阻滞。

121. 高血压病死亡原因最常见的为：脑血管意外。

122. 男性，68 岁，持续性心房颤动史 10 年，长期服用洋地黄、硫氮革酮，10 天前腹泻伴恶心，食欲下降，2 天来出现阵发性头晕、眼黑。查体：BP100/70mmHg，双肺 (-)，心律整，心率 38 次/分，左下腹轻压痛。导致患者就诊最直接的病因是：完全性房室传导阻滞。

123. 血源性肺脓肿最常见的病原菌是：金黄色葡萄球菌。

124. 常用起杀菌作用的，并能透过血脑屏障，以及在胸腔积液、干酪性病灶中浓度较高的抗结核药



是（选择作用最强者）：异烟肼。

125. 肺癌空洞、肺结核空洞、肺脓疡空洞最可靠的鉴别方法是：痰脱落细胞学检查和细菌学检查。

126. 慢性支气管炎并发肺气肿时最早出现的是：时间肺活量降低。

127. 阻塞性肺气肿患者最早出现的变化是：最大通气量降低。

128. II 型呼吸衰竭最常见于：慢性阻塞性肺疾病。

129. 慢性支气管炎偶有轻微咳嗽，少量痰液，采取措施最合适的是：提高机体抗病能力，避免上呼吸道感染。

130. 吸入性肺脓肿最常见的部位是：右上叶后段和下叶背段。

131. 鉴别尿路感染与尿道综合征的最根本点是：真性细菌尿的有无。

132. 急性肾小球肾炎最常见的临床表现为：血尿、蛋白尿、水肿、高血压。

133. 哪项在严重的原发性血小板减少性紫癜患者中最常见到：BT 延长。

134. 为鉴别非白血性白血病与再生障碍性贫血，最主要需检查：骨髓象中原始和幼稚细胞多少。

135. 含铁量最少的食物是：牛乳。

136. 咽淋巴环 NHL 累及的最常见部位是：扁桃体。

137. 最常发生的中枢神经系统白血病是：急性淋巴细胞性白血病。

138. 最易引起明显脾大的是：慢性粒细胞白血病。

139. 慢性粒细胞性白血病确诊时最少见的体征是：淋巴结肿大。

140. NHL 最常累及胃肠道的部位是：回肠。

141. 白血病发生牙龈肿胀最多见的是：急性单核细胞型。

142. 最易发生弥散性血管内凝血的是：急性早幼粒细胞性白血病。

143. 非胰岛素依赖型糖尿病与胰岛素依赖型糖尿病的最主要区别是：胰岛素基础值及释放曲线不同。

144. 最有助于鉴别垂体性 Cushing 病和异位 ACTH 综合征的是：CRH 兴奋试验。

145. 疑有甲亢的患者，2 个月前曾做胆囊造影，为确定有无甲亢，最有价值的是： T_3 、 T_4 。

146. Graves 病停用药物时，哪种检查对判断该病的预后关系最大：甲状腺刺激抗体阴性。

147. 关于确诊 SLE 和判断其活动性参考价值最

大的抗体是：抗 dsDNA 抗体。

148. 脊椎麻醉时，哪一种神经功能最后被阻断：深部感觉（本体感觉）。

149. 对败血症的患者，抽血送培养的时间最好选择在：寒战、发热前。

150. 手术前后要了解患者肺通气情况的最佳方法是：动脉血气分析。

151. 手术前准备的最根本目的是：提高患者对手术的耐受力。

152. 施行肠外营养最严重的并发症是：空气栓塞。

153. 腹部大手术后，早期出现肺功能不全的最常见原因是：肺不张。

154. 患者休克，血压低，脉搏 130 次/分，尿量 20ml/h，选用哪种血管活性药物最适宜：多巴胺。

155. 锁骨上臂丛神经阻滞最常见的并发症是：气胸。

156. 当使用硬膜外麻醉时，能加速局麻药起效和延长作用持续时间，并提供最大的感觉和运动阻滞深度的做法是：增加局麻药的剂量。

157. 恶性肿瘤的淋巴道转移方式中最多见的是：区域淋巴结转移。

158. 脓血症最具特征性的是：转移性脓肿。

159. 一位术后贫血合并有心功能不全的老年患者，输入何种血细胞制品最恰当：浓缩红细胞。

160. 深部感染体表症状哪项最重要：局部皮肤凹陷性水肿。

161. 肺癌肺外表现中，最常见的是：杵状指（趾）和肥大性骨关节病。

162. 甲状腺单发结节最应警惕恶性的年龄段为：儿童。

163. 出血坏死性胰腺炎最常见的并发症是：休克。

164. 临床上最常见的肛瘘类型是：肛管括约肌间型。

165. 最多见的直肠肛管周围脓肿是：肛门周围脓肿。

166. 直肠排便功能最重要的环节是：直肠下段发生排便神经反射。

167. 直肠癌最多见于：直肠壶腹部。

168. 左侧结肠癌合并急性肠梗阻时，最合理的手术方法应是：先行横结肠造口术，以后二期再行根治性左半结肠切除术。

169. 目前认为乳腺癌最有效的查出方法是：钼靶摄片。

170. 在直肠息肉中，癌变率最高的是：绒毛状



腺瘤。

171. 哪项因素与决定女性乳癌患者预后关系最密切: 腋窝有无淋巴结转移及数量。

172. 乳癌局部检查中, 提示预后最差: 局部皮肤充血、发红, 呈现急性炎症改变。

173. 最常见的腹外疝是: 腹股沟斜疝。

174. 我国导致急性胰腺炎最常见的疾病是: 胆道疾病。

175. 根据部位, 哪种胃溃疡最为多见: 小弯溃疡。

176. 鉴别腹股沟斜疝和直疝最有意义的体征是: 还纳疝块, 压住内环、增加腹压、疝块是否脱出。

177. 发生切口疝最主要的病因是: 切口发生感染。

178. 在转移性骨肿瘤中, 原发病灶哪种最多见: 乳腺癌。

179. 确诊膝关节滑膜结核时, 最可靠的是: 滑膜病理检查。

180. 腰椎间盘突出症与腰椎椎管狭窄症的鉴别, 最主要的根据是: X线片、CT、MRI等检查。

181. L₄₋₅椎间盘突出, 最常受累的神根是: L₅。

182. 提示上运动神经元损害最有意义的体征是: 病理征阳性。

183. 成人巨大睾丸鞘膜积液, 最佳治疗措施是: 睾丸鞘膜翻转。

184. 对未接种卡介苗者, 结核菌素试验阳性的解释, 最准确的是: 曾感染结核分枝杆菌。

185. 引起病毒性心肌炎最常见的病毒是: 柯萨奇B组病毒。

186. 最常于听诊时发现心律不齐的是: 室性期前收缩。

187. 最有助于提示患者左心衰竭的体征是: 舒张早期奔马律。

188. 引起急性肾小球肾炎最常见的病原体为: 溶血性链球菌。

189. 与狼疮肾损害关系最密切的自身抗体是: 抗dsDNA抗体。

190. 老年男性发生膀胱结石最常见的诱因是: 前列腺增生。

191. 最常表现为呼气性呼吸困难的疾病是: 支气管哮喘。

192. 心脏瓣膜病中最易引起咯血的是: 二尖瓣狭窄。

193. 最有助于感染性心内膜炎诊断的实验室检查是: 血培养。

194. COPD气道炎症最主要的效应细胞是: 中性粒细胞。

195. 在我国, 目前慢性肾衰竭最常见的病因是: 原发性肾小球肾炎。

196. 最主要由低氧血症导致肺动脉高压中的是: COPD。

197. 对临床诊疗道德中最优化原则理解全面的是: 选择以最小代价获得最大效果的治疗方案。

198. 肾细胞癌最常见的病理类型是: 透明细胞癌。

199. 发生应激性溃疡最常见的部位是: 胃。

200. 医疗保险设置开始支付医疗费用的最低标准, 低于该标准的医疗费用由患者自付, 该标准被称为: 起付线。

201. 细菌性肝脓肿最主要的原因是: 胆管结石并感染。

202. 最易引起嵌顿的腹外疝是: 股疝。

203. 可判断有机磷杀虫药中毒的严重程度并指导治疗最有意义的是: 血胆碱酯酶活力。

204. 肝硬化最常见的并发症是: 上消化道大出血。

205. 先天性腹股沟斜疝发生的最主要原因是: 腹膜鞘突不闭锁。

206. 诊断肾细胞癌最可靠的影像学方法是: CT平扫。

207. 为抑制甲状腺功能亢进症患者甲状腺素的释放, 外科手术前最常选择的药物是: 碘剂。

208. 判断肺结核传染性最主要的依据是: 痰涂片找到抗酸杆菌。

209. 目前用于控制支气管哮喘患者气道高反应最主要的措施是: 吸入糖皮质激素。

210. 鉴别中心型肺癌和周围型肺癌最有价值的检查是: 胸部CT。

211. 二尖瓣狭窄患者出现有心衰时最可能缓解的临床表现是: 呼吸困难。

212. 吸入性肺脓肿最常见的病原体是: 厌氧菌。

213. 在我国最多见的淋巴瘤类型是: 弥漫性大B细胞淋巴瘤。

214. 胃大部切除术后24小时以内的胃出血, 最常见的原因是: 术中止血不确切。

215. 肺癌最常见的转移部位是: 脑。

216. 细胞内含量最丰富的RNA是: rRNA。

【注意“概念”常成为命题点】

1. 中国营养学会提出的平衡膳食宝塔提供了: 比较理想的膳食模式。



2. 坏疽是指坏死组织表现为：腐败菌的感染。
3. 心理健康的标准不包括：人格完美。
4. Meta 分析中异质性检验的目的是检验各个独立研究结果的：同质性。
5. 利用健康高危人群的就医机会进行的针对性检查称为：机会性筛检。
6. 休克指数的计算方法是：脉率与收缩压之比。
7. 幻觉的定义是：缺乏客观刺激作用于感官时的知觉体验。
8. 患者意识障碍，可唤醒，但不能准确辨别人物和地点。该种意识状态为：昏睡。
9. 潜意识又称无意识，在人的心理活动中一般处于：压抑状态。
10. 医务人员与患者沟通时，适宜的方式是：注意倾听。
11. 在流行病学研究中，由因到果的研究为：队列研究。
12. 某地区在 1 个月内对居民进行了是否有糖尿病的普查，可计算当地居民糖尿病的：患病率。
13. 以躯干、四肢等大腿肌肉群参与为主的，有节律、时间较长，能够维持在一个稳定状态的身体活动称为：有氧运动。
14. 谷类和豆类食物的营养互补氨基酸是：赖氨酸和色氨酸。
15. 按心力衰竭发展阶段分级，临床心力衰竭阶段至少相当于：NYHA 分级 II 级。
16. 我国现阶段采用的围产期是指：从妊娠满 28 周至产后 1 周。
17. 滤过分数指：肾小球滤过率/肾血浆流量。
18. 肾糖阈是：尿中开始出现葡萄糖时的血糖的浓度。
19. 血液凝固的本质是：纤维蛋白原变为纤维蛋白。
20. 锋电位的幅值等于：静息电位绝对值与超射值之和。
21. 肾小球滤过率是：两肾生成的原尿量。
22. 射血分数为何者的百分数：搏出量/心室舒张末期容积。
23. 当呼吸肌完全松弛时，肺容量等于：功能余气量。
24. 胸膜腔内压等于：大气压-肺回缩力。
25. 呼吸商是：一定时间内机体呼出的 CO_2 量与氧摄入量的比值。
26. 从生理学角度出发，体温是：机体深部平均温度。
27. 红细胞比容是指红细胞：在血液中所占容积

百分比。

28. 阈刺激是指：阈强度的刺激。
29. 呼气储备量等于：肺活量-深吸气量。
30. 刺激是指机体、细胞所能感受的何种变化：内或外环境。
31. 兴奋性是指可兴奋细胞对刺激产生什么的能力：兴奋。
32. 神经激素是指：由神经细胞分泌的激素。
33. 肺总容量等于：肺活量+余气量。
34. 通常所说的血型是指：红细胞表面特异凝集原的类型。
35. 每分钟肺泡通气量等于：(潮气量-生理无效腔)×呼吸频率。
36. 心指数为：心输出量/体表面积。
37. 反式作用因子是指：作用于转录调控的蛋白质因子。
38. 与 DNA 结合并阻止转录进行的蛋白质称为：阻遏物。
39. 启动子是指：与 RNA 聚合酶结合的 DNA 序列。
40. 调节子是指：成群的操纵子组成的调控网络。
41. 基因表达中的诱导现象是指：由底物的存在引起代谢底物的酶的合成。
42. 从同一胚叶的一种分化成熟细胞或组织转变为另一种成熟细胞或组织的过程称为：组织转化。
43. 原发性肝癌是指：肝细胞和肝内胆管上皮发生的癌。
44. 炎症的概念是：具有血管系统的活体组织对损伤因子所发生的防御反应。
45. DIC 时微血管内的血栓称之为：透明血栓。
46. 血液循环中血栓随血流运行发生相应的血管阻塞的过程称之为：血栓栓塞。
47. 炎症的变质是指病灶局部实质细胞发生：变性和坏死。
48. 原位癌的概念是：上皮组织重度不典型增生，并累及全层但未突破基底膜。
49. 早期胃癌的概念是：未侵袭肌层。
50. 宫颈早期浸润癌是指：癌浸润深度不超过基底膜下 5mm。
51. 药物的安全范围是指： ED_{95} 与 LD_5 之间的距离。
52. pKa 是指：药物 50% 解离时溶液的 pH 值。
53. 免疫是指：机体识别排除抗原性异物的功能。
54. 抗原是指能够刺激机体的免疫系统发生免疫

