

全国高等医药院校配套教材

供临床、预防、口腔、药学、检验、影像、护理等专业用

内科学习题集

主 编 马爱群

- 同步练习必备
- 职业医师考试必备
- 研究生考试必备



人民卫生出版社

全国高等医药院校配套教材
供临床、预防、口腔、药学、检验、影像、护理等专业用

内科学学习题集

主 编 马爱群

编 者 (以姓氏笔画为序)

马爱群(西安交通大学医学院)	陈明伟(西安交通大学医学院)
甘 华(重庆医科大学)	周宪梁(中国协和医科大学)
曲 鹏(大连大学医科大学)	郑金旭(江苏大学医学院)
朱兆华(中山医科大学)	贺立山(新乡医学院)
吴汉妮(华中科技大学同济医学院)	赵志新(张家口医学院)
李学奇(哈尔滨医科大学)	赵英仁(西安交通大学医学院)
李 岩(中国医科大学)	聂秀红(首都医科大学)
李登清(中南大学湘雅三医院)	贾战生(第四军医大学)
杨 岚(西安交通大学医学院)	龚芳泽(遵义医学院)

学术秘书 陈明伟(西安交通大学医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

内科学习题集/马爱群主编. —北京:

人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-04977-4

I. 内... II. 马... III. 内科学—医师—资格考核
—习题 IV. R5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 032653 号

马爱群 主编

(内科学习题集) 著 者

(湖南医科大学) 谢阳新 (湖南医科大学) 马爱群
(北京大学医学部) 梁宗固 (北京大学医学部) 甘
(湖南医科大学) 谢金联 (湖南医科大学) 曲
(湖南医科大学) 山立贤 (湖南医科大学) 朱洪来
(湖南医科大学) 滕志远 (湖南医科大学) 滕志远
(湖南医科大学) 滕志远 (湖南医科大学) 滕志远
(湖南医科大学) 滕志远 (湖南医科大学) 滕志远
(湖南医科大学) 滕志远 (湖南医科大学) 滕志远
(湖南医科大学) 滕志远 (湖南医科大学) 滕志远

内科学习题集

主 编: 马爱群

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 25 插页: 6

字 数: 576千字

版 次: 2002年8月第1版 2005年12月第1版第4次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04977-4/R·4978

定 价: 29.50元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

内科学知识内容庞大，与前期基础医学知识联系紧密，初学者难以掌握要领。为了帮助初学者尽快掌握内科学基本知识和特点，全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室决定编写一本《内科学学习题集》，旨在将内科学基本知识和特点提纲挈领地以练习的形式表达出来，为广大教师和学生提供教学和学习参考。

该书编者均是全国高等医药教材建设研究会和由卫生部教材办公室从全国高等医药院校教学第一线遴选出来的专家，以中青年为主，亦有经验丰富的资深专家。他们教学经验丰富，精力旺盛，掌握新知识、新资料翔实，编写认真。在编写过程中紧扣教学大纲，以五年制、七年制及专升本规划教材《内科学》为主要蓝本。60%左右内容为基本知识、基本理论练习；30%为应用基本知识、基本理论能力练习；10%左右为临床思维方法、分析、归纳、综合能力练习。因照顾学生毕业后执业医师考试和研究生考试的需要，加强了这两方面的练习，并将不同学校的内科学硕士研究生考试题精选附在本书之后，以助学生对当前硕士研究生考试难度有所了解。另外，还附有近年国家临床执业医师考试中内科学部分的考题，以便学生了解执业医师考试的形式和深度。

本书供全国高等医药院校医学各专业本科学历(包括专升本、五年制、七年制)学生使用，同时亦可供执业医师、硕士研究生考试参考。

由于这些习题系从现有知识中提出问题、回答问题的一种知识表达形式和考核形式，且每一题是一独立单位，无上下文可参照，对语言的精确性要求比教材更严格，每题均可在教材中找到答案。尽管我们每一题字斟句酌，且全部试题均由本科和研究生试答过一遍，从中已找出了许多不妥之处乃至错误之处加以修改，估计其中不妥之处和错误仍然在所难免，望广大师生不吝指教。

本书的编写过程中，承蒙遵义医学院龚芳泽教授及其所在学校领导给予了极大的支持和方便，学术秘书陈明伟做了大量细致的工作，王雪、吴格如、邓争荣、罗国刚、蒋文慧等人校对了全部文稿，为本书能保质、保量地完成付出了艰辛的劳动。在本书付梓之际，谨代表全体编者，向他们一并表示感谢。

马爱群

2002年3月25日于西安

答题说明

国家执业医师资格考试采用 A 型题(One best answer 最佳选择题)和 B 型题(Matching question 配伍题)。A 型题分为 A₁、A₂、A₃、A₄ 型题, B 型题分为 B₁、B₂ 型题(医师资格考试暂不采用 B₂ 型题)。本习题集除采用上述试题类型之外, 结合学校目前学生考试题型、硕士研究生入学考试题型, 增加了名词解释、简答题和论述题题型。

(一) A 型题

1. A₁ 型题(单个的最佳选择题)

(1) 标准型

每道题由一个题干和 5 个供选择的备选答案组成。备选答案中只有一个是最佳选择, 称为正确答案, 其余 4 个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确或是部分正确, 相互排斥的答案可同时提供。这类试题常常具有比较意义, 在答题时, 应当找出最佳的或最恰当的答案, 排除似乎有道理而实际是不恰当的选择。

例 1 慢性支气管炎最主要的病因是:

- A. 过敏因素
- B. 环境污染
- C. 气候因素
- * D. 长期吸烟
- E. 真菌感染

(2) “以上都不是”型

按照最佳选择题的一般命题方法, 在备选答案中必须列入一个最佳选择, 而这一最佳选择在解题时, 对那些一时记忆不起来的应试者来说, 具有某种暗示作用, 如果设计“以上都不是”作为最佳选择, 作为正确答案的选择不存在, 应试者在回答此题时就必须认真思考。当然, 也可以保留正确答案, 而把“以上都不是”作为一个错误选择。

例 2 拟肾上腺素类药物治疗哮喘的主要机制是:

- A. 稳定肥大细胞膜
- B. 抗过敏
- C. 抗组胺
- D. 抑制磷酸二酯酶
- * E. 以上都不是

目前有逐渐淘汰“以上都不是”型题的趋势。因此在考试中应尽量少使用此型试题。

(3) 否定型

如果试题涉及不止一个相关问题或正确答案,可采用否定型。题目的题干中有一个特别标注的否定词(不、不是、不能、除、除外、错误、无关等)。5个备选答案中有一个是错误的,要求考生把这一答案找出来,加以排除。应试者要从备选答案中选出最不适合用的一个,或者用得最少的一个:或者某一方面是个例外的一个,但是,这种命题方式在解题时,通常会给学生造成从肯定到否定的思维突变,影响答题,出现不该出现的错误,通常,否定词都用黑点标注,以提醒答题者。

例3 下列哪项不引起支气管平滑肌痉挛:

- A. 织胺
- B. 前列腺素 F
- * C. 前列腺素 E
- D. 神经肽
- E. P 物质

A₁ 型题多用来考查基础学科的知识与技能,但对临床与其他学科同样适用。

2. A₂ 型题(病历摘要型最佳选择题)

试题结构是一个叙述性主体(简要病历)作为题干和5个供选择的备选答案组成,也可有标准型、否定型。

例4 男,20岁,咳嗽、咳脓痰10年,间歇咯血,体检左下肺背部闻及湿啰音,杵状指(+),诊断应首先考虑:

- A. 肺结核
- * B. 支气管扩张症
- C. 慢性支气管炎
- D. 慢性肺脓肿
- E. 先天性肺囊肿

A₂ 型题多用来考查临床学科的知识与技能,但对基础与其他非临床学科同样适用。

3. A₃ 型题(病历组型最佳选择题)

其结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景,然后提出2~3个相关的问题,每个问题均与开始的临床情景有关,但测试要点不同,且问题之间相互独立。每个问题是由5个备选答案组成,需要选择一个最佳答案,其余的供选择答案可以部分正确,也可以是错误,但是只能有一个最佳答案。不止一个的相关问题,有时也可以用否定的叙述方式,同样在否定词下用黑点标出,以提醒答题者。

例5 女,25岁,咳嗽、咳脓痰10年,痰量40ml/d。胸片两下肺纹理紊乱,呈卷发状改变。

1. 诊断应首先考虑

- A. 慢性支气管炎
- * B. 支气管扩张症
- C. 慢性肺脓肿
- D. 先天性肺囊肿

E. 卡纳格内(Kartagener)综合征

2. 下列哪项治疗是**错误**的

* A. 长期应用抗生素

B. 体位引流

C. 体育锻炼

D. 免疫治疗

E. 生理盐水雾化吸入

从这一例题可以看出,每一问题都是根据病史所提供的材料提出的,显然,应尽量避免用相互依赖的考题,否则,如果对一个**问题**做出了错误选择,那么,对另一问题也将可能作出错误的选择。

3. A₄型题(病历串型最佳选择题)

试题的形式是开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的**临床情景**,然后提出4~9个相关问题,问题之间也是相互独立的。当病情逐渐展开时,可逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息。这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。每个问题均与开始的临床情景有关,又与随后改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

A₄型题也是由5个备选答案组成。值得注意的A₄型选择题的每个问题,均需选择一个相关问题,其余的供选择答案可以部分正确,也可以错误,但只有一个最佳答案。不止一个的相关问题,有时也可以用否定的叙述方式,同样在否定词下用黑点标出以提醒答题者。

例6 男性,63岁,确诊为慢性阻塞性肺病近10年,因呼吸困难一直需要家人护理和照顾起居。晨起大便时突然气急显著加重,伴胸痛,送来急诊。

1. 采集病史时应特别注意询问:

* A. 胸痛部位、性质和伴随症状

B. 冠心病、心绞痛病史

C. 吸烟史

D. 近期胸部X线检查情况

E. 近期服药史如支气管舒张剂、抗生素

2. 体检重点应是:

A. 肺下界位置及肺下界移动度

B. 肺部啰音

C. 病理性支气管呼吸音

* D. 胸部叩诊音及呼吸音的双侧比较

E. 颈动脉充盈

3. 确诊最有价值的辅助检查是:

A. B型超声显像

B. 心电图

* C. X线透视或摄片

- D. MRI
- E. 核素肺扫描

4. 若经检查确诊为肺气肿并发左侧自发性气胸，其治疗拟选择胸腔插管水封瓶引流，主要目的是：

- * A. 尽早使肺复张，维护已经严重受损的肺功能，防止呼吸衰竭。
- B. 尽快使肺复张，缩短住院时间
- C. 尽快使肺复张，防止形成慢性气胸
- D. 尽快使肺复张，防止胸腔继发感染
- E. 尽快使肺复张，防止循环系统受扰和引起并发症

5. 如果床旁胸部 X 线摄片未显示明确气胸带，下列间接征象中哪项最有助于气胸诊断：

- A. 心脏移位
- * B. 左心缘透亮增高、左膈压低
- C. 肺大泡
- D. 两肺透亮度增高，肺门血管纹理增多而外周突然减少
- E. 肋间隙增宽

6. 若已有检查仍不能证明气胸，诊断尚需考虑下列哪种可能性：

- A. 肺炎
- B. 心绞痛
- C. ARDS
- * D. 肺栓塞
- E. 急性肺水肿

A₃、A₄ 型题主要考查临床学科的知识与技能，但是在此类试题的某一个具体问题中，可以考查基础学科或其他非临床学科的知识与技能。

(二) B 型题

配伍题的基本结构是先列出一组用英文字母标明的备选答案，接着是至少 2 道用数字标明的试题，要求学生从备选答案中为每题配一个最合适的答案。B 型题与 A 型题的区别是：A 型题一道题配一组答案，B 型题则是若干道题共用一组备选答案。

B₁ 型题(标准配伍题)

B₁ 型题的形式为开始是 5 个备选答案，备选答案后提出至少 2 道试题，要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次，也可以选用数次，也可以一次也不选用。

例 7

- A. 茶碱类
- B. β_2 受体激动剂
- C. 抗胆碱能类
- D. 皮质激素

E. 抗过敏药

1. 沙丁胺醇

2. 丙酸倍氯米松

3. 异丙托溴铵 答案: 1.B 2.D 3.C

B型题可用于考查基础、临床各学科的知识 and 技能。特别是可有效地测试知识的相关性,如考查应试者对关系密切的几种药物的作用 and 应用的了解,鉴别几种类似疾病的症状 and 体征等。

(三) 名词解释

(1) 对所给出的中文或英文医学名词,写出它的定义或含义,字数不在多,但要准确。主要考核学生的概念是否清晰。

(四) 简答题

回答这类问题时,一是要求涉及到的面要广,即“条数要够”,二是书写不要烦琐,即“点到为止”,既要简练,又要说明问题。

(五) 论述题

这类题型要求较高,主要考核学生的知识掌握广度与深度,及其综合分析、归纳能力,内容既要全面,而且条理要清楚。

目 录

第一章	呼吸系统疾病	(1)
第二章	循环系统疾病	(52)
第三章	消化系统疾病	(123)
第四章	泌尿系统疾病	(172)
第五章	造血系统疾病	(193)
第六章	内分泌及代谢疾病	(226)
第七章	风湿及结缔组织病	(267)
第八章	传染病学	(283)
第九章	理化因素所致疾病	(328)
第十章	1999 年国家临床执业医师资格考试内科学部分试题	(344)
第十一章	2000 年国家临床执业医师资格考试内科学部分试题	(361)
附录 1	答题须知	(379)
附录 2	国家医师资格考试答题卡	(380)
第十二章	部分院校内科学专业硕士研究生入学考试试题	(381)

第一章 呼吸系统疾病

学习要点

掌握急性上呼吸道感染及急性气管-支气管炎的临床表现、诊断标准和治疗措施。熟悉慢性支气管炎的病因和缓解期的防治措施。熟悉慢性阻塞性肺气肿的定义、病因、发病机制、并发症。掌握慢性支气管炎的临床表现、实验室和其它检查、诊断(分型、分期)与鉴别诊断、急性发作期治疗措施。掌握慢性阻塞性肺气肿的临床表现、实验室和其它检查、诊断(分型)与鉴别诊断、治疗措施。掌握慢性肺源性心脏病的代偿期与失代偿期的临床表现、实验室和其它检查、诊断与鉴别诊断、治疗原则和急性发作期主要治疗措施。熟悉慢性肺源性心脏病的病因、发病机制和并发症。掌握支气管哮喘的临床表现、分型、诊断要点与鉴别诊断、治疗原则和措施。熟悉支气管哮喘概念,哮喘持续状态诱因、临床表现、诊断要点与治疗措施。了解支气管哮喘的病因、发病机制。掌握支气管扩张的临床表现、实验室和其它检查、诊断与鉴别诊断、治疗原则和措施。了解支气管扩张的病因和发病机制,掌握呼吸衰竭及成人呼吸窘迫综合征的概念、分型,治疗原则。掌握血气分析的异常改变及临床意义(包括酸碱失衡的判断),熟悉慢性呼吸衰竭及成人呼吸窘迫综合征的临床表现和诊断要点。了解呼吸衰竭的病因与分类。了解慢性呼吸衰竭的病因、发病机制和病理生理。了解成人呼吸窘迫综合征的病因和病理生理。掌握肺炎(葡萄球菌肺

炎、克雷白杆菌肺炎、肺炎支原体肺炎)的临床表现及X线特点。掌握肺炎球菌肺炎治疗原则及措施(感染性休克的治疗)。熟悉肺炎的病因分类。熟悉肺炎球菌肺炎的发病机制和病理、实验室和其它检查、诊断及鉴别诊断。熟悉葡萄球菌肺炎、克雷白杆菌肺炎、肺炎支原体肺炎的诊断及治疗原则。了解肺炎的病因及院内感染、院外感染的病原学。掌握肺脓肿的临床表现、实验室和其它检查、诊断及鉴别诊断。熟悉肺脓肿的病因、发病机制和治疗。掌握结核菌感染和肺结核的发生和发展。掌握肺结核、结核性胸膜炎的临床表现。熟悉肺结核的实验室和其它检查、诊断及鉴别诊断、并发症、预防原则和措施、治疗原则、抗结核药物使用方法。了解结核的播散途径、发病机制、病理改变。熟悉肺血栓栓塞的临床表现、实验室和其它检查、诊断、治疗原则及措施。了解肺血栓栓塞的病因、发病机制和病理。熟悉特发性肺纤维化的临床表现和治疗。掌握支气管肺癌的临床表现、检查方法,熟悉早期诊断线索、治疗原则。了解病理分型、分期。掌握胸腔积液的临床表现、影像及实验室检查、诊断及良恶性胸腔积液的鉴别诊断、结核性胸膜炎治疗。熟悉胸腔积液的病因。掌握气胸的临床表现、诊断要点与治疗。熟悉气胸的病因、分型及各型的特点。

A₁ 题型(单个的最佳选择题)

答题说明

每一道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从其中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

- 有关慢性支气管炎诊断标准，咳嗽、咳痰反复发作时间应为
 - 每年发作至少 3 个月，持续 10 年以上
 - 每年发作至少 1 个月，持续 2 年以上
 - 每年发作至少 2 个月，持续 3 年以上
 - 每年发作至少 3 个月，持续 2 年以上
 - 每年发作至少 6 个月，持续 4 年以上
- 慢性支气管炎患者的植物神经功能失调表现为
 - 副交感神经功能亢进
 - 交感神经功能低下
 - α 受体功能亢进
 - β 受体功能亢进
 - 副交感神经功能低下
- 慢性支气管炎急性发作期治疗，下列各项中不恰当的是
 - 应用敏感抗生素
 - 应用祛痰、镇咳药物
 - 应用支气管扩张剂
 - 雾化吸入稀释痰液
 - 菌苗注射
- 慢性支气管炎最主要的并发症是
 - 肺出血
 - 支气管扩张
 - 小叶性肺炎
 - 肺栓塞
 - 肺气肿、肺心病
- 慢性支气管炎患者的下列表现中，哪项不应使用抗生素
 - 咳粘液样痰
 - 发热
 - 喘息伴哮鸣音
 - 肺内多量湿啰音
 - 外周血白细胞 $15 \times 10^9/L$
- 慢性支气管炎典型病变中没有
 - 粘膜上皮鳞化
 - 支气管腺体和杯状细胞增生
 - 支气管内有多量泡沫细胞
 - 支气管壁有炎性细胞浸润
 - 粘膜下平滑肌断裂、萎缩
- 小叶中央型肺气肿的病理改变是
 - 一级、二级呼吸性细支气管狭窄、肺泡管、肺泡囊、肺泡扩张
 - 终末细支气管以下结构全部扩张
 - 肺泡管、肺泡囊、肺泡扩张
 - 终末细支气管或一级呼吸性细支气管狭窄，其远端二级呼吸性细支气管扩张
 - 呼吸性细支气管、肺泡管、肺泡囊、肺泡扩张
- 下列各项检查对诊断慢性阻塞性肺疾病最有意义的是
 - 体格检查有桶状胸、紫绀
 - 心电图呈低电压
 - 胸部 X 线示肺透亮度增加，肋间隙增宽
 - 血气分析 $PaO_2 < 60mmHg$, $PaCO_2 > 50mmHg$
 - 肺功能 $FEV_1/FVC < 60\%$, MVV 实测值/预计值 $< 60\%$

9. 慢性阻塞性肺疾病的主要特征是
- 大气道阻塞
 - 小气道阻塞
 - 双肺哮鸣音
 - 桶状胸
 - 胸片示肺纹理增粗
10. 慢性阻塞性肺疾病肺气肿常见的病理类型是
- 灶性肺气肿
 - 小叶中央型肺气肿
 - 全小叶型肺气肿
 - 混合型肺气肿
 - 间质性肺气肿
11. 肺气肿时, 其主要症状是
- 突发性呼吸困难
 - 夜间阵发性呼吸困难
 - 逐渐加重的呼吸困难, 以活动后为重
 - 紫绀
 - 心悸
12. 慢性阻塞性肺疾病肺气肿的体征, 下列不正确的是
- 呼气相延长, 呼气相哮鸣音
 - 呼吸音减低
 - 心音遥远
 - 胸膜摩擦音
 - 桶状胸
13. 下列各组疾病中属于慢性阻塞性肺疾病范畴的是
- 支气管哮喘, 舒张试验阳性
 - 伴有气流阻塞的慢性支气管炎、肺气肿
 - 伴有气流阻塞的囊性纤维化
 - 没有气流阻塞的慢性支气管炎、肺气肿
 - 伴有气流阻塞的弥漫性泛细支气管炎
14. 诊断阻塞性肺气肿, 最有价值的是
- PaO₂ 低于正常
 - 残气量/肺总量 > 40%
 - 第一秒用力呼气量/用力肺活量 < 60%
 - 最大通气量低于预计值的 80%
 - 潮气量低于预计值的 80%
15. 肺心病心力衰竭时可出现以下常见症状和体征, 除了
- 颈静脉怒张
 - 水肿
 - 肝肿大和压痛
 - 尿少
 - 咳粉红色泡沫状痰
16. 以下各项中不是慢性肺心病心电图表现的是
- 电轴右偏
 - S_{V1} + R_{V5} ≥ 1.05mV
 - V₁ 和 V₂ 导联出现 QS 波
 - 肺型 P 波
 - 右束支传导阻滞
17. 慢性阻塞性肺疾病合并慢性肺心病, 最常见的死亡原因是
- 心律失常
 - 休克
 - 消化道出血
 - 呼吸衰竭
 - 电解质紊乱
18. 关于慢性肺心病心衰应用洋地黄治疗的叙述, 错误的是
- 应用前需纠正缺氧
 - 应先抗感染治疗
 - 心衰纠正即停用
 - 用小剂量快作用制剂
 - 心率 70~80 次/分为疗效指征
19. 关于慢性肺心病急性加重期使用强心剂的指征, 以下各项中不正确的是

- A. 感染控制，呼吸功能改善，但仍有反复水肿的心力衰竭患者
- B. 以右心衰竭为主要表现，而无明显急性感染的病人
- C. 合并冠心病出现急性左心衰竭者
- D. 合并高血压性心脏病出现急性左心衰竭者
- E. 心率 > 120 次/分，有房性早搏者
20. 慢性肺心病急性加重期使用利尿剂，可能引起
- A. 低钾低氯性碱中毒
- B. 代谢性酸中毒
- C. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- D. 呼吸性碱中毒合并代谢性酸中毒
- E. 稀释性低钠血症
21. 慢性肺心病出现右心衰竭时，以下哪项可能不是心衰的表现
- A. 双肺底湿啰音
- B. 肝肿大和压痛
- C. 双下肢水肿
- D. 胸腔积液
- E. 肝颈静脉回流征阳性
22. 治疗肺心病心力衰竭的首要措施是
- A. 卧床休息、低盐饮食
- B. 使用小剂量强心剂
- C. 使用小剂量作用缓和的利尿剂
- D. 应用血管扩张剂减轻心脏负荷
- E. 积极控制感染和改善呼吸功能
23. 肺心病慢性呼吸衰竭患者，血气分析结果： $\text{pH} 7.121$ ， $\text{PaCO}_2 75 \text{ mmHg}$ ， $\text{PaO}_2 50 \text{ mmHg}$ ， $\text{HCO}_3^- 27.6 \text{ mmol/L}$ ， $\text{BE} 5 \text{ mmol/L}$ ，其酸碱失衡类型为
- A. 代谢性酸中毒
- B. 呼吸性酸中毒
- C. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- D. 代谢性碱中毒
- E. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒
24. 慢性肺心病最常见的病因是
- A. 慢性支气管炎
- B. 支气管哮喘
- C. 支气管扩张
- D. 肺结核
- E. 肺间质纤维化
25. 以下不能作为诊断肺心病的主要依据是
- A. 右下肺动脉扩张，横径 $\geq 15 \text{ mm}$
- B. 肺动脉段突出
- C. 肺型 P 波
- D. 右束支传导阻滞
- E. V_1 呈 R/S > 1
26. 下列不符合肺心病体征的是
- A. 颈静脉怒张
- B. 肺动脉区第二音亢进
- C. 剑突下示心脏搏动
- D. 下肢水肿
- E. 心浊音界向左下扩大
27. 慢性阻塞性肺疾病并发肺心病患者 X 线检查可出现以下征象，除了
- A. 肺纹理紊乱
- B. 右下肺动脉干扩张
- C. 心影狭长
- D. 两肺透亮度增加
- E. Kerley B 线
28. 慢性肺心病最常见的心律失常是
- A. 房性早搏和室上性心动过速
- B. 心房纤颤
- C. 心房扑动
- D. 室性心动过速
- E. 室性早搏
29. 在慢性肺心病的发生、发展过程中，导致肺血管阻力增加的最主要因素是
- A. 缺氧
- B. 高碳酸血症
- C. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒
- D. 电解质紊乱

- E. 肺部感染
30. 支气管哮喘典型的临床症状是
- 胸闷
 - 胸痛
 - 咯血
 - 干咳
 - 反复发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难
31. 引起支气管哮喘气流受限的原因不包括
- 气道粘膜水肿
 - 腺体分泌亢进及粘液清除障碍
 - 气道壁炎症细胞浸润
 - 气道平滑肌痉挛
 - 肺泡弹性回缩力下降及肺泡破坏
32. 参与速发型支气管哮喘的主要免疫炎症细胞为
- 肥大细胞
 - 血小板
 - 巨噬细胞
 - 中性粒细胞
 - T淋巴细胞
33. 中度哮喘发作时下述检测结果可能有误的是
- PaO₂ 降低
 - PaCO₂ 降低
 - pH 降低
 - SaO₂ 正常
 - PaCO₂ 升高
34. 下面有关哮喘特征的描述中不准确的是
- 凡气道高反应性者都是支气管哮喘
 - 不同程度的可逆性气道阻塞
 - 反复发作性呼气性呼吸困难
 - 典型发作时可闻及哮鸣音
 - 可自行缓解或治疗后缓解
35. 哮喘发作不会出现
- FEV₁/FVC% 下降
 - PEER 降低
 - RVF、RC 增加
 - RV/TLC% 增加
 - D_{LCO} 增加
36. 支气管哮喘急性发作患者血气分析 PaCO₂ 增高提示
- 出现呼吸性碱中毒
 - 病情好转
 - 病情恶化
 - 没有临床意义
 - 出现心衰
37. 重度哮喘的处理不包括
- 补液
 - 给予糖皮质激素
 - 注射毛花苷 C (西地兰)
 - 吸氧
 - 静点氨茶碱
38. 支气管哮喘发作禁用
- 地塞米松
 - 氨茶碱
 - 沙丁胺醇
 - 肾上腺素
 - 吗啡
39. 支气管哮喘与心源性哮喘不同点在于
- 慢性、阵发性、季节性发作史
 - 呼气性呼吸困难
 - 肺部听诊哮鸣音
 - 心脏无特殊体征
 - 咳粉红色泡沫痰
40. 支气管扩张最常见的原因是
- 肺结核
 - 肿瘤压迫
 - 肺囊性纤维化
 - 严重的支气管-肺感染和支气管阻塞
 - 支气管内结石
41. 支气管扩张最有意义的体征是
- 局限性哮鸣音
 - 局限性湿啰音

- C. 贫血貌
D. 消瘦
E. 杵状指
42. 干性支气管扩张是指
- A. 干咳为主
B. 仅有早晨咳嗽及咳痰
C. 纤维支气管镜检见支气管粘膜干燥、萎缩
D. 仅有反复咯血，一般无咳嗽、咳痰
E. 病变局限于上叶
43. 支气管扩张引起大咯血的原因为
- A. 支气管动脉先天性解剖畸形
B. 支气管动脉与肺动脉终末支扩张血管瘤破裂
C. 合并重度支气管炎
D. 支气管发生囊性扩张
E. 支气管粘膜溃疡
44. 支气管扩张合并咯血时治疗一般不主张应用
- A. 抗生素
B. 止血药
C. 镇咳药
D. 支气管舒张药
E. 镇静药
45. 诊断 I 型呼吸衰竭的动脉血气诊断标准应是
- A. 动脉血氧含量(CaO_2) 低于 20ml %
B. 动脉血氧分压 (PaO_2) 低于 8kPa (60mmHg)
C. $\text{pH} < 7.35$
D. 动脉血二氧化碳分压 (PaCO_2) 高于 6.67kPa (50mmHg)
E. 动脉血氧饱和度 (SaO_2) 低于 90%
46. 应用呼吸机对 ARDS 患者治疗的最佳通气模式是
- A. 呼气末正压
B. 压力支持
C. 同步间歇指令通气
D. 控制通气
47. 缺氧患者最典型的症状是
- A. 心率加快
B. 紫绀
C. 头痛
D. 兴奋
E. 呼吸困难
48. 教科书中有关通气/血流比例，下列哪项是错误的
- A. 通气/血流比值大于 0.8，导致无效通气
B. 肺泡通气量约 4L/min
C. 肺血流量约 5L/min
D. 通气/血流比例失调可以引起 CO_2 潴留
E. 通气/血流比值小于 0.8，形成动静脉分流
49. 肺组织弥散功能障碍时引起单纯缺氧是由于
- A. 氧的弥散能力是二氧化碳的 1/20
B. 氧的弥散能力是二氧化碳的 20 倍
C. 氧的弥散能力是二氧化碳的 1/30
D. 氧的弥散能力是二氧化碳的 30 倍
E. 氧的弥散能力是二氧化碳的 1/10
50. 呼吸衰竭患者血气分析结果： $\text{pH} 7.188$ ， $\text{PaCO}_2 75\text{mmHg}$ ， $\text{PaO}_2 50\text{mmHg}$ ， $\text{HCO}_3^- 27.6\text{mmol/L}$ ， $\text{BE} -5\text{mmol/L}$ ，据此结果诊断该患者酸碱失衡类型是
- A. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
B. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒
C. 代谢性碱中毒
D. 代谢性酸中毒
E. 呼吸性酸中毒
51. II 型呼吸衰竭的患者肺功能改变主要是
- A. 动-静脉样分流增加
B. 肺泡通气功能障碍
C. 通气/血流比例失调

- D. 弥散功能障碍
E. 机体氧耗量增加
52. 呼吸衰竭时发生二氧化碳潴留的主要机制是由于
- A. 通气/血流比例失调
B. 弥散障碍
C. 肺组织通气不足
D. 动静脉分流
E. 无效腔通气
53. 下列哪项检测结果符合 II 型呼吸衰竭
- A. $\text{PaO}_2 > 8\text{kPa}$, $\text{PaCO}_2 < 6.67\text{kPa}$
B. $\text{PaO}_2 < 8\text{kPa}$, $\text{PaCO}_2 > 6.67\text{kPa}$
C. $\text{PaO}_2 < 8.85\text{kPa}$, $\text{PaCO}_2 > 6.67\text{kPa}$
D. $\text{PaO}_2 < 8\text{kPa}$, $\text{PaCO}_2 < 6.67\text{kPa}$
E. $\text{PaO}_2 > 6.67\text{kPa}$, $\text{PaCO}_2 > 8\text{kPa}$
54. 对于 II 型呼吸衰竭的患者, 最适宜的吸氧浓度为
- A. 10% ~ 45%
B. 35% ~ 40%
C. 51% ~ 60%
D. 25% ~ 35%
E. 10% ~ 50%
55. 治疗成人呼吸窘迫综合征 (ARDS) 最有效的措施为
- A. 持续高浓度吸氧
B. 应用呼气末正压通气
C. 持续低浓度吸氧
D. 迅速应用糖皮质激素
E. 应用正压机械通气
56. 应用呼气末正压通气治疗 ARDS 的原理下列哪项是错误的
- A. 增加肺脏功能残气量
B. 扩张萎陷的肺泡
C. 增加吸入氧浓度
D. 促进肺泡水肿消退
E. 减少肺内动静脉分流
57. 呼吸衰竭的患者临床上出现最早的症状是
- A. 胸部疼痛
B. 呼吸困难
C. 咯血
D. 紫绀
E. 精神错乱
58. 克雷白杆菌肺炎的 X 线表现出现叶间线下坠, 其原因是
- A. 肺泡内的渗出液由 Cohn 孔向周围肺泡蔓延所致
B. 细菌在肺泡内生长繁殖, 引起组织坏死、液化形成
C. 病变中的炎性渗出液粘稠而重
D. 肺泡内的渗出含有较多的红白细胞
E. 肺泡内的纤维蛋白渗出较多
59. 肺炎球菌肺炎痰呈铁锈色与哪一病理分期有关
- A. 水肿期
B. 消散期
C. 灰色肝变期
D. 充血期
E. 红色肝变期
60. 医院内获得性肺炎, 最常见的致病菌是
- A. 病毒
B. 厌氧菌
C. 革兰阳性球菌
D. 真菌
E. 革兰阴性杆菌
61. 肺炎球菌肺炎的典型症状是
- A. 寒战和高热
B. 咳粘液脓性痰
C. 咳铁锈色痰
D. 患侧胸部疼痛
E. 气急和发绀
62. 成人院外获得性肺炎最常见的病原菌是
- A. 肺炎球菌
B. 流感嗜血杆菌