

常见急症处理

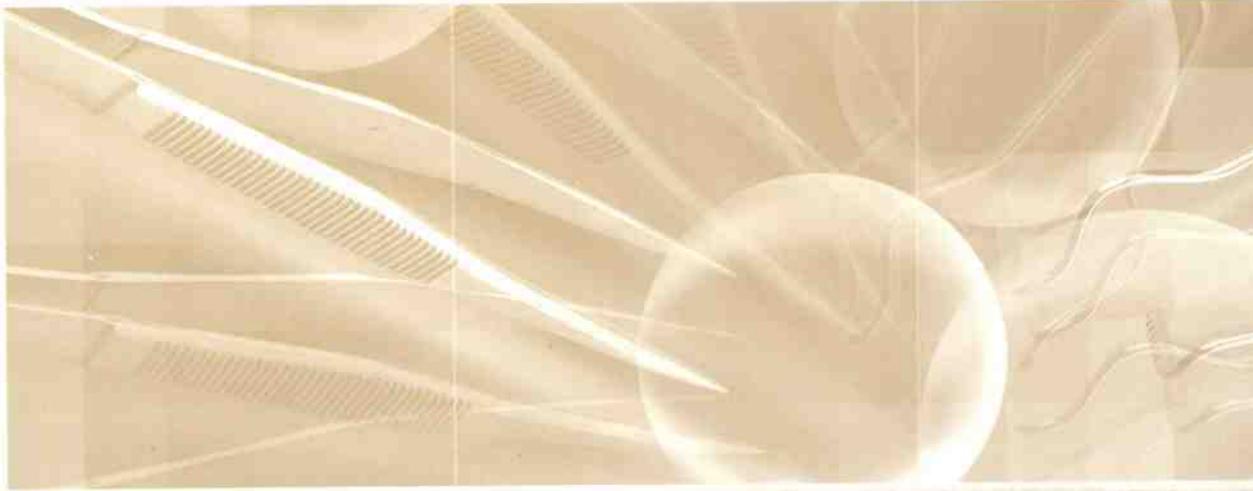
习题集

全国中医药高职高专配套教材
供 中 医 学 、 中 西 医 结 合 等 专 业 用

主 编 / 许幼晖



人民卫生出版社
People's Medical Publishing House



全国中医药高职高专配套教材
供中医学、中西医结合等专业用

常见急症处理习题集

主 编 许幼晖

副主编 谭李红

编 者 (以姓氏笔画为序)

许幼晖 (江西中医药高等专科学校)

赵恒光 (重庆医科大学中医药学院)

滕艺萍 (江西中医药高等专科学校)

谭李红 (湖南中医药高等专科学校)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见急症处理习题集/许幼晖主编.—北京：
人民卫生出版社,2005.10
ISBN 7-117-07064-1

I. 常... II. 许... III. 常见病: 急性病—中西医结合治疗—
结合疗法—医学院校—习题 IV. R459.7-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 108485 号

责任编辑 袁 主

王李勤 集主编

(见书名页封底)

(见书名页封底) 郭晓莉

(见书名页封底) 张屏鸽

(见书名页封底) 蒋达卿

(见书名页封底) 王李勤

常见急症处理习题集

主 编：许幼晖

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：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/16 印张：6

字 数：147 千字

版 次：2005 年 10 月第 1 版 2005 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-07064-1/R·7065

定 价：10.00 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)



题型简介和前言

为了配合 2005 年全国中医药高职高专卫生部规划教材教学的需要，根据卫生部教材办公室《全国中医药高职高专卫生部规划教材习题集》编写要求，本习题集以教材《常见急症处理》为基础，以教学大纲所规定的范围和要求为依据，同时参考国家执业医师考试的有关内容和要求，集体编撰而成。供中医学、中西医结合等专业教学使用。

本习题集编写目的是为了帮助学生复习、自习和自测，加深对教材内容的理解和掌握，培养学生分析问题和解决问题的能力，帮助学生熟悉考试题型和解题技巧，指导学生适应和参加各类执业资格考试；同时也为建立题库、实施考教分离而奠定基础。

习题集覆盖教材内容 90% 以上，其中教学大纲要求掌握的内容占总题量的 60% 左右，要求理解的内容占总题量的 30%~35%，要求了解的内容占总题量的 5%~10%。能力结构分记忆、理解、简单应用和综合应用四级。各层次难、中、易程度的安排比例约为 15:70:15。

本习题集主要采用了选择题 (A₁、A₂、A₃、B、X 型题)、名词解释、填空题、简答题、分析论述题（含病案分析）等规范化题型。每章习题后均附有参考答案，便于教师、学生使用。习题集后附 1 套模拟试卷，作为综合考试的组卷参考。

编写习题集过程中，我们得到人民卫生出版社的精心指导，并得到各参编学校、专家的大力支持和协作，在此表示衷心的感谢。

本习题集采用分工编写、集体审定的形式完成。由于编者的经验、水平有限，疏漏和谬误在所难免，恳请广大师生在使用过程中不吝赐教和指正。

编 者

2005 年 7 月

（注：多选题每题 1 分，共 10 分；判断题每题 1 分，共 10 分；名词解释题每题 5 分，共 10 分；分析论述题每题 10 分，共 20 分；病案分析题每题 15 分，共 30 分。）

（注：主观性试题：简要解释某一概念，或阐述某种治疗原则，或参考教材知识进行记忆和理解，或提出一个不完整的叙述性问题，或发挥出想象力与联想，或简述之，同。填空题除考核对知识的记忆和理解，还可考核对知识的应用能力。

（注：主观性试题：

（注：主观性试题：简要回答“为什么”、“如何”、“怎样”）

对李博士，即胸腔穿刺术前应了解：心中膜向浆膜层形成一个三凹征样深吸气。患者前上胸壁有压痛，深吸气时呼吸困难加重，脉搏增快，呼吸急促，皮肤湿冷，出冷汗，血压下降，尿量减少，尿比重降低。

四、主观题

题型简介和解题说明



题型简介

(一) 客观性试题

包括选择题（最佳选择题、配伍选择题、多项选择题）、名词解释、填空题。

1. 选择题 选择题是由题干和若干个备选答案所组成。题干的作用是对考生明确提出问题，应叙述成一个完整的问句或表达成一个可与选项相接的陈述句。

(1) 最佳选择题 (A型题)

A₁型题由1个题干和5个备选答案组成。其中可包含两个以上正确答案或部分正确、但非最佳的答案。答题时只能选择其中1个符合题意要求的最佳答案，可用以考核对知识的记忆、理解和简单应用。

A₂型题由一个叙述性题干（1个小病例或1个问题情景）和5个备选答案组成。主要考核对知识的分析能力。

A₃型题是病例组合题。题干为描述以病人为中心的临床情景，下设2~3个与病例有关的问题，并各备5个备选答案。病例中提供与回答问题所需的相关信息，每一问题互相独立，但答案都不脱离题干，用于考核对知识的分析水平和综合应用能力。

(2) 配伍选择题 (B型题) 由若干道考题共用一组选项（5个备选答案）。每一道考题只能选择其中最合适的一个答案，而每个备选答案可选用1次，也可被重复选用，或1次也不被选用。主要考核对密切相关知识的辨析能力。

(3) 多项选择题 (X型题) 不存在最佳选择问题，备选答案或者是绝对正确，或者是绝对错误，不能有部分正确的答案存在。备选答案1组仍为5个选项，其中至少有两个选项正确，也允许全部都对。X型题要求考生掌握相关知识的广度与深度，考核其对知识的全面理解、正确判断和综合应用能力。

2. 名词解释 简要解释某一概念、基本原理及临床意义。主要考核对知识的记忆和理解。

3. 填空题 提出一个不完整的陈述句，要求考生填写关键的、重要的字、词。填空题除考核对知识的记忆和理解，也可考核对知识的应用能力。

(二) 主观性试题

包括简答题和论述题（含病案分析题）

1. 简答题 能将学过的二三个知识点围绕问题中心，用自己的语言扼要阐明。主要考核对知识的应用和分析、综合能力。

2. 论述题（含病例分析题） 能将学过的多个知识点，综合运用到较复杂或较抽象的问题情景中去。着重考核综合应用、创见能力。

解题说明

（一）客观性试题

按客观评分标准解题。

1. 选择题

(1) A型题：要求从备选答案中选出一个最佳答案。

(2) B型题：要求从备选答案中选配一个最合适的答案。

(3) X型题：要求从备选答案中选出两个或两个以上正确答案。

2. 名词解释 要求解说简明、正确，对概念或范畴的解释应概括其基本特征。

3. 填空题 要求按空格出现先后顺序列出答案。

（二）主观性试题

解题应尽可能做到客观化，避免人的主观心理因素影响评分。

1. 简答题 要求围绕问题的中心作简明的阐述。

2. 论述题 要求按解答方向，理论结合实际（含病例分析）作扼要的分析、归纳、总结、评论或论证。能抓住有关要素融会贯通，论述深入确切。

解题时应注意以下几点：①紧扣题旨，切忌离题发挥；②论据充分，论点明确，论据与论点必须统一，论据要充分、典型、有代表性；③层次分明，条理清晰，逻辑性强，结构完整；④文字精练，表达准确，简明扼要，切忌冗长繁杂；⑤图表清楚，数据可靠，说明白，便于理解；⑥书写工整，字迹清楚，标点符号使用正确；⑦论点新颖，论据充分，有独到见解，能提出新观点，有较高的学术价值。

解题时应注意以下几点：①紧扣题旨，切忌离题发挥；②论据充分，论点明确，论据与论点必须统一，论据要充分、典型、有代表性；③层次分明，条理清晰，逻辑性强，结构完整；④文字精练，表达准确，简明扼要，切忌冗长繁杂；⑤图表清楚，数据可靠，说明白，便于理解；⑥书写工整，字迹清楚，标点符号使用正确；⑦论点新颖，论据充分，有独到见解，能提出新观点，有较高的学术价值。

解题时应注意以下几点：①紧扣题旨，切忌离题发挥；②论据充分，论点明确，论据与论点必须统一，论据要充分、典型、有代表性；③层次分明，条理清晰，逻辑性强，结构完整；④文字精练，表达准确，简明扼要，切忌冗长繁杂；⑤图表清楚，数据可靠，说明白，便于理解；⑥书写工整，字迹清楚，标点符号使用正确；⑦论点新颖，论据充分，有独到见解，能提出新观点，有较高的学术价值。

解题时应注意以下几点：①紧扣题旨，切忌离题发挥；②论据充分，论点明确，论据与论点必须统一，论据要充分、典型、有代表性；③层次分明，条理清晰，逻辑性强，结构完整；④文字精练，表达准确，简明扼要，切忌冗长繁杂；⑤图表清楚，数据可靠，说明白，便于理解；⑥书写工整，字迹清楚，标点符号使用正确；⑦论点新颖，论据充分，有独到见解，能提出新观点，有较高的学术价值。

目 录



一、选择题

第一章 绪论	1
习题	1
参考答案	2
第二章 循环系统常见急症	4
习题	4
参考答案	10
第三章 呼吸系统常见急症	16
习题	16
参考答案	22
第四章 消化系统常见急症	26
习题	26
参考答案	32
第五章 泌尿系统、内分泌与代谢常见急症	36
习题	36
参考答案	40
第六章 神经系统常见急症	44
习题	44
参考答案	48
第七章 急性中毒	53
习题	53
参考答案	57
第八章 意外伤害与环境因素常见急症	61
习题	61
参考答案	64

第九章 其他常见急症	67
习题	67
参考答案	70
第十章 常用中西医急救技术	73
习题	73
参考答案	76
附录 模拟试卷及答案	79

1. 请从下列各组名药中选择一个组合治疗：
① 大柴胡汤、葛根芩连汤；② 麻杏石甘汤、桑菊饮。
2. 请从下列各组名家中选择一个最适合的治疗方案：
① 球后视神经炎、视神经乳头水肿；② 脑膜炎、脑膜脑炎。
3. 请从下列各组解热镇痛药中选择一个最适合治疗的解热镇痛药：布洛芬、对乙酰氨基酚、阿司匹林。
4. 请从下列各组止吐药中选择一个最适合治疗的止吐药：维生素B6、东莨菪碱、氯丙嗪。
5. 请从下列各组抗心律失常药中选择一个最适合治疗的抗心律失常药：维拉帕米、普罗帕酮。
6. 请从下列各组抗癫痫药中选择一个最适合治疗的抗癫痫药：卡马西平、苯妥英钠。
7. 请从下列各组抗休克药中选择一个最适合治疗的抗休克药：去甲肾上腺素、间羟胺。
8. 请从下列各组抗感染药中选择一个最适合治疗的抗感染药：青霉素、链激酶。
9. 请从下列各组止泻药中选择一个最适合治疗的止泻药：复方熊胆散、复方复盆子散。
10. 请从下列各组止血药中选择一个最适合治疗的止血药：维生素K3、鱼精蛋白。
11. 请从下列各组止吐药中选择一个最适合治疗的止吐药：维生素B6、东莨菪碱、氯丙嗪。
12. 请从下列各组抗心律失常药中选择一个最适合治疗的抗心律失常药：维拉帕米、普罗帕酮。
13. 请从下列各组抗癫痫药中选择一个最适合治疗的抗癫痫药：卡马西平、苯妥英钠。
14. 请从下列各组抗休克药中选择一个最适合治疗的抗休克药：去甲肾上腺素、间羟胺。
15. 请从下列各组止泻药中选择一个最适合治疗的止泻药：复方熊胆散、复方复盆子散。
16. 请从下列各组止血药中选择一个最适合治疗的止血药：维生素K3、鱼精蛋白。

第二章 绪 论

习 题

一、选择题

【A₁型题】

- 关于中医急诊学，下列说法哪项是错误的
 - 我国最早于三国时期建立起中医急诊学的理论框架
 - 汉代张仲景奠定了中医急诊学的理论体系
 - 明、清温病学说丰富和完善了中医急诊学理论
 - 金、元时期中医学理论百家争鸣
 - 隋唐时期发展了中医急诊学病机理论
- 西医急诊治疗中院前急救时，下列哪项是正确的
 - 救护触电人员时，应尽快直接用手拉开病员，以脱离电源
 - 在毒气现场，戴好口罩即可进入现场救人
 - 院前急救应尽量多借助于先进的医疗设备
 - 发现急症病人，立即送往医院，然后诊治
 - 快速掌握伤员的生命体征及病情

二、名词解释

- 1. 急症
- 2. 急诊
- 3. 急救
- 4. 急诊医学

3. 第一部中医急诊学论著是

- 《黄帝内经》
- 《伤寒论》
- 《诸病源候论》
- 《备急千金要方》
- 《血证论》

【X型题】

- 作为基层第一线医务人员，应具备下列哪些条件
 - 学好基础医学知识
 - 责任心强
 - 技术过硬
 - 知识面广、应急能力强
 - 掌握各种急诊抢救技术
- 急症与一般疾病相比，其特点是
 - 起病急骤
 - 病情危重
 - 来势凶猛
 - 变化迅速
 - 感受外邪

三、填空题

- 急诊医疗服务体系包括_____、_____、_____三部分。
- 急诊医学的范畴为_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____。
- 基础生命支持包括_____、_____、_____；进一步生命支持包括_____、_____、_____；延长生命支持主要包括_____。

四、简答题

- 本教材主要包括哪些内容？
- 简述医疗急救人员的素质要求。

五、论述题

- 试述中医急诊、西医急诊的治疗原则。
- 阐述急诊医学的发展方向。
- 从中医急诊发展简史中，可以得到哪些启示？

参考答案

一、选择题

1. A 2. E 3. A 4. ABCDE 5. ABCD

二、名词解释

- 是指各种急危重症出现的各种临床表现。中医认为“急症”是指发病迅速、或慢性病急性发作；其病情较重，病性错杂，脏器虽伤而脏真未损，脏器受累而神机能发，真气未竭，生机尚存的一类证候。
- 是用最短的时间明确诊断，进行抢救治疗。中医认为是指医生迅捷地运用四诊，对急、暴、险、危证进行综合分析，去伪存真，由表及里，采取准确的诊疗措施，促使患者转危为安。
- 是指运用各种方法抢救危重病症病人。中医认为是对发病卒暴，病性险恶，病势危笃，生机欲败而未绝，必须立即采取措施以扭转病情、挽救生命，为进一步治疗创造时机的应急治疗。
- 是研究如何最大可能将急性、严重的伤病人员从死亡的边缘迅速抢救回来，并降低他们的并发症和致残率的一门学科。

三、填空题

- 院前急救系统 医院急救科（室） 重症监护室或冠心病监护室或专科病房
- 院前急救 复苏学 危重病医学 灾害医学 创伤学 毒理学和急性中毒 急诊医疗

管理学

3. 气道控制 (A) 人工给氧与呼吸 (B) 心脏复苏 (C) 复苏药物与液体使用 (D) 心电图诊断与治疗心律失常 (E) 电除颤 (F) 脑复苏

四、简答题

1. 常见临床急症处理及急救技术，以讲述院内急救治疗为主要内容。

2. 要求急诊医师必须接受专业教育和训练，掌握医学知识和技能技术的广泛性、熟练性和反应的敏捷性；应学好基础医学和其他学科中的相关理论知识，要求责任心强，技术过硬，知识面广，应急能力强，且必须熟练掌握各种急诊抢救技术。

五、论述题

1. 中医急诊治疗基本原则必须遵循中医治疗学理论，因其临床特点不同，临床医生应敏捷地运用四诊，对急、暴、险、危病证进行综合分析，去伪存真，去粗取精，由表及里，力求采取正确的诊疗措施，促使病人转危为安。

西医急诊治疗包括院前和院内急诊救治两大部分。院前急救基本原则是对所有急症病人必须先“救”后“送”，而非先送后救。院内急诊急救主要是进一步对急症病人进行诊断、鉴别诊断和救治。

2. 目前急诊医学正向专业化、系统化和标准化的方向发展。

3. (1) 中医能处理急症，且具有独到之处。
- (2) 中医急诊学也存在一些需要解决的问题。
- (3) 中医急诊学具有广阔的发展前景。

(许幼晖)

第三章

循环系统常见急症

习题

题数：正

一、选择题

【A₁型题】

- 早期诊断心跳骤停的主要依据是
 - A. 心音听不到，桡动脉搏动摸不到
 - B. 心前区无搏动，血压测不到
 - C. 突然意识丧失，大动脉搏动消失
 - D. 呼吸停止，全身发绀
 - E. 血压下降，四肢厥冷
- 复苏的关键措施是
 - A. 人工呼吸
 - B. 保持呼吸道通畅
 - C. 心脏按压
 - D. 药物治疗
 - E. 以上都不是
- 判断口对口人工呼吸是否有效，首先要观察
 - A. 口唇发绀是否改善
 - B. 瞳孔是否缩小
 - C. 吹气时阻力大小
 - D. 胸廓是否扩张，肺部闻及呼吸音
 - E. 四肢厥冷是否改善
- 中心静脉压的正常范围是
 - A. 3~5cmH₂O
 - B. 5~10cmH₂O
 - C. 5~12cmH₂O
 - D. 10~12cmH₂O
 - E. 12~15cmH₂O

- 胸外心脏按压下列哪一项措施不正确
 - A. 患者仰卧于硬板床上
 - B. 术者左手掌根部放在患者胸骨上 1/3 段
 - C. 将胸骨按压下陷 3~5 厘米
 - D. 成人按压频率是 80~100 次/分
 - E. 按压与放松时间大致相等
- 衡量胸外心脏按压的有效标志，下列哪一项不正确
 - A. 摸到颈或股动脉的搏动
 - B. 口唇发绀渐渐消退
 - C. 收缩压达到 75mmHg 以上
 - D. 瞳孔散大开始缩小
 - E. 自主呼吸恢复
- 脑复苏采用头部降温的目的是
 - A. 减轻头痛、头昏
 - B. 降低颅内压，防止呕吐
 - C. 提高呼吸中枢的兴奋性
 - D. 降低脑组织代谢，提高缺氧的耐受性
 - E. 防止抽搐的发生
- 恢复心跳的首选药物是
 - A. 肾上腺素
 - B. 利多卡因
 - C. 阿托品
 - D. 碳酸氢钠
 - E. 氯化钙

9. 心跳呼吸骤停早期复苏的有效措施是
 A. 心三联注射
 B. 开胸心脏按压
 C. 口对口人工呼吸加胸外心脏按压
 D. 低温疗法
 E. 药物抢救
10. 防治脑水肿的措施不包括
 A. 低温疗法
 B. 控制感染
 C. 应用脱水剂
 D. 肾上腺皮质激素的应用
 E. 应用利尿剂
11. 对高血压危象叙述错误的是
 A. 收缩压突然升高 $\geq 220\text{mmHg}$
 B. 脑组织血流灌注过多
 C. 起病急骤，出现剧烈头痛、头晕，耳鸣、烦躁、视力模糊等严重症状
 D. 有紧张、疲劳、寒冷、突然停服降压药的病史
 E. 舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$
12. 复苏时胸外心脏按压与人工呼吸的次数之比为
 A. 2 : 1
 B. 1~1.5 : 1
 C. 3 : 1
 D. 5 : 1
 E. 4 : 1
13. 复苏后防治脑水肿的首选脱水剂是
 A. 50%葡萄糖溶液
 B. 25%山梨醇溶液
 C. 20%甘露醇溶液
 D. 30%尿素溶液
 E. 呋塞米
14. 休克患者早期主要表现为
 A. 脉细数，血压下降明显，脉压差明显缩小，尿量减少
 B. 脉微弱，血压测不到，尿量减少
 C. 脉细数，血压变化不大，脉压差变小，尿量减少
- D. 脉细数，血压正常，脉压差无变化，尿量正常
 E. 脉细数，血压变化不大，脉压差变小，尿量增多
15. 休克的本质是
 A. 血压下降
 B. 尿量减少
 C. 脉压差变小
 D. 脏器组织微循环灌注不足
 E. 机体缺氧
16. 对持续性房颤治疗的首选药物是
 A. 地高辛
 B. 钙通道阻滞剂
 C. 利多卡因
 D. 普罗帕酮
 E. 维拉帕米
17. 预激综合征合并房颤禁用
 A. 洋地黄
 B. β 受体阻滞剂
 C. 普罗帕酮
 D. 胺碘酮
 E. 普鲁卡因胺
18. 治疗高血压危象首选下列哪种药物治疗
 A. 开搏通
 B. 哌唑嗪
 C. 双氢克尿塞
 D. β 受体阻滞剂
 E. 硝普钠
19. 下列哪项不是三度房室传导阻滞的心电图特点
 A. P波与QRS波互不相关
 B. R-R间距相等
 C. P-P间距相等
 D. 心室率快于心房率
 E. 心室率常为30~50次/分
20. 心肌梗死时最先出现的症状是
 A. 发热
 B. 胃肠道症状
 C. 心动过速

- D. 心律失常
E. 疼痛
21. 对急性心肌梗死的诊断最有意义的检查是
A. 心电图的病理性 Q 波
B. 心电图表现 ST 段上抬
C. 肌钙蛋白增高 (定量测定)
D. CK 增高
E. CK-MB 增高
22. 高血压危象不包括下列哪项
A. 头痛
B. 呕吐
C. 烦躁
D. 视力模糊
E. 心动过缓
23. 急性肺水肿的病因为
A. 输血、输液过多、过快
B. 快速心律失常
C. 乳头肌断裂
D. 高血压危象
E. 以上均是
- 【A₁型题】**
24. 男性, 67岁, 急性下壁心肌梗死, 入院后突然意识丧失、抽搐, 三度房室传导阻滞, 此时应首先考虑哪种治疗
A. 抗凝治疗
B. 阿托品
C. 硝酸甘油
D. 异丙肾上腺素
E. 安装心脏临时起搏器
25. 青年男性患者, 反复心悸阵发性发作 3 年, 每次心悸突然发生, 持续 0.5~3 小时, 体检: 心率 200 次/分, 节律整齐, 心电图 QRS 波形态正常, P 波不能明确查见。诊断为
A. 心房颤动
B. 窦性心动过速
C. 心房扑动
D. 阵发性室性心动过速
- E. 阵发性室上性心动过速
26. 50岁患者, 活动后突发心前区窒息样疼痛, 持续 30 分钟未缓解, 伴大汗、恶心、呕吐而就诊, 首先应做的检查是
A. X 线胸片
B. 心电图检查
C. 血常规
D. 肝功能检查
E. 电子计算机 X 线体层扫描 (CT)
27. 48岁心动过速患者, 心率 230 次/分, 节律规则, 压迫颈动脉窦后心率突然减少到 78 次/分。最可能的诊断是
A. 阵发性心房颤动
B. 阵发性心房扑动
C. 窦性心动过速
D. 阵发性房性心动过速
E. 阵发性室性心动过速
28. 男性患者, 50岁, 夜间突发胸骨后剧烈疼痛 30 分钟, 呈压榨性, 含服硝酸甘油 4 片, 疼痛稍减, 但烦躁不安, 心率 110 次/分, 律齐, S₁ 低钝, 双肺少许湿性啰音, 肝、脾未扪及。最可能的诊断是
A. 急性肺动脉栓塞
B. 急性心包炎
C. 不稳定型心绞痛
D. 急性心肌梗死
E. 心源性休克
29. 患者, 女性, 58岁, 急性心肌梗死患者, 四肢厥冷、出汗, 心率 106 次/分, 血压 90/70mmHg, 尿比重 1.024, 中心静脉压 3cmH₂O, 首要治疗是
A. 硝普钠
B. 西地兰
C. 补充血容量
D. 速尿
E. 阿拉明
30. 某患者突然出现剧烈胸痛, 大汗, 尿量减少, 脉细弱。PCWP 与左心室舒张末期压力均明显增高。为早期进行冠状动

脉再灌注，应首选的治疗方法是

- A. 尿激酶溶栓治疗
 - B. 立即冠状动脉旁路移植术
 - C. 大量输液补充血容量
 - D. 经皮腔内冠状动脉成形术
 - E. 主动脉内气囊反搏
31. 某患者因持续剧烈心前区疼痛 4 小时入院。ECG 示 $V_1 \sim V_6$ 导联 ST 段明显上抬。患者端坐呼吸，双肺闻及湿性啰音，治疗首选
- A. 毒毛花苷 K、呋塞米、硫酸镁
 - B. 硝酸甘油、多巴酚丁胺、低分子右旋糖酐
 - C. 吗啡、呋塞米、多巴酚丁胺
 - D. 呋塞米、氢氯噻嗪、毛花苷丙
 - E. 呃替啶、氨茶碱、美托洛尔

【B型题】

- A. 电复律
 - B. 利多卡因
 - C. 普罗帕酮
 - D. 阿托品
 - E. 洋地黄
32. 心室颤动和扑动首选
33. 室性心动过速首选
- A. 减少洋地黄用量
 - B. 停用洋地黄
 - C. 洋地黄用量不变
 - D. 增加洋地黄用量
 - E. 停用洋地黄并按洋地黄中毒处理
34. 心房颤动，心室率达 140 次/分
35. 心房颤动，心室率为 65 次/分
- A. 吗啡或哌替啶
 - B. 尿激酶
 - C. 利多卡因
 - D. 氢氯噻嗪
 - E. 消心痛
36. 急性心肌梗死治疗心肌再灌注使用
37. 急性心肌梗死治疗止痛镇静时用

【X型题】

- 38. 呼吸心跳骤停时，应该采取哪些紧急处理措施
 - A. 胸外心脏按压
 - B. 口对口人工呼吸
 - C. 托起下颌使头后仰
 - D. 立即注射肾上腺素
 - E. 心电图确诊心跳骤停后进行以上处理
- 39. 脑复苏的主要措施有
 - A. 降温
 - B. β 受体阻滞剂
 - C. 脱水如甘露醇或山梨醇
 - D. 防治抽搐如异丙嗪、安定
 - E. 高压氧治疗
- 40. 电复律的适应证是
 - A. 心房颤动
 - B. 心室颤动
 - C. 心电-机械分离
 - D. 病态窦房结综合征
 - E. 持续性室性心动过速
- 41. 休克不可逆期的症状是
 - A. 脉搏细数
 - B. 体温不升
 - C. 皮肤瘀点、瘀斑
 - D. 多脏器功能衰竭
 - E. 昏迷
- 42. 微循环灌流好转的标志是
 - A. 尿量 30ml/小时以上
 - B. 脉压差变小
 - C. 皮肤干燥、温暖
 - D. 患者脉搏指数 0.5
 - E. 中心静脉压低
- 43. 阵发性室上性心动过速的治疗下列哪些是正确的
 - A. 腺苷快速静注
 - B. 米力农静注
 - C. 洋地黄静注
 - D. 艾司洛尔静注
 - E. 维拉帕米静注

二、名词解释

1. 基础生命支持
2. 非持续性室速
3. 持续性室速
4. 心电-机械分离
5. 持续性心房颤动
6. 心脏骤停

三、填空题

1. 心脏性猝死是指_____，最主要的病因是_____。
2. 心脏性猝死的经过大抵可分为_____、_____、_____及_____四个时期。
3. 导致心脏骤停的病理生理机制为_____、_____、_____、_____。
4. 胸按压以_____为定位标志，术者将一手掌根部放在按压区，与患者胸骨长轴方向平行，另一手掌重叠放在前一手上，按压时肘应伸直，依靠肩和背的力量，垂直向下用力，使胸骨压低约_____cm，速率为_____，按压应_____、_____、_____。
5. 按病因可以将休克分为5类，即_____、_____、_____、_____、_____。
6. 不同原因引起的休克发病机制虽有不同，但其共同点是_____及_____。
7. 休克时微循环变化可分为三期，即_____、_____、_____。
8. 休克患者，如皮肤出现瘀斑、瘀点，提示进入_____，如皮肤转为红润、干燥、温暖是_____的标志。
9. 临幊上休克可以分为三期，即_____、_____、_____。
10. 第一度房室传导阻滞听诊时，第一心音强度_____。第二度房室传导阻滞听诊时有_____。第三度房室传导阻滞间或听到音响清晰的_____。
11. 高血压急症时，常以静脉给药为适宜，通常可使用_____、_____。
12. 心脏骤停时，心电图检查常可见三种表现_____、_____、_____。

四、简答题

1. 怎样判断呼吸心搏停止？
2. 简述胸外心脏按压的方法。
3. 简述脑复苏防治脑水肿的具体措施。
4. 简述休克的治疗原则。
5. 简述抢救急性左心衰竭时血管扩张剂的选用原则。
6. 简述高血压危象治疗时的降压药物选择。
7. 试述冠状动脉介入治疗的适应证与禁忌证。
8. 试述急性心肌梗死行急诊冠脉旁路术治疗的适应证。
9. 简述阵发性室上性心动过速行射频消融术的适应证。
10. 简述高血压危象的临床表现。

11. 急性心肌梗死的常见诱因是什么?

12. 叙述急性心肌梗死溶栓疗法的适应证和禁忌证。

五、论述题

1. 男性, 32岁, 平素健康, 劳累后突发心悸2天就诊。体检: 血压130/90mmHg, 脉搏95次/分, 心率110次/分, 心律绝对不齐, 第一心音强弱不等。

(1) 最适合的诊断是什么?

(2) 做哪项检查可确诊?

(3) 提出治疗方案。

2. 女性, 28岁, 近4年来经常无诱因突然出现心慌, 持续时间不等, 突发突止, 发作时脉率180~200次/分。

(1) 最适合的诊断是什么?

(2) 做哪些检查可确诊?

(3) 最适合的治疗方法有哪些?

3. 男性, 42岁, 突然心悸、胸闷3小时急诊。查体: 心律规则, 无杂音, 心电图示: 快速规则的QRS波群, 形态正常, 时限不增宽, 频率220次/分, 每个QRS波后可见逆行P波, R-P间期60ms。

(1) 最可能的诊断是什么?

(2) 提出治疗方案。

4. 男性, 67岁, 反复晕厥伴抽搐2天就诊。既往无胸痛、气短、下肢水肿史。体检: 血压180/80mmHg, 心率45次/分, 律齐, 心尖部第一心音强弱有变化, 心底部可闻及Ⅱ级喷射性杂音。

(1) 该患者反复晕厥伴抽搐的原因最可能是什么?

(2) 做哪项检查可确诊?

(3) 针对晕厥和抽搐最适合的治疗方法有哪些?

5. 女性, 59岁, 突发剧烈胸骨后疼痛3小时入院, 伴大汗、恶心、呕吐, 服用硝酸甘油后疼痛不能缓解。发病为饭后看电视时。既往无冠心病史, 有高血压病史10年, 规律服用降压药血压控制平稳。体检: 血压100/80mmHg, 呼吸28次/分, 心率100次/分, 律齐。心电图示V₁~V₅导联ST段弓背向上抬高, 出现宽而深的Q波。

(1) 最可能的诊断是什么?

(2) 还需做哪些检查?

(3) 提出治疗方案。

6. 老年男性患者, 突然意识丧失, 血压测不清。临幊上疑为心脏骤停。

(1) 此时最迅速、准确的判断方法是什么?

(2) 如心电图监测为心室颤动, 应采用的最有效治疗是什么?

(3) 请提出进一步治疗原则。

7. 冠心病患者突然感觉心悸、胸闷, 血压为90/60mmHg。心电图心房率慢于心室率, 两者无固定关系, R-R间期规整, 频率230次/分, QRS波>0.12s, 可见室性融合波。

(1) 最可能的诊断是什么?