

# 医学考研 真题精解

## 外 科 学

◎ 北京大学医学部专家组 编

专业基础课和专业课  
轻松突破系列！

- 几十所医学名校！
- 几千道历年真题！
- 几十天时间节省！
- 几十分轻松到手！



北京大学医学出版社

圖書在版權頁

# 医学考研真题精解

## ——外科学

北京大学医学部专家组 编

编写 (以姓氏笔画为序)

严仲瑜 吴 栋 於光曙  
张彦芳 祝学光 高淑能  
赫金瑞

北京大学医学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

外科学/北京大学医学部专家组编. —北京: 北京大学医学出版社, 2007.

(医学考研真题精解)

ISBN 978-7-81116-127-4

I. 外... II. 北... III. 外科学—研究生—入学考试  
一题解 IV. R6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 100741 号

中大图书馆藏  
北京大学 医学出版社  
张霞 编著  
新华书店

### 医学考研真题精解——外科学

编写：北京大学医学部专家组

出版发行：北京大学医学出版社（电话：010-82802230）

地址：(100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网址：<http://www.pumpress.com.cn>

E-mail：[booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印刷：莱芜市圣龙印务有限责任公司

经销：新华书店

责任编辑：曹霞 责任校对：金彤文 责任印制：张京生

开本：787mm×1092mm 1/16 印张：13.5 字数：340 千字

版次：2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 次印刷 印数：1—5000 册

书号：978-7-81116-127-

定价：23.50 元

版权所有，违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



北京大学医学出版社

# 从 书 说 明

目前医学类硕士研究生入学考试，分别是：①外语；②政治；③医学综合；④专业基础课和专业课。前3门由国家统一命题，而专业基础课和专业课一般由考生所报考的院校自主命题，且在复试时进行。分析各校历年命题风格，其试题有很大的延续性，重题出现的比例也居高不下，因此考生要想在专业基础课和专业课考试中取得高分，了解往年真题的情况对考研的成败就有着极其重要的意义。

针对广大考生对往年考研真题的强烈需求，我们经过详细调查、缜密论证、认真准备，为广大考生量身定做了《医学考研真题精解》丛书，陆续推出最主干、最常考的专业基础课和专业课分册。

本丛书具有以下5大特点：

**1. 真题收集的院校多，数量大**

各分册均收集了10年来全国近30所知名高等医学院校的至少50套真题试卷（专业基础课和专业课），约几千道题，题型有名词解释、填空题、选择题、简答题、问答题等。

**2. 真题按教学章节分类编排**

把所有真题试卷中同一章节的题目集中编排，便于考生从整体上熟悉、掌握本章的考点。

**3. 给出参考答案和精解**

真题精解由北京大学医学部有多年教学与命题经验的权威专家提供，深入浅出，系统而详尽。

**4. 节约时间，快速掌握重点**

尤其适合考研准备时间不充足、备考不充分的考生，可以在短时间内提高应试能力。

**5. 真卷演练，找出薄弱环节**

每册书后均附有最新的知名医科大学的硕士研究生入学考试完整的真卷，以供考生实战演练，找出不足，把握最后的复习。

我们相信通过阅读本书，不仅帮助考生系统复习了本学科知识，同时还使考生对考试重点、常考内容、考试形式等重要信息了然于胸。

另外由于院校众多，各校出题风格不尽一致，所以出现了一些题目不统一的问题，如有的学校选择题的备选答案为5项，有的学校则为4项，名词术语也不尽统一，为真实起见，我们没有改动。

由于题量较大、时间较紧，书中肯定有不当之处，望广大读者、考生不吝指正。

最后预祝广大考研学子在专业基础课和专业课考试中脱颖而出，顺利冲过考研难关。

北京大学医学部专家组

(88)	搽代登軒 章丘義
(88)	醜真羊頭
(88)	練翻同音
(88)	醜鞋齒
(88)	醜答同
(88)	醜靜已案答李卷
<b>第一章 外科总论</b>	(1)
历年真题	(1)
一、名词解释	(1)
二、选择题	(1)
三、填空题	(9)
四、问答题	(9)
参考答案与精解	(10)
<b>第二章 普外科</b>	(23)
历年真题	(23)
一、名词解释	(23)
二、选择题	(23)
三、填空题	(38)
四、简答题、问答题及论述题	(38)
参考答案与精解	(40)
<b>第三章 心胸外科</b>	(78)
历年真题	(78)
一、名词解释	(78)
二、选择题	(78)
三、填空题	(85)
四、是非题	(85)
五、问答题	(85)
参考答案与精解	(86)
<b>第四章 泌尿外科</b>	(110)
历年真题	(110)
一、名词解释	(110)
二、选择题	(110)
三、填空题	(118)
四、问答题	(119)
参考答案与精解	(119)

<b>第五章 神经外科</b>	.....	(133)
<b>历年真题</b>	.....	(133)
一、名词解释	.....	(133)
二、选择题	.....	(133)
三、问答题	.....	(134)
(D) 参考答案与精解	.....	(135)
<b>第六章 骨科</b>	.....	(143)
(D) 历年真题	.....	(143)
一、名词解释	.....	(143)
二、选择题	.....	(143)
三、填空题	.....	(152)
四、问答题	.....	(152)
(E) 参考答案与精解	.....	(152)
<b>第七章 整形外科</b>	.....	(174)
(E) 历年真题	.....	(174)
一、名词解释	.....	(174)
二、选择题	.....	(174)
三、填空题	.....	(175)
四、问答题	.....	(176)
(E) 参考答案与精解	.....	(176)
(F) .....	.....	(176)
<b>附录 (一) ××大学 2004 年硕士研究生入学考试试题</b>	.....	(189)
<b>附录 (二) ××大学 2002 年研究生入学考试试题</b>	.....	(193)
(F) .....	.....	(193)
(G) .....	.....	(193)
(H) .....	.....	(193)
(I) .....	.....	(193)
(J) .....	.....	(193)
(K) .....	.....	(193)
(L) .....	.....	(193)
(M) .....	.....	(193)
(N) .....	.....	(193)
(O) .....	.....	(193)
(P) .....	.....	(193)
(Q) .....	.....	(193)
(R) .....	.....	(193)
(S) .....	.....	(193)
(T) .....	.....	(193)
(U) .....	.....	(193)
(V) .....	.....	(193)
(W) .....	.....	(193)
(X) .....	.....	(193)
(Y) .....	.....	(193)
(Z) .....	.....	(193)

# 第一章 外科总论

## 历年真题

细菌感染的治疗原则是：A. 手术治疗为主，辅以抗生素；B. 抗生素治疗为主，辅以手术；C. 手术治疗和抗生素治疗同时进行；D. 手术治疗和抗生素治疗交替进行；E. 手术治疗和抗生素治疗联合应用。

### 一、名词解释

1. erysipelas 链球菌感染引起的深部组织急性炎症。
2. gut origin septic state 分布于肠道的病原菌引起的全身性感染状态。
3. 大量输血 一次输入大量全血或成分血。
4. 二重感染 在一个开放性伤口内同时存在两种以上不同类型的细菌感染。

### 二、选择题

1. 下列哪一损伤易引起急性肾衰竭
  - A. 肝脾破裂
  - B. 多发肋骨骨折
  - C. 肾挫裂伤
  - D. 挤压伤
  - E. 多发性骨折伴休克
2. 创伤后离体肢体，转运前保存方法中下列哪项最好
  - A. 生理盐水浸泡
  - B. 酒精浸泡
  - C. 福尔马林浸泡
  - D. 冰冻保存
  - E. 清洁敷料包扎保存
3. 复合性创伤病人出现下列哪种情况应首先抢救
  - A. 休克
  - B. 开放性气胸
  - C. 四肢开放性骨折
  - D. 昏迷
  - E. 肾挫裂伤
4. 机体受到重度创伤后出现的病理变化中哪项说法是错误的
  - A. 局部呈炎性反应
  - B. 血管扩张
  - C. 血管收缩
  - D. 血液凝固
  - E. 血小板减少

5. 下列哪项不是休克的治疗原则
  - A. 补充血容量
  - B. 改善微循环
  - C. 纠正酸碱平衡
  - D. 治疗原发病
  - E. 补充营养
6. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
7. 休克时心输出量减少的主要原因是
  - A. 心率增快
  - B. 血管收缩
  - C. 血管扩张
  - D. 血容量不足
  - E. 血管痉挛
8. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
9. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
10. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
11. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
12. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
13. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
14. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
15. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
16. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
17. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
18. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
19. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h
20. 休克时尿量少于多少毫升/小时提示休克
  - A. 10~20 ml/h
  - B. 20~30 ml/h
  - C. 30~40 ml/h
  - D. 40~50 ml/h
  - E. 50~60 ml/h

8. HBsAg 阳性病人手术后的器械应做何种处理
- 清水洗净擦干，备下次用
  - 清水洗净，泡入 1:1000 的新洁尔灭溶液中 1 小时，洗净擦干备用
  - 2% 戊二醛水溶液浸泡 1 小时，然后清水洗净，晾干备用
  - 70% 酒精浸泡 15 分钟后，洗净、晾干备用
  - 煤酚皂器械消毒液（来苏儿）浸泡 15 分钟后，洗净、晾干备用
9. 关于用 5% 的碳酸氢钠处理高钾血症的原理，下列哪项叙述不正确
- 增加血容量以稀释血钾浓度
  - 使钾离子移入细胞内
  - 钠离子有对抗钾离子的作用
  - 增加钾离子从肠道排出
  - 增加钾离子从尿中排出
10. 手术前准备应包括下列各项，除了
- 高血压病人必须将血压降至正常范围
  - 糖尿病病人降糖治疗，使尿糖 +～++ 即可
  - 吸烟者应停止吸烟 2 周以上
  - 营养不良者应尽量纠正以达正氮平衡
  - 慢性肾病者即使尿常规正常也要做肾功能检查
11. 休克时血糖升高，下列原因中哪项作用不大
- 儿茶酚胺促进胰高血糖素的生成
  - 胰岛素的产生及其外周作用受到抑制
  - 糖原分解加快
  - 糖的利用减少
  - 促肾上腺皮质激素分泌增加
12. 关于完全胃肠外营养（TPN）的适应证哪一项是错误的
- 胃肠道梗阻
  - 炎症性肠病
  - 肝肾衰竭
  - 分解代谢状态
  - 非酮性高渗昏迷
13. 关于肠外营养下列哪一项是正确的
- 肝功能不全病人应增加芳香族氨基酸供给
  - 严重黄疸病人宜应用长链甘油三酯
  - 肾功能不全病人应增加均衡氨基酸的供给
  - 蛋白质需要量一般为每日 3~5g/kg
  - 儿童的单位体重的热量需求高于老年人
14. 下列哪一项不是外科感染的特点
- 常为多种细菌的混合感染
  - 多数有突出的局部症状
  - 多为功能性病变
  - 病灶组织易发生损害而化脓坏死
  - 常需行手术引流或切除
15. 关于预防应用抗生素哪一项是错误的
- 一般应选用具有杀菌作用的药物
  - 应在手术开始前 30 分钟给药，术时不中断过长可追加用量
  - 一般无菌手术不需预防性应用抗菌药物
  - 一般自术前 3 天一直用至切口拆线
  - 肠道准备应选用口服不易吸收和抗厌氧菌的药物
16. 下列哪一项不是全身炎性反应综合征（SIRS）的诊断标准
- 体温 > 38°C 或 < 36°C
  - 心率 > 90 次/分
  - 呼吸 > 20 次/分，或  $\text{PaCO}_2 < 32 \text{ mmHg}$
  - 血压 < 90/60 mmHg
  - 血 WBC > 12 000/mm<sup>3</sup> 或 < 4 000/mm<sup>3</sup>，或杆状核细胞 > 10%
17. 下述各项均是多器官功能障碍综合征（MODS）的特点，除了

- 是 (A. 发病 24 小时以内出现休克  
B. 两个或两个以上器官受累  
C. 序贯性进行性发生  
D. 呼吸系统功能衰竭常较早发生  
E. 死亡率与衰竭的器官数目成正比)
18. 急性肾衰竭血液透析的指征为 (A. 少尿>4 天  
B. BUN>25mmol/L, 血钾>6.5mmol/L  
C. HCO<sub>3</sub><sup>-</sup><12mmol/L  
D. 水分潴留过多  
E. 以上都是)
19. 急性呼吸窘迫综合征 (ARDS) 的诊断依据哪一项是错误的 (A. 有严重感染、创伤及误吸等病史  
B. X 线胸片显示双肺弥漫性浸润  
C. 咳粉红色泡沫样痰伴双肺广泛湿啰音  
D. 进行性低氧血症, PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub><200  
E. 肺动脉楔压 (PAWP) <18mmHg)
20. 男性, 36, 农民, 因房屋倒塌压在上半身 30 分钟, 呼吸困难, 体格检查见神智清, 血压 18/14kPa (135/105mmHg), 脉搏 100 次/分, 呼吸 30 次/分, 两眼结膜充血, 颈静脉怒张, 前胸皮瘀斑, 腹软, 无压痛, 尿常规正常, 最可能的诊断是 (A. 早期创伤性休克  
B. 创伤性窒息  
C. 挤压综合征  
D. 皮肤损伤  
E. 眼外伤)
21. 男性病人, 30 岁, 反复呕吐 4 天, 尿少, 乏力, 四肢冰冷。查体: 脉搏 110 次/分, 血压 90/60mmHg, 口唇干燥, 眼窝凹陷, 皮肤弹性差。尿比重 1.015, 血钠 135mmol/L, 血钾 3.5mmol/L, 血氯化物 99mmol/L。体重 60 公斤。此病人当日补液应选用下列哪些方案 (A. 生理盐水 3000 毫升+含钠 4.5g 的 5% 葡萄糖液 2000 毫升+平衡液 3000 毫升+含钠 4.5g 的 5% 葡萄糖液 2000 毫升+5% 葡萄糖液 1500 毫升+生理盐水 1500 毫升+5% 葡萄糖生理盐水 2000 毫升+5% 葡萄糖盐水液 3000 毫升  
B. 平衡液 3000 毫升+含钠 4.5g 的 5% 葡萄糖液 2000 毫升+5% 葡萄糖液 1500 毫升+生理盐水 2000 毫升+5% 葡萄糖生理盐水 2000 毫升+5% 葡萄糖盐水液 3000 毫升  
C. 5% 葡萄糖液 1500 毫升+生理盐水 2000 毫升+5% 葡萄糖生理盐水 2000 毫升+5% 葡萄糖盐水液 3000 毫升  
D. 5% 葡萄糖盐水液 3000 毫升+平衡液 3000 毫升  
E. 平衡液 3000 毫升)
- (题 22~23) 男, 18 岁, 车祸致伤, 即来急诊, 神志模糊, 咯血, 口鼻均有泥沙夹血外溢, 呼吸困难, 烦躁不安, 左胸严重擦伤, 肿胀, 心率 98 次/分, 血压 16/12kPa (120/90mmHg)。
22. 此时最紧迫的抢救措施是 (A. 请胸外科医师会诊处理  
B. 清除上呼吸道异物, 保持呼吸道通畅  
C. 输血  
D. 吸氧  
E. 左下肢夹板固定)
23. 下列哪项诊断可不考虑 (A. 颅脑创伤  
B. 鼻骨骨折  
C. 肋骨骨折  
D. 左股骨干骨折  
E. 血气胸)
24. 关于高温灭菌, 以下哪个概念是错的 (A. 煮沸灭菌虽只能达 100℃, 也是高温灭菌  
B. 高压蒸气下, 饱和蒸气相对温度可达 120℃以上, 是高温灭菌  
C. 真正的高温灭菌应在 30 分钟内杀灭一切细菌  
D. 煮沸灭菌必须持续 60 分钟以上才能杀灭一切细菌  
E. 带芽孢菌耐高温, 可以用煮沸, 也可用高压蒸气灭菌)
25. 病人血 [Na<sup>+</sup>] 为 126mmol/L (A. 表示 ECF 的 [Na<sup>+</sup>] 是 126mmol/L)

- B. 病人必定有 ECF 低渗  
 C.  $\text{Na}^+$  在 ECF 中有效的渗透量是 126mmol/L  
 D. 病人应诊断为低血钠  
 E. 病人必须补钠
26. 输血后最严重的并发症是  
 A. 细菌污染  
 B. 溶血反应  
 C. 过敏反应  
 D. 热原反应  
 E. 循环超负荷反应
27. 循环监测中 PAWP 正常值为  
 A. 4~8mmHg  
 B. 8~12mmHg  
 C. 0~6mmHg  
 D. 4~8mmH<sub>2</sub>O  
 E. 8~12mmH<sub>2</sub>O
28. 长期肠外营养并发肝功能异常时，以下哪项处理不对  
 A. 减少氨基酸输入总量  
 B. 去掉全部脂肪热卡，用葡萄糖替代  
 C. 减少非蛋白热卡  
 D. 加用静脉支链氨基酸  
 E. 减少肠外营养加用 EN
29. 以下哪个是非特异性感染  
 A. 颈淋巴结核  
 B. 下肢气性坏疽  
 C. 伤口绿脓感染  
 D. 头皮裂伤后破伤风  
 E. 下肢皮肤炭疽
30. 外科手术前预防性抗生素使用以下哪项概念不对  
 A. 清洁伤口的手术无必要  
 B. 主要用于有沾染性伤口的手术  
 C. 感染伤口不适用预防性抗生素使用  
 D. 应该在手术开始前即用足量广谱抗生素  
 E. 从静脉给药
31. 手术和外伤后伤口的早期(0~5 天)最基本的伤口反应是  
 A. 血管收缩反应  
 B. 凝血反应  
 C. 血管扩张反应  
 D. 炎症反应  
 E. 免疫反应
32. 原位癌以下哪个是对的  
 A. 不发生转移  
 B. 局部扩大切除即可  
 C. 肿瘤大于 2cm 以下可能是原位癌  
 D. 癌细胞浸润上皮基底层即成为浸润癌  
 E. 癌前病变经一定的时间后均会变成癌
33. 低渗性缺水时，一般不出现下列哪项改变  
 A. 口渴明显  
 B. 恶心、呕吐、肌肉痉挛  
 C. 尿比重低  
 D. 尿内 Cl<sup>-</sup>很少  
 E. 血清 Na<sup>+</sup>降低
34. 决定休克病人补液量较可靠的依据是  
 A. 血压  
 B. 尿量  
 C. 中心静脉压  
 D. 脉搏  
 E. 精神状态
35. 化脓性感染形成脓肿后，外科治疗的基本原则是  
 A. 全身加大抗生素剂量  
 B. 改用其他抗生素  
 C. 加用肾上腺皮质激素  
 D. 配合局部物理治疗  
 E. 立即切开引流
36. 鉴别良恶性肿瘤主要依靠  
 A. 内镜检查  
 B. 同位素检查  
 C. 超声波检查

- D. 免疫学检查  
E. 细胞学检查
37. 心肺复苏的首选药物
- 肾上腺素
  - 去甲肾上腺素
  - 异丙肾上腺素
  - 溴苄胺
  - 阿托品
38. 正常人体体液所占比例，下列哪项是错误的
- 成年男性体液量为体重的 60%
  - 肌肉组织含水量较脂肪组织少
  - 成年女性体液量为体重的 50%
  - 婴儿体液占体重的 80%
39. 下列哪项不是休克时的常规监测项目
- 精神状态
  - 尿量
  - 肺毛细血管楔压
  - 中心静脉压
40. 急性肾衰竭时，下列哪一项是正确的
- 高钾或低钾
  - 高钠或低钠
  - 高酸或低酸
  - 高磷和低钙
41. 关于破伤风，下列哪一项是正确的
- 属于全身性感染
  - 缺氧环境下易于繁殖，同时存在需氧菌，更易生长
  - 导致症状是外毒素
  - 后二者正确
42. 引起代谢性碱中毒的最常见的外科疾病
- 低位小肠梗阻
  - 高位小肠梗阻
  - 结肠梗阻
  - 幽门梗阻
  - 十二指肠第三段梗阻
43. 严重幽门梗阻时，体内丢失最多的离子
- A.  $\text{Ca}^{2+}$   
B.  $\text{Cl}^-$   
C.  $\text{K}^+$   
D.  $\text{Na}^+$   
E.  $[\text{HCO}_3^-]$
44. 含碳酸氢离子最多的消化液是
- 胃液
  - 十二指肠液
  - 胆汁
  - 胰液
  - 小肠液
45. 急性出血而致病人明显休克时，提示失血量已达总血容量的
- 10%
  - 10%~20%
  - 20%~40%
  - >40%
  - 以上都不对
46. 深部脓肿的临床表现中，下列哪项是错误的
- 局部红肿多不明显
  - 压痛明显
  - 可扪到波动
  - 有全身症状
  - 穿刺有脓
47. 污染伤口是指
- 损伤后时间较长，伤口已化脓
  - 钝器造成的创伤伤口
  - 伤口被致病菌沾染，但尚未发生感染
  - 伤口有致病菌存在，已发生感染
  - 伤口分泌物较多，而炎症不明显
48. 下列哪一项不是行呼气末正压通气(PEEP)的指征?
- 深度缺氧
  - 肺不张
  - 心输出量下降
  - 严重胸壁外伤
  - 显著的生理分流

49. 以下哪一项为适当肺泡通气的最可靠指标
- 动脉血  $\text{CO}_2$  分压
  - 动脉血氧分压
  - 动脉血氧饱和度
  - 碱储备
  - 无紫绀现象
50. 切割伤口出血后最先发挥止血作用的是下列哪项因素
- 血小板粘附在出血部位
  - 血管收缩反应
  - 5-羟色胺释放
  - 血栓形成
  - 血小板栓子
51. 钙排出体外可经
- 尿
  - 粪
  - 汗
  - 以上三种途径
  - 呼出气
52. 为使血浆 pH 保持在正常的范围,  $[\text{HCO}_3^-] / [\text{H}_2\text{CO}_3]$  应保持在
- 10 : 1
  - 15 : 1
  - 20 : 1
  - 25 : 1
  - 30 : 1
53. 输血后非溶血性发热反应的最常见原因是
- 细菌污染
  - 感染
  - 致热原
  - 过敏反应
  - 血液凝集
54. 休克经处理后, 临幊上微循环改善的最重要指标是
- 血压回升
  - 尿量增多
  - 肢端温度上升
  - 皮肤颜色较红
  - 神志恢复清楚
55. 关于术后肺不张, 预防的主要措施中不包括
- 术前锻炼深呼吸
  - 有吸烟习惯者停止吸烟 1~2 周
  - 防止手术后呕吐误吸
  - 给予大剂量抗生素
  - 术后鼓励病人咳痰, 变换体位
56. 女性, 60 岁, 颈后局限性肿痛 6 天, 伴有畏寒、发热  $38.5^\circ\text{C}$ , 来急诊时已用抗生素治疗 3 天, 体格检查见颈后发际下方肿胀, 皮肤红肿, 质地坚韧, 界限不清, 其中央多个小脓头伴坏死组织, 白细胞数  $16 \times 10^9/\text{L}$ , 中性粒细胞 90%。此时最恰当的治疗选择是
- 继续抗生素静脉应用
  - 理疗
  - 做“+”“++”“++”形切口引流
  - 外敷中药膏
  - 免疫治疗
57. 深 II°烧伤创面愈合, 主要依靠以下哪些组织再生长出新生上皮
- 表皮
  - 真皮网状层
  - 真皮胶原纤维
  - 残存的皮肤附件上皮
  - 真皮原纤维
58. 男性, 26 岁, 工人, 烧伤总面积达 50%, III°烧伤为 30%, 毒血症明显, 创面培养为耐药金黄色葡萄球菌, 最好选择抗耐药金黄色葡萄球菌抗生素是
- 青霉素
  - 氨苄青霉素
  - 万古霉素
  - 先锋 IV 号
  - 林可霉素
59. 男性, 32 岁, 唇痈患者, 起病 3 天, 近

2天有发热、头痛、食欲减退。血白细胞  $12 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 85%。下列治疗，哪项不妥

- A. 休息镇痛
- B. 超短波理疗
- C. 应用抗生素
- D. 不要挤压
- E. 争取及早切开引流

(题 60~62)：女性，59岁，被汽车碾压骨盆后1小时后送至医院，查体：病人烦躁，皮肤苍白、冰冷；血压 60/40mmHg，脉搏细速。

60. 应诊断为

- A. 休克早期
- B. 休克代偿期
- C. 轻度休克
- D. 中度休克
- E. 重度休克

61. 考虑其病因为

- A. 损伤性休克
- B. 神经源性休克
- C. 心源性休克
- D. 过敏性休克
- E. 感染性休克

62. 目前的紧急处理为

- A. 摄 X 线片，了解骨折情况
- B. 腹部 B 超，了解腹部脏器损伤情况
- C. 给予抗生素，预防感染
- D. 立即输平衡盐水，扩充血容量
- E. 立即插导尿管，了解有无尿道损伤

(题 63~68)：男性，30岁，酒后驾车发生车祸，右上腹受伤致肝破裂。神志尚清楚，上腹部明显压痛，面色苍白，四肢湿冷，脉搏 130 次/分，血压 10.7/8kPa (80/60mmHg)，尿少，口渴，过度换气。

63. 采取下列监测措施中，哪一项是不必要的

- A. 肢体温度、皮色
- B. 精神状态

- C. 毛细血管充盈时间
- D. 头部 CT 检查
- E. 血压、脉搏、尿量

64. 一般采取下列紧急措施中，哪一项是错误的

- A. 保持安静，避免过多搬动
- B. 完全平卧
- C. 保持呼吸道通畅，吸氧
- D. 保暖，但不加温
- E. 适当用镇痛剂

65. 下列治疗原则中哪一项是正确的

- A. 立即手术处理肝破裂
- B. 先快速补液，待血压正常时手术
- C. 快速补注液、输血，用止血药，不手术
- D. 先积极抗休克治疗，如病情无好转再手术
- E. 积极抗休克治疗，同时迅速手术

66. 立即给病人补充血容量，宜首先输注

- A. 5% 葡萄糖等渗氯化钠溶液
- B. 全血
- C. 10% 葡萄糖液
- D. 血浆
- E. 右旋糖酐液

67. 病人在伤后 6 小时手术修补肝裂伤，腹

腔内吸出混有胆汁的血性液体约 1500ml。术后 8 小时病人出现进行性呼吸困难、紫绀，增加吸氧后病情无改善。X 线胸片显示两肺广泛点、片状阴影。脉搏 110 次/分，血压 12.3/9.3kPa (92/70mmHg)。应考虑病人已发生

- A. 肺部感染
- B. 支气管痉挛
- C. 急性心力衰竭
- D. 肺不张
- E. 急性呼吸窘迫综合征

68. 下列哪一项不属于上述诊断的基本病

理、生理改变？

- A. 肺微循环障碍

- B. 肺间质、肺泡内水肿  
C. 肺泡萎陷、透明膜形成  
D. 肺通气灌流比例失调  
E. 肺淤血

(题 69~72): 男性, 60 岁, 体重 50kg, 以往无心血管病史, 走路不慎, 滑入刚溶的石灰水中, 两下肢烫伤。

69. 按照国内常用公式计算, 该患者第一个 24 小时输液总量应是  
 A. 3000ml  
 B. 4000ml  
 C. 5000ml  
 D. 5450ml  
 E. 6125ml
70. 如果在第一天休克复苏过程中, 患者烦躁、口渴, 尿量 20ml/小时, 脉搏增加至 150 次/分, 临床进一步处理是  
 A. 口服饮料解渴  
 B. 肌肉注射镇静药或冬眠疗法  
 C. 加快输液速率  
 D. 吸氧  
 E. 加用广谱抗生素
71. 患者第二个 24 小时的输液总量是  
 A. 第一个 24 小时计算胶、晶体总量的 1/2 (另加 2000ml 葡萄糖溶液)  
 B. 第一个 24 小时实际输入胶、晶体总量的 1/2 (另加 2000ml 葡萄糖溶液)  
 C. 第一个 24 小时计算胶、晶体总量的 1/2, 其中胶、晶体之比为 1:1 (另加 2000ml 葡萄糖氯化钠溶液)  
 D. 第一个 24 小时计算胶、晶体总量的 1/2, 其中胶、晶体之比为 1:1 (另加葡萄糖溶液 2000ml)  
 E. 第一个 24 小时计算胶、晶体总量的 1/2 (另加 3000ml 葡萄糖氯化钠溶液)
72. 估计烫伤总面积是  
 A. 20%  
 B. 30%

- C. 46%  
 D. 50%  
 E. 55%

(题 73~77): 男性, 35 岁, 建筑工人, 1 周前左足底被铁钉刺伤, 自行涂红药水、包扎, 昨夜突感胸闷、紧缩感, 晨起刷牙时, 张口困难和抽搐, 诊断为破伤风, 做了清创术和注射破伤风抗毒素血清。

73. 破伤风是破伤风杆菌所致的  
 A. 菌血症  
 B. 败血症  
 C. 脓血症  
 D. 毒血症  
 E. 脓毒败血症
74. 如果该病人已做过破伤风自动免疫, 伤后做以下处理便可预防破伤风  
 A. 需要注射破伤风类毒素 2ml  
 B. 需再注射破伤风类毒素 0.5ml  
 C. 需要注射人体破伤风免疫球蛋白 3000IU  
 D. 需再注射破伤风抗毒素 (TAT) 1500IU  
 E. 需注射 TAT 2 万 IU
75. 引起破伤风的原因是  
 A. 革兰染色阳性厌氧芽孢杆菌  
 B. 革兰染色阳性厌氧梭形芽孢杆菌  
 C. 革兰染色阴性大肠杆菌  
 D. 革兰染色阴性厌氧拟杆菌  
 E. 革兰染色阴性变形杆菌
76. 该病人注射大量破伤风抗毒素的目的是  
 A. 抑制破伤风杆菌的生长  
 B. 控制和解除痉挛  
 C. 中和游离的毒素  
 D. 减少毒素的产生  
 E. 中和游离与结合的毒素
77. 用镇静剂来控制和解除痉挛、抽搐, 其目的是  
 A. 保持安静  
 B. 防止窒息和肺部感染的发生、减少

- 死亡  
C. 保证进食  
D. 减少氧的消耗  
E. 防止坠床
78. 预防性应用抗生素的原则是  
A. 术前 30~60 分钟内静脉给予一次全治疗量抗生素  
B. 手术切皮时给予一次全治疗量抗生素  
C. 术前 1 天和术后 1 天应用抗生素  
D. 术前 3 天和术后 3 天应用抗生素  
E. 术后应用抗生素超过 24 小时
79. 幽门梗阻的病人伴持续呕吐、给予胃肠减压可能出现  
A. 低钾、低氯、代谢性酸中毒  
B. 低钾、低氯、代谢性碱中毒  
C. 高钾、高氯、代谢性酸中毒  
D. 高钾、高氯、代谢性碱中毒  
E. 以上均不是
80. 肠外营养时脂肪乳剂占非蛋白热卡的最佳比例是  
A. 70%  
B. 60%  
C. 50%
- D. 30%  
E. 10%
81. 长期肠外营养并发肝功能异常时的处理是  
A. 减少肠外营养复合氨基酸用量  
B. 减少肠外营养热卡摄入量  
C. 加用肠内营养  
D. 加静脉用支链氨基酸  
E. 减少葡萄糖用量
82. 以下哪项属于Ⅱ类手术  
A. 甲状腺次全切除  
B. 胆囊切除  
C. 瘘修补  
D. 肝脓肿引流  
E. 大隐静脉曲张手术
83. 病人术后应用肠内营养并发腹泻的主要原因是  
A. 肠内营养制剂被污染  
B. 肠内营养制剂渗透压过高、输注过快  
C. 病人不耐受该肠内营养制剂  
D. 术后应用广谱抗生素致菌群失调  
E. 营养剂温度太低

### 三、填空题

- 成年男性体液总量占体重的\_\_\_\_\_。其中细胞外液占体重的\_\_\_\_\_，血浆占体重的\_\_\_\_\_，组织间液占体重的\_\_\_\_\_。
- 自体输血的方法有\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 恶性肿瘤转移的途径和方式有\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 肿瘤手术根据不同目的可以分为\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_四种。
- 烧伤在临幊上分\_\_\_\_\_期，\_\_\_\_\_期和\_\_\_\_\_期。
- 血清钙大于\_\_\_\_\_要立即进行治疗。
- 火线抢救的技术包括\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_四项。

### 四、问答题

- 简述创伤后重要器官的功能变化。
- 简述无芽孢厌氧菌感染的特点。
- 简述代谢性酸中毒时根据有无阴离子间隙增大，可分为哪两类？

4. 恶性肿瘤根治术的要求是什么。D. ③0
5. 蛛网膜下腔麻醉常见并发症。E. ④0
6. 外科引流注意事项。C. ⑤18
7. 如何防止肠内营养相关性腹泻。E. ⑥1
8. 影响创伤愈合的不良因素。A. ⑦1
9. 抢救伤员应用止血带的注意事项。B. ⑧1
10. 术中创面异常出血，可能是哪些原因。D. ⑨1
11. 休克的救治思路。D. ⑩1
12. 论述无菌术及两种主要无菌的方法。C. ⑪1
13. 简述何为脓毒症和菌血症。C. ⑫1
14. 简述非特异性感染和特异性感染。A. ⑬1

### 参考答案与精解

#### 一、名词解释

1. erysipelas: 丹毒。是一种皮肤网状淋巴管的急性炎症，一般由  $\beta$ -溶血性链球菌从皮肤、粘膜的微小损伤侵犯皮内网状淋巴管所致。
2. gut origin septic state: 源于胃肠的脓毒症或称为肠源性感染，专指由于胃肠粘膜屏障破坏、细菌移位而引起的全身性感染。
3. 大量输血：是指 24 小时内用库存血置换病人全部血容量或数小时内输入血量超过 4000ml。
4. 二重感染：也称菌群交替症，是指发生在抗菌药物应用过程中的感染。
5. 筋膜间隙综合征：指四肢的肌肉、神经处于由筋膜形成的间隔区中，当由于肢体损伤或病变引起某间隔区内压力增高时，便会影响局部组织的血液循环及功能，最后可导致肌肉坏死、神经麻痹，严重时还可引起肾衰竭而死亡。
6. 伤口二期愈合：伤口组织修复以纤维组织（瘢痕组织）为主，称为二期愈合或瘢痕愈合。多发生在创口较大、坏死组织较多或未经及时处理的伤口，因伤口不能直接对合，需经肉芽组织填充缺损处，才能达到愈合，故又称间接愈合。其过程为：炎症反应→肉芽组织→瘢痕形成，愈后功能不良。
7. 阴离子间隙：又称未定阴离子浓度，正常值为 8~12mmol/L，是由  $\text{Na}^+$  浓度减去  $\text{Cl}^-$  浓度和  $\text{HCO}_3^-$  浓度后得出。

## 二、选择题

1. D

挤压伤。挤压伤会造成肌肉组织的缺血性坏死，出现以肢体肿胀、肌红蛋白尿及高血钾为特点的急性肾衰竭。

2. E

洁净敷料包扎保存。肢体完全离断者，除非污染严重，一般不需冲洗，而是用无菌或清洁敷料包裹后放入塑料袋，搁置于盛有冰块的容器内，低温环境保存，以减缓组织细胞代谢、死亡的速率。离体肢体不可与冰块直接接触，以免冻伤；更不能用液体浸泡，以免加剧组织细胞损伤。

3. A

休克。急救的目的是挽救生命，在处理复杂伤情时，应优先解除危及生命的情况，包括心跳和呼吸骤停、窒息、大出血、张力性气胸（不同于开放性气胸）或休克等。

4. B

糖原分解减慢。机体受到重创后，除局部炎症反应外，尚有明显的全身反应。由于神经系统的作用（包括儿茶酚胺释放增加、肾上腺皮质激素和 ACTH 增加），伤后机体总体处于一种分解代谢状态，表现为基础代谢率增高，能量消耗增加，糖、蛋白质、脂肪分解加速，糖异生（糖原分解）增加，而不是糖原分解减慢。

5. B

绒毛膜上皮癌。目前已能单独应用化疗治愈绒毛膜上皮癌、睾丸精原细胞瘤、急性淋巴细胞白血病等；而对霍奇金病、肾母细胞瘤和颗粒细胞白血病等，可获得长期缓解。

6. A

膀胱乳头状瘤。临幊上少數肿瘤形态上属良性，但常浸润生长，切除后易复发，甚至出现转移，从生物行为上显示良性与恶性之间的类型，故称交界性或临界性肿瘤。

7. B

丙种球蛋白缺乏症。受体的排斥反应是影响同种异体移植植物成活的重要因素，而丙种球蛋白与免疫排斥反应的程度有关，丙种球蛋白减少可减轻排斥反应，增加移植植物成活率。

8. C

乙型肝炎表面抗原阳性病人手术后的器械用 2% 戊二醛或 0.2% 过氧乙酸浸泡 1 小时，然后清水洗净，晾干备用。

9. C

此为试读，需要完整PDF请访问：[www.ertongbook.com](http://www.ertongbook.com)