

全国中医院校各科课程习题集

内科学

习题集 (第2版)

NEIKEXUE XITIJI

主编 满长龄

QUANGUO

ZHONGYI

YUANXIAO

GEKE KECHENG XITIJI



上海中医药大学出版社

全国中医院校各科课程习题集

内科学学习题集

(第2版)

主 编 满长龄

副主编 张海洲 谭增子 叶世益

编 委 (按姓氏笔画为序)

王 克 王淑珍 庄 严

刘钧超 刘 萍 周一薇

段长利 满秀华

上海中医药大学出版社

责任编辑 姜水印

技术编辑 徐国民

责任校对 郁静

封面设计 王磊

出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

内科学学习题集/满长龄主编. —2版. —上海:上海中医药大学出版社,2003

(全国中医院校各科课程习题集)

ISBN 7-81010-727-5

I. 内... II. 满... III. 中医内科学-中医学院-习题 IV. R25-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 044197 号

内科学学习题集(第2版)

主编 满长龄

上海中医药大学出版社出版发行(上海零陵路530号 邮政编码 200032)

新华书店上海发行所经销

上海市印刷四厂印刷

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 18.75 字数 543千字 印数 1—5000册

版次 1999年1月第1版 2003年8月第2版 印次 2003年8月第4次印刷

ISBN 7-81010-727-5

定价: 32.50元

《全国中医院校各科课程习题集》
编写委员会

主 任 严世芸

编 委 (按姓氏笔画为序)

刁军成	马胜英	牛忠军	王玲琳
田雁华	刘汉强	刘国强	杜文东
吴仕骥	何立人	何倩倩	何清平
张立侠	陈 明	周梦圣	周敦华
郑 进	郑晓南	赵加泉	胡永年
胡质毅	顾 璜	梁 华	常淑华
潘朝曦	魏贻光		

魏贻光

总 序

中国是考试历史最为悠久、考试制度最为严密的国家之一。汉代是实行“举荐”的方式，考试的形式只是口试；到隋朝，首创科举制，考试的形式是笔试，类似命题作文（待到最后排名次还要口试和面试）。此后，沿袭了 1 300 余年，形式未有大改动。至今南京夫子庙的贡院，还保留着古代科举的考试场景。

考试作为选拔人才的主要方式和手段虽有其弊端，但由于它无法替代的作用，这一形式至今在世界各国仍沿袭使用；不过，在各自的教育改革的进程中，对考试的内容和形式都进行了积极的革新。我国近年引入的多选题考试法，即是其中成功的尝试之一。

多选题(MCQ)是 20 世纪 60 年代发展起来的世界通用的考试形式。多选题较传统的问答型考试法有较大的优点。首先，由于多选题答题方式的高度简化，使考查的信息量大大增加，较传统方式增加几倍甚至几十倍，从而有利于全面考察学生的知识面。其次，避免了阅卷人的主观评定，使考试成绩更加客观。第三，多选题可从多角度提出问题，并设置似是而非的干扰答案，这就有利于考察学生分析问题、判断问题、解决问题的能力。由于这些优势，多选题考试形式引入后，便为各考试部门所接受并广泛采用。

中医多选题的编纂，由于与现今题库的考试形式吻合，受到广

大学生的欢迎。但在前几年的实际应用中尚有一些亟待改进的地方。例如,中医有些学科的实际掌握程度与范畴远非多选题所能涵盖,还必须考察对名词概念的理解和对一些问题的综合分析、归纳等。有鉴于此,1998年春,上海中医药大学出版社邀请全国21所中医院校的学者、专家会聚上海,对中医院校各科课程的考试方式及多选题集的题库建设进行研讨,并决定编纂一套新的切合学生实用的应考丛书,内容主体为多选题,并据各科课程特点增入名词解释和问答题等,取名《全国中医院校各科课程习题集》。参编的院校来自我国的东西南北中,新朋老友,汇聚一堂,可以说是中医药教育界的一桩盛事,至今依然历历在目。

“弹指一挥间”,在全国各中医院校专家和学者呕心沥血的参与下,在上海中医药大学出版社的不懈努力下,这套应试丛书已问世数年。它以其题型新颖、全面覆盖各科课程知识点,有助于中医药专业医学生快速掌握和理解各科课程重点、难点、疑点而获得了中医药教育界的广泛赞许,深受广大师生的欢迎。

随着中医药教学改革的深入发展,21世纪规划教材和新世纪中医药教材的相继面世,上海中医药大学出版社组织全国中医院校的专家学者,对出版发行数以万计的这套丛书再次进行全面修订,以期能更准确地反映世纪之交中医药学科和课程建设的新进展、新成果,并能成为荟萃各版次教材之特长、适应不同类型和不同层次教学需求的复习迎考重点参考书。

中国的读书人,从来就稔熟“欲穷千里目,更上一层楼”的明训,中医药教学改革、中医药教材建设同样也要不断地“与时俱进”;这就需要我们努力去开拓创新,才能充分领略“众山小”的境界。让我们中医药教育工作者团结一心,为中医药事业的振兴而甘当人梯,再上层楼!

杜文东

2003年5月

编写说明

《内科学学习题集》由南京、辽宁、广西、浙江、福建、山东 6 所高等中医院校的临床内科专家、教授共同编写完成,主要供全国中医院校学生、各类中医自学考试者对《内科学》系统学习及应考前的自我检测之用,也供各中医院校内科学教师考试命题时参考。本书以五版教材内容为基础,补充了六版教材的新内容,突出重点,重视难点、疑点,题量较大,覆盖面广,便于读者全面复习。

为便于查阅,本书按各系统疾病分章排列,答案附在各章之后。本书内容以中医专业教学大纲为主,其中常见心律失常、肾病综合征、慢性肾功能衰竭、结缔组织疾病为参考内容,流行性乙型脑炎、气胸、周围神经疾病为针灸专业学习内容。

本书题型参考国家题库题型规则编写。(一)选择题,包括 A 型题、B 型题、D 型题、X 型题;(二)非选择题,包括名词解释、填空题、判断题、问答题。A 型题由 1 个题干与 A、B、C、D、E 5 个备选答案组成,答题时只允许从中选择 1 个最恰当的答案;B 型题前有 5 个共用备选答案,下面有数道试题,答题时要为每道试题从共用备选答案中选择一个最恰当的答案;D 型题由 1 个题干与 5 个备选答案组成,答题时从备选答案中选择 2 个相互有特殊联系

的答案;X型题由1个题干与5个或5个以上的备选答案组成,备选答案中有2个或2个以上的正确答案,答题时要准确无误地选出全部正确答案。

本书在编写过程中得到山东中医药大学教务处的大力支持和帮助,在此致以衷心感谢。

因编写时间仓促,也限于我们业务水平,本题集难免存在缺点,请广大读者批评指正。

编者

1998年8月于济南

修 订 说 明

《全国中医院校各科课程习题集·内科学习题集》第1版出版4年多来,受到广大读者(尤其是各类考生)的欢迎,重印多次。为适应新形势的需要,根据中国中医药出版社、人民卫生出版社出版的新世纪国家规划教材和面向21世纪教材,受《全国中医院校各科课程习题集》编委会的委托,我们组织全国有关的中医院校有丰富教学经验的内科学专家、教授对本书进行了修订,在保持原书基本面貌的基础上,删减了部分与新编规划教材冲突较大的题目,并根据新教材的内容修改及补充了部分题目,考虑到部分高等院校目前仍在原五版和六版教材的实际情况,本书未作大范围的修订,在内容的取舍上尽可能做到新旧教材兼顾,以适应使用不同教材读者的需要。本书可供不同层次读者全面复习《内科学》及各种应考(如考研、执业医师资格考试等)者使用参考。

编 者

2003年4月

目 录

第一篇 呼吸系统疾病

✓第一章	支气管炎	1
✓第二章	慢性肺源性心脏病	17
✓第三章	支气管哮喘	35
✓第四章	肺炎	49
✓第五章	肺结核	64
✓第六章	原发性支气管癌	87
✓第七章	气胸*	97

第二篇 循环系统疾病

✓第一章	心力衰竭	106
第二章	常见心律失常*	123
✓第三章	风湿热和风湿性心脏病	157
第一节	风湿热	157
第二节	风湿性心脏病	165
✓第四章	高血压病	180

第五章	冠状动脉粥样硬化性心脏病	192
-----	--------------	-----

第三篇 消化系统疾病

第一章	胃炎	212
第二章	消化性溃疡	226
第三章	胃癌	243
第四章	肝硬化	254
第五章	原发性肝癌	271
第六章	急性胰腺炎	281

第四篇 泌尿系统疾病

第一章	慢性肾小球肾炎	295
第二章	肾病综合征	308
第三章	尿路感染	320
第四章	慢性肾功能衰竭	332

第五篇 造血系统疾病

第一章	贫血	345
第一节	缺铁性贫血	345
第二节	再生障碍性贫血	357
第二章	白血病	369
第三章	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	386
第四章	特发性血小板减少性紫癜	393

第六篇 内分泌及代谢疾病

第一章	甲状腺功能亢进症	404
第二章	糖尿病	420

第七篇 结缔组织疾病

- ✓第一章 类风湿关节炎* 437
✓第二章 系统性红斑狼疮* 446

第八篇 有机磷杀虫药中毒

第九篇 神经系统疾病

- 第一章 特发性面神经麻痹..... 466
第二章 癫痫..... 473
第三章 急性脑血管疾病..... 484
第四章 神经症..... 500

第十篇 传染病

- 第一章 病毒性肝炎..... 506
第二章 流行性出血热..... 518
第三章 艾滋病..... 525
第四章 流行性脑脊髓膜炎..... 531
第五章 流行性乙型脑炎..... 539
第六章 伤寒与副伤寒..... 546
第七章 细菌性痢疾..... 559
第八章 霍乱..... 569
第九章 钩端螺旋体病..... 579

- 说明：1. * 为中医专业非重点内容
2. 非考试内容未列入。

第一篇 呼吸系统疾病

第一章 支气管炎

一、选择题

(一) A型题

1. 急性气管-支气管炎的主要病变是:

- A. 支气管壁炎症
- B. 细支气管炎
- C. 气管上皮细胞坏死
- D. 气管支气管黏膜的急性炎症
- E. 支气管与肺泡的炎症

2. 引起急性气管-支气管炎的病因有:

- A. 感染
- B. 创伤
- C. 过热气候
- D. 沿海地区
- E. 过劳

3. 急性气管-支气管炎的血象为:

- A. 白细胞计数多升高
- B. 白细胞计数和百分比多无明显改变
- C. 中性粒细胞常升高
- D. 淋巴细胞常升高

E. 多出现类白血病反应

4. 急性上呼吸道感染时:

A. 明显咳嗽、咳痰

B. 鼻咽部症状较明显

C. 肺部异常体征

D. 咽部无异常体征

E. 单侧扁桃体肿大

5. 流行性感冒表现为:

A. 起病缓

B. 全身症状较显著

C. 上呼吸道表现突出

D. 常咳脓痰

E. 白细胞数偏高

6. 慢支是指:

A. 气管黏膜炎症

B. 气管及其周围组织的慢性炎症

C. 气管、支气管及其周围组织慢性炎症

D. 毛细支气管的慢性炎症

E. 细支气管及肺泡的炎症

7. 慢支严重时可并发:

A. 支气管哮喘

B. 肺结核

C. 阻塞性肺气肿

D. 肺癌

E. 严重心律失常

8. 慢支突出的表现为:

A. 喘息或气短

B. 长期反复咳嗽

C. 胸痛

D. 咯血

E. 发作性咳嗽与气喘

9. 引起慢支的外因是:

A. 年老体弱

B. 细菌感染

C. 自主神经功能失调

D. 遗传因素

E. 过敏因素

10. 吸烟可导致:

A. 解除支气管痉挛

B. 气道阻力降低

C. 支气管黏膜纤毛运动障碍

D. 血液 SIgA 升高

E. 使肺动脉压升高

11. 诊断慢支对病期的规定是:

A. 每年患病 2 个月,持续 2 年以上

B. 每年患病 3 个月,持续 1 年以上

C. 每年患病 2 个月,持续 2 年

D. 每年患病 3 个月,持续 3 年以上

E. 每年发病持续 3 个月,连续 2 年或以上

12. 慢支的咳痰量:

A. 夜间多

B. 清晨多

C. 白天多

D. 缓解期多

E. 喘息型者多

13. 慢支喘息型的典型体征为:

A. 中、小水泡音

B. 哮鸣音及呼气音延长

C. 肺哨笛音

D. 捻发音

E. 肺底细小水泡音

14. 肺气肿的主要症状为:

A. 脓痰增多

B. 气急、胸闷

C. 心慌、胸痛

D. 反复咯血

E. 频繁咳嗽

15. 确诊支气管扩张靠:

A. 慢性咳嗽、咳痰史

B. 反复咳大量脓痰

C. 肺部湿性啰音

D. 反复大咯血史

E. 支气管造影

16. 阻塞性肺气肿时 X 线检查表现为:

A. 两肺野透亮度增加

B. 双肺纹理增多

C. 肺纹理增粗、紊乱

D. 肺纹理呈条索状

E. 双肺斑片状影

17. 引起慢支的内因是:

A. 感染、气候骤变、过敏

B. 感染、理化因素

C. 吸入抗原物质

D. 吸烟、气候变化

E. 呼吸道防御功能下降

18. 长期咳白色黏液或泡沫痰的疾病是:

- A. 支气管哮喘 B. 肺癌
C. 肺脓肿 D. 慢性支气管炎
E. 肺炎球菌肺炎

19. 慢支的慢性迁延期是:

- A. 咳、痰、喘 2 周 B. 咳嗽迁延 2 个月
C. 咳、痰、喘, 迁延 1 个月以上 D. 咳、痰、喘中的任一症状加剧
E. 咳脓痰伴喘息达 2 个月

20. 慢支急性发作期首要治疗是:

- A. 止咳 B. 解痉
C. 控制感染 D. 祛痰、镇咳、平喘
E. 气雾疗法

(二) B 型题

- A. 肺炎球菌 B. 变形杆菌
C. 大肠杆菌 D. 绿脓杆菌
E. 脑膜炎双球菌

21. 急性气管-支气管炎的常见致病菌是: A

22. 与慢支发展、加重密切相关的细菌是: A

- A. 咳嗽、咳痰, 啰音不固定
B. 咳嗽、咳痰, 全身症状较轻
C. 咳嗽、咳痰, 全身症状较重
D. 咳嗽、咳痰, 两肺底湿啰音
E. 咳嗽、咳痰, 白细胞显著增高

23. 急性支气管炎的临床表现为: B

24. 流行性感冒的临床表现为: C

- A. 鼻咽部症状明显 B. 胸透肺纹理明显增多
C. 咳嗽、咳痰, 散在干、湿啰音 D. 胸透示大片密度均匀影
E. 持续咯血

25. 急性上呼吸道感染的临床表现为: A
26. 急性气管-支气管炎的临床表现为: C
27. 肺炎球菌肺炎的 X 线检查表现为: D
- A. 慢性咳嗽、咳痰
B. 痰量多呈脓性
C. 咯血性痰
D. 慢性咳嗽、肺有哮鸣音
E. 气喘症状较重
28. 慢支单纯型的临床表现为: A
29. 慢支喘息型的临床表现为: D
- A. 1 周内出现脓性痰, 痰量明显增多
B. “咳”、“痰”、“喘”等症状迁延 1 个月以上
C. “咳”、“痰”、“喘”等症状迁延 2 个月以上
D. 长期咳嗽, 伴低热、乏力、盗汗、咯血
E. 症状基本消失保持 2 个月以上
30. 慢支急性发作期的临床表现特征为: B A
31. 慢支的慢性迁延期的临床表现特征为: B
32. 慢支的临床缓解期的临床表现特征为: E
- A. 慢性咳嗽史
B. 肺部干湿啰音
C. 血液检查
D. 胸部 X 线检查
E. 痰液脱落细胞检查
33. 诊断慢支主要靠: A
34. 诊断肺结核最有价值的是: D
- A. 多年吸烟史, 刺激性干咳, 痰中带血丝
B. 慢性咳嗽, 咳黏液样或泡沫样痰
C. 反复咳大量脓痰, 可有大咯血
D. 急性起病, 低热, 咳黏液痰逐渐增多
E. 急性起病, 高热, 胸痛, 咳铁锈色痰
35. 肺癌的临床表现为: A
36. 支气管扩张的临床表现为: C
37. 大叶性肺炎的临床表现为: E