

全国中医药高职高专配套教材


供中医学、针灸推拿、中医骨伤、护理等专业用

病理学

学习指导与习题集 第2版

主编 赵国胜 苑光军



 人民卫生出版社

全国中医药高职高专配套教材
供中医学、针灸推拿、中医骨伤、护理等专业用

病 理 学

学习指导与习题集

第 2 版

主 编 赵国胜 苑光军

副主编 杨建平 张宏泉

编 者 (以姓氏笔画为序)

尹秀花(山东中医药高等专科学校)

刘 文(安徽中医药高等专科学校)

杨建平(重庆三峡医药高等专科学校)

张宏泉(江西中医药高等专科学校)

苑光军(黑龙江中医药大学佳木斯学院)

赵国胜(安徽中医药高等专科学校)

郭家林(遵义医药高等专科学校)

鲜于丽(湖北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

病理学学习指导与习题集/赵国胜等主编. —2版.
—北京:人民卫生出版社, 2010.7
ISBN 978-7-117-12942-8

I. ①病… II. ①赵… III. ①病理学-高等学校: 技
术学校-教学参考资料 IV. ①R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 088420 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中 医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

病理学学习指导与习题集 第2版

主 编: 赵国胜 苑光军
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592
印 刷: 北京市卫顺印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 9.5
字 数: 227 千字
版 次: 2005 年 11 月第 1 版 2010 年 7 月第 2 版第 6 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-12942-8/R·12943
定 价: 17.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

病理学是一门医学基础课程,也是中医药教育中的一门主干课程。由于学生在学习本课程过程中存在着对专业知识不易理解和掌握的问题,为帮助学生学习和理解病理学的基本内容,掌握病理学的基本理论、基本知识和基本思维方法,并帮助病理学教学工作者提供命题思路,特编写《病理学学习指导与习题集》。

本学习指导与习题集的编写,以人民卫生出版社 2009 年出版的全国中医药高职高专院校教材《病理学》(第 2 版)为蓝本。其练习题和模拟试题及其答案均与该教材内容相配套。为便于读者在学习教材时能同步使用,本学习指导与习题集以教材中的“章”为次序进行编写。命题要求科学、严谨、规范,注意提高学生分析问题、解决问题的能力。采用的题型包括选择题(含 A 型题、B 型题和 X 型题三种)、名词解释、填空题、简答题和论述题几种。每章习题后附该章习题的参考答案,供学生学习时参考。书中附有模拟试题一套,便于学生对学习效果进行自我测试,以提高应试能力。

本书中各章节的编写,均由《病理学》(第 2 版)原编写者负责编写工作,以做到内容与教材内容的良好衔接。书中列出每章的学习重点、难点解析和学法指导,可供中医药学院高职高专各专业学生复习所学知识时使用,也可作为参加执业中医师资格考试、职称晋升考试的参考。

本学习指导与习题集在编写过程中,得到参编中医药院校的领导和同仁的大力支持和帮助,提出了许多宝贵的意见和建议,在此一并致谢。

由于编者水平有限,恳请读者在使用本书的过程中,对不足之处提出宝贵意见和建议,以便今后进一步修订提高。

《病理学》编写组

2009 年 12 月

题型简介和解题说明

一、题型简介

根据试题的性质分为客观性试题和主观性试题。按高职高专教育考试命题特点,尽可能多地采用客观性试题,要求不少于总题量的60%。

(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。尽量避免引用教材原句,以防促使学生死记硬背教材知识点;每道题只能围绕一个中心内容,不能同时涉及几个互不相干的内容;在一道题中,各备选答案不能相互重复、相互包容、相互依赖;应避免题目中有暗示解答的线索;起干扰作用的错误答案对考生要有相当程度的迷惑性,不要错的太明显,尽可能选择学生经常出现的错误、容易误解或似是而非的内容。

(1)最佳选择题(A型题):包括A₁型题、A₂型题。

A₁型题由一个题干和五个备选答案组成。其中可包含两个正确答案或部分正确答案,但非最佳答案。答题时只能选择其中一个符合题意要求的最佳答案,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(一个小病例或一问题情景)和五个备选答案组成。主要考核对知识的分析能力。

(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适合的一个答案,而每个备选答案可选用一次,也可被重复选用,或一次也不被选用。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。备选答案一组仍为5个选项,其中至少有两个选项正确,也可以全部都正确。X型题要求考生掌握相关知识的广度和深度,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,要求考生填写的必须是关键的、重要的字、词,可空一处,也可空几处,但空处不宜太多,否则易使原句面目全非。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 能将学过的两、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(含病案分析题) 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,着重考核综合运用、创见能力。问题应有一定深度,并突出重点章节内容,理论联系实际。可涉及教材内容之外,但应是已经学习过的医学原理和临床实践中所共识的内容,问句要控制解答方向、说明预期答案的要求,如解答某病例的一些关键性问题,以免回答不着边际(病案分析题应密切结合临床实际)。

二、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适合的答案。

(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

解题应注意答案的规范和评分技巧,尽可能做到解题客观化,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,理论联系实际作简要的分析、归纳、总结、评价或论证。能抓住有关要素融会贯通,论述深入确切,为减少评分误差,应预先制定合理、详尽的评分标准,或用采分点的办法将答案要点分解,逐一解题。

目 录

第一章 绪论、疾病概论	1
学习重点	1
难点解析	1
学法指导	1
习题	2
参考答案	4
第二章 细胞、组织的适应、损伤与修复	6
学习重点	6
难点解析	6
学法指导	6
习题	7
参考答案	11
第三章 局部血液循环障碍	14
学习重点	14
难点解析	14
学法指导	14
习题	15
参考答案	22
第四章 水、电解质代谢紊乱	26
学习重点	26
难点解析	26
学法指导	26
习题	27
参考答案	30
第五章 休克	33
学习重点	33
难点解析	33
学法指导	33

习题	34
参考答案	36
第六章 酸碱平衡紊乱	38
学习重点	38
难点解析	38
学法指导	38
习题	39
参考答案	42
第七章 缺氧	44
学习重点	44
难点解析	44
学法指导	45
习题	45
参考答案	49
第八章 发热	52
学习重点	52
难点解析	52
学法指导	52
习题	53
参考答案	58
第九章 弥散性血管内凝血	62
学习重点	62
难点解析	62
学法指导	62
习题	63
参考答案	66
第十章 炎症	70
学习重点	70
难点解析	70
学法指导	71
习题	71
参考答案	77
第十一章 肿瘤	80
学习重点	80
难点解析	80

学法指导	80
习题	81
参考答案	88
第十二章 心血管系统疾病	91
学习重点	91
难点解析	91
学法指导	92
习题	92
参考答案	100
第十三章 呼吸系统疾病	104
学习重点	104
难点解析	104
学法指导	104
习题	105
参考答案	113
第十四章 消化系统疾病	115
学习重点	115
难点解析	115
学法指导	115
习题	116
参考答案	121
第十五章 泌尿系统疾病	123
学习重点	123
难点解析	123
学法指导	124
习题	124
参考答案	132
附 模拟试卷及答案	136

第一章 绪论、疾病概论

学习重点

1. 病因的类型 是第一章中的重要内容。需要掌握各类疾病发生的病因,以及由该类病因导致的常见疾病种类。

2. 脑死亡的判定指标 是本章中的另一个重要内容。脑死亡属于确定患者死亡的诊断性指标,掌握脑死亡的判定标准,将有助于学生临床工作中准确判定患者的社会死亡,具有重要的临床意义和社会意义。

难点解析

1. 在学习病因类型中,需要注意以下几个问题:

(1)病因不同,所导致的疾病类型不尽相同。在学习及临床工作过程中,注意分辨和明确疾病的病因,对疾病的诊断和治疗具有重要意义。如患者咳嗽、发热、胸痛,属于肺炎性质。但是属于间质性肺炎、大叶性肺炎、肺结核,还是小叶性肺炎等,需要明确诊断,进行有针对性的治疗。

(2)病因类型中,需要注意鉴别遗传性因素和先天性因素。其中,先天性因素为患者为胎儿时期,由于孕妇食用、服用或接触了某些能够损害正在发育的胎儿的物质,导致的疾病,为先天性疾病。该疾病与遗传物质没有内在联系;遗传性疾病是由于遗传物质的直接或间接改变,引起的疾病。

2. 脑死亡的学习,要注意以下几点:

(1)脑死亡为全脑功能的不可逆性死亡。也就意味着患者一旦诊断为脑死亡,就失去了抢救治疗的价值,为真正意义上的死亡。是临床医生判断死亡并出具死亡通知单的直接依据。

(2)诊断脑死亡,应该具备六项指标。关于自主呼吸停止,是指停止人工呼吸及呼吸机措施后,患者无呼吸运动,是判断脑死亡的首要指标。

学法指导

1. 在学习“大体标本与显微镜观察”时,要特别强调两者是病理实验实习课的重要手段,也是临床病理工作者常运用的方法。学习过程中要坚持宏观与微观的联系,在未来的学习过程中,要重点掌握和时刻运用这两种方法,并尽可能相互给予解释。一般情况下,微观

的变化可以解释宏观上出现的改变。如脂肪肝体积增大、重量增加、包膜紧张、颜色淡黄、油腻感等病理改变,均可以应用显微镜下的组织结构变化予以合理解释;“槟榔肝”的发生,也是由于微观结构的改变造成的。

2. 在学习“疾病与健康”时,应注意:①世界卫生组织所规定的疾病、健康的含义与现代临床所包含的疾病、健康的概念有所区别,真正意义上的完全健康的人并不是很普遍;②多数介于健康与疾病之间的人群;存在亚健康状态的说法。

3. 在学习“疾病的经过与转归”时,要注意不是所有疾病都存在四期经过。比如车祸导致的外伤,就不可以分期而论。同时,要明确濒死期和临床死亡期并不意味着患者的最终死亡,需要医生积极地抢救。

习 题

一、选择题

【A型题】

1. 病理切片的常规染色方法是
A. 瑞氏染色 B. 巴氏染色 C. 苏木素染色
D. 伊红染色 E. 苏木素-伊红染色
2. 病理标本常用的固定液为
A. 4%甲醛 B. 10%甲醛 C. 75%酒精
D. 8%甲醛 E. 16%甲醛
3. 临床病理科采用最多的病理组织研究方法为
A. 活体组织检查 B. 动物实验 C. 细胞学检查
D. 尸体解剖 E. 免疫组织化学的方法
4. 最常见的致病因素是
A. 生物性因素 B. 物理性因素 C. 化学性因素
D. 营养性因素 E. 遗传性因素
5. 下列哪项不是临床死亡期的特点
A. 呼吸停止 B. 心跳停止 C. 代谢停止
D. 反射消失 E. 是死亡可逆阶段
6. 中医学中所说的“七情”属于哪种致病因素
A. 物理性因素 B. 化学性因素 C. 生物性因素
D. 营养性因素 E. 心理和社会性因素
7. 脑死亡的概念是指
A. 心跳、呼吸停止,反射消失 B. 大脑功能永久性停止
C. 机体的组织和细胞坏死 D. 全脑功能不可逆永久性停止
E. 意识永久性丧失
8. 对肿瘤的普查和早期发现具有重要价值、简单和便于推广的检查方法是
A. 电镜检查 B. 细胞学检查 C. 活体组织检查
D. 尸体解剖检查 E. 免疫组织化学检查

9. 一流行性脑脊髓膜炎患儿出现高热、头痛、呕吐,该疾病过程处于
- A. 潜伏期 B. 前驱期 C. 症状明显期
D. 转归期 E. 濒死期
10. 某些药物能损害正在发育的胎儿,导致胎儿畸形,其致病因素属于
- A. 遗传性因素 B. 化学性因素 C. 先天性因素
D. 免疫性因素 E. 营养性因素

【B型题】

- A. 全脑功能永久性丧失 B. 心跳、呼吸停止
C. 组织、细胞功能代谢停止 D. 大脑皮质功能丧失、脑干功能尚存
E. 呼吸不规则,对各种刺激无反应
11. 植物状态
12. 临床死亡
13. 生物学死亡
- A. 病理过程 B. 病理反射 C. 病理反应
D. 病理状态 E. 疾病
14. 血栓形成是一种
15. 瘢痕形成是一种
- A. 佝偻病 B. 坏血病 C. 溃疡病
D. 夜盲症 E. 脚气病
16. 维生素 A 缺乏可致
17. 维生素 B 缺乏可致
18. 维生素 C 缺乏可致
19. 维生素 D 缺乏可致

【X题型】

20. 下列情况中哪些对抢救有实际意义
- A. 濒死期 B. 临床死亡期 C. 生物学死亡期
D. 触电、失血、中毒、溺水等 E. 脑死亡
21. 尸体解剖检查的重要意义是
- A. 探讨死亡原因,提高诊疗水平 B. 及时发现传染病、地方病和职业病
C. 为教学和科研积累宝贵资料 D. 是法医鉴定死因的重要依据
E. 用于肿瘤普查

二、名词解释

1. 病理学 2. 疾病 3. 植物人 4. 不完全康复
5. 健康

三、填空题

1. 病理解剖学着重研究患病机体的_____变化,病理生理学着重研究患病机体的_____变化。
2. 根据现代医学模式,健康的人不仅只是_____健康,_____和_____也要健康,三者应取得和谐与统一。

3. 活体组织检查是从病人活体上经手术_____、_____或_____取出病变部位的组织进行检查的方法。

4. 疾病的过程分为_____、_____、_____和_____四期。

5. 传统死亡过程分为_____、_____和_____三个时期,其死亡标志是_____。

6. 孕妇妊娠早期感染了风疹病毒,有可能导致胎儿发生_____疾病。高血压、糖尿病、精神分裂症等属于由_____因素导致的疾病。

四、简答题

1. 病理学在医学科学中的地位如何?
2. 活体组织检查在临床工作中具有何种作用?
3. 脑死亡的概念及判断标准是怎样的?

五、论述题

1. 以外伤性失血为例,论述疾病发生发展过程中的因果转化规律。
2. 为什么对于临床死亡期的病人必须进行积极抢救?

参考答案

一、选择题

【A型题】

1. E 2. B 3. A 4. A 5. C 6. E 7. D 8. B 9. C 10. C

【B型题】

11. D 12. B 13. C 14. A 15. D 16. D 17. E 18. B 19. A

【X型题】

20. ABD 21. ABCD

二、名词解释

1. 是研究疾病的发生发展规律,阐明疾病本质的一门医学基础学科。
2. 疾病是机体在一定病因和条件的作用下,因自稳调节紊乱而发生的异常生命活动的过程。
3. 有些患者大脑皮层功能已不可逆,仅在人工呼吸和人工起搏的条件下处于皮层下生存状态,称为植物人。
4. 是指疾病时的损伤性变化已得到控制,主要症状消失,但体内仍遗留一定的病理状态。
5. 是机体内部的结构和功能完整而协调,在神经体液的调节下,维持内环境的稳定。同时与不断变化的外环境保持协调,维持躯体、精神和对社会适应的良好状态。

三、填空题

1. 形态结构 功能代谢
2. 身体 心理 对社会环境的适应能力
3. 切除 钳取 穿刺
4. 潜伏期 前驱期 症状明显期 转归期

5. 濒死期 临床死亡期 生物学死亡期 心跳呼吸停止

6. 先天性心脏病 遗传

四、简答题

1. 病理学属现代医学基础学科,为基础医学和临床医学间的桥梁学科。病理学是学习临床医学的必要基础,为临床各科疾病的症状、体征和诊断提供理论依据。

2. 能及时、准确地对患者得出疾病诊断;可指导治疗、估计预后;对手术中患者,选用快速冰冻切片法,判断良、恶性病变,可帮助手术医生选择手术方式、决定手术范围。

3. 全脑功能不可逆地永久的停止。判断脑死亡的标准包括:①不可逆昏迷和对外界刺激无反应性;②自主呼吸停止;③脑干神经反射消失;④瞳孔散大或固定;⑤脑电波消失;⑥脑血液循环停止。

五、论述题

1. 疾病时机体发生的变化受因果转化规律支配。如外伤大量出血、血压下降,引起中枢神经系统功能失调,加深血液循环障碍,形成恶性循环。此时,可由机体代偿功能或采取有效治疗措施,阻断上述恶性循环,促使疾病趋于好转。

2. 临床死亡期是可逆的,一般为6分钟左右。这时细胞仍有最低水平的代谢,如能采取有效措施,积极抢救,患者有复活的可能。除非在人工呼吸等一切抢救措施无效,进入脑死亡后,方可宣布死亡。

第二章 细胞、组织的适应、损伤与修复

学习重点

1. 细胞、组织损伤的类型及其病理变化 掌握各种类型病变组织的病理变化是《病理学》学习的重要内容,掌握细胞、组织损伤的类型及其病理变化即是本章中的一个重点内容。能正确描述萎缩、变性、坏死、坏疽的病理变化,有助于理解其引起的相应疾病的临床表现。
2. 肉芽组织的概念、结构、作用和结局 理解肉芽组织的概念,有助于掌握肉芽组织的结构、区别不良肉芽组织;掌握肉芽组织的作用和结局,有利于理解疾病过程中组织损伤的修复及其结果。
3. 坏死、坏疽的概念,坏死的病理变化。

难点解析

1. 细胞、组织损伤的类型及其病理变化。
 - (1)萎缩是指发育正常的实质细胞、组织和器官的体积缩小。要注意“发育正常”。
 - (2)变性是指细胞质内或细胞间质内出现异常物质或正常物质数量显著增加。理解其病变部位两个、病变表现两种。
 - (3)坏死是指活体内局部组织、细胞的死亡。由于坏死的细胞代谢停止、功能丧失,所以为不可逆性损伤。
 - (4)坏疽是指较大范围的凝固性坏死并继发腐败菌的感染而产生的特殊形态改变。坏疽不同于一般的坏死有两点,一是分解坏死组织而产生硫化氢呈现臭味,二是硫化氢与红细胞破坏后游离出来的铁离子结合产生硫化铁,使坏疽组织变成黑色。
2. 肉芽组织的概念、结构、作用和结局
 - (1)肉芽组织是由新生的毛细血管以及增生的成纤维细胞构成,并伴有炎性细胞浸润。肉芽组织参与纤维性修复(又叫瘢痕性修复)。
 - (2)肉芽组织的结构以毛细血管、成纤维细胞和炎性细胞为主,还有纤维细胞和胶原纤维等。成纤维细胞和纤维细胞是一种细胞的不同分化阶段,要注意形态上的区别。
 - (3)肉芽组织的结局是由于成纤维细胞向细胞外分泌大量胶原蛋白和基质,毛细血管数量逐渐减少,最后形成瘢痕组织。

学法指导

在学习病理学总论中《病理解剖》部分内容时,首先要掌握正常组织的结构,病变组织的

肉眼和光镜下表现几乎均可以“推理”出来。方法是：

(1)理解概念：以“萎缩”为例，器官由各种组织组成，组织由实质和间质组成，通过理解萎缩的概念，我们可推测萎缩光镜下的表现是实质细胞的体积缩小和(或)细胞数目减少。

(2)推理肉眼的病理表现：可从颜色、体积、重量、质地、切面和包膜等方面进行。

习 题

一、选择题

【A型题】

- 关于萎缩的概念下列正确的是
A. 器官体积变小 B. 组织、细胞体积变小 C. 细胞体积变小
D. 发育正常的组织、细胞体积变小 E. 细胞数目减少
- 下列哪些改变属于代偿性肥大
A. 肝脂变时的体积增大 B. 一侧肾切除，另一侧肾体积增大
C. 肺气肿时的体积增大 D. 老年人的前列腺肥大
E. 以上均不是
- 脊髓灰质炎引起的下肢肌肉萎缩属于
A. 失用性萎缩 B. 压迫性萎缩 C. 营养不良性萎缩
D. 神经性萎缩 E. 以上都不是
- 非被覆鳞状上皮的器官发生鳞癌是因为
A. 化生所致 B. 与外界相通的特性 C. 变性所致
D. 上皮缺损、肉芽组织修复所致 E. 与个体体质有关
- 细胞水肿的发生机制主要是由于
A. 内质网受损 B. 高尔基复合体受损 C. 中心体受损
D. 线粒体受损 E. 核糖体受损
- 肝脂肪变的肉眼观错误的是
A. 体积增大 B. 颜色变黄 C. 质地变硬
D. 触之油腻感 E. 边缘变钝
- 血管壁的玻璃样变主要发生于
A. 中动脉 B. 细动脉 C. 大动脉
D. 小静脉 E. 微静脉
- Mallory小体的实质是
A. 肝内脂肪变 B. 酒精性肝病时，肝细胞内玻璃样变
C. 肾小管上皮细胞内脂肪变 D. 肾小管上皮细胞玻璃样变
E. 肝细胞凋亡
- 细胞代谢停止而出现的形态学变化称
A. 变性 B. 萎缩 C. 化生
D. 坏死 E. 适应
- 下列哪种物质不利于创伤的愈合

- A. 肾上腺皮质激素 B. 维生素 C. 蛋白质
D. 抗生素 E. 微量元素
11. 下列哪种组织的再生与维生素 C 的关系最密切
A. 血管 B. 纤维组织 C. 肌组织
D. 上皮组织 E. 神经组织
12. 骨折愈合最重要的条件是
A. 合理用药 B. 及时正确复位固定 C. 注意护理
D. 预防感染 E. 防止活动
13. 在结缔组织、血管及细胞内三种玻璃样变中,下列哪项相同
A. 发病机制 B. 肉眼观察 C. 镜下观察
D. 后果 E. 玻璃样变的物质来源
14. 细胞质嗜酸性坏死最常见于
A. 心肌梗死 B. 脾梗死 C. 肺淤血
D. 病毒性肝炎 E. 槟榔肝
15. 关于干性坏疽的叙述,下列哪项是正确的
A. 常见于肺、子宫等内脏 B. 其机制是动脉阻塞、静脉回流正常
C. 坏死组织与周围组织无分界线 D. 腐败菌感染严重
E. 全身中毒症状重
16. 关于气性坏疽的叙述,下列哪项是正确的
A. 肌内注射时注入了较多空气合并感染所致
B. 湿性坏疽基础上合并产气荚膜杆菌感染所致
C. 深部肌肉组织开放性创伤合并厌氧产气杆菌感染所致
D. 干性坏疽基础上合并厌氧产气杆菌感染所致
E. 皮下伤口合并腐败菌感染所致
17. 下列哪种坏死属于液化性坏死
A. 坏疽 B. 固缩坏死 C. 局灶性胞质坏死
D. 脂肪坏死 E. 嗜酸性坏死
18. 液化性坏死常见于
A. 心 B. 肾 C. 肺
D. 脑 E. 肝
19. 趾冻伤属于
A. 干性坏疽 B. 湿性坏疽 C. 凝固性坏死
D. 干酪样坏死 E. 骨坏死
20. 湿性坏疽多发于
A. 上肢 B. 下肢 C. 肾
D. 肠及子宫 E. 手足
21. 下列哪个器官一般不易发生坏疽
A. 阑尾 B. 肺 C. 脑
D. 肠 E. 子宫