

高等医学院校

多选题汇编

上册（外、儿、传染部分）

唐山煤矿医学院

1983·5

0002-70

江南大学图书馆



91400280

医学多选试题汇编

编委:

王福生 范俊华 张方印 王禹勋 赵恩禄 魏建东 张景瑞
许贤芬 王天日 任继宽 姜浩 常瑞明 崔杰诚 闵荣康
张砚儒 关金有 董玉珍 李明珠 王致中 赵海谦 白子清
余耀杰 栾秀英 吴长鸿 王友明 谢文宗

编辑:

赵恩禄 魏建东 张方印 王禹勋



前言

多选题考试是当前考试改革中,逐渐被采用的一种方法。1982年卫生部对部属高等医学院校应届毕业生试行业务统一考试中,即采用了这一方法。为使我院师生熟悉和掌握多选题考试方法的特点,我们参阅了湖南医学院、山东医学院、上海第一与第二医学院、中国医科大学、北京医学院、白求恩医科大学及哈尔滨医科大学等十几所兄弟院校的多选题的题型与命题,并组织了我院内、外、妇、儿及传染等科的临床教师,对多选题考试的题型进行了学习和命题,经过多次筛选和组织学生进行适应性练习,把兄弟院校和我院对今后教学有意义的试题汇编成册,供我院师生参考。

《多选题汇编》一书,分上下两册。上册包括外科、儿科和传染病部分;下册为内科、妇产科部分。全书共汇集各型多选题4000余道。从基本理论到临床实用,内容丰富,具有一定的深度与广度,对临床医师和在校临床实习学生均有一定的参考价值。

多选题考试与传统的论述题和问答题考试比较,其优点:

1. 题量大,范围广,便于测试学生掌握专业知识的深度和广度;
2. 题意简明,要求明确,便于引导学生改变“死记硬背”的学习方法;
3. 命题严格细致,有助于按教学大纲和教材,选择教学内容,达到其预定要求;
4. 答案标准,评卷客观,有利于避免过去评卷中的主观和不一致的偏差。

多选题考试,是对传统考试法的一种改革,对检查和提高教学质量有一定帮助,值得试用。当然,在试用中须注意如何结合我国医学教育的实际情况和各专业特点,加以认真研究和总结,以期制定出一套能够提高教学质量,又符合我国医学教育实际的考试方法。

由于时间紧迫,加之我们的业务、编辑水平所限,错误之处实则难免,热望参阅者批评指教。

教 务 处

一九八三年四月

多选题简介

目前,采用多选题类型较多,常用的有A、B、C和K型题四种。我们编写的《多选题汇编》一书,全部采用上述四种类型。现将这几种类型题使用方法,简介如下:

A型多选题,即最佳回答题,是最常用的多选题型考题。它是由一个叙述主体和5个备选答案组成的。备选答案中只有一个最恰当的答案,其余4个答案均为干扰答案。该类型题可以考核应试者对医学知识的记忆、理解、数据资料的解释与应用以及初步综合分析能力。

A型题模式(先考题,后答案)

考题:(叙述性主体)……

答案:A……B……C……D……E……

例如:诊断急性阑尾炎,下列哪项检查最有决定意义?

- A. 体温、脉搏变化
- B. 右下腹固定而明显的压痛点
- C. 白细胞及分类计数
- D. 结肠充气试验及直肠指检发现
- E. 有无腹肌紧张

答案为:B

B型多选题,又称配伍题。试题一开始就是答案,后才是考题。应试者在答案中给每一道题配上一个最合适的答案。B型与A型之所以不同,是因为前者若干道题共一组答案,而后者则是一道题一组答案。B型题主要考核医学知识上的密切相关性,如疾病的症状、体征、药物副作用等。

B型题模式(先答案,后若干道考题)

答案:A……B……C……D……E……

考题若干:1……2……3……

例如:A. 创伤性休克 B. 心源性休克 C. 中毒性休克 D. 失血性休克 E. 神经性休克

1. 严重骨盆骨折(A) 2. 绞窄性肠梗阻(C)

C型多选题是变相多项是非题。这类试题与B型相似,前者是答案,后者是考题。不同的是,B型多选题有5个答案,而C型多选题只有4个答案。考核知识面与B型相同。

C型题模式(先答案后考题)

答案:A……B……C……D……

考题:1……2……

例如:A. 风心病二尖瓣狭窄合并二尖瓣关闭不全
B. 风心病单纯二尖瓣狭窄

C. 两者均有

D. 两者均无

1. 左室肥厚 (A)

2. 第一心音亢进 (B)

K型多选试题,又叫复合是非题。这类试题是同一个主体和随后四段叙述组成。该类型试题要求应试者判定四段叙述哪些与主体有关,哪些与主体无关。在答案中四种叙述可有五种A、B、C、D、E组合,每种叙述出现频率为三次,这种组合是规定不变的。所以,K型题又称编码是非题。

K型题模式(先是考题主体,后是答案组合)

考题主体:

四段叙述: 1……2……3……4……

A. 一只有1、2、3是正确的

B. 一只有1、3是正确的

C. 一只有2、4是正确的

D. 一只有4是正确的

E. 一1~4都是正确的

例如:急性胰腺炎发病必须具备条件为:

1. 胰蛋白酶作用于胰腺实质

2. 胰液外溢接触胰腺实质

3. 胰腺细胞破坏,释放外酶,激活胰蛋白酶

4. 胰酶被激活

A. 1、2、3

B. 1、3

C. 2、4

D. 4

E. 1、2、3、4

答案为: C

目 录

第一篇 外科学

第一章 外科总论	(1)
第一节 灭菌术和术前准备, 术后处理	(1)
第二节 水电解质代谢与酸碱平衡失调	(3)
第三节 麻醉与复苏术	(8)
第四节 休克	(12)
第五节 急性肾功能衰竭	(14)
第六节 外科感染	(15)
第七节 损伤	(19)
第八节 烧伤	(20)
第九节 肿瘤	(22)
第二章 普通外科	(25)
第一节 颈部疾病	(25)
第二节 乳房疾病	(28)
第三节 腹外疝	(29)
第四节 腹部闭合性损伤	(32)
第五节 急性化脓性腹膜炎	(34)
第六节 胃、十二指肠疾病	(36)
第七节 肠疾病	(40)
第八节 阑尾炎	(44)
第九节 直肠、肛管疾病	(45)
第十节 肝脏疾病	(49)

第十一节 胆道疾病	(51)
第十二节 胰腺疾病	(55)
第十三节 周围血管疾病	(57)
第三章 神经外科	(60)
第四章 泌尿外科	(63)
第五章 胸腔外科	(71)
第六章 骨科	(79)

第二篇 儿科学

第一章 儿科基础	(95)
第二章 新生儿与新生儿疾病	(106)
第三章 营养缺乏性疾病	(111)
第四章 消化系统疾病	(118)
第五章 呼吸系统疾病	(123)
第六章 循环系统疾病	(127)
第七章 泌尿系统疾病	(130)
第八章 血液系统疾病	(134)
第九章 神经系统疾病	(136)
第十章 结缔组织疾病	(138)
第十一章 内分泌疾病	(138)
第十二章 急性传染病	(139)
第十三章 小儿结核病	(142)

第三篇 传染病学

(149)

第一篇 外 科 学

第一章 外科总论

第一节 无菌术和术前准备、术后处理

A 型题

1. 常用氨水洗手法的氨水浓度为:
A. 0.01%
B. 0.02%
C. 0.03%
D. 0.05%
E. 0.1%
2. 用化学方法消灭细菌称:
A. 消毒法
B. 抗菌法
C. 灭菌法
D. 无菌术
E. 隔离术
3. 高压灭菌后的物品一般可保留:
A. 1周
B. 2周
C. 1个月
D. 5天
E. 3周
4. 术前注射阿托品, 主要目的是:
A. 抑制胃肠道蠕动
B. 减少呼吸道分泌
C. 减少消化道分泌
D. 对抗麻醉药付作用
E. 协助止痛
5. 择期手术的高血压病人术前2~3天应
 停服萝芙木类降压药, 主要是因为:
 A. 使麻醉师了解基础血压
 B. 该类药物能消耗去体内儿茶酚胺
 C. 以免术中降压困难
 D. 同麻醉药物有配伍禁忌
 E. 术后有反应性血压下降
6. 痰液粘稠的术前病人应:
 A. 麻醉前用药应选择吗啡0.01克、阿托品0.5毫克皮下注射
 B. 口服地塞米松0.75毫克, 一日三次
 C. 口服5%碘化钾6毫升, 一日三次
 D. 口服洋地黄制剂
 E. 口服复方甘草合剂10毫升, 一日三次
7. 长期服用肾上腺皮质激素的急症手术, 病人手术中及手术前后应:
 A. 停用激素
 B. 继续用激素
 C. 减量
 D. 可给可不给
 E. 视病情而定
8. 术后尿潴留常见于:
 A. 脾切除术
 B. 胃次全切除术
 C. 胆囊切除术
 D. 腹股沟斜疝修补术
 E. 肛门直肠手术
9. 术后肺不张的最重要治疗方法是:

- A. 应用大量抗菌素
B. 蒸气吸入
C. 祛痰药物
D. 给氧
E. 以上都不对
10. 关于切口感染的预防, 下列哪项是错误的?
A. 术前改善病人一般情况
B. 手术精细
C. 术中严密止血
D. 按需放置引流
E. 常规应用大量预防性抗菌素
11. 预防性抗菌素应用方法应是:
A. 术前、术中用, 术后不用
B. 术前、术中不用, 术后用一周
C. 术前不用, 术中用, 术后用一周
D. 术前、术中各用一次, 术后用2~3天
E. 术前术中各用一次, 术后用一周
12. 术后肺不张的主要治疗方法是:
A. 应用大量抗菌素
B. 蒸气吸入
C. 多翻身及咳嗽
D. 祛痰药物
E. 给氧
13. 关于心脏病与手术耐受力的关系, 下列哪项是错误的:
A. 冠心病耐受差
B. 急性心肌炎耐受差
C. 心力衰竭耐受差
D. 一般非紫绀先心病耐受好
E. 一般风心病耐受差
14. 有呼吸功能不全病人的术前准备, 下列哪项是错误的:
A. 停止吸烟
B. 蒸气吸入
C. 应用抗菌药物
D. 有哮喘者给地塞米松
E. 麻醉前给药量要足
15. 关于切口感染的预防, 下列哪项是错误的:
A. 手术前改善病人一般情况
B. 手术精细
C. 术中严密止血
D. 不放引流
E. 不轻易用预防性抗菌素
16. 手术后处理的主要目的是:
A. 切口愈合
B. 减轻疼痛
C. 防治各种并发症
D. 密切观察脉搏、呼吸和血压的变化
E. 帮助病人翻身、咳嗽、排尿等
17. 成人腹部术后禁食期间下列哪项需要纠正
A. 每日给5—10%葡萄糖2000毫升
B. 每日给等渗盐水500毫升
C. 禁食超过三日补给10%氯化钾10毫升
D. 每日静注维生素C 500—1000毫克
E. 每日肌注维生素B₁100毫克
- K型题**
18. 右半结肠切除术术前准备应:
1. 术前2日进流质
2. 术前新霉素1克, 每日四次连用二日
3. 术前应用维生素K
4. 术前晚清洁灌肠
19. 预防手术后切口裂开的措施为:
1. 术前纠正贫血和低蛋白
2. 术后及时处理腹胀和咳嗽
3. 年老、体弱者切口加用减张缝合方法
4. 肌注抗菌素预防感染
20. 预防腹壁切口裂开, 主要措施为
1. 术前纠正低血清蛋白和贫血
2. 及时处理术后腹胀和剧烈咳嗽
3. 注意缝合腹壁的技术

4. 加用腹膜减张缝合线

第二节 水电解质代谢与 酸碱平衡失调

A型题

21. 口渴, 皮肤弹性差、尿少、比重高, 系:
- A. 代谢性酸中毒
 - B. 高渗性缺水
 - C. 高血钾症
 - D. 低血钾症
 - E. 低渗性缺水
22. 高渗性缺水:
- A. 多由消化液慢性丧失引起
 - B. 血钠低于142毫克当量/升
 - C. 尿比重大多正常
 - D. 口渴、皮肤弹性差
 - E. 多发生代谢性硷中毒
23. 关于等渗性缺水的补液原则, 哪项是错误的?
- A. 必须先给含钠液体
 - B. 可给高渗氯化钠溶液
 - C. 可给平衡盐溶液
 - D. 可给等渗氯化钠溶液
 - E. 必须先补足血容量
24. 重度等渗性脱水, 大量输入等渗盐水治疗时, 可导致:
- A. 心力衰竭
 - B. 血镁过低
 - C. 血钾过低
 - D. 血钠过高
 - E. 血氯过高
25. 低渗性缺水的症状可有:
- A. 口渴, 尿少, 比重低
 - B. 口渴, 尿少, 比重高
 - C. 口不渴, 尿少, 比重低
 - D. 口不渴, 尿少, 比重正常
 - E. 皮肤弹性差, 尿量增加
26. 因瘘管出血或引流物大量渗出致水电解质平衡失调的病人应观察:
- A. 体重
 - B. 液体进出量
 - C. 尿量及比重
 - D. 血细胞计数及血球容积
 - E. 以上都是
27. 急性弥漫性腹膜炎病人, 体重50公斤。入院时, 血压100/60毫米汞柱, 心率100次/分钟, 呼吸30次/分钟, 深。面色潮红, 呼气中有酮味。补液应先给哪项?
- A. 输全血300毫升
 - B. 生理盐水或复方氯化钠溶液
 - C. 11.2%乳酸钠溶液150毫升
 - D. 5%碳酸氢钠溶液250毫升
 - E. 5%氯化钠溶液100毫升
28. 患者、体重60公斤, 临床表现重度酸中毒, 未测二氧化碳结合力时, 可先补:
- A. 5%碳酸氢钠液300毫升
 - B. 5%碳酸氢钠液500毫升
 - C. 5%碳酸氢钠液600毫升
 - D. 5%碳酸氢钠液400毫升
 - E. 5%碳酸氢钠液200毫升
29. 1.25%碳酸氢钠溶液适用于:
- A. 代谢性酸中毒病人
 - B. 呼吸性酸中毒病人
 - C. 酸中毒伴有轻度脱水病人而需补液时
 - D. 酸中毒伴有明显缺水而需补液较多病人
 - E. 急需纠正酸中毒的病人
30. 一病人50公斤, 肠梗阻, 酸中毒, 二氧化碳结合力18容积%需补:
- A. 2:1溶液+等渗盐水1000毫升
 - B. 5%碳酸氢钠溶液400毫升
 - C. 11.2%乳酸钠溶液500毫升

- D. 等渗盐水1000毫升
- E. 5%葡萄糖溶液1000毫升
31. 幽门梗阻患者, 体重50公斤, 血氯78毫当量/升, 应输:
- A. 平衡盐溶液2000毫升
- B. 复方氯化钠液1500毫升
- C. 3% HCl液50毫升
- D. 0.1%当量HCl液3,125毫升
- E. 1.25%碳酸氢钠液1,000毫升
32. 血清钾浓度为3.0毫当量/升, 血清钠浓度为125毫当量/升, 可诊断为:
- A. 低血钾高渗性脱水
- B. 高血钾重度缺钠
- C. 低血钾等渗性脱水
- D. 低血钾中度缺钠
- E. 低渗性脱水
33. 低钾性硷中毒的临床表现中, 下列哪项是错误的?
- A. 常有低渗性缺水存在
- B. 血清钙浓度可降低
- C. 后期尿可呈酸性
- D. 常发生在幽门梗阻病人中
- E. 严重时, 常发生四肢软瘫
34. 低血钾患者伴有酸中毒或原有肝功能损害者, 静脉补钾可选用:
- A. 10%氯化钾溶液
- B. 谷氨酸钾溶液
- C. 碘化钾溶液
- D. 复方碘化钾溶液
- E. 氰化钾溶液
35. 代谢性酸中毒治疗时, 提高二氧化碳结合力10容积%, 须给5%碳酸氢钠:
- A. 1毫升/公斤
- B. 2毫升/公斤
- C. 3毫升/公斤
- D. 4毫升/公斤
- E. 5毫升/公斤
36. 血清钾过低时, 可以引起:
- A. 神经肌肉应激性减退
- B. 末梢血管痉挛
- C. 心电图出现S-T段升高
- D. 肌腱反射不变
- E. 呼吸急促
37. 等渗性缺水的主要病理生理基础是:
- A. 细胞外液浓缩
- B. 细胞外液低渗
- C. 细胞外液容量骤减
- D. 细胞内液容量骤减
- E. 细胞内液低渗
38. 低血钾症补钾时应首先注意:
- A. 有无酸硷失衡
- B. 气体交换功能正常
- C. 肾功能是否正常
- D. 心电图是否正常
- E. 有无缺Na⁺
39. 在治疗代谢性酸中毒, 下列哪项是错误的:
- A. 硷性药物先补一半量
- B. 先纠正缺水和电介质
- C. 出现血钾过低时要补钾
- D. 硷性药物补给多比少更不好
- E. 来不及化验时, 先提高二氧化碳结合力20容积%
40. 关于中度高渗性缺水, 下列哪项是错误的?
- A. 口渴、乏力
- B. 唇舌干燥
- C. 皮肤弹性减低
- D. 尿量显著减少
- E. 缺水量约为体重的2—4%
41. 高渗性缺水的早期主要症状是:
- A. 幻觉
- B. 谵妄
- C. 恶心
- D. 口渴
- E. 心悸

42. 关于低渗性缺水有轻度缺钠时, 下列哪项是错误的:
- 疲乏, 头晕
 - 口渴不明显
 - 尿中 Na^+Cl^- 正常
 - 血清钠135毫当量/升以下
 - 手足麻木
43. 低渗性缺水血清尚未出现缺钠之前, 尿中 NaCl :
- 正常
 - 略高
 - 时高时低
 - 减少或缺乏
 - 由低升高
44. 低渗性缺水重度缺钠已有周围循环衰竭时, 应快速输入:
- 5%高渗盐水
 - 等渗盐水
 - 平衡盐水
 - 胶体溶液和晶体溶液
 - 胶体溶液和升压药
45. 关于用高渗硷性溶液治疗高钾血症的作用, 下列哪项是错误的:
- 增加血容量
 - 治疗酸中毒
 - Na^+ 有对抗 K^+ 的作用
 - 使 K^+ 移出细胞
 - 使 K^+ 由尿排出
46. 用葡萄糖转化糖原治疗高钾血症时, 常用计算胰岛素量为
- 0.5—1克糖/1单位
 - 1—2克糖/1单位
 - 2—3克糖/1单位
 - 3—4克糖/1单位
 - 4—5克糖/1单位
47. 代谢性酸中毒的最突出症状是:
- 疲乏
 - 眩晕
 - 嗜睡
 - 感觉迟钝
 - 呼吸深而快
48. 在治疗代谢性酸中毒, 下列哪项是错误的:
- 硷性药物先补一半量
 - 先纠正缺水和电介质
 - 出现血钾过低时要补钾
 - 硷性药物补给多比少好
 - 来不及化验时, 先提高二氧化碳结合力10容积%
49. 代谢性硷中毒引起神经肌肉应激性亢进因为:
- K^+ 减少
 - Na^+ 减少
 - Cl^- 减少
 - H^+ 减少
 - Ca^{++} 减少
50. 关于代谢性硷中毒神经肌肉应激性亢进的症状, 下列哪项是错误的:
- 精神兴奋
 - 手足抽搐
 - 跟腱反射亢进
 - 耳前叩击试验阴性
 - 手足麻木
51. 缺钾性硷中毒后期尿呈酸性因为:
- 血中 H_2CO_3 增加
 - PCO_2 增加
 - 呼出 CO_2 减少
 - 肾小管缺 K^+ 而排 H^+
 - 肾小管再吸收 NaHCO_3 增加
52. 幽门梗阻持续呕吐引起代谢性硷中毒主要是因为:
- 大量 K^+ 丢失
 - 大量 Na^+ 丢失
 - 大量 Cl^- 丢失
 - 等渗性缺水
 - 高渗性缺水

53. 急性肠梗阻和弥漫性腹膜炎所引起的缺水是
- 等渗性缺水
 - 高渗性缺水
 - 低渗性缺水
 - 原发性缺水
 - 继发性缺水
54. 低血钾影响神经、肌肉系统时, 最突出部位是:
- 呼吸肌
 - 腹肌
 - 四肢肌
 - 膈肌
 - 背部肌
55. 在治疗代谢性酸中毒时, 下列哪项是错误的?
- 先纠正缺水和电解质
 - 按计算量将硷性药物全部输入
 - 出现血钾过低时要补钾
 - 硷性药物补入不宜过多
 - 未及化验时, 先提高二氧化碳结合力10容积%
56. 等渗性缺水时血清 Na^+ 、 Cl^- :
- 轻度增高
 - 显著减低
 - 降低不明显
 - Na^+ 低 Cl^- 高
 - Na^+ 高 Cl^- 低
57. 严重低血钾症时, 下列哪项是错误的:
- 软瘫以四肢肌肉最突出
 - 张口呼吸
 - 肌腱反射消失
 - 神志淡漠
 - 肠麻痹
58. 补给钾盐时, 下列哪项是错误的:
- 能口服者尽量口服
 - 不能口服者静脉滴注
 - 严重时可用10%氯化钾静脉内推注
 - 酸中毒时可用谷氨酸钾
 - 补前应注意肾功能
59. 关于高钾血症的症状, 下列哪项是错误的:
- 四肢乏力
 - 全身麻木
 - 窒息
 - 软瘫
 - 心率加快
60. 血清钾高对心脏的主要影响是:
- 心肌兴奋性增强
 - 心脏于收缩期停搏
 - 心肌应激性下降
 - 冠状血管扩张
 - 心脏扩大
61. 关于代谢性硷中毒的治疗, 下列哪项是错误的:
- 伴有休克的应恢复血容量
 - 既要纠正硷中毒又要治疗原发病变
 - 轻度硷中毒时给少量氯化铵
 - 尿量正常时补钾
 - 输入必要的胶体溶液
62. 用等渗盐水治疗代谢性硷中毒是因为:
- Na^+ 作用
 - 纠正缺水的作用
 - 改善肾功能
 - Na^+ 和 Cl^- 含量相等
 - 补足血容量
- C型题**
- 问题63~64
- 等渗性脱水
 - 低渗性脱水
 - 二者均有
 - 二者均无
63. 口渴, 舌干, 皮肤弹性差
64. 尿少, 比重低, 尿氯化物缺乏
- 问题65~68**
- 代谢性酸中毒

B. 代谢性硷中毒

C. 二者都可以

D. 二者都不可以

65. 长期不能进食

66. 长期使用胃管吸收

67. 急性肠梗阻

68. 急性肾功能衰竭

K型题

69. 低渗性脱水的病因:

1. 反复呕吐

2. 严重烧伤, 肉芽创面

3. 慢性胰腺痿

4. 高温大汗

70. 目前常用的“平衡盐溶液”有:

1. 复方氯化钠液

2. 1.9%乳酸钠液1/3和复方氯化钠液2/3

3. 3%氯化钠液1/3和等渗盐水2/3

4. 1.25%碳酸氢钠液1/3和等渗盐水2/3

71. 代谢性酸中毒常见的病因:

1. 有机酸产生过多

2. 肾功能障碍

3. 严重肠痿及腹泻

4. 大量服用阿斯匹林

72. 下列酸中毒时, 不宜采用11.2%乳酸钠溶液:

1. 肝功能不良

2. 严重酸中毒

3. 心跳骤停, 酸中毒

4. 小儿酸中毒

73. 静脉补钾原则为:

1. 尿少不补钾

2. 静滴氯化钾浓度为0.3%

3. 静滴氯化钾速度宜60~80滴/分钟

4. 24小时内补钾不超过5克

74. 严重低血钾症可有哪项表现:

1. 腹胀、肛门停止排气排便

2. 心电图示T波低平出现u波

3. 腱反射消失

4. 二氧化碳结合力增高, 尿呈酸性

75. 高渗性缺水的治疗原则是:

1. 去除病因

2. 输氧

3. 静滴5%葡萄糖溶液

4. 镇静药

76. 高渗性缺水的诊断除依据病史和体征外, 尚有:

1. 尿量少, 比重高

2. 血液有轻度浓缩

3. 血清钠增高

4. 血球压积40—42%

77. 低渗性缺水中度缺钠时:

1. 脉搏快而有力

2. 血压不稳或下降

3. 每公斤体重缺NaCl0.3—0.5克

4. 尿中几乎不含 Na^+Cl^-

78. 等渗性缺水治疗有:

1. 按须补给平衡盐溶液

2. 出现周围循环衰竭时先补足血容量

3. 还须及时纠正酸硷平衡失调

4. 伴有缺钾时应补氯化钾

79. 低钾血症时的心电图变化特征是:

1. T波变宽

2. S-T段降低

3. 出现U波

4. PR间期延长

80. 不能用乳酸钠来治疗代谢性酸中毒的情况有:

1. 组织缺氧或肝功能不良

2. 细胞外渗透压偏低

3. 乳酸性酸中毒

4. 明显缺水

81. 有关低血钾症, 下列哪项是正确的?

1. 低血钾可硷中毒

2. 心跳停止在舒张期

3. 心电图“T”低平并有“U”波

4. 心肌张力增强

82. 鉴别低血钾症与高血钾症,下列哪项有意义?

1. E、K、G的改变

2. 肌张力减退

3. 血清钾的测定

4. 精神、神经症状

83. 诊断代谢性酸中毒,下列哪项是正确的?

1. 呼吸深而快

2. 呼吸深而慢

3. 呼气中有酮味

4. 血浆pH值7.4

84. 低血钾补钾时下列哪项是正确的?

1. 5%葡萄糖500毫升+KCl 1.5克静脉滴注

2. 尿量每小时大于40毫升

3. 滴流速度每分钟80滴以内

4. 血钾过低时可直接静脉推注

第三节 麻醉与复术

A型题

85. 外伤性肝、脾破裂、内出血、休克患者,受伤前半小时曾吃粥一碗、馒头四两,需全麻下手术,除及时补充血容量外,针对“饱胃”宜:

A. 置胃管抽吸,抽空胃内容物

B. 考虑作清醒气管内插管

C. 用药物或物理性刺激使病人呕出胃内容物

D. 立即作气管切开

E. 等待至胃排空后再予麻醉

86. 呼吸功能不全,颅内压升高或临产妇女麻醉前用药应禁用:

A. 安定

B. 东莨菪碱

C. 吗啡和哌啶

D. 苯巴比妥

E. 氟哌啶和氟哌啶醇

87. 在吸入麻醉前,常规使用抗胆碱药物的主要目的:

A. 有效地防止支气管痉挛

B. 减少胃肠道蠕动

C. 减少呼吸道及唾液分泌

D. 减少麻醉药的用量

E. 减轻麻醉过程中交感神经的过度兴奋

88. 二氧化碳蓄积的早期,病人的血压、脉搏一般表现为:

A. 血压下降,脉搏减慢

B. 血压下降,脉搏增快

C. 血压脉搏均无变化

D. 血压上升、脉搏增快

E. 血压上升、脉搏减慢

89. 局麻手术时,常在麻醉药内加入肾上腺素的目的是:

A. 防止麻醉后血压下降

B. 防止麻醉后心率减慢

C. 使血管收缩、减慢麻药吸收、延长作用时间

D. 防止手术野大出血

E. 调整植物神经的功能

90. 不宜选择椎管内麻醉,且蛛网膜下腔神经阻滞是绝对禁忌者:

A. 病人合并有呼吸系统疾患

B. 糖尿病患者

C. 休克患者

D. 病人为小儿

E. 病人为老年人

91. 关于局部麻醉药的中毒反应的原因,以下哪项是错误的?

A. 一次用药超过最大剂量

B. 由于病情严重等,病人对局麻药的耐受力显著降低

C. 病人对局麻药过敏

- D. 误将局麻药注入血管内
- E. 注射部位血管丰富, 或局麻药内未加血管收缩药, 致吸收加快
92. 只要求麻醉能提供完善镇痛的手术为:
- 体表手术
 - 腹内手术
 - 胸内手术
 - 颅内手术
 - 肾脏手术
93. 病人体重40公斤, 如作局部麻醉或硬脊膜外腔阻滞, 以下哪组局麻药剂量过大?
- 2%普鲁卡因28毫升
 - 1%普鲁卡因56毫升
 - 0.25%普鲁卡因224毫升
 - 0.3%狄卡因28毫升
 - 2%利多卡因14毫升
94. 在肌肉松弛药中能释放组织胺, 不适用于支气管哮喘和有过敏体质的病人为:
- 琥珀胆碱
 - 潘可罗宁
 - 三碘季铵酚
 - 管箭毒碱
 - 氨酰胆碱
95. 临床上确诊心跳骤停的最迅速可靠的指标是:
- 心电图描记
 - 瞳孔散大
 - 呼吸停止
 - 大动脉搏动消失或心音消失
 - 血压听不清
96. 心跳呼吸骤停的紧急处理原则中哪项是错误的:
- 首先必须心电图确诊, 然后处理
 - 迅速有效的人工呼吸
 - 立即进行有效的胸外或胸内心脏按摩
 - 立即开放一条静脉输液
 - 根据情况, 选用合适药, 进行心内注射, 使心脏复跳
97. 胸外心脏按摩操作方法, 其中哪项是错误的:
- 卧硬板床
 - 按压胸骨中下1/3处
 - 向脊柱方向下压, 使胸骨下陷3~4cm
 - 挤压次数成人每分钟70次, 小儿每分钟100次
 - 可用于任何情况下
98. 心脏复苏时的用药, 一般首选:
- 异丙肾上腺素
 - 肾上腺素
 - 利多卡因
 - 去甲肾上腺素
 - 阿托品
99. 以下哪种药物不宜作麻醉前常规用药?
- 氟哌啶
 - 氯丙嗪
 - 司可巴比妥
 - 呱替啶
 - 东莨菪碱
100. 麻醉中, 对呼吸的一般观察主要是:
- 潮气量
 - 每分钟通气量
 - 频率和幅度
 - 呼吸气中的 O_2 和 CO_2 浓度
 - 以上都是
101. 局部浸润麻醉中, 普鲁卡因一次最大剂量(成人)是:
- 0.4克
 - 0.5克
 - 0.6克
 - 0.8克
 - 1.0克
102. 局部浸润麻醉中, 利多卡因一次最大剂量(成人)是:

A. 0.4克

B. 0.5克

C. 0.6克

D. 0.8克

E. 1.0克

103. 神经阻滞麻醉中, 麻药内加用副肾素的最合适剂量是:

A. 每100毫升加0.1%副肾素0.2毫升

B. 每100毫升加0.1%副肾素0.3毫升

C. 每100毫升加0.1%副肾素0.4毫升

D. 每100毫升加0.1%副肾素0.5毫升

E. 每100毫升加0.1%副肾素0.6毫升

104. 局麻药中毒惊厥时, 首选的解惊药是:

A. 苯巴比妥钠

B. 安定

C. 硫贲妥钠

D. 琥珀胆碱

E. 氯丙嗪

105. 胸外心脏按摩的正确按压部位在:

A. 胸骨左缘第四肋间

B. 胸骨上、中1/3交界处

C. 胸骨中、下1/3交界处

D. 胸骨下1/3处

E. 胸骨右缘第四肋间

C型题

问题106~107

A. 交流电除颤

B. 直流电除颤

C. 两者均有关

D. 两者均无关

106. 可用于胸外除颤

107. 除颤后多出现心室扑动或室性心律失常

问题108~111

A. 缺氧

B. 二氧化碳蓄积

C. 两者均有关

D. 两者均无关

108. 能使毛细血管扩张, 颜面潮红。

109. 影响呼吸循环, 与许多麻醉意外有关

110. 皮肤、粘膜紫绀

111. 如迅速予以改善, 血压可能突然下降
问题112~113

A. 表面麻醉

B. 局部浸润麻醉

C. 两者均有关

D. 两者均无关

112. 如无禁忌, 局麻药内需加入肾上腺素

113. 可用利多卡因作为局麻药

问题114~117

A. 阿托品

B. 东莨菪碱

C. 两者均有关

D. 两者均无关

114. 能减少呼吸道粘液和唾液的分泌, 有减弱迷走神经反射的作用

115. 有镇静作用

116. 有呼吸抑制作用

117. 不宜用于心动过速患者, 甲状腺功能亢进患者

K型题

118. 对下列患者, 麻醉药用吗啡、哌啶、巴比妥类药物应酌减剂量:

1. 年老体弱、恶病质

2. 心动过速患者

3. 休克和甲状腺功能低下者

4. 情绪稳定的一般成人

119. 普鲁卡因是最常用的局部浸润麻醉药, 其性能为:

1. 毒性小

2. 发挥作用迅速

3. 持续时间约45~60分钟

4. 穿透组织力强

120. 麻醉中观察呼吸的频率和幅度, 后者尤为重要, 由于麻醉易致潮气量减低, 可能是由于:

1. 麻醉过深使呼吸中枢受抑制
 2. 麻醉前用药中阿托品的剂量偏大
 3. 椎管内麻醉的平面过高或范围过广
 4. 二氧化碳蓄积的早期
121. 麻醉过程中血压下降, 常见的原因有:
1. 麻醉药过量, 麻醉过深或范围过广
 2. 血容量不足
 3. 神经反射因素
 4. 严重的缺氧和二氧化碳蓄积
122. 管箭毒硷不适用于:
1. 严重创伤
 2. 支气管哮喘
 3. 破伤风
 4. 过敏体质病人
123. 当病人因局麻药物中毒而致抽搐或惊厥时, 可采取以下哪些项目处理?
1. 给氧或气管插管
 2. 硫喷妥钠或安定
 3. 肌肉松弛剂
 4. 苯妥英钠
124. 当病人因局麻药而致抽搐或惊厥时, 可以采用以下药物予以制止:
1. 苯巴比妥钠
 2. 硫喷妥钠
 3. 苯妥英钠
 4. 肌肉松弛剂
125. 局麻药中毒的早期表现可有:
1. 精神症状
 2. 寒战、眼球和颜面部肌肉颤动
 3. 面色苍白、心率增快, 胸闷不适
 4. 荨麻疹、支气管痉挛和喉水肿
126. 全脊椎麻醉系:
1. 穿破硬脊膜将大量麻醉药注入蛛网膜下腔所产生的麻醉作用
 2. 即腰₂以下脊神经根阻滞麻醉
 3. 穿刺时未穿破硬脊膜, 在插管时刺入蛛网膜下腔并注入大量麻醉药所产生的麻醉作用
 4. 即硬脊腹外腔麻醉
127. 口对口人工呼吸的操作要点以下哪些项目是正确的?
1. 保持呼吸道通畅, 防止吹气自鼻孔漏出
 2. 吹气频率每分钟25~30次
 3. 深吸气后, 用力吹气, 见病人胸廓扩张为有效
 4. 如果两人同时进行心肺复苏, 每做心脏按压15次, 大力吹气两口
128. 肾上腺素是麻醉和复苏中常用的药物:
1. 其作用以兴奋 α -受体为主
 2. 其作用是兴奋 β -受体和 α 受体
 3. 凡用局麻药均应加入适量肾上腺素
 4. 对某些局麻病人可引起肾上腺素反应
129. 心脏复苏时, 可自气管内途径给药的药物有:
1. 肾上腺素和异丙肾上腺素
 2. 利多卡因
 3. 阿托品
 4. 去甲肾上腺素
130. 发生心室纤颤时, 在人工呼吸的条件下, 电除颤前改善心肌缺氧和增加心肌张力的措施是:
1. 有效的心脏按压 (按摩)
 2. 用4%或5%碳酸氢钠静脉或心内注入
 3. 静脉或心内注入升压药
 4. 静脉注射脱水利尿剂
131. 麻醉前重点掌握的病情有:
1. 全身情况, 心肺脑肝肾功能
 2. 思想状况, 合作程度
 3. 耐受麻醉和手术的能力
 4. 可能发生的意外
132. 选择麻醉方法的主要依据是:
1. 病情特点
 2. 手术所需的要求