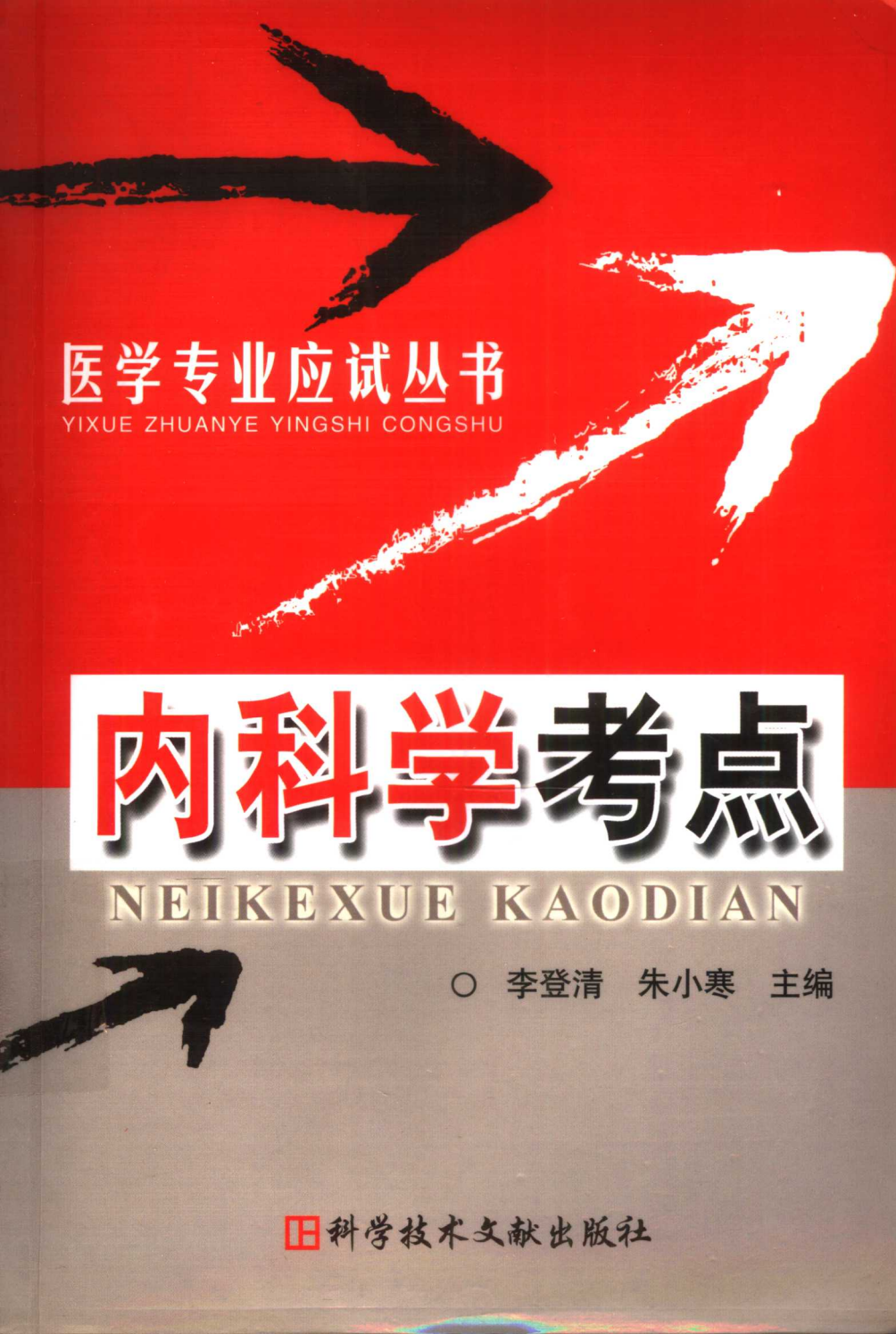




医学专业应试丛书

YIXUE ZHUANYE YINGSHI CONGSHU

内科学考点

NEIKEXUE KAODIAN

○ 李登清 朱小寒 主编

 科学技术文献出版社

医学专业应试丛书

内科学考点

主 编 李登清 朱小寒
副主编 蒋卫红 曹和安 刘 竞
编 委 (以姓氏笔划为序)
王谱章 申春梅 朱小寒
羊东畔 李登清 李 津
李 昕 刘 纯 刘 竞
刘小伟 成梅初 邱 明
汪明明 肖广芬 黄民主
谢艳红 曹和安 曹 霞
蒋铁斌 傅锦芳

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

内科学考点/李登清,朱小寒主编. -北京:科学技术文献出版社,2006.9

(医学专业应试丛书)

ISBN 7-5023-5341-0

I. 内… II. ①李… ②朱… III. 内科学-高等学校-
教学参考资料 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 057555 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话 (010)58882909, (010)58882959(传真)

图书发行部电话 (010)68514009, (010)68514035(传真)

邮 购 部 电 话 (010)58882952

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 薛士滨

责 任 编 辑 薛士滨

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 富华印刷包装有限公司

版 (印) 次 2006 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 883 千

印 张 29

印 数 1~8000 册

定 价 39.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书是由科学技术文献出版社组织名校专家、教授编写的医学专业应试系列丛书《内科学考点》分册,依据人民卫生出版社出版的五年制本科第六版高等医药院校全国规划教材(内科学)为蓝本编写而成。

本书共十篇,以篇、章、节顺序分别编写,每章、节分为 4 个部分。第一部分内容为内容提要,简明扼要、提纲式列出一目了然;第二部分为考点及记忆方法,有重点、难易之层次,要读者掌握每章节的重点、难点等主要内容,帮助读者记忆;第三部分为典型试题和容易答错的题及分析,其中有典型的、难度较大的各类试题,如选择题、名词解释、简答题、论述题,并附有参考答案,帮助读者复习;第四部分为自测题,均为选择题,供读者自我测试之用。

本书内容涵盖了《内科学》的重点、难点及全部内容,可供本科生复习、记忆、同步训练使用,以提高读者的理解和记忆能力,提高考试技巧和应试能力,可用于各类考试;也适用于本科生考研复习,还适用于研究生、临床执业医师复习、阅读、考试;还可供老师教学参考。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前言

内科学是临床医学中一门重要的主干课程,内容多,知识丰富,学习难度大,重点、要领难以掌握和记忆。内科学是一门专业课,也是临床医学的专业基础课,亦是考研西医综合中的主要内容之一。为帮助在校本科生、研究生学习、复习、理解和记忆及参加各类考试时尽快掌握内科的知识要点和难度,科学技术文献出版社组织了部分名校的专家、教授编写了《内科学考点》等一系列基础及临床参考书。

该书编写独特,有新意,内容丰富,涵盖了《内科学》的重点和难点等内科学教材中的内容,编写按四个部分进行,第一部分为内容提要,以简明扼要、提纲式列出,一目了然;第二部分为考点及记忆方法,按教材内容进行梳理和介绍,有重点、难易之层次,可帮助读者掌握和记忆每章节的重点和难点等教材内容;第三部分为典型试题和容易答错的题及分析,有难度较大及典型的试题,如(一)选择题有:A型、B型、C型、X型,(二)名词解释,(三)简答题,(四)论述题四种题型,并附有参考答案,对读者复习有益;第四部分为(自测题),主要为选择题(A型、B型、C型、X型),题目有一定的难度,可供读者自测学习之效果。

本书可供高等医学院校医学各专业本科生、研究生学习、复习、记忆及各类考试之用;可供老师参考之用;还可供临床执业医师复习、阅读和考试之用。由于本书编写形式独特新颖有创意,故可帮助读者在较短的时间内掌握好教材的内容及重点和难点,帮助读者尽快理解和记忆,提高学习效率 and 应对考试的能力。

本书内容多,在编写过程中由于时间短,书中难免有不妥甚至是错误之处,欢迎广大读者和同行专家指正。

中南大学湘雅医学院

李登清 于长沙

目 录

- 第一篇 绪论 /1
- 第二篇 呼吸系统疾病 /8
- 第一章 总论 /8
- 第二章 急性上呼吸道感染及急性
气管-支气管炎 /12
- 第三章 肺部感染性疾病 /15
- 第四章 支气管扩张 /35
- 第五章 肺结核 /42
- 第六章 慢性阻塞性肺疾病 /55
- 第七章 支气管哮喘 /65
- 第八章 肺血栓栓塞症 /77
- 第九章 肺动脉高压与肺源性心脏
病 /86
- 第十章 间质性肺疾病与结节病
/94
- 第十一章 胸膜疾病 /106
- 第十二章 原发性支气管肺癌
/123
- 第十三章 睡眠呼吸暂停综合征
/134
- 第十四章 呼吸衰竭 /141
- 第十五章 急性呼吸窘迫综合征与
多器官功能衰竭 /151
- 第三篇 循环系统疾病 /157
- 第一章 总论 /157
- 第二章 心力衰竭 /162
- 第三章 心律失常 /170
- 第四章 心脏骤停与心脏性猝死
/182
- 第五章 先天性心血管病 /186
- 第六章 高血压 /191
- 第七章 动脉粥样硬化和冠状动脉
粥样硬化性心脏病 /201
- 第八章 心脏瓣膜病 /212
- 第九章 感染性心内膜炎 /221
- 第十章 心肌疾病 /226
- 第十一章 心包疾病 /232
- 第十二章 梅毒性心血管病 /238
- 第十三章 周围血管病 /240
- 第十四章 心血管神经症 /244
- 第十五章 心血管疾病的溶栓、抗栓
治疗 /246
- 第四篇 消化系统疾病 /250
- 第一章 总论 /250
- 第二章 胃食管反流病 /256
- 第三章 食管癌 /259
- 第四章 胃炎 /264
- 第五章 消化性溃疡 /266
- 第六章 胃癌 /272
- 第七章 肠结核和结核性腹膜炎
/275
- 第八章 炎症性肠炎 /281

第九章	大肠癌	/289
第十章	功能性胃肠病	/293
第十一章	慢性腹泻	/295
第十二章	慢性肝炎	/300
第十三章	酒精性肝病	/305
第十四章	肝硬化	/309
第十五章	原发性肝癌	/321
第十六章	肝性脑病	/329
第十七章	胰腺炎	/336
第十八章	胰腺癌	/343
第十九章	上消化道大量出血	/346
第五篇	泌尿系统疾病	/351
第一章	总论	/351
第二章	肾小球病概述	/355
第三章	肾小球肾炎	/361
第四章	肾病综合征	/369
第五章	IgA 肾病	/376
第六章	间质性肾炎	/382
第七章	尿路感染	/386
第八章	肾小管疾病	/394
第九章	肾血管疾病	/399
第十章	急性肾衰竭	/404
第十一章	慢性肾衰竭	/412
第六篇	血液系统疾病	/425
第一章	总论	/425
第二章	贫血概述	/430
第三章	缺铁性贫血	/436
第四章	巨幼细胞贫血	/441
第五章	再生障碍性贫血	/446

第六章	溶血性贫血	/451
第七章	白细胞减少和粒细胞缺乏症	/460
第八章	骨髓增生异常综合征(MDS)	/463
第九章	白血病	/468
第十章	淋巴瘤	/481
第十一章	多发性骨髓瘤	/487
第十二章	恶性组织细胞病	/491
第十三章	骨髓增生性疾病	/493
第十四章	脾功能亢进	/498
第十五章	出血性疾病概述	/500
第十六章	血管性紫癜	/506
第十七章	血小板减少性紫癜	/510
第十八章	凝血障碍性疾病	/515
第十九章	弥散性血管内凝血(DIC)	/521
第二十章	血栓性疾病	/526
第二十一章	输血和输血反应	/530
第二十二章	造血干细胞移植	/534
第七篇	内分泌系统疾病	/539
第一章	总论	/539
第二章	垂体瘤	/546
第三章	巨人症和肢端肥大症	/551
第四章	腺垂体功能减退症	/555
第五章	生长激素缺乏性侏儒症	

- /560
- 第六章 尿崩症 /564
- 第七章 抗利尿激素分泌失调综合征(SIADH) /569
- 第八章 甲状腺肿 /573
- 第九章 甲状腺功能亢进症(甲亢) /576
- 第十章 甲状腺功能减退症(甲减) /588
- 第十一章 甲状腺炎 /594
- 第十二章 Cushing 综合征 /599
- 第十三章 原发性醛固酮增多症(原醛症) /605
- 第十四章 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症 /610
- 第十五章 嗜铬细胞瘤 /615
- 第十六章 原发性甲状旁腺功能亢进症 /619
- 第十七章 甲状旁腺功能减退症(甲旁减) /623
- 第十八章 伴瘤内分泌综合征 /627
- 第八篇 代谢疾病和营养疾病 /630
- 第一章 总论 /630
- 第二章 糖尿病 /634
- 第三章 低血糖症 /674
- 第四章 血脂异常和脂蛋白异常血症 /683
- 第五章 肥胖症 /701
- 第六章 营养缺乏病 /711
- 第七章 水、电解质代谢和酸碱平衡失常 /721
- 第八章 痛风 /750
- 第九章 骨质疏松症 /756
- 第九篇 结缔组织病和风湿性疾病 /765
- 第一章 总论 /765
- 第二章 类风湿关节炎 /776
- 第三章 系统性红斑狼疮 /786
- 第四章 血清阴性脊柱关节病 /802
- 第五章 干燥综合征 /813
- 第六章 血管炎病 /821
- 第七章 特发性炎症性肌病 /844
- 第八章 系统性硬化病 /851
- 第九章 雷诺现象与雷诺病 /858
- 第十章 骨性关节炎 /863
- 第十篇 理化因素所致疾病 /872
- 第一章 总论 /872
- 第二章 中毒 /875
- 第三章 中暑 /901
- 第四章 冻僵 /904
- 第五章 高原病 /907
- 第六章 淹溺 /912
- 第七章 电击 /915
- 第八章 晕动病 /917

第一篇 绪 论

一、内容提要

+++++

①内科学的学习方法。②内科疾病诊断的临床思维过程。③内科学的基础医学理论、诊疗技术及防治的进展。④医学模式的转变。⑤增强法律意识,依法行医。⑥循征医学的内涵。⑦继承和发扬中医学,促进中西医结合。

二、考点及记忆方法

+++++

考点之一 内科科学的学习方法。内科学范畴,共十篇。掌握、学好常见病和多发病,少见病也要深入学习。

着重临床诊断和治疗的学习,流行病学、发病机制、遗传学及免疫学相关内容亦应熟悉和了解,有的也应深入学习。

学习内科学的目的是为了保护人民健康,为发展我国医学科学的社会主义现代化建设而作应有的贡献。在学习中,首先要树立全心全意为人民服务的思想和救死扶伤人道主义的高尚医德和高度的责任感。一个优秀的临床医生,不但要有为人民服务的心愿,还要有为人民服务的本领。因此,要努力学习诊疗技术,为病人治好病。

系统学习是按教学大纲所规定的课堂系统讲授和与其相结合的临床见习。

毕业实习是在医院由上级医师指导进行临床诊疗实践,理论联系临床的过程,经过实践、认识、再实践、再认识的过程,不断提高理论知识和诊疗技术、防治疾病的能力、毕业后能独立防治常见病。

务必扎实地掌握内科学的基础理论、基本知识和基本技能。

考点之二 内科疾病诊断的临床思维过程。能治好病的医生才是好

医生,只有正确的诊断才有正确的治疗。因此要进行科学的、辩证的临床思维,准确的详细地掌握病情,包括详细问病史,系统的认真的体格检查、实验实检查和辅助检查,将其结果进行综合分析,然后作出初步诊断,进而确定诊断。

要获得确实,可靠和详细的病情材料,这是第一步,非常重要;第二步是将这些材料进行有机的、客观的、辩证的详细的分析,开始临床思路要广,后要找出主要矛盾(主要指标或重点)或支持点,并逐步逐一排除次要指标(矛盾)或不支持点,筛选出 3~4 个最近似的诊断再进行鉴别诊断,得出初步诊断;第三步即如果对第一诊断有怀疑,还要继续观察病情变化,以更正诊断。

青年医生要用学得的书本知识去联系临床,反复实践,坚持从每个实际病例的具体情况出发,找出客观的,有的哪怕仅是一点蛛丝马迹的证据或表现也应该重视,运用以上临床思维的方法,细心地去进行鉴别和排除诊断。

考点之三 内科学的进展。基础医学理论的进展:由于分子生物学、细胞生物学、分子遗传学、免疫学、计算机技术理论的快速发展,作为疾病的发病机制、病理生理等基础研究已进入基因、细胞生物学等分子生物学水平,发展迅速,因此对前沿知识要追踪,不断学习新知识。

诊疗技术的进展:主要是分子生物学技术(PCR 技术、基因芯片、基因分析及诊断应用)免疫学诊断技术(酶联免疫吸附测定等酶学检测技术、受体检测、发光免疫测定、单克隆抗体的制备等)、流式细胞仪检测、高效液相层析、放射免疫测定、分子遗传学分析、脱落细胞学及病理检查、病原微生物学检测等实验室检查已进入自动化、快速化的阶段,能达到高速、高效、准确和超微检测的效果。

心肺脑电子监护系统的临床应用,各种内镜的检查及治疗,特别是介入诊疗技术的临床应用,CT、磁共振、数码 X 线显像、数字减影法心血管造影、放射性核素检查、B 型超声等诊断技术的临床应用,使诊断治疗水平大大提高。

内科疾病的预防和治疗的进展:新的药物不断开发,心肺脑监护系统的急诊、抢救应用,循环医学为依据的各种诊疗方案的推荐应用,使防治结合更为合理科学,溶栓、抗栓疗法的应用,介入治疗已进入热点,如冠状动脉球囊成形术,支架植入术,药的支架植入,双心室起搏,消融治疗等心血管病的

介入治疗,其他各系统疾病的介入治疗,血液净化技术,器官移植术和骨髓移植术,各种新疫苗和基因疫苗的预防应用和基因纠正疗法的应用,重组DNA技术的成功,基因工程所制的新药物如干扰素,rt-PA,人工合成胰岛素,人生长激素,TNF- α 和IL-1拮抗剂等用于临床,理化因素所致疾病的特殊解毒疗法日俱增多,先进的心肺复苏技术的临床应用,提高了治疗水平。

考点之四 医学模式的转变。由单纯的“生物医学模式”向现在的“生物-心理-社会医学模式”全面发展的转变,即不仅仅注意影响人群健康的生物学因素,更要注意心理和社会因素的影响,要注意到人们的身心健康。

考点之五 增强法律意识、依法行医。严格遵守工作规范和诊疗常规,要学会自我保护。要树立高尚的医德医风,关爱患者,建立良好的医患关系,提高治疗质量,减少和避免医疗纠纷。

考点之六 循证医学的应用。循证医学(EBM)是慎重、准确和明智地应用当前最好的研究证据,并结合医生本人的临床经验,同时考虑患者的愿望,综合三者订出每个患者的具体诊疗措施。其使用的方法是多中心的随机对照试验、荟萃分析的国际性大样本研究而得的最新、最好的证据。循证医学的临床应用,提高了诊疗水平。

考点之七 发扬中医学,促进中西医结合。“中西医并重,促进中西医结合”是我国的国策,大量的临床证明,中西医结合治疗许多疾病,疗效好,尤以慢性病,病毒性疾病等疗效更显著。中医药是我国在医学上独有的特色和优势,应加以发扬和应用,并进行深入研究。

三、典型试题和容易答错的题及分析

(一)选择题

A型题

1. 内科学学习的目的是:

A. 以高度的责任感进行医疗实践 B. 重视诊疗技术 C. 充分了解患者的心态 D. 为了提高医疗理论水平 E. 为了保护人民健康,为发展我国医学科学和社会主义现代化建设而作出应有的贡献

2. 在内科学学习中,不但要重视疾病的诊疗技术,并首先要重视树立:

A. 理论学习 B. 技能学习 C. 学习的能力 D. 全心全意为人民服务的思想和救死扶伤的人道主义的高尚医德 E. 进行医疗实践

3. 系统学习包括:

A. 按教学大纲所规定的课堂讲授 B. 临床见习 C. 作临床诊疗实践 D. 临床实习 E. 按教学大纲所规定的系统课堂讲授与其相结合的临床见习

4. 毕业实习包括:

A. 按教学大纲所规定的课堂讲授 B. 临床见习 C. 在上级医师指导下,作临床诊疗实践,即临床实习 D. 学习基础理论 E. 进行临床研究

X 型题

5. 作出正确的诊断应包括:

A. 详细地询问病史 B. 系统的体格检查 C. 必要的实验室检查 D. 其他辅助检查 E. 有的还要观察病情变化的情况,以便随时更正诊断

6. 近些年来,内科学的进展有:

A. 疾病的病因 B. 疾病的发病机制 C. 诊断新技术 D. 疾病的诊断 E. 疾病的预防和治疗

(二)名词解释

循证医学

(三)简答题

1. 简述内科学在临床医学中的地位?
2. 如何达到一个优秀的临床医生要求?
3. 简述系统学习和毕业实习的区别?

(四)论述题

1. 叙述怎样正确地进行临床诊断和如何进行科学地临床思维分析?
2. 叙述内科学的进展?
3. 论述历来的医学模式和现在新的医学模式的区别和与内科学的关系?

参考答案及试题分析

(一)选择题

1. E 内科学学习的目的,是为了保护人民健康,为发展我国医学科学和社会主义现代化建设而作出应有的贡献。

2. D 学习内科学不但要学好诊疗技术,首先要树立全心全意为人民服务的思想和救死扶伤的人道主义的高尚医德,才能将学好的诊疗技术服务于病人。

3. E 系统学习是按教学大纲所规定的系统课堂讲授和与其相结合的临床见习。

4. C 毕业实习主要是在上级医师指导下,作临床诊疗实践,即临床实习。

5. ABCDE 正确的诊断应全部包括备选答案所述。

6. ABCDE 内科学的进展有医学基础(病因、发病机制)、诊断新技术、治疗和预防等,因此为 5 个备选答案。

(二)名词解释

循证医学(EBM)是慎重、准确和明智地应用当前所能获得的最好的、最新的研究证据,并结合医生本人的临床经验,同时考虑到患者的愿望,综合三者考虑订出每个患者的具体诊疗措施。多中心的随机对照试验临床研究所得出的科学结论(论文),收集至今为止所有的相关论文,经过荟萃分析,所得的结论是循证医学的基石。

(三)简答题

1. 内科学不仅是临床医学各科的基础,而且与它们存在着密切的联系,学好内科学是学好临床医学的关键。

2. 一个优秀的临床医生不但要有为人民服务的心愿,还要有为人民服务的本领,要获得治病本领,既要善于读书,又要勤于实践,并在实践中不断地总结经验教训,经多年的深研苦钻,才能成材。

3. 系统学习是按照教学大纲所规定的课堂系统讲授和与其相结合的临床见习,主要是理论讲授。毕业实习是在实习医院由上级医师指导下作临床诊疗实践,将教材上学到的知识用于临床实践,解决临床上的实际问题,并从临床实践中检验书本知识的正确性。经过实践、认识、再实践、再认识的过程,不断总结经验教训,提高知识水平,及时发现问题、分析问题和解决问题的能力,在毕业时能独立防治常见病。

(四)论述题

1. 正确地进行临床诊断的前提是准确地、详细地掌握病情材料,其中包括详细询问病史、系统的体格检查,必要的实验室检查和其他辅助检查。

根据以上综合分析,得出正确的诊断。如对诊断有怀疑,还要注意观察病情变化情况,以随时更正诊断。

要获得正确、可靠和详细的病情材料,这是第一步,非常重要;第二步是如何将这些材料进行有机的、客观的、辩证的详细分析,开始临床思路要广,分析研究他们的内在关系,找出主要矛盾或支持点,逐一排出次要矛盾或不支持点,筛选出3~4个最近似的诊断再进行鉴别诊断,最后找出支持点最强的作出初步诊断,如对初步诊断有怀疑时,则要继续观察病情的变化,再更正诊断。即经过论断→否定→再诊断的过程,以确定诊断。

2. 基础医学理论、诊疗技术、内科疾病的预防和治疗三个方面均有很大的进展。

基础医学理论的进展:目前很多临床疾病的病因、病理生理和发病机制等已深入到细胞生物学、基因研究的分子生物学水平,发展迅速。

诊疗技术的进展:临床实验室各项检查已进入自动化、高速、高效、准确、超微量的技术水平;各种内镜的检查技术的临床应用;高精度的螺旋CT、磁共振、数据X线显影、数字减影法心血管造影、放射性核素、超声诊断等各种新技术的临床应用。

疾病的预防和治疗进展:各种电子监护系统的临床应用,提高了抢救重危患者的质量和抢救水平;新的药物不断增加,如第四代头孢菌素、新一代喹诺酮等已问世;心血管事件链的概念(危险因素→靶器官损害→意外事件→死亡)的建立;以循证医学为依据的各种诊疗方案的国际性推广应用,使防治相结合;溶栓疗法和介入疗法;消化性溃疡的幽门螺杆菌的根治疗法,大大提高了疗效;血液净化疗法;器官移植和骨髓移植;各种免疫疗法;基因重组技术生产的许多药物和疫苗用于临床,基因纠正疗法的应用等均得到很快的发展。

3. 由单纯的“生物医学模式”向新的“生物→心理→社会医学模式”转变,也就是说医学模式不仅是单纯的生物医学模式,而是与心理和社会因素密切相关的“生理→心理→社会医学模式”。研究显示,人类疾病大约50%与生活方式和行为有关,20%与生活环境和社会环境有关,而仅有20%与遗传、衰老等生物学因素有关,还有10%与卫生服务的缺陷有关。因此医学模式要转向一个全方位的全面的系统工程,以保障人民的身心健康。

四、自测选择题

A 型题

1. 内科学与临床医学的关系不正确的是哪一项
A. 内科学是临床医学各科的基础 B. 内科学与临床医学存在着密切的联系 C. 内科学是临床医学中的二级学科 D. 内科学不是外科学的基础 E. 临床医学是一级学科
2. 目前内科学的范畴不包括哪一项
A. 呼吸、循环系统疾病 B. 理化因素所致疾病 C. 神经病与精神疾病 D. 消化、泌尿、血液系统疾病 E. 内分泌、代谢和营养、结缔组织疾病
3. 研究显示人类疾病与许多因素有关,下列哪一项因素不正确
A. 50%与生活方式和行为有关 B. 30%与诸如遗传、衰老等生物学因素有关 C. 20%与社会环境和生活环境有关 D. 20%与诸如遗传、衰老等生物学因素有关 E. 10%与卫生服务的缺陷有关

C 型题

问题 4~5

- A. 系统学习 B. 毕业实习 C. 两者均有 D. 两者均无
4. 医科大学的内科学课程包括
5. 与内科学理论讲授相结合的临床见习属于

问题 6~7

- A. 生物学因素 B. 心理和社会因素 C. 两者均有 D. 两者均无
6. “生物医学模式”包括
7. “生物→心理→社会医学模式”包括

X 型题

8. 内科疾病治疗方面的进展有
A. 第四代头孢菌素、新一代喹诺酮等新的有效药物的问世 B. 溶栓疗法与介入疗法 C. 基因纠正疗法 D. 电子监护系统、血液净化技术临床应用 E. 器官移植和骨髓移植

答案 1. D 2. C 3. B 4. C 5. A 6. A 7. C 8. ABCDE

(李登清)

第二篇 呼吸系统疾病

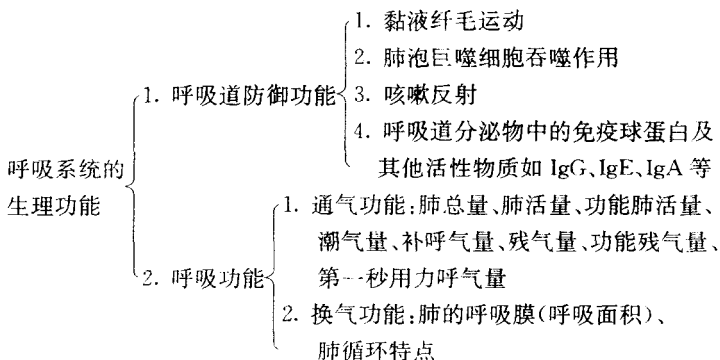
第一章 总 论

一、内容提要

①呼吸系统的结构及生理功能。②呼吸系统疾病常见病因。③呼吸系统疾病的诊断方法。

二、考点及记忆方法

考点之一 熟悉呼吸系统的结构和生理功能。



考点之二 呼吸系统常见病因。感染是呼吸系统疾病最常见的病因,需重点掌握。另过敏、大气污染、理化、肿瘤相关因素及其他相关因素也是导致呼吸系统疾病的常见病因。

考点之三 呼吸系统疾病的诊断方法。

(1)临床表现:①症状:咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、气促、喘息等,注意各症的特点;②体征:肺部干湿啰音、Velcro 啰音(肺间质纤维化特征性啰音)、肺气肿、肺不张、肺实变、气胸、胸腔积液、上腔静脉阻塞综合征、杵状指等体征,熟悉各体征视、触、叩、听诊的体征征象。

(2)实验室及其他检查:常用的诊疗技术有血液检查、抗原皮肤试验、痰液检查、胸液的检查、支气管镜和胸腔镜、影像学检查、放射性核素扫描、肺活体组织检查、肺功能、超声等检查,重点掌握血气分析、痰液检查、胸液检查、支气管镜、胸片、肺功能检查。

三、典型试题和容易答错的题及分析

(一)选择题

A 型题

1. 关于痰液的检查,哪项是错误的:

- A. 痰培养定量培养菌量 $\geq 10^5$ cfu/ml 可判定为致病菌 B. 痰涂片在低倍镜视野里上皮细胞 < 10 个,白细胞 > 25 个为相对污染少的标本
C. 反复痰脱落细胞学检查有助于肺癌的诊断 D. 经环甲膜穿刺气管内吸痰所获得的痰标本污染率较低 E. 痰培养对肺部微生物感染的病因诊断和药物选择有重要价值

2. 下列哪项不是影响肺换气的因素:

- A. 呼吸膜面积减少 B. 动-静脉短路增加 C. 呼吸膜厚度增加 D. 生理无效腔增加 E. 呼吸道阻力增加

3. 下列叙述哪项错误:

- A. 潮气量是平静呼吸时,每次吸入或呼出的气量 B. 肺总容量=潮气量+补吸气量+余气量 C. 余气量是尽量呼气后,肺内气体的量 D. 肺活量是最大吸气后,肺内所能呼出的最大气量 E. 每分钟通气量=潮气量 $\times$ 呼吸频率

B 型题

- A. 吸气性呼吸困难 B. 呼气性呼吸困难 C. 混合性呼吸困难 D. 劳力性呼吸困难 E. 中毒性呼吸困难