

临床医学试题库系列丛书

总主编 / 高国兰 龚洪翰 魏云峰

肿瘤学 试题库

主编 熊建萍 林 红 陈 丽
罗 霄



人民卫生出版社

总主编 高国兰 龚洪翰 魏云峰

临床医学试题库系列丛书

肿瘤学试题库

主 编 熊建萍 林 红 陈 丽 罗 霄

副主编 钟陆行 李 宁 陈文艳 张 凌

邱 峰 宋 洁

主 审 吴浩源

编 者(以姓氏笔画为序)

| | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 王劲松 | 付 蓉 | 冯 苗 | 卢致辉 | 田秋红 | 刘干辉 |
| 刘 佳 | 孙 哲 | 汤声波 | 何 成 | 何 斌 | 余忠全 |
| 余 锋 | 吴重洋 | 吴 薇 | 宋 洁 | 应学明 | 张晓华 |
| 李 宁 | 李俊英 | 汪小浪 | 邱凌平 | 邱 峰 | 陈文艳 |
| 陈业媛 | 陈 丽 | 陈福建 | 周元波 | 周战梅 | 易旻庐 |
| 林 红 | 罗 辉 | 罗 霄 | 赵 峰 | 钟陆行 | 项晓军 |
| 徐江生 | 陶环明 | 黄玉婵 | 黄焱秋 | 龚 慧 | 彭小东 |
| 廉红云 | 熊建萍 | | | | |

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肿瘤学试题库/熊建萍等主编. —北京: 人民卫生出版社, 2006. 11

(临床医学试题库系列丛书)

ISBN 7-117-08168-6

I. 肿… II. 熊… III. 肿瘤学—医学院校—习题
IV. R73-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 134201 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

临床医学试题库系列丛书

肿瘤学试题库

主 编: 熊建萍 等

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潘河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 14.75

字 数: 347 千字

版 次: 2006 年 11 月第 1 版 2006 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-08168-6/R·8169

定价(含光盘): 30.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

序

医学科学与其他自然科学不很相同,学习内容多,学习时间长,既要求扎实的基础理论,又要求很好的专业技能,达到理论与实践的有机统一。在这种情况下,如何全面考核医学生的学习效果,培养真才实学的优秀医学生,是医学教育的一项重要课题。

考试仍然是用来检验教与学两者效果的重要环节,更是衡量学生成绩好坏的主要指标。但传统的考试方法基本上是笔试形式,基本上只考理论知识,而对实践知识难以考察,这种考试易使学生读死书,死记硬背,从而出现高分低能的现象,因而考试改革已是医学教学的重要内容之一,医学的考试方式需要重新进行探索。

南昌大学医学院第一临床医学院高国兰、龚洪翰、魏云峰三位教授有鉴于此,乃组织编写这套《临床医学试题库系列丛书》,由人民卫生出版社出版。该系列丛书全套共 20 册,涵盖了临床医学各个学科,题型多,题量大,可称临床医学试题全书。该试题库系列丛书与众不同之处在于既有书面的资料,又配有光盘(试题库软件)。该试题库软件分为学生版与教师版两个版本,学生版试题库软件主要功能是可让学生反复自考、自测、自学,同时为了便于学生学习,将临床医学的基本知识、基本技能和基础理论的内容以书面的形式承载。教师版试题库软件包括建题库、备题库、抽题库等部分,可让教师轻松建题、备题、抽题。该试题库适用于专科、本科、研究生及中级职称的考试,是一个多层次、立体式的融教学、实践、考试为一体的多功能软件。

应用该软件出题考试,既可提高医学生的考试兴趣,又能考核医学生的真实知识水平,促进医学生全面发展。这套软件是我国第一套系统而全面的师生共用的试题软件,也是我国医学考试改革的一次大胆尝试与探索。我非常乐意推荐这套《临床医学试题库系列丛书》给临床医学的学生们和教师们。

中国科学院院士
中华医学外科学分会
终生名誉主任委员

朱法祖

前　　言

为探索我国临床医学新的考试模式,将考试、考查、临床实习和课堂教学紧密结合,实现医学基础、医学理论与临床技能的有机统一,我们聚集了我院各学科领域在学术上有较深造诣的教授和专家,结合自身数十年临床教学与实践经验和资料,精心编写了这套《临床医学试题库系列丛书》,该丛书按学科共分成 20 册,涵盖了内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经病学、传染病学、口腔科学、眼科学、耳鼻咽喉-头颈外科学、肿瘤学、疼痛诊疗学、麻醉学、皮肤性病学、康复医学、病理学、精神病学·医学心理学、中医学、护理学、医学影像学及医学检验学等所有临床及医技学科。每个学科的试题库分教师版与学生版两种版本。两个版本的光盘内均有详细的使用说明。

学生版试题库系列丛书是供学生及相关专业使用的系列丛书,包括纸质材料和试题库软件。其中纸质材料约占试题库软件题量的 1/3~1/2,题型有临床常用单选题、多选题、病例串型最佳选择题(A3~A4 型题)、标准配伍型(B 型题)、名词解释、填空题、判断题、问答题和病例分析等九种题型。考虑到学生的学习等特点,将考查学生的基本知识、基本理论和基本技能的试题以纸质出版物(丛书)形式出版,便于学生随时随地使用。由于所有试题分为“易、中、难”三个等级,原则上是将“易”的试题放在书本上,但也随机提取了一些“中”和“难”的试题放入书中。试题的“易、中、难”三个等级的划分是相对的,带有编者的主观因素,不一定准确,仅供使用时参考。学生版试题库题量与教师版相同,但使用的方法不同,学生版试题库软件主要用于学生的自测、自习、自学,无建题、备题功能。

教师版试题库软件包括建题库、备题库、抽题库等部分。建题库软件用于建立试题库,使用者可根据教学需要,自行随时创建题库,确保试题的先进性。备题库软件主要用于储备试题。由于试题库内容丰富,题型多样,试题量大,使用者可预备多套试卷,以备急需。抽题库软件用于从题库中随意抽题。题库中的试题分门别类,编有序号,抽题时只需点击序号,试题即被选中,同时附有答案,使用非常方便快捷。教师版虽然也可以用于学生自测,但主要用于教师出题,所以以光盘的形式出版,没有纸质出版物。

本软件最大的特点是实现了对图,录像等普通纸质书籍难以显现的信息提供支持,尤其是对图的输入可以是单图,也可以是多图。试题打印功能可按照使用者要求,以 WORD、PDF、HTML、TXT 等多种格式,自动或手动生成试卷,亦可直接从打印机输出。本试题库软件另一个特点是实现了智能化。首选,试题筛选除了可根据试题号进行查询外,还提供了多参数复合查询功能,可以根据章节、子类、题型、阶段、难易度和关键词进行筛

前　　言

选,其中,阶段和难易度中的项目还可以多选,进行复合查询。其次,试题自测部分能够按照使用者所选的阶段、章节、子类和设定的难易度比例进行自动组卷,测验完成自动评分。该试题库涉及的学科多、范围广、题量大,共有试题十二万道,共有示意图、解剖图及影像图等近两万幅,图文并茂,既是试题库,又是参考书、教学辅导材料。该试题库软件适用于专科、本科、研究生等不同层次、各类从事临床及教学人员的教学需要,同时,对广大医务工作者晋升中级职称、高级职称的考试均有很好的指导作用。

该系列丛书的编辑出版得到人民卫生出版社领导和编辑的悉心指导和大力支持;又承蒙我国著名医学教育家、医学泰斗裘法祖资深院士撰写序言;在此,一并深表谢意。由于试题库软件的开发和试题编撰的时间匆促,加之经验不足,水平有限,错误或不当之处在所难免,恳请专家学者、同道、使用者不吝批评指正。

总主编 高国兰 龚洪翰 魏云峰

目 录

| | |
|-------------------|-----|
| 第一章 总论..... | 1 |
| 第二章 胸部肿瘤 | 63 |
| 第三章 浆细胞肿瘤 | 83 |
| 第四章 消化道肿瘤 | 94 |
| 第五章 男性生殖系统肿瘤..... | 125 |
| 第六章 女性生殖系统肿瘤..... | 131 |
| 第七章 泌尿系统肿瘤..... | 143 |
| 第八章 骨及软组织肉瘤..... | 160 |
| 第九章 头颈部恶性肿瘤..... | 184 |
| 答案..... | 196 |

第一章

总论

【选择题】

● 单选题

1. “放射性活度”（ ）
A. 表明放射性元素的蜕变情况
B. 表明放射性元素的蜕变方式
C. 表明放射性元素发射粒子的能量
D. 表明放射性元素发射粒子的种类
E. 不能用克镭当量表示，只能用居里或贝克勒尔表示其密度较空气低
2. 对半导体探头特点的错误描述是（ ）
A. 灵敏度高 B. 灵敏体积小
C. 适合测量剂量梯度变化大的区域 D. 头偏压低
E. 物理稳定性好
3. 低熔点铅的熔点和密度是（ ）
A. 70℃ 9.4g/cm³ B. 80℃ 10g/cm³
C. 70℃ 11g/cm³ D. 80℃ 11.4g/cm³
E. 100℃ 13g/cm³
4. 直线加速器，钴-60常规剂量允许的不确定度（ ）
A. ±50% B. ±30%
C. ±2% D. ±1%
E. ±2.5%
5. 原子可以用三个量表示，其中 A 减 Z 指的是（ ）
A. 原子序数 B. 原子质量数
C. 核外电子数 D. 核内质子数
E. 核内中子数
6. 大机架角允许的误差为（ ）
A. 0.1 度 B. 0.2 度
C. 1 度 D. 0.5 度

- E. 0.4 度
7. 不属于电磁波的物质是 ()
A. X 线或 γ 射线 B. 光波和热波
C. 红外线和紫外线 D. 超声波
E. 无线电波
8. β 源放射性核素是哪种 ()
A. 碘 125 B. 锶 90
C. 铯 192 D. 钴-60
E. 铯 137
9. I^{125} 半衰期 ()
A. 2.7d B. 59.6d
C. 74.2d D. 143d
E. 5.26d
10. 下列哪种 X 线机不属于普通 X 线机 ()
A. 临界 X 线机 B. 接触 X 线机
C. 浅层 X 线机 D. 中层 X 线机
E. 深层 X 线机
11. 描述物质的质量与速度关系的错误选项是 ()
A. 物质的速度愈快，质量愈大
B. 当物质的速度趋近光速时，该物质的质量趋近无穷大
C. 物质的速度不可能超过真空中的光速
D. 对于光子由于静止质量为零，光子的总能量就是其动能
E. 物质的速度愈快，质量愈小
12. TNM 各可分为几级 ()
A. $T_0 \sim T_3$ 、 $N_0 \sim N_3$ 、 $M_0 \sim M_1$ B. $T_0 \sim T_3$ 、 $N_0 \sim N_2$ 、 $M_0 \sim M_1$
C. $T_1 \sim T_3$ 、 $N_1 \sim N_3$ 、 $M_0 \sim M_1$ D. $T_0 \sim T_4$ 、 $N_0 \sim N_4$ 、 $M_0 \sim M_1$
E. $T_0 \sim T_4$ 、 $N_0 \sim N_3$ 、 $M_0 \sim M_1$
13. 医用加速器中采用 X 线均整器的目的是 ()
A. 滤去 X 线中的低能部分 B. 改善 X 线的能谱分布
C. 扩大有用照射野的范围 D. 增大 X 线的穿透能力
E. 减低 X 线的输出剂量
14. 为了避免正常组织超量应该牢记各种组织器官的 ()
A. 百分深度量 B. 机架角
C. 耐受量 D. 组织量
E. 空气量
15. 放射治疗过程中放射治疗医师应亲自 ()
A. 每周检查病人一次 B. 每月检查病人一次
C. 病人来找即检查 D. 治疗结束时检查
E. 请其它临床科室代为检查

16. 加温治疗是（ ）
 A. 烧灼的方法
 B. 针对肿瘤组织病理生理特点的特殊治疗方法
 C. 免疫治疗方法
 D. 放射治疗方法
 E. 化学治疗方法
17. 快中子治疗具有高线性能传递 (LET) 的（ ）
 A. 生物及物理特点 B. 生物及化学特点
 C. 生物特点而无剂量分布特点 D. 物理特点
 E. 化学特点
18. A 点和 B 点概念是由哪种传统治疗体系提出（ ）
 A. 斯德哥尔摩体系 B. 曼彻斯特体系
 C. 巴黎体系 D. Gynetro 体系
 E. 北京镭容体系
19. 近距离治疗常为（ ）
 A. 单独使用 B. 术后补充
 C. 外照射的补充 D. 术前放疗用
 E. 术中放疗用
20. 靶区剂量±5%精确性是根据（ ）
 A. 肿瘤细胞剂量响应曲线确定的
 B. 正常组织剂量响应曲线确定的
 C. 肿瘤的局部控制几率的剂量梯度指数确定的
 D. 正常组织的并发症几率的剂量梯度指数确定的
 E. 肿瘤的局部控制几率和正常组织的并发症几率的剂量梯度指数确定的
21. 一般来说，人体组织对放射线的敏感性（按照照射后表现出来的现象）（ ）
 A. 与增殖能力成反比 B. 与增殖能力成正比
 C. 与分化程度成正比 D. 与分化程度成反比
 E. B+D
22. 当 X (γ) 线能量增加时（ ）
 A. 皮肤剂量 DS 上升，建成深度变深，深度剂量增加
 B. 皮肤剂量 DS 下降，建成深度变浅，深度剂量增加
 C. 皮肤剂量 DS 下降，建成深度变深，深度剂量增加
 D. 皮肤剂量 DS 上升，建成深度变浅，深度剂量增加
 E. 皮肤剂量 DS 不变，建成深度变深，深度剂量增加
23. 近距离治疗所使用的放射源是（ ）
 A. 开放源 B. 封闭的人工放射性同位素
 C. 开放或封闭源 D. 天然放射源
 E. 开放的人工放射性同位素
24. 加速器 X 线的准直器的种类有（ ）

- A. 对称准直器、非对称（独立）准直器两种
B. 对称准直器、非对称（独立）准直器、复式准直器三种
C. 对称准直器、非对称（独立）准直器、多叶准直器三种
D. 对称准直器、复式准直器、多叶准直器三种
E. 非对称（独立）准直器、复式准直器、多叶准直器三种
25. 使用高剂量率近距离治疗肿瘤时，其总剂量是（ ）
A. 与低剂量率近距离治疗一样
B. 高于低剂量率近距离治疗
C. 低于低剂量率近距离治疗
D. 参照外照射剂量
E. 与参照外照射剂量直接相加
26. 目前肿瘤放射治疗都采用分次照射的方法，因为（ ）
A. 一次大剂量照射所需的剂量上不去
B. 一次照射正常组织损伤太大
C. 分次照射可以用大的总剂量，更好地杀伤肿瘤
D. 分次照射可以根据病人具体情况及时调整治疗方案
E. 肿瘤细胞的乏氧和有利于正常组织的修复
27. 判断下述哪种说法正确（ ）
A. 剂量归一点剂量为靶区剂量
B. 剂量参考线处剂量为靶区处方剂量
C. 剂量规定点剂量为剂量参考线剂量
D. 剂量归一点剂量为靶区处方剂量
E. 靶区剂量为靶区处方剂量
28. 快中子治疗具有高 LET 的（ ）
A. 物理特点， Bragg 峰 B. 生物特点
C. 具有物理及生物特点 D. 无何特点
E. 与低 LET 治疗一样
29. 放射敏感性（ ）
A. = 可治愈性 B. ≠ 可治愈性
C. ≠ 可治愈性，但有关系 D. 与可治愈性无关
E. 与可治愈性关系不大
30. 医用直线加速器与电子感应加速器相比，具有下述优点（ ）
A. 医用直线加速器的输出剂量相对较低，电子能谱好，体积小
B. 医用直线加速器的输出剂量相对较高，电子能谱好，体积小
C. 医用直线加速器的输出剂量相对较低，电子能谱差，体积小
D. 医用直线加速器的输出剂量相对较高，电子能谱差，体积大
E. 医用直线加速器的输出剂量相对较高，电子能谱差，体积小
31. 体外照射与体内近距离照射比较，具有下述特点（ ）
A. 治疗距离长，放射源强度低，距离平方反比定律影响大，正常组织损伤大

- B. 治疗距离长，放射源强度高，距离平方反比定律影响大，正常组织损伤大
 - C. 治疗距离长，放射源强度高，距离平方反比定律影响小，正常组织损伤大
 - D. 治疗距离长，放射源强度高，距离平方反比定律影响大，正常组织损伤小
 - E. 治疗距离长，放射源强度高，距离平方反比定律影响小，正常组织损伤小
32. 近距离治疗疗效最好的是（ ）
- A. 肺癌
 - B. 食管癌
 - C. 胆管癌
 - D. 直肠癌
 - E. 子宫颈癌
33. 诊断恶性肿瘤的主要组织学依据是（ ）
- A. 结构紊乱
 - B. 组织坏死
 - C. 异型性明显
 - D. 血管丰富
 - E. 浸润周围组织
34. 区别良性肿瘤与恶性肿瘤的主要组织学依据是（ ）
- A. 结构紊乱
 - B. 细胞形态不一
 - C. 间质内炎细胞浸润
 - D. 细胞核多形性
 - E. 纤维组织增生
35. 区别乳腺内良性肿瘤与恶性肿瘤的主要临床依据是（ ）
- A. 肿瘤的体积
 - B. 肿瘤的部位
 - C. 肿瘤的硬度
 - D. 肿瘤的活动度
 - E. 肿瘤的浸润情况
36. 近距离治疗，一个放射源，由程控马达控制，可以控制放射源的驻留位置及驻留时间，其最大优点是（ ）
- A. 准确
 - B. 快捷
 - C. 方便
 - D. 实现理想的剂量分布
 - E. 安全
37. 现代后装技术最主要的优点是（ ）
- A. 工作人员防护好
 - B. 工作人员省事
 - C. 省时间
 - D. 病人舒服些
 - E. 病人受到最准确的照射
38. 组织间治疗不适用于（ ）
- A. 病变局限
 - B. 病理分化好
 - C. 肿瘤侵犯骨
 - D. 肿瘤侵犯软组织
 - E. 肿瘤体积肯定
39. 暂时性组织间照射，最常用于（ ）
- A. 头颈部肿瘤
 - B. 肺癌
 - C. 胸膜间皮瘤
 - D. 复发性直肠癌
 - E. 妇科肿瘤
40. 哺乳动物细胞以分裂延缓为标准，哪一期最敏感（ ）
- A. G₀
 - B. G₁

- C. G₂ D. S 期
- E. M 期
41. 电子直线加速器与电子回旋加速器相比，其特点是（ ）
- A. 直线加速器的输出剂量率较低 B. 直线加速器的能谱特性较差
- C. 直线加速器的能谱特性较好 D. 直线加速器的照射野较大
- E. 直线加速器的射线能量较高
42. 国际分期 TNM 中，T 代表什么（ ）
- A. 转移癌 B. 淋巴结转移癌
- C. 肝转移癌 D. 原发肿瘤
- E. 颈淋巴结
43. 大部分哺乳动物细胞以死亡为标准，哪一期对射线敏感（ ）
- A. M 期 B. S 期
- C. G₀ 期 D. G₁ 期
- E. G₂ 期
44. 治疗增益系数 (TGF) 在下述哪种情况下有治疗价值（ ）
- A. =1 B. >1
- C. 0.5~1.0 D. <0.5
- E. <0.25
45. 恶性肿瘤的治疗为了取得较好的疗效（ ）
- A. 有计划的综合治疗 B. 无计划综合治疗
- C. 先手术再放疗 D. 先手术再放疗，然后再化疗
- E. 手术加生物治疗
46. 放射治疗最常用的手段是（ ）
- A. 外照射 (远距离治疗) B. 近距离治疗
- C. 外照射和近距离治疗 D. 内照射
- E. 同位素治疗
47. 放射治疗的基础为（ ）
- A. 临床放射物理学 B. 临床剂量学
- C. 肿瘤放射生物学 D. 临床剂量学，放射防护及临床肿瘤学
- E. 临床知识，临床放射物理学，肿瘤放射生物学及临床肿瘤学
48. 镅作为近距离治疗源（ ）
- A. 普遍应用 B. 限制应用
- C. 落后地区应用 D. 贫穷地区应用
- E. 已淘汰不再使用
49. 常规放射治疗中，小肠的耐受剂量为（ ）
- A. 25Gy B. 30Gy
- C. 35Gy D. 45Gy

- E. 55Gy
50. 暂时性放射性脊髓炎有症状一般出现在放疗后的（ ）
 A. 一个月以内 B. 2~3 个月
 C. 3~6 个月 D. 6 个月以上
 E. 2 年以上
51. 放疗医师应对常见恶性肿瘤国际分期（ ）
 A. 要掌握 B. 一般知道
 C. 一般了解 D. 大致知道
 E. 大致掌握
52. 组织间照射主要用于（ ）
 A. 根治手段 B. 姑息手段
 C. 外照射的补充 D. 单一使用
 E. 配合手术治疗
53. 氧和放射敏感性的关系（ ）
 A. 氧合好的肿瘤细胞放射不敏感
 B. 乏氧的肿瘤细胞放射不敏感
 C. 乏氧的肿瘤细胞放射敏感
 D. 敏感性与氧合好坏无关
 E. 与细胞增殖周期有关
54. 恶性肿瘤治疗后，总的 5 年生存率约为（ ）
 A. 10% B. 20%
 C. 30% D. 45%
 E. 70%
55. 上腔静脉压迫综合征的主要原因是（ ）
 A. 恶性淋巴结增大 B. 转移癌
 C. 良性肿瘤 D. 肺癌
 E. 结核病
56. 以下哪一项不符合垂直照射的特点（ ）
 A. 摆位简单易行
 B. 受治疗机功能限制
 C. 可采用多边不规则野便于托架铅挡块遮挡
 D. 适用于多种类型肿瘤
 E. 治疗机架必须在 0 度
57. 以下哪一项不属于一体式铅挡块的优点（ ）
 A. 照射野铅挡块精度高 B. 每次摆位重复性好
 C. 摆位省时 D. 不方便给角
 E. 需将校正好的模板与精加工的铅
挡块牢固准确的黏在模板上成为一体
58. 以下哪一项不符合面罩准适形技术（ ）

- A. 要求面罩两侧定位孔进入头部固定架定位销内
B. 要求面罩外框四边压角挡板压牢
C. 对准源皮距
D. 使纵轴激光与两侧激光十字交叉与患者面罩正上方十字标记重合
E. 使横轴激光与两侧激光十字交叉与患者面罩正上方十字标记
59. 对射线高度敏感的组织是（ ）
A. 骨髓 B. 血管
C. 脊髓 D. 肺组织
E. 肾组织
60. 下列核外电子正确的排列顺序是（ ）
A. 2, 8, 16, 32, 50 B. 2, 8, 18, 32, 50
C. 4, 8, 18, 32, 64 D. 2, 8, 24, 36, 52
E. 4, 8, 16, 32, 54
61. 全身电子线照射中，以下哪一项不符合要求（ ）
A. 病理诊断明确
B. 无内脏器官或骨髓病变
C. 治疗前，白细胞在 4000 以上，血小板在 10 万以上
D. 每月需做白细胞计数检查一次
E. 一般总剂量 Dt3000cGy/8~10 周
62. 放射治疗中 X 线半价层用于表达（ ）
A. X 射线的强度 B. X 射线的能谱
C. X 射线的穿透能力 D. X 射线的平均能量
E. X 射线的百分深度剂量
63. 近距离治疗疗效最好的是（ ）
A. 肺癌 B. 食管癌
C. 胆管癌 D. 子宫颈癌
E. 直肠癌
64. LET 的定义（ ）
A. 单位粒子径迹能量传递 B. 能量传递
C. 与能量传递无关 D. 与相对生物效应有关
E. 与再氧合有关
65. 当高能电子线能量增加时（ ）
A. 皮肤剂量 D_s 下降，建成深度变浅，电子射程增大
B. 皮肤剂量 D_s 下降，建成深度变深，电子射程增大
C. 皮肤剂量 D_s 上升，建成深度变深，电子射程增大
D. 皮肤剂量 D_s 上升，建成深度变浅，电子射程增大
E. 皮肤剂量 D_s 上升，建成深度不变，电子射程增大
66. 放疗中最佳靶区剂量定义为（ ）
A. 肿瘤的最大致死剂量

- B. 肿瘤得到最大控制率的剂量
 C. 不超过正常组织耐受量的肿瘤最大剂量
 D. 得到肿瘤最大控制率而无并发症的剂量
 E. 无正常组织并发症的剂量
67. 靶区剂量的准确性是指（ ）
 A. 偏离靶区规定剂量的程度
 B. 靶区内剂量规定点剂量与靶区内模剂量的差别
 C. 靶区内最大剂量与最小剂量的差别
 D. 靶区内任意点剂量与靶区剂量规定点剂量的差别
 E. 靶区内剂量规定点剂量与靶区内平均剂量的差别
68. 在临床治疗中，增加单次照射剂量后临床医生最关心的是（ ）
 A. 提高了局部控制率
 B. 只增加了急性反应
 C. 可提高肿瘤局部控制率且增加了正常组织晚期反应
 D. 不提高肿瘤局部控制率，也未增加急性反应
 E. 不提高，也未增加晚期反应
69. 质子与快中子相比，其特点是（ ）
 A. 质子 LET 值比中子的高
 B. 质子 OER 值比中子的低
 C. 质子的物理特性比中子的好
 D. 质子的物理特性比中子的差
 E. 质子的相对生物效应比中子的好
70. X (γ) 线电子束混合照射的结果是（ ）
 A. 提高治疗增益比
 B. 减低正常组织的剂量
 C. 靶区剂量相同条件下，合理地改善了靶区前后正常组织的剂量关系
 D. 提高了肿瘤剂量
 E. 减低了全身积分剂量
71. 临床剂量学四原则是关于（ ）
 A. 治疗比的描述 B. 治疗增益比的描述
 C. 治疗方案的描述 D. 判断治疗方案的优劣
 E. 放射治疗治疗原则的描述
72. 楔形野的楔形角是表达（ ）
 A. 楔形板对平野等剂量分布影响的程度
 B. 楔形板对平野输出剂量率的影响
 C. 楔形板对平野射线质的影响
 D. 楔形板对平野中心轴百分深度剂量的影响
 E. 楔形野的剂量分布
73. 靶区剂量的均匀性是指（ ）

- A. 靶区内诸点剂量偏离靶区规定剂量的程度
 - B. 靶区内最大剂量与最小剂量的差别
 - C. 靶区内剂量规定点剂量与靶区内模剂量的差别
 - D. 靶区内剂量规定点剂量与靶区内平均剂量的差别
 - E. 靶区内剂量规定点剂量偏离靶区规定剂量的程度
74. 关于近距离治疗的特点，错误是（ ）
- A. 局部剂量高
 - B. 剂量分布均一
 - C. 照射时间短
 - D. 一次连续照射或数次照射
 - E. 邻近组织器官累及量小
75. 诊断肿瘤最可靠的依据是（ ）
- A. 活体组织检查
 - B. CT 检查
 - C. MRI 检查
 - D. 内镜检查
 - E. X 线检查
76. 下述哪一项不属于尊重患者人格和权利的范畴（ ）
- A. 不分民族，肤色
 - B. 不分职业，权势
 - C. 不分性别，年龄
 - D. 不分病情轻重
 - E. 不分医患关系
77. 钴-60 机中采用复式准直器的目的是（ ）
- A. 减少钴-60 机的穿射半影
 - B. 减少钴-60 机的散射半影
 - C. 减少钴-60 机的漏射线
 - D. 减少钴-60 机的几何半影
 - E. 改善钴-60 机的射线质
78. 在源皮距给角照射时，正确的是（ ）
- A. 灯光野投影在体表上，是正方形，或矩形
 - B. 病人皮肤照射野标记是正方形或矩形
 - C. 病人皮肤照射野标记和灯光野不会吻合
 - D. 病人皮肤照射野标记和灯光野必须吻合
 - E. 尽量垂直摆位时，两野相吻合就可以保证治疗质量
79. 斗篷野不应包括（ ）
- A. 颈部
 - B. 锁骨上
 - C. 肺
 - D. 腋窝
 - E. 纵隔
80. 钴-60 全腹条形野其源皮距离一般用（ ）
- A. 60~70cm
 - B. 75~80cm
 - C. 80~90cm
 - D. 100cm
 - E. 130cm
81. 斗篷野不需挡铅的部位是（ ）
- A. 喉
 - B. 双侧肱骨头
 - C. 左右肺界心脏
 - D. 颈髓
 - E. 纵隔