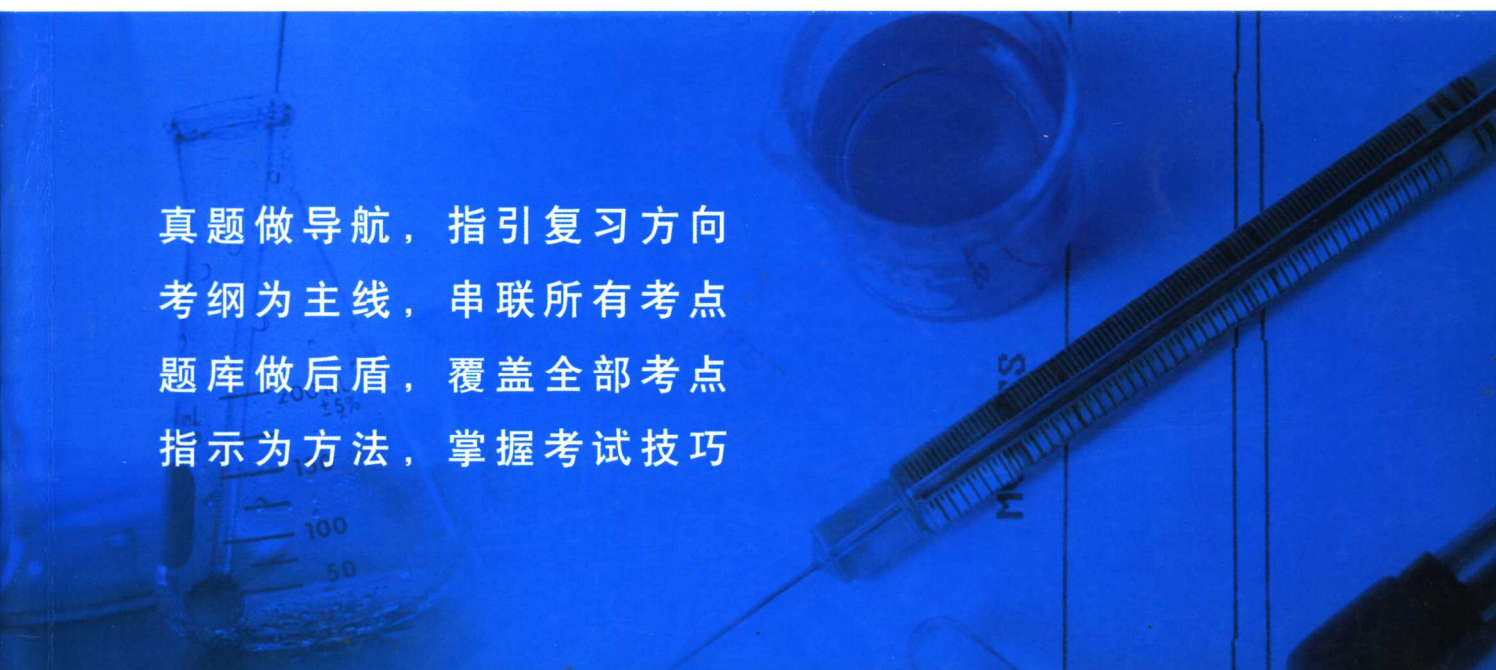


全国卫生专业技术资格考试指导丛书

外科主治医师考试 过关必做5000题

全国卫生专业技术资格考试指导丛书编委会 策划编写



真题做导航，指引复习方向
考纲为主线，串联所有考点
题库做后盾，覆盖全部考点
指示为方法，掌握考试技巧

关于本书的最新更新内容敬请关注我们的网站 www.pmmp.com.cn/zhuzhiyishi

 **人民军医出版社**
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国卫生专业技术资格考试指导丛书

外科主治医师考试过关必做 5000 题

全国卫生专业技术资格考试指导丛书编委会 编

主 编 刘 凯

副 主 编 郭永昌

参编人员 (以姓氏笔画为序)

丁永刚	牛晓亮	王 涛	王春勇
刘 丽	刘志琼	孙 新	张庆鹏
张志平	杜小志	姜连丽	高 明
崔金丽	曹连亚	梁晓英	谢一明



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

外科主治医师考试过关必做 5000 题/刘凯主编. —北京:人民军医出版社,2007.3
(全国卫生专业技术资格考试指导丛书)

ISBN 978-7-5091-0870-3

I. 外… II. 刘… III. 外科学—医师—资格考核—自学参考资料 IV. R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 017538 号

策划编辑:杨 淮 文字编辑:马若华 责任审读:黄栩兵
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)
网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司
开本:850mm×1168mm 1/16
印张:27.75 字数:1033 千字
版、印次:2007 年 3 月第 1 版第 1 次印刷
印数:0001~4000
定价:58.00 元

版权所有 侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换
电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本套丛书依据全国卫生技术资格考试最新考试大纲编写而成,共有内科、外科、妇产科、儿科、全科医学等 5 门学科,每个学科又分为《过关必读》和《过关必做》2 个分册。

本书是“全国卫生专业技术资格考试指导丛书”的外科学分册。全书主要内容根据考试大纲的内容、对历年考试的重点、难点进行全面而细致的分析,并辅以大量的试题以加强考生对考点的理解和记忆。

本书适合参加外科主治医师考试的考生复习参考使用。

前 言

为适应我国人事制度的改革,由人事部与卫生部共同组织实施了卫生专业技术资格考试。中级卫生专业技术资格考试设置“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”等4个科目。分4个半天进行。中级卫生专业技术资格考试实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度,原则上每年进行一次。自2003年度起,卫生专业技术资格考试按报考专业各科目的考试成绩实行两年为一个周期的滚动管理办法,考生应在连续的2个考试年度内通过该专业全部科目的考试。自2007年度起,卫生专业技术资格专业代码为026至083(含)之间的各专业“专业知识”和“专业实践能力”两个科目的考试,均改用人机对话的方式进行。其中“基础知识”和“相关专业知识”两个科目仍采用纸笔作答的方式考试,其余各专业各科目仍采用纸笔作答方式考试。

为了适应卫生专业技术资格考试的要求和以上变化,我们组织各科专家编写了这套《全国卫生专业技术资格考试》丛书。该丛书共5个学科(内科学、外科学、妇产科学、儿科学和全科医学),每个学科分辅导(《过关必读》)和习题(《过关必做》)两本。《过关必读》严格按照考试大纲要求的章节进行,在内容方面力求做到系统性、完整性、先进性和实用性,在形式上,采用大量有助于记忆的图表,一目了然。《过关必做》以真题为依据,挑选非常有针对性的试题,既能帮助考生巩固加深考试大纲内容,又能节省时间,避免盲目做题。通过系统、高效和有针对性的辅导和练习,相信大家会在卫生专业技术资格考试中得心应手,取得好成绩。

本套丛书主要供参加中级卫生专业技术资格考试(职称考试)的广大考生使用,同时也可以作为初级和高级卫生专业技术资格考试、国家执业医师考试及自学考试或举办各类短期学习班的实用辅导教材。

由于我们的知识和能力有限,书中难免仍有不妥之处,热忱欢迎读者不吝赐教,以便再版时修订。

编 者

2007年1月



第 1 章	基础外科	/ 19
第 2 章	普通外科	/ 69
第 3 章	骨外科	/ 189
第 4 章	胸心外科	/ 244
第 5 章	泌尿外科	/ 281
第 6 章	神经外科	/ 312
第 7 章	烧伤外科	/ 344
第 8 章	整形外科	/ 377
第 9 章	小儿外科	/ 406

开篇辞 应试指导

要成功通过外科主治医师技术等级考试,必须依照以下步骤,精心复习准备。

第一步 了解考试:考试范围、出题方式、题型

人事部与卫生部共同组织实施卫生专业技术资格考试。卫生部人才交流中心负责报名、资格审核等全部考务工作。国家医学考试中心、国家中医药管理局中医师资格认证中心和国家计划生育委员会分别负责西医、中医、计生部分专业的命题、组卷工作。考试原则上每年进行1次,一般在5月下旬举行。

每个专业设基础知识、相关专业知识、专业知识和专业实践能力4个科目,分4个半天进行。每个科目题量为100题,全部为选择题。

外科主治医师考试的范围如下:

一、基础外科学部分

1. 水、电解质代谢和酸碱平衡	(1)概述 (2)水和钠代谢紊乱 (3)钾的异常 (4)酸碱平衡紊乱 (5)水、电解质代谢和酸碱平衡失调的防治原则
2. 外科输血	(1)输血的适应证 (2)输血反应与并发症及其防治 (3)成分输血 (4)自身输血
3. 外科休克	(1)概论 (2)低血容量性休克 (3)感染性休克
4. 麻醉	(1)麻醉概述 (2)麻醉前准备和用药 (3)全身麻醉 (4)局部麻醉 (5)椎管内麻醉 (6)骶管阻滞
5. 多器官功能障碍综合征	(1)概述 (2)急性肾功能衰竭
6. 围手术期处理	(1)手术前准备 (2)手术后处理 (3)术后并发症:常见并发症及处理原则

7. 外科病人的营养支持	(1) 禁食时机体代谢的改变 (2) 创伤或感染时机体代谢的改变 (3) 病人营养状况的判定 (4) 外科病人的营养补充 ① 胃肠道营养 ② 全胃肠外营养
8. 外科感染	(1) 概论 (2) 皮肤和软组织化脓性感染 (3) 全身性感染 (4) 特异性感染
9. 创伤与战伤	(1) 概论 (2) 火器伤
10. 肿瘤	(1) 概论 (2) 癌变机制 (3) 肿瘤的临床病理 (4) 肿瘤的诊断 (5) 肿瘤的治疗 (6) 肿瘤的预防
11. 复苏与重症监测	(1) 概论 (2) 呼吸功能监测和呼吸治疗 (3) 血流动力学监测 (4) 心、肺、脑复苏
12. 器官移植	(1) 概述 (2) 供者的选择 (3) 器官的低温灌注和保存 (4) 排斥反应 (5) 免疫抑制药物 (6) 常见器官移植
13. 常见体表肿物	(1) 色素痣 (2) 血管瘤 (3) 皮肤囊肿 (4) 纤维瘤、神经纤维瘤和神经纤维瘤病 (5) 脂肪瘤 (6) 淋巴管瘤 (7) 恶性黑色素瘤 (8) 皮肤癌
14. 现代外科诊疗技术	(1) 选择性血管造影 (2) 介入治疗 (3) 内镜外科 (4) 超声诊断和介入超声学 (5) 核素诊断 (6) 电子计算机 X 线断层扫描(CT)

二、普通外科学部分

1. 颈部疾病	(1) 概述 (2) 颈部损伤 (3) 颈部急性化脓性感染 (4) 颈部淋巴结结核
---------	--

	(5)颈部肿块
2. 甲状腺和甲状旁腺疾病	(1)颈部解剖和生理 (2)单纯性甲状腺肿 (3)甲状腺功能亢进的外科治疗 (4)甲状腺炎症 (5)甲状腺肿瘤 (6)甲状旁腺功能亢进
3. 乳房疾病	(1)乳房检查 (2)急性乳腺炎 (3)乳房囊性增生病 (4)乳腺纤维腺瘤 (5)乳腺癌
4. 周围血管疾病	(1)血栓闭塞性脉管炎 (2)动脉栓塞 (3)动脉瘤 (4)下肢静脉疾病
5. 腹外疝	(1)腹股沟区解剖 (2)腹股沟疝 (3)股疝 (4)切口疝、脐疝 (5)其他腹外疝
6. 外科急腹症	急腹症
7. 腹部损伤	(1)概述 (2)常见腹部脏器损伤
8. 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病	(1)腹膜炎与腹腔脓肿 (2)原发性腹膜肿瘤 (3)网膜疾病 (4)腹膜后疾病
9. 胃、十二指肠疾病	(1)胃、十二指肠溃疡的外科治疗 (2)胃、十二指肠溃疡并发症 (3)胃肿瘤 (4)急性胃扩张 (5)其他疾病
10. 阑尾疾病	(1)解剖 (2)急性阑尾炎 (3)慢性阑尾炎 (4)特殊类型阑尾炎 (5)阑尾肿瘤
11. 小肠结肠疾病	(1)肠梗阻 (2)肠系膜血管疾病 (3)炎性肠病 (4)肠憩室病 (5)结肠癌 (6)结肠息肉 (7)小肠肿瘤 (8)肠扭转
12. 肛管、直肠疾病	(1)检查方法

	(2) 肛裂、直肠肛管周围脓肿、肛瘘、痔和直肠息肉 (3) 直肠肿瘤 (4) 肛管及肛门周围恶性肿瘤
13. 肝脏疾病	(1) 解剖生理 (2) 肝脏外伤 (3) 肝脏的感染 (4) 肝囊肿 (5) 肝脏肿瘤 (6) 肝包虫病
14. 门静脉高压症	(1) 解剖与病理生理 (2) 门静脉高压症的治疗
15. 胆系疾病	(1) 解剖生理 (2) 胆道系统疾病的诊断方法 (3) 胆囊结石 (4) 胆囊炎 (5) 肝外胆管结石 (6) 胆道寄生虫 (7) 急性梗阻性化脓性胆管炎 (8) 胆道肿瘤
16. 胰腺疾病	(1) 胰腺的解剖和生理 (2) 胰腺先天性疾病 (3) 急性胰腺炎 (4) 慢性胰腺炎

三、骨科学部分

1. 运动系统理学检查法	(1) 检查原则 (2) 检查内容与方法 (3) 各关节检查法
2. 骨折概论	(1) 骨折的定义、成因、分类及骨折段的移位 (2) 骨折的临床表现及 X 线检查 (3) 骨折的并发症 (4) 骨折的愈合过程 (5) 骨折的治疗原则 (6) 开放性骨折(包括关节损伤)的处理原则 (7) 骨折延迟愈合、不愈合和畸形愈合的处理原则 (8) 骨筋膜室综合征
3. 上肢骨、关节损伤	(1) 锁骨骨折 (2) 肩关节脱位 (3) 肱骨外科颈骨折 (4) 肱骨干骨折 (5) 肱骨髁上骨折 (6) 肘关节脱位 (7) 桡骨小头半脱位 (8) 前臂双骨折 (9) 桡骨下端骨折

4. 手外伤及断肢再植	(1)手外伤 (2)断指(肢)再植
5. 下肢骨折及关节损伤	(1)髌关节脱位 (2)股骨颈骨折 (3)股骨转子间骨折 (4)股骨干骨折 (5)髌骨脱位与骨折 (6)膝关节韧带损伤 (7)膝关节半月板损伤 (8)胫骨平台骨折 (9)胫腓骨干骨折 (10)踝部骨折
6. 脊柱及骨盆骨折	(1)脊柱骨折 (2)脊髓损伤 (3)骨盆骨折
7. 周围神经损伤	(1)概论 (2)上肢神经损伤 (3)下肢神经损伤
8. 人工关节	(1)人工关节的材料 (2)人工关节的类型 (3)人工关节的固定 (4)人工全髌关节置换 (5)人工膝关节置换
9. 运动系统慢性损伤	(1)概论 (2)慢性软组织损伤 (3)骨的慢性损伤 (4)软骨的慢性损伤 (5)周围神经卡压综合征
10. 腰腿痛和颈肩痛	(1)腰腿痛 (2)颈肩痛
11. 骨与关节化脓性感染	(1)化脓性骨髓炎 (2)化脓性关节炎
12. 骨与关节结核	(1)概论 (2)脊柱结核 (3)髌关节结核 (4)膝关节结核
13. 非化脓性关节炎	(1)骨关节炎 (2)强直性脊柱炎 (3)类风湿关节炎
14. 运动系统畸形	(1)先天性肌性斜颈 (2)先天性髌关节脱位 (3)先天性马蹄内翻足 (4)平足症 (5)跖外翻 (6)脊柱侧凸 (7)脊髓灰质炎后遗症
15. 骨肿瘤	(1)概述 (2)良性肿瘤

	(3)骨巨细胞瘤 (4)原发性恶性肿瘤 (5)转移性骨肿瘤 (6)骨的瘤样病损 (7)关节与腱鞘的瘤样病损和肿瘤
--	--

四、泌尿外科学部分

1. 泌尿男生殖系疾病的主要症状与检查诊断方法	(1)主要症状 (2)主要检查方法
2. 尿路梗阻	(1)概述 (2)肾积水 (3)良性前列腺增生 (4)急性尿潴留
3. 泌尿男生殖系畸形	(1)多囊肾 (2)尿道下裂 (3)包茎与包皮过长 (4)隐睾
4. 泌尿系损伤	(1)肾损伤 (2)输尿管损伤 (3)膀胱损伤 (4)尿道损伤
5. 泌尿男生殖系感染	(1)急性肾盂肾炎 (2)急性膀胱炎 (3)急性前列腺炎 (4)慢性前列腺炎
6. 泌尿及男性生殖系统结核	(1)肾结核 (2)附睾结核
7. 尿石症	(1)概述 (2)肾及输尿管结石 (3)膀胱及尿道结石
8. 泌尿男生殖系肿瘤	(1)肾癌 (2)肾母细胞瘤 (3)肾盂肿瘤 (4)膀胱肿瘤 (5)阴茎癌 (6)前列腺癌 (7)睾丸肿瘤
9. 泌尿男生殖系其他疾病	(1)精索静脉曲张 (2)鞘膜积液 (3)肾下垂 (4)肾血管性高血压
10. 肾上腺外科疾病	(1)皮质醇症 (2)原发性醛固酮增多症

五、胸心外科学部分

1. 胸部损伤	(1)肋骨骨折 (2)血胸 (3)气胸 (4)气管损伤 (5)肺爆振伤 (6)创伤性窒息 (7)胸腹联合伤 (8)心脏损伤 (9)胸部损伤综合处理
2. 胸壁和胸膜疾病	(1)胸壁结核 (2)急性脓胸 (3)慢性脓胸
3. 肺部疾病	(1)肺癌 (2)支气管扩张 (3)肺结核的外科治疗
4. 食管疾病	(1)贲门失弛缓症 (2)食管癌 (3)食管化学灼伤 (4)食管憩室
5. 纵隔疾病	(1)原发性纵隔肿瘤概述 (2)膈疝
6. 现代胸腔镜外科	概述
7. 心脏手术基础措施	(1)体外循环 (2)心肌保护
8. 先天性心脏病的外科治疗	(1)动脉导管未闭 (2)肺动脉口狭窄 (3)房间隔缺损 (4)室间隔缺损 (5)主动脉狭窄 (6)主动脉窦动脉瘤破裂 (7)法洛四联症
9. 后天性心脏病的外科治疗	(1)慢性缩窄性心包炎 (2)二尖瓣狭窄 (3)二尖瓣关闭不全 (4)主动脉瓣狭窄 (5)主动脉瓣关闭不全 (6)冠心病 (7)心脏黏液瘤 (8)胸主动脉瘤

六、神经外科学部分

1. 颅脑局部显微解剖	(1)视神经与视交叉区 (2)海绵窦区 (3)脑桥小脑角区 (4)枕骨大孔区 (5)斜坡区
-------------	---

2. 神经系统病理生理学基础	(1)脑水肿 (2)颅内压增高 (3)脑疝
3. 神经系统疾病的定位诊断	(1)大脑半球病变的定位诊断 (2)间脑病变的定位诊断 (3)脑干病变的定位诊断 (4)颅底病变的定位诊断 (5)小脑病变的定位诊断 (6)脊髓病变的定位诊断
4. 原发性颅脑损伤	(1)概述 (2)颅骨损伤 (3)脑震荡 (4)脑挫裂伤 (5)脑干损伤
5. 继发性颅脑损伤	(1)急性硬脑膜外血肿 (2)急性硬脑膜下血肿 (3)慢性硬脑膜下血肿 (4)急性脑内血肿 (5)迟发性外伤性脑内血肿
6. 颅内肿瘤	(1)概论 (2)神经上皮肿瘤 (3)脑膜瘤 (4)垂体瘤 (5)颅咽管瘤 (6)表皮样囊肿 (7)脊索瘤 (8)听神经瘤 (9)生殖细胞肿瘤 (10)脑干肿瘤 (11)颅内原发性淋巴瘤 (12)血管网织细胞瘤 (13)颅内转移瘤
7. 颅骨肿瘤	(1)良性肿瘤 (2)恶性肿瘤
8. 颅骨先天性疾病	(1)环枕部畸形 (2)颅裂与脑膜/脑膨出
9. 颅内感染性疾病	(1)脑脓肿 (2)脑猪囊虫病 (3)脑包虫病
10. 脑血管疾病	(1)自发性蛛网膜下腔出血 (2)颅内动脉瘤 (3)脑动静脉畸形 (4)海绵状血管瘤(畸形) (5)颈动脉海绵窦瘘 (6)高血压脑出血 (7)脑缺血性疾病
11. 脊柱和脊髓疾病	(1)急性脊髓损伤 (2)椎管内肿瘤

	(3)脊柱、脊髓先天性疾病 (4)脊髓血管畸形
12. 功能性疾病	(1)三叉神经痛 (2)癫痫 (3)帕金森病 (4)脑积水

七、整形外科学部分

1. 皮肤移植术	(1)游离皮肤移植术 (2)皮瓣移植术 (3)肌皮瓣
2. 皮肤之外的自体组织移植术	
3. 瘢痕总论	(1)分类 (2)治疗原则
4. 皮肤的良性病变	(1)黑痣 (2)血管瘤、血管畸形 (3)神经纤维瘤病
5. 皮肤的恶性病变	(1)基底细胞癌 (2)鳞状细胞癌 (3)恶性黑色素瘤
6. 头皮疾患与颅骨缺损	(1)头皮撕脱伤 (2)秃发 (3)颅骨缺损
7. 眼部疾患	(1)眉缺损 (2)眼睑外翻 (3)眼睑缺损 (4)上睑下垂
8. 耳畸形	(1)先天性小耳畸形 (2)外伤性耳缺损 (3)招风耳
9. 鼻畸形	(1)鼻大部缺损 (2)鼻翼缺损 (3)鞍鼻畸形
10. 先天性唇腭裂	(1)先天性唇裂 (2)先天性腭裂
11. 手	(1)手的解剖 (2)手部损伤的早期修复 (3)手创伤畸形的晚期修复 (4)手的先天性畸形
12. 瘢痕挛缩畸形	(1)颈部瘢痕挛缩 (2)其他关节部位的瘢痕挛缩
13. 男性外生殖器畸形	(1)尿道下裂 (2)阴茎缺损
14. 女性外生殖器畸形	阴道闭锁、缺失
15. 皮肤的慢性溃疡	(1)褥疮 (2)小腿慢性溃疡
16. 淋巴水肿	下肢淋巴水肿
17. 颅面外科	(1)颅缝早闭

	(2)眶距增宽
18. 美容外科	(1)眼睑成形术 (2)隆鼻术 (3)隆乳术
19. 颜面部病损	面神经麻痹

八、烧伤外科部分

1. 概论	(1)危重烧伤的概念 (2)烧伤急救处理 (3)烧伤面积的估算方法 (4)烧伤创面深度的判断
2. 烧伤休克	(1)烧伤休克 (2)烧伤休克延迟复苏
3. 创面处理与修复	(1)大面积深度烧伤创面处理与修复原则 (2)不同深度烧伤创面处理原则
4. 烧伤吸入性损伤	概述
5. 烧伤感染	(1)感染的新概念 (2)烧伤感染的特点
6. 烧伤代谢与营养	概述
7. 特殊原因烧伤	(1)电烧伤 (2)化学烧伤
8. 大面积烧伤后常见并发症	(1)烧伤并发应激性溃疡 (2)烧伤并发急性肾功能衰竭 (3)烧伤并发 ARDS

九、小儿外科部分

1. 儿科基础	(1)小儿生理解剖特点 (2)小儿病理特点 (3)小儿外科液体疗法 (4)小儿烧伤
2. 小儿普通外科	(1)脑脊膜膨出 (2)甲状腺舌管囊肿和瘻 (3)颈鳃源性囊肿和瘻 (4)先天性食管闭锁及气管食管瘻 (5)先天性肥厚性幽门狭窄 (6)先天性肠闭锁和肠狭窄 (7)先天性肠旋转不良 (8)卵黄管发育异常 (9)消化道重复畸形 (10)肠套叠 (11)小儿急性阑尾炎 (12)原发性腹膜炎 (13)新生儿坏死性小肠结肠炎 (14)先天性巨结肠症 (15)先天性直肠肛门畸形 (16)先天性胆总管囊肿

	(17)胆道闭锁 (18)小儿腹痛 (19)脐膨出与腹裂 (20)脐疝 (21)小儿腹股沟斜疝 (22)新生儿脐炎 (23)新生儿皮下坏疽 (24)神经母细胞瘤 (25)畸胎瘤
3. 小儿泌尿外科	(1)先天性肾盂输尿管连接处梗阻所致肾积水 (2)下尿路梗阻畸形 (3)尿道下裂 (4)包皮与阴茎异常 (5)隐睾 (6)肾母细胞瘤
4. 小儿矫形外科	(1)小儿矫形外科的检查 (2)小儿矫形外科的治疗原则和方法 (3)小儿骨折 (4)先天性肌性斜颈 (5)桡骨小头半脱位 (6)先天性髌脱位 (7)先天性马蹄内翻足 (8)脊髓灰质炎后遗症 (9)大脑性瘫痪
5. 小儿胸心外科	(1)胸壁发育畸形 (2)先天性膈疝 (3)先天性膈膨升 (4)动脉导管未闭 (5)房间隔缺损 (6)室间隔缺损 (7)法洛四联症

考试分四个半天,每张卷面 100 分,所覆盖内容如下:

卫生专业技术资格考试题型有 A1、A2、A3、A4、B1 和

X 等 6 种题型:

(一)A1 型题(单句型最佳选择题)

细胞坏死的主要形态标志是

- A. 线粒体肿胀
- B. 核碎裂
- C. 胞质嗜酸性增强
- D. 胞质脂滴增加
- E. 自噬泡增多

(答案:B)

(二)A2 型题(病例摘要型最佳选择题)

35 岁,女,3 周前感冒伴咽痛,2 周前已痊愈。近 5 天颈前疼痛明显,有低热来门诊。查体:T 37.8℃,皮肤无汗,甲状腺Ⅱ度肿大,右叶硬,明显触痛拒按,白细胞 $7.8 \times$

$10^9/L$ 。临床诊断最可能是

- A. 甲状腺右叶囊肿出血
- B. 甲状腺癌伴出血
- C. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎
- D. 急性化脓性甲状腺炎
- E. 亚急性甲状腺炎

(答案:E)

(三)A3 型题(病例组型最佳选择题)

(1~3 题共用题干)

35 岁,男,因饱餐和饮酒后 6 小时出现中上腹疼痛,放射至两侧腰部,伴有呕吐 2 次,为胃内容物,自觉口干,出冷汗。查体:T 38℃,四肢厥冷,脉搏 116 次/min,血压 10/6 kPa,腹膨胀,全腹弥漫性压痛、反跳痛和肌紧张,肝浊音界存在,移动性浊音阳性,肠鸣音消失。

1. 根据病人的临床表现,不应考虑的诊断是

- A. 穿孔性阑尾炎