

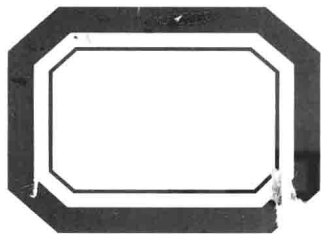
全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2014

主编 | 张 清

权威
畅销书

习题精选



卫生专业技术资格考试习题集丛书

2014

护理学(中级)

习题精选

适用专业

护理学(中级)

主 编 张 清

副主编 庄淑梅

编 者 (按姓氏笔画排序)

丁 欣	王 申	王 岚	王 焕	王 湘	王红云	王春霞	从继妍
石琳筠	卢 迪	卢 琦	田昕玉	兰 萌	庄淑梅	刘 玲	刘 莉
刘 萍	刘纯艳	刘素彦	刘翠萍	闫贵明	孙 俐	孙明艳	李 娜
杨小玉	杨秀琳	沈 钺	张 华	张 清	张 燕	陈 慧	林 梅
周子琦	胡祥芹	侯小妮	姜 男	姜 贺	徐萧洪	高立硕	高秀云
海润玲	姬海燕	黄海超	曹永军	曹娅燕	曹晓娜	崔 洁	阎 玲
梁慧敏	董胜雯	蒋 师	景建玲	臧小英	魏 力	魏 娜	

图书在版编目(CIP)数据

2014 护理学(中级)习题精选 / 张清主编. —北京: 人民卫生出版社, 2013.9

(2014 全国卫生专业技术资格考试习题集丛书)

ISBN 978-7-117-17909-6

I. ① 2… II. ①张… III. ①护理学—医药卫生人员—资格考试—习题集 IV. ①R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 198692 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2014 护理学(中级)习题精选

主 编: 张 清

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 12

字 数: 285 千字

版 次: 2013 年 9 月第 1 版 2013 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-17909-6/R · 17910

定 价: 45.00 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市场营销中心联系退换)

出版说明

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神,自2001年起初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。2003年起初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织、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。为了更好地帮助广大考生做好考前复习,人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

《2014全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以考试大纲和全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的考试指导为编写依据,以帮助考生熟悉和掌握专业知识、提高从业人员能力和素质为主要目的,切实反映考试对考生在知识点的掌握程度和专业水平上的要求。编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则,严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写,能够有效地帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生的需求,习题集丛书增加部分亚专业和不同层次的分册。2014年起护理学专业(中级)增加护理学、内科护理、外科护理、妇产科护理、儿科护理5个亚专业的分册。各专业考试内容如下:

各亚专业考查内容

科目 专业	基础知识	相关专业知识	专业知识	专业实践能力
护理学	临床常见病、多发病的病因及发病机制、辅助检查	护理健康教育、医院感染护理学、护理管理学	内、外、妇、儿各专业临床常见病、多发病的临床表现、治疗要点	内、外、妇、儿综合护理内容
内科护理			内科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	内科护理学内容
外科护理			外科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	外科护理学内容
妇产科护理			妇产科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	妇产科护理学内容
儿科护理			儿科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	儿科护理学内容

《习题精选》对考试大纲各科目进行针对性练习,题型全面,题量丰富,涵盖考试大纲的所有知识点,并着重突出重点、难点,帮助考生随学随测,检测学习成果,强化记忆,部分习题附详细解析,全面分析考点、答题思路和方法,帮助考生尽快理解和掌握知识点,是考生复习强化的必备用书。

《模拟试卷》全面模拟考试真题,针对考生临考备战进行综合性巩固,题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。除附答题卡和参考答案外,部分重点、难点问题附有简单解析。每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间,仿真度高,是考前最后冲刺的重要

用书。

书后还附有“笔试应考答题须知”与“答题卡”，帮助考生考前熟悉考试流程与注意事项。

鉴于时间仓促和编写人员水平有限，本丛书内容难免会有不当或遗漏之处，诚请各位考生批评指正。考生在使用本丛书时如有任何问题或建议，欢迎通过以下方式反馈。

exambook@pmph.com

北京市朝阳区潘家园南里19号

人民卫生出版社 考试用书编辑中心 邮编 100021

题型介绍

全国卫生专业技术资格初、中级考试试题全部采用客观选择题形式,目前题型分为Ⅰ型题、Ⅱ型题和Ⅲ型题三大类。每个科目的具体考试题型略有不同,以当年考试的实际情况为准。考生在答题前应仔细阅读题型说明,以便在考试时能顺利应答。

Ⅰ 单选题(A1、A2 型题)

由一个题干和五个备选答案组成,题干在前,选项在后。选项 A、B、C、D、E 中只有 1 个为正确答案,其余均为干扰答案。干扰答案可以部分正确或完全不正确,考生在回答本题型时需对备选答案进行比较,找出最佳的或最恰当的备选答案,排除似是而非的选项。

例如:腰椎穿刺后,患者应去枕平卧的时间为

- A. 1~2 小时 B. 3~4 小时 C. 4~6 小时 D. 10~12 小时 E. 24 小时

Ⅱ 共用题干单选题(A3、A4 型题)

以叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景,提出 2~6 个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,每个问题只有 1 个正确答案,以考查临床综合能力。答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:(1~3 题共用题干)

患者男,40 岁。饱餐后出现上腹部剧痛 3 小时,伴恶心、呕吐就诊。初步体格检查:神志清楚,腹部平,全腹明显压痛,呈板样强直,肠鸣音消失。

1. 分诊护士应首先判断该患者最可能为

- A. 急腹症,怀疑胰腺炎 B. 瘰疬 C. 消化道感染,怀疑伤寒
D. 中枢神经疾病,怀疑脑疝 E. 外伤,怀疑盆腔骨折

2. 分诊护士最恰当的处理是

- A. 优先普通外科急诊 B. 优先神经外科急诊 C. 急诊按序就诊
D. 回家继续观察 E. 进一步询问病史

3. 肠鸣音消失的原因最可能是

- A. 肠穿孔 B. 肠血运障碍 C. 机械性肠梗阻
D. 剧痛而不敢腹式呼吸 E. 炎症刺激而致肠麻痹

Ⅲ 共用备选答案单选题(B 型题)

由 2~3 个题干和 5 个备选答案组成,选项在前,题干在后。一组题干共用上述 5 个备选答案,且每个题干对应一个正确的备选答案,备选答案可以重复选择或不选。

例如:(1~3 题共用备选答案)

- A. 卡介苗 B. 百白破三联疫苗 C. 脊髓灰质炎疫苗
D. 乙型脑炎疫苗 E. 麻疹疫苗

1. 小儿出生时应接种

2. 2 个月小儿应接种

3. 3~6 个月小儿应接种

目 录

第一部分 基础知识	1
A1/A2 型题	1
B 型题	38
第二部分 相关专业知.....	44
A1 型题.....	44
B 型题	80
第三部分 专业知识	87
A1/A2 型题	87
A3/A4 型题	118
B 型题	133
第四部分 专业实践能力	137
A1/A2 型题	137
A3/A4 型题	168
B 型题	182
附录一 笔试应考答题须知	185
附录二 全国卫生专业技术资格考试答题卡	186

第一部分 基础知识

一、以下每一道题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

A1/A2 型题

1. 慢性支气管炎急性发作的最常见原因是

- A. 吸烟
- B. 感染
- C. 大气污染
- D. 气温下降
- E. 过敏

答案:B

解析:反复、长期的病毒、细菌和支原体感染是慢性支气管炎发生、发展的重要因素之一,也是慢性支气管炎急性发作最常见的原因。

2. 评估 COPD 严重程度的良好指标是

- A. 用力肺活量
- B. 第一秒用力呼气容积占用力肺活量的比值
- C. 第一秒用力呼气容积占预计值百分比
- D. 肺活量
- E. 功能残气量

答案:C

解析:肺功能检查是判断气流受限的主要客观指标,对慢性阻塞性肺疾病(COPD)的诊断、严重程度评价、疾病进展、预后及治疗反应等有重要意义。其中第一秒用力呼气容积占预计值百分比(FEV1%预计值)是评估 COPD 严重程度的良好指标;而第一秒用力呼气容积占用力肺活量的比值(FEV1/FVC)则是评价气流受限的一项敏感指标。

3. 支气管哮喘最主要的激发因素是

- A. 过敏原吸入
- B. 感染

C. 食物

D. 气候变化

E. 剧烈运动

答案:A

4. 对哮喘患者,用于测定呼吸道气流受限可逆性的主要检查是

- A. 通气功能检测
- B. 支气管舒张试验
- C. 支气管激发试验
- D. 最大呼气流量测定
- E. 最大呼气流量变异率测定

答案:B

解析:支气管舒张试验用以测定呼吸道气流受限的可逆性。常用吸入型的支气管舒张剂有沙丁胺醇、特布他林等,如 FEV1 较用药前增加 $>15\%$,且其绝对值增加 $>200\text{ml}$,可诊断为舒张试验阳性,该试验操作简便,重复性好,是检测哮喘患者呼吸道气流可逆性受限主要方法。通气功能检测则是在哮喘发作时可以发现有肺活量减少,残气容积增加,功能残气量和肺总量增加,残气量占肺总量百分比增加。支气管激发试验可诱发哮喘和全身反应,故只适用于 FEV1 在正常预计值的 70% 以上的患者。最大呼气流量(PEF)及其变异率测定 PEF 可反映呼吸道通气功能的变化。

5. 导致肺心病发生的最根本原因是

- A. 肺动脉高压
- B. 缺氧
- C. 二氧化碳潴留

D. 肺血管重构

E. 肺血管痉挛

答案:A

解析:肺动脉高压的形成是肺心病发生的先决条件。

6. 患者,女性,68岁。反复咳嗽、喘息20年,加重1周入院。查体:神清,口唇发绀,颈静脉怒张,双肺散在中小水泡音。心率120次/分,律齐。肝肋下3cm,双下肢凹陷性水肿。血白细胞 $12 \times 10^9/L$;胸片示双肺纹理粗,右下肺动脉干扩张,其横径 $\geq 15mm$ 。患者的目前主要诊断是

A. 呼吸衰竭+左心衰

B. 全心衰竭

C. 慢性阻塞性肺疾病急性发作+肺源性心脏病

D. 慢性阻塞性肺疾病急性发作

E. 慢性支气管炎急性发作

答案:C

解析:根据患者病情“反复咳嗽、喘息20年,加重1周”考虑为COPD,但查体发现患者有颈静脉怒张,心率加快,肝肿大,伴双下肢凹陷性水肿。辅助检查胸片示双肺纹理重,右下肺动脉干扩张,其横径 $\geq 15mm$,均符合肺心病的体征;且白细胞升高,故该患者应考虑为感染引起的慢性阻塞性肺疾病急性发作,并发肺源性心脏病。

7. 胸腔镜检查发现某患者胸膜腔持续与外界相通,空气自由进入胸腔,考虑该患者是

A. 单纯性气胸

B. 胸腔积液

C. 血气胸

D. 交通性气胸

E. 张力性气胸

答案:D

解析:根据胸腔内压测定将气胸分为3类:①闭合(单纯)性气胸;②交通性(开放性)气胸;③张力(高压)性气胸。胸膜腔持续与外界相通,空气自由进入胸腔属于交通性(开放性)气胸。故本题正确答案为D。

8. 不符合肺炎链球菌生物学特征的是

A. 在干燥痰中可存活数月

B. 正常人带菌率高,发病少

C. 多通过外源途径感染患者

D. 致病力与多糖荚膜有关

E. 肺炎链球菌是革兰阳性球菌

答案:C

解析:肺炎链球菌是革兰阳性球菌,并在上呼吸道寄居的正常菌群,其毒力大小与具有多糖荚膜有关,当机体免疫功能降低或受损时,有毒力的肺炎链球菌进入下呼吸道致病。故本题正确答案是C。

9. 肺炎支原体肺炎好发于

A. 儿童及青年人

B. 中年以上男性

C. 免疫力差者

D. 老年人

E. 过敏体质

答案:A

10. 不属于军团菌肺炎的临床表现是

A. 高热、寒战、肌痛、头痛

B. 呈阵发性刺激性呛咳,咳黏液痰

C. 消化道症状为恶心、呕吐和水样腹泻

D. 20%患者可有相对缓脉

E. 严重者有定向障碍、谵妄等神经精神症状

答案:B

11. 符合革兰阴性杆菌肺炎临床特征的是

A. 病理改变多为大叶性肺炎

B. 感染途径为吸入口咽部的定植菌

C. 并发症较少见,预后较好

D. 多见于青壮年

E. 可经母婴途径传播

答案:B

解析:革兰阴性杆菌肺炎发病可有以下方式:①吸入口咽部的定植菌或胃内容物;②吸入外源性的含有病原菌的气溶胶;③经

其他感染灶通过血源性播散至呼吸道。故本题正确答案是 B。

12. 成人结核病最常见的类型是

- A. 原发性肺结核
- B. 血型播散型肺结核
- C. 继发性肺结核
- D. 结核性胸膜炎
- E. 肺外结核

答案:C

13. 诊断成人肺结核最可靠的依据是

- A. 血沉加快
- B. 胸片有渗出性阴影
- C. 结核菌素试验阳性
- D. 痰培养结核杆菌阳性
- E. 低热、咳嗽、乏力、盗汗

答案:D

解析:痰结核菌检查是确诊肺结核病的特异性依据。痰培养则更精确,且可鉴定菌型,做药物敏感试验。成人结核菌素试验阳性反应仅表示接种过卡介苗或受过结核菌感染,并不表示一定患病。本题正确答案是 D。

14. 血源性肺脓肿最常见的病原菌是

- A. 大肠杆菌
- B. 产期杆菌
- C. 金黄色葡萄球菌
- D. 肺炎杆菌
- E. 草绿色链球菌

答案:C

解析:血源性肺脓肿因皮肤感染尤其是疖、痈、骨髓炎等所致的菌血症或败血症,细菌随血流到达肺内,引起肺小血管栓塞、炎症、坏死而形成脓肿。常为多发性小脓肿。致病菌以金黄色葡萄球菌最常见,其次是表皮葡萄球菌及链球菌。故本题正确答案是 C。

15. 判断 COPD 气流受限的主要客观检查指

标是

- A. 肺功能检查
- B. 影像学检查
- C. 动脉血气分析
- D. 血常规
- E. 痰细菌学检查

答案:A

解析:肺功能检查是判断气流受限的主要客观指标,对 COPD 诊断、严重程度评价、疾病进展、预后及治疗反应等有重要意义。故本题正确答案是 A。

16. 引起支气管扩张的最常见病因是

- A. 支气管先天性发育缺陷
- B. 支气管外部纤维的牵拉
- C. 支气管-肺组织感染和阻塞
- D. 遗传因素
- E. 机体免疫功能失调

答案:C

解析:支气管扩张的主要病因是支气管-肺组织感染和支气管阻塞。先天发育障碍及遗传因素引起的较少见。本题正确答案是 C。

17. 胸膜腔内的压力为负压,其生理意义正确的是

- A. 组成肺的弹性回缩力
- B. 使肺维持扩张状态
- C. 降低肺泡表面张力
- D. 维持肺泡稳定性
- E. 不能促进淋巴液的回流

答案:B

18. 慢性阻塞性肺气肿患者不会出现的体征是

- A. 胸廓呈桶状
- B. 呼吸运动减弱
- C. 两肺语颤增强
- D. 双肺叩诊过清音
- E. 两肺肺泡呼吸音减弱

答案:C

19. 确诊支原体肺炎最常用的检测方法是

- A. 血清学检查
- B. 血沉
- C. 血常规
- D. 胸片
- E. CT

答案:A

解析:支原体肺炎患者的体征多不明显,与胸片和CT的特征不相称,血常规检查白细胞计数多数正常或仅有25%的升高,血沉也可增快,但其他类型的肺炎血沉也可增快。而血清学检查是确诊支原体肺炎的首选检查,因此答案为A。

20. 符合原发性支气管肺癌临床特征的是

- A. 是最常见的肺部原发性恶性肿瘤
- B. 起源于支气管纤毛组织
- C. 一般不会发生淋巴转移
- D. 进展速度与细胞生物学特征无关
- E. 最常见的表现为咳痰

答案:A

解析:该题为基础理论记忆题,原发性支气管肺癌是最常见的肺部原发性恶性肿瘤,起源于支气管黏膜或者腺体,常有区域性淋巴转移和血性转移,初期以刺激性咳嗽和痰中带血等呼吸道症状常见,且病情进展速度与细胞生物学特征有关,因此本题答案为A。

21. 一般不会导致肺癌发病的因素是

- A. 吸烟
- B. 饮酒
- C. 长期接触石油
- D. 饮食少维生素A的食物
- E. 电离辐射

答案:B

22. 对肺癌诊断具有重要意义的检查是

- A. 胸部X线检查

B. 痰脱落细胞检查

C. 纤维支气管镜检查

D. 淋巴结活检

E. 癌胚抗原检测

答案:C

23. 自发性气胸的特发性常见人群是

- A. 矮胖体形的男性青少年
- B. 瘦高体形的男性青少年
- C. 矮胖体形的男性中少年
- D. 瘦高体形的男性中少年
- E. 瘦高体形的男性青壮年

答案:E

24. 胸腔镜检查发现某患者胸膜腔持续与外界相通,空气自由进入胸腔,考虑该患者是

- A. 单纯性气胸
- B. 胸腔积液
- C. 血气胸
- D. 交通性气胸
- E. 张力性气胸

答案:D

解析:根据胸腔内压测定,将气胸分为3类:①闭合(单纯)性气胸,空气进入胸膜腔后,裂口随即关闭,胸膜腔与外界不再沟通;②交通性(开放性)气胸,胸膜腔持续与外界相通,空气自由进入胸腔;③张力(高压)性气胸,由于裂孔呈活瓣作用,吸气时,空气进入胸膜腔;呼气时,空气滞积于胸膜腔内,胸内压急剧上升。

25. II型呼吸衰竭最主要的发生机制是

- A. 通气/血流 >0.8
- B. 通气/血流 <0.8
- C. 弥散功能障碍
- D. 肺动-静脉样分流
- E. 肺泡通气不足

答案:E

26. 呼吸衰竭按疾病发生的缓急可分为
- I、II型呼吸衰竭
 - 代偿、失代偿呼吸衰竭
 - 急、慢性呼吸衰竭
 - 中枢型、周围型呼吸衰竭
 - 低氧血症型、低氧血症伴高碳酸血症型

答案:C

27. 一般大脑中断供氧多长时间可出现深昏迷和全身抽搐
- 6 秒
 - 8 秒
 - 10 秒
 - 15 秒
 - 20 秒

答案:E

28. 关于 O_2 和 CO_2 对中枢神经影响的说法正确的是
- CO_2 潴留直接兴奋大脑皮质活动
 - 大脑皮质细胞对缺 O_2 不敏感
 - 中度缺氧可引起脑间质水肿、变形坏死
 - 缺氧初期患者会出现注意力不集中、智力减退、定向障碍
 - CO_2 潴留会使脑血管扩张,血流量增加,但缺氧不会导致这种情况

答案:D

29. II型呼吸衰竭的动脉血气诊断标准是
- $PaO_2 < 50\text{mmHg}$, $PaCO_2 > 60\text{mmHg}$
 - $PaO_2 < 65\text{mmHg}$, $PaCO_2 > 45\text{mmHg}$
 - $PaO_2 < 60\text{mmHg}$, $PaCO_2 > 50\text{mmHg}$
 - $PaO_2 < 75\text{mmHg}$, $PaCO_2 > 45\text{mmHg}$
 - $PaO_2 < 50\text{mmHg}$, $PaCO_2 > 40\text{mmHg}$

答案:C

解析:II型呼吸衰竭的动脉血气诊断标准是 $PaO_2 < 60\text{mmHg}$, $PaCO_2 > 50\text{mmHg}$ 。虽然答案A的指标符合诊断II型呼吸衰竭,但不是标准。故正确答案为C。

30. 急性心力衰竭的发病原因中不包括
- 急性广泛前壁心肌梗死
 - 高血压心脏病伴快速性心律失常
 - 输液过多、过快
 - 感染性心内膜炎引起的瓣膜急性反流
 - 呼吸道感染

答案:E

解析:本题考察的是急性心力衰竭的发病原因,急性心衰的病因包括:①与冠心病有关的急性广泛前壁心肌梗死、室间隔破裂穿孔、乳头肌梗死断裂等;②感染性心内膜炎引起的瓣膜穿孔、腱索断裂所致瓣膜性急性反流;③高血压性心脏病血压急剧升高,在原有心脏病基础上出现快速性心律失常或严重缓慢性心律失常;④输液过快过多突然加重心脏前负荷。本题正确答案是E。

31. 慢性心力衰竭最常见的发病诱因是
- 呼吸道感染
 - 心房颤动
 - 输液过多、过快
 - 药物使用不当
 - 情绪激动

答案:A

解析:心力衰竭的发生常由一些增加心脏负荷的因素而诱发,常见诱因包括:感染、心律失常、血容量增加、情绪激动或过度劳累、药物使用不当、并发其他疾病或原有心脏病病情加重。其中感染是最重要的诱因,尤其是呼吸道感染最常见。因此本题的答案是A。

32. 室性期前收缩心电图的特征不包括
- 提前出现的QRS波群
 - 宽大畸形的QRS波群
 - 不完全代偿间歇
 - QRS波群前无P波
 - 完全代偿间歇

答案:C

解析:室性期前收缩心电图表现:①提前出现的 QRS 波群,时限超过 0.12 秒,宽大畸形,其前无 P 波;②ST-T 与主波方向相反;③代偿间歇完全。故此题正确的选项为 C。

33. 明确和量化诊断二尖瓣狭窄的最可靠方法是

- A. X 线检查
- B. 心电图
- C. 超声心动
- D. 冠脉造影
- E. 冠脉 CTA

答案:C

解析:超声心动检查,是目前明确和量化诊断二尖瓣狭窄的最可靠方法。

34. 冠状动脉粥样硬化性心脏病最重要的危险因素是

- A. 高血压
- B. 高脂血症
- C. 吸烟
- D. 糖尿病
- E. 性别、年龄

答案:B

解析:本病是多病因的疾病,目前认为脂质代谢异常是最重要的危险因素。高血压、吸烟、糖尿病和糖耐量异常、高热量、高胆固醇、高糖和盐食物者、年龄在 40 岁以上男性或女性绝经期后、家族遗传等因素均为患病高危因素。

35. 符合急性心肌梗死临床特征的是

- A. 多发生在活动后
- B. 含服硝酸甘油可缓解症状
- C. 血管痉挛不会导致心肌梗死
- D. 冠脉内粥样斑块增大、破溃、出血,形成血栓、栓塞使管腔完全闭塞
- E. 4 周后成为陈旧性心肌梗死

答案:D

解析:基本病因是冠状动脉粥样硬化。

一旦狭窄部血管粥样斑块增大、破溃、出血,局部血栓形成、栓塞或出现血管持续痉挛,使管腔完全闭塞。

36. 心脏骤停最常见的原因是

- A. 严重的电解质紊乱
- B. 酸碱平衡失调
- C. 药物中毒或过敏
- D. 冠心病
- E. 手术或麻醉意外

答案:D

解析:心脏骤停病因包括心脏病(以冠心病最多见)、严重的电解质紊乱和酸碱平衡失调、意外事件、药物中毒或过敏、某些治疗、手术或麻醉意外。

37. 原发性高血压的发病相关因素中不正确的是

- A. 体重超重
- B. 长期饮酒
- C. 低盐饮食
- D. 遗传
- E. 长期精神紧张

答案:C

解析:原发性高血压的发病原因尚不完全清楚,目前认为是多种因素的结果。包括:体重超重或肥胖、长期饮酒、高盐饮食、遗传、职业、吸烟、精神紧张等。因此,本题答案为 C。

38. 原发性高血压辅助检查的描述中正确的是

- A. 心电图检查可见病理性 Q 波
- B. 超声心动图常可见右心室肥厚
- C. 胸部 X 线可见右心扩大
- D. 眼底检查有助于了解高血压严重程度
- E. 动态血压监测一般测定 12 小时血压变化

答案:D

解析:本题考察的是对于原发性高血压的诊断能力。原发性高血压可以借助多种辅助检查来协助诊断:心电图可见左心室肥厚、劳损;X线检查胸片可见左心扩大;超声心动图左心室和室间隔肥厚,左心房和左心室腔增大;眼底检查有助于对高血压严重程度的了解;动态血压监测用小型便携式血压记录仪测定24小时血压动态变化;实验室检查血常规、尿常规、肾功能、血糖、血脂分析等。备选答案中唯一描述正确的是D。

39. 病毒性心肌炎绝大多数感染病毒为

- A. 柯萨奇病毒
- B. 溶血性链球菌
- C. 流感病毒
- D. 埃可病毒
- E. 腺病毒

答案:A

解析:各种病毒都可以引起心肌炎,临床上绝大多数病毒性心肌炎由柯萨奇病毒A、B、ECHO病毒、脊髓灰质炎病毒、流感病毒和HIV病毒等引起。尤其是柯萨奇病毒B感染占多数。

40. 慢性浅表性胃炎的最主要病因是

- A. 大肠杆菌感染
- B. 金黄色葡萄球菌感染
- C. 幽门螺杆菌感染
- D. 沙门杆菌感染
- E. 嗜盐菌感染

答案:C

解析:幽门螺杆菌感染是慢性浅表性胃炎的最主要病因。急性胃炎主要是由大肠杆菌、嗜盐菌和沙门杆菌感染所致,细菌毒素主要是金黄色葡萄球菌毒素的侵袭。

41. 诊断原发性肝癌特异性较高的实验室指标是

- A. CEA
- B. AKP
- C. AFP
- D. CA50

E. CA19-9

答案:C

解析:CEA(癌胚抗原)在结肠癌、胃癌、乳癌、肺癌等患者可增高,常作为大肠癌术后监测指标,对预测复发与否有较好的作用;AKP(碱性磷酸酶)在肝癌、骨肉瘤者可增高;AFP(甲胎蛋白)在肝癌、恶性畸胎瘤者可增高,在我国用于肝癌的普查,效果良好;CA50、CA19-9在消化道肿瘤中可升高。

42. 急性胰腺炎,首先升高的是

- A. 血糖
- B. 血钙
- C. 血脂肪酶
- D. 血淀粉酶
- E. 尿淀粉酶

答案:D

解析:血清淀粉酶测定6~12小时开始升高,48小时开始下降,持续3~5天,血清淀粉酶超过正常值3倍即可确诊。尿液淀粉酶测定尿淀粉酶升高较晚,发病后12~14小时开始升高,持续1~2周。血清脂肪酶测定常在起病后24~72小时开始上升,持续7~10天,对病后就诊较晚的急性胰腺炎患者有诊断价值。

43. 导致上消化道大量出血最常见的病因是

- A. 食管癌
- B. 胃癌
- C. 急性胃炎
- D. 消化性溃疡
- E. 肝硬化食管下段曲张静脉破裂

答案:D

44. 上消化道大量出血病因诊断的首选检查方法是

- A. X线钡剂造影检查
- B. 急诊内镜检查
- C. 腹腔动脉造影
- D. 放射性核素扫描
- E. 腹部CT

答案:B

45. 消化性溃疡患者饮食宜少量多餐的机制主要是

- A. 使胃酸分泌有规律
- B. 中和胃酸
- C. 减轻疼痛
- D. 减少并发症几率
- E. 以免胃窦部过度扩张而刺激胃酸分泌

答案:E

解析:急性活动期应少食多餐,每天5~6餐,少食多餐可中和胃酸,减少胃的饥饿性蠕动。但要避免餐间零食,使胃酸分泌有规律。同时可避免过饱所引起的胃窦部扩张增加促胃液素的分泌。忌食辛辣、过冷、油炸、浓茶等刺激性食物及饮料。戒烟酒。

46. 消化性溃疡活动期大便隐血试验阳性提示出血量为

- A. <1ml
- B. 1~2ml
- C. 2~3ml
- D. 3~4ml
- E. >5ml

答案:E

47. 肝硬化腹水产生的机制为

- A. 脾功能亢进
- B. 血清清蛋白增多
- C. 门静脉压力增高
- D. 醛固酮分泌减少
- E. 肾小球滤过增加

答案:C

解析:腹水形成的因素有门静脉压力增高、低蛋白血症、肝淋巴液生成过多、抗利尿激素及继发性醛固酮增多、有效循环血容量不足致肾血流量减少,肾小球滤过率降低,排钠和排尿量减少。

48. 患者,男性,67岁。有长期的酗酒史因肝硬化多次住院。此次因腹水和黄疸再次

入院,查体:T 36.1℃,P 92次/分,R 26次/分,BP 140/80mmHg。根据其现病史,其实验室检查结果可能有

- A. 血钾增高
- B. 血氨降低
- C. 凝血时间延长
- D. SGPT 水平
- E. 白细胞增高

答案:C

解析:肝硬化患者血生化检查,血清总蛋白可正常、降低后增高,但白蛋白降低、球蛋白增高。凝血酶原时间在代偿期可正常,失代偿期可有不同程度的延长。

49. 患者,男性,56岁。肝硬化病史7年,此次因腹水入院治疗,某日大量利尿放水后出现肝性脑病。导致该患者肝性脑病最主要的诱因是

- A. 上消化道出血
- B. 高蛋白饮食
- C. 缺钾性碱中毒
- D. 感染
- E. 药物

答案:C

解析:大量排钾利尿和腹腔放液,常可导致有效循环血容量减少及大量蛋白质和水电解质丢失,低血钾时,尿排钾减少而氢离子排出量增多,导致代谢性碱中毒,促使NH₃通过血脑屏障,产生毒性作用。

50. 患者,男性,60岁。肝硬化5年,少量腹水,口服利尿剂,近日为补充营养,口服蛋白粉。今日家属发现其表情淡漠,回答问题准确,但吐字不清,有双手扑翼样震颤,初步诊断为肝性脑病,其发病诱因为

- A. 上消化道出血
- B. 高蛋白饮食
- C. 感染
- D. 大量排钾利尿

E. 放腹水

答案:B

解析:肝硬化患者应限制或禁食蛋白质。

51. 能确定慢性肾炎病理类型的检查方法为

- A. 尿液常规检查
- B. 血 Cr、BUN 检查
- C. B 超检查:双肾结构紊乱、缩小
- D. 肾活检
- E. 尿沉渣镜检

答案:D

解析:通过肾组织活检,观察病变肾组织病理改变,为确定慢性肾炎病理类型的最直接、最主要方法。

52. 患者,女性,33 岁。持续性镜下血尿 2 年,曾有“慢性肾盂肾炎”病史。尿蛋白(+),尿 RBC10~20/HP, WBC 2~3/HP,为明确诊断以进一步治疗,首选的检查方法是

- A. 尿培养+药敏试验
- B. B 超检查
- C. 尿红细胞形态学检查
- D. 肾活检
- E. 膀胱镜检查

答案:C

解析:由于患者有镜下血尿,通过尿红细胞形态学检查,即红细胞形态是否有变形,可判断出现血尿的主要原因,以协助诊断。

53. 不属于急性肾衰竭常见病因的是

- A. 大面积烧伤
- B. 车祸后大量失血
- C. 尿路结石
- D. 应用肾毒性药物
- E. 下尿路感染

答案:E

解析:大面积烧伤、大量失血会导致有效循环血容量不足,肾灌注量减少,从而诱发急性肾衰竭;尿路结石可导致尿液排出障碍,这

种机械性梗阻也会导致急性肾衰竭;肾毒性药物对肾组织的损害也会导致急性肾衰竭;下尿路感染主要指膀胱炎,以膀胱刺激征为主,一般不引起急性肾衰竭。

54. 患者,男性,68 岁。腹部手术前肾功能正常,术后发生急性肾衰竭。衡量该患者肾功能的最可靠指标是

- A. 尿量减少
- B. 血尿素氮突然升高
- C. 尿钠<20mmol/L
- D. 血肌酐突然升高
- E. 高血钾

答案:D

解析:血肌酐为衡量肾功能的最重要、最可靠指标。血肌酐升高,提示患者肾功能出现异常。

55. 我国慢性肾衰的首要病因是

- A. 肾小球肾炎
- B. 糖尿病肾病
- C. 高血压肾病
- D. 多囊肾
- E. 梗阻性肾病

答案:A

解析:根据多年流行病学调查,我国导致慢性肾衰竭的首位原因为各种肾小球肾炎,其次为糖尿病肾病。

56. 患者,男性,28 岁。近 2 年来反复水肿,近 1 月牙龈出血,夜尿增多,口渴气促,昨起排稀水及柏油便,逐渐出现意识障碍。Bp 160/110mmHg, Hb 60g/L,为尽快明确诊断,首选的检查方法是

- A. 骨髓穿刺涂片
- B. 肝功能检查
- C. 心功能检查
- D. 血肌酐测定
- E. 尿沉渣检查

答案:D

解析:由患者出现水肿、出血倾向、贫血、高血压等表现,怀疑患者肾功能障碍,需进一步检查血肌酐(反映肾小球滤过功能)以协助诊断。

57. 患者,男性,29岁。3年前因消化性溃疡做过“胃大部切除术”,近3个月来经常头晕、乏力,心悸,体力逐渐下降,临床诊断为缺铁性贫血。患者贫血的最可能原因是

- A. 铁摄入不足
- B. 铁需要量增加
- C. 铁吸收不良
- D. 铁消耗过多
- E. 铁不能利用

答案:C

解析:铁主要在十二指肠和空肠上段吸收,胃大部切除及胃空肠吻合术后,由于胃酸不足,可影响铁的吸收。

58. 患者,女性,31岁。头晕、乏力伴面色苍白六个月。体检:贫血貌。血象:血红蛋白76g/L,白细胞 $5.1 \times 10^9/L$,血小板 $94 \times 10^9/L$,骨髓象表现为幼红细胞增生活跃,粒细胞和巨核细胞正常,血清铁减少,总铁结合力增高,血清铁蛋白降低。患者最早出现的异常实验室检查可能是

- A. 血清铁降低
- B. 转铁蛋白饱和度降低
- C. 血清总铁结合力增高
- D. 血清铁蛋白降低
- E. 血红素降低

答案:D

解析:铁蛋白具有强大的结合铁和贮备铁的能力,以维持体内铁的供应和血红蛋白相对稳定性,是铁的贮存形式,其含量变化可作为判断是否缺铁或铁负荷过量的指标。因此当人体缺铁后首先出现血清铁蛋白下降,进而才会出现贫血。

59. 患者,女性,33岁。临床表现为口唇发绀、下肢紫癜。血常规检查示红细胞、血小板减少。患者为确诊首选的检查项目是

- A. 抗核抗体
- B. 出血时间
- C. 骨髓穿刺活检
- D. 凝血时间
- E. 血肌酐

答案:C

解析:患者出现缺氧和出血的表现,血常规出现红细胞和血小板减少,而临床多种血液系统疾病可出现上述表现,如白血病、再生障碍性贫血等,因此为进一步确诊需行骨髓穿刺活检。

60. 患者,男性,35岁。突发急性白血病,临床主要表现为皮肤黏膜瘀点、呕血,其出血的主要原因最可能为

- A. 弥散性血管内凝血
- B. 血小板减少
- C. 毛细血管通透性增高
- D. 血小板功能缺陷
- E. 纤维蛋白溶解亢进

答案:B

解析:急性白血病患者临床可表现为贫血、出血和感染,贫血的主要原因是白血病细胞大量浸润后,造成正常血细胞生成减少,当血小板减少时,患者则出现比较明显的出血。

61. 急性白血病患者化疗后,在缓解期出现头痛、恶心、呕吐、视力障碍。患者最可能是发生了

- A. 颅内出血
- B. 脑血栓形成
- C. 继发感染
- D. 中枢神经系统白血病
- E. 药物不良反应

答案:D

解析:可能的原因是化疗药物无法通过