

国家医学考试中心命题处原处长牛卫东倾力策划

知无涯



国家卫生部制定的2013年卫生专业技术资格考试大纲配套用书
张银合博士医考红宝书系列之“知无涯”历年真题解析丛书

2013

百日取证绿色通道

读张博士的书

听张博士的课

做张博士的题

拿卫生部的证

外科主治医师资格考试 历年真题解析与实战模拟

主 编 范志霞 张银合 博士

赠 200元国家医考网学习卡



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

张银合博士医考红宝书系列之“知无涯”历年真题解析丛书

2013

外科主治医师资格考试 历年真题解析与实战模拟

主 编 范志霞 张银合 博士

编 委 中国协和医科大学张博士巡讲团成员（按拼音顺序排列）

陈笑笑	崔夜雨	樊存来	高 谦	郭 晨	蒋 琪	敬 鑫	寇婉平
雷 同	李 磊	李明德	李木子	李晓清	李 昕	李子衿	刘川枫
刘 宏	刘家瑞	刘忆歌	刘元心	栾 芳	马一鸭	孟 歌	缪 峰
齐 羽	任芳娴	宋嘉辰	孙 昊	王冰雪	王 博	王寒枫	王凯瑞
王亚壹	王 玉	魏小小	杨 敏	余梦琪	张海岚	张玉兰	朱 玉

特邀学术顾问

赵凤瑞	中国医学科学院博士生导师
万 峰	北京大学医学部博士生导师
冷希盛	北京大学医学部博士生导师
朱晓东	中国医学科学院博士生导师 院士
于春江	首都医科大学博士生导师

图书在版编目(CIP)数据

外科主治医师资格考试历年真题解析与实战模拟 / 范志霞, 张银合主编. -- 北京: 科学技术文献出版社, 2012. 11

(张银合博士医考红宝书系列. “知无涯”历年真题解析丛书)

ISBN 978-7-5023-7623-9 I. ①外… II. ①范… ②张… III. ①外科学—医师—资格考试—题解 IV. ①R6-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第247964号

外科主治医师资格考试历年真题解析与实战模拟

策划编辑: 孔荣华 责任编辑: 孔荣华 责任校对: 张叫噪 责任出版: 张志平

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号 邮编 100038
编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)
发 行 部 (010) 58882868, 58882866 (传真)
邮 购 部 (010) 58882873
官 方 网 址 <http://www.stdp.com.cn>
淘宝旗舰店 <http://stbook.taobao.com>
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 永清县金鑫印刷有限公司
版 次 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 次印刷
开 本 850×1185 1/16 开
字 数 800 千字
印 张 41.75 印张
书 号 ISBN 978-7-5023-7623-9
定 价 78.00 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

前 言

一个好人，在正确的时间得到一本好书，是一生的幸运。当您获得《2013 外科主治医师资格考试历年真题解析与实战模拟》一书时，就是改变您一生的幸运。

医生的天职是救死扶伤，不断提升自己才能更好地为广大患者服务。然而在医生漫长的职业晋级生涯中，多少医生苦于无时间复习而耽误晋级的脚步。北京协和张博士医考培训中心（简称北京张博士医考中心）从事医学考试类的教育培训工作已近六载，有着丰富的编书及教学实践经验。在以张博士为首的各位北医、协和等医学专家领导下，中心全体编撰人员针对该阶段考生的需求，专门编写了这本《2013 外科主治医师资格考试历年真题解析与实战模拟》。在此感谢范志霞编写 25 万余字。

备考主治医师的考生，大多有着相对丰富的临床经验，已经具备了解决问题的临床思维，但缺乏对知识和疾病的深入细化的认识和理解。由于繁重的工作压力，而无法集中时间学习，导致备考匆匆，考场惶恐，考后卑躬。多年来，在张博士医考中心的教学工作让我们笃信：虽然耕耘不保证有收获，但不耕耘就一定不会有收获。对于难度逐渐加大的外科主治医师考试，该书通过练习、讲解、多种形式专业辅导等多种方式让考生将知识的理解、应用、记忆有机的结合在一起，使得考生备考更准确、更省时、更高效。具体复习方法我们后文有详细叙述。

张博士医考中心还在网站上为本书的学员提供针对主治医师考试的网上中心题库，知识点覆盖全面，可针对不同复习阶段的考生随时反复练习。让学员更牢固的强化知识点，真正做到备考复习“举轻若重”，让考生胸有成竹的步入考场，在考场上“举重若轻”。我们的目标是让所有学员 100%通过晋级考试，而从我中心历年来的考后反馈来看，我们完全有能力做到这一点。帮助广大医生顺利晋级，步入职业生涯的另一高峰是我们最大的骄傲和自豪！

望广大考生们切记：“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”。虽然本书为广大考生备考主治医师考试指明了道路，但“力学而得之，必充广而行之”。只有将书中写到的所有规律、方法、技巧和经验广泛应用于平日的刻苦训练中，才能在真正的考试中拥有“会当凌绝顶，一览众山小”的豪迈。

谨以此书献给关爱我们和我们关爱的人！

张博士医考中心
张银合 博士
2012 年 11 月

目 录

第1篇 基础外科部分	1
第1章 水、电解质代谢和酸碱平衡	1
第2章 外科输血与外科病人营养支持	14
第3章 外科休克	25
第4章 麻醉	37
第5章 多器官功能障碍综合征	45
第6章 围手术期处理	56
第7章 外科感染	64
第8章 损伤	73
第9章 肿瘤与体表肿物	75
第2篇 普通外科学	83
第1章 颈部疾病、甲状腺及甲状旁腺疾病	83
第2章 乳腺疾病	103
第3章 腹外疝	115
第4章 周围血管疾病	126
第5章 外科急腹症	133
第6章 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病	149
第7章 腹部损伤	153
第8章 胃、十二指肠疾病	161
第9章 阑尾疾病	173
第10章 肛管、直肠疾病	180
第11章 肝脏疾病	189
第12章 胆系疾病	197
第13章 门静脉高压	213
第14章 胰腺疾病	219
第15章 腹腔镜外科	229
第3篇 骨科学	233
第4篇 泌尿外科学	318
第5篇 神经外科学	357
第6篇 烧伤外科学	422
第7篇 胸心外科学	489
第8篇 小儿外科学	575
第9篇 整形外科学	618
实战模拟	629

胞外液稀释，形成低钠。由于渗透压感受器反射，使神经垂体释放抗利尿激素减少，从而减弱了肾小管对水的重吸收，水分又从尿中排出。

9. 等渗性缺水患者，给予补充液体治疗应首选

- A. 5%葡萄糖盐水
- B. 平衡盐溶液
- C. 10%葡萄糖
- D. 5%葡萄糖
- E. 5%碳酸氢钠

答案：B

10. 下面引起高钾血症的病因中哪项是不正确的

- A. 组织损伤
- B. 大量输入库血
- C. 急性肾功能衰竭
- D. 盐皮质激素过多
- E. 中毒

答案：D

解析：长期应用皮质激素或应用大量利尿剂后，尿钾排出过多，可造成低钾而不是高钾。

11. 低渗性缺水时，体液的容量改变为

- A. 细胞外液正常，细胞内液减少
- B. 细胞外液减少，细胞内液正常
- C. 细胞外液显著减少，细胞内液轻度减少
- D. 细胞外液轻度减少，细胞内液显著减少
- E. 细胞内外液按比例减少

答案：C

12. 可引起低渗性缺水的是

- A. 急性肠梗阻
- B. 烧伤
- C. 大量出汗
- D. 利用排钠利尿剂
- E. 弥漫性腹膜炎

答案：D

13. 下列有关体液的叙述，哪项是正确的

- A. 成年女性的体液量占体重 60%
- B. 血浆约占体重 10%
- C. 细胞内液量在男性约占体重的 40%，大部分存在于骨骼中
- D. 脑脊液、关节液、消化液都属功能性细胞外液
- E. 细胞外液和细胞内液的渗透压一般为 290~310mmol/L

答案：E

解析：细胞外液和细胞内液的渗透压一般为 290~310mmol/L。

14. 用 5%碳酸氢钠溶液治疗高钾血症不是因为

- A. 增加血容量以稀释血钾浓度
- B. 促使 K^+ 移入细胞内
- C. 碱化尿，使 K^+ 从尿中排出增多
- D. Na^+ 可对抗 K^+ 的心肌毒性作用
- E. 有助于酸中毒的纠正

答案：D

15. 呼吸性酸中毒最先应解决的问题

- A. 应用中枢性的呼吸兴奋剂
- B. 进行人工通气
- C. 控制肺部感染，使用大量有效抗生素
- D. 给予碱性液体
- E. 解除呼吸道梗阻，改善肺换气功能

答案：B

16. 等渗性缺水引起血压下降的主要原因是

- A. 低血钠导致血管张力降低
- B. 细胞内、外液同时丢失
- C. 低钾使心肌收缩力减弱
- D. 慢性肠梗阻
- E. 细胞外液量急剧减少导致循环血量降低

答案：E

17. 引起低钙血症的外科疾病中，不包括下述哪一种

- A. 急性重症胰腺炎
- B. 骨转移性癌
- C. 甲状旁腺功能低下
- D. 小肠痿
- E. 急性肾衰竭

答案：B

18. 重度低钠血症、伴有周围循环衰竭时的治疗原则是

- A. 首先快速高渗盐水，然后输注 10%葡萄糖液
- B. 首先快速补给胶体液和晶体液，然后快速输注高渗盐水
- C. 首先快速补给胶体液和晶体液，然后可缓慢输注高渗盐水
- D. 大量皮质激素抗休克
- E. 立即应用缩血管药物

答案：C

19. 高渗性缺水的治疗一般用

- A. 单用等渗盐水
- B. 等渗盐水和氯化钾
- C. 5%葡萄糖注射液
- D. 5%葡萄糖盐水
- E. 复方氯化钠溶液

答案: C

解析: 轻、中度缺水治疗一般从静脉补充葡萄糖盐水或 0.4% NaCl。

20. 大量使用下列哪项利尿剂可能产生低渗性缺水
- A. 20%甘露醇液
 - B. 25%山梨醇液
 - C. 50%葡萄糖液
 - D. 呋塞米
 - E. 以上都不能

答案: E

21. 关于体液量, 错误的是
- A. 体液占体重比例成年男性高于女性
 - B. 体液占体重比例儿童高于成人
 - C. 细胞内液占体重比例男性与女性一致
 - D. 细胞外液占体重 20%
 - E. 血浆占体重 5%

答案: C

22. 骨盆骨折伴有失血性休克, 经快速补充全血效果不佳, 此时应首选
- A. 立即手术止血
 - B. 快速补充晶体
 - C. 选择性血管造影、栓塞出血血管
 - D. 立即手术止血并固定骨折
 - E. 腹带压迫止血

答案: C

解析: 骨盆骨折伴有失血性休克, 经快速补充全血效果不佳, 说明出血血管管径较粗, 不易自行止血。因为出血多在腹膜后, 手术不易找到出血血管。

23. 急性肾功能衰竭患者出现血钾升高 $>5.5\text{mmol}$, 应用下列哪种方法降低血钾
- A. 大量补充平衡液
 - B. 输入 5% 的葡萄糖注射液 500ml
 - C. H 受体阻断剂
 - D. 滴入 25% 的葡萄糖溶液 200ml, 加胰岛素 12U
 - E. 5% 的碳酸氢钠 150ml 静脉注入

答案: D

解析: 滴入 25% 的葡萄糖溶液 200ml, 加胰岛素 12U, 可使钾离子进入细胞内, 降低血钾。

24. 低钾血症患者, 经补充钾治疗后病情仍无改善时, 应考虑有
- A. 低钠血症
 - B. 低镁血症
 - C. 低钙血症
 - D. 低磷血症
 - E. 低氯血症

答案: B

25. 失血性休克是出血占全身血容量的
- A. 10%
 - B. 15%
 - C. 20%
 - D. 30%
 - E. 40%

答案: C

解析: 由各种原因造成失血超过全身总量 20%, 即出现休克。

26. 酸碱平衡的调节主要是
- A. 以呼吸系统为主
 - B. 肾脏功能调节
 - C. 血液缓冲系统为主
 - D. 靠以上三者共同作用
 - E. 靠抗利尿素与醛固酮的作用

答案: D

27. 损伤性休克早期会出现
- A. 碱中毒
 - B. 酸中毒
 - C. 血压下降
 - D. 皮肤湿冷
 - E. 合并感染

答案: A

解析: 损伤后早期会出现碱中毒。

28. 急性肠梗阻病人大量呕吐, 脉细数, 血压下降, 可能是
- A. 低渗性脱水
 - B. 等渗性脱水
 - C. 高渗性脱水
 - D. 低钾血症
 - E. 高钾血症

答案: B

29. 低钾血症时最早表现为

- A. 肌肉无力
- B. 恶心, 呕吐
- C. 肠麻痹
- D. 心电图出现“U”波
- E. 腱反射减退

答案: A

30. 缺钾性碱中毒时出现反常性酸性尿, 原因是

- A. 肾小管排 K^+ 减少 H^+ 增多
- B. Na^+-H^+ 交换减少
- C. 肾小管对 HCO_3^- 的重吸收增加
- D. 血中 H_2CO_3 升高
- E. 以上都不是

答案: A

解析: 血清 K^+ 过低时, 细胞内 K^+ 移出, 与 Na^+-H^+ 交换增加, 细胞外液浓度降低, 而肾远曲小管排 K^+ 减少, 排 H^+ 增多, 结果发生碱中毒, 但尿呈酸性。

31. 关于缺水的叙述下列哪项是错误的

- A. 高渗性缺水细胞外缺水大于细胞内缺水
- B. 低渗性缺水细胞外缺水小于细胞内缺水
- C. 等渗性缺水: 水和钠成比例地急剧丧失
- D. 高渗性缺水: 缺水大于缺钠
- E. 低渗性缺水又称慢性缺水或继发性缺水

答案: A

32. 导致代谢性碱中毒的最常见外科病是

- A. 幽门梗阻
- B. 高位小肠梗阻
- C. 低位小肠梗阻
- D. 结肠梗阻
- E. 肠系膜上综合征

答案: A

解析: 幽门梗阻致持续性呕吐, 将大量丧失酸性胃液等。

33. 导致感染性休克的是

- A. 革兰阳性菌
- B. 革兰阴性菌
- C. 链球菌感染
- D. 两者均有
- E. 两者均无

答案: B

解析: 引起感染性休克的主要是革兰阴性杆菌。

34. 正常人血中 H_2CO_3 与 HCO_3^- 的比值为

- A. 1:25
- B. 1:20
- C. 25:1
- D. 20:1
- E. 1:30

答案: B

35. 低钾血症是

- A. 机体总钾量总是减少的
- B. 严重时可发生室性心动过速, 甚至室颤
- C. 心电图表现为 T 波高尖, 呈帐篷样
- D. 常伴有代谢性酸中毒
- E. 临床上常表现为精神亢奋、肢体抽搐

答案: B

36. 当同时存在水、电解质和酸碱平衡失调时, 首先是

- A. 调节 Ca^{2+} 不足
- B. 调节 K^+ 不足
- C. 调节 Cl^- 不足
- D. 调节酸碱不足
- E. 调节容量不足

答案: E

37. 重度低渗性缺水, 已有休克, 抢救时一般先输入下列哪种液体

- A. 5%葡萄糖溶液 200~300ml
- B. 0.45%氯化钠溶液 200~300ml
- C. 10%葡萄糖溶液 200~300ml
- D. 5%高渗氯化钠溶液 200~300ml
- E. 0.9%氯化钠溶液 200~300ml

答案: D

解析: 可输入高渗氯化钠溶液 200~300ml, 纠正血钠过低。

38. 关于高渗性脱水的临床表现的叙述中, 下列哪一项不正确

- A. 口渴
- B. 尿少
- C. 尿比重低
- D. 皮肤弹性差
- E. 神经系统表现

答案: C

解析：高渗性脱水细胞内液脱水重于细胞外液，患者可出现口渴、尿少、尿比重高、皮肤黏膜改变以及中枢神经系统症状。

39. 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

答案：D

40. 等渗脱水补钾时每小时尿量必须超过

- A. 20ml
- B. 30ml
- C. 40ml
- D. 50ml
- E. 60ml

答案：C

解析：因为尿量过少导致补钾离子过多而致高钾血症。

41. 外科病人出现等渗性缺水导致休克时，应首选下列哪项补液

- A. 血浆代用品+葡萄糖溶液
- B. 冷沉淀+平衡盐溶液
- C. 右旋糖酐+葡萄糖溶液
- D. 0.9%氯化钠溶液
- E. 平衡盐溶液

答案：E

42. 下列哪一项不是高渗性脱水的原因

- A. 长期禁食
- B. 上消化道梗阻
- C. 昏迷
- D. 高热
- E. 大面积烧伤早期体液大量渗出

答案：E

解析：高渗性脱水主要因为水摄入不足或水分排出过多，如长期禁食、上消化道梗阻、昏迷、高热、气管切开等；低渗性脱水主要因为慢性失液，如反复呕吐、腹泻、肠痿或大面积烧伤创面渗液等，只补水，而未补钠。

43. 大量输入生理盐水治疗等渗性脱水可导致

- A. 血钠过高
- B. 血钾过高

C. 血氯过高

D. 血钙过高

E. 水中毒

答案：C

解析：因为生理盐水中的钠离子与氯离子为1:1，而人体生理状态下为3:2，所以实际中补液氯离子较多

44. 关于水、电解质和酸碱平衡失调的治疗，下列正确的是

- A. 5%碳酸氢钠是临床上最常用的等渗碱性溶液
- B. 10%葡萄糖酸钙不能直接静脉注射
- C. 纠正水、电解质紊乱与保持循环状态稳定无关
- D. 纠正缺氧状态较纠正低钙血症重要
- E. 低钾血症的危害大于高钾血症，应争取在1~2天内纠正

答案：D

45. 下列哪一项不是急性肾功能衰竭少尿期的水、电解质、酸碱平衡紊乱的临床表现

- A. 水中毒
- B. 高血钾、高血镁
- C. 高磷、高钙
- D. 低钠、低氯
- E. 酸中毒

答案：C

解析：水、电解质和酸碱平衡失调的临床表现：

①水中毒；②高血钾；③高血镁；④高磷、低钙；⑤低钠；⑥低氯；⑦酸中毒。

46. 高渗性缺水的治疗一般先用

- A. 生理盐水
- B. 等渗盐水
- C. 0.45%氯化钠溶液
- D. 5%葡萄糖盐水
- E. 复方氯化钠溶液

答案：C

47. 补充血容量是抗休克的根本措施，应首选

- A. 全血
- B. 血浆
- C. 等渗盐水，平衡盐溶液
- D. 右旋糖酐
- E. 10%葡萄糖溶液

答案: C

解析: 一般开始常用等渗盐水和平衡盐溶液。电解质溶液先输入体液, 可降低休克时微循环的血黏稠度, 通顺血流, 利于细胞代谢。

48. 腹膜炎患者, 呼吸深而快, 神志恍惚, 血压下降, 血浆 HCO_3^- 7mmol/L , 应诊断

- A. 呼吸性碱中毒
- B. 呼吸性酸中毒
- C. 中度代谢性酸中毒
- D. 重度代谢性碱中毒
- E. 重度代谢性酸中毒

答案: E

49. 血清钙浓度的正常值是

- A. $1.25 \sim 1.50\text{mmol/L}$
- B. $1.50 \sim 2.00\text{mmol/L}$
- C. $2.00 \sim 2.25\text{mmol/L}$
- D. $2.25 \sim 2.75\text{mmol/L}$
- E. $2.75 \sim 3.35\text{mmol/L}$

答案: D

50. 创伤性休克即刻采取的扩容措施最好为

- A. 输全血
- B. 输血浆
- C. 输平衡液
- D. 输右旋糖酐
- E. 输葡萄糖液

答案: C

解析: 创伤性休克短时间内扩容效果最好的是输平衡液, 但晶体液很难长时间维持血容量, 要想长时间维持血容量用血浆最好。

51. 关于水、电解质和酸碱平衡失调的治疗, 正确的是

- A. 10%葡萄糖酸钙溶液不能静脉注射
- B. 5%碳酸氢铵是临床上最常用的等渗碱性溶液
- C. 纠正呼吸性酸中毒的主要措施是补充碱剂
- D. 重度缺水也不必补充胶体溶液
- E. 低钾血症难以纠正时, 应考虑在补钾的基础上补镁

答案: E

52. 下列哪一项不是低渗性脱水的临床表现

- A. 尿量正常、稍多或减少
- B. 尿比重低

C. 皮肤弹性差

D. 神经系统表现

E. 以上都不是

答案: C

解析: 低渗性脱水, 细胞外液脱水重, 病人可出现血容量不足表现, 甚至休克、昏迷, 尿量正常、稍多或减少, 但尿比重始终低。

53. 下列哪一项不是急性肾衰竭少尿期的水、电解质、酸碱平衡紊乱的临床表现

- A. 水中毒
- B. 高血钾、高血镁
- C. 高磷、高钙
- D. 低钠、低氯
- E. 酸中毒

答案: C

54. 代谢性碱中毒治疗时输入等渗盐水是因为

- A. 恢复细胞外液量
- B. 等渗盐水内钠较血清钠低
- C. 增加尿中 NaHCO_3 的排出
- D. 等渗盐水含 Cl^- 较血清氯含量高, 纠正低氯碱中毒
- E. 补充水分

答案: D

解析: Cl^- 大量丧失后, 细胞外液量的 Cl^- 减少, 血浆中 HCO_3^- 相应增多, 导致低氯性碱中毒。输入等渗盐水 Cl^- 增多, 可纠正低氯性碱中毒。

55. 代谢性酸中毒最突出的表现是

- A. 疲乏, 眩晕, 嗜睡
- B. 感觉迟钝或烦躁
- C. 呼吸深而快, 呼气中带有酮味
- D. 心率加快, 血压偏低
- E. 神志不清或昏迷

答案: C

解析: 代谢性酸中毒最突出的表现是呼吸深而快, 呼吸辅助肌力收缩, 呼吸频率有时能达每分钟 50 次, 呼出气体带有酮味。

56. 有关水和钠的代谢紊乱, 下列哪项叙述正确

- A. 低渗性缺水时尿中的钠盐可以消失
- B. 高渗性缺水的治疗应以补盐为主
- C. 缺水就是指水分的减少

D. 重度等渗性缺水需大量补液时以生理盐水为宜

E. 高渗性缺水体内总的钠盐不减少

答案: A

57. 代谢性酸中毒最易发生于

A. 挤压综合征

B. 感染性休克

C. 急性阑尾炎

D. 支气管肺炎高热

E. 急性肠梗阻

答案: B

58. 高钾血症出现心律失常首选的治疗措施为

A. 停止一切钾盐的摄入

B. 5%NaHCO₃ 溶液静脉推注

C. 10%葡萄糖溶液加入静脉补液内滴注

D. 25%葡萄糖溶液+胰岛素静脉推注

E. 静脉推注利多卡因

答案: C

59. 等渗性缺水亦称

A. 混合性缺水

B. 慢性缺水

C. 原发性缺水

D. 继发性缺水

E. 重度缺水

答案: A

解析: 等渗性缺水亦称混合性缺水或急性缺水。

60. 低钾性碱中毒常出现于

A. 尿毒症

B. 胃肠减压

C. 术后少尿

D. 挤压综合征

E. 输血过量

答案: B

61. 等渗性缺水的常见原因是

A. 水分大量丧失

B. 入水量不足

C. 慢性肠梗阻

D. 胃肠道消化液急性丧失

E. 大创面慢性渗液

答案: D

解析: 等渗性缺水常见于消化液大量丧失, 如腹泻、肠梗阻、呕吐, 这些常见的缺失的液体成分与细胞外液的成分基本相同。

62. 有关等渗性缺水的补液原则, 下列哪项是错误的

A. 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. 必须先补足容量

答案: E

63. 低钾血症的病因中, 以下哪项不正确

A. 结肠吻合术后长期进食不足

B. 输尿管乙状结肠吻合术后

C. 急性肾功能衰竭

D. 肠痿

E. 静脉营养液中盐补充不足

答案: C

解析: 急性肾功能衰竭, 主要电解质失调, K⁺ 从尿中排出受阻是导致高钾血症, 而不是低钾。

64. 禁食成年患者每天正确的水与电解质补充量为

A. 水 2500~3000ml, 钠 10g, 氯化钾 5g

B. 水 2000~2500ml, 钠 5g, 氯化钾 4g

C. 水 3000~3500ml, 钠 5g, 氯化钾 3g

D. 水 2000~2500ml, 钠 3g, 氯化钾 2g

E. 水 1500~2000ml, 钠 4g, 氯化钾 2g

答案: B

65. 低渗性缺水时, 体液的容量改变为

A. 细胞外液正常, 细胞内液减少

B. 细胞外液减少, 细胞内液正常

C. 细胞外液显著减少, 细胞内液轻度减少

D. 细胞外液轻度减少, 细胞内液显著减少

E. 细胞内外液按比例减少

答案: C

解析: 缺钠以后, 细胞外液渗透压低。水分一方面转入细胞内引起细胞水肿, 同时由于渗透压感受器的反射, 神经垂体抗利尿激素减少, 从而减弱了肾小管对水的回吸收。水分从尿中排出, 细胞外液减少, 血容量随之下降。

66. 低渗性缺水亦称

A. 原发性缺水

B. 继发性缺水

C. 急性缺水

D. 混合性缺水

E. 中度缺水

答案: B

67. 有关高钾血症的描述, 下列错误的是

A. 一般无特异症状

B. 可有四肢软弱

C. 高钾血症严重时可引起心搏骤停

D. 血钾浓度 $>5.5\text{mmol/L}$

E. 血钾浓度 $>7\text{mmol/L}$, 心电图出现 U 波

答案: E

68. 等渗性缺水输入大量等渗盐水, 会出现

A. 高 K^+

B. 高氯性酸中毒

C. 低氯性碱中毒

D. 低钾性碱中毒

E. 血钠过高

答案: B

解析: 由于使用过多的含氯盐类药物, 以致血内 Cl^- 增多, HCO_3^- 减少, 引起高氯性酸中毒。

69. 休克代偿期的血压变化是

A. 收缩压降低, 脉压变大

B. 收缩压在正常范围或稍升高, 脉压变小

C. 舒张压降低, 脉压降低

D. 舒张压在正常范围或稍升高, 脉压变小

E. 收缩和舒张压均下降

答案: B

解析: 血液由微动脉因动静脉短路进入微静脉, 使回心血量增加防止血压下降, 保证心、脑、肺等重要器官的血液灌注。

70. 低钾血症最早的表现是

A. 口苦

B. 恶心、呕吐

C. 肌无力

D. 肠麻痹

E. 心电图出现 T 波降低、变宽、倒置等

答案: C

解析: 低钾血症最早的表现是肌无力。

71. 男, 50 岁, 幽门梗阻。行持续胃肠减压 20 天, 每天给予 10% 葡萄糖 2500ml, 5% 葡萄糖盐水 1000ml, 10% 氯化钾 30ml。3 天前开始出现全腹胀, 肠鸣音消失, 每天尿量 1500ml, 最可能的原因是

A. 低钾血症

B. 低钠血症

C. 高钾血症

D. 高钠血症

E. 高钙血症

答案: A

72. 必须优先抢救的急症有

A. 心脏骤停

B. 窒息

C. 大出血休克

D. 开放性气胸

E. 以上全是

答案: E

解析: A、B、C、D 均为必须优先抢救的急症。

73. 导致休克的原因很多, 但都有一个共同点

A. 血压下降

B. 脉压缩小

C. 有效循环血量减少

D. 中心静脉压下降

E. 四肢湿冷

答案: C

解析: 有效循环血量的急剧减少是各种原因休克发生的共同点。

【A2 型题】

74. 男性, 54 岁。因肠梗阻入院, 出现严重脱水, 代谢性酸中毒, 低钾血症, 中毒性休克。抢救患者首先应

A. 液体复苏纠正休克的同时, 解除肠梗阻

B. 补充碱性液体, 纠正代谢性酸中毒

C. 补钾纠正低钾血症

D. 纠正脱水

E. 尽快解除肠梗阻

答案: A

75. 男性, 45 岁。晨起胃痛, 呕吐数次, 腹胀, 经药物治疗后缓解, 腹胀渐进加重, 恶心, 无压痛, 无反跳痛, 肠鸣音弱, 心电图 T 波降低, 该患者应诊断为

A. 低血钾

B. 低血钙

C. 低血磷

D. 弥漫性腹膜炎

E. 不完全性肠梗阻

答案: A

解析: 大量胃液丢失易引起低钾血症, 病人表现有腹胀, 肠蠕动减弱, 心电图 T 波降低。

76. 幽门梗阻性缺水, K^+ 3.1mmol/L, 剩余碱 11mmol/L, $PaCO_2$ 6kPa (45mmHg), pH 值 7.54, 应诊断为

- A. 代谢性碱中毒合并呼吸碱
- B. 代谢性碱中毒合并呼吸酸
- C. 高渗性缺水合并低血钾症
- D. 代谢性酸中毒合并低血钾症
- E. 代谢性碱中毒合并低血钾症

答案: E

77. 男性, 28 岁。十二指肠残端瘘 20 天, 目前进食少, 全身乏力, 直立时晕倒。血清 K^+ 3mmol/L, Na^+ 125mmol/L。其水盐代谢失调应为

- A. 低钾血症, 高渗性缺水
- B. 高钾血症, 低渗性缺水
- C. 低钾血症, 等渗性缺水
- D. 低钾血症, 低渗性缺水
- E. 低渗性缺水

答案: D

78. 男性, 35 岁。反复大量呕吐伴少尿, 恶心, 乏力。查体: 脉搏 110 次/分, 血压 86/60mmHg, 皮肤弹性差, 舌干燥, 眼窝凹陷, 四肢厥冷, 血钠 135mmol/L。应考虑存在

- A. 低渗性缺水
- B. 高渗性缺水
- C. 等渗性缺水
- D. 水中毒
- E. 继发性缺水

答案: C

79. 女性, 51 岁。慢性肠梗阻 20 天, 进水进食少, 口渴明显, 血清 Na^+ 158mmol/L, 补液宜选

- A. 0.45%氯化钠溶液
- B. 10%氯化钠溶液
- C. 5%氯化钠溶液
- D. 0.9%氯化钠溶液
- E. 1.25%碳酸氢钠 2/3 和高渗盐水 1/3

答案: A

80. 男性, 32 岁。自高空坠落, 腹痛腹胀 1 小时。查体: 血压 60/40mmHg, 脉率 130 次/分, 腹腔穿刺液呈血性, 应

- A. 先给升压药纠正血压
- B. 立即输血
- C. 纠正休克, 全身情况好转后, 行剖腹探查术
- D. 在积极抗休克的同时行剖腹探查术
- E. 立即行剖腹探查术

答案: D

81. 男性, 30 岁。外伤后发生急性肾衰竭。实验室检查: 血钾 >5.5 mmol/L, 可采用下列哪种方法降低血钾

- A. 大量补充平衡液
- B. 输入 5%葡萄糖液 500ml
- C. H_2 受体阻断剂
- D. 滴入 25%葡萄糖溶液 200ml
- E. 5%碳酸氢钠 150ml 静脉注射

答案: E

82. 烧伤患者, 体重 50kg。行暴露疗法后诉口渴, 查体: 唇舌较干, 皮肤弹性差, 眼窝凹陷。当天至少需补给液体

- A. 500ml
- B. 1000ml
- C. 1500ml
- D. 2000ml
- E. 2500ml

答案: E

83. 男性, 55 岁。因上消化道大出血入院, 入院后立即输血 300ml, 病人突然出现全身抽搐。查体: 血压 130/80mmHg, 瞳孔等大等圆, 对光反射正常, 神经系统检查无异常。化验: 血清钾 4.0mmol/L, 血清钠 145mmol/L, 动脉血 pH 7.4。最可能的诊断是

- A. 高钾血症
- B. 高钠血症
- C. 低钙血症
- D. 过敏反应
- E. 酸中毒

答案: C

84. 男性, 43 岁。晨起胃痛, 呕吐数次, 腹胀, 经药物治疗后缓解。第 2 天腹胀逐渐加重, 恶心。查体: 腹部膨隆, 腹软, 无压痛, 无反跳

痛, 肠鸣音弱。心电图 T 波降低。该患者首先应考虑为

- A. 低钾血症
- B. 低钙血症
- C. 低磷血症
- D. 低钠血症
- E. 低镁血症

答案: A

【B 型题】

(85~86 题共用备选答案)

- A. 补液试验后尿量无变化
- B. 双肾 B 超, KUB
- C. 逆行肾盂造影
- D. 尿中大量红细胞管型
- E. 尿比重 > 1.030, 尿钠 < 20mmol/L

85. 血容量不足可表现为

答案: E

解析: 血容量不足的临床表现包括尿量减少, 尿比重增加等。补液试验后尿量无变化时, 应结合中心静脉压和血压变化情况明确是否有血容量不足或心功能不全。

86. 肾后性肾功能衰竭首选检查

答案: B

解析: 肾后性肾功能衰竭常表现为突然无尿, B 超检查可显示肾输尿管积水, 平片 (KUB) 有利于发现阳性结石, 应作为首选检查。

(87~88 题共用备选答案)

- A. 低血钾症
- B. 高血钾症
- C. 高血镁症
- D. 高血钾伴肾功能不全
- E. 低血钙伴肾功能不全

87. 先静脉注射 5% 碳酸氢钠溶液 60~100ml, 再继续静脉滴注碳酸氢钠 100~200ml, 此治疗方案适用于

答案: B

88. 10% 葡萄糖酸钙 100ml、11.2% 乳酸钠 50ml、25% 葡萄糖 400ml、加入胰岛素 20U, 持续静脉滴注 24 小时缓慢滴入, 此方案适用于

答案: D

(89~90 题共用备选答案)

- A. 等渗性缺水
- B. 高渗性缺水
- C. 水过多
- D. 低钾血症
- E. 高钾血症

89. 食管癌患者, 吞咽困难 3 个月, 无法进食

答案: D

90. 急性低位肠梗阻, 少尿, 不口渴, 血压 100/60mmHg, 心率 110 次/分

答案: A

(91~92 题共用备选答案)

- A. 细胞内液量的改变
- B. 细胞外液量的改变
- C. 体液量的改变
- D. 渗透压保持恒定
- E. 渗透压发生改变

91. 容量失调仅引起

答案: B

92. 浓度失调导致

答案: E

(93~94 题共用备选答案)

- A. 低渗性脱水
- B. 高渗性脱水
- C. 等渗性缺水
- D. 高血钾
- E. 低血钾

93. 腹腔内或腹膜后感染常引起

答案: C

解析: 急性腹腔内感染多为等渗性缺水, 细胞外液的渗透压仍维持在正常范围, 细胞内外液之间维持了水的平衡, 细胞内容量无明显变化, 造成细胞外液容量迅速减少。

94. 胃肠道消化液持续丢失和大创面慢性渗液引起

答案: A

解析: 细胞外液的低渗状态得不到同时的纠正, 水分可从细胞外液移向渗透压相对较高的细胞内液, 从而使细胞外液减少, 产生肾性慢缺水, 又称低渗缺水。

(95~96 题共用备选答案)

- A. 低血钾症
- B. 高血钾症
- C. 高血钙症

D. 低渗性缺水

E. 高渗性缺水

95. 男, 47 岁, 四肢乏力、腹胀, 但口渴不明显, 2 周来进食少; 心电图早期出现 T 波降低, 随后出现 ST 段降低, QT 间期延长。最可能的诊断

答案: A

96. 女, 69 岁, 主诉: 吞咽困难 1 个月, 3 周来乏力, 伴有重度口渴, 近 3 天尿量少; 查体: 唇舌干燥、眼窝凹陷, 皮肤弹性差; 实验室检查: 血清钠 158mmol/L, 测尿比重为 1.025。最可能的诊断

答案: E

(97~98 题共用备选答案)

- A. 脉搏增快, 呼吸加深加快
B. 脉搏变慢, 血压下降
C. 脉搏增快, 血压升高
D. 脉搏增快, 呼吸减慢
E. 脉搏增快, 血压下降

97. 缺氧早期的主要表现

答案: A

98. 二氧化碳蓄积的早期临床表现

答案: C

解析: 二氧化碳蓄积的早期临床表现为烦躁不安, 呼吸及心率增快, 血压上升等, 若持续时间过久, 可出现呼吸困难, 发绀, 血压下降及昏迷。

【A3/A4 型题】

(99~101 题共用题干)

男性, 21 岁。反复呕吐 15 天, 入院就诊时全身乏力。

99. 询问病史时哪项为各项缺水所共有

- A. 口渴
B. 尿量减少
C. 呕吐
D. 手足麻木
E. 烦躁

答案: B

100. 对缺水类型鉴别诊断价值最小的检查项目为

- A. BUN 测定
B. 尿比重测定

C. 血清 Na^+ 测定

D. 血气分析

E. 尿 Na^+ 测定

答案: A

101. 在补液时, 当尿量尚未监测时不应补充

- A. 0.9% 盐水
B. 5% 葡萄糖
C. 10% 葡萄糖酸钙
D. 10% 氯化钾
E. 血浆白蛋白

答案: D

(102~103 题共用题干)

女性, 64 岁。车祸后 4 小时, 临床高度怀疑骨盆粉碎性骨折。查体: 血压 80/54mmHg, 脉搏 128 次/分, 呼吸 32 次/分, 经输血、输液等治疗后, 病人血压和中心静脉压均升高不明显。

102. 考虑可能的原因为

- A. 心功能衰竭
B. 肾功能衰竭
C. 补液不足
D. 补液过多
E. 升压药物无效

答案: C

103. 进一步处理是

- A. 强心
B. 利尿
C. 扩血管
D. 继续快速补液
E. 缩血管

答案: D

(104~106 题共用题干)

男性, 25 岁。因绞窄性肠梗阻行小肠切除术, 术后 4 天仍恶心、呕吐, 无明显腹痛。查体: 患者倦怠、乏力, 血压 110/90mmHg, 脉搏 100 次/分, 体温 38℃; 全腹胀, 无肠型、压痛和肠鸣音, 白细胞 $8.5 \times 10^9/\text{L}$, 血清钠 140mmol/L, 动脉血 pH 值为 7.30, 血清钾 3mmol/L, 腹部透视 4~6 个气液平面。临床诊断为术后肠麻痹。

104. 此诱因可能是

- A. 腹膜炎
B. 手术创伤反应
C. 代谢性酸中毒低血钾

D. 低钾血症

E. 肠粘连

答案: C

105. 该病人心电图可能会有下述哪项改变

A. T 波低宽、ST 段降低

B. QRS 波增宽

C. PR 间期延长

D. T 波高而尖

E. QT 间期延长

答案: A

106. 其治疗重点是

A. 胃肠减压

B. 大量抗生素

C. 手术解除肠粘连

D. 纠正碱中毒静脉滴注氯化钾

E. 纠正酸中毒静脉滴注氯化钾

答案: E

(107~108 题共用题干)

女性, 52 岁。因肝癌破裂大出血就诊, 立即给予输血。当输血 50ml 时, 病人出现烦躁不安, 心前区压迫感, 腰背酸痛, 尿呈酱油色, 血压 70/40mmHg。

107. 该病人最可能的诊断是

A. 非溶血性发热反应

B. 过敏反应

C. 细菌污染反应

D. 循环超负荷

E. 溶血反应

答案: E

108. 除停止输血外, 对该患者还应采取的措施是

A. 抗休克

B. 抗休克, 碱化尿液

C. 抗休克, 碱化尿液, 利尿

D. 利尿

E. 碱化尿液

答案: C

解析: 溶血反应的治疗包括: ①抗休克; ②保护肾功能, 碱化尿液; ③治疗 DIC; ④血浆交换治疗。仅当患者血容量恢复, 尿量基本正常后可以进行药物利尿治疗, 故该患者目前不宜采用利尿治疗。

(109~112 题共用题干)

女性, 59 岁。被汽车碾压骨盆后 3 小时而送至医院。查体: 病人谵妄, 皮肤发紫, 四肢厥冷, 血压 60/40mmHg, 脉搏细速。

109. 考虑其可能存在的休克为

A. 创伤性休克

B. 神经源性休克

C. 心源性休克

D. 过敏性休克

E. 感染性休克

答案: A

110. 可诊断为何种程度的休克

A. 休克早期

B. 休克代偿期

C. 轻度休克

D. 中度休克

E. 重度休克

答案: E

111. 目前需首先处理的是

A. 摄 X 线片, 了解骨折情况

B. 腹部 B 超, 了解腹部脏器损伤情况

C. 给予抗生素, 预防感染

D. 立即输平衡盐溶液和全血

E. 立即插导尿管, 了解有无尿道损伤

答案: D

112. 经保守治疗, 病人中心静脉压 20cmH₂O, 血压 60/40mmHg, 尿量 30ml/h, 考虑原因为

A. 心功能衰竭

B. 肾功能衰竭

C. 补充晶体液不足

D. 补充胶体液不足

E. 止血效果不好

答案: A

(113~116 题共用题干)

患者男性, 60 岁。腹痛, 呕吐, 停止排气排便。查体: 腹胀, 肠鸣音亢进, 白细胞 $12 \times 10^9/L$, 血清钾 3.2mmol/L, 血清钠 136mmol/L, 血清氯 99mmol/L。

113. 患者电解质紊乱为

A. 低钾血症

B. 高钾血症

C. 低钠血症

D. 高钠血症

E. 低氯血症

答案: A

114. 患者的心电图检查可能出现的异常是

- A. 高尖 T 波
- B. 出现 QS 波
- C. 出现 u 波
- D. P 波消失
- E. ST 段抬高

答案: C

115. 对此电解质紊乱的治疗是

- A. 补钾
- B. 利尿
- C. 给予高渗盐水
- D. 给予低渗盐水
- E. 给予等渗盐水

答案: A

116. 该患者在纠正电解质紊乱时要保证

- A. 尿量 < 5ml/h
- B. 尿量 > 5ml/h
- C. 尿量 > 10ml/h
- D. 尿量 > 20ml/h
- E. 尿量 > 40ml/h

答案: E

【X 型题】

117. 处理水、电解质和酸碱平衡失调的基本原则应包括

- A. 积极治疗原发病
- B. 补充血容量和电解质, 保持循环功能状态良好
- C. 纠正酸碱平衡的失调
- D. 以往丧失量应当天补足
- E. 上述都不是

答案: ABC

118. 下列哪些情况可引起高钾血症

- A. 瘢痕性幽门梗阻
- B. 严重挤压伤
- C. 输入大量库血
- D. 急性肾衰竭
- E. 大面积烧伤

答案: BCDE

119. 可引起高渗性缺水的有

- A. 高热大量出汗
- B. 静脉输入大量高渗盐水
- C. 输血过多
- D. 输入大量浓缩血小板
- E. 食管癌梗阻, 无法摄入水

答案: ABE

解析: 高热大量出汗, 食管癌吞咽困难, 静脉输入大量高渗盐水皆可引起高渗性缺水。

120. 成年男性, 患弥漫性腹膜炎 4 天, 血压 85/55mmHg, 血液 pH 值 7.19, HCO_3^- 11.0mmol/L, PaCO_2 4.0kPa。诊断为

- A. 感染性休克
- B. 呼吸性酸中毒
- C. 呼吸性碱中毒
- D. 代谢性酸中毒
- E. 代谢性碱中毒

答案: AD

121. 对脱水病人做每天输液计划时应包括下列哪些内容

- A. 脱水量 (失水量)
- B. 每天生理需要量
- C. 1/2 额外丢失量
- D. 额外丢失量
- E. 失衡量的 1/2

答案: BDE