

名校
题库

名师
解析

医学研究生入学考试名校辅导丛书

供西医综合考生用

内科学



EIKEXUE

●张桂英 主编

全程
辅导

全真
模拟

湖南科学技术出版社

医学研究生入学考试名校辅导丛书

供西医综合考生用

内科学



EIKEXUE

●主 编 张桂英

副主编 潘频华

编 者 (以姓氏笔画为序)

马琦琳	宁建平	左晚霞
伍仁毅	李传昶	吴登蜀
陈曙平	陈凤英	肖佩君
罗 卉	张桂英	张赛丹
杨天伦	周巧玲	林喜湘
钟惠菊	袁伟建	唐丽安
曹立明	雷闽湘	廖 岚
潘频华		

湖南科学技术出版社

医学研究生入学考试名校辅导丛书
供西医综合考生用

内 科 学

主 编: 张桂英

责任编辑: 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-4375808

印 刷: 长沙化勘印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市青园路 4 号

邮 编: 410004

出版日期: 2004 年 11 月第 1 版第 1 次

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 12.75

字 数: 345000

书 号: ISBN 7-5357-4113-4/R · 947

定 价: 22.50 元

(版权所有 · 翻印必究)

前言

内科学是临床医学的基础,涉及到临床医学各学科和领域,在临床医学中占有极其重要的位置,故学好内科学是学好临床医学的关键。同时,内科学也是全国硕士研究生入学考试西医综合科目的主要内容,最新版西医综合考试大纲强调考试内容应更加突出能力立意,考察学生运用基础知识和基本理论分析和解决问题的能力。为达到教育部对考生的要求,我们特编写这本重点突出、观点明确、简明扼要、试题精练、实用性强的医学研究生入学考试内科学辅导书,供备考考生复习参考。

本书按照最新版全国硕士研究生入学统一考试医学综合科目对内科学的要求,以普通高等教育“十五”国家级规划教材《内科学》第6版为依据,同时参考七年制《内科学》教材的有关内容精心编写而成。全书共分两部分。第一部分为复习指南,内容包括教材各章节的考试大纲要求、重点知识、强化训练,强化训练包括选择题(A型、B型、X型)及其参考答案,其内容重点突出、系统全面;第二部分为3套模拟试题,均附有参考答案。全书共收集各类试题近2000道,可帮助应试者适应规定的题型要求,掌握、熟悉考试内容,在有限的复习时间内提高复习效率,从而顺利地通过西医综合考试。

本书编者均为中南大学湘雅医院有着丰富教学经验和命题经历的知名教授、专家,主持过多届西医综合内科学考研辅导班。因此,本书既适用于西医综合和同等学力人员申请硕士学位的考生备

考，又可作为医学院校五、七、八年制学生参加内科学专业结业考试的辅导用书，同时还可作为广大医务人员参加国家执业医师资格考试和晋升考试的参考用书。

中南大学湘雅医院
张桂英

目 录

第一篇 复习指南

第一章	慢性胃炎	(3)
第二章	胃食管反流病	(7)
第三章	消化性溃疡	(11)
第四章	肠结核	(18)
第五章	肠易激综合征	(25)
第六章	肝硬化	(29)
第七章	原发性肝癌	(37)
第八章	肝性脑病	(42)
第九章	结核性腹膜炎	(49)
第十章	炎性肠病	(56)
第十一章	胰腺炎	(61)
第十二章	急性中毒和有机磷中毒	(68)
第十三章	心力衰竭	(75)
第十四章	心律失常	(87)
第十五章	心搏骤停和心脏性猝死	(100)
第十六章	心脏瓣膜病	(106)
第十七章	冠状动脉粥样硬化性心脏病	(120)
第十八章	原发性高血压	(133)

第十九章	心肌疾病	(142)
第二十章	心包疾病	(150)
第二十一章	感染性心内膜炎	(157)
第二十二章	慢性阻塞性肺疾病	(162)
第二十三章	肺源性心脏病	(171)
第二十四章	支气管哮喘	(177)
第二十五章	支气管扩张	(184)
第二十六章	呼吸衰竭	(189)
第二十七章	肺炎	(197)
第二十八章	肺脓肿	(204)
第二十九章	肺结核	(210)
第三十章	胸腔积液	(219)
第三十一章	气胸	(225)
第三十二章	肾脏疾病总论	(230)
第三十三章	肾小球疾病	(233)
第三十四章	尿路感染	(244)
第三十五章	肾功能不全	(248)
第三十六章	贫血	(256)
第三十七章	骨髓增生异常综合征	(264)
第三十八章	白血病	(268)
第三十九章	淋巴瘤	(275)
第四十章	特发性血小板减少性紫癜	(281)
第四十一章	甲状腺功能亢进	(286)
第四十二章	库欣综合征	(292)
第四十三章	嗜铬细胞瘤	(303)
第四十四章	糖尿病	(308)
第四十五章	类风湿关节炎	(320)
第四十六章	系统性红斑狼疮	(325)

第二篇 模拟试题

内科学西医综合模拟试题 (一)	(333)
内科学西医综合模拟试题 (二)	(354)
内科学西医综合模拟试题 (三)	(375)

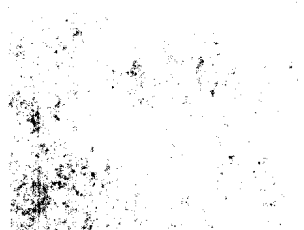
第一篇

复

习

指

南



第一章 慢性胃炎

一、大纲要求

掌握慢性胃炎的分类、病因、临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗。

二、重点知识

1. 慢性胃炎的临床分类：分为慢性胃窦炎（B型胃炎）、慢性胃体炎（A型胃炎）两类。

2. 病因：①幽门螺杆菌（Hp）感染（最主要病因）；②自身免疫；③十二指肠液反流；④其他因素（老年人、胃黏膜营养因子的减少、残胃炎、胃腔内 H^+ 浓度明显增多、慢性右心衰、门静脉高压、尿毒症等）。

3. 临床表现：大多无明显临床表现，部分有消化不良，少数有上消化道出血的表现。可有腹痛、嗝气、反酸、烧心、食欲下降，少数可见恶性贫血。

4. 诊断依据：①病因存在；②临床表现；③胃镜+活检。

5. 治疗原则：①病因治疗，Hp根治；②对症治疗，抗酸分泌药及胃黏膜保护剂；③手术治疗，对重度不典型增生宜手术治疗。

三、强化训练

【A型题】

1. 关于慢性浅表性胃炎的病理变化，下列哪项是错误的？

- A. 黏膜充血水肿或伴有渗出物 B. 少数有糜烂或出血

- C. 胃腺体部分消失 D. 黏膜浅层有淋巴细胞及浆细胞浸润
E. 某些呈疣状胃炎的表现
2. 关于慢性萎缩性胃炎, 下列哪项正确?
A. B型胃炎常与多种自身免疫性疾病并发 B. B型胃炎常可检出血清抗壁细胞抗体 C. B型胃炎不易发生胃癌或消化不良 D. B型胃炎血清胃泌素正常 E. B型胃炎常可合并恶性贫血
3. 对慢性萎缩性胃炎有较肯定诊断意义的是
A. 胃液低酸 B. 钡餐胃皱襞相对减少 C. 腹部CT检查 D. 腹部B超检查 E. 活检胃腺体细胞消失, 腺窝增生及肠腺化生
4. 慢性萎缩性胃炎治疗不宜使用哪种药物?
A. 甲硝唑 B. 呋喃唑酮 C. 胶体果胶铋 D. 吗丁啉 E. 奥美拉唑
5. 下列哪项不符合萎缩性胃窦胃炎?
A. 胃酸分泌正常或降低 B. 多有消化道症状 C. 血清胃泌素正常 D. 易发生恶性贫血 E. 抗壁细胞抗体阴性
6. 下列哪项检查对慢性胃炎的分型意义不大?
A. 钡餐 B. 胃镜及活检 C. 胃泌素测定 D. 胃液分析 E. 壁细胞抗体测定
7. 慢性胃炎伴有胆汁反流, 治疗首先应考虑使用
A. 胶体铋剂 B. PPI C. 雷尼替丁 D. 羟氨苄青霉素 E. 吗丁啉
8. 萎缩性胃炎活检发现中度不典型增生, 最好的措施为
A. 手术切除治疗 B. 病因治疗 C. 药物治疗 D. 根除Hp治疗 E. 定期胃镜随访观察
9. 慢性萎缩性胃体胃炎下列哪项治疗不正确?
A. 口服抗生素 B. 维生素B₁₂ C. 稀盐酸 D. 铁剂 E. 雷尼替丁
10. 慢性浅表性胃炎胃镜所见哪项错误?

A. 胃窦部明显 B. 黏膜红白相间, 以红为主 C. 常有渗出物附着于黏膜上 D. 黏膜皱襞细或平坦 E. 黏膜可见充血水肿

11. 血清壁细胞抗体阳性多见于

A. 慢性浅表性胃炎 B. 慢性萎缩性胃窦胃炎 C. 慢性萎缩性胃体胃炎 D. 胃溃疡 E. 急性糜烂性胃炎

12. 急性糜烂性胃炎的主要发病原因是

A. 胃黏膜缺血, 胃酸分泌增多 B. 肾上腺皮质激素分泌增多 C. 黏液分泌不足 D. 前列腺素合成减少 E. 血栓素、白三烯合成增多

13. 急性胃炎的确诊依赖于

A. 急诊纤维胃镜检查 B. B超检查 C. 腹部X线平片 D. 血常规检查 E. 胃黏膜活检

【B型题】

A. 大便OB试验持续阳性 B. 血清胃泌素增高
C. 癌变发生率较高 D. 最易引起消化道出血
E. 尿胆原强阳性

14. 慢性萎缩性胃体胃炎

15. 慢性萎缩性胃窦胃炎

16. 胃癌

A. 急性糜烂性胃炎 B. 慢性浅表性胃炎
C. 胃溃疡 D. 慢性萎缩性胃炎
E. 十二指肠球部溃疡

17. 男性, 40岁, 上腹不适、黑便2天, 胃镜检查示胃体部黏膜糜烂出血, 病理切片有炎性细胞浸润, 血管破坏出血, 患者曾因发热、头痛服解热止痛片。该患者应诊断为

18. 男性, 50岁, 上腹痛5年, 秋冬发作, 疼痛多在餐后, 无夜间痛, 服雷尼替丁有效。该患者应诊断为

【X型题】

19. 胃镜诊断慢性萎缩性胃炎的依据是

- A. 黏膜苍白 B. 黏液分泌增加 C. 黏膜下血管透见
D. 黏膜充血水肿糜烂
20. 急性胃炎上腹疼痛时应与下列哪些疾病鉴别?
A. 溃疡病穿孔 B. 急性阑尾炎 C. 急性胆囊炎
D. 急性胰腺炎
21. 根除 Hp 治疗方案, 正确的选择是
A. 选择最有效的一种抗生素治疗 B. 选择 3 种抗生素三联治疗
C. PPI 加两种抗生素三联治疗 D. 复治者可选择四联治疗

参考答案

- | | | | | |
|--------|-------|-------|---------|----------|
| 1. C | 2. D | 3. E | 4. E | 5. D |
| 6. A | 7. E | 8. E | 9. E | 10. D |
| 11. C | 12. A | 13. A | 14. B | 15. C |
| 16. A | 17. A | 18. C | 19. ABC | 20. ABCD |
| 21. CD | | | | |

[伍仁毅]

第二章 胃食管反流病

一、大纲要求

掌握胃食管反流病的病因、临床表现、诊断和治疗。

二、重点知识

1. 病因和发病机制：胃食管反流病的发病是抗反流防御机制下降和反流物对食管黏膜攻击作用的结果。①食管抗反流屏障包括食管下括约肌（LES）、膈肌脚、膈食管韧带、食管与胃底产生的锐角（His 角），上述各部位的结构和功能上的缺陷均可造成胃食管反流，其中最主要的是 LES 的功能状态；②食管酸清除功能下降；③食管黏膜防御功能下降；④胃排空延迟可促进胃食管反流。

2. 临床表现：表现多样，轻重不一，典型症状如烧心和反酸。

（1）**烧心和反酸**：是最常见症状，烧心是指胸骨后或剑突下烧灼感。

（2）**吞咽困难和吞咽痛**：部分患者有吞咽困难，可能是由于食管痉挛或功能紊乱所致。症状呈间歇性，进固体或液体食物均可发生。

（3）**胸骨后痛**：疼痛多发生在剑突下或胸骨后，严重时可为剧烈刺痛，可放射到后背、胸、颈、肩部及耳后，可酷似心绞痛。

3. 并发症：①上消化道出血；②食管狭窄；③Barrett 食管。

4. 诊断：①有明显的反流症状。②内镜下可能有反流性食管炎的表现，如无内镜下反流性食管炎表现，但 24 小时食管 pH 监测提示胃食管反流或用质子泵抑制剂试验性治疗（奥美拉唑

20 mg, 2 次/d, 连服 7 天) 疗效显著者。

5. 治疗:

(1) 一般治疗: 改变饮食习惯和生活习惯。避免餐后平卧, 应避免进食使 LES 压降低的食物及药物。

(2) 药物治疗: ① H_2 受体拮抗剂, 如雷尼替丁, 适用于轻、中度患者, 疗程 8~12 周; ② 促胃肠动力药; ③ 质子泵抑制剂 (PPI), 其疗效优于 H_2 受体拮抗剂, 特别适用于症状重、有严重食管炎患者。

(3) 抗反流手术治疗。

三、强化训练

【A 型题】

- 下列哪项不引起食管下段括约肌张力降低?
A. 高脂餐餐 B. 吸烟 C. 服用心痛定 D. 服用 654-2 E. Valsalva 动作
- 下列哪种药物一般不宜用于治疗反流性食管炎?
A. 雷尼替丁 B. 普鲁本辛 C. 西沙必利 D. 奥美拉唑 E. 法莫替丁
- 关于 Barrett 食管, 正确的是
A. Barrett 食管不会发生疼痛 B. 是柱状上皮被鳞状上皮取代 C. 不发生癌变 D. Barrett 食管是食管腺癌的主要癌前病变 E. 以上都不是
- 胃食管反流病的发病机制不正确的是
A. 是消化道动力障碍性疾病 B. 存在胃酸或十二指肠液反流 C. 食管抗反流屏障作用下降 D. 食管黏膜的防御功能正常 E. 胃排空延缓
- 有关 LES 压不正确的是
A. 正常人休息时为 10~30 mmHg B. 可防止胃内容物反流入食管 C. 是一高压带 D. 大量服用浓茶时可降低 E. 钙通道阻滞剂不会使其压力降低

6. 有关反流性食管炎的诊断正确的是
A. 内镜下无反流性食管炎可排除胃食管反流病 B. 正常食管内 pH 3.5~4.5 C. 有明显的反流症状 D. 食管吞钡检查对诊断敏感性高 E. LES 静息压 < 30 mmHg 易导致反流
7. 典型的胃食管反流病的临床表现是
A. 烧心和反酸 B. 上腹不适 C. 上腹饱胀 D. 咽部有异物感 E. 剧烈的胸骨后痛
8. 胃食管反流病的并发症不包括
A. 上消化道出血 B. 食管狭窄 C. 贲门失弛缓症 D. Barrett 食管 E. 以上都不是
9. 胃食管反流病的一般治疗不包括
A. 睡前不宜进食 B. 避免高脂餐 C. 少吃多餐 D. 戒烟、禁酒 E. 可抬高床脚 15~20 cm
10. 胃食管反流病的流行病学正确的是
A. 女性多于男性 B. 西方国家少见 C. 在我国发病率低, 病情亦轻 D. 青少年发病率高 E. 30 岁为发病高峰
11. 能抵抗反流的胃食管交界处最有效的解剖结构有
A. LES B. 膈肌 C. 膈食管韧带 D. 食管与胃之间的锐角 E. 食管下部的肌间神经丛
- 【B 型题】
- A. 上腹痛多在餐后发生, 呕吐多见
B. 多为上腹正中或偏右节律性疼痛
C. 胸骨后疼痛, 反酸、烧心
D. 右上腹较剧烈疼痛, 放射至背部
E. 上腹部隐痛, 无规律性
12. 胃食管反流病
13. 十二指肠球部溃疡
14. 幽门管溃疡