

内科、儿科

多选题试题选编

中华医学会吉林省辽源市分会

内 科 儿 科

多选法试题选编

(内部交流)

编 写 人 员

内 科

汪 永 生
田 柏
吕 舒

李 淑 珍
王 喜 廷

孙 志 刚
王 长 印

儿 科

朱 淑 芳

姜 武

宋 殿 宽

吉林省辽源市第一人民医院图书资料室

——一九八三年九月——

前 言

多选题考试在国外医学院校已使用三十多年並日趋成熟。在美国到目前为止,多选题考试已应用于在校医学生基础各学科和临床各学科的考试,毕业后教育或住院医师知识自我评价及执照或注册等考试,加拿大官方开业证书考试也采用多选题,在日本目前已广泛用于医师的国家考试。

我国卫生部在1982年11月份对部分医学院校医学专业毕业生也采用多选试题统考,而许多医学院校近年来亦多选用多选题对毕业生进行毕业考试,考试是比较成功的,其原因就在于多选题考试,具有一定的优点:

1. 在单位时间内题最多,保证了试题的广泛性,扩大了考试的知识面和范围。
2. 能考核知识回忆,也能考核学生理解,解释数据,评价和处理总体情况的能力。
3. 可信性较高,能客观地反映学生学习成绩。
4. 评卷容易、客观,能防止偏见。
5. 考题分析比较容易,好的考试题可以重复使用。
6. 师生都能得到详细而明确的反馈,有利于开展医学教育研究工作。

有鉴如此,我院在完成白求恩医科大学毕业实习教学过程中,为提高临床教学水平,收集了①卫生部部属八二、八三年高等医学院校医学专业应届毕业生试行业务统考试题;②部分医学院校备考的内、儿科复习题;③针对以上多选法试题,依据卫生部颁发的教学大纲和全国统编教材为准,编写了内、儿科综合题解,汇集成本书,做为内部交流资料,供医学院校学生复习和基层医院内、儿科医师提高理论水平,准备晋升考试时参考。

本书经白求恩医科大学第一临床学院有关教师的具体指导和审定,我们表示衷心的感谢。

须说明者:本书“综合题解”部分,虽针对本书所载的多选试题,但非一题一解,只以复习问答题形式综合论述,供答题时参考。其次,转载83年卫生部统考题中的附图,因恐翻印失真而影响答题,故以文字说明代替照片,虽稍违试题原意,但为力求本型试题能起示范作用,而未敢割舍。另外,在附录中选载《谈多选题》(文献综述)一文,想对读者会有帮助,既可加深多选题考试的理解,也可供医学院校教师在出多选题时参考。

由于我们水平有限,在选编中出现某些失误在所难免,望读者见谅,恳祈给予指正。

吉林省辽源市第一人民医院图书资料室

《内科、儿科多选法试题选编》编写组

1983年9月20日

多选题试题答题说明

一、A型题（最佳回答题）

每道题是由一段叙述性主体和ABCDE五个备选答案组成，其中只有一个答案是正确的，其余为干扰答案。答题时，应考者只许从五个备选答案选择一个完全正确的答案，如选两个或两个以上答案者，视为无效。

二、B型题（配伍题）

试题开头先列出ABCDE五个备选答案，接着是数道试题，几道题共用一组答案。答题时，如认为第一道试题的正确答案是A，则回答A；第二道试题的正确答案是B，则回答B，以此类推。每道题只许选一个正确答案，否则视为无效。每个备选答案可被选择一次以上，也可一次也不被选用。

三、C型题（多项是非题）

试题形式与B型题相似，不同的是C型题只有四个备选答案。答题时，如认为这道题的正确答案是A，则答A；如认为是B则答B；如认为这道题的正确答案与AB两个备选答案均有关，则答C；如认为这道题的正确答案与A B两个备选答案均无关，则答D。只许选一个答案，如选两个或两个以上，视为无效。

四、K型题（复合是非题）

试题由一个主体和随后①②③④四个备用答案组成。答题时，将四个备用答案，按下列顺序组成ABCDE五组答案：

$A = ① + ② + ③$; $B = ① + ③$; $C = ② + ④$; $D = ④$; $E = ① + ② + ③ + ④$ 。

答题时，如认为正确答案包括①②③，则答A；如认为包括有①③，则答B；如认为只有④，即答D；如认为包括有①②③④则答E。每道题亦只许选择一组答案，否则视为无效。

内 科 儿 科

多 选 法 试 题 选 编

目 录

卫生部部属高等医学院校医学专业 1982 年应届毕业生试行业务考试题 (第一部分)	1
卫生部部属高等医学院校医学专业 1982 年应届毕业生试行业务考试题 (第二部分)	10
卫生部部属高等医学院校医学专业 1982 年应届毕业生试行业务统考试题标准答案第一部分、第二部分	19
1983 年医学专业应届毕业生业务统考试题 (第一部分)	20
1983 年医学专业应届毕业生业务统考试题 (第二部分)	30
卫生部 1983 年医学专业应届毕业生业务考试题答案 [第一部分] [第二部分]	40
多选法复习题·内科·	41
呼吸系统 1—131	41
A 型题 (1—72)	41
B 型题 (73—101)	48
C 型题 (102—107)	49
K 型题 (108—131)	49
呼吸系统答案	51
循环系统 1—161	52
A 型题 (1—90)	52
B 型题 (91—113)	60
K 型题 (114—161)	61
循环系统答案	65
消化系统 1—200	65
A 型题 (1—100)	65
B 型题 (101—137)	75
C 型题 (138—163)	76
K 型题 (164—200)	77
消化系统答案	80
泌尿系统 1—94	80
A 型题 (1—57)	80
C 型题 (58—63)	86
K 型题 (64—94)	86
泌尿系统答案	88

血液系统 1—43	89
A型题 (1—30)	89
B型题 (31—40)	92
K型题 (41—48)	92
血液系统答案	93
内分泌、代谢系统 1—60	93
A型题 (1—36)	93
B型题 (37—48)	96
C型题 (49—50)	97
K型题 (51—60)	97
内分泌、代谢答案	98
急性中毒 1—23	98
A型题 (1—5)	98
C型题 (6—20)	99
K型题 (21—28)	99
急性中毒答案	100
神经系统 1—49	100
A型题 1—35	100
K型题 36—49	103
神经系统答案	104

多选法复习题·儿科· 105

一类题	105
A型题	105
B型题	115
C型题	116
K型题	118
二类题	121
答 案	123

· 内科综合题解 ·

呼吸系统	125
一、呼吸功能测定的概念	129
二、血液气体分析对诊断及指导治疗的意义	126
三、支气管哮喘的变态反应发病原理	126
四、过敏性哮喘的诊断及感染性哮喘的概念	127
五、哮喘持续状态的诊断和治疗原则	127
六、平喘药的药理作用及临床应用	128
七、慢性哮喘的防治	128

八、慢性支气管炎的临床分型	123
九、慢性支气管炎和阻塞性肺气肿的病理生理	129
十、阻塞性肺气肿的分型	129
十一、肺性脑病的抢救治疗	130
十二、肺性脑病的诊断和临床分级标准	130
十三、急性肺化脓症的治疗原则	130
十四、休克型肺炎的诊断和治疗	131
十五、细菌性肺炎的抗菌药物治疗	131
十六、金葡菌、肺炎杆菌、支原体肺炎的诊断	132
十七、结核病的发病原理	132
十八、肺结核的临床分型与诊断	132
十九、肺结核化疗的药物选择和疗程	133
二十、结核性胸膜炎的诊断	134
二十一、肺部出现团块状阴影疾病的鉴别诊断	134
二十二、如何早期发现肺癌	136
二十三、肺癌的病理分型和治疗	136
二十四、肺癌的化学治疗	137
二十五、大咯血的抢救	137
二十六、慢性呼吸衰竭的通气治疗	138
二十七、呼吸衰竭治疗原则	138
二十八、自发性气胸的诊断和治疗	139

循环系统	140
一、心脏病的功能和治疗分级	140
二、紫绀的分型及其临床表现	140
三、急性左心衰竭病因、诊断及治疗原则	141
四、过敏性休克的病理生理特点和治疗	142
五、心力衰竭时常伴有的水电解质及酸碱平衡紊乱	142
六、急性心肌梗塞心源性休克泵衰竭的治疗	143
七、心绞痛的临床分型及诊断	144
八、心肌梗塞的病理、并发症和临床	145
九、急性心肌梗塞的基本治疗	145
十、二尖瓣脱垂—喀喇音综合征	146
十一、奇脉、短绀脉、交替脉	147
十二、三音心律的种类、特点和意义	143
十三、心房颤动的病因、诊断及治疗	149
十四、病态窦房结综合征的病因和诊断	150
十五、抗心律失常治疗药物的选择和付作用	151
十六、风湿热的诊断	152

十七、二尖瓣狭窄的诊断	153
十八、二尖瓣狭窄合并肺水肿、咯血的机制	153
十九、二尖瓣狭窄的治疗	154
二十、主动脉瓣关闭不全的诊断及鉴别诊断	154
二十一、亚急性细菌性心内膜炎的临床表现、诊断要点及治疗原则	155
二十二、肾素与高血压	156
二十三、高血压病的诊断标准及分期根据	157
二十四、高血压降压药的选择及应用原则	158
二十五、慢性肺原性心脏病诊断标准	158
二十六、肺心病常见并发症	159
二十七、治疗肺心病使用利尿剂和洋地黄的一些问题	159
二十八、心肌炎病因、病理和临床特点	161
二十九、病毒性心肌炎临床诊断和治疗原则	161
三十、肥厚性梗阻型心肌病的诊断和治疗原则	162
三十一、急性心包炎的诊断和鉴别诊断	162
三十二、心脏骤停时临床特征和抢救要点	164
三十三、阿斯综合征的定义、病因及抢救	164
三十四、洋地黄的应用原则及注意事项	165
三十五、洋地黄中毒诊断和处理原则	166
三十六、血管扩张药治疗充血性心力衰竭的机理	167
三十七、测定静脉压、中心静脉压的意义及正常值	166
三十八、心房大、心肌梗塞期前收缩、心房纤颤、 房室传导阻滞的心电图诊断要点	166
三十九、心脏各房室增大的 X 线表现	170
四十、 β -脂蛋白、三酸甘油酯及胆固醇的正常值及升高的临床意义	171

消化系统..... 172

一、胃腺和胃粘膜屏障	172
二、急性胃粘膜病变的概念	172
三、胃酸的分泌机理及治疗	173
四、抗酸药的合理应用	173
五、胃液分析的进展和临床意义	174
六、慢性胃炎的分类	174
七、慢性萎缩性胃炎的免疫学分类	175
八、慢性胃炎的药物治疗	175
九、消化性溃疡的病因	176
十、胃溃疡病因的特殊因素	176
十一、十二指肠球部溃疡的病因	177

十二、特殊的溃疡·····	177
十三、胃泌素瘤·····	177
十四、慢性肝炎和肝硬化的关系·····	177
十五、肝硬化腹水的发病原理和治疗·····	173
十六、肝肾综合征的发病机理和治疗·····	179
十七、门脉高压上消化道大出血的抢救治疗·····	179
十八、肝硬化合并原发性腹膜炎的诊断和治疗·····	180
十九、原发性胆汁性肝硬化的临床特征和诊断·····	180
二十、肝性昏迷的病因、病理和临床表现·····	181
二十一、肝性脑病的氨中毒学说和脱氨治疗·····	182
二十二、肝性昏迷的假神经递质学说和左旋多巴治疗·····	183
二十三、原发性肝癌的临床表现·····	183
二十四、原发性肝癌的病理改变及临床分型·····	184
二十五、结核性腹膜炎的临床表现和诊断·····	184
二十六、急性胰腺炎的病因和发病原理·····	185
二十七、急性出血坏死型胰腺炎的临床特点·····	186
二十八、急性胰腺炎实验室诊断·····	186
二十九、急性胰腺炎的治疗·····	187
三十、肝脏病血清蛋白定量和电泳测定·····	188
三十一、肝功能的絮、浊度试验·····	188
三十二、血清转氨酶活力测定的临床意义·····	189
三十三、硷性磷酸酶及5-核苷酸酶检测的临床意义·····	189
三十四、甲胎蛋白检测的临床意义·····	190

泌尿系统·····192

一、肾单位的基本结构·····	192
二、关于蛋白尿·····	192
三、肾脏的内分泌功能·····	193
四、肾素——血管紧张素——醛固酮系统与肾性高血压·····	193
五、临床肾功能测定简介·····	194
六、尿沉渣分析·····	195
七、肾小球肾炎的免疫发病原理·····	195
八、肾小球疾病的病理分类及临床联系·····	196
九、肾小球肾炎与肾小球肾病的鉴别·····	197
十、肾小球肾病的免疫抑制剂治疗·····	197
十一、急进型肾炎的病理和临床·····	197
十二、肾盂肾炎的实验室诊断·····	198
十三、肾盂肾炎的抗菌素治疗·····	199
十四、慢性肾功能不全的实验室诊断·····	199

十五、慢性肾功能不全的抗菌素治疗.....	199
血液系统.....	201
一、造血概念.....	201
二、贫血的分类.....	201
三、铁的代谢和缺铁性贫血的病因.....	202
四、缺铁性贫血和铁粒幼性贫血的鉴别.....	203
五、巨幼红细胞性贫血的发病原理、维生素B ₁₂ 与叶酸缺乏所致的巨幼红细胞性贫血的鉴别.....	204
六、再生障碍性贫血的病因.....	205
七、全血细胞减少性贫血疾病的鉴别诊断.....	206
八、血管内、外溶血性贫血的鉴别.....	207
九、缺铁性贫血的治疗.....	208
十、如何诊断溶血性贫血.....	209
十一、出血性疾病的筛选诊断.....	210
十二、特发性血小板减少性紫癜的诊断及治疗.....	211
十三、急性白血病的鉴别诊断.....	212
十四、慢性白血病的鉴别诊断.....	214
十五、白血病化疗方案的选择.....	215
内分泌、代谢系统.....	216
一、下丘脑——垂体——靶腺轴调节的概念.....	216
二、下丘脑、垂体的内分泌物质.....	216
三、激素的作用机理.....	217
四、甲亢的特殊临床表现.....	218
五、良性突眼和恶性突眼的鉴别及治疗.....	219
六、甲状腺功能亢进症的实验室检查及选择.....	219
七、甲亢的药物治疗.....	221
八、糖尿病的临床类型与分期.....	222
九、糖尿病治疗的药物选择.....	223
十、糖尿病酮症酸中毒及高渗性非酮症糖尿病昏迷的治疗.....	225
急性中毒.....	228
一、重症一氧化碳中毒的临床表现、实验室检查及治疗.....	228
二、安眠药中毒的临床表现及解救措施.....	228
三、敌鼠钠盐中毒的临床表现及治疗.....	231
四、磷化锌中毒的临床表现及抢救措施.....	231
五、有关磷中毒机理.....	232
六、有机磷中毒的临床表现.....	233
七、有机磷中毒的阿托品治疗.....	233
八、有机磷中毒胆碱酯酶复能剂的应用.....	234

神经系统.....	235
一、如何区分原发性三叉神经痛和症状性三叉神经痛？怎样治疗	
三叉神经痛？.....	235
二、什么是癫痫持续状态？如何治疗？.....	235
三、怎样区别癫痫大发作与癔病性抽搐？.....	236
四、上运动神经元瘫痪与下运动神经元瘫痪有何不同？.....	237
五、如何鉴别脑出血和脑血栓形成？.....	238
六、引起蛛网膜下腔出血的原因有哪些、其临床特点是什么、怎样治疗？.....	238
七、脑出血的临床表现类型有哪些？.....	239
八、内囊出血为什么会出现“三偏综合征”？.....	240
九、脑血栓形成的主要原因有哪些？怎样治疗？如何预防？.....	240
十、什么是一过性（暂时性）脑供血不全？.....	242
十一、急性感染性多发性神经根神经炎的临床类型.....	242
十二、急性感染性多发性神经根神经炎的治疗.....	243
十三、急性脊髓炎的临床表现有哪些？.....	243
十四、什么是延髓麻痹？怎样鉴别真性延髓麻痹和假性延髓麻痹？.....	244
• 儿科综合题解 •	245
一、何谓围产期？围产期常见哪些疾病？.....	245
二、何谓足月新生儿、早产儿、过期产儿、低体重儿及足月小样儿？.....	245
三、小儿生长发育的一般规律是什么？有哪些影响的因素？.....	245
四、试述小儿体重、身长、血压计算的公式及骨化中心出现的一般规律.....	245
五、正常小儿前、后囟闭合时间；前囟闭合过早或过迟、隆起或凹陷各有	
何临床意义？.....	246
六、简述1岁小儿动、静、智力发育特点.....	246
七、小儿物质代谢特点？三大营养、总热量、水份每日所需量应如何掌握？.....	246
八、母乳喂养的特点？应注意的事项？.....	247
九、如何掌握人工喂养及辅食添加？.....	247
十、人工喂养最多选用的乳品和代乳品的优缺点以及矫正的方法.....	248
十一、为什么用牛乳喂养比用人乳喂养的小儿易产生佝偻病？.....	248
十二、何谓人工主动免疫、人工被动免疫？小儿机体的免疫学特点？.....	248
十三、小儿时期常用的主动免疫制剂有哪几种？接种时间、使用方法及	
注意事项？.....	249
十四、体表面积计算药物剂量的方法有何优点？体表面积计算的方法？.....	249
十五、如何正确判定新生儿状态及有无窒息？.....	250
十六、何谓新生儿湿肺、临床表现特点？.....	250
十七、新生儿硬肿症轻症、重症的区别及治疗；.....	250
十八、试述胆红素的代谢过程、新生儿胆红素代谢特点；.....	251
十九、新生儿期黄疸的鉴别；新生儿黄疸的病因；.....	252

二十、新生儿期常见重要的病理性黄疸的鉴别；	253
二十一、新生儿特发性呼吸窘迫综合征的病因及其诊断；	253
二十二、新生儿颅内出血的病因、诊断和治疗；	254
二十三、新生儿肺炎的临床特点；	255
二十四、新生儿败血症的诊断？治疗上应如何选用抗菌素？	255
二十五、新生儿破伤风的治疗	257
二十六、营养不良的分度及常见合并症	258
二十七、维生素D的生理功能及其代谢	259
二十八、佝偻病的鉴别诊断	260
二十九、佝偻病各期诊断要点及防治方法	260
三十、维生素C缺乏症（坏血病）、维生素D过多症的临床及治疗	261
三十一、婴儿腹泻的病因？病毒性肠炎（秋季腹泻）、金黄色葡萄球菌肠炎（伪膜性肠炎）、白色念珠菌肠炎的临床表现	262
三十二、如何判定脱水的程度和性质？	262
三十三、如何纠正婴儿腹泻时水、电解质紊乱及酸硷失衡？	263
三十四、治小儿脱水时，常用的液体有哪些？几种常用混合液的简便配剂	264
三十五、婴儿腹泻的患儿在补液后为什么容易产生低血钾？	265
三十六、试述几种常见类型肺炎的临床特点	266
三十七、小儿肺炎合并心力衰竭或脑病如何诊断	266
三十八、肺炎的并发症有哪些？什么是肺大泡病？如何治疗？	267
三十九、毛细支气管炎与哮喘性支气管炎的鉴别	267
四十、肺炎时使用肾上腺皮质激素的适应症	268
四十一、何谓呼吸衰竭？呼吸衰竭有哪些表现？	268
四十二、呼吸衰竭处理原则	268
四十三、先天性心脏病的分类根据	269
四十四、动脉导管未闭的血液动力学改变	269
四十五、房间隔缺损的血液动力学改变	270
四十六、室间隔缺损的血液动力学改变	270
四十七、法洛氏四联症的血液动力学变化	270
四十八、左向右分流组先天性心脏病为何易并发肺内感染及心力衰竭	270
四十九、法洛氏四联症为何易并发脑栓塞及脑脓肿？	271
五十、心脏听诊发现杂音就能诊断心脏病吗？	271
五十一、动脉导管未闭患儿是否全部能听到连续性机器样杂音？	272
五十二、动脉导管未闭出现肺动脉高压时，为什么下半身青紫和杵状趾显著？	272
五十三、先天性心脏病出现艾森曼格氏综合征的条件是什么？	272
五十四、何谓心内膜硬化症？	273
五十五、小儿病毒性心肌炎的诊断标准	273
五十六、简述治疗病毒性心肌炎的几个环节	274

五十七、急性肾小球肾炎的病理形态与病理生理	275
五十八、重症肾小球肾炎的临床表现	276
五十九、肾病综合征的病理分类	276
六十、肾病综合征四大特点是什么?	277
六十一、单纯性肾病与肾炎性肾病的区别	277
六十二、肾病综合征并发症有哪些?	277
六十三、肾病综合征用激素治疗时,何谓激素敏感、 低敏感、耐药及依赖?	278
六十四、何谓低补体血症性肾炎?	278
六十五、试述铁的体内代谢过程,缺铁性贫血的治疗	278
六十六、何谓类白血病反应?怎样与白血病相鉴别	279
六十七、正常脑脊髓液的生理循环和脑积水的病因及病理生理	279
六十八、脑水肿处理原则	280
六十九、感染性多发性神经根炎的诊断指征及鉴别诊断	280
七十、试述小儿类风湿病的特点	281
七十一、克汀病诊断要点及治疗	281
七十二、先天愚型染色体的特点	282
七十三、何谓免疫缺陷病?试述其分类,并列举常见的免疫缺陷病?	282
七十四、麻疹的鉴别诊断	283
七十五、麻疹并发症有哪些?	284
七十六、小儿麻疹的预防(主动免疫、被动免疫)	284
七十七、百日咳为何出现痉挛性咳嗽,何谓百日咳综合征?	284
七十八、勾端螺旋体病的流行病学特点是什么?	284
七十九、小儿结核病的免疫与变态反应:	285
八十、防止发展为重症结核病的预防性服药的指征	285
八十一、结核性脑膜炎的病理改变(为何易出现颅神经损害)	285
八十二、化脓性脑膜炎的病理改变(为何易并发硬脑膜下积液)	285
八十三、原发性结核病与继发性结核病的区别	286
八十四、原发性肺结核的预后	286
八十五、结核菌素试验的临床意义	286
八十六、结核性脑膜炎时为何易出现低钠血症?	287
八十七、小儿结核病有什么特点	287
• 附录 •	288
谈多选题 ——文献综述	288
1983年医学专业应届毕业生业务统考试题附图图解	295

卫生部部属高等医学院校医学专业1982年

应届毕业生试行业务统考试题

〔第一部分〕

A型题 (1—63)

1. 下列哪项检查对门脉性肝硬化的肝功能判断最有意义?
 - A. 谷丙转氨酶
 - B. 碱性磷酸酶
 - C. 麝香草酚浊度
 - D. BSP潴留试验
 - E. 白蛋白/球蛋白比值
2. 有机磷中毒应用阿托品治疗时, 下述哪项是错误的?
 - A. 用量应根据中毒程度适当掌握
 - B. 重度中毒时必须早期给予足量
 - C. 重度中毒时应静脉给药
 - D. 达阿托品化后应立即停药
 - E. 与胆碱酯酶复能剂合并用药时应减少阿托品用量
3. 甲胎蛋白阳性时, 对下列哪一疾病最有诊断意义?
 - A. 慢性活动性乙型肝炎
 - B. 肝转移癌
 - C. 原发性肝癌
 - D. 原发性肝内胆管细胞癌
 - E. 肝硬化
4. 与维生素B₁₂吸收有关的内因子是胃粘膜中哪种细胞产生的?
 - A. 贲门腺
 - B. 粘液细胞
 - C. 主细胞
 - D. 壁细胞
 - E. G细胞
5. 洋地黄中毒的常见表现是:
 - A. 心电图ST—T改变呈鱼钩状
 - B. 心电图QT间期缩短
 - C. 出现室性二联律
 - D. 窦性心动过缓
 - E. 出现奔马律
6. 诊断典型心绞痛, 下列哪项最具特征?
 - A. 胸痛多在夜间发作
 - B. 持续左前胸憋闷感
 - C. 胸痛发作多在15分钟以上
 - D. 含硝酸甘油5分钟内疼痛消失
 - E. 疼痛时心电图示ST段上升
7. 诊断早期肺心病的主要依据是:
 - A. 长期肺及支气管疾病史
 - B. 发绀
 - C. 两肺干湿罗音及肺气肿体征
 - D. 肺动脉高压及右心室增大征象
 - E. 高碳酸血症
8. 肺结核病化学药物治疗, 判断疗效最重要的指标是:
 - A. 病灶吸收好转
 - B. 痰结核菌转为阴性
 - C. 血沉恢复正常
 - D. 结核菌素试验阴性
 - E. 体温恢复正常, 体重增加
9. 女性, 26岁, 右上浸润型肺结核空洞, 痰结核菌阳性, 初治宜选用:
 - A. 异菸肼
 - B. 待药物敏感试验后选用抗结核药物

- C. 手术治疗
D. 异菸肼 + 链霉素 + 对氨基水杨酸
E. 对氨基水杨酸 + 乙胺丁醇
10. 急性肺脓肿的最主要的临床表现是:
A. 咳嗽, 咯血
B. 急起畏寒发热
C. 剧烈胸痛
D. 湿罗音及支气管呼吸音
E. 以上都不是
11. 慢性肾小球肾炎(肾病型)与肾病的鉴别, 下列哪项最有参考意义?
A. 水肿程度
B. 尿蛋白量
C. 低蛋白血症
D. 血胆固醇
E. 肾功能
12. 中性粒细胞碱性磷酸酶的活性明显增高见于:
A. 慢性粒细胞性白血病
B. 急性淋巴细胞性白血病
C. 类白血病反应
D. 淋巴瘤
E. 多发性骨髓瘤
13. 贫血伴轻度黄疸最可能的诊断是:
A. 再生障碍性贫血
B. 脾功能亢进
C. 特发性血小板减少性紫癜
D. 溶血性贫血
E. 急性白血病
14. 40岁, 男, 体检发现尿糖(+), 根据下列哪一项检查即可诊断为糖尿病?
A. 空腹血糖120毫克% (真糖法, 正常值60—120毫克%)
B. 餐后一小时血糖140毫克% (正常人<140毫克%)
C. 口服葡萄糖耐量试验呈耐量减低
D. 血浆胰岛素为6微单位/毫升 (正常5~24微单位/毫升)
E. 尿糖检查证实为葡萄糖
15. 对钩端螺旋体病的病原治疗应首选:
A. 四环素
B. 青霉素
C. 氯霉素
D. 链霉素
E. 庆大霉素
16. 对流脑和乙脑, 具有很大临床鉴别意义的是:
A. 意识障碍的出现和程度
B. 生理反射异常及出现病理反射
C. 皮肤淤点和淤斑
D. 发病季节
E. 颅内压增高程度
17. 伤寒发病第一周内, 阳性率最高的化验是:
A. 大便培养
B. 肥达氏反应
C. 血培养
D. 尿培养
E. 补体结合试验
18. 患者突然发生面部歪斜, 右侧额纹消失, 右眼裂较左侧大, 露齿口角偏向左侧, 可能是:
A. 右侧中枢性面瘫
B. 左侧中枢性面瘫
C. 右侧周围性面瘫
D. 左侧周围性面瘫
E. 双侧周围性面瘫
19. 用氯丙嗪治疗精神分裂症要:
A. 一次大剂量
B. 持续使用小剂量
C. 开始小剂量, 逐渐增至治疗量
D. 断续应用
E. 按需要不定期服用
20. 腰麻的绝对禁忌症为:
A. 高烧
B. 有普鲁卡因过敏史
C. 血红蛋白8克以下

- D. 高血压、心脏病
E. 休克
21. 局麻药毒性最小的是：
A. 1%普鲁卡因100毫升
B. 2%普鲁卡因50毫升
C. 0.5%普鲁卡因200毫升
D. 2%利多卡因30毫升
E. 0.33%地卡因40毫升
22. 中年妇女，乳房肿块的分界不清，月经来时乳房胀痛，应首先考虑：
A. 乳腺癌
B. 乳房囊性增生病
C. 乳管内乳头状瘤
D. 湿疹样癌
E. 乳房纤维腺瘤
23. 防止术后肺不张，下列哪项是错误的？
A. 术前锻炼深呼吸
B. 急性上呼吸道感染病人应先控制感染
C. 防止术后呕吐物吸入
D. 及时用镇咳剂控制咳嗽
E. 嗜烟者术前一周期禁烟
24. 治疗下肢急性丹毒，应首选：
A. 四环素
B. 红霉素
C. 庆大霉素
D. 氨苄青霉素
E. 青霉素
25. 容易引起急性肾功能衰竭的外伤是：
A. 严重挤压伤
B. 关节扭伤
C. 创伤性窒息
D. 严重裂伤
E. 严重头皮撕脱伤
26. 脓性指头炎切开引流时最好采用：
A. 侧面横切口
B. 侧面纵切口
C. 掌面横切口
D. 掌面纵切口
E. 鱼口形切口
27. 胃癌最主要的转移途径是：
A. 直接蔓延
B. 淋巴转移
C. 血行转移
D. 腹腔内种植
E. 消化道转移
28. 混合痔是指：
A. 痔与瘻同时存在
B. 两个以上内痔
C. 直肠上下静脉丛彼此相通所形成的痔
D. 内痔和外痔分别在不同位置存在
E. 内痔多发，遍布肛周
29. 膝关节单纯滑膜结核的治疗除应用全身抗结核药物外，下列哪项为首选？
A. 皮肤牵引
B. 石膏固定
C. 病灶清除
D. 膝关节加压融合
E. 关节穿刺抽脓，注入抗结核药物
30. 骨折的临床专有体征是：
A. 压痛
B. 肿胀
C. 挫伤
D. 骨擦音
E. 功能障碍
31. 老年男性患者进行性排尿困难，最可能的原因是：
A. 前列腺癌
B. 前列腺增生
C. 膀胱颈纤维性增生
D. 膀胱结石
E. 尿道狭窄
32. 单侧多根多处肋骨骨折急救的原则首先是：
A. 肋间神经封闭
B. 输血
C. 局部加压包扎

- D. 止痛
E. 气管切开
33. 防治脑水肿, 当前应用最广且效果较好的脱水剂是:
A. 50%葡萄糖溶液
B. 20%甘露醇溶液
C. 25%山梨醇溶液
D. 30%尿素溶液
E. 浓缩血清白蛋白
34. 子宫内膜异位症最主要的临床特点是:
A. 腹痛于经期第1—2天, 经血畅后缓解
B. 下腹两侧疼痛
C. 经期腹痛伴发热
D. 经期腹痛伴肛门坠胀感
E. 痛经继发性及进行性加重
35. 确诊早期宫颈癌, 可依靠:
A. 白带多, 性交后偶有出血
B. 阴道镜检查
C. 盆腔检查
D. 宫颈刮片细胞学检查
E. 宫颈活体组织病理切片检查
36. 阴道有大量脓性含泡沫的白带, 最常见的疾病是:
A. 慢性宫颈炎
B. 子宫内膜炎
C. 输卵管炎
D. 滴虫性阴道炎
E. 霉菌性阴道炎
37. 具备下列哪项情况, 分娩时方可“试产”?
A. 头位, 骨盆入口轻度狭窄
B. 头位, 中骨盆狭窄
C. 头位, 骨盆出口狭窄
D. 臀位, 骨盆入口轻度狭窄
E. 臀位, 骨盆出口轻度狭窄
38. 关于临产后宫缩的特点, 下列哪一项叙述是错误的?
A. 有节律的阵发性收缩, 由弱到强
B. 自子宫两角开始, 先向宫底中部集
- 中, 再向下扩展
C. 底部最强, 下段最弱
D. 体部肌纤维收缩变短变宽, 松弛时恢复原状
E. 宫缩高峰时子宫体变硬
39. 新生儿败血症的特点:
A. 高烧
B. 白细胞总数增高
C. 皮肤有伤口
D. 有胎内、产道感染史
E. 缺乏特异症状
40. 小儿肺炎并心力衰竭时应:
A. 立即静脉注入10%葡萄糖
B. 立即静脉注入酚妥拉明
C. 立即静脉注入地塞米松
D. 立即肌肉或静脉注入西地兰
E. 立即肌肉注射地高辛
41. 4:3:2(2/3张)混合液的组成是:
A. 4份10%葡萄糖, 3份生理盐水, 2份1.4%碳酸氢钠
B. 4份生理盐水, 3份10%葡萄糖, 2份5%碳酸氢钠
C. 4份5%葡萄糖, 3份生理盐水, 2份5%碳酸氢钠
D. 4份生理盐水, 3份5%葡萄糖盐水, 2份11.2%乳酸钠
E. 4份生理盐水, 3份5%葡萄糖, 2份1.4%碳酸氢钠
42. 室间隔缺损血液动力学的改变首先引起:
A. 右心室增大
B. 左心室增大
C. 左心房扩大
D. 主动脉扩张
E. 肺动脉扩张
43. 正常小儿喂养:
A. 1—2个月加辅食, 10—12个月断奶
B. 1—2个月加辅食, 2—2½岁断奶