

《中级医刊》编辑部 编

中级卫生技术人员晋升试题选答

(神经科 精神科分册)

● 人 民 卫 生 出 版 社 ●

中级卫生技术人员 晋升试题选答

(神经科·精神科分册)

《中级医刊》编辑部 编

人 民 卫 生 出 版 社

中级卫生技术人员晋升试题选答

(神经科·精神科分册)

《中级医刊》编辑部 编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市房山县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 3 $\frac{1}{4}$ 印张 71千字

1987年2月第1版 1987年2月第1版第1次印刷

印数: 00,001—5,950

统一书号: 14048·5331 定价: 0.55元

〔科技新书目 135—89〕

编 者 的 话

《中级医刊》自1980年第3期开始连载的中级卫生技术人员“晋升试题选答”，深受广大基层医务人员的欢迎，普遍认为对复习医学基础理论、提高业务技术水平和准备晋升考核很有帮助。因此，纷纷来信要求本刊在已刊出的试题及答案的基础上，再征集一些试题及答案，按学科选编成《中级卫生技术人员晋升试题选答》若干分册，陆续出版，以供各地读者学习参考。

根据广大读者的要求，在卫生部人事司干部二处的支持与协助下，我们征集了全国大部分省、自治区、直辖市及部分地区的中级卫生技术人员晋升考试题及其答案，分科按系统编排，并邀请有关专家、教授协助补充、修改、审阅、定稿。

为了帮助读者提高理论水平，大部分是非题、选择题和改错题，除有正确答案外，还撰写了简明扼要的题解或注释。

为了便于读者思考、进行自我测验，本书将试题与答案分开编排，统一编号前后对应，以便查找。

《神经科·精神科分册》选自全国16个省、直辖市、自治区和地区的中晋高试题及答案，试题分名词解释、症状鉴别、选择题、填充题、是非题、问答题和病例分析等类型，共354题。神经科部分（123题）由北京天坛医院神经内科龙洁同志整理，北京宣武医院神经内科肖镇祥同志审阅；精神科部分（232题）由北京医科大学精神卫生研究所韩永华同志整理，北京安定医院姜佐宁同志审阅。

本书试题多样，题量多，涉及面广，内容丰富，解答简明，适合城乡神经科、精神科专科医生及一般内科医生学习参考，也可供医学院校高年级学生和中等医药学校的师生参考。

《中级医刊》编辑部

目 录

	试题部分	答案部分
I 神经科·····	(1)	(34)
名词解释·····	(1)	(34)
选择题·····	(2)	(36)
填充题·····	(3)	(38)
是非题·····	(6)	(42)
问答题·····	(7)	(43)
病例分析·····	(8)	(55)
II 精神科·····	(10)	(57)
名词解释·····	(10)	(57)
症状鉴别·····	(12)	(63)
选择题·····	(13)	(69)
是非题·····	(24)	(74)
问答题·····	(26)	(76)
病例分析·····	(29)	(97)

试 题 部 分

I. 神 经 科

名词解释

- I. 1 内囊
- I. 2 皮质脊髓束
- I. 3 去脑强直
- I. 4 强握反应
- I. 5 运动性失语
- I. 6 命名性失语
- I. 7 角回综合征 (Gerstmann 综合征)
- I. 8 短暂性脑缺血发作 (TIA)
- I. 9 皮质盲
- I. 10 中枢性面瘫
- I. 11 脑膜刺激征
- I. 12 球麻痹
- I. 13 交叉性瘫
- I. 14 意向震颤
- I. 15 静止震颤
- I. 16 指鼻试验
- I. 17 巴彬斯基 (Babinski) 氏征
- I. 18 感觉分离
- I. 19 布朗·塞卡尔 (Brown-Séquard) 综合征

I.20 阿-罗 (Argyll-Robertson) 氏瞳孔

I.21 视乳头水肿

I.22 脑疝

I.23 脑震荡

选择题

I.24 神经元由下列部分构成：(1)细胞体及突起 (2)胞核及胞浆 (3)胞核及神经元纤维 (4)胞核及尼氏体

I.25 神经纤维的主要功能是：(1)思维 (2)分泌 (3)传导 (4)兴奋及抑制

I.26 神经元之间或神经元与肌纤维之间兴奋传递的主要方式是：(1)直接传导 (2)体液调节 (3)突触联系 (4)反射弧

I.27 脑组织的能量来源主要是：(1)脂肪 (2)氧气 (3)蛋白质 (4)糖

I.28 脑部血液供应来源于：(1)颈外动脉 (2)颈内动脉及椎动脉 (3)颈总动脉 (4)大脑中动脉

I.29 脑脊液主要产生于：(1)松果体 (2)垂体 (3)脑室脉络丛 (4)大脑中动脉

I.30 巴金森氏病 (震颤麻痹) 患者纹状体中多巴胺含量：(1)正常 (2)减少 (3)增多 (4)时多时少

I.31 肝豆状核变性是一种(1)钙 (2)铜 (3)铁 (4)糖 代谢障碍性家族遗传性疾病

I.32 小脑损伤的主要症状是：(1)肢体瘫痪 (2)共济失调 (3)吞咽困难 (4)舞蹈动作

I.33 双颞侧偏盲的病变部位在：(1)视神经 (2)视束 (3)视放射 (4)视交叉

I. 34 滑车神经支配：(1)上直肌 (2)下直肌 (3)上斜肌 (4)下斜肌

I. 35 一侧上肢从肩部、上臂、前臂到食指桡侧面的所有感觉均消失，其病变部位在：(1)颈₄~胸₇ (2)颈₂~胸₁₀ (3)颈₄~颈₇ (4)腰₁~腰₅。

I. 36 翼状肩胛的产生是由：(1)斜方肌 (2)胸锁乳突肌 (3)前锯肌 (4)胸大肌 萎缩所致

I. 37 患者双下肢大腿后部及臀部所有感觉均减退并伴有疼痛，双跟腱反射消失，大、小便障碍，其病变部位在：(1)颈神经根 (2)腰神经根 (3)胸神经根 (4)骶神经根

I. 38 脑电图对(1)癫痫 (2)脑炎 (3)脑瘤 (4)脑血管病的诊断价值较大

填充题

I. 39 一个反射弧包括 () 部分，它们是 ()、()、()、()、()。

I. 40 角膜反射的传入神经为 ()，传出神经为 ()，中枢部位在 ()。

I. 41 肱二头肌反射的传入神经为 ()，传出神经为 ()，中枢部位在 ()。

I. 42 颅底动脉环 (Willis 氏环) 主要由 ()、()、()、() 组成。

I. 43 供应小脑的动脉主要有 ()、()、()。

I. 44 颅内静脉窦主要有 ()、()、()、()、()、()。

I. 45 大脑半球共分 ()、()、()、()、

()五个脑叶。

I. 46 脑干由 ()、()、() 组成。

I. 47 脊髓分 ()、()、()、()、() 五段，共 () 节。其外有 ()、()、() 三层膜。

I. 48 臂丛发出的神经主要有 ()、()、()、()、()、()、()。

I. 49 能发声、能理解别人语言的意义，但不能说话，称之为 () 失语，其病变部位在 ()。

I. 50 能听见语言的声音，但不能理解其意义，称之为 () 失语，其病变部位在 ()。

I. 51 失读症病变位于 ()。

I. 52 失写症病变位于 ()。

I. 53 内囊出血时的三偏症为病灶对侧的 ()、()、()。

I. 54 巴金森氏病的病变部位主要在 () 和 ()。

I. 55 癫痫大发作一般可分为三期：()、()、()。

I. 56 治疗癫痫大发作的首选药物为 ()；小发作的首选药物为 ()；精神运动性发作的首选药物为 ()。

I. 57 直接光反射消失、间接光反射存在为 () 神经损伤；直接、间接光反射均消失为 () 神经损伤。

I. 58 动眼神经麻痹的症状是 ()、()、()。

I. 59 只有在 () 部位，即使是比较局限的病变，也会引起双侧动眼神经麻痹。

I. 60 韦伯 (Weber) 氏综合征的主要表现有病灶同侧

的 (), 病灶对侧的 ()。

I.61 延髓背外侧综合征 (Wallenberg 氏综合征) 的主要表现为 ()、()、()、()、()。

I.62 贺纳 (Horner) 氏征的主要临床表现为病侧 ()、()、()、()。

I.63 第三、第四、第六对颅神经检查内容包括 ()、()、()。

I.64 张口下颌偏向右侧为 () 侧 () 神经损伤。

I.65 耳廓、外耳道带状疱疹见于 () 神经节损伤; 前额部、球结膜、角膜带状疱疹见于 () 神经节损伤。

I.66 舌前 $\frac{2}{3}$ 味觉由 () 神经支配; 舌后 $\frac{1}{3}$ 味觉由 () 神经支配。

I.67 舌下神经麻痹的临床表现有: ()、()、()。

I.68 颈膨大损伤时上肢呈 () 瘫痪, 下肢呈 () 瘫痪。

I.69 颈椎病常见的临床类型有 ()、()、()、()。

I.70 坐骨神经痛常见的五个压痛点为: ()、()、()、()、()。

I.71 感觉障碍主要有 ()、()、()、()、()、()、()、() 等九种解剖类型。

I.72 共济失调主要有 ()、()、()、() 四种类型。

I.73 重症肌无力病变主要位于 ()。

I.74 鸭步常见于（ ）；跨阈步态常见于（ ）；慌张步态常见于（ ）。

I.75 正常成人侧卧位腰椎穿刺脑脊液压力为（ ），红细胞为（ ），淋巴细胞为（ ），糖（ ），蛋白（ ），氯化物（ ）。

I.76 腰穿动力试验适应证主要是（ ）；禁忌证主要是（ ）。

I.77 高颅压的主要表现是：（ ）、（ ）、（ ）。

I.78 常见的脑疝有如下两种：（ ）又称之为（ ），（ ）又称之为（ ）。

I.79 根据细菌的来源可将脑脓肿分为（ ）、（ ）。

I.80 手术治疗脑血栓形成常见的两种血管吻合术为（ ）、（ ）。

是非题

I.81 脑组织的突触机能是与组织的氧分压密切相关的。（ ）

I.82 脑梗塞伴有脑水肿的患者可以用血管扩张剂进行治疗。（ ）

I.83 巴金森氏病的主要症状是震颤、强直和运动增多。（ ）

I.84 口服多巴胺可以治疗巴金森氏病。（ ）

I.85 肝豆状核变性患者血清铜氧化酶吸光度降低，血清总铜量增高。（ ）

I.86 癫痫大发作持续状态时，可用鼻饲苯妥英钠的方法进行治疗。（ ）

I.87 小舞蹈病是由风湿引起的。（ ）

- I. 88 遗传性共济失调病变部位主要在小脑和脊髓。
()
- I. 89 肌萎缩侧索硬化症病变部位主要在肌肉和脊髓锥体束。()
- I. 90 低血钾型周期性麻痹应采用肾上腺皮质类激素进行治疗。()
- I. 91 一般克尼格 (Kernig) 氏征阳性, 拉塞格 (Lasague) 氏征也阳性。()
- I. 92 干性坐骨神经痛的主要病因是腰椎间盘突出。
()

问答题

- I. 93 试述痉挛性和弛缓性瘫痪的区别。
- I. 94 简述脑脊液生成、循环和吸收的过程。
- I. 95 腰穿的适应证和禁忌证是什么?
- I. 96 试述视觉通路各部位病变时视野缺损的类型, 并说明常见于何种疾病?
- I. 97 头部对疼痛刺激敏感的颅内结构有哪些? 从解剖、生理基础上说明头痛的原因有哪些?
- I. 98 试述脑水肿的发病机理。
- I. 99 试述脑动脉硬化时脑血管的病理变化。
- I. 100 简述常用的肌力分级判定标准。
- I. 101 列表说明脑出血、脑血栓形成、脑栓塞的鉴别要点。
- I. 102 简述蛛网膜下腔出血的临床特征及急性期治疗。
- I. 103 如何判断一个急性昏迷患者有无肢体偏瘫?
- I. 104 癫痫持续状态应如何进行治疗?

I. 105 化脓性、结核性、病毒性脑膜炎的诊断及鉴别诊断要点是什么？

I. 106 简述肝豆状核变性的主要临床表现及治疗方法。

I. 107 急性脊髓炎的临床表现如何？

I. 108 视神经脊髓炎是一种什么性质的病变？简述其临床表现。

I. 109 如何区别重症肌无力危象和胆碱能危象？

I. 110 原发性三叉神经痛的临床表现是什么？主要有哪些治疗方法？

I. 111 面神经炎（Bell 氏麻痹）的临床表现是什么？急性期应如何治疗？

I. 112 急性感染性多发性神经根神经炎（格林-巴利氏综合征）的诊断要点有哪些？

I. 113 试述嗜酸性脑垂体腺瘤的临床症状。

I. 114 中颅凹骨折临床表现、治疗及注意事项是什么？

I. 115 简述硬膜外血肿的诊断要点及治疗原则。

I. 116 试述髓内、髓外肿瘤的临床鉴别要点。

I. 117 什么叫颅底凹陷？简述其临床症状及治疗原则。

I. 118 慢性颅内压增高的X光片征象是什么？

病例分析

I. 119 患儿，男性，8岁。既往体健。9月中旬雨淋后，腹泻2日，自愈。5天后走路觉双下肢力弱，易摔跤，次日更为严重以致无法行走，第3天双下肢完全瘫痪，同时双手也觉无力，上臂抬举困难，说话声细，咳嗽无力，并略觉气短。起病后无发热。检查：神志清楚，颅神经未见异常。四肢力弱，双上肢肌力2级，双下肢肌力0级，双侧对称。肌张力、腱反

射均低下,未引出病理征。深、浅感觉正常。括约肌功能无障碍。血清钾4毫克当量/升。试问:(1)患儿得了什么病?(2)若发展下去最严重的并发症是什么?(3)应作好什么急救准备?

I. 120 患儿,女,6岁。3个月前无明显诱因出现反复发作性抽搐,去当地医院检查,无发热,发作间歇期检查一切正常,腰穿脑脊液压力、常规、生化均正常,诊断为癫痫,给口服苯妥英钠,每日3次,每次50毫克进行治疗,服药10天后效果仍不理想,家长自行加量至每日3次,每次100毫克,继服3天后抽搐得以控制,但2周后患儿出现头晕、口吃、视物摇晃、走路不稳等症状,于是又去医院复诊,医生了解病情后,对患儿应做如何判断及处理?

I. 121 患者女性,26岁。3年前出现右侧耳鸣,数日后耳聋,以后逐渐加重,于入院时业已全聋。病中常感头痛、眩晕,严重时有呕吐。走路不稳,时有跌倒。近日来视物模糊。检查:双眼底轻度视神经乳头水肿。右面部轻度周围性面瘫。右耳全聋,骨导消失。向右注视时有水平眼震。左侧肢体未见异常,右上、下肢肌力好,肌张力减低,腱反射偏低,右指鼻、轮替、跟膝胫试验均不稳、不准,罗姆伯格氏征向右倾倒。头颅X光平片显示右侧内听道扩大。

I. 122 患者男性、42岁。家属诉来院10小时前,打水时辘把打伤右侧头部,昏迷4~5分钟后自行清醒,休息后自己走回家。晚饭后出现恶心、头痛,卧床休息3小时后,家属发现患者有呕吐、尿失禁,不能叫醒。检查:昏迷状态,压迫眶上孔时右侧肢体有活动,左侧肢体未见活动。右侧瞳孔大于左侧,光反应迟钝,双眼底正常。右颞顶区头皮挫伤,局部软组织肿胀。巴彬斯基氏征左侧阳性,右侧不定。

I. 123 患者男性,30岁。主诉双下肢麻木、力弱,大、小

便不能自行排出 10 天。查体：双下肢呈痉挛性瘫痪，双乳头水平以下深、浅感觉均丧失。试问：给患者拍脊柱X光平片时应以哪一阶段为中心？为什么？

II. 精 神 科

名词解释

- II.1 表情
- II.2 情感
- II.3 情绪
- II.4 心境
- II.5 感觉
- II.6 记忆
- II.7 个性
- II.8 性格
- II.9 神经类型
- II.10 气质
- II.11 自知力
- II.12 定向力
- II.13 精神病
- II.14 联觉
- II.15 错觉
- II.16 知觉
- II.17 幻觉
- II.18 妄想
- II.19 反射性幻觉
- II.20 机能性幻听
- II.21 人格解体

- II.22 幻想性错觉
- II.23 眩晕
- II.24 昏睡
- II.25 精神自动症
- II.26 意识 (临床概念)
- II.27 冲动
- II.28 视物变形症
- II.29 自我意识
- II.30 稽延性昏迷
- II.31 刚塞尔氏综合征 (Ganser's Syndrome)
- II.32 朦胧状态
- II.33 柯萨可夫氏综合征
- II.34 谵妄状态
- II.35 强迫状态
- II.36 神游症
- II.37 双重人格
- II.38 双重定向
- II.39 旧事如新症
- II.40 似曾相识症
- II.41 病理性赘述
- II.42 违拗
- II.43 交替人格
- II.44 内向性思维
- II.45 缄默症
- II.46 思维奔逸
- II.47 思维松弛
- II.48 象征性思维