国家考研西医临床医学综合能力考试推荐用书

2019

考研西医临床医学综合能力
内外科病例精析

刘　钊◎编著

紧扣
新大纲

昭昭老师独家秘笈

表格理解 → 图形记忆 → 口诀背诵

考点贯通

重要提示

1. 正版图书双色印刷。
2. 凭刮刮卡（每书一个，限用3次）登录 www.buaapress.com.cn 在线享用20小时视频。
3. 扫描昭昭医考微信公众号，发送刮刮卡卡号及密码，昭昭老师在线答疑。
4. 凭刮刮卡密码报名昭昭医考培训，抵现100元。

北航出版社
刮开密码获取增值服务
卡号：2017025790716
密码：

北京航空航天大学出版社
BEIHANG UNIVERSITY PRESS

国家考研西医临床医学综合能力考试推荐用书

2019

考研西医临床医学综合能力

内外科病例精析

刘 钊◎编著

紧扣新大纲

昭昭老师独家秘笈

表格理解 → 图形记忆 → 口诀背诵

考点贯通

重要提示

1. 正版图书双色印刷。
2. 凭刮刮卡（每书一个，限用3次）登录 www.buaapress.com.cn 在线享用20小时视频。
3. 扫描昭昭医考微信公众号，发送刮刮卡卡号及密码，昭昭老师在线答疑。
4. 凭刮刮卡密码报名昭昭医考培训，抵现100元。

北京航空航天大学出版社
BEIHANG UNIVERSITY PRESS

内容简介

作者根据近30年来西医临床综合能力考试中内外科的重点、难点及常考点、必考点进行归纳总结，整理了此书。全书分为两部分：第一部分，内科学——病例分析；第二部分，外科学——病例分析。近年来，国家对医学生临床实践的要求越来越高，作为研究生入学考试，考试的题目也越来越贴近临床，病例分析的题目也越来越多。常言道：西综考试，得内外科者，得天下。本书正是在这种趋势下，为广大有致于踏入高等学府的考生们提供攻克临床题目的法宝。

书中昭昭老师除了写出常见点和必考点的经典试题外，还对重点题目进行了详细的解析，并将解析进行了口诀化、图表化，对易混淆点进行了表格对比处理，以方便记忆。

图书在版编目(CIP)数据

2019考研西医临床医学综合能力内外科病例精析 / 刘钊编著. -- 北京 ：北京航空航天大学出版社，2018.3

ISBN 978-7-5124-2656-6

Ⅰ. ①2… Ⅱ. ①刘… Ⅲ. ①临床医学－研究生－入学考试－自学参考资料 Ⅳ. ①R4

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第031949号

版权所有，侵权必究。

2019考研西医临床医学综合能力内外科病例精析

刘　钊　编著

责任编辑　郑　毅

*

北京航空航天大学出版社出版发行

北京市海淀区学院路37号(邮编100191)　http://www.buaapress.com.cn

发行部电话：(010)82317024　传真：(010)82328026

读者信箱：bhpress@263.net　邮购电话：(010)82316936

涿州市新华印刷有限公司印装　各地书店经销

*

开本：787×1 092　1/16　印张：20　字数：512千字

2018年6月第1版　2018年6月第1次印刷

ISBN 978-7-5124-2656-6　定价：99.00元

若本书有倒页、脱页、缺页等印装质量问题，请与本社发行部联系调换。联系电话：(010)82317024

前　言

很多参加考研西医临床医学综合能力考试的同学，反复纠结的问题是：知识点太多、无法记忆并感觉混乱；看了几遍，记不住；记住了，但是记混了！这是我从事医学考试培训以来，学员们抱怨最多的三个问题。帮他们把这三个问题解决好，考上研究生指日可待。

昭昭老师想通过这本书真真正正地教给大家如何做题，即昭昭老师教给大家解题三部曲：找题眼、明考点、选答案。我们通过对一道一道题目的分析，了解这个题目为什么选 A，更要知道为什么不选其余的三个选项，以及题干如何改变就会选其他选项。这样训练下来，同学们掌握的不仅仅是一个知识点，而是一串知识点，通过一个题目，把与其相通、类似的题目全部掌握。最后就会发现，通过做题自己对于知识点的掌握有了巨大的进步，给你带来了本质的飞跃，使你的分数得到提高。

紧紧抓住内外科真题，沿着考题提供的信息来指导复习，真正理解和掌握真题的内涵，就能把握住复习的主动权，这是有效、保险的复习方法和简捷、高效的复习途径。《2019 考研西医临床医学综合能力内外科病例精析》这本书包含了内外科常见考点的考题，是攻克西综的利器。如想进一步快速突破，考生还可参考昭昭老师所编写的《2019 考研西医临床医学综合能力核心考点背诵版》，该书中，我们将数千页的内容浓缩为 400 页左右的核心必考点。

成功属于那些坚持的人，坚持学完本书中的相关高频考点真题，你会在考场上如鱼得水、游刃有余！

昭昭老师

2018 年 5 月

目 录

题 目

第一部分 内科学——病例分析

第一章 呼吸系统 …… 3
第 1 节 慢性阻塞性肺疾病 …… 3
第 2 节 支气管哮喘 …… 4
第 3 节 支气管扩张 …… 7
第 4 节 肺 炎 …… 7
第 5 节 肺脓肿 …… 9
第 6 节 肺结核 …… 10
第 7 节 肺血栓栓塞病 …… 11
第 8 节 肺 癌 …… 12
第 9 节 肺间质疾病 …… 13
第 10 节 肺动脉高压和肺源性心脏病 …… 14
第 11 节 胸腔积液 …… 15
第 12 节 胸部损伤 …… 16
第 13 节 急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征 …… 17
第 14 节 呼吸衰竭 …… 18
第二章 循环系统 …… 19
第 1 节 心力衰竭 …… 19
第 2 节 心律失常 …… 21
第 3 节 高血压 …… 24
第 4 节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 …… 26
第 5 节 感染性心内膜炎 …… 29
第 6 节 心肌病 …… 30
第 7 节 心脏瓣膜疾病 …… 31
第 8 节 急性心包炎 …… 33

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

第9节 心搏骤停和心脏性猝死 …… 34
第三章 消化系统 …… 36
第1节 胃食管反流病 …… 36
第2节 慢性胃炎 …… 36
第3节 消化性溃疡 …… 38
第4节 肠结核 …… 38
第5节 腹膜炎 …… 39
第6节 炎症性肠病 …… 39
第7节 肠易激综合征 …… 41
第8节 肝硬化 …… 41
第9节 肝 癌 …… 44
第10节 肝性脑病 …… 45
第四章 泌尿系统 …… 46
第1节 尿液检查 …… 46
第2节 肾小球疾病 …… 46
第3节 肾病综合征 …… 48
第4节 尿路、男性泌尿生殖系统感染 …… 50
第5节 肾功能不全 …… 51
第五章 血液系统 …… 53
第1节 贫 血 …… 53
第2节 白血病 …… 55
第3节 骨髓增生异常综合征(MDS) …… 59
第4节 淋巴瘤 …… 60
第5节 多发性骨髓瘤 …… 61
第6节 出血性疾病 …… 61
第六章 内分泌系统 …… 63
第1节 内分泌及代谢疾病概述(暂无) …… 63
第2节 甲状腺疾病 …… 63
第3节 肾上腺疾病 …… 67
第4节 糖尿病 …… 70
第七章 风湿性疾病 …… 75
第八章 中 毒 …… 79

题 目

第二部分 外科学——病例分析

第一章 外科总论 …… 85
第 1 节 无菌术(暂无) …… 85
第 2 节 水、电解质代谢和酸碱平衡失调 …… 85
第 3 节 输 血 …… 85
第 4 节 休 克 …… 88
第 5 节 烧 伤 …… 89
第 6 节 重症监测治疗与复苏(暂无) …… 91
第 7 节 疼痛(暂无) …… 91
第 8 节 围术期处理 …… 91
第 9 节 外科患者的营养代谢 …… 92
第 10 节 外科感染 …… 92
第 11 节 创伤和战伤 …… 95
第 12 节 肿瘤(暂无) …… 96
第 13 节 移植和微创技术(暂无) …… 96
第 14 节 甲状腺疾病 …… 96
第 15 节 乳房疾病 …… 99
第二章 胸外科 …… 102
第三章 普通外科 …… 104
第 1 节 腹外疝 …… 104
第 2 节 腹部损伤 …… 104
第 3 节 急性化脓性腹膜炎 …… 105
第 4 节 胃、十二指肠疾病 …… 106
第 5 节 小肠疾病 …… 110
第 6 节 阑尾炎 …… 111
第 7 节 直肠肛管疾病 …… 113
第 8 节 肝脏疾病 …… 114
第 9 节 胆道疾病 …… 116
第 10 节 消化道大出血 …… 119
第 11 节 胰腺疾病 …… 119
第 12 节 脾切除术(暂无) …… 121
第 13 节 周围血管疾病 …… 121

第四章 泌尿系统……123
第五章 骨外科……129
第1节 骨折概论……129
第2节 上肢骨折……130
第3节 下肢骨折……131
第4节 脊柱和骨盆骨折……133
第5节 关节脱位……134
第6节 膝关节周围韧带损伤和半月板损伤……135
第7节 手外伤及断肢(指)再植……136
第8节 周围神经损伤……136
第9节 运动系统慢性疾病……137
第10节 股骨头坏死……138
第11节 椎间盘突出……139
第12节 骨与关节感染……140
第13节 骨与关节结核……141
第14节 骨关节炎……141
第15节 骨肿瘤……142
第16节 先天畸形(暂无)……143

解 析

第一部分 内科学——病例分析

第一章 呼吸系统……147
第1节 慢性阻塞性肺疾病……147
第2节 支气管哮喘……149
第3节 支气管扩张……152
第4节 肺 炎……152
第5节 肺脓肿……154
第6节 肺结核……156
第7节 肺血栓栓塞病……157
第8节 肺 癌……158
第9节 肺间质疾病……160
第10节 肺动脉高压和肺源性心脏病……160
第11节 胸腔积液……161
第12节 胸部损伤……163

第 13 节 急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征 …… 164
第 14 节 呼吸衰竭 …… 165
第二章 循环系统 …… 166
第 1 节 心力衰竭 …… 166
第 2 节 心律失常 …… 170
第 3 节 高血压 …… 173
第 4 节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 …… 176
第 5 节 感染性心内膜炎 …… 181
第 6 节 心肌病 …… 182
第 7 节 心脏瓣膜疾病 …… 184
第 8 节 急性心包炎 …… 185
第 9 节 心搏骤停和心脏性猝死 …… 187
第三章 消化系统 …… 188
第 1 节 胃食管反流病 …… 188
第 2 节 慢性胃炎 …… 188
第 3 节 消化性溃疡 …… 190
第 4 节 肠结核 …… 190
第 5 节 腹膜炎 …… 191
第 6 节 炎症性肠病 …… 192
第 7 节 肠易激综合征 …… 193
第 8 节 肝硬化 …… 194
第 9 节 肝 癌 …… 197
第 10 节 肝性脑病 …… 198
第四章 泌尿系统 …… 199
第 1 节 尿液检查 …… 199
第 2 节 肾小球疾病 …… 200
第 3 节 肾病综合征 …… 203
第 4 节 尿路、男性泌尿生殖系统感染 …… 205
第 5 节 肾功能不全 …… 206
第五章 血液系统 …… 207
第 1 节 贫 血 …… 207
第 2 节 白血病 …… 210
第 3 节 骨髓增生异常综合征(MDS) …… 214
第 4 节 淋巴瘤 …… 214
第 5 节 多发性骨髓瘤 …… 215
第 6 节 出血性疾病 …… 216

第六章 内分泌系统……217
第1节 内分泌及代谢疾病概述(暂无)……217
第2节 甲状腺疾病……217
第3节 肾上腺疾病……221
第4节 糖尿病……225
第七章 风湿性疾病……230
第八章 中 毒……234

解 析

第二部分 外科学——病例分析

第一章 外科总论……239
第1节 无菌术(暂无)……239
第2节 水、电解质代谢和酸碱平衡失调……239
第3节 输 血……239
第4节 休 克……242
第5节 烧 伤……244
第6节 重症监测治疗与复苏(暂无)……246
第7节 疼痛(暂无)……246
第8节 围术期处理……246
第9节 外科患者的营养代谢……248
第10节 外科感染……248
第11节 创伤和战伤……251
第12节 肿瘤(暂无)……251
第13节 移植和微创技术(暂无)……251
第14节 甲状腺疾病……251
第15节 乳房疾病……254
第二章 胸外科……257
第三章 普通外科……259
第1节 腹外疝……259
第2节 腹部损伤……260
第3节 急性化脓性腹膜炎……261
第4节 胃、十二指肠疾病……261
第5节 小肠疾病……266
第6节 阑尾炎……267

第 7 节　直肠肛管疾病…… 269
第 8 节　肝脏疾病…… 271
第 9 节　胆道疾病…… 273
第 10 节　消化道大出血 …… 275
第 11 节　胰腺疾病 …… 276
第 12 节　脾切除术(暂无) …… 278
第 13 节　周围血管疾病 …… 278
第四章　泌尿系统…… 281
第五章　骨外科…… 288
第 1 节　骨折概论…… 288
第 2 节　上肢骨折…… 290
第 3 节　下肢骨折…… 292
第 4 节　脊柱和骨盆骨折…… 294
第 5 节　关节脱位…… 296
第 6 节　膝关节周围韧带损伤和半月板损伤…… 297
第 8 节　周围神经损伤…… 298
第 9 节　运动系统慢性疾病…… 300
第 10 节　股骨头坏死 …… 302
第 11 节　椎间盘突出 …… 302
第 12 节　骨与关节感染 …… 304
第 13 节　骨与关节结核 …… 305
第 14 节　骨关节炎 …… 306
第 15 节　骨肿瘤 …… 306
第 16 节　先天畸形(暂无) …… 308

此为试读,需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com

题　目

第一部分

内科学——病例分析

第一章　呼吸系统

第1节　慢性阻塞性肺疾病

【例1】男，43岁。反复咳嗽、咳脓痰10年，加重5天入院。吸烟史15年，已戒10年。查体：右下肺可闻及较多湿啰音及少量哮鸣音。可见杵状指。胸部X线片示右下肺纹理增粗、紊乱。该患者应首先考虑的诊断是

A. 支气管结核　　B. 慢性阻塞性肺疾病

C. 支气管肺癌　　D. 支气管哮喘

【例2】男，67岁。咳嗽、咳痰20年，加重伴气短1周。查体：T 36.8℃，双肺呼吸音减弱，语音震颤减弱，叩诊呈过清音。该患者最可能的诊断是

A. 支气管哮喘　　B. 慢性阻塞性肺疾病

C. 气胸　　D. 支气管扩张

【例3】男，68岁。反复咳嗽、咳痰15年，加重伴发热3天。吸烟史40年，1包/天。查体：T 38.8℃，口唇发绀，桶状胸，双肺可闻及哮鸣音和湿啰音。血WBC 10.3×10^9/L，N 0.85。该患者最可能的诊断是

A. 支气管肺癌　　B. 肺血栓栓塞

C. 慢性阻塞性肺疾病　　D. 支气管扩张

【例4】男，70岁。因咳嗽、咳痰30年，气短5年，近期加重前来体检。胸部X线片示双肺透光度增加。其胸部查体最可能出现的体征是

A. 叩诊过清音　　B. 呼吸音增强

C. 叩诊实音　　D. 语颤增强

【例5】男，55岁，间断咳嗽、咳痰、反复发作30年，近2年来渐觉气短，发现高血压3年，吸烟36年，40支/日。查体：BP 140/90mmHg，心肺无明显阳性体征，心脏彩超未发现异常，为明确诊断首选的检查是

A. 胸部CT　　B. 肺功能

C. 运动心肺功能　　D. 冠状动脉造影

【例6】男，68岁。反复咳嗽、咳痰20年，气短10年，喘息加重2天。吸烟30年，约1包/天。查体：神志清楚，呼吸急促，端坐位，口唇发绀；桶状胸，左下肺呼吸音明显减弱，右肺可闻及哮鸣音和湿啰音；WBC 6.3×10^9/L，N 0.85。为进一步诊治，首选的检查是

A. 肺功能　　B. 血气分析

C. 痰培养　　D. 心电图

【例7】男，75岁，间断咳嗽、咳痰12年，加重伴气短2天就诊。吸烟40余年，约1包/天。胸部X线片示双肺纹理粗乱。动脉血气示pH 7.34，$PaCO_2$ 48mmHg，PaO_2 55mmHg。该患者氧疗的最佳方式是

A. 持续低流量吸氧　　B. 无重复呼吸面罩吸氧

C. 气管插管、机械通气　　D. 无创通气

【例8】男性50岁，慢性阻塞性肺疾病6年，1小时前突发呼吸困难加重，右侧胸痛、大汗、发绀，首先考虑诊断

A. 肝性胸膜炎　　B. 急性心肌梗死

C. 自发性气胸　　D. 细菌性肺炎

例9～例10共用题干

男，62岁。间隔咳嗽、咳痰10余年，喘息5年，加重3天入院。吸烟41年，30支/日，已戒5年。查体：烦躁，球结膜充血、水肿，口唇发绀；桶状胸，双肺呼吸音低，右下肺可闻及少许湿性啰音，肝肋下5cm，肝颈静脉回流征(+)，双下肢水肿；血K^+ 4.5mmol/L。Na^+ 129mmol/L，Cl^- 90mmol/L。

【例9】若该患者出现意识障碍，最可能的原因是

A. 感染中毒性脑病　　B. 脑血管意外

C. 肝性脑病　　D. 肺性脑病

【例10】该患者目前最重要的治疗措施为

A. 抗感染　　B. 静脉滴注支链氨基酸

C. 无创通气　　D. 利尿

例11～例12共用题干

男，66岁。活动后突发左侧胸痛伴呼吸困难1天。既往慢性阻塞性疾病史10余年。查体：R 26次/分，BP 95/60mmHg；口唇发绀，左肺呼吸音明显减弱，心率102次/分，心律整齐。

【例11】该患者最可能的诊断是

A. 急性心肌梗死　　B. 自发性气胸

C. 阻塞性肺不张　　D. 胸腔积液

【例12】为明确诊断，应先采取的检查措施是

A. CT肺动脉造影　　B. 胸腔穿刺

C. 支气管镜　　D. 胸部X线片

第2节　支气管哮喘

【例13】男性，18岁。反复喘息发作2年，常在春季发病，表现为突然发作呼吸困难，每次发作1～2小时，经咳出白色黏痰后症状缓解，血象检查：嗜酸性粒细胞增多，IgE增高，X线胸片正常，应诊断为

A. 支气管哮喘　　B. 急性左心衰竭

C. 急性间质性肺炎　　D. 慢性支气管炎

【例14】男，21岁。发作性喘息4年，再发3天急诊入院。查体：端坐呼吸，口唇发绀，双肺广泛哮鸣音，心率120次/分。该患者最可能的诊断是

A. 自发性气胸　　B. 肺血栓栓塞

C. 急性左心衰竭　　D. 支气管哮喘

【例 15】男,18 岁。发作性胸闷 3 年、再发 2 天。发作多以凌晨为主,无咯血和发热,发作时不经药物治疗可逐渐缓解。查体:双肺呼吸音清晰。该患者最可能的诊断是

A. 慢性支气管炎　　B. 胃食管反流病

C. 左心衰竭　　D. 支气管哮喘

【例 16】女,18 岁。2 小时前赏花时突然出现咳嗽、胸闷、呼吸困难,追问病史近 1 年每年春季常有类似发作。体检:两肺满布哮鸣音,心脏无异常。X 线胸片显示心肺无异常。该例诊断应为

A. 心源性哮喘　　B. COPD

C. 支气管扩张　　D. 支气管哮喘

【例 17】女,28 岁。发作性干咳、胸闷 3 年,夜间明显,无咯血、发热。每年发作 2～3 次,约 1～2 周可自行缓解。近 2 天来再次出现上述症状而就诊。查体:双肺呼吸有清晰,未闻及干湿性啰音,心率 86 次/分,心脏各瓣膜听诊区未闻及杂音。胸部 X 线片未见异常,肺通气功能正常。为明确诊断,应采取的进一步检查是

A. 支气管镜　　B. 胸部高分辨 CT

C. 胸部 MRI　　D. 支气管激发试验

【例 18】男,45 岁。间断咳嗽 2 年,每年均于秋季出现,干咳为主,夜间明显,伴憋气,常常影响睡眠,白天症状常不明显。使用多种药物抗感染治疗无效,持续 1～2 个月后症状可自行消失。本次入秋后再次出现上述症状,体检未见明显异常。胸部 X 线片未见明显异常,肺勇气功能正常。为明确诊断,宜采取的进一步检查措施是

A. 胸部 CT　　B. 支气管激发试验

C. 睡眠呼吸监测　　D. 支气管镜

【例 19】女,28 岁。反复发作性干咳伴胸闷 2 年,多于春季发作,无发热、咯血及夜间阵发性呼吸困难,多次胸片检查无异常,常用抗生素治疗效果不明显。无高血压病史。全身体检无阳性体征。为明确诊断首选的检查是

A. 胸部 CT　　B. 心脏超声波

C. 支气管激发试验　　D. 动脉血气分析

【例 20】女性,18 岁。反复发作喘息、呼吸困难、咳嗽 3 年。体检:双肺散在哮鸣音,心脏无异常。下列检查结果中有助于明确诊断的是

A. 最大呼气流量显著降低　　B. 一秒钟用力呼气容积降低

C. 最大呼气中段流量降低　　D. 支气管舒张试验阳性

【例 21】女,32 岁,间断喘息 5 年,无明显规律,发作期间无不适,此次因"气喘 6 小时"来院。查体,T 36.8℃,端坐呼吸,口唇发绀,双肺呼吸音低,呼气相明显延长,未闻及哮鸣音。血常规 WBC 8.3×10^9/L,N 0.75,该患者最可能的诊断是

A. 慢性支气管炎　　B. 支气管哮喘

C. 心源性哮喘　　D. 肺栓塞

【例 22】女,45 岁。间断干咳 3 年,无低热、咯血等,反复抗生素治疗无效。查体无明显阳性体征。胸部 X 线片未见明显异常,最可能的诊断是

A. 支原体肺炎　　B. 支气管结核

C. 支气管扩张　　D. 咳嗽变异型哮喘

【例23】支气管哮喘12年，规律吸入糖皮质激素。近2周再次出现喘息发作，夜间症状明显不宜采取

A. 加用长效茶碱　　B. 加用小剂量口服激素

C. 增加吸入激素剂量　　D. 加用短效β激动剂

例24～例27共用题干

女性，18岁。反复发作呼吸困难、胸闷、咳嗽2年，每年秋季发作，可自行缓解，此次已发作半天症状仍继续加重而来就诊。体检：双肺满布哮鸣音，心率85/分，心律整齐，无杂音。

【例24】该患者的诊断应首先考虑为

A. 慢性支气管炎　　B. 阻塞性肺气肿

C. 慢性支气管炎并肺气肿　　D. 支气管哮喘

【例25】对该患者的治疗应选用的药物为

A. β_2受体激动剂　　B. β_2受体阻滞剂

C. α受体激动剂　　D. α受体阻滞剂

【例26】给予足量的特布他林（博利康尼）和氨茶碱治疗1天多病情仍无好转，呼吸困难严重，口唇发绀。此时应采取

A. 原有药物加大剂量再用24小时　　B. 应用琥珀酸氢化可的松静脉滴注

C. 大剂量二丙酸倍氯米松气雾吸入　　D. 静脉滴注第三代头孢菌素

【例27】应用足量的解痉平喘药和糖皮质激素等治疗均无效，患者呼吸浅快、神志不清，PaO_2 50mmHg，$PaCO_2$ 70mmHg。此时应采取的救治措施为

A. 高浓度吸氧　　B. 甲基泼尼松龙静脉滴注

C. 纠正水电解质和酸碱平衡紊乱　　D. 气管插管正压机械通气

【例28】女，29岁。反复发作喘息2年。此次发作持续发作约19小时，大汗淋漓，发绀，端坐呼吸，双肺肺气肿征，有散在哮鸣音。首选的治疗是

A. 山莨菪碱（654－2）静脉注射

B. 补液＋氨茶碱＋β受体激动剂

C. 沙丁胺醇气雾剂吸入＋溴化异丙托品吸入

D. 补液＋糖皮质激素＋氨茶碱

【例29】男，39岁。诊断支气管哮喘9年，规律吸入糖皮质激素治疗，症状控制尚满意。近1周于受凉后再次出现喘息发作。夜间症状明显。为改善患者症状，不宜采取的措施是

A. 加用长效茶碱　　B. 加用小剂量口服激素

C. 增加吸入激素剂量　　D. 加用短效β受体激动剂

【例30】女，34岁。哮喘患者。平时规律使用吸入激素，偶有需要短效β_2受体激动剂治疗，症状控制较为满意。进来过敏性鼻炎发作，喘息症状出现波动。此时为加强抗炎效果，宜首先选择的药物是

A. 茶碱缓释片　　B. 长效β_2受体激动剂

C. 白三烯受体调节剂　　D. 口服激素

【例31】男，20岁。持续喘息发作24小时来急诊。既往哮喘病史12年。查体：端坐呼吸，大汗淋漓，发绀，双肺布满哮鸣音。动脉血气分析结果示pH 7.21，$PaCO_2$ 70mmHg，PaO_2 55mmHg。此时应采取的紧急措施是

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com