

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2019

外科学

精选习题集

主编 麻晓林 金榕兵 熊坤林

适用专业

普通外科学（中级）	习题集 317	泌尿外科学（中级）	习题集 321
骨外科学（中级）	习题集 318	小儿外科学（中级）	习题集 322
胸心外科学（中级）	习题集 319	烧伤外科学（中级）	习题集 323
神经外科学（中级）	习题集 320	整形外科学（中级）	习题集 324

考前必备
权威畅销

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2019

外科学

精选习题集

适用专业

普通外科学（中级）

泌尿外科学（中级）

骨外科学（中级）

小儿外科学（中级）

胸心外科学（中级）

烧伤外科学（中级）

神经外科学（中级）

整形外科学（中级）

主 编 / 麻晓林 金榕兵 熊坤林

副主编 / 王洛夫 王伟民 李 民 刘 宿 曹 川

编 者（按编写章节先后顺序排序）

麻晓林 刘 宿 王 丽 阳建政 李 陶 艾山木 熊坤林
金榕兵 李 民 孙士锦 赵玉峰 王伟民 陈立朝 王克雪
王洛夫 毕 罡 兰卫华 刘旭东 曹 川

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

2019 外科学精选习题集 / 麻晓林, 金榕兵, 熊坤林
主编. —北京: 人民卫生出版社, 2018
ISBN 978-7-117-27355-8

I. ①2… II. ①麻…②金…③熊… III. ①外科学
—资格考试—习题集 IV. ①R6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 196752 号

人卫智网	www. ipmph. com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www. pmph. com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

2019 外科学精选习题集

主 编: 麻晓林 金榕兵 熊坤林
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph @ pmph. com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 天津安泰印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 61
字 数: 1757 千字
版 次: 2018 年 10 月第 1 版 2018 年 10 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-27355-8
定 价: 136.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph. com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为贯彻原国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神,自2001年起,初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。2003年起,初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织实施、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。为了更好地帮助广大考生做好考前复习,人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了“2019全国卫生专业技术资格考试习题集丛书”。

“2019全国卫生专业技术资格考试习题集丛书”以最新考试大纲和全国卫生专业技术资格考试用书编写专家委员会编写的考试指导为依据,编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则,严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写,切实考查考生对知识点的掌握程度和专业水平,本套习题集丛书包括《精选习题集》和《模拟试卷》,能够有效帮助考生考前复习、自测和反馈学习成果。

《精选习题集》用于考生依据考试大纲复习时进行针对性练习,题型全面,题量丰富,涵盖考试大纲的所有知识点,并着重突出重点、难点,帮助考生随学随测,检测学习成果,强化记忆,部分习题附详细解析,全面分析考点、答题思路和方法,帮助考生尽快理解和掌握知识点,是考生复习强化的必备用书。

《模拟试卷》全面模拟考试真题,题目难度和题型分布均参考实际考试情况设定,旨在帮助考生临考备战时进行综合性巩固。除附参考答案外,部分重点、难点问题附有简单解析。每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间,仿真度高,是考前最后冲刺的重要辅助用书。

书后按专业附有相应的“案例题临床思维及人机对话考试答题技巧”,帮助考生考前熟悉考试操作系统,建立正确的解题思维。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生的需求,本套丛书增加部分亚专业和不同层次的分册。医学技术类习题的编写以各学科中级考试大纲为依据,并对照初、中级考试大纲区分初、中级考生应掌握的范围(初级士:无标号题目;初级师:无标号+“☆”号题目;中级:无标号+“☆”号+“★”号题目,即掌握全部题目)。

需要注意的是,每个科目的具体考试题型略有不同,应以当年考试的实际情况为准。但不论考试题型怎样变化,其目的都是考查考生对专业知识和技能的掌握情况。

鉴于时间仓促和编写人员水平有限,本套丛书内容难免会有不当或疏漏之处,诚请各位考生批评指正。考生在使用本套丛书时如有任何问题或建议,欢迎将反馈意见发送至邮箱:

zcks@pmph.com。

题型介绍

全国卫生专业技术资格初、中级考试试题全部采用客观选择题形式,目前题型分为A型题、B型题、X型题、案例分析题,A型题又分为A1型题、A2型题、A3型题、A4型题。每个科目的具体考试题型略有不同,以当年考试的实际情况为准。考生在答题前应仔细阅读题型说明,以便在考试时能顺利应答。

一、单选题(以下每道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案,请从中选择一个最佳答案)

A1型题(单句型最佳选择题)

每道试题由1个题干和5个备选答案组成。备选答案中只有1个正确答案,其余4个均为干扰选项。干扰选项可以完全不正确或部分正确。

例如:

与膀胱癌预后关系最密切的是

A. 肿瘤的大小

B. 肿瘤的复发时间和频率

C. 肿瘤的数目

D. 肿瘤的部位

E. 肿瘤的病理分级和分期

【答案】E

【解析】膀胱癌的预后主要与肿瘤分级分期、肿瘤的大小、肿瘤复发时间和频率、肿瘤数目以及是否存在原位癌等因素密切相关,其中肿瘤的病理分级和分期是影响预后的最重要因素。

A2型题(病历摘要型最佳选择题)

每道试题由1个简要病历作为题干,后跟引导句和5个备选答案。备选答案中只有1个正确答案,其余4个均为干扰选项。

例如:

患者男,50岁。突然发冷、发热,咳嗽,咳脓性痰,痰黏稠带血。白细胞 $18 \times 10^9/L$,经青霉素治疗无效。X线片见右上肺大片实变影,叶间隙下坠。诊断可能为

A. 肺炎球菌肺炎

B. 克雷伯杆菌肺炎

C. 葡萄球菌肺炎

D. 肺结核

E. 渗出性胸膜炎

【答案】B

【解析】克雷伯杆菌肺炎的临床特点是:起病急,胸痛,畏寒,咳嗽、咳红棕色胶冻状痰,白细胞正常或增加,对庆大霉素及第三代头孢菌素敏感,X线检查可见右上肺大片实变影,叶间隙下坠。

二、共用题干单选题(以下提供若干个案例,每个案例下设若干个考题。请根据各考题题干所提供的信息,在每题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案)

A3 型题(病历组型最佳选择题)

以叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情境作为题干,然后提出 2~3 个相关问题,每个问题均与病历有关,但测试要点不同。每个问题均有 5 个备选答案,每道试题均需选出 1 个最佳答案。

例如:

(1~3 题共用题干)

患者男,72 岁。排尿困难 5 年,近 2 个月加重伴食欲缺乏。直肠指检前列腺明显增大,5cm×6cm,叩诊示膀胱已达脐下 3 横指。血 BUN 36mmol/L, Cr 340μmol/L。B 超示双肾中度积水。

1. 下面治疗最为合理的是

- A. 经尿道前列腺切除术
- B. 经尿道前列腺热疗
- C. 耻骨上经膀胱前列腺切除术
- D. 留置导尿管或耻骨上膀胱穿刺造瘘
- E. 服用 α 受体拮抗剂和 5α 还原酶抑制剂

【答案】D

【解析】该患者为严重的前列腺增生症,并出现并发症,即慢性尿潴留、双肾积水和肾功能不全。此时的治疗应立即行留置导尿管或耻骨上膀胱穿刺造瘘引流膀胱,缓解肾脏功能,待以后肾功能缓解后再行进一步处理。目前行外科手术治疗危险性大,不宜进行。此患者已经出现了严重的并发症,用药物治疗难以有效,药物治疗必须在膀胱引流的基础上作为辅助治疗方法。

2. 良性前列腺增生症(BPH)患者不宜行手术治疗的情况是

- A. 伴有长期的、反复的下尿路感染
- B. 伴有反复肉眼及镜下血尿
- C. 合并腹股沟斜疝
- D. 伴有急性尿潴留病史
- E. 伴有尿道括约肌功能障碍

【答案】E

【解析】其他选项均为前列腺增生症的手术适应证,而尿道括约肌功能障碍是手术的禁忌证。前列腺增生症的手术适应证概括地分为三类:①症状明显,严重影响生活质量并且药物治疗效果不好;②最大尿流率小于 10ml/s 和(或)残余尿大于 60ml;③伴有并发症,如急、慢性尿潴留,膀胱结石,尿路感染及肾功能不全等。

3. BPH 行经尿道前列腺切除术(TURP),下列不是手术后并发症的是

- A. 膀胱颈瘢痕挛缩
- B. 尿道括约肌损伤
- C. 短暂的尿失禁现象
- D. 尿路感染
- E. 术后高钠血症

【答案】E

【解析】TURP 术的并发症包括 A、B、C、D 四项。手术时采用大量非离子液体灌注冲洗,患者术后会出现稀释性低钠血症,而不是高钠血症。

A4 型题(病历串型最佳选择题)

以叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情境作为题干,然后提出 4~6 个相关问题,每个问题均与病历有关,但测试要点不同。A4 型题与 A3 型题的差异在于提供假设信息。每个问题均有 5 个备选答案,每道试题均需选出 1 个最佳答案。

例如:

(1~4 题共用题干)

患者,男,25 岁,农民。面色苍白、疲乏无力 1 年。血象:RBC $2.0 \times 10^{12}/L$, Hb 60g/L, WBC

$7.6 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 0.50, 淋巴细胞 0.26, 嗜酸性粒细胞 0.14, SF $10 \mu g/L$, 血片中成熟红细胞中央淡染区扩大。拟诊为缺铁性贫血。

1. 此患者给予硫酸亚铁 0.3g/次, 3次/日, 口服, 治疗 1 个月效果不佳, 其原因为

- A. 诊断不正确
- B. 病因未去除
- C. 所给铁剂剂量不够
- D. 未合并应用维生素 C
- E. 未使用注射铁剂

【答案】B

【解析】从病历资料反映该缺铁性贫血患者经口服补铁治疗无效, 其原因为病因未去除。

2. 根据题干所提供的线索, 该患者可能的病因为

- A. 营养不良
- B. 吸收障碍
- C. 消化性溃疡
- D. 肠道钩虫病
- E. 胃肠道肿瘤

【答案】D

【解析】男性, 农民, 嗜酸性粒细胞明显增高, 从病历资料反映该患者可能的病因为肠道寄生虫病。

3. 假设为女性患者, 病史方面应补充

- A. 现病史
- B. 个人营养史
- C. 月经生育史
- D. 婚姻史
- E. 家族史

【答案】C

【解析】女性缺铁性贫血患者, 病史方面应补充月经生育史, 以了解有否慢性失血。

4. 假设此患者查出胃肠道肿瘤, 需手术治疗, 拟行注射铁剂治疗, 若患者体重 50kg, 其需铁剂总量约为

- A. 990mg
- B. 1150mg
- C. 1320mg
- D. 1485mg
- E. 1650mg

【答案】D

【解析】此患者注射铁剂总量 = $(150 - 60) \times 50 \times 0.33 = 1485mg$ 。

三、共用备选答案单选题(以下提供若干组考题, 每组考题共同在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与考题关系最密切的答案。每个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择)

B 型题

例如:

(1~4 题共用备选答案)

- A. 抑制甲状腺激素合成
- B. 抑制甲状腺激素释放
- C. 抑制甲状腺激素外周作用
- D. 抑制 5'脱碘酶
- E. 破坏甲状腺组织细胞

1. 普萘洛尔可

2. 甲巯咪唑可

3. 复方碘溶液可

4. 放射碘可

【答案】1. C 2. A 3. B 4. E

【解析】普萘洛尔抑制外周组织 T_4 转换为 T_3 , 降低甲状腺激素外周作用, 故 1 题答案为 C。甲巯咪唑抑制甲状腺过氧化物酶活性, 抑制碘化物碘化偶联, 即抑制甲状腺激素生物合成全过程, 故

2 题答案为 A。而选项 D 是丙硫氧嘧啶的作用。复方碘溶液主要用于术前准备及抢救甲亢危象,抑制甲状腺激素释放,故 3 题答案为 B。放射碘释放 β 射线破坏甲状腺腺泡上皮细胞从而减少甲状腺激素的分泌,故 4 题答案为 E。

四、多选题(以下每道题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,请从备选答案中选择 1~5 个正确答案)

每道试题由 1 个题干或案例和 5 个备选答案组成,案例必须给出答题的要素,问题必须明确。备选答案可以包括 1~5 个正确答案。

X 型题

例如:

下列关于食管癌病因的描述,正确的是

- A. 亚硝胺是公认的化学致癌物
- B. 食管癌与病毒感染无关
- C. 真菌与亚硝胺协同致癌
- D. 食管癌与食管的慢性刺激有关
- E. 营养不良和微量元素缺乏

【答案】A、C、D、E

【解析】食管癌的确切病因不明,一般认为是多种因素综合作用的结果,包括:亚硝酸类化合物、真菌毒素、饮食因素、食管损伤、食管疾病、营养不良和微量元素缺乏、遗传因素、癌基因。

五、案例分析题(全科医学、临床医学各专业“专业实践能力”科目特有题型)

案例分析题是一种模拟临床情境的串型不定项选择题,用以考查考生在临床工作中所应该具备的知识、技能、思维方式和对知识的综合应用能力,侧重考查考生对病情的分析、判断及其处理能力,还涉及对循证医学的了解情况。考生的答题情况在很大程度上与临床实践中的积累有关。

试题由一个病历和多个问题组成。开始提供一个模拟临床情境的病历,内容包括:患者的性别、年龄(诊断需要时包括患者的职业背景)、就诊时间点、主诉、现病史、既往史和有关的家族史。其中主要症状不包括需体格检查或实验室检查才可得到的信息。随后的问题根据临床工作的思维方式,针对不同情况应该进行的临床任务提出。问题之间根据提供的信息可以具有一定的逻辑关系,随着病程的进展,不断提供新的信息,之后提出相应的问题。

每道案例分析题至少有 3~12 问。每问的备选答案至少 6 个,最多 12 个,正确答案及错误答案的个数不定(≥ 1)。答案可能包括正确选项、关键选项、无关选项和错误选项,考生每选对一个正确选项给 1 个得分点,选错一个扣 1 个得分点,选对一个关键选项给 2 个得分点,选无关选项不得分也不扣分,直至扣至本问得分为 0,即无得负分的情况。案例分析题的答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:

患者女,38 岁。因嗜睡、意识模糊 3 小时并两次抽搐后昏迷来院急诊。5 天前因受凉后出现发热,咳嗽、咳黄色黏稠痰,胃纳差,口干。每天饮大量甜饮料,出现多饮、多尿等症状并日渐加剧。查体:T 38.8℃,P 108 次/分,R 20 次/分,BP 130/80mmHg;肥胖;唇舌干燥,皮肤弹性差;无面瘫征,颈无抵抗,双下肺可闻及湿啰音。

提问 1. 急诊应先重点检查哪些项目?

- A. 血清钾、钠、氯、钙
- B. 血糖
- C. 腰穿脑脊液检查
- D. 尿糖
- E. 血气分析

- F. 肝胆 B 超
- G. 糖化血红蛋白
- H. 头颅 CT
- I. 血酮及尿酮
- J. 血浆渗透压

【答案】A、B、D、E、I、J

【解析】①患者虽因中枢神经系统症状就诊,但血压及有关体征提示不是中枢神经系统的疾病;②患者有“三多”症状,体检有明显脱水症,提示可能有糖尿病及高渗性昏迷;③肺部感染及饮大量甜饮料则可能是糖尿病高渗性昏迷的诱因。根据提问要求围绕糖尿病、肺部感染及高渗性昏迷来选择最必要的几种检查,因此备选答案的 A、B、D、E、I、J 六项是正确的,其中 B、I 为关键选项;C、G 两项备选答案是不必进行的;F 项是不必急诊进行的。对于一位昏迷来急诊的患者,虽然有昏迷,但无神经定位体征,做头颅 CT 的指征不强,因此 H 项也应为错误答案。

提问 2. 若患者检查结果示:血钾 3.6mmol/L,钠 158mmol/L,氯 110mmol/L,钙 2.5mmol/L,血糖 36.9mmol/L,尿糖(++++),血酮(-),尿酮(±),血 pH 7.34,PCO₂ 39mmHg,PO₂ 82mmHg,AB 23mmol/L,TCO₂ 26mmol/L,BE 2.8mmol/L,SatO₂ 92%,血浆渗透压 360mmol/L;X 线片示双肺感染。目前诊断主要考虑哪些疾病?

- A. 糖尿病酮症酸中毒昏迷
- B. 糖尿病乳酸酸中毒昏迷
- C. 糖尿病高渗性非酮症性昏迷
- D. 肺部感染
- E. 低血容量性休克
- F. 脑血管意外
- G. 肺性脑病
- H. 癫痫
- I. 2 型糖尿病
- J. 1 型糖尿病

【答案】C、D

【解析】根据病史和目前提示的结果考虑诊断。患者血糖>33.3mmol/L、血钠>145mmol/L、血浆渗透压>350mmol/L,已达到糖尿病高渗性昏迷的诊断标准,而酮体阴性,又无酸中毒存在,故 C 项备选答案正确。胸片检查结果则提示 D 项备选答案也正确。但尚未进行判断患者糖尿病类型的检查(如胰岛素释放试验),故目前还不能肯定患者糖尿病的类型是 1 型或 2 型,因而 I、J 项为无效答案。根据提示,A、B、E、F、G、H 项诊断均不成立。

提问 3. 目前急诊应做以下哪些处理?

- A. 静脉输注 10% 葡萄糖溶液
- B. 静脉输注 5% NaHCO₃ 溶液
- C. 静脉输注 0.9% 氯化钠溶液
- D. 静脉输注 1.87% 乳酸钠溶液
- E. 应用 20% 甘露醇脱水
- F. 皮下注射胰岛素
- G. 应用抗生素
- H. 插胃管注入温开水
- I. 静脉小剂量胰岛素持续滴注
- J. 应用口服降血糖药

【答案】C、G、H、I

【解析】此问要求回答糖尿病高渗性非酮症性昏迷的抢救原则,因而 C、G、H、I 四项备选答案

正确,A、B、D、E、J 五项备选答案错误。而患者于静脉输液及静脉滴注胰岛素前,可先于皮下注射适量胰岛素,但目前不能常规皮下注射胰岛素治疗,故备选答案 F 为无效答案。

提问 4. 患者第 1 小时静脉补 0.9%氯化钠溶液共 1000ml,静脉滴注胰岛素 8U,复查血钾 3.0mmol/L、钠 150mmol/L、血糖 32.4mmol/L、血浆渗透压 328mmol/L、血压为 110/70mmHg。目前以下处理哪些是正确的?

- A. 静脉补钾
- B. 静脉输注 10%葡萄糖溶液
- C. 继续静滴 0.9%氯化钠溶液
- D. 静脉输注 5%葡萄糖溶液
- E. 适当加快补液速度
- F. 可静脉输入血浆或全血
- G. 可静脉输入 25%人血清白蛋白
- H. 继续每小时静脉滴注胰岛素 4~6U
- I. 皮下注射长效胰岛素
- J. 测中心静脉压

【答案】 A、C、E、F、H、J

【解析】 ①目前高血糖及高渗状态仍然存在;②血浆渗透压较此前降低,且血压较前下降;③血钾低于正常。因为本问是要求应试者回答目前情况下糖尿病高渗性非酮症性昏迷的进一步处理原则,故 A、C、E、F、H、J 六项备选答案正确,B、D、I 三项备选答案错误。而目前有关检查并未提示患者出现脑水肿,人血清白蛋白可用可不用,故备选答案 G 作为无效答案。

提问 5. 患者经上述处理 11 小时后,脱水状况减轻,意识恢复。复查血钾 3.3mmol/L、血钠 144mmol/L、血糖 14.2mmol/L、体温 37.3℃、血尿素氮 10.8mmol/L、血肌酐 133μmol/L。应采取以下哪些处理措施?

- A. 继续静滴 0.9%氯化钠溶液
- B. 静脉输注 5%葡萄糖溶液,加胰岛素
- C. 静脉输注 10%葡萄糖溶液
- D. 继续静脉补钾
- E. 继续应用抗生素
- F. 应用速尿
- G. 鼓励患者饮水进食
- H. 继续静脉滴注胰岛素以使血糖在 13~16mmol/L 波动

【答案】 B、D、E、G、H

【解析】 此问要回答糖尿病高渗性非酮症性昏迷患者经抢救至血糖降至 13~16mmol/L 时的处理原则,同时还提示了目前有低热、血钾偏低的情况。因此,B、D、E、G、H 五项备选答案正确;其中 H 为关键选项,A、C、F 三项备选答案错误。

提问 6. 经上述处理 2 天,患者已能进半流饮食,尚有咳嗽、痰多黄黏。体温 37.5~38.2℃,复查胸片示双肺感染,查空腹血糖 13.8mmol/L。下一步治疗应做哪些调整?

- A. 皮下注射胰岛素控制血糖
- B. 皮下注射长效胰岛素控制血糖
- C. 皮下注射中效胰岛素控制血糖
- D. 加强抗生素治疗
- E. 按糖尿病要求控制饮食
- F. 给予磺脲类口服降血糖药治疗
- G. 给予双胍类口服降血糖药治疗
- H. 配合中药治疗

I. 继续静脉滴注胰岛素

J. 鼓励患者多饮水

【答案】A、D、E、J

【解析】①目前患者已能进半流食；②空腹血糖高；③突出了肺部感染的问题。以上表明患者目前适宜皮下注射胰岛素治疗，并摸索调整剂量，同时要加强抗感染。而目前情况不宜口服降糖药。故A、D、E、J四项备选答案正确；B、C、F、G、I五项备选答案错误；备选答案H可作为无关选项。

提问7. 经上述处理7天，患者肺部感染控制，一般情况恢复，无明显口干、多饮、多尿等症状。查体：患者身高160cm，体重73kg。复查空腹血糖为6.6mmol/L，餐后2小时血糖为14mmol/L。补充询问得知患者母亲肥胖并有糖尿病史。应进一步做哪些检查？

A. 行葡萄糖耐量试验

B. 行C肽释放试验

C. 检测谷丙转氨酶

D. 检测糖化血红蛋白

E. C肽测定

F. 检测血脂

G. 心电图

H. 24小时尿蛋白定量

I. 肝胆B超

J. 心脏M超

【答案】B、C、D、E、F、G、H、I

【解析】①患者体重超过标准体重20%，可诊断为肥胖；②餐后2小时血糖明显高于标准(>11.1mmol/L)，可诊断为糖尿病；③患者有肥胖及糖尿病家族史。本问的关键是回答对一名初步诊断为糖尿病的肥胖患者应“进一步”行哪些常规检查，故B、C、D、E、F、G、H、I八项备选答案正确。而已诊断糖尿病就不宜再行葡萄糖耐量试验，故备选答案A是错误的；心脏M超则不作为常规检查项目，故备选答案J作为无效答案。

前言

《2019 外科学精选习题集》在出版社的大力支持和各位编者的共同努力下,与各位读者见面了。经过修订的《2019 外科学精选习题集》具有如下特点:一是更加注重试题内涵质量,传承规范,突出原创性、系统性、科学性、实用性;二是“三基”的综合应用、基础与临床的联系,临床各学科的联系;三是诊断疾病的逻辑思维,通过试题引导分析,抓住疾病的本质,重在提高分析问题和解决问题的能力;四是体现编者的思想水平、教学水平、策划水平、编写水平。我们相信,通过不断地修订,对于提高本书质量,促进考生学习,获取知识,一定会起到积极的作用。

《2019 外科学精选习题集》按照考试大纲,将外科学系统的理论体系和专业学科知识设置为“基础知识”“相关专业知识”“专业知识”“专业实践能力”四个科目进行命题,共分为 A1、A2、A3/A4、B 型题及临床案例分析题五种题型,把外科疾病(包括感染、炎症和肿瘤等)发生、发展规律以及先天、后天畸形伴器官功能障碍的病因、病理、病理生理、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗作为一条主线融会贯通到具体的考试内容中去,以针对不同外科专业考生对外科学各专业领域的整体学习、掌握和应用。考题的难易度采取了较易、中等、较难、难的命题方式。全书内容与考试科目的关系是:

1. 基础知识 考查考生对外科学基础理论和基本知识掌握的程度,对外科学的临床基本问题的理解、检查和处理能力。

2. 相关专业知识 考查考生对外科学各亚专业常见疾病的病因学、病理生理学、病理学、临床表现、辅助检查等方面知识的掌握程度。

3. 专业知识 考查考生对外科学本专业疾病的病因、病理生理、临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗等方面综合知识的掌握程度。

4. 专业实践能力 考试内容为外科学常见病种。主要考核考生临床工作中所应具备的技能、临床思维能力和对已有知识的综合应用能力。这一部分采用案例分析题的形式考核,侧重考查考生对病情的分析、判断,及对临床症状的处理能力。考生的答题情况在很大程度上与临床实践中的积累有关。

本书主要为初、中级外科医师提供在临床工作中可自我能力测试、学习和借鉴、指导复习考试用途的工具书。同样可作为住院医师规范化培训用书。由于全书紧扣外科学的基础理论、基本知识和基本技能,与高等院校医学本科生的临床课程教学内容、教学目标高度契合一致,故也可作为已进入临床课程学习以及实习阶段的医学生的辅助教材,这对于毕业前学习和巩固外科学知识,

了解和熟悉专业技术资格考试的内容、题型和方法是大有裨益的。尽管我们坚持不懈,力图满足读者的学习需要,但由于医疗、教学、科研工作繁重,在编撰中难免还会存在一些疏漏,在此恳请使用本书的读者如发现书中有不足之处,能及时指正,便于我们再版时加以克服。

联系电话:(023)68757992,13228687307

E-mail: maxlyn @ 163. com

编 者

2018年8月27日

目 录

第一章 外科学基础	1
第一节 外科患者的体液和酸碱平衡失调	1
第二节 外科输血	13
第三节 外科休克	22
第四节 麻醉	32
第五节 多器官功能障碍综合征	60
第六节 围术期处理	71
第七节 外科患者的营养支持	80
第八节 外科感染	86
第九节 创伤和战伤	98
第十节 肿瘤	112
第十一节 复苏与重症监护	121
第十二节 器官移植	133
第十三节 常见体表肿物	146
第十四节 现代外科诊疗技术	152
【介入放射学】	152
【经内镜诊疗技术】	157
【超声诊断和介入超声学】	162
一、甲状腺疾病	162
二、乳腺疾病	164
三、腹部疾病	165
四、心血管系统疾病	171
【放射性核素诊断】	176
一、甲状腺疾病	176
二、肝胆系统疾病	176
三、肾脏疾病	177
四、骨骼系统疾病	177
五、神经系统疾病	177
六、心血管系统及肺疾病	178
七、PET 诊断技术	178
【电子计算机 X 线断层扫描(CT)】	183
一、头颅疾病	183

二、胸部疾病	186
三、腹部疾病	188
四、盆部疾病	191
五、运动系统疾病	192
【磁共振(MRI)】	196
一、总论	196
二、头颅疾病	196
三、胸部疾病	198
四、腹部疾病	199
五、盆腔疾病	200
六、运动系统疾病	201
【X线诊断】	205
一、头颅疾病	205
二、胸部疾病	205
三、腹、盆腔疾病	208
四、运动系统疾病	210
第二章 普通外科学	216
第一节 颈部疾病	216
第二节 甲状腺及甲状旁腺疾病	228
第三节 乳腺疾病	239
第四节 周围血管疾病	249
第五节 腹外疝	259
第六节 外科急腹症	266
第七节 腹部损伤	271
第八节 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病	278
第九节 胃、十二指肠疾病	289
第十节 阑尾疾病	306
第十一节 小肠结肠疾病	313
第十二节 肛管、直肠疾病	330
第十三节 肝脏疾病	344
第十四节 门静脉高压症	360
第十五节 胆系疾病	371
第十六节 胰腺疾病	386
第十七节 脾脏疾病	397
第十八节 上消化道大出血	400
第十九节 腹腔镜外科	405
第三章 骨外科学	414
第一节 运动系统物理学检查法	414
第二节 骨科概论	418
第三节 上肢骨折及关节损伤	425
第四节 手外伤及断肢(指)再植	434
第五节 下肢骨折及关节损伤	439
第六节 脊柱及骨盆骨折	448

第七节 周围神经损伤	455
第八节 人工关节	461
第九节 运动系统慢性损伤	463
第十节 腰腿痛和颈肩痛	468
第十一节 骨与关节化脓性感染	475
第十二节 骨与关节结核	481
第十三节 非化脓性关节炎	486
第十四节 运动系统畸形	490
第十五节 骨肿瘤	493
第四章 胸心外科学	499
第一节 胸部损伤	499
第二节 胸壁和胸膜疾病	506
第三节 肺部疾病	511
第四节 食管疾病	521
第五节 纵隔、膈疾病	530
第六节 电视胸腔镜手术	535
第七节 心脏手术基础	538
第八节 先天性心脏病的外科治疗	540
第九节 后天性心脏病的外科治疗	544
第五章 神经外科学	557
第一节 颅脑局部显微解剖	557
第二节 神经系统病理生理学基础	562
第三节 神经系统查体	568
第四节 神经系统疾病的定位诊断	575
第五节 神经外科治疗基础	583
第六节 原发性颅脑损伤	588
第七节 继发性颅脑损伤	597
第八节 颅脑损伤并发症和后遗症	604
第九节 颅内肿瘤	611
第十节 颅骨肿瘤	627
第十一节 颅骨先天性疾病	629
第十二节 颅内感染性疾病	633
第十三节 脑血管疾病	638
第十四节 脊柱和脊髓疾病	650
第十五节 功能性疾病	660
第六章 泌尿外科学	671
第一节 泌尿、男生殖系统疾病的主要症状与检查诊断方法	671
第二节 尿路梗阻	681
第三节 泌尿、男生殖系统畸形	688
第四节 泌尿系统损伤	691
第五节 泌尿、男生殖系统感染	700
第六节 泌尿、男生殖系统结核	712

第七节 尿石症	721
第八节 泌尿、男生殖系统肿瘤	731
第九节 尿失禁	749
第十节 肾上腺外科疾病	752
第十一节 泌尿、男生殖系统其他疾病	762
第七章 小儿外科学	770
第一节 小儿外科基础	770
第二节 新生儿外科	782
第三节 小儿麻醉	788
第四节 小儿普通外科	797
第五节 小儿神经外科	817
第六节 小儿泌尿外科	829
第七节 小儿骨科	843
第八节 小儿心胸外科	850
第八章 烧伤外科学	866
第一节 概论	866
第二节 烧伤休克	872
第三节 烧伤创面处理与修复	877
第四节 吸入性损伤	882
第五节 烧伤感染	884
第六节 烧伤免疫	886
第七节 烧伤后代谢与营养治疗	887
第八节 特殊原因烧伤	889
第九节 特殊部位烧伤	892
第十节 严重烧伤常见并发症	892
第十一节 烧伤复合伤	894
第十二节 创面修复材料	895
第十三节 小儿烧伤	895
第九章 整形外科学	901
第一节 伤口愈合	901
第二节 整形外科基本技术	902
第三节 移植	904
第四节 皮肤移植术	905
第五节 皮肤之外的自体组织移植术	908
第六节 瘢痕	911
第七节 组织代用品	912
第八节 显微外科在整形外科中的应用	914
第九节 皮肤软组织扩张术	915
第十节 体表良性病变	917
第十一节 体表恶性病变	920
第十二节 头皮疾患与颅骨缺损	922
第十三节 眼部疾患	924