



2019

国家执业医师资格考试指定用书

协和临床执业医师资格考试 历年3000题

刘文娜 程少贵 主编

- ★历年3000道考题，逐题解析
- ★扫描封底二维码，免费赠送
4000余个必备历年高频考点、
20学时精品视频课程
- ★扫描扉页二维码，免费赠送
历年试题

阿虎医考
20学时视频课程
★
封底赠



中国协和医科大学出版社



2019 年

国家执业医师资格考试指定用书

协和临床执业医师 资格考试历年 3000 题

主 编 刘文娜 程少贵

副主编 徐云兴 程 畅 周长记 高 洋 肖 辉
杨华楠 彭联印 刘 靖 刘 翔 郑海珊
庄一平 刘 姝 刘宽浩 吴 迪 童 虎
王玉华 常利普 刘宇生 李红明 刘学晶
张昊晴 刘远征 王国俊

协和密卷 融合考点
五套试题 题题解析
精心编排 助力执考



扫码赠送历年真题



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

协和临床执业医师资格考试历年 3000 题. 2019 年/刘文娜, 程少贵主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2019. 1

ISBN 978-7-5679-1202-1

I. ①协… II. ①刘… ②程… III. ①临床医学-资格考试-习题集 IV. ①R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 255015 号

国家执业医师资格考试指定用书
协和临床执业医师资格考试历年 3000 题 (2019 年)

主 编: 刘文娜 程少贵
责任编辑: 张 宇

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 三河市华晨印务有限公司

开 本: 850×1168 1/16 开
印 张: 33.75
字 数: 980 千字
版 次: 2019 年 1 月第 1 版
印 数: 2019 年 1 月第 1 次印刷
定 价: 98.00 元

ISBN 978-7-5679-1202-1

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

出版说明

CHUBANSHUOMING

我国执业医师资格考试已经进入第 20 个年头。这项政策对于加强我国医师队伍建设,提高执业医师的综合素质,保护医师合法权益,规范医师管理制度,完善医师培养制度,发挥了积极的作用。

为了满足深化医药卫生体制改革和医药卫生人才培养的要求,适应医学科学发展和医学教育改革的需要,国家医学考试中心对 2019 年版《医师资格考试大纲》进行了全新修订。新大纲的修订是以岗位胜任力为导向,以医师准入基本要求为指导,突出重点,稳步实现学科知识考试向岗位能力考试的转化。新大纲修订了包括基本素质、基础理论和基本知识、基本技能在内的医师准入基本要求,即申请医师资格者不仅要具有较高的医学专业知识和专业技能,还要有必要的医学人文素养。在 2013 年版《医师资格考试大纲》的框架基础上,新大纲将考核内容有机整合。根据临床诊疗需要,临床执业医师新增解剖学和病理生理学两个专业;口腔类别将口腔颌面医学影像诊断学专业单列;口腔执业助理医师新增医学微生物学和医学免疫学两个专业。

为帮助考生在繁忙的临床实践期间更有效地复习,更加方便地了解与掌握执业医师资格考试的要求,提高考生分析问题、解决问题的能力,从而顺利通过考试,中国协和医科大学出版社推出了《国家执业医师资格考试应试系列丛书》,20 年来,中国协和医科大学出版社在这套《丛书》的出版过程中,以及每年与广大考生读者反馈交流的工作中,摸索出了我国执业医师资格考试的基本规律,积累了丰富的编写应试丛书的经验,为考生提供了不同层次、不同阶段和不同需求的应试参考书。

这套《丛书》由中国医学科学院、北京协和医学院、哈尔滨医科大学、白求恩医科大学、河北医科大学、山西医科大学、北京中医药大学、北京市中西医结合医院等单位的专家编写,并邀请了专职从事执业医师资格考试研究的培训专家进行审定。该丛书的特点是:紧扣最新版《国家执业医师资格考试大纲》、以规划教材为基础、以临床能力为重点,侧重于知识、理论的综合运用。在多次考生读者座谈会上,凡用过这套丛书的考生均感到获益匪浅,一致予以好评,并认为今后在做低年住院医师期间,本书仍会对他们有所帮助。

“当医生就当好医生,当好医生就读协和医书”,拥有 20 年执业医师考试书出版经验的协和出版社为全国争当好医生的读者,提供这套全面、准确、实用的应试丛书,我们期望它对广大考生顺利通过执业医师资格考试有所助益,而且对我国医学教育以及医学事业的发展作出积极的贡献。

中国协和医科大学出版社

2018 年 10 月

前言

PREFACE

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两大部分，实践技能考试安排在每年6月份进行；医学综合笔试于8月下旬进行。采用A型题和B型题，共有A₁、A₂、A₃、A₄、B₁五种题型，临床执业医师考试总题量为600题。

2019年版《医师资格考试大纲》进行了较大幅度的修订，针对临床执业医师，对基础医学综合、医学人文综合、预防医学综合和临床医学综合四部分内容均进行了修订，进一步体现基础与临床的结合。近年来随着考试形式的变化，对疾病的定义、概念的考核逐渐减少，病例分析题的比例逐渐增高，无形中增加了考试难度。本书精选了临床执业医师资格考试近5年的3000道题目，以组卷的形式呈现给考生，以帮助考生体验考试实际情境，了解考试题型和各种题型所占比例，掌握考试的出题重点和命题规律，并强化重要考点知识。每题配有详尽的解析，并将重要知识点以下划线的形式标注，以帮助考生解决答题过程中的疑惑，牢固识记必考知识点，通过做题起到举一反三的作用，一举通过临床执业医师资格考试。

由于编写时间紧张及编者能力有限，存在错误及不当之处在所难免，恳请各位考生和同仁批评指正！

编者

2018年12月

目
录

CONTENTS

协和临床执业医师资格考试押题密卷 (一)	(1)
第一单元	(1)
第二单元	(27)
第三单元	(52)
第四单元	(79)
协和临床执业医师资格考试押题密卷 (二)	(106)
第一单元	(106)
第二单元	(133)
第三单元	(157)
第四单元	(185)
协和临床执业医师资格考试押题密卷 (三)	(210)
第一单元	(210)
第二单元	(235)
第三单元	(261)
第四单元	(287)
协和临床执业医师资格考试押题密卷 (四)	(312)
第一单元	(312)
第二单元	(341)
第三单元	(370)
第四单元	(397)
协和临床执业医师资格考试押题密卷 (五)	(422)
第一单元	(422)
第二单元	(450)
第三单元	(479)
第四单元	(506)



协和临床执业医师资格考试 押题密卷（一）

第一单元

A₁型选择题（1~32题）

答题说明

每一道试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

1. 活动后左腰部绞痛，伴肉眼血尿、恶心、呕吐。首先考虑的疾病是

- A. 肾结核
- B. 慢性肾炎
- C. 泌尿系肿瘤
- D. 肾脏自发性破裂
- E. 泌尿系结石

【参考答案】E

【考点精炼】泌尿系结石的临床表现及诊断

【全真解析】思考题。肾和输尿管结石主要症状是疼痛和血尿。以镜下血尿为主，有时活动后出现镜下血尿是上尿路结石的唯一临床表现。故选 E。

2. 急性心肌梗死合并休克时禁用

- A. 间羟胺
- B. 多巴胺
- C. 去甲肾上腺素
- D. 异丙基肾上腺素
- E. 硝普钠、多巴胺

【参考答案】D

【考点精炼】急性心肌梗死的治疗

【全真解析】心梗合并休克，要及时控制休克，可应用升压药；补充血容量后血压仍不升，而肺动脉楔压和心排出量正常时，提示周围血管张力不足，可加用多巴胺或去甲肾上腺素静脉滴注。两者可以合用，亦可选用多巴酚丁胺。若经上述处理血压仍不升，而肺动脉楔压增高，心排血量低或周围血管显著收缩以致四肢厥冷并有发绀时，可试用血管扩张剂如

硝普钠、硝酸甘油、酚妥拉明，同时应严密监测血压。故选 D。

3. 下列属于心力衰竭常见病因的是

- A. 心律失常
- B. 肺动脉栓塞
- C. 感染
- D. 洋地黄用量不当
- E. 冠状动脉粥样硬化性心脏病

【参考答案】E

【考点精炼】心力衰竭常见病因

【全真解析】心力衰竭的常见病因如下。①心肌收缩力减弱：冠心病、心肌炎和心肌病等。②后负荷增加：高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压和肺动脉瓣狭窄等。③前负荷增加：二尖瓣反流、主动脉瓣反流、房间隔缺损、室间隔缺损和代谢需求增加的疾病（甲亢、动静脉瘘等）。心律失常、肺部感染和治疗不当是最主要的诱因。冠心病是各种病因之首。故选 E。

4. 关于 Graves 病非浸润性突眼描述下列正确的是

- A. 病变常与甲亢治疗好转无关
- B. 突眼是由于病变累及球后组织引起的
- C. 患者常有视力疲劳、异物感、怕光、流泪等表现
- D. 眼球突出度一般<18mm
- E. 多有眼球胀痛、复视等

【参考答案】D

【考点精炼】Graves 病非浸润性突眼的临床特征

【全真解析】记忆题。Graves 病浸润性突眼（恶性突眼），与自身免疫有关，表现为眼球后水肿、淋巴细胞浸润，眼球突出度 $>18\text{mm}$ 。患者眼有异物感、怕光、流泪、刺痛和球后胀痛，视力减退、复视、斜视，眼外斜肌麻痹、眼球活动受限、甚至固定，眼睑水肿、闭合不全，结膜充血，严重时因角膜溃疡、穿孔造成失明。故 D 符合题意。

5. 治疗无血流动力学障碍的持续性室速，下列药物应首选

- A. 毛花苷 C
- B. 腺苷
- C. 比索洛尔
- D. 地尔硫草
- E. 利多卡因

【参考答案】E

【考点精炼】终止持续性室速发作的治疗

【全真解析】记忆题。血流动力学不稳定的室速患者应立即进行直流同步电复律治疗。无血流动力学障碍的持续性室速，应首选利多卡因治疗。故选 E。

6. 区别血红蛋白尿与血尿的主要方法是

- A. 尿蛋白电泳
- B. 尿比重
- C. 尿沉渣镜检
- D. 尿胆红素
- E. 尿蛋白定性试验

【参考答案】C

【考点精炼】血红蛋白尿与血尿区别方法

【全真解析】记忆题。血尿是指离心沉淀尿中每高倍镜视野 ≥ 3 个红细胞，或非离心尿液超过 1 个或 1 小时尿红细胞计数超过 10 万，或 12 小时尿沉渣计数超过 50 万，均示尿液中红细胞异常增多。如尿呈暗红色或酱油色，不混浊，无沉淀，镜检无或仅有少量红细胞，见于血红蛋白尿。故选 C。

7. 尿路感染的易感因素不包括

- A. 膀胱输尿管反流
- B. 留置导尿管
- C. 神经源性膀胱
- D. 糖尿病
- E. 青年男性

【参考答案】E

【考点精炼】尿路感染的易感因素

【全真解析】记忆题。尿路感染是指各种病原微生物在尿路异常繁殖所致的尿路急、慢性炎症。多见于育龄女性、老年人、免疫功能低下和尿路畸形者。故 E 有误。

8. 控制支气管哮喘气道慢性炎症最有效的是

- A. 糖皮质激素
- B. β_2 受体激动剂
- C. 白三烯调节剂
- D. M 受体拮抗剂
- E. H 受体拮抗剂

【参考答案】A

【考点精炼】支气管哮喘的治疗

【全真解析】记忆题。控制支气管哮喘气道慢性炎症最有效的药物是糖皮质激素，吸入治疗是目前推荐长期抗感染治疗哮喘的最常用方法，故选 A。

9. 低血糖症是指血浆葡萄糖浓度低于

- A. 2.0mmol/L
- B. 3.3mmol/L
- C. 2.8mmol/L
- D. 3.0mmol/L
- E. 4.0mmol/L

【参考答案】C

【考点精炼】低血糖症的诊断

【全真解析】记忆题。低血糖症是指血浆葡萄糖浓度低于 2.8mmol/L，故选 C。

10. 开放性气胸引起的病理生理紊乱表现为

- A. 呼气时，患侧胸膜腔压力低于大气压
- B. 患侧肺萎缩，呼吸功能减退
- C. 吸气时，纵隔移向患侧
- D. 患侧胸膜腔压力高于大气压，纵隔移向健侧
- E. 引起反常呼吸运动，导致呼吸、循环衰竭

【参考答案】B

【考点精炼】气胸的分类及特点

【全真解析】综合分析题。开放性气胸由于胸壁外伤破裂，外界空气经胸壁伤口缺损处，随呼吸自由进出胸膜腔，使胸内压 = 大气压。患侧肺部分或完全萎陷，呼吸功能减退；患侧胸膜腔内压高于健侧，纵隔向健侧移位；纵隔在呼吸时两侧胸膜腔压力不均衡而出现周期性变化：吸气 → 健侧、呼气 → 伤侧，形成纵隔扑动而影响回心血量，引起循环衰竭。故选 B。

11. 关于原发性甲状腺功能减退症替代治疗，不正确的是

- A. 从小剂量开始逐增至最佳剂量
- B. 替代过程中需要定期监测
- C. 替代用量应注意个体化
- D. 确诊后即刻足量替代
- E. TSH 是评价疗效的最佳指标

【参考答案】D

【考点精炼】原发性甲状腺功能减退症替代治疗

【全真解析】记忆题。无论何种原因的甲减，均



需甲状腺激素替代治疗,永久性甲减应终生服药。用药以左甲状腺素为首选,均从小剂量开始,逐渐递增至合适剂量。故D项有误。

12. 慢性阻塞性肺疾病患者存在的“持续气流受限”是指

- A. 阻塞性通气功能障碍不能完全恢复
- B. 支气管舒张试验阳性
- C. 功能残气量显著增加
- D. 支气管激发试验阳性
- E. 存在限制性通气功能障碍

【参考答案】A

【考点精炼】COPD的病理生理

【全真解析】分析记忆题。COPD特征性病理生理变化是持续性气流受限至肺通气功能障碍。随病情发展,阻塞性通气功能障碍不能完全恢复,最大通气量降低,肺组织弹性日益减退,肺泡持续扩张,回缩障碍,则残气量占肺总量百分比增高,肺气肿日益加重。故选A。

13. 主要引起动脉性肺动脉高压的疾病是

- A. 睡眠呼吸障碍
- B. 慢性阻塞性肺疾病
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 特发性肺动脉高压
- E. 肺动脉栓塞

【参考答案】B

【考点精炼】肺动脉高压病因

【全真解析】呼吸系统任何主要部分如气道、肺实质、胸廓和神经肌肉病变都可导致肺动脉高压。慢性阻塞性肺疾病(COPD)是导致肺动脉高压和肺源性心脏病最常见的原因。故选B。

14. 心尖部收缩中晚期喀喇音提示

- A. 二尖瓣脱垂
- B. 室壁瘤形成
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 主动脉瓣关闭不全
- E. 室间隔穿孔

【参考答案】A

【考点精炼】二尖瓣脱垂的体征

【全真解析】记忆题。二尖瓣脱垂引起二尖瓣关闭不全最具特征的体征是心尖部收缩中、晚期喀喇音。故选A。

15. Dugas征表现阳性的是

- A. 肩关节脱位
- B. 肩锁关节脱位
- C. 肱骨外科颈骨折
- D. 肘关节脱位

E. 锁骨骨折

【参考答案】A

【考点精炼】肩关节脱位的临床表现

【全真解析】记忆题。肩关节脱位可出现Dugas征阳性征象。故选A。

16. 股骨干下1/3骨折的典型移位是

- A. 骨折远端向前移位
- B. 骨折端向前成角移位
- C. 骨折远端向后移位
- D. 骨折远端向内移位
- E. 骨折近端向侧方移位

【参考答案】C

【考点精炼】股骨干下1/3骨折的典型移位

【全真解析】记忆题。股骨干下1/3骨折的典型移位是骨折远端向后移位,有可能损伤腘动脉、静脉和胫神经、腓总神经。故选C。

17. 下列不属于内分泌腺体功能减退常见原因的是

- A. 肿瘤
- B. 增生
- C. 感染
- D. 药物
- E. 遗传

【参考答案】B

【考点精炼】内分泌腺体功能减退的常见原因

【全真解析】分析题。内分泌腺体功能减退常见原因:内分泌腺破坏(如自身免疫性疾病、肿瘤、炎症、出血、梗死、手术切除、放射损伤);内分泌腺发育障碍(先天性未发育或发育不全);激素合成障碍(如基因缺失或突变,激素合成酶缺乏);激素不能发挥正常效应;激素代谢异常;医源性内分泌异常(如药物阻断激素合成、手术和放疗损伤)。

18. 目前最常用的评价肾小球滤过率的指标是

- A. 对氨基马尿酸清除率
- B. 菊粉清除率
- C. 内生肌酐清除率
- D. 血肌酐
- E. 血尿素氮

【参考答案】C

【考点精炼】评价肾小球滤过率的指标

【全真解析】记忆题。最常用的评价肾小球滤过率的指标是内生肌酐清除率。内生肌酐和菊粉都是推算肾小球滤过率的主要物质,其中菊粉清除率是肾小球滤过率测定的金标准,但是由于操作繁琐、价格昂贵等原因而无法在临床常规应用,主要用于实验室研究。血肌酐虽比较稳定,但在老年人、肌肉萎缩者水



平较低,敏感性低,不能反映早期肾功能损害。血尿素氮受诸多因素影响不能单独作为衡量肾功能受损轻重的指标。故选 C。

19. 关于骨软骨瘤临床表现的叙述,正确的是

- A. X 线检查可见骨膜反应
- B. 一般无症状,生长缓慢的骨性突起
- C. 肿物与周围界限不清
- D. 生长较快,伴明显疼痛
- E. 肿块明显,皮肤有静脉怒张

【参考答案】B

【考点精炼】骨软骨瘤的临床表现

【全真解析】记忆题。骨软骨瘤多发于青少年,多见于长骨干骺端。可长期无症状,多因无意中发现骨性包块而就诊,故选 B。

20. 支气管扩张患者因感染反复加重多次住院,再次因感染加重行抗感染治疗时,应特别注意的病原体是

- A. 肠杆菌
- B. 耐甲氧西林金黄色葡萄球菌
- C. 军团菌
- D. 铜绿假单胞菌
- E. 耐青霉素肺炎链球菌

【参考答案】D

【考点精炼】支气管扩张诱发因素

【全真解析】分析记忆题。支气管扩张诱发因素有感染和免疫缺陷,引起感染常见病原体为铜绿假单胞菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和卡他莫拉菌。故选 D。

21. 要了解肾结核患者肾功能、病变程度与范围,首选的检查方法是

- A. CT 平扫
- B. 静脉尿路造影
- C. MRI
- D. 逆行肾盂造影
- E. B 超

【参考答案】B

【考点精炼】肾结核的辅助检查

【全真解析】记忆题。静脉尿路造影 (IVU) 可了解肾功能、病变程度与范围及全尿路形态变化,肾结核早期表现为肾盏边缘不光滑如虫蚀状,以后肾盏不规则扩大或模糊变形,形成空洞,严重者肾功能丧失,IVU 检查不显影。故选 B。B 超检查简单易行,对中晚期病例可初步确定病变部位、有无钙化,对侧肾积水及膀胱挛缩等。

22. 尿道损伤合并尿外渗及阴囊血肿时,有效的治疗方法是

- A. 经会阴尿道吻合+清除血肿及尿外渗
- B. 导尿
- C. 清除会阴部血肿
- D. 耻骨上膀胱造瘘
- E. 经会阴尿道修补

【参考答案】A

【考点精炼】尿道损伤的治疗

【全真解析】分析记忆题。尿道损伤合并阴囊血肿及尿外渗者,应立即经会阴做尿道断端吻合术,并引流血肿及尿外渗。术后应根据排尿情况适当做尿道扩张。故选 A。

23. 35 岁前心脏性猝死的主要原因是

- A. 心肌病
- B. 心脏瓣膜病
- C. 心包炎
- D. 长 QT 综合征
- E. 先天性心脏病

【参考答案】A

【考点精炼】心脏性猝死的主要原因

【全真解析】记忆题。心脏性猝死中 80% 由冠心病及其并发症引起,各种心肌病引起心脏性猝死占 5%~15%,是冠心病易患年龄前 (35 岁) 心脏性猝死的主要原因。故选 A。

24. 下列符合急性心包炎胸痛临床特点的是

- A. 疼痛不放射
- B. 随渗液量的增多而加重
- C. 吞咽动作时减轻
- D. 深呼吸时减轻
- E. 咳嗽时加重

【参考答案】E

【考点精炼】急性心包炎胸痛的临床特点

【全真解析】分析记忆题。胸骨后或心前区疼痛是急性非特异性心包炎及感染性心包炎的主要症状,疼痛性质可尖锐,与呼吸运动有关,常因咳嗽、深呼吸或变换体位而加重。故选 E。

25. 下列肺炎中最易并发肺脓肿的是

- A. 真菌性肺炎
- B. 干酪性肺炎
- C. 金黄色葡萄球菌肺炎
- D. 肺炎支原体肺炎
- E. 肺炎链球菌肺炎

【参考答案】C

【考点精炼】葡萄球菌肺炎的发病特点

【全真解析】分析记忆题。金黄色葡萄球菌肺炎是由金黄色葡萄球菌引起的急性肺化脓性炎症。常发生于有基础疾病如糖尿病、血液病、艾滋病、肝病或



原有支气管肺疾病者。多表现为急骤起病,高热、寒战、胸痛,脓性痰。X线表现为坏死性肺炎,如肺脓肿、肺气囊肿和脓胸。若治疗不及时或不当,病死率甚高。故选C。

26. 属于感染性心内膜炎主要诊断标准的是

- A. 发热, 体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- B. 细菌性动脉瘤
- C. 原有心脏瓣膜病
- D. 超声心动图发现赘生物
- E. Osler 结节

【参考答案】D

【考点精炼】感染性心内膜炎主要诊断标准

【全真解析】理解记忆题。感染性心内膜炎主要诊断标准: ①血培养阳性。②心内膜受累证据: 超声心动图阳性发现——血液反流束中可见瓣叶或支撑组织有震荡物, 或心内植入物上存在无法解释的震荡物; 或脓肿; 或新出现的人工瓣膜部分裂开。故选D。

27. 下列表现属于肺癌副癌综合征的是

- A. 一侧眼睑下垂、瞳孔缩小
- B. 声音嘶哑
- C. 胸壁静脉曲张
- D. 吞咽困难
- E. 杵状指

【参考答案】E

【考点精炼】肺癌副癌综合征

【全真解析】记忆题。少数肺癌病理, 由于癌肿产生内分泌物质, 临床呈现非转移性癌性全身症状: 如肥大性骨关节病(杵状指、骨关节痛、骨膜增生等)、Gushing 综合征、重症肌无力、男性乳腺增大、多发性肌肉神经痛等, 称为肺癌副癌综合征, 这些症状在肺癌切除后可能消失。故选E。

28. 不属于骨折特有体征的是

- A. 畸形
- B. 骨擦音
- C. 局部肿胀
- D. 局部异常活动
- E. 骨擦感

【参考答案】C

【考点精炼】骨折特有体征

【全真解析】记忆题。骨折特有体征: 畸形、异常活动、骨擦音或骨擦感, 具备以上三个骨折特有体征之一, 即可诊断骨折。局部疼痛、肿胀和功能障碍为骨折的一般表现。故C项不属于骨折特有体征。

29. 下列抗菌药物中, 可作为耐青霉素肺炎链球菌肺炎治疗首选的是

- A. 阿奇霉素

- B. 头孢呋辛
- C. 阿米卡星
- D. 阿莫西林
- E. 头孢曲松

【参考答案】E

【考点精炼】肺炎链球菌肺炎的治疗

【全真解析】分析记忆题。对于肺炎链球菌肺炎抗菌药物治疗应早期首选青霉素G, 对青霉素过敏者可用呼吸喹诺酮类左氧氟沙星、莫西沙星等; 高水平耐药或存在耐药高风险因素时应首选头孢曲松。故选E。

30. 下列甲状腺疾病通常需要手术治疗的是

- A. 甲状腺高功能腺瘤
- B. 青少年甲状腺功能亢进症
- C. 亚急性甲状腺炎
- D. 甲状腺功能减退症
- E. 甲状腺1cm囊性肿物

【参考答案】A

【考点精炼】甲状腺疾病手术治疗适应证

【全真解析】分析题。甲状腺疾病手术治疗适应证: 结节性甲状腺肿伴甲亢、高功能腺瘤、中度以上Graves病、腺体较大伴压迫症状或胸骨后甲状腺肿等类型甲亢、抗甲状腺药物或 ^{131}I 治疗后复发者或坚持长期用药有困难者、因甲亢对妊娠可造成不良影响的中晚期甲亢患者。手术禁忌证: 青少年患者、甲亢症状较轻者、老年患者或有严重器质性疾病不能耐受手术者; 妊娠后期。故选A。

31. 慢性阻塞性肺疾病患者肺功能检查最可能出现的异常结果是

- A. CO弥散量(DLCO)下降
- B. 残气量(RV)下降
- C. 支气管舒张试验阳性
- D. 第一秒用力呼气容积(FEV_1)下降
- E. 肺总量(TLC)下降

【参考答案】D

【考点精炼】慢性阻塞性肺疾病患者肺功能检查

【全真解析】记忆题。第一秒用力呼气容积(FEV_1)占用力肺活量(FVC)百分比(FEV_1/FVC)简称一秒率, 是评估气流受限的指标; 第一秒用力呼气容积占预计值百分比($\text{FEV}_1\%$ 预计值), 是评估COPD严重程度的常用指标。吸入支气管扩张药后一秒率 $<70\%$ 及 $\text{FEV}_1\%$ 预计值 $<80\%$ 者, 可确定为不完全可逆的气流受限, 是诊断COPD的必要条件。故选D。

32. 左肱骨干上1/3骨折, 近折端向前、向内移位, 远折端向外、向近端移位。造成这种骨折位移的

最主要因素是

- A. 肌肉的牵拉
- B. 暴力的大小
- C. 搬运固定不当
- D. 暴力的性质
- E. 肢体的重量

【参考答案】A

【考点精炼】肱骨干上 1/3 骨折位移的主要因素

【全真解析】分析题。肱骨干上 1/3 骨折位移的主要因素是肌肉的牵拉作用。故选 A。

33. 结核分枝杆菌的生物特性中，对临床诊断最有意义的是

- A. 菌体结构复杂
- B. 多形性
- C. 生长缓慢
- D. 抵抗力强
- E. 抗酸性

【参考答案】E

【考点精炼】结核分枝杆菌的特点

【全真解析】记忆题。抗酸性是结核分枝杆菌的重要独特性质，其抗酸染色是鉴别分枝杆菌与其他细菌的方法之一。故选 E。

34. 体检发现单侧肺底部湿性啰音，且长期固定存在的情况最常见于

- A. 支气管扩张症
- B. 慢性阻塞性肺疾病
- C. 心力衰竭
- D. 肺结核
- E. 特发性肺纤维化

【参考答案】A

【考点精炼】支气管扩张症的诊断

【全真解析】分析记忆题。支气管扩张症患者的体征取决于病变范围及扩张程度，轻微的支气管扩张可无明显体征，一般在扩张部可听到大小不等的湿性啰音，其特点是持久存在。而其他疾病这样的体征不常见。故选 A。

35. 关于甲亢患者术前准备服用碘剂的作用，错误的是

- A. 抑制甲状腺素的合成
- B. 使甲状腺缩小变硬
- C. 抑制甲状腺素释放
- D. 可以减少甲状腺的血流量
- E. 抑制蛋白水解酶，减少甲状腺球蛋白的分解

【参考答案】A

【考点精炼】甲亢术前准备

【全真解析】分析记忆题。碘剂主要用于术前准

备，作用在于抑制蛋白水解酶，减少甲状腺球蛋白的分解，从而抑制甲状腺素的释放，而不影响甲状腺素的合成。碘剂能使甲状腺缩小变硬，减少甲状腺的血流量，减少术中出血（硫脲类药物使用后必须使用碘剂），故 A 项有误。

36. 目前确诊肺血栓栓塞症最常用的手段是

- A. CT 肺动脉造影
- B. 肺通气/灌注核素扫描
- C. 磁共振显影
- D. 心脏彩超
- E. 肺动脉造影

【参考答案】A

【考点精炼】肺血栓栓塞症的诊断

【全真解析】理解记忆题。螺旋 CT 和电子束 CT 造影能够发现段以上肺动脉内的栓子，是肺血栓栓塞症（PTE）的确诊手段之一。PTE 的直接征象为肺动脉内的低密度充盈缺损，部分或完全包围在不透光的血流之间（轨道征），或者呈完全充盈缺损，远端血管不显影（敏感性为 53%~89%，特异性为 78%~100%）；间接征象包括肺野楔形密度增高影，条带状的高密度区或盘状肺不张，中心肺动脉扩张及远端血管分支减少或消失等。CT 对亚段 PTE 的诊断价值有限。CT 扫描还可以同时显示肺及肺外的其他胸部疾患。电子束 CT 扫描速度更快，可在很大程度上避免因心跳和呼吸的影响而产生的伪影。故选 A。

37. 最容易并发休克的骨折是

- A. 肱骨骨折
- B. 尺骨和桡骨骨折
- C. 股骨骨折
- D. 胫骨和腓骨骨折
- E. 第二跖骨骨折

【参考答案】C

【考点精炼】骨折并发症

【全真解析】理解记忆题。骨折后引起休克的原因主要是出血与疼痛，特别是骨盆骨折、股骨骨折和多发性骨折，出血量可达 2000ml 以上。故选 C。

38. 主动脉瓣狭窄时心脏震颤出现在

- A. 胸骨右缘第 2 肋间，舒张期
- B. 胸骨左缘第 2 肋间，连续性
- C. 胸骨左缘第 2 肋间，收缩期
- D. 胸骨左缘第 2 肋间，舒张期
- E. 胸骨右缘第 2 肋间，收缩期

【参考答案】E

【考点精炼】心前区震颤的病变位置及时相

【全真解析】理解记忆题。心脏震颤是指用手掌根部触及的一种细微的颤动，酷似猫的喘息，故也称



为“猫喘”，是器质性心脏病的特征之一，多见于某些先天性心脏病和心脏瓣膜狭窄时。主动脉瓣狭窄的心脏震颤出现在胸骨右缘第2肋间收缩期。故选E。

39. 应及时行患侧叶甲状腺大部切除术的疾病是

- A. 高功能甲状腺肿瘤
- B. 甲状腺乳头状癌
- C. 单纯性弥漫性甲状腺肿
- D. 桥本甲状腺炎
- E. 青少年原发性甲亢

【参考答案】A

【考点精炼】甲状腺手术的适应证

【全真解析】理解记忆题。高功能甲状腺肿瘤有癌变的可能，并可引起甲状腺功能亢进症，故应早期行手术切除患侧叶。甲状腺乳头状癌应行甲状腺全切或次全切除术；单纯性弥漫性甲状腺肿、桥本甲状腺炎、青少年原发性甲亢主要考虑内科药物治疗。故选A。

40. 胫骨平台骨折，最容易引起的并发症是

- A. 骨筋膜室综合征
- B. 缺血性骨坏死
- C. 骨化性肌炎
- D. 骨折不愈合
- E. 创伤性关节炎

【参考答案】E

【考点精炼】胫骨平台骨折的并发症

【全真解析】分析记忆题。胫骨平台是膝关节的重要负荷结构，一旦发生骨折，使内、外平台受力不均，将产生骨关节炎改变，骨折后关节面不平滑和关节不稳定可导致创伤后关节炎。故选E。

41. 下列溶液中，适合治疗等渗性缺水的是

- A. 平衡盐溶液
- B. 5%葡萄糖
- C. 0.45%氯化钠
- D. 10%葡萄糖
- E. 3%氯化钠

【参考答案】A

【考点精炼】等渗性脱水的治疗

【全真解析】分析记忆题。等渗性脱水选用平衡盐溶液(也可用等渗盐水即生理盐水)；低渗性脱水选用等渗溶液，严重时可考虑高渗性溶液；高渗性脱水可选用0.45%氯化钠或5%葡萄糖(也需补盐)。故选A。

42. 各种周围血管疾病的描述中，不正确的是

- A. 雷诺病女性多见
- B. 血栓闭塞性脉管炎男性多见

C. 血栓闭塞性脉管炎的特点是对称性和间歇性

D. “疼痛性股白肿”最常发生在产后

E. 血栓闭塞性脉管炎多发生在下肢

【参考答案】C

【考点精炼】周围血管疾病

【全真解析】理解记忆题。血栓闭塞性脉管炎，多发生于青壮年男性(B对)，多有重度嗜烟史，为慢性、闭塞性、非化脓性血管炎性病变，常呈周期性发作(C有误)。主要发生于四肢的中、小动脉和静脉，尤以下肢多见(E对)。典型的临床表现为间歇性跛行、休息痛及游走性血栓性静脉炎。“疼痛性股白肿”多发生于创伤、骨折、妊娠、肿瘤、分娩等长期卧床的患者，以患肢粗肿，胀痛及浅静脉扩张或曲张为主症(D对)。雷诺病多见于女性，男、女发病比例约为1:10(A对)，发病年龄多在20~30岁之间，好发于寒冷地区寒冷季节。故选C。

43. 休克在微循环衰竭期最突出的情况是

- A. 血管内高凝状态
- B. 后括约肌收缩状态
- C. 代谢性碱中毒
- D. 前括约肌收缩状态
- E. 毛细血管内“可进可出”

【参考答案】A

【考点精炼】休克的微循环改变

【全真解析】分析记忆题。微循环衰竭期即DIC期，特点：血液进一步浓缩，血液处于高凝状态，微循环瘀滞更加严重，微血管平滑肌麻痹，对血管活性物质失去反应，微血管舒张，微循环血流停止。微循环处于“不灌不流”状态。故选A。

44. 发生温抗体型自身免疫性溶血性贫血时，部分红细胞可出现的异常形态是

- A. 泪滴状
- B. 棘形
- C. 球形
- D. 椭圆形
- E. 镰刀状

【参考答案】C

【考点精炼】温抗体型自身免疫性溶血性贫血

【全真解析】理解记忆题。温抗体型自身免疫性溶血性贫血由于抗体附着在红细胞表面，可使红细胞呈球形。诊断温抗体型自身免疫性溶血性贫血主要依据：①是否有血管外溶血性贫血的证据。②Coombs试验是否阳性。③是否有其他溶血性疾病的证据。④肾上腺皮质激素类免疫抑制剂治疗是否有效。故选C。



A₂ 型题 (45~109 题)

答题说明

每一道试题是以一个小案例出现的,其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

45. 男,65 岁。活动时心前区闷痛 2 年,加重 3 天,休息 3~5 分钟后缓解,每天发作 1~2 次,近 3 天症状加重,每天发作 3~4 次,每次发作持续时间 15~20 分钟。2 年来规律服用阿司匹林和单硝酸异山梨酯,糖尿病病史 8 年,吸烟 20 余年。血总胆固醇 6.5mmol/L,肌钙蛋白 I 正常,心电图 II、III、avF 导联 ST 段下斜型压低 0.3mV,就目前临床资料,该患者最可能的诊断是

- A. 非 ST 段抬高型心肌梗死
- B. 静息型心绞痛
- C. 变异型心绞痛
- D. 初发型心绞痛
- E. 恶化型心绞痛

【参考答案】E

【考点精炼】恶化型心绞痛的发病特点

【全真解析】综合分析题。恶化型心绞痛是指原有稳定型心绞痛的患者,在 3 个月内疼痛的频率、程度、诱发因素经常变动,进行性恶化,患者的痛阈逐步下降,于是较轻的体力活动或情绪激动即能引起发作,故发作次数增加,疼痛程度较剧,发作的时限延长,可超过 10 分钟,用硝酸甘油后不能使疼痛立即或完全消除。发作时心电图示 ST 段明显压低与 T 波倒置,但发作后又恢复,且不出现心肌梗死的变化。根据患者的病情发展变化,应考虑恶化性心绞痛。故选 E。

46. 男,65 岁。1 小时前突发晕厥,意识恢复后自觉胸闷、气短,1 周前行关节置换术治疗。否认高血压、心脏病史。查体:BP90/65mmHg,双肺呼吸音清,未闻及干湿啰音,心率 96 次/分, P₂ 亢进。对明确诊断最有价值的检查是

- A. 动脉血气分析
- B. 头颅 CT
- C. 超声心动图
- D. 血-D 二聚体
- E. CT 肺动脉造影

【参考答案】E

【考点精炼】肺血栓栓塞症的临床表现及诊断

【全真解析】综合分析题。据题例分析:患者有

1 周前行关节置换术病史(下肢深静脉血栓形成)+突发晕厥及意识恢复后胸闷、气短和 BP90/65mmHg,心率 96 次/分, P₂ 亢进等体征,考虑发生肺血栓栓塞症,应选择 CT 肺动脉造影予以确诊,可发现段以上肺动脉内血栓。故选 E。

47. 男,60 岁。体检时 B 超发现左肾下段不均质中等回声实性肿块,CT 增强扫描显示左肾下段恶性肿瘤,直径 3.5cm,右肾萎缩。最适宜的治疗是

- A. 左肾切除术
- B. 左肾动脉栓塞术
- C. 左肾根治性切除术
- D. 密切观察
- E. 左肾部分切除术

【参考答案】E

【考点精炼】肾肿瘤的治疗

【全真解析】综合分析题。据题例分析:患者左肾下段直径 3.5cm 的恶性肿瘤,但由于右肾萎缩,应行左肾部分切除,保留肾功能。故选 E。

48. 男,65 岁。心房颤动及高血压病史 5 年,糖尿病 2 年,1 年前曾发言语不利伴肢体活动障碍。该患者长期抗栓治疗的药物应是

- A. 低分子肝素
- B. 氯吡格雷
- C. 双嘧达莫
- D. 华法林
- E. 阿司匹林

【参考答案】D

【考点精炼】脑血栓栓塞的治疗

【全真解析】综合分析题。据题例分析:患者有房颤、高血压、糖尿病及脑栓塞病史,为预防心源性栓子再次脱落导致脑卒中,应对其长期抗栓治疗,口服抗凝药物首选华法林,也可选择新型抗凝药(直接凝血酶抑制剂达比加群酯、Xa 因子抑制剂利伐沙班与阿哌沙班)。故选 D。

49. 男,56 岁。活动后气短、乏力伴间断胸部咳嗽、咳少量白黏痰半年。既往吸烟 30 年。查体未见阳性体征,血常规及 X 线片未见异常。为明确诊断,宜首选的检查是



- A. 超声心动图
- B. 动脉气血分析
- C. 肺部 CT
- D. 肺功能
- E. 支气管镜

【参考答案】D

【考点精炼】COPD 的临床表现及诊断

【全真解析】综合分析题。根据题例分析：中老年患者，30 年吸烟史，临床表现有活动后气短、乏力伴间断咳嗽、咳少量白黏痰半年，应考虑可能为 COPD，为明确诊断首选肺功能检查。故选 D。

50. 女，22 岁。突发右侧胸痛伴胸闷 1 小时，搬重物时突发右侧胸痛，疼痛剧烈，深呼吸时加重，伴刺激性咳嗽，继之出现胸闷，进行性加重，BP100/65mmHg。最可能的诊断是

- A. 肺栓塞
- B. 自发性气胸
- C. 主动脉夹层
- D. 肋间神经痛
- E. 心肌梗死

【参考答案】B

【考点精炼】自发性气胸的发病特点

【全真解析】综合分析题。自发性气胸见于先天性肺发育不良，尤其见于瘦高型体型的青壮年，呼吸困难、胸痛、刺激性咳嗽为其典型表现。据题例描述患者应考虑自发性气胸，可选择 X 线胸片检查予以确诊。故选 B。

51. 男，65 岁。发热、咳嗽 4 天。查体：T39℃，口唇发绀，双下肺可闻及湿啰音，既往体健，否认肺部疾病病史。SPO₂85%，胸部 X 线片示双下肺感染，作为经验性抗感染治疗首选的药物是

- A. β-内酰胺/β-内酰胺酶抑制剂+喹诺酮类
- B. 青霉素
- C. 大环内酯类
- D. 三代头孢菌素
- E. 氯唑诺酮类+氨基糖苷类

【参考答案】A

【考点精炼】社区获得性肺炎的治疗

【全真解析】综合分析题。本例老年患者，高热、咳嗽、发绀，双下肺可闻及湿啰音，SPO₂85%，胸部 X 线片示双下肺感染，应考虑社区获得细菌性肺炎。青壮年和无基础疾病的社区获得性肺炎患者，常用大环内酯类、青霉素类、第一代头孢菌素和喹诺酮类等。对于老年人、有基础疾病或需住院的社区获得性肺炎，常用第二、三代头孢菌素、β-内酰胺/β-内酰胺酶抑制剂和喹诺酮类。故选 A。

52. 女，45 岁。颈肩部伴左上肢放射痛 1 周。查体：Baton 试验 (+)。颈部 MRI 显示 C₅₋₆，C₆₋₇ 椎间盘向左后突出 8mm，关节突增生。颈椎斜侧位 X 线检查显示 C₅₋₆ 椎间孔稍变窄。首选的治疗措施是

- A. 颈部肌肉锻炼
- B. 椎板切除减压术
- C. 前路椎间盘切除
- D. 后路椎间盘切除
- E. 颌枕吊带牵引

【参考答案】E

【考点精炼】颈椎病的治疗

【全真解析】综合分析题。根据患者颈肩部，并向上肢放射，以及查体 Baton 试验 (+)，颈部 MRI 示 C₅₋₆，C₆₋₇ 椎间盘向左后突出 8mm，关节突增生，颈椎斜侧位 X 线检查示 C₅₋₆ 椎间孔稍变窄等临床表现及辅助检查，符合神经根型颈椎病的诊断。颌枕带牵引治疗适用于脊髓型以外的各种颈椎病。故选 E。

53. 女，28 岁。心悸 3 天。约 2 周前曾咳嗽、流涕。查体：心界不大，心率 96 次/分，可闻及期前收缩 10 次/分。心脏各瓣膜听诊区未闻及杂音和附加音。心电图示频发室性期前收缩。血清肌钙蛋白升高。该患者最可能的诊断是

- A. 病毒性心肌炎
- B. 感染性心内膜炎
- C. 急性心肌梗死
- D. 扩张型心肌病
- E. 风湿性心脏病

【参考答案】A

【考点精炼】病毒性心肌炎的发病与诊断

【全真解析】综合分析题。据题意分析：患者上呼吸道感染后出现心悸症状+心电图示频发室性期前收缩和血清肌钙蛋白升高，提示心肌损伤，考虑病毒性心肌炎。故选 A。

54. 男，65 岁。反复劳力性胸痛 3 月余。每次持续 5~10 分钟，休息 2~3 分钟可自行缓解。既往体健。查体：BP150/90mmHg，心率 110 次/分，律齐。心电图示窦性心律。为控制心率首选的药物是

- A. 普罗帕酮
- B. 美西律
- C. 维拉帕米
- D. 胺碘酮
- E. 美托洛尔

【参考答案】E

【考点精炼】窦性心动过速的治疗

【全真解析】分析记忆题。窦性心动过速可有心悸、乏力等不适，严重者可诱发心绞痛、心功能不全

等。无症状者一般不需治疗。有症状者应进行病因治疗和去除诱因，症状严重者可应用 β 受体阻滞剂，有应用禁忌者可选用维拉帕米和地尔硫草。对于症状严重且药物治疗无效可考虑窦房结导管消融治疗。故选 E。

55. 男，60 岁。突发持续性胸痛 5 小时。查体：BP100/50mmHg，心率 40 次/分，律齐。心电图示急性下壁、右室心肌梗死，三度房室传导阻滞。最适宜的治疗措施是

- A. 静脉滴注异丙肾上腺素
- B. 静脉滴注肾上腺素
- C. 静脉滴注多巴酚丁胺
- D. 植入临时心脏起搏器
- E. 植入永久心脏起搏器

【参考答案】E

【考点精炼】心梗合并三度房室传导阻滞的治疗

【全真解析】分析记忆题。本例患者心梗合并三度房室传导阻滞且心率减慢，应及早安置人工心脏起搏器。有下列情况者需行永久性起搏器治疗：①出现症状性心动过缓或继发性室性心律失常。②必须使用导致心动过缓的药物。③心室停搏 ≥ 3 秒，或清醒时逸搏心率 ≤ 40 次/分，或逸搏心率起搏点在窦房结以下。④射频消融或心脏手术等导致的不可逆者。故选 E。

56. 女，56 岁。干咳、呼吸困难 2 周，逐渐加重，现不能平卧，无发热。查体：R24 次/分，BP85/70mmHg，端坐位，颈静脉怒张，双肺呼吸音清，心脏浊音界向两侧扩大，心率 106 次/分，律齐，心音遥远，心脏各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音，奇脉。心电图示窦性心动过速，各导联 QRS 波低电压。该患者最关键的治疗方案是

- A. 口服美托洛尔
- B. 静脉滴注硝酸甘油
- C. 静脉注射呋塞米
- D. 静脉滴注多巴胺
- E. 心包穿刺

【参考答案】E

【考点精炼】急性心包炎心脏压塞的治疗

【全真解析】综合分析题。据题例分析：患者干咳、呼吸困难逐渐加重，不能平卧。查体：R24 次/分，BP85/70mmHg，端坐位，颈静脉怒张，双肺呼吸音清，心脏浊音界向两侧扩大，心率 106 次/分，心音遥远，奇脉。心电图显示各导联 QRS 波低电压，符合急性渗出性心包炎心脏压塞的诊断，应立即进行心包穿刺以解除压塞症状。故选 E。

57. 女，56 岁，急刹车受伤致髋关节剧痛 3 小

时。查体：右髋关节活动受限，屈曲、内收、内旋畸形，右髋关节屈伸活动障碍。最可能的损伤是

- A. 髋关节脱位合并股神经损伤
- B. 髋关节脱位
- C. 髋关节骨折
- D. 髋关节脱位合并闭孔神经损伤
- E. 髋关节脱位合并坐骨神经损伤

【参考答案】B

【考点精炼】髋关节后脱位的临床表现

【全真解析】综合分析题。患肢缩短，髋关节呈屈曲、内收、内旋畸形为髋关节后脱位的典型表现，据本例患者临床表现描述，符合 B 项诊断。若有坐骨神经损伤会有膝关节屈曲，小腿和足部全部肌肉瘫痪，大腿后侧、小腿后外侧和足部感觉丧失等表现。

58. 男，22 岁。右腹部胀痛伴血尿 3 月余，KUB+IVU 诊断右肾盂结石，大小 1.8cm $\times$ 1.2cm，右肾轻度积水，肾功能正常，首选的治疗方法是

- A. 药物排石
- B. 体外冲击波碎石 (ESWL)
- C. 右肾盂切开取石术
- D. 经皮肾镜激光碎石
- E. 抗感染

【参考答案】B

【考点精炼】肾盂结石的治疗

【全真解析】综合分析题。体外冲击波碎石治疗 (ESWL) 适应于肾、输尿管上段 < 2.5 cm 的结石，具有正常肾功能，碎石成功率可达 90% 以上。本例患者右肾盂结石，大小 1.8cm $\times$ 1.2cm，右肾轻度积水，肾功能正常，可选 B 项治疗。

59. 男，71 岁。反复活动时心前区疼痛 3 个月，5 小时前情绪激动时，再次发作，持续不缓解。既往高血压病史 10 年。查体：BP110/65mmHg，双肺呼吸音清，心率 96 次/分，律齐，未闻及杂音。血心肌酶正常。心电图 V₁~V₄ 导联 ST 段压低 0.1mV，T 波低平，不适宜的治疗措施是

- A. 抗血小板及抗凝治疗
- B. 硝酸酯类药物
- C. 溶栓治疗
- D. β 受体阻滞剂
- E. 他汀类药物

【参考答案】C

【考点精炼】恶化型劳力性心绞痛的治疗

【全真解析】综合分析题。根据患者反复发作心绞痛病史以及情绪激动再次发作的持续不缓解的心绞痛，结合心电图 V₁~V₄ 导联 ST 段压低 0.1mV，T 波低平，符合不稳定型心绞痛的诊断。一般治疗：需卧



床休息,给予镇静剂解除紧张情绪,尽快控制症状防止心肌梗死及心源性猝死。可给予A、B、D、E项药物治疗,但不需溶栓治疗。故选C。

60. 女,65岁。2型糖尿病病史20年。查体:BP160/95mmHg,心率65次/分。实验室检查:血Scr160 μ mol/L,血K⁺4.2mmol/L,尿蛋白(+).该患者降压药首选

- A. 利尿剂
- B. α 受体阻滞剂
- C. 血管紧张素转换酶抑制剂
- D. 钙通道阻滞剂
- E. β 受体阻滞剂

【参考答案】C

【考点精炼】高血压的治疗

【全真解析】综合分析题。血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)具有改善胰岛素抵抗和减少蛋白尿作用,在肥胖、糖尿病和心脏、肾脏靶器官受损的高血压患者具有较好疗效,特别适用于伴有心衰、心梗后、糖耐量减退或糖尿病肾病的高血压患者。本例患者有糖尿病+高血压及肾功能损害,治疗宜选择C项血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)。

61. 女,71岁。急性前壁心肌梗死2天,轻微活动后喘憋。查体:BP100/60mmHg,双肺底可闻及少量细湿啰音,心率102次/分。该患者的心功能分级为

- A. Killip 分级 I 级
- B. Killip 分级 III 级
- C. NYHA 分级 III 级
- D. Killip 分级 II 级
- E. NYHA 分级 II 级

【参考答案】D

【考点精炼】心功能分级

【全真解析】分析记忆题。Killip 分级是用于在AMI(急性心梗)所致的心力衰竭的临床分级。I级:无心力衰竭征象,但PCWP(肺毛细血管楔嵌压)可升高,病死率0~5%。II级:轻至中度心力衰竭,肺啰音出现范围小于两肺野的50%,可出现第三心音奔马律、持续性窦性心动过速或其他心律失常,静脉压升高,有肺淤血的X线表现,病死率10%~20%。III级:重度心力衰竭,出现急性肺水肿,肺啰音出现范围大于两肺的50%,病死率35%~40%。IV级:出现心源性休克,收缩压小于90mmHg,尿量少于每小时20ml,皮肤湿冷,发绀,呼吸加速,脉率大于100次/分,病死率85%~95%。根据题干描述,本患者应为Killip II级。故选D。

62. 女,22岁。阵发性心悸、头痛、大汗3月

余,多在体位变化、情绪激动时发作,体重减轻约5kg,发作时面色苍白、多汗,血压最高时达220/110mmHg,心率100次/分,静注酚妥拉明后1分钟血压可降至150/100mmHg,CT示肾上腺有一直径约5cm类球形占位。最可能的诊断是

- A. 肾病综合征
- B. 嗜铬细胞瘤
- C. 库欣综合征
- D. 甲状腺功能亢进症
- E. 原发性醛固酮增多症

【参考答案】B

【考点精炼】继发性高血压的病因

【全真解析】综合分析题。患者有嗜铬细胞瘤临床表现+血压显著增高+CT肾上腺有直径5cm类球形肿物,符合肾上腺嗜铬细胞瘤的诊断。故选B。

63. 女,65岁。体检时胸部X线片示右下肺直径约2cm大小的类圆形结节影,患者无自觉症状,否认吸烟史。查体:双肺呼吸音清,未闻及干湿啰音。为进一步明确诊断,下列检查中应首选的是

- A. 痰细胞学检查
- B. 血清肿瘤标志物
- C. 支气管镜检查
- D. 胸部增强CT
- E. 密切观察,定期复查胸部X线片

【参考答案】D

【考点精炼】肺癌的诊断

【全真解析】综合分析题。据题例分析,患者体检时发现右下肺有直径约2cm大小类圆形结节影,考虑周围型肺癌可能性大,为进一步明确诊断,可选择CT引导下经胸壁肺穿刺活组织检查。故选D。

64. 男,56岁。发热、咳嗽伴呼吸困难3天。慢性阻塞性肺疾病病史10年。查体:T38℃。胸部X线片示右上肺大片状影,其内可见多个透亮区;痰涂片革兰染色阳性球菌,成簇分布。该患者肺部最可能感染的病原菌是

- A. 金黄色葡萄球菌
- B. 卡他莫拉菌
- C. 溶血性链球菌
- D. 厌氧菌
- E. 肺炎链球菌

【参考答案】A

【考点精炼】葡萄球菌肺炎的发病特点

【全真解析】综合分析题。根据患者慢阻肺病史+发热、咳嗽伴呼吸困难症状+辅助检查:X线片示右上肺大片状影,并见多个透亮区及痰涂片革兰染色阳性球菌成簇分布,应考虑葡萄球菌肺炎的诊断。故选A。

