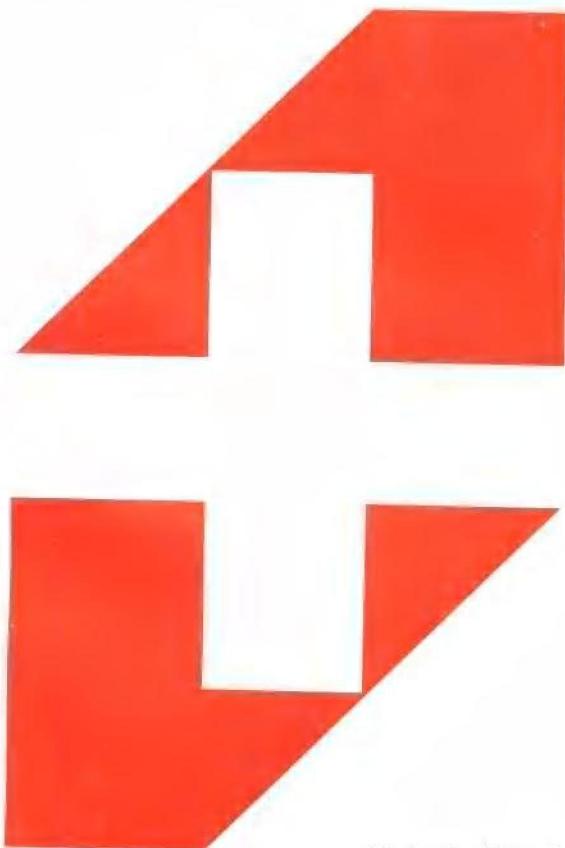
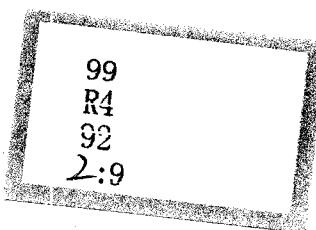


临床医学复习应考指南

内科学分册



刘少君 黄振文 主编
河南医科大学出版社



临床医学复习应考指南
(内科学分册)

XAD64120

主编 刘少君 黄振文
副主编 张明轩 王 静
孙良阁 陈 健



3 0032 6103 3

河南医科大学出版社
·郑州·

内容提要

本书系根据《全国高等医药院校内科学教学大纲》要求内容所编写的复习资料。模拟医学考试，包括有名词解释、问答题、填空题、单项选择题和多项选择题，并附有标准答案。可供医学自学考试、医师晋升考试、学生毕业考试复习参考用。

临床医学复习应考指南

(内科学分册)

主 编 刘少君 黄振文

责任编辑 李喜婷

责任监制 何勤

河南医科大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

邮政编码 450052 电话 (0371)6988300

郑州市邙山书刊商标装潢厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9 字数 191 千字

1996 年 9 月第 1 版 1998 年 6 月第 4 次印刷

印数 16 051~19 100 册

ISBN 7-81048-109-6/R·107

定价:12.00 元

编委(以姓氏笔画为序)

王 静 刘少君 刘雁凌
孙良阁 张明轩 张连峰
李 凌 陈 健 黄振文

序

《临床医学复习应考指南》丛书的问世，对医务工作者的深造是有极大帮助的。

医学教科书是帮助初学者对一门科学从不知到知，从知之甚少到知之较多，从一个学科到一个专业，最后学习到一个科学领域的系统知识。它系统地、由浅到深、由简到繁地，使学者较为容易的理解科学内容。

《临床医学复习应考指南》丛书与教科书的写法不尽相同。它是从一个科学领域的整体出发，联系到本学科在医学中的地位，从一个学科的基本理论、基本知识和基本技能三方面择其最重要的必须掌握的知识出发，采取名词解释、填空题、问答题、多选题等多种灵活方式编写，使读者根据已掌握的知识给以阐述应答。因此，它可以测试读者掌握知识的深度和广度，亦可引导读者解决问题而去阅览更多的知识，最终使读者的知识深化。

随着岗前培训，毕业后教育，职称晋升考试，自学考试，执照考试的普遍开展，广大医务工作者都面临着再学习问题。为满足广大医务工作者的要求，引导他们有目的重点地学习临床医学各门学科，我们特请临床专科的著名专家、学者编写了《临床医学复习应考指南》丛书。

该丛书包括《内科学》、《外科学》、《妇产科学》、《儿科学》等各临床和基础医学诸学科考试指南。该丛书是广大在校医学

生、在职医务工作人员、成人医学自学考试学生的良师益友。

特此作序。

杜百廉 于河南医科大学

1996.8.20

前　　言

近年来，我国医学科学和医学教育事业迅速发展。为提高医务人员的业务素质，各类医学业务考试相继进行。广大应考人员普遍感到《内科学》内容多，复习难度大。为给临床医务人员和医学生提供既系统全面、又简明扼要的复习资料，我们组织河南医科大学内科学教研室有多年教学经验和临床实践的教师，编写了本书。

本书按《内科学》教学特点，共分8章。以卫生部《全国高等医药院校内科学教学大纲》中要求的内容为重点，内容系统全面，形式多样。有名词解释、填空题、问答题、单项选择题和多项选择题，并附有标准答案。既可作系统复习，也可作考前训练。可供医学生、实习医师、进修医师和各级医护人员迎接各类考试参考用。如毕业考试、亚升考试、医学自学考试等，是一本极有实用价值的参考书。

由于水平有限，书中难免有不妥之处，恳请读者指正。以便再版时修改。

编者

1996年8月10日

目 录

第一章 呼吸系统疾病	(1)
第一节 慢性支气炎和阻塞性肺气肿	(1)
第二节 慢性肺原性心脏病和呼吸衰竭	(6)
第三节 支气管哮喘	(18)
第四节 肺炎	(24)
第五节 肺脓肿	(29)
第六节 肺结核	(35)
第七节 肺癌	(46)
第八节 胸膜疾病	(52)
呼吸系统疾病答案	(58)
第二章 循环系统疾病	(65)
第一节 高血压病	(65)
第二节 动脉粥样硬化	(70)
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(71)
心绞痛	(71)
心肌梗塞	(75)
第四节 心脏瓣膜病	(79)
第五节 感染性心内膜炎	(83)
亚急性感染性心内膜炎	(83)
急性感染性心内膜炎	(85)
第六节 心肌疾病	(85)
扩张型心肌病	(85)

肥厚型心肌病	.....	(87)
病毒性心肌炎	.....	(89)
第七节 心包疾病	.....	(90)
急性心包炎	.....	(90)
缩窄性心包炎	.....	(92)
第八节 心功能不全	.....	(93)
慢性心功能不全	.....	(93)
急性心功能不全	.....	(98)
第九节 心律失常	.....	(99)
循环系统疾病答案	.....	(104)
第三章 消化系统疾病	.....	(111)
第一节 胃炎	.....	(111)
第二节 消化性溃疡	.....	(114)
第三节 肠结核	.....	(121)
第四节 溃疡性结肠炎	.....	(124)
第五节 肝硬化	.....	(127)
第六节 肝性脑病	.....	(133)
第七节 原发性肝癌	.....	(136)
第八节 急性胰腺炎	.....	(140)
第九节 结核性腹膜炎	.....	(143)
消化系统疾病答案	.....	(145)
第四章 肾脏疾病	.....	(150)
第一节 急进性肾炎	.....	(150)
第二节 慢性肾小球肾炎(CNG)	.....	(153)
第三节 肾病综合征(NS)	.....	(158)
第四节 隐匿性肾炎	.....	(163)

第五节 尿路感染(UTI)	(165)
第六节 急性肾功能衰竭(ARF).....	(171)
第七节 慢性肾功能衰竭(CRF).....	(179)
肾脏疾病答案	(187)
第五章 造血系统疾病	(191)
第一节 贫血概述	(191)
第二节 缺铁性贫血	(193)
第三节 巨幼细胞贫血	(195)
第四节 再生障碍性贫血	(197)
第五节 溶血性贫血	(200)
第六节 白血病	(203)
第七节 淋巴瘤	(209)
第八节 出血与凝血障碍性疾病	(211)
造血系统疾病答案	(214)
第六章 内分泌及代谢性疾病	(219)
第一节 总论	(219)
第二节 腺垂体功能减下	(221)
第三节 甲状腺功能亢进症	(225)
第四节 皮质醇增多症	(233)
第五节 糖尿病	(236)
内分泌及代谢性疾病答案	(248)
第七章 系统性红斑狼疮(SLE)	(252)
系统性红斑狼疮答案	(257)
第八章 理化因素所致疾病	(258)
第一节 中毒总论	(258)

第二节	急性有机磷农药中毒	.....	(262)
第三节	急性一氧化碳中毒	.....	(269)
理化因素所致疾病答案		.....	(274)

第一章 呼吸系统疾病

第一节 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿

【名词解释】

一、慢性支气管炎 是发生于气管—支气管粘膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。

二、肺气肿 是由各种原因引起的终末细支气管远端气腔异常而持匀的扩大，使肺组织过度充气膨胀的病理状态。

三、小叶中央型肺气肿 由于终末细支气管和一级呼吸性细支气管狭窄导致二级呼吸性细支气管膨胀，肺小叶末端的肺泡形态正常，气肿的囊腔较大，位于肺小叶的中心。

四、慢性支气管炎喘息型 是慢性支气管炎的一种类型，临幊上表现为咳嗽、咳痰伴喘息，肺部听诊除湿罗音外还可听到哮鸣音。

【问答题】

一、慢性支气管炎诊断标准是什么？

1. 咳嗽、咳痰或伴喘息，每年发病持续3个月，连续2年以上，排除其他心肺疾患，可作出诊断。
2. 如每年发病不足3个月，而有明确的客观检查依据（如X线，呼吸功能等），亦可作出诊断。

二、简述阻塞性肺气肿的体征

一体征：呼吸费力、口唇紫绀、杵状指。

胸部体征：望诊：桶状胸，呼吸运动减弱，严重时三凹征。

触诊：触觉语颤减弱，呼吸运动减弱。

叩诊：双肺过清音。

听诊：呼吸音减弱，呼气延长，合并感染时两下肺可闻及干湿性罗音。

三、简述慢性支气管炎急性发作期的治疗

1. 抗感染：根据细菌感染种类或痰菌培养结果选用抗菌药物。如青霉素、头孢菌素、氨基甙类抗生素等。

2. 祛痰止咳：可选用咳必清、必嗽平、兰勃素。不应选用强烈镇咳药。

3. 解痉平喘：对喘息型者给予氨茶碱或舒喘灵口服。

【填空】

1. 慢性支气管炎临床分两型①_____、②_____。

2. 慢性支气管炎临床分为三期①_____、②_____、③_____。

3. 慢性阻塞性肺气肿按病理分三型①_____、②_____、③_____。

4. 肺气肿的通气功能障碍主要以①_____，严重时又出现②_____。

5. 阻塞性肺气肿常见的并发症有①_____、②_____、③_____。

【单选题】

1. 慢性阻塞性肺气肿患者最早出现的改变是哪一项？

A. 右心室肥大

B. 胸部X线检查，出现肺气肿特征性变化

C. PaCO_2 升高 D. 一秒率减少 E. PaO_2 下降

2. 阻塞性肺气肿, 肺功能测定, 下列哪项是错误的?

- A. 最大通气量低于预计值 80%
- B. 残气量占肺总量的比值 $>40\%$
- C. 第一秒时间肺活量低于 60%
- D. 气体分布不均, 肺泡氮浓度 $>2.5\%$
- E. 通气和换气障碍继续发展先出现二氧化碳潴留, 然后出现缺氧

3. 男, 60 岁, 咳嗽 10 余年, 近 5 年出现气喘。双肺广泛哮鸣音及肺底湿罗音, 最可能的诊断是:

- A. 支气管哮喘 B. 支气管扩张
- C. 肺结核 D. 支气管肺癌
- E. 慢性喘息型支气管炎

4. 男, 56 岁, 持续咳嗽 20 年, 冬春加重, 剧咳时气喘不能平卧, 反复发热。体检: 明显肺气肿, 两肺底密布湿性罗音, 入院后吸入异丙基皮肤上腺素喷雾剂, 喘息未见减轻, 其最可能之诊断为:

- A. 支气管哮喘 B. 支气管肺炎
- C. 心原性哮喘 D. 慢性支气管炎(喘息型)
- E. 支气管扩张

5. 肺功能测定对诊断阻塞性肺气肿有一定的帮助, 下列哪一项符合诊断标准?

- A. 残气量/肺总量 $>40\%$
- B. 最大通气量低于预计值的 80%
- C. 一秒率 $<60\%$
- D. 气体分布不均, 肺泡氮浓度 $>2.5\%$
- E. 以上全符合

6. 关于慢性支气管炎的治疗, 哪项是错误的?

A. 急性发作期, 脓痰多, 发热或喘息加重者应给抗生素治疗

B. 凡有咳嗽、咳痰者应给镇咳药治疗

C. 抗生素只能控制支气管或肺部的急性感染, 不能根治

D. 感染控制后, 应即停药

E. 长期应用抗生素可出现双重感染

7. 导致阻塞性肺气肿和慢性肺原性心脏病占第一位的病因是:

A. 慢性纤维空洞型肺结核

B. 尘肺 C. 支气管哮喘

D. 支气管扩张 E. 慢性支气管炎

8. 哪项肺功能对阻塞性肺气肿的诊断最有价值

A. 潮气量 B. 肺活量

C. 动脉血氧分压测定

D. 残气量及残气量占肺总量百分比测定

E. 每分钟静息通气量

9. 重度阻塞性肺气肿的主要症状是:

A. 咳嗽 B. 咳痰 C. 气短

D. 咯血 E. 心悸

10. 关于慢性支气管炎合并阻塞性肺气肿的早期诊断, 意义较大的是:

A. 桶状胸, 叩诊过清音与肺下界下移

B. X线片显示肺透亮度增加, 心影小

C. 肺泡呼吸音减弱, 呼气延长

D. 心电图低电压, P波 $\geq 0.25mV$

E. 肺功能残气量/肺总量>40%, 肺泡氮浓度>2.5%

11. 慢性支气管炎患者, 今晨突感左上胸刺痛, 逐渐感呼吸困难, 不能平卧, 心率 120 次/分, 左肺呼吸音明显减弱, 你考虑出现了哪种情况?

- A. 心绞痛
- B. 肺不张
- C. 胸膜炎
- D. 自发性气胸
- E. 急性左心衰竭

12. 男, 36 岁, 咳嗽, 咳痰 10 余年, 冬季易发。查体: 两肺散在少许干湿罗音, 应考虑

- A. 支气管哮喘
- B. 支气管扩张
- C. 慢性支气管炎
- D. 阻塞性肺气肿
- E. 慢性支气管炎合并阻塞性肺气肿及肺原性心脏病

【多选题】

1. 慢性支气管炎常见的并发症有:

- A. 支气管肺炎
- B. 阻塞性肺气肿
- C. 慢性肺原性心脏病
- D. 支气管哮喘

2. 慢性支气管炎急性发作期, 主要的治疗包括:

- A. 解痉平喘
- B. 抗感染药物
- C. 祛痰止咳
- D. 免疫治疗

3. 慢性支气管炎并阻塞性肺气肿时, 可有下列哪些改变?

- A. 胸廓呈桶状, 呼吸运动障碍
- B. 肺泡呼吸音降低, 吸气期延长
- C. X 线检查肺透亮度增高及肺肌下降
- D. 心脏浊音界扩大

4. 慢性阻塞性肺气肿可发现哪些体征?

A. 桶状胸、肋间隙增宽，呼吸运动减弱

B. 触觉语颤减弱或消失

C. 叩诊呈过清音，心浊音界缩小，肺下界下移

D. 两肺呼吸音减弱，呼气延长

5. 引起慢性支气管炎的内因与下列哪些因素有关：

A. 呼吸道防御和免疫功能低下

B. 植物神经功能紊乱

C. 感染

D. 过敏因素

6. 在作出慢性支气管炎诊断前，必须排除

A. 肺结核 B. 支气管扩张

C. 肺癌 D. 尘肺

7. 除了支气管碘油造影之外，有助于支气管扩张区别于慢性支气管炎的是：

A. 反复咯血、大量脓痰

B. 恒定性湿罗音 C. 杵状指

D. X线胸片肺纹理增强，呈网状阴影

第二节 慢性肺原性心脏病和呼吸衰竭

【名词解释】

一、肺原性心脏病 由于慢性支气管肺疾病，胸廓疾病和肺血管疾病所致的肺循环阻力增加，肺动脉增高，右心室肥厚、扩大，甚至右心衰竭的心脏病。

二、肺性脑病 是由慢性肺胸疾患伴有呼吸功能衰竭，出现缺氧、二氧化碳潴留而引起精神障碍、神经症状的一个综合