

2017

国家医师资格考试

2017
GUOJIA YISHI
ZIGE KAOSHI

医师资格考试命题研究组 编

临床执业医师 历年真题与精解 上册

汇聚高频考点 ★ 扫码名师精讲 ★ 免费微信、YY 课堂 ★ 在线实景教学

LINCHUANG ZHIYE YISHI LINIAN ZHENTI YU JINGJIE

2017
医考通关
一本通

中原出版传媒集团
大地传媒

河南科学技术出版社

2017

国家医师资格考试

2017
GUOJIA YISHI
ZIGE KAOSHI

医师资格考试命题研究组 编

临床执业医师 历年真题与精解 上册

LINCHUANG ZHIYE YISHI LINIAN ZHENTI YU JINGJIE

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

临床执业医师历年真题与精解: 全 2 册/医师资格考试命题研究组编. —郑州:
河南科学技术出版社, 2017. 1

2017 国家医师资格考试

ISBN 978-7-5349-7317-8

I. ①临… II. ①医… III. ①临床医学-资格考试-题解 IV. ①R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 295605 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65788890 65788625

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 范广红

责任编辑: 胡 静

责任校对: 任燕利

封面设计: 张 伟

责任印制: 张 巍

印 刷: 河南文华印务有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 210 mm×285 mm 印张: 45.25 字数: 1553 千字

版 次: 2017 年 1 月第 1 版 2017 年 1 月第 1 次印刷

定 价: 108.00 元 (上下册)

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

医师资格考试命题研究组编委

主 编	赵 冰			
副 主 编	王 莹	郭建新	段长恩	
编 委	赵 冰	贾梦瑞	王 莹	贾敬选
	肖 娟	郭建新	侯晨辉	李志强
	陈志民	吴学军	寇应琳	徐高磊
	黄会霞	李雪倩	姜永杰	张爱娥
	关雪茹	叶 甄	邵玉普	段长恩
	陈晓敏	冯思洁	赵 敏	周 东
	黄 静	刘亚楠	张艳慧	陈巧格
	颜国华	夏 云	李志营	栗忠强
	栗 栗	刘骁蓓	雷远扬	赵林灿
	刘光辉	周建磊	李宏伟	刘妍利

前 言

应广大考生的要求，本书整理了近十年的临床执业医师资格考试的考题，并紧扣 2017 年大纲，精选部分针对性较强的试题加以解析，旨在帮助考生迅速抓住复习重点、了解命题规律、掌握做题技巧，突破医考难关。

对于临床执业医师资格考试来说，反复操练历年考题是第一选择。通过做历年考题，考生不仅能够检测自己的复习效果，更可以了解近年来的出题趋势，掌握出题范围，摸索考点的分布规律，以准确把握考试的脉搏。

本书按照最新临床执业医师资格考试大纲进行编排，分为上、下两册。上册为考题纵览，从近十几年（包括 2016 年）试题中优中选优，为考生准确把握考试规律、洞察考试最新动态提供了可靠资料。下册为考题精解，由具有丰富医考培训经验和考试命题经验的医考专家对精选试题进行精辟解析。由于考试科目众多，复习时要求记忆的东西也很多，且同一考题中会同时涉及几个科目的内容，故在解析中除对正确选项进行解析外，还对其余备选项及涉及的相关知识点进行了详尽的比较、分析、讲解。同时，为了帮助考生在复习过程中能举一反三、触类旁通，不再费时查看相关资料，在解析时本书对相关知识点进行了扩充，做到以点带面，不仅节省了考生的复习时间，还能帮助考生学会很多实用的解题技巧。

本书考点及解析覆盖了 2016 年国家临床执业医师资格考试中全部考点的 96.5%，且相同试题占当年考试试题的 21.6%！另，本书精选考题与大纲知识点对应，高频考点明确突出，重点难点解析到位，适用于所有参加临床执业医师资格考试的考生，尤其对时间紧迫、拿证迫切的考生更为适用。对于基础较差的考生，除仔细阅读使用本书外，还可结合网校（www.hdfyikao.com）一并学习，这样效果更佳！

为更好地服务广大考生，本书引入了二维码技术。在您看书的同时，只需动手扫一扫，即可聆听医考优秀培训老师对 2016 年以前的历年必考知识点、各科难点、经典例题的点评讲述。2016 年最新的知识点讲解，请参阅系列图书《临床执业医师三年考题剖析与命题预测》。

广大考生们如在使用本书的过程中发现了不足或错误之处，请随时与我们联系，我们将无比感激！我们也会在再版时对其进行修正。同时，在学习过程中，如遇到与临床执业医师资格考试相关的问题，也可与我们联系，我们将尽力为广大考生答疑解惑。

医师资格考试命题研究组

2016 年 12 月

如何高效使用本书

一、历年考点解析是最好的复习资料

执业医师资格考试是行业准入性考试，是评价申请助理医师资格者是否具备从事医师工作所必需的执业知识与技能的考试。对于广大考生来说，其重要性不言而喻，在此不做赘述。面对几十门医学课程，上百种复习资料，成千上万的备考战略战术，我们定会不知所措。但其实选择方法很简单，就是静下心来，将各种建议都只当成是参考，认真思考我们究竟想要什么样的复习资料，什么样的资料能够达到我们一举拿证的目的，什么样的资料才是最适合自己的。

《临床执业医师历年真题与精解》一向是广大考生的第一选择。本书具有如下特点：

（一）紧扣最新大纲

大纲是历年考试的晴雨表，出题专家们根据大纲的最新变化安排考试比重、分值分布。每位考生在复习前都想知道每个科目类别在考试中的重要程度，以便安排自己的复习时间。本书根据最新的大纲变化，精选出重点试题，并邀请多年参加培训的一线专家加以精解。根据每章节题目的数量，考生对于此章节是否为重点章节一目了然。所以与其买本大纲，看流水账似的知识点罗列，不如认真研读本书，分析科目比重、章节特点，还原大纲要求。

（二）以点带面，纵横对比，构建知识框架

本书并不是单纯地将历年考题汇总，所以，在阅读本书的过程中，千万不要仅停留在“核对答案”这样的层次上。考题精解是本书的精华所在。纵观最近三年的考题，我们发现考题每年都在变化，大纲每年都有修订，但是我们医学的基本知识是不变的。那么每年的考题究竟是考什么呢？是知识点，也就是我们通常说的考点。我们要做到的不仅是对知识点的理解和运用，更是对不同知识点的综合分析！所以欲通过考试，我们就必须踏踏实实地学习，尤其是对于常考的知识点，还必须研究该知识点在考题中可能出现的变化，分析专家们的出题思路。其实历年考试都是以考查常见病、多发病为重点，这是由资格考试的性质决定的。本书的考题精解就是对历年的常考知识点加以解析。在分析一个点的同时，纵向串联、横向对比，构建知识网络框架，帮助考生提炼、分析考点，以点带面，快速掌握知识点及其相关知识，以应对变化多端的考题。

（三）掌握考试难度，把握复习深度

一位过关的考生曾说过：“只有把握了考题的精髓，才能把握考试的脉搏。”经常审阅历年考题最大的好处就是可以掌握考试的难度和深度。切记这里说的并不只是翻一遍、看一遍、读一遍、做一遍，而是审阅！通过分析历年考题的难度和深度，我们不难发现，2009年以前的考题，更多的只是考查纯粹的知识点，“最”“主要”“常见”“典型”等题眼出现频率很高，提示我们在复习过程中只要死记硬背知识点就可以应付考试。但是，2009年大纲发生了重大革新，考题难度逐渐增大，知识点的运用越来越灵活，与临床工作的结合也越来越紧密。这就要求考生在复习过程中，不仅要知道为什么选这个，还要知道为什么不选其他的选项。对知识的掌握不仅要知其然，还要知其所以然，要加大复习深度。所以我们不能仅限于背诵所谓的过关秘籍，还必须要把知识点吃透弄懂，才能一举过关，拿到证书。

（四）结合历年考题，分析命题思路

“历年考题永远是最好的教材”。历年考题最大的价值就是能够探究考点及分析命题思路。在练习每个题目的基础上，我们要思考如下问题：为什么出这个知识点？这个知识点除了这种考法外还能怎么出题？为什么其余的四个干扰选项是这样的？针对这四个干扰选项考试的话，应该会怎么出题？只有把自己当成出题组的专家进行思考，才能知道国家考试中心对考生的要求，把脉命题思路，准确解题，轻松备考。

分析历年考题的出题思路、灵活运用知识点、将多学科和基础临床完全融合、力求接轨临床实践是本书区别于其他同类图书的意义所在。本书的下册考题精解针对不同题型、不同的考查范围、不同的出题思路,给予不同的解题思路,让您在分辨“鱼目”和“珍珠”的基础上,提高做题思维能力,在学习一个题的同时做到举一反三。

学习是积累知识的过程,“合抱之木,生于毫末;九层之台,起于垒土;千里之行,始于足下”。希望本书在教会大家知识的同时,打开您的思维之门,让您更好地了解考试、分析考试、把握考试、通过考试,让我们一起努力!

二、试题举例

医学综合笔试全部采用单项选择题形式,共有 A1、A2、A3/A4、B1 四种题型。下面就这四种题型进行举例,说明其特点,并分析其出题思路及命题规律,寻找复习策略及解决方案。这样做可以达到事半功倍的效果。

(一) A1 型题(单句型最佳选择题)

题型说明:每道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

关于钠泵生理作用的描述,不正确的是

- A. 钠泵活动使膜内外钠、钾离子均匀分布
- B. 将钠离子移出膜外,将钾离子移入膜内
- C. 建立势能储备,为某些营养物质吸收创造条件
- D. 细胞外高钠离子可维持细胞内外正常渗透压
- E. 细胞内高钾离子保证许多细胞代谢反应进行

【答案】A

【解析】钠泵又名钠-钾依赖式 ATP 酶,可分解 1 分子 ATP 逆浓度将 3 个钠离子移到胞外,同时将 2 个钾离子移进细胞内,实现膜内外钠、钾离子不均匀分布,所以选 A。这种不均匀分布为继发性主动转运建立势能贮备,是细胞生物电的基础。细胞内高钾可维持细胞代谢反应,而细胞外高钠可维持细胞内外正常渗透压,从而维持细胞体积。

A1 型题的特点是简明扼要地提出问题,考查考生对单个知识点的掌握,主要是针对记忆理解能力的考查。近年来纯粹考查记忆的试题数量有所减少,考试难度不断增加,类似“最”“主要”“常见”“典型”等题眼的题干有所减少,而转变为对整个知识点的考查,甚至对知识点的理解。所以,在做此类题的时候,除了必不可少的扎实理论知识功底,还需要认真审题,看清题干及选项,尤其应注意题干中的否定词和肯定词,如“关于……的描述,不正确的是”“下列符合……的是”等。

(二) A2 型题(病例摘要型最佳选择题)

题型说明:每道考试题是以一个小案例形式出现的,其下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

患者,女,79 岁。1 小时前家属发现其呼吸困难而来诊。查体: T 36.8℃, R 32 次/分, BP 140/90 mmHg,嗜睡,球结膜水肿,皮肤潮湿,口唇发绀,双下肺可闻及细湿啰音和哮鸣音,心率 120 次/分,双下肢水肿。为明确诊断,进一步检查宜首选的是

- A. 胸部 CT
- B. 心肌坏死标志物
- C. 心电图
- D. 头颅 CT
- E. 动脉血气分析

【答案】E

【解析】根据患者表现,考虑其发生慢性肺源性心脏病合并肺性脑病的可能性最大,主要原因为缺氧和二氧化碳蓄积,确诊需要行动脉血气分析,故选 E。

A2 型题的特点为题干较长,一般为一个小案例,考查考生的分析能力和对理论知识的临床应用。此类试题在考试中的出现有增多趋势,难度也有所增加,以前多以考查疾病的诊断为主,近年来更多倾向于辅助检查、鉴别诊断、治疗原则等。把握好此类题目是过关的关键所在,因此复习过程中应增加对知识点的分析,增强对知识点的应用能力。

(三) B1 型题(配伍型选择题)

题型说明:以下提供若干组考题,每组考题共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案,请从中

选择一个与问题关系最密切的答案，某个答案可能被选择一次、多次或不被选择。

- A. 伯氨喹 B. 乙胺嘧啶 C. 氯喹 D. 奎宁 E. 哌喹

1. 控制普通型疟疾发作多选用的药物是
2. 防止疟疾复发选用的药物是

【答案】1. C 2. A

【解析】氯喹临床用于迅速控制普通型疟疾发作，为治疗普通型疟疾疟疾首选药。伯氨喹为根治间日疟，防止疟疾复发，中断传播的首选药。乙胺嘧啶为病因预防首选药。

B1 型题的特点就是配伍，考查考生对知识点的横向对比掌握，主要是针对记忆能力的考查。在复习过程中，由于知识点太多，又有很多相似的知识点，给准确记忆带来很大麻烦，也是做此类题的关键。例如，同是治疗一种病的几种药物，它们的应用是不同的，机制是不同的，副作用也是不同的；临床表现相似的几种疾病的诊断及治疗是不同的等。在复习过程中，我们要善于归纳总结，把知识点纵向串联、横向对比，形成鲜明的网络知识体系。把经常弄混搞错的知识点写在一起，随身携带，抽空审阅，强化记忆。

（四）A3/A4 型题（综合应用型选择题）

题型说明：以下提供若干案例，每个案例下设若干考题。请根据考题所提供的信息，在每道考题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

（1~2 题共用题干）

患者，女，28 岁。婚后 5 年未孕，月经稀发，肥胖，多毛。妇科检查：子宫未见异常，双侧卵巢稍大。基础体温单相。

1. 该患者最可能的诊断是

- A. 子宫内膜异位症 B. 生殖器结核 C. 无排卵性功能失调性子宫出血
D. 多囊卵巢综合征 E. 卵巢早衰

2. 该患者促排卵治疗，需要注意防治的并发症是

- A. 肾功能损害 B. 卵巢早衰 C. 卵泡黄素化未破裂综合征
D. 肝脏损害 E. 卵巢过度刺激综合征

【答案】1. D 2. E

【解析】多囊卵巢综合征患者就诊的主要原因是婚后不孕，其临床表现为月经稀发，继发性闭经、肥胖、稀发排卵，且 B 超提示卵巢的体积增大，呈多囊样变。故第 1 题选 D。多囊卵巢综合征的患者进行促排卵治疗，会导致多个卵泡同时生长发育，使卵巢的体积增大，引起过度刺激，故第 2 题选 E。

A3/A4 型题的特点就是题干长，以案例为主，考查考生的综合分析能力及综合知识的应用，非常贴近临床实践工作。此类题多考查疾病的诊断，以及进一步的辅助检查、鉴别诊断、治疗原则，有时也会考查与之有关的基础知识，如相关解剖、发病机制、药物的作用机制等。此类试题是考题中最难的，同时也是最简单的。难在一旦诊断错误，满盘皆输，即一步错，步步错；易在可根据后面的问题来推测答案，明确诊断，使问题迎刃而解。此类题是对考生综合素质的考核，和考试的目的一样，考核临床医生综合知识的临床应用。此类题近年来有增加趋势。故复习过程中，一定要把书本上的理论知识和临床实践联系在一起，这对于刚走出校门的毕业生来说是一个难题。

三、“五轮复习法”

2017 年的医师资格考试您开始准备了吗？看到海量的复习资料是否无从下手，焦急难耐？复习开始得早或晚，复习方法是否科学，时间安排是否合理，复习侧重是否正确，直接决定着考试的结果。因此复习备考非常重要，要找到考点、抓住重点、解决难点，提高效率，一举过关。我们总结了近年来一些高分学员的复习经验，在这里向大家推荐。

“五轮复习法”是根据上万学员的复习经验，由资深教师总结规整，从年初开始，一直到综合笔试考试，制备的一个完备的计划和完整的体系。相信只要您按照计划执行，拿到证书指日可待。

我们制订此计划的依据是历年考情分析及广大考生的平均知识能力。重点章节即考试占分值比较多的章节，应给予较长的时间复习，做到有的放矢；难点章节，也应酌情给予多点时间，在理解的基础上进行记忆；其他章节，应给予其相对应的重视。时间按天来计数，由于大多数考生不是专职学习，所以每天按照平均 2~4 小时计算学习时间，每周学习 6 天，每月学习 4 周。

当然，计划是战略性的，执行力才是关键。希望您能因人而异，根据自己的实际情况，从而制订适合自己的学习计划。

第一轮：120 天 2017 年 1 月—2017 年 5 月下旬

此阶段应夯实基础，以复习笔试为主。大家的主要任务是看书，精学全部课程，这一阶段务必仔细学习每个科目，做到弄通弄懂。

科目		复习 天数	大约 分值	备考分析
专业综合	消化系统	14	66	消化为大家日常熟悉的科目，是考试重中之重，难度中等，复习要确保拿高分
	女性生殖系统	10	63	妇产科部分很难，非妇产科人员更是无从下手，大家容易受到打击，需要集中精力，啃下硬骨头
	儿科学	8	53	儿科难度可比妇产科，要求记忆的内容较多，非专业人士更是痛苦不堪，要专心、专心再专心，一遍、一遍、再一遍
	心血管系统	12	41	常见病多发病不必紧张，但心电图足以头痛。心电图在实践技能阶段多注意学习；药物治疗容易混淆，我们倡导对比记忆
	精神、神经系统	8	38	虽然理解难度最大，但考题并不难，不必过分担心
	呼吸系统	8	38	大众科目，平常可见，理解难度不大，今年考题难度趋于增大
	泌尿系统	6	33	下水道科目，解剖简单，弄清解剖结构，疾病也简单，重点关注肾病部分
	其他	6	38	内容多，但分数不少，难度不大，不应失分
	运动系统	8	28	骨科，看得见，摸得着，解剖简单，不难，今年考题难度加大
	血液系统	6	21	大家感觉白血病难，其实没有想象的难，仔细看书，找到特征性知识点，把握考点很容易拿下
	内分泌系统	4	18	多而不乱，杂而有序，理解第一，非常简单的一科
	传染病、性传播疾病	2	13	就考几个常见病，涉及多科，认真学习课程即可，不用下太多功夫
	生物化学	4	12	大家听课即可，记住能记住的，理解能理解的，这些就是考试的全部
基础综合	生理学	4	13	大多是大家需要理解的，和解剖学一起成为基础中的基础。学好生理有助于专业科目的复习
	病理学	4	19	病理学是拿分的好科目，记忆即可，少有理解性的，大家主抓重点，狂记即可，近年考试多和病例结合
	药理学	4	12	药理学主要是和专业科目结合复习
	预防医学	4	24	分数多，拿分容易，千万别浪费太多时间记统计学的公式，把简单的分拿到即可，其实简单的题目已经占到了 90% 以上
	医学微生物学	2	9	抓住考点即可，千万别按章节一节节看
	医学免疫学	1	9	看看考点、考题即可
	医学人文	8	52	医考中的肥肉，简单至极，争取拿到满分

注：复习时间相同的科目合并在一起复习，如微生物学和医学免疫学共复习 3 天，大家根据分数比例再细化时间。

第二轮：30 天 2017 年 6 月初—2017 年 7 月初

此阶段主抓技能，巩固笔试。学习目标是确保实践技能考试的顺利通过，否则一切皆为空谈。当然也不能只看技能，大家每天也要看点笔试，以内、外、妇、儿科目为主。此时的笔试复习策略为做题检验和巩固上一阶段的复习成果，这样能做到不遗忘、有进步。技能考试内容较少、时间较短，复习以实战练习为主，在理解各项操作要求、熟练进行并口述操作步骤的基础上，多进行压力环境的练习。在这一阶段，希望大家每天拿出

1 小时时间来复习笔试，复习方法就是按章节做题目，主抓那些比例比较大的科目。本阶段可谓医考中最关键的阶段，要坚持、坚持、再坚持！

技能考试 复习	复习 天数	大约 分值	备考分析
病史采集	5	15	3 天足矣，按照老师讲的，疯狂训练，一次次自我纠正，把老师讲的例题及技能教材附的真题务必做到自己亲手写一遍，本部分题失分最主要原因是眼高手低！
病例分析		22	有第一轮的学习基础，此部分很简单，基本是常见病，大家很容易拿下，把老师讲的题目一定自己做一遍！
体格检查	20	20	切记不要存在侥幸心理，考生往往是怕抽到什么就来什么，所以要一遍遍模拟，一遍遍训练，每种操作大家都要做到
基本操作		20	对这部分要了如指掌，全面掌握得分要点，此分数拿下，技能可胜，否则空梦一场
第三站（上机）：			
实验室检查、 医德医风	5	23	此部分内容最为简单，坚持练习，定有收获。此站考试得分应在 20 分以上

注：复习时间相同的科目合并在一起复习，如病例分析和病史采集共复习 5 天。

第三轮：45 天 2017 年 7 月中旬—2017 年 8 月中旬

此阶段为笔试复习的攻坚阶段，经历了技能考试的艰难备考，紧张参战，大家对于笔试知识需要重新熟悉。因此，要快速地把每科的重要知识点复习一遍，把不理解的重点弄清楚，做真题和看书相结合。

科目	复习 天数	大约 分值	备考分析
专业综合	消化系统	5	66 考点散布，建议大家做题→看书→做题
	女性生殖系统	5	63 妇产科是难点，大家最好也是以题目带着自己去看书
	儿科学	5	53 儿科复习方法和妇产科是相同的，可以一起复习
	心血管系统	5	41 有了第一遍基础，很容易拿下
	精神、神经系统	3	38 放弃弄不懂的解剖（神经科的医生除外），把常考点一定拿下
	呼吸系统	3	38 疾病比较常见，以题带考点
	泌尿系统	2	33 较简单，和呼吸系统相似
	其他	3	38 内、外科都有涉及，简单看看即可
	运动系统	1.5	28 以题带考点
	血液系统	1.5	21 攻克白血病，其他不攻自破，疾病不多，多做题
	内分泌系统	1	18 做题，看书，疾病简单
	传染病、性 传播疾病	1	13 简单做做题，把每个疾病看看即可
	生物化学	1	12 掌握主要考点、主要考题即可
基础综合	生理学	1	13 这个阶段没有时间再去好好理解，要把握考点
	病理学	1	19 通过题目，重点记忆知识
	药理学	1	12 主要是结合内、外、妇、儿科复习
	预防医学	2	24 把握考点即可，不必浪费过多时间
	医学微生物学	1	9 看看常考题，听听考点精粹班
	医学免疫学	1	9 看看常考题，听听考点精粹班
	医学人文	2	52 记忆型知识，非常简单，根据题目记忆，尤其是卫生法规和医学心理学，医学伦理学简单复习即可

注：此阶段各系统单独安排时间复习，如消化系统单独复习5天。

第四轮：20天 2017年8月中旬—2017年9月10日

这20天，大家务必认真模拟考试一下，做4套模拟试题。自我测试按照考场要求完成，做完题目后一定要把不会的知识点查阅、弄懂，目的是锻炼考场应对能力，巩固和弥补知识框架。此阶段是执业医师资格考试中最累也是收获最大的阶段。咬咬牙，坚持下来，必定脱颖而出！

第五轮：7天 2017年9月11日—考试结束

此阶段应调整心态、状态；整装待发，平静淡定。把错题本认真看一遍，不懂的、不会的、记不住的要放弃，确保掌握的知识能顺利拿分。认真准备好考场必备物品，可以重点记忆每科需要记忆的考点，时间允许也可以每天9:00—11:30、14:00—17:30这两个时间坚持做题，保持考场上大脑的兴奋性，以最好的状态去迎接考试。

天道酬勤，相信只要付出就有回报，相信自己定能顺利通过考试。预祝您2017年顺利过关拿证。

2016 年临床执业医师资格考试考题选登

1. 诊断脊髓损伤最有价值的检查是
A. CT B. MRI
C. X 线片 D. ECT
E. B 超
2. 不属于动脉粥样硬化主要危险因素的是
A. 高胆固醇饮食 B. 缺乏体力活动
C. 肥胖 D. 吸烟
E. 饮酒
3. 普通型流行性脑脊髓膜炎临床分期不包括
A. 恢复期 B. 败血症期
C. 前驱期 D. 脑膜炎期
E. 发热期
4. 下肢浅静脉曲张最主要的原因是
A. 静脉壁薄弱 B. 髂骨静脉血栓形成
C. 盆腔内占位性病变 D. 长时间站立活动
E. 妊娠后期子宫压迫
5. 下列表现中, 诊断早期妊娠可最可靠的依据是
A. 子宫增大变软与停经月份相符
B. 乳房出现蒙氏结节
C. 妇科检查双合诊子宫变软
D. 尿频、无尿急
E. 厌恶油腻、恶心、晨起呕吐
6. 关于卵巢性激素, 正确的是
A. 雄激素主要由颗粒细胞分泌, 促进乳房发育
B. 孕激素有促进水钠潴留的作用, 雌激素则促进水钠排泄
C. 孕激素使宫颈黏液分泌增加、性状变稀薄
D. 孕激素可使基础体温在排卵后升高 $0.3 \sim 0.5^{\circ}\text{C}$
E. 雄激素使增生期子宫内膜转化为分泌期子宫内膜
7. 新生儿沙眼衣原体感染的主要途径是
A. 呼吸道感染 B. 宫内感染
C. 乳汁感染 D. 产道感染
E. 唾液感染
8. 川崎病的诊断标准不包括
A. 双眼球结膜充血、唇红干裂和杨梅舌
B. 关节疼痛、肿大
C. 手足皮肤广泛硬性水肿, 继之手掌、脚底有弥漫性红斑或膜样蜕皮
D. 遍布全身的荨麻疹样、麻疹样、猩红热样皮疹
E. 发热呈稽留热或弛张热
9. 不属于地塞米松药理作用的是
A. 刺激骨髓造血功能
B. 抑制毛细血管和成纤维细胞增生
C. 增强机体对细菌内毒素的耐受力
D. 抑制体内环氧化酶活性
E. 稳定溶酶体膜
10. 急性弥漫性增生性肾小球肾炎中增生的主要细胞是
A. 肾小球周围的成纤维细胞及系膜细胞
B. 肾球囊壁层上皮细胞及毛细血管内皮细胞
C. 肾小球毛细血管内皮细胞及系膜细胞
D. 肾球囊脏层上皮细胞及系膜细胞
E. 肾球囊脏层上皮细胞及壁层上皮细胞
11. 属于酪氨酸衍生物的物质是
A. 组胺 B. 精胺
C. 腐胺 D. 5-羟色胺
E. 多巴胺
12. 衰老红细胞难以通过微小血管和孔隙的主要原因是
A. 渗透脆性增加 B. 细胞体积增大
C. 悬浮稳定性下降 D. 血红蛋白减少
E. 变形能力减退
13. 《精神卫生法》规定承担精神障碍患者再次诊断的精神科执业医师人数是
A. 5 人 B. 2 人 C. 4 人
D. 1 人 E. 3 人
14. 医务人员特别是护理人员最常见的安全事件是
A. 化学伤害 B. 锐器伤
C. 生物伤害 D. 电离辐射
E. 中毒
15. 肿瘤细胞被细胞毒性 T 细胞杀伤的关键条件是
A. 表达黏附分子 B. 表达 MHC I 类分子
C. 表达 CD 分子 D. 分泌细胞因子
E. 表达 MHC II 类分子
16. 卫生服务反应性中的“对人的尊重”包括
A. 尊严、自主性和保密性

- B. 尊严、及时性和社会支持
C. 社会支持、及时性和保密性
D. 社会支持、自主性和保密性
E. 自主性、保密性和及时性
17. 不属于垂体腺瘤典型症状或体征的是
A. 癫痫发作 B. 停经、泌乳
C. 双颞侧偏盲 D. 肢端肥大
E. 视神经萎缩
18. 判断风湿热活动性的指标不包括
A. 发热、乏力 B. α_2 -球蛋白增高
C. 血沉增快 D. ASO 增高
E. C 反应蛋白阳性
19. IgA 肾病发展过程中加重肾损害最重要的因素是
A. 反复发作肉眼血尿 B. 高血压
C. 水肿 D. 血清 IgA 升高
E. 高脂血症
20. 在肾脏产生的激素是
A. 去甲肾上腺素 B. 肾素
C. 肾上腺素 D. 醛固酮
E. 皮质醇
21. 继发性腹膜炎突出的腹痛特点是
A. 疼痛程度随时间的变化
B. 腹痛范围有大小变化
C. 原发病灶处疼痛最显著
D. 疼痛呈阵发性加剧
E. 肛门排气、排便后腹痛可缓解
22. 下列属于特异性感染的是
A. 背部痛 B. 疖病
C. 急性淋巴结炎 D. 急性乳腺炎
E. 淋巴结结核
23. 糖尿病患者，女，65 岁，家庭主妇，初中文化程度。医生给予的饮食建议，容易理解和执行的说法是
A. “您每天摄入热量不能超过 1 200 千卡。”
B. “您必须严格控制饮食，要低盐、低脂、低糖饮食。”
C. “每顿饭主食 2 两，少吃油腻的。”
D. “不吃甜食、稀饭、甘蔗、西瓜、甜饮料，少吃肉、油，可吃点粗粮。”
E. “您一定要管住自己的嘴，原来爱吃的都不能吃了。”
24. 女，26 岁，大学文化。3 天前听到自己丈夫在空难中死亡的噩耗后，突然表现动作减少，目光呆滞，表情茫然，言语迟缓，对问话的回答只言片语。该患者的精神症状属于
A. 偏执状态 B. 抑郁状态
C. 谵妄状态 D. 亚木僵状态
E. 痴呆状态
25. 小李，男，25 岁。硕士研究生毕业后参加工作。半年来对上级领导布置的任务总感觉不能胜任，屡屡出错，受到多次批评后内心受挫，选择了辞职。小李的这种选择在应激反应属于
A. 认知反应 B. 生理反应
C. 情绪反应 D. 行为反应
E. 防御反应
26. 女，36 岁。结婚 8 年未孕。月经规律，周期 22 天，经期 5~6 天，无痛经。基础体温为双相型，高温相为 8 天。月经来潮后 6 小时子宫内膜活检。病理检查结果最可能是
A. 子宫内膜单纯性增生
B. 萎缩型子宫内膜
C. 分泌期子宫内膜腺体分泌不良
D. 分泌期与增殖期内膜并存
E. 增殖期子宫内膜
27. 女，30 岁，初产妇。孕期检查无异常。妊娠 35 周自然分娩后第 2 天，母婴分离，乳房胀痛，无红肿，体温 37.1℃，要求继续母乳喂养。首选的处理方式是
A. 按时挤奶 B. 少喝水
C. 用芒硝外敷 D. 生麦芽煎服
E. 抗生素治疗
28. 男，63 岁。确诊结肠癌 1 周，拟行手术治疗。术前查 Hb 50g/L，给予输注同型血红细胞 4U。开始输注 20 分钟后，患者出现寒战、高热、腰痛、头痛及心前区不适、面色潮红、呼吸困难和焦虑不安。该患者最可能发生的输血不良反应是
A. 输血相关循环超负荷
B. 过敏反应
C. 急性溶血性输血反应
D. 输血相关移植物抗宿主病
E. 输血相关呼吸困难
29. 男，59 岁，突发剧烈头痛伴恶心呕吐 2 天，高血压病史 10 年，糖尿病病史 8 年，吸烟 30 年。查体：神志清，对答切题。右眼睑下垂。右眼球上下及内收不能。右侧瞳孔直径 5mm。左侧瞳孔直径 3mm，右侧直接对光反射消失，四肢肌力 5 级。腱反射消失，无感觉异常，病理征（-），颈抵抗（+），该患者最可能的诊断是
A. 糖尿病性动眼神经麻痹
B. 脑桥梗死
C. 脑干脑炎
D. 蛛网膜下腔出血
E. 内囊出血
30. 男孩，1 岁半，消瘦，近 5 个月体重不增。查体：体重 7kg，腹壁皮下脂肪消失，头发干枯，心肺

未见异常，腹软。应警惕的最严重的并发症是

- A. 支气管肺炎
- B. 维生素缺乏症
- C. 自发性低血糖症
- D. 腹泻病
- E. 营养性贫血

31. 女婴，7个月。诊断“化脓性脑膜炎”，使用青霉素加头孢曲松钠治疗5天热退，一般情况好转。近2天又发热，伴间断抽搐2次。查体：T 39.2℃，前囟饱满。脑脊液检查：白细胞数 $12 \times 10^6/L$ ，蛋白质 0.4g/L，糖 3mmol/L，氯化物 108mmol/L。患儿病情加重应考虑为
- A. 并发硬脑膜下积液
 - B. 脑膜炎复发
 - C. 并发脑积水
 - D. 并发脑脓肿
 - E. 并发脑水肿

(32~33 题共用题干)

男，48岁。双下肢水肿2个月，既往体健，查体：BP 140/90mmHg。血 Alb 27g/L，SCr $92 \mu\text{mol/L}$ ，尿蛋白(+++)，尿潜血(+++)。肾活检检查示：基底膜增厚，嗜银染色有钉突形式。

32. 最可能的诊断是
- A. 膜性肾病
 - B. IgA 肾病
 - C. 局灶阶段性肾小球硬化
 - D. 微小病变型肾病
 - E. 系膜毛细血管性肾小球肾炎
33. 应首选的药物治疗方案是
- A. 硫唑嘌呤+环孢素
 - B. 环孢素
 - C. 糖皮质激素+环磷酰胺
 - D. 糖皮质激素+硫唑嘌呤
 - E. 环磷酰胺

(34~36 题共用题干)

男，73岁。头痛、精神异常、左侧肢体无力5天，加重偶伴呕吐1天。3个月前有头部外伤史。查体：BP 160/95mmHg，神志清楚，双侧视盘水

肿，左侧肢体肌力4级。

34. 该患者最可能的诊断是
- A. 急性脑内血肿
 - B. 急性硬脑膜下血肿
 - C. 慢性硬脑膜下血肿
 - D. 亚急性硬脑膜下血肿
 - E. 急性硬脑膜外血肿
35. 最需要鉴别的疾病是
- A. 脑梗死
 - B. 高血压脑出血
 - C. 脑炎
 - D. 脑肿瘤
 - E. 精神疾病
36. 为明确诊断，首选的检查是
- A. 头颅X线片
 - B. 头颅CT
 - C. 颅脑超声
 - D. 脑电图
 - E. 腰椎穿刺脑脊液检查

(37~38 题共用备选答案)

- A. 充盈缺损
- B. 鹅卵石征
- C. 杯口征
- D. 铅管征
- E. 鸟嘴征

37. 克罗恩病的典型X线征象是
38. 乙状结肠扭转的典型X线征象是

(39~40 题共用备选答案)

- A. 肺炎支原体肺炎
- B. 肺炎链球菌肺炎
- C. 金黄色葡萄球菌肺炎
- D. 铜绿假单胞菌肺炎
- E. 肺炎克雷伯杆菌肺炎

39. 男，24岁，急性起病，高热、寒战、咳嗽，咳褐色痰，胸部X线片示右上肺大片实变。最可能的诊断是
40. 男，18岁。缓慢起病，头痛、乏力、肌痛，胸部X线片示双下肺间质性肺炎。最可能的诊断是

参考答案

- 1. B 2. E 3. E 4. D 5. B 6. D
- 7. D 8. B 9. D 10. C 11. E 12. E
- 13. B 14. B 15. B 16. A 17. A 18. D
- 19. B 20. B 21. C 22. E 23. C 24. D

- 25. D 26. C 27. A 28. C 29. D 30. C
- 31. A 32. A 33. C 34. C 35. B 36. B
- 37. B 38. E 39. B 40. A

目 录

上册 考题纵览

第一部分 基础医学综合	(3)
第一篇 生理学	(3)
第二篇 生物化学	(21)
第三篇 病理学	(29)
第四篇 药理学	(49)
第五篇 医学微生物学	(59)
第六篇 医学免疫学	(67)
第二部分 医学人文综合	(74)
第一篇 卫生法规	(74)
第二篇 医学心理学	(86)
第三篇 医学伦理学	(94)
第三部分 预防医学综合	(101)
第四部分 临床医学综合	(116)
预备篇 症状与体征	(116)
第一篇 呼吸系统	(117)
第二篇 心血管系统	(136)
第三篇 消化系统	(155)
第四篇 泌尿系统(含男性生殖系统)	(202)
第五篇 女性生殖系统	(220)
第六篇 血液系统	(254)
第七篇 内分泌系统	(262)
第八篇 神经系统	(280)
第九篇 精神系统	(289)
第十篇 运动系统	(299)
第十一篇 风湿免疫性疾病	(312)
第十二篇 儿科学	(315)
第十三篇 传染病、性传播疾病	(348)
第十四篇 其他	(355)

下册 考题精解

第一部分 基础医学综合	(373)
第一篇 生理学	(373)
第二篇 生物化学	(393)

第三篇	病理学	(402)
第四篇	药理学	(425)
第五篇	医学微生物学	(435)
第六篇	医学免疫学	(443)
第二部分	医学人文综合	(451)
第一篇	卫生法规	(451)
第二篇	医学心理学	(460)
第三篇	医学伦理学	(468)
第三部分	预防医学综合	(473)
第四部分	临床医学综合	(484)
预备篇	症状与体征	(484)
第一篇	呼吸系统	(486)
第二篇	心血管系统	(498)
第三篇	消化系统	(511)
第四篇	泌尿系统（含男性生殖系统）	(549)
第五篇	女性生殖系统	(566)
第六篇	血液系统	(596)
第七篇	内分泌系统	(601)
第八篇	神经系统	(616)
第九篇	精神系统	(623)
第十篇	运动系统	(630)
第十一篇	风湿免疫性疾病	(641)
第十二篇	儿科学	(644)
第十三篇	传染病、性传播疾病	(682)
第十四篇	其他	(687)

上册

考题纵览