

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

临床执业助理医师 三年考题剖析与 命题预测

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 ZHULI YISHI SANNIAN KAOTI
POUXI YU MINGTI YUCE

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

临床执业助理医师 三年考题剖析与命题预测

LINCHUANG ZHIYE ZHULI YISHI SANNIAN KAOTI
POUXI YU MINGTI YUCE

河南科学技术出版社
· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

临床执业助理医师三年考题剖析与命题预测/医师资格考试命题研究组编.
—郑州：河南科学技术出版社，2017.3
2017 国家医师资格考试
ISBN 978-7-5349-8635-2

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 (2017) 第 036003 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 吴 沛

责任校对：柯 姣

封面设计：张 伟

责任印制：张 巍

印 刷：新乡市天润印务有限公司

经 销：全国新华书店

幅面尺寸：210 mm×285 mm 印张：17 字数：587 千字

版 次：2017 年 3 月第 1 版 2017 年 3 月第 1 次印刷

定 价：55.00 元

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 李志强 徐高磊 姜永杰 张爱娥
段长恩 邵玉普 周 东 赵 敏
王乔新

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 王乔新 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 粟 刘晓倩 雷远扬 赵林灿
刘光辉 周建磊 李宏伟 丁玉发

前　　言

历年考题永远是最好的教材。只有把握了考题的精髓，才能把握考试的脉搏。为了更好的帮助广大考生，本书整理了最近三年临床执业医师资格考试的考题，紧扣 2017 年大纲精选部分针对性较强的试题加以解析，同时，为了使考生在复习过程中能举一反三、触类旁通，不需再去查看相关资料，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。

本书按照国家执业医师考试试卷形式进行编排，按年份、分单元对 2014 年、2015 年、2016 年三年的考试题进行逐一剖析点评，为考生准确把握考试规律，洞察考试最新动态提供可靠资料。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，故部分跨学科试题由不同学科的专家进行了不同角度的剖析。在分析一个点的同时，纵向串联，横向对比，构建知识网络构架，帮助考生提炼、分析考点，快速掌握相关知识，以应对变化多端的考题。

本书打破了以往历年真题图书资料仅对历年真题进行部分挑选和重点解析的常规，首次独家引入“名师点评”、“直击考点”和“预测 2017”等版块，深入剖析出题人的意图、试题的难度系数及重复率，对相关知识点进行纵横连接，让考生在分辨“鱼目”和“珍珠”的基础上，提高思维能力，在学习一个题的同时做到举一反三。同时，对 2017 年命题考点进行预测，突出高频考点，使考生能迅速地抓住复习重点、了解命题规律，复习时有的放矢，达到事半功倍的效果。

本书在教会考生知识的同时，也有助于打开考生的思维之门，让考生更好地了解考试、分析考试、把握考试、通过考试，对所有参加医师资格考试的考生均适用，尤其对复习时间紧迫、拿证意愿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.hdfjy.com）一并学习，效果更佳！

为更好地服务广大考生，好大夫特设置“三年真题讲解班”（详情请关注“好大夫医考”微信公众号）。您可现场聆听我们医考优秀培训老师对最近三年的必考知识点、各科难点、经典例题的点评讲述，让您不仅知其然，还知其所以然，帮助您进一步加大复习的深度，争取使您一举过关，拿到证书。

广大考生们如在使用本书的过程中发现不足或错误之处，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的相关问题，也可与我们联系，我们将尽力为您答疑解惑。

赵冰

2017 年 3 月

目 录

2014 年第一单元	(1)
2014 年第二单元	(41)
2015 年第一单元	(86)
2015 年第二单元	(128)
2016 年第一单元	(174)
2016 年第二单元	(216)

2014 年第一单元

A1型题

1. 血液中 H^+ 浓度变化调节呼吸运动的主要刺激部位是

- A. 支气管壁内肺牵张感受器
- B. 颈动脉窦和主动脉弓
- C. 延髓腹侧面化学感受器
- D. 肺毛细血管旁感受器
- E. 颈动脉体和主动脉体

【答案】E

【解析】本题易误选为 B 或 C。延髓腹侧面化学感受器是中枢化学感受器。血液中 H^+ 很难透过血脑屏障，兴奋中枢化学感受器。所以血液中 H^+ 浓度变化调节呼吸运动的主要刺激部位是外周化学感受器颈动脉体和主动脉体。颈动脉窦和主动脉弓是压力感受器，感受和调节血压变化。

【名师点评】重复率：高。难易度：难。记忆性题。本题考查的是调节呼吸运动的机制，难度较高，呼吸运动调节是常考知识点，因此需要考生将考纲中的缺氧、二氧化碳蓄积和酸中毒对呼吸运动的调节重点掌握。特别提醒，本题与 2014 年执业医师考题完全一致，难度较高，这是近几年助理医学生理学考试的一个特点。

【直击考点】

(1) 调节呼吸运动的机制：(1) $PaCO_2$ ——中枢感受器（强）+外周感受器（弱）。(2) PaO_2 刺激——外周感受器。(3) H^+ 对感受器的刺激——中枢感受器+外周感受器（中枢感受器>外周感受器，但是因 H^+ 不易通过血脑屏障，故在动脉血中 H^+ 主要通过外周化学感受器起作用）（脑脊液当中的 H^+ 兴奋中枢化学感受器，动脉血中的 H^+ 兴奋外周化学感受器）。

(2) 低氧对呼吸的调节：低氧对呼吸的刺激作用远不及 PCO_2 和 H^+ 浓度↑作用明显，仅在动脉血 PO_2 <80mmHg 时起作用。低氧对中枢的直接作用是抑制。轻度缺氧时，低氧对外周化学感受器的兴奋对抗了对中枢的抑制，表现为呼吸增强；严重缺氧时，低氧对外周的兴奋作用弱于对中枢的抑制作用，呼吸减弱，甚至停止。

低氧对呼吸的刺激作用完全是通过外周化学感受器实现的。因严重的肺气肿、肺心病患者，由于肺换气功能障碍，导致低氧和二氧化碳潴留，长时间的二氧化

碳潴留能使中枢化学感受器对二氧化碳的刺激作用发生适应，而外周化学感受器对低氧的适应很慢，在这种情况下，低氧对外周化学感受器的刺激成为驱动呼吸运动的主要刺激因素。因此，慢性通气功能低下引起低氧的患者，如果突然吸入高纯度的氧，会引起呼吸暂停。

【预测 2017】缺氧对呼吸运动的调节。

2. 维持组织液生成量与回流量平衡的机制是

- A. 改变毛细血管前后阻力比
- B. 多余的生成部分经毛细淋巴管回流
- C. 毛细血管通透性发生改变
- D. 主要受局部代谢产物的调节
- E. 毛细血管交替性开放和关闭

【答案】B

【解析】组织液由毛细血管的动脉段不断产生，同时一部分组织液又经毛细血管静脉端返回毛细血管内，另一部分组织液则经淋巴管回流入血液循环。

【名师点评】重复率：高。难易度：难。理解性题。本题考查的是组织液生成与回流，难度较高，组织液生成量与回流是每年的必考知识点，因此需要考生将考纲中的组织液生成量与回流影响因素掌握。特别提醒，本题与 2014 年执业医师考题完全一致，难度较高，这是近几年助理医学生理学考试的一个特点。

【直击考点】组织液的生成及其影响因素。

(1) 部位：真毛细血管。

(2) 动力：有效滤过压 (EFP) = (毛细血管血压+组织液胶体渗透压) - (血浆胶体渗透压+组织液静水压)。

(3) 过程：

1) 动脉端： $EFP = (30 + 15) - (25 + 10) = +10\text{ mmHg} \rightarrow EFP$ 向血管外，生成组织液；

2) 静脉端： $EFP = (12 + 15) - (25 + 10) = -8\text{ mmHg} \rightarrow EFP$ 向血管内，组织液回流。

(4) 影响组织液生成的因素有：

1) 有效滤过压 = (Cap 压+组织液胶体渗透压) - (血浆胶体渗透压+组织液静水压)。

2) Cap 通透性：烧伤、过敏→Cap 通透性↑组织液生成↑。

3) 淋巴回流：淋巴回流受阻→组织液滞留↑。

4) Cap 压：右心衰、淤血→Cap 压↑→有效滤过压↑

→组织液生成↑。

5) 血浆胶体渗透压: 蛋白尿或肝功能↓→血浆蛋白↓→血浆胶体渗透压↓→有效滤过压↑→组织液生成。

【预测 2017】影响组织液生成的因素及其与水肿的关系。

3. 长期饥饿时糖异生的生理意义之一是

- A. 有利于脂肪合成
- B. 有利于补充血糖
- C. 有利于排钠保钾
- D. 有利于脂酸合成
- E. 有利于必需氨基酸合成

【答案】B

【解析】糖异生是指非糖物质转变成葡萄糖的过程, 是保证饥饿情况下血糖浓度相对恒定的重要方法。

【名师点评】重复率: 高。难易度: 中。记忆性题。

本题考查糖异生的生理学意义, 为每年的高频考点之一, 多以 A1 型试题考试; 因此需要考生熟悉掌握。

【直击考点】糖异生的原料物质主要有甘油、乳酸和生糖氨基酸(丙氨酸、丝氨酸、苏氨酸、天冬氨酸等); 关键酶包括葡萄糖-6-磷酸酶、果糖二磷酸酶-1、丙酮酸羧化酶和磷酸烯醇式丙酮酸激酶。

【预测 2017】糖异生的关键酶及其催化的反应过程。

4. 谷类和豆类食物的营养互补氨基酸是

- A. 赖氨酸和酪氨酸
- B. 赖氨酸和丙氨酸
- C. 赖氨酸和甘氨酸
- D. 赖氨酸和谷氨酸
- E. 赖氨酸和色氨酸

【答案】E

【解析】谷类中缺少一些必需氨基酸, 如赖氨酸, 但是豆类中含有赖氨酸, 所以长期食用大米的人要食用豆类, 必需氨基酸摄入比较全面。

【名师点评】重复率: 高。难易度: 中。记忆性题。

本题考查互补氨基酸的名称, 为每年的高频考点之一, 多以 A1 型试题考试; 因此需要考生熟悉掌握。

【直击考点】必需氨基酸是机体内需要而不能自身合成或合成量不能满足机体需要, 必须由食物供应的氨基酸。必需氨基酸包括八种: 赖氨酸、色氨酸、苯丙氨酸、蛋氨酸、苏氨酸、亮氨酸、异亮氨酸和缬氨酸; 必需脂肪酸主要有亚油酸、亚麻酸和花生四烯酸。

【预测 2017】必需氨基酸、必需脂肪酸的定义及名称。

5. 不属于蛋白质二级结构的是

- A. β 折叠
- B. 无规卷曲
- C. 右手双螺旋
- D. α 螺旋
- E. β 转角

【答案】C

【解析】蛋白质的二级结构是指蛋白质分子中某一段肽链的局部空间结构, 即该段肽链主链骨架原子的相对空间位置, 并不涉及氨基酸残基侧链的构象, 主要包括 α 融旋、 β 折叠、 β 转角和无规卷曲。

【名师点评】重复率: 高。难易度: 中。记忆性题。本题考查蛋白质的空间结构, 为每年的高频考点之一, 多以 A1、B 型试题考试; 因此需要考生熟悉掌握。

【直击考点】蛋白质结构的比较。

	一级结构	二级结构	三级结构	四级结构
定义	多肽链中氨基酸残基的排列顺序	一段主肽链的局部空间结构, 不涉及残基侧链	肽链中全部氨基酸残基的相对空间位置	各亚基的空间排布及接触部位的布局和相互作用
表现形式	肽链	α 融旋、 β 折叠、 β 转角、无规卷曲		
化学键	肽键	氢键		

【预测 2017】蛋白质空间结构的定义及主要化学键。

6. 细胞内含量最丰富的 RNA 是

- A. hnRNA
- B. tRNA
- C. rRNA
- D. miRNA
- E. mRNA

【答案】C

【解析】rRNA 为蛋白质合成的加工厂, 在细胞内含量最多。

【名师点评】重复率: 高。难易度: 中。记忆性题。本题考查细胞内核糖核酸的作用、功能及特点, 为每年的高频考点之一, 多以 A1、B 型试题考试; 因此需要考生熟悉掌握。

【直击考点】mRNA 为遗传信息复制的模板, 在细胞内含量最少, 其结构特点为 5'末端帽子结构、3'末端多聚 A 尾; tRNA 为氨基酸转运的载体, 含稀有碱基、反密码子以及 3'末端为-CCA 结构。

【预测 2017】各种 RNA 的结构特点。

7. 各型高脂血症中不增高的脂蛋白是

- A. HDL
- B. IDL
- C. CM
- D. VLDL
- E. LDL

【答案】A

【解析】HDL 为高密度脂蛋白，其主要作用为逆向转运胆固醇，在各型高脂血症中均表现为降低。

【名师点评】重复率：高。难易度：中。记忆性题。

本题考查载脂蛋白的生理学作用，为每年的高频考点之一，多以 A1、B 型试题考试；因此需要考生熟悉掌握。

【直击考点】

(1) 乳糜微粒在小肠黏膜细胞中合成，主要功能是运输外源性三酰甘油及胆固醇酯。

(2) 极低密度脂蛋白主要功能是运输内源性三酰甘油。

(3) 低密度脂蛋白主要功能是转运肝合成的内源性胆固醇。

(4) 高密度脂蛋白主要功能是将肝外组织中的胆固醇运到肝内进行代谢，在抵抗动脉粥样硬化中起重要作用。

【预测 2017】各种载脂蛋白的生物学功能。

8. 大多数脱氢酶的辅酶是

- A. NAD⁺
- B. NADP⁺
- C. CoA
- D. Cyt C
- E. FADH₂

【答案】A

【解析】烟酰胺腺嘌呤二核苷酸，是还原型辅酶 II (NADPH) 的氧化形式，NAD⁺ 和 NADP⁺ 主要作为脱氢酶的辅酶，在酶促反应中起递氢体的作用，为单递氢体。

【名师点评】重复率：低。难易度：高。记忆性题。

本题考查辅酶的主要成分，为每年的普通考点之一，多以 A1 型试题考试；需要考生熟悉掌握。

【直击考点】常考的辅酶包括：转氨酶的辅酶为磷酸吡哆醛，ALA 合酶的辅酶为磷酸吡哆醛。

【预测 2017】硫胺素即维生素 B₁，它在生物体内的辅酶形式是硫胺素焦磷酸 (TPP)；叶酸的活性形式为四氢叶酸，是各种一碳单位的活性载体。

9. 在饥饿早期，机体首先进行的供能形式是

- A. 酮体供能
- B. 肌蛋白分解
- C. 消耗储备糖原
- D. 糖异生作用
- E. 脂肪酸供能

【答案】D

【解析】由非糖物质转变成葡萄糖的过程称为糖异生，能转变为糖的非糖物质主要有甘油、乳酸和生糖氨基酸（丙氨酸、丝氨酸、苏氨酸、天冬氨酸等）；在生理条件下是保证饥饿情况下血糖浓度的相对恒定。

【名师点评】重复率：高。难易度：中。记忆性题。糖异生的原料物质主要有甘油、乳酸和生糖氨基酸（丙氨酸、丝氨酸、苏氨酸、天冬氨酸等）；关键酶包括葡萄糖-6-磷酸酶、果糖二磷酸酶-1、丙酮酸羧化酶和磷酸烯醇式丙酮酸激酶。

【预测 2017】糖异生的关键酶及其催化的反应过程。

10. 下列药物中，治疗急性心源性肺水肿的首选药物是

- A. 氨苯蝶啶
- B. 氢氯噻嗪
- C. 螺内酯
- D. 呋塞米
- E. 乙酰唑胺

【答案】D

【解析】本题考查的是治疗心脏疾病液体潴留的药物选择，首选利尿剂中的袢利尿剂，代表药物为呋塞米。

【名师点评】重复率：高。难易度：中。应用性题。本题考查不同类型利尿剂的代表药物及其临床应用。四类利尿剂除碳酸酐酶抑制剂外，其余三类利尿剂全是高频考点，所以考生应该熟练掌握。

【直击考点】

呋塞米	治疗心脏疾病的液体潴留
螺内酯	主要治疗与醛固酮升高有关的顽固性水肿
氨苯蝶啶	临幊上常与排钾利尿剂合用治疗顽固性水肿
氢氯噻嗪	噻嗪类利尿剂适用于老年性单纯性收缩期高血压患者，还有肥胖及高血压合并心力衰竭的患者。
碳酸酐酶抑制剂	乙酰唑胺 主要治疗各种类型的青光眼

【预测 2017】不同类型利尿剂的代表药物及其临床应用。应用性强，每年必考。

11. 能够诱导 UDP-葡萄糖醛酸基转移酶合成从而减轻黄疸的药物是
- 苯巴比妥
 - 磺胺嘧啶
 - 青霉素
 - 氢氯噻嗪
 - 阿司匹林

【答案】A

【解析】苯巴比妥可诱导肝微粒体 UDP-葡萄糖醛酸转移酶的合成，故临幊上用来治疗新生儿黄疸。

【名师点评】重复率：低。难易度：难。理论性题。本题考查药理学的肝药酶诱导剂和生物化学的 UDP-葡萄糖醛酸转移酶的关系，这种跨课程的考题，是一种新的出题形式，所以考生应该注意。

【直击考点】苯巴比妥可诱导肝微粒体 UDP-葡萄糖醛酸转移酶的合成，故临幊上用来治疗新生儿黄疸。

【预测 2017】苯巴比妥的临床适应证，记忆性强，偶尔会考。

12. 奥美拉唑的临床应用适应证是

- 胃肠平滑肌痉挛
- 萎缩性胃炎
- 消化道功能紊乱
- 慢性腹泻
- 消化性溃疡

【答案】E

【解析】奥美拉唑是质子泵抑制剂，是抑制胃酸分泌和防治消化性溃疡最有效的药物。

【名师点评】重复率：高。难易度：中。应用性题。本题考查奥美拉唑的临床适应证。抑制剂是每年必考的考点，考生应该熟练掌握。

【直击考点】消化性溃疡治疗药物：

抗酸药：氢氧化铝	具有中和胃酸，降低胃蛋白酶活性，保护胃黏膜等作用
H ₂ 受体阻滞剂： 雷尼替丁	主要应用于胃和十二指肠溃疡的治疗
质子泵抑制剂：奥美拉唑	主要用于治疗反流性食管炎、消化性溃疡、上消化道出血、幽门螺杆菌感染和卓艾综合征等
胃黏膜保护剂：枸橼酸铋钾和硫糖铝	临床用于治疗消化性溃疡、慢性糜烂性胃炎和幽门螺杆菌感染

【预测 2017】奥美拉唑的临床适应证，记忆性强，每

年必考。

13. 坏疽是指坏死组织表现为

- 淤血性改变
- 缺血性改变
- 干酪样改变
- 充血性改变
- 腐败菌的感染

【答案】E

【解析】坏疽是指局部组织大块坏死并继发腐败菌感染。

【名师点评】重复率：高。难易度：易。记忆性题。本题考查坏疽的定义。本题较简单，往年曾经考查过，需考生重点记忆。

【直击考点】坏疽的类型：

类型	好发部位	特点
干性坏疽	四肢末端	病灶干燥皱缩、黑色、界限清楚，全身中毒症状轻
湿性坏疽	与外界相通的内脏（肠、阑尾、肺、子宫等）	病灶组织肿胀恶臭，呈黑绿或污黑色，分界不清。全身中毒症状严重
气性坏疽	深达肌肉的严重开放性创伤	伴发产气厌氧菌使组织呈蜂窝状，按之有捻发感，伴严重中毒症状

【预测 2017】坏疽的定义及坏疽各类型的特点，记忆性强，每年必考。

14. 下列叙述中，不属于肿瘤特点的是

- 增生细胞具有多克隆性
- 增生细胞分化程度不一
- 增生细胞基因异常
- 增生细胞不成熟
- 增生细胞有异型性

【答案】A

【解析】本题考查的是肿瘤细胞的特点，肿瘤细胞一般都是单克隆性，其他几项都是肿瘤细胞的特点。

【名师点评】重复率：高。难易度：易。记忆性题。本题考查肿瘤细胞的特点，是病理学的经典考点，所以考生应熟练掌握。

【直击考点】记忆肿瘤细胞的特点：增生细胞不成熟；增生细胞基因异常；增生细胞有异型性；增生细胞具有单克隆性；增生细胞分化程度不一。

【预测 2017】肿瘤细胞的特点，记忆性强，高频考点。

15. 流行性乙型脑炎的炎症性质是
 A. 纤维素性炎
 B. 变质性炎
 C. 化脓性炎
 D. 肉芽肿性炎
 E. 出血性炎

【答案】B

【解析】流行性乙型脑炎病变性质为变质性炎症。

【名师点评】重复率：高。难易度：易。记忆性题。流脑和乙脑的区别为高频考点，所以考生必须掌握。

【直击考点】流脑和乙脑的区别。

流行性脑脊髓膜炎	①概念：流行性脑脊髓膜炎是指由脑膜炎双球菌所致的脑脊髓膜的化脓性炎症。②病因：脑膜炎双球菌。③病理变化：累及脑软膜、蛛网膜和硬膜。脑脊髓实质一般不受累
流行性乙型脑炎	①概念：流行性乙型脑炎由乙型脑炎病毒所致的以神经细胞变性坏死为主的炎症。②病因：乙型脑炎病毒。③病理变化：累及脑实质，脊髓最轻。④肉眼观：脑膜充血，水肿，软化灶的形成

【预测 2017】不同类型炎症的代表疾病，记忆性强，每年必考。

16. 为观察甲肝疫苗的预防效果，研究对象最好选择
 A. 近期曾有甲肝暴发地区人群
 B. 甲肝高发区无免疫人群
 C. 甲肝低发区无免疫人群
 D. 医院中非肝炎患者
 E. 医院中血制品接触者

【答案】B

【解析】本题考查分析流行病学中对研究对象的选择原则，根据代表性和现场性原则，应当选择甲肝高发区，根据对比性原则，应当选择无免疫人群。此外，选取的对象样本量应当适宜，调查对象变异小。

【名师点评】重复率：低。难易度：中。理解性题。

本题主要考查流行病学研究基本原则及抽样调查基本原则的应用。

【直击考点】流行病学的基本原则包括：群体原则、现场原则、对比原则、代表性原则。抽样调查的基本原则包括：随机化抽样原则、样本量适宜原则、调查对象变异小的原则。

【预测 2017】抽样调查基本原则的应用。

17. 用人单位开展就业前健康检查的主要目的是
 A. 及时发现就业禁忌证

- B. 便于安排工人从事特殊作业
- C. 全面掌握工人的健康状况
- D. 确定工作岗位及转岗
- E. 便于人事部门对工人的管理

【答案】A

【解析】就业前健康检查属于职业人群医学监护的内容，目的有两个：掌握作业人员就业前的健康状况和发现职业禁忌证。两个目的很显然后者是用人单位最关注的。

【名师点评】重复率：低。难易度：易。理解性题。

【直击考点】职业人群健康监护的内容及相应的目的包括：

- (1) 就业前健康检查（发现职业禁忌证和掌握作业人员健康信息）。
- (2) 定期健康检查（及时发现职业性有害因素对人体的损害和对职业人群健康进行动态观察）。
- (3) 离岗或者转岗时体检（掌握健康状况、分清主要责任、提供转岗后健康与否的基础信息）。
- (4) 职业病健康体检（早期发现职业疾患的可疑患者）。

【预测 2017】职业人群健康监护的目的。

18. 不属于食品污染的是

- A. 肉类制品检出过量亚硝酸钠
- B. 压榨花生油过程中混入黄曲霉毒素
- C. 河豚中检出河豚毒素
- D. 粮食中残留有机磷杀虫药
- E. 动物性食品中检出沙门菌

【答案】C

【解析】食品污染是指食品从种植、养殖到生产、加工、储存、运输、销售、烹调直至餐桌的整个过程的各个环节都可能受到的污染。而食物中毒是指食用了被有毒有害物质污染的食品或者食用了含有有毒有害物质的食品后出现的急性、亚急性疾病。除去 C 选项属于食物中毒，其余均属于食品污染。

【名师点评】重复率：中。难易度：易。记忆性题。

【直击考点】食物中毒与食品污染的定义。

【预测 2017】食品污染与食物中毒的定义和理解，食物中毒中常见细菌性食物中毒的典型举例。

19. 说明样本均数抽样误差大小的指标是

- A. 标准差
- B. 极差
- C. 四分位数间距
- D. 变异系数
- E. 标准误

【答案】E

【解析】 标准误的定义：标准误是样本均数的标准差，反映样本均数抽样误差大小的指标。

【名师点评】 重复率：中。难易度：易。记忆性题。

【直击考点】 标准误是指样本均数的标准差，是反映样本均数抽样误差大小的指标。

【预测 2017】 统计学中的基本概念。

20. 属于环境中二次污染物的是：

- A. 汞
- B. 二手烟
- C. 镉
- D. 光化学烟雾
- E. 二氧化碳

【答案】D

【解析】 选项中汞、镉均属于一次污染物或者理化性质均未发生改变，抽烟产生的二手烟理化性质并未发生任何改变，二氧化碳进入大气之后仍然为二氧化碳，理化性质未发生改变，只有光化学烟雾是烃类污染物和氮氧化物在紫外线作用下产生的浅蓝色的有强烈刺激性的烟雾。因此光化学烟雾属于二次污染物。

【名师点评】 重复率：中。难易度：易。理解性题。本题主要考查考生对一次污染物、二次污染物及光化学烟雾定义的掌握。

【直击考点】 一次污染物是由污染源直接排入环境，其物理和化学性状都未发生改变的污染物，如汞、 SO_2 、CO、 CO_2 、 NO_x 、可吸入颗粒物等；二次污染物是进入环境的一次污染物，在物理、化学、生物等因素作用下发生变化，或与环境中的其他物质发生反应，形成理化性状与一次污染物不同的新污染物。如环境中无机汞化合物在微生物作用下可生成甲基汞化合物，汽车废气在日光紫外线作用下可形成光化学烟雾、大气中的二氧化硫或氮氧化物与水蒸气相遇时形成酸雨等。

【预测 2017】 一次污染物、二次污染物的定义、分类及应用。

21. 摄入过多容易引起中毒的是

- A. 维生素 B₁
- B. 维生素 B₂
- C. 维生素 D
- D. 维生素 B₁₂
- E. 维生素 C

【答案】C

【解析】 水溶性维生素不能在体内大量储存，而脂溶性维生素则可以大量储存，因此体内脂溶性维生素过多时容易中毒，题干中提及的五种维生素只有维生素D属于脂溶性维生素。

【名师点评】 重复率低。难易度：易。记忆性题。

本题主要考查考生对两类维生素定义的理解和两种维生素分类的记忆。

【直击考点】 维生素根据其溶解性分为脂溶性维生素和水溶性维生素两大类。脂溶性维生素有维生素A、维生素D、维生素E、维生素K四大类。水溶性维生素有维生素B族和维生素C两大类。水溶性维生素不能在体内大量储存，而脂溶性维生素则可以大量储存。体内脂溶性维生素过多时容易中毒。

【预测 2017】 各类维生素缺乏引起的疾病。

22. 按照甲类传染病管理的乙类传染病是

- A. 脊髓灰质炎
- B. 猩红热
- C. 登革热
- D. 艾滋病
- E. 肺炭疽

【答案】E

【解析】 乙类甲管——非典、肺炭疽、人感染高致病性禽流感。

【名师点评】 重复率：高。难易度：易。记忆性题。本题考查的是传染病的分类。

【直击考点】 法定传染病共 39 种。

- (1) 甲类（2 种）：鼠疫、霍乱。
- (2) 乙类（26 种）：乙类甲管——非典、肺炭疽、人感染高致病性禽流感；将 H1N1 纳入法定丙类传染病，并纳入流感进行管理。
- (3) 丙类（11 种）：流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病，除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻，手足口病。

【预测 2017】 乙类甲管的传染病种类。

23. 医疗机构发现可能与用药有关的严重不良反应，必须及时报告，有权接受其报告的单位是

- A. 药品监督管理部门和卫生计生行政部门
- B. 药品生产主管部门和药品经营主管部门
- C. 药品检验机构和疾病预防控制机构
- D. 卫生监督机构和卫生计生行政部门
- E. 疾病预防控制机构和卫生监督机构

【答案】A

【解析】 用药有关的管理部门是卫计委和药监局。

【名师点评】 重复率：中。难易度：易。记忆性题。本题考查的是药物不良反应的报告制度。

【直击考点】

- (1) 药品不良反应：正常用量下，出现与用药目的

无关的或意外的有害反应。

(2) 药品的监督：发现可能与用药有关的严重药品不良反应，必须及时向省级政府药品监督管理部门和卫生行政部门报告。

(3) 发生严重不良反应的药品处理。

1) 处理机关：国家及省级药监局。

2) 处理措施：停止生产、销售、使用的紧急控制措施，并应当在5日内组织鉴定，自鉴定结论做出之日起15日内依法做出行政处理决定。

【预测 2017】药物不良反应的报告部门，严重不良反应的药品处理措施。

24. 医学伦理学属于

- A. 元伦理学
- B. 生态伦理学
- C. 境遇伦理学
- D. 描述伦理学
- E. 规范伦理学

【答案】E

【解析】医学伦理学是伦理学原理在医学实践中的具体运用，属于规范伦理学的分支。

【名师点评】重复率：中。难易度：易。记忆性题。

【直击考点】医学伦理学：

(1) 研究对象：医学道德关系——医患关系、医务人员之间的关系、医务人员与社会的关系、医务人员与医学科学发展之间的关系。

(2) “医乃仁术”是指道德是医学的本质特征。

(3) 基本内容：基本理论、规范体系、基本实践、医德难题。

(4) 特性：实践性（基础动力、检验标准）、继承性、时代性。

【预测 2017】医学伦理学的本质特征、特性。

25. 对甲类传染病患者实施强制隔离措施时，应当遵循的公共卫生伦理原则是

- A. 全社会参与原则
- B. 信息公开原则
- C. 以患者为中心原则
- D. 互助协同原则
- E. 社会公正原则

【答案】A

【解析】对传染病患者实施隔离措施时，应遵循全社会参与原则，政府、社会、团体和公众广泛参与。

【名师点评】重复率：低。难易度：中。理解性题。

【直击考点】公共卫生伦理原则

原则	特点
全社会参与原则	政府、社会、团体和公众的广泛参与
社会公益原则	处理社会与个人的利益关系时，将社会公共利益置于优先考虑的位置
社会公正原则	尊重社会中每个人的基本权利，促进社会社区人群的健康
互助协同原则	需要不同领域中的人员之间的互动与协作
信息公开原则	在预防疾病、防范和控制疫情方面起到警示的作用

【预测 2017】公共卫生伦理原则。

26. 有些人在面对应激事件时易采用“钻牛角尖”的方式应对，这种应对方式属于

- A. 自我防御反应
- B. 行为反应
- C. 情绪反应
- D. 生理反应
- E. 认知反应

【答案】E

【解析】认知反应表现为认知狭窄、偏执（钻牛角尖）、灾难化、反复沉思、闪回与闯入（灾难情景或痛苦体验）。

【名师点评】重复率：中。难易度：中。理解性题。本题考查个体对心理应激的不同反应类型，注意各种反应的特点。

【直击考点】

(1) 个体对心理应激的反应包括：心理反应和生理反应。

1) 心理反应：①情绪反应表现为焦虑、恐惧、愤怒、抑郁等情绪；②认知反应表现为认知狭窄、偏执（钻牛角尖）、灾难化、反复沉思、闪回与闯入（灾难情景或痛苦体验）；③行为反应包括积极的行为（问题解决策略、情绪缓解策略）和不良的行为（逃避与回避、退化与依赖、敌对与攻击、无助与自恋、物质滥用）。

2) 生理反应：持久过强的紧张焦虑导致高血压、动脉硬化、冠心病等；持久过强的失望孤独导致哮喘、溃疡病、肿瘤、皮肤病等。

(2) 心理应激源的分类

1) 社会性应激源：应激性生活事件、生活变故、日常生活困扰。

2) 文化性应激源：语言、风俗、习惯的改变。

3) 心理性应激源：挫折、心理冲突和各种原因导致的自尊感降低。

4) 正性生活事件和负性生活事件。

【预测 2017】应激反应的种类，应激源的种类。

27. 医学心理学的基本观点不包括

- A. 遗传决定论的观点
- B. 主动适应与调节的观点
- C. 情绪因素作用的观点
- D. 个性特征作用的观点
- E. 认知评价的观点

【答案】A

【解析】医学心理学基本观点：①心身统一的观点；②社会对个体影响的观点；③认知评价的观点；④主动适应与调节的观点；⑤情绪因素作用的观点；⑥个性特征作用的观点。

【名师点评】重复率：高。难易度：易。记忆性题。本题考查的医学心理学的基本观点，难度不大。

【直击考点】医学心理学基本观点（2013年、2014年、2015年）：心身统一、社会影响、认知评价、主动适应、情绪作用、个性特征。

【预测 2017】心理学的基本观点几乎每年必考。

28. 心理健康的标准不包括

- A. 情绪良好
- B. 人际和谐
- C. 智力正常
- D. 人格完美
- E. 适应环境

【答案】D

【解析】心理健康的标的是人格健全，而非人格完美。人无完人，故选 D。

【名师点评】重复率：中。难易度：中。记忆性题。本题考查的是心理健康的标的是表现知情意行和人格各方面的协调和完整。

【直击考点】

- (1) 心理健康的标的是：
 - 1) 知（认知过程正常，智力正常）。
 - 2) 情（情绪稳定乐观）。
 - 3) 意（意志坚定、生活目标明确）。
 - 4) 行（健康的行为和生活方式）。
 - 5) 人格（人格健全）。
 - 6) 适应环境。
- (2) 心理健康的原则：主观与客观的统一；心理活动的内在协调性（该哭就哭，该笑就笑）；人格的相对稳定性。

【预测 2017】心理健康的标的是；心理健康的原则。

29. 下列病史中，可表现为一侧胸廓膨隆且呼吸音消

失的是

- A. 胸椎畸形
- B. 肺炎
- C. 气胸
- D. 肺气肿
- E. 胸膜肥厚

【答案】C

【解析】气胸量在 30% 以上者，患侧胸廓饱满，呼吸运动减弱，呼吸音减弱或消失。

【名师点评】重复率：中。难易度：中。应用性题。此题主要考查气胸的体征，气胸的体征为常考内容，但容易得分。

【直击考点】气胸体征：

- (1) 少量胸腔积气者，常无明显体征。
- (2) 积气量多时，患侧胸廓饱满，肋间隙变宽，呼吸运动减弱；语音震颤及语音共振减弱或消失。气管、心脏移向健侧。叩诊患侧呈鼓音。右侧气胸时肝浊音界下移。听诊患侧呼吸音减弱或消失。

【预测 2017】气胸体征。

30. 引起心房颤动最主要的心外疾病是

- A. 慢性支气管炎
- B. 贫血
- C. 甲状腺功能亢进症
- D. 睡眠呼吸暂停综合征
- E. 肥胖症

【答案】C

【解析】房颤最常见原因为二尖瓣狭窄，其次为冠心病、甲状腺功能亢进。

【名师点评】重复率：中。难易度：易。记忆性题。此题主要考查心房颤动的常见原因，房颤为医考每年必考内容。

【直击考点】房颤的听诊特点及原因：

- (1) 心房颤动的听诊特点是心律绝对不规则、第一心音强弱不等和脉率少于心率（称脉搏短绌）。
- (2) 心房颤动的常见原因为二尖瓣狭窄、高血压病、冠心病和甲状腺功能亢进症等。

【预测 2017】房颤的听诊特点。

31. 健康成人社区获得性肺炎最常见的病原体是

- A. 肺炎支原体
- B. 嗜肺军团菌
- C. 铜绿假单胞菌
- D. 肺炎链球菌
- E. 流感嗜血杆菌

【答案】D

【解析】社区获得性肺炎是指在医院外罹患的感染性

肺实质炎症，致病菌以肺炎链球菌最常见。

【名师点评】重复率：高。难易度：中。记忆性题。此题主要考查社区获得性肺炎常见病原体，为常考内容。

【直击考点】社区获得性肺炎与医院获得性肺炎病原体不同。

分类	常见病原体	
社区获得性肺炎	肺炎链球菌、支原体、衣原体、流感嗜血杆菌、呼吸道病毒（甲、乙型流感病毒，腺病毒，呼吸合胞病毒和副流感病毒）	
医院获得性肺炎	无感染高危因素	肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、肺炎克雷伯杆菌
	有感染高危因素	金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌、肠杆菌属、肺炎克雷伯杆菌等

【预测 2017】社区获得性肺炎与医院获得性肺炎病原体不同。

32. 下列疾病中，最常发生Ⅱ型呼吸衰竭的是

- A. 肺炎
- B. 慢性阻塞性肺疾病
- C. 结核性胸膜炎
- D. 肺血栓栓塞
- E. 间质性肺疾病

【答案】B

【解析】Ⅱ型呼吸衰竭又称高碳酸性呼吸衰竭，主要由于肺泡通气不足所致，常见于慢性阻塞性肺疾病、上呼吸道阻塞、呼吸肌功能障碍等。

【名师点评】重复率：中。难易度：难。应用性题。此题为综合性题目中的经典题目。

【直击考点】呼吸衰竭发病机制。

发病机制	常见疾病	呼吸衰竭类型
肺通气不足	COPD、支气管哮喘	Ⅱ型呼吸衰竭
弥散障碍	肺间质疾病	I型呼吸衰竭
通气/血流比例失调	肺栓塞、支气管扩张	I型呼吸衰竭
肺内动-静脉解剖分流	肺动静脉瘘	I型呼吸衰竭
氧耗量增加	发热、寒战、呼吸困难等	根据原发病而定

【预测 2017】呼吸衰竭发病机制。

33. 判断患者肺结核具有活动性最有价值的检查结果是

- A. 血清结核抗体阳性
- B. PPD 试验强阳性
- C. 血沉显著增快
- D. 胸部 X 线片示肺部空洞性病变
- E. 痰涂片抗酸杆菌染色阳性

【答案】E

【解析】血清结核抗体阳性、PPD 试验强阳性、血沉显著增快只能说明患者曾经感染过结核，空洞性改变可见于多种肺实质病变，痰涂片抗酸杆菌染色阳性说明在结核活动期，处于传染阶段。

【名师点评】重复率：中。难易度：易。应用性题。此题主要考查肺结核辅助检查，肺结核辅助检查为每年必考内容。

【直击考点】肺结核辅助检查：

(1) 肺部影像学检查——X 线检查是诊断肺结核的重要方法，可以发现早期轻微的结核病变，确定病变范围、部位、形态、密度、与周围组织的关系、病变阴影的伴随影像；判断病变性质、有无活动性、有无空洞、空洞大小和洞壁特点等。

(2) 痰查抗酸杆菌或培养结核杆菌——确诊肺结核病的主要方法，也是制订化疗方案和考核治疗效果的主要依据。

(3) 结核菌素试验——用于检出结核分枝杆菌的感染，而非检出结核病。

(4) 纤维支气管镜检查——常应用于支气管结核和淋巴结支气管瘘的诊断。

【预测 2017】结核菌素试验的临床意义。

34. 大叶性肺炎且病变部位没有空洞形成最常见于

- A. 肺炎链球菌肺炎
- B. 病毒性肺炎
- C. 肺炎克雷伯杆菌肺炎
- D. 金黄色葡萄球菌肺炎
- E. 肺炎支原体肺炎

【答案】A

【解析】肺炎链球菌肺炎是以渗出为主的炎症，多无空洞形成；肺炎支原体肺炎多无空洞，但肺炎支原体肺炎为间质性肺炎，一般不表现为大叶性肺炎。

【名师点评】重复率：中。难易度：中。应用性题。此题为综合性题目中的经典题目。

【直击考点】X 线胸片呈现空洞的肺部疾病；肺部空洞性疾病特点。

肺脓肿	脓腔为圆形透亮区，有液平面，四周被浓密炎症浸润环绕，脓腔内壁光滑或略不规则
空洞性肺结核	空洞壁较厚，一般无气液平面，四周炎性病变更少，肺内其他部位存在结核灶
肺鳞癌	可发生坏死液化，形成空洞，空洞壁较厚，呈偏心性，残留的肿瘤组织使内壁凹凸不平，空洞四周炎性病变更少，可有肺门淋巴结肿大
肺囊肿继发感染	囊肿内有气液平面，空洞四周炎性反应轻，无明显中毒症状和脓痰

【预测 2017】肺癌空洞的特点。

35. 对肺鳞癌生物学特性的描述正确的是

- A. 多为中心型肺癌
- B. 较早胸膜转移
- C. 较早经血行转移
- D. 多为周围型肺癌
- E. 较早经淋巴转移

【答案】A

【解析】肺鳞癌恶性程度不高，转移较晚，多为中央型肺癌，经淋巴道转移。

【名师点评】重复率：中。难易度：中。应用性题。此题主要考查肺癌的组织病理学类型，为常考内容。

【直击考点】

鳞癌	①中央型肺癌多见。②有向管腔内生长的倾向，常引起支气管狭窄导致肺不张或阻塞性肺炎。③癌组织易变性、坏死，形成空洞或癌性肺脓肿。④恶性程度低，转移晚。⑤手术机会大，对放化疗不敏感
腺癌	①周围型肺癌多见。②早期即可侵犯血管、淋巴管，常在原发瘤引起症状前即已转移。③对放化疗不敏感
小细胞肺癌	①恶性程度最高。②早期多已转移到肺门和纵隔淋巴结。③中央型肺癌多见。④对放化疗敏感，手术机会较少

【预测 2017】肺癌的病理类型。

36. 结核性胸膜炎处理措施中不正确的是

- A. 口服三联或四联抗结核药物
- B. 加强营养支持
- C. 常规使用小剂量糖皮质激素
- D. 定期检测肝功能和血常规
- E. 反复胸腔穿刺抽液

【答案】C

【解析】当大量胸腔积液、吸收不满意或结核中毒症状严重时，可用泼尼松口服，一般不主张常规使用糖皮质激素。

【名师点评】重复率：中。难易度：中。理解性题。此题主要考查结核性胸膜炎的治疗，为常考知识点，激素在结核治疗中的应用考试不经常出现。

【直击考点】结核性胸膜炎：

- (1) 一般治疗、抽液治疗、抗结核治疗和糖皮质激素。
- (2) 胸腔抽液后不必在胸腔内注入抗结核药。
- (3) 可注入链激酶等防止胸膜粘连。
- (4) 糖皮质激素：全身毒性症状严重、大量胸水者，在抗结核药物治疗的同时，可尝试加用泼尼松 30mg/d。

【预测 2017】结核性胸膜炎。

37. 支气管哮喘呼吸困难的最典型特征是

- A. 休息时呼吸困难
- B. 发作性呼吸困难
- C. 日间呼吸困难
- D. 劳力性呼吸困难
- E. 消化性溃疡

【答案】B

【解析】支气管哮喘呼吸困难的最典型特征是反复发作的呼气性呼吸困难。

【名师点评】重复率：高。难易度：中。记忆性题。此题主要考查支气管哮喘的临床表现及呼吸困难的不同表现形式，此考点为经常考试内容。

【直击考点】肺源性呼吸困难类型。

类型	特点	病因
吸气性呼吸困难	吸气费力、吸气期延长、常伴高调吸气性喉鸣，严重者出现“三凹征”	喉部、气管、大气管的狭窄与阻塞
呼气性呼吸困难	呼气费力，呼气时间明显延长且缓慢，常伴有呼气期哮鸣音	COPD、支气管哮喘
混合性呼吸困难	吸气、呼气均感费力，呼吸频率增快、变浅，常伴有呼吸音异常（减弱或消失），可有病理性呼吸音	广泛肺实质或肺间质病变以及严重胸廓、膈肌、胸膜与神经-肌肉疾患

【预测 2017】支气管哮喘的临床表现。

38. 慢性心力衰竭症状急性加重的最常见诱因是

- A. 情绪激动

- B. 肺血栓栓塞
- C. 药物治疗不当
- D. 体力活动
- E. 感染

【答案】E

【解析】心衰急性加重的最常见诱因是感染，尤其是呼吸道感染。

【名师点评】重复率：高。难易度：易。记忆性题。此题主要考查心衰的诱因，此知识点每年均会涉及，多在综合题目中考试。

【直击考点】心力衰竭常见诱因：

- (1) 感染：呼吸道感染是最常见，最重要的诱因。
- (2) 心律失常：心房颤动是器质性心脏病最常见的心理失常之一，也是诱发心力衰竭最重要的因素。其他各种类型的快速性心律失常以及严重的缓慢性心律失常均可诱发心力衰竭。
- (3) 血容量增加：如摄入钠盐过多，静脉输入液体过多、过快等。
- (4) 过度体力劳累或情绪激动：如妊娠后期及分娩过程，暴怒等。
- (5) 治疗不当：如不恰当停用利尿药物或降血压药等。
- (6) 原有心脏病变加重或并发其他疾病：如冠心病发生心肌梗死，风湿性心瓣膜病出现风湿活动，合并甲状腺功能亢进或贫血等。

【预测 2017】心力衰竭的常见诱因。

39. 感染性心内膜炎的抗生素治疗原则是

- A. 在血培养结果回报以前避免使用抗生素
- B. 体温正常后需及时停药
- C. 连续使用足量敏感抗生素 4~8 周
- D. 应尽量选用口服抗生素
- E. 需联用两种以上抗生素

【答案】C

【解析】感染性心内膜炎的抗生素治疗应早期进行，不必等血培养结果，尽量选用静脉应用抗生素，根据药敏结果选用抗生素。

【名师点评】重复率：中。难易度：中。应用性题。此题主要考查感染性心内膜炎抗菌治疗原则，为不常考内容，常考药物选择。

【直击考点】感染性心内膜炎抗菌治疗原则：①早期应用，在连续送 3~5 次血培养后即可开始治疗；②充分用药，选用杀菌性抗微生物药物，大剂量和长疗程；③静脉用药为主，保持高而稳定的血药浓度；④病原微生物不明时，急性者选用针对金黄色葡萄球菌、链球菌和革兰氏阴性杆菌均有效的广谱抗生素，亚急性者选用针对大多数链球菌（包括肠球菌）的

抗生素；⑤已分离出病原微生物时，应根据致病微生物对药物的敏感程度选择抗微生物药物。

【预测 2017】感染性心内膜炎常见病原体及药物选择。

40. 对判断左心收缩功能不全最有价值的辅助检查结果是

- A. 胸部 X 线片示心胸比增大
- B. 超声心动图示左室射血分数降低
- C. 心电图运动负荷试验阳性
- D. 胸部 X 线片示肺部渗出影
- E. 超声心动图示室壁运动障碍

【答案】B

【解析】左室射血分数 (LVEF) 是指每搏输出量占左心室舒张末期容积量的百分比。正常情况下， $LVEF \geq 50\%$ ， $LVEF < 40\%$ 为左室收缩功能不全。

【名师点评】重复率：中。难易度：难。理解性题。此题主要考查反映心脏收缩功能和舒张功能的指标，在综合题目中常出现。

【直击考点】评价心脏功能的指标：

- (1) 收缩功能：以收缩期末及舒张期末的容量差计算 LVEF 值，虽不够精确，但方便实用。正常 LVEF 值 $> 50\%$ ， $LVEF \leq 40\%$ 为收缩期心力衰竭的诊断标准。
- (2) 舒张功能：超声多普勒是临幊上最实用的判断舒张功能的方法，心动周期中舒张早期心室充盈速度最大值为 E 峰，舒张晚期（心房收缩）心室充盈最大值为 A 峰，E/A 为两者之比值。正常人 E/A 值不应小于 1.2，中青年应更大。舒张功能不全时，E 峰下降，A 峰增高，E/A 比值降低。

【预测 2017】心衰的辅助检查。

41. 结核性心包炎初期最关键的治疗是

- A. 口服泼尼松
- B. 抗结核治疗
- C. 营养支持治疗
- D. 心包穿刺引流
- E. 口服利尿药

【答案】B

【解析】结核性心包炎最重要的治疗为抗结核治疗。

【名师点评】重复率：中。难易度：易。理解性题。此题主要考查结核性心包炎的治疗，题目简单，容易得分。

【直击考点】结核性心包炎的治疗：

- (1) 患者必须住院观察、卧床休息，胸痛时给予镇静药、阿司匹林、吲哚美辛（消炎痛），必要时可使用吗啡类药物。