



2015



更多免费题库



高级卫生专业技术资格考试通关宝典

普通外科

高级职称晋升题库

(适用于副主任、主任医师资格考试)

高级职称资格考试研究专家组 编写

精选真题 · 把脉命题方向
精编题库 · 覆盖全部考点
网上答疑 · 成就职场梦想

中国医药科技出版社

高级卫生专业技术资格考试通关宝典

普通外科高级职称晋升题库

(适用于副主任、主任医师资格考试)

高级职称资格考试研究专家组 编写

中国医药科技出版社

内容提要

本书为《高级卫生专业技术资格考试通关宝典》之一。书中根据普通外科副主任、主任医师职称评定考核中的考点和题型要求,分34章共精选试题近5000道。题型全面,题目针对性强,覆盖高频考点、重点、难点,有助于考生全面掌握考点内容,提高答题和应试能力,帮助考生在短期内高效复习、一举过关。本书是参加普通外科专业高级职称考试考生的首选参考书。

图书在版编目(CIP)数据

普通外科高级职称晋升题库/高级职称资格考试研究专家组编写. —北京:中国医药科技出版社, 2014. 12

(高级卫生专业技术资格考试通关宝典)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 7155 - 9

I. ①普… II. ①高… III. ①外科学—医师—资格考试—习题集
IV. ①R6 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 272016 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 889 × 1194mm¹/₁₆

印张 21³/₄

字数 630 千字

版次 2014 年 12 月第 1 版

印次 2014 年 12 月第 1 次印刷

印刷 航远印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 7155 - 9

定价 59.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

按姓氏笔画排序

丁立	丁雷	丁丝露	丁洪磊	方艳	方姜玉
邓桂芳	付燕红	边晓为	华昊	江璇	吴春虎
何子骏	何艳新	何康敏	陈巧	陈俊	陈雪
陈琴	陈东文	陈思凡	陈晓清	范红雨	范俊平
金瑾	胡珀	胡敏	胡向欣	胡慧颖	柏宏军
侯亚男	侯峰岩	段婉茹	姜小梅	姜明宇	姜娉婷
费威	贺星	耿蔚	耿东伟	高昕	高磊
高晓雪	郭勇	郭如峰	黄帅	黄韬	黄丽臻
曹剑	曹洋	曹庆隽	龚盟	龚雪霄	崔立华
崔玲玲	董静	董广艳	董茜茜	董强波	蒋京
韩博	戴惠祥				

前言

PREFACE

您还在为了正、副高级卫生专业技术资格考试而一筹莫展吗？您还在为了考试找不到重点而无从下手吗？我们精心编写了《普通外科高级职称晋升题库》，为您的职场晋升之路提供助力。

本书紧扣最新考试大纲，内容全面，题量丰富，重点突出，针对性强；可以指引您复习的重点，检测您复习的效果，也可以为您的复习查漏补缺。

本书涵盖了普通外科学正、副高级卫生专业技术资格考试的全部考点与题型，共分为6种题型，分别为A1型题、A2型题、A3/A4型题、B型题、X型题和案例分析题，参考答案附在相应章节的后面，方便您做完试题审阅。

作为本书的特色增值服务，您可以扫描封面上的二维码或进入 www.5ik4.com 登陆我们的网站，进行本科目更大题量的免费学习，同时可以在网站进入本书的服务小组结识更多同道中人一起切磋，也可针对书中内容或考试提出答疑需求。

我们相信通过本书的学习，一定会为您的考试增加一份保障，祝您顺利通过考试，也欢迎对我们提出批评指正。

编者
2014年8月

目录

CONTENTS

上篇 基础部分

第一章 水、电解质代谢和酸碱平衡	2	第八章 外科感染	67
第二章 外科输血	18	第九章 创伤和战伤	83
第三章 外科休克	28	第十章 肿瘤	89
第四章 麻醉	41	第十一章 复苏与重症监测	98
第五章 多器官功能障碍综合征	45	第十二章 器官移植	103
第六章 围手术期处理	51	第十三章 常见体表肿物	108
第七章 外科患者的营养支持	62	第十四章 现代外科诊疗技术	114

下篇 专业部分

第十五章 颈部疾病	124	第二十五章 小肠、结肠疾病	241
第十六章 甲状腺及甲状旁腺疾病	129	第二十六章 肛管、直肠疾病	263
第十七章 乳房疾病	149	第二十七章 肝脏疾病	276
第十八章 周围血管疾病	163	第二十八章 门静脉高压症	289
第十九章 腹外疝	173	第二十九章 胆系疾病	295
第二十章 外科急腹症	186	第三十章 胰腺疾病	310
第二十一章 腹部损伤	192	第三十一章 脾脏外科	324
第二十二章 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病	203	第三十二章 上消化道大出血	327
第二十三章 胃、十二指肠疾病	210	第三十三章 腹腔镜外科	333
第二十四章 阑尾疾病	231	附 案例分析题	336

高中... 基础部分

上 篇

基础部分

.....
○○○○○○○○○○ ○○○

第一章 水、电解质代谢和酸碱平衡

【A1型题】

- 创伤性休克即刻采取的扩容措施最好为
A. 输全血
B. 输血浆
C. 输平衡液
D. 输右旋糖酐
E. 输葡萄糖液
- 有关等渗性缺水的症状,下列哪项是错误的
A. 疲乏、头晕
B. 手足麻木
C. 血压下降
D. 直立性晕倒
E. 常有口渴
- 细胞外液中重要的是
A. Na^+ 、 Cl^- 、 HCO_3^- 和蛋白质
B. Na^+ 、 Cl^- 、 HCO_3^-
C. Na^+ 、 Cl^- 、 HPO_3^- 和蛋白质
D. K^+ 、 Na^+ 、 Mg^{2+} 、 HPO_3^{2-} 、 HCO_3^- 和蛋白质
E. Na^+ 、 H^+ 、 HPO_3^{2-} 和蛋白质
- 低渗性缺水重度缺钠时,血清钠
A. 低于140mmol/L
B. 低于140mmol/L
C. 低于130mmol/L
D. 低于125mmol/L
E. 低于120mmol/L
- 高钾血症伴发心律失常时,应
A. 静脉注射碳酸氢钠
B. 静脉注射胰岛素+葡萄糖
C. 静脉注射乳酸钠
D. 静脉注射葡萄糖酸钙
E. 给予阳离子交换树脂
- 低钾血症患者补钾速度一般不宜超过
A. 12mmol/h
B. 20mmol/h
C. 30mmol/h
D. 40mmol/h
E. 50mmol/h
- 下述哪项不是代谢性酸中毒的临床表现
A. 心率加速
B. 血压偏低
C. 耳前叩击试验阳性
D. 呼吸深快
E. 呼气中有酮味
- 代谢性碱中毒的原因不包括
A. 急性肾功能衰竭
B. 缺钾
C. 碱性物质摄入过多
D. 胃液丧失过多
E. 应用利尿剂
- 代谢性碱中毒治疗时输入等渗盐水是因为
A. 等渗盐水内钠较血清钠低
B. 恢复细胞外液量
C. 增加尿中 NaHCO_3 的排出
D. 等渗盐水含氯较血清氯含量高,纠正低氯碱中毒
E. 补充水分
- 当同时存在水、电解质和酸碱平衡失衡时,首先应
A. 调节 K^+ 不足
B. 调节 Cl^- 不足
C. 调节 Na^+ 不足
D. 调节酸碱失衡
E. 调节容量不足
- 导致代谢碱中毒的最常见外科病是
A. 幽门梗阻
B. 结肠梗阻
C. 低位小肠梗阻
D. 高位小肠梗阻
E. 肠系膜上动脉综合征
- 等渗性缺水输入大量等渗盐水,会出现
A. 低氯性碱中毒
B. 高氯性酸中毒
C. 高钾
D. 低钾性碱中毒
E. 血钠过高
- 低渗性缺水,血清钠尚无明显变化前,尿内氯化钠的含量
A. 减少
B. 时高时低
C. 正常
D. 升高
E. 无明显变化
- 低渗性缺水的临床表现哪项不恰当
A. 恶心、呕吐
B. 手足麻木
C. 视力减退
D. 明显口渴
E. 脉压变小
- 低渗性缺水时,体液的容量改变为
A. 细胞外液正常,细胞内液减少
B. 细胞外液减少,细胞内液正常
C. 细胞外液显著减少,细胞内液轻度减少
D. 细胞外液轻度减少,细胞内液显著减少
E. 细胞内外液按比例减少
- 高钾血症时,心电图的早期改变是

- A. QRS 波增宽
B. T 波高而尖, Q-T 间期延长
C. ST 段降低
D. P-R 间期延长
E. 出现 U 波
17. 高渗性缺水的治疗一般用
A. 等渗盐水和氯化钾 B. 单用等渗盐水
C. 5% 葡萄糖注射液 D. 5% 葡萄糖盐水
E. 复方氯化钠溶液
18. 高渗性缺水引起体液容量的变化为
A. 细胞外液与细胞内液均减少
B. 若缺水未能纠正, 细胞外液的减少将超过细胞内液
C. 细胞外液减少, 细胞内液正常
D. 细胞外液正常, 细胞内液减少
E. 血浆量减少, 而组织间液和细胞内液均正常
19. 目前临床上常用的平衡盐溶液为
A. 乳酸钠林格液
B. 1.86% 乳酸钠溶液和复方氯化钠溶液之比 2:1
C. 1.86% 乳酸钠溶液和复方氯化钠溶液之比 1:2
D. 1.25% 碳酸氢钠和等渗性盐水之比 2:1
E. 复方氯化钠溶液
20. 酸碱平衡的调节主要
A. 肾脏功能调节
B. 以呼吸系统为主
C. 血液缓冲系统为主
D. 靠以上三者共同作用
E. 靠抗利尿激素与醛固酮的作用
21. 下述哪项不是高渗性缺水的诊断依据
A. 皮肤弹性差, 眼窝凹陷
B. 口渴
C. 尿量减少, 尿比重增大
D. 血清 $\text{Na}^+ > 150\text{mmol/L}$
E. 心电图示 T 波高尖, Q-T 间期延长, QRS 波增宽
22. 下述情况一般不会引起高渗性脱水的是
A. 鼻饲高浓度要素饮食 B. 烧伤暴露疗法
C. 大量出汗 D. 慢性肠梗阻
E. 糖尿病昏迷
23. 下述有关体液的叙述, 哪项是恰当的
A. 血浆约占体重 10%
B. 成年女性的体液量占体重 60%
C. 细胞内液量在男性约占体重的 40%, 绝大部分在于骨骼中
D. 脑脊液、关节液、消化液都属功能性细胞外液
E. 细胞外液和细胞内液的渗透压一般为 260 ~ 280mmol/L
24. 血清钠浓度和每千克体重缺氯化钠的量均符合轻度缺钠的是
A. 128mmol/L, 0.5g/kg
B. 134mmol/L, 1.0g/kg
C. 132mmol/L, 0.75g/kg
D. 133mmol/L, 0.5g/kg
E. 119mmol/L, 1.25g/kg
25. 有关代谢性酸中毒, 哪项是恰当的
A. 体内 HCO_3^- 的减少所引起
B. 大量利尿引起
C. 体内 H_2CO_3 增高引起
D. 大量呕吐胃内容物引起
E. 低钾血症引起
26. 有关等渗性缺水的补液原则, 哪项是不恰当的
A. 可给平衡盐溶液
B. 可给高渗氯化钠溶液
C. 先给含钠液体
D. 可给等渗氯化钠溶液
E. 必须先补足容量
27. 有关慢性水中毒的表现, 哪项不是
A. 嗜睡 B. 恶心, 呕吐
C. 皮肤苍白 D. 唾液、泪液增多
E. 凹陷, 水肿
28. 有关缺水的叙述, 哪项是不恰当的
A. 低渗性缺水, 细胞外缺水 > 细胞内缺水
B. 高渗性缺水, 细胞内缺水 < 细胞外缺水
C. 等渗性缺水时, 水和钠成比例急剧丧失
D. 高渗性缺水时, 缺水 > 缺钠
E. 高渗性缺水时, 血清钠浓度 > 150mmol/L
29. 有关体液的组成, 哪项恰当
A. 体液是溶质, 主要包括无机盐, 葡萄糖和蛋白质
B. 体液是一种溶液, 由溶剂和溶于其中的溶质组成
C. 体液里溶质主要包括无机盐、葡萄糖和蛋白质、脂肪
D. 体液的溶质主要包括晶体物质和胶体物质
E. 体液中的溶质可分电解质和非电解质两类
30. 在重度等渗性缺水或休克时, 输入大量的等渗盐水, 可出现
A. 氯化钠过剩 B. 血钠升高
C. 中毒 D. 高氯性酸中毒
E. 休克可纠正
31. 重度低渗性缺水, 已有休克, 抢救时一般先输入

- A. 0.45% 氯化钠溶液 200 ~ 300ml
 B. 5% 葡萄糖溶液 200 ~ 300ml
 C. 10% 葡萄糖溶液 200 ~ 300ml
 D. 5% 高渗氯化钠溶液 200 ~ 300ml
 E. 0.9% 氯化钠溶液 200 ~ 300ml
32. 治疗呼吸性碱中毒主要是
 A. 输 0.1mmol/L 盐酸
 B. 输 2% 氯化钠溶液
 C. 输平衡盐溶液
 D. 积极处理原发病
 E. 输等渗氯化钠溶液
33. 等渗性缺水输入大量等渗盐水, 会出现
 A. 高 K^+
 B. 高氯性酸中毒
 C. 低氯性碱中毒
 D. 低钾性碱中毒
 E. 血钠过高
34. 低钠血症的最早表现为
 A. 软弱无力
 B. 腱反射减退
 C. 肠麻痹
 D. 心动过缓
 E. 不断恶心、呕吐
35. 低渗性缺水的临床表现哪项不正确
 A. 手足麻木
 B. 恶心、呕吐
 C. 视力减退
 D. 明显口渴
 E. 脉压变小
36. 低渗性缺水时, 体液的容量改变为
 A. 细胞外液正常, 细胞内减少
 B. 细胞外液减少, 细胞内液正常
 C. 细胞外液显著减少, 细胞内液轻度减少
 D. 细胞外液轻度减少, 细胞内液显著减少
 E. 细胞内外液按比例减少
37. 高钾血症时, 心电图的早期改变是
 A. ST 段降低
 B. T 波高而尖, Q-T 间期延长
 C. RST 波增宽
 D. R-R 间期延长
 E. 出现 U 波
38. 低渗性缺水, 血清 Na^+ 尚未减少之前, 尿中的 NaCl
 A. 正常范围
 B. 略高于正常范围
 C. 时高时低
 D. 减少或缺乏
 E. 由低升高
39. 急性肾功能衰竭患者出现血钾升高 $>5.5mmol$, 应用下列哪种方法降低血钾
 A. 大量补充平衡液
 B. 输入 5% 的葡萄糖注射液 500ml
 C. H 受体阻断剂
 D. 滴入 25% 的葡萄糖溶液 200ml, 加胰岛素 12U
 E. 5% 的碳酸氢钠 150ml 静脉注入
40. 低渗性缺水轻度缺钠, 每千克体重应补充氯化钠多少克
 A. 0.75g
 B. 0.5g
 C. 0.25g
 D. 1.0g
 E. 1.25g
41. 代谢性酸中毒的病人的呼吸变化是
 A. 浅而快
 B. 浅而慢
 C. 深而快
 D. 深而慢
 E. 不规则
42. 等渗脱水伴酸中毒病人, 在补充等渗盐水和碱性溶液, 纠正脱水酸中毒后需注意可能发生
 A. 低钠
 B. 低镁
 C. 低钾
 D. 低氯
 E. 低磷
43. 等渗性缺水病人, 给予补充液体治疗应首选
 A. 平衡盐溶液
 B. 等渗盐水
 C. 1.86% 乳酸钠
 D. 5% 葡萄糖
 E. 1.25% 碳酸氢钠
44. 等渗性脱水时补钾每小时尿量必须超过
 A. 20ml
 B. 30ml
 C. 40ml
 D. 50ml
 E. 60ml
45. 低渗性缺水时, 在血清钠尚未明显降低之前, 尿钠含量
 A. 正常
 B. 略高
 C. 时高时低
 D. 逐渐升高
 E. 减少
46. 低钾性碱中毒常出现于
 A. 尿毒症
 B. 胃肠减压
 C. 术后少尿
 D. 挤压创伤
 E. 输血过量
47. 低钾血症的病人, 补钾后病情仍无改善时, 应首先考虑缺乏
 A. 镁
 B. 磷
 C. 钠
 D. 氯
 E. 钙
48. 低钾血症错误的临床表现是
 A. 肌无力为最早的临床表现
 B. 均有典型的心电图改变
 C. 常与镁缺乏同时存在
 D. 严重时可发生多尿
 E. 发生碱中毒时尿呈酸性
49. 代谢性酸中毒在没有发展到循环衰竭程度时, 首选治疗应该是

- A. 使用碳酸氢钠
B. 使用乳酸钠
C. 使用枸橼酸钾
D. 使用三羟甲基甲基甲烷
E. 实施病因治疗
50. 仅用等渗盐水纠正等渗性缺水时, 可导致
A. 高钠血症
B. 高氯血症
C. 水过多
D. 代谢性碱中毒
E. 低钙血症
51. 外科病人最易发生的水和钠代谢紊乱是
A. 原发性缺水
B. 低渗性缺水
C. 等渗性缺水
D. 高渗性缺水
E. 水过多
52. 低钾血症时, 最早出现的临床表现是
A. 心电图改变
B. 肌乏力
C. 口苦、恶心
D. 心脏传导阻滞
E. 心脏节律异常
53. 等渗性缺水的临床表现为
A. 短期内体液的丧失达体重3%时有休克
B. 休克常伴有代谢性酸中毒
C. 明显口渴
D. 化验检查见血清 Na^+ 降低
E. 化验检查见尿比重在 1.010 以下
54. 呼吸性酸中毒所致的电解质紊乱为
A. 低钾血症
B. 高钠血症
C. 低钙血症
D. 高氯血症
E. 低氯血症
55. 周期性麻痹的补钾盐方式应首选
A. 口服氯化钾
B. 静滴葡萄糖加氯化钾
C. 静滴氯化钠加氯化钾
D. 静滴氯化钾
E. 静滴林格氏液
56. 下列各项组合中, 能准确判断酸中毒性质严重程度和代偿情况的是
A. 动脉血和尿的 pH
B. 动脉血 pH 和 HCO_3^-
C. 动脉血和静脉血 pH
D. 动脉血和静脉血 PaCO_2
E. 静脉血和尿的 pH
57. 补钾速度一般每小时不宜超过
A. 10mmol
B. 20mmol
C. 30mmol
D. 40mmol
E. 50mmol
58. 治疗高渗性脱水理想的液体是
A. 5% 碳酸氢钠液
B. 10% 葡萄糖液
C. 0.9% 氯化钠液
D. 0.45% 氯化钠液
E. 平衡盐溶液
59. 代谢性酸中毒病人一般不表现为
A. 面部潮红
B. 心率加快
C. 呼吸深而快
D. 尿液呈中性
E. 呼气有酮味
60. 鉴别酸碱失衡的种类, 最有价值的测定组合是
A. 尿液 pH 和动脉血 HCO_3^-
B. 动脉血 pH 和 PaCO_2
C. 静脉血的 pH 和动脉血 pH
D. 静脉血 pH 和 HCO_3^-
E. 动脉血和静脉血 PaCO_2
61. 休克病人补钾时, 每小时尿量必须至少达到
A. 20ml
B. 40ml
C. 60ml
D. 80ml
E. 100ml
62. 酸中毒时, 组织缺氧改善的主要机制是
A. 组织利用氧的能力增强
B. 促进了氧在肺部的弥散
C. 血红蛋白携氧能力增强
D. 血红蛋白释放氧能力增加
E. 改善了组织的灌注
63. 代谢性酸中毒一般不出现
A. 血 pH 降低
B. 血 CO_2CP 降低
C. 心动过缓
D. 血 HCO_3^- 降低
E. 血 BE 降低
64. 代谢性碱中毒常伴发
A. 低钾血症
B. 低钙血症
C. 低钠血症
D. 低磷血症
E. 低镁血症
65. 严重的低渗性缺水, 补足血容量后应输入
A. 5% 葡萄糖
B. 5% 碳酸氢钠
C. 5% 氯化钠
D. 小分子右旋糖酐
E. 平衡盐溶液
66. 创伤性休克早期最常出现的酸碱失衡类型是
A. 呼吸性碱中毒
B. 代谢性碱中毒
C. 代谢性酸中毒
D. 呼吸性酸中毒
E. 代谢性酸中毒合并呼吸性碱中毒
67. 张力为 1/2 的液体是
A. 2:3:1 含钠液
B. 2:6:1 含钠液
C. 4:3:2 含钠液
D. 5% 碳酸氢钠
E. 2:4 含钠液

68. 按第三军医大学补液公式, 第 2 个 24 小时补电解质液和胶体液皆为第 1 个 24 小时的
- A. 1/2 B. 1/3
C. 1/4 D. 3/5
E. 2/3
69. 呼吸性酸中毒的原因应除外
- A. 镇静剂过量 B. 中枢神经系统损伤
C. 全身麻醉过深 D. 剧烈疼痛
E. 气胸
70. 低钾血症的最早临床表现是
- A. 心电图出现 T 波降低、变宽、倒置等
B. 恶心、呕吐
C. 肠麻痹
D. 肌无力
E. 口苦
71. 代谢性酸中毒最突出的表现是
- A. 疲乏、眩晕、嗜睡
B. 感觉迟钝或烦躁
C. 呼吸深而快, 呼气中带有酮味
D. 心率加快, 血压偏低
E. 神志不清或昏迷
72. 溃疡所致幽门梗阻的病人, 因长期呕吐常易发生
- A. 低钾高氯性碱中毒 B. 低钾低氯性碱中毒
C. 高钾高氯性酸中毒 D. 高钾低氯性碱中毒
E. 高钾高氯性碱中毒
73. 维持体液平衡, 保持内环境稳定, 机体主要通过下面哪个系统或器官
- A. 神经系统
B. 内分泌系统
C. 下丘脑 - 神经垂体 - 血管升压素系统
D. 肾
E. 肾素 - 醛固酮系统
74. 高钾血症出现心律失常首选的治疗措施为
- A. 停止一切钾盐的摄入
B. 5% NaHCO₃ 溶液静脉推注
C. 10% 葡萄糖溶液加入静脉补液内滴注
D. 25% 葡萄糖溶液 + 胰岛素静脉推注
E. 利多卡因治疗
75. 高渗性脱水常见的病因是
- A. 肠梗阻 B. 感染性休克
C. 急性胃肠炎 D. 甲状腺功能亢进
E. 高热大量出汗
76. 腱反射亢进及 Chvostek 征阳性时, 是下列哪种病的特征性表现
- A. 低氯血症 B. 低钾血症
C. 高钾血症 D. 高钙血症
E. 低钙血症
77. 在重度等渗性缺水或休克时, 输入大量的等渗盐水, 可出现
- A. 血钠升高 B. 氯化钠过剩
C. 中毒 D. 高氯性酸中毒
E. 休克可纠正
78. 大量输入生理盐水治疗等渗性缺水可导致
- A. 血钠过高 B. 血氯过高
C. 血钾高 D. 血钙过高
E. 对血清电解质无明显影响
79. 下列关于代谢性酸中毒的叙述, 哪项是错误的
- A. 是由体内 HCO₃⁻ 减少引起的
B. 血清 pH 降低
C. 呼气中可有酮味
D. 最突出的表现是呼吸变慢、变浅
E. 症状较轻者, 一般不需应用碱剂治疗
80. 中度缺钠时, 下列哪项是正确的
- A. 血清钠在 135ml/L 以下
B. 每千克体重需氯化钠 0.5 ~ 0.75g
C. 脉压不变
D. 肌痉挛性抽搐
E. 尿中 Na⁺、Cl⁻ 轻度减少
81. 代谢性酸中毒的原发改变是
- A. 血中 HCO₃⁻ 增多, CO₂CP ↓, pH ↓
B. 血中 HCO₃⁻ 减少, CO₂CP ↓, pH ↓
C. 血中 HCO₃⁻ 减少, CO₂CP ↑, pH ↑
D. 血中 HCO₃⁻ 增多, CO₂CP ↑, pH ↑
E. 血中 HCO₃⁻ 减少, CO₂CP ↓, pH ↑
82. 低渗性脱水中度缺钠时, 血钠低于
- A. 145mmol/L B. 140mmol/L
C. 135mmol/L D. 130mmol/L
E. 120mmol/L
83. 下列哪项不符合低钾血症的临床表现
- A. 肌无力, 腱反射减退 B. 腹胀, 肠麻痹
C. 心率加快, 心律失常 D. 尿量少, 呈碱性
E. 代谢性碱中毒
84. 低渗性缺水的主要病因是
- A. 大量出汗
B. 应用大量依他尼酸或呋塞米
C. 尿崩症
D. 急性肠梗阻
E. 弥漫性腹膜炎

85. 关于代谢性酸中毒的治疗下列哪项是错误的
- 在治疗过程, 不需要补钾
 - 对严重酸中毒病人, 应使用碱性药物
 - 必须进行病因治疗
 - 不应将补碱公式计算的 HCO_3^- 需要量一次输入
 - 在纠正酸中毒后, 应适当补钙
86. 关于体内钙的叙述, 下列哪项不正确
- 血清钙的浓度一般相当稳定
 - 正常血清钙浓度为 $2.25 \sim 2.75 \text{mmol/L}$
 - 不少外科病人可发生不同程度的钙代谢紊乱
 - 血清中的非离子化钙不到半数, 却起着维持神经肌肉稳定性的作用
 - 机体内的钙 99% 以磷酸钙和碳酸钙的形式贮存于骨骼中
87. 脱水病人补液的第一天, 对已丧失液量的补充应是
- 先补充 $1/2$
 - 一次补足
 - 先补充 $2/3$
 - 先补充 $1/3$
 - 先补充 $1/4$
88. 低钾血症时, 心电图的早期改变是
- ST 段降低
 - T 波降低、变平、倒置
 - QRS 波增宽
 - P-R 间期延长
 - 出现“U”波
89. 如长期应用速尿易导致
- 代谢性酸中毒
 - 呼吸性酸中毒
 - 呼吸性碱中毒
 - 低氯性碱中毒
 - 低氯性酸中毒
90. 下列各项补液的措施中不恰当的是
- 对发热的病人, 体温每升高 1°C , 补液量宜增加 10ml/kg
 - 中度出汗的病人, 宜增加补液 $500 \sim 1000 \text{ml}$
 - 大量出汗的病人, 宜增加补液 $1000 \sim 1500 \text{ml}$
 - 气管切开的病人, 宜增加补液 1000ml
 - 以往的丧失量不宜在 1 日内补足, 而应用 2~3 日甚至更长时间内分次补给
91. 下面引起高钾血症的病因中哪项是不正确的
- 盐皮质激素过多
 - 大量输入库血
 - 急性肾功能衰竭
 - 组织损伤
 - 酸中毒
92. 血浆渗透压的变化幅度为多少时即可引起抗利尿激素分泌的调节
- 1%
 - 2%
 - 3%
 - 5%
 - 5% 以上
93. 细胞内液的渗透压为
- $250 \sim 270 \text{mmol/L}$
 - $270 \sim 290 \text{mmol/L}$
 - $290 \sim 310 \text{mmol/L}$
 - $310 \sim 330 \text{mmol/L}$
 - $330 \sim 350 \text{mmol/L}$
94. 人体日需要 NaCl 为
- 3.5g
 - 4.0g
 - 4.5g
 - 5.0g
 - 5.5g
95. 诊断高渗性脱水时, 血清钠浓度应高于
- 135mmol/L
 - 140mmol/L
 - 145mmol/L
 - 150mmol/L
 - 155mmol/L
96. 诊断高钾血症时, 血清钾浓度应高于
- 4.0mmol/L
 - 4.5mmol/L
 - 5.0mmol/L
 - 5.5mmol/L
 - 6.0mmol/L
97. 符合中度高渗性脱水的是
- 口渴、乏力、缺水量为体重的 2%
 - 极度口渴, 乏力、尿少, 缺水量为体重的 3%
 - 乏力、尿少, 眼窝深陷, 缺水量为体重的 5%
 - 乏力、尿少, 躁狂、谵妄, 缺水量为体重的 6.5%
 - 仅有口渴, 缺水量为体重的 3%
98. 等渗性缺水的常见原因是
- 应用利尿剂
 - 入水量不足
 - 慢性肠梗阻
 - 消化液急性丧失
 - 大量出汗
99. 静脉补钾时, 补钾浓度不能超过
- 5%
 - 3%
 - 0.3%
 - 0.5%
 - 0.15%
100. 当同时存在水、电解质和酸碱平衡失衡时, 首先应
- 调节 Na^+ 不足
 - 调节 Cl^- 不足
 - 调节 K^+ 不足
 - 调节酸碱失衡
 - 调节容量不足
101. 正常人血中 H_2CO_3 与 HCO_3^- 的比值为
- 20:1
 - 1:20
 - 25:1
 - 1:25
 - 1:30
102. 当人体内醛固酮分泌增加时, 可出现以下哪种情况
- 尿量增加, 钠、钾排出减少
 - 尿量减少, 钠、钾排出增加
 - 尿量和钾、钠的排出量均减少
 - 尿和尿钠排出量减少, 钾排出量增加

- E. 尿量和钠、钾的排出量均增加
103. 下列哪项可引起低渗性缺水
- A. 急性肠梗阻 B. 弥漫性腹膜炎
C. 大量出汗 D. 利用排钠利尿剂
E. 烧伤
104. 补钾前尿量应该大于
- A. 50ml/h B. 45ml/h
C. 40ml/h D. 30ml/h
E. 25ml/h
105. 低钙血症最早期临床表现为
- A. 手足抽搐 B. 口周、指尖麻木感
C. 腱反射亢进 D. 肌肉疼痛
E. 腱反射消失
106. 幽门梗阻所引起的持续呕吐可造成
- A. 低氯低钾性酸中毒
B. 低氯低钾性碱中毒
D. 低氯高钠性碱中毒
D. 低氯低钠性酸中毒
E. 低钠低钾性酸中毒
108. 下列哪项不是重度缺钠的临床表现
- A. 神志不清 B. 肌肉痉挛性抽搐
C. 腱反射消失 D. 手足麻木
E. 木僵、昏迷
109. 高血钾的治疗措施不应包括下列哪一项
- A. 停止钾盐输入 B. 输入镁制剂
C. 阳离子交换树脂 D. 透析疗法
E. 输入钙剂
110. 代谢性酸中毒最突出的表现是
- A. 疲乏、眩晕、嗜睡 B. 感觉迟钝或烦躁
C. 心率加快, 血压偏低 D. 呼吸深而快
E. 神志不清或昏迷
111. 低渗性缺水, 血清钠尚无明显变化前, 尿内氯化钠的含量
- A. 减少 B. 升高
C. 正常 D. 时高时低
E. 无明显变化
112. 呼吸性酸中毒应先处理的问题是
- A. 解除呼吸道梗阻, 改善通气及换气功能
B. 处理原发病
C. 控制感染
D. 单纯高浓度吸氧
E. 给予碱性液体
113. 引起代谢性碱中毒的最常见外科疾病是
- A. 幽门梗阻 B. 高位小肠梗阻
C. 低位小肠梗阻 D. 乙状结肠扭转
E. 腹泻
114. 高钾血症患者, 首要处理措施为
- A. 给予 10% 的葡萄糖酸钙 20ml
B. 予以葡萄糖-钾-胰岛素
C. 停止一切钾的摄入
D. 阳离子交换树脂
E. 透析疗法
115. 低钾血症的病因中, 以下哪项是错误的
- A. 禁食或长期进食不足 B. 大量呕吐
C. 急性肾功能衰竭 D. 肠痿
E. 静脉营养液中钾盐补充不足
116. 低钾血症时最早表现为
- A. 肌肉无力
B. 腱反射减退
C. 肠麻痹
D. 心电图出现“U”波
E. 恶心, 呕吐

【A2 型题】

1. 男性, 45 岁, 晨起胃痛, 呕吐数次, 腹胀, 经药物治疗后缓解, 腹胀渐近加重, 恶心, 无压痛, 无反跳痛, 肠鸣音弱, 心电图 T 波降低, 该患者应诊断为
- A. 低血钾 B. 低血钙
C. 低血磷 D. 弥漫性腹膜炎
E. 不完全性肠梗阻
2. 男性, 22 岁, 急性阑尾炎术后第一天禁食, 下列不应静脉补充的是
- A. 水分 2000 ~ 2500ml B. 5% 碳酸氢钠 100ml
C. 氯化钾 3g D. 氯化钠 4g
E. 葡萄糖 150g
3. 女性, 53 岁, 终末期肝病 (ESLD) 行肝移植术后进行性少尿。以至无尿、氮质血症伴代谢性酸中毒, 针对其可能出现的最紧急并发症应首先考虑
- A. 静脉营养支持, 高蛋白、高热量、高维生素
B. 严格限制入量, 宁少勿多
C. 大剂量利尿药物冲击利尿
D. 应用蛋白合成激素
E. 防止并及时纠正高钾血症
4. 女性, 63 岁, 间断腹痛, 恶心、呕吐胃内容物 3 天, 有宿食, 考虑患者此时
- A. 高钾血症, 代谢性酸中毒
B. 低钾血症, 代谢性碱中毒
C. 低钾血症, 代谢性酸中毒

- D. 高钾血症, 呼吸性酸中毒
E. 高钾血症, 代谢性碱中毒
5. 男性, 73岁, 腹泻2天, 未进食, 入院诉头晕、乏力, 恶心呕吐, 血清钠132mmol/L, 血清钾3.51mmol/L, 考虑患者为哪种电解质失调
A. 高渗性脱水 B. 低渗性脱水
C. 等渗性脱水 D. 高钾血症
E. 低钾血症
6. 女性, 32岁, 急性机械性肠梗阻四天, 虚弱无力, 脱水征明显, BP 80/60mmHg, P 120次/分, Na^+ 120mmol/L, K^+ 3.0mmol/L, CO_2CP 18mmol/L, 其补液首先应是
A. 补钠 B. 补钾
C. 纠正酸中毒 D. 补充血容量
E. 补充水
7. 男, 30岁, 体重60公斤, 热力烧伤后4小时入院。查: 休克, I度烧伤面积10%, II度烧伤面积20%, III度烧伤面积30%, 入院后8小时内补液总量最好是
A. 2000~2250ml B. 2300~2500ml
C. 3000~3250ml D. 3400~3500ml
E. 3600~4000ml
8. 男, 10个月。吐泻一周, 嗜睡, 口渴, 尿量减少。皮肤弹性差, 前囟及眼眶明显凹陷, 脉细速, 四肢稍凉, 测血钠125mmol/L, 考虑为
A. 中度低渗性脱水 B. 中度等渗性脱水
C. 中度高渗性脱水 D. 重度低渗性脱水
E. 重度等渗性脱水
9. 男性, 50岁, 因反复呕吐5天入院, 血清钠108mmol/L, 脉搏120次/分, 血压70/50mmHg, 应诊断为
A. 轻度缺钠 B. 中度缺钠
C. 重度缺钠 D. 中度缺水
E. 重度缺水
10. 男性, 40岁, 呕吐胃内容物已月余, 血pH7.5, 血钾3.0mmol/L, 尿呈弱酸性, 应诊断为
A. 呼吸性酸中毒 B. 呼吸性碱中毒
C. 低钾性碱中毒 D. 代谢性酸中毒
E. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒
11. 女性, 45岁, 严重骨盆骨折, 24小时尿量200ml, 血钾5.9mmol/L, 二氧化碳结合力13mmol/L, 血尿素氮27mmol/L, 下列治疗措施不正确的是
A. 10%葡萄糖酸钙溶液20ml, 缓慢静脉注射
B. 11.2%乳酸钠溶液60ml, 缓慢静脉注射
C. 口服钠型树脂10g, 每日三次
D. 血液透析
E. 输同型库存血200ml
12. 女性, 45岁, 幽门梗阻行持续胃肠减压半月余, 每日补10%葡萄糖2500ml, 5%葡萄糖盐水1000ml, 10%氯化钾30ml。2天前开始出现全腹膨胀, 无压痛及反跳痛, 肠鸣音消失, 每日尿量1500ml左右, 最可能的原因是
A. 低钾血症 B. 低钠血症
C. 高钾血症 D. 高钠血症
E. 低钙血症
13. 幽门梗阻病人呕吐10天, 血压90/75mmHg, 血钾3.1mmol/L, pH7.5, 应诊断为
A. 呼吸性酸中毒 B. 呼吸性碱中毒
C. 代谢性酸中毒 D. 代谢性碱中毒
E. 代谢性酸中毒合并呼吸性酸中毒
14. 结肠破裂修补术后5天, 病人血钠136mmol/L, 血钾6.8mmol/L, 血pH7.3, 近24小时尿量520ml, 应诊断为
A. 低渗性脱水 B. 等渗性脱水
C. 低钾血症 D. 高钾血症
E. 低钾合并等渗性脱水
15. 男, 35岁, 矿工。体重60公斤。被困井下8日, 获救后口渴, 躁狂, 体重降至55公斤, 血清钠155mmol/L, 应初步诊断为
A. 等渗性缺水 B. 轻度缺水
C. 中度缺水 D. 重度缺水
E. 低渗性缺水
16. 女, 47岁, 慢性肾炎病史多年, 近2年经常出现双下肢浮肿, 一直服双嘧达莫(潘生丁)及氢氯噻嗪治疗。近一周感觉腹胀, 双下肢无力, 首先考虑的是
A. 肾功能严重减退 B. 低钾血症
C. 高血压 D. 酸中毒
E. 药物中毒
17. 女性, 20岁, 因食管烧伤7日入院, 入院时口渴, 躁狂, 体重55kg, 血气分析 HCO_3^- 16mmol/L, 血清钠155mmol/L, 输液时首选的是
A. 0.9%氯化钠 B. 0.45%氯化钠
C. 5%碳酸氢钠 D. 1.25%碳酸氢钠
E. 1.86%乳酸钠
18. 男, 30岁。不洁饮食后出现反复大量呕吐, 最可能出现的水电解质失调是
A. 等渗性缺水 B. 低镁血症
C. 高渗性缺水 D. 稀释性低钠血症
E. 高钾血症
19. 男性, 体重60kg, 临床表现为较严重的代谢性酸中毒, 未测二氧化碳结合力时, 可先补充5%碳酸氢钠

- 溶液
- A. 200ml B. 300ml
C. 400ml D. 500ml
E. 600ml
20. 男性, 33岁, 因失血性休克出现急性肾衰竭, 经治疗恢复到多尿期时, 大量利尿后, 每日补液量以多少为宜
- A. 每日补液 3000 ~ 3500ml
B. 每日补液相当于尿量
C. 相当于每日排出尿量的 1/3 ~ 1/2
D. 少于每日排出尿量的 1/2
E. 多于每日排出尿量的 1/2
21. 男性, 33岁, 反复大量呕吐伴尿少, 恶心, 乏力。查体: 脉搏 110 次/分, 血压 86/60mmHg, 皮肤弹性差, 舌干燥, 眼窝凹陷, 肢端厥冷, 血钠 135mmol/L, 体重 60kg。应考虑存在
- A. 低渗性脱水 B. 高渗性脱水
C. 等渗性脱水 D. 水中毒
E. 继发性脱水
22. 患者, 男性, 29岁, 因肠梗阻术后出现腹胀、无力, 怀疑低钾血症, 行心电图检查, 下列哪项心电图表现有辅助诊断意义
- A. QRS 增宽 B. P-R 间期延长
C. U 波出现 D. T 波高尖
E. P 波异常

【A3/A4 型题】

(1~2 题共用题干)

女性, 64岁, 车祸后 4 小时, 临床高度怀疑骨盆粉碎性骨折, 查体: 血压 80/54mmHg, 脉搏 128 次/分, 呼吸 32 次/分, 经输血, 输液等治疗后, 病人血压和中心静脉压均升高不明显。

1. 考虑可能的原因为
- A. 心功能衰竭 B. 肾功能衰竭
C. 补液不足 D. 补液过多
E. 升压药物无效
2. 进一步处理是
- A. 强心 B. 利尿
C. 扩血管 D. 继续快速补液
E. 缩血管

(3~6 题共用题干)

女性, 50岁, 因腹痛、呕吐、停止排气排便就诊, 尿量 600ml/24h。查体: 血压 100/70mmHg, 皮肤干燥, 眼球下陷, 腹胀, 肠鸣音亢进, 白细胞 $12 \times 10^9/L$, 血钾 3.7mmol/L, 血清钠 128mmol/L, 血清氯 101mmol/L。

3. 此患者存在的水代谢紊乱是
- A. 等渗性脱水 B. 低渗性脱水
C. 高渗性脱水 D. 水中毒
E. 重度脱水
4. 此诊断的主要依据是
- A. 腹痛、呕吐 B. 停止排气排便
C. 尿量 600ml/d D. 眼球下陷
E. 血清钠 128mmol/L
5. 纠正此水、电解质紊乱的正确方法是
- A. 给予甘露醇
B. 补充 5% 氯化钠溶液
C. 补充 0.45% 氯化钠溶液
D. 补充 0.9% 氯化钠溶液
E. 给予高渗葡萄糖溶液
6. 患者经治疗后症状、体征改善, 以下哪项指标尚不正常
- A. 血清氯 110mmol/L
B. 尿量 50ml/h
C. 白细胞 $9.8 \times 10^9/L$
D. 血清钠 138mmol/L
E. 血清钾 3.6mmol/L

(7~9 题共用题干)

女性, 62岁。体重 40kg, 间断上腹部隐痛, 食欲下降 2 个月, 胃镜发现胃窦部占位, 病理示: 胃癌。入院后查体: 消瘦, 眼窝深陷, 皮肤干燥, 口渴不明显; 血清钠 126mmol/L, 钾 3.6mmol/L。

7. 考虑该病人可能存在
- A. 高渗性脱水 B. 等渗性脱水
C. 低渗性脱水 D. 高钾血症
E. 低钾血症
8. 该病人目前按经验补钠量为每公斤体重
- A. 0.5g B. 0.7g
C. 0.9g D. 1.1g
E. 1.3g
9. 该病人按公式补钠应为
- A. $16 \times 40 \times 0.3\text{mmol/L}$
B. $16 \times 40 \times 0.4\text{mmol/L}$
C. $16 \times 40 \times 0.5\text{mmol/L}$
D. $16 \times 40 \times 0.6\text{mmol/L}$
E. $16 \times 40 \times 0.7\text{mmol/L}$

(10~11 题共用题干)

男性, 73岁, 主因“进行性吞咽困难 2 个月”入院, 诉乏力、口渴, 尿少而色深, 10ml/h。查体: 生命体征平稳。恶病质, 眼窝深陷, 皮肤弹性差。

10. 此患者最可能合并的水、电解质失衡的诊断为
- A. 低渗性脱水 B. 等渗性脱水
C. 轻度高渗性脱水 D. 中度高渗性脱水
E. 重度高渗性脱水

11. 进一步处理中错误的是
- A. 输注 0.45% 的氯化钠溶液
B. 输注 0.9% 的氯化钠溶液
C. 输注 5% 葡萄糖溶液
D. 静脉补钾
E. 适量酌情补给碳酸氢钠

(12~14 题共用题干)

女性, 33 岁, 急性阑尾炎, 妊娠征急诊输液治疗。患者出现头痛, 血压 160/105mmHg, 予以硫酸镁解痉治疗, 患者腱反射消失, 呼吸 10 次/分。

12. 患者此时可能合并
- A. 高钾血症 B. 低钾血症
C. 低钙血症 D. 低镁血症
E. 高镁血症

13. 此时首要处理为
- A. 扩充血容量
B. 利尿
C. 降血压
D. 静脉缓慢输注葡萄糖酸钙 20ml
E. 停止输入硫酸镁

14. 若患者症状无缓解可以
- A. 补钠
B. 透析
C. 降血压
D. 静脉缓慢输注葡萄糖酸钙 20ml
E. 利尿

(15~16 题共用题干)

男性, 35 岁, 以高血压, 四肢无力症状起病, 查腹部 B 超发现右侧肾上腺占位性病变。

15. 考虑患者可能合并电解质紊乱为
- A. 低钠、低钾血症 B. 高钠、低钾血症
C. 高钠、高钾血症 D. 低钠、高钾血症
E. 高钠、高钙血症

16. 患者诊断为原发性醛固酮增多症, 术前应予以

- A. 补钠, 口服排钾利尿
B. 补钾, 口服保钾利尿剂
C. 补钙, 口服排钾利尿剂
D. 补镁, 口服保钾利尿剂
E. 补钾, 口服排钾利尿剂

(17~19 题共用题干)

男性, 66 岁, 胰十二指肠切除术后第二天, 既往有 2 型糖尿病史, 手术当日液体摄入量 5800ml, 出量 5000ml, 术后第一天始出现进行性少尿, 尿量 < 300ml/d, 尿比重 > 1.030, 色深黄, 尿钠 12mmol/L, 酮体 (+), 血 pH 7.28, 血糖 2.8mmol/L, 血钾 5.9mmol/L, BUN 11.6mmol/L, 血肌酐 110μmol/L, Hb161g/L。

17. 该患者少尿的原因最可能为
- A. 急性肾功能衰竭 (肾前性)
B. 严重血容量不足
C. 急性肾功能衰竭 (肾性)
D. 糖尿病肾病
E. 急性肾功能衰竭 (肾后性)

18. 其治疗重点首先应考虑

- A. 血液透析治疗
B. 腹膜透析治疗
C. 积极扩容, 纠正酮症酸中毒
D. 呋塞米 100mg 静脉输入
E. 严格控制入量, 量出为人

19. 该患者高钾血症的纠正, 最佳措施为

- A. 立即给予胰岛素皮下注射
B. 适量快速输注葡萄糖溶液, 并于中和量胰岛素
C. 阳离子交换树脂口服或保留灌肠
D. 10% 葡萄糖酸钙 10ml 缓慢静脉输注 (> 2 小时)
E. 5% 碳酸氢钠溶液 250ml 快速静滴

(20~21 题共用题干)

男性, 23 岁, 反复大量呕吐伴尿少, 恶心, 乏力。查体: 脉搏 110 次/分, 血压 86/60mmHg, 皮肤弹性差, 舌干燥, 眼窝凹陷, 肢端厥冷, 血钠 135mmol/L, 体重 60kg。

20. 应考虑存在

- A. 低渗性脱水 B. 高渗性脱水
C. 等渗性脱水 D. 水中毒
E. 继发性脱水

21. 如何纠正

- A. 林格液 B. 平衡盐溶液
C. 5% 葡萄糖盐水 D. 10% 葡萄糖溶液
E. 低分子右旋糖酐

(22~25 题共用题干)

男性, 60 岁, 腹痛、呕吐、停止排气排便。查体: 腹胀, 肠鸣音亢进, 白细胞 $12 \times 10^9/L$, 血清钾 3.2mmol/L, 血清钠 136mmol/L, 血清氯 99mmol/L。

22. 患者电解质紊乱为

- A. 低钾血症 B. 高钾血症
C. 低钠血症 D. 高钠血症
E. 低氯血症