



考试掌中宝

高级卫生专业技术资格考试

新媒体复合版

高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会 组编

普通外科

副主任、主任医师资格考试

冲刺模拟卷

(第2版)



上海科学技术出版社

20套模拟试卷 / 2000道试题
紧扣考试大纲 / 题型全面丰富
两种版本互动 / 做到随时随地
自动批阅评分 / 汇总错题重做

高级卫生专业技术资格考试

普通外科副主任、主任医师 资格考试冲刺模拟卷

(第2版)

高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会 组编

图书在版编目(CIP)数据

普通外科副主任、主任医师资格考试冲刺模拟卷 /
高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会组编. —2 版.
—上海：上海科学技术出版社，2019.3

(考试掌中宝·高级卫生专业技术资格考试)

ISBN 978 - 7 - 5478 - 4348 - 2

I. ①普... II. ①高... III. ①外科学—医药卫生人员
—资格考试—习题集 IV. ①R6 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2019)第 020207 号

授权码粘贴处

普通外科副主任、主任医师资格考试冲刺模拟卷(第2版)
高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会 组编

上海世纪出版(集团)有限公司 出版,发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

印刷

开本 850 × 1168 1/8 印张 26.25

字数 520 千字

2015 年 8 月第 1 版

2019 年 3 月第 2 版 2019 年 3 月第 4 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 4348 - 2/R · 1792

定价：68.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,请向工厂联系调换

上海科学技术出版社

再版前言

为了进一步深化卫生专业职称改革,2000年人事部、卫生部下发了《关于加强卫生专业技术职务聘任工作的通知》。通知要求,卫生专业的副高级技术资格通过考试与评审相结合的方式获得,正高级技术资格通过评审委员会答辩后获得。根据通知精神和考试工作需要,副高级技术资格考试在全国各省、自治区、直辖市职称改革领导小组的领导下设立了多个考区。目前,很多地区正高级技术资格的评审工作也逐渐采用考评综合的方法。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力,作为单位聘任相应技术职称的必要依据。

考试是为了加强临床医务人员对学科知识的系统了解和掌握,是提高医疗质量的一种手段。我国每年有20万以上需要晋升副高级和正高级职称的卫生专业人员,这些高级技术人员是我国医学发展的中坚力量,身兼承上启下的重任。本书不仅可以帮助广大考生通过考试,还可以使考生的专业知识更加扎实与牢固,以面对更加艰巨的任务。

为了帮助考生做好考前复习,我们仔细分析考试的命题规律和考试特点,严格按照考试大纲的要求,编写了本套“考试掌中宝·高级卫生专业技术资格考试”系列。每套冲刺模拟卷包含20套习题,包括单选题、多选题、共用题干题和案例分析题4种题型。根据近年来的考试变化,本书对第1版进行了修订,对各题型试题比例进行了调整,由1600题增加至2000题,尤其增加了案例分析题的题量和难度,安排更加合理,更加贴近考试。本书内容紧扣考试大纲,题型全面,题量丰富,具有很高的考试指导价值。

大纲将专业知识的要求分为3个层次,分别是“了解”“熟悉”“掌握”。安排题型难易程度,好比一棵树,掌握内容是主干部分,熟悉内容是分枝,而了解内容则是树叶。本套书以主干为主、分枝为次、树叶为辅的要求编排,针对性强,突出重点。可以检验过往的复习成果,起到查漏补缺的作用。

为了方便考生复习迎考,本套冲刺模拟卷包括纸质版和配套的手机APP应用版,做到随时随地互动复习,反复演练。配有同步练习题,自动批阅评分,并汇总错题强化训练,掌握做题技巧及命题规律,使广大考生轻松通过考试。

由于编写时间及水平有限,书中难免有疏漏与不足之处,希望广大考生与学者批评与指正。

考试命题研究委员会
2018年12月

目 录

冲刺模拟卷一	(1)
冲刺模拟卷二	(11)
冲刺模拟卷三	(21)
冲刺模拟卷四	(33)
冲刺模拟卷五	(43)
冲刺模拟卷六	(53)
冲刺模拟卷七	(63)
冲刺模拟卷八	(73)
冲刺模拟卷九	(83)
冲刺模拟卷十	(93)
冲刺模拟卷十一	(103)
冲刺模拟卷十二	(113)
冲刺模拟卷十三	(123)
冲刺模拟卷十四	(133)
冲刺模拟卷十五	(143)
冲刺模拟卷十六	(153)
冲刺模拟卷十七	(163)
冲刺模拟卷十八	(173)
冲刺模拟卷十九	(183)
冲刺模拟卷二十	(193)
参考答案	(203)



冲刺模拟卷一

一、单选题：以下每道考题有 5 个备选答案，请选择 1 个最佳答案

1. 上腹钝伤 2 小时，呕少量鲜血。查体：上腹压痛，无反跳痛及肌紧张，肠鸣音消失，移动性浊音(+)，腹部 X 线平片提示腹膜后积气。诊断可能是
 - A. 胃破裂
 - B. 胰腺断裂
 - C. 十二指肠破裂
 - D. 空肠破裂
 - E. 横结肠破裂
2. 关于肾移植，叙述错误的是
 - A. 活动性恶性肿瘤是肾移植的绝对禁忌证
 - B. 活动性感染是肾移植的绝对禁忌证
 - C. 病毒性肝炎是肾移植的相对禁忌证
 - D. 移植前受者接受输血有利于移植植物存活
 - E. 活体肾移植中移植植物存活与 HLA 组织配型密切相关
3. 高钾血症的紧急救治措施中，不包括
 - A. 停用一切含钾的药物或溶液，注射钙剂以对抗钾离子的心脏毒性
 - B. 口服阳离子交换树脂，每次 15 g，每日 4 次
 - C. 先静脉注射 5% 碳酸氢钠溶液 60~100 ml，再继续静脉滴注 100~200 ml 或 25% 葡萄糖溶液 100~200 ml，按每 5 g 糖加入胰岛素 1 U，静脉滴注
 - D. 阿托品类药物的应用
 - E. 腹膜透析或血液透析
4. 代谢性碱中毒是指
 - A. 血浆[HCO₃⁻]原发性增多使 pH 增高、PaCO₂减少的情况
 - B. 血浆[HCO₃⁻]原发性增多使 pH 增高、TCO₂减少的情况
 - C. 血浆[HCO₃⁻]原发性增多使 pH 增高、BE 呈正值的情况
 - D. 血浆[HCO₃⁻]原发性增多使 pH 增高、TCO₂正常的情况
 - E. 血浆[HCO₃⁻]原发性增多使 pH 增高、SB 减少的情况
5. 患者男，36 岁，因“高空坠落（2 层楼）后左腰部疼痛 30 分钟，血尿 1 次”来诊。查体：BP 80/50 mmHg。疑有“左肾损伤”。对患者危害最大的肾损伤类型是
 - A. 肾挫伤
 - B. 肾部分裂伤
 - C. 肾全层裂伤
 - D. 肾盂、输尿管裂伤
 - E. 肾蒂血管断裂
6. 某结肠癌患者，肿瘤位于升结肠，合并有不全肠梗阻，B 超及 CT 检查肝脏右前叶有直径为 2 cm 的转移灶。对此患者最佳处理是
 - A. 已丧失手术机会，仅作胃肠减压解除梗阻，维持治疗
 - B. 因肿瘤已转移，不宜手术，可直接开始化疗
 - C. 姑息切除结肠肿瘤，以后全身化疗
 - D. 争取根治性切除结肠肿瘤，并争取将肝脏转移灶一并切除，以后再全身化疗
 - E. 切除结肠肿瘤，缓解梗阻，肝转移灶不予处置
7. 患者男，20 岁，因“会阴部被踢伤 6 小时”来诊。会阴部疼痛，稍肿胀，排尿不畅，且排尿时疼痛加重，但可以排尿。体检无特殊。最适宜的治疗是
 - A. 尿道会师术
 - B. 耻骨上膀胱造瘘术
 - C. 开放手术修补膀胱
 - D. 抗生素治疗，观察病情变化
 - E. 留置导尿管 7~10 天引流尿液
8. 多器官功能障碍综合征（MODS）的主要发病机制是
 - A. 炎症反应失控，导致组织细胞损害
 - B. 炎症细胞激活，炎性物质释放
 - C. 氧自由基大量释放
 - D. 内皮细胞损伤
 - E. 肠道细菌易位
9. 急性脾破裂时，下列不是声像图表现特征的是
 - A. 脾包膜下见液性无回声区或低回声区
 - B. 可见腹腔游离积液
 - C. 脾实质受压
 - D. 脾实质萎缩
 - E. 脾脏轮廓中断，脾周出现无回声区
10. 烧伤指数能反映烧伤的严重程度，计算方法为
 - A. Ⅲ度烧伤面积 + Ⅱ度烧伤面积 + Ⅰ度烧伤面积
 - B. Ⅲ度烧伤面积 + Ⅱ度烧伤面积
 - C. (Ⅲ度烧伤面积 + Ⅱ度烧伤面积) ÷ 2
 - D. Ⅲ度烧伤面积 + Ⅱ度烧伤面积的 1/2
 - E. Ⅲ度烧伤面积的 1/2 + Ⅱ度烧伤面积
11. 关于输精管损伤，叙述错误的是
 - A. 多为医源性损伤
 - B. 通常是在婚后无精子、不育时才发现
 - C. 查体可见伤侧睾丸正常，附睾增大、肥厚，近睾丸端输精管增粗
 - D. 经皮输精管造影为输精管损伤的常规检查方法
 - E. 治疗主要是实施输精管再通手术
12. 男性，38 岁。地震发生后左下肢受挤压 6 小时被救出。在现场对该患者采取的急救措施中，最重要的是
 - A. 尽快转移伤员至安全地带，避免二次受伤
 - B. 妥善固定伤肢，制动，不用加压包扎或止血带，严禁抬高、按摩、热敷
 - C. 静滴 5% 碳酸氢钠碱化尿液，静注甘露醇利尿
 - D. 只要伤肢出现明显肿胀，剧烈疼痛，功能障碍，应立即现场切开减压
 - E. 镇静、止痛，早期应用抗生素

13. 等渗性缺水除积极治疗原发病外,主要是纠正细胞外液的减少,下列液体首选
- 等渗盐水
 - 平衡盐溶液
 - 2:1溶液
 - 改良达罗液
 - 5%葡萄糖氯化钠溶液
14. 门静脉压为4.41 kPa(45 cmH₂O)的胃底曲张静脉破裂出血的患者,在条件允许的情况下,手术减压效果显著的是
- 脾切除+脾、肾静脉分流术
 - 肠系膜上、下静脉分流术
 - 门、奇静脉断流术
 - 门、腔静脉分流术
 - 远端脾、肾静脉分流术
15. 血液透析的相对禁忌证不包括
- 休克或收缩压<80 mmHg
 - 大手术后3天内,或有严重出血倾向
 - 严重贫血(Hb<50 g/L)
 - 严重心功能不全
 - 儿童
16. 根据中心温度(直肠温度)将冻僵划分为轻、中、重3度,以下描述正确的是
- 轻度冻僵:直肠温度为34~36°C
 - 轻度冻僵:直肠温度为33~36°C
 - 中度冻僵:直肠温度为33.1~33.9°C
 - 中度冻僵:直肠温度为32.1~33.9°C
 - 重度冻僵:直肠温度<32°C
17. 下列肝血管瘤的声像图特征中,正确的是
- 大血管瘤以高回声型多见
 - 小血管瘤以低回声型多见
 - 可表现为混合回声影
 - 多数血管瘤结节内可见丰富的血流信号
 - 边界多不清晰
18. 关于普鲁卡因的属性和作用特点,下列正确的是
- 该药属于酰胺类局麻药
 - 在体内由肝脏微粒体酶系水解
 - 一次限量为400 mg
 - 与丁卡因属于同类局麻药
 - 限用于表面麻醉
19. 关于输尿管损伤的处理,叙述错误的是
- 先纠正休克,处理其他严重合并损伤,尔后处理输尿管损伤
 - 及时诊断、及时处理尤其重要
 - 手术中怀疑有输尿管损伤,可以通过注射亚甲蓝溶液来定位诊断
 - 对于输尿管被误扎,应立即松开,无须进一步处理
20. 对于输尿管小穿孔、部分断裂,可放置双J管或输尿管导管,保留2周以上,一般能自愈
21. 男性,40岁,右上腹汽车撞伤1小时,面色苍白,脉快,血压70/45 mmHg,腹胀,有广泛压痛,肌紧张,反跳痛阳性,血红蛋白80 g/L,诊断应首先考虑
- 十二指肠损伤
 - 小肠损伤
 - 肝破裂
 - 胰腺损伤
 - 脾破裂
22. 女性,26岁。鞭炮厂爆炸时被气浪冲倒在地,当即感头痛、耳鸣、眩晕、听力下降,出现咳嗽、咯血或血丝痰,有憋气感。伤后1小时送来医院。查体:T 36.7°C,P 104次/分,R 20次/分,BP 128/70 mmHg。神志意识清楚,惊恐状,说话激动。听力粗测明显下降,右外耳道有出血。气管无移位,呼吸动度稍快,双肺语颤音无明显增强和减弱,叩诊呈清音,听诊可闻及散在的湿性啰音。胸部X线片显示“片状”或“云雾状”阴影。患者发生的听器和肺部损伤属于
- 爆炸伤
 - 冲击伤
 - 震荡伤
 - 气浪伤
 - 动压伤
23. 关于肾移植急性排斥,叙述错误的是
- 多发生于肾移植后第1周及数月内
 - 急性排斥主要应与急性肾小管坏死和输尿管梗阻相鉴别
 - 诊断急性排斥之前应排除免疫抑制导致的移植肾中毒
 - B细胞是主要的参与细胞
 - 诊断的金标准是肾活检
24. 有关腹膜透析,叙述错误的是
- 腹膜透析对小分子物质的清除强于血液透析
 - 腹膜透析对大分子物质的清除强于血液透析
 - 腹膜透析对小分子物质的清除弱于血液透析
 - 严重肺部病变是腹膜透析的禁忌证
 - 持续性不卧床腹膜透析(CAPD)是目前最常应用的腹膜透析方式
25. 肝移植时,活体供者残余肝容积应不少于原来肝重量的
- 20%
 - 30%
 - 40%
 - 50%
 - 60%
26. 有关腹股沟斜疝的处理,错误的是
- 婴幼儿斜疝适宜疝囊高位结扎术
 - 超过12小时的嵌顿疝,宜行手法复位
 - 1周岁内的婴儿采取非手术治疗





- D. 瘢修补不适合绞窄性斜疝
E. 手术目的是还纳疝内容物,切除多余疝囊,重建腹股沟管道

二、多选题:以下每道考题有 5 个备选答案,每题至少有 2 个正确答案

26. 急性弥漫性腹膜炎可出现的体征有
 A. 压痛
 B. 肠鸣音亢进
 C. 反跳痛
 D. 剧烈腹痛
 E. 板状腹
27. 颈动脉内膜剥脱术的指征包括
 A. 6 个月内 1 次或多次短暂性脑缺血发作,颈动脉狭窄 $\geq 70\%$
 B. 6 个月内 1 次或多次轻度非残性脑卒中,颈动脉狭窄 $\geq 70\%$
 C. 无症状性颈动脉狭窄 $>70\%$
 D. 颈动脉狭窄 $<70\%$,但血管造影或其他检查提示狭窄病变处于不稳定状态,如狭窄表面不光整、溃疡或有血栓形成
 E. 脑卒中后遗症
28. 常用的先天性巨结肠诊断方法是
 A. B 超
 B. 钡灌肠
 C. 腹部 X 线检查
 D. CT 或 MRI
 E. 直肠测压
29. 关于甲状腺单发结节,在哪些情况下被认为恶变可能性大
 A. 甲状腺扫描显示为冷结节
 B. 儿童甲状腺单发结节
 C. 老年人甲状腺单发结节
 D. 甲状腺扫描显示为热结节
 E. 甲状腺单发结节伴同侧颈淋巴结肿大
30. 对休克病人采取的急救和运送措施正确的为
 A. 急救时要注意止痛、止血、保暖、固定骨折
 B. 汽车运送病人时,应平卧,足向车头,头部位于车尾
 C. 担架搬运时也应同样以足底向前、上下坡时尽量保持平衡
 D. 已发生休克的病人,原则上应就地抗休克治疗,情况稳定后再转送
 E. 对血容量急性丧失的病人,可穿抗休克裤
31. 关于硬膜外阻滞麻醉的护理哪些是应该注意的
 A. 必须去枕平卧 6~8 小时防止头痛
 B. 可发生全脊髓麻醉
 C. 可发生神经损伤
 D. 可发生硬膜外血肿
 E. 易发生血压下降
32. 触诊乳房时,正确的方法有
 A. 触诊乳房时应着重注意有无红肿、热痛
 B. 检查左侧时由外上象限开始,然后逆时针方向进行由浅入深,触诊右侧应沿顺时针方向进行
 C. 最后触诊乳头,有无硬结、弹性消失和分泌物
 D. 手指和平放在乳房上,应用指腹,轻施压力
 E. 由患侧开始,后检查健侧
33. 腹部闭合性损伤时,考虑有内脏受损的主要依据是
 A. 腹部出现移动性浊音
 B. 肝浊音界消失
 C. 有明显的腹膜刺激征
 D. 早期出现休克征象
 E. 呕血、便血或尿血
34. 肠外营养的并发症有
 A. 气胸
 B. 肠源性感染
 C. 泌尿系统感染
 D. 肝功能损害
 E. 微量元素缺乏
35. 严重感染合并急性肾功能不全的患者,早期营养支持正确的是
 A. 酌情应用肾用氨基酸
 B. 减少应用对肾功能有损害的营养物质
 C. 增加脂肪供能,减少碳水化合物比例
 D. 增加中长链脂肪乳的应用
 E. 大量输注高支链氨基酸
36. 防治术后腹胀的措施有
 A. 肛管排气
 B. 鼓励进食,促进肠蠕动恢复
 C. 胃肠减压
 D. 腹部热敷
 E. 脐部艾灸
37. 冷伤的发展过程可分为
 A. 生理调节阶段
 B. 组织冻结阶段
 C. 复温阶段
 D. 全身冻结阶段
 E. 器官衰竭阶段
38. 肿瘤的内源性因素包括
 A. 物理性
 B. 遗传
 C. 内分泌
 D. 免疫
 E. 种族

39. 复苏中最紧急的处理是
A. 建立人工循环
B. 建立人工呼吸
C. 心脏除颤
D. 脑部降温
E. 补充血容量
40. 符合门静脉高压腹壁静脉曲张的是
A. 血流方向均向上
B. 脐周静脉曲张明显
C. 静脉曲张大部分在脐以下腹壁
D. 脐以上静脉血流方向向上, 脐以下静脉血流方向向下
E. 血流方向均向下
41. 有关痔的治疗, 正确的是
A. 无症状的患者不需治疗
B. II度、III度内痔需手术治疗
C. 环状痔常需痔环行切除术
D. PPH 主要适用于严重的III度、IV度内痔, 以及混合痔
E. 传统的术式主要是外剥内扎法
42. 对纤维瘤和瘤样纤维病变的描述, 下列正确的是
A. 黄色纤维瘤常与外伤有关
B. 带状纤维瘤常位于腹部
C. 隆突性皮纤维肉瘤为高度恶性
D. 隆突性皮纤维肉瘤有假包膜
E. 黄色纤维瘤一般直径在 1 cm 以内
43. 甲状腺患者导致脉压增大的原因为
A. 精神紧张
B. 心率增快
C. 周围血管收缩
D. 收缩压升高
E. 舒张压降低
44. 迷走神经切断术后并发症包括
A. 胃潴留
B. 溃疡复发
C. 吞咽困难
D. 胃小弯坏死穿孔
E. 胆汁反流性胃炎
45. 预防肝癌肝叶切除术后肝昏迷的措施包括
A. 术前使用护肝药物
B. 术前应用维生素 K
C. 术前用酸性液灌肠
D. 术后吸氧
E. 保持大便通畅

三、共用题干题: 以下每道考题有 2~6 个提问, 每个提问有 5 个备选答案, 请选择 1 个最佳答案

(46~48 题共用题干)

男性, 30 岁。III 度热烧伤 10%, 伤后 10 天创面感染, 有脓性分泌物并伴有创缘炎性反应, 体温 39°C, 伴有寒战, 创面分泌物细菌培养为耐甲氧西林金黄色葡萄球菌, 痂下组织细菌计数 > 10⁵ CFU/g, 血培养(-)。

46. 患者诊断为

- A. 非侵入性感染
- B. 创面脓毒症
- C. 败血症
- D. 肠源性感染
- E. 毒血症

47. 该患者最合适的治疗方案是

- A. 包扎疗法, 局部应用敏感抗生素
- B. 包扎疗法, 同时全身应用敏感抗生素
- C. 去除坏死组织, 同时全身应用抗感染治疗
- D. 暴露疗法
- E. 半暴露疗法, 局部应用敏感抗生素湿敷

48. 应用抗感染药物时, 以下药物中应首选

- A. 万古霉素
- B. 头孢他啶
- C. 哌拉西林
- D. 美罗培南
- E. 阿米卡星(丁胺卡钠)

(49~50 题共用题干)

女性, 28 岁, 因“肾上腺切除术后皮肤色素逐渐加深 2 年”来诊。2 年前肾 CT 检查: 双侧肾上腺增生; 垂体 CT: 正常。行一侧肾上腺切除术, 另一侧 3/4 切除术。查体: 向心性肥胖, 多血质外观, 皮肤紫纹。垂体 CT: 直径约 12 mm 腺瘤。

49. 此时最合适的诊断为

- A. 库欣综合征复发
- B. 原发性肾上腺皮质功能减退症
- C. 垂体 ACTH 分泌大腺瘤
- D. 纳尔逊综合征
- E. 垂体 ACTH 分泌微腺瘤

50. 根据症状, 最不可能出现的检查结果是

- A. ACTH 明显升高
- B. 血 N-POMC 明显升高
- C. 血 β 促脂素明显升高
- D. 血氢化可的松升高
- E. 血钾升高

(51~52 题共用题干)

男性, 62 岁, 因术后并发腹腔感染, 3 天后出现意识障碍、呼吸频率加快, 平均为 30 次/分, 呼





吸困难,口唇发绀,脉搏细数,心率平均为135次/分,血压90/55 mmHg,24小时尿量约400 ml,尿密度>1.030,尿钠<20 mmol/L。

51. 患者缺氧的主要表现为

- A. 呼吸频率加快
- B. 脉搏加快
- C. 血压降低
- D. 24小时尿量400 ml
- E. 意识障碍

52. 血容量不足的表现不包括

- A. 补液试验后尿量无变化
- B. 脉搏细数、心率快
- C. 血压90/55 mmHg
- D. 24小时尿量约400 ml
- E. 尿比重>1.030,尿钠<20 mmol/L

(53~55题共用题干)

女性,25岁,半个月前开始性情急躁,失眠,怕热,出汗和心慌,血清甲状腺素增高。

53. 体格检查可能发现

- A. 心脏扩大
- B. 脉搏不齐
- C. 心前区闻及杂音
- D. 眼球明显突出
- E. 甲状腺弥漫性肿大

54. 最合适的辅助检查是

- A. 血清胆固醇
- B. 血糖
- C. 血清甲状腺素
- D. 血清蛋白结合碘
- E. 蛋白电泳测定

55. 下列哪种检查能较好地评价甲状腺功能亢进

- A. 基础代谢
- B. 甲状腺摄取¹³¹I测定
- C. B型超声波
- D. CT
- E. 甲状腺穿刺

(56~58题共用题干)

男性,45岁,患十二指肠溃疡反复出血,行胃大部切除术,毕Ⅱ式。术后第3天诉右上腹部剧痛不能忍受,右侧腹部压痛明显,伴肌紧张及反跳痛,右上腹较著,诊断为十二指肠残端漏。

56. 此情况多见于

- A. 十二指肠巨大溃疡行胃大部切除术后
- B. 胃大弯溃疡行胃大部切除术后
- C. 胃底贲门溃疡行胃大部切除术后
- D. 胃窦溃疡行胃大部切除术后

E. 胃小弯溃疡行胃大部切除术后

57. 产生这一并发症的原因主要是

- A. 胃切除过多
- B. 十二指肠残端关闭不严
- C. 腹腔未放置引流
- D. 胃肠减压失效
- E. 未加做迷走神经切断术

58. 最佳治疗方案

- A. 抗生素治疗
- B. 胃肠减压
- C. 手术引流
- D. 补液观察
- E. 中药治疗

(59~60题共用题干)

男性,28岁。右腹股沟可复性肿物2年。突然右下腹痛伴呕吐12小时,腹痛呈阵发性加重。病后无排便及排气。查体:无腹胀,无肠型,右下腹肌紧、压痛,肠鸣音稍亢进,偶可闻及气过水声;右腹股沟可扪及2 cm×2 cm×3 cm的肿块,压痛,局部皮肤稍红,阴囊正常。

59. 该病例最可能的诊断是

- A. 腹股沟淋巴结炎
- B. 肠管壁疝
- C. 难复性斜疝
- D. 精索鞘膜积液
- E. 急性阑尾炎

60. 首选的治疗措施是

- A. 手法复位
- B. 观察,暂不处理
- C. 手法复位后择期手术
- D. 紧急手术
- E. 热敷、抗感染治疗

四、案例分析题:每个案例至少有3个提问,每个提问有4~12个备选答案,其中正确答案有1个或几个

(61~67题共用题干)

患者男性,44岁。呕血三日,急诊入院。病人半年来经常腹胀,食欲不振,厌油、恶心、反酸,日渐消瘦。三天前,因饮酒较多、吃冷硬食物后,出现呕血,共3次,前两次较新鲜,量约400 ml,后一次为咖啡样,量约150 ml。体检:血压14/12 kPa。消瘦,贫血貌,面颊及前胸部有五枚蜘蛛痣,心肺无异常,肝不大,脾可触及,边缘较韧。

61. 为进一步明确上消化道大出血的病因和部位,尚需进行哪些检查

- A. 三腔管气囊充气压迫胃底和食管下段,如不再出血,则为食管胃底曲张静脉破裂出血
- B. 双囊压迫后若抽出血液,胃、十二指肠溃疡与食管胃底曲张静脉破裂出血可能同时存在
- C. 纤维胃、十二指肠镜检查
- D. 选择性动脉造影

- E. CT 扫描
F. 放射性核素扫描
G. 呕出的血样,进行色、味、残渣检查
H. PTC
I. ERCP
62. 肝硬化门脉高压症合并大出血,临幊上有哪些主要特点
A. 脾肿大,脾功能亢进
B. 胃底、食道静脉破裂大出血
C. 食道黏膜撕裂引起大出血
D. 凝血酶原时间延长,出血不止
E. 球蛋白减少,导致腹水形成
F. 胆红素和 ALT 增高
G. 白蛋白降低,白/球比例正常
H. X 线吞钡检查,可发现静脉曲张
I. 腹水,有些病人腹水难以消退
J. 严重者可导致昏迷
63. 上消化道大出血,临幊上 5 种常见的病因是
A. 应激性溃疡
B. 胃十二指肠溃疡
C. 贲门黏膜撕裂综合征
D. 胃壁动脉瘤破裂
E. 门静脉高压症
F. 肝内胆道大出血
G. 胃癌
H. 胃憩室病
I. 食管裂孔疝
J. 胃扭转
64. 肝硬化门脉高压症合并大出血的非手术治疗措施以下哪些正确
A. 积极补充血容量,先滴注平衡溶液,后输血
B. 平衡液用量不宜过多,与失血量相等为宜
C. 输含血小板的血液,可以帮助止血
D. 垂体加压素 20 U 加入 5% 葡萄糖液 200 ml 中静滴,半小时滴完
E. 去甲肾上腺素 8 mg 加入等渗盐水 500 ml 静滴
F. 三腔双囊管气囊压迫止血法可加重出血,不宜采用
G. 纤维内镜直视下硬化疗法
H. 选择性腹腔动脉插管,注入血管升压素
I. 纤维内镜直视下喷洒止血药物
65. 使用三腔管应注意哪些事项
A. 病人应平卧
B. 管由口下
C. 详细检查气囊,有无漏气,管外涂油以便于插入
D. 考虑为食管下段静脉破裂大出血时,先将食管气囊充气,后将胃气囊充气
- E. 气管可置放 1 周
F. 拔管时先排空食管气囊,后排空胃气囊,观察 12~24 小时,无出血,管缓慢拔出
G. 注意误咽引起的吸入性肺炎
66. 采用外科治疗的适应证和手术方法的选择哪些是正确的
A. 发生大出血,便应采用手术方法止血
B. 无黄疸,无明显腹水的病人发生大出血,应争取及时手术
C. 合并大量出血者,适合分流术
D. 合并中量出血者,适合断流术
E. 术中测门脉压,压力 >3.92 kPa,适合分流术
F. 术中测门脉压,压力 <2.94 kPa,适合断流术
G. 要控制曲张静脉破裂大出血、保持肝脏血液供应,采用贲门周围血管离断术为宜
H. 晚期血吸虫病伴有食管静脉曲张破裂大出血,采用脾切除加断流术为宜
67. 上消化道大出血,术中应常规探查哪些脏器与组织
A. 胃和十二指肠
B. 有无肝硬化和脾肿大
C. 探查胆囊
D. 两侧肾脏
E. 有无脾动脉瘤破裂
F. 有无腹主动脉破裂
G. 空肠上段病变如息肉、血管瘤等
- (68~70 题共用题干)
男性,48 岁。饱餐饮酒后上腹部持续性剧痛 9 小时入院,疼痛向左肩、腰背部放射,伴恶心呕吐,吐后疼痛不缓解。
68. 为明确诊断,应紧急检查的项目包括
A. 血常规
B. 血清淀粉酶
C. 尿淀粉酶
D. 胃肠造影
E. 机体组成分析
F. 腹部 CT
G. 血清脂肪酶
69. 血淀粉酶 740 U/dl(Somogyi 法),腹部 CT 示胰腺内及胰周多量积液。该患者目前应进行的处理包括
A. 大剂量广谱抗生素
B. 肌内注射阿托品
C. 肌内注射吗啡
D. 输血
E. 早期肠内营养支持
F. 吸氧
G. 给予生长抑素
70. 患者循环呼吸已稳定,血糖 8.6 mmol/L,甘油三酯 13.6 mmol/L。此时考虑行营养支持,正确的是





- A. 早期可采用全肠外营养
- B. 若存在胃出口梗阻,可从空肠内给予肠内营养制剂
- C. 该患者可在肠外营养中添加脂肪乳剂,增加能量供应
- D. 肠内营养可采用多肽类制剂
- E. 多数患者需采用肠内肠外联合营养支持
- F. 提供(25~35)kcal/(kg·d)的能量
- G. 提供(1.2~1.5)g/(kg·d)的蛋白质

(71~73题共用题干)

男性,65岁。食欲减退,体重下降,呕吐2个月。既往有“慢性支气管炎”30余年,“高血压”22年,“脑梗死”3年。实验室检查:白蛋白25 g/L,前白蛋白0.08 g/L,尿素5.2 mmol/L,肌酐82 μmol/L,葡萄糖5.4 mmol/L,血Na⁺150 mmol/L。胃镜:食管正常,萎缩性胃炎,十二指肠正常。全胃肠消化道钡餐未见明显异常,结肠镜检查也未见明显异常。患者近2个月常伴有呼吸急促,考虑“贲门失弛缓症”。经过上消化道造影证实。

71. 此时患者合理的营养方式是
- A. 经锁骨下静脉给予肠外营养支持
 - B. 经外周静脉给予肠外营养支持
 - C. 经过PICC给予肠外营养支持
 - D. 经过鼻胃管给予肠内营养
 - E. 经过PEG、PEJ给予肠内营养
 - F. 手术胃肠造口给予肠内营养
72. 适合此患者的营养制剂包括
- A. 高脂肪低糖
 - B. 低脂高糖
 - C. 低蛋白质制剂
 - D. 高蛋白质制剂
 - E. 长链脂肪乳剂
 - F. 中/长链脂肪乳剂
 - G. 低浓度低热卡制剂

73. 患者经过2周的保守支持治疗,一般状况及营养状况改善,家属因经济原因要求出院,准予出院。下列描述正确的是

- A. 患者出院后,应该给予家庭肠外营养支持
- B. 患者出院后,应该给予家庭肠内营养支持
- C. 患者出院后,尽可能恢复经口摄入饮食
- D. 患者出院后,逐步恢复经口摄入饮食,其间间断给予肠外营养
- E. 患者出院后,逐步恢复经口摄入饮食,其间间断给予肠内营养
- F. 患者出院后,应定期检查肝、肾功能和电解质

(74~76题共用题干)

男性,45岁。因“腰部不适3个月”来诊。既往体健。查体:无异常发现。肾B型超声:单个囊性空腔,3 cm×3 cm,囊壁欠光滑,隐约可见分隔。

74. 为明确诊断应紧急检查的项目包括
- A. 腹部X线片
 - B. 复查肾B型超声

- C. 腹部CT
- D. 静脉肾盂造影(IVP)
- E. 肾动脉造影
- F. 细胞学检查
- G. 肾MRI
- H. PET-CT

75. 肾CT示增强扫描后囊壁和分隔不均匀强化。目前考虑可能的诊断有

- A. 假性囊肿
- B. Wilms瘤囊性坏死
- C. 单纯囊肿并发出血和感染
- D. 多房囊性肾瘤
- E. 囊性肾癌
- F. 肾脓肿
- G. 获得性肾囊性改变
- H. 黄色肉芽肿性肾盂肾炎

76. 关于此病预后,叙述正确的有

- A. 一般预后良好
- B. 与肿瘤大小密切相关
- C. 与细胞核分级密切相关
- D. 与病理分期密切相关
- E. 易发生转移
- F. 比其他肾细胞癌病理类型预后差
- G. 与肿瘤大小关系不大

(77~80题共用题干)

女性,76岁。反复上腹痛1年,进食后呕吐1个月,呕吐物含有宿食。查体:贫血貌,消瘦,上腹可见胃型,可闻及振水音。

77. 最有价值的辅助检查是

- A. B超
- B. 纤维胃镜
- C. 腹部X线平片
- D. 腹部CT
- E. 腹部MRI
- F. 全消化道钡餐

78. 可能的诊断为

- A. 十二指肠溃疡
- B. 胃溃疡
- C. 胃癌
- D. 胃癌、幽门梗阻
- E. 消化性溃疡、瘢痕性幽门梗阻

79. 患者频繁呕吐,最易出现

- A. 代谢性碱中毒
- B. 代谢性酸中毒

- C. 低钾血症
D. 低镁血症
E. 低钙血症
F. 高渗性脱水
80. 该患者经检查,明确诊断为胃癌。下列的治疗方法哪项不正确
A. 早期化疗
B. 拮及肿块者做全胃切除
C. 化疗+放疗
D. 早期胃癌做胃癌根治术
E. 早期胃癌做胃大部切除术
F. 进展期术后化疗
(81~84题共用题干)
女性,45岁。5天前做针线活时不慎被扎伤,2天前自觉乏力,头晕,头痛,近日张口发紧,面部酸胀感,伴不安。查体:手指、面部无红肿压痛,WBC $16 \times 10^9/L$,N 0.70。
81. 破伤风的治疗原则是
A. 防止并发症
B. 预防肾衰
C. 限制活动
D. 保持呼吸道通畅
E. 高热量,高蛋白质饮食
F. 中和游离毒素
G. 预防心衰
H. 控制和缓解痉挛
I. 消除毒素来源
J. 注意脑病
82. 住院第5天,患者高烧,T 38°C (肛表),WBC $18 \times 10^9/L$ 。发烧的最常见原因是
A. 全身肌肉痉挛,代谢增加,产热
B. 化脓性脑膜炎
C. 体温中枢混乱,造成发热
D. 酸中毒引起发热
E. 破伤风引起外毒素导致发热
F. 肺部感染
G. 合并上感
H. 破伤风患者不能张口进食,身体脂肪燃烧产热
I. 伤口感染
83. 住院24小时后,张口困难,上、下齿距离1指,面部出现苦笑面容,颈部强直,头向后仰,任何刺激均能引起全身肌肉痉挛,发作时角弓反张,全身抽搐痉挛,面色苍白,呼吸急促,口吐白沫,磨牙,全身大汗。应立即予以哪些处理措施
A. TAT 1500 U 肌内注射
B. 手指刺伤处切开,并用双氧水冲洗
C. 收住院观察
D. 破伤风类毒素1 mg 皮下
E. 青霉素80 U IM,q6 h
F. 破伤风类毒素0.5 mg 皮下
G. TAT 2万 U 加入5万 U 葡萄糖液1000 ml 中滴入
H. 禁食输液
84. 应考虑哪些疾病
A. 上呼吸道感染
B. 败血症
C. 化脓性脑膜炎
D. 经前期紧张症
E. 狂犬病
F. 分离(转换)性障碍
G. 破伤风早期
H. 颌关节炎
(85~92题共用题干)
男性,66岁。已婚,因“反复血PSA升高6个月”来诊。6个月前查体发现血PSA增高。
直肠指检:前列腺右侧可触及结节,质地硬,无压痛。经直肠前列腺B型超声:前列腺右侧可见低回声结节,内可见血流。建议患者穿刺活检,患者拒绝。1个月后复查血PSA仍高于正常值,最高达15 ng/ml。查体:前列腺指诊同上;双侧精囊未触及,直肠内未触及肿物,指套退出时无血迹。前列腺穿刺活检示前列腺癌。
85. 患者还需要做的检查有
A. 静脉肾盂造影(IVP)
B. 血常规
C. 胸部X线片
D. 肝功能
E. 肾CT血管成像(肾CTA)
F. 盆腔CT
G. 盆腔MRI
H. ECT
86. 盆腔MRI:前列腺内肿瘤,未突破精囊;穿刺活检Gleason评分:主要生长方式3分,次要生长方式3分。可选择的手术方式有
A. 腹腔镜下前列腺癌根治术
B. 开放性前列腺癌根治术
C. 双侧睾丸切除术
D. 短距放射性粒子植入术
E. 三维适形放疗
F. 非手术治疗,定期检测血PSA,临床观察
G. 双侧睾丸切除术+全激素内分泌阻断
H. 放疗+内分泌治疗
87. 患者术后顺利恢复,出院前检查血PSA为0。出院后常规随诊需要检查
A. 定期血清PSA测定
B. 定期直肠指检
C. 定期ECT





- D. 盆腔 MRI
E. 经直肠前列腺超声或活检
F. 腹部 CT
G. 腹部 MRI
H. 血细胞比容
88. 如果患者拒绝前列腺癌根治术治疗,后行双侧睾丸切除术+全激素内分泌阻断治疗。术后随诊的项目有
A. 血清 PSA 测定
B. 肌酐
C. 血红蛋白
D. 肝功能
E. 前列腺超声
F. 胸部 X 线片
G. 骨扫描
H. 盆腔 MRI
89. 如果患者行前列腺近距离粒子植入,近距离粒子植入的适应证有
A. 血清 PSA<10 ng/ml
B. 肌酐正常
C. Gleason 评分>9 分
D. 肝功能正常
E. 预期寿命>10 年
F. 血清 PSA>30 ng/ml
G. 临床分期 T₁~T_{2c}
H. 无心、肺功能异常
90. 如果患者行根治术后 1 年,需考虑广泛转移可能性的有
A. 血清 PSA 术后 1 年内开始上升
B. 盆腔 MRI 示肿瘤外侵
C. Gleason 评分≤7 分
D. Gleason 评分≥10 分
E. 病理分期≥PT_{3a}
F. 每年 PSAV<0.75 ng/ml
G. PSADT 4~6 个月
H. 病理分期≤PT_{3a}
91. 如果患者行根治术后 4 年,仅考虑局部复发可能的情况有
A. 血清 PSA 在术后 3 年开始上升
B. 盆腔 MRI 示肿瘤外侵
C. Gleason 评分≤6 分
D. ECT 示多发转移
E. 预期寿命>10 年
F. 每年 PSAV>0.75 ng/ml
G. PSADT≥11 个月
H. 病理分期≤PT_{3a}
92. 如果患者行根治术后 4 年,发现为生化复发,已排除了远处转移,接受挽救性放疗的条件包括
A. 预期寿命>10 年
B. 身体一般状况好
C. Gleason 评分≤6 分
D. 仅为生化复发,无临床复发或转移
E. 病理分期≤PT_{3a}
F. 每年 PSAV>0.75 ng/ml
G. 临床前列腺窝局部复发
(93~95 题共用题干)
女性,42 岁。甲亢术后 18 小时出现高热、脉快、烦躁、谵妄、大汗、呕吐症状。
93. 首先考虑的并发症是
A. 术后窒息
B. 手足抽搐
C. 全身感染
D. 甲状腺危象
E. 喉返神经损伤
F. 喉上神经损伤
94. 应采取的处理措施包括
A. 吸氧
B. 口服碘剂
C. 降温
D. 镇静剂
E. 静滴氢化可的松
F. 应用肾上腺素能兴奋剂
95. 引起甲状腺危象的原因是
A. 手术应激
B. 术前准备不足
C. 甲亢术后未注意保暖
D. 术中出血较多
E. 未严格执行无菌原则
F. 甲亢症状未得到很好的控制



冲刺模拟卷二

一、单选题：以下每道考题有 5 个备选答案，请选择 1 个最佳答案

1. 关于甲状腺手术治疗的适应证，不正确的是
 - A. 高功能腺瘤
 - B. 中度以上原发性甲状腺功能亢进
 - C. 甲状腺肿大有压迫症状
 - D. 抗甲状腺药物或放射性¹³¹I 治疗无效者
 - E. 结节性甲状腺肿直径>2 cm
2. 胰腺癌首选的影像学检查方法是
 - A. CT 检查
 - B. B 超检查
 - C. X 线钡剂造影
 - D. ERCP
 - E. PTC
3. 女性，34 岁。主诉右乳胀痛，与月经周期有关，检查乳房有多个结节状肿块，边界不清，可推动，诊断首先考虑
 - A. 乳腺癌
 - B. 乳房纤维腺瘤
 - C. 乳房囊性增生病
 - D. 乳管内乳头状瘤
 - E. 乳房肉瘤
4. 肠系膜上动脉起始部发生栓塞，可引起下列哪段肠管发生血运障碍
 - A. 全部小肠
 - B. 远端小肠及右半结肠
 - C. 屈氏韧带以下的小肠
 - D. 屈氏韧带以下的小肠及右半结肠
 - E. 右半结肠
5. 下列关于疾病与疼痛类型关系的叙述，哪项是错误的
 - A. 血栓闭塞性脉管炎早期有运动性疼痛
 - B. 动脉硬化性闭塞症，下垂患肢可缓解疼痛
 - C. 下肢动脉闭塞病变严重者，高温热敷能缓解疼痛
 - D. 下肢静脉曲张时，下垂患肢可加重胀痛
 - E. 动脉性溃疡比静脈性溃疡的静息痛严重
6. 男性，27 岁。地震时腹部被坍塌的砖石压伤 1 小时，伤后患者出现持续性腹痛、休克、腹膜刺激征。救出后急送医院剖腹探查，诊断为肝脾破裂，腹腔内积血达 3 000 ml。手术施行肝破裂修补和脾切除术。经输血、补液，休克得到有效纠正。术后第 3 天患者突然出现烦躁不安、惊恐、呼吸频率增快，进行性呼吸困难，口唇发绀。肺部听诊无异常发现。根据患者临床表现，首先要考虑的诊断是
 - A. ARDS
 - B. MODS
 - C. SIRS
 - D. 毒血症
 - E. 菌血症
7. 关于围手术期的范畴，下列不正确的是
 - A. 围手术期是指从确定手术时起，至与本次手术有关的治疗基本结束的一段时间
 - B. 围手术期包括手术前、手术中和手术后 3 个阶段
 - C. 围手术期处理是以手术为中心而进行的各项处理措施
 - D. 围手术期处理包括手术前准备、手术后处理和术后并发症的处理
 - E. 重视围手术期处理对保证患者安全，提高治疗效果有重要意义
8. 男性，30 岁。桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎松解术后，仍诉持续性疼痛，并不断加重，伴有切口远侧感觉迟钝，叩诊瘢痕较痛。根据患者情况，考虑可能存在的情况是
 - A. 桡神经感觉支神经瘤
 - B. 拇长伸肌的一个副支仍未松解
 - C. 顽固性腱鞘炎，需进一步固定解决
 - D. 反射性交感神经营养障碍，或上肢营养障碍综合征
 - E. 局部有感染性炎症
9. 开放性伤口在手术时的检查要点是
 - A. 伤口类型、程度、性质、部位、分类情况、有无脏器损伤
 - B. 伤口大小、深度、形状、性状、污染情况、有无异物存留
 - C. 伤口分类、窦道、部位、性状、损伤部位、损伤脏器数量
 - D. 伤口种类、伤势、形状、程度、污染情况、有无异物存留
 - E. 伤口入口、出口、部位、形状、严重程度、有无合并损伤
10. 年轻男性，近 1 周因便秘出现便血，为鲜红色血，伴便时剧烈疼痛，最有可能的诊断为
 - A. 内痔
 - B. 混合痔
 - C. 肛裂
 - D. 直肠息肉
 - E. 早期直肠癌
11. 8 岁男孩，脐周阵发性腹痛伴呕吐 3 天，呕吐物中有蛔虫，起病后有排便排气，无畏寒发热。查体：除脐左侧可触及一可变形的无痛性肠襻样团块外，无特殊发现，粪便蛔虫卵(+)。首先考虑的诊断是
 - A. 肠套叠
 - B. 肠道先天性畸形并梗阻
 - C. 急性胃肠炎
 - D. 蛔虫性肠梗阻
 - E. 粘连性肠梗阻
12. 年轻女性，甲状腺右叶发现 0.8 cm 结节，右颈部可及多个肿大淋巴结，质稍硬，活动，经冷冻证实为甲状腺乳头状腺癌，手术方案应是
 - A. 右侧甲状腺全切除
 - B. 右侧甲状腺全切除，对侧甲状腺大部切除

- C. 右侧甲状腺全切除,加峡部全切除,对侧甲状腺大部切除及右侧颈淋巴结清除术
D. 双侧甲状腺全切除
E. 局部切除加放射治疗
13. 关于自体输血,下列哪种说法是错误的
A. 自体输血不会发生溶血、发热和过敏反应
B. 应用血液稀释回输的方法输血时,最好是先采的先输,后采的后输
C. 脾破裂或异位妊娠破裂出血手术时,可采用自体失血回输
D. 预存自体库血的输入时间一般不宜超过 10 天
E. 胸、腹腔开放性损伤,超过 4 小时以上者,被认为自体输血的禁忌
14. 女性,40 岁,右胸壁肿块,拟诊肋骨肿瘤做切除。术后病理证实转移性甲状腺滤泡型腺癌。此时查甲状腺,发现右侧甲状腺内有一 $3\text{ cm} \times 3\text{ cm}$ 质硬肿块,应考虑最适当的手术方式有
A. 肿块局部切除
B. 一侧腺叶部分切除
C. 一侧叶全切除
D. 全甲状腺切除
E. 一侧甲状腺叶+峡部切除
15. 幽门梗阻患者,手术治疗解除梗阻,错误的是
A. 皆采用胃大部切除术
B. 对年老体弱患者行胃空肠吻合术
C. 对胃酸低的患者行胃空肠吻合术
D. 一般采用胃大部切除术
E. 对年轻患者可行迷走神经切断加胃引流术
16. 男性,42 岁。临床诊断甲状腺腺瘤住院。高血压病史 10 年,平时药物控制血压不佳。入院时血压 $180/110\text{ mmHg}$,术前宜将平均动脉压、舒张压降至多少方可考虑手术
A. 正常水平
B. 正常水平以下
C. 原血压水平以下,正常水平以上
D. 降至原血压 $20\% \sim 25\%$
E. 可以不降血压
17. 急性出血坏死性胰腺炎的重要 CT 特征为
A. 胰腺表面光滑
B. 胰腺萎缩
C. 胰腺边缘锐利
D. 肾前筋膜增厚
E. 胰腺密度均匀
18. 女性,46 岁。临床诊断右乳腺癌行乳腺癌根治术。既往有高血压病史。术后出现 BP $220/120\text{ mmHg}$,HR 125 次/分,CVP 18 mmHg ,气管导管中涌出大量的粉红色泡沫样分泌物。药物处理应首先选用
A. 强心剂
B. 利尿剂
C. 利尿剂+血管扩张剂
D. 血管扩张剂
- E. 强心剂+利尿剂+血管扩张剂
19. 女性,45 岁。因胎盘早期剥离出血住院,孕 38 周,行剖宫产术,输血 600 ml,母子健康。产后第 7 天出现原因不明的发热、贫血、巩膜轻度黄染。检验结果:胆红素升高、结合珠蛋白降低。最可能的诊断是
A. 延迟性溶血反应
B. 非溶血性发热反应
C. 过敏反应
D. 荨麻疹反应
E. 细菌污染输血反应
20. 肝脏最常见的良性肿瘤为
A. 肝腺瘤
B. 局灶性结节样增生
C. 血管瘤
D. 胆管腺瘤
E. 畸胎瘤
21. 下列情况禁用诊断性腹腔穿刺术的是
A. 小儿及老人
B. 诊断不清者
C. 严重腹胀者
D. 昏迷者
E. 病史不清者
22. 男性,31 岁。高处坠落多发伤,施行胸腔闭式引流术、脾切除术及膈肌破裂修补术后第 3 天。主诉眩晕,全身疲软。体温 39.5°C 。患者嗜睡,有时烦躁不安。最突出的症状是呼吸深快,呼气中带有“烂苹果味”。患者最有可能存在的酸碱代谢失调是
A. 代谢性碱中毒
B. 呼吸性碱中毒
C. 混合型酸碱失衡
D. 呼吸性酸中毒
E. 代谢性酸中毒
23. 女性,33 岁。反复肝区疼痛伴间歇性恶心、消瘦 5 个月。乙型肝炎病史 8 年。B 超检查:左肝叶有一直径为 3 cm 的低回声肿块。血清 AFP 530 ng/ml 。最可能的诊断是
A. 早期肝硬化
B. 活动性肝炎
C. 生殖腺胚胎肿瘤
D. 原发性肝癌
E. 滋养层细胞肿瘤
24. 不完全性肠梗阻与完全性肠梗阻的区别,在于不完全性肠梗阻
A. 腹胀不著或无腹胀
B. 腹痛不著或无腹痛
C. 偶见肠形或不见肠形
D. 腹部轻压痛或无压痛
E. 间断排气和排便



25. 有关外科无菌术,下列不恰当的是
- 针对微生物及感染途径所采取的一系列预防措施
 - 外科手术必须做到绝对无菌
 - 内容包括灭菌法、消毒法
 - 遵守一定的操作规程及管理制度
 - 防止病原微生物在手术、换药、穿刺等过程中通过接触、空气或飞沫进入伤口
- 二、多选题:以下每道考题有 5 个备选答案,每题至少有 2 个正确答案
26. 关于围术期营养支持,正确的是
- 大多数患者术前并不需要营养干预
 - 具有重度营养不良风险的患者术前需进行 10~14 天的营养支持
 - 胃肠手术患者仍推荐早期进食或肠内营养,以满足能量需求
 - 术前已有营养不良者术后常需进行管饲
 - 没有特殊误吸风险的患者,术前 2 小时可进固体食物
27. 代谢性酸中毒常发生于
- 休克
 - 肾衰竭
 - 肠梗阻
 - 瘢痕性幽门梗阻
 - 肠瘘
28. 器官保存损伤包括
- 热缺血损伤
 - 冷缺血损伤
 - 缺血再灌注损伤
 - 机械灌注损伤
 - 深低温损伤
29. 关于甲状腺结节放射性核素扫描结果的分析,正确的是
- 单个“热结节”常提示为高功能腺瘤
 - 甲状腺瘤可表现为“温结节”
 - 甲状腺癌可表现为“冷结节”
 - 凡“冷结节”都提示为甲状腺癌
 - 甲状腺癌可表现为“凉结节”
30. Fogarty 取栓导管的使用方法,正确的是
- 根据不同部位动脉管径选择不同型号取栓导管
 - 球囊注水回撤过程中应适当加大其压力,以取净血栓
 - 为取净血栓,可反复多次行取栓操作
 - 置管过程中如遇阻力,可用力使取栓导管通过血栓
 - 开始取栓操作前应通过注入适量的盐水以检查球囊
31. 关于保乳的适应证,叙述正确的是
- 患者的愿望
 - 一般情况下,肿瘤直径≤3 cm
 - 乳房有适当体积,术后能够保持外观效果
32. 肿瘤位于乳房中央区,即乳晕及乳晕旁 2 cm 环形范围内,包括乳头 Paget 病
- 分布在 2 个以上象限的多中心或多灶性病灶
32. 单纯性下肢静脉曲张可产生的并发症有
- 血栓性浅静脉炎
 - 下肢溃疡
 - 曲张静脉破裂出血
 - 足趾坏死
 - 多发性动脉炎
33. 腹膜炎三联征包括
- 腹肌紧张
 - 压痛
 - 黄疸
 - 腹水
 - 反跳痛
34. 股疝多见于中年以上妇女,原因是
- 骨盆较宽
 - 联合肌腱薄弱
 - 腔隙韧带薄弱
 - 肥胖
 - 皮肤松弛
35. 幽门梗阻时酸碱平衡失调和电解质紊乱是由于
- 呕吐时,丧失大量氢、氯离子
 - 长期不能进食,离子摄入量减少
 - 唾液、胃液、尿中丢失钾
 - 饥饿引起组织分解,有机酸增加
 - 碱性消化液吸收过多
36. 关于直肠肛管脓肿切开引流术正确的是
- 坐骨肛管间隙脓肿切口应距肛缘 3~5 cm,以免损伤括约肌
 - 肛门周围脓肿在波动最明显处做平行肛缘的弧形切口
 - 坐骨肛管间隙脓肿,在压痛最明显处做平行肛缘的弧形切口
 - 切口应足够长,可用止血钳探查脓腔,不可用手指
 - 均可在局麻下进行
37. 急性腹部损伤时,人体的生理变化包括
- 胰岛素分泌增加
 - 甲状腺素分泌增加
 - 抗利尿激素分泌增加
 - 胰高血糖素分泌减少
 - 醛固酮分泌增加
38. 原发性腹膜炎病原菌进入腹腔的途径
- 血行
 - 淋巴
 - 肠壁播散

- D. 女性生殖系
E. 腹壁损伤
39. 右半结肠癌包括哪些部位的癌肿
A. 盲肠癌
B. 升结肠癌
C. 右半横结肠癌
D. 左半结肠癌
E. 乙状结肠癌
40. 肝脏触诊的描述
A. 常采用单手或双手触诊
B. 正常成人的肝脏一般在肋缘下触不到
C. 受检查者处于仰卧位
D. 受检查者两膝关节屈曲,腹壁放松
E. 检查者立于患者右侧
41. 关于胆囊癌的叙述,下列错误的是
A. 约 1/3 胆囊癌并存胆囊结石
B. 多发生在胆囊颈部
C. 硬性腺癌较多见
D. 男性多发
E. 预后较好
42. 胃大部切除术后 24 小时内应特别注意
A. 体温情况
B. 出血情况
C. 腹痛情况
D. 切口情况
E. 呼吸道分泌物情况
43. 关于大面积烧伤后早期进食的目的,正确的是
A. 可早期提供足够能量
B. 可保护胃黏膜防止肠道黏膜萎缩
C. 可降低肠道细菌易位
D. 降低肠源性感染的危险
E. 可促进烧伤后脂肪合成
44. 下列有关肝癌在超声检查中的表现,错误的是
A. 彩色多普勒上肿瘤边缘和内部彩色血流不丰富
B. 彩色多普勒上肝动脉管径变细
C. 较小的肿瘤在超声上为高回声
D. 肿瘤周边常可见低回声晕
E. 肝动脉内常可见瘤栓
45. 阑尾炎患者观察期间发现腹痛突然减轻表明
A. 病情好转
B. 并发门静脉炎
C. 阑尾穿孔
- D. 形成阑尾周围脓肿
E. 并发腹腔脓肿
- 三、共用题干题:以下每道考题有 2~6 个提问,每个提问有 5 个备选答案,请选择 1 个最佳答案
(46~47 题共用题干)
男性,60 岁,因“排尿困难,尿线细,尿不尽感 2 年”来诊。无尿频、尿急等症状。血 PSA 正常。泌尿系统 B 型超声:前列腺 5 cm×4 cm×4 cm,未见异常回声。
46. 该患者最主要问题是
A. 储尿障碍
B. 排尿障碍
C. 储尿、排尿均障碍
D. 逼尿肌障碍
E. 尿道障碍
47. 明确患者功能障碍的最佳检查是
A. 尿流率
B. 残余尿
C. 充盈性膀胱测压
D. 肌电图
E. 压力流率测定
(48~51 题共用题干)
男性,32 岁。体重 60kg,肠梗阻 3 天入院,尿少,恶心,厌食乏力,脉搏 105 次/分,血压 90/60 mmHg,舌干燥,皮肤弹性差,眼窝凹陷,尿比重 1.013,血清 Na⁺ 135 mmol/L。
48. 该患者应考虑为
A. 高渗性缺水
B. 等渗性缺水
C. 低渗性缺水
D. 原发性缺水
E. 真性缺水
49. 最好采用何种液体进行纠正
A. 平衡盐溶液
B. 林格液
C. 5% 葡萄糖盐水
D. 5% 葡萄糖溶液
E. 10% 葡萄糖溶液
50. 除补给生理需要量外,大约应给予多少液体才能纠正
A. 1 500 ml
B. 2 000 ml
C. 3 000 ml
D. 3 500 ml
E. 4 000 ml
51. 该病人如单纯用生理盐水补充,将会出现下列哪种情况

