



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

心血管内科

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
自动批阅判分/汇总错题重做



心血管内科副主任、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

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

心血管内科副主任、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 978-7-5478-4371-0

I. ①心… II. ①高… III. ①心脏血管疾病—诊疗—
资格考试—习题集 IV. ①R54-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2019)第 037067 号

 考试掌中宝 免费赠送本书互动电子版

 阿虎医考
ahuyikao.com



- 错题重做、自动收藏, 好题时时温故
- 习题评论、纵情吐槽, 考友共同进步
- 紧扣考纲、题型全面, 题量充足丰富

使用方法: 扫描二维码→手机号注册账号并输入授权码→根据页面提示下载APP并在相应模块中使用

授权码粘贴处

心血管内科副主任、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 978-7-5478-4371-0/R·1803

定价: 68.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

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请工作的通知》。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,作为单位聘请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 1 600 题增加至 2 000 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、分枝为其次、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	(31)
冲刺模拟卷五	(41)
冲刺模拟卷六	(51)
冲刺模拟卷七	(61)
冲刺模拟卷八	(71)
冲刺模拟卷九	(81)
冲刺模拟卷十	(91)
冲刺模拟卷十一	(101)
冲刺模拟卷十二	(111)
冲刺模拟卷十三	(121)
冲刺模拟卷十四	(131)
冲刺模拟卷十五	(141)
冲刺模拟卷十六	(151)
冲刺模拟卷十七	(161)
冲刺模拟卷十八	(171)
冲刺模拟卷十九	(181)
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. 左心功能不全由代偿转变为失代偿的表现是

- A. 双肺出现湿啰音
- B. 第三心音奔马律
- C. 出现心房颤动
- D. 劳力性呼吸困难
- E. 夜间阵发性呼吸困难

2. 男性，48 岁，心悸 1 小时，查体：BP 60/20 mmHg，神志淡漠，心电图示室性心动过速，此时应立即

- A. 利多卡因静脉注射
- B. 胺碘酮静脉注射
- C. 维拉帕米静脉注射
- D. 非同步直流电复律
- E. 同步直流电复律

3. 下列关于个体心血管疾病发病危险的预测正确的是

- A. 个体水平心血管疾病发病危险是指心血管疾病的危险因素的水平
- B. 个体心血管疾病发病危险一般是指其发病的相对危险
- C. 个体水平心血管疾病发病危险的预测公式大部分基于回顾性研究数据
- D. 个体心血管疾病发病危险主要根据个体所具有的心血管危险因素水平及这些危险因素与心血管疾病发病危险的联系强度，用公式计算得出
- E. 个体心血管疾病发病危险的预测主要依赖于临床医师的经验

4. 男性，48 岁，突发胸痛，怀疑急性心肌梗死，下列对心肌梗死的诊断最可靠的是

- A. ST 段抬高
- B. 冠状 T 波
- C. aVR 导联呈 QS 型
- D. CPK-MB
- E. 肌钙蛋白

5. 女性，40 岁，头晕、头痛 2 年余，MR 检查如图所示，请选择的最可能诊断



- A. 海绵状血管瘤
- B. 动静脉畸形
- C. 毛细血管瘤
- D. 毛细血管扩张症
- E. 动脉瘤

6. 以下哪项检查对嗜铬细胞瘤诊断有较大意义

- A. 尿 17-羟类固醇测定
- B. 腹膜后充气造影
- C. 尿 24 小时 VMA 测定
- D. 血钾测定
- E. 基础代谢测定

7. 关于慢性肺源性心脏病的治疗，以下哪项是正确的

- A. 对于肺源性心脏病患者应该使用大剂量利尿剂治疗
- B. 在严重缺氧情况下，可使用强心药
- C. 对于 II 型呼吸衰竭患者应给予高浓度吸氧
- D. 肺源性心脏病患者利尿常采用小剂量、间断、联合使用的原则
- E. 在感染未控制情况下可放心使用强心药

8. 某患者，心电图表现为： $RV_1 + SV_5 = 1.15 \text{ mV}$ ， V_1 呈 Rs 型，且 $R/S > 1$ ，电轴 $+100^\circ$ 应考虑为

- A. 双心房肥大
- B. 左心室肥大
- C. 右心室肥大
- D. 左心房肥大
- E. 右心房肥大

9. 风湿性心脏病中最易发生猝死的是

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 二尖瓣关闭不全
- C. 主动脉瓣狭窄
- D. 主动脉瓣关闭不全
- E. 二尖瓣狭窄兼主动脉瓣关闭不全

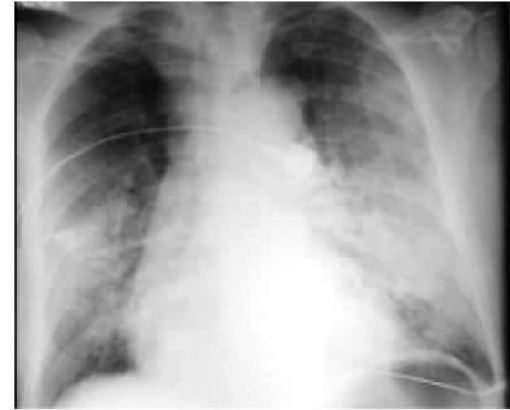
10. 男性，25 岁，因急性病毒性心肌炎住院 2 周，Holter 监测结果为夜间出现间歇性二度 I 型房室传导阻滞，心率为 48 次/分，此时的处理是

- A. 人工心脏起搏
- B. 异丙肾上腺素静脉滴注
- C. 激素治疗
- D. 维持原治疗
- E. 干扰素治疗

11. 仅出现于慢性缩窄性心包炎的体征

- A. 奇脉
- B. Kussmaul 征
- C. 心包叩击音
- D. 心包摩擦音
- E. 左、右心室压力曲线呈舒张期下陷——高平原波形（平方根征）

12. 心包穿刺引流的禁忌证
- 主动脉夹层伴大量心包积液
 - 有明显症状的结核性心包积液
 - 大量癌性心包积液
 - 感染性心包积液
 - 不明原因的心包积液
13. 男性,52岁,发热、乏力2年,伴心悸、气短、双下肢水肿1个月。体格检查提示肝大、颈静脉怒张、腹水,心电图检查呈低电压、心房颤动,超声心动图可见双心室不大,室壁不厚,心内膜有钙化而心包无钙化。首先应考虑的诊断是
- 肺源性心脏病
 - 缩窄性心包炎
 - 病毒性心肌炎
 - 限制型心肌病
 - 冠状动脉粥样硬化性心脏病
14. 急性心肌梗死24小时内发生急性左心功能不全的处理,下列哪项不适宜
- 应用吗啡
 - 呋塞米(速尿)
 - 多巴酚丁胺
 - 硝普钠静脉点滴
 - 快速洋地黄化
15. 左前分支阻滞的心电图特点是
- QRS波群时限小于0.12秒,电轴左偏超过 45° ,I、aVL导联QRS波群呈rS型,II、III、aVF导联呈qR型
 - QRS波群时限小于0.12秒,电轴左偏超过 45° ,I、aVL导联QRS波群呈qR型,II、III、aVF导联呈rS型
 - QRS波群时限小于0.12秒,电轴左偏超过 45° ,I、aVL导联QRS波群呈Rs型,II、III、aVF导联呈Qr型
 - QRS波群时限小于0.12秒,电轴左偏超过 45° ,I、aVL导联QRS波群呈rS型,II、III、aVF导联呈Rs型
 - QRS波群时限小于0.12秒,电轴左偏超过 45° ,I、aVL导联QRS波群呈qR型,II、III、aVF导联呈QS型
16. 闭塞性周围动脉粥样硬化最常侵犯
- 股-腘动脉
 - 胫-腓动脉
 - 主-髂动脉
 - 肱-桡动脉
 - 腋-肱动脉
17. 男性,70岁,高血压病史20年,突然出现心悸、气促,咳粉红色泡沫痰,血压210/130 mmHg,心率138次/分,律不齐,行床旁胸片检查,结果如图所示,应该选择以下哪项治疗
- 硝普钠、毛花苷丙(西地兰)、呋塞米(速尿)
 - 美托洛尔、呋塞米(速尿)、肾上腺素
 - 毒毛花苷K、普萘洛尔(心得安)、呋噻嗪



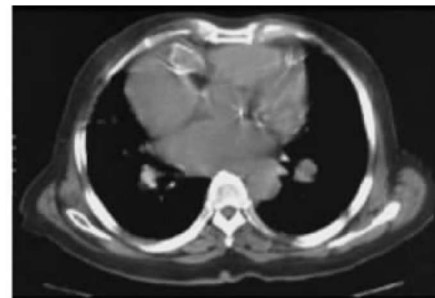
- 硝普钠、多巴胺、酚妥拉明
 - 硝酸甘油、毛花苷丙(西地兰)、多巴胺
18. 关于动态血压监测的描述,不正确的是
- 正常人的动态血压曲线呈双峰一谷
 - 双峰分别在上午8~10时及下午4~6时
 - 可用于诊断“白大衣高血压”
 - 24小时平均血压值 $<130/80$ mmHg
 - 夜间平均血压比白昼降低 $>20\%$
19. 主动脉夹层一旦诊断明确应立即采取的措施是
- 止痛、降压
 - 升压药以维持血压
 - β 受体激动剂
 - 急诊手术
 - 洋地黄减慢心率
20. 女性,34岁,重度二尖瓣狭窄,淋雨后突发气急,咳嗽,咯粉红色泡沫痰,大汗淋漓,急诊入院。查体:心率120次/分,律齐。心尖部舒张期杂音。两肺满布哮鸣音及湿啰音,考虑患者目前出现哪种情况
- 右心室容量负荷过重
 - 心脏舒张受限
 - 左心室容量负荷过重
 - 右心室压力负荷过重
 - 肺淤血状态
21. 女性,34岁,劳力性呼吸困难、胸痛7个月。查体:心脏轻度增大,胸骨左缘第3~4肋间可听到粗糙的收缩期喷射性杂音,心尖部听到第四心音。含服硝酸甘油后胸痛可加重。为明确诊断,下列哪项检查最重要
- 胸片
 - 超声心动图
 - 心电图
 - 放射性核素扫描
 - 心肌酶
22. 男性,45岁,阵发性心房颤动,服用胺碘酮仍频繁发作,发作时症状明显,患者维持窦性心律的进一步治疗应选择

- A. 导管消融
B. 换用索他洛尔
C. 外科开胸手术
D. 增加胺碘酮剂量
E. 换用普罗帕酮
23. 闭塞性周围动脉粥样硬化最典型的症状是
A. 肢体局部疼痛
B. 间歇性跛行
C. 肌肉无力
D. 麻木
E. 抽搐
24. 对于非 ST 段抬高心肌梗死,无效的治疗是
A. 抗血小板治疗
B. 抗凝治疗
C. 溶栓治疗
D. 抗缺血治疗
E. 血管重建术
25. 一患者因糖尿病、不稳定型心绞痛反复发作而住院治疗,平素未服用抗血小板药物。最佳的选择治疗是
A. 阿司匹林
B. 氯吡格雷
C. 阿司匹林、氯吡格雷
D. 阿司匹林、氯吡格雷、替罗非班
E. 阿司匹林、氯吡格雷、肝素

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. 心房颤动的心电图特点包括
A. 房颤波频率为 350~600 次/分
B. QRS>0.12 秒
C. QRS 波群宽大畸形
D. 正常的 P 波消失,代之 f 波
E. 心室律绝对不规则,QRS 波一般不增宽
27. 三度(完全性)房室传导阻滞的心电图表现是
A. QRS 波群的形态取决于起搏的位置
B. 心室律绝对不整齐
C. QRS<0.12 秒
D. 可见心室夺获
E. P 波与 QRS 波群无关,P 波多于 QRS 波群
28. 男性,76 岁,原发性高血压史 5 年,心房扑动史 2 年,每月发作多次,发作时伴胸闷,未规律治疗,可以选择的一线治疗方案是
A. 导管消融
B. 胺碘酮
C. 阿司匹林
D. 华法林
E. 电复律

29. 以下指标可以用来进行稳定型心绞痛患者危险分层的是
A. 超声心动图测定左心室收缩功能
B. 运动负荷试验中发生 ST 段缺血性压低的时间
C. 冠状动脉造影显示病变的部位和范围
D. 静息心电图显示 $V_4 \sim V_6$ ST 段压低 0.1 mV
E. 合并外周血管病或糖尿病
30. 左心室射血分数正常的心力衰竭的诊断需具有
A. 左心室射血分数>45%
B. 存在心力衰竭的症状和体征
C. 超声心动图存在舒张功能异常的征象
D. 排除瓣膜性、先天性心脏病和心包疾病
E. 原发性肺动脉高压伴右心衰竭
31. 急性心包炎的心电图表现
A. PR 段改变
B. ST-T 改变
C. QRS 高电压
D. 窦性心动过速
E. P 波高电压
32. 男性,73 岁,呼吸急促半天入院,常规 CT 扫描如图所示,请选择正确的描述和诊断结果



- A. 冠状动脉壁可见致密钙化影,以右侧明显
B. 右侧冠状动脉局限性梭形扩张
C. 心包肥厚
D. 右侧冠状动脉瘤

- E. 左侧冠状动脉瘤
33. 急性左心衰竭的紧急处理是
- A. 高流量的氧气吸入
- B. 加快静脉补液速度
- C. 皮下注射吗啡
- D. 静脉注射呋塞米(速尿)
- E. 静脉注射毛花苷丙(西地兰)
34. 治疗慢性心力衰竭时,哪种药物需要从小剂量开始,逐渐加量
- A. 血管紧张素转换酶抑制剂
- B. 螺内酯(安体舒通)
- C. β 受体阻滞剂
- D. 利尿剂
- E. 洋地黄
35. 下列选项哪些是正确的
- A. 二尖瓣中度狭窄时,瓣口面积在 1.5 cm^2 以上
- B. 二尖瓣重度狭窄时,瓣口面积在 1.0 cm^2 以下
- C. 主动脉瓣重度狭窄时,平均跨瓣压差 $>50\text{ mmHg}$
- D. 主动脉瓣重度狭窄时,最大跨瓣压差 $<70\text{ mmHg}$
- E. 二尖瓣狭窄但前叶弹性尚好时,第一心音可亢进
36. 扩张型心肌病常与下列哪些疾病鉴别
- A. 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- B. 风湿性心脏病
- C. 急性病毒性心肌炎
- D. 先天性心脏病
- E. 甲状腺功能亢进性心脏病
37. 阵发性夜间呼吸困难的发作与以下哪项发病机制有关
- A. 熟睡时对缺氧敏感
- B. 平卧时膈肌升高,肺活量减少
- C. 夜间迷走神经兴奋性增高
- D. 熟睡时呼吸频率减慢
- E. 静脉回心血量增加
38. 高血压相关并存的临床情况有
- A. 心室肥厚
- B. 动脉夹层
- C. 心肌梗死
- D. 脑出血
- E. 糖尿病肾病
39. 下列哪些情况使梗阻性肥厚型心肌病胸骨左缘下端收缩期杂音减弱
- A. 下蹲
- B. 静脉滴注异丙肾上腺素
- C. 服用甲氧明
- D. 亚硝酸异戊酯吸入

- E. 服用普萘洛尔
40. 心源性哮喘和支气管哮喘鉴别时,下列哪些体征更支持心源性哮喘
- A. 抬举性心尖搏动
- B. 广泛哮鸣音
- C. 发绀
- D. 交替脉
- E. 心尖部舒张早期奔马律
41. 心肌梗死超急性期心电图主要表现为
- A. 巨大高耸 T 波
- B. 缺血型 T 波
- C. 坏死型 Q 波
- D. 单向曲线
- E. 心律失常
42. 下列哪些措施可治疗室性心动过速
- A. 毛花苷丙
- B. 电击治疗
- C. 利多卡因治疗
- D. 胺碘酮
- E. 普鲁卡因胺
43. 关于左心室特发性(分支性)室性心动过速的论述,正确的是
- A. 一般是折返性机制
- B. 绝大多数的发生与左后分支的 Purkinje 纤维有关
- C. 多见于冠心病患者
- D. 消融成功靶点一般均可记录到 Purkinje 电位
- E. 多见于女性
44. 临床诊断肥厚型心肌病的主要标准包括
- A. 12 导联心电图 I、aVL、 $V_4 \sim V_6$ 导联 ST 段下移,深大而对称性倒置的 T 波
- B. 左心室壁和(或)室间隔厚度 $>15\text{ mm}$
- C. 左心室流出道狭窄
- D. 心尖、近心尖室间隔部位肥厚,心肌致密或间质排列紊乱
- E. 基因筛查发现已知基因突变
45. 急诊 CABG 术后 IABP 的撤除指征有
- A. 心脏指数 $>2.5\text{ L}/(\text{m}^2 \cdot \text{min})$
- B. 动脉收缩压 $>90\text{ mmHg}$,左心房压、中心静脉压正常
- C. 尿量 $>1.0\text{ ml}/(\text{kg} \cdot \text{h})$,末梢循环好
- D. 意识清楚,停呼吸机辅助呼吸后血气分析结果正常
- E. 血管活性药量减小,血流动力学对药量依赖少

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)

女性,70 岁,2 小时前情绪激动后突发胸痛、气短,伴大汗。查体: 血压 $180/95\text{ mmHg}$,心率 110 次/分。急诊就诊后立即采血,行心电图检查,显示肌钙蛋白阴性,心电图 $V_1 \sim V_5$ 导联

ST 段弓背向上抬高 0.1~0.5 mV。患者既往高血压病史 10 年,糖尿病病史 8 年。

46. 首先考虑的诊断是
- A. 急性左心衰竭
 - B. 急性肺水肿
 - C. 高血压危象
 - D. 主动脉夹层
 - E. 急性心肌梗死
47. 下一步处理不正确的是
- A. 2 小时后复查肌钙蛋白,待结果回报后决定下一步治疗方案
 - B. 立即嚼服阿司匹林
 - C. 给予硝酸酯类药物降压
 - D. 如血容量允许,给予适量的呋塞米
 - E. 直接进行经皮冠脉内介入治疗
48. 急性心肌梗死时 CK-MB 开始升高和达到高峰的时间分别为
- A. 6 小时,16~18 小时
 - B. 4 小时,16~24 小时
 - C. 4 小时,16~18 小时
 - D. 6 小时,24~48 小时
 - E. 6 小时,24~28 小时

(49~51 题共用题干)

男性,66 岁。冠心病多年。胸闷、心慌 2 年余,1 年前有脑血栓史。查体: 心律完全不规则,心音强弱不等,心室律 120~180 次/分,有脉搏短绌。

49. 可能的诊断是
- A. 慢性心房颤动
 - B. 心房扑动
 - C. 心室颤动
 - D. 室性心动过速
 - E. 结性心律
50. 该心律失常的常见并发症是
- A. 动脉栓塞
 - B. 肺炎
 - C. 感染性心内膜炎
 - D. 阿-斯综合征
 - E. 完全性房室传导阻滞
51. 该心律失常的治疗原则是
- A. 所有心房颤动均应转为窦性心律
 - B. 所有该心律失常均用电击转复心律
 - C. 所有该心律失常转复后,在一定时间内应服用药物以维持窦性心律
 - D. 所有该心律失常均可用普萘洛尔(心得安)
 - E. 所有该心律失常均可用洋地黄

(52~54 题共用题干)

女性,64 岁,患高血压心脏病 10 年,因血压突然增高,达 250/130 mmHg,继而发生急性左

心衰竭。

52. 首选的血管扩张药是
- A. 酚妥拉明
 - B. 硝酸甘油
 - C. 硝普钠
 - D. 硝苯地平
 - E. 卡托普利
53. 禁用的药物是
- A. 利尿剂
 - B. 吗啡
 - C. β 受体阻滞剂
 - D. 血管紧张素转换酶抑制剂
 - E. 洋地黄
54. 导致急性左心衰竭的原因为
- A. 血压骤升
 - B. 电解质紊乱
 - C. 情绪激动
 - D. 感染
 - E. 心律失常

(55~57 题共用题干)

女性,38 岁,常有胸前区隐痛,头颈部搏动感,着急时常有眩晕发作,心脏闻及病理性杂音,收缩压升高,舒张压降低,脉压增宽,拟诊为主动脉瓣关闭不全。

55. 如欲明确诊断,下列哪项病史最重要
- A. 高血压史
 - B. 癫痫发作史
 - C. 外伤史
 - D. 家族史
 - E. 风湿活动史
56. 主动脉瓣关闭不全最主要的体征是
- A. 胸骨左缘第 3 肋间有高调递减型哈气样杂音
 - B. 心尖部有舒张期隆隆样杂音
 - C. 主动脉瓣区收缩期喷射性杂音
 - D. 肺动脉瓣区第二心音亢进
 - E. 主动脉瓣第二音减弱或消失
57. 主动脉瓣关闭不全患者,左心室功能不全,应采取哪项治疗最适宜
- A. 用洋地黄增加心肌收缩力
 - B. 利尿剂
 - C. 降低血压
 - D. 休息
 - E. 及早考虑换瓣手术

(58~60 题共用题干)

女性,58 岁,因头晕近 2 个月到医院就诊。血压 100/70 mmHg,听诊: 心率 45 次/分,心律

不齐,无杂音。

58. 此时首选的检查是

- A. 血压监测
- B. 脑电图检查
- C. 直立倾斜试验
- D. 运动试验
- E. 常规心电图

59. 心电图结果显示显著窦性心动过缓 42 次/分,房性期前收缩。对识别症状与心律失常是否有关,最有价值的检查是

- A. 直立倾斜试验
- B. 运动试验
- C. 阿托品试验
- D. 动态心电图
- E. 定期复查心电图

60. 记录的动态心电图(如图)中的长间歇是

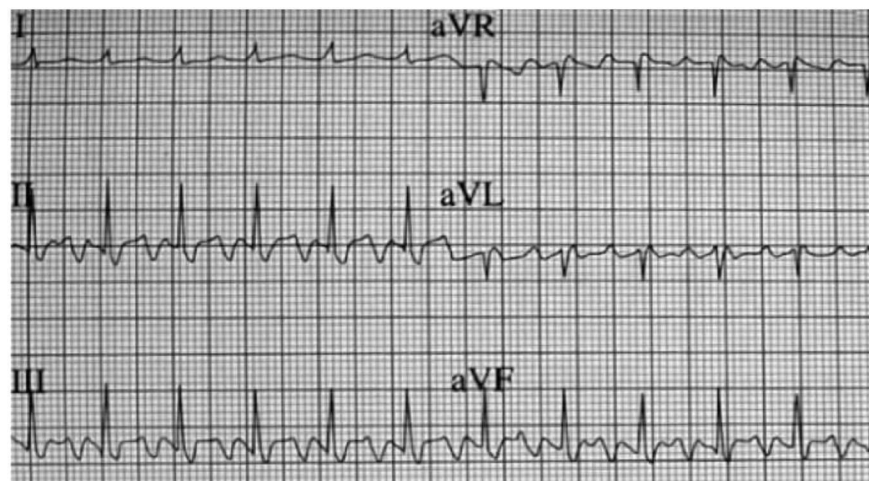


- A. 窦性停搏
- B. 窦性心动过缓
- C. 二度 I 型窦房传导阻滞
- D. 二度 II 型窦房传导阻滞
- E. 显著窦性心律不齐

四、案例分析题: 每个案例至少有 3 个提问,每个提问有 6~12 个备选答案,其中正确答案有 1 个或几个。

(61~68 题共用题干)

男性,36 岁,劳累后心悸、气促 2 年,常伴有胸闷痛,出现过晕厥。查体: 血压 140/60 mmHg,心界向左下扩大,胸骨右缘可触及收缩期震颤,闻及 3/6 级喷射性收缩期杂音,主动脉瓣第二听诊区可闻及 3/6 级舒张期哈气样杂音,心尖部可闻及 3/6 级隆隆样舒张期杂音。



61. 该患者应考虑的诊断是

- A. 先天性心脏病,主动脉狭窄合并相对性肺动脉瓣关闭不全
- B. 冠心病合并乳头肌功能不全
- C. 风湿性心脏病,主动脉瓣狭窄伴关闭不全,二尖瓣狭窄
- D. 特发性主动脉瓣下狭窄
- E. 梅毒性心脏病,主动脉关闭不全
- F. 梗阻性肥厚型心肌病
- G. 高血压心脏病
- H. 冠心病心绞痛

62. 患者出现晕厥,提示

- A. 左心室已经明显增大
- B. 近期将发生心功能不全
- C. 将要发生急性心肌梗死
- D. 预期平均寿命 3~4 年
- E. 已经出现了最严重的症状
- F. 为外科手术的指征
- G. 脑缺血发生
- H. 经皮主动脉瓣成形术的适应证

63. 如欲明确心脏病的诊断,下列哪些病史最重要

- A. 高血压病史
- B. 癫痫发作史
- C. 外伤史
- D. 家族史
- E. 风湿活动史
- F. 冶游史
- G. 先天性心脏病史

64. 患者应进行哪些检查明确诊断

- A. 心电图
- B. 超声心动图
- C. 右心导管
- D. 同位素扫描
- E. 胸片
- F. 运动平板试验
- G. 心音图
- H. 心尖搏动图

65. 主动脉瓣关闭不全的周围血管征,包括以下哪些

- A. 颈动脉搏动明显
- B. Duroziez 征
- C. 奇脉
- D. 毛细血管搏动
- E. Ewart 征
- F. Kussmaul 征



- G. 枪击音
- H. Austin-Flint 杂音
- I. 水冲脉
- J. Graham-Steell 杂音

66. 患者的处理为

- A. 洋地黄
- B. 利尿剂
- C. 人工瓣膜置换术
- D. 补充钾盐和镁盐
- E. β 受体阻滞剂
- F. 普罗帕酮(心律平)
- G. 经皮主动脉瓣球囊扩张术

67. 患者住院期间,出现阵发性心悸,心电图显示如图(见上页),此心电图应诊断为

- A. 阵发性室上性心动过速
- B. 快速性心房颤动
- C. 心房扑动
- D. 心室颤动
- E. 心室扑动
- F. 窦性心动过速
- G. 房性心动过速
- H. 房室折返性心动过速

68. 对此心律失常的处理可采用

- A. 电复律
- B. 食管心房调搏
- C. 维拉帕米
- D. 利多卡因
- E. 洋地黄
- F. 胺碘酮
- G. 普罗帕酮(心律平)
- H. β 受体阻滞剂

(69~72 题共用题干)

女性,52岁。主诉胸闷、气短5年余,加重3天入院。3天前上呼吸道感染病史,现咳嗽,咳黄痰,气急时有粉红色泡沫样痰。既往年轻时有膝关节肿胀史。查体:体温 38.9°C ,脉搏90次/分,心率142次/分,呼吸28次/分,血压105/60 mmHg。两颧紫红色,口唇发绀,颈静脉充盈。心律不齐,心音强弱不等,可闻及舒张中、晚期隆隆样杂音,双肺底可闻及湿啰音,双下肢轻度水肿。

69. 为明确诊断应立即进行的检查项目包括

- A. 心电图
- B. 胸部 X 线检查
- C. 血常规
- D. 超声心动图
- E. 胸部 CT 检查

70. 应尽快做的处理包括

- A. 吸氧
- B. 静脉补液
- C. 毛花苷丙(西地兰)
- D. 利尿剂
- E. 抗感染治疗
- F. 华法林

71. 进一步应考虑的检查是(提示:治疗1周,患者无咳嗽,无气急,血压110/62 mmHg。双肺呼吸音清,心率92次/分,脉搏70次/分, SO_2 96%)

- A. 经食管超声心动图
- B. C 反应蛋白
- C. 血沉、类风湿因子
- D. 冠状动脉造影
- E. 心脏 MRI
- F. 肺部通气血流 ECT

72. 进一步处理方法为(提示:超声心动图提示二尖瓣面积 0.9 cm^2 ,不伴关闭不全,主动脉瓣未见明显狭窄或关闭不全,LVDD 35.3 mm,EF 52.6%,经食管超声心动图示左心房内未见血栓形成)

- A. 华法林
- B. 二尖瓣球囊扩张术
- C. 二尖瓣置换术
- D. 地高辛
- E. 心房颤动复律

(73~77 题共用题干)

男性,68岁,突发胸闷痛3小时入院。胸痛位于心前区胸骨后,为持续性闷痛,伴大汗、面色苍白、呼吸困难。心电图示窦性心律,心率108次/分,胸前导联广泛 ST 段抬高 0.4 mV 。

73. 该患者查体可能发现的体征是

- A. 心动过速
- B. S_1 减弱
- C. S_2 反常分裂
- D. S_3 奔马律
- E. S_4
- F. 低血压
- G. Kussmaul 征
- H. 奇脉
- I. 复脉
- J. Hill 征

74. 急诊应首先予以的处理包括

- A. 查心肌酶谱
- B. 查凝血
- C. 查血常规
- D. 吸氧

- E. 止痛
 - F. 冠状动脉 CT
 - G. 抗血小板治疗
 - H. 肝素抗凝
 - I. 再灌注治疗
 - J. 抗感染治疗
75. 该患者考虑的诊断是
- A. 急性心肌梗死
 - B. 急性肺栓塞
 - C. 主动脉夹层
 - D. 急性心包炎
 - E. 心脏破裂
 - F. 急性心肌炎
 - G. 感染性心内膜炎
76. 此时,体格检查可能出现(提示:入院第三天,患者呼吸困难突然加重)
- A. 心包摩擦音
 - B. 心尖区闻及 4/6 级收缩期吹风样杂音
 - C. 胸骨左缘第 3~4 肋间闻及 4/6 级收缩期吹风样杂音
 - D. 颈静脉压升高
 - E. Beck 三联征
 - F. 心动过速
 - G. 奇脉
 - H. 左、右上肢血压相差 40 mmHg
77. 此时首先应该进行的检查是
- A. BNP
 - B. D-二聚体
 - C. 超声心动图
 - D. 磁共振成像
 - E. 冠状动脉造影
 - F. 肺 CT
 - G. 血气分析

(78~81 题共用题干)

女性,66 岁,既往高血压、糖尿病、高脂血症病史数年,发作性左前胸闷痛 2 年,近日发作频繁,每次时间在 20 分钟以上。查体:心率 90 次/分,血压 80/50 mmHg,颈静脉无充盈,双肺大量细小水泡音,心前区未闻及杂音,腹部查体未见异常,双下肢无水肿。

78. 患者入院后应常规进行的检查有
- A. 心电图
 - B. 超声心动图
 - C. 胸部 CT
 - D. 血常规
 - E. 胸部 X 线检查
 - F. 心肌酶谱

- G. 运动平板试验
79. 此时可能考虑的诊断(提示:心电图检查结果示多导联明显的 ST 段压低 >1.0 mV)
- A. 稳定型心绞痛
 - B. 不稳定型心绞痛
 - C. 非 ST 段抬高型心肌梗死
 - D. 变异型心绞痛
 - E. 急性心肌梗死
 - F. 急性心肌心包炎
80. 目前最有价值的检查为
- A. 肌钙蛋白
 - B. 肌酸激酶
 - C. C 反应蛋白
 - D. D-二聚体
 - E. 天门冬氨酸氨基转移酶
 - F. 血常规

81. 目前的治疗方法为
- A. 双重抗血小板
 - B. 积极抗凝治疗
 - C. 溶栓治疗
 - D. 主动脉内球囊反搏
 - E. 急诊冠状动脉造影
 - F. 急诊血管重建术
 - G. 血管活性药

(82~84 题共用题干)

男性,73 岁,既往有高血压、糖尿病病史,近年来常有活动后心前区疼痛、心悸、气促,今日突然晕厥、抽搐,遂就诊。

82. 此时最适宜的诊断方法是
- A. 胸部 X 线检查
 - B. 冠状动脉造影
 - C. 心功能检查,了解排血功能
 - D. 心脏超声多普勒检查
 - E. 常规心电图检查
83. 此时应诊断(提示:心电监护结果为 P-P 间期相等,R-R 间期相等,P-R 间期不固定,P 率大于 R 率,室律 38 次/分)
- A. 冠心病并发二度 I 型房室传导阻滞
 - B. 冠心病并发二度 II 型房室传导阻滞
 - C. 冠心病并发三度房室传导阻滞
 - D. 冠心病并发窦性心动过缓
 - E. 冠心病并发二度 II 型窦房传导阻滞
84. 经诊断明确冠心病、心律失常的性质后,此时紧急、有效的治疗措施是
- A. 抗凝、抗血小板治疗
 - B. 应用血管扩张药

- C. 强心药治疗
D. 安装临时人工心脏起搏器
E. 经皮冠状动脉介入治疗

(85~88 题共用题干)

男性,52 岁,反复发作性晕厥 3 年,加重 2 天入院。发作时头晕、胸闷,立即意识丧失,3~10 分钟可自行苏醒,清醒后无明显不适,发作严重时可伴尿失禁。平素健康,心电图正常,无脑外伤史。吸烟 30 年,每天 40 支。曾按“癫痫”治疗 1 年无效。近 2 天内发作 5 次,程度较重,急诊入院。查体:BP 120/80 mmHg,各系统未见明显异常。

85. 患者入院后应常规进行的检查包括

- A. 发作时心电图
B. Holter 心电图
C. 心电图监护
D. 脑电图
E. 胸部 X 线检查
F. 倾斜试验
G. 颈动脉窦按摩
H. 颈部血管彩色多普勒超声

86. 目前本例最可能的诊断是[提示:入院心电监护示发作时呈三度房室传导阻滞,交界区心律(48 次/分),伴Ⅱ、Ⅲ、aVF、V₅、V₆导联 ST 段抬高;迅速转变为缓慢的室性逸搏心律(25~30 次/分)。5~8 分钟后自动转为正常窦性心律,神志恢复]

- A. 癫痫发作
B. 血管迷走性晕厥
C. 颈动脉窦晕厥
D. 心源性晕厥(冠状动脉痉挛并三度房室传导阻滞)
E. 直立性晕厥
F. 排尿性晕厥
G. 癔症性晕厥

87. 为明确诊断,还应进行的检查(提示:入院后脑电图检查正常,倾斜试验阴性,颈动脉窦按摩阴性,颈部血管彩色多普勒超声未见明显狭窄。Judkins 法行冠状动脉造影检查,仅见右冠状动脉近端 25%狭窄)

- A. 麦角新碱冠状动脉痉挛激发试验
B. 导管心内电生理检查
C. 脑电图激发试验
D. 倾斜试验药物激发试验
E. 肺动脉血管造影
F. 脑血管造影

88. 本例诊断:冠状动脉痉挛并三度房室传导阻滞,心源性晕厥。治疗措施可选用(提示:在植入临时心脏起搏器保护下,行麦角新碱激发试验,诱发Ⅱ、Ⅲ、aVF、V₅、V₆导联 ST 段抬高,以及三度房室传导阻滞伴晕厥发作,冠状动脉内注入硝酸甘油后迅速缓解)

- A. 彻底戒烟
B. 避免紧张、劳累、情绪激动
C. 口服地尔硫草、硝苯地平

- D. 口服硝酸酯类
E. 口服 β 受体阻滞剂
F. 口服地高辛
G. 他汀类药物
H. ACEI
I. ARBs

(89~93 题共用题干)

女孩,12 岁,自幼有头晕、头痛病史,因鼻衄 2 小时入院。查体:肱动脉血压 140/90 mmHg,腠动脉血压 90/60 mmHg,心率 90 次/分,律齐,心界向左扩大,胸骨左缘可闻及收缩中后期喷射性杂音。

89. 考虑该患儿为先天性心脏病,最可能的诊断为

- A. 房间隔缺损
B. 室间隔缺损
C. 动脉导管未闭
D. 主动脉缩窄
E. 肺动脉缩窄
F. 法洛四联症
G. 三尖瓣下移畸形
H. 二叶式主动脉瓣

90. 对该患者行心电图检查,可能出现的心电图改变为

- A. 左心房肥大
B. 右心房肥大
C. 左心室肥大
D. 右心室肥大
E. 左心室肥大伴劳损
F. 右心室肥大伴劳损

91. 对该患者行 X 线检查,可有

- A. 右心室增大
B. 左心室增大
C. 升主动脉增宽
D. 主动脉弓呈 3 字征
E. 主动脉弓呈 2 字征
F. 后肋下缘近心端可见肋间动脉侵蚀所形成的切迹改变

92. 对该患者行超声心动图检查可发现

- A. 左心室内径增大
B. 右心室内径增大
C. 左心室肥厚
D. 右心室肥厚

93. 对该患者进行下列哪些治疗最有效

- A. 卡托普利口服
B. 硝苯地平口服
C. 非手术介入治疗

- D. 手术治疗
- E. 地高辛长期口服
- F. 双氢克尿噻长期口服

(94~98 题共用题干)

女性,50 岁,乏力、活动后气促 2 年,近 1 个月来出现腹部胀大伴下肢水肿入院。以往有乙型肝炎,体检:巩膜黄染,心界向两侧扩大,心尖搏动及第一心音减弱,心尖区有Ⅲ级收缩期杂音,两肺底少量湿啰音。腹水明显,肝、脾无法扣清,下肢水肿。血压 120/70 mmHg,肝功能测定结果:TB 20 μ mol/L,CB 8 μ mol/L,ALT 40 U。心电图 V₁~V₅呈 rS。

94. 患者最主要的诊断是

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 急性心肌梗死
- C. 扩张型心肌病
- D. 急性渗出性心包炎
- E. 慢性心包炎
- F. 肝硬化

95. 为了进一步了解肝脏情况,测得总蛋白 60 g/L,白蛋白 20 g/L,球蛋白 40 g/L。目前腹水和黄疸的最可能原因为

- A. 慢性右心衰竭所致
- B. 肝硬化
- C. 慢性活动性肝炎
- D. 慢性心包填塞表现
- E. 全心衰竭
- F. 肝癌

96. 入院后给予毛花苷丙及呋塞米、静滴硝酸甘油,呼吸困难好转。10 天后随访心电图示高度房室传导阻滞,心室率 60 次/分,频发多源性室性期前收缩,血钾 4.5 mmol/L,此时考虑

- A. 洋地黄中毒
- B. 心力衰竭合并室性期前收缩
- C. 电解质紊乱
- D. 心力衰竭加重
- E. 洋地黄用量不足
- F. 呋塞米过量

97. 出现以上情况,可以应用的药物是

- A. 阿托品
- B. 肾上腺素
- C. 利多卡因
- D. 胺碘酮
- E. 异丙肾上腺素
- F. 阿替洛尔

98. 如果患者继续应用毛花苷丙,心室率为 45 次/分,心电图示短阵室性心动过速、三度房室传导阻滞,最恰当的处理是

- A. 阿托品
- B. 肾上腺素

- C. 阿托品+利多卡因
- D. 临时起搏+利多卡因
- E. 胺碘酮
- F. 胺碘酮+临时起搏



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. 女性，45 岁，阵发性心房颤动 3 年，每年发作 2~3 次，无器质性心脏病，目前的药物治疗选择
A. 口服阿替洛尔
B. 口服地高辛
C. 口服阿司匹林
D. 口服胺碘酮
E. 口服普罗帕酮
2. 下列哪项不是心包的特点
A. 分为纤维心包和浆膜心包
B. 纤维心包在内层
C. 浆膜心包可分为脏、壁两层
D. 浆膜心包的壁、脏两层反折处的间隙称心包窝
E. 心包腔在升主动脉、肺动脉后方和上腔静脉、左心房前壁之间的间隙称心包横窦
3. 心动周期中左心室压力最高值发生在
A. 等容收缩期末
B. 等容舒张期末
C. 快速射血期末
D. 心房收缩期末
E. 快速充盈期末
4. 慢性心力衰竭患者左心室扩大，EF 降低，经过心力衰竭的常规治疗，现在症状消失，患者准备停药，向你咨询，你的处理方法是
A. 可以不吃药了
B. 可以减量或换成便宜的药
C. 将利尿剂调整到最小维持剂量，ACEI 和 β 受体阻滞剂继续大剂量长期治疗，逆转心脏重塑
D. 吃半年再停药
E. B+D
5. 下壁心内膜下缺血心电图特点是
A. I、aVL、ST 段水平下移 ≥ 0.2 mV
B. II、III、aVF 出现高大直立的 T 波
C. $V_1 \sim V_3$ ST 段水平下移 ≥ 0.2 mV
D. II、III、aVF 出现 T 波倒置
E. II、III、aVF 各导联 ST、T 波无变化
6. 下列最适合选用洋地黄的是
A. 窦性心动过速，心率 110 次/分
B. 心房颤动，心室率 60 次/分
C. 阵发性室性心动过速，心室率 160 次/分
D. 二度 I 型房室传导阻滞
E. 房扑，2:1 房室传导阻滞，心室率 150 次/分
7. 女性，30 岁，有风湿性心脏病 15 年，平时一般活动症状不多。2 天来明显心慌，稍事活动即感气短，不能平卧，心电图心房颤动，心率 135 次/分。拟即刻静脉给药，应给
A. 利多卡因
B. 维拉帕米
C. 普萘洛尔
D. 呋塞米(速尿)
E. 毛花苷丙
8. 男性，33 岁，劳累后心悸胸闷，气促，心前区闷痛 4 年，曾有站立时晕厥史。查体：胸骨左下缘闻及 2/6 级收缩期杂音，伴震颤。心电图示 II、III、aVF 导联异常 Q 波。应考虑诊断为
A. 陈旧性心肌梗死
B. 梗阻性肥厚型心肌病
C. 扩张型心肌病
D. 先天性心脏病室间隔缺损
E. 风湿性心脏病主动脉瓣狭窄
9. 男性，34 岁，1 个月前因风湿性主动脉瓣关闭不全行主动脉瓣膜置换术，术后 30 天出现发热，体温达 39℃。查体：心脏听诊主动脉瓣区可闻及 4/6 级舒张期杂音，脾大，曾有 2 次血培养阳性。本例最可能的诊断是
A. 肺部感染
B. 人工瓣膜心内膜炎
C. 原有风湿活动
D. 术后吸收热
E. 败血症
10. 下列哪项最有助于高血压心脏病的诊断
A. 主动脉瓣区收缩期杂音
B. 主动脉瓣区第二心音亢进
C. 血压显著升高
D. 心界向左下扩大
E. X 线检查主动脉弓突出
11. 心尖区出现 Austin-Flint 杂音提示有
A. 主动脉瓣关闭不全
B. 肺动脉瓣关闭不全
C. 二尖瓣关闭不全
D. 主动脉瓣狭窄
E. 二尖瓣狭窄
12. 亚急性细菌性心内膜炎，行人工瓣膜置换的指征是
A. 脾肿大伴左上腹疼痛并闻及摩擦音
B. 中度贫血有杵状指
C. 抗生素治疗 2 周无效者
D. 高热持续不退，白细胞持续升高

- E. 适当抗生素治疗但血培养持续阳性或反复复发
13. 女性,45岁,发现高血压病3年,近日血压24.0/14.6 kPa(180/110 mmHg),心率115次/分,血浆肾素增高。首选哪种药物治疗
- A. 硝苯吡啶
B. 依那普利
C. 普萘洛尔
D. 利血平
E. 哌唑嗪
14. 男性,72岁,因活动后心悸、气短2周入院。查体:BP 145/90 mmHg,心界扩大,心率110次/分,心音减弱,可闻及舒张期奔马律。1年前曾行冠状动脉造影示三支血管严重病变,最可能的诊断是
- A. 高血压心脏病
B. 缺血性心肌病
C. 甲状腺功能亢进性心肌病
D. 原发性扩张型心肌病
E. 炎症性心肌病
15. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄心房颤动电复律以下哪项是适应证
- A. 出现心绞痛或晕厥
B. 病程2年
C. 高度房室传导阻滞
D. 既往有病态窦房结综合征
E. 左心房内径65 mm
16. 以下选项中,不属于遗传性或获得性细胞膜离子转运异常的是
- A. 钙泵活性降低
B. 钠泵活性降低
C. 钾泵活性降低
D. 细胞膜通透性增加
E. 钠-钾离子协同转运缺陷
17. 以下哪项不属于降压药治疗对象
- A. 高血压2级或以上患者
B. 妊娠高血压综合征
C. 偶尔因情绪紧张等血压轻度升高者
D. 高血压合并心脑血管病者
E. 高血压合并糖尿病者
18. 女性,63岁,患急性心肌梗死入院。除予心电监护、吸氧、解除疼痛、控制休克及抗心律失常等治疗外,同时给予极化液治疗,后者的目的是
- A. 纠正心源性休克
B. 改善心肌缺血
C. 减少心律失常
D. 防止发生栓塞
E. 增强心肌收缩力
19. 风湿性心脏病、心功能不全患者应用洋地黄和利尿剂后,出现恶心、食欲缺乏,心电图示室

- 性期前收缩二联律,首先考虑以下哪种情况
- A. 心衰加重
B. 低钾血症
C. 洋地黄中毒
D. 风湿活动
E. 利尿剂中毒
20. 下列哪项提示出血停止
- A. 黑粪变成暗红色,肠鸣音亢进
B. 经补充血容量周围循环衰竭的表现未改善
C. 血红蛋白继续下降
D. 补液充足的情况下血尿素氮持续升高
E. 黑粪转变为黄色,大便逐渐成形
21. 硝酸异山梨酯的主要作用是
- A. 解除冠状动脉痉挛,抗血小板凝聚,改善冠状动脉供血和微循环灌注
B. 降低心脏后负荷,减少心肌氧耗
C. 扩张冠状动脉及外周静脉,降低心脏前负荷,减少心肌氧耗
D. 减弱心肌收缩力,减慢心率,减少心肌氧耗
E. 使钾离子进入细胞内,促进细胞膜极化状态的恢复
22. 病毒性心肌炎的表现是
- A. 寒战,高热,呼吸困难,偶见心律失常
B. 剧烈胸痛,发热,心电图出现Q波,ST段弓背向上抬高
C. 先有低热,倦怠,与发热程度不平行的心动过速,各种心律失常
D. 症状、体征无典型表现,主要依据血沉增快帮助诊断
E. 发热,P-R间期延长,血清抗“O”滴定度增高(1:400)
23. 女性,30岁,风湿性心脏病二尖瓣狭窄合并关闭不全,2个月前外出旅游时着凉,此后间断低热,乏力、心悸、胸闷等症状较前加重,近日手指出现豌豆大的紫色痛性小结。这种结节最可能是
- A. Janeway损害
B. 细菌感染
C. 类风湿结节
D. Roth斑
E. Osler结节
24. 下列哪项可以鉴别室性心动过速与室上性心动过速伴差异性传导
- A. 心率160次/分
B. 心室夺获
C. QRS波群宽大畸形
D. 既往有室性期前收缩史
E. 维拉帕米可终止心动过速
25. 女性,30岁,血压持续升高,经常为(23.9~25.3)/(14.6~16.0) kPa[(180~190)/(110~120)mmHg],已1年余,除诉头昏、头痛等症状外,并感四肢无力,有麻木感,尿量增多。下述哪项可作为诊断原发性醛固酮增多症的主要依据
- A. 无高血压家族史



- B. 腹部可闻及血管杂音
- C. 尿 VMA 24 小时值明显增高
- D. 伴顽固性低血钾
- E. 血糖增高

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. 刺激迷走神经可用于治疗

- A. 预激综合征
- B. 与房室交界区有关的折返性心动过速
- C. 窦性心动过速
- D. 折返性房性心动过速
- E. 心室颤动

27. 生理性传导障碍包括

- A. 预激综合征
- B. 干扰脱节
- C. 房室分离
- D. 室内传导阻滞
- E. 房室传导阻滞

28. 急性心肌梗死患者突然抽搐、意识丧失，可能的原因有

- A. 心室颤动
- B. 心脏停搏
- C. 无脉室性心动过速
- D. 电机械分离
- E. 严重心动过缓

29. 急性肢体缺血的表现

- A. 急性疼痛
- B. 瘫痪
- C. 感觉异常
- D. 皮肤苍白
- E. 肢体远端无脉

30. 提示继发性高血压的体征是

- A. 听诊有心前区或胸部杂音
- B. 听诊有腹部杂音
- C. 库欣综合征面容
- D. 神经纤维瘤性皮肤斑
- E. 触诊有肾肿大

31. 主动脉瘤的压迫症状，下列描述正确的是

- A. 严重的呼吸困难
- B. 咳嗽
- C. 声音嘶哑或失声
- D. 吞咽困难
- E. 咯血、呕血

32. AMI 应用主动脉内球囊反搏术的适应证是

- A. 心源性休克而药物治疗见效慢者，作为血管重建术前的准备措施
- B. 合并急性二尖瓣反流或室间隔穿孔
- C. 反复发作室性心律失常且血流动力学不稳定
- D. 并发慢性肾功能不全
- E. 难治性梗死后心绞痛

33. 急性心力衰竭的常见原因

- A. 缺血性心脏病
- B. 瓣膜性心脏病
- C. 心肌疾病
- D. 急性胰腺炎
- E. 高血压

34. 下列关于肺栓塞治疗的论述，正确的是

- A. 溶栓的时间窗为发病后 12~24 小时
- B. 活动性出血患者禁忌溶栓
- C. 对于肾功能不全患者的抗凝治疗，普通肝素优于低分子肝素
- D. 妊娠期患者可应用华法林治疗
- E. 阿司匹林可用于预防肺栓塞

35. 急性肺水肿常见的病因有

- A. 急性广泛性心肌梗死
- B. 高血压病血压急剧升高
- C. 肺梗死
- D. 严重肺动脉瓣狭窄
- E. 二尖瓣狭窄伴心动过速

36. 射频消融可用于治疗下列哪些心律失常

- A. 急性心肌梗死并室性心动过速
- B. 房室结折返性心动过速
- C. 左心室特发性室性心动过速
- D. 心房扑动
- E. 房室折返性心动过速

37. 完整的冠心病治疗策略包括

- A. 抗缺血和阿司匹林治疗
- B. 降血压和 β 受体阻滞剂治疗
- C. 降胆固醇及戒烟治疗
- D. 控制饮食和控制血糖治疗
- E. 溶栓治疗和介入治疗

38. 下列哪些室性心动过速可以使用直流电复律治疗

- A. 持续性室性心动过速
- B. 特发性室性心动过速
- C. 冠心病伴发的室性心动过速
- D. 洋地黄中毒引起的室性心动过速
- E. 心力衰竭伴发的室性心动过速

39. 下列哪些是急性心包炎的心电图表现
- A. 除 aVR 导联外,其余导联 ST 段呈弓背向下型抬高
 - B. T 波平坦或倒置
 - C. QRS 波群呈低电压
 - D. 电交替
 - E. ST 段呈弓背向上型抬高
40. 男性,70 岁,患高血压 20 年,进行性心慌、气短。下列哪项对诊断左心功能不全有帮助
- A. 主动脉瓣区第二心音亢进
 - B. 右肺部散在干、湿啰音
 - C. 阵发性夜间呼吸困难
 - D. 双下肢水肿
 - E. 心尖区奔马律
41. 下列关于心血管疾病危险因素陈述错误的是
- A. 大部分心血管疾病的危险因素是不可改变的
 - B. 我国男性人群吸烟率 $>50\%$
 - C. 我国 18 岁以上人群高血压病的总人数 >1.6 亿人
 - D. 与心血管疾病发病危险关系最大的血脂成分是三酰甘油
 - E. 肥胖和糖尿病是心血管疾病重要的危险因素
42. HDL-C 血管保护作用机制主要包括
- A. 抗氧化作用
 - B. 抗炎作用
 - C. 清除有害磷脂
 - D. 改善血管内皮功能
 - E. 抗血栓和促纤溶作用
43. 关于束支折返性室性心动过速的描述,正确的是
- A. 多见于扩张型和缺血性心肌病
 - B. 首选药物+ICD 治疗
 - C. 临床上此病往往被轻率地建议植入 ICD,应先行电生理检查
 - D. 此类室性心动过速乃发生于希-普系内的大折返,阻断右束支或左束支即可得到根治
 - E. 首选射频消融
44. 有关感染性心内膜炎,下列叙述正确的是
- A. 所有临床上怀疑感染性心内膜炎的患者均至少行一次经胸超声心动图检查
 - B. 经食管超声敏感性高于经胸超声,可检出直径 <5 mm 的赘生物
 - C. 不恰当地使用抗生素对于没有心脏疾病的患者反而会引起感染性心内膜炎
 - D. 感染性心内膜炎患者通常伴有脾增大
 - E. 为预防心内膜炎并不推荐接受胃肠道侵入性操作的患者使用抗生素
45. 由于蛛网膜下腔出血行数字减影血管造影可加重神经功能损害,如脑缺血、动脉瘤再次破裂出血等,造影的时机宜选择在出血
- A. 3 天内
 - B. 7 天内
 - C. 14 天内
 - D. 21 天后

E. 28 天后

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,40 岁,阵发性心房颤动,显性旁路,因再发心悸、胸闷 1 小时至急诊室就医。ECG 示宽 QRS 心动过速,R-R 间期绝对不齐,心率 194 次/分,测血压 75/40 mmHg。

46. 该患者最可能的诊断是
- A. 心室颤动
 - B. 室性心动过速
 - C. 心房颤动伴预激前传
 - D. 阵发性室上性心动过速
 - E. 不适当窦性心动过速
47. 在急诊室应采取的治疗措施是
- A. 电复律
 - B. 静脉注射毛花苷丙(西地兰)
 - C. 静脉注射硫氮酮控制心率
 - D. 多巴胺升压
 - E. 食管调搏
48. 该患者进一步的治疗措施是
- A. 服用胺碘酮预防复发
 - B. 植入心脏自动转复器
 - C. 导管消融旁路
 - D. 服用普罗帕酮预防复发
 - E. 房室结改良

(49~51 题共用题干)

男性,42 岁,因进餐后胸骨后哽噎感伴疼痛、反酸 1 个月就诊。查体: 生命体征平稳,消瘦貌,心、肺阴性。

49. 最不可能的诊断是
- A. GERD
 - B. 贲门失弛缓症
 - C. 食管源性功能性胸痛
 - D. 弥漫性食管痉挛
 - E. 食管癌
50. 下列检查首选
- A. 食管测压
 - B. 动态 pH 监测
 - C. 运动试验
 - D. 胃镜
 - E. 超声内镜
51. 患者不可能采用的治疗是
- A. 硝酸甘油