

高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会 组编

麻醉学

副主任、主任医师资格考试

冲刺模拟卷



免费赠送
手机APP应用版

上海科学技术出版社

10套模拟试卷/1000道试题
紧扣考试大纲/题型全面丰富
两种版本互动/随时随地复习
自动批阅判分/汇总错题重做



麻醉学副主任、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

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

麻醉学副主任、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. —上海: 上海科学技术出版社, 2018.7

考试掌中宝·高级卫生专业技术资格考试
ISBN 978-7-5478-4036-8

I. ①麻… II. ①高… III. ①麻醉学-资格考试-习题集 IV. ①R614-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 115845 号

 考试掌中宝 免费赠送本书互动电子版  阿虎医考
ahuyi kao.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接收码→根据页面提示下载APP并在相应模块中使用

授权码粘贴处

麻醉学副主任、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

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社
(上海钦州南路71号 邮政编码 200235)
上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路193号 www.ewen.co
□□□□□□□□有限公司印刷
开本 850×1168 1/8 印张 12.75
字数 270千字
2018年7月第1版 2018年7月第1次印刷
ISBN 978-7-5478-4036-8/R·1635
定价: 58.00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

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。每套冲刺模拟试卷包含 10 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。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,本套冲刺模拟试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 5 月

目 录

冲刺模拟卷一 (1)

冲刺模拟卷二 (9)

冲刺模拟卷三 (19)

冲刺模拟卷四 (29)

冲刺模拟卷五 (39)

冲刺模拟卷六 (49)

冲刺模拟卷七 (57)

冲刺模拟卷八 (67)

冲刺模拟卷九 (77)

冲刺模拟卷十 (87)

参考答案 (97)



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. 有关孕妇糖代谢的变化说法,下列哪项正确
 - A. 外周葡萄糖利用率升高
 - B. 血糖减少
 - C. 餐后血糖增高维持时间缩短
 - D. 肌肉糖原储存量减少
 - E. 部分孕妇出现间断性糖尿
- 2. 哪种神经肌肉疾病或肌肉疾病用琥珀胆碱是安全的
 - A. 广泛的失神经支配
 - B. 重症肌无力
 - C. 肌强直综合征
 - D. 肌肉营养不良
 - E. 广泛的肌肉组织损伤
- 3. 有关麻醉废气的处理方法哪项不可取
 - A. 吸引排放法
 - B. 排入室内大气法
 - C. 冷却凝集法
 - D. 吸附装置法
 - E. 排入室外大气法
- 4. 巴比妥类药物体内最可能的作用点是
 - A. α 受体
 - B. β 受体
 - C. 多巴胺受体
 - D. 谷氨酸受体
 - E. GABA 受体
- 5. 男性,69 岁。拟行左上肺切除术。术前了解病情哪项对麻醉意义相对不大
 - A. 体格检查
 - B. 营养情况
 - C. 查看病历
 - D. 婚姻史
 - E. 近期用药
- 6. 能增加食管下端括约肌张力的苯二氮草类药物为
 - A. 地西洋
 - B. 咪达唑仑
 - C. 氟硝安定
 - D. 氯羟安定
 - E. 去甲羟安定

- 7. 芬太尼与吗啡均属阿片类药物,但有不同之处,哪项正确
 - A. 应用同效镇痛剂量时,呼吸抑制的作用较弱
 - B. 不会引起“胸廓木僵”征
 - C. 释放组胺的作用较弱
 - D. 应用同效镇痛剂量时,抑制心血管作用较强
 - E. 作用时间比吗啡长
- 8. 下列哪种吸入全麻药与肾上腺素合用可诱发室性心律失常
 - A. 恩氟烷
 - B. 乙醚
 - C. 异氟烷
 - D. 七氟烷
 - E. 氟烷
- 9. 有关局麻药的毒性,以下哪一项错误
 - A. 常用的局麻药没有组织毒性
 - B. 当利多卡因血内浓度为 $50\sim100\mu\text{g/ml}$ 时,可出现剂量相关性淋巴细胞转化抑制
 - C. 1%利多卡因溶液的毒性与 1%普鲁卡因溶液相似
 - D. 2%利多卡因溶液的毒性比 2%普鲁卡因溶液大 1 倍
 - E. 大于数倍于局麻药最低麻醉浓度时方产生神经毒性
- 10. 没有脑保护作用的是
 - A. 低温
 - B. 地塞米松
 - C. 巴比妥类药
 - D. 高血糖
 - E. 丙泊酚
- 11. 二度房室传导阻滞患者宜选用药为
 - A. 异丙肾上腺素
 - B. 去氧肾上腺素
 - C. 肾上腺素
 - D. 去甲肾上腺素
 - E. 多巴胺
- 12. 一位肠梗阻患者发病 4 天入院,血压 75/52 mmHg,血钠 130 mmol/L,血钾 4.5 mmol/L, CO_2CP 14 mmol/L,其治疗程序应首先
 - A. 纠正酸中毒
 - B. 补钾
 - C. 急诊手术
 - D. 补钠
 - E. 输全血
- 13. 下列关于洋地黄类药物在治疗浓度对心脏电生理的影响的描述,哪项错误
 - A. 窦房结的自律性增高
 - B. 使心房肌和心室肌不应期缩短
 - C. 使房室传导速度减慢
 - D. 房室结的有效不应期延长

- E. 使心肌缩短的速率和幅度增加
14. 在术前对患者进行呼吸功能评估时,经肺功能检查发现患者肺活量与预计比值(FVC%)正常,而第一秒呼吸率(FEV 1.0)低于正常,表明患者存在
- A. 限制性通气功能障碍
- B. 阻塞性通气功能障碍
- C. 吸气性呼吸困难
- D. 混合性通气功能障碍
- E. 部分膈神经麻痹
15. 下列疾病中能引起放射性坐骨神经痛的为
- A. 第三腰椎横突综合征
- B. 腰椎占位
- C. 慢性腰肌劳损
- D. 腰部肌筋膜炎
- E. 腰椎间盘突出症
16. 嗜铬细胞瘤切除手术,肌松药首选
- A. 美维库铵
- B. 泮库溴铵
- C. 筒箭毒碱
- D. 琥珀胆碱
- E. 维库溴铵
17. 每昼夜的尿量长期保持在多少为多尿
- A. 大于 2 000 ml
- B. 大于 1 000 ml
- C. 大于 1 500 ml
- D. 大于 2 500 ml
- E. 大于 3 000 ml
18. 肝移植血管吻合期最易发生的问题是
- A. 血压降低
- B. 心律失常
- C. 低血钾症
- D. 低血糖
- E. 代谢性碱中毒
19. 膀胱镜检查采用哪种麻醉是错误的
- A. 表面麻醉
- B. 骶管阻滞
- C. 硬膜外阻滞麻醉
- D. 脊麻
- E. 硫喷妥钠基础或诱导麻醉
20. 高血压患者的麻醉选择下列哪项是正确的
- A. 为避免镇痛不全而致血压急剧升高,即使肢体小范围手术亦不适用神经阻滞
- B. 蛛网膜下腔阻滞易引起血压剧烈升高,故此类患者不宜采用
- C. 连续硬膜外阻滞降压缓和,上腹部手术首选

- D. 由于全麻较安全,腹部手术均可采用
- E. 全麻比连续硬膜外麻醉安全
21. 男性,50 岁。反复咳嗽咳痰 10 年,近 1 年来活动后气急,今因感冒咳嗽加剧,并烦躁不安,头晕头痛,明显发绀。查体:体温 38.5℃,双肺闻及干湿啰音,叩诊过清音,呼吸音低。该患者出现头晕、头痛烦躁的原因是
- A. 感染
- B. 缺氧
- C. 二氧化碳潴留
- D. 糖尿病酮症酸中毒昏迷
- E. 肝性昏迷
22. 全麻侧卧位开胸手术患者呼吸功能的维持主要依赖于
- A. 全肺通气
- B. 保持适当的上肺膨胀
- C. 下侧肺及其恰当的通气
- D. 维持良好的上侧肺通气
- E. 降低潮气量,增加呼吸频率
23. 不能使颅内压升高的因素有
- A. 琥珀酰胆碱
- B. 吸入麻醉药
- C. 呼吸性酸中毒
- D. 硝普钠降压
- E. 纯氧通气
24. 下列哪项症状或体征有助于鉴别左心衰竭和支气管哮喘
- A. 进行性呼吸困难
- B. 端坐呼吸
- C. 末梢性水肿
- D. 交替脉和奔马律
- E. 泡沫痰
25. 低温对肌松药的影响,不正确的是
- A. 体温降至 30℃的过程中,去极化肌松药的作用增强,时效延长
- B. 体温降至 30℃对非去极化肌松药作用强度很少影响
- C. 26℃以下低温,各种肌松药的作用均增强
- D. 低温对去极化和非去极化肌松药的影响程度不一
- E. 低温时泮库溴铵的肝肾排泄率减低

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. 关于低钾血症的表现,错误的是
- A. 肌肉软瘫由躯干向呼吸肌最后向四肢蔓延
- B. 有时在缺水、缺钠被纠正后才出现症状
- C. 有胃肠功能改变
- D. 心电图表现为 T 波高尖、QRS 增宽等
- E. 不影响麻醉后苏醒





27. 下列有关应用连续硬膜外阻滞分娩镇痛的叙述,正确的是
- 适用于宫缩乏力产妇
 - 有一点穿刺和两点穿刺置管两种
 - 常用药物为 1%利多卡因或 0.25%布比卡因
 - 于第一产程前半期开始注药
 - 禁用有仰卧位低血压综合征者
28. 关于吗啡,叙述错误的是
- 有致幻作用
 - 对循环系统功能没有影响
 - 可以引起中枢性呼吸抑制
 - 不导致胆道平滑肌痉挛
 - 代谢产物无活性
29. 血浆代用品的输入应注意
- 网状内皮系统功能障碍
 - 出现出血倾向
 - 加重末梢循环淤滞
 - 出现酸中毒和电解质紊乱
 - 运氧功能降低
30. 在深度非去极化阻滞下,哪些方法可监测神经-肌肉阻滞的程度
- 强直刺激
 - 四个成串刺激
 - 单次颤搐刺激
 - 强直后计数
 - 强直后单爆发刺激
31. 下列关于误吸的处理正确的有
- 迅速清除咽喉部胃内容物
 - 气管插管反复吸引气管及支气管误吸物
 - 每次注入生理盐水 5~10 ml,反复冲洗吸引
 - 及时静注地塞米松
 - 5~10 cmH₂O PEEP 通气
32. 下列哪些是治疗心力衰竭的原则
- 积极治疗原发病
 - 降低后负荷
 - 增加心肌收缩力
 - 维持心肌氧的供需平衡
 - 降低前负荷
33. 围术期可引发心肌缺血的原因包括
- 应激反应
 - 心率 50 次/分
 - 循环动力学不稳定
 - 冠状动脉痉挛
 - PCO₂ 45 mmHg

34. 引起肺泡通气血流比值降低的原因为
- 肺栓塞
 - 严重阻塞性肺气肿
 - 肺动脉炎
 - 支气管哮喘
 - 肺不张
35. 在高原地区实施全身麻醉,以下哪几项原则正确
- 术后患者尽量早期活动
 - 术中应特别重视防止低氧
 - 麻醉后必须继续氧疗 24~48 小时
 - 患者完全清醒后才能拔除气管导管
 - 术后镇痛宜选用神经阻滞镇痛
36. 可能降低体温的因素有
- 酒精消毒
 - 输入低温液体
 - 输入库血
 - 使用凉液体冲洗体腔
 - 使用吩噻嗪类药物
37. 对于躁动型谵妄状态的治疗包括
- 使用苯二氮草类药物
 - 使用阿片类药物
 - 首选氟哌啶醇
 - 应用氟哌啶醇过程中须定期复查标准导联心电图
 - 同时合并帕金森病的患者禁用氟哌啶醇
38. 骨科手术可因下肢深静脉血栓脱落引起肺栓塞,其临床表现包括下列哪几项
- 血压突降、心率减慢
 - 治疗以纠正低氧血症、改善心功能为主
 - 呼吸窘迫、低氧血症
 - 胸痛、咳嗽、咯血
 - 早期 PaCO₂ 升高
39. 门诊手术的优点包括
- 节省治疗费用
 - 提高住院床位使用率
 - 方便患者及其家属
 - 避免小儿住院与家长隔离的不安情绪
 - 可减少交叉感染
40. 有关 DIC 的叙述正确的是
- 按代偿情况分为代偿期、失代偿期、过度代偿期
 - 按病程分为高凝期、消耗性低凝期、继发性纤溶亢进期
 - 按发生快慢分为急性型、亚急性型、慢性型
 - 易发生 DIC 的疾病有严重感染、手术与创伤、恶性肿瘤、病理产科
 - 主要临床表现有出血、贫血、休克、器官功能障碍

41. 老年人术中输血较多、术后呼吸肌无力,以下哪些是不可取的
- A. 吸氧
 - B. 新斯的明
 - C. 钙剂
 - D. 辅助通气
 - E. 呼吸兴奋剂

42. 硬膜下间隙阻滞的临床特点有
- A. 通常产生广泛阻滞
 - B. 与全脊麻一样,症状出现迅速且严重
 - C. 小量麻药即产生广泛阻滞
 - D. 血压变化不大
 - E. 可能无引起硬膜外广泛阻滞的诱因

43. 基础辅助麻醉药有哪些
- A. 异丙嗪
 - B. 地西洋
 - C. 哌替啶
 - D. 氧化亚氮
 - E. 阿托品

44. 气管插管的优点包括
- A. 防止反流和误吸
 - B. 便于呼吸管理,保证呼吸道通畅
 - C. 远离手术部位,便于手术操作
 - D. 改善患者通气
 - E. 增大有效肺泡通气量

45. 小儿麻醉中呼吸道梗阻常见的原因是
- A. 舌后坠
 - B. 气道异物
 - C. 分泌物过多,尤其是稠痰结痂阻塞气管导管
 - D. 导管打折
 - E. 支气管痉挛

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,76 岁。跌倒致腰椎压缩性骨折,腰背痛剧烈,腰背活动严重受限,使用非甾体消炎药镇痛,疼痛缓解不明显。患者同时患有前列腺增生症,排尿困难,重度骨质疏松症及慢性阻塞性肺气肿。

46. 该患者可加用的镇痛药物是
- A. 吗啡
 - B. 另一种非甾体消炎药
 - C. 糖皮质激素
 - D. 哌替啶(度冷丁)

E. 曲马多

47. 使用曲马多可能出现的不良反应是
- A. 共济失调和锥体外系症状、低血压、心动过缓等
 - B. 高血压,骨质疏松,胃和十二指肠溃疡出血,水、钠潴留等
 - C. 胃和十二指肠溃疡出血和骨髓抑制等
 - D. 向心性肥胖,水、钠潴留,骨质疏松和高血压等
 - E. 消化道不适、眩晕、疲倦等

(48~49 题共用题干)

男性,45 岁,50 kg。因右肝癌在全麻下行右半肝切除术,手术持续时间 4 小时,术中输红细胞 10 单位,术毕以新斯的明 3.5 mg 加阿托品 1 mg 拮抗肌松,效果不明显。

48. 下一步的处理不正确的是
- A. 行动脉血气分析
 - B. 监测患者体温
 - C. 继续加大新斯的明用量
 - D. 继续机械通气呼吸支持
 - E. 维持循环功能正常

49. 查血气分析提示: pH 7.43, PaCO₂ 48 mmHg, PaO₂ 61 mmHg, K⁺ 4.6 mmol/L, Na⁺ 152 mmol/L, Ca²⁺ 0.78 mmol/L。鼻温 36.1℃。肌松拮抗剂效果不佳最可能的原因是
- A. 呼吸性酸中毒
 - B. 高钾血症
 - C. 低钙血症
 - D. 高钠血症
 - E. 低温

(50~54 题共用题干)

脑外伤清醒饱胃患者,拟行急诊手术。

50. 麻醉前最重要的准备是
- A. 补液
 - B. 血常规
 - C. 粗胃管胃肠减压
 - D. ECG
 - E. 血气分析

51. 该患者不宜选择的麻醉或气管内插管方式是
- A. 喉表面麻醉下清醒插管
 - B. 快速顺序诱导非去极化肌松下插管
 - C. 局部麻醉
 - D. 不插管保留自主呼吸静脉麻醉
 - E. 快速顺序诱导去极化肌松下插管

52. 术中失血多,快速输库血 1 200 ml 时创面渗血加重,血压下降,尿液呈红色。首选诊断应是
- A. 肝衰竭
 - B. 肾衰竭
 - C. 心力衰竭
 - D. 急性溶血反应





- E. 血液污染
53. 最严重的问题是
- A. 低血压
- B. 贫血
- C. 腰背痛
- D. 缺氧
- E. 肾衰竭
54. 对该患者的处理原则中,错误的是
- A. 立即停止输血,核查血型
- B. 严密观察病情
- C. 及早扩容,防止休克及 DIC
- D. 保护肾功能
- E. 迅速强心治疗
- (55~60 题共用题干)
- 女性,46 岁。因阵发性高血压、尿 VMT(尿 3-甲氧基 4-羟苦杏仁酸)升高、CT 示右肾上腺占位,诊断为嗜铬细胞瘤,准备行肾上腺肿瘤切除术。
55. 术前准备降血压最常用的药物是
- A. 酚妥拉明
- B. 苯苄明
- C. 硝普钠
- D. 硝酸甘油
- E. 双氢克尿噻
56. 使用降压药后心率增快明显,首选
- A. 利多卡因
- B. 普萘洛尔
- C. 普罗帕酮
- D. 毛花苷丙
- E. 艾司洛尔
57. 除上述术前准备外,下列哪项最重要
- A. 纠正酸中毒
- B. 降低血糖
- C. 扩充血容量
- D. 利尿
- E. 加强营养
58. 麻醉前用药,通常不考虑
- A. 阿托品
- B. 东莨菪碱
- C. 苯巴比妥
- D. 哌替啶
- E. 咪达唑仑
59. 你认为下述麻醉方法哪项对患者最有利
- A. 连续硬膜外阻滞

- B. 腰麻
- C. 全麻
- D. 局部浸润麻醉
- E. 连续硬膜外阻滞+全麻
60. 气管插管和肿瘤探查时,血压急剧上升至 200/120 mmHg,宜选下列哪项
- A. 静脉放血
- B. 酚妥拉明
- C. 苯苄明
- D. 利血平
- E. 芬太尼

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

(61~63 题共用题干)

男性,20 岁。急性阑尾炎发作,在腰麻下行阑尾切除术。术后 24 小时发生剧烈头痛,坐起时加重,平卧后减轻。

61. 该患者术后头痛发生的可能原因是
- A. 腰麻穿刺针太粗
- B. 麻醉药物选择不当
- C. 同时伴有颅内病变
- D. 局麻药中加入肾上腺素
- E. 腰麻后脑脊液外流引起的低压性头痛
62. 可用哪些措施来预防术后头痛
- A. 采用细穿刺针
- B. 术后大量输液
- C. 术后平卧 6 小时
- D. 尽量避免多次穿刺
- E. 局麻药中不加肾上腺素
63. 腰麻后头痛的特点是
- A. 以老年患者为多
- B. 多发生于麻醉后 1~3 天
- C. 4 天后消失,10%持续 1 周
- D. 头痛发生与局麻药的品种有关
- E. 抬头或坐起时加重,平卧后减轻或消失
- (64~66 题共用题干)
- 女性,76 岁,体重 40 kg。因肺癌在全身麻醉下行左肺叶切除术,术前患者一般情况良好,各项化验结果均正常,在手术结束前 30 分钟给予负荷剂量吗啡 0.1 mg/kg,然后开始术后镇痛。
64. 提问:该患者可采用的最佳术后镇痛方式是
- A. 持续泵注
- B. 持续泵注+PCA
- C. 单纯 PCIA

- D. 间断肌注吗啡
E. 间断静脉注射吗啡
F. 持续泵注+间断静注吗啡
65. 提示：患者采用了持续泵注+PCIA 模式行术后镇痛，患者返回病房 2 小时后意识模糊，呼吸频率减慢，出现口唇发绀，动脉氧饱和度为 75%，双肺部无啰音，血压 160/90 mmHg，心率 100 次/分。提问：患者此时的可能诊断是
- A. 高血压危象
B. 急性呼吸窘迫综合征
C. 支气管痉挛
D. 呼吸抑制
E. 脑梗死
F. 过度镇静
66. 提示：进一步体检发现患者双侧瞳孔呈针尖样，家属说：“回到病房后一直由家属控制 PCA 按钮，且每隔 8 分钟按压 1 次”（该镇痛泵的锁定时间是 8 分钟）。提问：此时的应急处理措施是
- A. 立即静脉注射呼吸兴奋剂
B. 停止使用镇痛泵
C. 鼻导管吸氧
D. 立即托上颌开放气道
E. 纳洛酮 0.1~0.2 mg 静脉注射，必要时重复
F. 防止误吸
G. 面罩加压给氧，必要时控制呼吸
- （67~69 题共用题干）
- 女孩，12 岁，活动量较同龄儿差，活动后无蹲踞现象。查体：体重 30 kg；P 90 次/分，R 20 次/分，上肢 BP 90/50 mmHg，下肢 BP 110/70 mmHg。双肺呼吸音清，胸骨左侧第 2、3 肋间可触及震颤，并可闻及收缩期 3/6 级粗糙机械样杂音。心脏彩超：左心房、心室明显增大，房间隔中部呈瘤样向右心房膨出，主肺动脉直径 38 mm，主肺动脉分叉处与降主动脉之间见一管状交通，连续血流，主动脉弓降部正常。胸部 X 线片：双侧肺血明显增多，心影增大，肺动脉段膨隆。临床诊断：先天性心脏病，动脉导管未闭，肺动脉高压。
67. 关于麻醉技术和控制性降压，叙述正确的是
- A. 可在非体外循环下行开胸动脉导管手术，但需要做好体外循环准备
B. 采用大剂量芬太尼麻醉和控制性降压技术
C. 有创动脉压监测最好选用右侧的桡动脉，便于术中大出血时三头阻断（包括左锁骨下动脉的血流阻断）进行修补
D. 监测右侧血压可避免术前漏诊主动脉缩窄，或误操作伤及左锁骨下动脉和降主动脉等
E. 控制性降压多采用静脉滴注硝普钠或硝酸甘油
F. 控制性降压时，应注意补充血管内容量和控制反射性心率增快
68. 硝普钠降压效果不满意时，处理方法是[提示：建立颈内静脉后，硝普钠从 0.5 $\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 开始持续输注，切皮前 5 分钟给予舒芬太尼 20 μg 加深麻醉。切皮后心率从 80 次/分升到 100 次/分，血压从 75/40 mmHg 升到 85/45 mmHg，将异氟烷加到 2%。开始控制性降压，硝普钠逐渐加大到 4~6 $\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ ，BP 90/50 mmHg，HR 110 次/分，CVP 3 mmHg。开胸后胸内填塞大纱布暴露术野，经皮肤搏血氧饱和度降低到 95%]
- A. 对控制性降压的患者，应注意麻醉深度，如麻醉深度不够，可能硝普钠用量较大，且降压

- 效果不理想
- B. 除了加深麻醉和使用扩血管药外，还可选择体位为头高位
C. 该患儿可能麻醉深度不足，因切皮后患儿心率和血压均有升高
D. 还可使用少量的超短效 β 受体阻滞剂，有助于降低血压
E. 还可使用钙通道阻滞剂，有助于降低血压
F. 还可减少机械通气的潮气量，增加胸内压
69. 术后常见问题和并发症有
- A. 右心负荷增加引起右心功能紊乱
B. 导管破裂出血或术后导管再通
C. 喉返神经损伤
D. 术后低血压
E. 肺不张
F. 误扎左肺动脉或降主动脉
- （70~73 题共用题干）
- 女性，46 岁，51 kg。诊断为风湿性心脏病、二尖瓣狭窄，心功能 III 级，拟行二尖瓣置换术。血压 120/70 mmHg；心电图示房颤，心室率 75 次/分。一直口服维持量地高辛。术前心超检查发现二尖瓣口面积为 1 cm^2 ，EF 38%。经必要的术前准备后，择期在全麻复合浅低温体外循环下行二尖瓣置换术。入手术室建立常规监测，轻度头低位下行右颈内静脉穿刺，穿刺刚完成患者诉胸闷，随即咳出大量泡沫样痰，血压 85/50 mmHg，心电图示房颤，心室率 130 次/分，脉搏血氧饱和度 83%。
70. 提问：此时应做何紧急处理
- A. 立即改头高位
B. 吸氧
C. 吗啡 5 mg 静注
D. 硝酸甘油 0.1 $\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 静脉泵注
E. 静注小剂量美托洛尔或艾司洛尔
F. 静注呋塞米
G. 静注小剂量新福林
H. 紧急电复律
I. 立即拔除颈内静脉置管
71. 提示：经紧急处理后心室率降至 84 次/分，血压 115/68 mmHg，患者情绪稳定，决定继续手术。提问：为确保手术麻醉安全，该患者围术期应做下列哪些必要监测
- A. 动脉直接测压和中心静脉压
B. 脉搏血氧饱和度
C. 血气分析、电解质和酸碱平衡
D. PETCO₂
E. 肺功能
F. ACT、体温、尿量
G. 经 Swan-Ganz 导管监测左房压(LAP)
H. HRV(心率变异性)
I. 心电图
72. 提示：患者拟静脉诱导气管插管，中剂量芬太尼(20~30 $\mu\text{g}/\text{kg}$)维持全麻。提问：针对本患





者,麻醉管理原则正确的是

- A. 由于左室充盈过度,需降低外周血管阻力
- B. 防止心动过缓
- C. 避免心动过速
- D. 采用快诱导插管技术
- E. 保持足够血容量,但要注意输注量及速度,以防肺水肿
- F. 房颤伴快室率时,用洋地黄控制心率
- G. 由于存在肺淤血和肺动脉高压,预防缺氧和肺血管收缩很重要

73. 提示:患者二尖瓣置换手术经过顺利,主动脉开放后出现室颤,经二次胸内除颤后恢复窦性心律,20 分钟后转为房颤心律,血压 85/50 mmHg,心室率 128 次/分。提问:下述哪些措施有助于该患者维持心肌氧供需平衡

- A. 尽可能缩短体外循环后并行时间
- B. 控制心室率低于 100 次/分
- C. 充分补液使左心室舒张末期足够充盈
- D. 维持满意的血压保证冠状动脉灌注压
- E. 维持低体温以降低机体耗氧量
- F. 血液稀释以增加心肌和组织氧供
- G. 应用药物或电复律恢复窦性心律
- H. 应用正性肌力药维持适度的心肌收缩力
- I. 增加动脉血中的氧含量

(74~77 题共用题干)

女性,25 岁。足月妊娠 G₁P₀,因近 2 周持续性头痛头昏,双下肢水肿,入院待产。患者在病房能缓慢行走,既往无心脏病、高血压病史。体格检查:意识清楚,血压 160/120 mmHg,心率 82 次/分,双下肢水肿(++)。实验室检查:Hb 98 g/L,血总蛋白 47.3 g/L,尿蛋白(++),PT 13.4 秒,APTT 38.2 秒,血小板 $159 \times 10^9/L$,血电解质及血糖正常。

74. 该孕产妇属于

- A. 妊娠期高血压
- B. 子痫
- C. 子痫前期(重度)
- D. 妊娠合并慢性高血压
- E. 慢性高血压并发子痫前期
- F. HELLP 综合征

75. 决定立即剖宫产,关于麻醉前评估与心功能评估,以下哪些回答是错误的

- A. ASAⅣ级
- B. ASAⅢ级
- C. ASA 急Ⅱ级
- D. 心功能Ⅱ级
- E. 心功能Ⅲ级
- F. 心功能Ⅳ级

76. 下述哪些药物能透过胎盘对胎儿产生中枢抑制作用

- A. 吗啡
- B. 瑞芬太尼

- C. 硫酸镁
- D. 安定
- E. 维库溴铵
- F. 利多卡因

77. 以下哪些情况是选择连续硬膜外麻醉的适应证

- A. 无凝血异常
- B. 无 DIC
- C. 休克
- D. 意识清醒、配合好
- E. HELLP 综合征
- F. 子痫

(78~81 题共用题干)

女性,46 岁。因“小脑肿瘤”拟行肿瘤切除术。ASAⅡ级。既往健康。查体:身高 155 cm,体重 55 kg,BP 115/65 mmHg,HR 72 次/分,R 15 次/分,呼吸平稳。

78. 此时引起 SpO₂下降最可能的原因是(提示:麻醉诱导平稳,气管内插管顺利,摆体位,头部固定后血氧饱和度逐渐由 100%降至 90%后停止下降,气道阻力 25 mmHg)

- A. 导管误入食管
- B. 气管痉挛
- C. 导管脱出
- D. 导管伸入一侧支气管
- E. 分泌物堵塞导管
- F. 导管受压

79. 此时采取的措施为(提示:ID=7.5 mm 钢丝气管导管插入深度 22 cm,听诊双肺呼吸音清且对称。头部用头颅固定器固定于俯卧位,颈部极度屈曲位)

- A. 调整呼吸参数,降低气道压力
- B. 给予双羟茶碱(喘定)等解痉药
- C. 加深麻醉
- D. 吸痰
- E. 肺部听诊确定导管位置
- F. 调整导管深度,严加固定

80. 术后苏醒延迟,可能的原因有

- A. 麻醉药的残余作用
- B. 发生呼吸抑制
- C. 发生严重并发症
- D. 低温
- E. 代谢性酸中毒
- F. 低血糖

81. 应采取的措施有

- A. 行血气分析
- B. 应用足量神经肌肉阻滞拮抗剂
- C. 反复刺激吸痰促醒
- D. 暂时保留气管导管

- E. 严密监测呼吸情况
F. 应用纳洛酮
(82~85 题共用题干)
- 男性,76 岁。因排尿困难 5 年余,加重 1 个月,不能排尿 1 天入院,诊断为前列腺增生,已急诊行局麻下膀胱造瘘术,拟择期行经尿道前列腺电切术(TURP)。患者患高血压病 10 余年,目前血压 200/115 mmHg 左右;常年服用拜阿司匹林,1 片/天。
82. 提问:该患者若行手术,尚需哪些术前准备
- A. 无须进一步准备,可立即实施手术
B. 详细了解患者有无出血倾向,至少停用拜阿司匹林 5 天后再行麻醉和手术
C. 静脉使用强效降压药,数小时内将血压降至正常范围,然后立即实施麻醉和手术
D. 如 PT 和 INR 不正常,应复查,待 PT 正常,INR<1.6 才可实施椎管内麻醉
E. 逐步将血压降至 160/110 mmHg 以下,并稳定数日后再行麻醉和手术
F. 由于患者高血压 10 余年,必须行冠状动脉造影后才能进行麻醉和手术
83. 提示:经治疗,血压控制在 140/80 mmHg 左右;停用拜阿司匹林 6 天,查 PT 正常,INR 1.1,患者无出血倾向;其他辅助检查基本正常。提问:以下叙述正确的是哪些
- A. 该患者术中无须有创监测
B. 术前夜睡前和术晨均应用镇静剂
C. 术晨继续服用降压药
D. 因曾长期服用拜阿司匹林,故不能采用椎管内麻醉,应选择全身麻醉
E. 麻醉方法首选腰-硬联合麻醉
F. 腰麻时血压波动大,患者患高血压病多年,血压更易波动,应严密监测,并随时调节
84. 提示:患者在腰-硬联合麻醉下开始手术,手术实施不顺利,手术开始 2 小时后,患者血压逐渐降至 85/40 mmHg,HR 120 次/分,并诉呼吸困难、胸闷、腹胀,面罩吸氧下,SpO₂逐渐降至 90%,听诊两肺底湿啰音。提问:该患者目前可能的诊断是
- A. 全脊髓麻醉
B. 水中毒
C. 失血性休克
D. 局麻药中毒
E. 急性心肌梗死
F. 急性左心衰竭
85. 提示:急查 Hb 55 g/L,Na⁺ 122 mmol/L,K⁺ 3.2 mmol/L。提问:如何处理
- A. 强心利尿
B. 适量输血浆和红细胞
C. 测中心静脉压
D. 静脉注射咪唑安定
E. 立即快速补充大量晶体液
F. 静注高渗氯化钠
G. 静脉注射去甲肾上腺素
H. 静脉注射艾司洛尔
I. 正压通气,辅助呼吸,必要时气管插管

(86~90 题共用题干)

女性,20 岁,56 kg。从五楼坠下,致右肱骨干、右股骨干、右小腿骨折,多处软组织挫伤。查

BP 50/30 mmHg,HR 135 次/分,Hb 88 g/L,Hct 26%。经输平衡液 500 ml、代血浆 500 ml 后,送手术室。准备行骨折切开复位、内固定术。

86. 术前应采取的治疗措施包括
- A. 输液
B. 导尿
C. 气管插管
D. 吸氧
E. 输血
F. 常规使用血管活性药物
G. 患者的心率快,故免用抗胆碱药
87. 创伤患者出现躁动不安的可能原因是
- A. 颅脑损伤
B. 缺氧
C. 低血压
D. 疼痛
E. 组织坏死,释放毒素,吸收入血
88. 麻醉诱导过程中,哪些处理欠稳妥
- A. 立即吸氧
B. 立即输血、输液
C. 慢诱导气管插管
D. 立即保持呼吸道通畅
E. 应待血压正常了再诱导
F. 血压低时,可用强心剂
89. 术毕患者自主呼吸恢复,BP 110/70 mmHg,HR 112 次/分,VT 450 ml,呼吸频率 26 次/分,吸入氧浓度 95%,SpO₂ 90%,PaO₂ 54 mmHg,PaCO₂ 30 mmHg。引起低氧的原因有哪些
- A. 肺挫伤
B. 肌松药
C. 休克
D. 输血,输液过量
E. DIC
F. 镇静药物过多
G. 肺弥散功能受损
90. 对于上述肺氧合障碍的处理,哪些不合适
- A. 输注抗生素
B. 给予激素
C. 给利尿药
D. 带管送 ICU,呼吸机治疗
E. 拔除气管内插管,回病房
F. 给呼吸兴奋剂

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

- 关于新生儿体温及调节,以下哪项是不正确的
 - 通过寒战反应产热
 - 棕色脂肪分解产热
 - 体温调节机制发育不全,体温易下降
 - 新生儿麻醉时应采取保温措施
 - 核心温度为机体活动最适宜温度
- 1%致死量与 99%有效量的比值是指
 - 效价
 - 效能
 - 可靠安全系数
 - 恢复指数
 - 治疗指数
- 下述哪项是硫喷妥钠的药理作用
 - 对心血管的影响主要是动脉系统收缩与末梢循环淤血
 - 对呼吸深度无明显影响,但可使呼吸频率加快
 - 对肝功能有损害
 - 神经肌肉接头阻滞作用
 - 抗惊厥作用
- 下列哪项不是氟芬合剂的禁忌证
 - 帕金森患者
 - 产妇行剖宫产术
 - 婴幼儿麻醉
 - 颅脑外伤患者
 - 严重呼吸功能不全伴哮喘患者
- 关于芬太尼,叙述不正确的是
 - 用药后可出现肌僵现象
 - 有呼吸遗忘现象
 - 在大剂量用药时可出现麻醉作用的封顶效应
 - 在麻醉性镇痛药中输注敏感半衰期变化最小
 - 可用纳洛酮拮抗
- 恩氟烷和异氟烷的 MAC 值分别是
 - 恩氟烷 2.20%,异氟烷 1.57%
 - 恩氟烷 1.15%,异氟烷 1.68%
 - 恩氟烷 1.09%,异氟烷 0.75%
 - 恩氟烷 0.67%,异氟烷 0.46%
 - 恩氟烷 1.68%,异氟烷 1.15%
- 关于局麻药的药理,下述哪项正确
 - 高浓度的局麻药有抑制、镇痛、抗惊厥的作用
 - 低浓度的局麻药可以诱发惊厥
 - 局麻药所诱发的惊厥,被视为局麻药的毒性表现
 - 局麻药能促进去极化期间的钠传导,增强心肌兴奋性
 - 临床常用布比卡因治疗室性心律失常
- 男性,20 岁。ASA I ~ II 级,门诊行右手背腱鞘囊肿切除术,合理的麻醉前用药是
 - 哌替啶 100 mg 肌肉注射
 - 无须任何麻醉前用药
 - 咪达唑仑 10 mg 肌肉注射
 - 地西洋 10 mg 肌肉注射
 - 阿托品+苯巴比妥钠肌肉注射
- 关于乌拉地尔下列哪项不正确
 - 可使心率明显加快
 - 外周作用主要是阻断突触后膜 5-羟色胺受体
 - 中枢主要通过激活多巴胺受体
 - 有较强的 α 受体阻滞作用
 - 降压作用缓和和安全
- 颅内压增高最容易麻痹的脑神经是
 - 视神经
 - 动眼神经
 - 展神经
 - 滑车神经
 - 三叉神经
- 哪种药物中毒可出现阵发性房性心动过速伴房室传导阻滞
 - 阿托品
 - 钾盐
 - 洋地黄
 - 琥珀胆碱
 - 钙剂
- 男性,58 岁。长期吸烟,CT 示肺门附近直径 5 cm 阴影,疑为右侧中央型肺癌,拟行右侧肺全切,判定患者能否耐受右肺全切较可靠的依据是
 - 术前肺功能检查
 - 术前肺部形态学(CT)改变
 - 术中血气分析
 - 术前能否耐受运动负荷
 - 术中肺动脉阻断试验
- 减轻四肢骨折疼痛的有效措施是
 - 口服止痛药
 - 全身麻醉
 - 神经阻滞
 - 良好制动

- E. 吸氧
14. 糖尿病患者往往尿量多,其原因为
- A. 血管升压素分泌减少
- B. 血管升压素分泌增加
- C. 水利尿
- D. 渗透性利尿
- E. 水利尿与渗透性利尿
15. 当灌注压低于下列哪项时,肾血流明显随灌注压变化
- A. 150 mmHg
- B. 130 mmHg
- C. 110 mmHg
- D. 100 mmHg
- E. 80 mmHg
16. 关于结肠手术的麻醉,哪项错误
- A. 右半结肠手术选用 T₁₂ 间隙穿刺
- B. 左半结肠手术选用 L₂ 间隙穿刺
- C. 麻醉中宜监测心电图和血压
- D. 新霉素与肌松药无协同作用
- E. 进腹前适量给予辅助药,消除内脏牵拉反应
17. 临床上为减轻“水中毒”应补充
- A. 糖皮质激素
- B. 胰岛素
- C. 盐皮质激素
- D. 血管升压素
- E. 甲状腺激素
18. 关于心脏病患者的麻醉问题,哪项不正确
- A. 已有病变的心肌耐受缺氧能力降低,易发生严重心律失常
- B. 气管插管时,因迷走神经反射可致严重心律失常甚至心搏骤停
- C. 低温麻醉时,较少发生心律失常
- D. 椎管内麻醉、全身麻醉过深,可使血压下降,甚至休克
- E. 前后负荷增加明显加重心脏负担
19. 男性,40 岁。半年前接受泼尼松治疗 8 周。现因胃部肿瘤拟行胃癌根治术。术前用药下列哪个应禁用
- A. 吗啡
- B. 普萘洛尔
- C. 阿托品
- D. 东莨菪碱
- E. 咪达唑仑
20. 确定主动脉内膜撕裂的部位及剥离范围的最佳手段是
- A. 磁共振
- B. CT
- C. 超声心动图

- D. 胸部 X 线片
- E. 主动脉造影
21. 下列哪种因素与脑内麻醉药分压无关
- A. 吸入麻醉
- B. 肺泡通气量
- C. 体内降解速率
- D. 肺摄取麻醉药速率
- E. 脑血流量
22. 下列临床表现中不符合多器官功能衰竭诊断标准的是
- A. 收缩压 85 mmHg
- B. 呼吸频率 28 次/分,呼吸困难
- C. 每 1 小时尿量 40 ml
- D. 胃肠出血,24 小时出血量约 400 ml
- E. 意识障碍(Glasgow 评分 7)
23. 下列治疗肺水肿的方法哪项不正确
- A. 高浓度吸氧
- B. 机械通气加 PEEP
- C. 控制输液
- D. 头低脚高位
- E. 可使用利尿药、扩血管药、正性肌力药
24. 术中 ECG 监测中,心肌缺血检出率最高的导联是
- A. I 导联
- B. II 导联
- C. III 导联
- D. V 导联
- E. aVF 导联
25. 压力支持通气(PSV)的特点不包括
- A. 压力启动
- B. 流速切换
- C. 压力限定
- D. 可以与辅助/控制呼吸模式(A/C)联合应用
- E. 可与 SIMV 或 CPAP 联合应用于呼吸机的撤离

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. 迷走神经的生理功能包括
- A. 使支气管平滑肌收缩
- B. 使心跳减慢、使心房收缩减弱
- C. 使胃液、胰液分泌
- D. 促进胃肠运动
- E. 使逼尿肌舒张、使括约肌收缩
27. 老年人神经系统的变化特点是
- A. 脑脊液量减少





- B. 脑神经元数量减少
C. 脑血管阻力减低
D. 神经元利用葡萄糖能力上升
E. 合成神经递质的酶类减少
28. 服用大剂量可乐定的患者,停药后出现戒断现象,可静脉注射下列哪些药物进行控制
A. 普萘洛尔
B. 巴比妥类药
C. 二氮嗪
D. 胍屈嗪
E. 东莨菪碱
29. 下列哪些因素可使颅内容积-压力关系曲线右移
A. 吸入麻醉
B. PaCO_2 升高
C. 低温
D. 过度通气
E. 静滴甘露醇
30. 可使心排血量增多的因素有
A. 主动脉舒张压升高
B. 左心室舒张末期容积增大
C. 肺动脉平均压升高
D. 心率加快
E. 回心血量增多
31. 硬膜外麻醉下行肾移植手术,哪些措施是错误的
A. 适当提高局麻药的浓度
B. 开放肾动脉后血压下降,首先使用升压药维持血压
C. 为减少局麻药的吸收,局麻药常规加用肾上腺素
D. 开放前后应适当输血和平衡液,维持正常血压
E. 必须气管插管,防止低氧的发生
32. 下列有关甲亢患者的说法,正确的是
A. 耗氧量增高
B. 疲乏无力是由于 ATP 和磷酸肌酸形成减少
C. 大便次数增多
D. 血胆固醇偏低
E. 血糖有降低倾向
33. 关于四肢显微外科手术的麻醉特点,下列哪几项是正确的
A. 大多数可在阻滞麻醉下手术
B. 要求麻醉平稳,镇痛完善
C. 常规使用血管收缩药以利止血
D. 注意对全身的检查和处理
E. 常用抗凝药
34. 外周神经中以乙酰胆碱作为神经递质的部位有
A. 躯体运动神经末梢
B. 所有自主神经节前纤维末梢
C. 所有副交感神经节后纤维末梢
D. 小部分交感神经节后纤维末梢
E. 所有交感神经节后纤维末梢
35. 吸气时有下列哪些变化
A. 胸内负压增大
B. 肺内压增大
C. 肺泡单位面积表面活性物质含量减少
D. 静脉回流量减少
E. 气道阻力下降
36. 钙通道阻滞药的临床应用包括
A. 各型心绞痛
B. 心律失常
C. 高血压
D. 晚期心力衰竭
E. 脑血管疾病
37. 肥胖患者术后并发症有
A. 低氧血症
B. 肺炎
C. 肺梗死
D. 深静脉血栓
E. 切口感染
38. 下列哪些部位病变可引起双下肢痉挛性瘫痪
A. 双侧脊髓颈段
B. 双侧额叶中央前回近矢状窦部位
C. 双侧脊髓腰膨大
D. 双侧脊髓胸段
E. 腰段脊神经根
39. 有关妊娠期内分泌功能的变化,下列说法正确的是
A. 肾素-血管紧张素-醛固酮系统功能增强
B. 孕酮可引起排钠利尿及肾小球滤过率增高
C. 肾上腺皮质激素功能亢进
D. 甲状旁腺激素增加,临床上出现低钙血症
E. 血胰岛素浓度随妊娠进展而降低,因而并存糖尿病的孕妇症状往往加重
40. 哪些是肾脏分泌的生物活性物质
A. 血管紧张素
B. 前列腺素
C. 促红细胞生成素
D. 肾素
E. $1,25-(\text{OH})_2-\text{D}_3$
41. 下述哪些有助于甲亢麻醉前的评估
A. 甲亢的体征

- B. 基础代谢率测定
 - C. 抗甲状腺药物的治疗情况
 - D. 是否发生过甲状腺危象
 - E. 心率和心律变化
42. 诱发强心苷中毒的常见原因可能与以下哪些因素有关
- A. 低钾血症
 - B. 低镁血症
 - C. 高钙血症
 - D. 低钠血症
 - E. 高钾血症
43. 来自垂体后叶的激素有
- A. 抗利尿激素
 - B. 缩宫素
 - C. 生长激素
 - D. 黄体生成激素
 - E. 促甲状腺激素
44. 关于疼痛,叙述正确的有
- A. 疼痛只有伤害性刺激才能引起
 - B. 不一定是伤害性刺激引起
 - C. 可引起情绪改变
 - D. 可以用伤害性刺激描述
 - E. 神经损害才会有疼痛
45. 下列哪些药物有抑制胆碱酯酶的作用
- A. 异氟烷
 - B. 新斯的明
 - C. 阿托品
 - D. 吡啶斯的明
 - E. 恩氟烷

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,50 岁。肝癌晚期,腹部、腰骶部疼痛,每日口服美施康定(吗啡控释片)300 mg 或多瑞吉 15 mg/72 h 疼痛才能得到控制。患者目前患有严重便秘、尿潴留,需灌肠和留置导尿才能解决大小便问题。同时恶心、呕吐反应强烈,使用止吐药效果不佳。

46. 该患者目前宜采取何种方法止痛
- A. 腹腔神经丛阻滞
 - B. 静脉吗啡或芬太尼 PCA
 - C. 蛛网膜下隙神经毁损治疗
 - D. 硬膜外吗啡和局麻药 PCA
 - E. 硬膜外局麻药 PCA
47. 对于该患者内脏来源的腹痛还可采用哪种方法止痛

- A. 腰交感神经阻滞
 - B. 腰大肌肌间沟阻滞
 - C. 臀上皮神经阻滞
 - D. 下胸段肋间神经阻滞
 - E. 腹腔神经丛阻滞
- (48~50 题共用题干)
- 女孩,14 岁,36 kg。拟在局麻下行扁桃体摘除术。用 2%利多卡因 18 ml 做局部浸润,待 15 分钟后,患者出现颜面苍白、意识恍惚、脉搏细弱。立即告其平卧,肌肉注射肾上腺素 1 mg,地塞米松 5 mg。患者突然全身抽搐、末梢发绀、呼吸停止、心音听不清,经急救、复苏等处理 2 分钟后,心跳、自主呼吸恢复,1 小时后神志恢复正常。
48. 依据患者的临床表现,可以诊断为
- A. 局麻药高敏反应
 - B. 局麻药毒性反应(局麻药中毒)
 - C. 局麻药变态反应(过敏反应)
 - D. 局麻药过敏性休克
 - E. 癫痫大发作
49. 导致患者出现异常反应的直接原因是
- A. 利多卡因的浓度过高,单次用量过大
 - B. 麻醉选择不当
 - C. 麻醉操作失误
 - D. 手术操作不当
 - E. 患者高度紧张
50. 制止抽搐,首选哪种药物
- A. 地西洋 5~10 mg 静脉注射
 - B. 琥珀胆碱 1 mg/kg 静脉注射
 - C. 硫喷妥钠 50~100 mg 静脉注射
 - D. 咪达唑仑 3~5 mg 静脉注射
 - E. 氯胺酮 40 mg 静脉注射
- (51~53 题共用题干)
- 男性,65 岁。脑膜瘤术后 24 小时,出现偏瘫、失语,头痛剧烈,一侧瞳孔散大。
51. 临床诊断首先考虑为
- A. 枕骨大孔疝
 - B. 小脑幕切迹疝
 - C. 大脑镰下疝
 - D. 脑水肿
 - E. 脑挫裂伤
52. 处理优先考虑
- A. 气管内插管
 - B. 脑室引流
 - C. 呼吸兴奋剂
 - D. 快速静脉滴注甘露醇降压
 - E. 纳洛酮





53. 使用甘露醇 0.5 g/kg,效果最好的输液时间段是

- A. 2~3 分钟
- B. 4~9 分钟
- C. 10~20 分钟
- D. 20~30 分钟
- E. 31~40 分钟

(54~56 题共用题干)

男性,69 岁。入院诊断为胃癌,拟行择期全胃切除术。患者咳嗽、多痰、体温 38.2℃。近 3 年每到冬季就开始咳嗽、咳痰,持续 3~4 个月。

54. 依据病史,该患者伴发

- A. 慢性支气管炎
- B. 急性支气管炎
- C. 慢性支气管炎急性发作
- D. 上呼吸道感染
- E. 哮喘

55. 下述哪项麻醉前准备检查必不可少

- A. 肺功能测验
- B. 血糖
- C. 血脂
- D. 全身 CT
- E. 脑电图

56. 最佳手术时机是

- A. 体温降至正常后
- B. 咳痰量减少后
- C. 咳嗽缓解后
- D. 急、慢性肺部感染初步控制后
- E. 彻底控制急、慢性肺部感染 1 周后

(57~60 题共用题干)

男性,38 岁。实质性脏器破裂,急行剖腹探查。查体:一般情况较差,贫血面貌,心率 120 次/分,律齐,两肺呼吸音清晰,血压 80/60 mmHg。患者曾患乙型肝炎、肝硬化腹水。

57. 应选择何种麻醉

- A. 局麻+强化
- B. 腰麻
- C. 针麻
- D. 气管插管静吸复合麻醉
- E. 连续硬膜外麻醉

58. 术前哪一项准备不必要

- A. 输液、输血
- B. 护肝治疗
- C. 纠正酸碱平衡
- D. 改善凝血功能
- E. 加强营养

59. 术中输液暂不用

- A. 平衡盐液
- B. 10%葡萄糖液
- C. 5%碳酸氢钠
- D. 新鲜血
- E. 胶体液

60. 治疗术中低血压哪项首选

- A. 强心药
- B. 缩血管药
- C. 改用局麻+强化
- D. 扩充血容量
- E. 利尿

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

(61~63 题共用题干)

男性,67 岁。全麻下行胃空肠吻合术。既往无心脏病病史,偶有咳嗽、咳痰。体重 52 kg。术中出现低血压,心率 98~112 次/分。曾小量分次用麻黄碱提升血压,效果不佳;加快补液,血压能维持。手术历时 2 小时,补液 1 000 ml 胶体、1 000 ml 晶体,术后拔气管导管。入 PACU 后 BP 110/62 mmHg,HR 115 次/分,呼吸急促,SpO₂ 持续低,面罩吸入 10 L/min 氧气,SpO₂ 89%。

61. 术后低氧血症可能的原因包括

- A. 气胸
- B. 肌松药残余
- C. 急性心肌梗死
- D. 急性肺水肿
- E. 急性肺栓塞
- F. 阿片类呼吸抑制

62. 为明确诊断应立即进行的检查项目包括

- A. ECG
- B. 胸部 X 线片
- C. D-二聚体
- D. 肺功能
- E. 心、肺听诊
- F. 血气分析

63. 应尽快做的处理包括(提示:双肺可闻及湿性啰音;胸部 X 线片示双肺阴影,呈“蝶翼状”;动脉血气分析示 pH 7.31,PaO₂ 56 mmHg,PaCO₂ 51 mmHg)

- A. 气管内插管机械通气,并加 PEEP
- B. 静脉注射吗啡 10 mg
- C. 静脉注射呋塞米 20 mg
- D. 静脉注射毛花苷丙 0.2 mg
- E. 静脉注射呼吸兴奋剂

- F. 加快输液
(64~66 题共用题干)
- 女性,28 岁。妊娠 42 周。因羊水过少在腰-硬联合麻醉下行剖宫产术,术前血压 115/70 mmHg,麻醉效果满意。术后以 0.15%罗哌卡因加 0.05 μ g/ml 舒芬太尼进行硬膜外镇痛,背景输注为 3 ml/h,追加剂量每次 3 ml,锁定时间为 12 分钟。手术后 5 小时患者感觉手术切口处疼痛剧烈,数字评分 7 分。
64. 提问:以下处理哪些是正确的
- A. 了解导管位置
B. 了解镇痛泵功能和工作状态
C. 如导管位置和镇痛泵正常,可以单次经导管注入较高浓度局部麻醉药
D. 可以使用非甾体镇痛药
E. 可以全身使用阿片类镇痛药
F. 在处理疼痛之前还要仔细评估镇静、瘙痒及感觉运动功能阻滞等情况
65. 提示:患者术后 VAS 评分 1~2 分,血压 110/65 mmHg,但出现瘙痒、恶心、呕吐以及左下肢麻木、无力。提问:下列处理哪些是正确的
- A. 静脉注射甲氧氯普胺
B. 立即拔出硬膜外导管,放弃 PCEA
C. 静脉注射麻黄碱
D. 静脉注射恩丹西酮
E. 静脉注射咪唑地西洋
F. 小剂量纳洛酮
G. 降低镇痛泵内局麻药浓度
66. 提示:患者术前于 L_{2~3} 间隙进行硬膜外腔穿刺,这次穿刺成功后多次蛛网膜下腔穿刺未能成功。1 天后下床时感觉头颈部紧缩样、搏动性疼痛,平卧时减轻,站立行走时加重。提问:针对其头痛,治疗措施正确的是
- A. 卧床休息
B. 头颈部牵引
C. 静脉注射 20%甘露醇
D. 口服大量液体
E. 静脉注射广谱抗生素
F. 应用乙酰氨基酚
G. 应用咖啡因
H. 应用茶碱
I. 静脉输液
(67~69 题共用题干)
- 男性,81 岁。因“带状疱疹”在皮肤科病房住院治疗,该患者患有 2 型糖尿病多年,口服降糖药物控制血糖,无 COPD、肝脏疾病等其他慢性病史,2 年前头颅 CT 示腔隙性脑梗。晚 8 时许,无明显诱因出现神志不清,之前无明显不适主诉。BP 90/60 mmHg,HR 85 次/分,自主呼吸稍促 20 次/分,四肢末梢稍凉,体温不高,无明显神经系统定位体征,双侧巴宾斯基征(±)。
67. 应考虑哪些可能的临床情况
- A. 脑出血
B. 大面积脑梗

- C. 非酮症高渗高糖性昏迷
D. 低血糖
E. 肝性脑病
F. 肺性脑病
G. 严重心律失常
68. 应做哪些辅助检查来明确诊断
- A. 头颅 CT
B. 心电图
C. 血气分析
D. 尿常规
E. 血糖测定
F. 心脏彩超
G. 肝肾功能
69. 应采取哪些处理措施
- A. 静脉推注高糖溶液
B. 糖皮质激素应用
C. 调整口服降糖药物的剂量与服药间隔
D. 调整饮食
E. 甘露醇脱水
F. 停用抗病毒药物
G. 加强血糖监测
(70~73 题共用题干)
- 男性,36 岁。因醉酒闹事被人砍伤多处,于午夜 1 时急诊入院行清创缝合术,术前曾大量进食,患者大量失血,昏迷,生命垂危,需紧急在全麻下行清创和探查术。
70. 提问:下列处理哪些是正确的
- A. 等 8 小时让患者空腹后再进行手术
B. 粗大胃管减压引流后立刻手术
C. 静脉使用抗酸药
D. 采用氯胺酮静脉麻醉,非气管插管保留患者自发呼吸
E. 快速输血、补液
F. 开放中心静脉通路和进行有创动脉压监测
71. 提示:全麻诱导给氧去氮时发现大量食物从口中涌出,患者 SpO₂ 进行性下降。提问:针对此患者如何进行误吸预防
- A. 术前服用降低胃液酸度和容量的药物
B. 麻醉诱导面罩吸氧时,尽可能采用深而快的辅助呼吸
C. 采用快速诱导气管插管技术,缩短气管插管时间
D. 由于琥珀胆碱作用快速而短暂,因此不增加胃内压
E. 全麻诱导和气管插管时采用环状软骨按压技术(Sellick 手法)
F. 如果患者清醒,可采用清醒插管
72. 提问:当患者在麻醉诱导时出现呕吐和误吸,处理正确的是
- A. 迅速吸引清理呼吸道
B. 由于喉罩插入快速和操作简便,因此喉罩的应用对误吸的预防优于气管插管