

医学专业必修课考试辅导丛书

内 科 学

主 编 罗 杰 邵恒骏 王伟铭
副主编 熊伍军 张静梅



A0969735

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

内科学/罗杰等主编. -北京:科学技术文献出版社,2002.6
(医学专业必修课考试辅导丛书)

ISBN 7-5023-4016-5

I. 内… II. 罗… III. 内科学-医学院校-教学参考资料 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 018299 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:薛士滨

责 任 编 辑:薛士滨

责 任 校 对:赵文珍

责 任 出 版:刘金来

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:三河市富华印刷包装有限公司

版 (印) 次:2002 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:622 千

印 张:20.25

印 数:1~15000 册

定 价:28.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

目 录

第一篇 呼吸系统疾病

第一章	总论	(3)
第二章	急性上呼吸道感染及急性气管-支气管 炎	(9)
第三章	慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和肺源 性心脏病	(12)
第四章	支气管哮喘	(35)
第五章	支气管扩张症	(42)
第六章	呼吸衰竭	(48)
第七章	肺炎	(56)
第八章	肺脓肿	(65)
第九章	肺结核	(70)
第十章	弥散性肺间质疾病	(81)
第十一章	结节病	(85)
第十二章	原发性支气管癌	(89)
第十三章	胸腔积液	(95)

第十四章 气胸	(102)
---------	-------

第二篇 循环系统疾病

第一章 心力衰竭	(111)
第二章 心律失常	(136)
第三章 原发性高血压	(158)
第四章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(178)
第五章 心脏瓣膜病	(210)
第六章 感染性心内膜炎	(229)
第七章 心肌病与心肌炎	(243)
第八章 心包炎	(260)

第三篇 消化系统疾病

第一章 总论	(277)
第二章 慢性胃炎	(282)
第三章 消化性溃疡	(290)
第四章 胃癌	(301)
第五章 肠结核	(307)
第六章 结核性腹膜炎	(313)
第七章 溃疡性结肠炎	(317)
第八章 Crohn 病	(322)
第九章 肝硬化	(328)
第十章 原发性肝癌	(344)
第十一章 肝性脑病	(356)
第十二章 急性胰腺炎	(362)
第十三章 上消化道出血	(370)

第四篇 肾脏病学

第一章 总论	(379)
第二章 肾小球疾病概述	(395)

第三章	肾盂肾炎·····	(411)
第四章	肾小管性酸中毒·····	(420)
第五章	急性肾功能衰竭·····	(427)
第六章	慢性肾功能衰竭·····	(435)

第五篇 血液和造血系统疾病

第一章	贫血总论·····	(451)
第二章	缺铁性贫血·····	(456)
第三章	再生障碍性贫血·····	(464)
第四章	溶血性贫血·····	(471)
第五章	白血病·····	(481)
第六章	淋巴瘤·····	(493)
第七章	出血性疾病·····	(499)

第六篇 内分泌和代谢疾病

第一章	糖尿病·····	(515)
第二章	甲状腺功能亢进症·····	(535)
第三章	库欣综合征·····	(553)

第七篇 风湿性疾病

第一章	类风湿性关节炎·····	(571)
第二章	系统性红斑狼疮·····	(584)

第八篇 理化因素所致疾病

第一章	中毒概述·····	(607)
第二章	有机磷中毒·····	(614)
第三章	中暑·····	(624)
第四章	一氧化碳中毒·····	(628)
医学院校研究生入学考试试题·····		(634)

第一篇

呼吸系统疾病

第一章

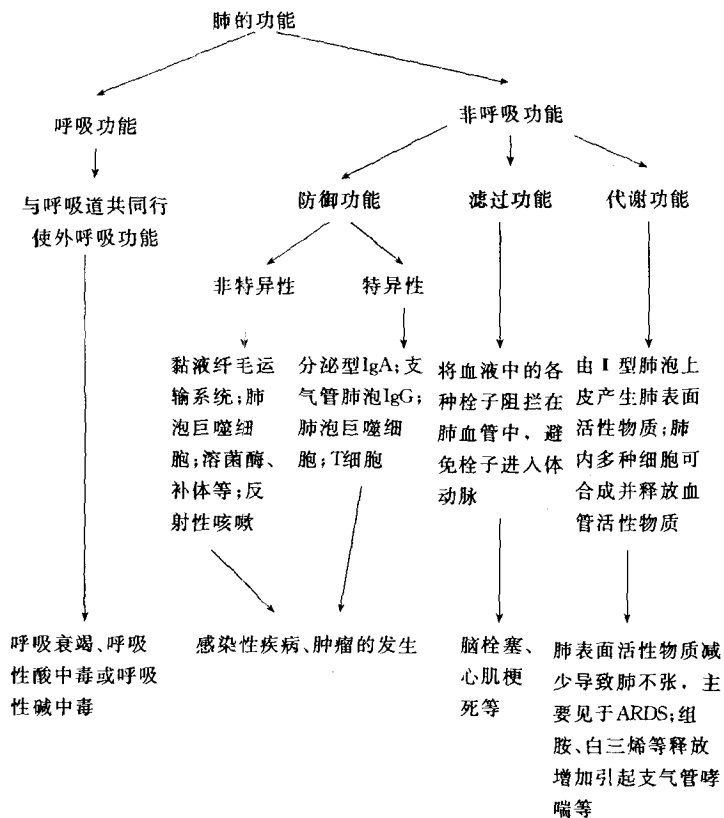
总 论

一、教学大纲要求

(1)了解呼吸系统疾病增加的主要相关因素,常用诊断方法;

(2)熟悉呼吸系统的结构功能特点及其与疾病的关系,明确吸烟的危害。

二、教材内容精要



三、自测题

选择题

A₁ 型题

1. 肺循环的特点是:

- A. 低压、低阻、低容
- B. 低压、低阻、高容
- C. 高压、高阻、低容
- D. 低压、高阻、低容
- E. 高压、低阻、低容

2. 体位改变时咳嗽加剧,多见于:

- A. 肺脓肿、支气管扩张
- B. 上呼吸道感染
- C. 肺癌
- D. 哮喘
- E. 慢性支气管炎

3. 咳铁锈色痰多见于:

- A. 克雷白杆菌肺炎
- B. 大叶性肺炎
- C. 肺吸虫病
- D. 军团菌肺炎
- E. 慢性支气管炎

4. 支气管哮喘发作时常出现:

- A. 进行性呼吸困难
- B. 吸气性呼吸困难
- C. 混合性呼吸困难
- D. 夜间阵发性呼吸困难
- E. 呼气性呼吸困难

5. 阻塞性通气障碍见于:

- A. 肺间质纤维化
- B. 胸廓畸形
- C. 胸腔积液
- D. 肺切除术
- E. 阻塞性肺气肿

6. 血中 Hb 含量低于多少时,即使重度缺氧,亦难发现发绀?

- A. <50g/L
- B. <60g/L
- C. <70g/L
- D. <80g/L
- E. <90g/L

7. 剧烈咳嗽后突然发生胸痛的原因最可能是:

- A. 肺结核 B. 肺脓肿 C. 肺癌
D. 自发性气胸 E. 食管-贲门撕裂综合征

A₂ 型题

8. 呼吸道的防御功能中不包括:

- A. 黏液纤毛运输系统 B. 肺泡巨噬细胞
C. 分泌型 IgA D. 咳嗽反射
E. 肺泡表面活性物质

9. 哪项不是咯血与呕血的鉴别要点?

- A. 出血量 B. 血液 pH 值
C. 血的颜色 D. 是否伴有食物残渣
E. 粪便的颜色

10. 关于呼吸系统结构和功能特点的描述不正确的是:

- A. 肺为低压、低阻、高容的器官
B. 左总支气管与正中角度大,异物不易吸入
C. K 细胞有神经内分泌功能
D. 肺有双重血管供应
E. 传导性气道不参与气体交换,为生理无效腔

B 型题

- A. 咳脓臭样痰 B. 咳粉红色泡沫痰
C. 咳铁锈色痰 D. 咳巧克力样痰
E. 白色泡沫痰

11. 急性心源性肺水肿

12. 肺阿米巴病

13. 慢性支气管炎

- A. 牵张感受器 B. J-感受器
C. 外周化学感受器 D. 中枢化学感受器
E. 呼吸肌本体感受器

14. 包括颈动脉窦和主动脉体,接受血液中 PO_2 和 H^+ 浓度变化

15. 位于肺毛细血管旁,感受肺泡毛细血管压和肺间质液压

16. 位于小气道平滑肌,吸气时兴奋,抑制吸气中枢

A. Kussmaul 呼吸

B. Cheyne-Stokes 呼吸

C. Biots 呼吸

D. 癔病性呼吸

E. 巴比妥类药物中毒呼吸

17. 一种由浅慢逐渐变为深快,然后再由深快变为浅慢,随之出现一段呼吸暂停后,又开始如上变化的周期性呼吸

18. 又称为酸中毒呼吸,呼吸深长

19. 表现为有规律呼吸几次后,突然停止一段时间,又开始呼吸,多见于临终前

四、答案及考点分析

选择题

【答案】

1. B 2. A 3. B 4. E 5. E 6. B 7. D 8. E 9. A 10. E
11. B 12. D 13. E 14. C 15. B 16. A 17. B 18. A 19. C

【考点分析】

1. 肺循环细小动脉的截面积大,毛细血管床面积更大,肺循环血压为体循环的 1/10,因此肺为低压、低阻、高容的器官。

2. 肺脓肿、支气管扩张的痰量与体位改变有关,如晨起或入夜卧床时咳嗽痰量增多。

3. 观察痰的颜色,对呼吸系统疾病的诊断可提供重要线索。典型的克雷白杆菌肺炎痰呈黏稠脓性、量多、带血,灰绿色或砖红色、胶冻样;大叶性肺炎痰量较少,可带血丝或呈铁锈色;肺吸虫病痰呈果酱色;军团菌肺炎一般痰量少,黏性,可带血;慢支痰多呈白色泡沫或黏液状。

4. 支气管哮喘发作时,由于支气管平滑肌痉挛,可引起呼气性呼吸困难;吸气性呼吸困难多见于:①呼吸肌活动障碍;②胸廓的顺应性降低;③肺的顺应性降低;④胸腔积液和气胸;夜间阵发性呼吸困难多见于左心衰竭患者;进行性呼吸困难可见于慢性阻塞性肺病、弥漫性肺间质纤维化等。

5. 由气道狭窄或阻塞所致的通气障碍称为阻塞性通气不足,慢性阻塞性肺气肿主要侵犯小气道,不仅可使管壁增厚或痉挛和顺应性降低,而且胸腔也可被分泌物堵塞,肺泡壁的损坏还可降低对小支气管的牵引力,因此小气道阻力大大增加,患者主要表现为呼气性呼吸困难。

6. 发绀是指由于血液中还原血红蛋白增多,使皮肤、黏膜呈紫青色的现象而言。当毛细血管中的还原血红蛋白的量超过 50g/L 时,皮肤、黏膜即可出现发绀。故在严重贫血时($\text{Hb} < 60\text{g/L}$)时,即使有严重的缺氧,由于还原血红蛋白的量未超过 50g/L ,亦难发现发绀。

9. 咯血的特点是:咯血前常感喉部发痒,血为咳出,血多鲜红,常混有泡沫,血中混有痰液;咯血后继有血痰数天;粪便颜色多无改变;常有支气管、肺病或心脏病史;咯出血呈弱碱性反应。咯血与呕血出血量均可多,可少,非其鉴别要点。

10. 自气管至终末细支气管为气体进入通道,称传导性气道,不参与气体交换,属解剖无效腔。

14、15、16 与呼吸调节有关的感受器包括机械感受器和化学感受器。前者包括:①牵张感受器:位于小气道平滑肌,于肺扩张时即吸气时兴奋,冲动通过迷走神经传入纤维到达呼吸中枢,抑制吸气中枢;②J-感受器:位于肺毛细血管旁,感受肺泡毛细血管压和肺间质液压,其兴奋可反射地引起呼吸浅快;③呼吸肌本体感受器:肌纤维牵拉时兴奋。后者包括:①中枢化学感受器:位于延髓表面,感受延髓细胞外液中 H^+ 浓度变化;②外周化学感受器:包括颈动脉窦和主动脉体,接受血液中 PO_2 和 H^+ 浓度变化。

17、18、19 :A 又称酸中毒呼吸;B 又称潮式呼吸;C 又称间断呼吸。

第二章

急

性上呼吸道感染及 急性气管-支气管炎

一、教学大纲要求

+++++

- (1)了解急性上呼吸道感染的定义、病因；
- (2)熟悉普通感冒与流感的鉴别；
- (3)掌握急性气管-支气管炎的诊断与治疗。

二、教材内容精要

+++++

1. 定义

急性气管-支气管炎是由感染、物理、化学刺激或过敏引起的气管-支气管黏膜的急性炎症。临床主要症状有咳嗽和咳痰。常见于寒冷季节或气候突变时节。

2. 急性气管-支气管炎的诊断

根据病史,起病较急,常先有上呼吸道感染症状;临床表现为咳嗽、咳痰等症状以及两肺散在干、湿性啰音等体征;X线胸片检查大多正常或肺纹理增粗可作出临床诊断。

3. 急性气管-支气管炎的治疗

(1)抗菌药治疗:根据感染的病原体、病情轻重可选用抗菌药治疗。如青霉素、磺胺制剂、螺旋霉素、头孢类抗生素等。

(2)对症治疗:化痰、止咳、平喘等。

三、自测题

选择题

A₁ 型题

1. 上呼吸道感染的主要病因是

- A. 病毒感染
- B. 细菌感染
- C. 衣原体
- D. 真菌
- E. 支原体

2. 细菌性咽-扁桃体炎多由何种病原体感染引起

- A. 肺炎球菌
- B. 葡萄球菌
- C. 流感嗜血杆菌
- D. 柯萨奇病毒 A
- E. 溶血性链球菌

3. 急性支气管炎与流行性感冒的鉴别要点是

- A. 发热程度
- B. 白细胞计数
- C. 胸片
- D. 病毒分离和补体结合试验
- E. 支气管镜

A₂ 型题

4. 急性气管-支气管炎的临床表现不正确的是

- A. 主要表现为咳嗽、咳痰
- B. 肺部听诊散在干、湿性啰音

- C. 鼻咽部症状较明显
- D. X线胸片可正常或肺纹理增粗
- E. 白细胞分类和计数多无明显改变

四、答案及考点分析

选择题

【答案】

1.A 2.E 3.D 4.C

【考点分析】

1. 上呼吸道感染的主要病因是病毒,主要有流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等;少数由细菌引起。

2. 细菌性咽-扁桃体炎多由溶血性链球菌感染引起,其次为流感嗜血杆菌、肺炎球菌、葡萄球菌等引起。

3. 流行性感在症状上与急性支气管炎颇为相似,但全身症状较显著,发热、头痛和周身酸痛较明显,白细胞数多减少,但以上均为非特异性。正确的鉴别诊断需依据病毒分离和补体结合试验。

4. C为上感表现。

第三章

慢

性支气管炎、阻塞性 肺气肿和肺源性心 脏病

第一节 慢性支气管炎

一、教学大纲要求

+++++

- (1)掌握本病的诊断标准、分型、分期及治疗方法；
- (2)熟悉本病的定义、病因及危害性；
- (3)了解小气道、慢性阻塞性肺病的概念。