



国家卫生健康委员会“十三五”规划教材配套教材
全国高等学校配套教材
供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

第4版

诊断学

学习指导与习题集

主 编 万学红 卢雪峰

副主编 刘成玉 胡申江 杨 炯 周汉建



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生健康委员会“十三五”规划教材配套教材
全国高等学校配套教材
供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

诊断学

学习指导与习题集

第4版

主 编 万学红 卢雪峰

副主编 刘成玉 胡申江 杨 炯 周汉建

编 委 (以姓氏笔画为序)

万学红 (四川大学华西医院)

卢雪峰 (山东大学齐鲁医院)

刘成玉 (青岛大学医学部)

刘晓菊 (兰州大学第一医院)

关秀茹 (哈尔滨医科大学附属第一医院)

李芳邻 (山东大学齐鲁医学院)

杨 炯 (武汉大学中南医院)

张 捷 (吉林大学第二医院)

张海蓉 (昆明医科大学第一附属医院)

岳保红 (郑州大学第一附属医院)

周汉建 (中山大学附属第三医院)

胡申江 (浙江大学医学院附属第一医院)

胡丽华 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

段志军 (大连医科大学附属第一医院)

洪华山 (福建医科大学附属协和医院)

桂庆军 (南华大学医学院)

徐元宏 (安徽医科大学第一附属医院)

徐新娟 (新疆医科大学第一附属医院)

高凤敏 (牡丹江医学院附属红旗医院)

郭 玮 (复旦大学附属中山医院)

程德云 (四川大学华西医院)

曾 锐 (四川大学华西医院)

褚云卓 (中国医科大学附属第一医院)

编写秘书 曾 锐(兼) 李芳邻(兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

诊断学学习指导与习题集 / 万学红, 卢雪峰主编. —4 版.
—北京: 人民卫生出版社, 2018

全国高等学校五年制本科临床医学专业第九轮规划教材配套教材

ISBN 978-7-117-27094-6

I. ①诊… II. ①万… ②卢… III. ①诊断学 - 医学院校 - 教学参考资料 IV. ①R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 145987 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

诊断学学习指导与习题集
第 4 版

主 编: 万学红 卢雪峰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 26

字 数: 682 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2018 年 8 月第 4 版

2019 年 8 月第 4 版第 4 次印刷 (总第 20 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-27094-6

定 价: 55.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

诊断学是一门医学生由学习基础医学过渡到临床医学十分重要的专业基础课程。《诊断学学习指导与习题集》(第3版)出版以来,受到全国高等医学院校教师和学生的欢迎。《诊断学》(第9版)全体编者,根据教育部提出的“教学内容要突出基础理论知识应用和实践能力的培养,专业课教学要加强针对性和实用性”的要求,结合诊断学的实践性和应用性强的特点,在全国高等学校五年制本科临床医学专业教材评审委员会的领导下对《诊断学学习指导与习题集》(第3版)进行修订,旨在帮助医学生把所学基础理论知识与临床应用实践密切结合,达到学之则会,会之能用的目的。

本次修订的主要内容包括:

1. “常见症状”篇,按照《诊断学》(第9版)32个常见症状的内容和顺序编写习题,便于学生对照学习。
2. 本书中的选择题,严格按照A1、A2、A3、A4、B1、B2的题型进行编排,既突出了需要让学生重点学习的章节内容,也便于各高校在诊断学的教学、考试中参考和借鉴。
3. 对第3版书中的习题进行了较多的更正、更新和补充。

本书各章节的内容涵盖学习目标、习题与参考答案。学习目标包括掌握、熟悉和了解三个层次,以帮助学生分清学习内容的主次,有重点地进行学习。习题有三种类型:名词解释、选择题和问答题,习题后附有详细的习题答案,部分较难的习题还附有解题思路,以供学生练习、自我评估,巩固学习成果,并结合临床实践应用于临床。

总之,本书作为《诊断学》(第9版)的配套教材,也是诊断学课程学习的辅助教材,主要通过自学、试题练习,获得及时反馈,以达到复习、整合知识、提升临床应用能力的目的。

本书的作者全部是《诊断学》(第9版)的编委。尽管全体编者积极努力,但由于编写时间仓促,习题覆盖的内容还有待完善,题型还需要进一步规范,难易度也需要根据使用后的情况不断调整。望广大师生和读者在应用本书过程中,不吝赐教与指正,使本书在下次修订时能不断地完善和提高。

万学红 卢雪峰
2018年5月

A1 型题:单句型最佳选择题。试题由一个题干和 5 个供选择的备选答案组成,简明扼要地提出问题,考查学生对单个知识点的掌握情况。

A2 型题:病历摘要型最佳选择题。试题由一个简要病历作为题干和 5 个供选择的备选答案组成,考查学生的分析判断能力。

A3 型题:病历组型最佳选择题。叙述一个以病人为中心的模拟情景,然后提出 2~3 个相关的问题,每个问题均与题干的模拟情景有关,但测试要点不同,且问题间相互独立。

A4 型题:病历串型最佳选择题。叙述一个以单一病人或家庭为中心的模拟情景,然后提出 4~6 个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,以考查考生的临床综合能力。

B1 型题:完整配伍选择题,一组试题共用一组备选项,试题数量和备选项数量完全匹配。

B2 型题:不完整配伍选择题,一组试题共用一组备选项,试题数量和备选项数量不一致。

目 录

第一篇 常见症状	1
第一节 发热	1
第二节 皮肤黏膜出血	5
第三节 水肿	8
第四节 咳嗽与咳痰	12
第五节 咯血	14
第六节 发绀	17
第七节 呼吸困难	20
第八节 胸痛	22
第九节 心悸	25
第十节 恶心与呕吐	28
第十一节 吞咽困难	30
第十二节 呕血	33
第十三节 便血	35
第十四节 腹痛	38
第十五节 腹泻	41
第十六节 便秘	42
第十七节 黄疸	44
第十八节 腰背痛	47
第十九节 关节痛	51
第二十节 血尿	55
第二十一节 尿频、尿急与尿痛	59
第二十二节 少尿、无尿与多尿	61
第二十三节 尿失禁	64
第二十四节 排尿困难	66

第二十五节 肥胖	68
第二十六节 消瘦	70
第二十七节 头痛	73
第二十八节 眩晕	76
第二十九节 晕厥	78
第三十节 抽搐与惊厥	81
第三十一节 意识障碍	84
第三十二节 情感症状	87
第二篇 问诊.....	91
第三篇 体格检查.....	97
第一章 基本方法	97
第二章 一般检查	100
第三章 头部检查	111
第四章 颈部检查	121
第五章 胸部检查	126
第一节 胸廓与肺部检查	126
第二节 心脏与血管检查	131
第六章 腹部检查	160
第七章 生殖器、肛门与直肠检查	179
第八章 脊柱与四肢检查	187
第九章 神经系统检查	198
第四篇 实验诊断.....	213
第一章 概述	213
第二章 临床血液学检测	215
第三章 血栓与止血检测	234
第四章 排泄物、分泌物及体液检测	245
第一节 尿液检测	245
第二节 粪便检测	255
第三节 痰液检测	260
第四节 脑脊液检测	262

第五节 浆膜腔积液检测	268
第六节 阴道分泌物检测	271
第七节 精液检测	274
第八节 前列腺液检测	276
第五章 常用肾脏功能实验室检测	278
第六章 肝脏病常用实验室检测	282
第七章 临床常用生物化学检测	289
第八章 临床常用免疫学检测	313
第九章 临床常见病原体检测	333
第十章 其他检测	342
第五篇 辅助检查	347
第一章 心电图	347
第二章 肺功能检查	376
第三章 内镜检查	383
第六篇 病历书写	389
第七篇 诊断疾病的步骤和临床思维方法	401

第一篇 常见症状

第一节 发 热

【学习目标】

1. 掌握 发热的临床表现。
2. 熟悉 发热的概念、病因和发生机制。
3. 了解 发热的伴随症状。

【习题】

一、名词解释

1. 发热
2. 热型
3. 稽留热
4. 弛张热
5. 间歇热

二、选择题

【A1型题】

1. 正常体温 24 小时波动相差不超过
A. 0.5℃ B. 0.8℃ C. 1℃ D. 1.2℃ E. 1.5℃
2. 成人清晨安静状态下的舌下温度正常范围是
A. 36~37℃ B. 36.3~37.2℃ C. 36.6~37.7℃
D. 36.2~37.3℃ E. 36.5~37.7℃
3. 直接作用于体温调节中枢引起发热的是
A. 病原体产生的外源性致热原
B. 病原体产生的内源性致热原
C. 血液中的白细胞产生的外源性致热原
D. 血液中的白细胞产生的内源性致热原
E. 血液中的白细胞及病原体产生的代谢产物
4. 低热的体温在
A. 37.2~38℃ B. 37.3~38℃ C. 37.3~38.1℃
D. 37.2~38.1℃ E. 37.1~38℃
5. 先昏迷后发热见于
A. 流行性乙型脑炎 B. 斑疹伤寒 C. 中毒性菌痢

- D. 中暑
E. 脑出血
6. 流行性出血热的常见表现是
A. 发热伴寒战
B. 发热伴口角疱疹
C. 发热伴肝脾肿大
D. 发热伴出血
E. 发热伴昏迷
7. 外源性致热原的特点,正确的是
A. 分子量小
B. 致热性可被蛋白酶类水解
C. 能激活血液中的中性粒细胞
D. 直接作用于体温调节中枢
E. 可以通过血-脑屏障
8. 常见的功能性低热是
A. 中暑
B. 脑震荡
C. 甲亢
D. 感染后低热
E. 药物热
9. 引起吸收热的为
A. 急性心肌梗死
B. 结缔组织病
C. 甲亢
D. 心力衰竭
E. 中暑
10. 稽留热最常见的疾病是
A. 大叶性肺炎
B. 肺结核
C. 疟疾
D. 胸膜炎
E. 急性肾盂肾炎
11. 弛张热最常见的疾病是
A. 伤寒
B. 肺炎
C. 支气管炎
D. 败血症
E. 布鲁菌病
12. 间歇热最常见的疾病是
A. 斑疹伤寒
B. 疟疾
C. 风湿热
D. 败血症
E. 大叶性肺炎
13. 波状热最常见的疾病是
A. 霍奇金淋巴瘤
B. 重症肺结核
C. 疟疾
D. 伤寒
E. 布鲁菌病

【A2型题】

1. 女,24岁,3天前因野外活动后开始发热,体温39.0~39.8℃,按中暑处理效果不佳。2天前出现头痛、呕吐,逐渐意识模糊。最可能的诊断是
A. 休克
B. 脑出血
C. 乙型脑炎
D. 脑梗死
E. 败血症
2. 女,35岁,尿频、尿急、尿痛伴腰痛、发热、寒战1天,右侧肾区有压痛、叩击痛,其发热原因最可能是
A. 膀胱炎
B. 慢性肾盂肾炎
C. 急性肾盂肾炎
D. 急性肾小球肾炎
E. 慢性肾小球肾炎
3. 男,25岁,胸闷,气短12天,伴乏力、低热、盗汗,左侧腋后线第7肋间以下语颤减低,叩浊,呼吸音减低,腹部正常,拟诊考虑为
A. 胸膜间皮细胞瘤
B. 大叶性肺炎
C. 充血性心衰
D. 结核性胸膜炎
E. 肝硬化

【A3/A4型题】

(1~2题共用题干)

女,30岁,发热1周,左腹股沟区可扪及5cm×4cm×3cm大小肿物,有压痛,有波动感。

1. 为明确诊断应采用的检查是

- A. 切开
D. CT 检查
- B. 诊断性穿刺
E. 钡剂灌肠
- C. 腹部 B 超

2. 发现其肿物为脓液黏稠有粪臭,考虑感染的病原菌为

- A. 金黄色葡萄球菌(金葡菌)
D. 铜绿假单胞菌
- B. 链球菌
E. 粪杆菌
- C. 大肠埃希菌

(3~5 题共用题干)

男,30 岁,2 天前受凉后突然寒战、高热、胸痛、咳铁锈色痰。

3. 拟诊考虑为

- A. 支原体肺炎
D. 肺炎链球菌肺炎
- B. 克雷伯杆菌肺炎
E. 铜绿假单胞菌肺炎
- C. 金葡菌肺炎

4. 应首先选择的检查为

- A. 胸片
B. 肺部 CT
C. 痰培养
D. 血沉
E. 胸部 B 超

5. 若该病人出现感染性休克,会出现

- A. 尿量增多
D. 血压下降,脉压减小
- B. 体温不降
E. 胸痛
- C. 咳嗽加剧

【B1 型题】

(1~5 题共用备选答案)

- A. 发热伴皮疹
D. 发热伴肝脾肿大
- B. 发热伴昏迷
E. 发热伴关节痛
- C. 发热伴寒战

1. 流行性乙型脑炎

2. 麻疹

3. 白血病

4. 急性肾盂肾炎

5. 风湿热

【B2 型题】

(1~4 题共用备选答案)

- A. 稽留热
D. 波状热
- B. 间歇热
E. 不规则热
- C. 弛张热

1. 重症肺结核

2. 大叶性肺炎

3. 急性肾盂肾炎

4. 布鲁菌病

三、问答题

1. 简述发热的临床分度。

2. 成年人体温在什么情况下出现生理变异?

3. 简述体温不同测量方法的正常值。

4. 发热分为几个阶段? 各阶段表现如何?

5. 简述热型的临床意义。

参考答案

一、名词解释

1. 发热:当机体在致热原作用下或各种原因引起体温调节中枢的功能障碍时,体温升高超出正常范围,称为发热。

2. 热型:在不同时间测得的体温数值分别记录在体温单上,将各体温数值点连接起来成为体温曲线,该曲线的不同形态(形状)称为热型。

3. 稽留热:体温恒定地维持在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上的高水平,达数天或数周,24小时内体温波动范围不超过 1°C 。

4. 弛张热:体温常在 39°C 以上,波动幅度大,24小时内波动范围超过 2°C ,但都在正常水平以上。

5. 间歇热:体温骤升达高峰后持续数小时,又迅速降至正常水平,无热期(间歇期)可持续1天至数天,如此高热期与无热期反复交替出现。

二、选择题

【A1型题】

1. C 2. B 3. D 4. B 5. E 6. D 7. C 8. D 9. A 10. A
11. D 12. B 13. E

【A2型题】

1. C 2. C 3. D

【A3/A4型题】

1. B 2. C 3. D 4. A 5. D

【B1型题】

1. B 2. A 3. D 4. C 5. E

【B2型题】

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

三、问答题

1. 简述发热的临床分度。

答:发热的临床分度分为:低热 $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$,中等度热 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$,高热 $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$,超高热 41°C 以上。

2. 成年人体温在什么情况下出现生理变异?

答:①下午较早晨高;②剧烈运动、劳动或进餐后略高;③妇女月经前及妊娠期稍高;④老年人相对低于青壮年;⑤高温环境下体温稍高。

3. 简述体温不同测量方法的正常值。

答:舌下测温法: $36.3\sim 37.2^{\circ}\text{C}$;肛测法: $36.5\sim 37.7^{\circ}\text{C}$;腋测法: $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ 。

4. 发热分为几个阶段?各阶段表现如何?

答:①体温上升期:骤升型,体温在几小时内达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 或以上,常伴寒战;缓升型,体温逐渐上升,在数日内达高峰,多不伴寒战。②高热期:体温上升达高峰后保持一定时间。③体温下降期:骤降,体温数小时内迅速降至正常,有时可低于正常,常伴大汗淋漓;渐降,体温在数天内逐渐降至正常。

5. 简述热型的临床意义。

答:①稽留热:体温恒定维持在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上的高水平,达数天或数周,24小时内体温波动范围不超过 1°C 。见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期。②弛张热:体温在 39°C 以上,波动幅度大,24小时内波动范围超过 2°C ,但都在正常水平以上。常见于败血症、风湿热、重症肺结核及化脓性炎症等。③间歇热:体温骤升达高峰后持续数小时,又迅速降至正常水平,无热期(间歇期)可持续1天至数天,如此高热期与无热期反复交替出现。常见于疟疾、急性肾盂肾炎等。④波状热:体温逐渐上升达 39°C 或以上,数天后又下降至正常水平,持续数天后又逐渐升高,如此反复多次。常见于布鲁菌病。⑤回归热:体温急骤上升至 39°C 或以上,持续数天后又骤然下降至正常水平。高热期与无热期各持续若干天后规律性交替一次。可见于回归热、霍奇金淋巴瘤等。⑥不规则热:发热的体温曲线无一定规律,可见于结核病、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎等。

(高凤敏)

第二节 皮肤黏膜出血

【学习目标】

1. 掌握 掌握皮肤黏膜出血的病因与临床表现。
2. 熟悉 熟悉皮肤黏膜出血的发生机制。
3. 了解 了解皮肤黏膜出血的伴随症状。

【习题】

一、名词解释

皮肤黏膜出血

二、选择题

【A1型题】

1. 血管壁功能异常所致的出血性疾病为
 - A. 特发性血小板减少性紫癜
 - B. 血友病
 - C. 弥散性血管内凝血
 - D. 过敏性紫癜
 - E. 血小板增多症
2. 引起出血性疾病较常见的因素是
 - A. 血管外因素
 - B. 凝血因子缺乏
 - C. 肝素或香豆类物质
 - D. 抗凝血物质活性增加
 - E. 血小板异常
3. 紫癜的皮下出血面积的直径为
 - A. $<2\text{mm}$
 - B. $2\sim 3\text{mm}$
 - C. $3\sim 5\text{mm}$
 - D. $5\sim 6\text{mm}$
 - E. $>6\text{mm}$
4. 四肢或臂部有对称性、高出皮肤紫癜,伴有痒感,首先应考虑
 - A. 过敏性紫癜
 - B. 血小板减少性紫癜
 - C. 维生素K缺乏
 - D. 低纤维蛋白原血症
 - E. 尿毒症
5. 血小板减少性紫癜的出血特点是
 - A. 反复皮肤瘀点、瘀斑
 - B. 内脏及颅内出血常见
 - C. 常有脾脏肿大

- D. 常有关节腔出血 E. 儿童多见,常呈自限性
6. 遗传性凝血功能障碍常见的疾病是

- A. 维生素 K 缺乏症 B. 血小板无力症 C. 血友病
D. 异常球蛋白血症 E. 原发性血小板增多症

【A2 型题】

1. 男性,30岁,乏力,心慌,四肢反复出现紫癜。查体:贫血貌,肝脾淋巴结未触及肿大,双上肢内侧可见片状出血。化验 WBC $0.5 \times 10^9/L$, PLT $50 \times 10^9/L$, Hb 80g/L,骨髓检查为脂肪髓,仅见网状细胞、浆细胞、组织嗜碱性细胞,诊断的可能性是

- A. 白血病 B. 血小板减少性紫癜 C. 脾功能亢进
D. 再生障碍性贫血 E. 过敏性紫癜

2. 男性,20岁,突发四肢紫癜,高出皮肤,对称。伴关节痛及腹痛,化验:WBC $10 \times 10^9/L$, Hb 112g/L,血小板 $200 \times 10^9/L$ 。诊断应该是

- A. 血小板减少性紫癜 B. 过敏性紫癜 C. 再生障碍性贫血
D. 急性白血病 E. 血管性假血友病

【A3/A4 型题】

(1~2 题共用题干)

女性,20岁,自幼有轻伤后出血不止,伴有关节肿痛,反复鼻出血、牙龈出血1年余,常见皮肤黏膜出血点,自诉月经量过多。

1. 最可能的诊断是
- A. 再生障碍性贫血 B. 急性白血病 C. 过敏性紫癜
D. 血友病 E. 血小板减少性紫癜
2. 具有诊断意义的检查是
- A. 骨髓穿刺检查 B. 血常规检查 C. 血小板抗体检查
D. 凝血因子检查 E. 维生素 K 测定

(3~4 题共用题干)

男性,15岁,头晕、乏力、全身疼痛,伴发热、皮肤紫癜半个月余。查体:贫血貌,体温 38.5°C ,心肺(-),胸骨压痛(+),肝肋下 0.5cm,脾肋下 0.5cm。

3. 首选的检查是
- A. 骨髓检查 B. 血常规 C. 血小板抗体检查
D. 腹部 B 超 E. 肝功能检查
4. 对确诊最有价值的检查为
- A. 凝血因子测定 B. 血小板功能检测 C. 骨髓检查
D. 拍胸片 E. 血液生化检查
5. 该病人发热的原因可能是
- A. 全身感染 B. 风湿性关节炎 C. 慢性肝炎
D. 血液系统疾病 E. 脑膜炎

【B1 型题】

(1~5 题共用备选答案)

- A. 血小板功能异常 B. 血管壁功能异常
C. 血小板减少 D. 凝血功能障碍

E. 循环血液中抗凝物质增多或纤溶亢进

1. 特发性血小板减少性紫癜
2. 过敏性紫癜
3. 严重肝病
4. 血友病
5. 血小板无力症

【B2型题】

(1~3题共用备选答案)

- | | | |
|-----------|------------|-----------|
| A. 血小板减少 | B. 红细胞破坏增多 | C. 血管脆性增加 |
| D. 凝血因子缺乏 | E. 血小板功能障碍 | |

1. 再生障碍性贫血的出血
2. 过敏性紫癜的出血
3. 血友病

三、问答题

皮肤黏膜出血的基本病因是什么?

参考答案

一、名词解释

皮肤黏膜出血:因机体止血或凝血功能障碍所引起,通常以全身或局限性皮肤黏膜自发性出血或损伤后难以止血为临床特征。

二、选择题

【A1型题】

1. D 2. E 3. C 4. A 5. A 6. C

【A2型题】

1. D 2. B

【A3/A4型题】

1. D 2. D 3. B 4. C 5. D

【B1型题】

1. C 2. B 3. D 4. D 5. A

【B2型题】

1. A 2. C 3. D

三、问答题

皮肤黏膜出血的基本病因是什么?

答:皮肤黏膜出血的基本病因有:

(1) 血管壁功能异常,常见于:①遗传性出血性毛细血管扩张症等;②过敏性紫癜等;③严重感染、化学物质中毒、代谢障碍等。

(2) 血小板异常,常见于:①特发性血小板减少性紫癜、DIC等致血小板减少的疾病;②原发性血小板增多症、慢性粒细胞白血病等致血小板增多的疾病;③血小板无力症、尿毒症等致血小板功能异常的疾病。

(3) 凝血功能障碍, 常见于: ①血友病等遗传性疾病; ②严重肝脏疾病等继发凝血功能障碍性疾病; ③循环血液中抗凝物质增多或纤溶亢进, 见于异常蛋白血症、抗凝药治疗过量等。

(高凤敏)

第三节 水 肿

【学习目标】

1. 掌握 水肿的概念、病因、临床表现。
2. 熟悉 水肿的发生机制。
3. 了解 水肿的伴随症状。

【习题】

一、名词解释

1. 水肿
2. 积液

二、选择题

【A1型题】

1. 右心衰竭时, 产生水肿的始动因素是
 - A. 毛细血管滤过压增高
 - B. 毛细血管通透性增高
 - C. 肾小球滤过率下降
 - D. 血浆胶体渗透压降低
 - E. 淋巴液回流受阻
2. 水肿首先出现于身体下垂部位, 多见于
 - A. 心源性水肿
 - B. 肝源性水肿
 - C. 肾源性水肿
 - D. 黏液性水肿
 - E. 药物源性水肿
3. 水肿与月经周期有明显关系见于
 - A. 黏液性水肿
 - B. 经前期紧张综合征
 - C. 特发性水肿
 - D. 血管神经性水肿
 - E. 间脑综合征
4. 肾病综合征产生水肿的原因是
 - A. 毛细血管静水压增高
 - B. 血浆胶体渗透压降低
 - C. 毛细血管通透性增高
 - D. 肾小球滤过率下降
 - E. 淋巴液回流受阻
5. 局限性水肿常见于
 - A. 心力衰竭
 - B. 肝硬化
 - C. 肾病综合征
 - D. 局部静脉回流受阻
 - E. 血管神经性水肿
6. 水肿、大量蛋白尿常见于
 - A. 肾源性水肿
 - B. 营养不良性水肿
 - C. 局部静脉血栓形成
 - D. 局部淋巴回流受阻
 - E. 心源性水肿

7. 肝硬化与缩窄性心包炎的水肿鉴别点是

- A. 有无肝大
B. 有无腹腔积液
C. 有无颈静脉怒张
D. 有无肝功能异常
E. 有无下肢水肿

8. 心源性水肿与肾源性水肿的鉴别要点是

- A. 水肿部位
B. 对利尿药反应
C. 腹腔积液情况
D. 水肿开始部位
E. 水肿程度

【A2型题】

1. 女性,61岁,患“风心病二尖瓣狭窄并关闭不全”20年。10天前劳累后出现胸闷、心悸,不能平躺及双下肢水肿。查体:双肺干湿啰音,心尖部舒张期奔马律,肝大,肝颈静脉回流征阳性。可能的合并症是

- A. 心律失常
B. 栓塞
C. 亚急性细菌性心内膜炎
D. 肺部感染
E. 心力衰竭

2. 男,34岁,心前区疼痛1周入院。且出现进行性呼吸困难。查体:颈静脉怒张,右肺叩浊音,可闻及管状呼吸音,心界向两侧扩大且随体位改变,肝大,肝颈静脉回流征阳性。考虑最大可能诊断为

- A. 心绞痛
B. 心肌梗死
C. 心力衰竭
D. 心包积液
E. 心肌病

3. 女性,24岁,低热、乏力、腹胀1个多月。查体:腹部膨隆,腹部可触及不规则包块,不易推动,全腹轻压痛,腹壁柔韧,无反跳痛,移动性浊音阳性。腹腔积液检查:比重1.020,白细胞 $0.6 \times 10^9/L$,淋巴细胞90%,腺苷脱氨酶活性细胞增高,拟诊考虑为

- A. 结肠癌腹膜转移
B. 结核性腹膜炎
C. 肝硬化
D. 卵巢囊肿
E. 肝肾综合征

4. 男性,49岁,乏力、食欲缺乏半年,腹胀半个月。查体:腹部膨隆,可见腹壁静脉曲张,移动性浊音阳性,肝肋下未及,脾肋下3cm,两下肢凹陷性水肿。化验:血清白蛋白22g/L。拟诊应考虑

- A. 慢性右心衰
B. 慢性肾小球肾炎
C. 过敏性紫癜肾炎
D. 肝硬化
E. 慢性肾盂肾炎

5. 男性,50岁,持续性腹泻1年,每日4~5次黄色稀水便或糊状便,食欲明显下降,1个月来出现腹胀及下肢水肿。查体:全身消瘦,皮肤干燥,腹部轻度膨隆,移动性浊音阳性,肝脾未及,双下肢压陷性水肿。最可能的诊断是

- A. 慢性肾炎
B. 营养不良性水肿
C. 慢性肾盂肾炎
D. 黏液性水肿
E. 老年性水肿

【A3/A4型题】

(1~2题共用题干)

男性,54岁,间断性颜面水肿10年。查体:血压150/97mmHg,贫血貌,眼睑及下肢轻度凹陷性水肿。血常规:血红蛋白90g/L,红细胞 $3.5 \times 10^{12}/L$,尿蛋白(++),尿红细胞3~5/HPF,蜡样管型0~2/HPF,血清白蛋白27g/L,血肌酐350mmol/L,尿素氮13mmol/L。

1. 该病人所患疾病可能为

- A. 心脏疾病
B. 肝脏疾病
C. 肾脏疾病
D. 特发性水肿
E. 老年性水肿