

全国卫生专业技术资格考试丛书

2010

护理学专业[主管护师] 资格考试 核心3000题

北京大学护理学院 编写

紧扣最新大纲

- ▶ 精选核心题：精选3000多道核心试题，保证备考高效性
- ▶ 提炼必考点：详解答案，提炼考点，以试题带动考点复习
- ▶ 重点冲刺：按考试形式分卷编写，对薄弱环节专项突破

**免费赠送50元
网上学习费用**



北京大学医学出版社

中国医药出版社官方微信

2010

护理学专业主管护师 资格考试 核心3000题

王凤华 主编 王凤华 主审

中国医药出版社

本书特色：紧扣考试大纲，突出重点，注重实用性。

本书特色：题型多样，覆盖面广，便于考生自测。

本书特色：内容精炼，重点突出，便于考生复习。

中国医药出版社
地址：北京市东城区东直门内大街165号
电话：(010) 64601877



中国医药出版社

全国卫生专业技术资格考试丛书

护理学专业（主管护师）资格考试 核心 3000 题

北京大学护理学院 编写

北京大学医学出版社

护理学
编
出版发行
地
网
E-mail
印
经
责任编辑

字数：641千字

印张：22.2

开本：787mm×1095mm 1/16

版次：2000年8月第1版 2000年9月第1次印刷

书号：ISBN 978-7-81116-832-8

定价：49.80元

版权所有，违者必究

（凡属质量问题本社发行部负责退换）

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学专业 (主管护师) 资格考试核心 3000 题/北京
大学护理学院编写. —北京: 北京大学医学出版社, 2009

ISBN 978-7-81116-835-8

I. 护… II. 北… III. 护理学—资格考核—习题 IV.
R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 153097 号

护理学专业 (主管护师) 资格考试核心 3000 题

编 写: 北京大学护理学院

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 药蓉 刘燕 李娜 董采萱 责任校对: 杜悦 责任印制: 郭桂兰

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 27.5 字数: 647 千字

版 次: 2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-81116-835-8

定 价: 49.80 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

2004年,北京大学医学出版社组织北京大学护理学院的专家编写了全国首套全国卫生专业技术资格考试丛书(护理学专业)。此套丛书分执业护士含护士、护师、主管护师三个层次。五年里,此套丛书经广大考生广泛传阅与使用,经专家们几次改版与修订,在考生中建立了良好的口碑,并以其权威性和实用性成为全国卫生专业技术资格考试的品牌图书。

2009年考试后,我们依惯例组织部分参加主管护师考试的考生进行了座谈。考生们反馈的信息主要有:

1. 与执业护士含护士、护师考试相比,主管护师考试的知识点考得非常细。考生一定要将主管护师资格考试的应试指导认真复习一遍,在此基础上,加强习题的练习。

2. 主管护师考试的习题中病例题难度加大,并且由于大纲中取消了对于护理问题的考核,所以病例题更多地考核疾病的诊断、治疗和护理措施。考生一定要加强对病例题的复习。

3. “基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”这四门考试科目的考核内容每年可能不一样。考生,尤其是只报考其中一两科的考生,要尤其注意。

4. 部分考生日常临床工作繁忙,属于只能利用零散时间复习的“考前突击派”,希望通过复习资料达到重点冲刺、事半功倍的效果。

针对考生的反馈信息和实际需求,北京大学医学出版社携北京大学护理学院全新推出《护理学专业(主管护师)资格考试核心3000题》。该书的主要特点为:

★ 精选“核心题”,提炼“必考点” 由权威专家通过对考纲的深刻把握及对历年考试命题规律和知识点的归纳总结,精选3000多道试题,并对试题的考点进行精确解析,达到以试题带动考点复习的目的。

★ 重点冲刺,专项突破 按照考试形式分为“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”四部分,考生可根据自己的薄弱环节有针对性地复习。

目 录

第一部分 基础知识

内科护理学.....	1
外科护理学	30
妇产科护理学	58
儿科护理学	80
社区护理学	95
医学伦理学.....	103

第二部分 相关专业知识

护理健康教育学.....	106
医院感染护理学.....	134
护理管理学.....	163

第三部分 专业知识

内科护理学.....	188
外科护理学.....	221
妇产科护理学.....	250
儿科护理学.....	272
社区护理学.....	298

第四部分 专业实践能力

内科护理学.....	331
外科护理学.....	360
妇产科护理学.....	384
儿科护理学.....	405
社区护理学.....	419

第一部分 基础知识

内科护理学

A1/A2 型题

1. 下列关于呼吸道的结构和功能的叙述错误的是
- A. 呼吸道以环状软骨为界分为上、下呼吸道
 - B. 上呼吸道的主要功能是对吸入气体进行加温、湿化和机械阻拦
 - C. 下呼吸道终止于呼吸性细支气管
 - D. 气管于隆凸处分为左、右主支气管
 - E. 黏液-纤毛运载系统和咳嗽反射均为上呼吸道的重要防御机制

[答案] E

[解析] 此题考查呼吸道的结构和功能特点。上、下呼吸道的分界为环状软骨；上呼吸道主要由鼻、咽、喉构成，其生理功能主要是对吸入气体的加温、湿化和机械阻拦作用；下呼吸道起自气管，终止于终末的呼吸性细支气管；黏液-纤毛运载系统和咳嗽反射均为下呼吸道的重要防御机制。

2. 下列关于左、右主支气管的描述中错误的是
- A. 气管在隆凸处分为左、右主支气管
 - B. 右主支气管较左主支气管粗、短、直
 - C. 进行气管插管时，若插入过深时易误插入右主支气管
 - D. 异物易吸入左主支气管
 - E. 肺脓肿好发于右肺与右主支气管的结构特点有关

[答案] D

[解析] 右主支气管较左主支气管粗、短而陡直，因此异物或吸入性病变（如肺脓肿）多

发生在右侧，气管插管过深时亦容易误入右主支气管。

3. 关于肺功能的描述中错误的是
- A. 肺的主要功能是进行肺通气和肺换气
 - B. 肺内气体交换主要在肺泡内通过气血屏障进行
 - C. 浅而快的呼吸效率优于深而慢的呼吸效率
 - D. 呼吸膜面积是影响肺换气的重要因素之一
 - E. 肺通气-血流比值是影响肺换气的重要因素之一

[答案] C

[解析] 从呼吸效率看，适当慢而深的呼吸优于浅而快的呼吸。

4. 下列关于肺血管的描述错误的是
- A. 肺有双重血流供应，即肺循环和支气管循环
 - B. 肺循环是一个高压、高阻力循环系统
 - C. 各级支气管和肺的营养主要由支气管循环供应
 - D. 肺气体交换功能主要由肺循环执行
 - E. 肺动脉携带静脉血，肺静脉输送动脉血

[答案] B

[解析] 此题考查肺血液循环的特点。肺有双重血流供应，肺循环执行气体交换功能，是一个低压、低阻力系统。支气管循环提供各级支气管和肺的营养。

5. 下列关于胸膜腔的描述错误的是
- A. 胸膜腔是一个潜在的开放腔隙

- B. 胸膜腔内持续为负压
- C. 吸气时胸膜腔内负压增大
- D. 正常人胸膜腔内也有少量液体起润滑作用
- E. 胸膜腔内压力是促进胸腔内静脉血和淋巴液回流的重要因素

[答案] A

[解析] 胸膜腔是一个潜在的密闭腔隙, 其内少量液体起润滑作用, 胸膜腔内持续为负压, 吸气时负压增大, 胸内负压是促进胸腔内静脉血和淋巴液回流的重要因素。

6. 呼气性呼吸困难的最常见病因是

- A. 气管异物
- B. 大支气管肿瘤
- C. 大片肺组织实变
- D. 大量胸腔积液
- E. 小支气管痉挛

[答案] E

[解析] 引起呼气性呼吸困难主要的病因是小支气管痉挛, 常见于 COPD 及支气管哮喘; 大气道肿瘤等引起的上呼吸道狭窄梗阻常表现为吸气性呼吸困难; 而重症肺炎、大量胸腔积液等疾病由于换气功能受损, 常表现为混合性呼吸困难。

7. 慢性肺心病发病机制中, 导致肺动脉高压形成的最主要因素是

- A. 缺氧
- B. 毛细血管网损毁或闭塞
- C. 水钠潴留, 血容量增多
- D. 继发性红细胞增多, 血液黏稠度增加
- E. 肺小动脉炎

[答案] A

[解析] 此题考查肺心病的发病机制。选项所列均为引起肺动脉高压的因素, 其中最主要的因素为缺氧。

8. 造成急性上呼吸道感染的病原体临床最常见

- A. 细菌
- B. 病毒
- C. 衣原体
- D. 支原体

E. 立克次体

[答案] B

[解析] 此题考查急性上呼吸道感染的病因。急性上呼吸道感染常见病原体为病毒, 占 70%~80%。

9. 下列哪项是慢性支气管炎急性发作的最常见原因

- A. 吸烟
- B. 感染
- C. 大气污染
- D. 气温下降
- E. 过敏

[答案] B

[解析] 吸烟是慢性支气管炎最为重要的致病因子, 而感染也是慢性支气管炎发生的重要因素, 并且是导致慢性支气管炎急性发作的常见原因。

10. 引起细菌性咽-扁桃腺炎最主要的致病菌为

- A. 葡萄球菌
- B. 溶血性链球菌
- C. 肺炎链球菌
- D. 肺炎克雷白杆菌
- E. 大肠埃希菌

[答案] B

[解析] 略。

11. 慢性阻塞性肺气肿最常见的病因是

- A. 支气管扩张
- B. 慢性支气管炎
- C. 支气管哮喘
- D. 尘肺
- E. 肺纤维化

[答案] B

[解析] 略。

12. 下列哪项是 COPD 诊断及病情严重程度评价的客观指标

- A. 肺功能检查
- B. 胸部 X 线检查
- C. 胸部 CT
- D. 动脉血气分析

E. 血常规

〔答案〕 A

〔解析〕 所列选项均为 COPD 常用的辅助检查, 而其中反映气流受限的主要客观指标是肺功能检查, 临床据此对 COPD 的诊断、严重程度、疾病进展、预后等作出判断。

13. 患者, 女性, 40 岁, 反复发作呼气性呼吸困难 3 年, 引起呼气性呼吸困难最常见的病因是

- A. 气管异物
- B. 大气道肿瘤
- C. 大片肺组织实变
- D. 大量胸腔积液
- E. 小气道痉挛

〔答案〕 E

〔解析〕 呼吸困难分为吸气性呼吸困难、呼气性呼吸困难、混合性呼吸困难。其中吸气性呼吸困难主要见于大气道阻塞, 如肿瘤、气管异物、喉头水肿等; 呼气性呼吸困难主要见于支气管哮喘或哮喘合并阻塞性肺疾病引起广泛小气道痉挛; 大气道阻塞、小气道痉挛同时存在时引起混合性呼吸困难。

14. 患者, 男性, 20 岁, 淋雨受凉后高热, 查血: 白细胞 $19 \times 10^9/L$, 拍胸片示大叶性肺炎。请问大叶性肺炎常见的致病菌是

- A. 葡萄球菌
- B. 肺炎链球菌
- C. 大肠埃希菌
- D. 铜绿假单胞菌
- E. 克雷白杆菌

〔答案〕 B

〔解析〕 患者为青年男性, 急性起病, 高热, 血白细胞增高, 胸片示大叶性肺炎, 最常见的致病菌为肺炎链球菌。在病因学诊断明确前, 治疗可根据经验给予青霉素类。

15. 患者, 男性, 28 岁, 自感低热、乏力、食欲缺乏, 有盗汗、体重下降、呼吸困难、胸痛等表现, 就医诊断为浸润型肺结核, 收入院抗结核治疗。该病最主要的传播途径是

A. 飞沫

B. 尘埃

C. 食物和水

D. 皮肤接触

E. 毛巾或餐具

〔答案〕 A

〔解析〕 结核菌可通过呼吸道或消化道进行传播, 主要是通过飞沫经呼吸道进行传播。

16. 患者, 男性, 17 岁, 接触油漆后喘息 1 天, 伴少量白痰, 有过敏性鼻炎史 2 年, 查体: 双肺广泛哮鸣音, 诊为支气管哮喘急性发作, 经治疗后缓解出院, 护士为其进行健康教育时应指出其可能的激发因素是

- A. 冷空气
- B. 尘螨
- C. 刺激性气体
- D. 花粉
- E. 细菌感染

〔答案〕 C

〔解析〕 对于哮喘患者的管理, 非常重要的一项措施就是帮助患者识别并避免激发因素。对于此个案, 患者哮喘发作与接触油漆等刺激性气体有关, 由此可确定激发因素。

17. 患者, 女性, 36 岁, 低热、乏力、盗汗 2 个月, 加重伴咳嗽、咳痰 1 周。胸片示左肺上叶尖段片状模糊影伴空洞形成。体检: 左锁骨上咳嗽后闻及湿啰音。以下对诊断最有意义的检查是

- A. 末梢血细胞计数
- B. 痰抗酸染色
- C. 肺功能检查
- D. 纤维支气管镜检
- E. 血气分析

〔答案〕 B

〔解析〕 根据症状 (呼吸系统局部及全身症状)、体征及影像学表现, 考虑该患者可能为肺结核, 而痰结核菌检查是肺结核确诊的依据。因而, 对该患者而言, 最有意义的检查是痰抗酸染色。

18. 以下关于循环系统的神经调节不正确的是

- A. 交感神经兴奋使心率加快
- B. 交感神经兴奋使心肌收缩力增强
- C. 交感神经兴奋 α 、 β 受体调节血液循环
- D. 副交感神经兴奋使血压升高
- E. 交感神经兴奋时通过肾上腺素能受体产生与副交感神经相反的作用

[答案] D

[解析] 本题考查了循环系统的神经调节。调节循环系统的神经有两组：一组是交感神经，兴奋时通过肾上腺素能 α 和 β 受体使心率加快，心肌收缩力增强，周围血管收缩，血压升高；另一组是副交感神经，兴奋时通过乙酰胆碱能受体使心率减慢，心肌收缩力减弱，血压降低。

19. 心脏的血液供应主要来自于

- A. 左冠状动脉
- B. 右冠状动脉
- C. 冠状动脉
- D. 肺动脉
- E. 肺静脉

[答案] C

[解析] 本题考查了心脏自身的供血。心脏的营养主要由冠状动脉来供给，冠状动脉分为左冠状动脉和右冠状动脉，其中左冠状动脉分支为前降支和回旋支两大支。

20. 在循环系统中，静脉又称为

- A. 阻力血管
- B. 功能血管
- C. 容量血管
- D. 直捷通路
- E. 动静脉短路

[答案] C

[解析] 血管分动脉、毛细血管和静脉三种。动脉又称阻力血管，主要输送血液；毛细血管又称功能血管，是血液和组织液交换营养物质和代谢的场所；静脉又称容量血管，汇集从毛细血管来的血液，运送回心脏。

21. 可使心率加速、心肌收缩力加强的体液因素是

- A. 乙酰胆碱
- B. 钾
- C. 镁
- D. 钠
- E. 心肌抑制因子

[答案] D

[解析] 本题考查了循环系统的体液调节。儿茶酚胺、钠和钙可使心率加快，心肌收缩力加强；乙酰胆碱、钾、镁及心肌抑制因子等则起相反作用。

22. 下列关于循环系统解剖生理的描述不正确的是

- A. 心脏本身的血供主要来自冠状动脉
- B. 主要功能是在内分泌腺和靶器官之间传递激素
- C. 可维持机体内环境的稳定
- D. 心肌细胞和血管内皮细胞具有内分泌功能
- E. 血管活性物质在调节心血管的运动和功能方面有重要作用

[答案] B

[解析] 本题考查了循环系统的解剖和生理。循环系统的功能是为全身各组织器官运输血液，将氧、营养物质输送到组织，并在内分泌腺和靶器官之间传递激素，同时将组织代谢产生的废物和二氧化碳运走，以保证人体新陈代谢的正常进行，维持机体内理化环境的相对稳定。研究发现心肌细胞和血管内皮细胞也具有内分泌功能，能分泌心钠肽、内皮素、内皮舒张因子等活性物质，在调节心血管的运动和功能方面有重要作用。

23. 造成原发性心肌损害而导致慢性心力衰竭发生的最常见代谢障碍性疾病是

- A. 甲状腺功能亢进症
- B. 甲状腺功能减退症
- C. 单纯性甲状腺肿
- D. 糖尿病
- E. Cushing 综合征

[答案] D

[解析] 本题考查了慢性心力衰竭的基本

病因。原发性心肌损害包括：①缺血性心肌损害：冠心病心肌缺血和（或）心肌梗死是引起心力衰竭最常见的原因；②心肌炎和心肌病：病毒性心肌炎和原发性扩张型心肌病最为常见；③心肌代谢障碍性疾病：糖尿病最为常见。

24. 慢性肺淤血的 X 线检查的特征性表现是

- A. 肺门血管影增强
- B. 右下肺动脉增宽
- C. Kerley B 线
- D. 肺门呈蝴蝶状
- E. 肺野大片融合阴影

[答案] C

[解析] 肺淤血的有无及其程度能直接反映心功能状态。早期肺静脉压增高时，主要表现为肺门血管影增强；Kerley B 线是在肺野外侧清晰可见的水平线状影，是肺小叶间隔内积液的表现，是慢性肺淤血的特征性表现。

25. 射血分数可反映心脏收缩功能，其正常值应是

- A. $EF > 30\%$
- B. $EF > 35\%$
- C. $EF > 40\%$
- D. $EF > 45\%$
- E. $EF > 50\%$

[答案] E

[解析] 本题考查了慢性心功能不全患者的有关检查内容。射血分数（EF 值）可反映心脏收缩功能，正常 $EF > 50\%$ 。

26. 冠状动脉粥样硬化最重要的危险因素是

- A. 脂质代谢异常
- B. 高血压
- C. 吸烟
- D. 糖尿病和糖耐量异常
- E. 家族遗传

[答案] A

[解析] 目前认为脂质代谢异常是冠状动脉粥样硬化最重要的危险因素。

27. 期前收缩的发生原理是

- A. 窦性心律失常

- B. 被动性异位心律失常
- C. 主动性异位心律失常
- D. 生理性冲动传导异常
- E. 病理性冲动传导异常

[答案] C

[解析] 本题考查了心律失常的分型。按照心律失常发生的原理，心律失常可分为冲动形成异常和冲动传导异常两大类。期前收缩是主动性异位心律失常。

28. 房室传导阻滞的发生原理是

- A. 窦性心律失常
- B. 被动性异位心律失常
- C. 主动性异位心律失常
- D. 生理性冲动传导异常
- E. 病理性冲动传导异常

[答案] E

[解析] 本题考查了心律失常的分型。按照心律失常发生的原理，心律失常可分为冲动形成异常和冲动传导异常两大类。房室传导阻滞的发生原理是病理性冲动传导异常。

29. M 型超声显示二尖瓣前叶活动曲线呈“城墙样改变”为下列何种瓣膜病变的典型特征

- 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. 肺动脉瓣狭窄

[答案] A

[解析] 本题考查了二尖瓣狭窄的检查特点。超声心动图检查可确诊二尖瓣狭窄，M 型超声显示二尖瓣前叶活动曲线呈“城墙样改变”是其典型特征。

30. 不属于心绞痛常见诱因的是

- A. 吸烟
- B. 睡眠
- C. 受寒
- D. 饱餐
- E. 体力劳动

[答案] B

【解析】本题考查了心绞痛的常见诱因。劳累、情绪激动、饱食、受寒等为心绞痛常见的诱因。

31. 引起病毒性心肌炎最常见的致病菌是

- A. 轮状病毒
- B. HBV
- C. 疱疹病毒
- D. HAV
- E. 柯萨奇病毒 B

【答案】E

【解析】本题考查了病毒性心肌炎的病因。各种病毒都可以引起心肌炎，临床上绝大多数病毒性心肌炎由柯萨奇病毒 A、B，ECHO 病毒，脊髓灰质炎病毒，流感病毒和艾滋病病毒等引起，尤其是柯萨奇病毒 B。

32. 患者，男性，74 岁，近半年来，常于劳累后感胸闷、憋气，休息后缓解。昨日夜間睡眠中突然感憋气、胸闷，伴咳嗽，咳少量白色泡沫样痰，急诊入院诊为“慢性心力衰竭”，该患者胸片检查反映其慢性肺淤血的特征性表现是

- A. 肺门蝴蝶状阴影
- B. 肺门血管影增强
- C. Kerley A 线
- D. Kerley B 线
- E. Kerley C 线

【答案】D

【解析】本题考查了慢性心力衰竭的辅助检查。Kerley B 线是肺野外侧清晰可见的水平线状影，是慢性肺淤血的特征性表现。

33. 患者，女性，因“间断心悸半个月”入院，入院后经相关检查，诊断为“阵发性室上性心动过速”，导致该患者发生快速性心律失常最常见的发病机制是

- A. 自律性增高
- B. 出现异常自律性
- C. 触发活动
- D. 折返
- E. 后除极

【答案】D

【解析】本题考查了心律失常的发病机制。折返是所有快速性心律失常最常见的发病机制。

34. 某患者，近半个月来间断出现心悸，伴漏跳感，查心电图示：PR 间期正常且恒定不变，有间歇性的 P 波与 QRS 波群脱落，呈 3:2 传导；QRS 波群形态正常。据此可判断其发生的心律失常类型是

- A. 病态窦房结综合征
- B. 窦性心律失常
- C. 一度房室传导阻滞
- D. 二度 I 型房室传导阻滞
- E. 二度 II 型房室传导阻滞

【答案】E

【解析】本题考查了心律失常的心电图检查。二度 II 型房室传导阻滞的心电图特点是：①下传的搏动中，PR 间期恒定不变，可正常亦可延长；②有间歇性的 P 波与 QRS 波群脱落，常呈 2:1 或 3:2 传导；③ QRS 波群形态一般正常，亦可有形态异常。

35. 患者，女性，49 岁，风湿性心脏瓣膜病二尖瓣狭窄近 30 年，最近一次超声心动图诊断其二尖瓣狭窄程度为重度狭窄，则其二尖瓣瓣口面积符合

- A. $4 \sim 6 \text{cm}^2$
- B. $2 \sim 4 \text{cm}^2$
- C. $< 2 \text{cm}^2$
- D. $< 1.5 \text{cm}^2$
- E. $< 1.0 \text{cm}^2$

【答案】E

【解析】本题考查了二尖瓣狭窄的发病机制。正常成人二尖瓣瓣口面积为 $4 \sim 6 \text{cm}^2$ 。瓣口面积减至 2.0cm^2 以下为轻度狭窄，瓣口面积小于 1.5cm^2 为中度狭窄，小于 1cm^2 时为重度狭窄。

36. 剧烈频繁呕吐可引起

- A. 呼吸性酸中毒
- B. 呼吸性碱中毒
- C. 代谢性酸中毒
- D. 代谢性碱中毒

E. 混合性酸中毒

[答案] D

[解析] 剧烈频繁的呕吐可使胃液大量丢失, 从而引起代谢性碱中毒。

37. 急诊护士分诊时, 遇到上消化道出血的患者, 首先要考虑的原发疾病是

A. 食管胃底静脉曲张破裂

B. 急性胃炎

C. 消化性溃疡

D. 胃癌

E. 食管癌

[答案] C

[解析] 引起上消化道出血的病因以消化性溃疡出血占首位, 其次为门静脉高压引起的食管胃底静脉曲张破裂出血, 再次为急性胃黏膜病变、胃癌等出血。

38. 上消化道出血病因诊断的首选检查措施为

A. X线钡餐造影检查

B. 选择性动脉造影

C. 内镜检查

D. 化验检查

E. 吞线试验

[答案] C

[解析] 内镜检查为上消化道出血病因诊断的首选检查方法。一般在上消化道出血后24~48小时内急诊行胃镜检查, 在直视下顺序观察食管、胃、十二指肠球部等, 判断出血部位及出血情况, 不仅可明确病因, 同时可做紧急止血治疗。

39. 慢性胃炎的主要致病细菌为

A. 大肠埃希菌

B. 沙门菌

C. 幽门螺杆菌

D. 空肠弯曲菌

E. 嗜盐杆菌

[答案] C

[解析] 目前认为幽门螺杆菌是导致慢性胃炎最主要的病因。

40. 自身免疫性胃炎患者出现恶性贫血是由于血中有抗内因子抗体存在从而影响

A. 维生素C的吸收

B. 维生素C的降解

C. 维生素B₁₂的吸收

D. 维生素B₁₂的降解

E. 维生素K的吸收

[答案] C

[解析] 自身免疫性胃炎患者血液中存在自身抗体如抗壁细胞抗体和抗内因子抗体, 致壁细胞数减少, 壁细胞分泌的内因子丧失可引起维生素B₁₂吸收不良, 导致恶性贫血。

41. 血中抗壁细胞抗体阳性, 常提示为

A. 促胃液素瘤

B. 浅表性胃炎

C. 胃窦胃炎

D. 胃体胃炎

E. 胃黏膜脱垂症

[答案] D

[解析] 胃体胃炎主要由自身免疫反应引起, 此类患者血中常有抗壁细胞抗体和抗内因子抗体存在。

42. 确诊慢性胃炎的主要依据是

A. X线检查

B. 胃肠钡餐检查

C. 胃镜结合活组织病理检查

D. 胃液分析

E. 血清学检查

[答案] C

[解析] 胃镜结合活组织病理检查是慢性胃炎最可靠的确诊方法。

43. 下列哪项不是胃肠黏膜的损害因素

A. 非甾体类药物

B. 吸烟

C. 过度精神紧张

D. 刺激性饮食

E. 前列腺素

[答案] E

[解析] 前列腺素对黏膜细胞有保护作用, 能促进黏膜的血液循环, 促进胃黏膜细胞分泌黏液及HCO₃⁻, 是增强黏膜上皮更新、维持黏膜完整性的一个重要因素。其他四项均为胃

肠黏膜的损害因素。

44. 长期饮酒致肝硬化的机制是

- A. 引起门静脉扩张
- B. 直接损伤肝细胞
- C. 减少蛋白质吸收
- D. 收缩肝内血管
- E. 阻碍胆汁流动

[答案] B

[解析] 长期大量酗酒, 乙醇、乙醛(酒精中间代谢产物)对肝细胞的毒性作用是引起酒精性肝硬化的病因。

45. 肝硬化患者出现全血细胞减少, 最主要的原因是

- A. 功能性肾衰竭
- B. 营养吸收障碍
- C. 上消化道大量出血
- D. 脾功能亢进
- E. 凝血因子合成减少

[答案] D

[解析] 肝硬化失代偿期会出现门静脉高压症的表现。其中脾因门静脉压力增高而肿大, 常伴有脾功能亢进, 从而加速血细胞破坏, 并抑制血细胞的成熟, 表现为白细胞、血小板和红细胞计数减少。

46. 肝硬化腹水患者的腹水性质是

- A. 渗出液
- B. 漏出液
- C. 血性液
- D. 脓性液
- E. 乳糜液

[答案] B

[解析] 肝硬化患者的腹水是由于门静脉内压力增高、血清白蛋白减少、淋巴回流受阻以及肾小球滤过率下降等综合因素的作用使组织液漏入腹腔而成。故腹水性质为漏出液。

47. 目前诊断肝癌和微小肝癌的最佳方法是

- A. 甲胎蛋白检查
- B. 超声检查
- C. 肝穿刺活检
- D. CT

E. 腹腔镜检查

[答案] D

[解析] 原发性肝癌的相关检查包括 AFP 测定、 γ 谷氨酰转肽酶同工酶 II (GGT-II) 测定、B 超、CT、X 线肝血管造影等。其中 CT 可对 1cm 以下的肿瘤的检出率达 80% 以上, 故是目前诊断肝癌和微小肝癌的最佳方法。

48. 下列哪项肯定是原发性肝癌的促进因素

- A. 大量饮酒
- B. 乙型肝炎病毒
- C. 亚硝胺类化学物质
- D. 肝硬化
- E. 饮用水污染

[答案] B

[解析] 原发性肝癌患者中约 1/3 有慢性肝炎史, 肝癌患者血清 HBsAg 及其他乙型肝炎病毒标志物的阳性率可达 90%, 明显高于正常人群, 目前认为乙型肝炎病毒肯定是促癌因素。

49. 原发性肝癌早期诊断的重要检查是

- A. 甲胎蛋白测定
- B. 血清转氨酶测定
- C. 碱性磷酸酶测定
- D. 癌胚抗原测定
- E. 异常凝血酶原测定

[答案] A

[解析] 癌肿标记物甲胎蛋白 (AFP) 测定阳性有助于肝癌的早期诊断。

50. 肝硬化反复大量放腹水可引起

- A. 感染
- B. 上消化道出血
- C. 肝性脑病
- D. 黄疸
- E. 肝肾综合征

[答案] C

[解析] 腹水中含有大量的钾离子。肝硬化大量放腹水可引起缺钾性碱中毒, 促使 NH_3 透过血脑屏障, 进入脑细胞产生氨中毒。加之血容量减少及肾功能衰退, 大量放腹水还可造成大量蛋白质和电解质的丢失, 从而诱发

肝性脑病。

51. 肝硬化大出血诱发肝性脑病的主要机制是

- A. 失血量多导致休克
- B. 失血后引起脑出血
- C. 失血造成脑组织缺氧
- D. 失血量大干扰脑代谢
- E. 肠道积血产氨增多

[答案] E

[解析] 血氨增高是肝性脑病的重要原因, 出血后血液淤积在胃肠道内, 经细菌分解作用产生大量的氨, 弥散至血液循环, 引起血氨增高, 从而促发肝性脑病。

52. 我国急性胰腺炎最常见的病因是

- A. 胆道疾病
- B. 腹部外伤
- C. 暴饮暴食
- D. 酗酒
- E. 十二指肠乳头邻近部位病变

[答案] A

[解析] 急性胰腺炎的病因很多, 包括胆道疾病、暴饮暴食、酗酒、十二指肠乳头邻近部位病变等。但是, 在我国引起急性胰腺炎的病因中, 最常见的是胆道疾病。

53. 与急性胰腺炎发病无关的是

- A. 胆道疾病
- B. 胰管梗阻
- C. 酗酒
- D. 暴饮暴食
- E. 上消化道出血

[答案] E

[解析] 胆道疾病时由于壶腹部出口阻塞引起 Oddi 括约肌痉挛, 使胆汁反流进入胰管; 胰管梗阻致胰液排泄障碍; 酗酒和暴饮暴食均可使胰液分泌旺盛, 导致急性胰腺炎。上消化道出血与胰腺炎无关。

54. 血清淀粉酶在急性胰腺炎发病后开始升高的时间是

- A. 4 小时
- B. 8 小时
- C. 12 小时

D. 20 小时

E. 24 小时

[答案] B

[解析] 血清淀粉酶在发病后 8 小时开始升高, 12~24 小时达高峰, 48~72 小时开始下降, 一般持续 3~5 天, 大于 500U 有诊断意义。

55. 提示急性胰腺炎预后不良的是

- A. 代谢性酸中毒
- B. 代谢性碱中毒
- C. 低钾血症
- D. 低钙血症
- E. 低镁血症

[答案] D

[解析] 急性胰腺炎患者容易出现水、电解质及酸碱平衡紊乱, 其中低钙血症常是重症与预后不良的征兆, 血钙降低的程度与病情的严重程度平行。

56. 患者, 男性, 58 岁, 有肝硬化病史, 大量呕血 1 天后出现神志恍惚, 淡漠少言, 口齿不清, 嗜睡, 昼睡夜醒, 护士应警惕患者可能出现了

- A. 肺性脑病
- B. 肝性脑病
- C. 呼吸衰竭
- D. 肝癌
- E. 急性胰腺炎

[答案] B

[解析] 上消化道出血是肝硬化患者并发肝性脑病的常见诱因, 患者的表现符合肝性脑病昏迷前期表现。

57. 患者, 男性, 因“呕血 400ml, 伴柏油便 3 次”急诊入院。为明确该患者上消化道出血的原因, 首选检查为

- A. X 线钡餐造影检查
- B. 选择性动脉造影
- C. 胃镜检查
- D. 化验检查
- E. 吞线试验

[答案] C

〔解析〕胃镜检查为上消化道出血病因诊断的首选检查方法。一般在上消化道出血后24~48小时内急诊行胃镜检查,直视下顺序观察食管、胃、十二指肠球部等,判断出血部位及出血情况,不仅可明确病因,同时可做紧急止血治疗。

58. 患者,男性,51岁,上腹部烧灼痛2个月,多于进餐后半小时发生,持续1小时左右,两天前无明显诱因排柏油样便,经胃镜检查诊断为胃溃疡。目前认为该病的发生与何种病原菌感染有关

- A. 链球菌
- B. 肺炎链球菌
- C. 幽门螺杆菌
- D. 金黄色葡萄球菌
- E. 大肠埃希菌

〔答案〕C

〔解析〕消化性溃疡的病因和发病机制较为复杂,现已公认幽门螺杆菌为消化性溃疡的一个重要发病原因。幽门螺杆菌感染后破坏了胃的黏膜屏障,使氢离子和胃蛋白酶破坏黏膜,发生自身消化作用,形成溃疡。

59. 患者,男性,37岁,1年以来间断出现上腹痛,多于空腹发生,进食后疼痛可缓解。平时伴有恶心、打嗝、反酸,查体在剑突右侧有局限压痛,无反跳痛。为确诊应首选的检查是

- A. 胃酸测定
- B. 胃镜
- C. CT
- D. B超
- E. 血常规

〔答案〕B

〔解析〕根据患者临床表现中上腹痛的特点,应初步考虑该患者为消化性溃疡。诊断消化性溃疡首选的检查是胃镜及活组织检查。

60. 患者,男性,41岁,6小时前饮酒后出现上腹部绞痛,向肩背部放射,送到医院急诊,怀疑为急性胰腺炎,此时最具诊断意义的实验室检查为

- A. 血清脂肪酶测定
- B. 尿淀粉酶测定
- C. 血钙测定
- D. 血清淀粉酶测定
- E. 白细胞计数

〔答案〕D

〔解析〕急性胰腺炎患者血清、尿淀粉酶常明显升高,血清脂肪酶也可升高。血清淀粉酶在起病后6~12小时开始升高;尿淀粉酶升高较晚,发病后12~14小时开始升高;血清脂肪酶升高更晚,常在起病24~72小时开始升高。目前患者发病约6小时,应测血清淀粉酶。重症患者血钙常降低,但不用于诊断急性胰腺炎。

61. 患者,女性,46岁,与朋友一起吃烤肉后,突感上腹部剧烈而持续的疼痛,疼痛向腰背部呈带状放射,伴恶心、呕吐。入院后查血清淀粉酶为750U/L,考虑该患者所患疾病为

- A. 急性阑尾炎
- B. 急性胰腺炎
- C. 消化性溃疡急性发作
- D. 原发性肝癌
- E. 心肌梗死

〔答案〕B

〔解析〕患者进食大量肉类后出现持续上腹痛,腹痛剧烈并向腰背部放射,伴恶心、呕吐,化验检查血清淀粉酶超过500U/L,应考虑急性胰腺炎。

62. 肾的结构和功能的基本单位是

- A. 肾小球
- B. 肾小管
- C. 肾单位
- D. 髓袢
- E. 集合管

〔答案〕C

〔解析〕略。

63. 下列关于肾性高血压的发生机制描述不妥的是

- A. 按发生机制分为容量依赖型高血压和

肾素依赖型高血压

- B. 容量依赖型高血压是由水、钠潴留导致血容量增加引起的
- C. 肾素依赖型高血压是由于肾素-血管紧张素-醛固酮系统被激活引起的
- D. 肾性高血压绝大多数是肾素依赖型
- E. 限制水钠摄入或增加水、钠排泄可改善容量依赖型高血压

〔答案〕D

〔解析〕肾性高血压按照发生的机制可以分为容量依赖型和肾素依赖型，其中容量依赖型占肾性高血压的大多数。

64. 急性肾小球肾炎多发生于下列哪种细菌所致的上呼吸道感染之后
- A. 肺炎链球菌
 - B. 金黄色葡萄球菌
 - C. 乙型溶血性链球菌
 - D. 大肠埃希菌
 - E. 流感嗜血杆菌

〔答案〕C

〔解析〕略。

65. 慢性肾小球肾炎发病的起始因素为
- A. 急性肾小球肾炎迁延不愈所致
 - B. 细菌感染所致
 - C. 病毒感染导致
 - D. 免疫介导炎症
 - E. 遗传因素

〔答案〕D

〔解析〕本题考查慢性肾小球肾炎的发病机制。慢性肾小球肾炎的起始因素一般为循环或原位免疫复合物沉积在肾小球的基底膜上，引发一系列的炎症反应致病，即免疫介导炎症。

66. 肾病综合征水肿的主要原因是
- A. 低钠血症
 - B. 低钾血症
 - C. 氮质血症
 - D. 低蛋白血症
 - E. 高胆固醇血症

〔答案〕D

〔解析〕本题考查肾性水肿的发生机制。肾性水肿按照发生机制的不同可以分为肾炎性水肿和肾病性水肿。肾炎性水肿是由于肾小球的滤过率下降，水、钠潴留所致，多见于急、慢性肾炎。肾病性水肿是由于大量蛋白尿、低蛋白血症，导致机体的血浆胶体渗透压降低，水分从血管内渗入组织间隙造成的，多见于肾病综合征。

67. 肾盂肾炎患者尿路感染最常见的致病菌为
- A. 肠球菌
 - B. 克雷白杆菌
 - C. 大肠埃希菌
 - D. 副大肠杆菌
 - E. 粪链球菌

〔答案〕C

〔解析〕本题考查泌尿系统感染的病因。泌尿系统感染的病因是细菌感染，致病菌以大肠埃希菌多见。

68. 肾盂肾炎最常见的感染途径是
- A. 血行感染
 - B. 淋巴道感染
 - C. 直接感染
 - D. 上行感染
 - E. 下行感染

〔答案〕D

〔解析〕略。

69. 在我国引起慢性肾衰竭的第一位病因是
- A. 糖尿病肾病
 - B. 高血压肾病
 - C. 慢性肾盂肾炎
 - D. 慢性肾小球肾炎
 - E. 急进性肾小球肾炎

〔答案〕D

〔解析〕本题考查慢性肾衰竭的病因。在我国以原发性肾小球疾病导致的肾衰竭多见，其中又以慢性肾小球肾炎所致的为第一位。国外则以继发性肾疾病为主要病因，如糖尿病肾病等。

70. 导致肾病综合征复发及疗效不佳的主要原因是