

# 临床执业医师 模拟试卷(解析)

主编 张毅



人民军医出版社

国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书

# 临床执业助理医师模拟试卷（解析）

LINCHUANG ZHIYE ZHULI YISHI MONI SHIJUAN (JIEXI)

主 编 张 毅

副主编 王 巍 姜小梅

编 委 （以姓氏笔画为序）

丁丝露 于运勇 马 超 王 丹 王 芑

王 巍 王加璐 刘 斌 孙慧慧 李岩冰

李香凤 李语玲 杨 婧 吴春虎 张 毅

张冬梅 张雪娟 周 莹 南少奎 侯峰岩

姜小梅 姜明宇 费 威 夏文丽 徐慧薇

黄丽臻 满高华 谭 强 翟 亮 潘科聪



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

## 出版说明

国家执业医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的行业准入考试。考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级；每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合。

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分，实践技能考试一般在每年的7月举行，医学综合笔试于9月中旬举行，具体时间以卫生部医师资格考试委员会公告时间为准。执业医师考试时间为2天，分4个单元；执业助理医师考试时间为1天，分2个单元，每单元均为两个半小时。笔试全部采用选择题形式，共有A<sub>1</sub>、A<sub>2</sub>、A<sub>3</sub>、A<sub>4</sub>、B<sub>1</sub>五种题型。助理医师适当减少或不采用A<sub>3</sub>型题。医师资格考试总题量为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

根据卫生部医考办2010年6月公布的数据，截至2009年，全国共有577万人次参加执业医师资格考试，188万人次通过，十年来的总体通过率为32.58%。全国每年参加考试总人数从1999年的不足20万人增加到目前的每年80万人左右，参考人数翻了两番，但目前每年通过考试的人数基本保持在20万人左右，通过率只有不足30%。与考试最初的几年相比，近年来的合格分数线有较大幅度提高，可见考试难度在逐年加大。

2009年，卫生部医师资格考试委员会批准实施新修订的《医师资格考试大纲(2009年)》。考试新大纲改变了过去以传统学科为基础的考试模式，采用了按系统、疾病为基础的考试模式，对学科进行了整合，加强考查考生动手操作能力和综合运用所学知识解决问题的能力。但大纲编排结构和顺序与传统学科划分不符，增加了复习的难度。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社近年来组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究，严格按照考试大纲的要求，出版了这套国家执业医师资格考试辅导用书，共3大系列，分别为《历年考点精编》系列、《模拟试卷(解析)》系列、《考前冲刺必做》系列，每个系列8本书，覆盖了除民族医、公共卫生以外的4大类8个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经国家和军队相关部门认可，作为国家执业医师资格考试(含部队)的推荐辅导用书。

“国家执业医师资格考试(含部队)推荐辅导用书”紧扣考试大纲，以历年考点为编写的基本依据，内容的安排既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点，从整体上提高考试的通过率。

《历年考点精编》系列的突出特点，是在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点；以条目式的简洁叙述申讲考试命题点，重点、易考点一目了然。

《模拟试卷(解析)》系列。每个考试专业有4~5套卷。这个系列的突出特点，是试题质量非常高，题量适中，贴近真实考试的出题思路及出题方向，附有详尽解析，通过做题把

握考试复习的重点和方向。

《考前冲刺必做》系列。每个考试专业有 3~4 套卷。这个系列的突出特点，是在分析历年考试的基础上，总结历年必考重点，抽选高频考点组题，通过冲刺练习，使考生熟悉考试，得到考试必得分。

本套考试用书对考试知识点的把握非常准确，试题与真实考试最接近，对考生通过考试一定会有很大的帮助。由于编写及出版的时间紧、任务重，书中如有不足，请读者批评指正。

人民军医出版社

# 临床执业助理医师资格考试

## 答案与解析



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

## 模拟试卷一答案与解析

### 第一单元

1. 考点：甲类传染病的种类

答案：B。

2. 考点：医疗机构的行政管理

答案：C。

3. 考点：献血的要求

答案：E。

4. 考点：恶性肿瘤的预防

答案：C。

5. 考点：职业病的诊断

答案与解析：A。职业病的诊断应根据国家颁布的职业病诊断标准及有关规定，依据准确可靠的职业接触史、生产环境劳动卫生调查和临床资料进行综合分析，依据职业病诊断标准，排除非职业性疾病，由集体作出诊断。其中，接触职业性有害因素的职业史是诊断职业病的重要前提。

6. 考点：传染病的预防

考点：传染病的处理措施

答案：E。

7. 考点：检验方法的应用

答案：C。

8. 考点：饮用水的消毒

答案：B。

9. 考点：医术与医德之间的关系

答案：B。

10. 考点：医疗秘密的保守

答案：A。

11. 考点：人体试验的国际性著名文件

答案与解析：E。《夏威夷宣言》重申医学良心和慎独，为精神科医生制定了在医疗、教学和科研实践中应遵循的道德准则，以规范全世界精神科医生的行为。《赫尔辛基宣言》是一份包括以人作为受试对象的生物医

学研究的伦理原则和限制条件，也是关于人体试验的第二个国际文件，比《纽伦堡法典》更加全面、具体和完善。毛泽东同志在《纪念白求恩》一文中号召学习白求恩同志的国际主义和共产主义精神。

12. 考点：医患关系

答案：B。

13. 考点：人格调查表

答案：D。

14. 考点：心理测试指标的概念

答案与解析：D。心理测试是依据心理学理论与方法对人的心理品质水平（包括心理过程和人格特征）所做出的客观鉴定。效度是指测验工具的测验结果要科学、真实、有效。信度是指测验工具要可靠、稳定、几次测量结果一致、可信。常模是从测验适用的集团中选定代表性的对象，对其实施正式测验所得的平均值。

15. 考点：情感和情绪的区别

答案与解析：D。在心理学中，将主要与机体生理活动相联系的，伴有明显的自主神经反应，较初级的内心体验称为情绪，而把与社会心理活动相联系的高级内心体验称为情感。联系：①情绪是情感的具体形式，情感体现在各种情绪之中。②情感是在多项情绪体验的基础上形成的。区别：①情绪有情景性、激动性、短暂性。②情感比较长久、稳定。

16. 考点：效度的意义

答案：C。

17. 考点：医学心理学——人本主义治疗技术

答案与解析：D。人本主义心理治疗将人看作一个统一体，从人的整体人格去解释其行为，把自我实现看作是一种先天的倾向，

认为应该从来访者自身的主观现实角度而不是治疗师的客观角度去分析。人本主义心理治疗要求治疗者表示对患者了解、同情、关怀、尊重，接受和愿意听他的倾诉等，对来访者的行为不做任何解释，干涉或控制。因而倾听是治疗者的主要手段也是该技术中最重要的一环。

18. 考点：蛋白质的分子组成

答案与解析：A。组成人体蛋白质的氨基酸仅有 20 种，且均属于 L- $\alpha$ -氨基酸（除甘氨酸外）。

19. 考点：酶促反应动力学

答案与解析：D。在其他因素不变的情况下，底物浓度与酶促反应速度成矩形双曲线函数关系。温血动物组织中酶的最适温度多为 35~40℃。环境温度低于最适温度时，温度加快内应速度这一效应起主导作用，温度每升高 10℃，反应速度可加大 1~2 倍。不同酶的最适 pH 各不相同，多数酶为中性，但有少数酶（如胃蛋白酶）pH 呈酸性。因酶的活性随 pH 的波动而波动，因此，在测定活性时，应选用适宜的缓冲液。而酶活性与时间的关系不大。

20. 考点：DNA 双螺旋结构模型的要点

答案与解析：C。DNA 双链所形成的螺旋直径为 2nm，螺旋每旋转 1 周包含了 10 对碱基，每个碱基的旋转角度是 36°。

21. 考点：糖代谢

答案与解析：D。磷酸戊糖途径主要产生 NADPH，其作为供氢体参与多种代谢反应。糖酵解主要产生 ATP，三羧酸循环主要产生 NADH+H<sup>+</sup>和 FADH<sub>2</sub>，糖原分解主要产生葡萄糖，糖异生指从非糖化合物转化为葡萄糖或糖原的过程。

22. 考点：脂肪动员的概念

答案：D。

23. 考点：呼吸链

答案与解析：B。NAD<sup>+</sup>接受氢生成 NADH+H<sup>+</sup>，然后通过 NADH 氧化呼吸链再

被氧化成 NAD<sup>+</sup>。NADH+H<sup>+</sup>脱下的 2H 经复合体 I 传给 CoQ，再经复合体 III 传至 Cyt c，然后传至复合体 IV，最后将 2e 交给 O<sub>2</sub>。故 A、C、D、E 选项均不正确，B 选项正确。

24. 考点： $\beta$  氧化

答案：D。

25. 考点：营养的定义

答案：D。

26. 考点：RNA 合成的概念

答案：B。

27. 考点：5-FU

答案与解析：D。氟尿嘧啶（fluorouracil，5-FU）是尿嘧啶 5 位上的氢被氟取代的衍生物。5-FU 在细胞内转变为 5-氟尿嘧啶脱氧核苷酸（5F-dUMP），而抑制脱氧胸苷酸合成酶，阻止脱氧尿苷酸（dUMP）甲基化转变为脱氧胸苷酸（dTMP），从而影响 DNA 的合成。此外，5-FU 在体内可转化为 5-氟尿嘧啶核苷，以伪代谢产物形式掺入 RNA 中干扰蛋白质的合成，故对其他各期细胞也有作用。

28. 考点：药物的不良反应

答案：B。

29. 考点：阿托品的作用机制

答案与解析：E。阿托品为 M 胆碱受体阻断药，能够缓解有机磷酸酯类中毒的 M 样症状，平滑肌和腺体都为 M 型受体，故 A、B、C、D 选项所列症状可以被缓解，不选。骨骼肌为 N 型受体，症状不能被缓解，故选项 E 正确。

30. 考点：硝酸甘油

答案：C。

31. 考点：抗酸药物的机制

答案：B。

32. 考点：毛果芸香碱的药理作用

答案与解析：E。闭角型青光眼患者前房角狭窄，房水回流受阻，眼内压高，毛果芸香碱能缩小瞳孔，扩大前房角间隙，眼内压降低，青光眼症状缓解。故 E 选项正确。

33. 考点：维生素 K 的临床应用

答案与解析：E。维生素 K 用于治疗维生素 K 缺乏引起的出血：①用于阻塞性黄疸、胆瘘、慢性腹泻和广泛胃肠切除后，继发于吸收或利用障碍所致的低凝血酶原血症。②用于新生儿出血和预防长期应用广谱抗生素继发的维生素 K 缺乏症。③口服过量华法林、香豆素类抗凝药、水杨酸等所致的出血。

34. 考点：再生障碍性贫血的治疗

答案与解析：E。司坦唑醇为人工合成的睾酮衍生物，较大剂量时可直接刺激骨髓造血，特别是红细胞的生成，它既能刺激肾分泌红细胞生成素，又能直接兴奋骨髓合成亚铁血红素，故使红细胞的生成增加。

35. 考点：精神性疾病的治疗

答案与解析：A。精神性疾病药物治疗一定要达到治疗剂量，治疗的时间一定要充分，治疗务必足量、足疗程。目前临床使用的精神类药物，一般起效时间在 2 周左右，6~8 周才能确定疗效。

36. 考点：喹诺酮类抗菌药的临床应用

答案：B。

37. 考点：兴奋性的概念

答案：D。

38. 考点：静息电位及其产生机制

答案与解析：B。静息电位是指细胞在未受刺激时存在于细胞内、外的电位差。细胞膜在安静状态下对  $K^+$  的通透性远大于对  $Na^+$  的通透性，前者为后者的 10~100 倍。因此静息电位更接近于  $K^+$  平衡时的电位。故本题答案为 B。峰电位是指动作电位升、降支两者共同形成尖峰状的电位变化。超射是膜电位高于零电位的部分。

39. 考点：心脏的排血量

答案与解析：A。一侧心室每分钟射出的血液量，称为每分钟心排血量，简称心排血量。心排血量等于心率与搏出量的乘积。左右两心室的心排血量基本相同。故本题选 A。D 选项心脏每搏动一次，由一侧心室所射出的血量称为每搏输出量，简称搏出量。

应理解心排血量与搏出量之间的区别。

40. 考点：胃液分泌的调节

答案与解析：E。促胃液素是由胃及上段小肠黏膜的 G 细胞分泌的一种多肽，主要经过血液循环到达壁细胞，与膜上的缩胆囊素-B/促胃液素受体结合而刺激胃酸分泌。它是泌酸腺黏膜生长的一个不可或缺的调节物。它还可刺激小肠、结肠等消化道黏膜的生长及胰岛素的分泌。促胃液素不具有促进胰液分泌和胆固醇合成的作用。

41. 考点：ABO 血型系统

答案与解析：E。ABO 血型是根据红细胞膜上是否存在 A 型特异凝集素和 B 型特异凝集素而将血液分为四种类型：红细胞膜上只含 A 抗原者为 A 型；只含 B 抗原者为 B 型；含有 A 与 B 两种抗原者为 AB 型；A 和 B 抗原都没有者为 O 型。不同血型的人的血清中含有不针对自身特异凝集素的抗体。

42. 考点：基础代谢率

答案与解析：B。基础代谢率：体内能量的消耗只用于维持基本的生命活动，能量代谢比较稳定，这种状态下单位时间内的能量代谢。一般来说，基础代谢率的实际测定数值和正常平均值相比，相差在  $\pm 10\% \sim \pm 15\%$ ，当相差超过 20% 时，才有病理的可能。

43. 考点：姿势的中枢调节

答案与解析：D。肌紧张是缓慢而持续牵拉肌腱时发生的牵张反射，其表现为受牵拉的肌肉发生紧张性收缩，抵抗其被拉长。肌紧张是维持身体姿势最基本的反射，是姿势反射的基础。故本题答案为 D。腱反射是指快速牵拉肌腱时所发生的牵张反射。腱反射与肌紧张反射的区别在于牵拉肌腱的速度。对侧伸肌反射是肢体受到足够大刺激后，受刺激肢体对侧肢体发生伸肌的反射。对侧伸肌反射在维持身体平衡中发挥着重要作用。

44. 考点：肾功能的意义

答案与解析：A。肾通过尿的生成和排出可实现其以下功能。①排泄代谢终产物和

被摄入体内的废物；②调节体内水和电解质的平衡并维持体液渗透压的稳态；③调节酸碱平衡。

45. 考点：主要的递质和受体系统

答案与解析：C。以去甲肾上腺素为递质的神经纤维为肾上腺素能纤维。在外周神经系统，多数交感节后纤维（除支配汗腺和骨骼肌血管的交感胆碱能纤维外）都是肾上腺素能纤维。故本题应选 C。骨骼肌运动神经纤维、全部交感神经节前纤维、多数副交感神经节后纤维都是胆碱能纤维。

46. 考点：玻璃样变性

答案与解析：B。细动脉可因血浆蛋白渗出和基底膜样物质的沉积而发生血管壁的玻璃样变性，此时管壁增厚、变硬，管腔狭窄甚至闭塞，故称细动脉硬化，可导致该器官的缺血。

47. 考点：创伤愈合

答案与解析：E。伤口的早期变化表现为充血、浆液渗出及白细胞游出。2~3d 伤口收缩，从第 3 天起肉芽组织增生和瘢痕形成。第 7 天左右伤口已愈合，所以第 7 天拆线。

48. 考点：肿瘤的分化

答案与解析：E。肿瘤的分化程度越高，说明肿瘤与其来源的正常细胞和组织相似，越接近良性肿瘤，反之，越接近恶性肿瘤。

49. 考点：梗死的形态特征

答案与解析：B。梗死的形状取决于器官的血管的分布方式。多数器官的血管呈锥形分支，如脾、肾等，故梗死灶也呈锥形，切面为三角形。心肌梗死灶呈地图形。肠梗死灶呈节段形。故本题选 B。

50. 考点：风湿病的基本病变

答案与解析：E。变质渗出期，病变组织的结缔组织发生黏液样和纤维素样坏死，同时伴有炎症细胞浸润。增生期，形成 Aschoff 小体。

51. 考点：肝炎的病理变化

答案与解析：B。肝炎的病理变化可分为：①点状坏死，为肝小叶内散在的一至数个肝细胞坏死，广泛变性，同时该处伴有炎细胞浸润，常见于急性（普通型）肝炎；②碎片状坏死，为小叶周境界板肝细胞的局灶性坏死、崩解，界板破坏，伴有炎细胞浸润，常见于慢性活动性肝炎；③桥接坏死，为中央静脉与汇管区之间，或两个中央静脉之间出现相互连接的肝细胞坏死带，常见于慢性活动性肝炎；④大片坏死，坏死范围大而严重，肝索离解，肝细胞溶解，常见于急性重型肝炎。

52. 考点：肾小球肾炎的病理类型

答案：C。

53. 考点：肺癌

答案与解析：B。鳞状细胞癌为肺癌中最常见的类型。患者多为吸烟者，常为老年男性。小细胞癌是肺癌中分化最低、恶性程度最高的一种。腺癌多为周边型，女性多见，且多为非吸烟者。大细胞癌恶性程度高，生长快，转移早。故本题选 B。

54. 考点：流行性脑脊髓膜炎

答案与解析：D。流行性脑脊髓膜炎典型的病理特征有蛛网膜下腔充满脓性渗出物，覆盖脑沟脑回，以致结构不清。血管高度扩张充血，蛛网膜下腔增宽，其中大量中性粒细胞及纤维蛋白渗出。选项中只有 D 符合。其余选项为流行性乙型脑炎的病理特征。

55. 考点：高血压的脑病变

答案与解析：D。脑出血是高血压的最严重的并发症，常发生于基底核、内囊，其次为大脑白质，约 15%发生于脑干。

56. 考点：咯血的病因

答案与解析：A。引起咯血的原因很多，以呼吸系统和心血管疾病为常见。呼吸系统疾病主要为支气管和肺部疾病，常见的有支气管扩张症、支气管肺癌、支气管结核和慢性支气管炎、肺结核、肺炎、肺脓肿等。心血管疾病较常见的是二尖瓣狭窄。据统计最

常见咯血的临床病因是支气管扩张症。

57. 考点：支气管哮喘的表现

答案：B。

58. 考点：肺结核临床类型的判断

答案与解析：E。X 线检查是诊断肺结核的必要手段，对早期诊断，确定病变部位、范围、性质，了解演变过程 and 选择治疗等均具有重要意义。

59. 考点：克雷伯杆菌肺炎的实验室和特殊检查

答案：D。

60. 考点：肺功能指标的意义

答案：D。

61. 考点：肺癌的肺外表现

答案与解析：A。肺癌病人可出现一些少见的症状或体征，这些症状、体征表现于胸部以外的脏器，不是肿瘤直接作用或转移引起的。它可以出现于肺癌发现前后，称之为副癌综合征，又称肺癌的肺外表现，如骨关节病综合征（杵状指、骨关节痛、骨膜增生等）、Cushing 综合征、重症肌无力、男性乳腺增大、多发性肌肉神经痛等。

62. 考点：呼吸衰竭的治疗

答案：B。

63. 考点：胸膜摩擦音

答案：A。

64. 考点：精神病的幻觉表现

答案与解析：A。幻觉是指没有客观刺激作用于感觉器官而出现的知觉体验。幻觉具有感知觉的特点，按照知觉的种类，幻觉可分为幻听、幻视、幻嗅、幻味、幻触和内脏幻觉，运动性幻觉等。幻听是临床上最常见的，选项 A 为本题正确答案。

65. 考点：急性感染性多发性神经炎的治疗

答案与解析：B。急性感染性多发性神经炎为单相自身免疫性疾病，急性期可应用免疫抑制药。在严重感染，血液病，心律失常等禁忌的急性期患者可用血浆置换。发病

2 周后治疗无效。急性期患者，无免疫球蛋白过敏或先天性 IgA 缺乏症者，可静脉注射 IgG。急性期给予足量 B 族维生素，维生素 C，辅酶 Q<sub>10</sub> 高热量易消化的饮食。

66. 考点：瘧症与癫痫的鉴别

答案：C。

67. 考点：蛛网膜下腔出血的治疗

答案与解析：C。蛛网膜下腔出血的治疗目的是防止再出血、血管痉挛及脑积水等并发症，降低病死率和致残率。主要包括一般处理及对症治疗，降低颅内压，防治再出血，防治脑动脉痉挛及脑缺血和防治脑积水。

68. 考点：强制性思维的概念

答案：A。

69. 考点：中枢性瘫痪的临床特征

答案与解析：C。中枢性瘫痪又称上运动神经元性瘫痪，或称痉挛性瘫痪、硬瘫，是由于大脑皮质运动区锥体细胞及其发生的下行纤维——锥体束受损所产生。由于上运动神经元受损，失去了对下运动神经元的抑制调控作用，使脊髓的反射功能“释放”，产生随意运动减弱或消失，临床上主要表现为肌张力增高，腱反射亢进，出现病理反射，但无肌肉萎缩、呈痉挛性瘫痪。

70. 考点：特发性面神经麻痹的表现

答案：E。

71. 考点：硫脲类抗甲状腺药物的作用机制

答案与解析：E。硫脲类是最常用的抗甲状腺药，可分为硫氧嘧啶类和咪唑类。其作用机制基本相同，都可抑制 TH 合成，如抑制甲状腺过氧化物酶活性，抑制碘化物形成活性碘，影响酪氨酸残基的碘化，抑制单碘酪氨酸转化为双碘酪氨酸及碘化酪氨酸偶联形成各种碘甲腺原氨酸。

72. 考点：糖尿病的诊断

答案与解析：E。空腹血糖  $\geq 7.0\text{mmol/L}$ ，或随机血糖  $\geq 11.1\text{mmol/L}$  可诊断为糖尿病，空腹血糖  $< 6.0\text{mmol/L}$  为正常；空腹血糖  $\geq$

6.1mmol/L 但 <7.0mmol/L, 可诊断为空腹血糖升高, 需进行 OGTT; OGTT2h 血糖  $\geq$  11.1mmol/L 可诊断为糖尿病,  $\geq$ 7.8mmol/L 但 <11.1mmol/L 为糖耐量减退 (也称糖耐量异常), <7.8mmol/L 为正常。以上均系静脉血浆葡萄糖值, 空腹的定义为采取血标本前至少 8h 未进食。

73. 考点: 甲状腺功能亢进的治疗

答案与解析: D。甲巯咪唑是最主要的抗甲状腺药物, 广泛应用于临床, 常规用法是 10mg, 每日 3 次, 连续 6~8 周。这一剂量可使多数甲状腺功能亢进患者的症状较快地被控制, 但不良反应较多, 引起的血液系统疾病有: 白细胞减少、粒细胞减少或缺乏、再生障碍性贫血等, 最严重的是再生障碍性贫血。临床上甲巯咪唑引起粒细胞减少或缺乏较多见, 而引起再生障碍性贫血少见, 可发生在服药后 3~8 周, 潜伏期较长。当白细胞数  $<3 \times 10^9/L$  时应停用。

74. 考点: 单纯性甲状腺肿的特点

答案与解析: C。单纯性甲状腺肿除甲状腺肿大外, 往往无其他症状。甲状腺常呈轻度或中度弥漫性肿大, 质地较软, 无压痛, 无震颤或血管杂音, 甲状腺功能基本正常。随着病情的发展, 甲状腺可逐渐增大, 甚至引起压迫症状。压迫气管可引起咳嗽与呼吸困难, 压迫食管引起咽下困难, 压迫喉返神经引起声音嘶哑, 胸骨后甲状腺肿可使头部、颈部、上肢静脉回流受阻, 表现为面部发绀、水肿、颈部与胸部浅表静脉扩张, 但均较少见。后期可出现结节, 表现为多结节性甲状腺肿。

75. 考点: 慢性肾衰竭的治疗

答案: B。

76. 考点: 肾盂肾炎的感染途径

答案与解析: A。尿路感染是指各种病原微生物在泌尿系统生长繁殖所致的尿路急、慢性炎症反应。根据感染发生的部位, 临床可分为肾盂肾炎、膀胱炎和尿道炎。感

染途径有: 上行感染 (约占 95%)、血行感染、直接感染和淋巴道感染, 选项 A 为本题正确答案。

77. 考点: 肾病综合征的诊断

答案与解析: A。肾病综合征是以大量蛋白尿 ( $>3.5g/L$ )、低蛋白血症 (血浆白蛋白  $<30g/L$ )、水肿、高脂血症为基本特征的临床综合征。其中前两者为诊断的必备条件。

78. 考点: 少尿的定义

答案与解析: D。尿量反映肾小球滤过、肾小管重吸收和尿路通畅与否的综合情况。完整收集连续 24h 尿量测定其容积, 称 24h 尿量, 简称尿量。正常成人 1 000~2 000ml/24h。尿量超出 3L/24h 者称多尿, 低于 400ml 或低于 17ml/h 称少尿, 而尿量少于 100ml/24h 则称无尿。

79. 考点: 慢性 ITP 的临床表现

答案与解析: C。特发性血小板减少性紫癜, 也称特发性自体免疫性血小板减少性紫癜, 是临床上最常见的一种血小板减少性疾病, 主要是由于自身抗体与血小板结合, 引起血小板生存期缩短。特发性血小板减少性紫癜女性为男性的 2~3 倍, 慢性型多见于成人。

80. 考点: 急性白血病贫血的机制

答案: A。

81. 考点: 缺铁性贫血的治疗

答案与解析: B。缺铁性贫血患者口服铁剂后 5~10d 网织红细胞即开始上升, 7~12d 达高峰, 其后开始下降。1~2 周后血红蛋白上升, 血常规完全恢复约需 2 个月。血红蛋白恢复正常后仍需继续服药一段时间, 以补足体内铁储备。网织红细胞的变化是观察疗效最早的指标。

82. 考点: 再障的病因

答案与解析: A。药物性再障最常见的是由氯霉素引起的。据国内调查, 半年内有服用氯霉素者发生再障的危险性为对照组的 33 倍, 并且有剂量-反应关系。氯 (合) 霉

素的化学结构含有一个硝基苯环，其骨髓毒性作用与亚硝基-氯霉素有关，它可抑制骨髓细胞内线粒体 DNA 聚合酶，导致 DNA 及蛋白质合成减少，也可抑制血红素的合成，幼红细胞质内可出现空泡及铁粒幼细胞增多。氯霉素还可通过自身免疫直接抑制造血干细胞或直接损伤干细胞的染色体。凡干细胞有遗传性缺陷者，对氯霉素的敏感性增加。

83. 考点：手术病人术前处理

答案：B。

84. 考点：《母婴保健法》

答案：B。

85. 考点：《执业医师法》

答案：C。

86. 考点： $t$  检验

答案：C。

87. 考点：统计作图的选择

答案：E。

88. 考点：行为治疗

答案：B。

89. 考点：心理治疗方法的使用

答案：D。

90. 考点：红细胞

答案与解析：D。案例中患者在输血后不久出现了血红蛋白尿，而血红蛋白是红细胞中的特殊物质，由此可知患者体内应该是发生了溶血反应。溶血反应是指由于红细胞的渗透脆性，红细胞在等渗溶液中发生的红细胞破裂，血红蛋白渗出的现象。

91. 考点：慢性支气管炎的 X 线表现

答案与解析：C。慢性支气管炎根据咳嗽，咳痰或伴喘息，每年发病持续 3 个月，并连续 2 年或以上，排除其他心肺疾患之后，即可做出诊断。慢性支气管炎 X 线表现可见两肺纹理增粗，紊乱，呈网状或索条状，斑点状阴影，以双下肺野较明显。选项 C 为正确答案。支气管扩张 X 线常见表现为下肺野纹理粗乱或呈卷发状。支气管肺癌 X 线检查发现有块状阴影或结节状阴影，或者阻塞性

肺炎经抗生素治疗未能完全消散，应考虑肺癌的诊断。肺结核多见于两肺尖与上野，为点片状阴影。

92. 考点：慢性呼吸衰竭的氧气治疗

答案与解析：D。慢性呼吸衰竭应用氧气是纠正缺氧的一种治疗方法。理论上只要氧分压低于正常就可给予氧疗，氧疗的目的是要使氧分压  $>60\text{mmHg}$ ，对于 II 型呼衰，宜从低吸氧浓度开始，逐渐加大吸氧浓度，一般不超过 33%，升高氧分压的同时对二氧化碳分压没有明显加重的趋势。氧疗浓度高可造成呼吸中枢抑制，故应加以注意。

93. 考点：肺结核咯血的抢救

答案与解析：E。肺结核大咯血可出现急性呼吸衰竭，危及生命，需紧急处理。大咯血必须保持呼吸道通畅，避免引起窒息。一旦出现窒息征象，应采取患侧卧位，头低脚高位，轻拍背部以便使血块咳出，清除口腔、鼻腔、喉部积血，必要时使用气管插管以保持气道通畅。

94. 考点：肺炎的治疗

答案与解析：C。本例的诊断肺炎球菌肺炎，本来首选青霉素 G，由于患者青霉素过敏，故不适宜青霉素治疗。对青霉素过敏，耐青霉素或多重耐药菌株感染者，可用喹诺酮类如左氧氟沙星，故本题选 C。

95. 考点：急性脊髓炎的临床表现

答案与解析：A。急性脊髓炎是指各种感染后变态反应引起的急性横贯性脊髓炎性病变，又称为急性横贯性脊髓炎，是临床上最常见的一种脊髓炎。常先有双下肢麻木或病变节段束带感，数小时或数日内出现受损平面以下运动障碍，感觉缺失及膀胱、直肠括约肌功能障碍。

96. 考点：甲亢治疗的停药指征

答案与解析：C。甲巯咪唑是最主要的抗甲状腺药物，广泛应用于临床，常规用法是  $10\text{mg}$ ，每日 3 次，连续 6~8 周。这一剂量可使多数甲状腺功能亢进患者的症状较快

地被控制，但不良反应较多，引起的血液系统疾病有：白细胞减少、粒细胞减少或缺乏、再生障碍性贫血等，最严重的是再生障碍性贫血。临床上甲巯咪唑引起粒细胞减少或缺乏较多见，而引起再生障碍性贫血少见，可发生在服药后 3~8 周，潜伏期较长。当白细胞数  $<3 \times 10^9/L$  时应停用。

97. 考点：糖尿病酮症酸中毒的临床表现

答案与解析：A。糖尿病酮症酸中毒时多数病人出现食欲减退、恶心、呕吐，常伴头痛、烦躁、嗜睡等症状，呼吸深快，呼气中有烂苹果味（丙酮气味）。病情进一步发展，出现严重失水，尿量减少，皮肤黏膜干燥，眼球下陷，脉快而弱，血压下降，四肢厥冷，到晚期，各种反射消失，终致昏迷。

98. 考点：肾脏疾病的诊断

答案与解析：D。根据题干所述的症状、体征，患者有胃肠道症状、贫血、高血压、尿毒症等典型慢性肾衰竭的表现，考虑诊断为慢性肾衰竭，故本题选 D。急性肾小管坏死是急性肾衰竭最常见的类型；急性间质性肾炎常有全身症状；急性肾小球肾炎有血尿、水肿等；恶性高血压多见于年轻人，舒张压常超过 18.6kPa（140mmHg），出现视盘水肿等。

99. 考点：慢性肾炎的诊断

答案与解析：E。病史 5 年，左肾缩小伴钙化提示慢性肾炎改变，此次急性起病，有发热伴腰痛、尿痛的症状，伴血压高，尿常规异常：尿蛋白（+）、红细胞（+）、白细胞（+++），即为慢性肾炎急性发作，故选 E。

100. 考点：隐匿型肾炎的诊断

答案与解析：E。无症状性血尿或蛋白尿，无水肿、高血压、肾功能损害者为隐匿型肾炎，本题 RBC 20~40/HP，WBC 0~2/HP，尿蛋白（-），无高血压，发作性单纯血尿，故选 E。

101. 考点：胃黏膜不典型增生的处置

答案与解析：E。不典型增生也称异型增生，也是慢性胃炎组织学可出现的病理变化。异型增生是细胞在再生过程中过度增生和丧失分化，在结构和功能上偏离正常轨道，形态学上出现细胞异型性和腺体结构的紊乱。异型增生内镜下并无特征性表现，可发生于隆起，平坦和凹陷病变中。异型增生是胃癌的癌前病变。应加强随访，视病情变化进一步处置。选项 E 为本题正确答案。

102. 考点：结核性腹膜炎的临床表现

答案与解析：B。结核性腹膜炎多见于青壮年患者，有结核病史，发热原因不明 2 周以上，伴有腹痛、腹胀、腹水（少量腹水需借助 B 超检查）和（或）腹部肿块，腹部有压痛和（或）腹壁柔韧感，腹水为渗出液性质，以单个核细胞为主，一般细菌培养阴性，X 线胃肠钡剂检查有肠粘连等征象，结核菌素皮肤试验呈强阳性。

103. 考点：血液系统的辅助检查

答案：A。

104. 考点：出血性疾病的病因

答案：B。

105. 考点：心绞痛的临床表现

答案与解析：C。心绞痛以发作性胸痛为主要临床表现，发作常由体力劳动或情绪激动（如愤怒、焦急、过度兴奋）所激发，饱食、寒冷、吸烟、心动过速，休克等诱发。疼痛出现后常逐渐加重，然后在 3~5min 逐渐消失，一般在停止原来诱发症状的活动后即缓解。发作时出现明显的并有相当特征的心电图表现，可出现暂时性心肌缺血引起的 ST 段移位。

106. 考点：洋地黄中毒伴室性期前收缩的治疗

答案与解析：A。洋地黄中毒应立即停用洋地黄及导致钾丢失的药物。快速型心律失常可用利多卡因（利多卡因为速效抗快速性室性心律失常药，尤适用于急性心肌梗死

伴室性心动过速等紧急情况)或苯妥英钠。电复律治疗一般属禁忌,因可导致室颤。选项 A 为本题正确答案。

107. 考点: 高血压病的分期

答案与解析: B。高血压病分期为: 1 期为无器官损害客观表现; 2 期至少有一项器官损害(左心室肥厚有 X 线、心电图、超声的表现), 视网膜动脉变窄, 蛋白尿和(或)肌酐轻度升高(107~177 $\mu\text{mol/L}$ ) 超声或 X 线示有动脉粥样硬化斑块; 3 期出现器官损害的临床表现。

108. 考点: 亚急性感染性心内膜炎的预防

答案与解析: B。感染性心内膜炎常继发于器械操作和手术所致的菌血症, 故对器质性心脏病患者行器械操作前宜预防性应用抗生素。通常给予青霉素类药物加以预防, 术前 1d 开始肌内注射青链霉素至术后 3d 停药, 适用于牙科、口腔、上呼吸道手术或操作。

109. 考点: 房间隔缺损的诊断

答案: A。

110. 考点: 乳腺癌分期

答案与解析: A。①原发瘤(T)分期: T<sub>0</sub>: 原发肿瘤未扪及, T<sub>is</sub>: 原位癌(包括小叶原位癌及导管内癌), T<sub>1</sub>: 肿瘤最大直径 < 2cm, T<sub>2</sub>: 肿瘤最大直径 2~5cm, T<sub>3</sub>: 肿瘤最大径超过 5cm, T<sub>4</sub>: 肿瘤任何大小, 直接侵犯胸壁或皮肤(胸部包括肋骨、肋间肌、前锯肌、但不包括胸肌)。②区域淋巴结(N)分期: N<sub>0</sub>: 区域淋巴结未扪及, N<sub>1</sub>: 同侧腋淋巴结有肿大, 可以活动, N<sub>2</sub>: 同侧腋淋巴结肿大, 互相融合, 或与其他组织粘连, N<sub>3</sub>: 同侧内乳淋巴结有转移。③远处转移(M)分期: M<sub>0</sub>: 无远处转移, M<sub>1</sub>: 远处转移(包括同侧锁骨上淋巴结转移)。

111. 考点: 风心病的体征

答案: A。

112. 考点: 肺炎链球菌肺炎的并发症

答案: C。

113. 考点: 肺炎链球菌肺炎并发症的检查

答案: D。

114. 考点: 肺炎链球菌的处理措施

答案: E。

115. 考点: 脑囊虫及癫痫的诊断

答案与解析: C。脑囊虫病的诊断①血液及脑脊液检查: 嗜酸性粒细胞增多; ②囊虫补体结合试验阳性; ③粪便检查发现绦虫卵或节片; ④腰穿颅压可增高, 脑脊液细胞学、蛋白均可增高; ⑤头颅 CT 或 MRI 检查颅内可见到多个散在病灶常能明确诊断。又从患者的表现可以看出, 患者有癫痫的表现。故本题选 C。

116. 考点: 癫痫的治疗

答案与解析: A。患者抽搐频繁发作, 为防止舌咬伤等一些并发症, 可静脉滴注地西洋镇静, 本题选 A。

117. 考点: 萎缩性胃炎的病理表现

答案: A。

118. 考点: 慢性萎缩性胃炎的症状

答案: D。

119. 考点: 胃部癌前病变的病理诊断

答案: C。

120. 考点: 缺铁性贫血的治疗原则

答案与解析: A。病因治疗是缺铁性贫血能否得以根治的关键所在。对症铁剂治疗虽可缓解病情, 但若未去除病因, 贫血难免复发且可延误原发病的治疗。因此, 不能满足缺铁性贫血的初步诊断, 而应力争查明病因并加以有效的治疗。选项 A 为本题正确答案。

121. 考点: 缺铁性贫血治疗有效的指标

答案与解析: B。铁剂治疗为治疗缺铁性贫血的有效措施。维生素 C 有助于铁吸收, 可配伍应用。服用铁剂后, 患者网织红细胞开始上升, 7~10d 达高峰。血红蛋白多在治疗 2 周后开始升高, 1~2 个月恢复正常。血

红蛋白正常后，应继续服用铁剂 3~6 个月，以补足机体铁储备，防止复发。

122. 考点：缺铁性贫血的治疗

答案：E。

123. 考点：风湿性心脏病的临床表现

答案与解析：A。风湿性心脏病二尖瓣狭窄常见于中青年，呼吸困难为常见的早期症状，多为劳力性呼吸困难。心尖区有舒张期隆隆样杂音伴左心房扩大，心尖区第一心音亢进，是隔膜型二尖瓣狭窄的特征，若瓣膜增厚粘连严重，发生纤维化和钙盐沉积时，则瓣膜僵硬，活动能力减弱，第一心音减弱或消失。

124. 考点：心房颤动的诊断

答案与解析：D。房颤的症状取决于有无气质性心脏病、心功能基础、心室率快慢及发作形式等。特发性房颤和心室率不快时可无症状。反之，可有心悸、气促、乏力和心前区不适感。房颤时心脏听诊时有第一心音，心率和心律均绝对不规则，由于部分心搏心排量较少，常致脉搏短缺、强弱不等和血压测量结果差异较大等。选项 D 为本题正确答案。

125. 考点：心房颤动的药物治疗

答案与解析：C。频发期前收缩是心房颤动先兆，可给予普罗帕酮、胺碘酮或维拉帕米预防房颤发生。心房颤动伴快速心率可用洋地黄类药物，控制心室率在 60~65/min，如心室率控制不满意，可加用小量  $\beta$  受体阻滞药。对轻度二尖瓣狭窄病人如有适应证应考虑药物或电复律治疗。选项 C 为本题正确答案。

126~127. 考点：献血法的相关处罚

答案与解析：B, B。根据《中华人民共和国献血法》第二十一条血站违反本法的规定，向医疗机构提供不符合国家规定标准的血液的，由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令改正；情节严重，造成经血液途径传播或者有传播严重危险的，限期整顿，对

直接负责的主管人员和其他直接责任人员，依法给予行政处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任。第二十二条医疗机构的医务人员违反本法规定，将不符合国家规定标准的血液用于患者的，由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令改正；给患者健康造成损害的，应当依法赔偿，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员，依法给予行政处分。构成犯罪的，依法追究刑事责任。以上两者情况皆为责令改正，故都选 B。

128~129. 考点：职业性中毒

答案：D, C。

130~132. 考点：医学伦理学的基本原则

答案：E, B, C。

133~135. 考点：递质和受体系统

答案与解析：B, C, D。解析：在心脏，肾上腺素与  $\beta_1$  受体结合，产生正性的变时、变力和变传导的作用，使心肌收缩力加强。故 133 题选 B。去甲肾上腺素与  $\beta_2$  受体结合后产生抑制性的平滑肌效应，导致支气管平滑肌舒张。因此 134 题选 C。乙酰胆碱与胃肠上的 M 型乙酰胆碱能受体结合后，促进胃肠的运动。故 135 题选 D。A 选项的  $\alpha$  受体与儿茶酚胺类递质结合，产生兴奋或抑制效应。E 选项 N 受体是一种胆碱能受体，主要分布在自主神经节的突触后膜和神经-肌接头的终板膜上。

136~138. 考点：各种反射的概念

答案：C, C, C。

139~140. 考点：腹泻的补液治疗

答案与解析：B, D。腹泻患儿重度低渗性脱水扩容应首先选用高张液体，即 4:3:2 (2/3 张) 混合液，故 139 题选 B。婴儿肺炎维持体平衡应选用 1:4 (1/5 张) 混合液，故 140 题选 D。重度营养不良腹泻时应选用 2:1 等张含钠液，等渗性脱水用 2:3:1 (1/2 张) 混合液。高渗性脱水用 1:2 (1/3 张) 混合液。

141~142. 考点: 脑出血的临床表现

答案与解析: D, A。脑血栓形成中老年患者多见, 常在安静状态下或睡眠中起病, 约 1/3 患者的前期症状表现为反复出现的 TIA, 142 题选项 A 正确。脑栓塞以青壮年较多见, 病前有风湿性心脏病、房颤及大动脉粥样硬化等病史。蛛网膜下腔出血, 各年龄段及男女两性均可发病, 青壮年更常见, 女性多于男性。突然起病, 以数秒或数分钟速度发生的头痛是常见的起病方式。脑出血常发生于 50 岁以上患者, 多有高血压病史, 在活动中或情绪激动时突然起病。

143~144. 考点: 糖尿病的治疗

答案与解析: B, B。胰岛素治疗糖尿病的适应证: ①1 型糖尿病患者, 此类患者一经诊断终身依赖胰岛素治疗。不用胰岛素治疗将有危及生命。②糖尿病患者妊娠或妊娠糖尿病。③2 型糖尿病经较大剂量口服药物治疗, 血糖仍然控制不好时需要用胰岛素来控制血糖。④出现严重急性并发症时, 如酮症酸中毒、高渗性昏迷等。糖尿病合并严重感染时。⑤糖尿病患者因其他疾病需行中、大型手术时。⑥糖尿病出现严重的慢性并发症时, 如严重肾病、神经病变、视网膜出血等。所以 143、144 题都选 B。

145~146. 考点: 慢性肾功能不全的治疗

答案与解析: A, E。慢性肾功能不全出现高磷血症时可口服碳酸钙每日 3~4 次, 0.5~1.0g, 可减少磷从肠道吸收道吸收使血磷降低。故 145 选 A。慢性肾功能不全伴心力衰竭时需纠正和去除诱因, 治疗以透析和血液滤过最有效, 故 146 题选 E。

147~150. 考点: 各种肾小球肾炎的病理改变

答案: B, C, D, E。

## 第二单元

1. 考点: 消化性溃疡出血诊断。

答案: D。

2. 考点: 肠梗阻的全身变化

答案: B。

3. 考点: 慢性胃炎的病因

答案: C。

4. 考点: 肠结核腹痛的部位

答案: D。

5. 考点: 食管癌的诊断

答案: B。

6. 考点: 肝硬化门脉高压的表现

答案与解析: C。肝硬化门脉高压为肝门静脉压力持续升高, 肝门静脉阻力增加是门静脉高压发生的始动因子, 肝门脉血流量增加是维持和加剧门脉高压的重要因素。主要表现为侧支循环形成(包括食管下段和胃底静脉曲张, 腹壁静脉显露或曲张, 直肠下端静脉丛曲张), 腹水形成和脾大, 选项 C 为本题正确答案。

7. 考点: 急性胰腺炎腹痛特点

答案与解析: E。急性胰腺炎腹痛多呈突然发作, 常在胆石症发作不久、大量饮酒或饱餐后发生。程度轻重不一, 可为钝痛、绞痛或刀割样痛, 呈持续性伴阵发性加剧, 腹痛常位于中上腹部, 亦有偏左或偏右者, 可向腰背部呈带状放射, 弯腰抱膝或坐位前倾可减轻疼痛, 选项 E 为本题正确答案。

8. 考点: 腹股沟斜疝与直疝的鉴别

答案与解析: E。腹股沟斜疝与直疝最有意义的区别在于: 腹股沟斜疝的疝囊经过腹壁下动脉外侧的腹股沟管深环(内环)突出, 向内、向下、向前斜行经过腹股沟管, 再穿出腹股沟浅环, 并可进入阴囊, 因此压迫深环能够阻止疝内容物突出; 而直疝经腹壁下动脉内侧的直疝三角区直接由后向前突出, 不经过内环, 因此压迫深环不能阻止疝内容物突出。故本题选 E。

9. 考点: 肠套叠的特点

答案与解析: A。肠套叠时肠系膜血管受压, 肠管可以发生绞窄而坏死, 属于绞窄性肠梗阻, 选项 A 错误, 其他选项皆是肠套

叠的特点。

10. 考点：肝硬化的诊断

答案与解析：E。肝硬化患者需做的检查有①血常规：代偿期多正常，失代偿期多有程度不等的贫血，脾功能亢进时白细胞和血小板计数减少；②尿常规；③肝功能试验；④免疫学检查；⑤腹水检查；⑥B型超声检查；⑦肝穿刺活组织检查：对疑难病例必要时可做经皮肝穿肝活组织检查，可确定诊断。故本题选E。

11. 考点：肝硬化失代偿期的临床表现

答案与解析：D。肝硬化腹水形成是门静脉高压和肝功能减退共同作用的结果，为肝硬化肝功能失代偿时最突出的临床表现，因此选D。脾大、腹壁静脉曲张和食管胃底静脉曲张均为门静脉高压造成的后果，故A、C和E均错误。肝掌、蜘蛛痣为肝对雌激素灭活作用减少所致，故B错误。

12. 考点：急性胰腺炎的并发症

答案与解析：C。急性胰腺炎最常见的并发症是胰腺假性囊肿，常在病后3~4周形成，系由胰液和液化的坏死组织在胰腺内或其周围包裹所致，因此选C。上消化道大出血、胰性脑病和急性肾衰竭为急性胰腺炎的全身并发症，发生率不高，故A、D和E错误。血栓性静脉炎是肾病综合征最常见的并发症，故B错误。

13. 考点：甲苯磺丁脲的作用机制

答案与解析：A。甲苯磺丁脲的作用机制有：①刺激胰岛B细胞释放胰岛素。②增加胰岛素与靶组织及受体的结合能力。③通过激活糖原合成酶和3-磷酸甘油脂肪酰转移酶，促进葡萄糖的利用和脂肪的形成。故答案选A。

14. 考点：消化道溃疡的药物治疗

答案：C。

15. 考点：急性胰腺炎的治疗

答案与解析：B。急性胰腺炎的治疗包括：①卧床休息；②禁食；③持续胃肠减压；

④补液及营养支持；⑤对症止痛治疗；⑥抗菌药物；⑦抑制胃酸分泌药物及抑制胰腺分泌药物。禁用吗啡，止痛同时可用解痉药（山莨菪碱、阿托品），故本题选B。

16. 考点：奥美拉唑的作用机制

答案：A。

17. 考点：三度房室传导阻滞的治疗

答案与解析：B。三度房室传导阻滞，即完全性房室传导阻滞。治疗包括：①病因治疗；②抗缓慢性心律失常药物治疗；③人工起搏器。其中最有效的措施是及时进行临时性或永久性人工起搏治疗。故本题选B。

18. 考点：哮喘的药物治疗

答案：B。

19. 考点：高血压的诊断标准

答案与解析：A。高血压的定义是：在未使用抗高血压药物的情况下，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ；既往有高血压史，目前正在使用抗高血压药物，现血压虽未达到上述水平，亦应诊断为高血压，故本题选A。

20. 考点：感染性心内膜炎的诊断

答案：D。

21. 考点：二尖瓣狭窄的杂音特点

答案：D。

22. 考点：左心衰竭的临床表现

答案与解析：A。左心衰竭的临床表现主要是由于肺淤血、肺水肿所致，主要表现为：①呼吸困难；②咳嗽，咳痰，咯血；③体力下降、乏力和虚弱等症状；④泌尿系统症状。B、C、D、E均为右心衰竭的表现。

23. 考点：心源性休克的表现

答案：D。

24. 考点：高血压的药物治疗

答案与解析：A。高血压的药物治疗包括：利尿药、 $\beta$ 受体阻滞药、血管紧张素转化酶抑制药、钙离子拮抗药等。其中 $\beta$ 受体阻滞药适用于中轻度高血压患者，尤其是心率较快者，也适用于伴心绞痛或心肌梗死者，