

首都医科大学外科学编委会 编

医学临床多选题集

(外科学分册)

北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

R6
GJZ

北京医科大学图书馆

105918

医学临床多选题集

(外科学分册)

首都医科大学外科学编委会编

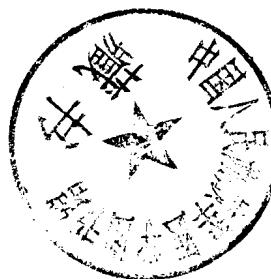
总策划

徐群渊 陈 燕 赵相印 龚家镇
翁梨驹 吴风仪 线福华 蒋健民

主编：龚家镇

副主编：李善瀛 姜文华 李志霞

编 委：许 媛 李 洁 赵尔弘 陈 山
陈晓雄 关 山 肖 辉 文 武



北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

C0199018



图书在版编目 (CIP) 数据

医学临床多选题集：外科学分册/首都医科大学外科编委会编. —北京：北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社，1996
ISBN 7-81034-597-4

I. 医… II. 首… III. ①临床医学-习题②外科学-临床医学-习题 IV. ①R4-44②R6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 00356 号

E21561

医学临床多选题集

(外科学分册)

首都医科大学外科学编委会编

责任编辑：韩宗葵

*

北京医科大学 联合出版社出版
中国协和医科大学

北京怀柔燕文印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

850×1168 毫米 1/32 印张 12.875 千字 341

1995 年 12 月第一版 1997 年 7 月北京第三次印刷

印数：8001—10000

ISBN 7-81034-597-4/R · 595

定价：20.00 元

深化教育改革

提高教育质量

徐厚剛

五九年九月六日

首都医科大学

前　　言

面对二十一世纪医学科学的发展前景，高等医学教育肩负着教学改革的重任。在改革课程设置、教学内容和教学方法的同时，如何进行教学评价，提高命题水平，从而全面考核学生的知识水平和能力，是教学改革的重要议题之一。

首都医科大学自 1982 年参加卫生部组织的部分医学院校临床医学专业应届毕业生统考以来，一直关注和参与多选题考试研究，并坚持在每届毕业生中用多选题进行内部统考。为此，学校不断组织内、外、妇、儿等各学科为数众多有经验的专家和教师从事多选题的命题和审题工作，并以此在学生中进行了大量实践。本书所收集的万余道试题，均在我校各系医学生的复习、练习和考试中使用过；其中部分试题还测试了效度和信度，在本次编写中，我们对以往用过的题又进行了筛选。

在本试题册的编写中，我们努力借鉴国内、外的改革经验。在题型方面，取消了 C 型、K 型题，在 A₁、A₂ 型题的基础上增加了 A₃、A₄ 和 B₁、B₂ 型题；在考试内容上以卫生部第三版统编教材为依据，尽量忠实于按国家教委《课程基本要求》编写的考试大纲；重视学生基础理论、基本知识和临床应用能力的考核，即在强调掌握知识的同时，突出对学生综合分析能力和解决实际问题的能力的考核。

同时我们在编写中力求使本试题册不仅适用于医学院校本科生及大专科的复习参考和自我测试，还能对广大住院医师在巩固已学知识、提高综合能力方面有所裨益。

尽管我校不少专家在编著本书方面已经做了很大努力，但由于经验不足和时间仓促，缺点和错误在所难免。为了能使各类题得到进一步改进和提高，我们衷心希望医学界各位同行能积极提出批评意见，使我们的医学教育改革不断向前发展。

首都医科大学副校长



1995. 5

目 录

普通外科.....	(1)
一、外科总论.....	(1)
二、颈部疾病	(18)
三、乳房疾病	(38)
四、腹外疝	(50)
五、腹部闭合性损伤	(64)
六、急性化脓性腹膜炎	(74)
七、胃十二指肠疾病	(87)
八、肠疾病.....	(110)
九、阑尾炎.....	(127)
十、直肠肛管疾病.....	(136)
十一、肝脏疾病.....	(151)
十二、门脉高压症.....	(164)
十三、胆道疾病.....	(174)
十四、上消化道大出血的鉴别诊断和处理原则.....	(188)
十五、胰腺疾病.....	(191)
十六、周围血管和淋巴管疾病.....	(207)
神经外科.....	(216)
心胸外科.....	(222)
一、胸部损伤.....	(222)
二、腋胸.....	(236)
三、肺部疾患.....	(242)
四、食管疾患.....	(250)
五、心脏疾患.....	(257)
六、纵隔肿瘤.....	(267)
泌尿外科.....	(269)

一、泌尿系损伤	(269)
二、泌尿、男性生殖系感染	(286)
三、泌尿、男性生殖系结核	(294)
四、泌尿系梗阻	(304)
五、尿石症	(311)
六、泌尿、男性生殖系肿瘤	(323)
骨外科	(335)
一、骨折及关节损伤	(335)
二、手外伤	(361)
三、关节脱位	(364)
四、周围神经损伤	(369)
五、运动系统慢性损伤和有关损伤	(371)
六、腰腿痛和颈肩痛	(375)
七、骨与关节化脓性感染	(381)
八、骨与关节结核	(389)
九、非化脓性关节炎	(395)
十、骨肿瘤	(397)

普 通 外 科

一、外科总论（1~62题）

〔A型题〕

1. 女，30岁，哮喘持续状态2天，动脉血气分析 pH7.35, PaCO₂ 9.3kPa(70mmHg), PaO₂ 6.6kPa(50mmHg), BE +2mmol/L, HCO₃⁻ 26mmol/L, 其酸碱紊乱的类型是：
A. 呼吸性碱中毒
B. 代谢性酸中毒
C. 呼吸性碱中毒并代谢性碱中毒
 D. 代偿性呼吸性酸中毒
E. 代谢性碱中毒

2. 胃手术后，开始进流质饮食的时间是：
A. 腹痛消失后
B. 病人思食
C. 恶心、呕吐消失后
 D. 肛门排气后
E. 体温在37.5℃以下

3. 关于肥皂刷手法哪项正确？
A. 范围应从手指尖到肘上5cm
B. 冲水时应将手指及肘均朝下
 C. 浸泡酒精范围应到肘上3cm
D. 浸泡新洁尔灭后应擦干手臂
 E. 新洁尔灭液一般只能用40次

4. 新洁尔灭泡手最多使用多少次就不能继续使用?

- A. 10 次
- B. 20 次
- C. 30 次
- D. 40 次
- E. 50 次

5. 氨水洗手法，下述哪些不正确?

- A. 氨水要现配，配成 0.05% 浓度
- B. 在两盆内各洗 3 分钟，擦洗到肘上 10cm
- C. 氨水能透入皮肤深部，可不要泡手
- D. 需酒精或新洁尔灭泡手 5 分钟
- E. 连续手术，手套未破时，可不必刷手，仅泡手即可

6. 清创缝合，哪项是不正确的?

- A. 清除污物，异物，切除失活组织，彻底止血
- B. 清创术应在伤后 6~8 小时内进行
- C. 12~24 小时以上的伤口也可以清创
- D. 面颈部的伤口超过 24 小时不考虑清创缝合
- E. 污染严重伤口，清创后可延期缝合

7. 关于损伤问题下列哪项是错误的?

- A. 一期愈合指创缘对合良好，创腔很小，伤口愈合快的情况
- B. 清创术最好在受伤后 6~8 小时内施行
- C. 大量皮质激素的应用可影响愈合
- D. 抢救重伤员的程序首先是固定伤部及治疗休克
- E. 已感染之创口应延期缝合

8. 手术人员手臂消毒法，哪种正确?

- A. 0.5%氨水擦洗 2 遍 6 分钟
 - B. 刷手 5 分钟，浸于 1:1000 新洁尔灭液中 5 分钟
 - C. 刷手 5 分钟，浸于 70% 酒精中 5 分钟
 - D. 0.5% 碘酊涂抹后，以 70% 酒精擦拭
 - E. 连续手术，手套未破，刷手 5 分钟，浸泡酒精 5 分钟
9. 高渗性缺水亦称：
- A. 原发性缺水
 - B. 继发性缺水
 - C. 慢性缺水
 - D. 急性缺水
 - E. 混合性缺水
10. 胸外心脏按摩时，手掌的正确位置是：
- A. 左胸骨中线第 4 肋间
 - B. 剑突与胸骨交界处
 - C. 胸骨中下 1/3 交界处
 - D. 胸骨旁第 4 肋间
 - E. 心脏前方的胸壁
11. 心脏骤停伴有广泛肋骨骨折时，重建人工循环应采用：
- A. 胸外心脏按摩术
 - B. 心脏区拳击术
 - C. 胸内心脏按摩术
 - D. 加压给氧
 - E. 电击除颤
12. 判断休克的依据，哪项不正确？
- A. 精神状态：反映脑灌流情况
 - B. 肢体温度，色泽：反映体表灌流情况

- C. 脉搏与脉压：收缩压低于 12.0kPa (90mmHg)，脉压小于 4.0kPa (30mmHg)。
- D. 尿量少于 $40\text{ml}/\text{小时}$ ，可诊断早期休克
- E. 中心静脉压：正常值为 $0.59 \sim 1.18\text{kPa}$ ($6 \sim 12\text{cmH}_2\text{O}$)

13. 手术前一般准备中哪项不正确？

- A. 术前 1 周禁止吸烟
- B. 术前 12 小时起禁食，胃肠道以外的手术可不禁食
- C. 较大手术前配血
- D. 手术区备皮
- E. 手术前晚使用镇静剂

14. 开放性损伤不包括：

- A. 擦伤
- B. 挫伤
- C. 切伤
- D. 裂伤
- E. 皮肤撕脱伤

15. 关于代谢性酸中毒的病因，下列哪项是错误的？

- A. 主要发生于呼吸道梗阻
- B. 主要由于体内 HCO_3^- 减少
- C. 当循环与组织灌注不足时可以发生
- D. 可发生于急性肾功能衰竭
- E. 可发生于肠道液体大量丧失时

16. 关于休克的认识，哪项是正确的？

- A. 休克就是动脉血压下降的情况
- B. 休克乃是心排血量减少的情况

- C. 休克乃是组织灌流不足和细胞缺氧的结果
 - D. 休克就是心力衰竭
 - E. 休克就是遭受打击后意识丧失
17. 关于低钾血症下列哪项是错误的?
- A. 低钾血症常见于胃肠道失液
 - B. 低钾病人常出现腹胀及肠麻痹
 - C. 应自静脉内迅速大量补充钾溶液
 - D. 肾功能衰竭时限制补钾
 - E. 诊断主要依赖临床表现与血清钾的测定
18. 关于失血性休克，下列哪项是错误的?
- A. 休克的根本问题是组织细胞缺氧
 - B. 可伴有代谢性酸中毒
 - C. 休克代偿期血压可略高于正常
 - D. 中心静脉压可低于 0.59kPa (6cmH₂O)
 - E. 休克时，微循环的变化晚于血压下降
19. 破伤风病人，气管切开的指征主要是:
- A. 呼吸中枢麻痹
 - B. 肺部感染
 - C. 持续痉挛，出现窒息
 - D. 吞咽困难，防止食物误吸
 - E. 腹直肌强直，呼吸受限
20. 破伤风的临床表现哪项正确?
- A. 典型的肌肉收缩，最初始于面肌
 - B. 抽搐不伴有口吐白沫
 - C. 一般伴有高热
 - D. 膀胱逼尿肌痉挛可引起尿失禁

- E. 病人神志始终清醒
21. 出血性胰腺炎和坏死性胰腺炎所引起的休克常属于：
A. 失血性休克
B. 感染性休克
C. 失液性休克
D. 多源性休克
E. 神经性休克
22. 术后肺不张的防治哪项错误？
A. 术前锻炼深呼吸
B. 急性上呼吸道感染病人应首先控制感染
C. 防止手术后呕吐物吸入
D. 及时用镇咳药
E. 手术后避免限制呼吸
23. 胃肠道手术，术前禁食的主要目的：
A. 避免造成手术困难
B. 避免术后腹胀
C. 预防麻醉中呕吐造成窒息
D. 防止术后吻合口瘘
E. 早期恢复肠蠕动
24. 关于缺水，哪项错误？
A. 高渗性缺水，亦称原发性脱水
B. 中度缺水指缺水量为体重的 4~6%
C. 等渗性缺水称继发性脱水
D. 低渗性缺水称慢性缺水
E. 低渗性缺水，血钠 135mmol/L (135mEq/L) 以下

- 25. 血钾失调，哪项正确？**
- A. 高血钾比低血钾多见
 - B. 高血钾可引起神经、肌肉应激性减低
 - C. 高血钾见于缺氧、酸中毒、中毒性感染等情况
 - D. 血钾低于 4mmol/L (4mEq/L)，就可以出现嗜睡，神志不清
 - E. 为纠正低血钾，紧急时，可推注 10% 氯化钾
- 26. 易合并急性肾功能衰竭的是何种伤？**
- A. 挫伤
 - B. 冲射伤
 - C. 腹部穿通伤
 - D. 挤压伤
 - E. 切割伤
- 27. 关于低渗性脱水，哪项是错误的？**
- A. 手足麻木
 - B. 恶心呕吐
 - C. 视力模糊
 - D. 明显口渴
 - E. 脉压变小
- 28. 关于低血钾哪项正确？**
- A. 心率缓慢
 - B. 心电图T波高
 - C. 与碱中毒有关
 - D. 严重缺钾每日最多补 $4\sim 5\text{g}$
 - E. 尽量不用口服补钾
- 29. 患者女性，体重 40kg ，因幽门梗阻入院，查血清钠为**

112mmol/L (112mEq/L) (正常值为 142mmol/L)，其第 1 日补盐量应是：

- A. 6g
 - B. 8g
 - C. 12g
 - D. 18g
 - E. 24g
- 30. 病人女性，26岁，于局麻下行腹壁脂肪瘤摘除术，0.5%普鲁卡因注射肿物周围已呈球型隆起，局部麻醉，但切皮仍痛，其最直接的原因是：**
- A. 病人紧张
 - B. 未给术前药
 - C. 麻醉浓度低
 - D. 皮内未浸润
 - E. 注药量不够
- 31. 患者男性，40岁，8小时前因塌方砸伤双下肢，伤后排尿1次，红茶色，体检：神清，血压18.6/12.0kPa (140/90mmHg)，心率62次/分，心律不齐，肢体肌张力低，对此病人不应选择哪项治疗？**
- A. 输入甘露醇
 - B. 输入碳酸氢钠
 - C. 输血
 - D. 口服离子交换树脂
 - E. 输入葡萄糖加胰岛素
- 32. 关于皮下脂肪瘤哪项不正确？**
- A. 常易多发
 - B. 边界清楚

- C. 与皮肤无粘连
 - D. 有假性波动感
 - E. 发展迅速
- 33. 哪项不是皮脂腺囊肿的表现?**
- A. 可生长在人体体表汗毛分布处
 - B. 中央有被堵塞的腺口，呈一小黑点
 - C. 与深层组织有粘连
 - D. 无压痛，无波动
 - E. 内容物为粉状皮脂
- 34. 关于良性肿瘤的描述哪项是错误的?**
- A. 细胞分化程度较高
 - B. 多呈膨胀性生长
 - C. 表面光滑，活动
 - D. 从不危及生命
 - E. 不发生转移
- 35. 成人新九分法计算烧伤面积，哪项错误?**
- A. 头、颈、面各 3%
 - B. 双上臂为 7%
 - C. 躯干为 27%
 - D. 双臂为 5%
 - E. 双大腿、双小腿、双足为 46%
- 36. 关于大面积烧伤补液哪项错误?**
- A. 补液多少按烧伤总面积计算
 - B. 第 1 个 24 小时，成人每公斤体重，每 1% 烧伤面积补液 1.5ml
 - C. 还需补给每日所需水分，成人 2000~3000ml

- D. 第 2 个 24 小时, 给第 1 个 24 小时的胶体和晶体之半量
 - E. 第 3 个 24 小时, 烧伤是 50% 以下者, 可不给胶体和晶体
37. 1 名 25 岁男性, 体重 60kg, 发生双上肢全部躯干前后面的Ⅱ度烧伤, 试问第 1 个 24 小时补液总量应为多少?
- A. 4000ml
 - B. 5000ml
 - C. 6000ml
 - D. 3000ml
 - E. 9000ml
38. 成人头颈和双上臂全部烧伤面积为:
- A. 12%
 - B. 16%
 - C. 21%
 - D. 24%
 - E. 30%
39. 一成年人, 体重 60kg, 烫伤双上肢, 躯干及双侧臂部, 均为Ⅱ度, 急诊入院, 其第 1 个 24 小时补液总量应该是:
- A. 3000~4500ml
 - B. 5000~6000ml
 - C. 6500~7500ml
 - D. 8000~9000ml
 - E. 9500~10500ml
40. 结直肠手术前, 肠道准备, 使用的制菌药物为:
- A. 四环素