



NEIKEXUE
DUOXUANTI

内科学多选题

● 主编 戴瑞鸿 林果为

上海医科大学出版社

内科学多选题

戴瑞鸿 林果为 主编

上海医科大学出版社

(沪)新登字 207 号

责任编辑 阮天明

封面设计 严智敏

责任校对 顾月仙

内科学多选题

主编 戴瑞鸿 林果为

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200632

新华书店上海发行所经销

上海译文印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 16 字数 476 000

1995 年 6 月第 1 版 1995 年 6 月第 1 次印刷

印数 1~20 000

ISBN 7-5627-0252-7/R • 235

定价: 13.80 元

主 编 戴瑞鸿 林果为

编 写 者

循环系统疾病: 戴瑞鸿 施海明

呼吸系统疾病: 朱惠如

消化系统疾病: 陆 玮 徐三荣 蒋义斌

钟 良 刘 菲 陈员根

乔元伟

泌尿系统疾病: 林善铎 程梅芬 顾 勇

陆福明 张 健 卢燕文

郭红华 董 菲 王世宣

马 骥 陈 靖

血液系统疾病: 林果为 黄一微

内分泌、代谢 朱禧星 俞茂华 沈稚舟

系统疾病: 周一鸣 雷建文 刘 红

周丽诺

前 言

受上海医科大学出版社之委托,我们组织了 30 余位临床各科专家编写了这套多选题(multiple choice question, MCQ)汇编集。本套多选题收集了近几年来我校临床医学各科本科生和研究生考试题,故可供临床医学专业、预防医学专业、口腔医学专业本科生复习、研究生入学考试和临床医师晋升考试参考之用。

本套多选题包括《内科学》、《外科学》、《妇产科学》、《儿科学》、《传染病学》、《神经病学和精神医学》、《眼科学》、《耳鼻咽喉科学》和《影像诊断学》等分册,《内科学》的心电图部分和《影像诊断学》的影像部分则制作成计算机软件出版。

多选法考试题具有覆盖知识面广,评分标准客观,方法简便,考试和评分易应用计算机操作等优点,故仍为目前各类医学考试的重要方法之一。

本套多选题的编撰和答案主要依据卫生部高等医学院校统一教材和我校自编教材。为制作计算机软件,在每道试题的题序前均冠以学科的英文名称第一个字母为代号,如内科学试题的题序前冠以 M,外科学试题的题序前冠以 S 等。

本套多选题的命题范围较广,试题深浅跨度较大,以满足各个层次读者的需求。书中不足和错误之处,敬请读者和同道们批评指正。

上海医科大学 王申生

编写说明

一、多选题考试方法具有考查知识面广、评估试卷易于标准化、方法简便等优点。本书收集了 3 400 余题汇编成册,供医学生、研究生和住院医师复习用,也可作为教育单位出题用。

二、为便于查阅,本书按各系统疾病分章、节排列,并按 A、B、C、K 四种题型依次排列。答案附在各节之后。

三、考虑到供研究生和住院医师使用,各章节都收集了大约 10%~20% 难题,并都增加了近年来医学发展的新内容,因此不限于在校学生教学大纲的范围。

四、题型说明: A 型题有 A、B、C、D、E 五个备选答案,答题时只允许从中选择一个最合适的答案。B 型题前有 A、B、C、D、E 五个共用的备选答案,下面有数道试题,答题时要为每道试题从共用的备选答案中选择一个合适的答案。C 型题前有 A、B、C、D 四个共用的备选答案,下面有数道试题,答题时要为每道试题从共用的备选答案中选择一个合适的答案。K 型题下面有 ①、②、③、④ 四个答案,通过不同组合构成 A、B、C、D、E 五个备选答案,其组合如下: A. ①+②+③; B. ①+③; C. ②+④; D. ④; E. ①+②+③+④。

五、为了加强基础知识与临床实践的联系,每章、节都有一定数量的应用题,供读者学习参考。

因编写时间仓促,也限于我们业务水平,本题集难免存在不足和错误,希望读者批评指正。

编者

1995 年 1 月

目 录

第一章 循环系统疾病	1
M1 心功能不全	1
M2 心律失常	15
M3 高血压病	29
M4 冠心病	41
M5 心脏瓣膜病	56
M6 感染性心内膜炎	71
M7 心肌疾病	81
M8 心包疾病	90
M9 多发性大动脉炎、心血管神经官能症	100
第二章 呼吸系统疾病	105
M10 肺炎	105
M11 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺气肿	114
M12 支气管哮喘	118
M13 肺结核	132
M14 肺脓肿	149
M15 胸腔积液	152
M16 肺心病、呼吸衰竭	156
M17 肺癌	162

第三章 消化系统疾病	171
M18 总论	171
M19 食管疾病	174
M20 胃部疾病	186
M21 肠道疾病	218
M22 肝、胆、胰疾病	240
第四章 泌尿系统疾病	277
M23 总论	277
M24 肾小球疾病	283
M25 肾小管间质性疾病	292
M26 系统性疾病与肾脏病	300
M27 肾功能不全	315
M28 血液净化疗法与肾移植	322
M29 肾脏与水、电解质、酸碱平衡及高血压	332
第五章 血液系统疾病	345
M30 红细胞疾病	345
M31 白细胞疾病	380
M32 出血性疾病	411
第六章 内分泌、代谢系统疾病	433
M33 甲状腺和甲状旁腺疾病	433
M34 糖尿病	457
M35 垂体和肾上腺疾病	477

第一章 循环系统疾病

M1 心功能不全

A 型 题

M1-1. 下列哪一项是慢性心功能不全的基本病因?

- A. 各种感染
- B. 摄入钠盐过多
- C. 严重心律失常
- D. 心脏负荷过重和心肌病变
- E. 情绪激动和过重体力劳动

M1-2. 慢性心功能不全早期临床表现是

- A. 下肢水肿
- B. 舒张期奔马律
- C. 胸水和腹水
- D. 肝颈静脉回流阳性
- E. 阵发性夜间呼吸困难

M1-3. 下列疾病中,哪一种不适宜使用洋地黄类药物?

- A. 高血压心脏病伴水肿
- B. 无器质性心脏病病人发生阵发性室上性心动过速
- C. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄伴快室率的心房纤颤
- D. 扩张型心肌病伴全心衰竭
- E. 下壁心肌梗死伴完全性房室传导阻滞

M1-4. 下列哪项提示左心室功能衰竭?

- A. 交替脉
- B. 水冲脉
- C. 脉搏短绌
- D. 奇脉
- E. 脉细速无力

M1-5. 洋地黄中毒反应引起的心律失常最多见的是

- A. I 度房室传导阻滞
- B. 房性早搏
- C. 伴 2:1 房室传导比例的阵发性房性心动过速
- D. 室性早搏
- E. 心房颤动

M1-6. 下列哪种药物增强心肌收缩能力并选择性扩张周围血管?

- A. 多巴胺
- B. 肾上腺素
- C. 硝酸甘油
- D. 苯胺唑啉
- E. 硝普钠

M1-7. 鉴别右心衰竭与肝硬化的要点是

- A. 下肢水肿
- B. 腔静脉压升高
- C. 腹水形成
- D. 肝脏肿大
- E. 脾肿大

☒ M1-8. 慢性心功能不全的临床表现主要是由于

- A. 肺充血、肺水肿所致
- B. 左心室舒张末期压力增高所致
- C. 体循环静脉压力增高所致
- D. 肺动脉压力增高所致
- ☒ E. 心排血量下降, 周围器官供血不足所致

M1-9. 右心功能不全的临床表现主要是由于

- A. 心搏出量减少, 周围器官供血不足
- B. 体循环静脉淤血
- C. 毛细血管通透性增高
- D. 阻力血管收缩
- E. 醛固酮增高使血容量增加

M1-10. 下列哪项体征不在右心功能不全时出现?

- A. 肝肿大
- B. Kussmaul 征
- C. 水肿
- D. 腹水

E. 紫绀

M1-11. 治疗心功能不全时,洋地黄化的临床意义在于

- A. 加强心肌收缩力
- B. 减慢心率和传导
- C. 维持心脏最有效的排血量
- D. 加强利尿
- E. 改善内脏淤血情况

M1-12. 血管扩张剂治疗心功能不全的主要作用机理是

- A. 增强心肌收缩力
- B. 改善心肌供氧
- C. 降低心脏的前、后负荷
- D. 降低心肌耗氧
- E. 减慢心率

△ M1-13. 主要降低心脏前负荷的血管扩张剂是

- A. 硝普钠
- B. 酚妥拉明
- C. 硝酸盐类
- D. 肼苯哒嗪
- E. 酚苄明

M1-14. 主要降低心脏后负荷的血管扩张剂是

- A. 酚妥拉明
- B. 硝普钠
- C. 硝酸甘油
- D. 哌唑嗪
- E. 以上均不是

M1-15. 急性肺水肿高度呼吸困难、烦躁不安时,除给氧及一般处理外,下列药物中应首选的是

- A. 洋地黄静脉注射
- B. 安定肌肉注射
- C. 吗啡皮下注射
- D. 氨茶碱静脉注射
- E. 硝普钠静脉滴注

M1-16. 心力衰竭患者长期服用噻嗪类利尿剂,最常引起的副作用是

- A. 低血钾症
- B. 低血糖
- C. 氮血症
- D. 高尿酸血症
- E. 高钙血症

M1-17. 男性,32岁。患充血型原发性心肌病,全心功能不全入院,目前浮肿明显,需用利尿剂,但患者血非蛋白氮 $60\mu\text{mol}$

/L, 尿素氮 $14.3\mu\text{mol/L}$, 选用下列哪种利尿剂最适宜?

- A. 双氢克尿塞
- B. 安替舒通
- C. 速尿
- D. 氨苯喋啶
- E. 撒利汞

M1-18. 治疗急性左心衰竭时, 通常不宜选用

- A. 速尿
- B. 吗啡
- C. 心得安
- D. 氨茶碱
- E. 安定

M1-19. 左心功能不全时发生心源性哮喘, 与支气管哮喘主要不同点是

- A. 病史较长, 反复发作
- B. 心前区有收缩期杂音
- C. 心脏扩大伴有奔马律
- D. 两肺有干、湿性啰音
- E. 无肺气肿体征

M1-20. 下列疾病哪种引起右心室后负荷增加?

- A. 主动脉瓣关闭不全
- B. 阻塞性肺气肿
- C. 三尖瓣关闭不全
- D. 房间隔缺损
- E. 贫血性心脏病

M1-21. 引起左心室后负荷增高的主要因素是

- A. 肺循环高压
- B. 体循环高压
- C. 回心血量增加
- D. 主动脉瓣关闭不全
- E. 红细胞压积增大

M1-22. 对急性肺水肿诊断最特异的是

- A. 气促、发绀、烦躁不安
- B. 肺动脉瓣第二音亢进
- C. 心尖区奔马律、心率增快
- D. 咳吐粉红色泡沫痰
- E. 肺部哮鸣音

M1-23. 下列哪种药物可提高冠状动脉粥样硬化心脏病(简称冠心病)慢性心力衰竭患者的运动耐量, 降低病死率?

- A. 洋地黄类

- B. 利尿剂
- C. 血管紧张素转换酶(ACE)抑制剂
- D. 硝酸酯类
- E. 肼苯哒嗪

M1-24. ACE 抑制剂最常见的副作用是

- A. 立位性低血压
- B. 咳嗽
- C. 肝功能损害
- D. 肾功能损害
- E. 白细胞减少

M1-25. 关于顽固性心力衰竭的治疗,以下哪项错误?

- A. 寻找和治疗导致心力衰竭的诱因
- B. 使用血管扩张剂
- C. 加用糖皮质激素
- D. 加用小剂量 β -受体阻滞剂
- E. 加用抗心律失常药物

M1-26. 急性肺水肿时典型 X 线表现是

- A. 肺门舞蹈征象
- B. 两肺纹理增粗
- C. 肺门蝴蝶形阴影
- D. 肺透明度增加
- E. 以上都不是

M1-27. 男性,55 岁。心前区压榨样痛 12h,伴冷汗、气促,不能平卧,血压 12/10kPa,心率 140 次/min,心尖区舒张期奔马律,两肺布满湿啰音,心电图示急性前壁心肌梗死,治疗应首选

- A. 补足血容量
- B. 抗生素
- C. 糖皮质激素
- D. 西地兰
- E. 硝酸甘油

M1-28. 女性,30 岁。患风湿性心脏病二尖瓣双病变 10 年,出现慢性房颤 3 年,1 周前因心功能不全入院,经用洋地黄治疗后,心律骤然转为绝对规则,每分钟 50 次。该病例首先应考虑

- A. 已达洋地黄化
- B. 转复为窦性节律

C. 转为心房扑动 2:1 传导 E. 以上都不是

D. 洋地黄中毒

M1-29. 上例的治疗措施应该是

A. 加用氯化钾

B. 继续以洋地黄维持量治疗

C. 减少洋地黄用量

D. 同步直流电复律

E. 停用洋地黄, 并按洋地黄中毒处理

M1-30. 在下列哪种情况下产生急性肺水肿时, 适宜应用吗啡?

A. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄伴肺部感染

B. 急性心肌梗死伴休克

C. 急性心肌梗死伴心前区持续疼痛

D. 主动脉瓣关闭不全伴呼吸抑制

E. 急进型高血压伴神志不清

B 型题

A. 双氢克尿塞

D. 甘露醇

B. 速尿

E. 氨苯喋啶

C. 醋唑磺胺

M1-31. 急性肺水肿利尿剂首选

M1-32. 充血性心力衰竭时不宜应用

A. 抗醛固酮

B. 抑制碳酸酐酶

C. 抑制亨利袢对氯离子的重吸收

D. 抑制肾小管袢升支(髓质部)对钠离子的重吸收

E. 抑制亨利袢对钾离子的重吸收

M1-33. 螺旋内酯(安体舒通)

M1-34. 速尿

- A. 奇脉
- B. 交替脉
- C. 水冲脉
- D. 短绌脉
- E. 重搏脉

M1-35. 提示左心衰竭

M1-36. 提示脉压增大

M1-37. 提示心房颤动

M1-38. 提示心脏压塞

- A. 停用洋地黄制剂,加用钾盐
- B. 停用洋地黄制剂,加用苯妥英钠
- C. 停用洋地黄制剂,加用阿托品
- D. 继续洋地黄治疗
- E. 停用洋地黄制剂观察

M1-39. 心力衰竭,窦性心律,心率 96次/min,用洋地黄治疗中出现心动过缓,56次/min,心律齐

M1-40. 心力衰竭,窦性心律,心率 126次/min,用洋地黄治疗中,心率仍在 120次/min 以上,律齐,且仍有痰中带血

- A. 左室后负荷增加
- B. 左室前、后负荷均增加
- C. 右室后负荷、左室前负荷增加
- D. 左、右心室前负荷均增加
- E. 左、右心室后负荷均增加

M1-41. 严重贫血

M1-42. 主动脉瓣狭窄

M1-43. 二尖瓣狭窄合并主动脉瓣关闭不全

M1-44. 主动脉瓣狭窄及二尖瓣关闭不全

- A. 减弱心肌收缩力
- B. 降低心脏前负荷
- C. 降低心脏后负荷
- D. 降低心脏前、后负荷
- E. 降低心脏后负荷及增加心肌收缩力

M1-45. 苄胺唑啉

M1-46. 吗啡

M1-47. 心得安

M1-48. 多巴酚丁胺

M1-49. 硝酸甘油静脉滴注

M1-50. 血管紧张素转化酶(ACE)抑制剂

- A. 不宜用洋地黄
- B. 宜用常规剂量洋地黄
- C. 快速洋地黄化
- D. 停用洋地黄
- E. 维持量洋地黄加用 β -受体阻滞剂

M1-51. 急性肺水肿

M1-52. 洋地黄化后, 心率仍 120次/min

M1-53. 风湿性心脏病重度二尖瓣狭窄伴轻度心力衰竭

M1-54. 慢性充血性心力衰竭

M1-55. 洋地黄治疗中, 心房颤动突然转为缓慢, 规则节律,
心率 45次/min

- | | |
|---------|---------|
| A. 胍苯哒嗪 | D. 苄胺唑啉 |
| B. 双嘧达莫 | E. 多巴胺 |
| C. 硝酸甘油 | |

M1-56. 降低肺水肿患者的心脏前、后负荷

M1-57. 增强心肌收缩力, 消除心力衰竭时胰岛素分泌受抑制状态

M1-58. 与消心痛合用可降低慢性充血性心力衰竭患者病死率

C 型 题

- A. 降低前负荷 C. 两者均有
B. 降低后负荷 D. 两者均无

M1-59. 充血性心力衰竭用利尿剂的主要理论依据是能

M1-60. 充血性心力衰竭用硝普钠治疗的主要理论依据是能

- A. 降低心室舒张末期压 C. 两者均有
B. 降低外周血管阻力 D. 两者均无

M1-61. 双氢克尿塞

M1-62. 硝普钠

- A. 心尖区舒张早期奔马律
B. 肺动脉瓣第二音亢进、分裂
C. 两者均有
D. 两者均无

M1-63. 冠状动脉粥样硬化性心脏病(简称冠心病)心力衰竭

M1-64. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄、急性肺水肿

M1-65. 高血压病 I 期

- A. 收缩期负荷过重 C. 两者均有关
B. 舒张期负荷过重 D. 与两者均无关

M1-66. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄引起右心衰竭

M1-67. 风湿性心脏病主动脉瓣关闭不全引起左心衰竭