

现代

主编 傅润乔

麻醉学多选题

人民卫生出版社



现代

麻醉学多选题

人民卫生出版社

主 编 傅润乔

副主编 肖少华

主 审 叶铁虎 扬拔贤

图书在版编目 (CIP) 数据

现代麻醉学多选题/傅润乔主编. —北京: 人民卫生出版社, 2001

ISBN 7-117-04434-9

I. 现… II. 傅… III. 麻醉学-医学院校-习题
IV. R614-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 044768 号

A718/28-00

现代麻醉学多选题

主 编: 傅润乔

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 63.25

字 数: 1520 千字

版 次: 2001 年 10 月第 1 版 2001 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 00 001—4 050

标准书号: ISBN 7-117-04434-9/R·4435

定 价: 86.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编委

(按姓氏笔画为序)

- | | |
|-----|-----------------|
| 于金贵 | 济南市山东大学附属齐鲁医院 |
| 王刚 | 北京市解放军总医院 |
| 王祥瑞 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 王明玲 | 深圳市中心医院 |
| 王义军 | 首都医科大学北京安贞医院 |
| 毛卫克 | 华中科技大学附属协和医院 |
| 方蔚然 | 北京市解放军空军总医院 |
| 石翊飒 | 兰州医学院附属第二医院 |
| 石碧明 | 深圳市第一人民医院 |
| 冯刚 | 湖北十堰市东风汽车公司中心医院 |
| 田大斌 | 湖北荆门市第二人民医院 |
| 刘宿 | 重庆市第三军医大学附属大坪医院 |
| 刘存明 | 南京医科大学附属第一医院 |
| 刘菊英 | 湖北十堰市郟阳医学院附属医院 |
| 朱涛 | 中国医学科学院北京阜外医院 |
| 朱慧英 | 北京市儿童医院 |
| 闫红 | 重庆市第三军医大学附属大坪医院 |
| 孙永海 | 沈阳市沈阳军区总医院 |
| 李士通 | 上海市第一人民医院 |
| 李天佐 | 北京同仁医院 |
| 李秋霞 | 中国医学科学院北京整形医院 |
| 吴新文 | 广州市解放军 421 医院 |
| 宋冰冰 | 沈阳市中国医科大学附属第一医院 |

- 肖少华 湖北荆门市第一人民医院
杜逸敏 北京大学附属第一医院
汪忠玉 华中科技大学附属协和医院
陈 卫 石家庄市河北省人民医院
陈绍辉 北京协和医科大学协和医院
何锡强 重庆市第三军医大学附属大坪医院
招伟贤 广州中医药大学附属第二医院
范志毅 北京大学附属第一医院
周青山 武汉大学附属人民医院
杨克勤 北京协和医科大学协和医院
杨军良 石家庄市河北省人民医院
岳 云 北京红十字朝阳医院
金贵元 湖北十堰市东风汽车公司中心医院
侯立朝 西安市第四军医大学附属西京医院
侯跃东 济南市山东大学附属齐鲁医院
姚长智 北京积水潭医院
张 清 华中科技大学附属协和医院
张马忠 上海第二医科大学附属仁济医院
张淑清 南京军区福州总医院
张英民 西安市第四军医大学附属西京医院
陈国忠 南京军区福州总医院
徐道妙 中南大学附属湘雅医院
徐礼鲜 西安市第四军医大学附属口腔医院
徐凯智 河北医科大学唐山工人医院
钱燕宁 南京市南京医科大学附属第一医院
倪家骧 石家庄市河北医科大学附属第四医院
黄宇光 北京协和医科大学协和医院
黄少农 深圳市红十字会医院
黄俊梅 北京市解放军空军总医院
曹经山 武汉大学附属人民医院
卿恩明 首都医科大学北京安贞医院
彭志勇 华中科技大学附属协和医院
彭云水 石家庄市中华麻醉学杂志编辑部
程卫平 中国医学科学院北京阜外医院

- 程明华 汕头大学医学院附属第一医院
蒋昭祥 安徽芜湖市皖南医学院弋矶山医院
傅润乔 北京市解放军空军总医院
傅建峰 石家庄市河北医科大学附属第四医院
喻 焰 湖北十堰市郟阳医学院
葛衡江 重庆市第三军医大学附属大坪医院
简道林 湖北宜昌市三峡大学医学院附属医院
漆 红 华中科技大学附属协和医院
薛富善 中国医学科学院北京整形医院

麻醉学虽然是一门新兴学科，但其理论和技术的发展异常迅速。专业人员的培训和考核，如同其他医学临床学科（如外科、内科、妇产科和儿科等）一样，都须有专业人才（硕士、博士和博士后）的培训基地，而专业医师资格的考试和考核，将与西方国家接轨，有良好专业医师的培训中心和考试标准，这是专业水平的提高和专业队伍补充的必行之路。

麻醉学的基础理论和临床知识包罗万象，麻醉学的操作技术五花八门，并在不断地发展。专业人才的筛选也必须经过考试择精，这既是当前全世界麻醉专家成长的必经之路，也是最公正的择优方法。而考试采用多选题方式也是当今必然的趋势。目前内、外、妇、儿、生理、生化和药理等均有实用的多选题书籍问世，而麻醉学尚赋缺如。故一册能反映现代麻醉学知识的多选题参考书的编写实属必要。

傅润乔等 60 余位中青年医师经过两年多的辛勤努力，编写一本全面、系统、综合性强的《现代麻醉学多选题》，无疑是适应当前麻醉学专业发展的要求，弥补了这一空白。这本书采用了目前国内外推崇并流行的多选题题型，即 A (A_1 、 A_2 、 A_3 、 A_4) 和 B (B_1 、 B_2) 型题，同时为兼顾我国目前硕士研究生入校考试还采用了 C 型题和 X 型题。

所有参加本书编写的 60 余名中青年作者均是有丰富的临床实践经验、在临床一线的工作者，具有高年主治医师以上职称，其中 94% 有研究生学历。他（她）们分布在全国各地，都是当地麻醉科的骨干力量，不但有丰富的学识和经验，还有流畅的文字表达能力，这些素质是保证本书高质量的条件。并且每章均经多位作者配合编写，达到内容的深度和广度。加上本书的审校者也是当前麻醉界的俊彦，

故能保证这本书的高水平。我能先睹此书稿为快，确信是我国麻醉青年医师难得的参考书，也是麻醉科教学的一本良好的辅助教材，故乐于推荐。

刘俊杰

2000年9月15日于武汉

序 二

医师是以人为本的一种特殊职业。医师不仅要具有高尚的人品道德，也需要有扎实的理论基础和过硬的临床技能，这些都需要并可以通过一定时间的严格训练而获得。在我国，顺利实施“中华人民共和国执业医师法”后，专科医师制度和正规化住院医师培养必将展开。这是与世界医学接轨，对中国人民健康负责，对执业医师负责，促进医学发展的必然趋势。为顺应这一趋势，傅润乔等我国一大批既从事临床麻醉工作，又关心和支持住院医师培养的麻醉科中青年医师，参考国家医学考试中心提供的资料，采用国际通用的试题模式，编写了这部《现代麻醉学多选题》。编写试题集是将书本知识、实践经验及教训中最基本和最精髓的部分提炼成一系列的问题，并试图通过读者分析考题，鉴别各种可能的答案，并选择出正确答案来达到准确而系统地掌握麻醉学知识之目的，为读者提供一种系统的学习书面知识和临床技能的互补学习方式。这种学习可以：①通过模拟考试和分析答案来提高医学和麻醉学科的理论水平和临床分析及处理问题的能力；②帮助读者和模拟考试者熟悉现代考试方法（建立条件反射），以利于在真正的考场上正常发挥自己的水平；③通过分析试题，特别是本试题集中很多令人拍案叫绝的试题，能为麻醉学专家在今后出真正的考题时提供参考与借鉴；④为顺应时代的发展，今后利用计算机及网络系统出题、考试、判卷和分析考试结果提供一些经验。总之，本试题集的出版是我国麻醉学界开展住院医师正规化培养的产物，必将为我国麻醉学的发展发挥其独特的作用。

刘 进

2000年9月20日于北京

改革开放以来,我国医疗卫生得到了前所未有的发展。随着我国加入世界贸易组织(WTO),我国的医疗卫生必然要与国际接轨。医务人员的水平或行医执照要相应得到国际承认,不仅需要有一段受教育和培训的经历,同时必须要有与国际接轨的考试并取得证书(或称执照)。考试是真实地评价与客观的检验医师的学识水平和医学生知识能力的主要方法之一。西方国家长期以来采用多选题(multiple choice question, MCQ)的形式进行领取医师执照和注册考试。我国于20世纪80年代初开始运用多选题考试来检测医学成绩。全国统一的或各医学院校单独的研究生入学综合水平考试,以及近些年各单位医师晋升考试(主要是主治医师晋升考试),均已采用多选题的形式。

为了提高我国医务人员的学识水平并尽快与国际接轨,我国已建立了国家医学考试中心并于1999年组织了第一次医学院校毕业后的国家医师资格考试(national medical licensing examination, NMLE)。国家医师法规定,从1998年毕业后的医学生在2~3年内必须通过这一考试取得执业医师资格后方可从事医疗卫生工作。而这种考试的形式就是多选题,其内容涵盖基础和临床。题型为近年国际流行的A(A₁、A₂、A₃、A₄)和B(B₁、B₂)型题。

在取得NMLE后,要从事临床工作的医师根据自愿与需要的原则进入各专科,再由各科安排进行3~5年的专科住院医师训练,最后通过各自专科考试委员会(可能是地区性的也可能是全国性的)组织的理论考试(笔试)、技能考试(临床操作)和答辩考试(面试),获得通过并取得专科医师资格(即执照,相当于我国的主治医师职称)后,才能终身从事本专业工作。其中的理论考试又全部采用多选题的形式。尽管我国目前专科住院医师培训还刚刚起步及其考试委员会尚未成立,但相信不久将会逐步展开并走向成熟(或地区性的或全

国性的), 那时各个医疗单位也就不必再单独组织晋升考试了, 以使国家的整体医疗水平趋于平衡。北京地区在麻醉学会的组织下, 已经历了 5 年的住院医师理论培训 (医科院系统还进行了临床轮训), 正将组织全市麻醉住院医师统考。

《现代麻醉学多选题》采用了国内外使用较多并被公认的新题型, 即 A_1 、 A_2 、 A_3 、 A_4 、 B_1 、 B_2 、C、X 型题 (我国医学研究生入学考试综合试题还采用 C 和 X 型题)。这些题型既可考察基础理论知识, 又可紧密地结合临床情景考察临床理论知识与技能状态以及分析问题与解决问题的能力, 具有很大的实用性与教学价值。

目前国内不仅基础学科而且临床学科, 如外科学、内科学、妇产科学、儿科学等均已有一套或多套多选题书出版, 而作为临床学科的麻醉学显然已经落伍。为帮助麻醉专业同道们, 尤其是住院医师及在校麻醉系学生尽快全面、系统地掌握临床知识和技能, 并熟悉新的多选题形式, 以适应各种考试, 我们组织编写了这本能反映当前麻醉学知识的大型、综合性的《现代麻醉学多选题》。

本书以《现代麻醉学》第二版为蓝本和线索, 共分五篇 95 章, 内容包括基础和临床。参加本书编写的作者分布在全国各个地区、绝大多数为中青年医师, 均有主治医师以上职称, 94% 具有硕士或博士学位, 而且工作在临床第一线, 有较深的理论知识和临床工作水平。每章均有多位作者编写, 避免了出题的局限性, 基本代表了我国麻醉学水平。全书题量 15 000 道, 每章按 A_1 、 A_2 、 A_3 、 A_4 、 B_1 、 B_2 、C、X 型题顺序排列, 书的每章后面附有标准答案。需要说明的是, 有些章内容相互交叉而非完全独立, 难免存在少许试题内容上的重复; 有些题显然超出了临床实际考试范围, 但做一名高级医师应有所了解。

由于时间仓促和我们的学识水平有限, 以及各位麻醉专家、同道们在处理临床问题时虽然会最终力求达到同样的目的或结果, 但可能对问题的认识不一, 其处理方式必然有些不同。因此所谓标准答案也只是相对的, 仅供参考, 欢迎批评指正。

傅润乔

2000 年 8 月 24 日于北京

题型说明与举例

分三个级别编写，以指导或考察受试者知识结构能力：

I级，即回忆型题。指对特定事实、概念、原理、过程、方法、术语等具体知识进行直接回忆。主要指导或测试记忆能力。

II级，解释型题。指经过对多方面事实，或一系列症状体征，或检查结果进行综合分析得出一个正确结论。主要指导或测试综合分析能力。

III级，即问题解决型题。指应用理解的知识解释现象，综合分析得出正确判断后选择下一步应采取的措施。主要指导或测试解决问题的能力。

因此，本书多选题是将传统型题与最新国际考试型题相结合，即A (A₁、A₂、A₃、A₄)、B (B₁、B₂)、C、X型题。A (尤指A₁、A₂)型题为最常用。临床章节(临床麻醉学、监测与危重症处理)内容或多或少有A₃、A₄型题。

A型题即最佳选择题，其组成为一段叙述性题干后有A、B、C、D、E 5个备选答案。分A₁、A₂、A₃、A₄四种类型。

【A₁型题】

一个最佳的肯定答案。

例. 血浆中最重要的生理性抗凝物质是(D)

- A. 巨球蛋白
- B. 抗凝蛋白酶
- C. 肝素
- D. 抗凝血酶-III
- E. 蛋白C系统

【A₂ 型题】

一个最佳的否定答案（即 5 个备选答案中除一个以外都是正确的）。应用的否定词有“最少、最不恰当、最不可能、无关、错误、不符、除外”等等。

例. 下列哪项与诊断血友病甲不符合 (B)

- A. 凝血时间延长
- B. 出血时间延长
- C. Ⅷ因子缺乏
- D. 白陶土部分凝血活酶时间延长
- E. 凝血酶原时间正常

【A₃ 型题】

以一个病人的临床情况提出一个**总题干**，然后从不同角度提出多个与病例相关的问题。提问既可为肯定陈述句，又可为否定陈述句，与 A₁ 或 A₂ 型题一样。

例. 问题 1~4

患者女性，59 岁。慢性胆囊炎、胆石症急性发作。高血压、冠心病（心绞痛）史 10 年。EKG 显示冠状动脉供血不足，心率 66 次/min，血压 185/100mmHg。行胆囊切除加胆总管探查 T 形管引流术。术中处理胆囊时突然心率减慢、室性早搏、二联律。

1. 最好的麻醉方法是 (D)
 - A. 局麻
 - B. 腰麻
 - C. 硬膜外麻醉
 - D. 气管内插管全麻
 - E. 针刺麻醉
2. 下列哪一种处理是不恰当的 (E)
 - A. 术前给阿托品
 - B. 抑制气管插管反应
 - C. 控制术中高血压
 - D. 用硝酸甘油治疗心肌缺血
 - E. 以浅全麻加肌松剂维持麻醉
3. 术中处理胆囊时突然的心律失常，首先应想到的原因是 (A)
 - A. 胆-心反射
 - B. 缺氧
 - C. 低血压
 - D. 高二氧化碳血症
 - E. 手术刺激了心脏
4. 预防胆-心反射的最好办法是 (C)

- A. 术前肌注阿托品
- B. 避免牵拉胆囊
- C. 胆囊三角区神经封闭
- D. 静注异丙肾上腺素
- E. 静注氟哌定利多

【A₄型题】

即病例串的 A 型题 (case clusters)。也是选择一个病人的临床情景为题干, 然后根据病情的发展进行推理 (事实或假设)、提出若干个相关问题。提出的问题既可是本病人已经发生的, 又可还没有或可能发生的或不是本病例发生的。回答时也与 A₁ 或 A₂ 型题一样。

例. 问题 1~7

患者男性, 67 岁。拟行食管中段癌切除术。

1. 术前了解病情哪项对麻醉有必要 (E)

- A. 查看病历
- B. 饮食情况
- C. 心肺听诊
- D. 测量血压
- E. 以上均是

病人烟龄 30 年, 平均每日不少于 1 包, 经常咳痰, 遇天气骤冷时加重。

2. 病人最可能有 (A)

- A. 慢性支气管炎
- B. 肺心病
- C. 肺炎
- D. 心衰
- E. 肺癌

3. 下述哪项检查对麻醉最重要 (D)

- A. 血常规
- B. 心电图
- C. 脑电图
- D. 肺通气功能
- E. 肝脏 B 超

4. 为进一步了解肺功能, 下列哪一项最有必要 (A)

- A. 血气分析
- B. 生化全套
- C. 心功能
- D. 肝功能
- E. 肾功能

5. 按标准方法及剂量诱导麻醉, 在明视下准确插入气管导管, 但即感手控呼吸阻力很大, 听诊有哮鸣音。应诊断为 (E)
- 麻醉机失灵
 - 麻醉诱导量不足
 - 肌松剂不够
 - 导管打折
 - 支气管痉挛
6. 解除支气管痉挛, 你认为哪种方法不可取 (E)
- 加深麻醉
 - 静注派库溴铵
 - 静注氨茶碱
 - 静注地塞米松
 - 静注呋塞米
7. 术后病人即声嘶, 最可能的原因是 (B)
- 术前食管镜检查损伤
 - 术中手术损伤喉返神经
 - 心情沉重, 情绪所致
 - 急性咽喉炎
 - 声带息肉

B型题为配伍型题, 先有5个备选答案(B₁型)或5个以上备选答案(B₂型), 然后提出多个问题。每个答案可被选一次或多次, 或一次也不选。

【B₁型题】

例. 问题1~6

- 血压升高, 心率加快
 - 血压下降, 心率减慢
 - 血压升高, 心率减慢
 - 血压下降, 心率加快
 - 心率血压均不变
- 气管插管 (A)
 - 牵拉阑尾 (B)
 - 腰麻平面阻滞达 T₃ (B)
 - 麻醉机呼吸活瓣失灵 (A)
 - 静注去甲肾上腺素 (C)
 - 失代偿性休克 (D)

【B₂ 型题】

例 . 问题 1~4

- A. 苯巴比妥钠
- B. 尼可刹米
- C. 硫喷妥钠
- D. 吗啡
- E. 肾上腺素
- F. 氨苯碱
- G. 利多卡因

1. 控制局麻药惊厥时首选 (C)
2. 施行局麻前, 镇静药首选 (A)
3. 心跳骤停时, 复苏药首选 (E)
4. 某男, 45 岁。外伤性硬脑膜下血肿, 浅昏迷状, 拟行血肿清除引流术。入室时 EKG 示多发室性早搏。首选治疗药 (G)

C 型题为变相多项是非题, A、B、C、D 4 个备选答案在前, 问题 (一般 2~4 个) 在后。A 和 B 为实质内容, C 和 D 分别表示与 A 和 B 有相关或无相关。

- 例 . A. 外周化学感受器
B. 中枢化学感受器
C. 两者均有
D. 两者均无

1. 缺氧引起呼吸兴奋, 主要是通过直接刺激 (A)
2. 二氧化碳过多引起呼吸兴奋是刺激 (C)
3. 血中 $[H^+]$ 增高主要直接刺激 (A)
4. 血中 $[Na^+]$ 增高主要刺激 (D)

X 型题即任意选择题, 有 A、B、C、D、E 5 个备选答案在后, 可有一个以上多个正确答案, 有几个选几个, 少选多选均错。

例 . 下列因素中哪些因素能引起皮肤温度发生变化 (ABCDE)

- A. 发汗
- B. 环境温度
- C. 皮肤血流量
- D. 麻醉
- E. 精神因素

目 录

第 1 章 麻醉学绪论.....	1
------------------	---

第一篇 麻醉学基础理论

第 2 章 麻醉与脑.....	9
第 3 章 麻醉与神经系统	21
第 4 章 麻醉与呼吸	36
第 5 章 麻醉与循环	50
第 6 章 麻醉与血液	68
第 7 章 麻醉与肝脏	85
第 8 章 麻醉与肾脏	94
第 9 章 麻醉与内分泌.....	105
第 10 章 麻醉与免疫	118
第 11 章 麻醉与遗传	127
第 12 章 麻醉与生物氧化及三大代谢	131
第 13 章 创伤、手术、麻醉的应激反应及能量代谢	140
第 14 章 体液电解质平衡及其失常	154
第 15 章 酸碱平衡及其失常	164
第 16 章 体液的渗透平衡与失常	174
第 17 章 麻醉物理学	186
第 18 章 全身麻醉原理	193
第 19 章 临床药理学概念	202
第 20 章 吸入全身麻醉药	212
第 21 章 静脉全身麻醉药	222
第 22 章 局部麻醉药及作用机制	235