

高等医药院校配套教材

(供基础、预防、临床、口腔医学类专业用)

临床医学试题与题解

妇产科学分册

毛菊芳 主 编
汤希伟



人 民 卫 生 出 版 社

R71
MTF
C.2

108016

高等医药院校配套教材

(供基础、预防、临床、口腔医学类专业用)

临床医学试题与题解

妇产科学分册

主编 毛菊芳 汤希伟

编者 毛菊芳 汤希伟 张淑景 刘延

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床医学试题与题解:妇产科学分册/毛菊芳,汤希伟

主编. — 北京:人民卫生出版社,1998

ISBN 7-117-03037-2

I. 临… II. ①毛… ②汤… III. ①临床医学-试题②妇
科学-试题③产科学-试题 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 18591 号

临床医学试题与题解

妇产科学分册

毛菊芳 汤希伟 主编

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市富华印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16 开本 12 $\frac{1}{2}$ 印张 286 千字

1998 年 9 月第 1 版 1999 年 4 月第 1 版第 2 次印刷

印数:5 001—9 000

ISBN 7-117-03037-2/R·3038 定价:14.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究。

《临床医学试题与题解》编委会

主 任:朱明德

编 委(以姓氏笔画为序):

毛菊芳 王鸿利 汤希伟 邬亦贤

朱明德 巫向前 陈曙霞 李清佩

杨菊贤 郁宝铭 郭进明 赵月林

钱 琦 徐新民 鲍克蓉

秘书组:郭进明 赵月林 吴仁友 谢宗豹 鲁 威

前 言

考试是检查应试者学业成绩、评定教育质量或学校水平的重要手段,常用于教学质量控制、教务工作管理,也用于办学水平评估及医师资格认定等,从而有利于医学教育和医疗卫生改革、建设与发展,为此,我校组织临床医学专家和医学教育工作者编写了这本《临床医学试题与题解》。

就考试的性质与目的,一般可分为水平考试与选拔考试两大类;就考试方法与形式,又可分为笔试、口试与现场(可实地或模拟)考试等。后者可以在实验室、模拟室、手术室及病房中进行,可采取笔试、口试及诊疗操作考试等,也可二者或三者结合的多层考试。考试的性质与方法不同,其试题类型、深度广度可不一。随着医学科学的发展和医学教育的改革,考试的内容、形式与方法也在改变与发展。过去,我国一直沿用传统的问答(或论述)、是非、选择、填空等题型,80年代又引入多选题考试,医学考试常用A、B、C、K四种题型。研究表明,与传统试题相比,多选题考试可提高测量的客观性,有扩大试题覆盖面等特点,确有其优越性,但单一使用也有其局限性,尤其在评价应试者的逻辑思维、分析问题和解决问题的能力上,不易获取真实结果。近年来C型和K型题已少用,而丰富、发展了A型和B型题,出现了 A_1 、 A_2 、 A_3 、 A_4 和 B_1 、 B_2 等发展型多选题。为了较为科学和全面的评价,目前常用多选题与非多选题相结合的综合考试。本书以发展型的多选题为主,也保留部分C型、K型试题,同时又汇入少量论述题、解释题等传统试题,以供综合考试之需,或视不同要求作选择。

当前,教育评价仍以B. S. Bloom教育目标分类学为基础,分成认知、精神运动(技能)、情感(态度)三领域(广度)。认知领域可简要分为:记忆、理解、应用三层次(深度)。医学考试主要包括认知领域和非认知领域,也可以说前者是知,后者为行。临床技能是医卫工作特有的行为模式,作为实践性很强的应用学科,临床技能测量在医学教育评价中重要地位,因而,建立科学、可行的临床技能测量方法是高等医学教育亟待解决的课题。80年代推出新考试方法,如用录像及其他声像材料等为基础的计算机模拟技术,模拟临床情境的标准化考试(包括标准化病人考试SPE)、处理病人问题(PMP)考试等等。然而,上述测量主要评价临床心智技能(智力技能),即临床思维能力;而床边(病人旁、手术中等)实践考试则能较全面地测量临床心智技能和动作技能(操作技能),对临床思维能力和动手能力均有评价作用。但临床实践考试费时长、人力多,大面积应用受限。本书虽有PMP及图形或影像材料等试题,但单独应用,主要评价思维能力,当然,与床边考试结合则可较全面地评价临床技能。

十多年来,我校在医学多选题的实践基础上汇编成临床医学多选题及题解,深受师生欢迎,已修订重印多次,这为本书编写打下良好基础。本书包括诊断学及内、外、妇、儿四大

临床主干学科,各为一册。编写内容以现行高等医学院校教材(第四版)为主要参考。

在本书编写过程中,郭进明副教授制订命题方案、编写要求,教学处赵月林副处长、成人教育学院吴仁友副院长、仁济临床医学院谢宗豹副院长,及各临床医学院诸领导为本书编写做了大量组织工作,徐新民教授、范思陶教授参与全书统稿工作,在此一并表示由衷感谢。

由于水平有限,且时间仓促,疏漏或不足之处在所难免,诚盼读者指正。

朱明德

1997年10月于上海第二医科大学

解 题 说 明

本书采用多选题 A、B、C、K、PMP 和名词解释、填充题、问答题等多种类型。现简要介绍如下：

一、A 型题

A 型题又称最佳回答题(one best answer)。由一简短的文字叙述(称题干)及五个备选答案组成,其中只有一个最佳答案,其余四个均为干扰或迷惑答案。A 型题分为 A₁、A₂、A₃、A₄ 四种类型。

A₁ 型题:即肯定的单个最佳选择题(single item A₁)。A₁ 型题的表述形式为肯定的,其结构是由一个题干和五个供选择的备选答案组成。备选答案只有一个是最佳选择,其他四个均为干扰答案。

例如:

引起右心室后负荷增高的原因是:

- A. 体循环阻力增高
- B. 肺循环阻力增高
- C. 回心血量增多
- D. 房间隔缺损
- E. 三尖瓣关闭不全

标准答案 B

A₂ 型题:即否定的单个最佳选择题(single item A₂)。这种形式表述的试题,在各备选答案中除一个外都是正确的。因此,回答时要求学生选出最不适用的一个,或者用得最少的一个,或者在某方面是例外的一个。

例如:

下列疾病均可加重左心室的后负荷,但需除外的是:

- A. 原发性高血压
- B. 主动脉瓣狭窄
- C. 原发性醛固酮增多症
- D. 嗜铬细胞瘤
- E. 主动脉瓣关闭不全

标准答案 E

A₃ 型题:即病例组的 A 型题(multiple item sets)。试题的形式是开始描述一个以病人为中心的临床情景,然后提出多个相关问题。通常,一个病例组试题包括的问题不超过 3

个,每个问题都与开头的以病人为中心的临床情景有关,但测试要点不同。回答这类试题与回答单个 A₁ 型题是同样的。试题通常是一个肯定的短语陈述形式,也可以是一个否定的陈述形式。

例如:

一中年男性,体胖,有高血压和高血脂史,近有心前区出现疼痛。

1. 如考虑为冠心病心绞痛,其胸痛性质应为:

- A. 持久的隐痛
- B. 闷痛或紧缩性
- C. 针刺痛
- D. 刀割样痛
- E. 胸痛在活动后可以减轻

2. 若为冠心病,心绞痛的部位,常见于:

- A. 心尖区
- B. 胸骨旁 1cm
- C. 整个心前区
- D. 胸骨体上段或中段之后
- E. 胸骨体下段

3. 若为冠心病心绞痛,一般常持续多少时间:

- A. 10 分钟左右
- B. 5~10 分钟左右
- C. 1~2 分钟
- D. 在 3~5 分钟内渐消失
- E. 10~20 分钟左右

标准答案分别为 B、D、D

A₄ 型题:即病例串的 A 型题(case clusters)。试题的形式是开始描述一个以单一病人或家族为中心的临床情景,然后提出 4~9 个相关的问题。当病情逐渐展开时,可逐步增加提供的信息。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。疾病的发展往往有一个过程,人们对病情的初步看法可能随着病情的发展而改变。如果跳过前面试题而回答下面的试题,应对根据初期的病回答目前问题的正确性给予充分的注意。回答这类试题与回答单个 A₁ 型题一样。试题通常用肯定短语陈述形式,但偶尔也可以用否定陈述形式。

例如:

男,60 岁,高血压病患者,目前血压为 22/12.6kPa。X 线和心电图示左室肥大、尿常规示轻度蛋白尿。眼底检查示视网膜动脉狭窄、动脉交叉压迫。

1. 此时应定为高血压哪一期:

- A. 第一期
- B. 第二期
- C. 第三期
- D. 第四期
- E. 高血压前期

2. 按 Keith-Wagener 眼底分级法,眼底变化属于:
A. I 级 B. II 级 C. III 级 D. IV 级 E. V 级
3. 近二天主诉头晕、头胀,同时伴右侧肢体肌力减退、麻木,血压有波动,此时最需要进行何种检查:
A. 脑电图
B. 脑血管造影
C. 脑 CT
D. 血液流变学检查
E. 动态心电图
4. 应用降压药物治疗二星期后,血压已控制,出现两下肢踝部水肿。系由下列何种药物引起的可能性大:
A. 利血平
B. 卡托普利
C. 美托洛尔(倍他乐克)
D. 甲基多巴
E. 硝苯地平
5. 若病人同时伴有劳累性心绞痛,用何药物治疗为宜:
A. β 受体阻滞剂
B. 利血平
C. 甲基多巴
D. 硝苯地平
E. 可乐定

标准答案分别为 B、B、C、E、D

二、B 型题

B 型题为配伍题(matching sets)。配伍题的基本结构是先列出一组用字母标明的备选答案,然后提出一组问题,要求学生给每一问题选配一个最合适的答案。配伍题与 A 型题稍有不同,其区别仅为 A 型题每一道题有一组备选答案,而配伍题则为数道试题共用一组备选答案。

B₁ 型题(one best answer matching sets)。B₁ 型题的形式为开始是数目不定的备选答案,一般为五个,备选答案后提出一定数量的问题,要求学生为每一试题选择一个与其关系最密切的答案。在一组试题中,每个备选答案可以选用一次,也可以选用几次,或者一次也不选用。

例如:

- A. 普鲁卡因胺
B. 普萘洛尔
C. 苯妥英钠
D. 胺碘酮
E. 维拉帕米

1. 属于 β 受体阻滞剂
2. 属于钙通道阻滞剂
3. 属于延长动作电位药物

标准答案分别为 B、E、D

扩展的 B 型题(one bset answer-extended matching sets)。随着 B 型题应用的普及,为了减少猜测的可能性,教育测量专家提出了扩展的 B 型题,与 B 型题的区别是增加了备选答案,最多可达 26 个。

例如:

- A. I / 甲 B. I / 乙 C. I / 丙 D. II / 甲 E. II / 乙
F. II / 丙 G. III / 甲 H. III / 乙 I. III / 丙

下列各手术切口愈合的分类各应属:

1. 胃大部切除术后,伤口轻度红肿,打开发现内有少量淡黄色液体,换药后伤口愈合。
2. 肠梗阻作粘连松解术后,伤口内有硬结,打开后流出少许血性液体,换药后伤口愈合。
3. 甲状腺手术后,伤口 4 天拆线,未见异常。
4. 结肠梗阻,作右半结肠切除术后,伤口出现红肿,伴发热,打开后,伤口流出少量脓液,经换药伤口愈合。
5. 背部脓肿,作切开引流后,伤口慢慢愈合。
6. 阑尾炎穿孔手术后,伤口 7 天拆线,未见异常。

标准答案分别为 E、B、A、F、I、G

三、C 型多选题

C 型多选题又称比较多选题。

A、B、C、D 是备选答案,接着是几道用数字标明的试题。答题时注意:如果这道题只与答案 A 有关,则将答卷相应位置上的 A 涂黑;如果这道题只与答案 B 有关,则将答卷相应位置上的 B 涂黑;如果这道题与答案 A 和 B 都有关,则将答案相应位置上的 C 涂黑;如果这道题与答案 A 和 B 都无关,则将答卷相应位置上的 D 涂黑。

例如:

- A. 降低前负荷
- B. 降低后负荷
- C. 两者均有
- D. 两者均无

1. 充血性心力衰竭用低盐饮食的理论机制是
2. 充血性心力衰竭用硝普钠治疗的理论机制是

标准答案 A、C

四、K 型多选题

K 型多选题又称复合是非题。

每一道考题都提供了①、②、③、④四个备选答案,答题时必须按照下列五种不同的组合来回答。

如果这道题只与答案①、②、③有关,则将答卷相应位置上的  涂黑;如果这道题只与答案①、③有关,则将答卷相应位置上的  涂黑;如果这道题只与答案②、④有关,则将答卷相应位置上的  涂黑;如果这道题只与答案④有关,则将答卷相应位置上的  涂黑;如果这道题与答案①、②、③、④都有关,则将答卷相应位置上的  涂黑。

例如:

早期发现胃癌的有效方法是:

- ①胃液细胞学检查
- ②纤维胃镜检查
- ③X线钡餐检查
- ④增量组胺胃液分析

标准答案 A(①+②+③)

五、PMP 型题

PMP 型题又称处理病人问题试题。PMP 考试模拟床边考试的过程,提出若干病例,根据该病例编集一系列与之密切相关的临床问题,有正确的,有不正确的,由考生处理和选择(答题)。

每个病例都提供了简短的病史,其后介绍一系列的病程阶段(A1、A2 等)。每个病程阶段又分别列举数种处理措施以及问诊方案。这样考生可以为一个指定的阶段的某一个过程选择相应的处置方案。考试时要依顺序做题;做过一个阶段性处理后不能再返回前阶段。请注意,答案共分三种,一种是必须做的,以“+”表示;一种是禁忌的,以“-”表示;另一种是可做可不做的,以“O”表示。选择了禁忌的方案要扣分,漏选了正确的处理方案也要扣分;第三种可做可不做的处理方案,无论是选择或漏选,都不扣分,但也不加分。以 A、B、C、D、E 字母作为病人代号顺序。病例中的全部提问都要做完,然后才能记分。

例如:

女,72 岁,因急性胆源性胰腺炎作胆总管切开引流及胰包膜减张引流术后 6 天。3 天来每天午后先寒战,再出现高热($39\sim 40.5^{\circ}\text{C}$),查血白细胞 $22\times 10^9/\text{L}$,中性 0.93,血红蛋白 98g/L ,血压 $13.2/\text{kPa}$ 。

A1. 此时首先应作哪些必要检查:

- | | |
|----------------|-----|
| (1) 复查血常规 | () |
| (2) 即刻作血细菌培养 | () |
| (3) 于寒战时作血细菌培养 | () |
| (4) 床旁胸片 | () |
| (5) 血气分析 | () |
| (6) 测定中心静脉压 | () |
| (7) 尿培养 | () |
| (8) 胆汁培养 | () |
| (9) 肝、胆、胰 B 超 | () |

- (10) 腹腔 CT ()
- (11) T 管造影了解胆总管有无结石梗阻 ()
- (12) 于寒战时抽血找疟原虫 ()

A2. 此时的治疗措施包括:

- (1) 增加或调整抗生谱 ()
- (2) 高热时给予解痉退热剂 ()
- (3) 经 T 管滴注抗生素 ()
- (4) 试用抗疟原虫治疗 ()
- (5) 拔除烟卷,换用双套管负压吸引 ()
- (6) 纠正酸中毒 ()
- (7) 输血浆 ()

A3. 经过积极治疗后 5 天,体温降至正常,维持原治疗方案,至术后第 14 天,病人再次突发寒战、高热,大便 6 次/天,稀水样,此时应采取哪些措施:

- (1) 加大抗生素剂量 ()
- (2) 换用抗生素 ()
- (3) 口服肠道吸收抗生素 ()
- (4) 给予止泻剂 ()
- (5) 直肠指检了解有无盆腔脓肿 ()
- (6) 大便细菌培养 ()
- (7) 大便涂片检查 ()
- (8) 禁食 ()
- (9) 胃肠减压 ()
- (10) 停用抗生素 ()
- (11) 换用抗真菌药物 ()

标准答案 O、-、+、O、O、O、+、+、O、O、-、O、+、-、-、-、+、+、+、-、-、-、-、+、O、+、O、-、+、+

六、其它

传统题的解题说明省略。

目 录

第一章 女性生殖系统解剖·····	(1)
第二章 女性生殖系统生理·····	(4)
第三章 妊娠生理·····	(7)
第四章 妊娠诊断 ·····	(10)
第五章 孕期监护及保健 ·····	(13)
第六章 正常分娩 ·····	(15)
第七章 正常产褥 ·····	(22)
第八章 妊娠病理 ·····	(23)
第九章 妊娠合并症 ·····	(53)
第十章 异常分娩 ·····	(59)
第十一章 分娩期并发症 ·····	(63)
第十二章 异常产褥 ·····	(74)
第十三章 新生儿生理特点和常见疾病 ·····	(81)
第十四章 外阴白色病变及外阴瘙痒 ·····	(83)
第十五章 女性生殖系统炎症 ·····	(84)
第十六章 女性生殖器肿瘤 ·····	(93)
第十七章 妊娠滋养细胞疾病·····	(102)
第十八章 月经失调·····	(105)
第十九章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病·····	(110)
第二十章 女性生殖器官发育异常·····	(113)
第二十一章 女性生殖器官损伤性疾病·····	(113)
第二十二章 不孕症·····	(116)
第二十三章 计划生育·····	(119)
第二十四章 妇产科特殊检查与治疗·····	(125)
标准答案·····	(127)
题解·····	(133)

第一章 女性生殖系统解剖

【A₁ 型题】

1. 下列哪一项为骨盆测量的正常值:
 - A. 对角径 10~11cm
 - B. 坐骨棘间径 9cm
 - C. 坐骨切迹<2 指
 - D. 耻骨弓角度 90°
 - E. 骨盆倾斜度 80°
2. 女,38 岁,于高处取物时不慎摔下,呈骑跨式,伤及外阴部位,疼痛难忍,出现外阴血肿最易发生的部位在:
 - A. 小阴唇
 - B. 大阴唇
 - C. 阴阜部
 - D. 阴蒂部
 - E. 会阴部
3. 卵巢囊肿发生蒂扭转时,其蒂的组成是:
 - A. 骨盆漏斗韧带、输卵管、卵巢固有韧带、圆韧带
 - B. 骨盆漏斗韧带、输卵管、卵巢固有韧带
 - C. 骨盆漏斗韧带、输卵管、圆韧带
 - D. 骨盆漏斗韧带、卵巢韧带、圆韧带
 - E. 输卵管、卵巢韧带

【A₂ 型题】

4. 关于宫颈峡部的描述,下列哪项是错误的:
 - A. 是宫体与宫颈之间最狭窄的部分
 - B. 其上端是解剖学内口,下端是组织学内口
 - C. 在晚期妊娠时形成子宫下段,可达 7~10cm
 - D. 其粘膜与宫颈粘膜相同
 - E. 其内膜可随月经周期而有周期变化
5. 关于淋巴引流,下列描述哪项是错误的:
 - A. 阴蒂部的淋巴引流入股管淋巴结
 - B. 子宫体与底部及输卵管、卵巢淋巴均入腰淋巴结
 - C. 外阴部淋巴引流交叉过中线
 - D. 阴道下段的淋巴引流主要入股管淋巴结
 - E. 内生殖器淋巴分髂淋巴、腰淋巴和骶前淋巴组

6. 作子宫切除时,下列注意事项哪项是错误的:

- A. 推离膀胱腹膜反折时,避免损伤膀胱
- B. 推离直肠子宫腹膜反折时,避免损伤直肠
- C. 切断子宫骶骨韧带时,避免损伤输尿管
- D. 切断圆韧带时,避免损伤输尿管
- E. 切断子宫动脉时,注意勿损伤输尿管

【A₃ 型题】

题 7~8

足月初产妇临产 11 小时入院,检查宫底剑突下一指,左枕前位,胎心好,宫缩持续 45 秒~1 分钟,间隙 2~3 分钟,肛查宫口开大 4⁺cm,胎膜已破,胎头与耻骨联合的关系见图 1。

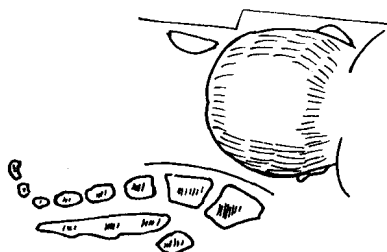


图 1

7. 此时应考虑骨盆何处狭窄:

- A. 最小平面
- B. 入口平面
- C. 最大平面
- D. 出口平面
- E. 耻骨弓角度

8. 最佳处理方法是:

- A. 静脉滴注催产素
- B. 等待自然分娩
- C. 继续观察 3 小时
- D. 剖腹产术
- E. 胎头吸引或产钳术

题 9~10

女,34 岁,孕 39⁺₆ 周,破膜 3 小时,上午 6 时起宫缩 30~35 秒,间隙 3~4 分钟,胎心率 140 次/分,头位。肛查:宫口开 1cm,先露+1,于下午 8 时,宫缩持续 20~25 秒,间隙 7~8 分钟,宫口开大 8⁺cm,胎心率 160 次/分,阴道检查坐骨棘稍突,切迹<2 指,骶凹平坦,坐骨结节间径 7.5cm。

9. 可能的诊断是:

- A. 高龄初产
- B. 骨盆入口狭窄
- C. 骨盆入口和出口狭窄
- D. 出口狭窄
- E. 中骨盆和出口均狭窄

10. 复查宫高 34cm,腹围 100cm,胎心 166 次/分,进一步处理,下列哪项不恰当:

- A. NST 检查
- B. 吸氧

- C. 静滴抗生素
- D. 剖宫产
- E. 纠正酸中毒

【B₁ 型题】

题 11~13

- A. 类人猿型骨盆
 - B. 扁平型骨盆
 - C. 漏斗型骨盆
 - D. 均小型骨盆
 - E. 正常女性骨盆
11. 入口、中骨盆及出口平面前后径均大于横径。
12. 骨盆入口各径线值均在正常范围,中骨盆及骨盆出口狭窄。
13. 形态如正常妇女型,骨盆各径线均较正常小 2cm。

【C 型题】

题 14~15

- A. 切断骨盆漏斗韧带时
 - B. 切断子宫动脉时
 - C. 两者均有关
 - D. 两者均无关
14. 附件切除术时应注意预防输尿管损伤的是:
15. 全子宫及双侧附件切除术中应注意预防输尿管损伤的是:

【K 型题】

16. 关于正常骨产道的描述,下列哪项是正确的:

- ①骨盆入口前后径比横径大
- ②中骨盆平面前后径比横径大
- ③骨盆入口平面是骨盆最宽平面
- ④中骨盆平面是骨盆最窄平面

【名词解释】

17. 子宫狭部

【问答题】

18. 试述维持子宫位置的四对韧带及其解剖位置。

第二章 女性生殖系统生理

【A₁ 型题】

19. 正常月经周期的妇女,何时出现此种宫颈粘液结晶图像(图 2):

- A. 第 3~5 天
- B. 第 10~12 天
- C. 第 14~16 天
- D. 第 18~20 天
- E. 第 22~27 天

20. 女,49 岁,月经紊乱二年,近期月经周期 30~41 天,经期长短不一,量多,基础体温单相,宫颈粘液羊齿状结晶呈持续高度影响,此时子宫内膜改变为:

- A. 增生期
- B. 分泌期
- C. 增生期+分泌期
- D. 增生过长
- E. 分泌期分泌功能不足

21. 若一妇女月经周期为 35 天,预测排卵日期大多在周期的:

- A. 第 14 天
- B. 第 21 天
- C. 第 11 天
- D. 第 31 天
- E. 第 17 天

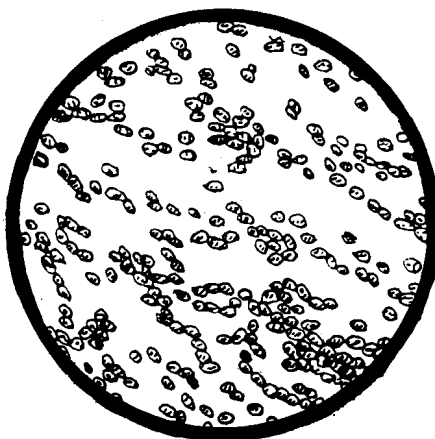


图 2

【A₂ 型题】

22. 下列对正常月经的描述,哪项是错误的:

- A. 月经是性功能成熟的一项标记
- B. 第一次来月经称初潮
- C. 月经血粘稠但不凝
- D. 是雌、孕激素突破性出血
- E. 是雌、孕激素撤退性出血

23. 有关卵巢激素的描述,哪项是错误的:

- A. 雌激素是由卵泡内膜细胞与颗粒细胞协同产生的
- B. 孕激素是雄激素的前身,雄激素又是雌激素的前身
- C. 雌三醇是雌二醇与雌酮的代谢产物
- D. 孕二醇是孕酮的主要代谢产物
- E. 女性雄激素只来源于卵巢一种细胞