

首都医科大学外科学编委会 编

外科学分册

第二版



中国协和医科大学出版社

医学临床

多选题集

医学临床多选题集

(外科学分册)

第 二 版

首都医科大学外科学编委会 编

协和医科大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学临床多选题集:外科学分册/首都医科大学外科学编委会编. - 2版. - 北京:中国协和医科大学出版社,1999

ISBN 7-81072-055-4

I. 医… II. 首… III. ①临床医学-高等学校:医学院校-习题②外科学-高等学校:医学院校-习题 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 64991

医学临床多选题集(外科学分册) 第二版

作 者:首都医科大学外科学编委会 编
责任编辑:林呈煊

出版发行:中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65228583)

经 销:新华书店总店北京发行所
印 刷:北京迪鑫印刷厂

开 本:850×1168 毫米 1/32 开
印 张:12.5
字 数:333 千字
版 次:2000 年 2 月第二版 2000 年 2 月第一次印刷
印 数:1—5000
定 价:24.50 元

ISBN 7-81072-055-4/R·049

(凡购本书,如有缺页、倒页、脱页及其它质量问题,由本社发行部调换)

首都医科大学外科学编委会编

总策划

徐群渊 陈 嫵 赵相印 龚家镇
翁梨驹 吴凤仪 线福华 蒋建民

主 编：龚家镇 姜文华

副主编：李善瀛 李志霞 佟学林

编 委：(按姓氏笔划排序)

于则利 文 武 关 山 许 媛
刘崇敬 陈 山 陈玉平 陈永和
陈晓雄 李 洁 苏 勇 肖 辉
赵尔弘

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。

在本多选题集的编写中，我们努力借鉴国内、外的教学改革经验。题型方面，在 A_1 、 A_2 型题的基础上增加了 A_3 、 A_4 和 B_1 、 B_2 型题；在考试内容上以卫生部第四版统编教材为依据。首先，我们尽量忠实于国家教育部《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考核。

其次，1999 年国家卫生部决定在我国实施执业医师考试试点工作，为了使本多选题更接近执业医师考试大纲的要求，我们在本次重新编写中对原有试题进行了筛选，并补充了一定量的新题。希望再版后的《临床医学多选题》能对参加医师资格和助理医师资格考试的同行有所帮助。

我们相信本多选题集的出版不仅适用于医学院校本科生及大

专生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。

在此，我向为本多选集再版做出辛勤努力的我校专家、教师和管理人员，以及关心和指导我们修订工作的读者和同行表示深深的谢意。让我们共同为医学教育的改革和发展做出贡献。

首都医科大学副校长

陈燕

1999.8

答题说明

一、A 型题

A₁ 型题为最佳选择肯定型，每道题有 A、B、C、D、E 五个备选答案，引导句为肯定陈述。答题时只许从五个备选答案中选择一个最合适的作为正确答案。

A₂ 型题为最佳选择否定型。每道题有 A、B、C、D、E 五个备选答案，引导句为否定陈述。答题时只许从五个备选答案中选择一个最合适的作为正确答案。

A₃ 型题为病历组最佳选择题，每组题都有一段共用题干病历描述，然后提出两个或三个与病历有关的问题，每个问题有 A、B、C、D、E 五个备选答案，答题时每道题只许从五个备选答案中选择一个最合适的作为正确答案。

A₄ 型题为病历串最佳选择题，每串题都有一段共用题干病历描述，然后提出四个以上与病历有关的问题，随着问题的深入有的问题要增加辅助信息，该信息只与回答该题有关，有的题偶尔也插入只与该题相关的假设信息，每个问题有 A、B、C、D、E 五个备选答案，答题时每道题只许从五个备选答案中选择一个最合适的作为正确答案。

二、B 型题

B₁ 型题为最佳配伍题，该种题先给出 A、B、C、D、E 五个备选答案，然后提出几个问题共用这组备选答案。答题时要为每道题选择一个最合适的作为正确答案。每个备选答案可以被选择一次、也可一次以上或一次也不被选上。

B₂ 型题为扩展最佳配伍题，该种题先给出五个以上备选答案，然后提出几个问题共用这组备选答案。答题时要为每道题选择一个最合适的作为正确答案。每个备选答案可以被选择一次，也可一次以上或一次也不被选上。

目 录

普通外科	(1)
一、外科总论	(1)
二、颈部疾病	(16)
三、乳腺疾病	(35)
四、腹外疝	(46)
五、腹部闭合性损伤	(59)
六、急性化脓性腹膜炎	(69)
七、胃十二指肠疾病	(82)
八、肠疾病	(104)
九、阑尾炎	(121)
十、直肠肛管疾病	(129)
十一、肝脏疾病	(143)
十二、门脉高压症	(155)
十三、胆道疾病	(164)
十四、上消化道大出血的鉴别诊断和处理原则	(178)
十五、胰腺疾病	(180)
十六、周围血管和淋巴管疾病	(196)
神经外科	(204)
心胸外科	(210)
一、胸部损伤	(210)
二、脓胸	(223)
三、肺部疾患	(228)
四、食管疾病	(236)
五、心脏疾患	(242)
六、纵隔肿瘤	(251)

泌尿外科	(252)
一、泌尿系损伤.....	(252)
二、泌尿系感染.....	(268)
三、泌尿系结核.....	(275)
四、泌尿系梗阻.....	(285)
五、尿石症.....	(292)
六、泌尿、男性生殖系肿瘤.....	(302)
骨外科	(314)
一、骨折及关节损伤.....	(314)
二、手外伤.....	(339)
三、关节脱位.....	(341)
四、周围神经损伤.....	(345)
五、运动系慢性损伤和有关损伤.....	(346)
六、腰腿痛和颈肩痛.....	(351)
七、骨与关节化脓性感染.....	(358)
八、骨与关节结核.....	(365)
九、非化脓性关节炎.....	(370)
十、骨肿瘤.....	(371)
答 案	(376)

普通外科

一、外科总论

【A₁ - A₂ 型题】

1. 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

2. 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

3. 手术人员手臂消毒法，哪种正确？

- A. 灭菌王是含碘的高效复合型消毒液，刷手后不用浸泡
- 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
4. 横结肠造口术后患者施行瘘口关闭术，手术区皮肤消毒涂擦消毒剂的顺序是：
- A. 由手术区中心部向四周涂擦
 - B. 由手术区外周涂向瘘口周围
 - C. 由手术区的上方涂向下方
 - D. 由手术区的一侧涂向另一侧
 - E. 无需按一定的顺序
5. 穿无菌衣和戴无菌手套后，必须保持的无菌地带除双上肢外，还需包括：
- A. 整个胸、腹、背部
 - B. 整个颈、胸、腹、背、肩部
 - C. 腰部以上的前胸和后背
 - D. 腰部以上的前胸和侧胸
 - E. 腰部以上的前胸和肩部
6. 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
7. 女，30 岁，哮喘持续状态 2 天，动脉血气分析 $\text{pH} 7.35$ ， $\text{PaCO}_2 9.3\text{kPa}$ (70mmHg)， $\text{PaO}_2 6.6\text{kPa}$ (50mmHg)， $\text{BE} +2\text{mmol/L}$ ， $\text{HCO}_3^- 26\text{mmol/L}$ ，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

8. 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

9. 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

10. 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. 低渗性缺水中钠 135mmol/L (135mEq/L) 以下

11. 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. 高血钾见于组织损伤及酸中毒

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

12. 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

13. 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

14. 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

15. 高渗性脱水可考虑如下治疗, 但应除外:

A. 静点 5% 葡萄糖液

B. 输入 0.45% 的盐水

- C. 轻度缺水，可补液 1000 ~ 1500ml
- D. 中度缺水，可补液 1500 ~ 2000ml
- E. 如按公式计算补液，第 1 个 8 小时应补总量的一半

16. 有关高渗性脱水，下列哪项正确？

- A. 轻度缺水，缺水量约为体重的 4% ~ 6%
- B. 轻度缺水，即出现口渴尿少
- C. 中度缺水，可出现狂躁幻觉
- D. 中度缺水，缺水量约为体重的 7% ~ 9%
- E. 重度缺水，缺水量必须为体重的 9% 以上

17. 血清钠至少高于多少可称高钠血症？

- A. 150mmol/L (150mEq/L)
- B. 160mmol/L (160mEq/L)
- C. 145mmol/L (145mEq/L)
- D. 155mmol/L (155mEq/L)
- E. 165mmol/L (165mEq/L)

18. 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 40ml/小时，可诊断早期休克
- E. 中心静脉压：正常值为 0.59 ~ 1.18kPa (6 ~ 12cmH₂O)

19. 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

20. 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 0.49kPa ($5\text{cmH}_2\text{O}$)
- E. 休克时，微循环的变化晚于血压下降

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. 早期休克的主要体征是：

- A. 昏迷
- B. 末梢发绀
- C. 心率增快
- D. 血压下降
- E. 脉压变小

23. 当抗利尿激素和醛固酮分泌增加时，肾脏对：

- A. 尿量、钠量和钾量的排出均增加
- B. 尿量、钠量和钾量的排出均减少
- C. 尿量、钠量排出减少，钾量排出增加
- D. 尿量、钾量排出减少，钠量排出增加
- E. 尿量排出增加，钠量和钾量的排出均减少

24. 全麻过程中，二氧化碳积蓄的早期表现为：
- A. 呼吸深快，肌张力高
 - B. 血压下降，脉搏变慢
 - C. 血压增高，脉搏变慢
 - D. 呼吸浅慢，肌张力低
 - E. 面色苍白，多汗
25. 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
26. 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
27. 判断呼出气人工呼吸法是否正确，主要看：
- A. 吹入气量是否足够
 - B. 胸廓是否扩张
 - C. 瞳孔是否缩小
 - D. 口唇紫绀是否改善
 - E. 心跳是否恢复