



高级卫生专业技术资格考试

高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会 组编

普通外科

副主任、主任医师资格考试

习题精编



紧扣考试大纲/题型全面丰富
两种版本互动/做到随时随地
自动批阅判分/汇总错题重做

上海科学技术出版社



普通外科副主任、主任医师 资格考试习题精编

高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会组编

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

普通外科副主任、主任医师资格考试习题精编 / 高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会组编. —上海：
上海科学技术出版社, 2016. 3

考试掌中宝 · 高级卫生专业技术资格考试

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2902 - 8

I. ①普... II. ①高... III. ①外科学—医师—资格考试—习题集 IV. ①R6 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 283417 号

授权码粘贴处

普通外科副主任、主任医师资格考试习题精编
高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会组编

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co
印刷

开本 787 × 1092 1/16 印张 31.75

字数 710 千字

2016 年 3 月第 1 版 2016 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2902 - 8/R • 1037

定价：128.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，请向工厂联系调换

前　　言

为了进一步深化卫生专业职称改革,2000年人事部、卫生部下发了《关于加强卫生专业技术职务聘任工作的通知》。通知要求,卫生专业的副高级技术资格通过考试与评审相结合的方式获得;正高级技术资格通过评审委员会答辩后获得。根据通知精神和考试工作需要,副高级技术资格考试在全国各省、自治区、直辖市职称改革领导小组的领导下设立了多个考区。目前,很多地区正高级技术资格的评审工作也逐渐采用考评综合的方法。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力,作为单位聘任相应技术职称的必要依据。

为了更好地帮助广大考生考前复习,我们结合各地考试的实际情况,紧密围绕由中华医学学会组织编著的“高级卫生专业技术资格考试指导用书”(人民军医版)的编写内容,编写了本套“考试掌中宝·高级卫生专业技术资格考试”系列习题精编,适用于医学正、副高级卫生专业技术资格考试。试题设计紧扣最新考试大纲,符合医学高级职称考试科目与考试题型,考试题量丰富,囊括了目前的最新考试题型,可以针对性地复习,提高应试能力,让广大考生的考试变得更加容易。

本套习题精编紧扣大纲,配套指导用书,分为多个章节,包括单选题、多选题、共用题干题和案例分析题四种题型。按照大纲要求“了解”“熟悉”“掌握”的层次合理安排习题。通过考题同步练习的方式掌握考试的易考知识点,准确把握考试的命题方向。配合系列冲刺模拟卷练习,可以巩固已经掌握的知识点,对于不熟悉的知识点进行重点记忆。

为了方便考生复习迎考,本套习题精编包括纸质版和配套的手机APP应用版,做到随时随地互动复习,反复演练。具有自动批阅判分,汇总错题强化训练功能,可掌握做题技巧及命题规律,使广大考生轻松通过考试。

由于编写时间及水平有限,书中难免有疏漏与不足之处,希望广大考生和学者批评与指正。

考试命题研究委员会

2016年1月

目 录

第1章	外科休克	1
第2章	外科营养	19
第3章	多器官功能不全与衰竭	30
第4章	烧伤和冷伤	45
第5章	器官移植	54
第6章	颈部疾病	69
第7章	乳房疾病	92
第8章	腹外疝	116
第9章	腹部损伤	136
第10章	腹膜和腹腔感染	157
第11章	胃十二指肠疾病	175
第12章	小肠疾病	215
第13章	阑尾疾病	237
第14章	结肠、直肠与肛管疾病	251
第15章	肝脏疾病	275
第16章	门静脉高压	299
第17章	胆道疾病	319
第18章	胰腺疾病	350
第19章	外科黄疸的诊断和处理原则	377
第20章	脾脏疾病及脾切除术的适应证	382
第21章	外科急腹症的诊断和处理原则	388
第22章	上、下消化道大出血的诊断及处理原则	398
第23章	血管外科疾病	411
第24章	专业知识综合	428
第25章	消化内科学	473
第26章	头颈外科学	476
第27章	胸外科学	479
第28章	泌尿外科学	485
第29章	妇产科学	491
第30章	医学心理学	494
第31章	医学伦理学	495
第32章	法律法规	500

第1章 外科休克

一、单选题：以下每道考题有5个备选答案，请选择1个最佳答案

1. 迅速出血量占全身总血量的比例为多少时，即可出现休克
 - A. 5%
 - B. 15%
 - C. 30%
 - D. 20%
 - E. 10%
2. 休克早期，每小时尿量
 - A. <25 ml
 - B. 25~30 ml
 - C. 30~35 ml
 - D. 35~40 ml
 - E. 40~45 ml
3. 休克时心血管功能改变中，不包括
 - A. 早期平均动脉压(MAP)、左室内压(LVSP)不降低，甚至略有升高，休克后期MAP及LVSP明显降低，肺动脉压(PAP)和中心静脉压(CVP)因心脏射血功能降低而有所升高
 - B. 心排血量(CO)、心脏指数(CI)、每搏输出量(SV)、左室做功指数(LSVWI)及右室做功指数(RSVWI)在休克早期无明显变化，休克后期明显下降
 - C. 左室内压最大上升或下降速率($\pm dp/dt_{max}$)、心肌收缩速度(v_{ce})、实测心肌最大收缩速度(v_{pm})和零负荷下心肌纤维最大缩短速度(v_{max})在心脏功能受损时明显下降
 - D. 皮肤出现瘀斑，伤口出血不止
 - E. 皮肤和内脏的血管强烈收缩，外周阻力升高
4. 男性，52岁。施行直肠癌根治术时发生骶前静脉丛大出血，持续低血压状态1小时。术后继续液体复苏，第2天患者病情平稳，血压110/60 mmHg，CVP 4 cmH₂O。目前患者的CVP监测情况提示
 - A. 静脉血管张力较高
 - B. 静脉回心血量不足
 - C. 动脉血管张力增高
 - D. 右心功能不全
 - E. 胸腔内压力增高
5. 休克患者并发休克肺时的典型表现是
 - A. 进行性呼吸困难
 - B. 代谢性酸中毒
 - C. 肺呼吸音降低
 - D. 肺湿性啰音
 - E. 发绀
6. 脾破裂的休克属于
 - A. 过敏性休克
 - B. 失血性休克
 - C. 感染性休克
 - D. 损伤性休克
 - E. 神经性休克
7. 休克早期交感肾上腺髓质系统处于
 - A. 强烈兴奋
 - B. 强烈抑制
 - C. 先兴奋后抑制
 - D. 变化不明显
 - E. 先抑制后兴奋

- C. 精神状态是脑组织血液灌流和全身循环状况的反映
 D. 皮肤温度、色泽反映体表的灌流情况
 E. 稳定的血压反映治疗的效果
17. 下列不属于休克特殊监测指标的是
 A. 中心静脉压(CVP)和肺动脉楔压(PAWP)
 B. 心排血量(CO)和心脏指数(CI)
 C. 动脉血气分析和动脉血乳酸盐测定
 D. 肺功能、肾功能和血生化
 E. 胃肠黏膜内 pH 和出凝血时间
18. 休克时血压和中心静脉压都低,应采取的措施是
 A. 应用扩张血管药 B. 应用缩血管药
 C. 加速扩容 D. 强心
 E. 纠正酸中毒
19. 男性,28岁。因交通事故引起四肢多发性骨折,右大腿挤压伤。送到急诊室时面色苍白,口渴,脉搏120次/分,血压10.7/8 kPa(80/60 mmHg)。给予紧急扩容,首选液体是
 A. 全血 B. 血浆
 C. 10%葡萄糖溶液 D. 右旋糖酐液
 E. 5%葡萄糖等渗氯化钠溶液
20. 补充血容量是抗休克的根本措施,应首选
 A. 全血 B. 血浆
 C. 平衡盐溶液 D. 右旋糖酐
 E. 10%葡萄糖溶液
21. 纠正休克所并发的酸中毒关键在于
 A. 充分换气 B. 补充碱性药物
 C. 改善组织灌注 D. 提高血压
 E. 应用激素
22. 休克治疗的主要目的是
 A. 升高血压 B. 恢复血容量
 C. 纠正酸中毒 D. 恢复心排血量
 E. 恢复组织的血流灌注
23. 输注羟乙基淀粉具有以下作用,但除外
 A. 增加血容量 B. 维持胶体渗透压
 C. 引起急性肾功能不全 D. 补充细胞外液的电解质和提供碱储备
 E. 纠正低血容量性休克
24. 患者休克,低血压,脉搏130次/分,尿量20 ml/h。选用哪种血管活性药物最合适
 A. 多巴胺 B. 去甲肾上腺素
 C. 异丙肾上腺素 D. 肾上腺素
 E. 苯肾上腺素(新福林)
25. 应用血管扩张剂治疗休克的作用机制是
 A. 扩张冠状动脉,增强心脏收缩力

- B. 扩张肾动脉、增加肾小球的滤过率
C. 扩张心、脑血管，保障心、脑的有效灌注
D. 解除小动脉和小静脉痉挛，改善微循环
E. 扩张心、脑、肾及肠系膜动脉，改善微循环

26. 男性，62岁。高血压病史15年，糖尿病史5年，目前中心静脉压正常，血压偏低，不能断定是心功能不全或血容量不足时，应进行下列哪项处理
A. 暂停输液 B. 减慢输液
C. 加快输液 D. 输液试验
E. 继续观察

27. 休克时的实验室检查常具有以下特点，但不包括
A. 感染性休克常有白细胞增高，核左移，白细胞内可有中毒颗粒、核变性
B. 失血性休克红细胞和血细胞比容显著降低
C. DIC时，血小板可正常，血浆鱼精蛋白副凝试验(3P试验)阴性
D. 血钾、血尿素氮或非蛋白氮增高，二氧化碳结合力和血pH降低
E. 肝功能损害使谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、乳酸脱氢酶(LDL)增高

28. 中心静脉压(CVP)代表右心房或胸腔段腔静脉内压力的变化，在反映全身血容量及心功能状况方面一般比动脉压要早，其正常值为
A. 1~4 cmH₂O B. 5~10 cmH₂O
C. 11~15 cmH₂O D. 16~20 cmH₂O
E. 21~25 cmH₂O

29. 引起休克的病因虽然不同，但各类休克的共同点都是
A. 有效循环血量锐减 B. 血压下降
C. 组织器官缺血、缺氧 D. 器官功能、代谢的变化和细胞损伤
E. 微循环障碍

30. 感染性休克在积极复苏的同时应
A. 控制感染 B. 纠正碱中毒
C. 应用α受体阻滞剂 D. 利尿，保护肾功能
E. 呼吸机辅助通气

31. 脓毒性休克应用皮质激素的作用不包括
A. 阻断受体兴奋作用 B. 增强心肌收缩力
C. 促进糖异生 D. 改善组织血液灌流
E. 保护细胞内溶酶体

32. 男性，30岁。自高空坠落，腹痛腹胀1小时。查体：血压60/40 mmHg，脉搏130次/分，腹腔穿刺液呈血性，应
A. 先给升压药纠正血压
B. 立即输血
C. 纠正休克，全身情况好转后，行剖腹探查术
D. 在积极抗休克的同时行剖腹探查术
E. 立即行剖腹探查术

33. 下列革兰阴性杆菌脓毒症的临床表现中，错误的是

- A. 寒战、高热可达 40~41℃, 或低体温 B. 头痛、头晕、恶心、呕吐, 面色苍白, 出冷汗
 C. 神志改变, 甚至发生谵妄和昏迷 D. 心率快、脉搏细速, 呼吸急促或困难
 E. 发生感染性休克少见
34. 对失血性休克患者, 补充血容量应当维持
 A. 血红蛋白浓度在 100 g/L, HCT 在 30%
 B. 血红蛋白浓度在 80 g/L, HCT 在 30%
 C. 血红蛋白浓度在 100 g/L, HCT 在 25%
 D. 血红蛋白浓度在 80 g/L, HCT 在 25%
 E. 血红蛋白浓度在 90 g/L, HCT 在 25%
35. 关于失血性休克, 下列哪项是错误的
 A. 休克代偿期血压可正常或高于正常
 B. 休克的根本问题是有效循环血量急剧减少, 引起的一系列变化
 C. 微循环变化晚于血压下降
 D. 可伴有代谢性酸中毒
 E. 中心静脉压可低于 0.49 kPa
36. 下列液体, 不用作治疗烧伤休克的是
 A. 平衡溶液 B. 脂肪乳剂
 C. 血浆 D. 人体白蛋白
 E. 血浆代用品
37. 创伤性休克的现场急救措施中, 不包括
 A. 制动, 去枕平卧或低斜坡卧位, 抬高下肢 15°~20°
 B. 保持呼吸道通畅, 给氧, 呼吸骤停, 及时气管插管或切开, 人工辅助呼吸
 C. 及时止血、包扎、固定
 D. 纠正贫血、电解质和酸碱平衡紊乱
 E. 立即建立静脉输液通道补充血容量
38. 男性, 22岁。因车祸伤到急诊室时血压 70/40 mmHg, 心率 140 次/分, 初步诊断为重度出血性休克时, 应首先输
 A. 葡萄糖盐水 B. 葡萄糖溶液
 C. 平衡盐溶液 D. 全血
 E. 血浆
39. 创伤性休克早期常可出现
 A. 血液浓缩 B. 血液稀释
 C. 呼吸性酸中毒 D. 代谢性酸中毒
 E. 多尿
40. 对休克患者采取的急救和运送措施不正确的为
 A. 急救时要注意止痛、止血、保暖、固定骨折
 B. 汽车运送患者时, 应平卧, 足向车尾, 头部位于车头
 C. 担架搬运时也应同样以足底向前、上下坡时尽量保持平衡
 D. 已发生休克的患者, 原则上应就地抗休克治疗, 情况稳定后再转送
 E. 对血容量急性丧失的患者, 可予穿抗休克裤治疗

41. 下列哪项导致的休克不属于创伤性休克
- A. 严重血管损伤导致出血
 - B. 闭合性股骨骨折
 - C. 胸部钝性伤致心脏压塞
 - D. 张力性气胸
 - E. 大腿皮肤撕脱伴感染
42. 创伤性休克即刻采取的扩容措施最好为
- A. 输血浆
 - B. 输右旋糖酐
 - C. 输平衡液
 - D. 输全血
 - E. 输葡萄糖溶液
43. 女性,30岁。宫外孕急症送入手术室治疗。此时患者烦躁不安,皮肤苍白、湿冷,血压90/70 mmHg,脉率130次/分,应属于
- A. DIC期
 - B. 休克期
 - C. 休克早期
 - D. 休克晚期
 - E. 未发生休克期
44. 休克除补充有效血容量外,合理应用血管活性药物是抗休克的重要内容,下列应用血管活性药物需注意的问题中,不正确的是
- A. 应在休克发生时尽早、足量使用
 - B. 纠正酸中毒,否则血管活性药物作用发挥小
 - C. 血管收缩剂用量不宜过大,防止加重心脏后负荷或微循环障碍
 - D. 应用血管扩张剂后,微循环中的酸性代谢产物进入循环,加重酸中毒
 - E. 血管活性药物必须配合其他抗休克治疗
45. 下列休克类型中,对微循环影响和内脏损害比较严重的是
- A. 神经性休克
 - B. 感染性休克
 - C. 失血性休克
 - D. 过敏性休克
 - E. 心源性休克
46. 各类休克的共同点为
- A. 血压下降
 - B. 有效循环血量减少
 - C. 皮肤苍白
 - D. 四肢湿冷
 - E. 烦躁不安
47. 女性,63岁。因突发上腹痛3天、全腹痛1天就诊。查体:血压80/50 mmHg,脉搏108次/分,全腹压痛、反跳痛。化验血淀粉酶升高,白细胞 $20 \times 10^9/L$ 。考虑休克、急性胰腺炎,休克的原因是
- A. 失血性休克
 - B. 神经源性休克
 - C. 心源性休克
 - D. 过敏性休克
 - E. 感染性休克
48. 女性,49岁。门静脉高压引起食管、胃底静脉曲张破裂出血致休克。经三腔管压迫后并发吸入性肺炎,已输血,应用抗生素。后患者出现鼻出血、瘀斑,查血小板 $50 \times 10^9/L$,纤维蛋白原1 g/L,凝血酶原时间较正常延长4秒,副凝固试验阳性。应考虑患者的情况是
- A. 肝功能严重障碍
 - B. 弥散性血管内凝血
 - C. 严重感染、毒血症
 - D. 血小板减少性紫癜
 - E. 大量输血后体内凝血因子被稀释

49. 女性,56岁。患者背痛,体温40.2℃,畏寒,寒战,烦躁。肢冷,面色苍白,脉搏120次/分,血压12/9.33kPa(90/70mmHg),血pH值为7.31。下列哪一项治疗是错误的
- A. 补充血容量
 - B. 静脉滴注碳酸氢钠液
 - C. 应用抗菌药物
 - D. 静脉滴注间羟胺
 - E. 切开引流
50. 有关颈椎脊髓休克的特点,下列错误的是
- A. 脊髓突然失去高位中枢的调节,进入暂时的无反应状态
 - B. 脊髓休克期内损伤平面以下呈弛缓性瘫痪
 - C. 反射恢复后屈肌反射往往增强
 - D. 反射恢复的顺序是由近及远,由高至低
 - E. 脊髓休克期的长短与年龄有关,小儿较成人短
51. 大面积烧伤休克期输液治疗的起算时间应为
- A. 受伤时间
 - B. 入院时间
 - C. 静脉输液开始时间
 - D. 清创开始时间
 - E. 入病房时间

二、多选题:以下每道考题有5个备选答案,每题至少有2个正确答案

52. 低血容量性休克的特点是
- A. 低心排血量
 - B. 低中心静脉压
 - C. 低血压
 - D. 外围血管阻力降低
 - E. 全血或血浆丢失
53. 预防休克患者发生急性肾衰的处理措施,正确的是
- A. 及时纠正低血容量性休克,避免肾缺血
 - B. 休克合并DIC时,要及时应用肝素治疗
 - C. 患者只要出现尿量减少时,要及时使用利尿剂
 - D. 治疗休克时,不宜使用易引起肾血管收缩的药物
 - E. 对有溶血倾向的患者应保持肾小管通畅,碱化尿液,避免肾小管损害
54. 休克并发急性肾衰竭的主要表现有
- A. 高钾血症
 - B. 氮质血症
 - C. 代谢性酸中毒
 - D. 肾性骨营养不良
 - E. 少尿或无尿
55. 大面积烧伤患者抗休克治疗常用液体
- A. 平衡盐溶液
 - B. 碳酸氢钠等渗盐水
 - C. 中分子右旋糖酐
 - D. 低分子右旋糖酐
 - E. 血浆
56. 休克引起重要器官继发性损害可导致
- A. 心功能衰竭
 - B. 呼吸衰竭
 - C. 肾衰竭
 - D. 肝功能衰竭
 - E. 应激性溃疡

57. 休克患者可以采取的体位是
- A. 平卧位
 - B. 半卧位
 - C. 俯卧位
 - D. 中凹位
 - E. 截石位
58. 休克时微循环的改变可分为
- A. 微循环收缩期
 - B. 微循环扩张期
 - C. 微循环衰竭期
 - D. 血管内凝血期
 - E. 血管内溶血期
59. 休克的治疗原则是
- A. 去除病因
 - B. 恢复有效循环血量
 - C. 纠正微循环障碍
 - D. 增进心脏功能
 - E. 恢复正常代谢
60. 维持有效循环血量的重要因素
- A. 充足的血容量
 - B. 有效的心搏出量
 - C. 正常的血压
 - D. 适宜的周围血管张力
 - E. 毛细血管充盈度
61. 常用的血管扩张药包括
- A. 多巴胺
 - B. 去甲肾上腺素
 - C. 间羟胺
 - D. 异丙肾上腺素
 - E. 东莨菪碱
62. 休克的特殊监测指标包括
- A. 动脉血乳酸盐测定
 - B. 中心静脉压
 - C. 心排血量
 - D. 肺毛细血管楔压
 - E. 血细胞比容
63. 休克代偿期的微循环变化是
- A. 微动脉、微静脉收缩
 - B. 动静脉短路开放
 - C. 静脉回心血量增加
 - D. 组织灌注量减少
 - E. 微动脉扩张，微静脉收缩
64. 外科常见的休克类型是
- A. 低血容量性休克
 - B. 创伤性休克
 - C. 感染性休克
 - D. 过敏性休克
 - E. 心源性休克
65. 中心静脉压测定可以反映
- A. 左心房压力
 - B. 右心房压力
 - C. 肺循环压力
 - D. 胸腔内腔静脉压力
 - E. 左心室压力

三、共用题干题：以下每道考题有**2~6**个提问，每个提问有**5**个备选答案，请选择**1**个最佳答案

(66~69题共用题干)

男性，32岁。车祸伤腹腔内出血，失血量约700ml，烦躁，面色苍白，皮肤湿冷，BP 14.7/12.5 kPa(110.2/93.8 mmHg)，脉搏100次/分。

66. 此患者应诊断为

- A. 未发生休克
- B. 休克代偿期
- C. 中度休克
- D. 重度休克
- E. 虚脱

67. 应采取的扩容措施最好为

- A. 全血
- B. 血浆
- C. 平衡液
- D. 右旋糖酐
- E. 葡萄糖盐水

68. 在下列何种情况下，可使用血管扩张药

- A. 补液量充足，CVP高于正常，BP未改善者
- B. 补液量充足，CVP正常，BP未改善者
- C. 补液量不足，CVP高于正常，BP未改善者
- D. 心功能不良者
- E. 麻醉下，患者血压明显下降时

69. 若患者经补液和输血治疗后休克不能缓解，下一步的处理措施为

- A. 加大补液量
- B. 应用血管扩张药
- C. 立即手术
- D. 输血浆
- E. 止血药物

(70~73题共用题干)

男性，40岁。汽车撞伤右季肋区6小时入院，意识尚清楚，口渴，体温38.5℃，皮肤苍白，肢端发冷，脉搏116次/分、血压9.33/6.67 kPa(70/50 mmHg)；腹部有移动性浊音，尿少。

70. 首先考虑该患者的诊断是

- A. 神经性休克
- B. 低血容量性休克(中度)
- C. 低血容量性休克(重度)
- D. 感染中毒性休克(冷休克)
- E. 感染中毒性休克(暖休克)

71. 估计失血量是

- A. 400 ml以下
- B. 800 ml以下
- C. 800~1 000 ml
- D. 1 100~1 500 ml
- E. 1 600 ml以上

72. 该患者经快速补充血容量后，中心静脉压高，而血压仍低。其原因是

- A. 血容量严重不足
- B. 血容量不足
- C. 心功能不全或血容量相对过多
- D. 容量血管过度收缩
- E. 心功能不全或血容量不足

73. 处理原则是

- A. 充分补液
- B. 适当补液
- C. 予强心药物，纠正酸中毒，舒张血管
- D. 舒张血管
- E. 补液试验

(74 ~ 76 题共用题干)

男性,30岁。左前胸刀刺伤半小时。查体:烦躁不安,皮肤苍白、湿冷,呼吸困难、脉搏细弱、140次/分,颈静脉怒张,血压9.33/6.67kPa(70/50mmHg)。左前胸第5肋间处见约4cm伤口。

74. 此病例的病理生理改变是

- A. 低血容量性休克
- B. 纵隔移位,心脏受压
- C. 左胸膜腔内压力持续上升
- D. 腔静脉受压,回心血量减少
- E. 纵隔扑动,呼吸、循环功能衰竭

75. 有诊断意义又有治疗价值的最佳选择应是

- A. 胸膜腔穿刺
- B. 心包腔穿刺
- C. 胸腔镜检查
- D. 心导管检查
- E. 胸膜腔闭式引流

76. 诊断明确后,正确的治疗措施是

- A. 胸膜腔闭式引流负压吸引
- B. 快速输血、补液、抗休克
- C. 心包穿刺减压后紧急手术
- D. 气管切开、呼吸机辅助呼吸
- E. 快速扩容后,应用血管活性药物

(77 ~ 79 题共用题干)

男性,32岁。双下肢挤压伤,神志尚清楚,表情淡漠,明显口渴,面色苍白,皮肤湿冷,脉搏112次/分,血压90/60mmHg(12/8kPa),中心静脉压4cmH₂O(0.398kPa),毛细血管充盈迟缓。血pH为7.32。

77. 该患者的情况是

- A. 未发生休克
- B. 休克代偿期
- C. 中度休克
- D. 重度休克
- E. 虚脱

78. 其循环系统的病理生理改变是

- A. 心功能不全
- B. 血容量相对过多
- C. 血容量严重不足
- D. 容量血管过度收缩
- E. 以上都不是

79. 应采取的最有效的措施是

- A. 应用收缩血管药物
- B. 补充血容量
- C. 纠正酸中毒
- D. 给予强心药物
- E. 应用扩张血管药物

(80 ~ 82 题共用题干)

男性,67岁。右下腹痛8天伴呕吐,体温35℃,脉搏120次/分,血压10.7/6.67kPa(80/50mmHg),神志不清,烦躁不安,全腹压痛、反跳痛。四肢冰冷、青紫呈花斑发绀,尿量<25ml/h。3年前有陈旧性心肌梗死。

80. 首先考虑该患者是

- A. 心源性休克
- B. 低血容量性休克(中度)
- C. 低血容量性休克(重度)
- D. 感染中毒性休克(冷休克)
- E. 感染中毒性休克(暖休克)

81. 进一步确诊不应做的检查是

- A. 冠状动脉造影
- B. 血常规
- C. 心电图
- D. 动脉血气分析
- E. 二氧化碳结合力

82. 治疗原则应是

- A. 不宜手术
- B. 立即手术
- C. 休克纠正同时及早手术
- D. 抗生素控制感染后择期手术
- E. 应用升压药物血压正常后再手术

(83~85题共用题干)

男性,30岁。从三楼跌下左腹部跌伤,左第6~8肋骨骨折,脾破裂、肠破裂。入院时精神紧张。T 38.5℃,面色苍白,肢端冰冷,脉搏细速,110次/分,血压130/100 mmHg,尿量减少。

83. 该患者的休克状态应属于

- A. 休克前期
- B. 中度休克
- C. 重度休克
- D. 暖休克
- E. 冷休克

84. 目前不宜马上进行的检查是

- A. 血常规
- B. 腹腔穿刺
- C. 静脉肾盂造影
- D. 中心静脉压测定
- E. 测定二氧化碳结合力

85. 首先考虑的治疗措施为

- A. 静脉输注血管收缩药
- B. 立即剖腹探查
- C. 迅速补充血容量
- D. 大剂量应用抗生素
- E. 滴注利尿剂,改善肾功能

(86~87题共用题干)

男性,20岁。肠梗阻3天入院。查体:呼吸28次/分,血压75/60 mmHg,血清钠130 mmol/L,CO₂CP 19 mmol/L。

86. 目前诊断中不应包括

- A. 休克
- B. 低钠血症
- C. 低钾血症
- D. 代谢性碱中毒
- E. 呼吸性碱中毒

87. 治疗程序应首先

- A. 输全血
- B. 纠正酸中毒
- C. 补钾
- D. 急诊手术,解除肠梗阻
- E. 抗休克,补充血容量

(88~91题共用题干)

男性,22岁。上腹部外伤后3小时,查体:患者昏迷,皮肤发绀,血压79/50 mmHg,脉搏135次/分。

88. 患者可能存在的休克为

- A. 损伤性休克
- B. 心源性休克
- C. 感染性休克
- D. 过敏性休克

- E. 神经性休克
89. 休克的程度为
 A. 早期 B. 代偿期 C. 轻度 D. 中度 E. 重度
90. 首要的治疗措施为
 A. 腹部 B 超 B. 胸部 X 线片
 C. 腹部 CT D. 立即输平衡盐液和全血
 E. 腹部穿刺
91. 经过保守治疗, 血压仍为 70/50 mmHg, 中心静脉压 20 cmH₂O, 尿量 30 ml, 考虑为
 A. 心功能不全 B. 急性肾衰竭
 C. 补液不足 D. 止血药无效
 E. 有内出血存在

(92~93 题共用题干)

男性, 37 岁。被汽车碾压骨盆后 3 小时入院, 查体: 患者谵妄, 皮肤青紫、厥冷; 血压 60/40 mmHg, 脉搏 148 次/分。

92. 应诊断为
 A. 尚未发生休克 B. 休克代偿期
 C. 轻度休克 D. 中度休克
 E. 重度休克
93. 目前的紧急处理为
 A. 摄 X 线片, 了解骨折情况 B. 腹部 B 超, 了解腹部脏器损伤情况
 C. 立即输平衡盐水, 补充血容量 D. 给予抗生素, 预防感染
 E. 立即插导尿管, 了解有无尿道损伤

(94~96 题共用题干)

男性, 42 岁。有多年十二指肠溃疡病史, 入院前半小时解黑便 1 次, 入院后面色苍白, 血压低, 脉搏 100 次/分。

94. 估计此时内出血量为
 A. 400 ml 以下 B. 400 ~ 800 ml
 C. 800 ~ 1 000 ml D. 1 000 ~ 1 200 ml
 E. 1 200 ml 以上
95. 观察期间, 患者又解黑便 2 次, 测得血压 11.2/9.4 kPa, 估计此时失血量占全身血容量的
 A. 10% 以下 B. 10% ~ 20%
 C. 20% ~ 40% D. 40% ~ 50%
 E. 50% 以上
96. 此时如做血常规检查, 最可能出现
 A. 血红蛋白在 60 g/L 以下 B. 血红细胞在 1.5×10^{12} 以下
 C. 血白细胞减少 D. 血红蛋白在 90 g/L 左右
 E. 血红细胞在 3.5×10^{12} 以下

(97~100 题共用题干)

男性, 40 岁。因车祸发生脾破裂, 就诊时血压 8/4 kPa(60/30 mmHg), 脉率 120 次/分, 患者烦躁不安, 皮肤苍白, 四肢湿冷。