

内科多选题汇编

王俊杰 胡志明 段怀玉 杨巨才

山西省晋东南医学专科学校

前 言

医学院校在西欧建立于九世纪。在十二世纪以后，建立了考试制度。至于考试方法，一直沿用问答法、填充法、是非法等。近半个世纪以来，国际上出现了关于考试方法新的探索，近二十年来，医学考试也进行了改革，并出现了多选题部分或全部取代传统方法的趋势。多选题在美国、加拿大和英国于六十年代末，广泛应用于医学生及医师执照考试，日本从72年起，在国家对各级医师的考试中也始用此法。81年，我国卫生部派人赴美考察多选题使用情况，82年对部属院校以多选题进行毕业统考，并决定继续使用。多选题在我国正在迅速推广，用于医学生的在校考试、各级医师的晋升考试，并用于医务工作者知识水平的自测。

多选题的出现基于医学科学的迅速发展。知识的大量积累，要求掌握的知识极度膨胀，使传统考试方法不再具备客观性；多选题又是电子计算技术应用于考试的产物。它解决了阅卷标准易受干扰和阅卷负担过重的难题。专家们认为，多选题可用于测验知识回忆水平，理解能力和解决临床实际问题的能力。多选题的优点是：1、单位时间内考题量甚多，可保证考核的广泛性，易调节考核的难度。2、核考的可信性取决于考题的数量和质量，其可靠性高。3、因其为固定型应答考试，评分不受阅卷者各种偏见的影响，师生也可迅速得到详尽、准确的反馈。4、优秀考题可重复使用。5、电子计算机阅卷比较经济。

考题编写印发是推广多选题考试方法的基础。美国已将九万道考题贮存于电子计算机内，每次考前根据要求向题库提取。我们搜集到内科呼吸、循环、消化、泌尿、内分泌、血液和中毒七个系统的考题，经过相互参考，逐步充实，数量已达4,000之多。可谓一个可观的题库。现将其汇编成册，以尽微薄之力。

在研究我国内科题库过程中，我们发现其尚有不足之处。如各系统之间题的数量，有待平衡，常见病多发病与一般病种关系，尚需研究；各系统总论部分尚需充实；用测理解 and 解决实际问题能力的考题相对薄弱。总的说来，做为题库已经初具规模，趋向成熟。我们也认为，庞大数量的考题，已经形成自己的体系，如消化性溃疡合并出血一节，即有上消化道出血的其它原因、临床表现、部位确定、出血量估计、继续出血的指征、再次出血的先兆及处理原则等。从而，它不仅仅有提供题库的作用，一旦编排得当，则有助于医学生和临床工作者，系统复习和那分专著起不到的作用。

根据如上设想，我校将中国医大、白求恩医科大学和湖南医学院等内科多选题的一部，逐系统、逐疾病，按病因、病理、临床表现、诊断和治疗的顺序，在注意鉴别要点、用药选择、特异性检查及有关进展的前提下，印成“汇编”一书。以求适应于考试命题，更可供医学生及医师晋升考试使用，并对指导临床发挥作用。

上述见解与实践，尚属探索阶段。不妥之处望批评指导。

答 题 说 明

A型题 每一道考题下面都有A、B、C、D、E五个备选答案。在答题时，只许从中选择一个最合适的答案，并在答卷上将相应题号的相应字母涂黑，以示正确回答。

B型题 A、B、C、D、E是备选答案，其下方是考题。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；余类推。每个答案可以选择一次或一次以上，也可以一次也不选择。

C型题 A、B、C、D是备选答案，其下方是考题。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，则将答卷相应位置的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。

K型题 每一道考题都提供了①②③④四个备选答案。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①②③有关，则将答卷相应位置上的A涂黑；如果这道题只与答案①③有关，则将答卷相应位置上的B涂黑；如果这道题只与答案②④有关，则将答卷相应位置上的C涂黑；如果这道题只与答案④有关，则将答卷相应位置的D涂黑；如果这道题与答案①②③④都有关，则将答卷相应位置上的E涂黑。此型答题指南如下：

A	B	C	D	E
①+②+③	①+③	②+④	④	①+②+③+④

(附：本书答案注于题后)

目 录

01	呼 吸 系 统	(1)
02	循 环 系 统	(38)
03	消 化 系 统	(115)
04	泌 尿 系 统	(202)
05	内 分 泌 系 统 代 谢 疾 病	(246)
06	血 液 系 统	(275)
07	急 性 中 毒	(311)

01 呼 吸 系 统

A 型 题

- 呼吸解剖生理哪项不当：
 - 肺淋巴管有深浅之分，瓣膜使淋巴液单向引流
 - 上、下呼吸道以环状软骨为界
 - 末梢细支气管、呼吸性细支气管兼有气体通道和气体交换的作用
 - 电镜下肺泡表面仅能见到 I、II 型肺泡上皮细胞 (*)
 - 支气管右上叶前段和后段组成腋亚段
- CO_2 在血液中的主要运送形式是：
 - 溶解于血浆中的 CO_2
 - 氨基甲酰血红蛋白
 - 血浆中的 HCH_3^- (*)
 - 溶解于红细胞中的 CO_2
 - 红细胞中的 HCO_3^-
- 血中 $[\text{HCO}_3^-] : [\text{H}_2\text{CO}_3]$ 的正常比值是：
 - 15 : 1
 - 1 : 20
 - 5 : 1
 - 30 : 1
 - 以上都不是 (*)
- 呼吸道分泌物中有抗病毒和抗菌作用的免疫球蛋白是：
 - IgA (*)
 - IgG
 - IgE
 - IgM
- 哪项检查对了解末梢小气道障碍最有用：
 - 流速—容量曲线 (*)
 - 第一秒努力呼气量 (时间肺活量)
 - 残气量
 - 最大通气量
 - 肺活量
- 用肺量计不能测出哪种指标：
 - 最大通气量
 - 功能残气量 (*)
 - 时间肺活量
 - 最大呼气中期流速
 - 补呼气量
- 临床缺氧发生在二氧化碳潴留之前，这是因为：
 - 氧的弥散系数相当于 CO_2 的 21 倍
 - 氧的弥散系数相当于 CO_2 的 30 倍
 - CO_2 的弥散系数相当于氧的 21 倍 (*)
 - CO_2 的弥散系数相当于氧的 30 倍
 - 氧和二氧化碳的弥散系数相等
- 关于通气功能检查，哪项是错误的：
 - 阻塞性通气功能障碍残气量增加
 - 阻塞性通气功能障碍，第一秒用力呼气量增加 (FEV_1) (*)
 - 限制性通气功能障碍肺活量降低
 - 限制性通气功能障碍残气量降低

- E. 混合性通气功能障碍, 肺活量及时间肺活量均低
9. 某患测得肺活量占预计值的85%, 一秒钟时间肺活量的百分比(FEV_1)为56%, 其诊断可能为:
- 弥散性功能障碍
 - 阻塞性通气障碍(*)
 - 限制性通气障碍
 - 混合性通气障碍
 - 正常
10. 限制性通气障碍最重要的诊断依据是:
- 肺活量明显降低(*)
 - FEV_1 明显降低
 - 最大通气量明显降低
 - 流速指数 <1
 - FEV_1/V_C 的比例降低
11. 18岁女患, 学生, 既往健康, 突然感到恐惧、哭泣、四肢麻木, 头晕, 呼吸困难。30分钟后动脉血气分析 PaO_2 100 mmHg, $PaCO_2$ 20 mmHg, PH7.62。其病因哪种可能性最大:
- 自发性气胸
 - 急性肺梗塞
 - 支气管哮喘发作
 - 过度通气(*)
 - 急性咽炎
12. 慢性支气管炎的原发感染, 哪项最重要:
- 肺炎双球菌
 - 甲型链球菌
 - 流感嗜血杆菌
 - 病毒或/和支原体(*)
 - 奈瑟菌属
13. 慢性支气管炎最主要的致病菌是:
- 甲型链球菌
 - 奈瑟球菌
 - 肺炎双球菌
 - 大肠杆菌
 - 流感嗜血杆菌(*)
14. 慢性支气管炎的病因(外因)是:
- 病毒、细菌、吸烟
 - 感染、物理化学性刺激、过敏因素、气候变化(*)
 - 气温骤变、风速过大以及气压过高或过低
 - 寒冷空气的刺激
 - 许多抗原物质, 如尘埃、虫螨、细菌、真菌
15. 慢性支气管炎表现是:
- 咳嗽、咳痰或伴喘息反复发作三年以上
 - 咳嗽、咳痰伴喘息三个月以上
 - 咳嗽、咳痰伴喘息反复发作, 每年至少三个月, 并持续二年以上(*)
 - 长期咳嗽、咳痰或伴喘息, 经一般内科治疗不愈
 - 以上都不是
16. 慢性支气管炎的临床分型为:
- 单纯性、喘息型及混合型
 - 单纯型和喘息型(*)
 - 单纯型、喘息型及反复感染型
 - 单纯型、喘息型及粘液脓痰型
 - 单纯型、慢性阻塞型、慢性粘液脓痰型
17. 早期慢性支气管炎肺部X线表现是:
- 无特殊征象, 两肺纹理增粗紊乱(*)
 - 两肺野透亮度增加
 - 膈肌下降
 - 胸廓扩张, 肋间增宽
 - 以上都不是
18. 慢性支气管炎肺功能检查最早出现的变化是:
- 弥散功能

- B. 肺活量
C. 一秒量 and 一秒率 (*)
D. 肺活量百分比
E. 肺总量和残气量
19. 慢支治疗哪项是错误的:
A. 急性发作期, 脓痰多, 发热及喘息加重者, 应给抗菌药物治疗
B. 凡有咳嗽、咳痰者应给抗菌药物治疗 (*)
C. 抗菌物药只能够控制支气管或肺部的急性感染, 不能根治慢性支气管炎
D. 急性感染控制后应即停药
E. 长期应用抗菌素可出现双重感染
20. 慢性支气管炎急性发作期治疗最主要措施是:
A. 止咳祛痰
B. 控制感染 (*)
C. 解痉平喘
D. 菌苗注射
E. 吸氧补液
21. 具有祛痰消炎作用的是:
A. 必嗽平
B. α -糜蛋白酶 (*)
C. 咳必清
D. 夜罗宁
E. 可待因
23. 阻塞性肺气肿最常见的病因是:
A. 支气管哮喘
B. 支气管扩张
C. 慢性支气管炎 (*)
D. 肺结核
E. 尘肺
24. 哪种不属于阻塞性肺疾病:
A. 慢性支气管炎
B. 支气管哮喘
C. 阻塞性肺气肿
D. 中心型肺癌压迫所致肺不张 (*)
E. 慢性肺源性心脏病
25. 关于紫绀臃肿型 (B. B型) 肺气肿正确的是:
A. 呼吸困难无紫绀
B. 容易心衰带有浮肿 (*)
C. 红细胞计数正常
D. X线示肺气肿很明显
E. 多见于老年体质消瘦者
26. 关于非紫绀肺气肿 (P. P型) 错误的是:
A. 呼吸困难无紫绀
B. 多见老年消瘦者
C. 红细胞数增多 (*)
D. X线示肺气肿明显
E. 一般无心衰
27. 慢性支气管炎以致阻塞性肺气肿, 其演变过程中最早出现的是:
A. 细支气管腔不全阻塞 (*)
B. 肺泡残气增多
C. 肺泡壁弹性减弱或破裂
D. CO_2 分压增加
E. 血液 PH 值相应性改变
28. 阻塞性肺气肿时, 首先发生:
A. 缺氧 (*)
B. CO_2 潴留
C. 缺氧和 CO_2 潴留
D. 呼吸性酸中毒
E. 呼吸性酸中毒及代谢性酸中毒
29. 肺气肿病人呼吸费力的重要原因是:
A. 缺氧
B. CO_2 潴留
C. 全身能量消耗增多 (*)
D. 气道内有分泌物
E. 支气管痉挛
30. 阻塞性肺气肿患者最早出现的变化是:
A. 胸部 X 线显示肺 A 段略突出
B. 心界缩小

- C. 动脉 CO_2 分压升高
 D. 心电图显示电轴右偏
 E. 最大通气量降低 (*)
31. 慢支合并肺气肿的早期诊断哪项意义最大:
 A. 呼吸困难
 B. 桶状胸, 叩诊过清音
 C. X线肺透亮度增加, 膈肌位置下降
 D. 肺功能残气量 $>40\%$, 第一秒用力呼气率 (FEV_1) $<60\%$ (*)
 E. 心电图: $PI \geq 0.25 mV$
32. X线提示中度肺气肿哪项是错误的:
 A. 胸廓饱满, 肋间隙增宽
 B. 横膈降低, 运动受限
 C. 心胸比值 <0.4
 D. 肺透亮度减低 (*)
 E. 心影变小
33. 哪项符合阻塞性肺气肿的诊断:
 A. 残气量/肺总量 $>40\%$
 B. 最大通气量低于预计值的 80%
 C. 一秒率 $<60\%$
 D. 气体分布不均, 肺泡氮浓度 $>2.5\%$
 E. 以上全对 (*)
34. 50岁男患, 一般状态好, 自觉气短, 体检颈静脉轻度怒张, 肺下界在第7肋间隙, 肝在右锁骨中线肋缘下可触及, 无触痛。其最可能的诊断是:
 A. 肺心病
 B. 风心病
 C. 肝脏病
 D. 肺气肿 (*)
 E. 心包炎
35. 适于慢支缓解期和肺气肿治疗的是:
 A. 经常用抗菌素预防控制感染
 B. 氧疗改善机体缺氧状态
 C. 预防性的采用中医扶正固本、免疫治疗和呼吸体操 (*)
 D. 应用解痉和平喘药
 E. 定期内使用祛痰、止咳药物
36. X线胸片透亮度增加, 肺纹理增粗, 膈肌降低, 肋骨走向变平, 肋间隙扩大, 时间肺活量降低, 残气量增加, 肺部有散在的湿罗音。它为哪种疾病的特征:
 A. 双侧肺大泡
 B. 双侧自发性气胸
 C. 支气管哮喘发作
 D. 肺气肿合并感染 (*)
 E. 肺囊肿
37. 肺气肿病人, 二小时前突然出现呼吸困难, 胸痛, 大汗, 发绀。诊断首先考虑为:
 A. 干性胸膜炎
 B. 急性心肌梗塞
 C. 自发性气胸 (*)
 D. 支气管肺炎
 E. 大量胸腔积液
38. 某患者, 肺活量为 85% , 一秒钟时间肺活量为 56% 。其诊断可能是:
 A. 弥散功能障碍
 B. 阻塞性通气功能障碍 (*)
 C. 限制性通气功能障碍
 D. 混合性通气功能障碍
 E. 以上都不是
39. 哪项不是慢支的并发症:
 A. 肺部急性感染
 B. 自发性气胸
 C. 慢性阻塞性肺气肿
 D. 肺源性心脏病
 E. 支气管肺癌 (*)
40. 肺心病最常见的病因是:
 A. 纤维空洞性肺结核
 B. 支气管扩张
 C. 肺间质纤维化

- D. 慢性支气管炎(※)
E. 胸廓变形
41. 慢性肺心病形成肺动脉高压的主要因素是:
A. 支气管感染
B. 毛细血管床减少
C. 缺氧肺小动脉痉挛(※)
D. 肺静脉压增高
E. 肺小血管炎
42. 诊断早期肺心病的主要根据是:
A. 长期支气管、肺疾病史
B. 发绀
C. 两肺干湿罗音及肺气肿体征
D. 肺动脉高压及右心室增大征(※)
E. 高碳酸血症
43. 哪项诊断肺心病最为可靠:
A. 长期咳嗽气喘
B. 杵状指
C. 明显肺气肿
D. 右下肺动脉横径 $\geq 15\text{mm}$ (※)
E. 两肺湿性罗音
44. 电轴右偏, 顺钟向转位, $R_{V_1} + S_{V_5} > 1.05\text{mV}$, $P_{II} > 0.25\text{mV}$. 其最正确的解释是:
A. 肺心病(※)
B. 风湿性心脏病
C. 肺气肿
D. 哮喘的持续状态
E. 主动脉瓣关闭不全
45. 慢性肺源性心脏病代偿期动脉血气分析主要改变为:
A. $\text{PH}7.36$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ (※)
B. $\text{PH}7.34$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$
C. $\text{PH}7.46$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$
D. $\text{PH}7.48$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$
- $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$
E. $\text{PH}7.32$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$
46. 慢性肺心病急性加重期最常见的诱因是:
A. 过劳
B. 大量利尿
C. 呼吸道感染(※)
D. 使用镇静剂
E. 停用支气管扩张剂
47. 60岁女患, 痰、咳8~9年。查: 可平卧, 桶状胸, 两肺少许湿罗音, 剑突下可见收缩期搏动, 三尖瓣听诊区SMⅡ, 肝脾不大, 下肢无浮肿。其诊断可能为:
A. 慢支合并急性感染
B. 慢支合并急性感染+肺气肿
C. 慢支合并急性感染+肺气肿+肺心病代偿期(※)
D. 慢支合并急性感染+肺气肿+肺心病心衰Ⅰ°
E. 以上都不是
48. 肺心病急性加重期的治疗关键是:
A. 低流量吸氧以纠正缺氧
B. 用呼吸机改善呼吸功能
C. 强心利尿, 改善通气功能
D. 积极控制感染, 解除支气管痉挛, 改善通气功能(※)
E. 纠正电解质紊乱和酸硷平衡失调
49. 肺心病肺内感染, 右心衰竭最重要的治疗是:
A. 洋地黄
B. 利尿剂
C. 氧疗
D. 抗菌素(※)
E. 纠正水电紊乱
50. 慢性肺心病合并心衰, 尿少水肿, 血气分析: $\text{PH}7.39$, $\text{PaCO}_2 70\text{mmHg}$,

- S B3: m Eg/L, BE +11 m Eg/L, 为消除水肿, 宜选用:
- 双氢克尿噻
 - 速尿
 - 氨苯喋啶 (*)
 - 醋氮酰胺
 - 地高辛
51. 肺心病人痰液粘稠, 首选治疗是:
- 雾化疗法 (*)
 - 气管切开
 - 肌注 α -糜蛋白酶
 - 氨茶硷
 - 静脉补液
52. 慢性肺心病急性加重期伴头痛, 血压增高时, 根本的治疗是:
- 降压药
 - 改善通气与缺氧 (*)
 - 甘露醇静注
 - 水合氯醛
 - 呼吸兴奋剂
53. 肺心病患者, 为使肺 A 压降低, 减轻右心负担, 哪项治疗最好:
- 狄高辛
 - 速尿
 - 吸氧 (*)
 - 异丙肾上腺素吸入
 - 可拉明静滴
54. 男性, 58 岁, 肺心病, 因急性发作 2 天入院。查: 神志清楚, PaO_2 40 mmHg, PaCO_2 70 mmHg, 应给予那种氧疗:
- 间歇性高浓度给氧
 - 持续性高浓度给氧
 - 间歇低浓度给氧
 - 持续低浓度, 低流量给氧 (*)
 - 气管插管人工呼吸给氧
55. 60 岁肺心病患者, 近日来咳嗽气促加重, 神志模糊, 动脉血气分析: PH
- 7.31, PaO_2 50 mmHg, PaCO_2 80 mmHg. 应立即给予:
- 高压氧治疗
 - 吸纯氧
 - 间歇吸纯氧
 - 开始吸低浓度氧逐渐增加浓度 (*)
 - 以上都不是
56. 50 岁男患, 慢性咳嗽 20 年, 现有呼吸困难, 紫绀, 发热, 血气分析: paO_2 < 50 mmHg, PaCO_2 > 60 mmHg, 有神志精神症状。最合理的诊断是:
- 呼吸衰竭
 - DIC
 - 代谢性酸中毒
 - 肺性脑病 (*)
 - 心力衰竭
57. 慢支, 肺气肿, 急性发作期, 二天来患者有神志障碍, 血钠 145 m Eg/L (330 mg%), 血钾 53 m Eg/L (22 mg%), 血氯 106 m Eg/L (620 mg%), 血浆渗透压 2% 毫渗克分子/L, PaO_2 30 mmHg, PaCO_2 65 mmHg, PH 7.35, HCO_3^- 390 m Eg/L, 尿素氮 16 mg%。病人意识障碍是由于:
- 低渗血症
 - 酸硷失衡
 - 肾功能衰竭
 - 低钠血症
 - 肺性脑病 (*)
58. 慢支急性发作患者, 烦躁不安, 神志恍惚, 呼吸困难, PaCO_2 90 mmHg, PaO_2 30 mmHg. 应首选哪组治疗:
- 异丙肾上腺素气雾剂
 - 杜冷丁镇静
 - 强心剂加利利尿剂
 - 甘露醇脱水疗法

- E. 呼吸兴奋剂加氧气疗法(※)
59. 肺性脑病不能用高浓度吸氧, 主要是因为:
- 缺氧不是主要因素
 - 可引起氧中毒
 - 解除颈动脉窦的兴奋性(※)
 - 促使 CO_2 排出过快
 - 诱发代谢性硷中毒
60. 杜冷丁用于哪种病最危险:
- 肺心病合并肺性脑病(※)
 - 心源性休克
 - 肺脓肿
 - 肝癌
 - 干性胸膜炎
61. 65岁男性, 慢性咳嗽20年, 有肺气肿症, 一周来咳嗽加重, 黄痰不易咳出, 气促加重, 发绀, 血气分析: $\text{PH} 7.31$, $\text{PaO}_2 50 \text{ mmHg}$, $\text{PaCO}_2 60 \text{ mmHg}$. 如何改善缺氧:
- 立即吸入高浓度氧
 - 间歇吸入纯氧
 - 呼吸末正压呼吸
 - 开始低浓度给氧, 逐渐增加浓度(※)
 - 立即用双氧水, 静脉内给氧
62. 上述病例, 哪项治疗是正确的:
- 气管切开, 保持呼吸道的通畅
 - 给予可待因镇咳
 - 给予非那根镇静
 - 给予抗菌素并适当补液(※)
 - 体位引流排痰
63. 在呼吸衰竭有严重缺氧和 CO_2 潴留时, 哪种浓度给氧较为合适:
- 10~20%
 - 25~30%(※)
 - 35~40%
 - 45~50%
 - 55~60%
64. 呼吸功能不全的肺心病患者, 给氧哪项错误:
- 缺氧不严重时, 不必常规给氧
 - 严重缺氧时必须及时给氧
 - 应低流量低浓度给氧
 - 应间歇给氧(※)
 - 在用辅助呼吸和呼吸兴奋剂时, 可提高给氧浓度
65. 对缺氧耐受性最差的器官是:
- 心脏
 - 肝
 - 脑(※)
 - 肾
 - 肺
66. 呼吸衰竭时, CO_2 潴留哪项变化不正确:
- 酸中毒
 - 脑血流减少(※)
 - 肾脏保留碳酸氢盐
 - 神志模糊
 - 脑脊液压力增加
67. 判定肺泡通气量的最重要的指标(血气分析)是:
- CO_2 结合力
 - 血 PH
 - PaCO_2 (※)
 - PaO_2
 - SaO_2 (血氧饱和度)
68. 通气/血流(V/Q)比值必须维持在:
- 0.6以下
 - 0.6~0.7
 - 0.7~75
 - 0.9以上
 - 以上都不是(※)
69. 哪种疾病最易发生呼吸衰竭:
- 阻塞性肺气肿(※)
 - 支气管肺癌

- C. 细菌性肺炎
D. 大量胸腔积液
E. 支气管扩张
70. 哪项可确定呼吸衰竭的诊断:
A. 详细询问病史
B. 体格检查
C. 肺计量检查
D. 动脉血气体分析(*)
E. 胸部X线片
71. 正常血液气体分析哪项错误:
A. PaO_2 95~100 mmHg
B. PaCO_2 35~45 mmHg
C. 剩余硷在3 mEq/L以上(*)
D. 血氧饱和度97%
E. CO_2CP 23~31 mEq/L
72. 肺心病急性呼吸衰竭最确切的诊断是:
A. 发绀、呼吸困难
B. 出现精神、神经症状
C. 二氧化碳结合力增高
D. 通气功能明显减退
E. $\text{PaO}_2 < 60$ mmHg, $\text{PaCO}_2 > 50$ mmHg(*)
73. 呼吸性酸中毒水电解质紊乱哪项正确:
A. 低钾
B. 低氯
C. 低钠
D. $\text{CO}_2\text{CP} \uparrow$ (*)
E. 血钙正常
74. 呼吸性酸中毒(失代偿)时正确的是:
A. $\text{PaCO}_2 \uparrow$, 血钾升高, $\text{PH} \uparrow$
B. $\text{PaCO}_2 \uparrow$, $\text{PH} \downarrow$, 血钾升高(*)
C. $\text{PaCO}_2 \uparrow$, $\text{PH} \downarrow$, 血氯升高
D. $\text{PaCO}_2 \uparrow$, $\text{PaO}_2 \uparrow$, 血氯降低
E. 以上都不是
75. 肺心病者, 血 PaCO_2 70 mmHg, $\text{BE} + 10$ mEq/L, $\text{PH} 7.4$, 其诊断是:
A. 失代偿性呼吸性酸中毒
B. 代偿性呼吸性酸中毒(*)
C. 呼吸性硷中毒
D. 代谢性硷中毒
E. 正常
76. 某肺心病患者, 测其血 PaCO_2 70 mmHg, $\text{BE} + 5$ mEq/L, $\text{PH} 7.25$, 其是:
A. 失代偿性呼吸性酸中毒(*)
B. 代偿性呼吸性酸中毒
C. 呼吸性硷中毒
D. 代谢性硷中毒
E. 正常
77. 肺心病患者, 测血 $\text{PH} 7.25$, PaCO_2 60 mmHg, $\text{BE} - 10$ mEq/L, PaO_2 50 mmHg, 其诊断是:
A. 失代偿性呼吸性酸中毒
B. 代偿性呼吸性酸中毒
C. 代谢性硷中毒
D. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒(*)
E. 正常
78. 肺心病患者, 急性加重两天入院。测血: PaO_2 25 mmHg, PaCO_2 72 mmHg, HCO_3^- 19 mEq/L, $\text{BE} - 6$ mEq/L, 其诊断是:
A. 失代偿性呼吸性酸中毒
B. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒(*)
C. 代谢性酸中毒
D. 呼吸性酸中毒合并代谢性硷中毒
E. 代偿性呼吸性酸中毒
79. 慢性呼吸衰竭, $\text{PH} 7.3$, PaCO_2 60 mmHg, PaO_2 50 mmHg, 哪项治疗正确:

- A. 静注5%碳酸氢钠
- B. 静注乳酸钠
- C. 静注三羟基氨基甲烷
- D. 不给硷性药(*)
- E. 静点乳酸钠

80. 急性呼吸性酸中毒治疗主要在于:

- A. 用NaHCO₃中和酸
- B. 增加通气量(*)
- C. 利尿以尿酸从肾脏排泄
- D. 积极补充钾盐
- E. 低钾饮食

81. 某患者, 血气分析: PH 7.443, PaCO₂ 77 mmHg, BE + 21 mEq/L, SB 46 mEq/L, 其哪项结论正确:

- A. 呼吸性酸中毒(代偿性)
- B. 代谢性硷中毒
- C. 呼吸性酸中毒合并代谢性硷中毒(*)
- D. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- E. 呼吸性酸中毒(失代偿性)

82. 肺心病患者, 发热数日, 紫绀加重, 随即进入昏迷。给大量抗菌素、利尿剂、激素和吸氧治疗后, 一度好转。又突然恶化, 谵妄、抽搐。其检血气分析, 哪种可能性最大:

PH PaO₂ BE CO₂ CP K⁺ Cl⁻

A	正常	↑	+	↑	正常	↓
B	↓	↑	+	↑	↑	↓
C	↓	↑	-	↑	↓	↓
D	正常	↑	+	↑	↓	↓
E	↑	↑	++	↑	↓	↓*

83. 慢性肺心病患者, 经综合治疗, 临床见心力衰竭和呼吸衰竭较前好转, 查: PaO₂ 50 mmHg, PaCO₂ 60 mmHg, PH 7.5, BE + 26 mEq/L, 血清钾 11 mg%, 血清氯 260 mg%, 其治疗应采取:

- A. 补充硷性药物
- B. 停止吸氧
- C. 加大利尿药物
- D. 使用氯化钾(*)
- E. 高浓度吸氧

84. 呼衰治疗过程中, 出现兴奋、躁动、抽搐应予:

- A. 立即停止吸氧
- B. 提高吸氧浓度
- C. 给巴比妥镇静
- D. 补充氯化钾(*)
- E. 气管插管或切开

85. 某肺心病患者, 呼吸衰竭使用呼吸兴奋剂, 测血: PH 7.51, PaO₂ 76 mmHg, PaCO₂ 28 mmHg, SB 24.5 mEq/L, BE + 1 mEq/L, 其属:

- A. 代谢性酸中毒
- B. 呼吸性酸中毒
- C. 代谢性硷中毒
- D. 呼吸性硷中毒(*)
- E. 呼吸性酸中毒合并代谢性硷中毒

86. 某肺心病患者, 急性加重期, 经治疗后病情好转, 浮肿消退, 但出现燥动和手足抽搐。查血: K⁺、Cl⁻降低, CO₂-CP 74 容积%, PaCO₂ 40 mmHg, BE + 6 mEq/L。其系:

- A. 呼吸性酸中毒(失代偿)
- B. 呼吸性酸中毒合并代谢性硷中毒
- C. 代谢性硷中毒(*)
- D. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- E. 呼吸性硷中毒

87. 肺心病合并代谢性硷中毒, PH 7.52, PaCO₂ 70 mmHg, 血K⁺ 4.5 mEq/L, 转氨酶 200 u, 宜使用哪组药物:

- A. 氯化钾

- B. 氯化钙
C. 氯化氨
D. 精氨酸(*)
E. 醋氮酰胺
88. 慢性肺心病患者主要死亡原因是:
A. 电解质紊乱
B. 中毒性休克
C. 呼吸衰竭(*)
D. 心律失常
E. 右心衰竭
89. 引起肺心病心律失常的主要原因是:
A. 缺氧
B. 电解质紊乱
C. 高碳酸血症
D. 肺动脉高压
E. 缺氧、高碳酸血症、肺动脉高压(*)
90. 肺心病最常见的休克类型是:
A. 心源性休克
B. 失血性休克
C. 低血钾休克
D. 感染性休克(*)
E. 过敏性休克
91. 诱发支气管哮喘发作的因素不包括:
A. 接触过敏原
B. 呼吸系统感染
C. 气候改变
D. 精神因素
E. 长期应用糖皮质激素(*)
92. 下列哪项不能引起哮喘发作:
A. cAMP水平上升(*)
B. cGMP水平上升
C. β -受体功能低下
D. α -受体功能兴奋
E. cAMP水平下降
93. 哪项不是引起支哮发作的生物活性物质:
A. 缓激素
B. 嗜酸粒细胞趋化因子
C. 组织胺
D. 前列腺素E(*)
E. 慢反应物质
94. 支气管哮喘的临床特征是:
A. 吸气性呼吸困难
B. 反复发作, 混合性呼吸困难
C. 夜间阵发性呼吸困难
D. 两肺较多的喘鸣伴肺底湿罗音
E. 反复发作, 阵发性呼吸困难(*)
95. 支气管哮喘发作最主要的临床表现是:
A. 带哮鸣音的吸气性呼吸困难及双肺哮鸣音
B. 带哮鸣音的呼气性呼吸困难及双肺哮鸣音(*)
C. 带哮鸣音的混合性呼吸困难及双肺哮鸣音
D. 带哮鸣音的混合性呼吸困难及粉红色泡沫样痰
E. 带哮鸣音的混合性呼吸困难及咯血
96. 支哮发作, 呼气时两肺散布哮鸣音, 其原因主要是:
A. 支气管粘稠分泌物增多
B. 支气管粘膜肿胀及其狭窄
C. 阻塞性肺气肿
D. 支气管平滑肌痉挛(*)
E. 肺间质水肿
97. 支气管哮喘发作的诊断依据是:
A. X线双肺呈纹理增多紊乱
B. 痰中查到嗜酸性粒细胞
C. 双肺布满干、湿罗音
D. 反复发作呼气困难伴哮鸣(*)
E. 抗菌素治疗有效
98. 支气管哮喘与过敏性肺炎不同点主要是:
A. 嗜酸性粒细胞增高

- B. 有过敏史
C. 咳嗽、气促
D. 低热
E. 胸部X线表现(*)
99. 感染型支哮喘哪项不正确:
A. 少有家族史及过敏史
B. 常终年发作
C. 哮喘音常长期存在, 并有湿罗音
D. 痰常呈脓性
E. 发作期间, 血清Ig E水平增高(*)
100. 过敏性支气管哮喘多属于:
A. 第I型或速发型变态反应(*)
B. 第II型或细胞毒变态反应
C. 第III型或免疫复合物反应
D. 第IV型或迟发型变态反应
E. 以上都不是
101. 过敏性支哮喘发作, 血细胞常见变化为:
A. 中性分叶粒细胞增高
B. 中性杆状粒细胞增高
C. 嗜酸粒细胞增高(*)
D. 淋巴细胞增高
E. 单核细胞增高
102. 过敏性支哮喘哪项不正确:
A. 常有家族和个人过敏史
B. 季节性明显
C. 缓解期肺哮喘音消失
D. 痰常为白粘痰
E. 发作期间血清Ig E水平常降低(*)
103. 不有助于过敏性型与感染型支哮喘鉴别的是:
A. 季节性
B. 过敏性鼻炎(或特异性体质)
C. 血清Ig E水平
D. 痰的性质
E. 发作时肺部体征(*)
104. 哪项不是过敏性哮喘的特征:
A. 儿童青年多发病
B. 春秋多见
C. 发病快好转慢
D. 哮喘持续状态多见(*)
E. 鼻咽粘膜色淡苍白
105. 哪项不是感染型支哮喘的特征:
A. 中年多见
B. 气候多变时多见
C. 哮喘持续状态多见
D. 鼻咽粘膜暗红, 常有鼻息肉
E. 肺哮喘音易消失(*)
106. 支气管哮喘时应当为:
A. 肺活量增加
B. 功能残气量增加(*)
C. 时间肺活量增加
D. 残气量占肺总量比值减少
E. 以上都不对
107. 哮喘持续状态是指哮喘持续时间为:
A. 16小时以上
B. 18小时以上
C. 20小时以上
D. 24小时以上(*)
E. 以上都不是
108. 哪项不是引起支气管哮喘持续状态的原因:
A. 感染未控制
B. 过敏源未消除
C. 硷中毒(*)
D. 精神紧张
E. 大量利尿剂
109. 判定支气管哮喘状态的严重程度, 最主要的是:
A. 两肺密布哮喘音, 呼吸困难
B. 支气管扩张剂失效
C. FEV₁、FEV₁/VC%显著降低
D. 心动过速

- E. PaCO_2 增高(※)
110. 26岁, 男性。哮喘持续状态两天。
查: PaO_2 50 mmHg, PaCO_2 70 mmHg, PH 7.37, SB 29 mEq/L, BE + 8 mEq/L。其为:
A. 呼吸性硷中毒
B. 代偿性呼吸性酸中毒(※)
C. 失代偿性呼吸性酸中毒
D. 正常
E. 代谢性硷中毒
111. 支气管哮喘运用肾上腺素能药物, 以取得何种药理效应:
A. α
B. β
C. α 、 β
D. β_2 (※)
E. β_1 、 β_2
112. 主要作用于 β_2 肾上腺素能受体而引起支气管解痉的有:
A. 肾上腺素
B. 异丙肾上腺素
C. 氨茶硷
D. 麻黄素
E. 舒喘灵、夜罗宁(※)
113. 重症支气管哮喘发作, 应立即选用哪项处理:
A. 给色甘酸二钠
B. 吸入支气管扩张剂
C. 注射支气管扩张剂(※)
D. 投用祛痰剂
E. X线检查
114. 支气管哮喘发作患者, 血气分析 PaCO_2 正常或增高表示:
A. 没有临床意义
B. 病情好转
C. 有心血管并发症
D. 病情严重, 需积极治疗(※)
E. 轻度发作
115. 支气管哮喘用特异性抗原脱敏疗法原理:
A. 抑制肥大细胞、嗜硷细胞脱粒
B. 升高cAMP
C. 增加IgG封闭抗体(※)
D. 降低cGMP
E. 降低效应器官对活性物质的反应
116. 哮喘发病原理中吸入过敏原后, 浆细胞产生的特异性抗体是:
A. IgA
B. IgG(※)
C. IgE
D. IgM
E. IgD
117. 支哮反复发作, 使用肾上腺皮质激素常用方法是:
A. 小量开始, 逐渐加量
B. 短期大剂量突击, 停止发作即停
C. 初期足量, 症状控制后渐减维持(※)
D. 先用ACTH静滴, 再用可的松肌注
E. 间歇用药, 见症用药, 无症状停用
118. 哮喘持续状态采用哪种措施:
A. 找得过敏源, 去除诱因或抗原脱敏
B. 拟交感神经药, 抗菌素, 促皮质激素
C. 免疫抑制剂, 色甘酸二钠, 菌苗疗法
D. 改善通气, 解痉, 抗菌, 纠正水电紊乱, 皮质激素(※)
E. 以上都不是
119. 哮喘持续状态患者予小剂量硷性药物是基于此时有:
A. 呼吸性硷中毒
B. 呼吸性酸中毒
C. 呼吸性酸中毒并代谢性酸中毒※

- D. 呼吸性酸中毒并代谢性硷中毒
E. 以上都不是
120. 支哮喘用色甘酸二钠的目的在于:
A. 治疗感染型哮喘
B. 治疗过敏型哮喘
C. 治疗混合型哮喘
D. 预防哮喘发作(*)
E. 控制哮喘症状
121. 色甘酸二钠用于治疗哮喘是由于它具有哪种作用:
A. 强烈支气管解痉, 控制急性发作
B. 激活腺苷酸环化酶, 催化ATP合成cAMP
C. β -肾上腺素能受体兴奋作用
D. 通过另外途径(*)
E. 提高免疫力
122. 异丙肾上腺素喷雾剂使用不当引起缺氧的主要原因为:
A. 产生耐药
B. 心率增快, 影响气体交换
C. 当潮气量不变时吸入气体不均, 加重V/Q比例失调(*)
D. 其代谢产物增多, 加重哮喘
E. 未同时吸氧
123. 异丙肾上腺素的禁忌症是:
A. 支气管哮喘
B. 肺心病合并休克
C. 偶发室性早搏
D. 高血压病
E. 心率120次/分以上(*)
124. 支气管哮喘发作时禁用:
A. 麻黄素
B. 肾上腺素
C. 吗啡(*)
D. 氨茶硷
E. 舒喘灵
125. 哮喘持续状态伴窦性过速患者错误的措施是:
A. 吸氧
B. 氨茶硷静注
C. 地塞米松静注
D. 心得安静滴(*)
E. 抗菌素
126. 治疗慢性反复发作不易控制的支哮喘不宜常规使用:
A. 去除病因
B. 抗原脱敏
C. 菌苗疗法
D. 免疫抑制治疗(*)
E. 色甘酸二钠
127. 支气管哮喘与心源性哮喘难以鉴别时可采用:
A. 速尿
B. 吗啡或杜冷丁
C. 氨茶硷(*)
D. 西地兰或毒K
E. 肾上腺素
128. 原发性肺脓肿哪项是不正确的:
A. 常是吸入口咽分泌物随带的细菌
B. 为多种化脓菌的混合感染
C. 少数为厌氧菌感染(*)
D. 可有杵状指或肥大性肺性骨关节病
E. 慢性肺化脓症可出现大咯血
129. 吸入性肺脓肿哪项不正确:
A. 多属厌氧菌为主的混合感染, 一般细菌培养不易生长
B. 好发于右上叶后段或左下叶背段
C. X线可见空洞内壁凹凸不平, 为偏心空洞(*)
D. 病后十天可咳出大量脓痰, 常有恶臭
E. 有效抗菌药治疗一般不应少于8周
130. 血源性肺脓肿好发部位最常见于:
A. 右上叶后段

- B. 左下叶背段
C. 右下叶背段
D. 下叶基底段
E. 以上都不是(※)
131. 哪种肺炎最易并发肺脓肿:
A. 肺炎球菌肺炎
B. 支原体肺炎
C. 葡萄球菌肺炎(※)
D. 克雷白杆菌肺炎
E. 病毒性肺炎
132. 肺脓肿的致病细菌多属于:
A. 金葡菌为主
B. 支原体为主
C. 厌氧菌为主(※)
D. 肺炎球菌为主
E. 真菌为主
133. 急性肺化脓症的最主要临床表现是:
A. 急起畏寒、发热
B. 咳嗽、咯血
C. 剧烈胸痛
D. 湿罗音及支气管呼吸音
E. 以上都不是(※)
134. 肺化脓症的诊断哪项最重要:
A. 高热
B. 咳大量脓痰(※)
C. 血白细胞总数明显增多
D. 痰培养出致病菌
E. 血培养出致病菌
135. 46岁, 男性, 农民, 10天前畏寒, 持续高热, 咳嗽, 现有右侧胸痛, 咳嗽加重, 少量黄色脓痰。体温 39.4°C , 白细胞 $14,500/\text{mm}^3$, 中性86%, 体征: 右肺上中叩浊, 可闻及湿罗音。平素体健, 有肺结核接触史。X线可见右上中肺野有大片浓密阴影, 其中央可见有透亮区并有液平, 左肺未见异常。诊断首先考虑:
A. 肺炎
B. 肺结核伴空洞形成
C. 肺脓肿(※)
D. 肺癌伴感染
E. 肺大泡继发感染
136. 32岁, 女患, 一周前左足疖肿, 3天来发热, 伴寒颤, 咳嗽伴有脓痰及痰中带血, 胸痛, 听诊两肺呼吸音粗糙, 偶见少量湿罗音。WBC $21,000/\text{mm}^3$, 中性90%, 胸片示两肺有散在密度较淡的圆形病变, 部分病灶中空伴有液平。应考虑诊断为:
A. 支气管扩张合并感染
B. 多发性肺脓肿伴感染
C. 肺炎球菌性肺炎
D. 多发性金葡菌肺炎(※)
E. 转移性肺癌
137. 肺脓肿的治疗原则是:
A. 止咳, 祛痰, 解痉, 抗感染
B. 改善通气, 纠酸, 抗感染
C. 支持疗法, 祛痰, 有效的抗感染
D. 积极抗感染, 辅以体位引流, 转为慢性争取手术治疗(※)
E. 动静结合, 中西结合, 全身用药和局部用药相结合
138. 影响肺脓肿治疗的主要因素是:
A. 休息不当
B. 未用抗菌药气管内滴入
C. 脓液引流不畅(※)
D. 未经常给予吸氧
E. 抗菌药物未经静脉给药
139. 关系肺脓肿疗效的主要原因是:
A. 脓肿的部位(※)
B. 脓液引流是否通畅
C. 全身情况
D. 病程长短
E. 是否合并支扩
140. 原发性肺脓肿的致病菌最多见的是:
A. 真菌