

2011

全国卫生专业技术资格考试
习题集丛书

外 科 学

精选模拟习题集

主编 麻晓林 张连阳 彭毅志



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

2011

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

外 科 学

精选模拟习题集

适用专业

普通外科学（中级） 泌尿外科学（中级）

骨外科学（中级） 小儿外科学（中级）

胸心外科学（中级） 烧伤外科学（中级）

神经外科学（中级） 整形外科学（中级）

主 编 麻晓林 张连阳 彭毅志

副主编 闫 红 刘晋才 曹 川 李 民

赵云平 陈立朝 郭庆山

编 者（按编写章节先后顺序）

张连阳 陈方祥 陈力勇 闫 红 姚元章 王 韬

麻晓林 李 民 孙士锦 王秀薇 李 然 张伟国

何渝军 杨俊涛 沈 岳 赵玉峰 郭庆山 赵云平

王如文 许明辉 陈立朝 王洛夫 徐 琰 刘晋才

彭毅志 李世荣 曹 川

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

外科学精选模拟习题集/麻晓林等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 12

(2011 全国卫生专业技术资格考试习题集丛书)

ISBN 978-7-117-13680-8

I. ①外… II. ①麻… III. ①外科学—医药
卫生人员—资格考核—习题 IV. ①R6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 203705 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次内封贴有防伪标。请注意识别。

外科学精选模拟习题集

主 编: 麻晓林 张连阳 彭毅志

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 32.5

字 数: 1046 千字

版 次: 2010 年 12 月第 1 版 2010 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13680-8/R·13681

定 价: 89.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神,自 2001 年起初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。2003 年起初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。为了更好地帮助广大考生做好考前复习,人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

《2011 全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以考试大纲和全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的考试指导为编写依据,以帮助考生熟悉和掌握专业知识,提高从业人员能力和素质为主要目的,切实反映考试对考生在知识点的掌握程度和专业水平上的要求。编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则,严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写,能够有效地帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果。部分习题附详细解析,全面分析考点、答题思路和方法,帮助考生尽快理解和掌握知识点。书后附有“专业实践能力”考试的临床诊断思路点拨、人机对话考试应试方法、纸笔作答考试注意事项及答题卡,帮助考生考前熟悉考试操作系统,对考生应试有较强的针对性和指导性。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生不同复习阶段的需求,今年新版习题集丛书增加部分亚专业、不同层次的分册,同时增加了部分专业的模拟试卷品种。习题的编写继续以各学科中级考试大纲为依据,并对照初、中级考试大纲区分初、中级考生应掌握的范围(初级士:无标号题目;初级师:无标号+“☆”号题目;中级:无标号+“☆”号+“★”号题目,即掌握全部题目)。部分专业还将大纲中的高频考点用“着重号”强调,使习题集重点突出且具有较强的针对性。

需要注意的是每个科目的具体考试题型略有不同,应以当年考试的实际情况为准,但不论考试的题型怎样变化,其目的都是考查考生对专业知识和技能的掌握情况。

考生在使用本套习题书时如有任何问题或者建议,欢迎通过以下方式反馈。

xtj2011@126.com

北京市朝阳区潘家园南里 19 号楼

人民卫生出版社 考试编辑部 邮编 100021

题型介绍

全国卫生专业技术资格初、中级考试试题全部采用客观选择题形式,目前题型分为 I 型题、II 型题、III 型题和 IV 型题四大类。每个科目的具体考试题型略有不同,以当年考试的实际情况为准。考生在答题前应仔细阅读题型说明,以便在考试时能顺利应答。

I 单选题(A1、A2 型题)

由一个题干和五个备选答案组成,题干在前,选项在后。选项 A、B、C、D、E 中只有 1 个为正确答案,其余均为干扰答案。干扰答案可以部分正确或完全不正确,考生在回答本题型时需对备选答案进行比较,找出最佳的或最恰当的备选答案,排除似是而非的选项。

例如:二尖瓣狭窄患者最常见的早期症状为

- A. 阵发性夜间呼吸困难
- B. 端坐呼吸
- C. 咯血
- D. 劳力性呼吸困难
- E. 声音嘶哑

II 共用题干单选题(A3、A4 型题)

以叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景,提出 2~6 个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,每个问题只有 1 个正确答案,以考查临床综合能力。答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:患者男性,40 岁。1 年来进行性心慌气短,腹胀,下肢浮肿。体检:一般状况好,心脏叩诊浊音界向两侧扩大,心尖搏动及第一心音减弱,心尖部有 3/6 级收缩期杂音,心率 100 次/分,律齐,双肺底湿性啰音,颈静脉怒张,肝肋下 4cm,脾未及,双下肢浮肿(+),血压 130/90mmHg(17.3/12kPa),心电图示完全性右束支传导阻滞。

1. 该病例最可能诊断是

- A. 风湿性心脏病,二尖瓣关闭不全
- B. 高血压心脏病
- C. 冠心病伴乳头肌功能不全
- D. 扩张性心肌病
- E. 缩窄性心包炎

2. 该病例主要与下列哪个疾病相鉴别

- A. 心包积液
- B. 冠心病
- C. 限制型心肌病
- D. 缩窄性心包炎
- E. 肥厚型心肌病

3. 为进一步确诊应进行下列哪项检查

- A. 动态心电图
- B. X 线胸片
- C. 超声心动图
- D. 心肌酶谱
- E. 血沉

4. 下列治疗措施中哪项不适合于该患者

- A. 钙拮抗剂
- B. 利尿剂
- C. 硝酸盐类制剂
- D. β 受体阻滞剂

E. 血管紧张素转换酶抑制剂

Ⅲ 共用备选答案单选题(B型题)

由2~3个题干和5个备选答案组成,选项在前,题干在后。一组题干共用上述5个备选答案,且每个题干对应一个正确的备选答案,备选答案可以重复选择或不选。

例如:(1~3题共用备选答案)

- | | |
|------------|------------|
| A. 卡介苗 | B. 百白破三联疫苗 |
| C. 脊髓灰质炎疫苗 | D. 乙型脑炎疫苗 |
| E. 麻疹疫苗 | |
1. 小儿出生时应接种
 2. 2个月小儿应接种
 3. 3~6个月小儿应接种

Ⅳ 案例分析题(全科医学、临床医学各专业“专业实践能力”科目特有题型)

案例分析题是一种模拟临床情境的串型不定项选择题,用以考查考生在临床工作中所应该具备的知识、技能、思维方式和知识的综合应用能力。侧重考查考生对病情的分析、判断及其处理能力,还涉及对循证医学的了解情况。考生的答题情况在很大程度上与临床实践中的积累有关。

试题由一个病例和多个问题组成。开始提供一个模拟临床情景的病例,内容包括:患者的性别、年龄(诊断需要时包括患者的职业背景)、就诊时间点、主诉、现病史、既往疾病史和有关的家族史。其中主要症状不包括需体格检查或实验室检查才可得到的信息。随后的问题根据临床工作的思维方式,针对不同情况应该进行的临床任务提出。问题之间根据提供的信息可以具有一定的逻辑关系,随着病程的进展,不断提供新的信息,之后提出相应的问题。

每道案例分析题至少3~12问。每问的备选答案至少6个,最多12个,正确答案及错误答案的个数不定(≥ 1)。考生每选对一个正确答案给1个得分点,选错一个扣1个得分点,直至扣至本问得分为0,即不含得负分。案例分析题的答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:患者男性,66岁。因嗜睡、意识模糊4小时并两次抽搐后昏迷来院急诊。近1周因受凉后发热、咳嗽,经当地卫生院静脉输注葡萄糖液及肌注庆大霉素等治疗3天后,出现乏力、口干、多饮多尿等症状并日渐加剧。体检:T38.8℃,P108次/分,BP20/10kPa。肥胖体形,唇舌干燥,皮肤弹性差,无面瘫体征,颈无抵抗,左下肺可闻湿啰音。

提问1:急诊先重点检查哪些项目

- | | |
|--------------|------------|
| A. 血清钾、钠、氯、钙 | B. 腰穿脑脊液检查 |
| C. 血气分析 | D. 尿糖 |
| E. 血脂 | F. 血糖 |

提示:血钾3.7mmol/L、钠156mmol/L、氯110mmol/L、钙2.5mmol/L,血糖38.8mmol/L,尿糖(++++)+,血酮(-),尿酮,AB23mmol/L,TCO₂26mmol/L,BE-2.8mmol/L,SaO₂0.92,血浆渗透压358mmol/L,胸片示左肺感染。

提问2:目前急诊作什么判断

- | | |
|-----------------|-------------------|
| A. 重度昏迷 | B. 糖尿病酮症酸中毒昏迷 |
| C. 糖尿病高渗性无酮症性昏迷 | D. 脑血管意外 |
| E. 糖尿病乳酸性酸中毒昏迷 | F. 非胰岛素依赖型(Ⅱ型)糖尿病 |

提问 3: 目前急诊作什么处理

- A. 静脉输注 5% 葡萄糖液
- B. 静脉输注 5% 碳酸氢钠液
- C. 静脉输注 0.9% 氯化钠液或 0.45% 氯化钠液
- D. 静脉输注 1.87% 乳酸钠液
- E. 应用 20% 甘露醇脱水
- F. 皮下注射正规胰岛素

提示: 静脉滴注正规胰岛素 8 单位, 复查血钾 3.0mmol/L、钠 150mmol/L, 血糖 32.4mmol/L, 血浆渗透压 328mmol/L, 患者第 1 小时静脉补 0.45% 氯化钠及 0.9% 氯化钠 1000ml, 血压为 18/8kPa。

提问 4: 目前以下处理哪些正确

- A. 静脉补钾
- B. 继续静滴 0.45% 氯化钠液
- C. 静脉输注 5% 葡萄糖液
- D. 可静脉输入血浆或全血
- E. 可静脉输入 25% 人血白蛋白
- F. 继续每小时静脉滴注正规胰岛素 4~6 单位

提示: 患者经上述处理 12 小时, 脱水状况减轻, 意识恢复。复查血钾 3.4mmol/L、钠 144mmol/L, 血糖 14.2mmol/L, 体温 37.3℃, 血尿素氮 10.8mmol/L, 血肌酐 133mmol/L。

提问 5: 目前应采取以下哪些处理措施

- A. 继续静滴 0.9% 氯化钠液
- B. 静脉输注 10% 葡萄糖液
- C. 继续静脉补钾
- D. 继续应用抗生素
- E. 鼓励患者饮水进食
- F. 继续静脉滴注胰岛素使血糖降至正常范围

提示: 经上述处理两天, 患者已能进半流饮食, 尚有咳嗽、多黄粘痰, 体温 37~38.2℃, 复查胸片示左肺感染, 查空腹血糖 14.8mmol/L。

提问 6: 下一步治疗应作哪些调整

- | | |
|------------------|------------------|
| A. 皮下注射正规胰岛素控制血糖 | B. 皮下注射中效胰岛素控制血糖 |
| C. 按糖尿病要求控制饮食 | D. 给予磺脲类口服降血糖药治疗 |
| E. 给予双胍类口服降血糖药治疗 | F. 继续静脉滴注正规胰岛素 |

目 录

• 第 一 篇

外科学基础部分	1
第一单元 外科患者的体液失衡	1
第二单元 外科输血	9
第三单元 外科休克	14
第四单元 麻醉	21
第五单元 多器官功能障碍综合征	34
第六单元 围手术期处理	42
第七单元 外科患者的营养支持	48
第八单元 外科感染	52
第九单元 创伤和战伤	57
第十单元 肿瘤	61
第十一单元 复苏与重症监护	71
第十二单元 器官移植	77
第十三单元 常见体表肿物	83
第十四单元 现代外科诊疗技术	89

• 第 二 篇

普通外科	100
第一单元 颈部疾病	100
第二单元 甲状腺及甲状旁腺疾病	103
第三单元 乳腺疾病	109
第四单元 周围血管疾病	115
第五单元 腹外疝	120
第六单元 外科急腹症	126
第七单元 腹部损伤	129
第八单元 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病	134
第九单元 胃、十二指肠疾病	137
第十单元 阑尾疾病	145
第十一单元 小肠结肠疾病	148
第十二单元 直肠、肛管疾病	155
第十三单元 肝脏疾病	159
第十四单元 门静脉高压症	169
第十五单元 胆系疾病	178
第十六单元 胰腺疾病	189
第十七单元 脾脏疾病	197
第十八单元 上消化道大出血	199
第十九单元 腹腔镜外科	203

• 第 三 篇

骨外科学	207
第一单元 运动系统物理学检查法	207
第二单元 骨折概论	211

第三单元	上肢骨折及关节损伤	218
第四单元	下肢骨折及关节损伤	228
第五单元	脊柱及骨盆骨折	237
第六单元	周围神经损伤	246
第七单元	人工关节	253
第八单元	运动系统慢性损伤	255
第九单元	腰腿痛和颈肩痛	260
第十单元	骨与关节化脓性感染	268
第十一单元	骨与关节结核	273
第十二单元	非化脓性关节炎	280
第十三单元	运动系统畸形	282
第十四单元	骨肿瘤	286
● 第四篇	胸心外科学	291
第一单元	胸部损伤	291
第二单元	胸壁和胸膜疾病	297
第三单元	肺部疾病	301
第四单元	食管疾病	311
第五单元	纵隔、膈疾病	319
第六单元	电视胸腔镜手术	323
第七单元	心脏手术基础	325
第八单元	先天性心脏病的外科治疗	326
第九单元	后天性心脏病的外科治疗	331
● 第五篇	神经外科学	337
第一单元	神经系统病理生理学基础	337
第二单元	原发性颅脑损伤	340
第三单元	继发性颅脑损伤	346
第四单元	颅内肿瘤	351
第五单元	脑血管疾病	357
第六单元	脊柱和脊髓疾病	364
● 第六篇	泌尿外科学	370
第一单元	泌尿、男生殖系统疾病的主要症状与检查诊断方法	370
第二单元	泌尿系统梗阻	375
第三单元	泌尿系统损伤	380
第四单元	泌尿、男生殖系统感染	386
第五单元	泌尿、男生殖系统结核	391
第六单元	尿石症	396
第七单元	泌尿系统肿瘤	402
第八单元	泌尿、男生殖系统其他疾病	410
第九单元	尿失禁	413
● 第七篇	小儿外科学	417
第一单元	小儿普通外科	417
第二单元	小儿骨科	425
第三单元	小儿胸心外科	434
● 第八篇	烧伤外科学	440
第一单元	概论	440

	第二单元 烧伤休克	448
	第三单元 创面处理与修复	457
	第四单元 吸入性损伤	462
	第五单元 烧伤感染	464
	第六单元 特殊原因烧伤	467
	第七单元 严重烧伤常见并发症	471
• 第九篇	整形外科学	475
	第一单元 整形外科急诊	475
	第二单元 体表肿瘤	476
	第三单元 头面部缺损和畸形	483
	第四单元 手外伤和畸形	493
	第五单元 皮肤的慢性溃疡	497
• 附录一	“专业实践能力”考试环节的临床诊断思维	[1]
• 附录二	“人机对话”考试操作及答题技巧	[3]
• 附录三	笔试应考答题须知	[8]
• 附录四	全国卫生专业技术资格考试答题卡	[9]

第一单元 外科患者的体液失衡

A₁ 型题

1. 等渗性缺水患者,给予补充液体治疗应首选
A. 5%葡萄糖盐水
B. 平衡盐溶液
C. 10%葡萄糖
D. 5%葡萄糖
E. 5%碳酸氢钠
2. 下列不属于低钾血症临床表现的是
A. 四肢软弱无力,腱反射减退或消失
B. 严重时可发生心脏传导阻滞和节律异常
C. 早期心电图 T 波高尖,随后 ST 段升高
D. 可伴有代谢性酸中毒
E. 常出现肠麻痹
3. 幽门梗阻所致持续呕吐可造成
A. 低氯低钾性酸中毒
B. 低氯高钾性酸中毒
C. 低氯低钾性碱中毒
D. 低氯高钾性碱中毒
E. 以上都不对
4. 诊断代谢性酸中毒的主要依据是
A. 呼吸浅而慢,血浆二氧化碳结合力下降
B. 呼吸慢,心率慢,血压高,神志不清
C. 呼吸深而快,血浆二氧化碳结合力上升
D. 呼吸深而快,血浆碳酸氢根值下降
E. 呼吸困难,血浆碳酸氢根值上升
5. 低渗性缺水,尿中氯和钠含量
A. 正常
B. 略高
C. 时高时低
D. 减少或缺乏
E. 由低升高
6. 高钾血症的临床表现下列错误的是
A. 手足感觉异常
B. 肌肉酸痛
C. 可有呼吸困难
D. 心电图 T 波低平
E. 常见心率缓慢
7. 容易伴发代谢性酸中毒的疾病是
A. 长期静脉滴注葡萄糖
B. 食管梗阻
C. 小肠梗阻
D. 急性阑尾炎
E. 严重腹泻
8. 高渗性缺水的常见病因是
A. 急性胃肠炎
B. 急性肠梗阻
C. 大面积烧伤暴露疗法
D. 肠痿
E. 严重腹腔感染
9. 等渗性缺水的常见病因是
A. 急性肠梗阻
B. 给予高浓度要素饮食
C. 肺炎高热
D. 糖尿病昏迷
E. 长期应用利尿剂
10. 关于高渗性缺水,下列错误的是
A. 缺水多于缺钠
B. 血清钠 $>150\text{mmol/L}$
C. 缺水量超过体重的 6%,可发生谵妄、昏迷
D. 缺水量大于体重的 4%,患者烦躁、尿量显著减少
E. 缺水量为体重的 2%时,尿少、尿比重偏低
11. 下列防治低钾血症的措施,错误的是
A. 禁食的成年患者一般应每日从静脉补充 3g

氯化钾

- B. 补钾常用 10% 氯化钾加入 500ml 溶液中静滴
C. 用排钾类利尿剂的患者, 宜适当补钾
D. 对代谢性碱中毒的患者应检查血清钾
E. 输注 10% 葡萄糖溶液时常规加入胰岛素
12. 低钾血症患者, 经补充钾治疗后病情仍无改善时, 应考虑有
A. 低钠血症
B. 低镁血症
C. 低钙血症
D. 低磷血症
E. 低氯血症
13. 等渗性缺水多发生于
A. 水分摄入不足
B. 水分丧失过多
C. 渗透性利尿
D. 消化液急性丧失
E. 消化液长期慢性丧失
14. 关于机体水钠代谢失调, 下列正确的是
A. 缺水就是指水分的减少
B. 低渗性缺水时尿中可以不含钠
C. 高渗性缺水的治疗应以补盐为主
D. 各种原因引起的缺水都使体重减轻
E. 重度等渗性缺水需大量补液时以生理盐水为宜
15. 关于高血钾的治疗, 下列错误的是
A. 注射钙离子以对抗钾离子的心脏毒性
B. 补充葡萄糖
C. 纠正酸中毒
D. 透析
E. 利尿
16. 反复呕吐可导致电解质紊乱, 损失最多的是
A. Na^+
B. Cl^-
C. H^+
D. K^+
E. Ca^{2+}
17. 下列最易致低钾血症的是
A. 大量出汗
B. 高流量肠瘘
C. 严重软组织损伤
D. 急性肾衰竭
E. 大量输血
18. 等渗性缺水患者, 大量输入生理盐水治疗可导致
A. 高钾血症
B. 低钾血症
C. 低氯血症
D. 高钙血症
E. 高氯血症
19. 关于水、电解质和酸碱平衡失调的治疗, 下列正确的是
A. 5% 碳酸氢钠是临床上最常用的等渗碱性溶液
B. 10% 葡萄糖酸钙不能直接静脉注射
C. 纠正水、电解质紊乱与保持循环状态稳定有关
D. 纠正缺氧状态较纠正低钙血症重要
E. 低钾血症的危害大于高钾血症, 应争取在 1~2 天内纠正
20. 常用的平衡盐溶液为
A. 5% 葡萄糖氯化钠溶液
B. 5% 碳酸氢钠溶液
C. 1.86% 乳酸钠 2/3 和复方氯化钠 1/3
D. 1.25% 碳酸氢钠 1/3 和等渗盐水 2/3
E. 5% 碳酸氢钠 1/3 和等渗盐水 2/3
21. 呼吸性酸中毒的病因中, 下列错误的是
A. 通气功能障碍
B. 喉痉挛
C. 呼吸中枢抑制
D. 呼吸机使用不当
E. 呼吸过深、过快
22. 用 5% 碳酸氢钠溶液治疗高钾血症不是因为
A. 增加血容量以稀释血钾浓度
B. 促使 K^+ 移入细胞内
C. 碱化尿, 使 K^+ 从尿中排出增多
D. Na^+ 可对抗 K^+ 的心肌毒性作用
E. 有助于酸中毒的纠正
23. 血气分析指标中, 下列错误的是
A. 血 pH 由代谢性成分和呼吸性成分的比值决定

- B. 血 pH 正常表示不存在酸碱代谢问题
C. PCO_2 反映酸碱代谢中呼吸成分
D. 直接 $[\text{HCO}_3^-]$ 主要反映血液中的代谢成分
E. BE 不受呼吸成分影响
24. 低渗性缺水轻度缺钠时,血清钠为
A. 135~140mmol/L
B. 130~135mmol/L
C. 125~130mmol/L
D. 120~125mmol/L
E. 低于 120mmol/L
25. 下列不是水中毒常见原因的是
A. 抗利尿激素分泌过多
B. 肾功能障碍
C. 大量饮水
D. 大量输液
E. 重度低蛋白血症
26. 急性肾衰竭患者少尿期或无尿期,需紧急处理的失调是
A. 低氯血症
B. 低钠血症
C. 低钾血症
D. 高钾血症
E. 高镁血症
27. 等渗性缺水亦称
A. 混合性缺水
B. 慢性缺水
C. 原发性缺水
D. 继发性缺水
E. 重度缺水
28. 低钾血症的病因中,以下不正确的是
A. 长期进食不足
B. 输尿管乙状结肠吻合术后
C. 急性肾衰竭
D. 肠瘘
E. 肠外营养时钾补充不足
29. 低钾血症最早的表现是
A. 口渴
B. 呼吸肌麻痹
C. 四肢无力
D. 腱反射消失
E. 心电图出现 T 波降低
30. 低钠血症常发生
A. 肠麻痹
B. 四肢抽搐
C. 直立性低血压
D. 心动过缓
E. 口渴
31. 水中毒的临床表现中,不正确的是
A. 头痛
B. 躁动
C. 嗜睡
D. 体重下降
E. 呕吐
32. 低渗性缺水时,体液改变为
A. 细胞外液量正常
B. 细胞内液量正常
C. 细胞外液高渗
D. 细胞外液低渗
E. 细胞外液等渗
33. 有关呼吸性酸中毒,下列不正确的是
A. 急性呼吸性酸中毒时,血 pH 下降, PCO_2 升高
B. 尽快治疗病因
C. 不必纠正缺氧,排出 CO_2
D. 单纯高浓度吸氧对改善呼吸性酸中毒帮助不大
E. 血 pH < 7.2 时,可酌情补碱
34. 高钾血症时,心电图的早期典型改变是
A. ST 段降低
B. T 波高尖
C. P 波波幅增高
D. Q-T 间期延长
E. 出现 U 波
35. 高渗性缺水的治疗一般先用
A. 10% 葡萄糖溶液
B. 10% 葡萄糖溶液 + 等渗盐水
C. 5% 葡萄糖溶液或 0.45% 氯化钠溶液
D. 5% 葡萄糖盐水
E. 复方氯化钠溶液

36. 关于体液量,错误的是
- 体液占体重比例成年男性高于女性
 - 体液占体重比例儿童高于成人
 - 细胞内液占体重比例男性与女性一致
 - 细胞外液占体重 20%
 - 血浆占体重 5%
37. 细胞外液中的离子包括
- Na^+ 、 Cl^- 、 HCO_3^-
 - Na^+ 、 Cl^- 、 HCO_3^- 和蛋白质
 - Na^+ 、 Cl^- 、 HPO_4^{2-} 和蛋白质
 - Na^+ 、 H^+ 、 HPO_4^{2-} 和蛋白质
 - K^+ 、 Na^+ 、 Mg^{2+} 、 HPO_4^{2-} 、 HCO_3^- 和蛋白质
38. 细胞外液中最重要阳离子是
- Na^+
 - K^+
 - Ca^{2+}
 - Mg^{2+}
 - 以上都不是
39. 细胞内液中最重要阳离子是
- Na^+ 和 K^+
 - K^+ 和 Ca^{2+}
 - Ca^{2+} 和 Mg^{2+}
 - Na^+ 和 Mg^{2+}
 - K^+ 和 Mg^{2+}
40. 下列引起高钾血症的病因中,不正确的是
- 组织损伤
 - 大量输入库血
 - 急性肾衰竭
 - 盐皮质激素过多
 - 酸中毒

B₁型题

(1~3 题共用备选答案)

- $[\text{HCO}_3^-] \downarrow$, $\text{pH} \downarrow$, PCO_2 正常
 - $[\text{HCO}_3^-] \uparrow$, $\text{pH} \uparrow$, PCO_2 正常
 - $[\text{HCO}_3^-]$ 正常, $\text{pH} \downarrow$, $\text{PCO}_2 \uparrow$
 - $[\text{HCO}_3^-]$ 正常, $\text{pH} \downarrow$, $\text{PCO}_2 \downarrow$
 - $[\text{HCO}_3^-] \downarrow$, $\text{pH} \uparrow$, $\text{PCO}_2 \downarrow$
- 代谢性酸中毒时
 - 呼吸性碱中毒时
 - 代谢性碱中毒时

(4~6 题共用备选答案)

- 细胞外液渗透压正常
 - 细胞外液高渗,细胞水肿
 - 细胞外液低渗,细胞水肿
 - 细胞外液高渗,细胞内脱水
 - 细胞外液低渗,细胞内脱水
- 低渗性缺水时体液变化的特点是
 - 等渗性缺水时体液变化的特点是
 - 高渗性缺水时体液变化的特点是

(7~8 题共用备选答案)

- 低渗性缺水
 - 等渗性缺水
 - 高渗性缺水
 - 低钾血症
 - 高钾血症
- 频繁呕吐,头晕,起立时易晕倒的是
 - 高热大汗,患者诉口渴,烦躁的是

(9~10 题共用备选答案)

- 等渗性缺水
 - 高渗性缺水
 - 低渗性缺水
 - 低钾血症
 - 高钾血症
- 食管癌患者,吞咽困难 3 个月,无法进食,最易发生
 - 急性低位肠梗阻,少尿,不口渴,血压 100/60mmHg,心率 110 次/分,最可能的是

A₂型题

- 男性,26 岁。十二指肠残端瘘 20 天,目前进食少,全身乏力,直立时晕倒。实验室检查结果:血清 $[\text{K}^+] 3\text{mmol/L}$, $[\text{Na}^+] 125\text{mmol/L}$ 。其水盐代谢失调应为
 - 低钾血症,高渗性缺水
 - 高钾血症,低渗性缺水
 - 低钾血症,等渗性缺水
 - 低钾血症,低渗性缺水
 - 低渗性缺水
- 女性,36 岁。腹痛伴频繁呕吐 2 天。查体:脉搏 120 次/分,呼吸 32 次/分,血压 90/60mmHg,呼吸深,似可闻及烂苹果气味。最好应进行下列哪种检查

- A. 肾功能测定
B. 肝功能测定
C. 血气分析
D. 血清钙测定
E. 血清钾测定
3. 男性,40岁。因等渗性缺水、低钾血症经快速大量补液、补钾后,全身感觉异常及心跳不整齐,查血压 90/60mmHg,脉搏 50 次/分,神志淡漠。ECG 示 T 波高尖。其紧急治疗措施不应包括
- A. 停止所有钾盐的摄入
B. 静脉补充 5%碳酸氢钠
C. 给予镁剂
D. 静推 10%葡萄糖酸钙
E. 静脉补充高渗糖水和胰岛素
4. 男性,20岁。急性阑尾炎术后第 1 天禁食。下列不应静脉补充的是
- A. 水分 2000~2500ml
B. 5%碳酸氢钠 250ml
C. 氯化钾 3g
D. 氯化钠 4g
E. 葡萄糖 150g
5. 男性,30岁。因心跳骤停经抢救后心跳恢复,而后出现呼吸困难,换气无力。下列患者不会出现的是
- A. 血 pH 高于 7.45
B. 血 pH 低于 7.35
C. 血 $[H^+]$ 升高
D. 血 PCO_2 增高
E. 血 $[HCO_3^-]$ 降低
6. 男性,46岁。因急性肠梗阻 3 天入院,患者诉口渴,全身乏力,不能坐起。查体:脉搏 120 次/分,血压 75/60mmHg,皮肤弹性差。实验室检查结果:尿比重 1.010,血清 $[Na^+]$ 132mmol/L。最可能的诊断是
- A. 高渗性缺水
B. 等渗性缺水
C. 低渗性缺水
D. 感染性休克
E. 继发性缺水
7. 男性,47岁。肠梗阻术后 3 天。实验室检查:血清 $[Na^+]$ 130mmol/L, $[K^+]$ 3mmol/L, $[Cl^-]$ 98mmol/L, BUN 8mmol/L。应考虑与下列哪项因素有关
- A. 补充了大量等渗盐水
B. 电解质补充不足
C. 补充了大量等渗糖水
D. 补充了足量的钾盐
E. 肾功能不全
8. 男性,37岁。体重 60kg。因胃癌行根治性远端胃大部切除、胃空肠 B-Ⅱ 式吻合术后 5 天发生十二指肠残端瘘,无口渴。查体:脉搏 110 次/分,血压 90/70mmHg,皮肤松弛,舌干燥,眼窝凹陷。实验室检查:血 $[Na^+]$ 138mmol/L。应该快速补充平衡盐溶液至少
- A. 1000ml
B. 1500ml
C. 2000ml
D. 2500ml
E. 3000ml
9. 男性,28岁。外伤后发生急性肾衰竭。实验室检查:血钾 >5.5 mmol/L。可采用下列哪种方法降低血钾
- A. 输入 5%葡萄糖溶液 500ml
B. 输入 10%葡萄糖溶液 500ml
C. 输入 25%葡萄糖溶液 200ml
D. 输入 50%葡萄糖溶液 100ml
E. 5%碳酸氢钠 150ml 静脉注射
10. 男性,45岁。晨起胃痛,呕吐数次,腹胀,经药物治疗后缓解。第 2 天腹胀逐渐加重,恶心。查体:腹部膨隆,腹软,无压痛,无反跳痛,肠鸣音弱。心电图 T 波降低。该患者首先应考虑为
- A. 低钾血症
B. 低钙血症
C. 低磷血症
D. 低钠血症
E. 低镁血症
11. 缺钾性碱中毒时出现反常性酸性尿,原因是
- A. 肾小管对 HCO_3^- 的重吸收增加
B. Na^+-H^+ 交换减少
C. 肾小管排 K^+ 减少、 H^+ 增多
D. 血中 H_2CO_3 升高
E. 以上都不是
12. 男性,29岁。因肠梗阻术后出现腹胀、无力,怀疑低钾血症。行心电图检查,下列心电图表现有

辅助诊断意义的是

- A. QRS 增宽
- B. P-R 间期延长
- C. 出现 U 波
- D. T 波高尖
- E. P 波异常

13. 烧伤患者,体重 50kg。行暴露疗法后诉口渴,查体:唇舌较干,皮肤弹性差,眼窝凹陷。当天至少需补给液体

- A. 500ml
- B. 1000ml
- C. 1500ml
- D. 2000ml
- E. 2500ml

14. 男性,33 岁。反复大量呕吐伴少尿,恶心,乏力。查体:脉搏 110 次/分,血压 86/60mmHg,皮肤弹性差,舌干燥,眼窝凹陷,四肢厥冷。血钠 135mmol/L。最可能的体液代谢失调是

- A. 低渗性缺水
- B. 高渗性缺水
- C. 等渗性缺水
- D. 继发性缺水
- E. 以上都不是

15. 男性,46 岁。诊断中度低渗性缺水已有休克。抢救时一般首选

- A. 5%葡萄糖溶液
- B. 0.45%氯化钠溶液
- C. 10%葡萄糖溶液
- D. 5%氯化钠溶液
- E. 0.9%氯化钠溶液

16. 男性,35 岁。因连续 2 周胃肠减压,诊断低渗性缺水。查体:心率 110 次/分,血压 90/60mmHg,血钠 130mmol/L。应补钠量的计算公式为

- A. $(142-130) \times 60 \times 0.3$
- B. $(142-130) \times 60 \times 0.4$
- C. $(142-130) \times 60 \times 0.5$
- D. $(142-130) \times 60 \times 0.6$
- E. $(142-130) \times 60 \times 0.7$

17. 男性,38 岁。恶心、呕吐、腹胀、腹痛 7 天入院。测动脉血气: pH 7.25, PaCO₂ 38mmHg, BE -5mmol/L。最可能的酸碱平衡失调是

- A. 呼吸性酸中毒
- B. 代谢性酸中毒
- C. 呼吸性碱中毒
- D. 代谢性碱中毒
- E. 混合型酸碱失衡

A₃/A₄型题

(1~2 题共用题干)

女性,24 岁,体重 50kg。反复大量呕吐胃肠液 3 天,尿少,恶心,乏力,四肢发冷。查体:脉搏 120 次/分,血压 75/50mmHg,唇干燥,眼窝凹陷,皮肤弹性差,尿比重 1.013,血清钠 135mmol/L,血细胞比容 55%。

1. 该患者目前存在的体液代谢失调是

- A. 中度高渗性缺水
- B. 中度低渗性缺水
- C. 重度等渗性缺水
- D. 轻度等渗性缺水
- E. 不存在缺水

2. 当日补液总量中,已经丢失量部分应给

- A. 5%葡萄糖溶液 3000ml
- B. 生理盐水溶液 3000ml
- C. 10%葡萄糖溶液 3000ml
- D. 平衡盐溶液 3000ml
- E. 10%葡萄糖溶液和生理盐水各 1500ml

(3~4 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 60/40mmHg,血清钠 130mmol/L,钾 3mmol/L,CO₂-CP 19mmol/L。

3. 目前的诊断中,不包括

- A. 中毒性休克
- B. 低钠血症
- C. 低钾血症
- D. 代谢性酸中毒
- E. 呼吸性酸中毒

4. 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

(5~6 题共用题干)

男性,46 岁,体重 60kg。因急性肠梗阻 2 天入

院,诉口渴不明显,全身乏力,不能起坐。查体:脉搏 100 次/分,血压 100/60mmHg,舌干燥,眼窝凹陷,皮肤干燥、松弛,发病后未进食,24 小时尿量 1000ml。

5. 最可能的体液代谢失调是

- A. 高渗性缺水
- B. 等渗性缺水
- C. 低渗性缺水
- D. 继发性缺水
- E. 缺钠性休克代偿期

入院后查:血红蛋白 170g/L,血细胞比容 53%,血清钠 136mmol/L,血清钾 3.6mmol/L,尿比重 1.025,动脉血气分析:pH7.166,PaCO₂ 3.33kPa,[HCO₃⁻] 8.7mmol/L。

6. 当日液体治疗宜用

- A. 平衡液 1500ml,5%葡萄糖 2000ml,10%氯化钾 40ml,5%碳酸氢钠 150ml
- B. 平衡液 1500ml,5%葡萄糖 2000ml,10%氯化钾 30ml,5%碳酸氢钠 1000ml
- C. 平衡液 2000ml,5%葡萄糖 2000ml,10%氯化钾 40ml
- D. 平衡液 1000ml,5%葡萄糖 3000ml,5%糖盐水 500ml,5%碳酸氢钠 150ml
- E. 生理盐水 1500ml,5%葡萄糖 2000ml,5%碳酸氢钠 150ml

(7~8 题共用题干)

女性,50 岁。腹痛,呕吐,停止排气排便 2 天,尿量 400ml/d。查体:皮肤干燥,眼窝凹陷,腹胀。血白细胞 12×10⁹/L,血清钾 3.2mmol/L,血清钠 136mmol/L,血清氯 100mmol/L。

7. 除给予肠梗阻治疗外,还应给予何种治疗

- A. 纠正低钾血症
- B. 纠正高钾血症
- C. 纠正低钠血症
- D. 纠正高钠血症
- E. 纠正高氯血症

8. 在纠正电解质紊乱的同时还要治疗

- A. 低渗性缺水
- B. 等渗性缺水
- C. 高渗性缺水
- D. 水过多
- E. 以上都不是

(9~12 题共用题干)

男性,60 岁。腹痛,呕吐,停止排气排便 2 天。查体:腹胀,肠鸣音亢进。血白细胞 12×10⁹/L,血清钾

3.2mmol/L,血清钠 136mmol/L,血清氯 99mmol/L。

9. 患者电解质紊乱为

- A. 低钾血症
- B. 高钾血症
- C. 低钠血症
- D. 高钠血症
- E. 低氯血症

10. 患者心电图检查可能出现的异常是

- A. 高尖 T 波
- B. Q-T 间期缩短
- C. 出现 U 波
- D. P 波下降
- E. ST 段抬高

11. 对此电解质紊乱的治疗是

- A. 补钾
- B. 利尿
- C. 给予高渗盐水
- D. 给予低渗盐水
- E. 给予等渗盐水

12. 该患者在纠正电解质紊乱时要保证

- A. 尿量大于 3ml/h
- B. 尿量大于 5ml/h
- C. 尿量大于 10ml/h
- D. 尿量大于 20ml/h
- E. 尿量大于 40ml/h

(13~16 题共用题干)

男性,54 岁。因右下肢挤压伤 3 天入院。感右大腿疼痛,肢体无力;尿少。查体:脉搏 65 次/分,律不齐,皮肤苍白。心电图检查:T 波增高,伴 QRS 增宽。

13. 首选的实验室检查指标是

- A. 血常规
- B. 动脉血气
- C. 血 Cr
- D. 血 K⁺
- E. 血 Na⁺

14. 治疗时首先应采取的措施是

- A. 口服利尿药
- B. 停输库存血
- C. 输入葡萄糖溶液
- D. 口服山梨醇导泻
- E. 血液透析

15. 下列哪项不是输注碳酸氢钠溶液的作用

- A. 稀释血清 K⁺
- B. 使 K⁺ 移入细胞内