

# 2012

全国卫生专业技术资格考试  
习题集丛书

## 护理学(师)

精选习题解析

[附赠网络辅导卡]

主编 王斌全 杨 辉



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

2012

全国卫生专业技术资格考试  
初级护师用

# 护理学(师)

题库习题精解

主编:王桂英

副主编:王桂英

编者:王桂英

出版单位:人民军医出版社

出版时间:2012年1月第1版

印制时间:2012年1月第1版

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:1.5

字数:150千字

页数:208

定价:25.00元

ISBN 978-7-5091-8352-2

书名:全国卫生专业技术资格考试初级护师用题库习题精解

作者:王桂英

# 2012

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

# 护理学(师)

# 精选习题解析

主编 王斌全 杨辉

副主编 金瑞华 马玉萍

编委(以姓氏笔画为序)

于 静	于文咏	马 颖	马凤桃	马涛红	王 嶙	王子秀	王秀梅	王宝珠
王绍玲	王晓红	石美霞	史丽荣	卢 青	宁卓慧	毕红梅	任玉珍	任梅慧
刘美丽	安俊红	孙冰亮	杜 鹃	李 洁	李育玲	李颖芬	杨素云	杨丽洁
吴世静	何 红	邱玉芳	宋秋香	宋瑞明	张 新	张 静	张文光	张计兰
张玉兰	张红梅	张彩虹	张淑清	张慧荣	邵桂春	范秀玲	范慧芳	罗延清
金 玲	周 卫	孟晓红	孟繁荣	赵文芳	赵玉梅	赵秀兰	赵爱玲	秦素芳
袁丽蓉	栗洁婷	高俊平	黄 华	崔映琴	康凤英	商临萍	梁 芳	董丽媛
韩春玲	童宇平	蔺艳丽	裴丽萍	潘 玮	魏绍辉			

秘书 康凤英 李颖芬

策划 卢 青 韩 刚

## 图书在版编目(CIP)数据

护理学(师)精选习题解析/王斌全等主编. —北京：  
人民卫生出版社, 2011. 11

(2012 全国卫生专业技术资格考试习题集丛书)  
ISBN 978-7-117-15056-9

I. ①护… II. ①王… III. ①护理学-护士-资格考  
试-题解 IV. ①R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 216758 号

门户网: [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询、网上书店

卫人网: [www.ipmph.com](http://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。

## 护理学(师)精选习题解析

主 编: 王斌全 杨 辉

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13

字 数: 306 千字

版 次: 2011 年 11 月第 1 版 2011 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15056-9/R · 15057

定 价: 36.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto: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年起卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式开展，2003年起全国实施。按照文件要求，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工作，特组织国内有关专家、教授编写了“2012全国卫生专业技术资格考试习题集丛书”。

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主要编写依据，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，对考生应试有较强的针对性和指导性。

本套习题集丛书共分为三册，分别是练习题集、精选习题解析、模拟试卷。

## 练习题集

对考试大纲各科目进行针对性练习，题型全面，题量丰富，涵盖考试大纲的所有知识点，并着重突出重点、难点，帮助考生随学随测，检测学习成果，强化记忆，是考生复习强化的必备用书。

## 精选习题解析

针对各学科考试大纲中的重点、难点进行强化训练，每题后附详细解析，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。特别包含了部分解密真题中失分率较高的题目，供考生参照复习。

## 模拟试卷

全面模拟考试真题，针对考生临考备战进行综合性巩固，题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。除附答题卡和答案外，部分重点、难点问题还有简单解析，仿真度高，是考前最后冲刺的重要用书。

鉴于时间仓促和编写人员水平有限，本书内容难免会有不当或遗漏之处，敬请各位读者批评指正。

# 目 录

---

<b>第一部分 基础知识</b>	1
内科护理学	1
外科护理学	12
妇产科护理学	26
儿科护理学	36
<b>第二部分 相关专业知识</b>	46
内科护理学	46
外科护理学	56
妇产科护理学	72
儿科护理学	80
<b>第三部分 专业知识</b>	89
内科护理学	89
外科护理学	103
妇产科护理学	124
儿科护理学	140
<b>第四部分 专业实践能力</b>	152
基础护理学	152

# 第一部分 基础知识

## 内科护理学

一、以下每一道题下面有 A、B、C、D、E 5 个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

### A<sub>1</sub>型题

1. 提示早期肾功能不全的是

- A. 血尿素氮超过正常
- B. 夜尿量超过 750ml
- C. 血肌肝少于正常
- D. 酚红排泄试验低于正常
- E. 内生肌酐清除率低于正常

答案:B

解析:12 小时夜尿量不应超过 750ml；肾功能不全时，夜尿量可超过 750ml。此种现象常为肾功能不全的早期表现。

2. 血钙增高见于

- A. 佝偻病
- B. 急性出血性胰腺炎
- C. 甲状腺功能亢进
- D. 低蛋白血症
- E. 婴儿手足搐搦症

答案:C

解析:血钙增高见于甲状腺功能亢进、多发性骨髓瘤、骨转移瘤等；血钙减低见于甲状腺功能减退、维生素 D 缺乏、佝偻病、婴儿手足搐搦症、急性出血性胰腺炎、低蛋白血症等。

3. 产生第一心音的主要机制是

- A. 二尖瓣、三尖瓣开放
- B. 主动脉瓣、肺动脉瓣关闭

- C. 二尖瓣、三尖瓣关闭
- D. 主动脉瓣、肺动脉瓣开放
- E. 心房、心室肌收缩

答案:C

解析:第一心音是心室开始收缩时，二尖瓣、三尖瓣突然关闭引起的振动所产生的，是心室开始收缩的标志。

4. 引起肺组织密度降低的因素有

- A. 渗出
- B. 增殖
- C. 空洞
- D. 钙化
- E. 肿块

答案:C

解析:当肺组织存在各种病变时，会使其密度发生改变，或增强（渗出、增殖、纤维化、钙化、肿块），或降低（空洞）。

5. 下列关于呼吸道结构和功能的叙述错误的是

- A. 呼吸道以环状软骨为界分为上、下呼吸道
- B. 上呼吸道的主要功能是对吸入气体进行加温、湿化和过滤
- C. 气管于隆突处分左、右主支气管
- D. 肺泡是气体交换的场所
- E. 肋层胸膜有感觉神经分布

答案:E

**解析:**本题考核了呼吸系统的结构和功能,其中壁层胸膜有感觉神经分布。

6. 如患者咳出的痰液有恶臭味提示

- A. 肺炎链球菌
- B. 肺炎克雷伯杆菌
- C. 绿脓杆菌
- D. 支原体
- E. 厌氧菌

**答案:E**

**解析:**本题考核了学生对痰液气味的观察,痰液有恶臭味提示厌氧菌感染。

7. 肺吸虫病的痰液性状为

- A. 果酱样痰
- B. 粉红色泡沫样痰
- C. 白色黏痰
- D. 黄色黏痰
- E. 红棕色黏痰

**答案:A**

**解析:**本题考核了学生对痰液性状的观察,肺吸虫病的痰液性状为果酱样痰。

8. 大量咯血指

- A. 24 小时咯血量大于 100ml
- B. 24 小时咯血量大于 200ml
- C. 24 小时咯血量大于 300ml
- D. 24 小时咯血量大于 400ml
- E. 24 小时咯血量大于 500ml

**答案:E**

**解析:**本题考核了学生对咯血量的了解,24 小时咯血量大于 500ml 为大量咯血。

9. 自发性气胸常继发于

- A. 支气管哮喘
- B. 支气管扩张症
- C. 支气管肺癌
- D. 肺炎
- E. 慢性阻塞性肺疾病

**答案:E**

**解析:**本题考核了自发性气胸的病因与发病机制,其以继发于慢性阻塞性肺疾病及肺结核最为常见。

10. 急性上呼吸道感染最常见的细菌为

- A. 流感嗜血杆菌
- B. 溶血性链球菌
- C. 肺炎球菌
- D. 葡萄球菌
- E. 革兰阴性杆菌

**答案:B**

**解析:**本题考核了急性上呼吸道感染的病因,细菌感染以溶血性链球菌多见。

11. 下列细菌感染常见铁锈色痰的是

- A. 肺炎链球菌
- B. 肺炎克雷伯杆菌
- C. 绿脓杆菌
- D. 支原体
- E. 厌氧菌

**答案:A**

**解析:**本题考核了学生对痰液颜色的观察,铁锈色痰多为肺炎链球菌感染。

12. 当左心衰竭发展至全心衰竭时,临幊上出现

- A. 呼吸困难加重
- B. 下肢无水肿
- C. 呼吸困难减轻
- D. 咳嗽加重
- E. 乏力、疲倦减轻

**答案:C**

**解析:**全心衰竭患者同时有左心衰竭和右心衰竭的表现。但当右心衰竭后,肺淤血的临床表现可减轻。

13. 导致左心衰竭临幊表现的主要原因是

- A. 高血压导致
- B. 肺循环淤血导致
- C. 体循环淤血导致
- D. 循环血量减少导致

E. 心室重构导致

答案:B

解析:左心衰竭的临床表现是由于异常增高的左心室充盈压使肺静脉血液回流受阻,而导致肺循环淤血所致。

14. 正常心脏起搏点是窦房结,其冲动产生的频率

- A. 30~40 次/分
- B. 60~100 次/分
- C. 80~100 次/分
- D. 40~60 次/分
- E. 60~80 次/分

答案:B

解析:考查学生对于心脏正常起搏点的掌握,心脏正常冲动产生的频率 60~100 次/分。

15. 目前我国引起心房颤动最常见的病因是

- A. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄
- B. 情绪激动
- C. 急性酒精中毒
- D. 剧烈运动后
- E. 缩窄性心包炎

答案:A

解析:考查学生对于心房颤动病因的掌握,常发生于器质性疾病患者,如风湿性心脏病。

16. 风湿性心脏病最常侵犯的瓣膜是

- A. 二尖瓣及三尖瓣
- B. 三尖瓣及肺动脉瓣
- C. 主动脉瓣及肺动脉瓣
- D. 二尖瓣及主动脉瓣
- E. 二尖瓣及肺动脉瓣

答案:D

解析:考查学生对于风湿性心脏病概念的掌握,风心病是指急性风湿性心脏炎症反复发作后遗留的心脏瓣膜病变,最常受累的是二尖瓣,主动脉瓣常同时受累。

17. 高血压的心脏改变主要是

A. 左心室肥厚和扩大

B. 心脏扩大

C. 右心室扩大

D. 重度二尖瓣狭窄

E. 肥厚型心肌病

答案:A

解析:高血压的心脏改变主要是左心室肥厚和扩大,最终可导致心力衰竭。

18. 风心病二尖瓣狭窄最常见的心律失常是

- A. 心房颤动
- B. 室性期前收缩
- C. 窦房传导阻滞
- D. 阵发性室上速
- E. 房室传导阻滞

答案:A

解析:考查学生对于风心病二尖瓣狭窄并发症的掌握,心房颤动是风湿性心瓣膜病最常见的心律失常。

19. 引起慢性胃炎的主要病因是

- A. 幽门螺杆菌感染
- B. 自身免疫反应
- C. 机械因素影响
- D. 化学因素影响
- E. 黏膜退变

答案:A

解析:本题考查学生对慢性胃炎病因的了解。

20. 消化性溃疡发生的基本原理是

- A. 幽门螺杆菌感染
- B. 胃酸分泌过多
- C. 胃黏膜保护作用减弱
- D. 胃酸和胃蛋白酶的消化作用
- E. 黏膜损害因素和保护因素之间失去平衡

答案:E

解析:消化性溃疡的病因和发病机制较为复杂,与多种因素有关。概括来说是胃、十

二指肠局部黏膜损害因素和黏膜保护因素之间失去平衡所致。

21. 在我国引起肝硬化的主要病因是

- A. 病毒性肝炎
- B. 酒精中毒
- C. 胆汁淤积
- D. 遗传和代谢性疾病
- E. 化学毒物或药物

答案:A

解析:引起肝硬化的病因有多种,在我国病毒性肝炎患者居多,也是引起肝硬化的最主要病因。

22. 门脉高压发生消化道出血的主要原因是

- A. 食管下端和胃底静脉曲张
- B. 腹壁和脐周静脉曲张
- C. 胃黏膜糜烂、出血
- D. 痔静脉曲张
- E. 脾功能亢进

答案:A

解析:肝硬化门脉高压症患者常因腹内压突然增高引起曲张的食管下端和胃底静脉破裂,发生呕血、黑便、休克等症状。

23. 肝硬化患者出现全血细胞减少的最主要原因是

- A. 脾功能亢进
- B. 骨髓造血功能下降
- C. 营养状况差
- D. 内分泌紊乱
- E. 侧支循环的建立与开放

答案:A

解析:肝硬化门脉高压症患者晚期可有脾功能亢进,表现为全血细胞减少。

24. 肝性脑病的重要发病机制是

- A. 假性神经递质学说
- B. 氨、硫醇的短链脂肪酸的协同毒性作用
- C. 氨中毒学说
- D.  $\gamma$ -氨基丁酸
- E. 氨基酸代谢不平衡学说

C. 氨中毒学说

D.  $\gamma$ -氨基丁酸

E. 氨基酸代谢不平衡学说

答案:C

解析:血氨升高是肝性脑病的临床特征之一,氨代谢紊乱引起的氨中毒是肝性脑病十分重要的发病机制。

25. 我国胰腺炎最常见的病因是

- A. 酗酒
- B. 暴饮暴食
- C. 胆道结石
- D. Oddi括约肌痉挛
- E. 细菌感染

答案:C

解析:本题考核学生对急性胰腺炎常见病因的了解,在我国约有50%的急性胰腺炎由胆道疾病引起。

26. 上消化道出血临床最常见的病因是

- A. 胃癌
- B. 急性糜烂性胃炎
- C. 消化性溃疡
- D. 胃黏膜脱垂
- E. 促胃液素瘤

答案:C

解析:上消化道疾病、全身性疾病均可引起上消化道出血。最常见的原因是消化性溃疡。

27. 我国导致慢性肾衰竭最常见的原因是

- A. 原发性肾小球肾炎
- B. 输入异型血
- C. 贫血
- D. 水、电解质代谢和酸碱平衡失调
- E. 多发性骨髓瘤

答案:A

解析:任何泌尿系统疾病能破坏肾的正常结构和功能者,均可引起肾衰竭。

28. 肾病产生的血管活性激素有

- A. 肾素
- B. 降钙素
- C. 促红细胞生成素
- D. 皮质醇
- E.  $1\alpha$ -羟化酶

**答案:E**

**解析:**肾脏不仅是激素作用的靶目标,而且它还合成、调节和分泌激素。肾脏分泌的激素可分为血管活性肽和非血管活性激素,前者作用于肾本身,参与肾的生理功能,主要调节肾的血流动力学和水盐代谢。

29. 下列泌尿系统疾病中,不出现管型尿的是

- A. 急性肾小球肾炎
- B. 肾病综合征
- C. 急性肾盂肾炎
- D. 急性膀胱炎
- E. 急性间质性肾炎

**答案:D**

**解析:**肾病综合征、慢性肾炎可见透明管型,肾盂肾炎、间质性肾炎多见白细胞管型,急性肾小球肾炎多见颗粒管型。

30. 下列与肌酐清除率无关的是

- A. 滤过膜孔径增大
- B. 肾血流量
- C. 滤过膜的通透性
- D. 滤过面积
- E. 有效滤过压

**答案:A**

**解析:**肌酐清除率指双肾在单位时间内清除血浆中某一物质的能力。利用清除率可分别测定肾小球滤过率、肾血流量、肾小管对各种物质的重吸收和分泌作用。

31. 下列有助于鉴别急、慢性肾衰竭的项目是

- A. 蛋白尿的程度
- B. 血尿的程度

- C. 高血压的程度
- D. 肾脏大小
- E. 酸中毒的程度

**答案:D**

**解析:**急性肾衰竭以肾小管受损为主要表现,可见肾脏增大;慢性肾衰竭多以肾小球受损为主要表现,晚期常伴有肾脏缩小。

32. 肾病综合征最常见的并发症是

- A. 感染
- B. 急性肾衰竭
- C. 高血压
- D. 低血容量性休克
- E. 血栓形成

**答案:A**

**解析:**感染是肾病综合征最常见的并发症,与蛋白质营养不良、免疫功能紊乱及应用糖皮质激素治疗有关。

33. 引起再生障碍性贫血的高危因素是

- A. 反复上呼吸道感染
- B. 长期接触苯
- C. 细菌感染
- D. 营养缺乏
- E. 长期服用抗生素

**答案:B**

**解析:**因为苯是重要的骨髓抑制物,所以长期接触苯是导致再生障碍性贫血的高危因素。

34. ITP 发病的相关因素是

- A. 凝血因子缺乏
- B. 血管脆性增加
- C. 体内产生血小板相关抗体,致血小板破坏
- D. 接触了有害化学物质
- E. 接触了射线

**答案:C**

**解析:**ITP 的发病与免疫因素密切相关。目前多认为血小板相关抗体或抗血小板抗体

等自身抗体的形成在 ITP 的发病中非常重要。其依据是：正常人的血小板输入 ITP 患者体内，其寿命明显缩短，而 ITP 患者的血小板输入正常人体内，其存活正常。

35. 下列不是慢性粒细胞白血病诊断依据的是

- A. 血象
- B. 骨髓象
- C. 患者有贫血和明显的脾大
- D. Ph 染色体阳性
- E. 骨扫描

答案：E

解析：慢性粒细胞白血病是造血干细胞的恶性疾病，其诊断依据主要靠典型的血象、骨髓象的改变，脾大，Ph 染色体阳性即可诊断，与骨扫描无相关性。

36. 内分泌系统的反馈调节是指

- A. 神经系统对内分泌系统的调节
- B. 内分泌系统对神经系统的调节
- C. 免疫系统对内分泌系统的调节
- D. 内分泌系统对免疫系统的调节
- E. 下丘脑-垂体-靶腺之间的相互调节

答案：E

解析：下丘脑分泌各种垂体激素的释放激素和释放抑制激素，作用于腺垂体；腺垂体又通过其自身分泌各种促激素调节相关靶腺合成各类激素。靶腺素又对垂体和下丘脑进行反馈，三者之间形成一个激素网，保持动态平衡。

37. 身材矮小是指身高低于同种族、同性别、同年龄均值的几个标准差

- A. 1
- B. 2
- C. 3
- D. 4
- E. 5

答案：C

解析：身高低于同种族、同性别、同年龄

均值以下 3 个标准差者为身材矮小。

38. TSAb 是一种具有与

- A. TSH 相同效应的自身抗体
- B. TRH 相同效应的自身抗体
- C. TH 相同效应的自身抗体
- D. TPO 相同效应的自身抗体
- E. TRAb 相同效应的自身抗体

答案：A

解析：Graves 病为自身免疫性疾病的一种特殊类型，患者体内 T、B 淋巴细胞功能缺陷，可合成多种针对自身甲状腺抗原的抗体，其中一种甲状腺刺激免疫球蛋白 (TSAb) 可直接作用于甲状腺细胞膜上的 TSH 受体，刺激甲状腺细胞增生，分泌亢进。

39. 关于 Graves 病的发病机制，下列与目前观点不符的是

- A. 有一定的家族倾向
- B. 与应激因素有关
- C. 与 TSAb 的关系十分密切
- D. 由于 TSH 分泌亢进
- E. 是一种特殊类型的自身免疫性疾病

答案：D

解析：Graves 痘为自身免疫性疾病的一种特殊类型，有家族发病倾向，与感染、创伤等应激因素有关，甲状腺刺激免疫球蛋白可以直接作用于甲状腺细胞膜上的 TSH 受体，刺激甲状腺细胞增生，所以与 TSAb 的关系也很密切，并且通过反馈机制可以抑制 TSH 的分泌。

40. 下列不属于风湿病共同特点的是

- A. 多为急性起病，病程较长
- B. 同一疾病临床表现可有很大个体差异
- C. 病程中发作与缓解交替出现
- D. 多有复杂的免疫学变化
- E. 对疗效有较大的个体差异

答案：A

解析：因为风湿病是指病变累及骨、关节及肌腱、滑囊、筋膜等周围软组织的一组疾

病，多为慢性起病，病程较长，甚至终身。所以 A 选项不正确。

41. 与系统性红斑狼疮发病有关的因素不包括

- A. 遗传因素
- B. 性激素
- C. 药物作用
- D. 潮湿刺激
- E. 阳光照射

答案:D

解析：因为系统性红斑狼疮的病因与遗传、性激素、阳光、某些药物因素有关，选项 D 不包括在内。

42. 有机磷农药职业性中毒的原因多是

- A. 误服
- B. 误用
- C. 违反操作规定
- D. 生产设备密闭
- E. 防护完善

答案:C

解析：有机磷农药职业性中毒原因多由于生产有机磷农药的生产设备密闭不严，使用中违反操作规定，防护不完善而造成。

43. 有机磷中毒“中间型综合征”的发病机制是

- A. 中枢神经系统受损
- B. 呼吸中枢衰竭
- C. 胆碱酯酶受到抑制
- D. 周围神经病变
- E. 神经肌接头处受损

答案:C

解析：少数病例在急性中毒症状缓解后和迟发性神经病变发生前，大约在急性中毒后 1~4 天突然发生死亡，称“中间型综合征”，发病机制与胆碱酯酶长期受抑制，影响神经肌肉接头处的突触后膜的功能有关。

44. CO 中毒时，常最先受损的脏器是

- A. 脑
- B. 肝
- C. 肺
- D. 肾
- E. 胃

答案:A

解析：CO 中毒时，脑、心对缺氧最敏感，常最先受损。

45. 蛛网膜下腔出血最常见的病因是

- A. 抗凝治疗的并发症
- B. 脑动脉炎
- C. 高血压动脉硬化
- D. 脑血管畸形
- E. 先天性动脉瘤破裂

答案:E

解析：蛛网膜下腔出血最常见的病因是先天性动脉瘤破裂，其次是脑血管畸形和高血压动脉硬化。

46. 慢性肾炎病人采用优质低蛋白饮食，较妥的时机是

- A. 尽早采用
- B. 水肿明显时
- C. 血压明显增高时
- D. 血肌酐增高时
- E. 尿毒症期

答案:A

解析：摄入高蛋白饮食可使肾功能进一步恶化，尽早采用优质低蛋白饮食既能保证身体所需的营养，又可减少蛋白质代谢的产物，起到保护肾功能的作用。

47. 十二指肠溃疡的好发部位是

- A. 球部
- B. 降部
- C. 水平部
- D. 升部
- E. 降部和升部

**答案:A**

**解析:**十二指肠溃疡多发生在球部,前壁比后壁多见。偶尔溃疡见于球部以下部位。

48. 引起肝性脑病最常见的原因是

- A. 门体分流手术
- B. 原发性肝癌
- C. 妊娠急性脂肪肝
- D. 肝硬化
- E. 严重胆道感染

**答案:D**

**解析:**各型肝硬化是引起肝性脑病最常见的原因。如果包括轻微肝性脑病在内,肝硬化发生肝性脑病者可达70%。

49. 急性感染性多发性神经根炎最危险的并发症是

- A. 心肌炎
- B. 心力衰竭
- C. 吞咽困难
- D. 呼吸肌麻痹
- E. 肺部感染

**答案:D**

**解析:**呼吸肌麻痹是急性感染性多发性神经根炎最危险的并发症,对此并发症的抢救成功是增加本病治愈率、降低死亡率的关键。

50. 关于癫痫失神发作描述正确的是

- A. 意识丧失短暂,持续约3~15秒,发作时患者停止当时活动,呼之不应,两眼瞪视不动,也可有简单的自主活动
- B. 每天只发作一次
- C. 有自觉症状或局部症状,发作和停止均突然
- D. 紧握手中持物
- E. 事后立即清醒,继续原先的活动,对发作有记忆

**答案:A**

**解析:**失神发作:意识丧失短暂,持续约

3~15秒,每天发作数次或数十次,无自觉症状或局部症状,发作和停止均突然,发作时患者停止当时活动,呼之不应,两眼瞪视不动,也可有简单的自主活动,手中持物可跌落,事后立即清醒,继续原先的活动,对发作无记忆。

51. 发生脑出血最常见的血管是

- A. 椎动脉
- B. 大脑后动脉
- C. 大脑中动脉
- D. 基底动脉
- E. 后交通动脉

**答案:C**

**解析:**大脑中动脉与其所发生的深穿支——豆纹动脉成直角,后者又由动脉主干直接发出一个小分支,所以接受的压力高,当血压骤然升高时,此区最易出血。

52. 上消化道出血后内镜检查的最佳时间是

- A. 24小时内
- B. 24~48小时
- C. 48~72小时
- D. 3~5天
- E. 5~7天

**答案:B**

**解析:**主张内镜检查在出血后24~48小时进行,称急诊胃镜检查。可提高诊断准确性。

53. Glasgow昏迷评定中,最高得分是

- A. 12分
- B. 25分
- C. 15分
- D. 8分
- E. 5分

**答案:C**

**解析:**判断意识障碍程度:通过语言、针刺及压迫眶上神经等刺激,检查患者能否回答问题,有无睁眼动作和肢体反应情况。为了较准确地评判意识障碍的程度,国际通用

Glasgow 昏迷评定表。最高分 15 分, 最低分 3 分, 分数越低病情越重。

### A<sub>2</sub>型题

54. 患者女性, 50 岁。既往有高血压病史 10 年, 近日出现劳力性呼吸困难, 经休息后缓解, 经诊断为心力衰竭, 首先出现

- A. 左心室衰竭
- B. 左心房衰竭
- C. 右心室衰竭
- D. 右心房衰竭
- E. 全心衰竭

答案:A

解析: 高血压引起心室后负荷增加, 同时慢性左心衰竭最早出现的是劳力性呼吸困难, 经休息后缓解。

55. 患者男性, 60 岁。肝硬化 5 年, 少量腹水, 口服利尿剂, 近日为补充营养, 口服蛋白粉。今日家属发现其表情淡漠, 回答问题准确, 但吐字不清, 有双手扑翼样震颤, 初步诊断肝性脑病, 其发病诱因为

- A. 上消化道出血
- B. 高蛋白饮食
- C. 感染
- D. 大量排钾利尿
- E. 放腹水

答案:B

解析: 患者摄入过多蛋白, 可加重已经衰竭的肝脏负担, 同时血氨增高和蛋白质代谢不全促进肝功能衰竭, 诱发肝性脑病。

56. 18 个月的小儿, 一直母乳喂养, 未添加辅食, 查体口唇及睑结膜苍白, Hb 90g/L, 血涂片见红细胞体积小, 含色素低, 该患儿可能是

- A. 感染性贫血
- B. 生理性贫血
- C. 再生障碍性贫血
- D. 缺铁性贫血

### E. 巨幼细胞贫血

答案:D

解析: 血涂片见红细胞体积小, 含色素低提示为小细胞低色素性贫血, 答案中缺铁性贫血为小细胞低色素性贫血。该病多见于婴幼儿, 食物中铁供应不足是引发该病的主要原因, 单纯的母乳含铁量低, 未及时添加含铁丰富的辅食常导致缺铁。

57. 患者男性, 36 岁。油漆厂工人, 近半年头晕、乏力, 未重视, 上周感冒后症状加重。伴发热, 最高达 39℃。急查血常规: Hb 75g/L, WBC 2.9 × 10<sup>9</sup>/L, PLT 50 × 10<sup>9</sup>/L, 查体: 肝、脾未触及, 骨髓增生低下, 巨核细胞减少, 本病最可能的诊断是

- A. 急性再生障碍性贫血
- B. 慢性再生障碍性贫血
- C. 白血病
- D. 溶血性贫血
- E. 缺铁性贫血

答案:B

解析: 因为此患者首先有长期接触骨髓抑制物——油漆史, 再加上有贫血、感染、肝脾不大及全血细胞减少、骨髓增生低下、巨核细胞减少, 首起症状主要是贫血, 即可诊断为慢性再生障碍性贫血。

58. 患者女性, 56 岁。行胃大部切除术半年, 伴头晕、乏力 2 个月, 加重 3 天, 进一步检查确诊为缺铁性贫血, 发生贫血最可能的原因是

- A. 铁的需要量增加
- B. 铁摄入不足
- C. 铁吸收障碍
- D. 肿瘤
- E. 手术中失血所致

答案:C

解析: 因为胃酸促进铁的吸收, 此患者行胃大部切除术, 致胃酸分泌减少, 导致铁吸收障碍, 所以发生贫血最可能的原因为铁吸收

障碍。

59. 患者男性,25岁。因结核性胸膜炎入院,患者诉下午有低热,夜间有盗汗,咳嗽后左侧胸痛明显加重,听诊可闻及胸膜摩擦音,根据以上情况,可提示病变累及
- 脏层胸膜
  - 膈肌
  - 壁层胸膜
  - 胃
  - 肝脏

答案:C

解析:咳嗽伴胸痛提示病变累及壁层胸膜或牵涉痛,前者除伴发热外,还可以听到胸膜摩擦音;病变累及脏层胸膜时没有疼痛;病变累及胃和肝脏时疼痛部位在腹部。

60. 患者男性,64岁。突感胸骨后闷胀窒息感,伴恶心、呕吐及冷汗,含服硝酸甘油不能缓解,最大可能是

- 急性胰腺炎
- 急性胆囊炎
- 急性胃炎
- 急性心肌梗死
- 心肌炎

答案:D

解析:此题考查了心肌梗死的诊断。该患者为男性,具有性别上的危险因素,发病症状为胸骨后闷胀窒息感,伴恶心、呕吐及冷汗,符合冠心病胸痛症状,由于疼痛经含服硝酸甘油不能缓解,从而可以诊断为急性心肌梗死,排除其他四个选项。

二、以下提供若干组考题,每组考题共同在考题前列出A、B、C、D、E5个备选答案。请从中选择一个与考题关系最密切的答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。每个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

### B型题

(61~63题共用备选答案)

- 一般有压痛,质软,无粘连
- 为局部性,质硬而无压痛,与周围组织粘连而固定
- 多发生在颈部,与周围组织粘连或相互粘连,晚期破溃后形成溃疡
- 大小不等,遍及全身,无粘连
- 不大,不易触及,表面光滑、质软、无压痛,可活动,不与周围组织粘连

61. 正常情况下的浅表淋巴结

62. 非特异性淋巴结炎

63. 淋巴结结核

答案:61. E 62. A 63. C

解析:正常情况下浅表淋巴结不大,不易触及,偶可触及颈部、下颌下或腹股沟淋巴结,但一般直径小于0.5cm,表面光滑、质软、无压痛,可活动,不与周围组织粘连。非特异性淋巴结炎:一般有压痛,质软,无粘连。恶

性肿瘤淋巴结转移:为局部性,质硬而无压痛,与周围组织粘连而固定。淋巴结结核:多发生在颈部,与周围组织粘连或相互粘连,晚期破溃后形成溃疡。全身淋巴结肿大:大小不等,遍及全身,无粘连。

(64~65题共用备选答案)

- 主动脉瓣关闭不全
- 心肌病
- 心肌梗死
- 高血压
- 糖尿病

64. 引起心室前负荷增加的是

65. 引起心室后负荷增加的是

答案:64. A 65. D

解析:前负荷过重主要见于二尖瓣、主动脉瓣关闭不全等;后负荷过重主要见于高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压等;而心肌病、心肌梗死、糖尿病主要是造成心肌损害。

(66~67题共用备选答案)

- A. 胆汁
- B. 咖啡色或鲜红色
- C. 恶臭味宿食
- D. 粪臭味
- E. 烂苹果味

66. 急性胰腺炎呕吐物呈

67. 幽门梗阻呕吐物呈

答案:66. A 67. C

**解析:**急性胰腺炎常出现恶心、呕吐,可吐出胆汁,幽门梗阻时呕吐严重而且呕吐量大,并含有隔夜食物及有腐臭味。

(68~70题共用备选答案)

- A. 产生血小板抗体
- B. 骨髓造血功能衰竭
- C. 机体免疫功能缺陷
- D. 凝血能力超过抗凝能力
- E. 凝血因子缺乏

68. 再生障碍性贫血的主要发病机制

69. 白血病的主要发病机制

70. ITP的主要发病机制

答案:68. B 69. C 70. A

**解析:**再生障碍性贫血的发病机制主要是由于各种因素导致骨髓造血功能衰竭。白血病的发病机制主要是由于各种因素致机体免疫功能缺陷,对恶性细胞不能识别与消灭,使之得以繁殖,最终导致白血病。ITP的发病与免疫因素密切相关,目前多认为血小板相关抗体或抗血小板抗体等自身抗体的形成在ITP的发病机制中非常重要。

(71~72题共用备选答案)

- A. 病变累及骨、关节及肌腱、滑囊、筋膜等周围软组织的一组疾病
- B. 主要表现为周围对称性的多关节慢性炎症的自身免疫性疾病
- C. 因血管壁炎症和坏死而导致多系统损害的自身免疫性疾病
- D. 多见于青少年,以中轴关节慢性炎症为主的疾病

E. 病变累及全身多个系统,血清中存在多种致病性自身抗体,有明显的免疫紊乱的自身免疫性结缔组织疾病

71. 系统性红斑狼疮是指

72. 类风湿关节炎是指

答案:71. E 72. B

**解析:**因为系统性红斑狼疮是一种临床表现有多系统损害症状的慢性系统性自身免疫病,其血清中具有以抗核抗体为主的大批不同的自身抗体,所以选项E是正确答案。类风湿关节炎是一种累及周围关节为主的多系统炎症性的自身免疫病,其特征性的症状为对称性、多个周围性关节的慢性炎症病变,所以选项B是正确答案。

(73~75题共用备选答案)

- A. 正常肌力
- B. 肢体能做抗阻力动作
- C. 肌肉收缩可引起关节活动,但不能抬起
- D. 肌肉可轻微收缩,但不能产生动作
- E. 肌肉无任何收缩

73. 以上描述中肌力最差的一项是

74. 2级肌力是指

75. 5级肌力是指

答案:73. E 74. C 75. A

**解析:**肌力是受试者主动运动时肌肉产生的收缩力。肌力的评估采用“0~5级”6级肌力记录法,具体分级如下表:

分级	临床表现
0级	肌肉无任何收缩(完全瘫痪)
1级	肌肉可轻微收缩,但不能产生动作(不能活动关节)
2级	肌肉收缩可引起关节活动,但不能抵抗地心引力,即不能抬起
3级	肢体能抵抗重力作用离开床面,但不能抵抗阻力
4级	肢体能作抗阻力动作,但未达到正常
5级	正常肌力