

门诊病房忙不停，谁怜考研熬夜灯
抛却怨言真英雄，忍得寂寞铸良医
一搜二记三苦练，梦想成真一片天

实战规律篇

2012

考研 西医综合 240分之路

魏保生 主编

专注的精神：10年打造

验证的品牌：累计销量28万册

实效的战绩：覆盖率90%，命中率60%

独特的模式：“两点三步法”引导医学应考潮流

实惠的选择：博客增值服务



科学出版社

2012 考研西医综合 240 分之路

实战规律篇

魏保生 主编

科学出版社

北 京

版权所有 翻印必究

举报电话:010-64030229,010-64034315,13501151303(打假办)

内 容 简 介

“2012 考研西医综合 240 分之路”系列(包括跨越考纲篇、实战规律篇和冲刺高分篇)贯彻“两点三步法”的教学理念:“两点”即寻找考点、记忆考点。“三步”之第一步,通读辅导材料(或者教材),领悟大纲精髓,以便心中有数;第二步,熟做真题,识破出题玄机,以便掌握命题思路;第三步,巩固练习,有的放矢地做习题和模拟题,以便从容应对考试。

本书包括【83 种题型及解题技巧】,把历年(1988~2011 年)西医综合真题分科、分章节归类,提出了应对西医综合考试的 83 种题型及解题技巧,使得考生掌握出题的规律;【分学科真题突破】,把历年(1988~2011 年)西医综合真题分科、分章节进行详细的解释;【23 套“一对一”的模拟题】、“一对一”的模拟题(1989~2011 年,1988 年除外)设计宗旨是以每一道真题为母本,通过修改问法,或通过修改被选答案,保持其知识点不变。这种设计完全符合西医综合考试的特点,使考生能通过我们的“一对一”全真模拟题触类旁通,提高应试能力。

本书与《2012 考研西医综合 240 分之路·跨越考纲篇》和《2012 考研西医综合 240 分之路·冲刺高分篇》相互呼应,成为一体,可帮助忙碌的考生迅速过关取胜。本书适合西医考研生和本科学生使用,也可以作为执业医师资格考试、专业技术资格(职称)考试的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

2012 考研西医综合 240 分之路·实战规律篇 / 魏保生主编. —北京:科学出版社,2011.3

ISBN 978-7-03-030444-5

I. 2… II. 魏… III. 现代医药学 - 研究生 - 入学考试 - 自学参考资料 IV. R

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 034042 号

责任编辑:沈红芬 戚东桂 / 责任校对:林青梅

责任印制:刘士平 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2011 年 3 月第一次印刷 印张:46 3/4

印数:1—6 000 字数:1 562 000

定价:69.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《2012 考研西医综合 240 分之路·实战规律篇》

编写人员

主 编 北京大学医学部和 Syracuse 大学(美国)信息管理双硕士 魏保生

副主编 白秀萍 韩彦方

编写单位 傲视鼎考试与辅导高分研究组

编写人员 (排名不分先后)

齐 欢	钱 筠	孙洪强	王力芳	谭建平	王建国
魏立强	牛换香	魏保生	高幼帛	蒋 峰	聂长杰
刘彦才	刘庆华	刘 敏	刘红旗	李 猛	李 慧
李广泽	魏 云	贾竹清	陈红燕	白秀萍	李海辉
任艳萍	崔清华	崔永华	李爱玲	李晓静	杨 伟
闫丽娟	王淑华	倪 宁	沅浙临	张利萍	郭文兵
于文红	张 娟	于丹丹	闻飞飞	张晶晶	尤 蔚
刘 钊	连凤梅	周 翠	吴佚苹	洪 惠	方文英
晋雪女	任海霞	王 君	江 莉	牛 菲	赵源祥
未耀成	魏宾燕	付 涛	张凤明	吴婕妮	刘葆升
王秀丽	邵晨燕	王为国	李 芳	段龙芝	张素英
韩彦方					

从 2011 年考研西医综合真题谈 2012 年 复习方向与应考策略

一、2011 年考研西医综合命题规律深度剖析

经过 9 年的努力,傲视鼎以它无与伦比的命中率和辅导效果,再次在 2011 年考研西医综合考试中,靠“考研西医综合 240 分之路”(包括跨越考纲篇、实战规律篇和冲刺高分篇),尤其是“两点三步法”和 83 种题型,给广大考生带来了希望和成功而备受欢迎,而且,它的设计思路和复习方法被其他同类辅导书(和班)竞相模仿,特别是傲视鼎独特的记忆方法更是被许许多多的辅导书籍和老师所引用。经过比对,本套丛书的覆盖率达到 90%,命中率达到 60%(其中原题或几乎原题命中率达到 30%)。我们总结出来的 83 种题型更是百发百中,成为西医综合复习的指导原则。可见,傲视鼎在西医综合考试复习中起到了举足轻重的作用。

综观 2011 年考题,其特点是:

(一) 题目分布基本按照大纲进行:

2011 考研西医综合试题按照学科章节出现的题目数

学科	章节	出现的题目数
第 1 部分 生理学	第 1 章 绪论	1
	第 2 章 细胞的基本功能	4
	第 3 章 血液	3
	第 4 章 血液循环	4
	第 5 章 呼吸	3
	第 6 章 消化与吸收	3
	第 7 章 能量代谢与体温	2
	第 8 章 肾脏的排泄	3
	第 9 章 感觉器官	2
	第 10 章 神经系统	4
	第 11 章 内分泌	3
	第 12 章 生殖	2
第 2 部分 生物化学	第 1 章 生物大分子的结构和功能	4
	第 2 章 物质代谢	9
	第 3 章 基因信息的传递	9
	第 4 章 生化专题	3
第 3 部分 病理学	第 1 章 细胞与组织损伤	1
	第 2 章 修复、代偿与适应	1
	第 3 章 局部血液及体液循环障碍	2
	第 4 章 炎症	3
	第 5 章 肿瘤	2
	第 6 章 免疫病理	1
	第 7 章 心血管系统疾病	1
	第 8 章 呼吸系统疾病	1
	第 9 章 消化系统疾病	2

续表

学科	章节	出现的题目数
第3部分 病理学	第10章 造血系统疾病	2
	第11章 泌尿系统疾病	2
	第12章 生殖系统疾病	3
	第13章 传染病及寄生虫病	3
	第14章 其他	1
第4部分 诊断学	第1章 常见症状学	1
	第2章 体格检查	2
	第3章 实验室检查	1
	第4章 器械检查	0
第5部分 内科学	第1章 消化系统疾病和中毒	9
	第2章 循环系统疾病	12
	第3章 呼吸系统疾病	8
	第4章 泌尿系统疾病	7
	第5章 血液系统疾病	7
	第6章 内分泌系统和代谢疾病	7
	第7章 结缔组织病和风湿性疾病	2
第6部分 外科总论		1
第7部分 胸部外科疾病		1
第8部分 普通外科疾病		10
第9部分 泌尿、男性生殖系统外科疾病		2
第10部分 骨科疾病		4

(二) 总结的 83 种题型在 2011 年考研西医综合考题中出现了 30 种,出现的频率见下表:

83 种题型	该题型出现的次数	83 种题型	该题型出现的次数
应用(病例题)	30	检查	3
机制	17	不	3
比较	10	部位	3
特点或特征	8	导致	2
诊断	8	类型	2
临床表现	7	激素	2
错	7	产物	2
主要	7	原因	2
最	6	来源	1
原料	5	方式	1
治疗	5	氨基酸	1
属于	5	药物	1
作用	4	定义	1
数据	4	鉴别	1
癌或瘤	4	因素	1

出现最多的是病例题目,也就是说从书上不能直接找到答案的题目最多。第二位的是机制或者机理题型。每年必考的是数据、定义、最、特点、原因、原料、氨基酸等题型。

例如,今年的数据题更加隐蔽。

101. 若患者出现黑粪,每日出血量最小值超过 A. 30ml B. 50ml C. 150ml D. 300ml

62. 下列关于感染性心内膜炎诊断检查的叙述,错误的是 A. 50% 的患者的血培养阳性结果获自第一天的血标本 B. 25% 的患者有高丙种球蛋白血症 C. 可见镜下血尿 D. 经食管超声心动图可发现直径 0.5mm 的生物赘生物

53. 下列选项中,符合前 B 细胞淋巴母细胞白血病淋巴瘤的叙述是 A. 老年患者多见 B. 95% TdT 阳性 C. 白细胞计数超过 $100 \times 10^9/L$ D. Bcl-2 蛋白过度表达

(三) 考点的“依依不舍”现象:是迄今为止原题重复率最高的一年,有 9 题是重复的,尤其是生理学的考题更是高达 6 题是重复的。

6. 一个心动周期中心室内容积最大的时期是 A. 心房收缩期末 B. 减慢充盈期末 C. 减慢射血期末 D. 快速充盈期末(1994 年重复考题)

12. 临床上测定能量代谢时,为了简洁,只需测定 A. 一定时间内的 CO_2 产生量 B. 食物的氧热价 C. 非蛋白呼吸商 D. 一定时间内的氧耗量(1988 年和 1990 年的重复考题)

13. 当环境温度低于皮肤温度时,人体散热的主要方式是 A. 辐射 B. 传导 C. 对流 D. 蒸发(1995 年和 2002 年的重复考题)

16. 视网膜中央凹对光的感受高,其主要原因是 A. 感光色素含量高 B. 感光细胞的兴奋性高 C. 传入通路的会聚程度小 D. 感光色素处于合成状态(2009 年的重复考题)

19. 下列关于腱反射的叙述,正确的是 A. 中枢病变时反射亢进 B. 反射中枢位于大脑皮质 C. 效应器为肌腱 D. 为多突触反射(1993 年重复考题)

29. 下列化合物中,不能由草酰乙酸转变生成的是 A. 柠檬酸 B. 苹果酸 C. 天冬氨酸 D. 乙酰乙酸(1996 年的重复考题)

46. 下列选项中属于良性肿瘤的是 A. 视网膜母细胞瘤 B. 软骨母细胞瘤 C. 肾母细胞瘤 D. 神经母细胞瘤(2007 年重复考题)

72. 急性淋巴细胞白血病引起的大脑中枢神经系统白血病常发生的时间是 A. 起病时 B. 化疗时 C. 缓解时 D. 耐药时(2007 年的重复考题)

151. 存在于肺泡内液气界面的肺表面活性物质的生理意义有 A. 维持大小肺泡的稳定性 B. 防止肺水肿 C. 降低呼气阻力 D. 降低吸气阻力(2009 年重复考题)

看来命题者真的是喜欢老朋友了,或者说命题的风格没有多大的改变!

(四) 考点的“两极分化”现象:

简单的题,令人吃惊。例如:

23. 合成血红蛋白的基本原料是 A. 铁和叶酸 B. 维生素 B_{12} C. 铁和蛋白质 D. 蛋白质和内因子
难的题,也让人吃惊。主要体现在“三太”:太细、太偏和太新(超出大纲范围)。例如:

82. 下列关于甲状腺腺功能亢进的叙述,错误的是 A. 原发性甲状腺腺功能亢进中,80% 是由单发甲状腺腺瘤引起 B. 慢性肾衰竭也可引起甲状腺腺功能亢进 C. 甲状腺腺素的分泌受垂体控制 D. 甲状腺腺癌也可引起甲状腺腺功能亢进

(五) 教科书的“混搭”现象:

如果有什么所谓名师告诉你用第 7 版教材,那么 2011 年以下两道题是做不出来的,因为这两道题是以第 6 版教材命题的,因此,我劝大家还是掌握基础知识最主要。

11. 下列选项中,能增加 Ca^{2+} 在小肠吸收的是 A. 葡萄糖 B. 植酸 C. 草酸盐 D. 磷酸盐

71. 下列治疗缺铁性贫血的铁剂中,不良反应最明显的是 A. 琥珀酸亚铁 B. 富马酸亚铁 C. 硫酸亚铁 D. 葡萄糖酸亚铁

(六) 考点的“羊肉串”现象:把某一学科或者某一篇的内容串联起来考,笔者趣称之为“羊肉串”。

例如:

152. 胆汁在消化和吸收营养物质中的作用有 A. 水解蛋白质 B. 乳化脂肪 C. 运输脂肪分解产物 D. 促进脂溶性维生素的吸收

(七) 考点的“一口井”现象:对于一个章节的内容,深入地考,笔者形象地称之为“一口井”。例如:

154. 下列激素中,参与机体钙、磷代谢的有 A. 甲状腺激素 B. 甲状旁腺激素 C. 抗利尿激素 D. 1,25-二羟维生素 D₃

(八) 考点的“按图索骥”现象:命题者特别青睐书本中的图表。例如:

102. 按膜 FAB 分型,该例 MDS 最可能的类型是 A. RA B. RAS C. RAEB D. CMML

103. 按膜 WHO 新的分型,该例 MDS 最可能的类型是 A. RA B. RAS C. RCMD D. RAEB

155. 甲状腺激素分泌过多时,可引起升高的是 A. 血糖水平 B. 血胆固醇水平 C. 能量代谢水平 D. 神经活动兴奋性

156. 由 α 肾上腺素能受体介导的生理活动有 A. 瞳孔开大 B. 骨骼肌血管收缩 C. 胃肠平滑肌收缩 D. 脂肪分解加强

上述各题就是以课本上的图表命题的。

(九) 考题的“天马行空”现象:每年都有超出大纲内容的题目。这是命题者的特权。例如:

176. 外科引流的主要目的有 A. 引流渗血、渗液 B. 引流脓液 C. 预防吻合口漏 D. 治疗吻合口漏

(十) 考点的“神出鬼没”现象:越来越多的迹象表明,内科学的考点是以病例的形式出现。所以,不可能直接从课本上找到答案。从某种程度上讲,难度加大。和去年一样,2011 年的第 91~120 题就是病例题。

二、傲视鼎为你征战 2012 年西医综合指明方向

1. 从上面的学科章节分布可以看出,六门课程不可偏废,当然还是要按照大纲要求的分值进行时间分配。

2. 对于“三太”:太细、太偏和太新的内容,复习的时候要着重“细”,同时还意味着要注意相似考点的对比,例如,溃疡性结肠炎和克罗恩病的对比,肺癌和肺结核的对比,直疝和斜疝的对比等。

3. 针对考点的“依依不舍”现象:由于原题重复率高,因此,所有的真题都应该弄清楚(《2012 考研西医综合 240 分之路·实战规律篇》的设计就是为了帮助你掌握 23 年全部真题的),达到耳熟能详的地步,不要认为老的题目就没有用。而且对于真题的相关选项要掌握,出题者往往通过修改题型(例如,把 X 型题目改成 A 型题目)和把选项改成问题等方法进行考查。

4. 由于存在考点的“云集”现象,在复习的时候,处处和时时注意 83 种题型(《2012 考研西医综合 240 分之路·实战规律篇》中把所有的真题归类于每种题型后)。

5. 针对考点的“一口井”现象和考点的“羊肉串”现象:要善于总结,这正是《2012 考研西医综合 240 分之路·冲刺高分篇》所做的,大家要仔细地研读。

6. 考点的“按图索骥”现象:凡是课本出现表格的地方都要弄清楚,甚至示意图也要弄清楚。例如,各种肾炎的图示。

7. 考题的“天马行空”现象:如果有时间,可以复习一下基础课程,当然不必期望能“猜中”这些超出大纲的内容,不必为了这几道题目而费太多的时间并为此烦恼。

8. 2011 年的考题以第 7 版为准。当然有部分考题在老版的教材上才能找到,只能说是以第 7 版为主。

9. 针对越来越多的病例题,对于鉴别诊断部分一定要注意。特别注意两种情况:一个症状由不同的疾病引起;一种疾病有不同的临床表现。

10. 针对没有标准答案的题目,大家只能以大纲上的解析和答案为准。

总之,我们的宗旨就是帮助你成就 Outstanding!

傲视鼎网址: <http://www.mekang.com>

博客: <http://blog.sina.com.cn/mekangbbs>

E-mail: guru11071@sina.com

魏保生

2011 年 3 月

目 录

上篇 西医综合考试规律——83 种题型及解题技巧

第 1 章 西医综合考试规律——83 种题型	(2)	第 2 章 西医综合考试规律——83 种题型 解题技巧	(91)
------------------------------	-----	--------------------------------------	------

中篇 历年(1988~2011 年)真题答案与精解

第 1 部分 生理学	(96)	第 8 章 呼吸系统疾病	(311)
第 1 章 绪论	(96)	第 9 章 消化系统疾病	(316)
第 2 章 细胞的基本功能	(99)	第 10 章 造血系统疾病	(324)
第 3 章 血液	(111)	第 11 章 泌尿系统疾病	(327)
第 4 章 血液循环	(117)	第 12 章 生殖系统疾病	(331)
第 5 章 呼吸	(136)	第 13 章 传染病及寄生虫病	(334)
第 6 章 消化与吸收	(148)	第 14 章 其他	(340)
第 7 章 能量代谢与体温	(158)	第 4 部分 诊断学	(342)
第 8 章 肾脏的排泄	(162)	第 1 章 常见症状学	(342)
第 9 章 感觉器官	(171)	第 2 章 体格检查	(344)
第 10 章 神经系统	(176)	第 3 章 实验室检查	(347)
第 11 章 内分泌	(188)	第 4 章 器械检查	(348)
第 12 章 生殖	(200)	第 5 部分 内科学	(349)
第 2 部分 生物化学	(203)	第 1 章 消化系统疾病和中毒	(349)
第 1 章 生物大分子的结构和功能	(203)	第 2 章 循环系统疾病	(378)
第 2 章 物质代谢	(217)	第 3 章 呼吸系统疾病	(417)
第 3 章 基因信息的传递	(245)	第 4 章 泌尿系统疾病	(449)
第 4 章 生化专题	(267)	第 5 章 血液系统疾病	(466)
第 3 部分 病理学	(277)	第 6 章 内分泌系统和代谢疾病	(484)
第 1 章 细胞与组织损伤	(277)	第 7 章 结缔组织病和风湿性疾病	(503)
第 2 章 修复、代偿与适应	(282)	第 6 部分 外科总论	(507)
第 3 章 局部血液及体液循环障碍	(286)	第 7 部分 胸部外科疾病	(538)
第 4 章 炎症	(290)	第 8 部分 普通外科疾病	(539)
第 5 章 肿瘤	(296)	第 9 部分 泌尿、男性生殖系统外科疾病	(586)
第 6 章 免疫病理	(303)	第 10 部分 骨科疾病	(589)
第 7 章 心血管系统疾病	(305)		

下篇 “一对一”全真模拟题及答案与精解

第 1 部分 “一对一”全真模拟题	(614)	“一对一”全真模拟题 8(与 2003 年真题相	
“一对一”全真模拟题 1(与 2010 年真题相		对应)	(678)
对应)	(614)	“一对一”全真模拟题 9(与 2002 年真题相	
“一对一”全真模拟题 2(与 2009 年真题相		对应)	(686)
对应)	(624)	“一对一”全真模拟题 10 ~ 22(与 2001 ~ 1989	
“一对一”全真模拟题 3(与 2008 年真题相		年真题相对应)	(694)
对应)	(633)	第 2 部分 “一对一”全真模拟题答案与精解	
“一对一”全真模拟题 4(与 2007 年真题相			(695)
对应)	(642)	“一对一”全真模拟题 1(与 2010 年真题相	
“一对一”全真模拟题 5(与 2006 年真题相		对应)答案与精解	(695)
对应)	(653)	“一对一”全真模拟题 2(与 2009 年真题相	
“一对一”全真模拟题 6(与 2005 年真题相		对应)答案与精解	(721)
对应)	(662)	“一对一”全真模拟题 3 ~ 22(与 2008 ~ 1989	
“一对一”全真模拟题 7(与 2004 年真题相		年真题相对应)答案与精解	(736)
对应)	(671)		

上 篇

西医综合考试规律

——83 种题型及解题技巧

第 1 章 西医综合考试规律

——83 种题型

一、所有出现过的“癌”

1. 与大肠癌发生密切相关的息肉是:腺瘤性息肉。(2010)
2. 最容易发展为子宫内膜腺癌的子宫内膜病变是:非典型增生。(2010)
3. 下列甲状腺癌中,出现砂粒体结构的是:乳头状癌。(2010)
4. 目前发病率最高的肺癌病理类型是:腺癌。(2010)
5. 细胞癌基因的产物有:①生长因子受体;②转录因子;③酪氨酸蛋白激酶。(2010)
6. 下列乳腺癌中,属于非浸润性癌的有:①粉刺癌;②小叶原位癌。(2010)
7. 下列关于原癌基因的叙述,正确的是:维持正常细胞生理功能。(2010)
8. 肺癌中恶性程度最高的是:小细胞癌。(2009)
9. 乳腺浸润性小叶癌的主要病理学特征是:癌细胞呈单排分布。(2009)
10. 下列选项中,不属于乳腺癌手术后辅助化疗指征的是:导管内癌。(2009)
11. 下列选项中,符合早期胃癌诊断的有:①肿瘤局限于黏膜层;②肿瘤累及黏膜下层。(2009)
12. 与化生相关的癌是:膀胱鳞癌。(2004)
13. 产物为生长因子受体的癌基因是:*erb-B2*。(2004)
14. 基底细胞癌:①恶性程度较低;②手术切除效果好;③呈鼠咬状溃疡。(1988)
15. 腺鳞癌:①角化珠形成;②腺腔形成。(2004)
16. 下列哪项符合肺小细胞癌:可伴有异位激素分泌。(2000)
17. 肺腺癌:周围型多见。(1997)
18. 肺鳞癌:中央型为多见。(1997)
19. 下列肺癌的描述中,哪项正确:鳞状细胞癌患者多有吸烟史。(1999)
20. 在大肠癌发生发展中,起重要作用的基因有:①

p53;②

Ras;③

APC。(2003)
21. 下述有关肝细胞癌的描述,哪些是正确的:①常经
血道转移;②可呈团块状结构;③可呈腺管样结构。(1998)
22. 原发性肝癌的组织学类型有:①肝细胞癌;②胆管细胞癌;③混合性肝癌。(2004)
23. 早期食管癌包括:①原位癌;②黏膜内癌;③黏膜下癌。(1998)
24. 无淋巴结转移的癌是:早期食管癌。(2004)
25. 甲状腺髓样癌是:神经内分泌肿瘤。(2001)
26. 下列哪种疾病与胃癌发病无关:胃平滑肌瘤。(2003)
27. 关于胆囊癌的叙述,下列哪项是正确的:以硬性腺癌较多见。(2003)
28. 下列选项中属于良性肿瘤的是:软骨母细胞瘤。(2011)
29. 患者,女,58岁。因左乳腺外上象限肿物伴腋窝淋巴结肿大住院,手术标本病理诊断为左乳腺浸润性导管癌伴淋巴结转移。下列病理变化中,与患者肿瘤转移关系最密切的是:层粘连蛋白受体增多。(2011)
30. 乳腺癌的病理学类型中,属于原位癌的是:导管内癌。(2011)
31. 关于骨巨细胞瘤的叙述,错误的是:多属恶性。(2011)

二、所有出现过的“氨基酸”

1. 在天然蛋白质的组成中,不含有的氨基酸是:瓜氨酸。(2009)
2. 下列氨基酸中,属于生糖兼生酮的是:苏氨酸。(2009)
3. 体内氨基酸脱氨基作用产生的氨可参与合成的物质有:①谷氨酸;②谷氨酰胺。(2009)
4. 不出现于蛋白质中的氨基酸是:瓜氨酸。(1995)
5. 以下哪种氨基酸是含硫的氨基酸:蛋氨酸。(1998)
6. 在生理 pH 条件下,下列哪种氨基酸带正电荷:赖氨酸。(1989)
7. 含有两个氨基的氨基酸是:Lys。(2004)

8. 含有两个羧基的氨基酸是:谷氨酸。(1997)
9. 下列氨基酸中哪些是人类必需氨基酸:①苯丙氨酸;②苏氨酸。(1993)
10. 下列氨基酸中哪一种是蛋白质内所没有的含硫氨基酸:同型半胱氨酸。(1990)
11. 肝脏可利用氨基酸合成下列哪些含氮化合物:①嘌呤及嘧啶类衍生物;②肌酸;③乙醇胺;④胆碱。(1988,1990)
12. 能提供一碳单位的氨基酸是:①丝氨酸;②蛋氨酸。(1997)
13. 牛磺酸是由下列哪种氨基酸代谢而来:半胱氨酸。(1996)
14. 经代谢转变成牛磺酸的氨基酸是:半胱氨酸。(2003)
15. 合成蛋白质后才由前体转变而成的氨基酸是:羟脯氨酸。(1998)
16. 下列关于氨基酸密码的描述,哪一项是错误的:密码有种属特异性,所以不同生物合成不同的蛋白质。(1998)
17. 能出现在蛋白质分子中的下列氨基酸,哪一种没有遗传密码:羟脯氨酸。(1994)
18. 下列选项中,属于生酮兼生糖的氨基酸有:①异亮氨酸;②苯丙氨酸;③酪氨酸。(2008)
19. 经分解代谢可产生一碳单位的氨基酸是:组氨酸。(2011)

三、所有出现过的“包括”

1. 心力贮备包括:①收缩期贮备;②心率贮备;③舒张期贮备。(1990)
2. 肾脏产生的内分泌素包括:①肾素;②红细胞生成因子;③前列腺素。(1988)
3. 酮体包括:乙酰乙酸、 β -羟丁酸、丙酮。(1992)
4. 进行基因工程实验时,常用的技术有:①分子杂交技术;②DNA 探针技术;③质粒重组技术。(1994)
5. 早期胃癌包括:①黏膜内癌;②黏膜下癌伴淋巴结转移。(1999)
6. 原发性肺结核的基本病变包括:①原发病灶;②肺门淋巴结结核;③结核性淋巴管炎。(1999)
7. 甲状腺未分化癌包括:①小细胞癌;②巨细胞癌;③梭形细胞癌。(2003)
8. 心肺复苏的后期处理(院内处理)不包括下列哪项工作:立即对并发的创伤或病变进行外科治疗。(1992)
9. tRNA 的前体加工包括:①剪切 5'和 3'末端的多余

核苷酸;②去除内含子;③3'末端加 CCA;④化学修饰。(2007)

四、所有出现过的“比较”

1. 当神经细胞处于静息电位时,电化学驱动力最小的离子是: K^+ 。(2010)
2. 当神经细胞处于静息电位时,电化学驱动力最大的离子是: Ca^{2+} 。(2010)
3. 在一次心动周期中,冠状动脉血流量急剧降低的时相是:等容收缩期。(2010)
4. 在一次心动周期中,冠状动脉血流量显著增加的时相是:等容舒张期。(2010)
5. 肌肉组织中,糖酵解途径的关键酶是:6-磷酸果糖激酶 1。(2010)
6. 糖异生过程的关键酶是:丙酮酸羧化酶。(2010)
7. 脂肪酸 β 氧化途径中,脂肪酸的活化形式是:脂肪酰 CoA。(2010)
8. 胆固醇合成的重要中间产物是:乙酰乙酰 CoA。(2010)
9. TF II D 的结合位点是:TATA 盒。(2010)
10. 转录因子 Sp1 的结合位点是:GC 盒。(2010)
11. 黏液潴留在癌细胞内的肿瘤是:印戒细胞。(2010)
12. 由分化良好腺体构成的恶性肿瘤是:高分化腺癌。(2010)
13. 葡萄胎的主要病理变化是:绒毛水肿,滋养层细胞增生。(2010)
14. 绒毛膜癌的主要病理变化是:异型增生滋养层细胞浸润深肌层,无绒毛结构,出血,坏死明显。(2010)
15. 良性高血压的基本病变是:细动脉壁玻璃样变性。(2010)
16. 慢性排斥反应的基本病变是:小动脉内膜纤维化。(2010)
17. 治疗肝性脑病时,可减少假神经递质形成的药物是:支链氨基酸。(2010)
18. 治疗肝性脑病时,可减少氨生成与吸收的药物是:乳果糖。(2010)
19. 女性,45岁,患风湿性心脏病二尖瓣狭窄 20 年。近 1 个月来多次突发心悸,心电图证实为心房颤动,持续几分钟至几小时不等。可自行恢复。应诊断为:阵发性心房颤动。(2010)
20. 男性,47岁,心悸 3 年。动态心电图检查示:快心室率心房颤动。曾服用胺碘酮转复为窦性心律并

- 维持。1 个月前心房颤动再发,改用电复律成功。应诊断为:持续性心房颤动。(2010)
21. 对 β 内酰胺类抗生素耐药的病原中,主要机制为产生超广谱 β 内酰胺酶的是:肺炎克雷伯杆菌。(2010)
 22. 对 β 内酰胺类抗生素耐药的病原中,主要机制为青霉素结合蛋白结构改变的是:肺炎链球菌。(2010)
 23. 导管内乳头状瘤时,常出现的乳头溢液是:血性溢液。(2010)
 24. 正常月经期时,常出现的乳头溢液是:浆液性无色溢液。(2010)
 25. 高位单纯性肛瘘的治疗方法是:挂线疗法。(2010)
 26. 低位单纯性肛瘘的治疗方法是:瘘管切除。(2010)
 27. 肘管综合征损伤的神经是:尺神经。(2010)
 28. 腕管综合征损伤的神经是:正中神经。(2010)
 29. 尿石症与胆石症的共同点有:①发病率与地域有关;②含有一定数量的钙。(2010)
 30. 如果血管总外周阻力不变,心脏每搏量增大,则动脉血压的变化是:收缩压升高比舒张压升高更明显。(2009)
 31. 动脉血压的短期调节主要依靠:压力感受性反射;动脉血压的长期调节主要依靠:肾-体液控制机制。(2009)
 32. 交感神经兴奋时,可引起:皮肤血管收缩;副交感神经兴奋时,可引起:胰岛素分泌。(2009)
 33. 良性高血压的基本病变是:细动脉玻璃样变性;恶性高血压的基本病变是:细动脉纤维素样坏死。(2009)
 34. 属于血源播散性肺结核的是:急性粟粒型肺结核;属于非活动性肺结核的是:局灶型肺结核。(2009)
 35. 扩张型心肌病与心包积液的主要鉴别点是:奇脉;渗出性心包炎与缩窄性心包炎的主要鉴别点是:心界扩大。(2009)
 36. 夜间痛多见且易并发出血的溃疡是:球后溃疡;用 H_2RA 维持治疗过程中,复发的溃疡半数以上是:无症状性溃疡。(2009)
 37. 膀胱癌多出现:全程血尿;急性膀胱炎时常见:终末血尿。(2009)
 38. 下列关于有髓神经纤维跳跃传导的叙述,哪一项是错误的:离子跨膜移动总数多,耗能多。(1994)
 39. 血清与血浆的区别在于前者:①缺乏纤维蛋白原;②增加了血小板释放的物质;③缺乏某些凝血因子。(1990)
 40. 细胞内液与细胞外液相比,细胞内液含有:较多的 K^+ 。(1989)
 41. 在凝血过程中能起自我催化作用的是:凝血酶。(1989)
 42. 高血压患者与正常人相比,下列哪项指标明显增高:心脏做功量。(2005)
 43. 窦房结:既有自律性,也有传导性,自律性较高。(1988)
 44. 房室交界结区:既有自律性,也有传导性,传导速度较慢。(1988)
 45. 正常人平静呼吸时:肺泡大气压小于肺泡二氧化碳分压的一半。(1989)
 46. CO_2 分压由高至低的顺序通常是:组织细胞,静脉血,肺泡气,呼出气。(1995)
 47. O_2 的弥散系数与 CO_2 的弥散系数相比较:前者小,因为 O_2 的溶解度低。(2000)
 48. CO_2 通过呼吸膜扩散的速度比 O_2 快 20 倍,主要原因是 CO_2 在血中溶解度较大。(1998)
 49. 下列哪一种运动可以出现在结肠而不在小肠:集团蠕动。(1995)
 50. 当脚趾受到机械性损伤刺激时,可引起快痛与慢痛:①快痛由 $A\gamma$ 纤维传导,慢痛由 C 纤维传导;②快痛在传递过程中在脊髓要换神经元;③痛觉传入纤维兴奋的原因是伤害性刺激引起组织损伤,释放化学物质。(1994)
 51. 其 V_{max} 较无抑制剂时减小:①非竞争性抑制;②反竞争性抑制。(1996)
 52. 其 K_m 值较无抑制剂时减小:反竞争性抑制。(1996)
 53. 氮杂丝氨酸干扰核苷酸合成是因为它的结构类似于:谷氨酰胺。(2003)
 54. 组织修复过程中,再生能力弱的组织是:软骨组织。(2005)
 55. 股骨干骨折:脂肪栓塞。(1996)
 56. 沉箱病:空气栓塞。(1996)
 57. 肺小细胞癌:①内分泌紊乱;②浸润转移。(1996)
 58. 甲状腺髓样癌:①内分泌紊乱;②浸润转移。(1996)
 59. 麻疹病毒:①核内病毒包涵体;②胞质内病毒包涵体。(1994)
 60. 腺病毒:核内病毒包涵体。(1994)
 61. 大叶性肺炎:肺泡炎。(1995)
 62. 小叶中央型肺气肿:呼吸性支气管呈囊状扩张。(1989)
 63. 全小叶型肺气肿:肺泡管、肺泡囊和肺泡扩张。

(1989)

64. 肝细胞出现透明小体见于:酒精性肝硬化。(1989)
65. 背部疼痛可发生于:①胰腺癌;②球后溃疡;③穿透性溃疡。(1992)
66. 关于消化性溃疡的叙述,哪一项不正确:童年及老年均罕见。(1997)
67. 链球菌感染后急性肾小球肾炎与 IgA 肾病的根本不同是:肾脏组织病变。(2002)
68. 关于慢性肾盂肾炎的临床表现,下列哪项是错误的:早期肾小球滤过功能损害往往较肾小管功能损害重。(1989)
69. 微小病变型肾病患者:①肾小球毛细血管基膜筛孔加大;②肾小球毛细血管基膜负电荷减少。(1996)
70. 重症肝细胞性黄疸:①皮肤黄染;②巩膜黄染。(1996)
71. 胡萝卜素引起的假性黄疸:皮肤黄染。(1996)
72. 只用于治疗急性淋巴细胞性白血病:左旋门冬酰胺酶。(1993)
73. 只用于治疗急性非淋巴细胞性白血病:高三尖杉酯碱。(1993)
74. 不易出现高脂血症的疾病是:甲状腺功能亢进。(1989)
75. 关于腰麻,下述哪些是正确的:①用丁卡因时,其麻醉时间比普鲁卡因长;②腰麻前需保证静脉通路之通畅;③麻黄碱是治疗腰麻后血压下降的有效药物;④腰麻后头痛,于立位时加重。(1992)
76. 右侧结肠癌常有的临床表现是:贫血、乏力、腹部肿块。(1995)
77. 左侧结肠癌常有的临床表现是:肠梗阻、排便习惯与粪便性状改变。(1995)
78. 乳腺囊性增生病可有:①乳头血性溢液;②乳头黄绿色或浆液性溢液。(1996)
79. 乳管内乳头状瘤可有:乳头血性溢液。(1996)

五、所有出现过的“比例”

1. 解链温度(T_m)最高的是:腺嘌呤和胸腺嘧啶含量最少。(2009)
2. 下列几种 DNA 分子的碱基组成比例各不相同,哪一种 DNA 的解链温度(T_m)最低:DNA 中 G + C 含量最少。(1999)
3. 下列真核生物与原核生物复制特点的比较中,正确的有:①真核生物的复制可能需要端粒酶参与;

②真核生物的复制起始点少于原核生物;③真核生物 DNA 聚合酶的催化速率低于原核生物。(2011)

六、所有出现过的“标志”

1. COPD 病理生理改变的标志是:呼气气流受限。(2005)
2. 急性化脓性腹膜炎时的腹部标志性体征是:腹部压痛、腹肌紧张和反跳痛。(2007)

七、所有出现过的“标准”

1. 下列哪项符合原发性高血压高度危险组标准:高血压 1~2 级伴 3 个危险因素者。(2002)
2. 急性肾盂肾炎治疗应该是:①治疗应在做尿常规和尿培养后立即开始;②用药 48 小时无效,应考虑换药。(1990)
3. 下列选项中,符合 Graves 病眼征分级标准 4 级的是:突眼($>18\text{mm}$)。(2005)
4. 心跳、呼吸停止的急救中,理想的人工呼吸应是:①能保证充分的通气量;②能使动脉血氧分压接近正常;③操作简单;④无需特殊的器械或仪器。(1989,1990)
5. 下列骨折临床愈合标准中,错误的是:X 线摄片显示骨折断端塑型良好。(2008)
6. 完全型艾滋病的诊断标准有:①抗 HIV 抗体阳性;②肺孢子虫性肺炎;③Kaposi 肉瘤。(2008)

八、所有出现过的“表现”

1. 正常情况下,用手电筒灯光照射人左眼时出现的反射性反应是:左、右两侧瞳孔同等程度缩小。(2010)
2. 吸入性肺炎的病理学类型是:支气管肺炎。(2010)
3. 下列色素中,引起肝细胞羽毛状坏死的是:胆色素。(2010)
4. 男性,20 岁,右肱骨干骨折 2 个月,外固定已拆除。提示骨折已愈合的临床表现是:X 线片显示骨折线模糊,有连续骨痂。(2010)
5. 蛋白质变性后的主要表现是:溶解度降低。(2009)
6. ARDS 的特征性表现有:①进行性呼吸困难;②顽固性低氧血症;③肺水肿;④肺顺应性降低。(2009)
7. 在整体中,当某一肌肉受到牵拉时将发生牵张反

- 射,表现为:受牵拉的肌肉收缩。(1995)
8. 下运动神经元损伤时:①肌紧张降低;②腱反射减弱或消失;③肌萎缩明显。(1992)
9. 酶变性时的表现为:①溶解度降低;②易受蛋白酶水解;③酶活性丧失;④紫外线(280nm)吸收增强。(1995)
10. 胰岛素缺乏所致的糖尿病,主要表现为:①促糖异生;②酮体生成增多。(1995)
11. 饥饿时的主要表现为:①促糖异生;②酮体生成增多。(1995)
12. 引起糖耐量降低的疾病有:①胰腺 P 细胞功能衰竭;②肝功能损害;③肥胖病。(1991)
13. 鳞状细胞癌的组织学表现是:癌细胞团中可见角化珠。(2001)
14. 印戒细胞癌的组织学表现是:黏液将癌细胞核推向一侧。(2001)
15. 高血压病:①脑出血;②肾固缩。(1992)
16. 动脉粥样硬化症:①脑出血;②肾固缩。(1992)
17. 下列哪项是慢性肺源性心脏病所不具备的:肺动脉主干栓塞。(1992)
18. 慢性肺源性心脏病时,心、肺的病理变化可以有:①肺间质纤维化;②心肌纤维溶解、纤维化;③弥漫性阻塞性肺气肿。(1994)
19. 病毒性肝炎中常见的肝细胞变化有:①胞质疏松化;②气球样变;③嗜酸性坏死;④溶解坏死。(1997)
20. 急性重型肝炎的病理特点是:肝细胞大片坏死。(2001)
21. 急性普通型肝炎的病理特点是:肝细胞点灶状坏死。(2001)
22. 亚急性重症肝炎:①肝细胞桥接坏死;②肝细胞结节状再生。(2000)
23. 肝硬化的病理组织学变化有:①假小叶形成;②纤维组织增生;③淋巴细胞浸润。(1996)
24. 系膜增生性肾小球肾炎电镜下可见:系膜区沉积物。(2004)
25. 毛细血管内增生性肾小球肾炎电镜下可见:上皮驼峰样沉积物。(2004)
26. 下述哪项关于梅毒的叙述是正确的:树胶肿和血管炎是主要病变。(2000)
27. 有关急性暴发性流脑的描述中,哪项是不正确的:脑膜病变重。(1992)
28. 流脑的病理变化有:蛛网膜下腔(隙)大量炎细胞渗出。(1995)
29. 下述有关日本血吸虫病的描述中,哪项是错误的:急性虫卵结节可引起脓肿和积脓。(1995)
30. 下列哪些是炎症性肠病的肠外表现:①杵状指;②虹膜睫状体炎;③口腔黏膜溃疡;④结节性红斑。(2000)
31. 下列不支持肠易激综合征诊断的临床表现是:粪便排出顺利,无不尽感。(2005)
32. 溃疡性结肠炎腹痛的规律是:腹痛—便意—便后缓解。(1991)
33. 有机磷农药中毒出现的烟碱样症状是:肌束颤动。(1990)
34. 关于肝肾综合征,下列哪项不正确:肾功能衰竭为不可逆性。(1996)
35. 克罗恩病:①右下腹痛;②肉芽肿病变。(1995)
36. 肠结核:右下腹痛。(1995)
37. 重度胃体萎缩型胃炎:胃液酸度明显减少。(1992)
38. 促胃液素瘤:胃液酸度明显升高。(1992)
39. 关于球后溃疡的临床表现,下列哪项不符合:不易出血。(1996)
40. 关于萎缩性胃炎,下列哪几项正确:①可同时伴有胃体黏膜灶性萎缩;②可伴有浅表性胃炎;③可能与幽门螺杆菌相关;④可能与胆汁反流有关。(1992)
41. 急性心肌梗死时心室颤动的先兆是:①室性早搏超过 5 次/分;②多源性室性早搏;③室性早搏落在前一心搏的易损期。(1989)
42. 心绞痛发作时可出现:动脉血压增高。(1993)
43. 下列哪项表现临床听诊可有心律不整:心室率慢的心房颤动。(1993)
44. 风心病二尖瓣关闭不全时,可有:①心尖区全收缩期杂音吸气时减弱;②第三心音;③心尖区第一心音减弱。(1988)
45. 下列哪些临床表现可在扩张性心肌病出现:①猝死;②动脉栓塞;③第四心音奔马律。(2004)
46. 下列哪项不属于左心功能不全的临床表现:颈静脉怒张。(1994)
47. 关于继发性高血压,下列哪项不正确:肾血管性高血压在继发性高血压中属不常见的一种。(2000)
48. 冠心病、急性肺水肿:低氧血症。(1993)
49. 支气管哮喘:①高碳酸血症;②低氧血症。(1993)
50. 扩张型心肌病的临床表现可有:①心电图病理 Q 波;②猝死;③栓塞;④肺毛细血管楔压上升。(1992)
51. 高血压患者长期应用噻嗪类药物可引起下列哪些临床表现:①血胆固醇增加;②血糖增高;③血钾下降。(2005)
52. 渗出性心包炎的表现有:①超声心动图可见无回声区;②伊瓦征(Ewart's sign);③心电图有电交替现

- 象。(1988)
53. 服用洋地黄治疗的病人出现下列哪项表现应考虑有洋地黄中毒的可能:频发室性期前收缩。(1992)
 54. 下列哪项指标不符合心功能不全的表现:左心室舒张末压 $< 1.6 \text{ kPa}$ ($1 \text{ kPa} = 7.5 \text{ mmHg}$)。(1995)
 55. 病理性冲动传导异常包括:①窦房阻滞;②左束支分支阻滞。(2002)
 56. 左心功能不全的表现:①呼吸困难;②咳嗽、咳痰;③乏力、发绀。(1990)
 57. 听诊心尖部第一心音强弱不等可见于:①心房颤动;②室性期前收缩三联律;③二度 I 型房室传导阻滞。(1991)
 58. 危重症哮喘患者的临床表现,下列哪项不正确:双肺哮鸣音响亮。(1998)
 59. 慢性肺心病缓解期可有哪些表现:①右心室肥厚;②肺动脉高压。(1990)
 60. 早期慢性支气管炎肺部 X 线表现是:无特殊征象。(1990)
 61. 下列关于病毒性肺炎临床表现的叙述,正确的是:起病较急,但临床症状轻微。(2004)
 62. 呼吸衰竭时下列检查中哪项不符合慢性呼吸性酸中毒表现:SB $>$ AB。(2000)
 63. 关于阻塞性肺气肿,哪一项描述正确:其病理改变是不可逆的。(1995)
 64. 阻塞性肺气肿支气管炎型的临床表现,下列哪项是正确的:发病年龄较轻。(1999)
 65. 小气道通气功能减低可见于下列哪些疾病:①支气管哮喘;②慢性肺源性心脏病。(1996)
 66. 慢性支气管炎的体征可出现:①水泡音;②哮鸣音。(2004)
 67. 有关肺炎支原体肺炎的临床表现,哪项是错误的:咳嗽不重,初为干咳,以后咳大量黏痰。(1997)
 68. 急性肾炎综合征常表现为:①血尿;②肾功能减退。(2004)
 69. 无症状性尿异常常表现为:血尿。(2004)
 70. 急性肾衰竭少尿期的表现是:①高钾血症;②高磷血症。(2002)
 71. 分泌性蛋白尿表现为:尿中 IgA 排泄增多。(2002)
 72. 肾小管性蛋白尿表现为:尿中核糖核酸酶排泄增多。(2002)
 73. 肾炎综合征表现有:①血尿;②高血压。(2001)
 74. 隐匿性肾炎综合征表现有:血尿。(2001)
 75. 慢性尿毒症时,常有以下改变:①代谢性酸中毒;②贫血。(1990)
 76. 小细胞低色素性贫血见于:慢性失血性贫血。(1990)
 77. 下列哪几种疾病表现为微血管病性溶血性贫血:①血栓性血小板减少性紫癜;②弥散性血管内凝血。(1998)
 78. 血管外溶血常表现为:①起病较缓慢;②脾脏常肿大;③部分病人切脾可有效。(1990)
 79. 关于缺铁性贫血患者的表现,下列哪项不正确:感染发生率减低。(2001)
 80. CD19 阳性见于:急性 B 淋巴细胞白血病。(2001)
 81. CD13 阳性见于:急性粒细胞白血病。(2001)
 82. 下列哪些病可有全血细胞减少:①急性白血病;②再生障碍性贫血。(1991)
 83. 下列哪几个疾病可表现为全血细胞减少:①阵发性睡眠性血红蛋白尿症;②骨髓异常增殖综合征;③脾功能亢进;④营养不良性巨幼细胞性贫血。(1992)
 84. 纵隔淋巴结肿大常见于:T 细胞急性淋巴细胞白血病。(2000)
 85. 牙龈增生、肿胀多见于:急性单核细胞白血病。(2000)
 86. Graves 病的主要临床表现是:①甲状腺毒症;②结节性甲状腺肿;③眼征;④胫前黏液性水肿。(2005)
 87. 关于淡漠型甲亢,下列哪项是错误的:不易发生甲状腺危象。(1998)
 88. 嗜铬细胞瘤病人血压可表现为:①阵发性高血压;②持续性高血压;③直立性低血压;④高血压和低血压相交替。(2003)
 89. 血中补体 C3 下降见于:①乙肝相关抗原肾炎;②系统性红斑狼疮活动期。(1991)
 90. 等渗性缺水可发生:代谢性碱中毒。(1988)
 91. 高渗性缺水可发生:代谢性酸中毒。(1988)
 92. 吸入麻醉过程中,病人出现二氧化碳蓄积的早期表现为:①肌肉紧张度增加;②血压升高,脉搏增速;③呼吸加深加快。(1995)
 93. 大量输血后患者可出现:①高钾血症;②碱中毒;③凝血异常;④低体温。(2006)
 94. 下列哪些是感染性休克病人具有的全身炎症反应综合征(SIRS)的表现:①体温 $> 38^{\circ}\text{C}$ 或 $< 36^{\circ}\text{C}$;②心率 > 90 次/分;③呼吸急促 > 20 次/分或过度通气, $\text{PaCO}_2 < 4.3 \text{ kPa}$;④白细胞计数 $> 12 \times 10^9/\text{L}$ 或 $< 4 \times 10^9/\text{L}$ 。(2002)
 95. 呼吸性酸中毒时可见:①血钾升高;②血浆 CO_2 结合力升高。(1989)
 96. 下列哪项症状不是输血所致的过敏反应:发热。(1991)
 97. 关于休克的叙述中,下列哪项是错误的:休克的本