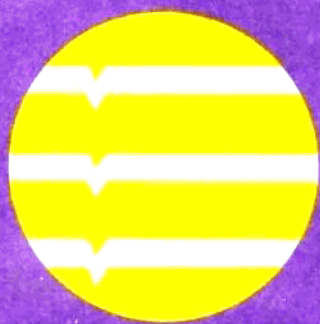


医药学自学指南



应 试 题 解

主 编 许志忠
程振芳

诊 断 学 基 础

李珍珍 编

中国医药科技出版社

XAP7411

35
35
2

· 医药学自学指南 ·

诊断学基础

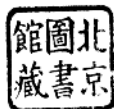
应试题解

李珍珍 编



3 0146 9968 4

中国医药科技出版社



C 251596

登记证号:(京)075号

· 医药学自学指南 ·

诊断学基础应试题解

李珍珍 编

*

中国医药科技出版社出版

(北京市西直门外北礼士路甲38号)

(邮政编码100810)

全国各地新华书店 经销

内蒙古蒙文印刷厂印刷

*

开本 850×1168mm 1/32 印张 7.25

字数 175.6千字 印数 1—5000

1993年10月第1版 1993年10月第1次印刷

ISBN 7-5067-1003-X/R·0889

定价: 5.15元

医药学自学指南
《应试题解》编委会

主 编	许志忠	程振芳	
编 委	(按姓氏笔划)		
	任常胜	陈玉华	李晓钟
	庞秀生	赵建忠	徐永和
	高慧乐	宿 庄	宿 敏

前 言

随着社会的发展,科学的进步,自学,已成为人们获得知识的重要方法之一。由于自学与课堂学习在诸多方面有较大差异,因而为自学者提供有效的自学读物就显得尤为重要。鉴于此,我们组织了一批有丰富教学经验的中医医学及医药学学者编写了这套自学指南书集。其由三大部分组成,即自学方法指导、医学自学辅导纲要、应试题解。本套书为第三部分。

教学过程是由教育目标、教学计划和考试评价所组成的连续过程,为了检测受教育者是否达到了教育目标的预定要求,并对教学质量和教学方法作出全面评价,最终都要进行某种形式的考试和评价。考试的形式有多种多样,其中笔试是最常用的一种,因为它可以通过各种题型较全面地测量应试者对基本概念、掌握程度、基本理论的应用能力、基本技能的掌握程度(三基)以及分析、综合等诸方面的水平。正因如此,题型问题是考试组织者、教学人员都非常关切的问题,但是目前有关这方面较成熟的意见还较少。有的在研究题型时过于追求形式,出了大量的单一题型的习题,搞题海战术,影响了正常的教与学,从某种程度上失去了真正的考试意义。我们在总结多年来教学工作中考试的正反两方面经验的同时,吸取国内外目前较成熟的题类、题型,编写了这套应试题解,其目的在于提高自学效果,满足教学考试指导的需要,努力在完善考试标准化及题型方面做一些有益的探索。

本书的编写特点是:① 中医、西医、中药各成系列。② 以大专医药院校现行各种教学大纲为主要依据,并为增强其适用性,某些内容作了适当增减。③ 总体内容突出“纲举目张,精要明衡”的特点。④ 命题注意各科的重点章节多命,一般章节少命;要求熟悉掌握的内容多命,了解的少命;基层适用的多命,不实用的少命;三基

内容多命,其它少命;定论内容多命,不明、假说等不命的五多五少原则。⑤按标准化试题的要求编制试题,原则要求一题一解;每种单独成册,每册未编制模拟试卷2~3份,供制题参考和读者自检自测。

从命题角度而言,一份考题,应该是从多形式、多角度、多层次较为全面地考核考生的理解、掌握、应用能力及水平;就考生而言通过考试,不但要证实自己对该门课程已达到教学要求标准,而且还要通过应答各种题目检测自身学习中的某些不足。问与答构成了考场的全过程,也是考试的主要形式。因此,为提供多形式、多角度、多层次的命题基本思路、框架,并就此做出相应的诠释,无论是从教,还是对学都是有裨益的。这也是我们将该书命名为“题解”及原则上“一题一解”编写的初衷。

编写一套题型较多的应试辅导读物我们还缺乏经验,因此错误、遗漏在所难免,敬请读者批评指正。

许志忠 程振芳

1993. 5

《应试题解》题型简介

一、客观性试题

客观性试题是具有某种共同特征的试题类型的总称,它的正确答案在测验前就已准备好。根据被试者选择答案的情况给分,不同评分者各自独立评分,其所评结果是基本相同的。客观性试题一般适于测量知识的掌握、理解、应用、分析几个层次的学习效果。题的答案明确、作答简便,因而在限定时间内可以包含足够数量的试题,保证对知识内容的覆盖面。客观性试题中最常见的题型有选择题、是非题、匹配题。

(一) 选择题

1. 单项选择题:每个题干下有 4 个备选答案,要求应试者从中选出一个正确答案。如:

占体液总量最多的部分是:()

- ① 组织间液
- ② 血浆
- ③ 细胞内液
- ④ 淋巴液

2. 多项选择题:每个题干下有 5 个备选答案,要求应试者从中选出 2~5 个正确答案。如:

青皮适用于下列哪些症候?() () () () ()

- ① 食积胀满
- ② 乳房胀痛
- ③ 腹中包块
- ④ 气虚腹胀

⑤ 疝气疼痛

选择题可测试应试者对所学知识的识记、理解能力；基本概念
的掌握程度及分析、综合、应用能力。还可以考核学生的判断、推
理、运算、比较能力。

(二) 是非题

是非题又称二项选择题，它通常是给被试者一个句子，要求被
试者作出正误判断。

1. 真伪式：即判断题目内容是真是伪用√或×作答。如：

药物剂量增加，其效应可相应增强，如再增加剂量其效应继续
增强。()

2. 正误式：即在试题中让被试者将正确的地方标上“R”，错误
的地方标上“W”。如：

看题中划线部分，如正确标 R，如错误标 W。如：

体温调节中枢整合机构的中心在视前区一下丘脑前部。

3. 订正式：即试题中有错误的地方，要求被试者查出来，并将
其改正。如：

请将试题中错误的地方改正过来：肠梗阻的主要症状是呕吐、
泻泄、腹胀腹痛。

4. 组合式：即让被试者对一系列选项加以判定。如：

判断题中 A、B、C、D 的正确与错误，正确的在括号内打√，错
误的打×。

正常成年人的血液总量约相当于体重的 8%。

A. 运动量增加，血量增加。()

B. 妇女妊娠期间血量增加。()

C. 恐惧时血量减少。()

D. 冬季血量减少，夏季血量增加。()

是非题主要可考核学生的识记、理解、分析比较和鉴别能力。

(三) 匹配题

匹配题即由一系列题干和一系列的选择项组成,要求被试者选出前后两者相适合的项。

1. 完全匹配型:即题干的数量与选择项的数量是一致的。如:

将下列著作的编号填入作者后的括号中:

- a. 李时珍() ①《千金方》
- b. 张仲景() ②《本草纲目》
- c. 孙思邈() ③《医学心悟》
- d. 程仲龄() ④《伤寒杂病论》

2. 不完全匹配型:即题干与选择项的数量不一样。如:

将下列药物功效的标号填入相应的药名后的括号中:

- a. 黄芪() ① 发汗解表
- b. 黄芩() ② 补中益气
- c. 大黄() ③ 回阳救逆
- d. 麻黄() ④ 清热燥湿
- ⑤ 行气散寒
- ⑥ 攻积导滞

匹配题可用于测量对多个事物与知识的理解能力和对其相互关系的判断力。

二、限制性试题

限制性试题是介于客观性试题和主观性试题之间的一种试题类型,包括名词解释、填空题、简答题和填图题。一般来说,填空题和解答题在某些情况下是可以互换的,即同一个问题有时可以用填空形式,有时又可以用问答形式。无论采用哪种形式,限制性试题一般都是能用一个词、一个数字、一个短语、词组或几句话来回答。限制性试题最适合于测验对概念的理解及数量问题的解决能力。

(一) 名词解释

名词解释即提出一个常用名词或术语,要求应试者直接解释。

名词解释主要用于考核应试者对基本概念의掌握程度。

(二) 填空题

填空题即试题以不完全的陈述句出现。在问题的叙述中,有目的地留出—处或几处空白,要求应试者完成填空后,使陈述句成为完整的句子。

填空题主要用来考核应试者对基本知识的掌握程度。

(三) 简答题

简答题是要求应试者对所提问的问题用较简单的几句话来回答的一种方式。它具有较大的灵活性,命题时可以从不同角度、不同方向出题。

简答题主要适用于考核应试者对基本知识、概念和原理的掌握记忆情况。

(四) 填图题

填图题即试题为一图解或图表,要求应试者识图后填空。

填图题主要用于考核应试者的基本概念、基础知识、基本技能的掌握程度以及对图表的识别和理解能力。

三、主观性试题

主观性试题的特征是被试者可以自由应答,被试者只要是在题目所限的范围内,可以在深度、广度、组织方式等方面都享有很大的自由;主观性试题不仅可以对学生掌握知识的程度进行分解式考查,而且还可以进行整体综合性的考查;主观性试题不仅可以反映被试者答题的最后结果,也可以反映被试者的思维过程;另外,主观性试题还可以创设一个情景,允许被试者在这个情景中充分发挥自己的创造力。主观性试题主要包括论述、操作等题型。

(一) 论述题

论述题就是向应试者提出问题,要应试者用自己的语言组织答案,进行回答。

论述题与简答题的区别是:简答题适合于考核知识的理解和记忆,而论述题则适合于考核应试者的组织、综合能力,甚至还可以测量应试者的评价和创造能力。

(二)操作题

操作题可有多种,“纸笔操作”目前应用很多,即用纸笔模拟真实情况来考核应试者的知识综合应用能力。

目 录

第一章 症状学	1
第二章 问 诊	53
第三章 体格检查	57
第四章 临床检验	190
第五章 X 线诊断	194
附 模拟试卷	199

第一章 症状学

客 观 性 试 题

一、选择题

(一)单项选择题(在每小题的 4 个备选答案中,选出 1 个正确的答案,并将其编号填入题干后面的括号内)

1. 正常人体温在一日内下午较上午略高,但一般不高于多少度? ()

- ① 0.1℃
- ② 1℃
- ③ 1.5℃
- ④ 2℃

【题解】因正常人体温度上午和下午的波动范围在 $\pm 0.1^{\circ}\text{C}$ 内,这几乎没有什么变动,而且也不可以波动 2°C 。如果一个正常人的早晨体温为 35.5°C ,那么,如果向上波动 2°C 的话,就为 37.5°C ,即所谓低热,而不是正常体温。

【答案】②

2. 高热的概念是指:()

- ① $37.4^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$
- ② $38^{\circ}\text{C} \sim 39^{\circ}\text{C}$
- ③ $39^{\circ}\text{C} \sim 41^{\circ}\text{C}$

④ 41℃以上

【题解】37.4~38℃为低热,38℃~39℃为中等程度发热,41℃以上为超高热。

【答案】③

3. 一患者发烧数日,体温达39℃~40℃。一日内体温波动范围在1℃以内,见于热型为:()。

① 弛张热

② 波状热

③ 回归热

④ 稽留热

【答案】④

4. 一患者出现意识障碍,定向力丧失,理解及判断力均不正常,不能正确指示所处的环境,伴有幻觉、躁动,应判断该患者为:()

① 嗜睡

② 昏睡

③ 昏迷

④ 意识模糊

【题解】嗜睡是一种不正常的睡眠,可唤醒,但反应迟钝,很快又进入睡眠。昏睡不易唤醒,强刺激可唤醒,但很快又进入睡眠。昏迷是意识大部分或全部丧失。

【答案】④

5. 呼吸困难出现三凹征见于下列哪种情况?()

① 呼气性呼吸困难

② 混合性呼吸困难

③ 吸气性呼吸困难

④ 心源性呼吸困难

【题解】三凹征的出现主要是呼吸肌高度紧张,吸气时使胸骨

上窝、锁骨上下窝、肋间隙明显凹陷。

【答案】③

6. 心源性呼吸困难的特点是：()

- ① 劳动时加重
- ② 气道的异物
- ③ 支气管的痉挛
- ④ 肺部的感染

【题解】心源性呼吸困难是心功能不全的一种表现，而不是由于呼吸道的疾病而引起的。

【答案】①

7. 吸气性呼吸困难多见于下列哪种情况？()

- ① 因咽喉部及气管的疾病引起
- ② 剧烈运动后引起
- ③ 精神紧张后引起
- ④ 肺组织的弹性减弱。

【题解】因咽喉部及气管的疾病引起。当喉头水肿或气道因异物被梗阻，以及因肿瘤引起喉头或气道狭窄时，而出现吸气性呼吸困难。

【答案】①

8. 呼气性呼吸困难是因下列哪种情况所致？()

- ① 大气管异物
- ② 慢性阻塞性肺气肿
- ③ 糖尿病酮症酸中毒
- ④ 肺不张

【题解】由于气管、支气管长期慢性炎症，使支气管软骨支架的作用丧失。呼气时气体不能顺利从肺部呼出体外，造成肺含气量增加，肺弹性降低，呼气时限延长缓慢。

【答案】②

9. 支气管哮喘出现的呼吸困难是:()

- ① 吸气性呼吸困难
- ② 呼气性呼吸困难
- ③ 混合性呼吸困难
- ④ 夜间阵发性呼吸困难

【题解】发生支气管哮喘时,小支气管痉挛狭窄,吸气时是主动运动,气体较易进入肺内。当呼气时是被动运动,气体不易从狭窄的支气管通道中排出体外,而出现呼气性呼吸困难。

【答案】②

10. 混合性呼吸困难是由于:()

- ① 肺部广泛病变、换气功能障碍
- ② 通气功能障碍
- ③ 急性左心衰肺水肿
- ④ 右心衰肝淤血

【题解】由于肺部组织广泛病变,使氧气不能通过肺泡而进入血液循环,二氧化碳不能通过肺弥散而排出体外,造成混合性呼吸困难。

【答案】①

11. 夜间阵发性呼吸困难是由于:()

- ① 劳累或剧烈活动后
- ② 迷走神经兴奋性增高
- ③ 交感神经兴奋性增高
- ④ 感冒、发烧

【题解】因迷走神经兴奋性增高可造成冠状动脉收缩、心肌缺血,平卧时下半身静脉回心血量增多,肺淤血而引起。

【答案】②

12. 深、慢而有节律的呼吸见于:()

- ① 代谢性碱中毒

② 呼吸性酸中毒

③ 呼吸性碱中毒

① 代谢性酸中毒

【题解】血液中产生的酸性代谢产物明显刺激呼吸中枢,使呼吸深、慢而有节律。

【答案】①

13. 患者在睡眠中突然胸闷,由于气短而惊醒,被迫坐位呼吸是因为:()

① 代谢紊乱出现呼吸困难

② 吸气性呼吸困难

③ 呼气性呼吸困难

① 混合性呼吸困难

【题解】在睡眠中发生呼吸困难主要是因为肺淤血造成,又称急性肺水肿,造成气道的梗塞和狭窄,引起呼吸困难。

【答案】②

14. 咳嗽、咳痰,咳粉红色泡沫样血痰,呼吸困难呈端坐位,双腿下垂,听诊两肺布满哮鸣音及水泡音,诊断为心源性呼吸困难,常见疾病为:()

① 冠心病

② 肺心病

③ 风心病二尖瓣关闭不全

① 扩张性心肌病

【题解】由于患冠心病引起的心功能不全,多见急性左心功能不全。急性左心功能不全主要表现为病人感到呼吸困难、咳嗽、咳痰、咳粉红色泡沫样血痰。

【答案】①

15. 呼吸困难伴胸痛常见于:()

① 肺结核