

主编 赵 坚 郭健福

全国中等医学专业学校 学生考试题库

下

北京科学技术出版社

全国中等医学专业学校学生考试题库

(医士专业、护士专业、妇幼专业、影像专业通用)

(下册)

主 编 赵 坚 郭健福

北京科学技术出版社

内 容 简 介

本书是以部颁教学大纲为依据,以全国统编第三版教材为准则,结合我们多年的临床教学经验,为中等医学专业学校学生编写的一套重要的学习辅导教材。内容囊括了医生、护士、妇幼、影像四个专业的二十多门课程,具有一定的实用性、科学性、先进性,其内容丰富,结构严谨,在编写方法和排版上都有一定的创新。除可供全国中等医学专业学生学习外,也可作为临床医师及大专医学生重要的参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

全国中等医学专业学校学生考试题库/赵坚,郭健福
主编. —北京:北京科学技术出版社,2000.3
ISBN 7-5304-2372-X

I. 全… II. ①赵… ②郭… III. 医学-卫生学校-
教学参考资料 W. R-42

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000)第 02142 号

北京科学技术出版社出版

(北京西直门南大街 16 号 邮政编码:100035)

各地新华书店经销

黎城印刷有限公司印刷

*

787 毫米×1092 毫米 16 开本 65.75 印张 2500 千字

2000 年 3 月第一版 2000 年 3 月第一次印刷

印 数:1—4000 册

定 价:98.00 元(上、下册)

前 言

为了加强教学管理,提高教学质量,测验学生对所学基础知识、基本理论掌握的程度,测验学生利用所学知识分析问题和解决问题的能力,需通过不同题型、不同难易程度和不同能力层次的试题,来检验学生是否达到全日制中等医学专业学校的学业水平。我们编写了学生十分渴望得到的与中专教材配套的考试题库,以便于学生复习考试。教师可从中选择认为是必须掌握的试题,对学生进行考试。如果说从该题库中选择出的考题进行考试,学生能够达标的話,那么就足以说明教学质量是合格的,因为此套题库已经囊括了教材中所有的能构成试题的问题,进行立体交叉、多角度、多层次、全方位测试,它不仅能够考核学生的概念、定义、记忆、理解能力,还能够考核学生归纳、推理、分析、综合、应用能力。本书采用名词解释、是非题、填空题、选择题(单项选择题和多项选择题)、问答题等题型。

1、名词解释 是针对课程中的基本概念、名词术语等命题的,把每章节中名词列出,再进行释义,其答案简明、概括完整。可检验学生对课程中的概念、术语的记忆、理解程度。

2、是非题 给学生一种较完整的命题,让学生判断是否正确,要求选择是对还是错。这类试题主要测验学生的基本概念掌握是否准确。

3、填空题 每小題的空格可能是一个,也可能是多个,这种题型主要是考察学生的记忆能力,要求学生基本概念、意义、参考值及原理等内容完整准确地掌握。

4、选择题 选择题容量大、覆盖面广。分为单项选择题和多项选择题,前者在A、B、C、D、E 5个答案中只有一个是正确的,多选无效;后者则在A、B、C、D、E 5个答案中有几个正确答案(注:本书选择题中有4个答案的题型,也有5个答案的题型)。它不但能够考核学生的记忆、理解能力,还能考核学生推理、分析、综合应用能力。

5、问答题 是提出问题,让学生回答的一类试题,主要是考察学生的记忆、理解和综合能力。

本书分上、下册,上册为文化课和基础课考试题库,下册为临床课考试题库,全书编入10000余道考试题,可供学生复习考试及教师编撰试题,也可供临床医师及乡村医生参考。

本书在编写过程中得到了全国各兄弟院校的关怀和帮助,并得到了有关专家的指教,几经修改面成,在编辑、出版过程中得到了北京科学技术出版社的大力支持,在此一并致以衷心的感谢。

由于业务水平有限,编写水平较低,加上时间仓促,书中讹谬之处在所难免,希望广大师生多提宝贵意见,以便在修订时参考。

全国中等医学专业学校学生考试题库

编委会名单

编委主任	王 国 平	田 相 义			
主 编	赵 坚	郭 健 福			
常务主编	(按姓氏笔画排列)				
	王 吉 云	张 惠 兰	姚 春 喜		
副 主 编	(按姓氏笔画排列)				
	马 卫 平	吉 亮	任 宏 伟	金 瑞 华	赵 军 胜
	景 健	鲍 煜 增			
常务编委	(以姓氏笔画排列)				
	马 玉 萍	孔 繁 晶	申 旭 东	何 莉	谷 凤 山
	李 秀 芬	李 国 英	李 金 勇	杨 翠 平	陈 林 山
	周 学 珍	庞 节 莲	范 培 书	郭 俊 文	贺 鸿 远
	郝 联 捷	郭 天 安	高 锦 花		
编 委	(以姓氏笔画排列)				
	马 成 杰	马 晓 明	王 占 平	王 渐 进	王 晓 斌
	王 仲 俐	王 岩	王 国 培	王 琅	申 洪 众
	冯 青 苗	冯 小 红	石 卫 红	史 俊 萍	闫 纪 灵
	刘 育 青	刘 志 华	刘 丽 娜	刘 建 红	刘 国 强
	刘 永 胜	江 景 芝	连 丽 君	孙 耀 华	任 淑 琴
	李 少 芬	李 翠 平	李 清	李 慧	李 俊 旺
	阴 俊	杜 敏	邵 苏 敏	祁 国 顺	张 桃 仙
	张 晓 燕	张 立	张 亚 丽	张 志 平	张 红 爱
	张 晓 玲	宋 红 欣	宋 佳 林	杨 明 生	杨 小 花
	杨 原 平	杨 斌	杨 明 清	庞 海 贞	赵 晓 峰
	赵 晓 亮	胡 小 萍	郭 金 兰	郭 慧 春	原 红 兵
	秦 晓 芳	秦 清 珍	秦 艳	晋 艮 香	晋 丽 梅
	徐 荷 叶	高 改 珍	常 红	崔 晋 民	谢 燕
	董 学 淑	雷 虹	裴 春 香	暴 丽 萍	颜 丽 清

目 录

临 床 课

第一篇 内科

第一章 绪论	(2)
第二章 呼吸系统疾病	(3)
第三章 循环系统疾病	(10)
第四章 消化系统疾病	(24)
第五章 泌尿系统疾病	(34)
第六章 造血系统疾病	(42)
第七章 内分泌及代谢疾病	(47)
第八章 风湿性疾病	(56)
第九章 理化因素所致疾病	(58)
第十章 神经系统疾病	(62)
第十一章 精神疾病	(68)
第十二章 内科急危重症	(70)

第二篇 外科

第一章 手术基本知识	(78)
第二章 麻醉	(80)
第三章 心肺复苏	(82)
第四章 全身支持	(84)
第五章 休克	(86)
第六章 急性器官功能衰竭	(88)
第七章 损伤	(89)
第八章 外科感染	(91)
第九章 肿瘤	(93)
第十章 颅脑与脊髓疾病	(94)
第十一章 颈部疾病	(98)
第十二章 胸部疾病	(99)
第十三章 腹部疾病	(104)
第十四章 泌尿、男生殖系统病	(119)
第十五章 周围血管疾病	(121)
第十六章 运动系统疾病	(122)

第三篇 传染科

第一章 总论	(128)
第二章 病毒传染病	(130)
第三章 立克次体传染病	(134)
第四章 细菌传染病	(135)
第五章 螺旋体传染病	(138)
第六章 原虫感染	(139)
第七章 蠕虫病	(140)

第四篇 妇产科

第一章 绪论	(144)
第二章 女性生殖系统解剖	(144)
第三章 女性生殖系统生理	(147)
第四章 妊娠生理	(148)
第五章 妊娠诊断	(149)
第六章 产前检查及妊娠期卫生	(151)
第七章 正常分娩	(152)
第八章 正常产褥	(154)
第九章 新生儿的处理及护理	(155)
第十章 妊娠病理	(156)
第十一章 妊娠并发症	(162)
第十二章 异常分娩	(168)
第十三章 分娩期并发症	(164)
第十四章 产褥感染	(167)
第十五章 常用产科手术	(167)
第十六章 妇科病史及检查	(168)
第十七章 外阴白色病变及外阴瘙痒	(169)
第十八章 女性生殖器官炎症	(170)
第十九章 女性生殖器官肿瘤	(172)
第二十章 滋养细胞疾病	(175)
第二十一章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	(176)
第二十二章 月经失调	(177)
第二十三章 女性生殖器位置异常、损伤性疾病和发育异常	(179)
第二十四章 女性性传播疾病	(180)
第二十五章 不孕症	(181)
第二十六章 性知识教育及妇女保健	(182)
第二十七章 优生咨询及产前检查	(182)
第二十八章 计划生育	(183)

第五篇 儿科

第一章 儿科学的范围及特点	(186)
第二章 儿科学基础	(186)
第三章 新生儿与新生儿疾病	(191)
第四章 营养缺乏性疾病	(195)
第五章 消化系统疾病	(197)
第六章 呼吸系统疾病	(199)
第七章 循环系统疾病	(201)
第八章 血液系统疾病	(202)
第九章 泌尿系统疾病	(203)
第十章 神经系统疾病	(206)
第十一章 结缔组织病	(208)
第十二章 内分泌系统疾病	(209)
第十三章 遗传性疾病与优生	(210)
第十四章 小儿免疫与原发免疫缺陷性疾病	(211)

第十五章 小儿结核病	(212)
第十六章 儿科急症	(214)
第六篇 耳鼻喉科	
第一章 耳鼻咽喉的应用解剖及生理	(220)
第二章 耳鼻喉科检查	(223)
第三章 鼻部疾病	(223)
第四章 咽喉疾病	(226)
第五章 耳部疾病	(229)
第六章 耳鼻咽喉、气管及食管异物	(232)
第七章 耳鼻咽喉肿瘤	(233)
第七篇 口腔科	
第一章 口腔颌面部的应用解剖与生理	(238)
第二章 口腔检查法	(239)
第三章 口腔常见疾病	(239)
第四章 麻醉与拔牙	(242)
第五章 口腔预防保健	(243)
第八篇 眼科	
第一章 眼球的应用解剖与生理	(246)
第二章 眼科检查法	(248)
第三章 外眼病	(249)
第四章 内眼病	(251)
第五章 眼底病	(257)
第六章 屈光与眼外肌疾病	(260)
第七章 眼外伤	(262)
第八章 眼眶疾病与眼部肿瘤	(264)
第九篇 中医学	
绪论	(268)
第一章 阴阳五行学说	(269)
第二章 藏象	(270)
第三章 经络	(272)
第四章 病因、病机	(274)
第五章 诊法	(275)
第六章 辨证	(278)
第七章 防治原则	(280)
第八章 中药	(281)
第九章 方剂	(284)
第十章 针灸	(287)
第十一章 常见病证	(289)
第十篇 基础护理	
第一章 绪论	(294)
第二章 护士的素质及其行为规范	(295)
第三章 压力和适应	(296)
第四章 护理程序	(297)
第五章 医院和住院环境	(299)

第六章 入院和出院的护理	(300)
第七章 卧位和安全的护理	(301)
第八章 医院内感染的预防和控制	(302)
第九章 病人的清洁护理	(305)
第十章 生命体征的观察和护理	(306)
第十一章 饮食护理	(308)
第十二章 冷热疗法	(309)
第十三章 排泄护理	(310)
第十四章 药物疗法和过敏试验法	(311)
第十五章 静脉输液和输血法	(315)
第十六章 病情观察及危重病人抢救和护理	(318)
第十七章 临终病人的护理	(321)
第十八章 医疗文件的书写与保管	(322)
第十九章 病区护理管理	(323)
第十一篇 诊断学(护理专业)	
第一章 病人估计总述	(326)
第二章 护理病史的采集	(328)
第三章 护理体检	(329)
第四章 常用实验检查	(342)
第五章 其他检查	(345)
第十二篇 内科护理	
第一章 呼吸系统疾病病人的护理	(350)
第二章 循环系统疾病病人的护理	(355)
第三章 消化系统疾病病人的护理	(364)
第四章 肾脏疾病病人的护理	(378)
第五章 血液病病人的护理	(378)
第六章 内分泌代谢疾病病人的护理	(384)
第七章 风湿性疾病	(389)
第八章 理化因素所致疾病	(392)
第九章 神经系统疾病病人的护理	(396)
第十章 精神疾病病人的护理	(402)
第十三篇 外科护理	
第一章 绪论	(408)
第二章 外科无菌技术	(409)
第三章 体液平衡与液体疗法	(411)
第四章 外科休克	(417)
第五章 多系统器官功能衰竭	(422)
第六章 麻醉	(426)
第七章 复苏	(430)
第八章 外科围手术期护理	(433)
第九章 外科感染	(437)
第十章 损伤	(447)
第十一章 换药	(455)
第十二章 肿瘤	(459)

第十三章 移植	(463)
第十四章 颈部疾病	(467)
第十五章 乳房疾病	(472)
第十六章 腹外疝	(478)
第十七章 急性腹膜炎与腹部损伤	(483)
第十八章 胃十二指肠疾病	(484)
第十九章 肠疾病	(486)
第二十章 直肠肛管疾病	(488)
第二十一章 肝脏疾病外科治疗	(489)
第二十二章 胆道疾病	(490)
第二十三章 外科急腹症及护理	(492)
第二十四章 周围血管疾病	(492)
第二十五章 颅脑损伤	(494)
第二十六章 胸部疾病	(495)
第二十七章 泌尿及男性生殖系统疾病	(497)
第二十八章 骨与关节疾病	(500)
第十四篇 X线	
第一章 总论	(504)
第二章 呼吸系统	(505)
第三章 循环系统	(511)
第四章 骨与关节	(514)
第五章 消化系统	(517)
第六章 其他	(523)
第十五篇 诊断学(医士专业)	
第一章 症状学	(528)
第二章 问诊、诊断、病历	(533)
第三章 体格检查	(534)
第四章 实验室检查	(554)
第五章 X线检查	(560)
第六章 心电图及其他检查	(562)
第七章 诊疗技术	(565)

第一篇

内 科

第一章 绪 论

【填空题】

1. 内科学是社会医学专业中一门涉及面广和整体性强的学科,在____、____、____、____工作中占有重要地位。

2. 本教材包括____系统疾病、____系统疾病、____系统疾病、____系统疾病、____系统疾病、____及____疾病、____疾病、____所致疾病、____系统疾病、____疾病和内科____等。每一疾病的编写内容大体包括____、____和____、____、____、____、____和____、____和____、____。

3. 学习内科学要扎实地掌握本门课程____、____、____,为实现社区医学专业的专业培养目标打下坚实的基础。

4. 由于____、____、____和____研究等方面的迅速发展,人们对不少疾病的病因和发病机制有了新的认识。

5. 临床生化分析向____、____、____和____方向发展。

6. ____、____、____的电子监护系统能连续监测病情,提高了抢救危重病人的成功率。纤维内镜的广泛使用和不断改进,已可通过____、____、____以及____和____等手段,提高了对____、____、____等一些疾病的早期诊断和确诊率,且可用于____、____、____等治疗。

7. 电子计算机 X 线体层显像和磁共振体层显像广泛应用于____、____、____、____、____和____的诊断。

8. 由于免疫工程在治疗上的应用,如进行骨髓移植,给予____或____等。药理学的不断进展,现已生产了如____、____、____等。____、____等的出现,为治疗一些心血管疾病提供了更有效的手段。“____”技术的不断改进和普及应用,使急、慢性肾功能衰竭的治疗大为改观。____的成功使慢性肾功能衰竭病人的寿命明显延长。

9. 埋藏式人工心脏起搏器向____、____、____和____方面发展,使其既可治疗缓慢心律

失常,又可抗快速心律失常,甚至可用于除颤。用带球囊的心导管扩张狭窄的____和____,可代替部分外科手术治疗。

10. 我国内科学在防治地方性疾病方面已有较大进展,如____、____和____的发病率已显著下降。对严重危害人民健康和生命的____、____、____等,都进行了大面积的普查与防治。新的诊断技术如各种____、____和____、____、____、____、____等和新的治疗手段如____、____和____、____、____、____等的广泛应用,使许多疾病的诊治能力已达到国际水平。

答案:

1. 医疗、预防、保健、康复。

2. 呼吸、循环、消化、泌尿、造血、内分泌、代谢、风湿性、理化因素、神经、精神、急危重症、概述、病因、发病机制、病理、临床表现、并发症、实验室、其他检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防。

3. 基本理论知识、基本实践技能、基本态度方法。

4. 遗传学、免疫学、内分泌学、物质代谢。

5. 超微量、高效能、高速度、自动化。

6. 心、肺、脑。直接观察、电视、照相、采取脱落细胞、活组织检查、消化道、呼吸道、泌尿道、止血、切除息肉、取出结石。

7. 消化系统疾病、心血管疾病、内分泌疾病、肾疾病、肺疾病、血液病。

8. 免疫抑制剂、免疫增强剂。肾上腺素 β -受体阻滞剂、 H_2 受体阻滞剂、多巴胺能受体阻滞剂。钙通道阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂、新型溶血栓剂。血液净化。肾移植。

9. 微型、长效能源、程序控制、多功能,动脉、心脏瓣膜。

10. 克山病、地方性甲状腺肿、呆小病。肿瘤、心血管疾病、慢性支气管炎、糖尿病、超声检查、电子计算机 X 线体层显像、磁共振体层显像、纤维内镜检查、高度选择性心血管造影、放射性核素显像、心电生理检查、人工心脏起搏、带球囊心导管的血管、心脏瓣膜扩张、纤维内镜用于止血、切除组织和取石、血液净化技术。

【选择题】

多项选择题

1. 免疫功能障碍在很多疾病过程中所起的作用已受到重视,如:A. 恶性肿瘤;B. 肾小球疾病;C. 类风湿关节炎;D. 部分慢性活动性肝炎。

2. 下列哪些物质的发现,为某些消化系统、循环系统疾病的发病机制和治疗的探索开辟了新途径。A. 消化

道激素;B. 前列腺素;C. 心房肽;D. 雌激素

答案:

1. ABCD, 2. ABC.

【问答题】

1. 实用型中等社区医学防治结合人才,其具体的业务要求是什么?

2. 通过本课程学习,对学生有哪些要求?

3. 在内科学的教学过程中,要求做到什么?

答案:

1. ①具有对常见病、多发病、地方病诊治和康复指导能力;②具有对急、重病症的初步处理能力;③能够开展健康教育工作,具有一定的社区预防和卫生保健能力;④具有一定的卫生管理和人际交往能力。

2. ①说出内科学中常见病、多发病、地方病及危重症的临床表现、诊断要点和治疗原则,以及预防的具体措施;列出特殊检查的使用范围并解释其临床意义。

②应用临床常用的诊疗操作技能,进行一般的诊疗活动,具有对内科常见病、多发病的防治能力和内科常见急危重症的初

步处理能力

④逐步树立辩证唯物主义观点,提高逻辑思维能力;具有严谨的科学态度,求实的工作作风,良好的医德医风,立志为农村和基层卫生事业而献身的精神。

3. ①加强基本技能的训练,包括搜集完整可靠的病史,进行全面、正确的体格检查,利用必要的实验室检查和其他有关检查,掌握常用的内科诊疗技术操作和护理技术操作。②加强临床思维和临床实际工作能力的训练。要求学生通过内科的学习,能够利用各种临床资料,进行逻辑分析和综合判断,对疾病作出正确诊断,制订切实可行的治疗方案,并在具体临床工作中予以实施。③加强三级预防观念的培养。预防为主是我国卫生工作方针的基本点,我们必须针对每个疾病的病因和发病机制采取相应有效的措施,达到预防为主的目的。同时,必须从当今“生物-心理-社会医学模式”的高度,重视心理、社会致病因素的预防,重视整体、群体的预防。④加强自学能力的培养。现代医学科学的发展日新月异,内科领域的基础理论、诊断技术和防治方法也在不断更新和发展,这就要求我们的学生通过内科学基本内容的学习,掌握学习方法,培养自学能力,为其他临床课程的学习和毕业后的提高深造打下良好的基础。

第二章 呼吸系统疾病

【名词解释】

1. 上呼吸道, 2. 呼吸困难, 3. 咳血, 4. 肺活量, 5. 急性支气管炎, 6. 慢性支气管炎, 7. 喘息, 8. 支气管哮喘, 9. 哮喘持续状态, 10. 肺气肿, 11. 老年性肺气肿, 12. 间质性肺气肿, 13. 肺心病, 14. 肺炎, 15. 肺性脑病, 16. 休克型肺炎, 17. 支气管扩张症, 18. 胸膜反应, 19. 自发性气胸, 20. 原发综合征, 21. 呼吸衰竭, 22. 窒息。

答案:

1. 从鼻到环状软骨下缘称上呼吸道。

2. 病人感到空气不足,呼吸急促、费力,并使呼吸肌及辅助呼吸肌均参与呼吸运动,出现呼吸频率、节律、深度的改变时称之为。

3. 喉部以下的呼吸器官出血,经咳嗽动作从口腔排出。

4. 一次深吸气后所能呼出的最大气量称肺活量。

5. 由于感染性或非感染性因素所引起的支气管、支气管黏膜的广泛急性炎症。临床上主要表现为咳嗽、咳痰。

6. 因长期的物理化学性刺激,反复感染等综合因素引起的支气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。

7. 由于支气管平滑肌痉挛或继发感染时,支气管黏膜充血水肿、管壁肥厚、痰液阻塞所致。

8. 一种以多种细胞参与,特别是以肥大细胞、嗜酸性粒细胞和T淋巴细胞参与的气道慢性炎症。

9. 哮喘发作严重,经治疗持续24小时以上不能缓解。

10. 终末小支气管远端的气腔(包括呼吸性支气管、肺泡管、

肺泡囊和肺泡)过度膨胀,肺容积增大或同时伴有气腔壁破坏的病理性状态。

11. 由于老年肺组织生理性超行性改变所致,表现为肺泡及肺泡壁弹性减退,影响肺泡的扩张和回缩,导致含气量过多而使胸腔扩大。

12. 由于肺泡壁或呼吸性细支气管管壁破裂气体逸入肺间质所致。

13. 由于支气管、肺、胸廓或肺动脉的慢性病变所致的肺循环阻力增加,肺动脉高压,进而引起右心室肥厚、扩大,甚或右心衰竭的心脏病。

14. 肺实质的炎症,临床常见,可发生于任何人群。

15. 由于呼吸功能不全,使血液内二氧化碳潴留,造成中枢神经系统功能紊乱,出现一系列精神症状,早期有头痛、失眠、烦躁、精神错乱,晚期表现为表情淡漠、嗜睡甚至昏迷,严重者可有脑水肿、脑疝,表现为抽搐、双侧瞳孔不等大,病理反射阳性等。

16. 由严重的肺炎毒血症所引起的感染性休克。患者常在24小时内血压突然下降到10.7/6.7kPa以下,甚至测不出。呼吸系统症状和体征可不明显。

17. 常见的慢性支气管化脓性疾病,由于支气管及其周围组织的慢性炎症破坏管壁,以致支气管扩张与变形。儿童和青年发病较多。

18. 胸腔穿刺抽液时,患者偶出现头晕出汗,面色苍白,脉搏细数,四肢发凉,血压下降等。

19. 在无外伤或人力因素的情况下,肺组织及脏层胸膜自发

破裂而引起的胸腔积气。

20. 结核菌由肺部的原发病灶沿淋巴管到达肺门淋巴结,引起淋巴管炎和淋巴结炎,二者组成。

21. 各种原因引起的肺通气或肺换气功能严重障碍,以致不能进行有效的气体交换,出现缺氧或伴有二氧化碳潴留,动脉血氧分压(PaO_2)低于 7.89kPa (60mmHg) 或伴有二氧化碳分压(PaCO_2)高于 6.65kPa (50mmHg),从而引起一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征。

22. 大咳血患者在咳血过程中,喷射性大咳血突然中止或喷出少量血液后感到胸闷,张口坐起,继而气促、紫绀、牙关紧闭、表情恐怖、张口瞪目、两手乱抓,抽搐或神志突然丧失者。

【是非题】

1. 急性支气管炎多由上呼吸道感染引起。()
2. 双肺听到广泛哮鸣音即可诊断为支气管哮喘。()
3. 慢性喘息型支气管炎的临床特点是先有咳嗽、咳痰,后伴有喘息。()
4. 咳必清、可待因等止咳药原则上最好在剧咳痰多时使用。()
5. 支气管哮喘发作严重应立即注射吗啡。()
6. 肺气肿触诊语颤增强。()
7. 粉红色稀薄泡沫痰多见于急性肺水肿,棕红色胶冻样痰见于肺炎链球菌肺炎。()
8. 痰中持续带血多见于肺结核、支气管肺癌的早期;大量反复咳血常见于支气管扩张、肺结核等。()
9. 吸气性喘鸣可见喉头水肿、气管肿瘤、异物阻塞。()
10. 胸膜转移癌所致的胸痛常剧烈、持久、白天更甚。()
11. 临床上一般以残气量/肺总量比值作为衡量肺气肿程度的标准。()
12. 支气管哮喘可发生于任何年龄,但儿童多于成人,约半数以上在 12 岁以前起病,部分患者进入青春期可缓解。()
13. 近年来的研究表明,辅助性 T 细胞-2(TH_2)与迟发型哮喘有关,而 TH_1 则与速发型哮喘有关。()
14. 肺气肿早期通气和换气功能障碍,先引起缺氧,但不致发生二氧化碳潴留。()
15. 阻塞性肺气肿是引起肺心病的主要原因。()
16. 肺源性心脏病患者多引起右心室受累,发生左心肥大和左心功能不全。()
17. 肺炎球菌的致病力在于菌体高分子多糖体组成的荚膜,无荚膜者一般不致病。()
18. 金黄色葡萄球菌肺炎的物理检查与肺炎球菌肺炎

炎一样表现典型的肺实变体征。()

19. 右肺中叶肺脓肿应采取斜坡卧位,健侧卧位,将臀部垫高进行体位引流。()

20. 肺脓肿患者如中毒症状严重,或伴有咯血时应积极进行体位引流,帮助排出脓液。()

21. 凡有刺激性咳嗽或痰中带血即可诊断为支气管肺癌。()

22. 凡结核病均应加用糖皮质激素,以增强疗效,缩短疗程。()

23. 呼吸衰竭最常见于呼吸性酸中毒,其次为呼吸性碱中毒合并代谢性酸中毒。()

24. 肺结核好发于上叶尖后段及下叶胸段。()

25. 结核菌素试验阳性者表示一定患有肺结核。()

26. 肺结核病大咳血后高热提示病灶播散。()

27. 肺结核病原血沉增快的患者,经治疗后血沉减慢是病情好转的一个征兆。()

28. 血气分析在取得标本后应立即送检。()

29. 控制传染源是肺结核预防的关键。()

30. 自发性气胸的治疗原则,首先是防治并发症和治疗原发病。()

31. 气胸治疗的首要措施必须排气减压。()

32. 胸腔穿刺每次抽液以不超过 1500ml 为宜。()

33. 二氧化碳潴留时,脑血管扩张,脑血流量增加,晚期颅内压升高。()

34. 凡低氧血症以及有组织缺氧者,都是氧疗指征。()

35. 呼吸困难是呼吸衰竭临床上最早的表现症状。()

36. 慢性阻塞性肺部疾病导致的严重缺氧伴二氧化碳潴留患者,必须争分夺秒地使用高浓度或纯氧进行抢救。()

答案:

1. $\checkmark$, 2. $\times$, 3. $\checkmark$, 4. $\times$, 5. $\times$, 6. $\times$, 7. $\times$, 8. $\checkmark$, 9. $\checkmark$, 10. $\times$, 11. $\times$, 12. $\checkmark$, 13. $\times$, 14. $\checkmark$, 15. $\checkmark$, 16. $\times$, 17. $\checkmark$, 18. $\times$, 19. $\checkmark$, 20. $\times$, 21. $\times$, 22. $\times$, 23. $\times$, 24. $\times$, 25. $\times$, 26. $\checkmark$, 27. $\checkmark$, 28. $\checkmark$, 29. $\checkmark$, 30. $\times$, 31. $\times$, 32. $\times$, 33. $\checkmark$, 34. $\checkmark$, 35. $\checkmark$, 36. $\times$.

【填空题】

1. 呼吸系统疾病最常见的症状是_____。
2. 慢性支气管炎的四大症状为_____,_____,_____,_____,其中_____在“四症”占重要地位。
3. 需与慢性支气管炎进行鉴别诊断的疾病有

____、____、____和____等。

4. 慢性支气管炎最常见而严重的并发症是_____。

5. 根据临床表现,慢性支气管炎分____、____两型,根据病情分____、____、____三期。

6. 肺气肿按病因可分为____、____、____、____四类。

7. 阻塞性肺气肿分为____、____、____三类。

8. 肺气肿按其发病原因可分为____、____、____、____四类。

9. 肺气肿的并发症有____、____、____。

10. 肺源性心脏病的并发症有____、____、____、____和____。

11. $\text{PaO}_2 < \text{_____}$ 、 $\text{PaCO}_2 > \text{_____}$ 可诊断为呼吸衰竭。

12. 肺炎球菌肺炎的病理过程包括____、____、____、____四期。

13. 按病变解剖学分布,肺炎可分为____、____、____三类。

14. 按感染途径,肺脓肿可分为____、____、____三类。

15. 需与肺脓肿进行鉴别的疾病有____、____、____和____等。

16. 肺结核的病理特点是____、____、____。

17. 肺结核的临床类型包括____、____、____、____和____五个类型,临床最常见的是_____。

18. 肺结核诊断的记录程序应按____、____、____和____四部分记录之。

19. 自发性气胸可分为____、____、____三种临床类型。

20. 自发性气胸并发症有____、____、____和____。

21. 第一线抗痨药物有____、____、____、____等。

22. 抗结核药物治疗的基本原则是____、____、____、____和____。

23. 支气管哮喘的治疗原则是____、____、____和____。

24. 呼吸衰竭病人气管插管一般不宜超过_____。

小时。

答案:

1. 咳嗽。

2. 咳、痰、喘、炎、痰。

3. 肺结核、支气管哮喘、支气管扩张、支气管肺癌。

4. 慢性阻塞性肺气肿。

5. 单纯型、喘息型,急性发作期、慢性迁延期、临床缓解期。

6. 慢性阻塞性肺气肿、老年性肺气肿、代偿性肺气肿、间质性肺气肿。

7. 小叶中央型肺气肿、全小叶型肺气肿、混合型。

8. 慢性阻塞性肺气肿、老年性肺气肿、代偿性肺气肿、间质性肺气肿。

9. 慢性肺源性心脏病、自发性气胸、肺部急性感染。

10. 消化道出血、感染性休克、酸碱平衡失调、电解质紊乱、心律失常、弥散性血管内凝血。

11. 8.0kPa、6.7kPa。

12. 充血期、红色肝变期、灰色肝变期、消散期。

13. 大叶性、小叶性、间质性。

14. 吸入性肺脓肿、血源性肺脓肿、继发性肺脓肿。

15. 细菌性肺炎、支气管扩张、空洞性肺结核继发感染、肺癌合并肺脓肿。

16. 结核结节、干酪样坏死、空洞形成。

17. 原发型肺结核、血行播散型肺结核、浸润型肺结核、慢性纤维空洞型肺结核、结核性胸膜炎、浸润型肺结核。

18. 肺结核类型、病灶范围及空洞部位、痰菌检查结果、活动性及转归。

19. 闭合性气胸、开放性气胸、高压性气胸。

20. 胸膜炎、血气胸、纵隔气肿、支气管胸膜瘘。

21. 异烟肼、利福平、链霉素、对氨基水杨酸钠。

22. 早期、适量、联合、规律、全程。

23. 去除病因和诱因、控制急性发作、巩固疗效、防止复发。

24. 72 小时。

【选择题】

一、单项选择题

1. 细菌感染的“上感”症状较明显的是:A.流涕;B.头痛;C.鼻塞;D.咽痛;E.发热。

2. 对下呼吸道感染的防御有重要作用的免疫球蛋白是:A. IgA;B. IgG;C. IgM;D. IgE;E. IgD。

3. 急性支气管炎的主要病因是:A. 病毒或细菌感染;B. 吸入刺激性气体;C. 寒冷空气刺激;D. 过敏反应;E. 寄生虫感染。

4. 反复发作的慢性支气管炎最终可发展成:A. 阻塞性肺气肿;B. 支气管扩张;C. 肺源性心脏病;D. 肺间质纤维化;E. 支气管周围炎。

5. 慢性支气管炎诊断标准中,对病情规定是:A. 每年患病 2 月,持续 2 年以上;B. 每年患病 3 月,持续 1

年;C. 每年患病2月,持续2年;D. 每年患病3月,持续2年以上;E. 以上都不是。

6. 慢性支气管炎发病和加剧的一个重要病因是:A. 吸烟;B. 气候变化;C. 大气污染;D. 呼吸道感染;E. 过敏因素。

7. 慢性支气管炎最常见的并发症是:A. 肺气肿;B. 肺部感染;C. 支气管扩张;D. 咳血;E. 肺源性心脏病。

8. 典型支气管哮喘发作时,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、咳血;E. 以上都不是。

9. 下列除哪项外均可诱发支气管哮喘发作:A. 情绪激动;B. 气候变化;C. 剧烈运动;D. 病毒感染;E. 激素治疗。

10. 治疗支气管哮喘发作的药物是:A. 氨茶碱;B. 肾上腺素;C. 心得安;D. 异丙肾上腺素;E. 肾上腺皮质激素。

11. 支气管哮喘约半数患者在:A. 12岁以前发病;B. 30岁以前发病;C. 20岁以前发病;D. 40岁以前发病;E. 以上都不是。

12. 支气管哮喘的临床表现,下列哪项是错误的:A. 呼气性呼吸困难;B. 两肺满布哮鸣音;C. 心浊音界缩小;D. “三凹征”明显;E. 紫绀。

13. 支气管哮喘发病多属于:A. I型变态反应;B. II型变态反应;C. III型变态反应;D. IV型变态反应;E. V型变态反应。

14. 主要用于预防哮喘发作的药物是:A. 喘定;B. 色甘酸钠;C. 邻氯喘息定;D. 糖皮质激素;E. 舒喘灵。

15. 对早期阻塞性肺气肿的诊断有较大帮助的是:A. 长期咳、痰、喘历史;B. 桶状胸;C. 胸部X线显示两肺透过度增加;D. 肺功能检查残气量增加;E. 心电图显示低电压。

16. 下列哪种情况下可能导致肺气肿:A. 慢性支气管炎;B. 支气管哮喘;C. 肺炎球菌肺炎;D. 慢性纤维空洞型肺结核;E. 肺纤维化。

17. 肺气肿患者做呼吸操的方法哪项不正确:A. 取立位或坐位;B. 一手放胸前,一手放腹部;C. 用口吸气,尽力将头后仰;D. 用口呼气并使口形作口哨样;E. 吸气与呼气时间之比1:2或1:3。

18. 诊断肺心病的主要依据是:A. 慢性呼吸道疾病史;B. 肺气肿体征;C. 肺动脉高压及右心增大;D. 呼吸性酸中毒;E. 颈静脉搏动增强。

19. 肺源性心脏病最常见的原因是:A. 慢性支气管

炎;B. 重症肺结核;C. 支气管扩张;D. 支气管哮喘;E. 尘肺。

20. 肺源性心脏病呼吸衰竭时应给予:A. 高流量持续吸氧;B. 高流量间歇吸氧;C. 低流量间歇吸氧;D. 低流量持续吸氧;E. 低流量混有二氧化碳的氧吸入。

21. 治疗肺心病最重要的环节是:A. 控制感染;B. 给予吸氧;C. 使用呼吸兴奋剂;D. 纠正右心衰竭;E. 使用支气管解痉剂。

22. 肺源性心脏病的首要死亡原因是:A. 休克;B. 肺性脑病;C. 上消化道出血;D. 水电解质平衡失调;E. 心律失常。

23. 肺源性心脏病控制感染最好选用:A. 红霉素加氯霉素;B. 庆大霉素加氯霉素;C. 青霉素加链霉素;D. 卡那霉素;E. 新霉素。

24. 典型肺炎球菌肺炎的临床体征是:A. 寒战、咳嗽、胸痛、咳铁锈色痰;B. 寒战高热、高度呼吸困难;C. 寒战、咳嗽、脓痰、胸膜摩擦音;D. 发热、咳嗽、双肺干湿性啰音;E. 以上都不是。

25. 各种病原体引起肺炎的最常见原因为:A. 病毒性;B. 细菌性;C. 支原体性;D. 霉菌性;E. 过敏性。

26. 治疗肺炎支原体肺炎的首选药物是:A. 红霉素;B. 四环素;C. 土霉素;D. 氯霉素;E. 白霉素。

27. 不符合肺炎球菌肺炎的发热特点是:A. 发热时多有寒战;B. 体温骤然升高;C. 呈稽留热型;D. 伴有头痛和全身肌肉酸痛;E. 呼吸增快与体温升高呈正比。

28. 肺的炎症性病变,对病因诊断最有价值的辅助检查是:A. 血象化验;B. 痰涂片镜检;C. 痰和血液、细菌培养;D. 胸部X线透视;E. X线胸片。

29. 在使用下列哪种药物时,需要使用该药物双倍剂量的碳酸氢钠:A. 复方新诺明;B. 磺胺嘧啶;C. 阿司匹林;D. 强的松;E. 以上均可使用。

30. 患者高热、寒战、咳嗽、胸痛3天,肺部X线检查发现一侧肺部有大片密度增高阴影,应考虑的疾病是:A. 肺炎球菌肺炎;B. 肺结核;C. 支气管肺癌;D. 肺炎支原体肺炎;E. 金黄色葡萄球菌肺炎。

31. 有关痰液在各种肺部疾病中的表现哪项组合错误:A. 慢性支气管炎咳白色泡沫痰;B. 支气管扩张咳大量脓痰;C. 肺炎球菌肺炎咳铁锈色痰;D. 肺炎克雷白杆菌肺炎咳粉红色泡沫样痰;E. 肺炎支原体肺炎咳少许黏痰。

32. 肺部感染往往形成空洞伴液平,炎症消散后常引起肺大泡或囊性病变,见于:A. 肺脓肿;B. 肺炎球菌肺炎;C. 肺炎克雷白杆菌;D. 肺炎支原体肺炎;E. 金黄色葡萄球菌。

33. 下列疾病哪种不可能引起杵状指: A. 支气管扩张症; B. 肺脓肿; C. 肺源性心脏病; D. 支气管肺癌; E. 肺炎球菌肺炎。

34. 支气管扩张的最可靠确诊依据是: A. 反复咳血; B. 大量脓痰; C. 慢性咳嗽; D. 胸部平片检查; E. 以上都不是。

35. 关于支气管扩张, 下列描述哪项是错误的: A. 好发于肺段和亚段以下的支气管; B. 下叶多于上叶, 由下左下支气管细长, 与气管交叉角度近直角故左下支气管扩张多见; C. 在上叶尖段与后段者多为结核性支气管扩张; D. 左下叶与舌叶取支气管扩张不常同时存在; E. 支气管扩张多发生于肺段或亚肺段。

36. 提示肺结核病灶播散的重要表现是: A. 咳嗽加重; B. 痰量增多; C. 痰中带血; D. 咳血、高热; E. 呼吸困难加重。

37. 第一线抗结核药物不应包括: A. 异烟肼; B. 链霉素; C. 对氨基水杨酸钠; D. 吡嗪酰胺; E. 乙胺丁醇。

38. 确诊肺结核病的最可靠依据为: A. 结核菌素试验; B. 痰中找结核菌; C. 血液化验; D. X 线检查; E. 纤维支气管镜检查。

39. 判断结核菌素反应根据: A. 24 小时测量皮肤红晕直径; B. 48 小时测量皮肤硬块直径; C. 72 小时测量皮肤红晕直径; D. 96 小时测量皮肤硬块直径; E. 24~72 小时测量皮肤硬块直径。

40. 判断结核菌素反应阳性最低标准是: A. 皮肤硬块直径 5mm; B. 皮肤硬块直径 6~10mm; C. 皮肤硬块直径 11~20mm; D. 皮肤硬块直径大于 20mm; E. 局部皮肤发生水泡。

41. 判定肺结核有无传染性最主要的依据是: A. 咳血; B. 结核菌素试验阳性; C. 肺部有空洞; D. 全身明显中毒症状; E. 痰结核菌检查阳性。

42. 肺结核化疗, 判断患者痊愈的主要指标是: A. X 线病灶吸收、硬结; B. 痰菌转阴 3 个月; C. 血沉恢复正常; D. 临床症状完全消失; E. 结核菌素试验阳性。

43. 抢救肺结核大咳血窒息最关键的措施是: A. 立即注射呼吸兴奋剂; B. 立即吸氧; C. 立即输液输血扩容; D. 立即将患者取头低足高位并轻拍背部; E. 立即进行人工呼吸。

44. 肺结核咳血后发热持续不退, 提示: A. 并发感染; B. 再度出血; C. 细菌耐药; D. 病灶扩散; E. 以上都不是。

45. 下列哪项可作为诊断活动性结核病的参考: A. “OT”试验 1:100 稀释强阳性; B. “OT”试验 1:1000 稀释阳性; C. “OT”试验 1:5000 稀释强阳性; D. “OT”试

验 1:500 稀释阳性; E. “OT”试验 1:2000 稀释强阳性。

46. 自发性气胸治疗的首要措施为: A. 治疗原发病; B. 预防并发症; C. 排气减压; D. 镇静止咳; E. 止痛、抗休克。

47. 胸腔穿刺抽液化验呈渗出液, 见于: A. 心力衰竭; B. 肝硬化; C. 肾病综合征; D. 结核性胸膜炎; E. 低蛋白血症。

48. 下列哪项最能说明是癌性胸腔积液? A. 有持续性胸痛; B. 胸液呈血性改变; C. 胸液量大并增长迅速; D. 抗结核治疗无效; E. 胸液中可找到癌细胞。

49. 结核性渗出性胸膜炎大量胸腔积液时, 不应有的表现是: A. 有明显胸痛; B. 有结核中毒症状; C. 患侧胸痛饱满; D. 呼吸运动明显减低; E. 语颤减弱或消失。

50. 呼吸衰竭时应特别慎用: A. 呼吸兴奋剂; B. 祛痰平喘剂; C. 镇静安眠剂; D. 脱水利尿剂; E. 强心剂。

51. 通气型呼吸衰竭血气分析诊断标准是: A. $\text{PaO}_2 < 8.00\text{kPa}$ $\text{pH} < 7.4$; B. $\text{PaO}_2 < 8.00\text{kPa}$ $\text{PaCO}_2 > 6.67\text{kPa}$; C. $\text{PaCO}_2 < 6.67\text{kPa}$ $\text{pH} < 7.35$; D. $\text{PaO}_2 < 8.00\text{kPa}$ $\text{PaCO}_2 < 4.67\text{kPa}$; E. $\text{PaO}_2 < 8.00\text{kPa}$ $\text{pH} < 7.45$ 。

52. 一呼吸衰竭病人血气分析结果是 $\text{pH} 7.32$, $\text{PaO}_2 < 4.67\text{kPa}$, $\text{PaCO}_2 10.7\text{kPa}$, $\text{HCO}_3^- 30\text{mmol/L}$, 以下哪一项是正确的? A. 给 5% NaHCO_3 纠正酸中毒; B. 面罩吸纯氧; C. 低流量持续吸氧; D. 给利尿剂; E. 低流量持续吸氧加呼吸兴奋剂。

53. 呼吸衰竭病人, 神志模糊, 有烦躁不安, 下列处理哪项更合适: A. 吸入高浓度氧; B. 给予鲁米那; C. 气管插管行人工呼吸; D. 给予舒新支气管等药物。

答案:

1. D, 2. B, 3. A, 4. A, 5. D, 6. D, 7. A, 8. B, 9. E, 10. C, 11. A, 12. C, 13. A, 14. B, 15. D, 16. C, 17. C, 18. D, 19. A, 20. D, 21. A, 22. B, 23. C, 24. A, 25. B, 26. A, 27. E, 28. C, 29. B, 30. A, 31. D, 32. A, 33. E, 34. E, 35. D, 36. D, 37. D, 38. B, 39. C, 40. B, 41. E, 42. B, 43. D, 44. D, 45. E, 46. C, 47. D, 48. E, 49. A, 50. C, 51. B, 52. E, 53. D。

二、多项选择题

1. 正常人呼吸道的防御功能包括: A. 黏液纤毛运动; B. 肺泡巨噬细胞的吞噬作用; C. 咳嗽反射; D. 呼吸道分泌物中的免疫球蛋白。

2. 引致弥漫性间质性肺炎的病因有: A. 环磷酰胺; B. 对氨基柳酸; C. 氮甲嘌呤; D. 射线。

3. 肺炎球菌肺炎并发末梢循环衰竭者, 使用血管扩张剂观察好转的指标: A. 皮肤变暖; B. 皮肤颜色转红;