

希氏内科学（第17版）

问答精选

江西省译协医学翻译组译 王贤才审



天津科技翻译出版公司

主编

LLOYD H. SMITH, Jr., M.D.

JAMES B. WYNGAARDEN, M.D.

希氏内科学（第17版）

问 答 精 选

江西省翻译工作者协会
医 学 翻 译 组 译校

王 贤 才 主审

天津科技翻译出版公司

一九八七年·天津

内 容 提 要

本书系世界著名经典内科教科书《希氏内科学》(第17版)的配套书,由原书两位主编组织19位专家精心编撰而成。本书编入的多选题1393道,每题均附有简明扼要的解答,范围涉及内科学领域的诸方面,内容丰富,重点突出,对广大医学生及内科医师全面掌握内科知识,了解其最新进展、自测及晋升、提高内科理论与实践水平均具助益,是一本理想的教科书和复习材料。

书名 希氏内科学(第17版)

问答精选

责任编辑

王松园

编著 江西省译协医学翻译组

出版 天津科技翻译出版公司

发行 新华书店天津发行所

印刷 石家庄中原印刷厂

版次 1988年10月第一版

1988年10月第一次印刷

规格 32开(787×1092毫米)

印张 印张23 字数546千字 印数1,1000册

书号 ISBN7—5433—0029—X/R.5

定价 7.40元

本书译校组成员

(按姓氏笔划为序)

译者

丁永善 江西医学院教授
邓若望 《江西医药》编辑
刘俊 江西医学院副教授
邬淑云 江西医学院助理研究员
肖湘 江西医学院副教授
李子瑜 江西医学院教授
李圣火 江西省肿瘤医院副主任医师
张明珊 《江西医药》副编审
范希光 江西医学院第二附属医院副主任医师
姜锦璋 江西省医学科学研究所副研究员
高摄渊 江西医学院教授
袁龙庆 江西医学院教授
廖大渊 江西医学院副教授

校者

刘俊 江西医学院副教授
张明珊 《江西医药》副编审
姜锦璋 江西省医学科学研究所副研究员
温淦升 江西医学院教授
董史良 江西工业大学副教授
瞿祖一 南昌市卫生局副局长, 主任医师

主审

王贤才 《江西医药》主编, 名誉教授, 主任医师

前言

《希氏内科学》是1927年初版问世的，这是世界上第一部集体编写的医学巨著。出版后，立即受到人们的注意，各国（包括当时的中国）医学界，都接受了这部书。半个多世纪以来，在医学科学日新月异、医学专著汗牛充栋的激烈竞争中，始经风行不衰，号称“标准参考书”。现原书已出至第17版。

《希氏内科学》洋洋数百万言，一个人是难以通读的，但只是作为一部工具书来查考，又不能从它的系统、严谨而精辟的理论体系中，全面受益。80年代初，当时的中国医学科学院院长黄家驷教授就和我谈起过这个问题。当时我刚与内蒙古人民出版社签约，决定出版《希氏内科学》中译本。黄老告诉我：当年他在协和医学院学习时，《希氏内科学》就是主要参考书，因此他对这部书是有感情的；老一辈医学家恐怕很少没有从这部书中得到教益的。但是随着医学科学的发展，《希氏内科学》内容不断充实，篇幅也越来越大，怎样更好地利用这部书，又成为一个新的问题，摆在人们的面前。

我们感到的，国外当然也会感受到。黄家驷的话言犹在耳，出版《希氏内科学》的美国桑德斯公司就先后推出了两部《希氏内科学》的学习辅导书。现在提供给读者的这个本子，就是其中之一。书名“Cecil Review of General Internal Medicine”，内科学（Internal Medicine）之前加上定语General，意为“一般”或“普通”，即《希氏内科学》中一般内科内容的学习辅导书。

我是1986年收到美国寄来的这部辅导书原著的。自从中文版《希氏内科学》出版以来，多谢美国朋友的好意，每逢《希氏内科学》新版问世，都给我寄赠一部。1985年春，《希氏内科学》第17版甫出，就给我寄来了。使我从同年8月，就得以开始第17版的补译工作，增补第15版后的新增和改写的内容。因此，收到辅导书后，虽然很想把它介绍给我们的读者，但却深感力不从心，因为第17版虽说只是作些“增补”工作，译述任务也在200万字上下。在我身边工作的其他同志，也都各有任务，无力及此。因此，只好暂时束之高阁。

1987年8月，我应邀参加中国译协在九江召开的省市译协秘书长会议。会议中，偶尔谈起这部书。江西省译协副会长左建华同志立即表示很大的兴趣，与会的天津科技翻译出版公司经理王松园同志当即拍板：如果江西省译协组织翻译此书，他们负责出版，他本人将亲自担任责任编辑，以示支持。

以后事情进展很快。回到南昌不久，省译协副秘书长、江西工业大学董史良副教授就来我家商议此事，在他和江西医学院刘俊副教授推动下，很快成立了译校组，分头译校。他们做了大量的组织、联系工作。我们编辑部的张明珊副编审，除参加翻译外，还对全书作了通校，做了很多校勘、整理和规范化的细致工作。由于大家的努力，终于如期完成了全书的译述任务。

尽管我们主观上力求把工作做得更好一些，但是由于水平限制，错谬之处，在所难免，我们恳切地期待各地同志的批评、指正。

王贤才

1987. 12. 2. 南昌

原 序

医学犹如爱因斯坦的太空学说,研究范畴茫无边际。就圆满掌握临床医学而言,是没有止境的,对此医学生甚为焦急困惑。学习基础学科时,似乎并非这样不着边际,因为授课笔记、教学大纲和标准教科书共同规定了学生需要掌握的生物化学和组织学内容。然而,到了临床学习阶段,踏实的感觉便荡然无存。例如高血压,究竟需要掌握多少与之有关的知识呢?一个人对崇高的医学专业献身的程度,是与其利用有限的时间、精力和智慧进行学习的多少成正比的。要了解高血压这种单独的病理情况,就必须熟悉流行病学、生理学、生物化学、病理学、药理学以及内科学中许多专科(心脏学、肾脏学、内分泌学、神经病学等)的相关部分,并进而涉猎预防医学、公共卫生和社会政策。所有临床问题,都可无限地衍生出类似的分枝学科。人们已经把生物医学科学顺利地划分为多如牛毛的学科,但为了解决临床问题,医生必须首先关心病人独自的特有情况,而不能寄托于简单凑合这些分枝学科的知识。据说,医学博士(M.D.)是“作为平庸(moderately done)”的缩写,而哲学博士(Ph.D.)则是“作为杰出(Phenomenally done)”的缩写。正是一直存在医学尚未完善的感觉,自满的情绪才得以克服,医学专业才得以不断发展。

学习医学的方法很多,怎样学习才轻而易举且又富有成效,则视医学生或医师的不同而异。所谓教育,体现为“实际内容”忘却时所存留的理性概念。任何学科的“实际内容”都没有医学的“实际内容”那样容易忘却,因此必须加强上述意义的教育,包括根据往往不全面的资料进行有效推理的能力。本书编写一整套问答题,以便检测所掌握的临床医学知识以及有效运用这些知识的能力。为此,本书编写的目的,在于强化运用其他来源获得的知识及实践中获得的技能。问答题的形式可以促使应试者判断已经掌握了哪些知识,更重要的是了解自己尚未掌握哪些知识。本书使提出的问题具体化,并要求作出明确的回答,所附的解答不仅指出正误,而且对为何这样选择进行具有理论依据的解释。编写本书主要是为了有助于对医学生进行培训和持续培训,使之成为实习医生、住院医师、内科医生、家庭医生或者胜任内科工作的人员。本书的内容和编写方式,对于内科医生准备美国内科医师协会主持的资格证书考试或会考均有裨益。

《希氏内科学》在近60年前(1927年)问世以来,已成为美国一部公认的权威医学教科书。本书即这一教科书的配套书。为方便起见,本书解答部分的大多数参考文献均引自第十七版《希氏内科学》,同时也引用了其他一些通用的参考文献。通过这些参考文献,读者对每个问题,均可获得远远超出本书范围的深入了解。

本书是《普通内科学复习(Review of General Internal Medicine)》的第三版,对第二版作了广泛修订,新增10名作者,新编问题近900道,所列参考文献亦属最新,均引自第十七版《希氏内科学》和其他有关的标准参考书籍。Duke大学医学中心、旧金山的加州大学以及美国卫生研究院的同仁在编撰本书内科学相关内容的自测题中作出了卓越的贡献,谨此特表谢意。

修订本书的全过程中, Judith Serrell和Margaret Quinlin两位女士给予了宝贵

的合作，Ann Petracek女士表现出非凡的编辑技术。对于上述三位女士为本书问世奉献的技能和才华，我们谨致由衷的谢忱。

LLOYD H. SMITH, Jr., M. D.
JAMES B. WYNGAARDEN, M.D.

目 录

问题篇

第1章	心血管疾病	(1)
第2章	呼吸系统疾病	(25)
第3章	肾脏疾病	(43)
第4章	消化系统疾病	(54)
第5章	血液疾病和内科肿瘤	(87)
第6章	遗传和代谢疾病	(99)
第7章	内分泌疾病和糖尿病	(108)
第8章	传染病	(127)
第9章	临床免疫和风湿性疾病	(141)
第10章	神经和行为疾病	(150)
第11章	皮肤病	(166)

解答篇

第1章	心血管疾病	(171)
第2章	呼吸系统疾病	(192)
第3章	肾脏疾病	(206)
第4章	消化系统疾病	(214)
第5章	血液疾病和内科肿瘤	(236)
第6章	遗传和代谢疾病	(253)
第7章	内分泌疾病和糖尿病	(263)
第8章	传染病	(281)
第9章	临床免疫和风湿性疾病	(298)
第10章	神经和行为疾病	(308)
第11章	皮肤病	(326)

答案	(330)
----	---------

第1章

心血管疾病

Robert A. Waugh

说明: 请为下列诸题 (1~31) 分别选择一个最佳答案。

1. 下列有关心室功能的阐述, 除哪一项以外均属正确?
 - A. 正常情况下, 心房收缩约可提供每搏输出量的20%
 - B. 右心室的几何学形态可以阐明它何以能在低压下处理大量血液
 - C. 心室顺应性降低时, 即可发生反应性心房扩张和肥大
 - D. 左心室尖的曲率半径较大, 故其壁较薄, 因而可使室壁应力正常化
 - E. 左室心肌收缩短主要是通过环行收缩而取得的
2. 下列诸项中, 除哪一项以外, 均系心脏泵性能的主要限定因素?
 - A. 前负荷
 - B. 壁应力
 - C. 后负荷
 - D. 收缩力
 - E. 心率
3. 下列有关动、静脉循环的阐述, 除哪一项以外, 均属正确?
 - A. 血流从中央动脉流至毛细血管时, 其速度降低了500~700倍
 - B. 总血量的大部分含在静脉系统
 - C. 硝酸甘油有助于逆转肺水肿, 主要是由于它能扩张小动脉
 - D. 向心肌输送的氧增加, 主要是伴随冠状动脉血管扩张而发生的
 - E. 肺静脉压较低时, 如果血清白蛋白减少, 则可能发生肺水肿
4. 体循环动脉血压最重要的调节因素是:
 - A. 心排出量
 - B. 外周血管阻力
 - C. 心室的收缩功能
 - D. 心脏的前负荷
 - E. 心率
5. 体循环外周小动脉血管阻力最重要的外部调节因素是:
 - A. 循环儿茶酚胺类物质的水平
 - B. 循环前列腺素类物质的水平
 - C. 血管平滑肌的伸张程度
 - D. 组织代谢产物
 - E. 神经原性紧张
6. 直立位进行轻度至中度运动时, 下列哪一项是心排出量增加的最重要的介导因素?
 - A. 前负荷增加
 - B. 后负荷减小
 - C. 心率增加
 - D. 收缩力增加
 - E. 每搏输出量增加
7. 下列诸项中, 除哪一项以外, 均可导致循环血容量增加?
 - A. 饮食中钠摄入量增加
 - B. 肾动脉压降低
 - C. 亚升压剂量的血管紧张素 II
 - D. 肝静脉充血
 - E. 动脉血压升高刺激压力感受器

8. 下列哪一项是最可能发生充血性心力衰竭的因素?

- A. 高能磷酸盐贮备缺陷
- B. 蛋白合成缺陷
- C. 兴奋-收缩耦联缺陷
- D. 心肌中儿茶酚胺类物质贮备减少
- E. 心室进行性扩张

9. 下列哪一项是据以诊断左心室衰竭的异征象?

- A. 扪诊触知心脏肥大
- B. 二尖瓣反流性杂音
- C. 左心室第三心音
- D. 交替脉
- E. 左心室肥大的心电图表现

题 10 ~ 11

某男性, 56岁, 长期患高血压症且控制不良, 因骤发呼吸短促收入急诊室。患者端坐呼吸及夜尿症进行性加剧已数周, 近一周来出现夜间连发性呼吸困难, 以往曾使用双氢克尿塞、心得安和氯化钾等药物治疗。患者不吸烟。体检端坐位, 哮鸣及呼吸困难。咳嗽, 偶有粉红色泡沫痰。呼吸36次/分, 脉率116次/分, 血压27.5/18.7千帕(206/140毫米汞柱)。颈静脉显示的估计中心静脉压为1.18千帕(12厘米水柱), 颈动脉向上搏动正常。眼底镜检见小动脉弥漫性狭窄, 且伴少许局灶性痉挛。眼底无出血及渗出, 视神经乳头正常。双肺下部2/3满布罗音, 并伴有弥漫性呼气哮鸣音。左心室尖搏动向外侧移位, 扩大和持久。听诊有典型的奔马律, 未闻及杂音。末梢有轻度水肿, 周围脉搏完好无短绌, 跳动有力。神经系检查正常。心电图显示窦性心动过速和左心室肥大。

10. 下列哪一项是上述患者最恰当的初步诊断?

- A. 双侧心室衰竭合并肺水肿
- B. 恶性高血压
- C. 急性心肌梗死

D. 肺原性心脏病

E. 急性肺栓塞合并肺梗死

11. 下列哪一项是上述患者最恰当的起始(最初几分钟内的)治疗?

- A. 地高辛0.5毫克静脉推注; 降压嗉100毫克静脉推注; 以及静脉切开放血
- B. 吗啡3~10毫克必要时静脉注射; 速尿40毫克静脉推注; 以及面罩给氧
- C. 硝普盐静脉注射, 剂量应足使血压降至正常范围; 应用硝酸甘油软膏, 以及绑扎环形止血带
- D. 肾上腺素静脉注射, 剂量应以抵消β阻滞剂的作用为准; 地高辛0.5毫克静脉注射, 利尿酸100毫克静脉推注
- E. 限制液体; 解除患者的焦虑不安; 安定5~10毫克静脉注射, 以及氨茶碱静脉持续滴注

12. 急性下壁心肌梗死时, 最可能引起持续性心动过缓和低血压的原因是:

- A. 左室功能障碍所致缺氧
- B. 左室传入感受器活化
- C. 动脉压力感受器去负荷
- D. 血小板释放5-羟色胺
- E. 肾素的反射性释放

13. 低血压时, 下列哪一血管床在维持血流方面具有最大的自主调节能力?

- A. 肝血管床
- B. 骨骼肌血管床
- C. 网膜血管床
- D. 脾血管床
- E. 脑血管床

14. 急性出血性休克时, 在使氧合血红蛋白解离曲线迅即产生有益的右移方面, 下列哪一项至关重要?

- A. 红细胞中2,3-二磷酸甘油酸增加
- B. 缺氧

- C. 贫血
D. 酸中毒
E. 低磷酸盐血症
15. 下列哪一项是休克时最初发生的细胞变化?
A. 出现髓磷脂的图像
B. 细胞肿胀
C. 线粒体肿胀
D. 溶酶体消失
E. 内质网膨胀
16. 下列有关先天性心脏病的阐述, 除哪一项外, 均属正确?
A. 活产新生儿中, 先天性心脏病的发生率为0.8~1.0%
B. 既往曾行手术矫治先天性心脏病的母亲, 其子女患先天性心脏病的机率为2~5%
C. 已生育两名先天性心脏病儿的正常母亲, 其第三个婴儿也患先天性心脏病的机率约为20~25%
D. 嗜酒母亲的子女中, 先天性心脏病的发生率约为15%
E. 华法令是公认的致畸剂
17. 下列诸项中, 除哪一项以外, 均已充分证实是先天性分流性病损的原因?
A. Valsalva氏动脉瘤右冠状窦破裂
B. 右心室与左心房连通
C. 左冠状动脉起源点异常
D. 三尖瓣闭锁
E. 动脉干永存
18. 下列有关室间隔缺损的阐述, 除哪一项以外, 均属正确?
A. 若缺损小、患者可享有正常天年
B. 伴有主动脉反流发生率增加
C. 老年人罕患此症, 主要是由于患此症者多在早年夭折
D. 膜状隔中形成动脉瘤已经充分证实是室间隔缺损自发性封闭的机制
E. 室间隔缺损大小中等, 且肺血管阻力正常时, 容量负荷主要加在左心室上
19. 下列有关主动脉缩窄的阐述, 除哪一项以外, 均属正确?
A. 左锁骨下动脉如发自缩窄的远端, 则仅可在右胸发现肋骨切迹
B. 股动脉脉峰的出现较桡动脉为迟
C. 主动脉瓣常见联合畸形
D. 只有通过血管造影才能发现主动脉的狭窄后扩张
E. 两肺后部的连续性杂音很可能是侧枝血流通过肋间动脉的反映
20. 下列有关左心室流出道梗阻的阐述, 除哪一项以外, 均属正确?
A. 瓣膜性主动脉口狭窄最坏的后果是发生充血性心力衰竭
B. 主动脉喷射音的存在提示病变发生在瓣膜
C. 若右臂血压显著高于左臂, 则提示瓣膜上主动脉口狭窄
D. 若可触得第四心音, 则可诊断为肥大型梗阻性心肌病(特发性肥大型主动脉瓣下狭窄, IHSS)
E. 瓣膜下膜性主动脉口狭窄与主动脉反流关系甚密切
21. 下列有关动脉血压的阐述, 除哪一项以外, 均属正确?
A. 以袖带式血压计测量血压时, 检测者倾向于取偶数值而弃奇数值
B. 正确的舒张压通常是紧接着Korotkoff音最终消失时所指示的数值
C. 在美国, 城市人口的血压可能较农村人口为高
D. 随机人群的血压, 有随年龄增加而升高的倾向
E. 严格限制饮食中的食盐(每日摄入氯化钠量等于或少于250毫克)可以降低血压
22. 对一位45岁长期罹患但未予治疗的女性高

血压〔舒张压14.1千帕(106毫米汞柱)〕病人而言,下列哪一现象极为罕见?

- A. 左心室肥大的心电图表现
- B. 眼底检查见有动脉狭窄
- C. 心肌梗死往史
- D. 血清肌酐2.6毫克/分升
- E. 颈动脉杂音

23. 下列有关动脉粥样硬化症的阐述,除哪一项以外,均属正确?

- A. 在美国,个人发生冠心病的机率,有90%可以用已知的危险因素予以解释
- B. 50岁以下的患者如体重超过标准体重的10%,则是发生冠状动脉疾病的一个独立危险因素
- C. 结缔组织、平滑肌和胆固醇基酯均系动脉粥样硬化斑块的组分
- D. 纤维块性动脉粥样硬化斑块,据信来自脂肪条块
- E. 动脉粥样硬化斑块发生于无肌肉环绕的冠状动脉树的某些部分

24. 下列哪一项不可能是稳定性心绞痛转变为非稳定性的原因?

- A. 血小板在动脉粥样硬化斑块处聚集
- B. 有粥样硬化斑块附着的冠状动脉发生痉挛
- C. 出血进入动脉粥样硬化斑块内
- D. 斑块处凝血恶烷浓度增高
- E. 斑块处前列环素浓度增高

25. 下列有关猝死和心肌梗死的阐述,除哪一项以外,均属正确?

- A. 大多数猝死后复苏的患者不会进展为急性心肌梗死
- B. 大多数因透壁性心肌梗死而猝死的患者,可见有急性冠脉闭塞的表现
- C. 新近的研究提示,血栓形成并非心肌梗死患者致死的原发因素
- D. 约有20%急性心肌梗死患者,梗死

后头5天内梗死范围扩大

- E. 急性心肌梗死如使左室的40%发生不可逆性损害,那末这些患者发生急性心室衰竭和心源性休克的危险性极大

26. 某男性,46岁,因胸骨后疼痛、呕吐和出汗收入冠心病病房;心电图显示急性膈面心肌梗死;肌酸激酶同工酶203单位;发病之初无合并症,但48小时后开始出现腹部触痛和骶部水肿,利尿治疗引起窦性心动过速,血压降至13.3千帕(100毫米汞柱)以下。入院后第三天体检发现:估计中心静脉压1.57千帕(16厘米水柱),动脉脉搏细小但无奇脉,肺部清晰,胸骨左下缘可闻及柔软的高频全收缩期杂音,心尖部无第三心音,肝区触压见肝颈反射阳性,骶部和双下肢有凹陷性水肿;胸部X线摄影示心脏大小正常,肺野清晰;心电图表现为持续进行性膈面心肌梗死。下列哪一项是最可能引起上述一系列表现的原因?

- A. 急性室中隔破裂
- B. 某一乳头肌的头部急性破裂
- C. 左心室功能障碍引起肺动脉变压和右心衰竭
- D. 右心室梗死
- E. 心包渗出并填塞

27. 下列各种心律失常中,除哪一种以外,均是引起晕厥的可能原因?

- A. 窦房结暂停
- B. 室性心动过速
- C. 房室阻滞
- D. 窦性心动过速
- E. 尖端扭转性室速(torsades de pointes)

28. 下列有关Wolff-Parkin-White氏附加传导性快速心律失常的治疗,除哪一项以外,均属正确?

- A. 治疗心房纤颤时, 如拟用地高辛, 必须十分审慎
 - B. 惯例是心房与心室复合波间 1: 1 的关系
 - C. “心得安”可以减慢附加通道上的传导, 故用之有效
 - D. 对非高血压性患者的反复回头性房室交接处性心动过速, 宜选择静脉注射异搏停治疗
 - E. 手术切除附加通道可“治愈”往复性心动过速
29. 下列有关自主神经系统的阐述, 除哪一项以外, 均属正确?
- A. 乙酰胆碱是副交感神经节后神经末梢处的神经递质
 - B. 肾上腺素是交感神经节后神经末梢处的神经递质
 - C. 乙酰胆碱是两种自主神经的节前神经递质
 - D. 肾上腺髓质据信是与交感神经节同类的组织
 - E. 瞳孔缩小是瞳孔对副交感刺激的反应
30. 下列有关自主性膜受体的阐述, 除哪一

项以外, 均属正确?

- A. β 受体性刺激能介导膜结合性腺苷酸环化酶的活化
- B. β 肾上腺素能药物最终效应的介导, 是通过一磷酸腺苷依赖性蛋白激酶对细胞内关键性靶蛋白的磷酸化作用而实现的
- C. β 肾上腺素能促效剂对受体的部位具有不同的亲和性
- D. α 和 β 肾上腺素能拮抗剂对受体的部位具有类似的选择性
- E. 腺苷酸环化酶的活性并不能介导 α_1 肾上腺素能效应

31. 下列有关由于寒冷所致动脉血管痉挛的阐述, 除哪一项以外, 均属正确?
- A. 大部分患者无可查悉的有关病因
 - B. β 阻滞剂似可改善 Raynaud 氏病患者的症状
 - C. 冠状动脉痉挛患者中, Raynaud 氏病和偏头痛的发生率增加
 - D. 苍白是提示 Raynaud 氏现象发作的最初表现
 - E. 双盲对照试验表明, Raynaud 氏病以硝苯吡啶治疗有效

说明: 请指出下列诸题 (32~67) 各条备选答案的正误。有全对的, 也有全错的, 各种情况都属可能。请在空白处标明“对”或“错”。

32. 下列有关风湿性心脏病的阐述, 哪一(几)项是正确的?
- A. 抗生素疗法问世之前, 风湿热的发生率即已下降
 - B. 以往 20 年间, 急性风湿热后遗风湿性心脏病的严重性仍无变化
 - C. 风湿热发病最重要的危险因素是气候和社会经济状况
 - D. 每日口服一次青霉素或每月注射一次长效青霉素, 即可防止复发性风湿热

- E. 在美国, 人群中风湿性心脏病的患病率小于 0.5%

33. 下列有关美国心血管病流行病学的阐述, 哪一(几)项是正确的?
- A. 25~44 岁人群中, 心脏病已在减少, 但仍然是主要原因
 - B. 45~54 岁人群中, 心脏病现已成为仅次于癌症的主要死因
 - C. 心血管病死亡率的下降与吸烟和动物脂肪的消耗减少有关
 - D. 1975 年, 心血管病死亡人数已降至

100 万以下

E. 每天心脏病发作的平均人数约为 4000 人

34. 下列有关冠状动脉疾病流行病学的阐述, 哪一(几)项是正确的?

A. 男性冠状动脉疾病的发生率仅在 45 岁以后才超过女性

B. 减肥是降低冠状动脉疾病危险性的独立因素

C. 吸烟者冠状运动脉疾病发生率增加, 是由于吸入了尼古丁和一氧化碳

D. 戒烟后 2 年, 吸烟增加的冠状动脉疾病发病危险性已消失殆尽

E. 检测高密度脂蛋白和低密度脂蛋白胆固醇水平, 与单独检测总胆固醇水平比较, 能更好地预示冠状动脉疾病发病的危险性

35. 下列哪一(几)项已经证明能降低冠状动脉疾病致死的危险性?

A. 降低总胆固醇水平

B. 向供水加入水软化剂

C. 严格控制幼年发作型糖尿病的血糖水平

D. 控制 50 岁以下女性的轻症高血压

E. 控制男女患者中度至重度高血压症

36. 下列哪一(几)项可能增加心排出量?

A. 输注异丙肾上腺素

B. Valsalva 氏动作

C. 体静脉收缩

D. 房性起搏使心率达 120 次/分

E. 由直立位变为仰卧位

37. 下列哪一(几)项可以刺激近颈动脉分叉处的化学感受器?

A. 动脉低氧血症

B. 动脉酸中毒血症

C. 动脉高碳酸血症

D. 组织代谢产物

E. 循环前列腺素类物质

38. 对一位长期以地高辛治疗的患者, 下列哪一(几)种药物可能增加血清地高辛的水平?

A. 利血平

B. 奎尼丁

C. 消胆胺

D. 乙胺碘呋酮

E. 异搏停

39. 下列哪一(几)项是地高辛对充血性心力衰竭的积极作用?

A. 增加收缩力

B. 扩张体静脉血管

C. 扩张体循环的小动脉血管

D. 反射性增加心率

E. 对肾脏的直接利钠作用

40. 下列有关洋地黄疗法的阐述, 哪一(几)项是正确的?

A. 洋地黄叶的半寿期长, 因而在维持血液治疗水平方面优于其他洋地黄制剂

B. 有商品可供的洋地黄制剂中, 以洋地黄毒甙的半寿期最短

C. 肾衰竭时, 应降低地高辛的负荷量和维持量

D. 心电图的 P-R 间期可以用于确定血液中地高辛是否已达到治疗水平

E. 对伴有肝功能不全的患者, 地高辛是首选制剂

41. 除调整剂量外, 下列哪一(几)项是洋地黄中毒的治疗措施?

A. 矫正低钾血症

B. 即使无室性心律失常, 亦应以利多卡因或普鲁卡因酰胺进行预防性抑制治疗

C. 治疗洋地黄引起的房性心动过速, 以及进行同步心复律

D. 置放临时起搏器以治疗心脏阻滞、心率缓慢和高钾血症

E. 以地高辛特异抗体治疗致命性心律

失常

42. 对一位56岁的充血性心肌病所致轻度充血性心力衰竭患者, 最初的治疗应包括下列哪一(几)项措施?

- A. 必要时限制饮食中的钠盐和热量
- B. 休息、节制活动及避免一切促发因素
- C. 利尿疗法
- D. 血管扩张剂疗法
- E. 注射洋地黄

43. 持续休克和低血压时, 下列哪一(几)项是促使血容量不适当减少的重要因素?

- A. 毛细血管前小动脉的收缩功能丧失
- B. 毛细血管的静水压下降
- C. 血清白蛋白水平升高
- D. 毛细血管后小静脉血管收缩
- E. 血管通透性增大

44. 下列哪一(几)项是休克肺综合征的重要发病因素?

- A. 肺泡表面活性物质减少
- B. 肺小静脉收缩
- C. 肺内多形核白细胞及血小板发生微观凝集
- D. 肺部淋巴引流梗阻
- E. 肺部毛细血管透性增大

45. 下列有关溶酶体与休克的阐述, 哪一(几)项是正确的?

- A. 内毒素介导休克是通过其引起溶酶体释放因子的形成而实现的
- B. 血浆心肌抑制因子的活性与血浆溶酶体水解酶的活性平行
- C. 输注溶酶体水解酶可以引起实验动物休克
- D. 皮质类固醇类药物对实验性休克的预防作用与溶酶体膜的稳定化有关
- E. 在pH值小的酸性环境下, 溶酶体酶的活性小

46. 下列哪一(几)项是急性心肌梗死所致

休克患者的指征?

- A. 心电图监护
- B. 动脉内压监护
- C. 中心静脉压监护
- D. 留置导尿监测每小时尿量
- E. 监测动脉血气和肺动脉血氧饱和度

47. 败血性休克时, 下列哪一(几)项是正确的?

- A. 心排出量往往正常或增加
- B. 静脉注射胶体液, 以使楔压升至2.66千帕(20毫米汞柱)左右
- C. 外周血管阻力低下
- D. 临床研究已证实皮质类固醇有效
- E. 在感染细菌的培养鉴定期间禁用抗生素

48. 下列有关休克变力剂的阐述, 哪一(几)项是正确的?

- A. 去甲肾上腺素是强有力的 β_2 兴奋剂
- B. 小剂量(2~5微克/千克·分)多巴胺可引起肾和网膜血管扩张
- C. 多巴胺的剂量大于20微克/千克·分时, 则可使血管收缩
- D. 对心排出量低下的非低血压性心肌梗死, 多巴酚丁胺稍优于多巴胺, 因前者引起心律失常的可能性较少
- E. 非心动过缓性心源性休克时, 禁用异丙肾上腺素

49. 下列哪一(几)项是出生时发生的生理性胎血循环变化?

- A. 肺血管阻力下降
- B. 体循环血管阻力下降
- C. 左心房压力下降
- D. 肺血流减少
- E. 动脉导管收缩

50. 下列哪一(几)项是先天性心内分流的并发症?

- A. 晕厥
- B. 脑脓肿

C. 紫绀和红细胞增多症

D. 肺血管疾病

E. 心室容量超负荷和衰竭

51. 下列有关二尖瓣关闭不全的阐述, 哪一(几)项是正确的?

A. 二尖瓣脱垂是二尖瓣疾病最常见的原因

B. 弥漫性左心室扩张继发的二尖瓣关闭不全患者, 可能需作二尖瓣置换

C. 左心房显著增大是急性重度二尖瓣关闭不全最常见的后果

D. 急性二尖瓣关闭不全时, 杂音往往逐渐减弱, 并在第二心音的主动脉构成成分之前消失

E. 心房纤颤是伴有收缩中期杂音和收缩晚期杂音患者常见的并发症

52. 下列有关主动脉瓣关闭不全的阐述, 哪一(几)项是正确的?

A. 主动脉瓣关闭不全的舒张中期雷鸣样杂音(Austin Flint氏杂音)和二尖瓣狭窄的舒张期雷鸣样杂音, 均可因吸入亚硝酸异戊酯而增强

B. 主动脉瓣关闭不全的病因包括风湿热、Reiter氏综合征和类风湿性关节炎

C. 急性主动脉瓣关闭不全患者的第一心音如出现进行性弱化, 且无P-R间期延长, 则系不祥的朕兆

D. 颈动脉如有收缩期震颤, 则可据此认定有主动脉瓣狭窄

E. 即使患有严重的主动脉瓣关闭不全, 往往仍可保有充分的活动能力

53. 下列有关肺动脉高压的阐述, 哪一(几)项是正确的?

A. 显著紫绀和杆状指趾提示Eisen-menger氏综合征

B. 无论病因如何, 均有肺动脉射血音

C. 患病的危险因素包括左心室衰竭、

高原病和胶原-血管性疾病

D. 以小动脉扩张剂治疗, 可改善长期预后

E. 对呼吸衰竭所致急性肺心病患者, 主要治疗对策应放在利尿和提高右心室的收缩功能方面

54. 下列有关动脉性高血压的阐述, 哪一(几)项是正确的?

A. 高血压患者主要死于心肌梗死、卒中、外周血管病及肾衰竭

B. 在高血压患者中, 死亡大部分发生在那些血压水平最高的个体

C. 高血压症状本身通常并非高血压病的重要组成部分

D. 设有两组40~49岁的人群, 舒张压高于13.9千帕(104毫米汞柱)组卒中的危险性应比舒张压低于11.3千帕(85毫米汞柱)组高10倍

E. 设有两名心电图正常的40岁男子, 一名不吸烟, 收缩压26千帕(195毫米汞柱), 胆固醇185毫克/分升, 空腹血糖正常; 另一名吸烟, 收缩压14千帕(105毫米汞柱), 胆固醇为335毫克/分升, 空腹血糖高于正常, 则8年内前者患冠状动脉疾病的危险性将高于后者

55. 下列有关急进型(即恶性)高血压的阐述, 哪一(几)项是正确的?

A. 通常与肾损害有关

B. 老年人中罕见

C. 儿童患者发生典型视网膜改变的血压水平较成人患者更低

D. 本病的病理特点是肾和其它器官内的小动脉发生纤维蛋白样坏死

E. 诊断本病须备的条件是, 眼底镜检查发现视网膜上有棉毛样斑点存在及视神经乳头水肿

56. 下列有关各种高血压性疾患的阐述, 哪一(几)项是正确的?

- A. 尿中香草基杏仁酸 (VMA) 水平
单项检查检出嗜铬细胞瘤的准确率为98%
- B. 引起轻症高血压的肾动脉狭窄总发生率小于1%
- C. 治疗老年人单纯收缩压升高,可以降低高血压并发症的发生率
- D. 已经充分证实,服用单胺氧化酶抑制剂的患者,进食某些乳酪是造成血压增高的原因
- E. 如果高血压是由于肾动脉纤维肌性增生所致。以气囊扩张进行治疗特别有效
57. 下列哪一(几)项机制可以引起心绞痛?
- A. 心率增加
- B. 冠状动脉痉挛
- C. 心室前负荷减小
- D. 心肌壁紧张度增加
- E. 心肌收缩功能增加
58. 心绞痛阵发期间可能有下列哪一(几)项体检发现?
- A. 交替脉
- B. 心前区异位搏动
- C. 左心室第三心音
- D. 心尖部短暂收缩晚期杂音
- E. 第二心音矛盾分裂
59. 下列有关急性心肌梗死患者的阐述,哪一(几)项是正确的?
- A. “预防性”β阻滞剂疗法可能改善预后
- B. 预防性利多卡因疗法可降低发生室性纤颤的危险性
- C. 预防性抗凝疗法可降低发生体循环栓塞的危险性
- D. 疼痛发作后6小时进行冠状动脉内链激酶治疗可以降低发生死亡的危险性
- E. 心包摩擦音是抗凝疗法的禁忌证
60. 下列哪一(几)项是正确的?
- A. 大部分猝死者患有多支冠状动脉疾病
- B. 大部分猝死者并无早先已识别到的心脏病症状
- C. 在猝死与急性心肌梗死无关的患者中,有较大可能再次发生猝死
- D. 以常规剂量的I型抗心律失常药进行经验式治疗,确可降低猝死的复发率
- E. 缺血性心脏病时,室性早搏的频率及复合波可以反映左心室功能障碍的程度
61. 下列哪一(几)项是折返性心律失常的重要因素?
- A. 传导延迟
- B. 单向阻滞
- C. 后电位延迟
- D. 封闭性电回路
- E. 不应期延长
62. QRS增宽性心动过速时,下列哪一(几)项可认为是据以诊断室性心动过速的表现?
- A. 第一心音的强度不变
- B. QRS间期0.13秒
- C. 颈静脉的“大炮”A波
- D. 心室率规则,大于120次/分
- E. 电生理描记见His束波先于QRS波
63. 下列有关心脏毒剂的阐述,哪一(几)项是正确的?
- A. 放射性心脏病最通常以心包累及的形式发生
- B. 阿霉素毒性的组织学表现与剂量有关
- C. 对心脏照射是促进动脉粥样硬化的危险因素
- D. 患者越年轻,则发生阿霉素中毒的危险性越大
- E. 长期卧床对有酒精性心肌病自然病史的患者具有积极的作用
64. 下列有关心包炎的阐述,哪一(几)项是正确的?