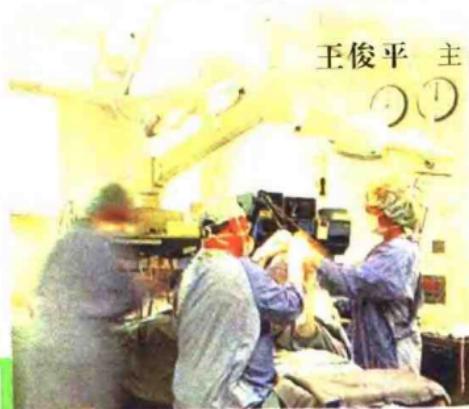


临床
医学

临床医学专业考试丛书

内科学

王俊平 主编



天津大学出版社

临床医学专业考试丛书

99
R5-44
11
Y

内 科 学

主 编 王俊平

副主编 高世平 王新田 宫宝林

编 委 马中霞 马东科 毛丙申 王建明

方厚成 艾 娟 李朝中 李永强

庄延明 刘江红 郑晓丽 杨宇辉

杨建丽 张新文 张国华 胡仁武

胡静学 唐学克 唐少兰 徐 亮

盛建民 蒋淑云 彭湘南 彭萍华

赫光中 潘松球



天津大学出版社



3 0061 7118 9

图书在版编目 (CIP) 数据

内科学/王俊平主编·天津: 天津大学出版社, 1999.8

(临床医学专业考试丛书)

ISBN 7-5618-1148-9

I. 内… II. 王… III. 内科学-习题 IV. R5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 30558 号

出 版 天津大学出版社
出版人 杨风利
地 址 天津市卫津路 92 号天津大学内 (邮编: 300072)
电 话 发行部: 022-27403647 邮购部: 022-27402742
印 刷 河北省昌黎县印刷总厂
发 行 新华书店天津发行所
开 本 850mm×1168mm 1/32
印 张 9.125
字 数 255 千
版 次 1999 年 8 月第 1 版
印 次 1999 年 8 月第 1 次
印 数 1 6 000
定 价 13.50 元

前　　言

由天津医科大学医学硕士王俊平主编的“医士毕业考试丛书”——《内科学分册》《外科学分册》，自1994年初由天津大学出版社出版发行以来，深受各医学院校广大师生好评。随着新版统编教材的出版，应广大读者要求，天津大学出版社决定对本丛书进行修订再版，同时更名为“临床医学专业考试丛书”——《内科学》《外科学》，并增编了《妇产科学》。本次修订再版的考试丛书，以卫生部颁发的教学大纲为准绳，以全国新版统编教材为依据，在广泛参阅各相关教材及专业论著的基础上精心编撰而成。丛书主要供各中专卫校社区医学、护理、口腔医学、预防医学等专业在学学生毕业考试及临床复习使用，也可供各大专院校医学生毕业考试、职称晋升考试复习使用。

本书为《临床医学专业考试丛书——内科学》，共编入名词解释、是非题、填空题、问答题、选择题等各类型试题1989道，并编选14例综合病历分析，知识覆盖面占教材内容的90%以上。全书内容按新版统编教材的章节顺序排列，每章自主题号，其后备有答案，供参考。

希望本书的出版能对各中专卫校学生及各医学院校在校生的毕业复习考试和平时学习自测有所裨益，同时也希望能对年轻住院医师及临床护理人员的毕业后再学习、再提高有所贡献。尽管我们对本书的编撰做了很多努力，但由于编写时间仓促，如有错误之处，恳请医学界同仁及广大读者批评指正。

主 编 王俊平

1999年1月

解题说明

本书每章题型编排顺序为名词解释、是非题、填空题、问答题、选择题。每一类型试题的解答方法如下：

名词解释：本书所选条目均为每一章常见的名词。解答时应抓住实质，简明扼要。

是非题：解答时对题目中字句要仔细推敲，正确的在题后（ ）内以“√”表示；错误的在题后（ ）内以“×”表示，答案中在每一题号后用“√”“×”表示正误。

填空题：在每一试题内，均有若干需要填补的空缺，每空都以“_____”表示，每一题的参考答案与相应“_____”对应。

问答题：围绕问题的核心作简要阐述。

选择题：题型包括A、B、C、X。其中A型题分为A₁、A₂、A₃、A₄，各种题型独立编排。

现将本书中选择题类型及答题要求介绍如下：

A₁型题：即选择题。其组成是在一段叙述性的题干后，写出A、B、C、D、E 5个备选答案，应试者按主体的目的和要求从5个备选答案中选出最合适答案。A型题又分为A₁、A₂、A₃、A₄ 4种类型。

A₁型题：即肯定的单个最佳选择题。它是根据题干要求从5个备选答案中选择一个肯定意义的最佳答案。例如：

54. 原发性肝癌最常见的转移途径是：

- A. 肝内血行转移； B. 淋巴转移；
- C. 脑转移； D. 直接胸腔转移；
- E. 盆腔转移。

答案：A。

A₂型题：即否定的单个最佳选择题。它所设的5个备选答案

中除一个外都是正确的，要求选出最不适用、用得最少的一个备选答案。在回答此类型题时要特别注意“最少、最不恰当、错误、除外、无关、不符”等否定词的表达。例如：

31. 有机磷农药中毒，不属于毒蕈碱样的症状是：

- A. 肌纤维震颤； B. 瞳孔缩小；
- C. 支气管痉挛； D. 胃肠平滑肌兴奋；
- E. 腺体分泌亢进。

答案：A。

A₃型题：即病例组的 A 型题。试题的形式是以一个病人的临床情况为题干，然后从不同的角度提出多个问题，问题通常是一个肯定的短语叙述形式，也可以是一个否定的陈述形式。每个问题都与题干中描述的临床背景有关，在回答这些问题时，只需根据题干的资料去分析和选择答案。例如：

问题 198~199

一名 35 岁男子，右胸部刀刺伤后 1h 来院急诊，呼吸急促，面色苍白，四肢厥冷，烦躁不安，体检发现右侧 4 肋间腋前线处长约 2cm 伤口，血压 12/8kPa，心率 120 次/分钟。

198. 进一步检查，患者外侧肺呼吸音减弱，以及：

- A. 气管向健侧移位，叩诊鼓音；
- B. 伤侧胸壁反常呼吸运动；
- C. 咯血，白沫痰，肺部湿罗音；
- D. 脉细速，心音弱，静脉压高；
- E. 脉细速，叩诊浊音，肋间隙饱满。

199. 胸部 X 线摄片示右肺压缩 10%，右下胸腔有液平，先应采取何种确诊方法？

- A. 开胸探查； B. B 超检查；
- C. 胸部 CT 检查； D. 胸腔穿刺；
- E. 气管检查。

答案：198. E；199. D。

A型题：即病例串的A型题。试题形式也是以一个病人的临床背景为题干，然后提出多个相关的问题，在每个问题前逐步按病情发生发展的顺序提供一些信息资料，可以是与病例主题有关的，也可以与病例中叙述的具体病人不一定有关。例如：

问题 121~123

男，30岁，间歇发作肉眼全程血尿1年，低热、盗汗、右腰不适，不伴尿频、尿急、尿痛，有肺结核史。

121. 若血尿为泌尿系肿瘤所致，其有力根据是：

- A. 间歇发作的肉眼全程血尿；
- B. 不伴膀胱刺激症状； C. 腰痛；
- D. 尿中找到癌细胞； E. 低热，盗汗。

体查：血压16/10.7kPa(120/80mmHg)，脉搏72次/分钟，体温37.5°C，双肾区无叩击痛。尿常规呈酸性反应，镜检发现红细胞及少量脓球。胸片示右上肺浸润性肺结核。

122. 若系结核所致的血尿，其重要发现应是：

- A. 有膀胱刺激症状；
- B. 尿呈酸性，尿中含有红细胞及脓球；
- C. 有肺结核；
- D. 结核杆菌培养及动物试验阳性；
- E. 尿中查到抗酸杆菌。

123. 若泌尿系结核诊断确立后，定位诊断措施是：

- A. 同位素肾图； B. 核素肾扫描；
- C. 肾动脉造影； D. B超；
- E. IVP。

答案：121. D； 122. D； 123. E。

B型题：首先列入A、B、C、D、E 5个备选答案，其下再列出若干道试题。每道试题在5个备选答案中选配1个最合适的答

案。每一答案可被选1次或1次以上，也可以不被选用。

C型题：和B型题相似，但备选答案只有A、B、C、D4个。若答案与A、B均有关，选C；与A、B均无关，选D。每道题只能选1个答案。解题时可将所选答案的字母列于相应的题号前。

X型题：每道题下均有A、B、C、D、E5个备选答案，可选出其中1个或1个以上的正确答案，相互之间无固定组合，漏选、多选均为错。解题时可将相应答案的字母涂黑。

目 录

解题说明	(1)
第一篇	绪论	(1)
第二篇	呼吸系统疾病	(2)
第三篇	循环系统疾病	(53)
第四篇	消化系统疾病	(89)
第五篇	泌尿系统疾病	(124)
第六篇	造血系统疾病	(142)
第七篇	内分泌及代谢疾病	(159)
第八篇	风湿性疾病	(181)
第九篇	理化因素所致疾病	(187)
第十篇	神经系统疾病	(200)
第十一篇	精神疾病	(224)
第十二篇	内科急危重症	(233)
第十三篇	综合病例分析	(241)
第1例	左侧胸痛、右上腹疼痛、腹水	(241)
第2例	发热、咯血痰、肺内块影	(243)
第3例	咳嗽1个月，痰中带血10余天	(245)
第4例	突然胸痛后呼吸困难30min	(246)
第5例	散步时突觉胸闷、乏力	(249)
第6例	心慌、气短3年，不能平卧，咳粉红色 泡沫状痰1周	(250)
第7例	呕血、便血2天	(252)
第8例	上腹部剧烈疼痛2天	(254)
第9例	眼睑及下肢浮肿2周	(257)
第10例	蛋白尿、血尿3年，加重1年伴倦怠、纳差	(259)

第 11 例 反复鼻衄、皮肤逐渐苍白、乏力 10 个月…	(259)
第 12 例 左侧肢体活动不灵 1 天 ………………	(261)
第 13 例 长期发热、关节疼痛及蛋白尿 ………………	(263)
第 14 例 高热、虚脱 40min ………………	(266)
第十四篇 病例简析……………	(269)
第十五篇 怎样进行病案分析和整理病案讨论稿……………	(274)
第 1 章 怎样进行病案分析……………	(274)
第 2 章 病历书写中常见错误和缺点……………	(279)

第一篇 緒論

【問答題】

1. 簡述中專衛校社區醫學生的業務要求。
2. 如何當好一名內科醫師？

答案：

1. 中等衛生學校社區醫學專業的基本任務是貫徹執行黨和國家的教育方針和衛生工作方針，為農村、基層培養德、智、體全面發展的實用型中等社區醫學防治結合人才。其具體的業務要求是：

- (1) 具有對常見病、多發病、地方病診治和康復的指導能力；
- (2) 具有對急、重病症的初步處理能力；
- (3) 能夠開展健康教育工作，具有一定的社區預防和衛生保健能力；
- (4) 具有一定的衛生管理和人際交往能力。

2. 內科醫師是以從事內科疾病的診斷和防治工作為職責的高尚職業。做好一名內科醫師必須做到：

- (1) 必需熟練掌握各種內科疾病的診斷與防治的知識和手段，並在實踐中不斷積累經驗。
- (2) 除熟練掌握各種內科疾病的診斷與防治的知識和手段外，還必須熟悉科學研究的各個環節，包括收集和分析臨床和實驗室資料，關注醫學進展。
- (3) 須掌握心理學、社會學、人類學以及經濟學等相關知識。

可見，只有具有廣博的知識和能力才能當好一名內科醫師。

第二篇 呼吸系统疾病

【名词解释】

- 1. 上呼吸道 2. 咳嗽、咳痰 3. 喘血 4. 窒息 5. 呼吸困难
- 6. 三凹征 7. 紫绀 8. 胸痛 9. 哮喘持续状态 10. 呼吸衰竭
- 11. 肺性脑病 12. 中毒性肺炎 13. 原发综合征 14. 自发性气胸

答案：

- 1. 临幊上将鼻、咽、喉称为上呼吸道。
- 2. 咳嗽是由于呼吸道粘膜直接或间接受到刺激而引起的保护性神经反射动作。咳嗽有痰者称为咳痰。咳嗽无痰者称为干咳。
- 3. 喘血是指喉部以下的呼吸道或肺血管破裂，血液随咳嗽经口腔咯出。可为痰中带血或大量咯血。咯血须与呕血相鉴别。
- 4. 大咯血患者在咯血过程中，喷射性大咯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，称为窒息。
- 5. 呼吸困难是指患者自觉空气不足、呼吸费力，检查时发现有呼吸频率、节律和深度的改变。严重时可出现鼻翼扇动、端坐呼吸、辅助呼吸肌参与呼吸运动，并可出现紫绀等。
- 6. 呼吸困难患者在吸气时出现胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙及腹上角明显凹陷，此现象称三凹征。多见于气管以上的呼吸道狭窄或阻塞。如喉头水肿、气管异物、气管受压变狭窄等。
- 7. 紫绀又称发绀，是指当血液中还原血红蛋白增高(超过 50g/L)，或出现异常血红蛋白衍生物(如高铁血红蛋白或硫化血红蛋白)时，使皮肤、粘膜呈现紫色或青紫色的现象。其中以口唇、舌、口腔粘膜、鼻尖、颊部、耳廓和指(趾)末端较明显。
- 8. 胸痛是由于胸内脏器或胸壁组织病变所引起的胸部疼痛。其疼痛范围和严重程度不一定与病变部位、病变程度相一致。
- 9. 哮喘发作严重，持续在 24h 以上者。

10. 是指呼吸功能严重损害，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，而引起一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征。
11. 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，出现一系列神经精神症状。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。
12. 又称休克型肺炎，是以周围循环衰竭为主要表现的重型肺炎。呼吸系统症状和体征可不明显。
13. 人体初次感染结核杆菌时，结核杆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，三者组成原发综合征。
14. 在无外伤或人为因素的情况下，肺组织和脏层胸膜破裂，空气进入胸膜腔，使胸膜腔压力增高，导致肺被压缩，称为自发性气胸。临幊上主要表现为突然的胸痛，不同程度的呼吸困难，甚至心肺功能障碍。

【是非题】

1. 咳嗽是机体一种保护性反射动作，但剧烈频繁的咳嗽则会对机体产生不良影响。 ()
2. 带金属音的咳嗽，常由于支气管腔狭窄或受压所致，应警惕肺癌之可能。 ()
3. 慢性支气管炎患者常咳大量脓臭痰。 ()
4. 肺炎球菌肺炎患者可咳铁锈色痰。 ()
5. 粉红色浆液泡沫样痰多见于肺水肿患者。 ()
6. 对痰多而咳嗽无力患者应常助以翻身拍背，并随时准备吸痰，以防痰液壅塞。 ()
7. 咯血时咯出的血液颜色鲜红，一般不凝固，且与痰液相混合。 ()
8. 肺结核病人出现大量咯血时，躯体应卧向患侧，以防止病灶向对侧播散和利于健侧通气。 ()
9. 吸气性呼吸困难的特点为呼吸深而慢，吸气时特别困难，并可伴有高调的吸气性哮鸣音。 ()

10. 当血液中还原血红蛋白增多(超过 50g/L)时，就可出现紫绀。 ()
11. 中心性紫绀患者的发绀为全身性且皮肤冰凉。 ()
12. 紫绀伴呼吸困难患者，应取半卧位，但不能给予氧气吸入。 ()
13. 胸内脏器病变不会引起胸痛。 ()
14. 肺部疾病所致胸痛者宜取患侧卧位，以减少局部肺与胸壁的活动而减轻疼痛。 ()
15. 急性上呼吸道感染大多由病毒感染所引起。 ()
16. 普通感冒以鼻、咽部炎症为主要表现，全身症状较轻，一般无发热或仅有低热。 ()
17. 对患急性上呼吸道感染的年老体弱病人，在应用解热镇痛药时剂量宜小。 ()
18. 急性支气管炎多由上呼吸道感染引起。 ()
19. 内源性哮喘病人，其肥大细胞内 cAMP/cGMP 的比值是增高的。 ()
20. 哮喘病人以呼气性呼吸困难为主，且伴有哮鸣音。 ()
21. 对于异常烦躁的哮喘持续状态患者，应及时应用吗啡和大量镇静剂。 ()
22. 慢性喘息型支气管炎的临床特点是先有咳嗽、咳痰，后伴喘息。 ()
23. 咳必清、可待因等止咳药原则上最好在剧咳痰多时使用。 ()
24. 引起支气管扩张的基本因素为支气管的感染与阻塞。 ()
25. 支气管扩张病人继发肺部感染时，主要表现为咳嗽加剧，痰量增多。 ()
26. 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。 ()
27. 呼吸困难是呼吸衰竭病人最早出现的临床症状。 ()
28. 二氧化碳潴留时，脑血管扩张，脑血流量增加，可使颅内压升高。 ()
29. 呼吸衰竭的治疗，主要在于纠正缺氧和二氧化碳潴留。 ()
30. 慢性阻塞性肺部疾病导致的严重缺氧和二氧化碳潴留患者，必须争分夺秒地使用高浓度或纯氧进行抢救。 ()
31. 凡低氧血症及组织缺氧者，都是氧疗指征。 ()
32. 给氧过程中若呼吸困难缓解，心率减慢，紫绀减轻，表示氧疗有效。 ()
33. 肺炎球菌肺炎以婴幼儿多见。 ()
34. 休克型肺炎的主要治疗措施是积极控制感染和纠正休克。 ()
35. 大多数休克型肺炎患者有体温下降怕冷现象，应及时用热水袋置于体表保暖。 ()
36. 肺结核病人大咯血后若发热持续不退，常提示病灶播散。 ()
37. 结核菌素试验阳性者表示一定患有活动性结核病。 ()
38. 痰中检到结核菌是确诊肺结核的最重要依据。 ()
39. 原发性肺结核多发生于成人。 ()
40. 肺结核病记录其病变范围，右侧病变记在横线以下，左侧病变记在横线以上。 ()
41. 凡结核病均应加用糖皮质激素，以增强疗效，缩短疗程。 ()
42. 卡介苗的接种对象必须为结核菌素试验阳性者。 ()
43. 接触开放性肺结核病人时，应戴口罩，以免传染。 ()

44. 周围型肺癌以鳞状上皮细胞癌较多见。 ()
45. 少数肺癌病人可听到局限性喘鸣音。 ()
46. 凡有刺激性呛咳或痰中带血者即可诊断为支气管肺癌。 ()
47. 自发性气胸的治疗原则，首先是防治并发症和治疗原发病。 ()
48. 张力性气胸常呈进行性呼吸困难。 ()

答案：

1. ✓ 2. ✓ 3. ✗ 4. ✓ 5. ✓ 6. ✓ 7. ✓ 8. ✓
9. ✓ 10. ✓ 11. ✗ 12. ✗ 13. ✗ 14. ✓ 15. ✓ 16. ✓
17. ✓ 18. ✓ 19. ✗ 20. ✓ 21. ✗ 22. ✓ 23. ✗ 24. ✓
25. ✓ 26. ✓ 27. ✓ 28. ✓ 29. ✓ 30. ✗ 31. ✓ 32. ✓
33. ✗ 34. ✓ 35. ✗ 36. ✓ 37. ✗ 38. ✓ 39. ✗ 40. ✗
41. ✗ 42. ✗ 43. ✓ 44. ✗ 45. ✓ 46. ✗ 47. ✗ 48. ✓

【填空题】

1. 呼吸系统的主要功能是_____，将吸入空气中的_____弥散至血液，供组织需要，同时将代谢过程所产生的_____排出体外。
2. 肺原性呼吸困难可分为_____、_____和_____3种类型。
3. 支气管扩张的主要临床表现为慢性_____，大量_____，反复_____及继发_____感染。
4. 肺气肿按病因可分为_____、_____、_____、_____4大类。
5. 肺炎球菌肺炎的病理过程包括_____、_____、_____、_____4期。
6. 结核菌侵入人体后引起的基本病理变化有_____病变、

_____病变和_____病变3种。

7. 肺结核的临床类型包括_____、_____、_____、_____和_____5种类型。临床最常见的继发性肺结核类型为_____。

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

9. 支气管肺癌按原发肿瘤部位不同可分为_____、_____两大类，一般认为：鳞状上皮细胞癌多为_____，腺癌多为_____。

10. 自发性气胸根据肺、胸膜裂口的情况可分为_____、_____、_____3大临床类型，其中以_____最为多见。

11. 自发性气胸的治疗原则，首先要_____，以解除气急，使肺及早复张，其次是_____和_____。

答案：

1. 气体交换，氧，二氧化碳。
2. 吸气性呼吸困难、呼气性呼吸困难、混合性呼吸困难。
3. 咳嗽，脓痰，咯血、肺部。
4. 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。
5. 充血期、红色肝变期、灰色肝变期、消散期。
6. 渗出性、增殖性、干酪性。
7. 原发型肺结核（I型）、血行播散型肺结核（II型）、浸润型肺结核（III型）、慢性纤维空洞型肺结核、结核性胸膜炎、浸润型肺结核。
8. 早期、规律、联用、适量、全程。
9. 中心型、周围型，中心型，周围型。
10. 单纯（闭合）性自发性气胸、交通（开放）性自发性气胸、张力（高压）性自发性气胸，单纯（闭合）性自发性气胸。
11. 排气减压，预防并发症、治疗原发病。

【问答题】

1. 肺结核病人大量咯血时应如何抢救？
2. 支气管哮喘患者突然出现右侧胸部刀割样疼痛，随呼吸和咳嗽而加重，并有胸闷、气急加剧、异常烦躁，应考虑什么病？应做哪些检查？需采取什么措施？
3. 什么是成人呼吸窘迫综合征？
4. 试述慢性支气管炎的诊断标准、分型及分期。