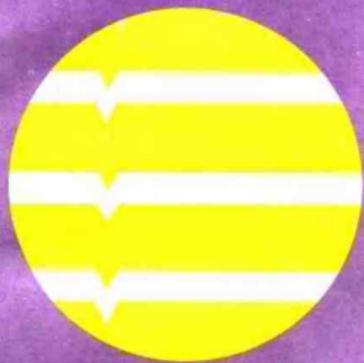


医药学自学指南



# 应 试 题 解

主 编 许志忠  
程振芳

## 病理学

李晓钟 编

中国医药科技出版社

96  
R33  
15  
2

· 医药学自学指南 ·

XAP 4/1/64

# 病理学

## 应试题解

李晓钟 编



中国医药科技出版社



C

201890

登记证号：(京) 075 号

· 医药学自学指南 ·

病理学应试题解

李晓钟 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 850×1168 mm 1/32 印张 12.66

字数 312 千字 印数 1—5000

1993 年 10 月第 1 版 1993 年 10 月第 1 次印刷

ISBN 7-5067-1042-0/R·0926

定价：8.70 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西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의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型、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;每科单独成册,每册末编制模拟试卷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、批漏在所难免,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、简答题和绘图题。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的了解程度。

#### (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

## 上篇 病理解剖学

第一章	局部血液循环障碍	1
第二章	组织的损伤与修复	16
第三章	炎症	35
第四章	肿瘤	52
第五章	心血管系统疾病	79
第六章	呼吸系统疾病	112
第七章	消化系统疾病	132
第八章	泌尿系统疾病	161
第九章	生殖系统疾病	180
第十章	传染病	194
第十一章	寄生虫病	227
第十二章	地方病	241

## 下篇 病理生理学

第十三章	疾病概论	255
第十四章	发热	264
第十五章	水和电解质平衡及其代谢紊乱	279
第十六章	酸碱平衡及其紊乱	301
第十七章	休克	314
第十八章	心力衰竭	328
第十九章	呼吸衰竭	341
第二十章	黄疸	348
第二十一章	肝性脑病	356
第二十二章	肾功能衰竭	364
附	模拟试卷	375

---

# 第一章 局部血液循环障碍

---

## 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,并将其编号填入题后面的括号内)

1. 下述关于肺淤血的记述中,哪一项是错误的?( )

- ①肺泡壁毛细血管扩张
- ②肺泡内中性白细胞和纤维素渗出
- ③可发生漏出性出血
- ④常可见心力衰竭细胞

【题解】肺淤血时肺泡间隔内毛细血管扩张充血,肺泡腔内出现水肿液,由于缺氧,毛细血管通透性改变,而发生漏出性出血。单核细胞吞噬了漏出的红细胞,将血红蛋白分解为含铁血黄素,而变成所谓的心力衰竭细胞。长期淤血,肺泡间隔纤维化,肺组织变硬并呈褐色,称为褐色硬化。肺泡内有中性白细胞和纤维素渗出见于大叶性肺炎。

【答案】②

2. 下述哪种因素与血栓形成无关?( )

- ①血管内膜损伤
- ②血流缓慢

③血小板数量增加

④纤维蛋白溶酶增加

**【题解】**在血栓形成过程中,血管内膜的损伤,血流的改变,血小板和凝血因子的质和量的改变起重要的作用。而纤维蛋白溶酶的被激活,则加速了纤维蛋白溶解,起着拮抗凝血的作用。

**【答案】**④

3. 漏出性出血多发生于:( )

①毛细血管

②小静脉

③大静脉

④大动脉

**【题解】**漏出性出血主要发生于毛细血管。毛细血管静脉端及毛细血管的微小动脉端皆属毛细血管范围。

**【答案】**①

4. 下述有关左心室附壁血栓的记述中,哪项是正确的?( )

①阻塞心室血流

②加重心肌梗死

③诱发心壁穿孔

④引起脑栓塞

**【题解】**左心室的附壁血栓脱落后,可引起脑、肾、脾等器官栓塞,引起肢体坏疽。由于心室腔大,一般不影响心室血流,也不会加重心肌梗死和诱发心壁穿孔。

**【答案】**④

5. 下肢大隐静脉内血栓完全机化大多需要多长时间?( )

①3天

②1周

③2周

④4周

**【题解】**一般较大的血栓完全机化大约需2周时间,在这段时间内,为避免血栓脱落,患者需绝对卧床休息。

**【答案】**③

6. 股静脉内血栓形成可引起:( )

- ①肺动脉栓塞
- ②下肢坏疽
- ③脑动脉栓塞
- ④门静脉栓塞

**【题解】**股静脉血栓形成,当血栓断裂脱落可引起肺动脉及其分支的栓塞。根据栓子体积大小数目不同,而引起不同后果。肺动脉主干及其大分支的栓塞可引起急死,而小分支的栓塞,数目又少,则不引起严重后果;但数目多,亦可引起呼吸困难、紫绀、休克等症状。股静脉血栓形成常引起下肢淤血、水肿,不引起下肢坏疽。

**【答案】**①

7. 脂肪栓塞患者死亡的常见原因是:( )

- ①急性右心衰竭
- ②急性左心衰竭
- ③肾功能衰竭
- ④中毒性休克

**【题解】**各种原因引起的脂肪栓子多经静脉引流到肺,阻塞肺小动脉及毛细血管,引起局部缺氧、毛细血管通透性增加及肺出血水肿,当进入肺循环的脂肪量达9~20g时,可使肺内血循环量丧失3/4,引起右心衰竭而死亡。一部分脂滴也可通过肺毛细血管、肺动静脉短路和开放卵圆孔进入体循环,阻塞脑、肾等器官的血管,引起脑出血坏死、肾功能改变,但都较少见。脂肪栓塞不引起急性左心衰竭和中毒性休克。

**【答案】**①

8. 下述关于梗死的记述中,哪一项是错误的?( )

- ①双重血液循环的器官不易发生梗死
- ②全身血液循环状态对梗死的形成无影响
- ③有效的侧支循环建立可防止梗死的发生
- ④梗死多由动脉阻塞引起

**【题解】**梗死多由动脉阻塞引起,但有动脉阻塞并不一定引起梗死形成,如能建立有效的侧支循环,就不会发生梗死,因此有双重血液循环的器官(如肝、肺)不易发生梗死,常在淤血的情况下发生出血性梗死。动脉痉挛对侧支循环的建立不利,可促进和加重梗死的发生。全身血液循环状态对梗死的发生与否也起着重要作用,贫血和心功能不全时,梗死容易发生。

**【答案】**②

9. 下述脏器中,哪个容易发生出血性梗死? ( )

- ①肾
- ②肺
- ③脑
- ④脾

**【题解】**肺容易发生出血性梗死,因为肺具有双重血液供应,只有在肺淤血时,才发生梗死。此时梗死灶伴有严重出血、肺组织疏松,是容易发生出血性梗死的一个因素。

**【答案】**②

10. 脂肪栓塞患者一般的死亡原因是: ( )

- ①动脉系统栓塞
- ②肾小动脉栓塞
- ③肺水肿和心功能不全
- ④脑小动脉栓塞

**【题解】**肺内多量的脂肪栓塞可引起意识障碍,呼吸、心动过速,淤斑,咯血,昏迷和死亡。肺脂肪栓塞患者亦可由于缺氧而引起肺水肿和肺出血。进入肺循环中的脂肪栓子总量达 9~20g 时,肺

内血液循环量可丧失达 3/4 之多,可发生急性右心衰竭而死亡。

**【答案】③**

(二)多项选择题(在每小题的 5 个备选答案中,选出 2~5 个正确的答案,并将每个正确答案的编号分别填入题干后面的括号内,正确答案没有选全或有选错的该题不得分)

1. 下述哪些疾病可以引起槟榔肝? ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

- ①上腔静脉闭塞症
- ②缩窄性心包炎
- ③门静脉高压症
- ④二尖瓣狭窄
- ⑤下肢静脉血栓形成

**【题解】**二尖瓣狭窄可引起肺淤血水肿,进而可引起肺动脉高压、右心衰竭,最后发生体循环淤血,在肝脏则表面为槟榔肝。缩窄性心包炎时,心脏收缩和扩张都受到严重限制,体循环静脉血回流受到障碍,而引起全身淤血,累及肝脏则表现为槟榔肝。上腔静脉闭塞症,则是由于上腔静脉受压,而使上腔静脉回流受阻引起头颈部和上肢淤血。门静脉高压症,则是由于门静脉血流受阻而引起门静脉系统淤血。下肢静脉血栓形成可引起下肢静脉回流受阻而引起下肢淤血水肿。

**【答案】②④**

2. 可能引起死亡的出血是:( ) ( ) ( ) ( ) ( )

- ①心脏破裂
- ②脾脏粉碎破裂
- ③门静脉高压时食管静脉曲张破裂
- ④主动脉夹层动脉瘤破裂
- ⑤肝脏粉碎破裂

**【答案】①②③④⑤**

3. 透明血栓可见于:( ) ( ) ( ) ( ) ( )