

540540

②

山西省卫生厅编

# 卫生技术人员 职称晋升复习题解

山西人民出版社

卫生技术人员  
职称晋升复习题解

第二册

山西人民出版社

一九八四年七月

卫生技术人员职称晋升复习题解 (第二册)

山西省卫生厅 编

•

山西人民出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西日报印刷厂印刷

•

开本: 787×1092 1/16 印张: 50 字数: 1256千字

1985年7月第1版 1985年7月太原第1次印刷

印数: 20900册

•

书号: 14088·147 定价: 8.00元

顾 问 李光恒  
主 编 孙建成  
副主编 贾 琳 蒋天佑 罗鹏飞 王友桂  
编 委 (以姓氏笔划为序)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 王友桂 | 王广第 | 牛汝朴 | 包亚强 |
| 孙人和 | 孙建成 | 李刚中 | 李光恒 |
| 沈全鱼 | 杨荣洲 | 孟庆雨 | 罗鹏飞 |
| 吴永嘉 | 郝秋芳 | 张建基 | 张顺平 |
| 洛树东 | 张雪吾 | 贾 琳 | 项 琪 |
| 张俊卿 | 蒋天佑 | 常惠芬 |     |

责任编辑 孟庆雨 张顺平 张建基

# 前 言

根据广大医药卫生技术人员的迫切要求，我们组织省直属医药卫生、科研单位和山西医学院的有关教授、研究员、主任医师、讲师和主治医师等，编写了《卫生技术人员职称晋升复习题解》，因专业多，篇幅长，故分三册编印。第一册含有医学基础部分，如解剖、生理、药理、生化、微生物、病理等，还编入英语、内科、小儿科、传染科、结核科、神经内科、精神病和心电图等。第二册含有外科、麻醉科、妇产科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、放射科、放疗科、核医学、神经外科、理疗科、护理学、检验科、病理科、药品检验、药剂、卫生防疫各学科、地方病、职业病、妇幼保健和计划生育等。第三册含中医各学科。

这套《卫生技术人员职称晋升复习题解》，主要是依据全国高等医学院校现行统编教材和教学大纲要求编写的，并从近年来全国高等医学院校毕业生考试题和兄弟省、市卫生技术人员晋升考试题中选编了一部分。

本书的特点是理论联系实际，基础与临床结合，深入浅出，言简意明，条理清晰，内容丰富，知识更新，针对性强，利于记忆，便于应用。且形式新颖，既有我国传统的问答题、填空题、名词解释和计算题，也有当前国内外广为采用的多选题。在内容方面具有科学性、系统性、实用性，使之既适合晋升考核复习之用，亦宜作自修资料，还可作为实际工作的参考。读者对象主要是医（药、护、技）士晋升为医（药、护、技）师和晋升为主治医师及相当职称者，也适合高、中等医学院校师生参考。

在编写过程中，承蒙山西医学院基础系部分教授和讲师、省城各有关医疗卫生、科研单位的许多领导和同志们大力协助和支持，谨此表示谢意。

限于我们的业务水平，这套书中的缺点和错误之处在所难免，敬请读者惠于批评指正。

山西省卫生厅

一九八四年七月

# 多选题类型及其说明

多选题 (MCQ) 是最近四十多年来发展起来的一种考试方法, 自从美国最早应用以来, 目前已被许多国家广泛采用。它是一种客观评价教育质量的新技术, 题型较多, 本书采取以下四种类型:

## 一、A型题

A型题又称最佳回答题 (One best response Question), 是目前使用较多的一种题型。每道题由一段简短的文字叙述和随后的 4—5 个备选答案组成, 答案中只有一个是适当的, 称为正确答案或正确选择, 其余称为干扰答案。

例如: 胃癌最主要的转移途径是:

- A. 直接蔓延
- B. 淋巴转移
- C. 血行转移
- D. 腹腔内种植
- E. 消化道转移

**答案 B**

最佳回答题的五个备选答案均与主题有关, 但应试者应从中找出一个最好的回答。如果主考人改变提问方式, 可以是一个错误的, 也可以除正确选择外, 其他均无关, 这样, 在多选题的命题方式上就分化出几种亚型, 主要有:

A—2 型: 这一类型的考题是在五个备选答案中, 把第五个改成“以上都对”或“以上都不对。”

例如: 近视眼。

A. 多数由于眼球前后径过短或角膜、晶体曲率过小

B. 远处来的平行光线聚焦于视网膜前

面

C. 远处来的平行光线聚焦于视网膜后

面

D. 需要配戴适度的凸透镜

E. 上述各项均不对

**答案 B**

A—3 型: 这类考题的特征是, 要求应试者在五个备选答案中找出哪一个与所提问题最没有关系。

例如: 防止术后肺不张, 下列哪项是错误的?

- A. 术前锻炼深呼吸
- B. 急性上呼吸道感染病人应控制感染
- C. 防止术后呕吐物吸入
- D. 及时用镇咳剂控制咳嗽
- E. 嗜烟者术前一周禁烟

**答案 D**

A—4 型: 这类考题用“除……外”来表示, 要求应试者从五项选择中排除哪一项外, 其他均与所提问题有关或无关。

例如: 主动免疫可用于以下除……以外的所有疾病

- A. 结核病
- B. 天花
- C. 脊髓灰质炎
- D. 疟疾
- E. 黄热病

**答案 疟疾**

## 二、B型题

B型多选题又称配伍题 (Matching Question)。这类题开头先列出 ABCDE 五

个备选答案，然后提出一组（2个至数个）问题，每个问题均用数字标明，要求应试者从答案中给每道题选配一个最佳的答案。由于所提问题是数个，而答案是一组，所以，每一答案可以选择一次或一次以上，或者完全不选择。

B型题与A型题的区别是：A型题每一道试题有一组答案，而B型题是几道试题共用一组答案。

例如：

- A. tRNA
- B. DNA
- C. mRNA
- D. 核蛋白体（含rRNA）
- E. RNA

- 1. 是合成蛋白质的直接模板
- 2. 是搬运氨基酸（合成蛋白质的原料）的特异工具
- 3. 是蛋白质生物合成中的相当于装备机，促进氨基酸相互以肽键相结合

**答案** 1 C；2 A；3 D

### 三、C型题

C型题又称比较多选题，目的是要求应试者对两种药物、两种器官、两个系统、两种症状、两种体征或两种化验结果加以比较。这类考题与B型相似，开始先列出用A BCD标明的四个备选答案，随后提出几个问题，要求应试者从备选答案中为每个问题选配一个正确答案。C型题与B型题不同点是：B型题有五个备选答案，C型题有四个备选答案，因为C型题要求对两种情况进行比较，所以只存在四种可能性。

例如：

- A. 闭经40天后，点滴状阴道出血5天
- B. 腹痛、休克、子宫旁触及肿块
- C. 两者均有
- D. 两者均无

1. 先兆流产表为

2. 输卵管妊娠破裂表现为

**答案** 1 A；2 C

### 四、K型题

K型多选题又称复合是非题，这类试题是先提出一个问题（或称主体），然后列出用数字①②③④标明的答案，并将这四个答案再编成五个备选答案，分别以ABCDE表示，这五个组通常是：

A代表①②③

B代表①③

C代表②④

D代表④

E代表①②③④

例如：早期发现胃癌的有效方法是：

- ① 胃液细胞学检查
- ② 纤维胃镜检查
- ③ X线钡餐检查
- ④ 增量组织胺胃液分析

**答案** A（即①②③）

又例：浸润型肺结核好发部位：

- ① 上叶尖后段
- ② 下叶前基底段
- ③ 下叶尖段
- ④ 左上叶舌段

**答案** B（即①③）

# 目 录

## 外科

- 一 外科总论..... ( 1 )
- 二 普通外科..... ( 17 )
- 三 胸部外科..... ( 42 )
- 四 泌尿外科..... ( 53 )
- 五 骨 科..... ( 65 )

## 妇产科

- 一 基础及产科..... ( 106 )
- 二 妇科..... ( 129 )
- 三 计划生育..... ( 142 )
- 四 妇女保健..... ( 147 )

神经外科..... ( 158 )

眼科..... ( 168 )

耳鼻喉科..... ( 183 )

口腔科..... ( 206 )

麻醉科..... ( 236 )

护理学..... ( 257 )

放射科..... ( 335 )

放疗科..... ( 372 )

核医学..... ( 391 )

检验科..... ( 434 )

一 临床检验..... ( 434 )

二 生化检验..... ( 444 )

三 细菌免疫..... ( 457 )

病理科..... ( 480 )

药学..... ( 498 )

一 药剂学..... ( 498 )

二 药理学..... ( 510 )

三 药品检验..... ( 521 )

(一)化学检验..... ( 521 )

(二)生物测定..... ( 542 )

(三)中药检验..... ( 551 )

理疗学..... ( 572 )

|                 |         |
|-----------------|---------|
| 卫生防疫 .....      | ( 604 ) |
| 一 流行病 .....     | ( 604 ) |
| 二 环境卫生学 .....   | ( 624 ) |
| 三 营养与食品卫生 ..... | ( 642 ) |
| 四 学校卫生 .....    | ( 665 ) |
| 五 检验 .....      | ( 679 ) |
| 劳动卫生、职业病 .....  | ( 726 ) |
| 地方病 .....       | ( 744 ) |
| 皮肤科 .....       | ( 772 ) |

# 外科

## 一、外科总论

### 填空题

【1】 手术切口的分类有：\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

答案 无菌切口；有菌切口；可能污染切口

【2】 煮沸灭菌在摄氏一百度后，持续\_\_\_\_一般细菌可杀灭，而带芽胞细菌至少需要煮沸\_\_\_\_才能杀灭。

答案 20分钟；1小时

【3】 无菌术是针对感染来源所采取的一种预防感染的措施，由\_\_\_\_；\_\_\_\_；\_\_\_\_；\_\_\_\_组成。

答案 灭菌法；抗菌法；操作规程；管理制度

【4】 手术后常见并发症有\_\_\_\_；\_\_\_\_；\_\_\_\_。

答案 切口感染；切口裂开；急性胃扩张；肺部感染和肺不张

【5】 体液量在成人男性约为体重的\_\_\_\_，女性成人约为体重的\_\_\_\_。其中细胞内液在男性约为\_\_\_\_，女性约为\_\_\_\_；而细胞外液约为\_\_\_\_。细胞外液中组织液占\_\_\_\_，血浆约占\_\_\_\_。

答案 60%；55%；35%；30%；25%；20%；5%

【6】 体液中主要电解质阳离子是\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_；阴离子是\_\_\_\_、\_\_\_\_。阴阳离子的浓度总是相等。

答案 钾、钠、钙；氯、碳酸氢根。

【7】 正常人每天分泌\_\_\_\_毫升消化

液，其中胃液\_\_\_\_毫升；唾液\_\_\_\_；胆汁\_\_\_\_；胰液\_\_\_\_；肠液\_\_\_\_毫升。

答案 8200；2500；1500；500；700；3000。

【8】 人体依靠下列三方面的调节作用维持酸碱平衡：\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_。

答案 血液中的缓冲系统；肺的呼吸作用；肾的调节作用。

【9】 调节水代谢的激素主要是\_\_\_\_，调节钠代谢的激素主要是\_\_\_\_。

答案 抗利尿激素；醛固酮。

【10】 高血钾症在外科常见於：\_\_\_\_、\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_。

答案 酸中毒；大面积烧伤；急性肾功能衰竭的少尿无尿期；输入大量库血。

【11】 高渗性脱水的主要病理生理基础是\_\_\_\_，低渗性脱水的主要病理生理基础是\_\_\_\_。

答案 细胞内脱水；细胞外脱水。

【12】 酸碱平衡失调出现血中 $\text{CO}_2\text{C}$   $\text{P}\downarrow$ 、 $\text{PH}\downarrow$ 时为\_\_\_\_；血中 $\text{CO}_2\text{CP}\uparrow$ 、 $\text{PH}\uparrow$ 时为\_\_\_\_；血中 $\text{PCO}_2\uparrow$ 、 $\text{PH}\downarrow$ 时为\_\_\_\_；血中 $\text{PCO}_2\downarrow$ 、 $\text{PH}\uparrow$ 时为\_\_\_\_。

答案 代谢性酸中毒；代谢性碱中毒；呼吸性酸中毒；呼吸性碱中毒。

【13】 水电解质紊乱时的补液量应包括\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_等三方面。

答案 已丧失量；额外丧失量；生理需要量。

【14】 自体输血的方法常用的有\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_三种。

**答案** 收集自体失血回输；手术前血液稀释；自体库血。

【15】 休克是一种综合征。临床表现有\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_等一系 列症状。

**答案** 血压低；脉搏快；四肢湿冷；呼吸浅而速；尿量减少；意识障碍。

【16】 休克是因循环血容量\_\_\_\_或血管床容积\_\_\_\_，而导致组织血液\_\_\_\_和细胞缺氧的结果。

**答案** 急剧减少；骤然扩大；灌注不足。

【17】 根据外科常见引起的原因，可将休克分为\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_休克六类。

**答案** 失血性；损伤性；中毒性；神经性；过敏性；心源性。

【18】 良好微循环主要依靠\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_三个主要因素。

**答案** 充足的血容量；有效心排血量；完整的周围血管张力。

【19】 微循环中血流有三条途径：\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 真毛细血管网；直捷通道；动静脉短路。

【20】 微循环血管中，微动脉对\_\_\_\_敏感而收缩，而微静脉对酸中毒的作用则有较大\_\_\_\_。

**答案** 儿茶酚胺；耐受性。

【21】 脉搏增快，收缩压低于\_\_\_\_毫米汞柱、脉压小于\_\_\_\_毫米汞柱，常是休克的表现。尿量趋向减少，每小时少于\_\_\_\_毫升是诊断早期休克的依据。

**答案** 90；30；30。

【22】 休克发生时，微循环的变化比血压下降为\_\_\_\_。休克好转时，微循环的恢复比血压回升为\_\_\_\_。

**答案** 早；晚。

【23】 中心静脉压正常值是\_\_\_\_厘米

水柱，当小于6厘米水柱时说明\_\_\_\_。

**答案** 6—12；血容量严重不足。

【24】 抢救休克时，中心静脉压高而血压低时，主要原因是\_\_\_\_。

**答案** 心功能不全或血容量相对过多。

【25】 有效的休克治疗中应抓主要矛盾，着重于：\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_等四方面。

**答案** 恢复足够的血容量；增进改善周围循环功能；改善心脏功能；处理代谢障碍。

【26】 静脉补钾四不宜原则是：\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_。

**答案** 不宜过早，见尿补钾（尿量每小时25毫升）；不宜过浓（浓度小于0.3%）；不宜过快（小于80滴/分）；不宜过多（3—4克/日）。

【27】 外科感染的一般结局有\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_四个。

**答案** 吸收痊愈；局限化形成脓肿；转为慢性感染；感染扩散。

【28】 感染性休克是革兰氏阴性细菌释放的\_\_\_\_和革兰氏阳性细菌产生的\_\_\_\_所引起的。

**答案** 内毒素；外毒素。

【29】 外科感染分类中病程在三周之内的感染称\_\_\_\_，病程超过两个月的感染称\_\_\_\_。致病菌在创伤发生同时立即进入伤口所引起的感染为\_\_\_\_。使用抗菌素后敏感菌株被消灭后，剩下的耐药菌株大量繁殖所引起的感染为\_\_\_\_。

**答案** 急性感染；慢性感染；原发感染；二重感染。

【30】 败血症的发热表现呈\_\_\_\_，脓血症的发热表现呈\_\_\_\_。

**答案** 稽留热；弛张热。

【31】 疔肿主要是由\_\_\_\_引起的感染。丹毒是主要由\_\_\_\_引起的感染。破伤风是由\_\_\_\_引起的特异性感染。

**答案** 葡萄球菌；链球菌；破伤风杆菌。

【32】 破伤风是由\_\_\_\_、\_\_\_\_两种外毒素引起的。引起症状的主要毒素是\_\_\_\_，能引起肌肉痉挛。破伤风防治中，自动免疫常用药物是\_\_\_\_，被动免疫常用药物是\_\_\_\_。

**答案** 痉挛毒素；溶血毒素；痉挛毒素；破伤风类毒素；破伤风抗毒素。

【33】 脓性指头炎当一旦出现\_\_\_\_，指头张力显著增高时，即应\_\_\_\_。

**答案** 跳痛；切开引流。

【34】 外科感染局部典型症状是：\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 红；肿；热；痛；功能障碍。

【35】 感染的基本病理变化是组织\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 变质；渗出；组织细胞增生。

【36】 引起损伤的原因很多；一般常有\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_的作用，只要达到一定强度，都可造成损伤。

**答案** 机械的；物理的；化学的；生物的。

【37】 清创术最好在伤后\_\_\_\_小时内施行，但在\_\_\_\_部位即使超过24小时仍应考虑缝合。

**答案** 6—8小时；头面部。

【38】 临床上救治烧伤病人要抓住\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_三个主要环节。

**答案** 休克；感染；修复。

【39】 战伤外科四大技术是：\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 止血；包扎；固定；搬运。

【40】 用止血带止血时，连续阻断血流不得超过\_\_\_\_，并应定时放松止血带时间\_\_\_\_。

**答案** 1小时；1—2分钟。

【41】 全身冻伤主要病理变化是\_\_\_\_和\_\_\_\_。

**答案** 血液循环障碍；细胞代谢不良。

【42】 恶性肿瘤转移的方式有\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_等四种。

**答案** 直接蔓延；淋巴转移；血行转移；种植性转移。

【43】 癌是\_\_\_\_组织发生的恶性肿瘤，肉瘤是由\_\_\_\_组织发生的恶性肿瘤。

**答案** 上皮；间叶。

【44】 恶性肿瘤生长速度\_\_\_\_，病程\_\_\_\_。生长方式为\_\_\_\_。形态\_\_\_\_、质\_\_\_\_、表面\_\_\_\_、界线\_\_\_\_、\_\_\_\_包膜，常有\_\_\_\_。对全身危害大，晚期常出现\_\_\_\_，而导致死亡。

**答案** 快；短；浸润性生长；不规则；硬；不光滑；不清；无；转移；恶病质。

【45】 神经纤维瘤临床表现的特点是\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 呈多发性；沿神经干分体；皮肤出现色素沉着。

【46】 恶性肿瘤治疗方法有\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 手术疗法；化学疗法；放射疗法；中医中药治疗；免疫疗法。

【47】 临床上根据皮片的厚度分为\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 表层皮片；中厚皮片；全厚皮片。

【48】 抗菌药物的选择最理想应根据\_\_\_\_，丹毒发生常选用\_\_\_\_。

**答案** 细菌培养及药敏试验；青霉素。

【49】 损伤性休克主要原因是\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

**答案** 剧烈疼痛；血浆渗出或全血丧失；组织破坏分解产物释放和吸收。

【50】 在输血过程中，与输入血液的质量有关的早期反应有\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_四种反应。

**答案** 发热反应；过敏反应；溶血反应；细菌污染反应。

## 问 答 题

【51】 无菌术内容是什么？手术器械、物品、敷料的灭菌法和消毒法各有几种？

**答案** 无菌术是针对感染来源所采取的一种防止感染的措施，由灭菌法、抗菌法和一定的操作规则及管理制度所组成。灭菌法由高压蒸气灭菌法、蒸笼灭菌法、煮沸灭菌法及火烧法组成。消毒法常用方法有药液浸泡消毒法，甲醛蒸气熏蒸法等。

【52】 手术进行中的无菌原则是什么？

**答案** ①手术人员“洗手”后，手臂即不准再接触未经消毒物品。穿戴无菌手术衣及手套后，背部及腰部以下、肩部以上、手术台边缘以下都视为有菌区则不许接触。②不得在手术人员背后传递器械及手术用品。坠落到无菌单或手术台边以外的器械物品不得再用。隔台的手术用品不得互相挪用。③术中如手套破损或接触有菌处，应更换无菌手套。无菌巾、布单不应浸湿透过，应必要时加盖干单。前臂及肘部碰触有菌地方，应更换无菌手术衣或加套袖套。④术中，手术人员需调换位置时，同侧者先退后一步，转身背对背转位。对侧者以前胸对无菌而背对有菌区转位。⑤手术开始前清点器械、敷料并登记在册，手术结束时，必核对无误后，方能缝合切口。⑥切口边缘应以大纱布垫或手术巾遮盖，并用巾钳或缝线固定，仅显露手术切口。⑦作皮肤切口或缝合切口前，需用70%酒精及0.1%新洁尔灭溶液重新消毒皮肤一次。⑧切开空腔脏器前，要以纱布垫严加保护以防止或减少污染。⑨参观手术的人员不可太靠近手术人员或站得太高，不应经常在室内走动，更不应串台参观手术，以减少污染机会。

【53】 患者男性、48岁。体重60公

斤，诊为肠梗阻。发病已三天，住院二日。一般情况差，虚弱无力，口渴并皮肤干燥、弹性差，嗜睡，呼吸深而快，尿少。查血压78/50毫米汞柱，呈中度脱水。化验：二氧化碳结合力30容积%，血钠122毫当量/升，血钾3.5毫当量/升。昨日胃肠减压量500毫升。问此病人在水电代谢和酸碱平衡失调方面应如何治疗？

**答案** 首先分析：①患者系外科病，呈中度休克（一般丧失血容量为30%），所以血容量不足。②中度脱水，失水约为体重6%，为已失量。③有代谢性酸中毒（二氧化碳结合力30容积%）。④呈中度缺钠（血钠122毫当量/升）。⑤伴缺钾（血钾3.5毫当量/升）。⑥额外损失量500毫升（内失钾1.5克）。

然后再明确补什么？病人中度休克，代谢性酸中毒，缺钠和缺钾，则应从下列计算：①补充血容量：中度休克丧失血容量30%，正常血容量为体重7%，所以计算为 $60 \times 7\% \times 30\% = 126$ 毫升（丧失血量）。一般不需全部输血补给，可输血600毫升，再用6%右旋糖酐600毫升补给。②纠正酸中毒：需给5%碳酸氢钠溶液量 =  $\frac{(60 - 30)}{2.24}$

$\times 60 \times 0.5 = 400$ 毫升，当日补给半量，应输200毫升。其内含碳酸氢钠10克。③补钠量：以公式计算为 $(142 - 122) \times 60 \times 0.6 = 72$ 毫当量。依每17毫当量为1克，即约42克钠。当日应补给半量为21克，加上当日需要钠5克，共26克。减去纠正酸中毒碳酸氢钠中的钠10克外，尚需补给钠16克，约为等渗盐水1800毫升，或给5%葡萄糖盐水。④补钾量：每日生理需要4克，加额外胃肠减压量500毫升内含钾1.5克，则约需补钾5克，用10%氯化钾液50毫升。

以上解决了补什么？则需再明确补多少？应补①当日生理需要量为2000毫升，给10%葡萄糖溶液。②昨日额外丧失量为500毫

升,应等量补给复方氯化钠溶液500毫升。③已丧失量为中度缺水,即 $60 \times 60\% = 3600$ 毫升。应半量补充为1800毫升。④因休克而扩容补液量是1200毫升。则此病人当日补液总量应约为5500毫升。其中应为输血600毫升,右旋糖酐600毫升,5%碳酸氢钠200毫升,5%葡萄糖盐水1800毫升,复方氯化钠液500毫升,10%葡萄糖液1800毫升和10%氯化钾溶液50毫升。

【54】 在低钾血症治疗时,补钾应注意什么?

答案 在补钾时应注意:①不可将钾溶液作静脉直接推注。②静脉滴注时,速度不宜过快,一般每分钟不超过80滴。③浓度不宜过高,一般0.3%浓度。④补钾前,须注意肾功能,应每小时尿量达30—40毫升以上方可补钾。⑤补钾每日量不宜过多,一般4—5克。如补钾量每日超过6克,在补充时应心电图监护。

【55】 简述外科输血的适应症?

答案 适应症为:①失血是外科输血重要适应症。输血可纠正血容量,能改善全身血液灌流及心肌功能,并能增加凝血因子和血液携氧能力。出血超过500—800毫升以上时,在输含钠溶液的同时,应输全血或血浆等。大量出血时应及时输全血。②纠正贫血或低血浆蛋白血症。贫血病人应输全血或红细胞混悬液,使血红蛋白提高到9—10克%。低蛋白血症可输血浆及白蛋白液,提高血浆总蛋白量到6克,以增加手术耐受性。③严重感染。输血可输入抗体、补体等,能增强抗感染能力。一般采用少量多次新鲜血输入。④凝血异常病人。有凝血功能障碍的病人如出血性疾病、血友病、血小板减少性紫癜、纤维蛋白元减少症应分别输给抗血友病球蛋白、浓缩血小板、纤维蛋白元等。如无上述制品时也可输全血。

【56】 自体输血的优点是什么?

答案 ①不发生溶血、过敏等反应;②

没有传染病的危险;③不会产生对红细胞、白细胞、血小板或蛋白抗原的免疫反应;④可以避免验血型、交配等手续及其它可能发生的事故;⑤节约血源。

【57】 试述判断休克的临床依据是什么?如何判断休克发生?

答案 临床上判断休克的依据和如何判断休克发生是通过以下方面:①精神状态:由病人意识和表情反映脑组织灌流情况。如神志淡漠或烦躁、头晕、眼花,表示有效循环血量不足,休克即将发生。②肢体温度、色泽:是反映体表灌流情况。休克时四肢湿冷、皮肤苍白、粘膜紫绀,甲皱微循环异常。③脉搏和血压、脉压差:反映心收缩力和心排血量。脉快、收缩压低于90毫米汞柱、脉压小于30毫米汞柱,常是休克的表现。④尿量变化:尿量是肾灌流情况的反映,实际也是内脏血液灌流情况的反映。常根据尿量来估计微循环功能。尿量趋向减少(每小时少于30毫升)是诊断早期休克的依据。⑤中心静脉压:反映心脏与血容量之间的关系。在低血压情况下,中心静脉压低于6厘米水柱时,表示血容量不足;高于15厘米水柱,则提示心功能不全,静脉血管床过度收缩或肺循环阻力增加;高达20厘米水柱以上时,则有充血性心力衰竭,应控制输液量。⑥实验室检查:进行下列检查,有助于诊断和确定休克程度。血红蛋白和红细胞计数,一般了解失血情况;红细胞压积反映血容量和血浆丧失情况;静脉血二氧化碳结合力、动脉血酸碱度、氧分压和乳酸值可反映细胞是否缺氧,尤其乳酸值升降可反映休克的恶化或好转。检查血小板、纤维蛋白元、凝血酶元时间和凝血时间等是弥漫性血管内凝血的有力佐证等等。

【58】 休克的治疗原则是什么?主要有哪几方面?(请简单扼要叙述)

答案 休克治疗原则是:①积极尽早去除病因;②一般紧急处理;③补充血容量;

④纠正调节代谢障碍，纠正酸中毒，处理高血钾；⑤血管活性药物（收缩剂和扩张剂）的应用；⑥改善心功能；⑦改善微循环（抗凝剂的应用）；⑧肾上腺皮质类固醇的应用；⑨防治急性肾衰和呼吸困难综合症；⑩抗菌药物的应用；⑪中医中药治疗。其中主要的治疗应着重于恢复足够的血容量，血管活性药物的应用增进周围循环效能，改善心脏功能，处理代谢障碍这四个方面。同时尽早去除引起休克的原因。

【59】 何谓外科感染？外科感染特点是什么？

**答案** 外科感染一般是指需要手术治疗的感染性疾病和发生在创伤或手术后的感染。

外科感染的特点是：①大部分由几种细菌引起。一部分即使开始时单种细菌引起，但在病程中，常发展为几种细菌引起的混合感染；②多数有明显而突出的局部症状；③病变常比较集中在某个局部，发展后常引起化脓、坏死等，使组织遭到破坏，愈合后形成瘢痕组织。

【60】 试述全身性感染败血症和脓血症的诊断和治疗原则？

**答案** 诊断应根据在原发感染灶的基础上出现典型的败血症和脓血症的临床表现，这样一般即可初步作出诊断。败血症临床表现一般起病急骤，在突然的剧烈寒战后，出现高热达40—41℃，高热呈稽留热。眼结膜、粘膜和皮肤常出现瘀血点。血培养常为阳性。一般不出现转移性脓肿。而脓血症临床表现也是在突然的剧烈寒战后发生高热，但寒战和高热的发生呈阵发性，高热呈弛张热。其病程多数呈亚急性或慢性。并由第二周开始不断出现转移性脓肿。在寒战高热时细菌培养常为阳性。还应作血和脓液的细菌培养检查，如所得的细菌相同，则诊断可以确立。

治疗主要是提高病人全身抵抗力和消灭

细菌；①应及早彻底清除原发感染灶；②应早期、大剂量地使用抗菌素；③全身支持疗法，提高全身抵抗力，纠正水电代谢和酸碱失调；④对症处理：高热者给以降温，必要时人工冬眠和应用激素；⑤发生休克时，应积极和迅速进行抗休克治疗；⑥中药疗法。

【61】 破伤风的临床表现有那些？简述防治原则是什么？

**答案** 破伤风由破伤风杆菌引起。潜伏期平均6—10天。一般来说潜伏期或前驱症状持续时间越短，症状越严重，则死亡率越高。主要临床表现有：①先驱症状：病人先有乏力、头晕、头痛、嚼肌紧张酸胀，烦躁不安，打呵欠等。②前驱症状持续一天左右，出现典型的肌肉强烈收缩；牙关紧闭、“苦笑”面容、颈项强直、角弓反张。③全身肌肉在持续紧张收缩基础上，任何轻微刺激，如光、声响、震动、触碰病人均能诱发全身肌群的痉挛和抽搐。每次发作持续数秒至数分钟。④阵发痉挛时，病人面色紫绀，呼吸急促，口吐白沫，流涎，磨牙，头后仰，四肢抽搐不止，全身大汗淋漓，非常痛苦。发作间歇期，疼痛减轻，但肌肉仍不能完全松弛。⑤发病期间，病人神志始终清楚，一般无高热。

破伤风预防原则：①最可靠和最有效的预防方法是注射破伤风类毒素获得自动免疫。②正确处理伤口，及时彻底清创。③创伤后注射破伤风抗毒素行被动免疫。④加强工农业生产的劳动保护，避免创伤。⑤普及新法接生等。

破伤风的治疗原则：①消除毒素来源，正确及时处理创伤口。②使用破伤风抗毒素中和游离的毒素。③控制和解除痉挛。④防治并发症。⑤中草药疗法。

【62】 换药的目的是什么？

**答案** 临床更换敷料是为了解伤口情况，消除伤口的分泌物，去除异物和坏死组织，畅通引流。并采取适当的措施，控制伤

口感染,促进肉芽组织健康地生长,以利伤口愈合。

【63】说明脓肿切开引流术注意事项?

**答案** ①脓肿已有波动或抽得脓液,才能切开引流。寒性脓肿一般不单纯切开引流。②切口大小以引流通为准,切口不超过脓肿边缘。③切口应选在脓肿最低位切开则以利引流,必要时对口引流。④依脓肿部位不同而采用不同切口,如乳房脓肿多用放射切口、关节腔脓肿多用弧形切口等等。⑤深部脓肿切开,应避免损伤大血管及神经干。⑥采用局麻或全麻,在脓肿最薄、波动最明显处垂直刺入脓腔,由内向脓腔边缘挑割扩大切口。⑦需将脓腔间隔切通,充分引流通畅,内填油纱条或碘仿纱布。⑧手术应严格无菌操作,防止再混合感染。⑨做脓汁细菌培养和药物敏感试验。

【64】试述机械性损伤的闭合性损伤和开放性损伤的分类?

**答案** 闭合性损伤分为:①挫伤;②挤压伤;③扭伤;④冲击伤;⑤创伤性窒息。

开放性损伤分为:①擦伤;②刺伤;③切伤;④裂伤;⑤大面积皮肤剥脱伤;⑥火器伤。

【65】试述肿瘤的分类?如何鉴别恶性肿瘤和良性肿瘤?

**答案** 肿瘤根据细胞形态的特征和对人体器官结构与功能的影响不同分为良性肿瘤,恶性肿瘤,临界性肿瘤。

良性肿瘤和恶性肿瘤的鉴别如下:①良性肿瘤细胞分化程度高,组织结构与正常组织相似。恶性肿瘤细胞分化程度不同,与正常组织不同。②良性肿瘤生长速度缓慢,呈间歇性、病程较长。而恶性肿瘤生长快,呈无休止,病程较短。③良性肿瘤生长方式呈膨胀性生长而恶性肿瘤呈浸润性生长。④良性肿瘤界限清楚,有包膜,不侵犯周围组织。形态多呈圆形或椭圆形,表面光滑且活动。

而恶性肿瘤界限不清,无包膜,常侵犯破坏周围组织。形态不规则,表面凹凸不平,固定,质硬。⑤良性肿瘤血液供应充足,肿瘤完整。而恶性肿瘤血供不充足,常发生中心坏死,形成溃疡。⑥良性肿瘤从不发生转移。而恶性肿瘤常有转移。⑦良性肿瘤对全身影响小,可将邻近组织器官推压,如挤压重要器官也可威胁生命。而恶性肿瘤对全身影响较大,晚期常出现恶病质,常导致死亡。⑧良性肿瘤治疗效果好,可以根治。而恶性肿瘤治疗效果较差,易复发,一般难以根治。

## 多选题

### A型题

【66】用化学方法消灭细菌称:

- A. 消毒法
- B. 杀菌法
- C. 灭菌法
- D. 无菌术
- E. 隔离术

**答案 A**

【67】穿无菌手术衣和戴无菌手套后,必须保持的无菌地带除双上肢外、还需包括:

- A. 整个胸、腹、背部
- B. 整个颈、胸、腹、背、肩部
- C. 腰部以上的前胸和后背
- D. 腰部以上的前胸及侧胸
- E. 腰部以上的前胸及肩部

**答案 D**

【68】胃溃疡病人择期手术前,胃肠道准备哪项是不必要的?

- A. 术前一日进流食
- B. 术前12小时禁水
- C. 术前三日行肠道准备
- D. 术前晚肥皂水灌肠

E. 术晨留置胃管

答案 C

【69】 胃大部切除术后,7天拆线、切口红肿,无脓汁,应记录为:

- A. I 乙
- B. I 甲
- C. I 乙
- D. I 乙
- E. I 丙

答案 C

【70】 手术后处理的主要目的是:

- A. 切口愈合
- B. 减轻疼痛
- C. 防治各种并发症发生
- D. 密切观察脉搏、呼吸和血压的变化
- E. 帮助病人翻身、咳嗽、排尿等

答案 C

【71】 高渗性缺水适宜用:

- A. 等渗盐水
- B. 等渗盐水和氯化钾
- C. 5%葡萄糖溶液
- D. 5%葡萄糖盐水
- E. 复方氯化钠溶液

答案 C

【72】 尿少、比重高,口渴,系:

- A. 代谢性酸中毒
- B. 高渗性缺水
- C. 高血钾症
- D. 低血钾症
- E. 低渗性缺水

答案 B

【73】 低渗性缺水的症状可有

- A. 口渴尿少比重低
- B. 口渴尿少比重高
- C. 口不渴、尿少比重低
- D. 口不渴、尿少比重正常
- E. 皮肤弹性差、尿量增加

答案 C

【74】 低渗性缺水补液治疗的首选液体是:

- A. 生理盐水
- B. 5%高渗盐水
- C. 5%葡萄糖水
- D. 10%葡萄糖液
- E. 1.25%碳酸氢钠溶液

答案 B

【75】 关于体液和酸碱平衡,下列哪个概念是正确的?

- A. 细胞外液占体重的30%
- B. 正常人血浆PH不是中性
- C. 重度缺水指缺水量占体重5%
- D. 重度缺钠指每公斤体重缺氯化钠为10.5克
- E. 高渗性脱水须用高渗盐水治疗

答案 B

【76】 体重下降2公斤,血浆钠150毫当量/升,血浆氯60毫当量/升,血钾2毫当量/升,标准碱50毫当量/升,血浆渗透压300 MOSM /升,血PH7.55,血二氧化碳分压45毫米汞柱,是:

- A. 低钾血症
- B. 低氯血症
- C. 硷中毒
- D. 高钠血症
- E. 低钾、低氯血症、硷中毒

答案 E

【77】 下列哪项在临床上是错误的?

- A. 小肠梗阻可引起低钾血症
- B. 小肠广泛切除可引起低镁血症
- C. 幽门梗阻可引起低氯血症
- D. 慢性胰腺炎可引起低钙血症
- E. 肝肾综合症可引起高钾血症

答案 D

【78】 急性弥漫性腹膜炎病人,体重50公斤,入院时血压106/60毫米汞柱,心率100次/分,呼吸30次/分,深。面色潮红,呼气有酮味。补液应先给哪项?