

2014

## 国家执业医师资格考试



播种生活，收获习惯  
播种性格，收获命运

播种习惯，收获性格

——总主编 顾恒

主 编 顾 恒 郭雅卿 魏杏茹

顾 恒®

# 临床助理医师 历年考点解析



第四军医大学出版社

国家执业医师资格考试

临床助理医师历年考点解析

|                   |                 |       |
|-------------------|-----------------|-------|
| 第一部分 基础医学         | 主 编 顾 恒 郭雅卿 魏杏茹 | (34)  |
| 第一章 生理学           |                 | (34)  |
| 第二章 生物化学          | 编 者 孟洪波 赵 亮 张 俊 | (44)  |
| 第三章 病理学           |                 | (56)  |
| 第四章 药理学           | 刘萌萌 尹中信 张亚敏     | (66)  |
|                   | 李海燕 王 宇 李少春     |       |
| 第二部分 人文社科         | 赵志强 王 炜 李 力     | (74)  |
| 第一章 卫生法规          |                 | (74)  |
| 第二章 医学心理学         |                 | (88)  |
| 第三章 医学伦理学         |                 | (96)  |
| 第三部分 预防医学         |                 | (103) |
| 第四部分 临床医学         |                 | (111) |
| 第一章 症状与体征         |                 | (111) |
| 第二章 呼吸系统          |                 | (117) |
| 第三章 心血管系统         |                 | (127) |
| 第四章 消化系统          |                 | (137) |
| 第五章 泌尿系统(含男性生殖系统) |                 | (147) |
| 第六章 女性生殖系统        |                 | (157) |
| 第七章 血液系统          |                 | (167) |
| 第八章 内分泌系统         |                 | (177) |
| 第九章 神经系统          |                 | (187) |
| 第十章 精神疾病          |                 | (197) |
| 第十一章 运动系统         |                 | (207) |
| 第十二章 风湿免疫性疾病      |                 | (217) |
| 第十三章 儿科学          |                 | (227) |
| 第十四章 传染病学与性传播疾病   |                 | (237) |
| 第十五章 其他           |                 | (247) |
| 第十六章 外科总论         |                 | (257) |

图书在版编目 (CIP) 数据

临床助理医师历年考点解析/顾恒, 郭雅卿, 魏杏茹主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2014. 1  
(国家执业医师资格考试)

ISBN 978-7-5662-0469-1

I. ①临… II. ①顾…②郭…③魏… III. ①临床医学-医师-资格考试-自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 316798 号

顾 恒 郭 雅 卿 魏 杏 茹 主 编  
参 考 审 校 郭 雅 卿 魏 杏 茹  
参 考 审 校 郭 雅 卿 魏 杏 茹  
参 考 审 校 郭 雅 卿 魏 杏 茹  
参 考 审 校 郭 雅 卿 魏 杏 茹

linchuang zhuliyishi linian kaodianjiexi

临床助理医师历年考点解析

出版人: 富 明 责任编辑: 曹江涛 卢 顿

出版发行: 第四军医大学出版社

地址: 西安市长乐西路 17 号 邮编: 710032

电话: 029-84776765 传真: 029-84776764

网址: <http://press.fmmu.edu.cn>

制版: 绝色设计

印刷: 陕西奇彩印务有限责任公司

版次: 2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 次印刷

开本: 850 × 1168 1/16 印张: 40 字数: 1350 千字

书号: ISBN 978-7-5662-0469-1/R · 1305

定价: 79.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

# 目 录

## 考题纵览

|                                                  |         |
|--------------------------------------------------|---------|
| 颐恒老师答考生问 .....                                   | ( 3 )   |
| 2014 年临床助理医师资格考试复习前评估测试卷——摘自颐恒网校学员内部专用辅导资料 ..... | ( 6 )   |
| 2014 年临床助理医师资格考试复习前评估测试卷参考答案 .....               | ( 33 )  |
| <b>第一部分 基础医学</b> .....                           | ( 34 )  |
| 第一篇 生理学 .....                                    | ( 34 )  |
| 第二篇 生物化学 .....                                   | ( 44 )  |
| 第三篇 病理学 .....                                    | ( 56 )  |
| 第四篇 药理学 .....                                    | ( 66 )  |
| <b>第二部分 人文学科</b> .....                           | ( 74 )  |
| 第一篇 卫生法规 .....                                   | ( 74 )  |
| 第二篇 医学心理学 .....                                  | ( 88 )  |
| 第三篇 医学伦理学 .....                                  | ( 96 )  |
| <b>第三部分 预防医学</b> .....                           | ( 103 ) |
| <b>第四部分 临床医学</b> .....                           | ( 111 ) |
| 预备篇 症状与体征 .....                                  | ( 111 ) |
| 第一篇 呼吸系统 .....                                   | ( 117 ) |
| 第二篇 心血管系统 .....                                  | ( 137 ) |
| 第三篇 消化系统 .....                                   | ( 157 ) |
| 第四篇 泌尿系统(含男性生殖系统) .....                          | ( 187 ) |
| 第五篇 女性生殖系统 .....                                 | ( 201 ) |
| 第六篇 血液系统 .....                                   | ( 233 ) |
| 第七篇 内分泌系统 .....                                  | ( 241 ) |
| 第八篇 神经系统 .....                                   | ( 252 ) |
| 第九篇 精神疾病 .....                                   | ( 261 ) |
| 第十篇 运动系统 .....                                   | ( 272 ) |
| 第十一篇 风湿免疫性疾病 .....                               | ( 292 ) |
| 第十二篇 儿科学 .....                                   | ( 297 ) |
| 第十三篇 传染病学与性传播疾病 .....                            | ( 338 ) |
| 第十四篇 其他 .....                                    | ( 347 ) |
| 第十五篇 外科总论 .....                                  | ( 351 ) |

## 考点精讲

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| 第一部分 基础医学 .....         | (371) |
| 第一篇 生理学 .....           | (371) |
| 第二篇 生物化学 .....          | (380) |
| 第三篇 病理学 .....           | (387) |
| 第四篇 药理学 .....           | (396) |
| 第二部分 人文学科 .....         | (406) |
| 第一篇 卫生法规 .....          | (406) |
| 第二篇 医学心理学 .....         | (414) |
| 第三篇 医学伦理学 .....         | (418) |
| 第三部分 预防医学 .....         | (422) |
| 第四部分 临床医学 .....         | (427) |
| 预备篇 症状与体征 .....         | (427) |
| 第一篇 呼吸系统 .....          | (432) |
| 第二篇 心血管系统 .....         | (451) |
| 第三篇 消化系统 .....          | (466) |
| 第四篇 泌尿系统(含男性生殖系统) ..... | (485) |
| 第五篇 女性生殖系统 .....        | (495) |
| 第六篇 血液系统 .....          | (525) |
| 第七篇 内分泌系统 .....         | (531) |
| 第八篇 神经系统 .....          | (540) |
| 第九篇 精神疾病 .....          | (545) |
| 第十篇 运动系统 .....          | (552) |
| 第十一篇 风湿免疫性疾病 .....      | (574) |
| 第十二篇 儿科学 .....          | (578) |
| 第十三篇 传染病学与性传播疾病 .....   | (610) |
| 第十四篇 其他 .....           | (616) |
| 第十五篇 外科总论 .....         | (619) |

## 顾恒老师官方网站

医考不知不觉进入第十五个年头,本书也已经成为考生手中的经典,可谓人手一册,愈发惶恐,因为生怕误导了考生。因为每年到全国各地授课,和众多的考生成了朋友,看着他们一双双期待的眼神,作为一名授课老师,也为他们担心,因为他们当中的很多,连续考多年总是差几分,究其原因并非不用功,而是方法不对路,做了很多无用功。结合教学体会,借本书再版的机会解答各位考生的共性问题,作为本书的开篇,不能一一解答,请谅解!

### 1. 听说2013年考题变化很大,2014该如何复习?

答:2009版大纲实施3年来,发现存在诸多问题,2013年再次更新,目的就是适应新的形势变化。2013年考试过后,众多考生均反映考题难度加大、题目灵活。为此,我们专门拍摄制作一段视频专门针对2013年的考题进行分析讲解,请广大考生登录顾恒网官方网站([www.yihenglaoshi.com](http://www.yihenglaoshi.com))公告栏板块或笔试题源板块,由顾恒老师亲自讲授,为2014年考试复习指明航向。

### 2. 对于2013年考题,都说“难、活”,老师如何看待?

答:2013的考题,的确变化很大,的确有“难、活”之说,表现在以下几个方面,读者应多留意:①题型变化,②命题方向和命题的转变。2013年考题就完全可以代表今后的命题走向,即考题越来越灵活。考题难度加大,题目的灵活性增加,题目的感觉是快速答案迷惑性很强,把绝对对的题很少,因此有“大部分都是错的”之感。

# 考题纵览

【考题举例1】(2013考题/第五单元)男,35岁,因患糖尿病,长期服用胰岛素,近1个月来,常感乏力、口渴、多尿、体重减轻,近2周来,常感恶心、呕吐、食欲不振,近1周来,常感头晕、头痛、视力模糊,近3天来,常感胸闷、气促、呼吸困难,近1天来,常感意识模糊、大小便失禁。查体:体温36.7℃,脉搏85次/分,呼吸15次/分,血压135/75mmHg,肌力3级,SpO<sub>2</sub>93%。目前最可能的诊断是

- A. 急性有机磷中毒迟发型脑病
- B. 急性有机磷中毒迟发型肺水肿
- C. 急性有机磷中毒迟发型肾衰竭
- D. 急性有机磷中毒迟发型肝衰竭
- E. 急性有机磷中毒迟发型多发性神经病

【考题举例2】(2013考题/第二单元)男,35岁,因患糖尿病,长期服用胰岛素,近1个月来,常感乏力、口渴、多尿、体重减轻,近2周来,常感恶心、呕吐、食欲不振,近1周来,常感头晕、头痛、视力模糊,近3天来,常感胸闷、气促、呼吸困难,近1天来,常感意识模糊、大小便失禁。查体:体温36.7℃,脉搏85次/分,呼吸15次/分,血压135/75mmHg,肌力3级,SpO<sub>2</sub>93%。目前最可能的诊断是

- A. 急性有机磷中毒迟发型脑病
- B. 急性有机磷中毒迟发型肺水肿
- C. 急性有机磷中毒迟发型肾衰竭
- D. 急性有机磷中毒迟发型肝衰竭
- E. 急性有机磷中毒迟发型多发性神经病

【考题举例3】(2013考题/第三单元)男,35岁,因患糖尿病,长期服用胰岛素,近1个月来,常感乏力、口渴、多尿、体重减轻,近2周来,常感恶心、呕吐、食欲不振,近1周来,常感头晕、头痛、视力模糊,近3天来,常感胸闷、气促、呼吸困难,近1天来,常感意识模糊、大小便失禁。查体:体温36.7℃,脉搏85次/分,呼吸15次/分,血压135/75mmHg,肌力3级,SpO<sub>2</sub>93%。目前最可能的诊断是

- A. 急性有机磷中毒迟发型脑病
- B. 急性有机磷中毒迟发型肺水肿
- C. 急性有机磷中毒迟发型肾衰竭
- D. 急性有机磷中毒迟发型肝衰竭
- E. 急性有机磷中毒迟发型多发性神经病



## 颐恒老师答考生问

医考不知不觉进入第十五个年头,本书也已经成为考生中的经典,看到几乎人手一册,愈发惶恐,因为生怕误导了考生。因为每年到全国各地授课,和众多的考生成了朋友,看着他们一双双期盼的眼神,作为一名授课老师,也为他们担心,因为他们当中的很多,连续考多年总是差几分,究其原因并非不用功,而是方法不对路,做了很多无用功。结合教学体会,借本书再版的机会解答各位考生的共性问题,作为本书的开篇,不能一一解答,请谅解!

### 1. 听说 2013 年考题变化很大,2014 该如何复习?

答:2009 版大纲实施 3 年来,发现存在诸多问题,2013 年再次更新,目的就是适应新的形势变化。2013 年考试过后,众多考生均反映考题难度加大、题目灵活。为此,我们专门拍摄制作一段视频专门针对 2013 年的考题进行分析讲解,请广大考生登录颐恒网校官方网站([www.yihenglaoshi.com](http://www.yihenglaoshi.com))公告栏板块或笔试资源板块,由颐恒老师亲自讲授,为 2014 年考试复习指明航向。

### 2. 对于 2013 年考题,都传说“难、活”,老师如何看待?

答:2013 的考题,的确变化很大,的确有“难、活”之说,表现在以下几个方面:

(1) 命题方向和理念的转变。如果说 2012 年考题初露端倪的话,2013 年考题就完全可以代表今后的命题走向,即考题越来越灵活。考题难度大,除极小部分偏题、超纲题外,给考生的感觉是备选答案迷惑性强,有把握答对的题很少,因此有“大部分都是蒙的”之类的感慨,就毫不奇怪了。

【考题举例 1】(2013 考题/第三单元)

女,35 岁。因误服有机磷农药半小时,意识障碍逐渐加重入院。经洗胃,导泻,应用阿托品,氯解磷定,对症支持等治疗后意识恢复,症状好转。3 天后患者突然出现视物模糊、面瘫、呼吸困难。并两次出现意识障碍,大小便失禁。查体:T 36.7℃,P 65 次/分,R 15 次/分。BP 135/75mmHg,肌力 3 级,SpO<sub>2</sub> 93%。目前出现的情况最可能的原因是

- A. 急性脑卒中
- B. 有机磷中毒加重
- C. 急性有机磷中毒迟发型脑病
- D. 中间型综合征(答案)
- E. 急性有机磷中毒迟发型多发性神经病变

(2) 历年考点重复率较高,但并非完全是原题的重复,推陈出新后让考生很容易“跳坑”。来看一道 2013 年真题:

【考题举例 2】(2013 考题/第二单元)

男,75 岁,进行性吞咽困难 3 月余,目前能进半流食。胃镜检查:食管距门齿 20cm 处发现一长约 6cm 菜花样肿物,病理报告为鳞状细胞癌。其最佳治疗方法为

- A. 食管癌根治术
- B. 姑息食管癌切除术
- C. 化疗
- D. 胃造瘘术
- E. 放疗(答案)

2014 年执业医师资格考试大纲

众多考生一看进行性吞咽困难,食管癌跑不了,怎么治?手术呀!但是这题可以说是老掉牙的考点,这道题中“坑”恰恰就在这里,没有注意到“食管距门齿 20cm 处”,属于上段食管癌,最佳治疗方法应该为放疗。

(3)新增考核知识点比例增加。谁都认为的重点内容,如肺炎临床表现、胃溃疡手术方式、心肌梗死心电图表现等不再出现,转而考肺炎的 X 线表现、胃溃疡的手术后并发症、心肌梗死用药等。我们统计过 2013 年考题,大约有 20% 左右是历年考题从来没有涉及过的陌生考点,这就是很多考生反映考题偏、难的根源。举例如下:

#### 【考题举例 3】(2013 考题/第三单元)

鹿角形结石引起泌尿道的病理生理改变,最严重的后果是

- A. 尿路梗阻
- B. 尿路感染
- C. 尿路上皮恶变(答案)
- D. 肾积水
- E. 尿毒症

#### 【考题举例 4】(2013 考题/第一单元)

面对同样的社会应激,有人难以适应而得病,有人很快渡过难关。医学心理学解释此现象的基本观点为

- A. 社会影响的观点
- B. 情绪作用的观点
- C. 人格特征的观点
- D. 心身统一的观点
- E. 主动调节的观点(答案)

反倒是人们嚷嚷得很厉害的“大纲新增内容肯定是考试重点”,今年出题很少很少。从而说明考题万变不离其宗,历年重要的考核知识仍然是命题的核心,只要把知识真正掌握了,考试过关并非难事。但指望画重点、玩技巧、背答案,无异于刻舟求剑。

(4)基础课程越来越重要,如果有人再告诉你内、外、妇、儿是考试重点,无疑就是把你往坑里带。执业第一单元考题全部是基础题,后面三个单元表面看都是临床各系统,但大量考发病机制的考题,需要扎实的基础知识做保证。所以,很多考生反映,“题目真是玩人,题干那么长,不问诊断、治疗,绕半天问病理、生理!”

### 3. 备战 2014,老师有什么建议?

答:做任何事情要取得成功,必须有周密的计划、辛勤的汗水,其次是适当的方法和老师的指导,其中学习方法指导尤为重要。为此,我们教学团队编写了《医考讲坛》,详细介绍了有关内容,随本书配赠,也可以到网校官方网站下载([www.yihenglaoshi.com](http://www.yihenglaoshi.com))。同时还建议广大考生登录我们网校,听听“导学”课程再下手复习,效果会大有不同,总之“磨刀不误砍柴工”。

### 4. 有关复习辅导书版本实在太多,如何选择适合自己的?

答:辅导用书包括大纲、技能教材(含光盘)、笔试教材(指南或讲义)、同步习题、历年考题、模拟试卷等六个板块,且都不可缺少。由于目前市面上相关复习资料版本多达 20 余个,考生犹如雾里看花。不知选择哪种,导致每年被复习资料误导者数不胜数。其实选择方法很简单,谁的建议都不要去听,把各种版本的辅导书一字摊开,选择自己最熟悉的一个病种,对比来看,合适自己的就是最好的。

比如笔试教材,我们为什么推荐《综合笔试辅导讲义》,道理很简单,和其他指导(指南)比,《综合笔试辅导讲义》图文并茂,考题举例等内容会让你看完以后,不再对其他辅导书有兴趣。还比如习题,无论什么练习题(包括考题和模拟试卷),一定要选择有详尽解析的那种。

### 5. 2014 年考试大纲有什么变化?

答:首先要明确,国家医考跟考研不一样,医考大纲并不是每年都变动,基本上是 3~5 年调整一次,所以很多考生提到的所谓“2014 版大纲”就根本不存在。显然,2014 年考试命题还将以 2013 年颁布的医考大纲为准。

### 6. 报名参加顾恒网校学习,老师推荐哪个班次?

答:本书扉页有网校的联系方式和网址,登录网站直接报名或者通过电话、QQ联系都可以报名。请假方便者建议参加北京特训营,适合在岗学习者,建议参加“实验班”(全套课程+全套教材+课后督促)。

7. 支气管扩张患者肺内炎症反应的主要特征是
- A. 急性  
B. 慢性  
C. 慢性炎症反应  
D. 慢性炎症反应  
E. 慢性炎症反应
8. 支气管扩张患者肺内炎症反应的主要特征是
- A. 急性  
B. 慢性  
C. 慢性炎症反应  
D. 慢性炎症反应  
E. 慢性炎症反应
9. 支气管扩张患者肺内炎症反应的主要特征是
- A. 急性  
B. 慢性  
C. 慢性炎症反应  
D. 慢性炎症反应  
E. 慢性炎症反应
10. 下列因素中最容易导致心律失常的是
- A. 高血压性左室肥厚  
B. 冠状动脉粥样硬化性心脏病  
C. 甲状腺功能亢进症伴心房颤动  
D. 甲状腺功能亢进症伴心房颤动  
E. 甲状腺功能亢进症伴心房颤动
11. 判定恶性肿瘤最重要的依据是
- A. 核分裂象多见  
B. 瘤巨细胞形成  
C. 瘤细胞浸润  
D. 常发生坏死  
E. 转移
12. 属于肺源性心脏病共同病理生理改变的是
- A. 肺动脉高压  
B. 肺动脉高压  
C. 肺动脉高压  
D. 肺动脉高压  
E. 肺动脉高压
13. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重
14. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重
15. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重
16. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重
17. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重
18. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重
19. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重
20. 下列属于医患双方权利和义务关系的是
- A. 医生对患者权利的尊重  
B. 医生对患者权利的尊重  
C. 医生对患者权利的尊重  
D. 医生对患者权利的尊重  
E. 医生对患者权利的尊重

# 2014 年临床助理医师资格考试复习前评估测试卷

——摘自颐恒网校学员内部专用辅导资料

敬告 2014 考生：

既然你要参加的是一个国家级考试，疏忽怠慢肯定是过不了关了，应付差事更是过不了关的。天上绝不会掉馅饼，参加过 2012 年、2013 年考试的人，如果再不明白这个道理，再考 N 次结果都是一样的，至于第一次参加考试的考生，老师只能说，小心驶得万年船，一次考过，就领先一步，否则一步落后，步步落后。医考不再是简单的死记硬背，而是考核一名医生的综合素质，那无论从考前准备、资料选择、复习计划到复习过程、模拟测试都是需要精心、再精心地去准备。我们网校为 2014 年考生设计的这套试卷，先摸摸底，无论是树立了信心，还是造成了心理压力，都达到了目的。

还有，请参加过 2013 年考试的考生注意，这套题的答案不是你要关心的，更主要的是什么，请到网校课堂上听颐恒老师的视频讲解，否则，枉费了老师的良苦用心。

## 第一单元

### A1 型选择题 (1~62 题)

#### 答题说明

每一道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

1. 最常并发Ⅱ型呼吸衰竭的疾病是
  - A. 胸膜炎
  - B. 肺结核
  - C. 肺炎
  - D. 慢性阻塞性肺疾病
  - E. 特发性肺动脉高压
2. 胸部 CT 诊断中心型肺癌时，最有诊断价值的检查是
  - A. 纵隔镜
  - B. 痰找瘤细胞
  - C. 血清肿瘤标志物
  - D. 经皮肺穿刺
  - E. 支气管镜
3. 处方的最长有效期是
  - A. 7 天
  - B. 10 天
  - C. 2 天
  - D. 5 天
  - E. 3 天
4. 洗涤红细胞的特点是
  - A. 淋巴细胞含量与全血相同
  - B. 血浆蛋白的含量很少
  - C. 红细胞含量与全血相同
  - D. 血小板含量与全血相同
  - E. 粒细胞含量与全血相同
5. 下列药物中，具有强心作用的药物是
  - A. 氨茶碱
  - B. 乙酰唑胺
  - C. 呋塞米
  - D. 甘露醇
  - E. 氢氯噻嗪
6. 目前用于确诊支气管扩张的主要检查是
  - A. 支气管镜
  - B. 支气管碘油造影
  - C. 数字化高清晰胸部 X 线片
  - D. 胸部增强 CT
  - E. 胸部高分辨 CT
7. 流行病学的研究方法不包括

- A. 实验性方法
  - B. 理论性方法
  - C. 描述性方法
  - D. 推论性方法
  - E. 分析性方法
8. 支气管假复层纤毛柱状上皮变为鳞状上皮的过程是
    - A. 变性
    - B. 机化
    - C. 增生
    - D. 再生
    - E. 化生
  9. 关于使用低焦油卷烟对健康的影响,正确的是
    - A. 不能降低对健康的危害
    - B. 可改善慢性病预后
    - C. 可降低患肺癌的可能性
    - D. 可减少一氧化碳的吸入
    - E. 可增加成瘾性
  10. 下列因素最易导致心搏骤停的是
    - A. 高血压伴左室肥厚
    - B. 急性心肌梗死后左室射血分数降低
    - C. 甲状腺功能亢进症伴心房颤动
    - D. 纤维蛋白性心包炎伴心包摩擦音
    - E. 慢性支气管炎伴房性期前收缩
  11. 判定恶性肿瘤最重要的依据是
    - A. 核分裂象多见
    - B. 瘤巨细胞形成
    - C. 膨胀性生长
    - D. 常发生坏死
    - E. 转移
  12. 属于感染性心内膜炎的主要诊断标准是
    - A. 两次血培养均为同一典型致病菌
    - B. Janeway 损害
    - C. 风湿性心脏病伴发热
    - D. 睑结膜瘀点
    - E. Osler 结节
  13. 下列关于医患双方权利和义务关系的说法,不正确的是
    - A. 维护医务人员权利的关键是尊重其人格尊严
    - B. 只有维护了患者的权利,医务人员的权利才能真正得到维护
    - C. 保障医疗质量与安全是维护患者权利的关键
    - D. 作为弱势群体的患者只享有权利而不承担义务
    - E. 在医疗实践活动中,医患双方应当履行好各自的义务
  14. 医患互动中,非语言沟通的技巧不包括
    - A. 注意倾听
    - B. 身段表情
    - C. 人际距离
    - D. 面部表情
    - E. 目光接触
  15. 胰头癌常见的首发临床表现是
    - A. 黄疸
    - B. 稀便
    - C. 贫血
    - D. 上腹隐痛
    - E. 皮肤瘙痒
  16. 为了预防输血相关移植物抗宿主病,输注前需要进行辐照的血液成分是
    - A. 新鲜冰冻血浆
    - B. 普通冰冻血浆
    - C. 新鲜血浆
    - D. 浓缩血小板
    - E. 冷沉淀
  17. 超声心动图上的左室壁局部于收缩期向外突出呈矛盾运动提示
    - A. 限制型心肌病
    - B. 室壁瘤
    - C. 梗阻性肥厚型心肌病
    - D. 扩张型心肌病
    - E. 风湿性心脏病
  18. 与幽门螺杆菌感染关系最密切的疾病是
    - A. 慢性胃炎
    - B. 急性胃炎
    - C. 胃癌
    - D. 胃食管反流病
    - E. 功能性消化不良
  19. 消化性溃疡瘢痕性幽门梗阻最典型的临床表现是
    - A. 消瘦
    - B. 呕吐
    - C. 发热
    - D. 腹泻
    - E. 贫血
  20. Curling 溃疡的病因为
    - A. 中枢神经系统严重损伤
    - B. 严重烧伤
    - C. 乙醇

- D. 非甾体抗炎药  
E. 幽门螺杆菌感染
21. 对伴有完全性梗阻的高位直肠癌,最常应用的手术方式是  
A. 经腹直肠癌切除术(Dixon术)  
B. 经腹结肠癌切除、近端造口、远端封闭术(Hartmann术)  
C. 升结肠造瘘术  
D. 姑息性病灶切除吻合术  
E. 腹会阴直肠癌根治术(Miles)
22. 急性弥漫性增生性肾小球肾炎增生的细胞是  
A. 肾小球壁层上皮细胞和脏层上皮细胞  
B. 肾小球脏层上皮细胞和炎症细胞  
C. 肾小球毛细血管内皮细胞和系膜细胞  
D. 肾小球脏层上皮细胞和系膜细胞  
E. 肾小球周围纤维细胞和系膜细胞
23. 确定早期胃癌的最重要的指标是  
A. 肿瘤生长部位  
B. 肿瘤直径  
C. 肿瘤浸润范围  
D. 肿瘤浸润深度  
E. 是否淋巴转移
24. 属于血红蛋白直接分解产物的物质是  
A. 胆红素  
B. 血栓素  
C. 细胞色素C  
D. 血红素  
E. 胆素原
25. 下列临床情况最易引起急性左心衰竭的是  
A. 频发室性期前收缩  
B. 二尖瓣腱索断裂  
C. 1级高血压  
D. 反复发作的肺栓塞  
E. 慢性持续性房颤
26. 不符合张力性气胸病理生理改变的是  
A. 严重皮下及纵隔气肿  
B. 血压下降、脉速  
C. 患侧肺萎陷,纵隔向健侧移位  
D. 纵隔摆动  
E. 肺破口形成活瓣
27. 二尖瓣关闭不全的特异性体征是  
A. 胸骨左缘第2肋间连续性机器样杂音  
B. 胸骨右缘第2肋间收缩性喷射样杂音  
C. 心尖部全收缩期吹风样杂音  
D. 胸骨左缘第3肋间舒张期叹气样杂音  
E. 心尖部舒张中晚期隆隆样杂音
28. 肋骨骨折的一般处理原则错误的是  
A. 提早下地活动  
B. 多根多处肋骨骨折做肋骨固定  
C. 酌情使用镇痛和镇静剂  
D. 使用抗生素控制感染  
E. 鼓励患者咳嗽、排痰
29. 葡萄球菌感染灶内主要的炎性细胞是  
A. 嗜酸性粒细胞  
B. 中性粒细胞  
C. 单核细胞  
D. 嗜碱性粒细胞  
E. 淋巴细胞
30. 消化性溃疡最常见的并发症是  
A. 腹腔脓肿  
B. 癌变  
C. 出血  
D. 幽门梗阻  
E. 穿孔
31. 目前用于判断慢性阻塞性肺疾病严重程度的肺功能指标是  
A. 用力肺活量(FVC)占预计值百分比  
B. 最大通气量(MVV)占预计值百分比  
C. 一秒率(FEV1/FVC)  
D. 残总比(RV/TLC)  
E. 一秒量(FEV1)占预计值百分比
32. 体内细胞色素C直接参与的反应是  
A. 生物氧化  
B. 叶酸还原  
C. 糖酵解  
D. 脂肪酸合成  
E. 肽键形成
33. 变异型心绞痛的治疗宜选用  
A. 比索洛尔  
B. 地尔硫草  
C. 美托洛尔  
D. 普萘洛尔  
E. 卡维地洛
34. 提示肝脏对雌激素灭活功能减退的体征是  
A. 蜘蛛痣  
B. 皮肤紫癜  
C. 腹壁静脉曲张  
D. 脾大  
E. 巩膜黄染

35. 为感染性心内膜炎患者做血培养时,应该抽取的静脉血量至少是
- 6ml
  - 10ml
  - 2ml
  - 8ml
  - 4ml
36. 导致食物中毒的副溶血性弧菌最容易污染的食品是
- 剩米饭
  - 禽肉类熟食
  - 水果罐头
  - 海产品和盐渍食品
  - 家庭自制面食
37. 酶与无机催化剂催化反应的不同点是
- 催化活性的可调节性
  - 反应前后质量不变
  - 催化效率不高
  - 不改变反应平衡点
  - 只催化热力学上允许的反应
38. 产妇临产前 2~4 小时内不宜使用的药物是
- 哌替啶
  - 丙磺舒
  - 对乙酰氨基酚
  - 喷他佐辛
  - 布洛芬
39. 正常人过度通气后可出现呼吸暂停,其主要原因是
- 血 pH 升高
  - $\text{PaO}_2$  升高
  - 呼吸肌疲劳
  - $\text{PaCO}_2$  降低
  - 呼吸调整中枢抑制
40. 在细胞内抑制糖异生反应的主要物质是
- 1,6-二磷酸果糖
  - 1-磷酸葡萄糖
  - 6-磷酸果糖
  - 6-磷酸葡萄糖
  - 2,6-二磷酸果糖
41. 生活事件,日常困扰,重大变故和文化冲突等心理应激源所属的类型为
- 社会性应激源
  - 职业性应激源
  - 生物性应激源
  - 环境性应激源
  - 物理性应激源
42. 下列关于蛋白质结构与功能关系的叙述,错误的是
- 变性的核糖核酸酶若其一级结构不受破坏,仍可恢复高级结构
  - 蛋白质中氨基酸的序列可提供重要的生物进化信息
  - 蛋白质折叠错误可以引起某些疾病
  - 肌红蛋白与血红蛋白亚基的一级结构相似,功能也相同
  - 人血红蛋白  $\beta$  亚基第 6 个氨基酸的突变,可产生溶血性贫血
43. 腹部闭合性损伤性腹部检查时,首先探查的器官是
- 胃后壁及胰腺
  - 胃、十二指肠第一段
  - 肝、脾等实质性器官
  - 盆腔器官
  - 结肠
44. 为提高医务人员对患者识别的准确性,医院管理中强调必须严格执行“三查七对”制度,其中的三查是指
- 门诊查、住院查、家访查
  - 开方查、取药查、发药查
  - 操作前查、操作中查、操作后查
  - 开方查、配药查、输液查
  - 门诊查、住院查、出院查
45. 提示肝硬化并发自发性腹膜炎的主要表现是
- 腹部柔韧感
  - 脾脏进行性肿大
  - 尿量减少
  - 腹壁静脉曲张加重
  - 全腹压痛及反跳痛
46. 轻度甲状腺功能亢进症患者的基础代谢率测定值范围是
- 30%~40%
  - 10%~20%
  - 1%~10%
  - 20%~30%
  - 40%~50%
47. 最早提出不伤害原则和保密要求的医学伦理学文献是
- 《外科正宗·医家五戒十要》
  - 《希波克拉底誓言》
  - 《医德十二箴》
  - 《伤寒杂病论·自序》
  - 《日内瓦宣言》

48. 马斯洛的需要层次理论中,处于最高层次的需要是
- 爱和归属的需要
  - 生理的需要
  - 尊重的需要
  - 安全的需要
  - 自我实现的需要
49. 下列呼吸困难的临床表现中,强烈提示患者为支气管哮喘的是
- 夜间或凌晨发作的喘息
  - 呼吸困难常常不能自行缓解
  - 活动时出现呼吸困难
  - 频繁发作的叹息样呼吸
  - 发作时吸气相明显延长
50. 老年人初发机械性肠梗阻最常见的病因是
- 蛔虫团状阻塞
  - 乙状结肠扭转
  - 腹股沟疝嵌顿
  - 小肠扭转
  - 肿瘤
51. 下列病变部位叩诊呈实音的情况最常见于
- 肺炎
  - 胸膜粘连
  - 胸腔积液
  - 肺气肿
  - 气胸
52. 心电图示:提前发生的 P 波,形态与窦性 P 波略不同,PR 间期 0.14 秒,QRS 波群形态和时限正常,该心律失常最可能的是
- 房性期前收缩
  - 阵发性室性心动过速
  - 心房颤动
  - 室性期前收缩
  - 阵发性室上性心动过速
53. 我国急性胰腺炎的主要病因是
- 高脂饮食
  - 病毒感染
  - 胆道疾病
  - 手术、创伤
  - 药物
54. 计算乙肝疫苗接种后血清抗-HBs 的阳转率,其分母为
- 阳转人数
  - 易感人数
  - 乙肝患者数
  - 疫苗接种人数
  - 乙肝病毒携带者数
55. 造成下肢深静脉血栓形成的相关因素不包括
- 静脉损伤
  - 长期服用避孕药
  - 久病卧床
  - 妊娠
  - 脾功能亢进
56. 以下不属于突发公共卫生事件的是
- 某城市发生甲肝爆发流行
  - 某城市严重大气污染造成居民肺癌死亡率上升
  - 某食堂发生有死亡病例的食物中毒
  - 某核电站发生核泄漏
  - 某研究所发生烈性传染病菌株丢失
57. 下列属于第三级预防措施的是
- 遗传咨询
  - 脑卒中患者的康复
  - 孕妇产前检查
  - 职业性急性中毒患者抢救
  - 乳腺癌筛查
58. 静脉滴注甘露醇后引起利尿的性质是
- 水利尿
  - 排钠性利尿
  - 保钾性利尿
  - 渗透性利尿
  - 排钾性利尿
59. 在临床实验中,将研究对象进行随机分组的目的
- 提高研究对象的依从性
  - 增强研究对象的代表性
  - 增强试验组和对照组的可比性
  - 使试验组和对照组都受益
  - 降低试验组的失访率
60. 维系 mRNA 稳定性的主要结构是
- 内含子
  - 双螺旋结构
  - 多聚腺苷酸尾
  - 三叶草结构
  - 茎环结构
61. 长期饥饿时体内能量的主要来源是
- 泛酸
  - 磷脂
  - 葡萄糖
  - 胆固醇
  - 甘油三酯
62. 对违反《突发公共卫生事件应急条例》的规定,未

履行报告职责,隐瞒,缓报或者谎报突发公共卫生事件的医疗机构,应给予的处理不包括

- A. 通报批评
- B. 吊销《医疗机构执业许可证》

## A2 型选择题 (63 ~ 116 题)

### 答题说明

每一道考题是以一个小病例出现的,其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

63. 男,29 岁,急性化脓性阑尾炎 7 天。非手术治疗,突发高热寒战,右季肋区疼痛,查体:T 38.5℃,皮肤巩膜轻度黄染,右季肋区叩痛,实验室检查:ALT,AST,总胆红素均轻度升高,腹部超声提示肝脏可见数个液性暗区,最可能的诊断是

- A. 细菌性肝脓肿
- B. 肝包虫病
- C. 阿米巴肝脓肿
- D. 肝囊肿继发感染
- E. 肝转移癌

64. 男,55 岁,慢性胃炎病史 30 年。近期体检发现幽门螺杆菌感染,胃镜检查:角切迹处可见直径 0.5cm 的粗糙不平黏膜,超声胃镜示病变位于黏膜内,病理诊断重度异型增生。最适宜的治疗是

- A. 根除幽门螺杆菌
- B. 病灶局部切除术
- C. 化疗
- D. 生物治疗
- E. 胃大部切除术

65. 男,36 岁。间断上腹痛 10 余年,饥饿及夜间加重。1 天前饮酒后腹痛加剧,1 小时前排柏油样大便 300ml,伴头晕,为明确诊断首选检查是

- A. 腹部 B 超
- B. 上消化道钡剂造影
- C. 胃镜
- D. 结肠镜
- E. 粪常规 + 隐血

66. 男,53 岁。连续 2 年冬季“感冒”后咳嗽、咳痰。持续 4 ~ 5 周,发作时伴有憋气,经使用抗感染、化痰药物治疗后缓解。吸烟近 30 年,每天约 1 包,体检及胸部 X 线片无异常发现,为明确诊断,应首先采取的进一步检查是

- A. 肺功能
- B. 胸部 CT
- C. 动脉血气分析
- D. 支气管镜

C. 给予警告

D. 停业整顿

E. 责令改正

E. 超声心动图

67. 女,18 岁。因大面积烧伤住院治疗 3 天,上腹痛 1 天,2 小时来排柏油便 3 次。查体:P 96 次/分, BP 110/70mmHg,实验室检查:WBC  $11.8 \times 10^9/L$ , 血红蛋白 92g/L。首选的治疗措施是

- A. 口服胃黏膜保护剂
- B. 静脉应用止血药
- C. 静脉应用质子泵抑制剂
- D. 静脉应用  $H_2$  受体拮抗剂
- E. 输血

68. 女,19 岁。因心理问题正在接受长程的精神分析治疗,在一次治疗中,患者迟到,心理治疗师语带责备,患者当即大发雷霆。患者的发怒现象最可能属于

- A. 投射
- B. 释义
- C. 变形
- D. 移情
- E. 象征

69. 男,54 岁。因“进行性呼吸性呼吸困难 1 年”就诊。既往体健。查体:口唇轻度发绀。双肺呼吸音清晰,未闻及干、湿啰音。心界无扩大, $P_2$  亢进、分裂。三尖瓣区可闻及 2/6 级收缩期杂音。左下肢轻度凹陷性水肿,并可见浅静脉曲张,该患者最可能的诊断是

- A. 慢性肺源性心脏病
- B. 冠心病
- C. 扩张型心肌病
- D. 先天性心脏病
- E. 风湿性心脏瓣膜病

70. 为探讨血清胆固醇水平对冠心病的影响,根据血清胆固醇水平将 1000 名 35 岁以上男性人群分为 2 组,一组胆固醇水平高于临界值,为暴露组,共 500 人。其余 500 人血清胆固醇在正常值范围内,作为对照组。随访 5 年,暴露组有 45 人发病,对照组有 10 人发病。该研究中,胆固醇水平高于临

- 界值者患冠心病的相对危险度是
- 2.0
  - 45.0
  - 4.5
  - 10.0
  - 1.0
71. 女, 53 岁。左乳头脱屑, 结痂半年。去除左乳头表面痂片, 刮片细胞学检查发现有派杰 (Paget) 细胞。最可能的诊断是
- 乳腺粉刺癌
  - 乳腺黏液癌
  - 浸润性导管癌
  - 湿疹样乳腺癌
  - 浸润性小叶癌
72. 男, 52 岁。近年来活动时气短。查体: BP 130/50mmHg, 胸骨左缘第 3 肋间可闻及舒张早期叹气样杂音。与上述心脏病变相关的体征为
- Ewart 征
  - 心尖部开瓣音
  - Asutin - Flint 杂音
  - Graham - Steell
  - 奇脉
73. 女, 62 岁。右侧股疝嵌顿 10 小时。查体: 腹胀明显, 右下腹局限性压痛 (+), 肌紧张, 肠鸣音亢进。右侧腹股沟韧带下方隆起肿块, 有压痛。手术时发现小肠坏死, 行坏死小肠切除后, 下一步正确的手术措施是
- 单纯疝囊高位结扎术
  - McVay 法疝修补术
  - Bassini 法疝修补术
  - Halsted 法疝修补术
  - Ferguson 法疝修补术
74. 男, 68 岁, 1 年前急性广泛前壁心肌梗死时呼吸困难, 不能平卧, 双肺满布细湿啰音, 经积极治疗后逐渐好转。现啰音消失, 平地慢速步行 50m 后感喘憋, 可平卧。其心功能诊断为
- Killip II 级
  - Killip III 级
  - NYHA III 级
  - Killip I 级
  - NYHA II 级
75. 男, 45 岁, 乙肝病史 20 年。纳差、消瘦、皮肤黄染半个月。查体: 肋下 3cm, 质硬, 表面不平, 肝区有叩击痛。下列实验室检查对明确诊断最有价值的是
- 凝血酶原活动度
  - 前白蛋白
  - 丙氨酸氨基转移酶
  - 乙肝病毒 DNA 定量
  - 甲胎蛋白
76. 女, 38 岁。心悸 2 天, 无胸痛。2 周前发热, 流涕。查体: T 36.5℃, 心界不大, 心率 102 次/分, 律齐, 未闻及心脏杂音和心包摩擦音。心电图示: P - R 间期 0.21 秒, 余未见异常。血清肌钙蛋白升高, 最可能的诊断是
- 急性心肌梗死
  - 甲状腺功能亢进症
  - 急性心包炎
  - 急性心肌炎
  - 心肌病
77. 男, 82 岁。1 天来排黑粪 2 次。每次量约 50g。近 1 个月来口服小剂量阿司匹林, 查体: 腹软, 腹部无压痛, 未触及包块, 肝脾未触及。首选的治疗是
- 法莫替丁
  - 奥美拉唑
  - 铝碳酸镁
  - 止血芳酸
  - 生长抑素
78. 女, 45 岁。左乳外上象限扪及 4cm × 3cm 质硬肿块, 与皮肤、胸肌无粘连。左腋窝扪及肿大孤立的质硬淋巴结, 活动。乳房肿块穿刺细胞学检查见癌细胞。其余检查未见异常。该乳腺癌患者按 TNM 分期应是
- T<sub>3</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>
  - T<sub>4</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>
  - T<sub>2</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>
  - T<sub>2</sub>N<sub>2</sub>M<sub>0</sub>
  - T<sub>1</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>
79. 女, 72 岁, 糖尿病病史 8 年, 瑞格列奈 2mg tid, 近期血糖控制不佳, 既往高血压病史 10 年, 冠心病病史 5 年。身高 158cm, 体重 50kg, BMI 20。实验室检查: 空腹血糖 12.5mmol/L, 三餐后 2 小时血糖分别为 7.8mmol/L, 8.4mmol/L 和 8.8mmol/L, 夜间血糖: 10.5mmol/L, 糖化血红蛋白 9.2%。目前最适应的治疗是加用
- 噻唑烷二酮降糖药
  - 胰岛素
  - 双胍类降糖药
  - α - 葡萄糖苷酶抑制剂
  - 磺脲类降糖药
80. 男, 72 岁, 痰中带血 4 余月。无发热、盗汗。吸烟 50 年, 10 支/日。一年前胸部 X 线片检查发现右