

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2015

重症医学

习题精选

权威
畅销书

主编 / 陈寿权



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2015

重症医学
习题精选

适用专业

重症医学（中级）

主 编 陈寿权

副主编 林锡芳 李章平

编 者（以姓氏笔画为序）

王 丹 方 军 卢颖如 李章平 李惠萍 陈寿权 林锡芳
晏 平 钱 燕 黄引平 黄唯佳 章 杰 程俊彦

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2015 重症医学习题精选/陈寿权主编. —北京：
人民卫生出版社, 2014

(2015 全国卫生专业技术资格考试习题集丛书)
ISBN 978-7-117-19306-1

I . ①2… II . ①陈… III . ①险症-诊疗-医药卫生
人员-资格考试-习题集 IV . ①R459. 7-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 139059 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育资
源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2015 重症医学习题精选

主 编: 陈寿权

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 12

字 数: 346 千字

版 次: 2014 年 8 月第 1 版 2014 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19306-1/R · 19307

定 价: 50.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E - mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自2001年起初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。2003年起初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。为了更好地帮助广大考生做好考前复习，人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

《2015全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以考试大纲和全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的考试指导为编写依据，以帮助考生熟悉和掌握专业知识、提高从业人员能力和素质为主要目的，切实反映考试对考生在知识点的掌握程度和专业水平上的要求。编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则，严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写，能够有效地帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果。

《习题精选》对考试大纲各科目进行针对性练习，题型全面，题量丰富，涵盖考试大纲的所有知识点，并着重突出重点、难点，帮助考生随学随测，检测学习成果，强化记忆，部分习题附详细解析，全面分析考点、答题思路和方法，帮助考生尽快理解和掌握知识点，是考生复习强化的必备用书。

《模拟试卷》全面模拟考试真题，针对考生临考备战进行综合性巩固，题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。除附答题卡和参考答案外，部分重点、难点问题附有简单解析。每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间，仿真度高，是考前最后冲刺的重要用书。

书后按专业相应附有“案例题临床思维及人机对话考试答题技巧”、“笔试应考答题须知”，帮助考生考前熟悉考试操作系统，建立正确的解题思维。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生的需求，习题集丛书增加部分亚专业和不同层次的分册。医学技术类习题的编写以各学科中级考试大纲为依据，并对照初、中级考试大纲区分初、中级考生应掌握的范围（初级士：无标号题目；初级师：无标号+“☆”号题目；中级：无标号+“☆”号+“★”号题目，即掌握全部题目）。

按照从实践出发的原则，考试中考查实际工作背景下的处理问题能力的A2、A3、A4型试题占主体，辅以部分A1、B1型试题。需要注意的是每个科目的具体考试题型略有不同，应以当年考试的实际情况为准，但不论考试的题型怎样变化，其目的都是考查考生对专业知识和技能的掌握情况。

鉴于时间仓促和编写人员水平有限，本丛书内容难免会有不当或遗漏之处，诚请各位考生批评指正。考生在使用本丛书时如有任何问题或建议，欢迎通过以下方式反馈。

exambook@pmpm.com

北京市朝阳区潘家园南里19号

人民卫生出版社 考试用书编辑中心 邮编100021

题型介绍

全国卫生专业技术资格初、中级考试试题全部采用客观选择题形式,目前题型分为I型题、II型题、III型题和IV型题四大类。每个科目的具体考试题型略有不同,以当年考试的实际情况为准。考生在答题前应仔细阅读题型说明,以便在考试时能顺利应答。

I 单选题(A1、A2型题)

由一个题干和五个备选答案组成,题干在前,选项在后。选项A、B、C、D、E中只有1个为正确答案,其余均为干扰答案。干扰答案可以部分正确或完全不正确,考生在回答本题型时需对备选答案进行比较,找出最佳的或最恰当的备选答案,排除似是而非的选项。

例如:二尖瓣狭窄患者最常见的早期症状为

- | | |
|--------------|------------|
| A. 阵发性夜间呼吸困难 | B. 端坐呼吸 |
| C. 咳血 | D. 劳力性呼吸困难 |
| E. 声音嘶哑 | |

II 共用题干单选题(A3、A4型题)

以叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景,提出2~6个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,每个问题只有1个正确答案,以考查临床综合能力。答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:(1~4题共用题干)

患者男性,40岁。1年来进行性心慌气短,腹胀,下肢水肿。体检:一般状况好,心脏叩诊浊音界向两侧扩大,心尖搏动及第一心音减弱,心尖部有3/6级收缩期杂音,心率100次/分,律齐,双肺底湿性啰音,颈静脉怒张,肝肋下4cm,脾未及,双下肢水肿(+),血压130/90mmHg,心电图示完全性右束支传导阻滞。

1. 该病例最可能诊断是

- | | |
|-------------------|-----------|
| A. 风湿性心脏病,二尖瓣关闭不全 | B. 高血压心脏病 |
| C. 冠心病伴乳头肌功能不全 | D. 扩张型心肌病 |
| E. 缩窄性心包炎 | |

2. 该病例主要与下列疾病相鉴别的是

- | | |
|-----------|-----------|
| A. 心包积液 | B. 冠心病 |
| C. 限制型心肌病 | D. 缩窄性心包炎 |
| E. 肥厚型心肌病 | |

3. 为进一步确诊应进行的检查是

- | | |
|----------|---------|
| A. 动态心电图 | B. X线胸片 |
| C. 超声心动图 | D. 心肌酶谱 |
| E. 血沉 | |

4. 下列治疗措施中不适合于该患者的药物是

- | | |
|-----------|------------------|
| A. 钙拮抗剂 | B. 利尿剂 |
| C. 硝酸盐类制剂 | D. β 受体阻滞剂 |

E. 血管紧张素转换酶抑制剂

Ⅲ共用备选答案单选题(B型题)

由2~3个题干和5个备选答案组成,选项在前,题干在后。一组题干共用上述5个备选答案,且每个题干对应一个正确的备选答案,备选答案可以重复选择或不选。

例如:(1~3题共用备选答案)

- | | |
|---------------|------------|
| A. 卡介苗 | B. 百白破三联疫苗 |
| C. 脊髓灰质炎疫苗 | D. 乙型脑炎疫苗 |
| E. 麻疹疫苗 | |
| 1. 小儿出生时应接种 | |
| 2. 2个月小儿应接种 | |
| 3. 3~6个月小儿应接种 | |

Ⅳ案例分析题(全科医学、临床医学各专业“专业实践能力”科目特有题型)

案例分析题是一种模拟临床情境的串型不定项选择题,用以考查考生在临床工作中所应该具备的知识、技能、思维方式和对知识的综合应用能力。侧重考查考生对病情的分析、判断及其处理能力,还涉及对循证医学的了解情况。考生的答题情况在很大程度上与临床实践中的积累有关。

试题由一个病例和多个问题组成。开始提供一个模拟临床情境的病例,内容包括:患者的性别、年龄(诊断需要时包括患者的职业背景)、就诊时间点、主诉、现病史、既往疾病史和有关的家族史。其中主要症状不包括需体格检查或实验室检查才可得到的信息。随后的问题根据临床工作的思维方式,针对不同情况应该进行的临床任务提出。问题之间根据提供的信息可以具有一定的逻辑关系,随着病程的进展,不断提供新的信息,之后提出相应的问题。

每道案例分析题至少3~12问。每问的备选答案至少6个,最多12个,正确答案及错误答案的个数不定(≥ 1)。考生每选对一个正确答案给1个得分点,选错一个扣1个得分点,直至扣至本问得分为0,即不含得负分。案例分析题的答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:患者男性,66岁。因嗜睡、意识模糊4小时并两次抽搐后昏迷来院急诊。近1周因受凉后发热、咳嗽,经当地卫生院静脉输注葡萄糖液及肌注庆大霉素等治疗3天后,出现乏力、口干、多饮多尿等症状并日渐加剧。体检:T 38.8℃,P 108次/分,BP 150/75mmHg。肥胖体形,唇舌干燥,皮肤弹性差,无面瘫体征,颈无抵抗,左下肺可闻及湿啰音。

提问1:急诊先重点检查哪些项目

- | | |
|--------------|--------------|
| A. 血清钾、钠、氯、钙 | B. 腰椎穿刺脑脊液检查 |
| C. 血气分析 | D. 尿糖 |
| E. 血脂 | F. 血糖 |

提示:血钾3.7mmol/L、钠156mmol/L、氯110mmol/L、钙2.5mmol/L、血糖38.8mmol/L,尿糖(+ +++),血酮(-),尿酮(-),AB 23mmol/L,TCO₂ 26mmol/L,BE -2.8mmol/L,SaO₂ 0.92,血浆渗透压358mmol/L,X线胸片示左肺感染。

提问2:目前急诊应作什么判断

- | | |
|-----------------|-------------------|
| A. 重度昏迷 | B. 糖尿病酮症酸中毒昏迷 |
| C. 糖尿病高渗性无酮症性昏迷 | D. 脑血管意外 |
| E. 糖尿病乳酸性酸中毒昏迷 | F. 非胰岛素依赖型(2型)糖尿病 |

提问3:目前急诊应作什么处理

- | |
|---------------------------|
| A. 静脉滴注5%葡萄糖液 |
| B. 静脉滴注5%碳酸氢钠液 |
| C. 静脉滴注0.9%氯化钠液或0.45%氯化钠液 |

- D. 静脉滴注 1.87% 乳酸钠液
- E. 应用 20% 甘露醇脱水
- F. 皮下注射胰岛素

提示：静脉滴注胰岛素 8 单位，复查血钾 3.0mmol/L，血钠 150mmol/L，血糖 32.4mmol/L，血浆渗透压 328mmol/L，患者第 1 小时静脉补 0.45% 氯化钠及 0.9% 氯化钠 1000ml，血压为 130/60mmHg。

提问 4：目前以下处理措施哪些是正确的

- A. 静脉补钾
- B. 继续静脉滴注 0.45% 氯化钠液
- C. 静脉滴注 5% 葡萄糖液
- D. 可静脉滴入血浆或全血
- E. 可静脉滴入 25% 人血白蛋白
- F. 继续每小时静脉滴注胰岛素 4~6 单位

提示：患者经上述处理 12 小时，脱水状况减轻，意识恢复。复查血钾 3.4mmol/L，血钠 144mmol/L，血糖 14.2mmol/L，体温 37.3℃，血尿素氮 10.8mmol/L，血肌酐 133 μ mol/L。

提问 5：目前应采取以下哪些处理措施

- A. 继续静脉滴注 0.9% 氯化钠液
- B. 静脉滴注 10% 葡萄糖液
- C. 继续静脉补钾
- D. 继续应用抗生素
- E. 鼓励患者饮水进食
- F. 继续静脉滴注胰岛素使血糖降至正常范围

提示：经上述处理两天，患者已能进半流饮食，尚有咳嗽、多黄黏痰，体温 37~38.2℃，复查 X 线胸片示左肺感染，查空腹血糖 14.8mmol/L。

提问 6：下一步治疗应作哪些调整

- A. 皮下注射胰岛素控制血糖
- B. 皮下注射低精蛋白锌胰岛素控制血糖
- C. 按糖尿病要求控制饮食
- D. 口服磺脲类降血糖药
- E. 口服双胍类降血糖药
- F. 继续静脉滴注胰岛素

前 言

临床各专业的卫生专业技术资格考试工作已实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。受人民卫生出版社的委托,为了更好地帮助广大报考医师做好考前复习工作,我们特编著了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书—重症医学学习题精选》一书。

本书以《2015 全国卫生专业技术资格考试指导—重症医学》一书为主要编写依据,严格按照考试大纲要求的知识点命题,并适当增加了近年来有关重症医学重要进展方面的知识考核。全书内容分为基础知识、相关专业知识、专业知识和专业实践能力四个部分,各部分习题内容的编排顺序与《重症医学》考试指导相关章节一致,以方便考生查阅和复习。本书习题采用全国卫生专业技术资格考试使用的 A 型题(最佳选择题,包括 A1、A2、A3、A4 型题)和 B 型题(配伍题)的题型形式。在专业实践能力部分有大量案例分析题。每个习题都附有参考答案,大部分习题还附有详细的解析。为了使习题的描述和表达更加规范,本书对各个章节的习题均使用统一的名词、术语及诊断标准。

全书共有 1200 余道习题,内容全面,题量丰富。编写的宗旨以实用性为主,重点考核重症医学专业的基本理论、基本知识和基本技能,突出重要的基本概念及需要掌握的知识点。我们希望本书能帮助考生在最短的时间内掌握重症医学专业必备的知识,同时帮助从事重症医学专业的人员迅速提高职业基本素质和独立的实践能力。本书的相关内容也适用于急诊医学专业人员参考。我们还希望本书能裨益于大专院校的学生、教师以及与重症医学专业相关的其他专业人员。

编写一部具有高质量的重症医学专业习题参考书是我们的初衷和愿望,在编写过程中我们力求使命题内容、参考答案和习题解析尽可能地做到合理和准确。由于编写水平所限,加上学科知识相互交叠,对于重症医学临床现象的诊疗解析意见仍会有存在争议的可能,书中内容出现不妥或差错在所难免,敬请读者不吝批评指正,以期在修订再版时日臻完善。

温州医科大学附属第一医院

陈寿权

2014 年 8 月

目 录



第一部分 基础知识	1
A1型题	1
A2型题	16
A3/A4型题	26
B型题	34
第二部分 相关专业知识	36
A1型题	36
A2型题	48
A3/A4型题	69
B型题	79
第三部分 专业知识	81
A1型题	81
A2型题	111
A3/A4型题	140
B型题	155
第四部分 专业实践能力	157
案例分析题	157
附录 案例题临床思维及人机对话考试答题技巧	179

第一部分 基 础 知 识

一、以下每一道题下面有 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。

A1型题

1. 以下白细胞介素和细胞因子中可通过多种途径、产生多种效应来介导炎症反应的是

- A. TNF- α B. IL-1
C. IL-6 D. IL-4
E. IL-10

答案：B

2. 以下炎症介质和细胞因子中可作为脓毒症预后指标的是

- A. TNF- α B. IL-1
C. IL-6 D. IL-4
E. IL-10

答案：C

3. 以下不属于全身炎症反应综合征(SIRS)的诊断指标的是

- A. 体温>38℃或<36℃
B. 心率>90 次/分
C. 呼吸频率>20 次/分或 $\text{PaCO}_2 < 32 \text{ mmHg}$
D. 氧饱和度<60%
E. 外周白细胞计数 $> 12 \times 10^9 / \text{L}$ 或 $< 4 \times 10^9 / \text{L}$
或未成熟细胞>10%

答案：D

4. 以下不属于脓毒性休克的诊断指标的是

- A. 临幊上有明确的感染
B. 有 SIRS 的存在
C. 收缩压<90mmHg 或较原基础值下降幅度 $> 40\text{mmHg}$, 至少 1 小时; 或血压以输液或药物维持
D. 心率>100 次/分
E. 有组织灌注不良的表现

答案：D

5. 下列细胞不产生细胞源性炎症介质的是

- A. 红细胞 B. 白细胞
C. 淋巴细胞 D. 肥大细胞
E. 血小板

答案：A

6. 炎症介质是一组

- A. 引起参与炎症反应的理化和生物性因素
B. 引起炎症血管反应的生物活性物质
C. 引起炎症组织损伤的生物活性物质
D. 参与炎症反应并具有致炎作用的化学活性物质
E. 参与炎症反应的神经体液性物质

答案：D

7. 产生肿瘤坏死因子(TNF- α)的细胞是

- A. 白细胞
B. 淋巴细胞
C. 单核-巨噬细胞
D. 活化的单核-巨噬细胞
E. 红细胞

答案：D

8. 关于常用氧代谢的监测指标,描述不正确的是

- A. DO_2 是每分钟心脏向外周组织输送的氧量,血红蛋白、 SaO_2 或 CO 中任意指标的改变均可导致其变化
B. VO_2 是每分钟机体实际的耗氧量。在正常情况下,反映机体对氧的需求量,并代表组织的实际需氧量
C. O_2ER 是每分钟氧摄取率,即组织从血液中摄取氧的能力,反映组织呼吸与微循环灌注及细胞内线粒体功能
D. SvO_2 是来自全身血管床的混合静脉血氧饱和度的平均值,代表全身组织水平氧

供和耗氧的平衡,可用以判断危重症患者整体氧输送和组织的摄氧能力

- E. ScvO₂是通过中心静脉导管测量得到的血氧饱和度,可以很好地反映 SvO₂的变化

答案: B

9. 关于血乳酸测定反映疾病的严重程度并判断预后,描述不正确的是

- A. 失血性休克较心源性休克能耐受较高的乳酸浓度
- B. 感染性休克时高乳酸血症的发生比出血性休克少
- C. 血乳酸浓度与急性心肌梗死患者的存活率有关,如果乳酸>2mmol/L持续12小时,提示预后不良;如果乳酸浓度迅速下降≤2mmol/L,存活率高
- D. 在心搏骤停和心室颤动患者血乳酸浓度迅速上升,血乳酸浓度变化取决于心肺复苏(CPR)成功与否
- E. 肝硬化患者血乳酸在正常范围内,但对乳酸的处理能力降低,变异程度相当大

答案: C

10. 关于毛细血管渗漏综合征特征错误的是

- A. 是不可逆的综合征
- B. 和心源性肺水肿区别是低蛋白血症
- C. 血液是浓缩的
- D. 可造成血压降低
- E. 中心静脉压也是低的

答案: A

11. 自由基是指

- A. 极易被电离的原子、原子团和分子
- B. 极易起氧化还原反应的原子、原子团和分子
- C. 具有单价的原子、原子团和分子
- D. 外层轨道上具有配对电子的原子、原子团和分子
- E. 外层轨道上具有不配对电子的原子、原子团和分子

答案: E

12. 缺血再灌注损伤的关键因素是

- A. 无复流现象
- B. 钙超载

C. 氧自由基介导的损伤

- D. 微血管损伤

- E. 白细胞浸润

答案: C

13. 下列与细胞内钙超负荷发生无关的是

- A. 细胞膜外板与糖表面分离
- B. Na⁺-Ca²⁺交换加强
- C. 儿茶酚胺减少
- D. 钙泵功能障碍
- E. 线粒体功能障碍

答案: C

14. 氧输送(DO₂)是常用的氧代谢监测指标,可用于计算氧摄取量,下列和氧输送无直接相关的是

- A. 心排量(CO)
- B. SaO₂
- C. PaO₂
- D. Hb
- E. SvO₂

答案: E

15. 再灌注时细胞内钙超载发生的直接机制是

- A. H⁺-Ca²⁺交换加强
- B. Na⁺-Ca²⁺交换加强
- C. K⁺-Ca²⁺交换加强
- D. Mg²⁺-Ca²⁺交换加强
- E. P³⁺-Ca²⁺交换加强

答案: B

16. 再灌注时白细胞增多与下列物质增多有关的是

- A. 补体
- B. 激肽
- C. 前列腺素
- D. 白三烯
- E. 组胺

答案: D

17. 反映脑缺血再灌注损伤的主要代谢指标是

- A. ATP减少
- B. cAMP增多
- C. cGMP减少
- D. 乳酸增多
- E. 过氧化脂质增多

答案: E

18. 正常微循环中经常开放的通路是

- A. 直捷通路
- B. 迂回通路
- C. 营养通路
- D. 动-静脉短路
- E. 以上都不是

答案: A

19. 关于微循环的特点,描述不正确的是
- 微循环既是循环系统的最末梢部分,又是脏器的重要组成成分
 - 微循环既具有脉管的共性,又有脏器的特征
 - 微循环既是循环的通路,又是物质交换的场所
 - 微循环既具有血管、淋巴管、组织间隙等代谢的共同性质,又表现出其所在脏器实质细胞代谢的一些特征
 - 微循环既主要受全身性神经、体液的调节,又受局部的调节

答案: E

20. 参与体温调节的微循环结构是
- 直捷通路
 - 迂回通路
 - 营养通路
 - 动-静脉短路
 - 微静脉

答案: D

21. 细胞凋亡的形态学特征为
- 聚集的大片细胞的死亡
 - 是不耗能的被动过程
 - 细胞膜及各细胞器膜不完整
 - 可引起周围组织的炎症反应
 - 形成凋亡小体

答案: E

22. 关于细胞凋亡,描述不正确的是
- 凋亡时溶酶体相对完整
 - 无基因调控
 - 与维持内环境稳定相关
 - 参与体内细胞数量的调节
 - 与肿瘤的发生相关

答案: B

23. 每个葡萄糖分子经过三羧酸循环实现有氧氧化,并产生
- 18 个 ATP
 - 28 个 ATP
 - 38 个 ATP
 - 48 个 ATP
 - 58 个 ATP

答案: C

24. 应激状态下,葡萄糖直接氧化的最大速率由

- $2 \sim 3 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 下降至 $1 \sim 2 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $3 \sim 4 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 下降至 $2 \sim 3 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $4 \sim 5 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 下降至 $3 \sim 4 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $5 \sim 6 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 下降至 $4 \sim 5 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $6 \sim 7 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 下降至 $5 \sim 6 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$

答案: C

25. 在三羧酸循环中,经底物水平磷酸化生成的高能化合物是

- ATP
- GTP
- UTP
- CTP
- TTP

答案: B

解析: 三羧酸循环中,经底物水平磷酸化的步骤是琥珀酰 CoA 的高能磷酸键水解时,它可与 GDP 的磷酸化偶联,生成高能磷酸键。反应是可逆的,由琥珀酰 CoA 合成酶催化,是三羧酸循环中唯一直接生成高能磷酸键的反应。

26. 酮体包括

- 草酰乙酸、 β -羟丁酸、丙酮
- 乙酰乙酸、 β -羟丁酸、丙酮酸
- 乙酰乙酸、 β -羟丁酸、丙酮
- 乙酰辅酶 A、 γ -羟丁酸、丙酮
- 草酰乙酸、 β -羟丁酸、丙酮酸

答案: C

27. 脂肪最大氧化率可达

- $1.2 \sim 1.7 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $2.2 \sim 2.7 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $3.2 \sim 3.7 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $4.2 \sim 4.7 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$
- $5.2 \sim 5.7 \text{ mg}/(\text{kg} \cdot \text{min})$

答案: A

28. 中枢神经系统的必需的供能物质是

- 葡萄糖
- 蛋白质
- 氨基酸
- 脂肪
- 长链脂肪酸

答案: A

29. 下列与 I 型超敏反应无关的物质是

- A. 补体
- B. 组胺
- C. 激肽
- D. 白三烯
- E. 前列腺素

答案：A

解析：其他备选答案是参与Ⅰ型超敏反应的主要介质，分颗粒内预先形成或储备的介质，如组胺、激肽；细胞内新合成的介质，如白三烯、前列腺素、血小板活化因子及多种细胞因子。而补体主要参与Ⅱ、Ⅲ型超敏反应。

30. 注射破伤风抗毒素以后患者可能出现休克、发热、蛋白尿、血尿、淋巴结肿大等，原因可能是

- A. Ⅰ型超敏反应
- B. Ⅱ型超敏反应
- C. Ⅰ型或Ⅲ型超敏反应
- D. Ⅳ型超敏反应
- E. Ⅲ型超敏反应

答案：C

31. 在机体体液平衡的调节中，正常渗透压的维持主要是通过

- A. 肾素-血管紧张素-醛固酮系统来调节
- B. 肾脏的调节作用
- C. 神经-内分泌系统来调节
- D. 肺的呼出作用来调节
- E. 血液的缓冲系统来调节

答案：C

32. 关于发病机制的重要调节激素，描述不正确的是

- A. 抗利尿激素可导致尿钠排泄增多、水潴留和血钠降低等
- B. 阿片样肽可增强催乳素和生长激素的释放，而抑制促甲状腺素和促性腺激素释放
- C. 心房利尿钠肽具有较强的利钠和利尿作用，可降低循环容量
- D. 前列腺素主要参与血管活性调节和凝血机制
- E. 血管活性肠肽可舒张血管、增加心脏和脑血流，提高外周血管阻力

答案：E

解析：血管活性肠肽(VIP)为主要分布于脑、心、胃肠道和骨骼肌等处的神经递质，有舒张血管、增加心脏和脑血流、降低外周血管阻力

的作用。

33. 关于失水，描述不正确的是

- A. 高渗性失水：失水多于失钠
- B. 低渗性失水：失钠多于失水
- C. 等渗性失水：消化道丢失、皮肤丢失
- D. 高渗性失水：水摄入不足、水丢失过多
- E. 低渗性失水：失水时补充水不足、肾丢失

答案：E

34. 高渗性失水补液首选

- A. 0.9% 氯化钠溶液
- 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

35. 关于等渗性失水的补液原则，下列错误的是

- A. 先给含钠液体
- B. 可给高渗氯化钠溶液
- C. 可给平衡盐溶液
- D. 可给等渗氯化钠溶液
- E. 必须先补足血容量

答案：B

36. 等渗性失水大量输注等渗盐水，会出现

- A. 高钾血症
- B. 低钾性碱中毒
- C. 低氯性碱中毒
- D. 高氯性酸中毒
- E. 低钠血症

答案：D

37. 关于输血的叙述，不正确的是

- A. 在围术期，血小板计数 $>100\times 10^9/L$ 时，血小板生成减少的患者无须预防性输注血小板， $<50\times 10^9/L$ 时则需输注
- B. 外科急性大量失血，总量超过自身血容量的30%时可以考虑输注全血
- C. 术中患者出现失血的首要处理不是要立即恢复血红蛋白浓度
- D. 血浆输注不建议用于提高血容量、血浆蛋白浓度和营养支持、改善免疫缺陷状态等的治疗
- E. 尿毒症、高钾血症及酸中毒患者出现失血性休克时可以考虑输注全血

答案：E

38. 下列溶液中不是血浆增量剂的有

- A. 6% 右旋糖酐等渗盐溶液
- B. 中分子右旋糖酐
- C. 羟乙基淀粉
- D. 林格液
- E. 明胶代血浆

答案: D

39. 多次输注血小板可出现

- A. 胆固醇增高
- B. 白细胞增高
- C. 清蛋白增高
- D. 淋巴细胞增高
- E. 抗血小板抗体增高

答案: E

40. 关于输血并发症,描述不正确的是

- A. 急性溶血性输血反应发生在输血 24 小时内
- B. 非溶血性输血反应症状发生于输注红细胞 30 分钟至 2 小时,但体温升高通常在间断输注后延长 2~12 小时
- C. 过敏反应很少发生,在 IgA 缺乏的患者中更常见
- D. 输血后紫癜通常在输全血或血小板后发生,绝大多数为男性
- E. 输血相关性急性肺损伤主要临床表现是在输血 6 小时内出现急性呼吸困难、双肺水肿、发热、低氧血症和低血压

答案: D

41. 一卵巢癌患者,输血 20ml 后,疑发生输血反应,首要的处理是

- A. 减慢输血速度
- B. 静推糖皮质激素
- C. 终止输血
- D. 肌注异丙嗪
- E. 吸氧

答案: C

42. 一脾破裂患者,术中输血 20ml 后,突然出现血压急剧下降,手术切口大量渗血,酱油色尿,应考虑

- A. 过敏反应
- B. 发热反应
- C. 细菌污染反应
- D. 溶血反应
- E. 血液凝集反应

答案: D

43. 关于抗感染免疫的叙述,下列不正确的是

- A. 完整的皮肤与黏膜屏障是抗感染的第一道防线
- B. 抗体与细菌结合可直接杀死病原菌
- C. 体液免疫主要针对胞外寄生菌的感染
- D. 细胞免疫主要针对胞内寄生菌的感染
- E. 抗毒素的中和作用主要针对外毒素感染

答案: B

44. 关于宿主免疫性的叙述,不正确的是

- A. 非特异性免疫作用范围较广,应答迅速,但无特异性,个体出生时不存在
- B. 屏障结构包括皮肤和黏膜、血脑屏障、胎盘屏障等
- C. 正常组织和体液中存在补体、溶菌酶、防御素等多种抗菌物质,常配合其他杀菌因素而发挥作用
- D. 细胞免疫的相应细胞为细胞毒性 T 细胞和 CD4⁺Th1 细胞。在抗感染免疫,尤其是抗细胞内寄生菌、病毒和真菌感染中发挥重要作用
- E. 抗体通过抑制致病菌黏附、调理吞噬作用,中和外毒素、抗体和补体的联合溶菌作用,抗体依赖性细胞介导的细胞毒作用等而发挥抗感染效应

答案: A

解析: 非特异性免疫个体出生时即存在。

45. 关于医院获得性感染,描述不正确的是

- A. 无明确潜伏期的感染,规定入院 48 小时后发生的感染
- B. 本次感染直接与上次住院有关
- C. 在原有感染基础上出现其他部位新的感染(除外全身性感染迁徙灶)
- D. 由于诊疗措施激活的潜在性感染,如疱疹病毒、结核分枝杆菌等的感染
- E. 患者原有的慢性感染在医院内急性发作

答案: E

46. 细菌内毒素的成分是

- A. H 抗原
- B. 肽聚糖
- C. O 抗原
- D. 荚膜多糖
- E. 脂多糖

答案: E

47. 内毒素的毒性成分主要是

- A. 特异性多糖
- B. 脂多糖
- C. 核心多糖
- D. 脂质 A
- E. 脂蛋白

答案: D

48. 关于内毒素的毒性效应,描述不正确的是

- A. 微循环障碍
- B. 发热
- C. 休克
- D. DIC
- E. 红细胞反应

答案: E

49. 关于内毒素的叙述,不正确的是

- A. 来源于革兰阴性菌
- B. 毒性较外毒素为弱
- C. 可刺激机体产生抗体,有中和作用
- D. 性质稳定,耐热
- E. 不能被甲醛脱毒而成为类毒素

答案: C

50. 下列不属于正常菌群作用的是

- A. 生物拮抗
- B. 营养作用
- C. 免疫作用
- D. 抗衰老作用
- E. 体温调节作用

答案: E

51. 关于外毒素的特点,正确的是

- A. 多由革兰阴性菌产生
- B. 可制备成类毒素
- C. 多为细菌裂解后释放
- D. 化学组成是脂多糖
- E. 耐热

答案: B

52. 关于抗毒素叙述,正确的是

- A. 为外毒素经甲醛处理后获得
- B. 可中和游离外毒素的毒性作用
- C. 可中和与易感细胞结合的外毒素的毒性作用
- D. 可中和细菌内毒素的毒性作用
- E. B、C 均正确

答案: B

53. 类毒素是

- A. 抗毒素经甲醛处理后的物质
- B. 内毒素经甲醛处理后脱毒而保持抗原

性的物质

- C. 外毒素经甲醛处理后脱毒而保持抗原性的物质
- D. 细菌经甲醛处理后的物质
- E. 外毒素经甲醛处理后脱毒并改变了抗原性的物质

答案: C

54. 下述细菌中在需氧环境下能良好生长的是

- A. 破伤风梭菌
- B. 伤寒沙门菌
- C. 金黄色葡萄球菌
- D. 肉毒梭菌
- E. 霍乱弧菌

答案: C

55. 关于机体非特异性免疫叙述,不正确的是

- A. 在种系发育和进化过程中形成
- B. 个体出生时就存在,应答迅速
- C. 对某种细菌感染针对性强
- D. 与机体的组织结构和生理功能密切相关
- E. 对入侵的病原菌最先发挥作用

答案: C

56. 不属于正常体液与组织中的抗菌物质是

- A. 补体
- B. 溶菌酶
- C. 抗生素
- D. 乙型溶素
- E. 白细胞素

答案: C

57. 临幊上条件致病菌致病最常见的条件是

- A. 正常菌群的耐药性改变
- B. 正常菌群的遗传性状改变
- C. 肠蠕动减慢使细菌增多
- D. 长期大量使用广谱抗生素
- E. 各种原因造成的免疫功能亢进

答案: D

58. 关于正常菌群,描述不正确的是

- A. 当人体免疫功能正常时,正常菌群对宿主无害
- B. 肠道内的双歧杆菌产生大量的碱性物质,能拮抗肠道细菌感染
- C. 条件致病菌也属于正常菌群
- D. 正常菌群有生物拮抗、免疫、营养等作用
- E. 正常菌群寄居于口腔、鼻咽腔、肠道、泌尿生殖道等腔道黏膜

答案: B

59. 正常菌群的有益作用不包括

- A. 生物拮抗作用
- B. 营养作用
- C. 免疫作用
- D. 抗衰老作用
- E. 抗过敏作用

答案: E

60. 细菌毒素中,毒性最强的是

- A. 破伤风痉挛毒素
- B. 霍乱肠毒素
- C. 白喉外毒素
- D. 肉毒毒素
- E. 金黄色葡萄球菌肠毒素

答案: D

61. 以神经毒素致病的细菌是

- A. 伤寒沙门菌
- B. 霍乱弧菌
- C. 破伤风杆菌
- D. 乙型溶血性链球菌
- E. 脑膜炎奈瑟菌

答案: C

62. 不会引起食物中毒的细菌是

- A. 金黄色葡萄球菌
- B. 破伤风杆菌
- C. 肉毒梭菌
- D. 产气荚膜杆菌
- E. 肠炎沙门菌

答案: B

63. 致病力与凝固酶有关的是

- A. 肺炎球菌
- B. 金黄色葡萄球菌
- C. 克雷伯杆菌
- D. 衣原体
- E. 病毒

答案: B

解析: 致病性葡萄球菌能产生血浆凝固酶,凝固酶和葡萄球菌的毒力关系密切。凝固酶阳性菌株进入机体后,使血液或血浆中的纤维蛋白沉积于菌体表面,阻碍体内吞噬细胞的吞噬,即使被吞噬后,也不易被杀死。同时,凝固酶集聚在菌体四周,亦能保护病菌不受血清中杀菌物质的作用。葡萄球菌引起的感染易于

局限化和形成血栓,与凝固酶的生成有关。

64. 内源性医院内肺部感染致病菌的主要来源是

- A. 胃肠道和口咽部定植菌
- B. 皮肤定植菌
- C. 胆道定植菌
- D. 会阴部定植菌
- E. 体癣等皮肤真菌

答案: A

65. 关于真菌的结构,描述不正确的是

- A. 真菌细胞的基本结构为细胞壁、细胞膜、细胞质、细胞器和细胞核等
- B. 细胞壁主要由蛋白质(75%)与多糖(25%)组成
- C. 多糖主要为几丁质的微原纤维,缺乏肽聚糖,故真菌不受青霉素或头孢菌素的作用
- D. 真菌的细胞膜含固醇
- E. 真菌按形态和结构可分为单细胞真菌和多细胞真菌

答案: B

66. 关于各种常见致病真菌的特点,描述不正确的是

- A. 酵母型和类酵母型真菌在组织及培养基中均为芽生孢子,一般无菌丝
- B. 丝状霉菌型真菌:组织及培养基中均呈菌丝型生长
- C. 曲菌属菌丝体由具横隔的菌丝组成,由菌丝生出分子孢子梗,在梗基顶部形成分生孢子
- D. 念珠菌在直接镜检下可见圆形或卵圆形芽生孢子、菌丝和假菌丝
- E. 隐球菌在墨汁染色下直接镜检示菌体呈球形,直径15~20μm,菌体周围有宽厚的荚膜

答案: E

67. 关于真菌致病的特点,描述不正确的是

- A. 临幊上最常见的侵袭性真菌感染(IFI)的致病菌为隐球菌属、念珠菌属和曲菌属
- B. ICU患者IFI的致病菌可分为致病性真菌和条件致病性真菌,以条件致病性真菌占多数

- C. 念珠菌属只引起深部真菌感染,包括呼吸道、肠道、泌尿道、全身性感染、心内膜炎等
- D. 隐球菌属仅新生隐球菌可引起人类真菌感染,主要引起呼吸道与脑及脑膜感染,也可侵犯皮肤和骨关节等
- E. 可引起人类曲菌属感染的主要为烟曲霉、黄曲霉及黑曲霉等

答案: C

68. 新生隐球菌的致病物质是

- A. 内毒素
- B. 外毒素
- C. 荚膜多糖
- D. 真菌毒素

答案: C

69. 关于真菌机会性感染,下列叙述正确的是

- A. 主要由致病性强的外源性真菌引起
- B. 主要由存在于自然界的新生隐球菌引起
- C. 主要由寄生于宿主体内的正常真菌微生物群引起
- D. 主要由真菌毒素所致
- E. 主要由超敏反应所致

答案: C

70. 与黄曲霉毒素关系最密切的肿瘤是

- A. 原发性肺癌
- B. 食管癌
- C. 原发性肝癌
- D. 肉瘤
- E. 胶质神经瘤

答案: C

71. 关于抗菌药物分类,正确的是

- A. 大环内酯类:快速杀菌剂
- B. β -内酰胺类:繁殖期杀菌剂
- C. 氟喹诺酮类:快速抑菌剂
- D. 氨基糖苷类:静止期抑菌剂
- E. 碘胺类:快速抑菌剂

答案: B

72. 下列有关细菌产生耐药性的机制,描述不正确的是

- A. 抗菌药物作用靶位改变
- B. 产生灭活酶或钝化酶,使药物在作用于菌体前即被破坏或失效
- C. 改变细菌细胞外膜通透性
- D. 影响被动流出系统

E. 细菌生物被膜耐药屏障

答案: D

解析: 细菌产生耐药性的机制有:①抗菌药物作用靶位改变;②产生灭活酶或钝化酶;③改变细菌细胞外膜通透性;④影响主动流出系统;⑤细菌生物被膜耐药屏障。

73. 下列有关细菌耐药的基本机制,描述不正确的是

- A. 细菌耐药性又称抗药性,是指细菌对于生物药物作用的耐受性或对抗性
- B. 固有耐药性由细菌染色体基因决定,代代相传,不会改变
- C. 获得耐药性是由于细菌与抗菌药物接触后由质粒介导,通过改变自身的代谢途径,使其不被抗菌药物杀灭
- D. 多重耐药性是指细菌对多种作用机制不同的抗菌药物产生的耐药性
- E. 交叉耐药性是指细菌对某一种抗菌药物产生耐药性后,对其他作用机制相似的抗菌药物也产生耐药性

答案: A

解析: 耐药性又称抗药性,是指致病微生物、寄生虫以及肿瘤细胞对于化疗药物作用的耐受性或对抗性。

74. 以下作用于细菌细胞壁的药物是

- A. 阿奇霉素
- B. 阿米卡星
- C. 利奈唑烷
- D. 味拉西林
- E. 氧氟沙星

答案: D

75. 细菌对氨基糖苷类抗菌药物获得性耐药的主要机制是

- A. 药物作用靶位的改变
- B. 细菌产生氨基糖苷钝化酶
- C. 主动排外
- D. 细菌产生 β -内酰胺酶
- E. DNA螺旋酶的改变

答案: B

76. 多重耐药铜绿假单胞菌耐药机制是

- A. 产生氨基糖苷钝化酶
- B. 产生DNA螺旋酶
- C. 孔蛋白缺如