

“准医生勤学之路” 医师资格考试备考系列

2014

勤学有术 备考有方

临床执业医师 临床医学综合分册

温州医科大学 编写

主编 李章平

名师通关引导 决胜执医考!

经典试题 把脉清晰

考点锦囊 透彻解析

登录网站 答题解疑



人民卫生出版社



网络
增值服务

ONLINE SERVICES

“准医生勤学之路”医师资格考试备考系列

临床执业医师 临床医学综合分册

温州医科大学 编写

主 编 李章平

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 靖	王汉旻	王剑虹	卢明芹	许张晔
何时军	陈 宏	陈向荣	陈肖俊	陈彦凡
陈朝生	金益梅	胡 燕	袁 健	梁 彬
程 骏	程俊彦	谢 辉	蔡年高	

秘 书 程俊彦

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床执业医师. 临床医学综合分册/温州医科大学编写.

—北京:人民卫生出版社,2014.4

(“准医生勤学之路”医师资格考试备考系列)

ISBN 978-7-117-18792-3

I. ①临… II. ①温… III. ①临床医学-医师-资格考核-
自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 051104 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!

“准医生勤学之路”医师资格考试备考系列

临床执业医师

临床医学综合分册

编 写: 温州医科大学

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: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 50

字 数: 1411 千字

版 次: 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18792-3/R·18793

定 价: 115.00 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)

前言

近年来,医师资格考试报考人数逐年增加,2013年报考人数已达70余万,由于各地医学教育发展不平衡、考生学历复杂等原因,考试通过率偏低,特别是执业助理医师的总体通过率尚未到20%。“十二五”时期医学教育、医学考试责任重大,预计将有近百万考生通过医师资格考试进入到医师队伍中来,对他们的知识、技能和道德水准方面进行培养并有效测试和考核,将直接关系到我国医疗卫生事业的健康发展。

温州医科大学作为国内高水平教学研究型大学,在历年的医师资格考试中,通过率和平均分均位居全国各大医学院校排名前茅。受人民卫生出版社之邀,我校继续教育学院在总结我校医学教育培训经验的基础上,组织专家编写了本套临床类别医师资格考试备考系列,旨在提高考生自主学习、快速记忆及应试能力,帮助备考能力不理想的考生通过医师资格考试这个重要门槛。

根据2013年版《考试大纲》的要求和特点,结合温州医科大学的历年教育培训的经验,针对考生复习量大、复习时间紧的现状,遵循“能理解、易记忆、够考试”的编写原则,将本套医师资格考试备考系列分《实践技能》《医学基础综合》《临床医学综合》三册,考试项目内容按“大纲解读”(“考情分析”)、“考试要求”、“经典例(试)题”、“复习要点”、“实战训练”四个或五个模块来编写,并就考试技巧点拨、考试快速记忆、失分点提醒等内容另设“温馨提示”与“避错提醒”两个小模块加以突出体现。本套医师资格考试备考系列还具有以下特点:

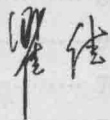
(1) 分项备考、逐个突破:若干分册,便于携带,适合于临床工作零碎时间使用,也为今后的分段式医师资格考试做准备。

(2) 大纲解读、考情分析:对新版大纲进行阐释,对考点、考题分值设置进行归纳分析,并第一时间介绍今年考试内容的更新变化,对历届考生针对性强。

(3) 科学规划、有效备考:按照实际考题分布来设计内容比重,并为考生制定科学复习计划,采用“一测二学三练习”的复习方式,提高考生的备考效率。

本系列备考用书紧扣新大纲、突出重点、针对性强、能快速识记,有利于考生进行应试复习。但由于水平有限、时间仓促,书中难免存有不足,恳切希望考生、同道予以指正。

温州医科大学校长 博士生导师 教授
教育部高等学校临床医学教学指导委员会副主任



2014年3月

目 录

第一章 呼吸系统.....	1
第一节 慢性阻塞性肺疾病.....	1
第二节 肺动脉高压和肺源性心脏病.....	5
第三节 支气管哮喘.....	9
第四节 支气管扩张	13
第五节 肺炎	16
一、概述	16
二、肺炎链球菌肺炎	18
三、葡萄球菌性肺炎	20
四、肺炎克雷伯杆菌肺炎	22
五、支原体肺炎	24
六、病毒性肺炎	26
第六节 肺脓肿	27
第七节 肺结核	29
第八节 肺癌	35
第九节 肺血栓栓塞症	38
第十节 呼吸衰竭	42
第十一节 急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征	46
第十二节 胸腔积液	50
第十三节 气胸	57
第十四节 肋骨骨折	60
第十五节 纵隔肿瘤	61
第二章 心血管系统	63
第一节 心力衰竭	63
一、概述	63
二、慢性心力衰竭	66
三、急性左心衰竭	69
第二节 心律失常	70
一、窦性心律失常	70
二、室上性心律失常	71
三、室性心律失常	75

四、心脏传导阻滞	78
第三节 心脏骤停和心脏性猝死	80
第四节 高血压	84
第五节 冠状动脉性心脏病	89
一、概述	89
二、心绞痛	91
三、非 ST 段抬高的急性冠状动脉综合征	94
四、急性心肌梗死	95
第六节 心脏瓣膜病	102
第七节 感染性心内膜炎	111
第八节 心肌疾病	114
第九节 心包疾病和心脏损伤	119
第十节 休克	122
第十一节 周围血管疾病	130
第三章 消化系统	137
第一节 食管、胃、十二指肠疾病	137
一、胃食管反流病	137
二、食管癌	139
三、胃、十二指肠解剖	142
四、急性胃炎	143
五、慢性胃炎	145
六、消化性溃疡病	147
七、胃癌	154
第二节 肝脏疾病	157
一、肝硬化	157
二、门静脉高压症	165
三、肝性脑病	169
四、脂肪性肝病	174
五、肝脓肿	177
六、肝癌	180
第三节 胆道疾病	185
一、胆道的解剖	185
二、胆囊结石	186
三、急性胆囊炎	187
四、肝外胆管结石	188
五、急性梗阻性化脓性胆管炎(AOSC)	189
六、胆管癌	191
第四节 胰腺疾病	191
一、急性胰腺炎	191
二、胰腺癌和壶腹部周围癌	201

第五节 肠道疾病	203
一、克罗恩病	203
二、溃疡性结肠炎	206
三、肠易激综合征	210
四、肠梗阻	211
五、结肠癌	214
六、肠结核	216
第六节 阑尾炎	219
第七节 直肠肛管疾病	225
第八节 消化道大出血	232
一、上消化道出血	232
二、下消化道出血	237
第九节 腹膜炎	240
一、急性化脓性腹膜炎	240
二、腹腔脓肿	244
三、结核性腹膜炎	245
第十节 腹外疝	250
第十一节 腹部损伤	256
第四章 泌尿系统(含男性生殖系统)	263
第一节 尿液检查	263
第二节 肾小球疾病	266
一、概述	266
二、急性肾小球肾炎	267
三、急进性肾小球肾炎	269
四、慢性肾小球肾炎	270
五、肾病综合征	272
六、IgA 肾病	274
第三节 尿路感染	276
一、概述	276
二、急性肾盂肾炎	276
三、慢性肾盂肾炎	278
四、急性膀胱炎	278
五、无症状细菌尿	279
第四节 男性泌尿生殖系统感染	280
一、前列腺炎	280
二、附睾炎	280
第五节 肾结核	281
第六节 尿路结石	286
一、概述	286
二、上尿路结石	287
三、膀胱结石	292

第七节 泌尿、男性生殖系统肿瘤	292
一、肾癌	292
二、肾盂癌	294
三、肾母细胞瘤	296
四、膀胱肿瘤	296
五、前列腺癌	299
六、睾丸肿瘤	300
第八节 泌尿系统梗阻	300
一、概论	300
二、肾积水	301
三、良性前列腺增生	302
四、急性尿潴留	305
第九节 泌尿系统损伤	306
一、肾损伤	306
二、前尿道损伤	308
三、后尿道损伤	309
第十节 泌尿、男性生殖系统先天性畸形及其他疾病	311
一、隐睾	311
二、鞘膜积液	312
三、精索静脉曲张	312
第十一节 肾功能不全	314
一、急性肾衰竭	314
二、急性肾小管坏死	314
三、慢性肾衰竭	316
第五章 女性生殖系统	321
第一节 女性生殖系统解剖	321
第二节 女性生殖系统生理	325
第三节 妊娠生理	329
第四节 妊娠诊断	331
第五节 孕期监护与孕期保健	332
第六节 正常分娩	333
第七节 病理妊娠	336
第八节 妊娠合并症	348
第九节 异常分娩	351
第十节 分娩期并发症	357
第十一节 正常产褥、异常产褥	360
第十二节 女性生殖系统炎症	361
一、生殖道防御机制	361
二、细菌性阴道病	362
三、外阴阴道念珠菌病	364
四、滴虫阴道炎	365

五、萎缩性阴道炎	367
六、子宫颈炎	368
七、盆腔炎	369
第十三节 女性生殖器官肿瘤	370
一、子宫颈癌	370
二、子宫肌瘤	378
三、子宫内膜癌	382
四、卵巢肿瘤	387
第十四节 妊娠滋养细胞疾病	393
一、葡萄胎	393
二、妊娠滋养细胞肿瘤	396
第十五节 生殖内分泌疾病	399
一、功能失调性子宫出血	399
二、闭经	403
三、多囊卵巢综合征	406
四、绝经综合征	407
第十六节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	408
一、子宫内膜异位症	408
二、子宫腺肌病	412
第十七节 女性生殖器损伤性疾病	413
第十八节 不孕症与辅助生殖技术	416
第十九节 计划生育	419
一、宫内节育器避孕	419
二、甾体激素药物避孕	420
三、其他避孕方法	422
四、输卵管绝育术	423
五、人工流产	423
六、计划生育方法的知情选择	426
第二十节 妇女保健	427
第六章 血液系统	431
第一节 贫血	431
一、贫血概述	431
二、缺铁性贫血	432
三、巨幼细胞贫血	434
四、再生障碍性贫血	435
五、溶血性贫血	437
第二节 白血病	440
一、急性白血病	440
二、慢性粒细胞白血病	446
第三节 骨髓增生异常综合征	448
第四节 淋巴瘤	451

第五节 多发性骨髓瘤	453
第六节 白细胞减少和粒细胞缺乏症	454
第七节 出血性疾病	455
一、概述	455
二、过敏性紫癜	457
三、特发性血小板减少性紫癜	458
四、弥散性血管内凝血	460
第八节 输血	462
一、合理输血	462
二、安全输血	464
第七章 代谢内分泌系统	467
第一节 内分泌及代谢性疾病概述	467
一、内分泌系统、器官和组织	467
二、内分泌及代谢性疾病	468
第二节 下丘脑-垂体疾病	470
一、垂体腺瘤	470
二、泌乳素瘤	471
三、生长激素分泌瘤	472
四、腺垂体功能减退症	473
五、中枢性尿崩症	474
第三节 甲状腺疾病	475
一、甲状腺的解剖和生理	475
二、甲状腺功能亢进症	477
三、甲状腺功能减退症	485
四、慢性淋巴细胞性甲状腺炎	487
五、亚急性甲状腺炎	488
六、单纯性甲状腺肿	488
七、甲状腺癌	489
第四节 甲状旁腺疾病	491
第五节 肾上腺疾病	493
一、库欣综合征	493
二、原发性醛固酮增多症	494
三、原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	496
四、嗜铬细胞瘤	498
第六节 糖尿病与低血糖症	499
一、糖尿病	499
二、低血糖症	505
第七节 痛风	506
第八节 水、电解质代谢和酸碱平衡失调	508
一、水和钠的代谢紊乱	508
二、低钾血症	511

三、高钾血症	511
四、代谢性酸中毒	512
五、代谢性碱中毒	513
第八章 精神、神经系统	515
第一节 神经病学概论	515
第二节 周围神经病	518
第三节 脊髓病变	520
第四节 颅脑损伤	522
第五节 脑血管疾病	523
第六节 颅内肿瘤	528
第七节 颅内压增高	529
第八节 脑疝	529
第九节 帕金森病	531
第十节 偏头痛	533
第十一节 紧张型头痛	533
第十二节 癫痫	534
第十三节 神经-肌肉接头与肌肉疾病	536
第十四节 精神障碍	537
一、概述	537
二、症状学	539
第十五节 脑器质性疾病所致精神障碍	543
第十六节 躯体疾病所致精神障碍	547
第十七节 精神活性物质所致精神障碍	550
第十八节 精神分裂症	553
第十九节 心境障碍(情感性精神障碍)	559
第二十节 神经症性及分离(转换)性障碍	565
第二十一节 应激相关障碍	571
第二十二节 心理生理障碍	573
第九章 运动系统	576
第一节 骨折概论	576
第二节 上肢骨折	581
第三节 下肢骨折	584
第四节 脊柱和骨盆骨折	591
一、脊柱骨折	591
二、脊髓损伤	592
三、骨盆骨折	594
第五节 关节脱位与损伤	595
一、肩关节脱位	595
二、桡骨头脱位	596
三、髋关节脱位	597

四、膝关节韧带损伤	598
第六节 手外伤与断肢(指)再植	599
一、手外伤	599
二、断肢(指)再植	600
第七节 周围神经损伤	601
一、上肢神经损伤	601
二、下肢神经损伤	603
第八节 运动系统慢性疾病	604
一、粘连性肩关节囊炎	604
二、肱骨外上髁炎	605
三、狭窄性腱鞘炎	606
四、股骨头坏死	606
五、颈椎病	608
六、腰椎间盘突出症	610
第九节 非化脓性关节炎	612
第十节 骨与关节感染	613
一、化脓性骨髓炎	613
二、急性血源性骨髓炎	614
三、慢性血源性骨髓炎	615
四、化脓性关节炎	615
五、骨与关节结核	617
六、脊柱结核	618
七、髋关节结核	618
第十一节 骨肿瘤	619
一、良、恶性骨肿瘤的特点	619
二、骨软骨瘤	620
三、骨囊肿	621
四、骨巨细胞瘤	621
五、骨肉瘤	622
六、骨转移性肿瘤	623
第十章 风湿免疫性疾病	624
第一节 风湿性疾病概论	624
第二节 系统性红斑狼疮	625
第三节 类风湿关节炎	627
第四节 脊柱关节炎与强直性脊柱炎	629
第十一章 儿科疾病	631
第一节 儿科绪论	631
第二节 生长发育	632
第三节 计划免疫与预防接种	636
第四节 营养和营养障碍疾病	637

第五节 新生儿与新生儿疾病	642
第六节 遗传性疾病	650
第七节 风湿免疫性疾病	652
第八节 感染性疾病	654
第九节 小儿结核病	657
第十节 消化系统疾病	661
一、小儿消化系统解剖生理特点	661
二、先天性肥厚性幽门狭窄	661
三、先天性巨结肠	662
四、小儿腹泻病	663
第十一节 呼吸系统疾病	667
第十二节 心血管系统疾病	675
第十三节 泌尿系统疾病	684
第十四节 血液系统疾病	690
一、小儿造血及血象特点	690
二、小儿贫血概述	691
三、缺铁性贫血	692
四、营养性巨幼细胞性贫血	696
第十五节 神经系统疾病	699
一、小儿神经系统发育特点	699
二、热性惊厥	700
三、化脓性脑膜炎	701
第十六节 内分泌系统疾病	703
先天性甲状腺功能减低症	703
第十二章 传染病、性传播疾病	708
第一节 总论	708
第二节 常见传染病	711
一、病毒性肝炎	711
二、肾综合征出血热	714
三、流行性乙型脑炎	716
四、钩端螺旋体病	718
五、伤寒	719
六、细菌性痢疾	720
七、霍乱	722
八、流行性脑脊髓膜炎	724
九、疟疾	726
十、日本血吸虫病	727
十一、囊尾蚴病	728
十二、艾滋病	729
第三节 性传播疾病	731
一、淋病	731

二、梅毒	732
三、生殖道沙眼衣原体感染	735
四、生殖道病毒感染	736
五、尖锐湿疣	737
第十三章 其他	739
第一节 围手术期处理	739
第二节 外科患者的营养代谢	744
第三节 感染	749
一、概述	749
二、软组织急性化脓性感染、全身化脓性感染	751
三、有芽胞厌氧菌感染、抗菌药合理应用原则	754
第四节 创伤和火器伤	755
第五节 烧伤	761
一、热烧伤	761
二、电烧伤	764
第六节 乳房疾病	765
第七节 中毒	772
一、总论	772
二、急性农药中毒(有机磷杀虫药、灭鼠药)	775
三、急性一氧化碳中毒	778
四、镇静催眠药中毒	780
第八节 中暑	781

第一章 呼吸系统

考情分析

2013 年版临床综合呼吸系统考试大纲维持原来的疾病设置,考核内容基本保持不变,但对部分考核内容进行了增减和修改,具体变动如下:

第一,新增的考核点:①随着 SARS、禽流感的疾病出现,在新的考试大纲中专门增加病毒性肺炎一节,考生需掌握其临床表现和诊治。②气胸单独罗列,以便于了解气胸的分类和处理。考生应掌握气胸的分类和处理等考核点并加以重视。

第二,修改的考核点:①2013 年大纲根据肺动脉高压的分类进行阐述,摒弃以往单纯分为继发性和特发性的分类方法。②胸腔积液的病因复杂,在新的大纲中较详细对结核性、恶性及感染性胸腔积液等的病因、临床表现和诊治进行阐述,考生应当了解这几种常见胸腔积液的临床特征和治疗原则。③肺炎包括肺炎链球菌肺炎、金黄色葡萄球菌肺炎、肺炎克雷伯杆菌肺炎和支原体肺炎,临床表现和诊治更为细化。

在历年试卷中,呼吸系统试题约为 50 道,占临床综合试题的 7%~9%。主要考核考生综合运用基本理论和专业知识处理实际问题的能力。呼吸系统各疾病章节均有理论记忆题型和实践考查题型,重点主要以 COPD、支气管哮喘、肺炎、肺结核、胸腔积液及呼吸衰竭等。考生要在熟练记忆的基础上加强理解分析能力。从之前的考核分布看,概念要熟记如 COPD、支气管哮喘等;相似疾病之间的诊断、鉴别诊断要清晰,如慢性支气管炎的诊断标准,肺结核和肺癌的鉴别诊断等;治疗原则要掌握如肺结核、胸腔积液的治疗原则;这些都是呼吸系统的考查要点,历年考核中重复出现。

第一节 慢性阻塞性肺疾病

考点一 慢性阻塞性肺疾病的特征及诊断

经典例题

例 1. 患者男,75 岁。慢性咳嗽、咳痰 40 年,活动后胸闷 3 年,诊断慢性阻塞性肺疾病,其最重要的肺功能指标是

- A. 残气量/肺总量(RV/TLC)
- B. 第一秒用力肺活量占预计值比值($FEV_1\%$)
- C. 峰流速(PEF)
- D. 第一秒用力呼吸容积/用力肺活量(FEV_1/FVC)
- E. 用力肺活量(FVC)

答案:D

【温馨提示】第一秒用力呼吸容积(FEV_1)/用力肺活量(FVC)是反映气流受限的指标。 $FEV_1\%$ 预计值是评估 COPD 肺功能严重程度的指标。残气量/肺总量(RV/TLC) > 40% 是诊断肺气肿的指标。

复习要点

1. COPD 是以气流受限为特征的可以预防 and 治疗的疾病,其气流受限多呈进行性发展,与吸入有害气体或颗粒相关的慢性气道炎症。
2. 肺功能检查是确定气流受限的重要手段,在吸入支气管扩张剂后, $FEV_1/FVC < 70\%$ 表明存在持续气流受限,提示阻塞性通气功能障碍。
3. COPD 的病因中,吸烟是最密切的相关因素,但感染是急性加重及进行性发展的重要因素。蛋白酶-抗蛋白酶失衡在肺气肿形成中发挥作用。

实战训练

(1~2 题共用备选答案)

- A. 吸烟 B. 感染
C. 职业性粉尘 D. 空气污染
E. 蛋白酶-抗蛋白酶失衡

1. COPD 发展及急性加重最重要原因是

答案:B

2. 与 COPD 发病密切相关的因素是

答案:A

3. COPD 的特征是

- A. 气道阻塞 B. 气道受限
C. 气流阻塞 D. 气流受限
E. 气道狭窄

答案:D

(4~5 题共用备选答案)

- A. 阻塞性通气功能障碍

B. 限制性通气功能障碍

C. 混合型通气功能障碍

D. 小气道功能下降

E. 弥散功能障碍

4. COPD 最常见的通气功能障碍类型是

答案:A

5. 肺间质纤维化最常见的通气功能障碍类型是

答案:B

【避错提醒】 COPD 发展及急性加重最重要的原因是感染,而吸烟与其发病密切相关。COPD 多为阻塞性通气功能障碍,气流受限更早反映了 COPD 的特性。肺间质纤维化肺容积缩小,表现为限制性通气功能障碍。

考点二 慢性阻塞性肺疾病和慢性支气管炎、肺气肿的关系

经典例题

例 2. 慢性支气管炎的肺功能最主要变化是

- A. 大气道功能异常 B. 小气道功能异常 C. 阻塞性通气功能障碍
D. 限制性通气功能障碍 E. 混合性通气功能障碍

答案:B

【温馨提示】 慢性支气管炎的肺功能表现为流量-容积曲线降低,提示小气道功能异常。

复习要点

1. 慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以咳嗽、咳痰为主要症状,每年发病持续 3 个月,连续 2 年或 2 年以上,需除外引起慢性咳嗽、咳痰的其他疾病。
2. 当慢性支气管炎、肺气肿患者肺功能检查出现持续气流受限时,则诊断为 COPD。慢性支气管炎肺功能表现为流量-容积曲线降低,提示小气道功能下降。

实战训练

6. 慢性支气管炎的诊断标准是指慢性咳嗽、咳痰每年

- A. 至少6个月,持续10年以上
- B. 至少3个月,持续2年以上
- C. 至少1个月,持续3年以上
- D. 至少2个月,持续5年以上
- E. 至少3个月,持续5年以上

答案:B

7. 患者女,56岁。慢性咳嗽、咳痰3年,每年冬季发作,多持续3~4个月,近一周再次出现咳嗽、咳痰,为白黏痰,无发热、呼吸困难来诊。查血 WBC $7.0 \times 10^9/L$,分叶核粒细胞68%,淋巴细胞30%,嗜酸性粒细胞1%,单核细胞1%,尿常规正常,胸片双肺纹理增多、紊乱。肺功能:FVC正常,FEV₁/FVC正常,FEV₁正常,DLCO正常。最恰当的诊断是

- A. 慢性阻塞性肺疾病(COPD)
- B. 肺结核
- C. 支气管哮喘
- D. 支气管扩张

E. 慢性支气管炎

答案:E

(8~10题共用备选答案)

- A. 进行性呼吸窘迫
- B. 活动后呼吸困难
- C. 患侧卧位呼吸困难
- D. 健侧卧位呼吸困难
- E. 夜间阵发性呼吸困难

8. 心源性肺水肿表现为

答案:E

9. 急性呼吸窘迫综合征(ARDS)表现为

答案:A

10. 慢性阻塞性肺气肿表现为

答案:B

【避错提醒】慢性支气管炎指以咳嗽、咳痰为主要症状,每年持续3个月,连续2年或2年以上,并除外其他疾病引起慢性咳嗽、咳痰。早期慢性支气管炎的体征和胸部影像学均为正常,肺功能表现为小气道功能异常。

考点三 COPD的症状、体征及并发症

经典例题

(例3题共用备选答案)

- A. 晨起咳嗽、咳痰
- B. 喘息
- D. 胸闷
- E. 发绀

例3-1. COPD的标志性症状是

答案:C

例3-2. COPD的最常见的症状是

答案:A

【温馨提示】晨起咳嗽、咳痰是COPD最为常见的症状,但劳力后气短或呼吸困难是其标志性症状,呈逐渐加重。部分COPD患者同时合并喘息。发绀是缺氧的表现。

复习要点

1. COPD反复的气道炎症导致小气道不完全阻塞,形成阻塞性肺气肿。
2. 主要症状 ①慢性咳嗽、咳痰,清晨明显,痰多呈白色黏液或浆液性,偶可带血丝。急性发作期痰量增多,可有脓性痰。②逐渐加重的气短或呼吸困难,早期在劳力时出现,后逐渐加重,是其**标志性症状**。③喘息和胸闷,重度患者或急性加重时可出现喘息。
3. 体征 早期可无异常体征,随疾病进展出现肺气肿体征:①视诊可见桶状胸,呼吸变浅,频