



最佳畅销书

2018

全国卫生专业技术资格考试
应 | 试 | 题 | 库

普通外科主治医师 资格考试精选题集

卫生专业职称考试研究专家组 编写

(第三版)

应试题库，覆盖全部考纲考点
精编题集，集锦高频易错考题
增值服务，随时随地网上学习

中国医药科技出版社



2018 全国卫生专业技术资格考试应试题库

普通外科主治医师 资格考试精选题集

第三版

卫生专业职称考试研究专家组 编写

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是全国卫生专业技术资格考试应试题库之一。由具有多年教学和考前辅导经验的老师在研究分析了普通外科主治医师资格考试的考纲考点和历年真题命题规律的基础上精心编写而成。全书分三个单元,共41章,根据大纲所要求的考点,分章节精选试题3000余道,题量丰富,题型全面,题目针对性强;此外还附有综合复习题,有助于考生快速掌握考试重点要求,便于自测和提前感受考试氛围,在短期内提高复习效果。本书是参加普通外科主治医师职称考试读者的考前必备参考书。

图书在版编目(CIP)数据

普通外科主治医师资格考试精选题集/卫生专业职称考试研究专家组编写. —3版.
—北京:中国医药科技出版社,2017.8
2018 全国卫生专业技术资格考试应试题库
ISBN 978-7-5067-9537-1

I. ①普… II. ①卫… III. ①外科学-资格考试-习题集 IV. ①R6-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第206333号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm^{1/16}

印张 13^{1/2}

字数 311千字

初版 2014年12月第1版

版次 2017年8月第3版

印次 2017年8月第1次印刷

印刷 三河市航远印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9537-1

定价 35.00元

版权所有 盗版必究

举报电话:010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

(按姓氏笔画排序)

丁立	丁雷	丁丝露	丁洪磊	方艳
方姜玉	邓桂芳	付燕红	边晓为	华昊
江璇	吴春虎	何子骏	何艳新	何康敏
陈巧	陈雪	陈琴	陈俊	陈东文
陈思凡	陈晓清	范红雨	范俊平	金瑾
胡珀	胡敏	胡向欣	胡慧颖	柏宏军
段婉茹	侯亚男	侯峰岩	姜小梅	姜明宇
姜娉婷	费威	贺星	耿蔚	耿东伟
高昕	高磊	高晓雪	郭勇	郭如峰
黄帅	黄韬	黄丽臻	曹洋	曹剑
曹庆隽	龚盟	龚雪霄	崔立华	崔玲玲
董静	董广艳	董茜茜	董强波	蒋京
韩博	戴惠祥			

P 前言 REFACE

卫生专业技术资格考试是由国家人力资源和社会保障部、国家卫生和计划生育委员会（简称卫计委）共同组织实施的全国性卫生专业职称考试，包括西医、中医、计生类等五十多个专业。由卫计委人才交流中心负责报名、资格审核等全部考务工作。考试每年进行一次，一般在5月中旬举行。其考试科目包括：“基础知识”“相关专业知识”“专业知识”“专业实践能力”4项。考试成绩在各科目中以100为满分计算，每科目成绩达到60分为合格，考试成绩有效期为2年。所有4个科目在2年内全部合格者可申请该级专业技术资格。

现在的您，还在为卫生专业技术资格考试而一筹莫展吗？还在为找不到复习重点而无从下手吗？我们组织了有丰富教学和考前辅导经验的专家老师，深入研究多年来的命题规律，围绕最新考试大纲，精心编写了《普通外科主治医师资格考试精选题集》，为您的职场晋升提供助力。

本书依据考试大纲，分章节组织题目，考点全面覆盖，题量丰富，题型设置与卫生技术资格考试对该级别的要求完全一致，内容针对性强，可有效地帮助您熟悉学科内容，梳理考点知识，把握考试重点，成功过关！本书是参加普通外科主治医师资格考试的考生首选辅导用书。

为帮助您在繁忙的工作中提高复习效率，更好地利用碎片时间学习，我们还推出了在线精选题库，可扫描封面上的二维码，登陆我们的网站，进行随时随地复习。

为了更好地为大家服务，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。

愿本书陪伴您一起度过快乐、充实的学习时光！

编者
2017年7月

目录 CONTENTS

第一单元 基础知识	1
第一章 外科病人的体液失衡	1
第二章 外科输血	3
第三章 外科休克	5
第四章 麻醉	8
第五章 多器官功能障碍综合征.....	12
第六章 围手术期处理	14
第七章 外科病人的营养支持	16
第八章 外科感染	19
第九章 创伤与战伤	22
第十章 肿瘤	27
第十一章 复苏及重症监测	30
第十二章 器官移植	32
第十三章 常见体表肿物	34
第十四章 现代外科诊疗技术.....	36
第十五章 医学伦理学	43
第十六章 医疗机构从业人员行为规范	51
综合复习题一	51
第二单元 相关专业知识	57
第一章 骨外科学	57
第二章 胸心外科学	76
第三章 神经外科学	86
第四章 泌尿外科学	88
第五章 小儿外科学.....	108
第六章 烧伤外科学.....	111
第七章 整形外科学.....	130
综合复习题二	131



第三单元 专业知识与专业实践能力	133
第一章 颈部疾病	133
第二章 乳腺疾病	141
第三章 周围血管疾病和淋巴结疾病	146
第四章 腹外疝	150
第五章 外科急腹症	154
第六章 腹部损伤	157
第七章 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病	161
第八章 胃、十二指肠疾病	163
第九章 阑尾疾病	169
第十章 小肠结肠疾病	173
第十一章 肛管直肠疾病	179
第十二章 肝脏疾病	182
第十三章 门静脉高压症	187
第十四章 胆系疾病	193
第十五章 胰腺疾病	199
第十六章 脾脏疾病	205
第十七章 上消化道大出血	205
第十八章 腹腔镜外科	208

第一单元 基础知识

第一章 外科病人的体液失衡

【A1/A2 型题】

1. 高钾血症的紧急救治措施中, 不包括

- A. 停用一切含钾的药物或溶液, 注射钙剂以对抗钾离子的心脏毒性
- B. 口服阳离子交换树脂, 每次 15g, 每日 4 次
- C. 先静脉注射 5% 碳酸氢钠溶液 60 ~ 100ml, 再继续静脉滴注 100 ~ 200ml 或 25% 葡萄糖溶液 100 ~ 200ml, 按每 5g 糖加入胰岛素 1U, 静脉滴注
- D. 阿托品类药物的应用
- E. 腹膜透析或血液透析

2. 关于诊断低渗性缺水的依据, 下列不正确的是

- A. 消化液持续丢失, 应用利尿剂未注意补钠盐
- B. 恶心、呕吐、头晕、视觉模糊、软弱无力、直立性晕倒
- C. 尿比重常在 1.010 以下, 尿 Na^+ 和 Cl^- 明显减少
- D. 血清钠高于 150mmol/L
- E. 红细胞计数、血红蛋白和血细胞比容及尿素氮值均增高

3. 下列不属于钾的生理功能的是

- A. 维持细胞的新陈代谢
- B. 维持细胞内外液的渗透压及酸碱平衡
- C. 保持消化液的正常分泌
- D. 维持正常心肌收缩运动的协调
- E. 保持神经肌肉的兴奋性

4. 呼吸性酸中毒是指

- A. 血浆 $[\text{HCO}_3^-]$ 原发性增多使血液 pH 低于正常, PaCO_2 升高的情况

- B. 血浆 $[\text{HCO}_3^-]$ 原发性增多使血液 pH 低于正常, PaCO_2 降低的情况

- C. 血浆 $[\text{HCO}_3^-]$ 原发性增多使血液 pH 低于正常, PaCO_2 正常的情况

- D. 血浆 $[\text{HCO}_3^-]$ 原发性增多使血液 pH 低于正常, TCO_2 降低的情况

- E. 血浆 $[\text{HCO}_3^-]$ 原发性增多使血液 pH 低于正常, TCO_2 正常的情况

5. 低渗性缺水时体液渗透压的改变特点是

- A. 水和钠同时缺失, 失钠多于缺水, 细胞外液呈低渗状态

- B. 水和钠同时缺失, 失水多于缺钠, 细胞外液呈高渗状态

- C. 水和钠先后缺失, 细胞外液先低渗后高渗状态

- D. 水和钠先后缺失, 细胞外液先高渗后低渗状态

- E. 钠与水等比例丢失, 细胞外液渗透压正常

6. 机体内钙的储存形式是

- A. 碳酸钙和氯化钙

- B. 碳酸钙和磷酸钙

- C. 磷酸钙和氯化钙

- D. 氯化钙和蛋白结合钙

- E. 磷酸钙和蛋白结合钙

7. 发生低钙血症的原因中, 不包括

- A. 快速输入枸橼酸盐库存血

- B. 休克复苏输入大量晶体液

- C. 恶性肿瘤术后化疗

- D. 甲状旁腺功能受损

- E. 急性重症胰腺炎



8. 重度低渗性缺水的补钠治疗, 下列首选的是

- A. 0.9% 氯化钠溶液
- B. 5% 葡萄糖氯化钠溶液
- C. 5% 氯化钠溶液
- D. 改良达罗液
- E. 平衡盐溶液

9. 低镁血症的临床特点中, 不正确的是

- A. 消化液丢失、禁食、厌食、肠吸收减少、肾排过多等均可导致缺镁
- B. 血清 Mg^{2+} 浓度低于 0.7mmol/L
- C. 缺 Mg^{2+} 往往同时伴有 Ca^{2+} 和 K^{+} 等电解质紊乱
- D. 血清 Ca^{2+} 正常的手足抽搐, 给 Mg^{2+} 治疗有效, 表明存在酸中毒
- E. 缺 Mg^{2+} 的症状体征与缺 Ca^{2+} 相似

10. 代谢性酸中毒的治疗, 应特别注意避免

- A. 病因治疗放在治疗的首位
- B. 血浆 HCO_3^- 低于 10mmol/L , 动脉血 pH < 7.1 时, 应立即用碱剂治疗
- C. 按碳酸氢钠需要量公式: $(HCO_3^- \text{正常值} - HCO_3^- \text{测得值}) \times \text{体重} \times 0.4$, 计算出所得量的 $1/2$ 静脉滴入, 再根据血气复查结果及视病情酌情调整补充量
- D. 碳酸氢钠快速输入, 剂量要足, 尽快纠正酸中毒
- E. 注意及时补充 K^{+} 和 Ca^{2+}

11. 关于水、电解质和酸碱平衡失调临床处理的基本原则, 错误的是

- A. 充分掌握病史, 详细检查患者体征
- B. 即刻实验室检查
- C. 确定水、电解质和酸碱平衡失调的类型及程度
- D. 积极治疗原发病的同时, 制订纠正水、电解质和酸碱平衡失调的治疗方案
- E. 严格按照体液代谢失调相关计算公式计算出的需要量来进行治疗

12. 低渗性缺水补充钠盐的计算公式, 正确的是

- A. 需补钠量 (mmol) = $[130\text{mmol/L} - \text{血钠测得值 (mmol/L)}] \times \text{体重 (kg)} \times 0.6$ (女性 0.5)
- B. 需补钠量 (mmol) = $[132\text{mmol/L} - \text{血$

钠测得值 (mmol/L)] $\times$ 体重 (kg) $\times$ 0.6 (女性 0.5)

C. 需补钠量 (mmol) = $[142\text{mmol/L} - \text{血钠测得值 (mmol/L)}] \times \text{体重 (kg)} \times 0.6$ (女性 0.5)

D. 需补钠量 (mmol) = $[152\text{mmol/L} - \text{血钠测得值 (mmol/L)}] \times \text{体重 (kg)} \times 0.6$ (女性 0.5)

E. 需补钠量 (mmol) = $[162\text{mmol/L} - \text{血钠测得值 (mmol/L)}] \times \text{体重 (kg)} \times 0.6$ (女性 0.5)

13. 下列不属于低钾血症临床表现的是

- A. 四肢软弱无力, 腱反射减退或消失
- B. 可发生心脏传导阻滞和节律异常
- C. 早期心电图 T 波降低、变平或倒置, 随后出现 ST 段降低, QT 间期延长和 U 波
- D. 肌肉痉挛抽搐
- E. 肠麻痹

14. 钾在机体的含量及分布特点是

- A. 机体含钾总量为 $140 \sim 150\text{g}$, 98% 存在于细胞内液, 肌肉组织含钾约占 70%
- B. 机体含钾总量为 $140 \sim 150\text{g}$, 98% 存在于细胞外液, 神经组织含钾约占 70%
- C. 机体含钾总量为 $140 \sim 150\text{g}$, 98% 存在于细胞间液, 皮肤及泌尿系统含钾约占 70%
- D. 机体含钾总量为 $140 \sim 150\text{g}$, 98% 存在于循环血液, 心血管组织含钾约占 70%
- E. 机体含钾总量为 $140 \sim 150\text{g}$, 98% 存在于消化液, 消化器官含钾约占 70%

15. 男性, 31 岁。高处坠落多发伤, 施行胸腔闭式引流术、脾切除术及膈肌破裂修补术后第 3 天。主诉眩晕, 全身疲软。体温 39.5°C 。患者嗜睡, 有时烦躁不安。最突出的症状是呼吸深快, 呼气中带有“烂苹果味”。患者最有可能存在的酸碱代谢失调是

- A. 代谢性碱中毒
- B. 呼吸性碱中毒
- C. 混合型酸碱失衡
- D. 呼吸性酸中毒
- E. 代谢性酸中毒

16. 男性, 68 岁。间歇性上腹部隐痛伴反酸、暖气、消瘦 15 年, 进食后恶心、频繁呕吐 3 天,

呼吸困难 1 天就诊。实验室检查：血 pH 7.55, PaCO_2 57mmHg, PaO_2 63.9mmHg, HCO_3^- 52.6mmol/L, Na^+ 141mmol/L, K^+ 2.5mmol/L, Cl^- 72mmol/L。临床首先要考虑的电解质、酸碱代谢失调是

- A. 低钾、低氯血症，呼吸性酸中毒
- B. 低钾、低氯血症，代谢性酸中毒
- C. 低钾、低氯血症，呼吸性碱中毒
- D. 低钾、低氯血症，代谢性碱中毒
- E. 低钾、低氯血症，混合型酸碱失衡

17. 男性，26 岁。胃大部切除术后并发十二指肠残端瘘 7 天。禁食，持续胃肠减压，腹腔引流量每日为 1800 ~ 2000ml。患者主诉恶心、头晕、视觉模糊、全身乏力。实验室检查：血清 K^+ 3mmol/L, Na^+ 130mmol/L。其目前存在的水盐代谢失调是

- A. 低钾血症，高渗性缺水
- B. 高钾血症，低渗性缺水
- C. 低钾血症，等渗性缺水
- D. 低钾血症，低渗性缺水
- E. 低钾血症，稀释性低血钠

【A3/A4 型题】

(18 ~ 19 题共用题干)

女性，24 岁，体重 60kg。持续性腹痛，阵发性加剧伴恶心、呕吐 2 天入院。查体：体温 37.2℃，脉搏 120 次/分，呼吸 24 次/分，血压 80/50mmHg。口唇干燥，眼窝下陷，皮肤弹性差，四肢厥冷。实验室检查：血清钠 135mmol/L，红细胞比容 55%，尿比重 1.013。

18. 患者目前存在的体液代谢失调是

- A. 轻度等渗性缺水
- B. 中度等渗性缺水

- C. 重度等渗性缺水
- D. 轻度低渗性缺水
- E. 中度低渗性缺水

19. 治疗首先应给予

- A. 5% 葡萄糖溶液 3000ml
- B. 生理盐水溶液 3000ml
- C. 5% 葡萄糖氯化钠溶液 3000ml
- D. 平衡盐溶液 3000ml
- E. 10% 葡萄糖溶液和生理盐水各 3000ml

(20 ~ 22 题共用备选答案)

- A. PaCO_2 升高, HCO_3^- 与 CO_2 CP 明显增高, pH 正常、降低或升高
 - B. PaCO_2 升高, HCO_3^- 降低、正常或轻度升高, pH 明显下降, AG 增高
 - C. PaCO_2 下降、正常或轻度升高, HCO_3^- 可升高、正常或轻度下降, pH 明显升高
 - D. PaCO_2 减低, HCO_3^- 明显降低, BE 负值增大, AG 升高, pH 升高或接近正常
 - E. PaCO_2 正常或略增高、略降低, HCO_3^- , pH 正常, AG 增高
20. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒的动脉血气分析可表现为
21. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒的动脉血气分析可表现为
22. 呼吸性碱中毒合并代谢性碱中毒的动脉血气分析可表现为

参考答案

1. D 2. D 3. C 4. A 5. A 6. B
7. C 8. C 9. D 10. D 11. E 12. C
13. D 14. A 15. E 16. D 17. D 18. C
19. D 20. A 21. B 22. C

第二章 外科输血

【A1/A2 型题】

1. 下列血液成分中，适用于血友病 A 的是

- A. 冷沉淀
- B. 全血

- C. 冰冻红细胞
- D. 浓缩红细胞
- E. 洗涤红细胞



2. 大量输血可能引起的并发症中, 一般不会发生
 - A. 酸中毒
 - B. 高血钾
 - C. 低体温
 - D. 凝血异常
 - E. 低血钙
3. 右旋糖酐每天最大用量为
 - A. 500ml
 - B. 1000ml
 - C. 1500ml
 - D. 2000ml
 - E. 2500ml
4. 出现溶血反应时, 下列紧急处理方法中不正确的是
 - A. 立即停止输血
 - B. 输注晶体液或血浆代用品扩容抗休克
 - C. 静脉输注碳酸氢钠
 - D. 静脉注射盐皮质激素
 - E. 血浆置换疗法
5. 关于输血治疗的注意事项, 不正确的是
 - A. 老年人和心功能较差者严格控制滴速, 急性大出血时, 可加压快速输注
 - B. 输血前必须仔细核对患者和供血者姓名、血型和交叉配血单
 - C. 输血后血袋立即处理掉, 以减少对医务人员的污染
 - D. 输注速度依病情而定, 成人一般控制在 5~10ml/min, 小儿每分钟 10 滴左右
 - E. 不向血液内加入任何药物或溶液, 以免引起溶血
6. 输血出现循环超负荷时, 下列处理措施中不正确的是
 - A. 立即停止输血
 - B. 半卧位, 面罩吸氧
 - C. 平卧位, 头偏侧, 以防止血性泡沫痰误吸
 - D. 使用强心剂、利尿剂
 - E. 四肢轮流扎止血带, 减少回心血量
7. 输血最常见的并发症是
 - A. 过敏反应
 - B. 发热反应
 - C. 细菌污染反应
 - D. 溶血反应
 - E. 疾病传播
8. 输血相关性急性肺损伤的主要原因, 是由于供者血浆中存在着
 - A. 白细胞凝集素或 HLA 特异性抗体
 - B. 血小板抗体或球蛋白
 - C. 红细胞抗体或白蛋白
 - D. 白细胞碎片或蛋白质
 - E. 血细胞溶解碎片或血小板抗体
9. 血小板输注无效的主要免疫原因是患者体内存在
 - A. HPA 抗体
 - B. HLA 抗体
 - C. HNA 抗体
 - D. 红细胞抗体
 - E. 药物抗体
10. 输血相关性移植物抗宿主病 (TA - GVHD) 与输入下列一定数量的哪一活性细胞有关
 - A. 中性白细胞
 - B. 淋巴细胞
 - C. 变性红细胞
 - D. 嗜酸性粒细胞
 - E. 嗜碱性粒细胞
11. 下列可以考虑采用预存式自体输血的是
 - A. 肝、肾功能不全的患者
 - B. 有脓毒症或菌血症者
 - C. 估计术中需要输血的择期手术患者
 - D. 血液可能受到肿瘤细胞污染的患者
 - E. 已有严重贫血的患者
12. 手术患者在输血过程中出现溶血反应时, 最具特征的临床表现是
 - A. 黄疸
 - B. 血红蛋白尿
 - C. 手术野渗血, 血压下降
 - D. 喉头水肿、呼吸困难
 - E. 大量血性泡沫痰
13. 凝血酶原复合物含有 4 种凝血因子, 正确的是
 - A. II、VII、IX、X
 - B. I、VII、IX、X
 - C. II、IV、IX、X
 - D. II、VII、X、XIII
 - E. II、VII、IX、XIII
14. 输血相关性移植物抗宿主病的临床表现不

包括

- A. 高热，且热型不规则
B. 有消化道症状包括恶心、呕吐、腹泻和腹痛
C. 少尿
D. 发热 1~2 天后，面部和躯干皮肤出现红斑和丘疹
E. 骨髓抑制致全血细胞减少，出现贫血、出血
15. 男性，56 岁。患乙肝小三阳已 2 年，因无力、食欲缺乏、腹胀、水肿伴尿黄 1 个月入院，诊断为肝炎后肝硬化。肝功能试验显著异常，其中白蛋白降低，球蛋白增高，白/球蛋白比率倒置，凝血检测指标正常。为治疗低蛋白血症，首选的血液制品是
A. 全血 B. 新鲜冰冻血浆
C. 普通冰冻血浆 D. 冷沉淀
E. 白蛋白制剂
16. 男性，28 岁。车祸伤致脾破裂。急诊剖腹探查见腹腔内积血量达 2500ml，用升压药维持血压在 80/60mmHg。此时应首先选择下列哪种成分血输注
A. 少浆血 B. 普通冰冻血浆
C. 冰冻红细胞 D. 红细胞悬液
E. 新鲜冰冻血浆
17. 女性，30 岁。异位妊娠破裂，急诊剖腹探查见腹腔积血约 1500ml，此时可采取下列哪种自体输血方式
A. 回收式自体输血 B. 稀释式自体输血
C. 预存式自体输血 D. 腹腔血自体回输
E. “蛙跳法”预存式自体输血
18. 男性，25 岁。手术后当输血 50ml 时突然出现头痛、恶心、寒战、高热、呼吸困难、腰背剧烈疼痛、血压下降。首先要考虑
A. 细菌污染反应 B. 溶血反应
C. 过敏反应 D. 免疫反应
E. 发热反应
19. 男性，52 岁。因患十二指肠球部溃疡合并幽门不全梗阻入院施行胃大部切除术。术中出血约 600ml。心率 92 次/分，呼吸 21 次/分，血压 98/60mmHg，血红蛋白 105g/L。在输血问题上，正确做法是
A. 输注晶体液补充血容量，原则上不输血
B. 输全血 600ml 以补充丢失的血量
C. 输注红细胞悬液 600ml
D. 输注血浆和红细胞各 300ml
E. 输注血浆 600ml，不输红细胞

【B 型题】

(20~21 题共用备选答案)

- A. A 型血 B. O 型血
C. B 型血 D. O 型血或 B 型血
E. O 型血或 A 型血
20. 患者体内含有抗 - B，按照同型输注原则可接受
21. 患者体内含有抗 - A、抗 - B，按照同型输注原则可接受

参考答案

1. A 2. A 3. C 4. D 5. C 6. C
7. B 8. A 9. B 10. B 11. C 12. C
13. A 14. C 15. E 16. D 17. A 18. B
19. A 20. A 21. B

第三章 外科休克

【A1/A2 型题】

1. 休克除补充有效血容量外，合理应用血管活性药物是抗休克的重要内容。下列应用血管活性药物需注意的问题中，不正确的是

- A. 应在休克发生时尽早、足量使用
B. 纠正酸中毒，否则血管活性药物作用发挥小
C. 血管收缩剂用量不宜过大，防止加重心脏



后负荷或微循环障碍

- D. 应用血管扩张剂后, 微循环中的酸性代谢产物进入循环, 加重酸中毒
- E. 血管活性药物必须配合其他抗休克治疗

2. 关于休克时心血管功能改变, 不包括

- A. 早期平均动脉压 (MAP)、左室内压 (LVSP) 不降低, 甚至略有升高, 休克后期 MAP 及 LVSP 明显降低, 肺动脉压 (PAP) 和中心静脉压 (CVP) 因心脏射血功能降低而有所升高
- B. 心排血量 (CO)、心脏指数 (CI)、每搏输出量 (SV)、左室做功指数 (LSVWI) 及右室做功指数 (RSVWI) 在休克早期无明显变化, 休克后期明显下降
- C. 左室内压最大上升或下降速率 ($\pm dp/dt_{max}$)、心肌收缩速度 (V_{ce})、实测心肌最大收缩速度 (V_{pm}) 和零负荷下心肌纤维最大缩短速度 (V_{max}) 在心脏功能受损时明显下降
- D. 皮肤出现瘀斑, 伤口出血不止
- E. 皮肤和内脏的血管强烈收缩, 外周阻力升高

3. 关于创伤性休克的临床特点, 下列错误的是

- A. 大量失血、失液导致有效循环血量不足, 组织缺血、缺氧
- B. 根据病因可分为低血容量性休克、脱水性休克
- C. 诊断主要根据伤情、临床症状和血流动力学改变
- D. 治疗原则是尽快控制出血、补充血容量、纠正代谢紊乱和维持重要脏器功能
- E. 需要严密观察病情变化和进行连续性监测

4. 休克指数 (脉搏/收缩压) 有助于判断休克的严重程度, 正确的表达是

- A. 正常时为 0.1, 0.2 ~ 0.4 以上时为休克, 1.2 以上为重度休克
- B. 正常时为 0.2, 0.4 ~ 0.6 以上时为休克, 1.4 以上为重度休克
- C. 正常时为 0.3, 0.6 ~ 0.8 以上时为休克, 1.6 以上为重度休克
- D. 正常时为 0.4, 0.8 ~ 1.0 以上时为休克,

1.8 以上为重度休克

- E. 正常时为 0.5, 1.0 ~ 1.5 以上时为休克, 2.0 以上为重度休克

5. 关于临床诊断休克的依据, 不正确的是

- A. 有诱发休克的致病因素存在
- B. 原有高血压者的收缩压较原水平下降 50% 以上
- C. 意识异常, 四肢湿冷, 胸骨部位皮肤指压试验阳性 (指压后再充盈时间 > 2 秒), 黏膜苍白或发绀
- D. 脉搏细速 > 100 次/分, 尿量 < 20ml/h 或无尿
- E. 收缩压 < 10.7kPa (80mmHg)、脉压 < 2.67kPa (20mmHg)

6. 中心静脉压 (CVP) 代表右心房或胸腔段腔静脉内压力的变化, 在反映全身血容量及心功能状况方面一般比动脉压要早, 其正常值为

- A. 1 ~ 4cmH₂O
- B. 5 ~ 10cmH₂O
- C. 11 ~ 15cmH₂O
- D. 16 ~ 20cmH₂O
- E. 21 ~ 25cmH₂O

7. 关于感染性休克的临床特点, 错误的是

- A. 主要是由革兰阴性菌内毒素诱发, 革兰阳性菌一般不诱发感染性休克
- B. 临床可表现为体温 > 38℃, 心率 > 90 次/分, 呼吸性碱中毒 ($PaCO_2 > 35mmHg$), 呼吸 > 20 次/分, 白细胞 > $12 \times 10^9/L$, 血小板低下或弥散性血管内凝血
- C. 临床特征是血流动力学改变、心肌抑制、器官灌注改变、细胞能量代谢障碍、氧利用障碍、器官功能不全或衰竭
- D. 按血流动力学改变, 分为低动力型 (低排高阻型) 和高动力型 (高排低阻型)
- E. 治疗原则是控制感染和消除感染源、补充血容量、纠正水电解质失衡和酸碱紊乱、应用血管活性药支持循环、维护重要器官功能、应用糖皮质激素

8. 关于休克时的机体代谢反应特点, 错误的是

- A. 肝糖原、肌糖原分解、胰岛素分泌受抑, 使血糖升高

- B. 蛋白质分解代谢增强, 氮丧失增加, 机体处于负氮平衡
- C. 细胞代谢从优先利用脂肪酸转向优先利用葡萄糖供能, 以产生更多 ATP
- D. 能量代谢增强, 大量动员脂肪, 使血游离脂肪酸及甘油三酯明显升高, 胆固醇降低
- E. 葡萄糖乏氧代谢形成高乳酸血症, 可致大量 K 从细胞内转移至细胞外液中

9. 造成肠源性感染 (肠道细菌/内毒素移位) 的原因中, 不包括

- A. 长期禁食和长时间的胃肠外营养
- B. 肠黏膜屏障的破坏
- C. 肠道正常菌群失调
- D. 饮食长期缺乏纤维素
- E. 局部与全身免疫功能下降

10. 休克时脉搏和血压的变化特点是

- A. 早期脉搏加快, 血压下降, 休克较严重时脉搏快而细弱, 血压更下降
- B. 早期脉搏加快, 血压可正常, 休克较严重时脉搏快而细弱, 血压下降, 脉压变小
- C. 早期脉搏正常, 血压下降, 休克较严重时脉搏加快, 血压下降明显
- D. 早期脉搏正常, 血压正常, 脉压变小, 休克较严重时脉搏快而细弱, 血压下降
- E. 早期脉搏加快, 血压下降, 脉压变小, 休克较严重时脉搏细弱, 血压下降显著

11. 关于抗胆碱能药物在抗休克中的应用和作用, 不包括

- A. 抗胆碱能药物包括阿托品、山莨菪碱和东莨菪碱
- B. 抗休克较常用的是山莨菪碱 (654-2)
- C. 对抗乙酰胆碱所致平滑肌痉挛使血管舒张, 从而改善微循环效果较明显
- D. 抑制花生四烯酸代谢, 降低白三烯、前列腺素的释放而保护细胞
- E. 降低肺毛血管楔压 (PCWP), 改善心泵功能

12. 女性, 38 岁。左季肋部被汽车撞伤出现腹痛、恶心、呕吐 2 小时。查体: T 36℃, P 120 次/分, R 22 次/分, BP 9.3/6.7kPa

(70/50mmHg)。意识尚清, 面色苍白, 四肢发凉。全腹有压痛、反跳痛、肌紧张, 肠鸣音弱。B 超检查: 脾包膜连续性中断, 局部回声模糊, 脾周及腹腔内可见异常液性暗区。根据患者情况, 最确切的诊断是

- A. 脾破裂并创伤性休克
- B. 脾破裂并低血容量性休克
- C. 脾破裂并神经源性休克
- D. 脾破裂并心源性休克
- E. 脾破裂并失血性休克

13. 女性, 28 岁。地震时被砖墙砸压致骨盆骨折, 右下肢软组织广泛撕裂剥脱伤伴休克。救出后立即补液抗休克并紧急施行清创术。术后对患者的监测中, 最能反映休克治疗效果的指标是

- A. 精神状态
- B. 皮肤温度
- C. 脉率
- D. 血压
- E. 尿量

【B 型题】

(14~16 题共用备选答案)

- A. 兴奋 β 受体。用于休克伴心排血量降低, 外周阻力增加
- B. 对抗肾上腺素及去甲肾上腺素。用于心源性休克伴心力衰竭
- C. 使微血管前括约肌松弛。用于增加冠状动脉血流量, 降低周围循环阻力
- D. 小血管扩张, 回心血量增加, 间接增加心排血量。扩张血管作用慢, 持续时间长
- E. 兴奋 α 受体和 β 受体。收缩皮肤、黏膜和内脏血管, 扩张冠脉和脑血管, 血压升高

14. 异丙肾上腺素抗休克的主要作用及用途是

15. 酚妥拉明 (苄胺唑啉) 抗休克的主要作用及用途是

16. 酚苄明抗休克的主要作用及用途是

(17~18 题共用备选答案)

- A. 嗜睡, 皮肤不冷, 苍白, 畏寒高热, 呼吸浅快, 心率加快, 血压降低, 脉压 <20mmHg, 尿量少, 混合静脉血氧饱和度 (SvO₂) 降低, 呼吸性酸中毒
- B. 神志恍惚, 烦躁不安, 皮肤冷、苍白, 轻



- 度发绀，高热，呼吸深快，心率加快，血压降低，脉压 $< 20\text{mmHg}$ ，尿少，混合静脉血氧饱和度 (SvO_2) 降低，混合型酸中毒
- C. 神志模糊，体温增高，呼吸较快，心率快，血压下降，脉压 $< 20\text{mmHg}$ ，皮肤凉，尿少，混合静脉血氧饱和度 (SvO_2) 升高，代谢性酸中毒
- D. 神志淡漠，昏睡，寒战或低热，呼吸浅快，心率很快，血压明显下降，脉压 $< 30\text{mmHg}$ ，皮肤湿冷，苍白，重度发绀，尿少或无尿，混合静脉血氧饱和度 (SvO_2) 降低，血乳酸中度升高
- E. 谵妄，皮肤温暖，潮红或轻度发绀，寒战高热或低热寒战，呼吸深快，心率快，血压降低，脉压 $< 30\text{mmHg}$ ，尿量由多到少，混合静脉血氧饱和度 (SvO_2) 升高，血乳酸轻度升高
17. 低动力型感染性休克的临床表现特点是
18. 高动力型感染性休克的临床表现特点是
- (19~21 题共用备选答案)
- A. 毛细血管前阻力增加和毛细血管后阻力增加
- B. 微动脉、微静脉和毛细血管前括约肌收缩，血液主要通过直捷通路或动静脉短路回流
- C. 微血管扩张，微静脉间分支开放导致毛细血管扩张，血液淤滞，血流速度缓慢
- D. 血流缓慢及促凝因素导致血管内凝血，进一步加重组织缺血、缺氧
- E. 微静脉和毛细血管通透性增高，使血浆大分子或红细胞渗出
19. 休克时微循环代偿期（缺血期）的主要表现是
20. 休克时微循环失代偿期（淤滞期）的主要表现是
21. 弥散性血管内凝血期的主要表现是

参考答案

1. A 2. D 3. B 4. E 5. B 6. B
7. A 8. C 9. D 10. B 11. E 12. E
13. E 14. A 15. B 16. C 17. D 18. E
19. B 20. C 21. D

第四章 麻 醉

【A1/A2 型题】

1. 关于普鲁卡因的属性和作用特点，正确的是
- A. 该药属于酰胺类局麻药
- B. 在体内由肝脏微粒体酶系水解
- C. 一次限量为 400mg
- D. 与丁卡因属于同类局麻药
- E. 限于用于表面麻醉
2. 关于“全身麻醉”的定义，错误的是
- A. 麻醉药物可以经呼吸道吸入
- B. 麻醉药物也可经静脉注射
- C. 一般不包括肌内给药途径
- D. 药物产生中枢神经系统抑制
- E. 患者神志消失
3. 有关异氟烷的作用特点，正确的是
- A. 因对冠脉有扩张作用，用于冠心病患者特别有利
- B. 对心脏的抑制大于恩氟烷
- C. 降低血压以扩张外周血管为主
- D. 常用于脑外科患者是因它不扩张脑血管
- E. 不宜用于老年患者
4. 控制性降压的血压控制标准是
- A. 舒张压不低于 80mmHg
- B. MAP 在 80~90mmHg
- C. 降低基础血压的 10%
- D. 降低基础血压的 30%
- E. 降低基础血压的 20%

5. 有关硬膜外阻滞麻醉并发硬膜外血肿的处理, 正确的是

- A. 血肿形成后 8 小时内进行椎板切开减压术, 清除血肿
- B. 血肿形成后 24 小时内进行椎板切开减压术, 清除血肿
- C. 血肿形成后 36 小时内进行椎板切开减压术, 清除血肿
- D. 血肿形成后 48 小时内进行椎板切开减压术, 清除血肿
- E. 血肿形成 48 小时后进行椎板切开减压术, 清除血肿

6. 急性下呼吸道梗阻时, 下列哪种药物忌用

- A. 阿托品
- B. β 受体阻断剂
- C. 异丙肾上腺素
- D. 氢化可的松
- E. 琥珀胆碱

7. 椎管内麻醉时神经纤维被阻滞的顺序是

- A. 温觉、痛觉、触觉、运动、压力、血管舒缩神经
- B. 血管舒缩神经、温觉、痛觉、触觉、运动、压力
- C. 血管舒缩神经、痛觉、触觉、温觉、运动、压力
- D. 血管舒缩神经、运动、温觉、痛觉、触觉、压力
- E. 运动、血管舒缩神经、温觉、痛觉、触觉、压力

8. 喉头的位置相当于

- A. C_3
- B. C_4
- C. C_5
- D. C_6
- E. C_{4-6}

9. 择期手术患者手术当日晨的体温 $> 38.5^{\circ}\text{C}$, 正确的处理是

- A. 给予退热药物后手术
- B. 物理降温后手术
- C. 暂停手术
- D. 应用抗生素后手术
- E. 不用特殊处理, 继续进行手术

10. 关于麻醉前用药, 下列正确的是

- A. 催眠剂量的巴比妥类药可产生遗忘和镇

静作用

- B. 哌替啶有时可出现“遗忘”呼吸现象
- C. 地西洋可产生解除恐惧、引导睡眠和遗忘作用
- D. 阿托品不能直接兴奋呼吸中枢
- E. 东莨菪碱不产生镇静和遗忘作用

11. 关于体循环阻力 (SVR), 以下解释错误的是

- A. SVR 与血压成正比
- B. 感染性休克患者 SVR 下降
- C. 多巴胺受体阻断剂使 SVR 增高
- D. 心源性休克时 SVR 增高
- E. SVR 下降时心肌氧耗减少, 但易发生心血管虚脱

12. 下列哪项不是臂丛神经阻滞麻醉的常见并发症

- A. 膈神经麻痹
- B. 喉返神经麻痹
- C. 霍纳综合征
- D. 全脊髓麻醉
- E. 空气栓塞

13. 小儿硬膜外阻滞时, 利多卡因宜用的浓度和剂量是

- A. $0.7\% \sim 1.5\%$, $1 \sim 2\text{mg/kg}$
- B. $1\% \sim 2\%$, $4 \sim 5\text{mg/kg}$
- C. $0.7\% \sim 1.5\%$, $8 \sim 10\text{mg/kg}$
- D. $1.5\% \sim 2\%$, $5 \sim 7\text{mg/kg}$
- E. 2% , 10mg/kg

14. 关于氧化亚氮 (笑气) 的作用特点, 下列错误的是

- A. 是麻醉性能较强的吸入麻醉药
- B. 对心肌有一定的直接抑制作用
- C. 对心排血量、心率和血压均无明显影响
- D. 对呼吸有轻度抑制作用
- E. 常与其他全麻药复合应用于麻醉维持

15. 严重心血管疾病患者全身的麻醉诱导用药宜选

- A. 硫喷妥钠
- B. 依托咪酯
- C. 氯胺酮
- D. 异丙酚
- E. 安氟烷



16. 全身麻醉时, 二氧化碳蓄积的早期表现, 一般不会出现
- A. 呼吸加深 B. 脉搏加快
C. 血压下降 D. 肌张力增加
E. 面部潮红
17. 下列哪项不是神经 - 肌肉接头兴奋传递的特点
- A. 1:1 传递
B. 单向传递
C. 时间延搁
D. 对内环境变化和药物敏感
E. 不易疲劳
18. 处理喉痉挛的首选措施是
- A. 静脉滴注琥珀胆碱
B. 快速气管插管
C. 环甲膜穿刺
D. 气管切开
E. 面罩加压吸氧
19. 近期发生心肌梗死的患者, 择期手术至少应在多长时间后进行
- A. 2 周 B. 6 周
C. 6 个月 D. 12 个月
E. 18 个月
20. 以阿片类药物为主的麻醉性镇痛药不包括
- A. 吗啡 B. 哌替啶
C. 氯胺酮 D. 芬太尼
E. 雷米芬太尼
21. 关于硬膜外阻滞麻醉, 下列正确的是
- A. 阻滞范围表现为一定的节段
B. 对运动神经纤维的阻滞出现最早
C. 药液不可能进入蛛网膜下隙
D. 适应证完全不同于蛛网膜下隙阻滞
E. 阻滞范围与药物的比重相关
22. 关于高血压患者的术前准备, 正确的是
- A. 凡舒张压持续超过 100mmHg, 均给抗高血压药治疗
B. 对舒张压超过 110mmHg, 抗高血压药治疗必须延续到手术日晨
C. 长期用抗高血压药治疗, 如血压稳定, 术前 3 天可以停药
D. 高血压并存心肌缺血者, 择期手术应列为禁忌
E. 单纯慢性高血压患者, 对麻醉的耐受力较差
23. 下列均属酰胺类局麻药的是
- A. 普鲁卡因、利多卡因、丁卡因
B. 普鲁卡因、布比卡因、丁卡因
C. 普鲁卡因、罗哌卡因、丁卡因
D. 利多卡因、布比卡因、罗哌卡因
E. 利多卡因、布比卡因、丁卡因
24. 关于肌松药的作用特点, 错误的是
- A. 长时效肌松药后加用中时效或短时效肌松药, 长时效肌松药使其后加用的中时效或短时效肌松药时效延长
B. 化学结构为同一类的两种肌松药联合应用其作用协同
C. 增加剂量或预注非去极化类肌松药可缩短其起效时间
D. 去极化肌松药与非去极化合用时其作用相互拮抗
E. 非去极化肌松药的起效时间与强度成反比, 肌松强度弱的肌松药其起效时间快
25. 关于控制性降压的适应证, 不包括
- A. 颅内血管瘤 B. 中耳手术
C. 麻醉期间高血压 D. PDA 结扎术
E. 低血容量
- 【A3/A4 型题】**
(26 ~ 28 题共用题干)
- 女性, 65 岁。临床诊断为慢性结石性胆囊炎, 拟择期行胆囊切除术。近 3 年来每到冬季就开始咳嗽、咳痰, 时有发热。患者术前又出现咳嗽、多痰、体温 38.1℃。
26. 依据患者病史, 应考虑同时患有
- A. 慢性支气管炎
B. 急性支气管炎
C. 慢性支气管炎急性发作
D. 上呼吸道感染
E. 哮喘
27. 麻醉前准备中, 下列哪项检查必不可少
- A. 肺功能测验 B. 血糖