

全国硕士研究生入学统一考试备考用书

2018西医考研 临床医学综合能力

历年原卷真题解析

主编 吴春虎

编写 研究生入学考试专家组

真卷回顾，深度剖析

试题详解，夯实基础

避错拓展，扩学知识

命题规律，轻松掌握



人民卫生出版社

全国硕士研究生入学统一考试备考用书

2018 西医考研 临床医学综合能力 历年原卷真题解析

主编 吴春虎

编写 研究生入学考试专家组

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2018 西医考研临床医学综合能力历年原卷真题解析 /
吴春虎主编. —北京: 人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24649-1

I. ① 2… II. ① 吴… III. ① 现代医药学 - 研究生 -
入学考试 - 题解 IV. ① R-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 132485 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

2018 西医考研临床医学综合能力历年原卷真题解析

主 编: 吴春虎

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 37

字 数: 947 千字

版 次: 2017 年 7 月第 1 版 2017 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-24649-1/R · 24650

定 价: 106.00 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

随着医学生就业压力的加大和规范化培训的实施,报考硕士研究生越来越成为很多医学生的选择,竞争也随之愈加激烈。2017 年临床医学类专业学位硕士研究生初试临床医学综合能力(西医)进行正式变革,对考试内容、各科比例均进行了相应的调整,新增了临床医学人文精神的内容,旨在加强对考生人道主义精神、职业责任意识、医患沟通能力、医学伦理、法律法规等方面的考查,题量也由原来的 180 题减为 165 题。这些调整体现了临床医学培养的标准化、规范化导向。

临床医学综合能力(西医)考试科目

众所周知,医学类硕士研究生入学考试需考三门课程,分别为英语、政治和临床医学综合能力(西医)。其中英语、政治各为 100 分,临床医学综合能力(西医)为 300 分。临床医学综合能力(西医)考试的试题均为选择题,包括单选题、多选题。考试题型分为 A、B 型题(单选题)和 X 型题(多选题),以 A 型题题量较多。各科目所占比例大致如下:

临床医学综合能力(西医)

年份	生物化学	生理学	病理学	内科学 (含诊断学)	外科学 (含骨科学)	医学人文 精神
2017(新变革)	13%	16%	13%	30%	23%	5%
2016(变革前)	15%	20%	15%	30%	20%	0

临床医学综合能力(西医)考试特点

临床医学综合能力(西医)考试占研究生入学考试总分值的 60%,不难看出其比重较大,获得高分是制胜的关键。考点广泛、内容繁多,临床病例题比重逐渐增加是该考试的突出特点,但历年均有考点大致相同的试题出现,这也是其比较常规的出题规律。

了解临床医学综合能力(西医)考试的特点,注意复习方法与新大纲的紧密联系,对考试大纲规定的内容应做到全面复习、重点掌握。根据以往经验,“吃透”历年真题是考生了解考点、掌握重点的捷径,通过练习真题可以帮助考生有目的地高效复习并检验复习的效果。

临床医学综合能力(西医)考试历年均有大致相同的考点,考生应对这些考点给予足够的重视,这有助于把握考试难度,做到心中有数。研究生入学考试作为选拔性考试,其难度变化和命题原则历年来相对恒定,可以说历年真题就像是下一年度考试的全真模拟,故建议考生高度重视真题的练习价值!

《2018 西医考研临床医学综合能力历年原卷真题解析》——含金量极高的真题总结

本书涵盖了从 2006~2017 年共计 12 年的临床医学综合能力(西医)(西医综合)真题试卷,每套试卷包括真题、答案、解析三部分。我们对真题进行选择性地重点解析,并专门增设了【避错】【知识点拓展】板块,分析考生易错的原因、易混淆的考点,对考点系统梳理后进行扩展,使知识点的框架结构层次分明,帮助考生在有限的时间内达到高效复习的目的。

举例如下:

13. 下列关于兴奋性突触后电位的叙述,正确的是
- 是由突触前神经元释放抑制性递质而产生的
 - 性质上属于动作电位,但幅度较小
 - 重复刺激可引起时间的总和
 - 由突触后膜钾离子通道开放而产生

【答案】C

【解析】兴奋性突触后电位的特点:①突触前膜释放兴奋性递质引发 Ca^{2+} 内流(A 错误);②递质以囊泡的形式通过出胞作用释放;③属于局部电位,而不是动作电位(B 错误);④由突触后膜 Na^+ 和 K^+ 通透性变化(Na^+ 内流为主,发生净内向电流)所致,与突触前膜无关(D 错误)。故本题选 C。

【避错】本题易错选 D。兴奋性突触后电位的突触后膜钾离子通道也会开放,但是钾离子外流不如钠离子内流,所以兴奋性突触后电位主要是由钠离子通道开放产生。

【知识点拓展】突触后电位有兴奋性突触后电位和抑制性突触后电位之分,兴奋性突触后电位是去极化性质,抑制性突触后电位多是超极化性质。

从上例可以看出,我们不仅仅是对正确答案进行分析,对其他备选答案也进行了细致的解析,避错部分可帮助考生理清易混淆的内容,拓展部分是对单一知识点的扩展。这样,从真题出发,通过多个环节的描述,可以使考生反复、深入地巩固重要考点,做到对考点的举一反三。另外,审题非常重要,在练习真题时,大家一定要有意识地培养自己的审题能力,提高做题的正确率。

通过本书的真题演练和解析,让您轻松掌握出题规律和解题技巧。备考的路上有《2018 西医考研临床医学综合能力历年原卷真题解析》相伴,助您在考研大军中脱颖而出!



微信公众号
更多免费题库

目 录

2017 年全国硕士研究生入学统一考试临床医学综合能力 (西医) 科目试题	1
2017 年临床医学综合能力 (西医) 科目试题答案及解析	17
2016 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	44
2016 年西医综合科目试题答案及解析	60
2015 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	93
2015 年西医综合科目试题答案及解析	109
2014 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	141
2014 年西医综合科目试题答案及解析	157
2013 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	192
2013 年西医综合科目试题答案及解析	208
2012 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	243
2012 年西医综合科目试题答案及解析	259
2011 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	293
2011 年西医综合科目试题答案及解析	309
2010 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	343
2010 年西医综合科目试题答案及解析	359
2009 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	391
2009 年西医综合科目试题答案及解析	407
2008 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	439
2008 年西医综合科目试题答案及解析	454
2007 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	486
2007 年西医综合科目试题答案及解析	505
2006 年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题	545
2006 年西医综合科目试题答案及解析	561

2017 年全国硕士研究生入学统一考试

临床医学综合能力(西医)科目试题

一、A 型题: 1~40 小题, 每小题 1.5 分; 41~115 小题, 每小题 2 分; 共 210 分。在每小题给出的 A、B、C、D 四个选项中, 请选出一项最符合题目要求的。

1. 葡萄糖分子进入小肠上皮刷状缘时是 ☒ D
 - A. 单纯扩散
 - B. 易化扩散
 - C. 原发性主动转运
 - D. 继发性主动转运
2. 下列关于骨骼肌兴奋收缩耦联的叙述, 正确的是
 - A. 纵管将电兴奋传入肌细胞深部
 - B. 肌膜和横管膜 L 型钙通道激活
 - C. 终池内 Ca^{2+} 逆浓度差进入胞质
 - D. Ca^{2+} 与肌动蛋白钙结合亚基结合
3. 生理止血过程中促进血小板不可逆聚集的原因是
 - A. 内皮受损, PGI_2 生成
 - B. ADP 、 TXA_2 生成
 - C. 内皮受损, 内皮下胶原聚集
 - D. 血小板收缩蛋白收缩
4. 与心室肌相比, 窦房结细胞的生理电活动特点有
 - A. 0 期去极化速度快
 - B. 静息电位绝对值小
 - C. 0 期能被河鲀毒素阻断
 - D. 4 期自动去极化速度慢
5. 一个心动周期中, 主动脉瓣开始关闭的瞬间是
 - A. 等容收缩期初
 - B. 等容舒张期初
 - C. 快速射血期初
 - D. 快速充盈期初
6. 肺换气的过程是指
 - A. 外界环境中的 O_2 进入肺泡
 - B. 肺泡与外界环境进行气体交换
 - C. 肺泡与血液进行气体交换
 - D. 肺泡内气体不断更新的过程
7. 下列能使气道平滑肌舒张的化学因素是
 - A. 组胺
 - B. $\text{PGF}_{2\alpha}$
 - C. 乙酰胆碱
 - D. 去甲肾上腺素
8. 关于肠吸收脂肪的叙述, 正确的是
 - A. 吸收后与胆盐结合成混合微胶粒
 - B. 长链脂肪酸在上皮细胞重新合成甘油三酯
 - C. 胆盐随胆固醇进入上皮细胞
 - D. 中、短链脂肪酸通过淋巴管吸收
9. 关于食物氧热价的叙述, 正确的是
 - A. 食物氧热价分为生物热价和物理热价
 - B. 蛋白质的氧热价随耗氧量改变而改变
 - C. 指食物氧化时消耗 1L 氧所产生的热量
 - D. 指 1g 食物氧化时所释放的能量
10. 正常人摄入 K^+ 增多, 肾排 K^+ 也增多的原因是
 - A. 远曲小管和集合管分泌 K^+ 增多
 - B. 近球小管重吸收 K^+ 减少
 - C. 醛固酮分泌减少
 - D. 肾小球滤过率增强

11. 尿液的浓缩和稀释与哪种体液因子有关
 - A. 血管紧张素
 - B. 醛固酮
 - C. 血管升压素
 - D. 心房钠尿肽
12. 瞳孔对光反射的中枢部位是
 - A. 枕叶皮层
 - B. 外侧膝状体
 - C. 中脑
 - D. 延髓
13. 下列关于兴奋性突触后电位的叙述,正确的是
 - A. 是由突触前神经元释放抑制性递质而产生的
 - B. 性质上属于动作电位,但幅度较小
 - C. 重复刺激可引起时间的总和
 - D. 由突触后膜钾离子通道开放而产生
14. 下列关于肌牵张反射的叙述,错误的是
 - A. 肌梭是牵张反射的感受器
 - B. 反射的基本中枢位于脊髓
 - C. 脊髓离断后,肌牵张反射将永久消失
 - D. 是维持姿势的基本反射
15. 生长激素对物质代谢的调节作用是
 - A. 促进肝外组织蛋白质合成
 - B. 促进肝糖原生成
 - C. 促进外周组织利用葡萄糖
 - D. 促进脂肪合成
16. 分泌雄激素结合蛋白的细胞是
 - A. 睾丸精细胞
 - B. 睾丸间质细胞
 - C. 睾丸支持细胞
 - D. 睾丸生精细胞
17. 蛋白质 α -螺旋的特点是
 - A. 呈左手螺旋
 - B. 螺旋方向与长轴垂直
 - C. 螺旋靠盐键维持
 - D. 氨基酸侧链伸向外侧
18. 下列酶中糖原合成的关键酶是
 - A. UDPG 焦磷酸化酶
 - B. 分支酶
 - C. 糖原合酶
 - D. 糖原磷酸化酶
19. 甲状腺功能亢进时,患者血清胆固醇含量降低的原因是
 - A. 合成原料减少
 - B. 合成类固醇激素增加
 - C. 胆汁酸合成增多
 - D. HMG-CoA 还原酶受到抑制
20. 在生物氧化中的 P/O 的含义是
 - A. 生成 ATP 数与消耗的 $1/2 O_2$ 的比值
 - B. 所需的蛋白质与消耗的 $1/2 O_2$ 的比值
 - C. 需要的磷酸与生成的 $1/2 O_2$ 的比值
 - D. 需要的磷脂与消耗的 $1/2 O_2$ 的比值
21. 食物蛋白质营养价值指的是
 - A. 蛋白质的含量
 - B. 蛋白质与脂肪的比值
 - C. 蛋白质的吸收率
 - D. 蛋白质在体内的利用率
22. 直接参与嘌呤、嘧啶、尿素生物合成的氨基酸是
 - A. 谷氨酰胺
 - B. 天冬氨酸
 - C. 甘氨酸
 - D. 亮氨酸
23. 端粒酶的组成成分是
 - A. DNA 修复酶 + 引物
 - B. RNA 聚合酶 + 辅基

- C. 逆转录酶 + RNA
24. 真核生物与原核生物转录的相同点是
- A. 都以操纵子模式进行调控
- C. 转录的产物都具有不对称性
25. 热激蛋白(热休克蛋白)的生理功能是
- A. 作为酶参与蛋白合成
- C. 参与蛋白靶向运输
26. 基因工程中黏性末端连接是指
- A. PCR 引导肽链与 DNA 模板连接
- C. 同一限制酶切位点连接
27. 下列关于蛋白激酶的叙述,正确的是
- A. 底物可以是脂类物质
- C. 蛋白质磷酸化后活性改变
28. 能够调节血红蛋白运氧功能的是
- A. 三羧酸循环产物
- C. 磷酸戊糖途径产物
29. 下列形态学改变中属于凋亡特征的是
- A. 多为片状细胞死亡
- C. 常为炎症反应和再生修复
30. 急性左心功能衰竭导致肺出血的原因是
- A. 肺静脉小分支破裂
- C. 肺静脉端毛细血管漏出增加
31. 下列肉芽肿中常有朗汉斯巨细胞的是
- A. 风湿小结
- C. 结核结节
32. 尸检病理见脏层胸膜多发、粟粒大小、一致性硬结节,首先考虑
- A. 小叶性肺炎
- C. 血源性播散型肺结核
33. 小血管壁纤维素性坏死,常见的疾病是
- A. 心肌病
- C. 急进性高血压
34. 下列病理改变符合病毒性肺炎的是
- A. 常有肺泡结构破坏
- C. 肺泡内壁常有大量纤维素渗出
35. 引起肝细胞毛玻璃样变性的病原体是
- A. HAV
- C. HCV
36. 下列疾病中,容易导致肠腔狭窄的疾病是
- A. 伤寒
- C. 痢疾
- D. DNA 聚合酶 + 底物
- B. RNA 聚合酶相同
- D. 产物都需要在胞核加工
- B. 促新生多肽链折叠
- D. 肽链合成起始的关键分子
- B. 氨基酸之间肽链形成
- D. cDNA 与 RNA 形成杂交体
- B. 可使亮氨酸残基磷酸化
- D. 属于第二信使物质
- B. 2, 3- 二磷酸甘油酸旁路产物
- D. 丙酮酸脱氢酶复合体催化产物
- B. 细胞核固缩、碎裂
- D. 细胞膜完整,发泡成芽
- B. 肺动脉小分支破裂
- D. 肺动脉端毛细血管漏出增加
- B. 黏液潴留结节
- D. 术后缝线反应
- B. 肝癌肺转移
- D. 栓塞性肺脓肿
- B. 良性高血压
- D. 肺动脉高压
- B. 肺泡间隔水肿,炎症细胞浸润
- D. 局部区域中性粒细胞浸润
- B. HBV
- D. HEV
- B. 阿米巴肠病
- D. 肠结核

37. 慢性肾盂肾炎的炎症性质是
- A. 变质性炎症
B. 增生性炎症
C. 化脓性炎症
D. 肉芽肿性炎症
38. 在淋巴结活检切片中见到单核、双核的大细胞,核仁明显且呈红色,首先考虑的疾病是
- A. T 细胞淋巴瘤
B. 霍奇金淋巴瘤
C. Burkitt 淋巴瘤
D. 弥漫性大 B 细胞淋巴瘤
39. 在子宫肌层内发现水肿的绒毛,其诊断是
- A. 葡萄胎
B. 绒毛状腺瘤
C. 绒毛膜上皮瘤
D. 侵蚀性葡萄胎
40. 系统性红斑狼疮所致的疣状心内膜炎,其赘生物的主要成分是
- A. 纤维素
B. 血小板凝块
C. 血小板凝块和低毒化脓菌
D. 纤维素网络和血小板小梁
41. 下列可见于肝源性水肿的是
- A. 水肿由颜面部向全身蔓延
B. 可为踝部水肿
C. 常伴颈静脉充盈
D. 可为非凹陷性水肿
42. 患者剑突下可见搏动,深吸气后明显,可能的临床意义是
- A. 腹主动脉瘤
B. 肝血管瘤
C. 右心室扩大
D. 左心室室壁瘤
43. 医院获得性肺炎最常见的致病菌是
- A. 革兰阳性杆菌
B. 革兰阴性杆菌
C. 革兰阳性球菌
D. 革兰阴性球菌
44. 男性,46 岁。发热伴咳嗽、咳痰 3 天,右侧胸痛 2 天。既往有“关节炎”病史。查体: $T 38.7^{\circ}\text{C}$,右下肺呼吸音减低,可闻及少许湿啰音。胸片提示右侧胸腔积液。胸水示:白细胞 $15\,000 \times 10^6/\text{L}$,单核 10%, $\text{pH } 6.9$, $\text{LDH } 986\text{U/L}$, $\text{ADA } 90\text{U/L}$ 。胸腔积液最可能是
- A. 结核性胸膜炎
B. 肺癌
C. 类风湿关节炎
D. 脓胸
45. 男性,72 岁。慢性咳嗽、咳痰 20 年。活动后呼吸困难 3 年,加重 1 周。既往吸烟史 50 年。血气分析提示 $\text{PaO}_2\ 50\text{mmHg}$, $\text{PaCO}_2\ 68\text{mmHg}$ 。出现呼吸衰竭最主要的机制是
- A. 通气/血流比例失调
B. 肺泡通气量下降
C. 弥散功能障碍
D. 肺内分流
46. 女性,48 岁。咳嗽、胸闷,无发热。CT 显示双侧肺门纵隔淋巴结肿大伴双侧网格状小结节,肺底有蜂窝状改变。支气管镜:支气管黏膜铺路石状改变。支气管肺泡液可有的改变为
- A. 中性粒细胞增加
B. 淋巴细胞比例升高且 $\text{CD4}^+/\text{CD8}^+$ 比例增加
C. 淋巴细胞比例增高且 $\text{CD4}^+/\text{CD8}^+$ 比例减少
D. 嗜酸性粒细胞增加
47. 下列关于血浆脑钠肽 (BNP) 的叙述,正确的是
- A. 主要来源于左心房
B. 左心室功能不全时可明显增高
C. 增高可提示存在心肌损伤
D. 快速心房颤动时明显增高
48. 男性,56 岁。一个月 3 次夜间睡觉中因突发心前区疼痛而惊醒,伴出汗,咽部发紧,呼吸

- 不畅,持续 10 分钟自行缓解,白天活动正常。既往发现血压升高 1 年,未治,吸烟 20 年。查体:P 60 次/分, BP 160/80mmHg,双肺正常,心律整齐,心音正常,双下肢水肿。首选的降压治疗药物是
- A. 血管紧张素转换酶抑制剂 B. 血管紧张素 II 受体拮抗剂
C. 钙通道阻滞剂 D. β 受体拮抗剂
49. 男性,65 岁。因心力衰竭 2 年入院。查体:口唇稍发绀,颈静脉充盈,心界向两侧扩大,心律整,76 次/分。心电图示:窦性心律,完全性左束支传导阻滞。超声心动图示:左心室扩大,室壁弥漫性运动减弱伴运动不协调。该患者最佳的治疗措施是
- A. 长期使用醛固酮受体拮抗剂 B. 联合使用正性肌力药及血管扩张药
C. 联合使用 β 受体拮抗剂和利尿剂 D. CRT
50. 阿司匹林引起 NSAID 溃疡的最主要致溃疡机制是
- A. 抑制 COX-1 B. 抑制 COX-2
C. 同时抑制 COX-1 和 COX-2 D. 局部作用
51. 原发性肝癌早期的转移方式主要是
- A. 肝外血性转移 B. 淋巴转移
C. 种植转移 D. 肝内转移
52. 男性,53 岁。肝硬化病史 8 年。5 天来无明显原因出现腹胀,腹水迅速增加,脾脏进一步增大,体温正常。最可能发生的并发症是
- A. 原发性肝细胞癌 B. 原发性腹膜炎
C. 门静脉血栓形成 D. 肝肾综合征
53. 男性,25 岁。因肉眼血尿 2 天就诊,3 天前有上呼吸道感染。既往体健。查体:血压 125/85mmHg,皮肤、黏膜未见出血点和紫癜,心、肺、腹检查未见异常。化验:尿常规蛋白(++);沉渣镜检 RBC 满视野/HP, WBC 0~3 个/HP。血常规 Hb 105g/L, WBC $6.0 \times 10^9/L$, Plt $210 \times 10^9/L$, 血肌酐 $120 \mu\text{mol/L}$ 。该患者可能诊断为
- A. 急性肾小球肾炎 B. 急进性肾小球肾炎
C. IgA 肾病 D. 肾病综合征
54. 下列检查结果支持溶血性贫血的是
- A. 尿中尿胆原排泄减少 B. 血清非结合胆红素减少
C. 血清结合珠蛋白减少 D. 血网织红细胞减少
55. 临床诊断 1 型糖尿病的主要依据是
- A. 年轻人表现典型的“三多一少”症状 B. 反复出现酮症
C. 胰岛素分泌曲线低平 D. 早期使用胰岛素
56. 下列药物属于改善病情抗风湿药的是
- A. 阿司匹林 B. 环孢素
C. 醋酸泼尼松 D. 塞来昔布
57. 低血钾的患者给予补钾治疗后仍然低血钾,此时应该考虑合并
- A. 低钠血症 B. 低磷血症
C. 低钙血症 D. 低镁血症
58. 结肠癌患者血清 CEA 检测的临床意义,下列描述错误的是
- A. CEA 的阳性率与结肠癌的分期有关

- B. 术后 CEA 未明显下降说明可能有肿瘤的残留
 C. 术后 CEA 持续升高提示肿瘤复发
 D. 术前 CEA 指标正常是缩小切除范围的依据
59. 男性, 45 岁。因甲状腺癌行左叶甲状腺全切除。术后出现饮水呛咳, 但发音正常。首先考虑的原因是
 A. 喉返神经损伤
 B. 交感神经损伤
 C. 喉上神经外支损伤
 D. 喉上神经内支损伤
60. 女性, 55 岁。左侧乳房内肿块 $4\text{cm} \times 3\text{cm}$, 基底不固定, 左腋下可触及多个质硬淋巴结相互融合, 淋巴活检病理报告为乳腺癌转移, 未发现远处转移。按照国际标准, 应属于的分期是
 A. $T_1N_1M_0$
 B. $T_2N_1M_0$
 C. $T_3N_1M_0$
 D. $T_2N_2M_0$
61. 最容易发生嵌顿的腹外疝是
 A. 脐疝
 B. 腹股沟直疝
 C. 腹股沟斜疝
 D. 股疝
62. 下列关于结肠癌的叙述, 正确的是
 A. 胃肠道肿瘤中预后最好
 B. 右侧结肠癌多表现为肠梗阻
 C. 左侧结肠癌多表现为贫血
 D. 早期以血道转移为主
63. 男性, 65 岁。反复上腹部不适、轻度黄疸 3 个月, 腹痛、黄疸加重伴高热 2 天。入院查体: $T 39.5^\circ\text{C}$, $P 125$ 次/分, $BP 75/50\text{mmHg}$, 右上腹压痛。腹部超声检查发现胆囊多发结石, 胆总管直径 1.5cm , 胰头明显不清。血 $WBC 15 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 90%。该患者首选的治疗方法是
 A. 大剂量抗生素抗感染后择期手术
 B. 全胃肠外营养后择期手术
 C. 大量输液抗休克同时尽早手术
 D. 应用血管收缩剂至血压正常后及早手术
64. 男性, 62 岁。脓血便 3 个月。结肠镜检距肛门处 7cm 可见直肠肿瘤, 直径约 2cm , 活检示直肠癌。合理的手术方式是
 A. Hartman 术
 B. Miles 术
 C. Dixon 术
 D. York-Mason 术
65. 男性, 80 岁。摔倒后致右髋部疼痛 2 天。平素体健。X 线检查见右股骨颈头下型骨折, 有移位。最合适的治疗方法是
 A. 皮牵引
 B. 人工股骨头置换术
 C. 切开复位内固定
 D. 卧床休息, 穿防旋转鞋
66. 急性血源性骨髓炎的好发部位是
 A. 桡骨、尺骨
 B. 肱骨、肩胛骨
 C. 骨盆、脊柱
 D. 胫骨、股骨
67. 下列关于颈椎病的叙述, 不正确的是
 A. 可有心动过速等交感神经表现
 B. 神经根型表现为手部麻木无力
 C. 交感型颈椎病最多见
 D. 骨赘压迫食管可引起吞咽困难

(68~69 题共用题干)

男性, 66 岁。2 个月来稍事活动即出现心悸、气短、呼吸困难, 1 周以来反复发生夜间憋醒, 需坐起方可缓解。既往有两次急性心肌梗死病史, 慢性支气管炎病史 30 年, 吸烟 40 年。查体: 呼吸 18 次/分, 血压 140/80mmHg, 高枕位, 无发绀, 轻度桶状胸, 双肺底可闻及湿啰音, 心律整, 心率 108 次/分, 第一心音低钝, $A_2=P_2$ 。

68. 该患者呼吸困难的类型是

- A. 肺源性
- B. 心源性
- C. 神经精神性
- D. 血源性

69. 该患者发生呼吸困难最可能的病理生理机制为

- A. 血氧分压降低
- B. 肺泡张力增高
- C. 小支气管痉挛
- D. 肺淤血

(70~72 题共用题干)

女性, 42 岁。2 个月来进行性乏力、头晕、心悸、纳差。查体: 面色苍白, 心率 110 次/分。血常规: Hb 72g/L, MCV 124fl, MCH 40pg, MCHC 33%, Ret 1%, WBC $3.4 \times 10^9/L$, Plt $85 \times 10^9/L$ 。

70. 该患者可能的诊断是

- A. 缺铁性贫血
- B. 巨幼细胞贫血
- C. 再生障碍性贫血
- D. 溶血性贫血

71. 该患者还可能出现的症状是

- A. 牛肉样舌
- B. 匙状甲
- C. 皮肤瘀斑
- D. 肝脾肿大

72. 最可能支持该患者诊断的骨髓象是

- A. 浆细胞增多
- B. 粒红倒置
- C. 核老浆幼
- D. 核幼浆老

(73~75 题共用题干)

女性, 55 岁。术后卧床 3 天, 突发呼吸困难、胸痛, CTPA 诊断为肺栓塞。查体: R 24 次/分, 口唇发绀, 双肺呼吸音清, $P_2>A_2$, 左下肢肿胀。

73. 该患者最可能的血气分析结果是

- A. PaO_2 降低, $PaCO_2$ 降低
- B. PaO_2 降低, $PaCO_2$ 升高
- C. PaO_2 正常, $PaCO_2$ 降低
- D. PaO_2 正常, $PaCO_2$ 升高

74. 下列情况, 对决定患者是否采用溶栓治疗意义最大的是

- A. 低氧血症程度
- B. 血压与右心功能情况
- C. 呼吸困难程度
- D. 发病时间长短

75. 该患者抗凝治疗的疗程是

- A. 3~6 个月
- B. 6~12 个月
- C. 12~24 个月
- D. 终身接受抗凝治疗

(76~78 题共用题干)

男性, 46 岁。2 个月来渐进性乏力, 活动后呼吸困难, 2 周来上呼吸道感染后不能平卧, 下肢水肿。既往有肺结核病史, 吸烟 25 年。查体: T 37.8℃, P 104 次/分, R 18 次/分, BP 95/85mmHg, 半卧位, 口唇轻度发绀, 颈静脉怒张, 双肺未闻及干湿啰音, 心界向两侧扩大, 心律齐, 脉搏随呼吸强弱不等, 肝肋下 2cm, 下肢凹陷性水肿(++)。

76. 最可能的诊断是

- A. 扩张型心肌病
- B. 急性心肌炎
- C. 心包积液
- D. 心力衰竭

77. 为明确诊断,最有意义的检查是

- A. X 线胸片
- B. 心电图
- C. 超声心动图
- D. 心肌损伤标志物检测

78. 对该患者采取最关键的治疗措施是

- A. 应用正性肌力药物
- B. 应用静脉血管舒张剂
- C. 应用静脉心肌营养药物
- D. 心包穿刺术

(79~81 题共用题干)

男性,54 岁。近 2 个月来反酸、烧心,多于餐后出现,平卧位时明显,5 天来情况严重,有时伴有胸骨后疼痛。ECG 检查未见明显异常,胃镜检查可见食管黏膜破损。

79. 该患者可能的诊断是

- A. 胃食管反流病
- B. 心绞痛
- C. 食管憩室炎
- D. 食管癌

80. 选用的治疗是

- A. 氢氧化铝
- B. 硝酸甘油
- C. 奥美拉唑
- D. 手术

81. 若维持治疗,选用的最佳药物是

- A. 雷尼替丁
- B. 奥美拉唑
- C. 硝酸异山梨酯
- D. 顺铂和 5- 氟尿嘧啶

(82~84 题共用题干)

女性,26 岁。妊娠 30 周,3 天来腰痛伴尿频、尿痛,2 天来发热,体温最高达 38.6℃。既往体健。化验尿常规:蛋白(+),RBC 5~10 个/HP,WBC 20~25 个/HP,偶见白细胞管型。

82. 患者最可能的诊断是

- A. 尿道综合征
- B. 急性膀胱炎
- C. 急性肾盂肾炎
- D. 肾结石

83. 若做清洁后中段尿细菌培养,最可能的结果是

- A. 未见细菌生长
- B. 大肠埃希菌
- C. 粪链球菌
- D. 结核杆菌

84. 首选的治疗是

- A. 多饮水及对症治疗
- B. 静脉给予大环内酯类抗生素
- C. 抗结核治疗
- D. 静脉给予第三代头孢菌素类抗生素

(85~87 题共用题干)

女性,28 岁。发热伴皮肤瘙痒 1 周。查体:T 38.2℃,轻度贫血貌,右侧颈部及右侧锁骨上各触及数个肿大淋巴结,最大者为 3cm×1.5cm 大小,活动,无压痛,其余浅表淋巴结均未触及肿大。化验血常规 Hb 90g/L,WBC $9.5 \times 10^9/L$,中性粒细胞 55%,淋巴细胞 35%,Plt $110 \times 10^9/L$,网织红细胞 15%。骨髓涂片偶见 R-S 细胞。

85. 该患者最可能的诊断是

- A. 慢性淋巴细胞性白血病
- B. 结核性淋巴结炎

C. 淋巴结转移肿瘤
86. 为明确诊断,最有意义的检查是

- A. PPD
C. 淋巴结活检

D. 淋巴瘤

- B. 淋巴结 B 超
D. 骨髓活检

87. 引起该患者贫血最可能的原因是

- A. 慢性疾病致铁代谢障碍
C. 营养不良

- B. 骨髓内肿瘤细胞浸润
D. 自身免疫异常

(88~90 题共用题干)

女性,25 岁。低热、乏力、心悸 2 周余。检查甲状腺弥漫肿大 I 度,无触痛,心率 110 次/分。血液检查 FT_3 、 FT_4 明显升高, TSH 明显降低。

88. 该患者最可能的诊断是

- A. Graves 病
C. 结节性甲状腺肿

- B. 亚急性甲状腺炎
D. 自身免疫性甲状腺炎

89. 该患者最恰当的治疗是

- A. ^{131}I 治疗
C. 甲巯咪唑

- B. 糖皮质激素治疗
D. 口服非甾体类抗炎药

90. 患者经治疗后,甲状腺激素水平仍较高,症状未缓解,下一步最恰当的处理是

- A. ^{131}I 治疗
C. 改服碘剂治疗

- B. 糖皮质激素加量
D. 加服 β 受体拮抗剂

(91~92 题共用题干)

男性,52 岁。近 3 年来口干、眼干,近 1 个月来加重伴双膝关节疼痛,哭时无泪。查体:舌干,牙齿多个脱落,双膝关节无肿胀。化验血 Hb 105g/L, WBC $3.4 \times 10^9/L$, Plt $110 \times 10^9/L$, ANA 1:320, ESR 34mm/h, 尿常规无异常。

91. 下列检查对于该病诊断无帮助的是

- A. Schirmer 试验
C. 涎腺放射性核素扫描

- B. 腮腺造影
D. 双膝关节 X 线片

92. 该病在皮肤的特征性表现是

- A. 紫癜样皮疹
C. 结节样红斑

- B. 荨麻疹样皮疹
D. 环形红斑

(93~94 题共用题干)

女性,55 岁。上腹部被汽车撞伤 2 小时,剧烈腹痛,伴恶心呕吐,神志淡漠。查体: P 135 次/分, BP 75/45mmHg, 全腹有压痛、反跳痛及肌紧张,移动性浊音可疑阳性,肠鸣音减弱。

93. 首选的诊断方法是

- A. 腹部 CT 检查
C. 腹腔动脉造影

- B. 腹腔穿刺
D. 立位腹平片

94. 最可能的诊断是

- A. 胃穿孔
C. 腹膜后血肿

- B. 小肠破裂
D. 肝脾破裂

(95~96 题共用题干)

男性,25 岁。突发上腹剧痛 6 小时。既往有“胃病史”。查体: P 110 次/分, BP 130/80mmHg,

全腹压痛,上腹部为著,板样腹,肠鸣音减弱。实验室检查:Hb 120g/L, WBC $10.5 \times 10^9/L$ 。

95. 最有价值的检查是

- | | |
|------------|-----------|
| A. 腹部立位腹平片 | B. 腹部 B 超 |
| C. 腹腔穿刺 | D. 腹部 CT |

96. 最有效的治疗方法是

- | | |
|------------|-----------|
| A. 大量抗生素 | B. 镇静镇痛治疗 |
| C. 胃肠减压,补液 | D. 手术探查 |

(97~99 题共用题干)

男性,28 岁。足底铁钉刺伤后 2 天,出现乏力、张口困难,继之苦笑面容,角弓反张,声响可诱发上述症状,神志清,无发热。

97. 引起该患者症状的致病菌为

- | | |
|-----------|-----------|
| A. 大肠埃希菌 | B. 梭形杆菌 |
| C. 产气荚膜杆菌 | D. 厌氧芽胞杆菌 |

98. 该伤口处置应用

- | | |
|-----------|-----------|
| A. 高浓度抗生素 | B. 高锰酸钾溶液 |
| C. 过氧化氢溶液 | D. 生理盐水 |

99. 治疗中不需要使用的药物是

- | | |
|--------|----------|
| A. 青霉素 | B. 丙种球蛋白 |
| C. 甲硝唑 | D. TAT |

(100~102 题共用题干)

男性,35 岁。4 小时前吃枣时误服一枚枣核,现感腹痛,无呕吐、无排便。

100. 该病人可能发生的最严重情况是

- | | |
|------------|----------|
| A. 幽门梗阻 | B. 消化道穿孔 |
| C. 消化道黏膜损伤 | D. 回盲瓣梗阻 |

101. 判断有无上述严重后果最简单有效的方法是

- | | |
|-----------|----------|
| A. B 超 | B. CT |
| C. 腹部触诊检查 | D. 消化道造影 |

102. 经 1 天观察,腹痛减轻,仍未排便。处理措施是

- | | |
|-------------|----------|
| A. 开腹探查,取异物 | B. 结肠镜检查 |
| C. 口服液体石蜡 | D. 胃镜检查 |

(103~105 题共用题干)

女性,28 岁。右髋关节疼痛伴肿物 3 个月,低热、咳嗽 1 个月。查体:右髋关节呈屈曲畸形,可触及一直径约 5cm 左右的肿物,屈伸活动受限,Thomas 征(+),血沉 58mm/h。X 线片:右髋关节间隙变窄,关节面有虫蚀样骨质破坏,右髋臼有直径约 2cm 大小的空洞。

103. 最可能的诊断是

- | | |
|--------------|------------|
| A. 肺癌骨转移 | B. 髋关节骨关节炎 |
| C. 髋关节化脓性关节炎 | D. 全髋关节结核 |

104. 下列检查中对确诊最有价值的是

- | | |
|------------|-----------|
| A. 胸部 X 线片 | B. 骨扫描 |
| C. 髋部 B 超 | D. 髋部 MRI |

105. 住院治疗 4 周后,患者精神状况和食欲改善,复查血沉 20mm/h,但是肿物没有消失,进一步治疗方案为
- A. 肿物切除术
B. 髌人字形石膏固定
C. 人工关节置换术
D. 病灶清除术
- (106~107 题共用题干)
- 男孩,10 岁。左大腿下段疼痛伴高热 40℃ 1 天,怀疑为急性化脓性骨髓炎。
106. 体格检查有力的证据是
- A. 左股骨下端皮温升高
B. 左股骨下端肿胀
C. 左股骨下端(干骺端)深压痛
D. 左膝关节伸屈受限
107. 最有价值的辅助检查是
- A. 血培养
B. 血常规
C. X 线检查
D. 骨髓穿刺
108. 《备急千金要方》曰:“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”。体现的是
- A. 医乃仁术
B. 博极医源
C. 治病求本
D. 医患和谐
109. 由于医患双方拥有知识上的不平等,患者处于脆弱个体依赖的特殊地位,患者将健康和生命托付给医务人员,所以医务人员必须全心全意去为患者诊治,这种医患关系称为
- A. 权利与义务关系
B. 信托关系
C. 依附关系
D. 契约关系
110. 某医院骨科医生给聋哑患者做腰椎手术,术中需要患者反馈感受,因患者不会手语并不识字,医生使用了手绘的腰椎疼痛区域分布图及疼痛表达图形,与患者进行十几次“对话”,顺畅准确。这种沟通方式是
- A. 上行沟通
B. 下行沟通
C. 平行沟通
D. 非语言沟通
111. 女性,36 岁。因头晕、头痛来医院,血压 200/180mmHg,医生经诊疗和慎重考虑后予留院观察,患者执意回家,从伦理角度来看应
- A. 尊重患者自主权,但向其说明原因
B. 充分向其说明原因无效后使用干涉权
C. 尊重患者选择,但需要告知患者需承担离院后果
D. 强行要求患者留院
112. 在患者所拥有的伦理权利中,患者的疾病认知权是指
- A. 任何人在患病情况下都有获得相应医疗服务的权利
B. 患者对其所患疾病的性质、治疗情况及预后有所知悉的权利
C. 医生的诊疗方案须经患者了解并同意后方可实施
D. 患者由于患病可以免除承担相应社会责任的权利
113. 女性,23 岁,妊娠 27 周。因呼吸衰竭需要行剖宫产挽救患者生命,患者指定其家属做医疗决定。家属因对手术方案不理解拒绝签字。因其他抢救方案无效,患者和胎儿双双死亡。从医学伦理的角度看,以下说法正确的是
- A. 医务人员履行了知情同意程序,医务人员就能免责