

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2018

预防医学 精选习题集

主编 / 孙长颢

考前必备 权威畅销

适用专业

疾病控制（中级） 专业 361

公共卫生（中级） 专业 362

职业卫生（中级） 专业 363

妇幼保健（中级） 专业 364

健康教育（中级） 专业 365

2018

附录(CD) 目录

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

I. ①3... II. ①... III. ①...
II. ①RH-1

中图法分类号: R473.2 中国科学院图书馆藏书

预防医学 精选习题集

适用专业

疾病控制(中级) 公共卫生(中级) 妇幼保健(中级)
职业卫生(中级) 健康教育(中级)

主编 / 孙长颢

副主编 / 曲章义 吴永会 王忆军 王丽敏 刘国祥
刘美娜 那晓琳

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 曜 王忆军 王丽敏 田文静 曲乃强 曲章义 任 锐
刘国祥 刘美娜 那晓琳 孙长颢 李 莉 吴永会 邱晓惠
应长青 张 敏 张唯哲 高 虹 高立军 商 蕾 靖雪妍

秘 书 / 靖雪妍

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

2018 预防医学精选习题集/孙长颢主编. —北京: 人民卫生出版社, 2018

ISBN 978-7-117-25721-3

I. ①2… II. ①孙… III. ①预防医学-资格考试-习题集
IV. ①R1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 325472 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！

(深中)新登字印 (深中)广共公 (深中)广共公
(深中)音著登 (深中)广共公

2018 预防医学精选习题集

主 编: 孙长颢 韩国权 刘丽玉 李建玉 会永吴 义革南 陈士雷
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011) 柳晓燕 谭美玲
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: 三河市潮河印业有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 29
字 数: 835 千字
版 次: 2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-25721-3/R · 25722
定 价: 96.00 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

为贯彻原国家人事部、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《2018全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

《2018全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以最新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。

《精选习题集》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、B 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,敬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。

zcks@pmph.com

题型介绍

全国卫生专业技术资格考试题型分为 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。

(题型 1) 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。

I 单选题(A1、A2 型题)

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，每个问题只有一个正确答案，以考查临床综合能力。答题过程是不可逆的，即进入下一问题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. 该病例最可能的诊断是

- 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 扩张性心肌病
 - 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

题型介绍

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

深入理解

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°C, P 108次/分, BP 150/mmHg。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 静脉输注 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°C, 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°C, 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

目 录

第一部分 疾病控制专业	
第一篇 基础知识	2
第一章 医学免疫	2
第二章 卫生统计学	22
第三章 卫生法	34
第四章 卫生经济学	44
第二篇 相关专业知识	49
第五章 流行病学	49
第六章 健康教育的基本理论	77
第七章 社会医学	90
第八章 卫生信息管理与信息技术应用	103
第三篇 专业知识与专业实践能力	105
第九章 急慢性传染病、媒介生物控制、消毒、医院感染	105
第十章 预防接种	156
第十一章 寄生虫病	161
第十二章 地方病	182
第十三章 慢性非传染性疾病	188
第二部分 公共卫生、职业卫生专业	
第四篇 基础知识	198
第十四章 卫生法	198
第十五章 卫生标准	198
第十六章 卫生统计学	199
第十七章 卫生经济学	199
第五篇 相关专业知识	200
第十八章 预防性卫生监督	200
第十九章 社会医学	202
第二十章 卫生信息管理与信息技术应用	202

第二十一章 流行病学	202
第二十二章 健康教育的基本理论	202
第二十三章 卫生毒理学概述	202
第六篇 专业知识与专业实践能力	217
第二十四章 营养与食品卫生	217
第二十五章 环境卫生	233
第二十六章 职业卫生	256
第二十七章 放射卫生	272
第二十八章 学校卫生	274
第三部分 妇幼保健专业	
第七篇 基础知识	290
第二十九章 妇产科学	290
第三十章 儿科学	328
第八篇 相关专业知识	344
第三十一章 医学心理学	344
第三十二章 妇幼营养	352
第三十三章 流行病学	355
第三十四章 妇幼保健卫生统计学	355
第三十五章 健康教育的基本理论	366
第三十六章 社会医学	366
第三十七章 卫生法	366
第九篇 专业知识与专业实践能力	367
第三十八章 妇女保健学	367
第三十九章 儿童保健学	384
第四部分 健康教育专业	
第十篇 基础知识	400
第四十章 流行病学	400
第四十一章 卫生统计学	400
第四十二章 社会医学	400
第四十三章 健康教育与健康促进	400
第十一篇 相关专业知识	416
第四十四章 营养与食品卫生	416
第四十五章 环境卫生	416
第四十六章 职业卫生	416
第四十七章 妇幼保健	416
第四十八章 学校卫生	418
第十二篇 专业知识与专业实践能力	419

目 录

203	第四十九章 健康教育与健康促进	419
203	第五十章 卫生法	451
204	附录一 笔试应考答题须知	
205	附录二 全国卫生专业技术资格考试答题卡	453
206	中医医术确有专长人员医师考核办法	456
207	中医临床基本功考核办法	458
208	中医操作基本规范考核办法	460
209	中医辨证学	462

业寺背诵读本·食谱三录

300	附录三 中药学基础	301
301	附录四 药理学基础	302
302	附录五 中医营养学基础	303
303	附录六 中医药物学基础	304
304	附录七 中医外科学基础	305
305	附录八 中医妇科学基础	306
306	附录九 中医儿科学基础	307
307	附录十 中西医结合内科学基础	308
308	附录十一 中西医结合外科学基础	309
309	附录十二 中西医结合妇科学基础	310
310	附录十三 中西医结合儿科学基础	311
311	附录十四 中西医结合传染病学基础	312
312	附录十五 中西医结合肿瘤学基础	313
313	附录十六 中西医结合急诊学基础	314
314	附录十七 中西医结合康复医学基础	315
315	附录十八 中西医结合眼科学基础	316
316	附录十九 中西医结合耳鼻喉科学基础	317
317	附录二十 中西医结合皮肤性病学基础	318
318	附录二十一 中西医结合性医学基础	319
319	附录二十二 中西医结合中医妇科学基础	320
320	附录二十三 中西医结合中医儿科学基础	321
321	附录二十四 中西医结合中医传染病学基础	322
322	附录二十五 中西医结合中医肿瘤学基础	323
323	附录二十六 中西医结合中医急诊学基础	324
324	附录二十七 中西医结合中医康复医学基础	325
325	附录二十八 中西医结合中医眼科学基础	326
326	附录二十九 中西医结合中医耳鼻喉科学基础	327
327	附录三十 中西医结合中医皮肤性病学基础	328
328	附录三十一 中西医结合中医性医学基础	329
329	附录三十二 中西医结合中医中医妇科学基础	330
330	附录三十三 中西医结合中医儿科学基础	331
331	附录三十四 中西医结合中医传染病学基础	332
332	附录三十五 中西医结合中医肿瘤学基础	333
333	附录三十六 中西医结合中医急诊学基础	334
334	附录三十七 中西医结合中医康复医学基础	335
335	附录三十八 中西医结合中医眼科学基础	336
336	附录三十九 中西医结合中医耳鼻喉科学基础	337
337	附录四十 中西医结合中医皮肤性病学基础	338
338	附录四十一 中西医结合中医性医学基础	339
339	附录四十二 中西医结合中医中医妇科学基础	340
340	附录四十三 中西医结合中医儿科学基础	341
341	附录四十四 中西医结合中医传染病学基础	342
342	附录四十五 中西医结合中医肿瘤学基础	343
343	附录四十六 中西医结合中医急诊学基础	344
344	附录四十七 中西医结合中医康复医学基础	345
345	附录四十八 中西医结合中医眼科学基础	346
346	附录四十九 中西医结合中医耳鼻喉科学基础	347
347	附录五十 中西医结合中医皮肤性病学基础	348
348	附录五十一 中西医结合中医性医学基础	349

业寺背诵读本·食谱四录

400	附录三 中药学基础	401
401	附录四 药理学基础	402
402	附录五 中医营养学基础	403
403	附录六 中医药物学基础	404
404	附录七 中医外科学基础	405
405	附录八 中医妇科学基础	406
406	附录九 中医儿科学基础	407
407	附录十 中西医结合内科学基础	408
408	附录十一 中西医结合外科学基础	409
409	附录十二 中西医结合妇科学基础	410
410	附录十三 中西医结合儿科学基础	411
411	附录十四 中西医结合传染病学基础	412
412	附录十五 中西医结合肿瘤学基础	413
413	附录十六 中西医结合急诊学基础	414
414	附录十七 中西医结合康复医学基础	415
415	附录十八 中西医结合中医妇科学基础	416
416	附录十九 中西医结合中医儿科学基础	417
417	附录二十 中西医结合中医传染病学基础	418
418	附录二十一 中西医结合中医肿瘤学基础	419
419	附录二十二 中西医结合中医急诊学基础	420
420	附录二十三 中西医结合中医康复医学基础	421
421	附录二十四 中西医结合中医眼科学基础	422
422	附录二十五 中西医结合中医耳鼻喉科学基础	423
423	附录二十六 中西医结合中医皮肤性病学基础	424
424	附录二十七 中西医结合中医性医学基础	425
425	附录二十八 中西医结合中医中医妇科学基础	426
426	附录二十九 中西医结合中医儿科学基础	427
427	附录三十 中西医结合中医传染病学基础	428
428	附录三十一 中西医结合中医肿瘤学基础	429
429	附录三十二 中西医结合中医急诊学基础	430
430	附录三十三 中西医结合中医康复医学基础	431
431	附录三十四 中西医结合中医眼科学基础	432
432	附录三十五 中西医结合中医耳鼻喉科学基础	433
433	附录三十六 中西医结合中医皮肤性病学基础	434
434	附录三十七 中西医结合中医性医学基础	435
435	附录三十八 中西医结合中医中医妇科学基础	436
436	附录三十九 中西医结合中医儿科学基础	437
437	附录四十 中西医结合中医传染病学基础	438
438	附录五十一 中西医结合中医肿瘤学基础	439
439	附录五十二 中西医结合中医急诊学基础	440
440	附录五十三 中西医结合中医康复医学基础	441
441	附录五十四 中西医结合中医眼科学基础	442
442	附录五十五 中西医结合中医耳鼻喉科学基础	443
443	附录五十六 中西医结合中医皮肤性病学基础	444
444	附录五十七 中西医结合中医性医学基础	445
445	附录五十八 中西医结合中医中医妇科学基础	446
446	附录五十九 中西医结合中医儿科学基础	447
447	附录六十 中西医结合中医传染病学基础	448
448	附录六十一 中西医结合中医肿瘤学基础	449
449	附录六十二 中西医结合中医急诊学基础	450
450	附录六十三 中西医结合中医康复医学基础	451

1

只映出基

第一部分

疾病控制专业

附录 I A

本部分主要介绍疾病控制专业的基本概念、基础知识和技能，以及如何运用这些知识和技能开展疾病预防与控制工作。通过学习本部分，可以使读者对疾病控制专业有一个全面的了解，为今后的学习和实践打下坚实的基础。

第二部分

鼠一谈

在传染病学中，鼠疫是一种重要的病原体，它可以通过多种途径传播给人类。

鼠疫是由鼠疫杆菌引起的，这种细菌在体外能生存数月之久。

鼠疫的主要传播途径是通过跳蚤叮咬传播的。

鼠疫的潜伏期较短，一般为1~3天，最长可达10天。

鼠疫的症状表现多样，常见的有高热、寒战、头痛、恶心、呕吐等。

鼠疫的治疗主要是抗生素治疗，常用的药物有链霉素、四环素等。

鼠疫的预防主要是避免接触病鼠，保持环境卫生，消灭跳蚤等。

鼠疫的传播途径主要是通过跳蚤叮咬传播的。

鼠疫的潜伏期较短，一般为1~3天，最长可达10天。

鼠疫的症状表现多样，常见的有高热、寒战、头痛、恶心、呕吐等。

鼠疫的治疗主要是抗生素治疗，常用的药物有链霉素、四环素等。

鼠疫的预防主要是避免接触病鼠，保持环境卫生，消灭跳蚤等。

鼠疫的传播途径主要是通过跳蚤叮咬传播的。

鼠疫的潜伏期较短，一般为1~3天，最长可达10天。

鼠疫的症状表现多样，常见的有高热、寒战、头痛、恶心、呕吐等。

鼠疫的治疗主要是抗生素治疗，常用的药物有链霉素、四环素等。

鼠疫的预防主要是避免接触病鼠，保持环境卫生，消灭跳蚤等。

鼠疫的传播途径主要是通过跳蚤叮咬传播的。

鼠疫的潜伏期较短，一般为1~3天，最长可达10天。

第一篇

基础知识

第一章 医学免疫

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. 关于免疫系统的组成，叙述正确的是
A. 免疫器官 B. 免疫细胞
C. 免疫分子 D. 以上都是
E. 以上都不是

答案：D

解析：免疫系统包括免疫器官、免疫细胞和免疫分子，实现免疫防卫功能。

2. 下列有关免疫的叙述，错误的是
A. 免疫是人体对“自己”和“非己”的识别
B. 非特异性免疫是人生来就具有的
C. 免疫不能在人出生后获得
D. 免疫是人体的一种生理功能
E. 特异性免疫可以后天获得

答案：C

解析：免疫是人体的一种生理功能，包括免疫防御、免疫自稳和免疫监视。人体依靠这种功能识别“自我”和“非我”的成分。非特异性免疫是每个人生来就具有的，特异性免疫可以后天获得。

3. 免疫稳定功能异常可引起
A. 超敏反应 B. 免疫缺陷病

- C. 自身免疫病 D. 机体产生肿瘤
E. 病毒持续感染

答案：C

解析：免疫防御是在生理状态下消除病原微生物等抗原异物，过强可引起超敏反应，反之表现为免疫缺陷病；免疫自稳是消除损伤、衰老的细胞，异常可引起自身免疫病；免疫监视是清除突变和畸变的细胞，异常可引起机体产生肿瘤或病毒持续感染。

4. 能产生淋巴细胞的器官是
A. 肺 B. 肾 C. 脾
D. 心脏 E. 脑

答案：C

解析：人体的免疫器官能产生淋巴细胞。脾是人体内最大的淋巴器官，能产生淋巴细胞，提高人体的免疫功能。

5. 人类的中枢免疫器官是
A. 淋巴结和脾脏
B. 胸腺和骨髓
C. 淋巴结和胸腺
D. 骨髓和黏膜相关淋巴组织
E. 淋巴结和骨髓

答案: B

6. T 淋巴细胞定位在
 A. 骨髓 B. 法氏囊
 C. 脾脏 D. 胸腺皮质区
 E. 淋巴结副皮质区

答案: E

解析: 外周免疫器官中, T 细胞定位于淋巴结副皮质区, 位于滤泡区和髓质交界处, 新生小鼠胸腺摘除后, 此区严重缺乏细胞。在脾脏白髓中央小动脉周围, 相当于淋巴结的副皮质区, 是 T 细胞聚集的部位。

7. 人类 B 淋巴细胞分化成熟的场所是

- A. 骨髓 B. 腔上囊 C. 脾脏
 D. 胸腺 E. 淋巴结

答案: A

解析: 中枢免疫器官包括骨髓、胸腺和禽类特有的法氏囊, 它们是免疫细胞发生、分化和成熟的场所。胸腺是 T 细胞分化成熟的场所, 法氏囊是禽类 B 细胞分化成熟的场所, 而骨髓既是造血器官又是人和哺乳动物 B 细胞分化成熟的中枢免疫器官。

8. 不属于细胞免疫功能的是

- A. 细胞毒作用 B. 杀肿瘤细胞
 C. 杀病毒感染细胞 D. 杀移植细胞
 E. 激活补体

答案: E

9. 关于抗原抗体反应不正确的是

- A. 可逆性结合
 B. 不可逆性牢固结合
 C. 特异性结合
 D. 需有电解质参与
 E. 按一定比例结合才出现可见反应

答案: B

10. 免疫球蛋白的功能不包括

- A. 特异性结合抗原
 B. 调理作用
 C. 激活补体
 D. 结合细胞
 E. 直接溶解细胞

答案: E

11. 关于 Ig 高变区, 叙述错误的是

- A. 高变区决定抗体的特异性
 B. 高变区可在体内诱导特异性抗体的产生
 C. 高变区是 Ig 上与抗原结合的部位
 D. 高变区又称决定簇互补区
 E. Ig 的两条重链高变区的氨基酸排列顺序不同

答案: E

12. 下列液体中分泌型 IgA 含量最高的是

- A. 唾液 B. 尿液
 C. 初乳 D. 支气管黏液
 E. 肠道分泌液

答案: C

13. 下列免疫分子具有特异性作用的是

- A. Ab B. IL-1 C. IL-2
 D. IFN E. TNF

答案: A

14. 五种免疫球蛋白的分类是根据

- A. H 链和 L 链均不同
 B. V 区不同
 C. L 链不同
 D. H 链不同
 E. 连接 H 链的二硫键位置和数目不同

答案: D

15. Ig 的独特型抗原决定簇存在

- A. V_H/C_H B. V_L/C_H C. V_L/C_L
 D. V_L/C_H E. V_H/V_L

答案: E

解析: 免疫球蛋白(Ig)血清型分属同种型, 同种异型和独特型三种类型。Ig 同种型和同种异型抗原决定簇存在于 Ig 恒定区(C_H/C_L)内。独特型抗原决定簇存在于 Ig 可变区(V_H/V_L)和 T/B 细胞表面抗原(识别)受体可变区内。

16. 在局部黏膜抗感染中发挥重要作用的 Ig 是

- A. IgM B. IgG C. IgE
 D. SIgA E. IgD

答案: D

17. 新生儿通过自然被动免疫从母体获得的主要 Ig 是

- A. IgG 和 IgM
- B. IgD 和 SIgA
- C. SIgA 和 IgG
- D. IgM 和 IgE
- E. IgE 和 IgD

答案: C

解析: IgG 是唯一能穿过胎盘的抗体, 是抗感染的主要抗体。分泌型 IgA(SIgA) 主要存在于胃肠道、支气管、初乳、唾液和泪腺等黏膜表面和外分泌液中, 对新生儿抗感染和黏膜局部免疫具有重要意义。

18. 关于 IgG 的叙述错误的是

- A. 可分为四个亚类
- B. 可通过胎盘
- C. 抗原结合价为二价
- D. C_H2 有补体 Clq 结合点
- E. 经木瓜蛋白酶水解后可获得一个 F(ab')₂ 片段

答案: E

解析: IgG 经胃蛋白酶作用后, 可将其从重链铰链区链间二硫键近羧基端处断裂, 从而获得一个保留铰链区及重链间二硫键的具有双价抗体活性的大分子 F(ab')₂ 片段和若干无生物活性的称属 pFc' 的小分子碎片。IgG 经木瓜蛋白酶作用后, 可获得两个完全相同的 Fab 片段和一个在低温下结晶的 Fc 片段。

19. IgM 的特性不包括

- A. 激活补体的能力比 IgG 强
- B. 是分子量最大的 Ig, 称巨球蛋白
- C. 是最早合成的 Ig
- D. 能通过胎盘
- E. 主要在血液中发挥抗感染作用

答案: D

解析: IgM 为五聚体, 分子量最大, 一般不易透出血管, 主要分布在血液中。具有较多的抗原结合部位, 其激活补体和免疫调理作用较 IgG 强。IgM 是个体发育中最早合成的 Ig, 不能通过胎盘, 在抗原诱导的体液免疫中最早合成并分泌。人天然血型抗体为 IgM, 是造成血型不符输血反应的重要因素。

20. 关于 Ig 的类别转换, 叙述错误的是

- A. B 细胞膜上表达的 Ig 可发生类别转换

B. 分泌型 Ig 可发生类别转换

C. 类别转换和重链 C 区有关

D. 效应会随着同种型的改变而变化

E. 类别转换会导致抗体/BCR 特异性的改变

答案: E

解析: 免疫球蛋白的类别转换是指抗体应答过程中, B 细胞接受抗原刺激后, 膜表达和分泌的 Ig 类别可从 IgM 转换为 IgG、IgA 等其他类别 Ig 的现象。B 细胞膜上表达的 Ig 以及分泌型 Ig(即抗体)均可发生 Ig 类别转换。类别转换只与 Ig 重链的 C 区有关, 而 BCR 和抗体特异性识别抗原的部位位于 V 区的高变区, 主要是 CDR3, 而与 C 区无关。因此, 类别转换不会影响抗体/BCR 识别/结合抗原的特异性。

21. 关于单克隆抗体, 叙述错误的是

- A. 一般用杂交瘤技术制备
- B. 特异性强
- C. 抗原免疫动物所获得的免疫血清含有多种抗体为单克隆抗体
- D. 抗体纯度高
- E. 可制成诊断试剂盒, 用于疾病诊断

答案: C

解析: 天然抗原分子中常含多种特异性的抗原表位, 该抗原物质刺激机体免疫系统, 体内多个 B 细胞克隆被激活, 产生的抗体中实际上是针对多种不同抗原表位的抗体的总和, 称多克隆抗体, 获得途径主要有动物免疫血清、恢复期患者血清或免疫接种人群。由单一杂交瘤细胞产生, 针对单一抗原表位的特异性抗体, 称单克隆抗体, 一般用杂交瘤技术制备。

22. 关于补体, 叙述错误的是

- A. 补体系统各成分均为糖蛋白
- B. 补体是机体固有免疫防御体系的重要组分
- C. 紫外线照射, 机械振荡可使补体破坏
- D. 性质稳定, 不易被灭活
- E. 参与免疫生理与免疫病理

答案: D

23. 不属于补体固有成分的是

- A. 甘露聚糖结合凝集素(MBL)
- B. 丝氨酸蛋白酶

- C. 膜辅助蛋白(MCP)
 D. 旁路激活途径的 B 因子
 E. 旁路激活途径的 D 因子

答案: C

24. 在人血清中,以下哪种补体成分含量最高

- A. C1 B. C4 C. C3
 D. C5 E. C8

答案: C

25. 具有过敏毒素作用的补体成分是

- A. C3a C4a C5a
 B. C3a C3b C5b
 C. C3a C4a C5b
 D. C3a C4a C4b
 E. C3b C4a C5b

答案: A

26. 补体不具备的作用是

- A. 溶菌作用 B. 调理作用
 C. 免疫黏附作用 D. 中和毒素的作用
 E. 细胞毒作用

答案: D

解析: 补体激活后形成的膜攻击复合物 C5b~C9 具有溶菌和细胞溶解作用; 补体裂解片段 C3b、C4b 具有调理和免疫黏附作用; C2a、C3a、C4a 和 C5a 是具有炎症介质作用的补体裂解片段, 其中 C2a 具有激肽样作用, 可引起炎性充血和水肿, C3a、C4a、C5a 具有过敏毒素作用, 可使肥大细胞和嗜碱性粒细胞脱颗粒释放组胺等血管活性物质, 引发急性炎症反应。

27. 关于补体旁路(替代)途径的激活,叙述错误的是

- A. 由细菌脂多糖、肽聚糖、凝集的 IgA 所激活
 B. B、D、P 因子参与作用
 C. C3 转化酶是 C3bBb3b
 D. 可通过 C3b 的正反馈途径产生更多的 C3b
 E. 在感染早期发挥作用

答案: C

解析: 补体旁路途径的激活物质如细菌脂

多糖、肽聚糖、凝集的 IgA 等为 C3b 和 C3bBb 提供了一种不被灭活的保护性微环境。C3bBb 作用于 C3 产生更多的 C3b, 形成 C3bBb3b, 是旁路途径的 C5 转化酶, 作用于 C5, 产生 C5a 和 C5b。

28. 补体经典途径首先激活的补体成分是

- A. C1q B. C1r C. C1s
 D. C2 E. C3

答案: A

29. 经典途径中, 激活补体能力最强的免疫球蛋白是

- A. IgG B. IgE C. IgA
 D. IgM E. IgD

答案: D

解析: IgG1、IgG2、IgG3 和 IgM 具有补体结合部位, 可以激活补体经典途径。补体 C1q 分子必须同时与两个以上 Ig 分子的 Fc 段结合。IgM 分子为五聚体, 含 5 个 Fc 段, 故单个 IgM 分子即可结合 C1q, 并有效地启动经典途径。IgG 是单体, 需要两个或两个以上 IgG 分子凝聚后, 才能与 C1q 结合。因此 IgM 激活补体的能力最强。

30. 分子量最大的补体成分是

- A. C3 B. C4 C. C1q
 D. C1r E. C1s

答案: C

31. 需补体参与的是

- A. 沉淀反应 B. 凝集反应
 C. 中和反应 D. 细胞溶解反应
 E. ADCC

答案: D

解析: 细胞膜抗原和相应抗体结合, 可以固定补体, 溶解靶细胞。凝集反应、沉淀反应和中和反应均为抗原-抗体反应。ADCC 是抗体依赖的细胞介导的细胞毒作用, 无须补体参与。

32. 补体活性片段介导的生物学效应包括

- A. 调理作用 B. 引起炎症反应
 C. 清除免疫复合物 D. 免疫调节作用
 E. 以上都是

答案: E

33. 补体可对免疫应答的各个环节发挥调节作用,叙述错误的是

- A. C3 可参与捕捉、固定抗原,使抗原易被 APC 处理与提呈
- B. C3b 与 B 细胞表面 CR1 结合,使 B 细胞增殖分化为浆细胞
- C. CR2 参与免疫记忆的形成
- D. 杀伤细胞结合 C3b 后可增强对靶细胞的 ADCC 作用
- E. CR1 能结合 C3d、C3b 等,有助于 B 细胞活化

答案: E

34. 下列不属于细胞因子的是

- A. 趋化性细胞因子
- B. 过敏毒素
- C. 白细胞介素
- D. 集落刺激因子
- E. 干扰素

答案: B

解析: 细胞因子是机体免疫细胞和某些非免疫细胞合成和分泌的小分子的多肽因子,具有调节多种细胞生理功能的作用。细胞因子分为白细胞介素、干扰素、肿瘤坏死因子、生长因子、集落刺激因子、趋化性细胞因子,由 T 细胞产生。作用特点:通过与靶细胞表面受体结合产生作用;分泌过程的自限性;多以自分泌或旁分泌形式;多效性和重叠性;拮抗性和协同性。

35. 受病毒感染的组织细胞主要合成和分泌的细胞因子是

- A. TNF- α
- B. TNF- β
- C. IFN- α/β
- D. IFN- γ
- E. TGF- β

答案: C

36. 产生细胞因子的细胞是

- A. B 细胞
- B. T 细胞
- C. 浆细胞
- D. 吞噬细胞
- E. 嗜酸性粒细胞

答案: B

37. 能抑制免疫球蛋白分泌的 IL 是

- A. IL-14
- B. IL-18

C. IL-15

E. IL-17

D. IL-16

答案: A

38. 细胞因子的生物学活性不包括

- A. 抗细菌作用
- B. 抗病毒作用
- C. 调节特异性免疫反应
- D. 刺激造血
- E. 抑制凋亡

答案: E

解析: 细胞因子的生物学活性包括介导天然免疫,表现抗病毒和细菌感染作用;介导和调节特异性免疫应答,调节淋巴细胞的激活、生长分化和发挥效应;诱导凋亡;刺激造血。

39. 关于细胞因子受体,不正确的是

- A. 膜结合形式存在
- B. 分泌游离的形式存在
- C. 可溶性细胞因子受体
- D. 一些受体存在天然拮抗剂
- E. 一类细胞因子受体只分布于同一种细胞

答案: E

40. 决定免疫应答发生及强弱的基因位于

- A. Ig 的重链 C 基因区
- B. MHC I 类基因区
- C. Ig 的重链 V 基因区
- D. MHC II 类基因区
- E. MHC III 类基因区

答案: D

41. 具有抗原提呈作用的是

- A. Ig
- B. 补体
- C. CKR
- D. TCR
- E. HLA-I

答案: E

42. HLA 分子多态性部位是

- A. 跨膜区
- B. 肽结合区
- C. Ig 样区
- D. 胞质区
- E. 以上均不是

答案: B

解析: 多态性指一个基因座位上存在多个