



普通高等教育「十五」国家级规划教材  
新世纪全国高等中医药院校规划教材 配套教学用书

# 西 医 外 科 学

主编 尹遵毅

习题集

普通高等教育“十五”国家级规划教材  
新世纪全国高等中医药院校规划教材 配套教学用书

# 西医外科学习题集

主编 尹遐龄 广西中医学院  
副主编 倪孝儒 北京中医药大学  
许斌 辽宁医学院  
主审 张济东 山东中医药大学

中国中医药出版社  
·北京·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

西医外科学习题集/尹遇龄主编 . - 北京：中国中医药出版社，2003.6

普通高等教育“十五”国家级规划教材配套教学用书

ISBN 7-80156-467-7

I . 西… II . 尹 III . 外科学 - 中医学院 - 习题  
IV . R6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 048821 号

中国中医药出版社出版

发行者：中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话：64151553 邮编：100027)

(邮购联系电话：64166060 64174307)

印刷者：北京中华儿女印刷厂

经销商：新华书店总店北京发行所

开 本：850 × 1168 毫米 16 开

字 数：337 千字

印 张：14

版 次：2003 年 6 月第 1 版

印 次：2003 年 6 月第 1 次印刷

册 数：5000

书 号：ISBN 7-80156-467-7/R·467

定 价：17.00 元

如有质量问题，请与出版社发行部调换。

## 前　　言

为了全面贯彻国家的教育方针和科教兴国战略，深化教育教学改革，全面推进素质教育，培养符合新世纪中医药事业发展要求的创新人才，在全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会组织编写的“普通高等教育‘十五’国家级规划教材（中医药类）、新世纪全国高等中医药院校规划教材（第一版）”（习称“七版教材”）出版后，我们组织原教材编委会编写了与上述规划教材配套的教学用书——习题集，目的是使学生对已学过的知识，以习题形式进行复习、巩固、强化，也为学生自我测试学习效果、参加考试提供便利。

本套习题集与已出版的46门规划教材配套，所命习题范围与现行全国高等中医药院校本科教学大纲一致，与上述规划教材一致。习题覆盖规划教材的全部知识点，对必须熟悉、掌握的“三基”知识和重点内容以变换题型的方法予以强化。内容编排与相应教材的章、节一致，方便学生同步练习，也便于与教材配套复习。题型与各院校各学科现行考试题型一致，同时注意涵盖国家执业医师资格考试题型。命题要求科学、严谨、规范，注意提高学生分析问题、解决问题的能力，临床课程更重视临床能力的培养。为方便学生全面测试学习效果，每章节后均附有参考答案和答案分析。“答案分析”可使学生不仅“知其然”，而且“知其所以然”，使学生对教材内容加深理解，强化已学知识，进一步提高认知能力。

书末附有模拟试卷，分本科A、B试卷和硕士研究生入学考试模拟试卷，有“普通、较难、难”三个水准，便于学生对自己学习效果的自我测试，同时可提高应考能力。

本套习题集供高等中医药院校本科生、成人教育学生、执业医师资格考试人员及其他学习中医药人员与教材配套学习和应考复习使用。学习者通过对上述教材的学习和本套习题集的习题练习，可全面掌握各学科的知识和技能，顺利通过课程考试和执业医师考试，为从事中医药工作打下坚实的基础。

由于考试命题是一项科学性、规范化要求很高的工作，随着教材和教学内容的不断更新与发展，恳请各高等中医药院校师生在使用本套习题集时，不断总结经验，提出宝贵的修改意见，以使本套习题集不断修订提高，更好地适应本科教学和各种考试的需要。

编者  
2003年5月

普通高等教育“十五”国家级规划教材 配套教学用书  
新世纪全国高等中医药院校规划教材

《西医外科学习题集》编委会

主 编	尹退龄 教授	广西中医学院
副 主 编	倪孝儒 副教授	北京中医药大学
	许 磊 副教授	辽宁中医学院
主 审	张济东 教授	山东中医药大学
编 委	(按姓氏笔画排列)	
	王朝生 教授	湖北中医学院
	尹退龄 教授	广西中医学院
	邓鹤鸣 教授	天津中医学院
	叶圣雅 教授	浙江中医学院
	刘兴国 教授	河南中医学院
	朱培庭 教授	上海中医药大学
	许 磊 副教授	辽宁中医学院
	杨家钊 副教授	成都中医药大学
	杨 懋 教授	山西中医学院
	张升良 教授	云南中医学院
	张亚大 教授	南京中医药大学
	张济东 教授	山东中医药大学
	张静喆 副教授	上海中医药大学
	李乃卿 教授	北京中医药大学
	李令根 教授	黑龙江中医药大学
	李晓林 教授	陕西中医学院
	迟永良 副教授	山东中医药大学
	陈志海 教授	福建中医学院
	林金来 教授	贵阳中医学院
	倪孝儒 副教授	北京中医药大学
	郭解宁 副教授	甘肃中医学院
	曹 羽 副教授	北京中医药大学

# 编写说明

《西医外科学习题集》是全国中医药院校共同编写的规划教材《西医外科学》的配套教学用书。本书由《西医外科学》全部原编写人员参与编写，保证了习题集能够紧扣教学大纲，密切联系教材内容。

本书具有广泛的练习题，如能全面地掌握其中的内容，可顺利通过考试。但本书编写的主要目的是希望献给读者一本学习《西医外科学》的辅导书。如学生在每一个教学单元授课后，立即同步地学习本书的相应章节，联系课堂讲授，就能够更快捷地掌握教学大纲所提出的各项要求，所以是一本同步习题集，其中部分内容具备较好的见习与实习的指导作用。

我们通过多年教学经验发现：一般学生不善于将平铺直叙的教材内容加以综合、归纳；不善于给自己提出问题、解答问题；难以将一些基本原理和技术用于解决实际问题。本书编写的要旨就是在课堂教学完成后，用练习题指导学生自我学习，激发其主动求知的欲望，进而提高学生发现问题和解决问题的实际能力。

本书习题中的“问答题（或简答题）”对加深理论的学习十分重要；“填空题”列出了教材中的警句或重点内容；“名词解释”概括了主要内容的基本概念；“选择题”则体现知识覆盖的广度。所以就学习方法来讲，我们建议：首先应用简答题、填空题、名词解释帮助学生掌握基本理论、基本知识；进而用选择题考核学生掌握知识的深度和广度。如此反复印证，方能巩固所学的知识，增强学生的记忆能力。

掌握一门知识主要有三个学习层次，即记忆、理解和应用，但三者又是密切不可分割的。不作理解的死记硬背，那是一种痛苦的、填鸭式的记忆，所以我们提倡在理解的基础上进行记忆。医学科学是一门实用性很强的科学，外科学更是如此，只有经过临床实践后，方能检验我们所学理论的实用价值。因而要求同学们抓紧临床见习的机会，将课堂、教材上所学到的理论联系临床实践，踏踏实实地学好西医外科学。

我们编写的练习题主要分为四大类，即选择题、名词解释、填空题和问答题，各类题的目的已在前面谈过，不再赘述。需要说明的是，我们将问答题分为两类，一类是简答题，这类题在教材上都有现成的答案，只需要提纲式的简略回答。另一类是综述题，这类题的解答内容在教材上并无现成的答案，需要作综合性、较详尽的解答。对于选择题，我们选用了目前各院校较广泛应用的三类题型，即单项选择题（A型题）、配伍选择题（B型题）和多项选择题（X型题）。

本书在编写过程中可能存在不足之处，希望广大师生在应用过程中及时将问题反馈给我们，以便今后加以修改完善。

2002. 10. 1.

# 目 录

## 上篇 外科总论部分

第一章 绪论	(1)	第七章 重症监测与救治	(41)
习题	(1)	习题	(41)
答案	(1)	答案	(47)
第二章 无菌术	(3)	第八章 休克	(58)
习题	(3)	习题	(58)
答案	(5)	答案	(64)
第三章 麻醉	(8)	第九章 围手术期处理	(68)
习题	(8)	习题	(68)
答案	(13)	答案	(70)
第四章 外科疼痛与治疗	(17)	第十章 外科感染	(73)
习题	(17)	习题	(73)
答案	(19)	答案	(76)
第五章 体液与营养代谢	(21)	第十一章 损伤	(79)
习题	(21)	习题	(79)
答案	(29)	答案	(104)
第六章 输血	(34)	第十二章 肿瘤	(115)
习题	(34)	习题	(115)
答案	(38)	答案	(125)

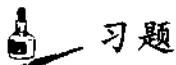
## 下篇 外科各论部分

第十三章 急腹症	(133)	答案	(179)
习题	(133)	第十六章 胃及十二指肠溃疡的外科	
答案	(159)	治疗	(181)
第十四章 甲状腺疾病	(170)	习题	(181)
习题	(170)	答案	(183)
答案	(174)	第十七章 门静脉高压症	(184)
第十五章 乳房疾病	(176)	习题	(184)
习题	(176)	答案	(187)

第十八章 肠炎性疾病 .....	(189)	习题 .....	(196)
习题 .....	(189)	答案 .....	(203)
答案 .....	(190)		
第十九章 腹外疝 .....	(191)	第二十一章 周围血管病 .....	(208)
习题 .....	(191)	习题 .....	(208)
答案 .....	(194)	答案 .....	(211)
第二十章 泌尿、男性生殖系统疾病 .....	(196)		

# 上 篇

## 第一章 绪 论



### 习题

#### 一、填空题

1. 从 19 世纪 40 年代起，我们先后解决了 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 等关键性技术问题，使现代外科学出现了突飞猛进的发展。

2. 从 19 世纪 40 年代起，我们用 \_\_\_\_\_ 的方法解决手术疼痛问题，用 \_\_\_\_\_ 的方法防止了伤口的感染，用 \_\_\_\_\_ 解决了手术中出血的问题，使手术的安全性和成功率大大提高。

3. 建国后，在党的领导下，我国西外科学有了高速的发展，较大的城市都设有以下专科：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、神经外科、麻醉科、小儿外科、烧伤外科、老年外科、显微外科等。近年来由于医学基础理论和技术的发展，新的专科仍在先后建立。

4. 外科学的范畴是在医学的发展中逐渐形成和不断更新的，现代外科学可包括以下各类疾病：损伤、感染、肿瘤、\_\_\_\_\_。

#### 二、问答题

5. 我们应该怎样学习西医外科学？

6. 作为中医药院校的学生学习西医外科学有何意义？



### 答案

#### 一、填空题

1. 手术止痛 伤口感染 止血和输血
2. 麻醉 无菌术 止血和输血
3. 腹部外科（或普通外科） 创伤与矫形外科 胸外科 泌尿外科
4. 畸形和其他性质疾病

#### 二、问答题

5. 在中医药院校的外科学习中，必须强调下述四个方面：

- (1) 坚持正确的学习方向。
- (2) 理论与实践相结合。
- (3) 重视基本技术操作的训练。
- (4) 加强对危、重、急病的诊断和处理能力。

6. 在目前医疗市场中，外科是西医医院的主干学科。在较大的中医临床医院里，西医外科也发挥着重要的作用。中医学院学生学习西医外科学的目的，不仅是为了吸收现代外科学的知识，用先进的科学方法继承、发扬、整理、提高中医药学遗产，来丰富中医药学宝库；而且是为了提高医院自身的诊疗服务能力，是适应大型中医医疗中心的需要；此外，也是为了未来开展好中西医结合工作的需要。在临床实践中，要学会用

中西两法诊断和治疗外科常见病，善于观察分析中西医各自的优势和不足，取长补短，创造出更有效的外科治疗方法，为保的身体健康服务。

## 第二章 无菌术



### 习题

#### 一、选择题

##### (一) A型题

1. 手术时对患者手术区皮肤的消毒，以下哪项是正确的( )

- A. 一般常用的消毒剂是 25% 的碘酊和 70% 的乙醇
- B. 腹壁肿块切除的消毒步骤应自切口的外周开始，最后消毒切口处
- C. 以化学消毒剂将手术区的皮肤消毒后即可切开皮肤进行手术
- D. 对婴儿或会阴、面颈部皮肤不宜用碘酊消毒
- E. 消毒范围为切口周围 10cm

2. 手术区皮肤消毒的范围，应包括切口周围多大范围才符合要求( )

- A. 5cm
- B. 10cm
- C. 15cm
- D. 20cm
- E. 25cm

3. 穿无菌手术衣和戴灭菌手套后以下的范围内是无菌区，要注意保护( )

- A. 上肢和整个胸腹部
- B. 上肢、胸部和背部
- C. 肩部、上肢和胸部
- D. 肩以下的上肢，腰以上的前胸部和侧胸
- E. 胸部以上，腰部以下

4. 参加手术人员戴手套的方法，以下正确的是( )

A. 医师已消毒的手，可以随意拿取灭菌的手套

B. 未戴手套的手只能接触手套口翻转部的外面

C. 已戴手套的手接触哪里都可以，包括手套口翻转部的外面

D. 刚戴好一只手套，但戴得不妥贴，可用另一只手去各部位拉扯，使之妥贴

E. 未戴手套的手只允许接触手套的手背部位

5. 以下预防手术切口感染中，最重要的措施是( )

- A. 严格遵守无菌术的要求
- B. 操作仔细，严密止血
- C. 缝合严密，不留无效腔
- D. 术后使用抗生素预防感染
- E. 术前预防性使用抗生素

6. 在消毒手术区皮肤时，以下哪项操作是错误的( )

- A. 对于无菌切口，应以手术切口处为中心，由此开始涂擦消毒剂，依次向外周扩展
- B. 已接触污染区或已涂擦外周区的纱布，不应返擦已消毒的清洁区
- C. 肛门部手术，其消毒方法应以肛门部为中心，由此开始涂擦消毒剂，依次向外周扩展
- D. 消毒的范围为切口周围 15cm 的区域
- E. 有延长切口可能时消毒范围应适当扩大

## (二) B型题

- A. 3分钟
  - B. 5分钟
  - C. 10分钟
  - D. 15分钟
  - E. 30分钟
7. 肥皂刷手法用无菌毛刷蘸肥皂液刷洗双手、前臂及肘部3次，共多少分钟？
8. 肥皂刷手法刷洗并擦干手和臂部后浸泡在70%酒精内多少分钟？
9. 碘而康刷手法时肥皂水洗双手、前臂及肘部多少分钟？
10. 灭菌王刷手法用清水洗净手和臂部，再用灭菌王刷洗手和臂部多少分钟？
11. 70%酒精浸泡锐利器械须多长时间才能达到消毒的要求？

## (三) X型题

12. 以下哪些物品应采用药物浸泡或熏蒸消毒法，不宜用高压蒸气灭菌（ ）
- A. 刀、剪、针
  - B. 止血钳
  - C. 敷料
  - D. 内镜
  - E. 塑胶制品
13. 进行药物浸泡消毒法以下哪几项需严格遵守（ ）
- A. 根据需消毒物品的性能及不同的细菌选用消毒剂
  - B. 严格掌握药物的浓度、消毒时间及使用方法
  - C. 器械应洗擦干净，打开轴节，全部浸入药液
  - D. 消毒液一般每月更换1次
  - E. 目前常用的戊二醛消毒液的浓度是0.2%
14. 关于高压蒸气灭菌法，以下哪些是正确的（ ）
- A. 锅炉内压力应达102.97~137.2

kPa（或1.05~1.40 kg/cm<sup>2</sup>）

- B. 锅炉内温度可达105℃，15分钟能杀灭一切细菌
- C. 拟灭菌的包裹不宜过大过紧，锅炉内物品不应排列过于紧密
- D. 打开灭菌包裹时，应检查灭菌前置入的装有升华硫试管或纸包，如为粉状，表示温度已达到灭菌要求
- E. 灭菌后的物品，只可保存2周，过期应重新灭菌

15. 关于高压蒸气灭菌法，以下哪些是正确的（ ）

- A. 蒸气压力应达到102.97~137.2 kg/cm<sup>2</sup>
- B. 温度能达到121℃~126℃，30分钟能消灭一切细菌
- C. 拟灭菌的包裹内放入纸包或瓶装的升华硫黄粉，是为了检测包内的温度是否达到要求
- D. 不能耐受高温的物品易燃易爆物品不可用此法灭菌
- E. 金属类器械如刀、剪、缝针用此法灭菌效果好

16. 关于煮沸灭菌法，以下哪些是正确的（ ）

- A. 在正常压力下，煮沸15~20分钟能杀灭一切细菌
- B. 锐利器械如刀、剪不宜用此法灭菌
- C. 应预先将物品洗擦干净、打开轴节，完全浸没于水下
- D. 灭菌时间从水沸时算起，中途可以加入其他物品，不影响灭菌效果
- E. 海拔高的地区大气压低，可增加灭菌效果

17. 关于手术进行中的无菌操作规则，

以下哪些是正确的( )

- A. 手术人员肩以上、腰以下及背部、手术台平面以下均视为有菌地区，不可接触不可进入
  - B. 手术时如有缝线下垂至手术台平面以下，应立即拉起，卷好放回器械盘，以免污染
  - C. 术中如不得已，需通过别人背部传递器械，应尽量快速，不可碰到别人的背部
  - D. 因手术人员的手已经消毒，再戴上灭菌手套，故手套破损不影响无菌术的效果
  - E. 已消毒灭菌的物品只要与未消毒灭菌的物品接触一下，就被认为是失去“无菌状态”，不得再接触伤口，这是无菌操作最基本的一条规则
18. 关于参加手术人员的手、臂消毒及消毒前后，以下哪些是正确的( )
- A. 参加手术人员应换上手术室准备的鞋及衣裤，衣服的袖子要卷至肘中上1/3以上
  - B. 戴好口罩帽子，剪短指甲
  - C. 按肥皂水刷手法、碘伏或灭菌手臂消毒法的规定，从指尖擦刷双手、臂，至肘以上10cm
  - D. 穿、戴灭菌手术衣及手套
  - E. 穿、戴灭菌手术衣及手套后，双手应保持在胸前无菌区内，不可进入有菌区，不可与未消毒灭菌物品接触

## 二、名词解释

- 19. 无菌术
- 20. 消毒
- 21. 灭菌

## 三、填空题

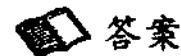
- 22. 无菌技术是为了防止伤口感染，\_\_\_\_\_，阻止细菌进入伤口。
- 23. 无菌技术的措施包括消毒（抗菌法）、灭菌（无菌法）、\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_。
- 24. 细菌进入伤口的外源性途径有空气、飞沫、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_等。
- 25. 手术室内的空气可用\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_消毒。
- 26. 甲醛气体熏蒸消毒法适用于不能浸泡又不耐高热的物品如\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和手术野照明灯、电线等。
- 27. 手术室至少应将\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_两类手术的手术室分开。

## 四、简答题

- 28. 何谓无菌技术？有哪些措施？
- 29. 何谓消毒？有哪些常用的化学药品？其常用浓度为何？
- 30. 器械的化学消毒法有哪些常用方法？各有何用途？
- 31. 何谓灭菌？有哪些常用的方法？
- 32. 高压蒸气灭菌法的原理是什么？可用于哪些物品？不适用于哪些物品？
- 33. 煮沸灭菌法的原理是什么？适用于哪些物品？在施行中有哪些注意事项？

## 五、论述题

- 34. 如何防止外科伤口的感染？



答案

## 一、选择题

### (一) A型题

- 1.D    2.C    3.D    4.B    5.A
- 6.C

## (二) B型题

7.C 8.B 9.A 10.A 11.E

## (三) X型题

12.ADE 13.ABC 14.ACE

15.BCD 16.BC 17.AE 18.ABCDE

## 二、名词解释

19. 无菌术 (asepsis) 是为了预防伤口的感染，针对这些感染来源所采取的一种预防措施，由灭菌法、抗菌法和一定的操作规则及管理制度所组成。

20. 消毒是指应用化学的方法来消灭皮肤、伤口、器械等表面的细菌，也称抗菌法。

21. 灭菌是指应用物理方法预先杀灭与手术区或伤口可能接触的物品所附着的细菌，包括细菌芽胞和病毒微生物，也称无菌法。

## 三、填空题

22. 针对感染来源所采取的各种措施

23. 一定的操作规程 管理方法

24. 接触 植入感染

25. 紫外线照射 化学消毒剂熏蒸

26. 缝线 纤维内镜 精密仪器

27. 有菌手术 无菌手术

## 四、简答题

28. 人体和周围环境存在着大量细菌。正常完整的皮肤是人体的保护屏障。在手术或创伤时皮肤粘膜的完整性受到破坏，细菌就可通过直接接触、空气或飞沫进入伤口，引起感染。无菌术就是针对这些感染来源所采取的各种措施，阻止细菌进入伤口。这些措施包括抗菌法、无菌法、一定的操作规程及管理制度。

29. 消毒是指应用化学的方法来消灭皮肤、伤口、器械等表面的细菌。常用的有

70%乙醇、0.1%新洁尔灭、40%甲醛（福尔马林）、0.1%洗必泰、2%来苏儿（煤酚皂）、2%碱性戊二醛等。

30. ①药物浸泡消毒法：适用于对刀、剪、缝针等锐利器械，以及内镜、塑胶制品等不宜用热力灭菌的物品的消毒；②甲醛气体熏蒸消毒法：适用于不能浸泡且不耐高热的器械和物品的消毒；③环氧乙烷熏蒸消毒法：常用于各种导管、仪器及医疗器械的消毒。其中以药物浸泡消毒法应用最多，施行中应掌握常用药物浓度、浸泡时间及具体应用时的注意事项。

31. 灭菌是指应用物理方法预先杀灭与手术区或伤口可能接触的物品上所附着的细菌，包括细菌芽胞和病毒微生物。常用的方法有：①高压蒸气灭菌法；②煮沸灭菌法；③干热灭菌法；④射线灭菌法。

32. 高压蒸气灭菌法的原理是：当蒸气压力达到 $102.97 \sim 137.2 \text{ kPa}$  ( $1.05 \sim 1.40 \text{ kg/cm}^2$ ) 时，温度能提高到 $121^\circ\text{C} \sim 126^\circ\text{C}$ ，持续30分钟，即可杀灭包括细菌芽胞在内的一切细菌，达到灭菌的目的。高压力、高温度的蒸气可以深入包裹内部灭菌。该方法适用于一般能耐受高温的物品，如金属器械、玻璃、搪瓷器皿、敷料、橡胶、药液等的灭菌，不适用于易燃易爆的物品、光学内镜、锐利金属器械的灭菌。

33. 煮沸灭菌法的原理是：在正常压力下，在水中煮沸( $100^\circ\text{C}$ )，持续 $15 \sim 20$ 分钟能杀灭一般细菌；持续煮沸1小时以上，可杀灭带芽胞细菌。该方法适用于金属器械、玻璃、橡胶类等物品。在施行中应注意：①需预先将物品洗净，去除油脂，完全浸没在水面以下；②玻璃类器皿应放入冷水或温水中，以免骤热破裂，注射器要抽出内芯，用纱布分别包好；③橡胶、丝线类应于水沸后放入，持续15分钟即可取出，以免煮沸过久影响物品性能；④锐利器械如刀、

剪，不宜用此法，以免变钝；⑤灭菌时间应从水沸后算起，如中途加入其他物品，应重新计时，锅盖应严密关闭，以保持沸点。

## 五、论述题

34. 外科或创伤的伤口发生感染是由于细菌侵入伤口并在其中生长繁殖，释放毒素，破坏局部的组织所致。本来在人体和其周围环境存在着大量细菌，但正常、完整的皮肤是人体的保护屏障，细菌无法侵入人体，两者保持相对平衡，不发生感染。在手术或创伤后，皮肤粘膜的完整性受到破坏，细菌就可通过直接接触、空气或飞沫进入伤口，引起感染。

以往曾经用各种药物于伤口局部，希望以此减少伤口感染，但不太成功。进而发展了无菌术，就是阻止细菌进入伤口。这些措施包括：先用抗菌法、无菌法杀灭与伤口接触的所有物品附着的细菌，以严格的无菌操作（技术）保证自始至终凡与伤口接触的物品均为无菌的，尽量减少由空气或飞沫将细菌带入伤口的可能；同时注意清除伤口内的异物和坏死组织，消除有利于细菌生长的环境。为保证以上措施的严格执行，订立了若干规章制度并以行政管理保证执行。

## 第三章 麻醉



### 习题

#### 一、选择题

##### (一) A型题

1. 局部麻醉前使用苯巴比妥的主要作用为( )

- A. 降低基础代谢
- B. 减少病人恐惧
- C. 增加麻醉药物的效果
- D. 减少腺体分泌
- E. 降低局麻药物的毒性

2. 针刺镇痛选穴时的注意事项，下列哪项不够准确( )

- A. 选穴不宜过多
- B. 只要反应强的穴位都可使用
- C. 不能妨碍手术操作和无菌技术
- D. 体穴和耳穴可同时使用
- E. 一般只选择患侧或同侧穴位

3. 针刺镇痛穴位刺激方法现最常用的是( )

- A. 手法运针
- B. 穴位注射法
- C. 脉冲电刺激
- D. 经皮点刺激
- E. 激光疗法

4. 成人应用利多卡因的一次限量为( )

- A. 1000mg
- B. 800mg
- C. 400mg
- D. 200mg
- E. 100mg

5. 以下局麻药中，成人一次限量为1000mg的局麻药是( )

- A. 布比卡因
- B. 丁卡因
- C. 利多卡因
- D. 普鲁卡因
- E. 罗哌卡因

6. 丁卡因用于蛛网膜下腔麻醉时的常用浓度是( )

- A. 0.15 %
- B. 0.2 %
- C. 0.33 %
- D. 0.5 %
- E. 0.75 %

7. 局麻药中加入少量肾上腺素的目的为( )

- A. 收缩血管
- B. 延缓药液吸收
- C. 延长作用时间
- D. 减少毒副作用
- E. 以上都对

8. 以下局麻药中，麻醉效能弱而作用时间短的是( )

- A. 布比卡因
- B. 丁卡因
- C. 利多卡因
- D. 罗哌卡因
- E. 普鲁卡因

9. 指神经阻滞时局麻药内不可加入肾上腺素是因为( )

- A. 引起心率增快
- B. 升高血压
- C. 可引起手指缺血坏疽

D. 药物吸收增快

E. 以上都不是

10. 硬膜外麻醉术前应用阿托品的主要目地为( )

- A. 增加麻醉药物效果
- B. 镇静作用
- C. 预防惊厥发生
- D. 抑制迷走神经反射
- E. 镇痛作用

11. 下列哪种手术可选择使用骶管麻醉( )

- A. 上腹部手术
- B. 下腹部手术
- C. 下肢手术
- D. 会阴部手术
- E. 胸壁手术

12. 蛛网膜下腔穿刺成功的标志为( )

- A. 负压实验阳性
- B. 有明显落空感
- C. 脑脊液畅流
- D. 注药通畅
- E. 穿刺有异感

13. 蛛网膜下腔麻醉最常见的术后并发症为( )

- A. 腰背痛
- B. 头痛
- C. 尿潴留
- D. 下肢瘫痪
- E. 粘连性蛛网膜炎

14. 以下吸入麻醉药中最易引起呕吐的药物是( )

- A. 氧化亚氮
- B. 安氟醚
- C. 异氟醚
- D. 乙醚
- E. 氟烷

15. 下列哪种情况不宜使用氯胺酮静脉

麻醉( )

- A. 各类短小手术
- B. 休克或低血压病人
- C. 小儿基础或辅助麻醉
- D. 甲状腺机能亢进
- E. 全身情况较差病人的全麻诱导

16. 普鲁卡因静脉复合麻醉时注意事项为( )

- A. 严禁单独使用
- B. 静脉滴注流畅
- C. 麻醉减浅时必须使用其他药加深麻醉
- D. 术中必须保持满意的呼吸交换量
- E. 以上都对

17. 神经安定镇痛麻醉不适用于下列哪种手术( )

- A. 颅脑手术
- B. 植皮手术
- C. 精神紧张病人的手术
- D. 剖腹产术
- E. 脊椎手术

18. 下列哪种手术不需要气管内插管( )

- A. 五官科全麻手术
- B. 下腹部硬膜外麻醉手术
- C. 胸科手术
- D. 颅脑外科手术
- E. 急症饱食病人手术

19. 经口明视插管的关键是( )

- A. 显露声门
- B. 搞好喉镜
- C. 头部极度后仰
- D. 导管插入声门后快速进入
- E. 麻醉诱导加深

20. 成年男性常用导管编号为( )

- A. 5.5~6.0
- B. 6.0~6.5
- C. 6.5~7.0