

全国卫生专业技术资格（职称）考试

题集

内科主治医师

魏保生 主编

手到病除

——迈向医生的最高境界

中国人口出版社

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集

内科主治医师

魏保生 主编

中国人口出版社

图书在版编目(CIP)数据

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集. 内科主治医师/魏保生主编. —北京: 中国人口出版社, 2006. 1
ISBN 7-80202-279-7

I. 全… II. 魏… III. 内科学-医药卫生人员-资格考核-习题 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 006419 号

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 内科主治医师
魏保生 主编

出版发行 中国人口出版社
印 刷 潮河印业有限公司
开 本 787×1092 1/16
印 张 34.75
字 数 1192 千字
版 次 2006 年 2 月第 1 版
印 次 2006 年 2 月第 1 次印刷
印 数 1~3 000 册
书 号 ISBN 7-80202-279-7/R ; 518
定 价 68.00 元

社 长 陶庆军
电子信箱 chinapphouse@163.net
电 话 (010)83519390
传 真 (010)83519401
地 址 北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮 编 100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

编 委 会

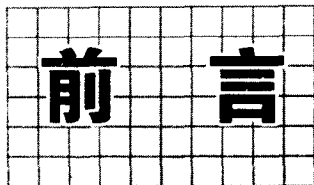
主 编：魏保生

副主编：魏立强

编委会：白秀萍 李 卉 魏立强

魏保生 张 娟 张丽萍

高幼帛 刘 颖



无休无止的工作和没完没了的考试似乎是作为医生的你的主旋律,特别是不得不考的职称或者资格考试就是你必须面临的问题。那么如何在最短的时间通过它?我们认为下面的三“式”三“点”是你高效速成一次过关的“灵丹妙药”:

第一,“地毯式”搜索考点;

第二,“闪电式”速记考点;

第三,“题库式”活用考点。

具体的讲就是:

第一,“地毯式”搜索考点——了解考试和熟悉考试大纲、考试范围和考试规律。只把要考试的内容当作宝贝,做到知己知彼,百战不殆;特别需要强调的是卫生专业技术资格考试题型及答题说明:

考试全部采用选择题,为 A1~A3(A4)、B、X 型题。

A1 型题:每一道考题下面有 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。

A2 型题:每一道考题是以一个小病例出现的,其下面都有 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。

A3(A4)型题:以下提供了若干个病例,每个病例下设若干个考题。请根据病例所提供的信息,在每道考题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案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。

B 型题:以下提供了若干组考题,每组考题共同使用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与问题关系密切的答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。每个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

X 型题:以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择备选答案中所有正确答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

第二,“闪电式”速记考点——知道了考试范围和内容,剩下的时间就是变复杂为简单,变枯燥为乐趣,把考试当作一场游戏,不单单把考试当成纯粹的考试。

第三,“题库式”活用考点——只有通过大量有针对性的练习,在真题中寻找蛛丝马迹,练习中巩固提高,你才能更好的应对考试,最后让命题者黔驴技穷。

我们这套《全国卫生专业技术资格(职称)考试指南》系列就是为了达到这样的



目的而精心为你准备的,本套丛书包括:

1. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 护士
2. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 护师
3. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 内科主治医师
4. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 外科主治医师
5. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南和题集 妇产科主治医师
6. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 护士
7. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 护师
8. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 内科主治医师
9. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 外科主治医师

指南的结构和特点是:

纵观全局——大纲要求:纲举目张列出考试大纲要求,使你对所考知识心中有数,有的放矢。

过关必读——扫荡考点:最适合的形式(图表)表现考点并作出标记,从而强记和巧记。

灵丹妙药——速记考点:有趣有效的速记方法使考点不再零散、死板难记,你将事半功倍,激发兴趣而变被动应考为主动复习。

题集的结构和特点是:

纵观全局——大纲要求:纲举目张列出考试大纲要求,使你对所考知识心中有数,有的放矢。

如临考场——真题扫描:把历年的考试真题,归结到相应的章节,符合记忆的“正反馈”。

瞒天过海——“杀”尽考点:首创“题干式”记忆法,是目前实际题目最多的一本题库,节省你宝贵的时间。

与“题”共舞——题库覆盖:是目前选择题配有解释最多的一本。通过补充习题来覆盖真题没有涉及的考点,从而以不变应万变。查漏补缺,一网打尽。

总之,本套丛书是医学知识、考试、记忆方法的完美演绎,通过符合考试和记忆的结构和独创的记忆方法,帮助忙碌的你摆脱没完没了的考试而一次过关,来留点时间给家人。因为拯救病人的同时,我们自己也应该潇洒地生活,你说对吗?

编者

2006年1月

目 录

第一章 内科学基础(常见症状和体征)	1
第二章 心血管内科学	59
第三章 呼吸内科学	120
第四章 消化内科学	181
第五章 肾内科学	236
第六章 神经内科学	282
第七章 内分泌学	327
第八章 血液病学	377
第九章 结核病学	422
第十章 传染病学	491
第十一章 风湿与临床免疫	506

第一章 内科学基础(常见症状和体征)

纵观全局——大纲要求

1. 发热 {
 - (1) 常见原因: 感染性、非感染性(掌握)
 - (2) 发生机制(熟悉)
 - (3) 临床表现: 发热的分度、过程与特点、热型、临床意义(掌握)
 - (4) 诊断方法与步骤: 伴随症状与体征、实验室检查(掌握)
2. 咳嗽与咯痰 {
 - (1) 常见病因(了解)
 - (2) 临床表现(掌握)
 - (3) 伴随症状(掌握)
3. 咯血 {
 - (1) 概念(掌握)
 - (2) 病因(掌握)
 - (3) 临床表现(掌握)
 - (4) 伴随症状(掌握)
4. 紫绀 {
 - (1) 概念(熟悉)
 - (2) 发生机制(熟悉)
 - (3) 分类与临床表现(熟悉)
 - (4) 伴随症状(熟悉)
5. 胸痛 {
 - (1) 常见病因(掌握)
 - (2) 发生机制(熟悉)
 - (3) 临床表现(掌握)
 - (4) 诊断步骤(掌握)
6. 呼吸困难 {
 - (1) 常见病因(掌握)
 - (2) 临床表现与发生机制(掌握)
 - (3) 诊断步骤(掌握)
7. 水肿 {
 - (1) 常见病因(掌握)
 - (2) 发生机制(熟悉)
 - (3) 临床表现(掌握)
 - (4) 诊断与鉴别诊断(掌握)
8. 恶心、呕吐 {
 - (1) 发生机制(熟悉)
 - (2) 常见病因与临床特点(掌握)
 - (3) 伴随症状和意义(掌握)
9. 腹痛 {
 - (1) 常见病因(掌握)
 - (2) 发生机制(熟悉)
 - (3) 临床表现(掌握)
 - (4) 诊断方法、步骤(掌握)



10. 腹泻 {
 - (1) 常见病因(掌握)
 - (2) 发生机制(熟悉)
 - (3) 临床表现(掌握)
 - (4) 诊断方法、步骤(掌握)
11. 呕血 {
 - (1) 常见出血病因及部位(掌握)
 - (2) 不同出血量的病理生理改变和临床表现(掌握)
 - (3) 伴随症状、体征和临床意义(掌握)
 - (4) 食管静脉曲张破裂与非食管静脉曲张出血的区别(掌握)
 - (5) 出血量与活动性判断(掌握)
12. 便血 {
 - (1) 病因(掌握)
 - (2) 不同出血量的病理生理改变(掌握)
 - (3) 临床表现(掌握)
 - (4) 伴随症状和意义(掌握)
13. 黄疸 {
 - (1) 正常胆红素代谢(熟悉)
 - (2) 黄疸分类(掌握)
 - (3) 黄疸鉴别诊断(掌握)
 - (4) 实验室及其他检查:肝功能、免疫学检查、血液学检查、超声、X线核素等治疗性试验(掌握)
14. 腹水 {
 - (1) 常见病因(掌握)
 - (2) 发生机制(熟悉)
 - (3) 诊断方法、步骤(掌握)
 - (4) 常见疾病的鉴别诊断(掌握)
15. 肝肿大 {
 - (1) 概念(掌握)
 - (2) 常见病因、机制(掌握)
 - (3) 诊断方法(掌握)
 - (4) 常见疾病的鉴别诊断(掌握)
16. 淋巴结肿大 {
 - (1) 正常淋巴结(熟悉)
 - (2) 引起淋巴结肿大的常见原因(掌握)
 - (3) 浅表淋巴结的触诊方法与顺序(掌握)
 - (4) 肿大淋巴结的触诊内容(掌握)
 - (5) 淋巴结肿大的临床意义(掌握)
17. 紫癜 {
 - (1) 概念(掌握)
 - (2) 引起紫癜的常见原因(掌握)
 - (3) 紫癜的临床特点,与出血性皮疹的鉴别(掌握)
 - (4) 紫癜的临床表现(掌握)
18. 脾肿大 {
 - (1) 正常脾脏的体表投影位置(熟悉)
 - (2) 引起脾肿大的常见原因(熟悉)
 - (3) 体格检查时脾肿大的测量方法及其临床常用脾肿大分度标准(掌握)
19. 尿量异常 {
 - (1) 多尿、少尿、无尿的定义及临床意义(掌握)
 - (2) 夜尿增多的定义及临床意义(掌握)
20. 尿路刺激症 {
 - (1) 概念(掌握)
 - (2) 临床意义(掌握)
21. 头痛 {
 - (1) 常见病因(掌握)
 - (2) 临床表现(掌握)
 - (3) 伴发症状(掌握)

22. 意识障碍 { (1) 常见病因(掌握)
(2) 临床表现与伴发症状(掌握)
(3) 伴发症状(掌握)

23. 休克 { (1) 概念病因分类(掌握)
(2) 过敏性休克(掌握)

24. 多器官功能不全 { (1) 概念(熟悉)
(2) 临床特点(熟悉)
(3) 诊断标准(熟悉)

如临考场——真题扫描

1. Crohn 病是

- A. 病因未明的胃肠道慢性炎性肉芽肿性疾病
B. 病因未明的胃肠道慢性炎症性疾病
C. 病因未明的末段回肠慢性炎症性疾病
D. 病因未明的末段回肠和邻近结肠慢性炎症疾病
E. 末段回肠和结肠慢性炎症性疾病

答案:A;是 Crohn 的特征改变,其他项均不全面。

2. MDS(骨髓增殖异常综合征)患者血象原始细胞为 7%,骨髓中原始细胞占 25%,此患者应诊断为

- A. RA(难治性贫血)
B. RAS(环形铁粒幼细胞性贫血)
C. RAEB(难治性贫血伴原始细胞增多)
D. RAEB-T(难治性贫血伴原始细胞增多转变型)
E. CMML(慢性粒单核细胞白血病)

答案:D;血象原始细胞 $\geq 5\%$ 或骨髓中原始细胞 20%~30%时诊断为 RAEB-T。

3. MTX 化疗后解救的药物是

- A. 叶酸
B. 甲酰四氢叶酸钙
C. 维生素 B₁₂
D. 铁剂
E. 生物素

答案:B;MTX 的化疗作用是竞争抑制二氢叶酸还原酶,干扰四氢叶酸生物合成,因而解救药物是甲酰四氢叶酸钙,而叶酸需还原才成为四氢叶酸,所以不用叶酸,其余三种药物无效。

4. 艾滋病的发病机理中哪一种概念是错误的

- A. CD4⁺T 淋巴细胞在 HIV 的直接或间接作用下破坏
B. 感染 HIV 的单核-巨噬细胞在病毒扩散中重要作用
C. B 淋巴细胞在 HIV 感染早期表现为多克隆活化
D. 艾滋病患者 NK 细胞(自然杀伤细胞)数量明显减少,功能缺陷

E. HIV 复制不受控制的原因是肿瘤坏死因子对 HIV 可起激活作用

答案:D;艾滋病对 NK 细胞功能无明显影响。

5. 氨茶碱的安全血药浓度为

- A. 1~5 $\mu\text{g/ml}$
B. 6~15 $\mu\text{g/ml}$
C. 16~20 $\mu\text{g/ml}$
D. 21~30 $\mu\text{g/ml}$
E. 31~40 $\mu\text{g/ml}$

答案:B;氨茶碱的血药浓度超过 20 $\mu\text{g/ml}$,发生毒性反应机会明显增加。

6. 白塞病的诊断标准中,必要条件是

- A. 复发性口腔溃疡,每年 3 次
B. 复发性外阴溃疡,每年 3 次
C. 眼炎
D. 皮肤病变
E. 针刺反应阳性

答案:A;白塞病是一种以口腔溃疡、外阴溃疡、眼炎及皮肤损害为临床特征的累及多个系统的慢性疾病,诊断的必要条件是复发性口腔溃疡,每年 3 次,而其余四项中出现任何两项即可诊断。

7. 肠易激综合征的警戒症状不包括

- A. 白天症状重
B. 体重下降
C. 贫血
D. 便潜血阳性
E. 夜间症状

答案:A

8. 常见的风湿性心脏病联合瓣膜病变,除心尖区听到舒张期隆隆样杂音外,还应具有哪项体征

- A. Austin-Flint 杂音
B. Graham-Steell 杂音
C. 胸骨左缘 3~4 肋间舒张期叹气样杂音
D. 胸骨右缘 2 肋间收缩期杂音向颈部传导
E. 心尖区粗糙的收缩期杂音

答案:C;联合瓣膜病变是二尖瓣和主动脉瓣联合病变,选项 C 为主动脉关闭不全的杂音。

10. 持续性室性心动过速的临床特点,下列哪项符合

A. 心率 100 次/分,心律绝对规则
B. 症状渐发渐止
C. 诱发呕吐后发作突然终止或无改变
D. 常伴明显血流动力学障碍
E. 大多数无器质性心脏病

答案:D;持续室速的心脏不能正常有效地收缩,心输出量降低,出现血流动力学障碍。

11. 出血性中风与缺血性中风最有鉴别价值的辅助检查为

A. 脑血管造影
B. 头颅 CT
C. 腰穿
D. TCD
E. SPECT

答案:B;头颅 CT 是区别脑出血和脑梗死的重要检查手段。

12. 导致扩张型心肌病最重要的原因之一是

A. 病毒性心肌炎
B. 遗传
C. 中毒
D. 代谢异常
E. 药物作用

答案:A;扩张性心肌病病因不清,近年认为病毒感染是其重要原因。病毒对心肌的直接损伤,或者体液、细胞免疫反应所致的心肌炎可导致和诱发扩张性心肌病。

13. 地方性斑疹伤寒和流行性斑疹伤寒最重要的鉴别诊断为

A. 临床表现轻重不同
B. 发病季节不同
C. 病死率不一
D. 外斐氏反应
E. 豚鼠阴囊肿胀试验

答案:E;地方性斑疹伤寒的莫氏立克次体引起豚鼠阴囊肿胀试验阳性,而流行性斑疹伤寒的普氏立克次体引起阴性。

14. 调节醛固酮分泌最重要的生理因素是

A. 血钠
B. 血钾
C. 肾素—血管紧张素系统
D. 血容量
E. ACTH

答案:C

15. 对于慢性阻塞性肺气肿的诊断,下列哪项最有价值

A. PaO_2 低于正常
B. 用力肺活量减低
C. 潮气量低于正常
D. 残气量与肺总量比(RV/TLC)大于 40%
E. PaCO_2 降低

答案:C;阻塞性肺气肿的基本病理改变为呼吸性细支气管和肺泡的扩张和破坏,这样就会造成肺泡残气量的增加。虽然肺总量也增加,但不如残气量明显,因此会出现残气量/肺总量增加,如果超过 40%则表明有肺气肿的存在。 PaO_2 降低、FVC(用力肺活量)降低、潮气量降低均可见于阻塞性肺气肿,但并不是特征性的表现。不合并其他疾病的阻塞性肺气肿不出现 PaCO_2 降低。

16. 二尖瓣狭窄血流动力学障碍的结果是造成

A. 左房右房扩大
B. 右房右室扩大
C. 左房扩大,右室肥厚
D. 左室扩大
E. 全心扩大

答案:C;二尖瓣狭窄时,舒张期血流由左心房流入左心室时受限,使左心房压力异常升高,导致左房代偿性扩大。由于左房压力增高,进而导致肺静脉和肺毛细血管压力的升高,肺循环血容量长期超负荷,可导致肺动脉压力升高,肺小动脉痉挛硬化,右室阻力负荷增高,引起右心室肥厚和扩张。

17. 反流性食管炎最主要的发病机制是

A. 食管下段括约肌张力增高
B. 食管下段括约肌张力低下
C. 食管对反流物清除功能削弱
D. 胃酸、胃蛋白酶所致的食管黏膜损伤
E. 碱性反流物所致的食管黏膜损伤

答案:B;只有 LES 张力低下才发生 CDE

18. 肺栓塞的栓子大多数来源于

A. 右心室
B. 右心房
C. 下肢浅静脉
D. 深静脉
E. 肺动脉内

答案:D;90%以上肺栓塞的栓子来源于下肢的深静脉。

19. 符合糖尿病酮症酸中毒的实验室检查是

A. 血二氧化碳结合力升高
B. 血酮体升高

- C. 血白细胞下降
- D. 血钠升高
- E. 血乳酸下降

答案:B;糖尿病酮症酸中毒的特征即血中酮体堆积中毒,酮体中主要为酸性物质,导致代谢性酸中毒,故二氧化碳结合率下降而非升高;由于大量排尿,血钠常降低或正常;除非合并乳酸性酸中毒,否则乳酸变化不大,白细胞一般增高,尤其合并感染更著。

20. 干性支气管扩张的主要临床特点是

- A. 以干咳为主
- B. 咳大量脓臭痰
- C. 咳嗽、咳痰、活动后气短
- D. 仅有反复咯血,多无咳嗽、咳痰
- E. 病变局限于下叶

答案:D

21. 根据下列哪项可以诊断支气管哮喘

- A. 氨茶碱治疗有效
- B. X线检查双肺过度充气,透亮度增加
- C. 双肺布满湿性啰音
- D. 动脉血气分析有呼吸性酸中毒
- E. 反复发作呼气性呼吸困难伴慢性哮鸣音可自行缓解或治疗后缓解

答案:E;我国制订的哮喘防治指南及全球哮喘防治的倡议(GINA)指出,支气管哮喘是有嗜酸性粒细胞、肥大细胞和T淋巴细胞等多种炎症细胞参与的气道慢性炎症。这种炎症可以引起气道的高反应性,可造成气道的痉挛狭窄、水肿、黏液栓形成、气道重塑,临床表现为反复发作性的喘息、呼吸困难、胸闷、咳嗽等症状。其特点是反复发作,可以自行(脱离刺激因素)或经治疗缓解。由于是小支气管的狭窄,因此其表现为呼气性的呼吸困难,在双肺可以听到哮鸣音,以呼气相多见。对茶碱有效的疾病不仅见于哮喘,慢性支气管炎

22. 根性感觉障碍特点不应有

- A. 出现感觉分离
- B. 感觉障碍范围呈带状
- C. 放射性疼痛
- D. 症状在病变同侧
- E. 咳嗽等增加腹压动作可加重疼痛

答案:A;根性感觉障碍一般不出现感觉分离。

23. 肱二头肌反射中枢在

- A. 颈髓 2~3
- B. 颈髓 3~4
- C. 颈髓 5~6
- D. 颈髓 7~8

E. 颈髓 8~胸髓 1

答案:C;肱二头肌反射中枢在颈髓 5~6。

24. 关于成人腺垂体功能减退症的替代治疗,下列哪项是正确的

- A. 肾上腺皮质激素的补充应先于甲状腺激素或至少与甲状腺激素同时应用,惟无明显皮质功能低下者可例外
- B. 补充的肾上腺皮质激素以可的松、氢化可的松最佳,从小剂量开始逐渐增加至维持量
- C. 甲状腺激素替代治疗一般应用 L-T₄ 或干甲状腺片,每日剂量分多次小量给予
- D. 靶腺激素替代治疗时维持剂量个体化,应激时不能停药,并应增加剂量
- E. 女性患者采用人工周期治疗,男性用睾酮治疗不但能改善性功能,还可达到受孕的目的

答案:D;(1)成人腺垂体功能减退症肾上腺皮质损伤往往先于及重于甲状腺功能,临床出现症状说明腺体已受损 70%以上,症状明显则腺体已受损 90%,故即使无明显肾上腺皮质功能减退的表现,其潜在的受损肯定存在,在甲状腺功能已受损的情况下,治疗上不应有例外。(2)肾上腺皮质激素的补充开始即应给予有效替代剂量,以后可根据临床症状及实验室检查酌情增减,而不是从小剂量开始递增。(3)L-T₄ 半衰期为 7~8 天,其需要在体内脱碘转变为 T₃ 发挥作用。(4)人工周期及睾酮治疗可改善病人的性功能,但不能达到受孕。

25. 关于大量临床观察结论证明洋地黄的疗效,下列哪项不正确

- A. 明显减少住院
- B. 增加心排量
- C. 提高生存率
- D. 明显改善症状
- E. 提高运动耐量

答案:C;大规模的临床试验证明洋地黄对慢性充血性心力衰竭有 A、B、D、E 的作用,但是不改变病人的预后。

26. 关于特发性门脉高压,以下哪项说明不正确

- A. 系指肝窦前性门静脉压力增高
- B. 由于肝细胞再生形成假小叶压迫肝窦所造成
- C. 临床以脾大、贫血及出血为主
- D. 与门静脉纤维变性有关
- E. 治疗应首先选择分流术

答案:B

27. 关于胃溃疡的上腹痛,以下描述哪项最符合其特点

- A. 劳累、天气骤变诱发
- B. 性质多样,可胀痛也可灼痛
- C. 呈进食—疼痛—缓解的过程
- D. 与刺激性饮食有关
- E. 呈反复发作的慢性过程

答案:C

28. 急性肾小球肾炎典型的病理改变是

- A. 肾小球内皮和系膜细胞增生
- B. 肾小球节段性纤维素样坏死
- C. 新月体性肾炎
- D. 白金耳形成
- E. 肾小管萎缩

答案:C

29. 急性肾小球肾炎的诊断依据中哪项是关键

- A. 全身水肿
- B. 高血压
- C. 尿少
- D. 血尿及红细胞管型尿
- E. 蛋白尿及透明管型尿

答案:D;肾小球疾病的肾病基本表现是蛋白尿、血尿以及肾外表现浮肿与高血压。慢性肾炎的表现是以蛋白尿为主,加其他几项的部分或全部组成,可无血尿。急性肾炎或急性肾小球肾炎则几乎100%有血尿,其中70%有肉眼血尿,红细胞管型也常存在。因为急性肾炎的病理是增生、渗出与出血,所以曾称为急性“出血性”肾炎。

30. 急性病毒性心肌炎最重要的治疗是

- A. 休息
- B. 用抗生素预防感染
- C. 用能量合剂如ATP
- D. 静点极化液
- E. 抗病毒治疗

答案:A;目前心肌炎没有特异的治疗方法,休息可以降低心肌做功,减少心肌氧耗,降低室壁张力。

31. 急性感染性心内膜炎主要致病菌是

- A. 金黄色葡萄球菌
- B. 肺炎球菌
- C. 淋球菌
- D. 流感杆菌
- E. A族链球菌

答案:A;临床调查发现,急性感染性心内膜炎最常见的主要致病菌是金黄色葡萄球菌。

32. 急性纤维蛋白性心包炎特异性体征是

- A. 心扩大
- B. 心音低弱

- C. 心包摩擦音
- D. 颈静脉怒张
- E. 奇脉

答案:C;壁层和脏层心包发生纤维蛋白沉着,两层心包表面变得粗糙,随心脏搏动相互磨擦产生震动,体表可以听到心包磨擦音。

33. 急性心肌炎患者,反复出现阿—斯综合征,心电图示Ⅲ度房室传导阻滞,最恰当的处理是

- A. 静滴异丙基肾上腺素
- B. 静滴硝酸甘油
- C. 安置临时人工心脏起搏器
- D. 静滴氯化钾
- E. 静滴阿托品

答案:C;此患者心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞,出现阿—斯综合征,安置临时起搏器是最恰当的治疗,可以保证心排血量,保证重要脏器的灌注。药物治疗作用有限。

34. 继发性三叉神经痛与原发性三叉神经痛主要鉴别要点是

- A. 触发点的存在
- B. 有无面部痛觉减退和角膜反射减退
- C. 合并有角膜炎
- D. 伴有牙齿疾患
- E. 疼痛范围小

答案:B;原发性三叉神经痛一般没有神经系统定位体征,而继发性三叉神经痛可以存在。

35. 甲基强的松龙冲击治疗的少见副作用是

- A. 水钠潴留
- B. 血压高
- C. 血糖高
- D. 肝功能异常
- E. 感染

答案:D;甲基强的松龙冲击治疗,常引起水钠潴留与高血压、升高血糖、感染易感性增加与易于扩散等副作用。导致肝功能异常较为少见。

36. 结核菌体引起变态反应的物质是

- A. 脂肪酸
- B. 脂质
- C. 蛋白质
- D. 多肽
- E. 多糖复合物

答案:C

37. 颈强直见于下列疾病,但应除外

- A. 脑膜炎
- B. 蛛网膜下腔出血

- C. 颈椎病
- D. 颈部炎症
- E. 脑梗塞

答案:E;颈强直是脑膜刺激征的特点之一,在颈部存在病变时由于颈椎活动受限也存在颈强直现象,脑梗死不存在这些问题。

38. 静脉肾盂造影在何种疾病最有诊断价值

- A. 急性肾盂肾炎
- B. 慢性肾盂肾炎
- C. 急性肾小球肾炎
- D. 慢性肾小球肾炎
- E. 隐匿性肾炎

答案:B;各类肾小球肾炎(CDE)除晚期肾功能衰竭后显示影像不良与肾萎缩外,一般静脉肾盂造影无异常;急性肾盂肾炎(A)病程短也不致直接引起异常影像学上的改变。而慢性肾盂肾炎(B)病程较长则可导致,且可了解有无基础疾病与诱因。

39. 抗甲状腺药物因白细胞减少而停药的指征是

- A. $WBC < 4 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 $< 1.5 \times 10^9/L$
- B. $WBC < 3 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 $< 1.5 \times 10^9/L$
- C. $WBC < 2 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 $< 1.0 \times 10^9/L$
- D. $WBC < 3.5 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 $< 1.0 \times 10^9/L$
- E. $WBC < 2.5 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 $< 1.5 \times 10^9/L$

答案:B;本题属记忆题。当抗甲状腺药物治疗时, $WBC < 3 \times 10^9/L$ 、中性粒细胞 $< 1.5 \times 10^9/L$ 就应停药。

40. 溃疡病下列哪个部位穿孔发生较慢

- A. 十二指肠前壁
- B. 十二指肠后壁
- C. 胃大弯
- D. 胃小弯
- E. 十二指肠球后

答案:B

41. 类风湿关节炎基本病理改变是

- A. 血管炎
- B. 软骨炎
- C. 关节周围骨破坏
- D. 滑膜炎
- E. 关节周围软组织炎

答案:D;类风湿关节炎的基本病理改变是滑膜炎,血管炎仅见于关节外组织。包括其余三项均不是基本病理改变。

42. 类风湿关节炎最常见的关节外表现是

- A. 肺间质纤维化
- B. 类风湿结节

- C. 心包炎
- D. 脾大
- E. 血管炎

答案:B;类风湿关节炎病人有较多关节外表现,但最常见和较特异的是类风湿结节,而其余相对少见。

43. 痢疾杆菌是否引起细菌性痢疾取决于

- A. 痢疾杆菌属哪一群
- B. 痢疾杆菌内毒素
- C. 痢疾杆菌外毒素
- D. 痢疾杆菌肠毒素
- E. 痢疾杆菌对肠黏膜有无侵袭力

答案:E;只有对肠黏膜有侵袭痢疾杆菌才有致病力。

44. 临床表现为突然无尿或间断无尿的肾功能不全患者,首先应考虑

- A. 肾前性氮质血症
- B. 肾小球疾病
- C. 肾后梗阻性疾病
- D. 急性肾小管坏死
- E. 急性间质性肾炎

答案:C;肾后性梗阻(C)可使尿路突然阻塞导致排尿中止而“完全无尿”与尿潴留,也可表现为排尿与无尿交替出现的现象。。肾前性氮质血症(A)是由于肾脏灌注;急性肾小管坏死(D)、肾小球疾病(B)与急性肾间质性肾炎(E)引起的急性肾功能衰竭等均由于肾实质性病变所导致,其少尿无尿都是渐渐发生,很少完全无尿,也不会出现有尿、无尿交替的情况。

45. 流行性出血热早期休克的主要原因是

- A. 小血管通透性增加,血浆外渗,血容量锐减
- B. 播散性血管内凝血
- C. 心肌损害
- D. 肾功能不全,水、电解质平衡失调
- E. 肠道大出血或继发感染

答案:A;是因全身小血管通透性增加,血浆外渗引起血容量下降。

46. 慢性二尖瓣关闭不全,最常见的病因是

- A. 二尖瓣脱垂
- B. 老年退行性病变,二尖瓣环和瓣下钙化
- C. 乳头肌腱索功能不全
- D. 风湿性
- E. 先天畸形

答案:D;临床调查发现,慢性二尖瓣关闭不全最常见的病因是风湿。

47. 弥漫型系统性硬化病的标记抗体是



- A. ANA
- B. 抗 Sm 抗体
- C. 抗 ds-DNA 抗体
- D. 抗 Scl-70 抗体
- E. 抗 SS-A 抗体

答案:D;本题属记忆题。弥漫性系统硬化病的标记抗体是抗 Scl-70 抗体,见于 50%~60% 的患者。

48. 弥漫性泛细支气管炎(DPB)早期的胸片表现最常见的是

- A. 肺气肿
- B. 双下肺弥漫的小结节影
- C. 弥漫的网状结节状影
- D. 双肺多发囊状支气管扩张
- E. 双下肺毛玻璃状影

答案:B;DPB 的主要病变在呼吸性细支气管,为淋巴细胞、浆细胞、组织细胞的浸润,炎症可累及细支气管周围组织。病情进展可造成呼吸性细支气管的狭窄、淋巴滤泡的增生及近端气道的扩张。本病支气管相关的淋巴样组织的增生较其他呼吸道疾病多见。因此胸片上早期表现为弥漫分布的小结节影及线样影,边界不清楚,直径约 2mm,以双下肺为主,这主要是由于呼吸性细支气管及其周围组织和肺泡的炎症造成。以后可以出现支气管扩张及气体滞留引起的过度充气。HRCT 对于病变的识别更为敏感,对诊断很有帮助。双肺弥漫的网状结节状影

49. 目前认为多数人类肾小球疾病是

- A. 遗传性疾病
- B. 细菌感染性疾病
- C. 免疫介导的疾病
- D. 免疫缺陷性疾病
- E. 代谢性疾病

答案:C;原发性肾小球疾病的发病机制虽未完全阐明,但一般均认为多数肾小球疾病是免疫介导性炎症性疾病。它对肾小球疾病发病起启动和主要作用(C)。遗传性肾脏病(A)、代谢性肾脏病(E)或感染(B、D)直接引起的肾小球疾病较为少见。但遗传或遗传免疫可能与病人对肾小球疾病的易感性、病情的严重性与治疗的反应性有关;而一些非免疫因素如高血压与血流动力学,大量蛋白尿,高尿酸,高血脂与代谢因素、感染等可能在疾病的慢性进展过程中成为病变持续、恶化的重要因素。

50. 哪个不是肾前性急性肾衰竭的诱因

- A. 大量利尿
- B. 心衰
- C. 大量失血

- D. 双侧输尿管结石
- E. 脱水

答案:D;双侧输尿管结石(D)可阻塞尿液排出,内压增高导致肾小球滤过障碍引起肾后性或梗阻性急性肾衰竭。大量利尿(A)、大量失血(C)、脱水(E)与心功能不全(B)均能导致肾脏灌注不足引起肾前性肾衰竭。

51. 男性,35岁,阵发性头痛、心悸、出汗3年,此次因情绪激动发作剧烈头痛、心悸、大汗来急诊。检查发现面色苍白,血压 200/130mmHg (26.7/17.3kPa),心率 136 次/分。应选用以下哪种检查对患者进行初筛诊断

- A. 血白细胞计数
- B. 甲状腺功能
- C. 血糖测定
- D. 24 小时尿 VMA 定性
- E. 24 小时尿游离皮质醇测定

答案:D;对于发作性高血压伴头痛、心悸、出汗的病人,首先考虑嗜铬细胞瘤的可能,24 小时尿 VMA 定性是最好的过筛实验。

52. 男性,14岁,反复关节肿痛。查:凝血时间 30 分,凝血酶原时间 11 秒(对照 13 秒),激活的部分凝血活酶时间 80 秒(对照 45 秒),与以上结果相符合的诊断是

- A. 凝血酶生成障碍
- B. 凝血活酶生成障碍
- C. 血小板异常
- D. 纤维蛋白原减少
- E. 血管壁异常

答案:B;14 岁男孩,反复关节肿痛,凝血时间和激活的部分凝血活酶时间延长,而凝血酶原时间正常,因此符合凝血活酶生成障碍,最能是血友病。

53. 男性,16岁,1 天来发热,半天来腹痛腹泻于 8 月 20 日来诊,腹泻 10 多次,系脓血便,测 T39.4℃,BP 110/70mmHg(14.6/9.3kPa),左下腹有压痛,诊断应考虑

- A. 胃肠型食物中毒
- B. 急性细菌性痢疾
- C. 急性阿米巴痢疾
- D. 霍乱
- E. 急性肠炎

答案:B;夏季发病,腹泻,脓血便,高热,左下腹压痛。

54. 男性,18岁,上呼吸道感染后 2 天出现血尿,伴低热、腰痛,住院治疗后全身症状好转,但仍有血尿,

行肾活检,诊断为IgA肾病。主要依据是

- A. 肾小球系膜区有免疫复合物沉积
- B. 肾小球系膜内有以IgA为主的免疫复合物沉积
- C. 上感后3天内突发血尿
- D. 发热
- E. 肾小球系膜细胞增生

答案:B;以B项表达得最正确全面。

55. 男性,25岁,无高血压病史,运动后首次测血压为150/90mmHg(20/12kPa),应

- A. 确诊高血压
- B. 休息后和多日后反复测量血压再明确诊断
- C. 立即进行药物治疗
- D. 应即刻除外继发性高血压
- E. 立即进行非药物治疗

答案:B;正常人血压是波动的,剧烈运动可以使血压升高,因此应当在静息状态下至少两次非同日测量血压大于140/90mmHg,才能诊断高血压。

56. 男性,33岁,乏力、低热、消瘦1年。脾脏肋下10厘米,血Hb80g/L, WBC $86 \times 10^9/L$, PLT $24 \times 10^9/L$,骨髓中原始细胞占15%,pH染色体阳性。可能的诊断是

- A. 慢性粒细胞性白血病慢性期
- B. 慢性粒细胞性白血病加速期
- C. 慢性粒细胞性白血病急变期
- D. 骨髓异常增生综合征(MDS)的RAEB-T型
- E. 类白血病反应

答案:B;该例患者脾大,白细胞明显升高和pH染色体阳性,因而诊断慢性粒细胞性白血病肯定,但已有较明显的贫血和血小板减少,骨髓中原始细胞已 $>10\%$,但仍 $<30\%$,所以为加速期。

57. 男性,35岁,高血压2年,近1年来夜尿多、口渴多饮、乏力,尿常规检查示尿比重低于1.010。筛查首选

- A. 肾功能及肾脏B超
- B. 血尿渗透压测定、血AVP测定
- C. 肾上腺CT检查、血醛固酮测定
- D. 血尿钾、钠、氯测定
- E. 禁水试验

答案:D;对于年轻的高血压病人应首先考虑继发性高血压,该病人夜尿多,口渴多饮,乏力,尿比重低于1.010,均为肾小管受累的表现,结合高血压应先除外有无失钾性肾病,血尿钾的测定当首选。

58. 男性,40岁,因患再障全血细胞减少明显行输血治疗,输至30分钟时突然怕冷、寒战,试表

39.5℃,第一步的立即处理是

- A. 减慢输血速度观察
- B. 暂停输血
- C. 肌注非那根
- D. 口服地塞米松
- E. 静脉给地塞米松

答案:B

59. 男性,48岁,间断腹痛、腹胀20余年,加重3个月,大便4~5次/天,略不成形。纳差,1个月内体重下降5Kg。化验便潜血(±~+),血Hb104g/L。确诊最佳手段

- A. 血液生化
- B. 便找瘤细胞
- C. 结肠镜
- D. 腹部CT
- E. 腹部超声

答案:C;便找瘤细胞很困难,结肠镜是发现结肠肿瘤的最佳选择。

60. 男性,48岁,胃溃疡病史10年,近2个月上腹痛加重,用多种药物治疗无效。查体,浅表淋巴结无肿大,腹平软,上腹部压痛,可扪及肿块,应首选下列哪项检查

- A. 便潜血试验
- B. 血清胃泌素测定
- C. B超
- D. 胃镜检查
- E. 上消化道造影

答案:D

61. 男性,50岁,上腹痛2年。胃镜检查提示幽门螺杆菌(Hp)相关胃炎。对此患者最好的治疗方法是

- A. 黏膜保护剂
- B. 抑酸药
- C. 根除Hp
- D. 定期复查胃镜
- E. 解痉止痛药

答案:C

62. 男性,56岁,发作性心前区压迫性疼痛1年余,均于活动中发生。近几个月来每天发作3~4次,活动受限,休息时也有发作,持续20分钟缓解。最可能的诊断是

- A. 初发劳力性心绞痛
- B. 变异性心绞痛
- C. 稳定劳力性心绞痛
- D. 不稳定心绞痛

E. 心脏神经官能症

答案:D;患者典型的劳力性心绞痛病史1年,几个月来发作次数增加,劳动耐力下降,休息时也有发作,符合不稳定心绞痛的诊断。

63. 男性,70岁,高血压10年,1周前查尿糖(++)。

根据此病人情况,在诊断糖尿病时首先应除外哪种情况

- A. 使用噻嗪类利尿剂
- B. 合并肾脏病变
- C. 嗜铬细胞瘤
- D. 肢端肥大症
- E. 皮质醇增多症

答案:A;噻嗪类利尿剂可抑制胰岛素的释放及对抗胰岛素作用而增高血糖产生尿糖,对于长期高血压病人出现尿糖阳性,应首先除外药物因素的影响。

64. 男性,70岁,患扩张型心肌病、慢性心功能不全5

年,一直服用双氢克尿噻与地高辛0.125mg/d,1周末乏力、纳差、心悸,心电图示室早二联律,血清钾3.0mmol/L,地高辛浓度2.0ng/ml。该患者室性心律失常最可能的原因是

- A. 呼吸道感染
- B. 心力衰竭加重
- C. 心肌缺血
- D. 洋地黄中毒
- E. 心肌炎

答案:D;因患者血中地高辛浓度是正常的高限,低钾可以促发地高辛中毒,室早二联律是洋地黄中毒时常见的心律失常。

65. 男性,70岁,因活动后心悸、气短、下肢浮肿2周,近3日来夜间不能平卧,以心力衰竭入院。既往无症状时,冠脉造影示三支血管病变。最可能的诊断是

- A. 高血压性心脏病
- B. 缺血性心肌病
- C. 甲亢性心脏病
- D. 克山病
- E. 急性心肌炎

答案:B;缺血性心肌病是由于冠状动脉硬化狭窄,心肌长期供血不足,发生心肌纤维化,心脏逐渐扩大,发生心律失常和心力衰竭。此患者有心功能不全的症状,无其他病史,冠造示冠脉三支病变,首先考虑缺血性心肌病。

66. 男性,72岁,腹泻3天,神志不清1天,伴尿量增多。体温37.5℃,血压90/60mmHg(13.3/9kPa),皮肤黏膜干燥。尿糖(++++)+,尿酮体(±)。

最可能的诊断为

- A. 中毒性痢疾
- B. 脑血管意外
- C. 糖尿病酮症酸中毒
- D. 高渗性非酮症糖尿病昏迷
- E. 感染中毒性脑病

答案:D;老年病人,有脱水的诱因及脱水的表现,尿糖强阳性,酮体弱阳性,非酮症高渗性糖尿病昏迷的可能性最大。

67. 男性血友病患者,与正常女性结婚,遗传咨询正确的是

- A. 其子女只有男孩正常
- B. 其女儿有50%患血友病
- C. 其女儿有25%患血友病
- D. 其子女只有男孩不正常
- E. 其子女均为杂合子

答案:A;血友病是性染色体隐性遗传的疾病,男性血友病患者的致病基因是在X染色体上,因此与正常女性结婚后的子女只有男孩正常,而女孩全部为携带者。

68. 脑底动脉环在脑循环中起着非常重要的作用,能沟通脑前、后、左、右的血液供应,下列哪条动脉不参与脑底动脉环的组成

- A. 大脑前动脉
- B. 前交通动脉
- C. 颈内动脉
- D. 大脑后动脉
- E. 椎动脉

答案:E;脑底动脉环的组成包括颈内动脉、大脑前动脉起始段、前交通动脉、大脑后动脉和后交通动脉。不包括椎动脉。

69. 女性,16岁,发热头痛1天,于1月2日入院。T39.8℃,BP110/70mmHg(14.6/9.3kPa),神志恍惚,全身散在淤点,颈抵抗(+),克氏征(+),确诊此病的最重要方法

- A. 血常规
- B. 血沉
- C. 脑脊液常规
- D. 脑脊液涂片查细菌
- E. 脑脊液细菌培养

答案:E;少年,冬季发病,高热,脑膜刺激征及皮肤淤点,应高度考虑为流脑。确诊应培养检测病原菌。

70. 女性,16岁,高热、寒战、腰痛2天,尿呈酱油色, Hb54g/L,网织红细胞40%,Ham试验(+),血红