

知无涯

国家执业医师资格考试历年真题解析丛书

总主编 颐恒

2008

临床助理医师资格考试 历年真题解析（上）

北京颐恒博达医学考试培训中心 组编

名师提示—

1. 汇集1999—2006年全部真题及2007年部分真题；
2. 解析准确到位，以点带面，有效巩固知识；
3. 独家展示近年考试原卷，反映最新的命题动向；
4. 真题原卷+真题分科纵览的编写体例融入了颐恒博达
培训中心多年教学精华和全新的教学理念；
5. “八步复习法”指导考生改进学习方法；
6. 以新版教材为答案依据，指明复习方向；
7. 配赠防盗版光盘，光盘不能正常注册者即为盗版，使用
非正版图书者自行承担后果。

本书被中国发行协会评选为
2007年度全行业优秀畅销品种



第四军医大学出版社



2010X

《宋史》中医师吉格考略 历年真题解析（上）

10. *Leucosia* (Leucosia) *leucostoma* (Fabricius)

1. **What is the primary purpose of the study?**
The primary purpose of the study is to evaluate the effectiveness of a new treatment for hypertension compared to a standard treatment.

2. **What are the inclusion criteria for the study?**
The inclusion criteria include patients aged 18-65 years with a systolic blood pressure of at least 140 mmHg, who have not responded adequately to standard treatment.

3. **What are the exclusion criteria for the study?**
The exclusion criteria include patients with certain medical conditions such as heart failure, kidney disease, or diabetes, as well as those who are pregnant or breastfeeding.

4. **How many participants are needed for the study?**
The study requires approximately 1000 participants to achieve statistical power and precision.

5. **What is the study design?**
The study is a randomized controlled trial (RCT) comparing the new treatment to a standard treatment. Participants will be randomly assigned to one of two groups: the new treatment group or the standard treatment group. Both groups will receive the same amount of follow-up care.

6. **What are the key outcome measures?**
The primary outcome measure is systolic blood pressure, which will be measured at baseline and again after 12 weeks of treatment. Secondary outcome measures may include changes in heart rate, blood glucose levels, and other cardiovascular risk factors.

7. **What is the timeline for the study?**
The study is expected to last approximately 12 weeks, with a follow-up visit at 12 weeks. The study will begin in January 2024 and end in April 2024.

8. **Who will be involved in the study?**
The study will involve a team of healthcare professionals, including physicians, nurses, and pharmacists, who will be responsible for enrolling participants, providing treatment, and collecting data.

9. **What is the budget for the study?**
The budget for the study is approximately \$1 million, which will cover the cost of participant recruitment, treatment, and data analysis.

10. **What are the potential risks and benefits of participating in the study?**
The potential risks of participating in the study include side effects from the new treatment, which may be similar to the standard treatment. The potential benefits include access to a new treatment that may be more effective than the standard treatment, and the opportunity to contribute to medical research.

中行者也。故曰：「君子之過也，如日月之食焉。」

A horizontal row of 10 small, square, pixelated images showing various stages of a flower's life cycle or different flower types. The images are arranged side-by-side, showing a progression from a small bud to a fully bloomed flower.



“知无涯” 医师资格考试历年真题解析系列丛书

北京颐恒博达医学考试培训中心 组编

总主编 顾 恒

2008 临床助理医师资格考试 历年真题解析

主 编：张银合（中国协和医科大学）

王振江（北京颐恒博达医学考试培训中心）

副主编：郭雅卿 王文格 白 珍 郭淑静 李晓天

编 者：史小琴 檀艳丽 李少春 李会敏

方 川 梁义娟 刘众毅 梁 玲

谢雪兰

第四军医大学出版社·西安

内容提要

本书囊括了1999年~2006年临床助理医师资格考试试题，并提供了参考答案，对绝大部分考题进行了解析，为考生复习提供了很好的参考依据。难能可贵的是本书选登了部分2007年考题，反映了医师资格考试的新方向。

图书在版编目(CIP)数据

2008年临床助理医师资格考试历年真题解析 / 颜恒主编. — 西安：第四军医大学出版社，2008.1

“知无涯”医师资格考试历年真题解析丛书

ISBN 978 - 7 - 81086 - 456 - 5

I. 临… II. 颜… III. 临床医学 - 医师 - 资格考核 - 解题 IV. R4 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 014601 号

2008 年临床助理医师资格考试历年真题解析

主 编：颜 恒

责任编辑：朱德强

出版发行：第四军医大学出版社

地 址：西安市长乐西路 17 号（邮编：710032）

电 话：029 - 84776765

传 真：029 - 84776764

网 址：<http://press.fmmu.sx.cn>

印 刷：北京盛世双龙印刷有限公司

版 次：2008 年 1 月第 2 版 2008 年 1 月第 5 次印刷

开 本：850 × 1168 1/16

印 张：25

字 数：600 千字

书 号：ISBN 978 - 7 - 81086 - 456 - 5/R · 368

定 价：58.00 元

(版权所有 盗版必究)

(本社图书凡缺、损、倒、脱页者，本社发行部负责调换)

历年真题永远是应对考试的最好航标

——国家执业医师资格考试复习方法导航

但凡有应考经验的考生考前都会找齐历年真题，仔细揣摩其命题思路，希望能从中找到出题规律，实践证明这一方式应对任何考试都有很好的效果！把历年真题作为航标，复习的方向就不会出现偏差。可以说任何有成效的辅导班无不以历年真题作为授课的核心内容。但考生在看待和使用历年考题上存在偏差，作为一名多年从事考前辅导的老师非常有必要向广大考生谈谈这些年的教学体会。

1. 只有真题能反映命题者的思路，任何一有辅导经验的老师都能总结出其中的规律。比如“发热的类型”，按照常规的复习思路，五种热型都必须熟练掌握，但如果通过认真研究历年真题就会发现常考的只有稽留热和弛张热两种，类似情况很多，有心的考生不妨把本书列出的历年真题在教材或指导书上划出来，自然就会有很多意想不到的收获。

2. 总结出来规律后，并不代表考试就会考这些原题，那种指望来年的考卷上有多少原题的重复的想法是最复习中最大偏差。比如“颅内高压”一节，历年考过的考点几乎只有三主征一项：

举例 1 颅内压增高三主征是指（2002, 2003）

- A. 头痛、呕吐、发热
- B. 头痛、呕吐、腹泻
- C. 头痛、呕吐、视乳头水肿
- D. 头痛、发热、血压增高
- E. 头痛、头晕、心跳加快

举例 2 颅内压增高的 3 大主要表现，除头痛外，还有（2000）

- A. 呕吐、视神经乳头水肿
- B. 抽搐、视神经萎缩
- C. 呕吐、偏瘫
- D. 呕吐、视力下降
- E. 头晕、呕吐

从上举例可以看出，无论考题怎么变化，不管是死板的单选题还是灵活的病例题，只要掌握了这个知识点，得分很容易。如果哪位考生认为例 1 和例 2 不是相同的考题，只能说明学习太过于机械。

3. 近年真题是反映考题命题方向变化的航标。纵观医师资格考试试题，不难发现 2004 考试命题方向变化的分水岭，如果说以前的考题偏重基础知识的掌握，那么从以后越来越偏重对临床应用能力的考核。想通过死记硬背课本来通过医师资格考试将越来越困难。所以不仅在复习方法上要加以改进，而且学习要紧密结合临床实践。2007 年考试结束后，很多考生反映对临床科目考题答案把握不准的原因就在于此。

4. 真题是反映试卷难度的标尺。无论多权威的老师设计的模拟题如果不以历年真题尤其是近年真题作为模版，结果就会是差之毫厘，谬之千里。从目前已经面市的各种模拟题看，绝大部分难度有失偏差，难度过大者多，容易把考生引入钻难题、偏题的死胡同。考前适当做几套模拟试卷是必要的，但必须慎重选择，而选择标准最重要的就是看是否与历年真题的难度是否接近。

5. 真题答案争议属于正常现象。由于主管部门未公布过标准答案，而临床问题本身就仁者见仁、智者见智，再者类似考题每年比例很小，围绕这些仁者见仁、智者见智的问题争来争去本身就是在耽误复习，我们认为只要不是原则错误，实无争论必要。其原因为：一是随着医学的发展，几年前试卷上的观点到现在就不一定是最佳或唯一答案，甚至是过时的知识；二是临床实践与现行教材相对脱节，答案本身已经超出教材，或者说考题本身不够严密；三是题干没有问题，但从事不同临床学科的学者有不同的观点，争议难免。如果读者对本书的答案有不同意见者，欢迎大家到我们培训中心网站（国家执业医师考试网：www.guojiayikao.com）讨论，网站设有“留言版”供大家谈论，但需要注意提出观点的请务必同时说明观点的理由和依据。凭自己的感觉随便留言不符合从医者的要求。本书答案以本科最新版规划教材为依据。

6. 历年原题重复是正常现象，从 2007 年考题看，原题重复大概为 22%，如果从考点再现的范畴上说，重复率超过 60%。死背历年真题答案、甚至当成救命稻草将是过关的大碍。

7. 注意一些观点过时的考题，不要当作重点。医学知识更新很快，部分考题明显已经过时，如妊娠高征的诊断标准，六版教材已是完全不同的表述。前一版为了保持原卷的风格，未做改动，2008 版重新调整编写思路，类似考题已经直接删除或改成新的观点。

关于复习方法，建议如下：

1) 改变学习习惯。学校考试试卷涉及选择、名词、问答、填空等各种题型，把考生养成了死记硬背的习惯。应考失败与学习方法不当密切相关。一定要通过本书适应医考的题型。

2) 不要钻难题、偏题。每年考卷难度较大的考题不超过卷面的 10%，加之个别科目复习本身就很费时间，倒不如腾出时间和精力把其他科基础知识掌握牢固。

3) 概念清楚，注意提高知识运用能力。做题过程中就会发现五个备选答案总有两个是模糊的，实际就是要求考生概念清楚，不能光靠死记硬背，还会运用所学知识解决问题。

4) 学会选择其他复习资料。就练习题而言，仅做历年考题还不一定够，还可以找些模拟试卷练习，但找什么样的？前文已经提到，历年考题是“金标准”，考生完全以之为参照，从前面提到的难度、信度和出题方式等四个方面衡量。

5) 关注错题，避免再错。错题说明该知识点没有掌握，就是薄弱环节，尤其是差几分没过的考生尤其要注意。念中学的时候，搞一个错题本集中起来是一个很好的办法。

6) 注意知识前后连贯，彻底学懂。选 A 是正确的，那么选 B、D 为什么是错误的，与之相关的知识一定要学懂学透。前文提到，考点重复率很高，就是同一个考点换一种问法，往往难住了众多考生。

7) 关注历年考题变化。2007 年考题更侧重临床实践，意味着今后的医考考核目标的调整。

8) 结合教材，摸索考题规律。稍加仔细研究，就会发现考试命题的规律。

9) 关注复习方法和吸收往年考生的经验以及关注相关政策信息。可以参阅随本书配赠的《2008 年考生过关手册》，建议考生认真研读。

顾恒

2008 年 1 月于北京

如何使用本书

——八步复习法

“桃李满天下，飘香入万家”。当考生顺利过关消息不段传来时，作为老师，成就感油然而生。2007年初第四军医大学出版社出版《医师资格考试历年考题解析丛书》后，考生反应极好，其中三个品种荣获“2007年度全行业优秀畅销品种”。考生的鼓励更是我们编好2008版新书的动力！

从2005年始，笔者一直自全程参与“医师资格考试历年考题”的编写工作。尽管凝聚了多年教学体会，但一直没有质的突破，2007年加盟到北京颐恒博达医学考试培训中心后，收获颇丰，从教学水平到教学理念都有明显转变，因此将《2008年临床助理医师资格考试历年真题解析》编写思路全面调整，把编写的立意调整为使考生阅读完本书即可全面梳理一遍历年考点，把握考题的规律。作为北京颐恒博达医学考试培训中心的教案将全面融入了其新的教学理念，按照新的教学规划和教学步骤重新编写，阅读完本书大家不自觉地跟我们的学员一样走完教学的全过程。

八步复习法操作步骤

第一步：准备工作。把所有的复习资料按照推荐的书目找齐，并制定一个复习时间计划表；

第二步：体会原卷。启动复习前，将2006年和2005年真题规规矩矩做一遍（完全凭自己的基础答题，不要翻书），不仅要评估分数，了解自身差距还有多大等，更要关注考试如何出题，题型是什么样的，出题的方式，总的侧重点，目的是培养看书的压力和兴趣；

第三步：背考点。按照计划开始分科复习，直接背本书《真题荟萃》前的“考点速记”部分。争取掌握70%的考点；

第四步：做真题，把握命题规律。做对了某道题说明掌握了这个知识点（注意：蒙对的不算），错题无疑是自己的薄弱环节，另外把握本章出题的重点、难点也是这一步的关键。例如：“苯丙酮尿症”，总结考点为：1. 常染色体隐性遗传病；2. 病因—因肝脏缺乏苯丙氨酸羟化酶；3. 临床表现—尿有鼠尿臭；4. 筛查—尿三氯化铁试验阳性；5. 治疗—低苯丙氨酸饮食。而最重点的内容又是“3. 临床表现—尿有鼠尿臭；4. 筛查—尿三氯化铁试验阳性”。

第五步：研究教材。根据总结真题练习的结果，按照指定复习指导书开始复习，既要建立一个完整的知识体系。更要突出重点和薄弱环节。特别是临床科目要结合新版本科教材，病例题在指导书上很少能找到确切答案，只有通过教材前后连贯分析才能得到。

考题涉及的知识点有时候很细，按照过去背条条框框的复习方法根本无法把握答案；

第六步：把《历年真题解析》涉及到的考点在教材或指导上画出来，切记：没有做对的题（包括蒙对答案的题）要做好标记。通过系统复习（记住是仔细的过了一遍而不是走马观花）和勾划考点，重点注意的应该是那些通过作题发现没有掌握的知识。调整复习方向和方式。适应考试医考的命题方式。越到后面越轻松。

第七步：整理错题。复习一遍后，切忌又从头再来，因为时间已经不多，这时是最紧张和关键的时候。把前面没有做对的题都做好了标记（错题除了在习题书上做好标记外，还记住一定要在课本相应的知识点处做好标记）。即算当时重点注意了这些错题，但做第二遍差错照样还很多。这就是复

习关键所在：只需要认真整理错题和相关知识点，节省时间，效率高。

第八步：模拟测试。考试前两周内找三至四套模拟试题练习。切记：还有不明白或记忆不准确之处务必把与之相关的知识牢固掌握。这一步的关键是要选好一套模拟试卷，否则适得其反。最后准备考试阶段可提高 10 分左右。推荐考生使用第四军医大学版《考前押题密卷》。

一般传统复习法步骤为：看书→划定重点、难点→做练习题或真题→看书→模拟试卷或历年原卷。而八步复习法与之最大的区别在于强调计划并从真题着手直接切入考点，其步骤为：计划→体会真题→背考点→做真题→总结考点/难点→看书→找薄弱环节→模拟测试。八步复习法快则三月慢则四月。数年的实考检验，助理 200 分，执业 400 分不会有太大问题。本书的编写思路也完全按照这一思路编写。建议考生按照上述步骤复习，实践半月效果会自显。

综上所述,请考生不要把本书仅仅当作一本练习题来对待,更要看重学习方法的指导。

在這裏，我們要說的是：「人」的問題，是「社會」的問題。人是社會的一員，他不能不和社會發生關係。人和社會的關係，就是社會學研究的範圍。

2008年1月于北京

目 录

历年真题永远是应对考试的最好航标	(1)
如何使用本书——八步复习法	(III)
第一部分 体会历年原卷 感悟命题思路	(1)
2007 年执业考题选登	(3)
2006 年临床助理原卷展示	(10)
2005 年临床助理原卷展示	(31)
第二部分 真题分科强化，把脉考题规律（按原卷次序排列科目）	(59)
第一单元 人文学科/基础医学/临床医学（一）（上午考试科目）	(61)
第一篇 卫生法规	(61)
第二篇 预防医学	(67)
第三篇 医学心理学	(79)
第四篇 医学伦理学	(84)
第五篇 生物化学	(88)
第六篇 生理学	(95)
第七篇 病理学	(102)
第八篇 药理学	(109)
第九篇 内科学基础（症状体征）	(117)
第十篇 神经病学	(120)
第十一篇 精神病学	(125)
第二单元 临床医学（二）（下午考试科目）	(129)
第十二篇 内科学（临床）	(129)
第十三篇 外科学	(184)
第十四篇 妇产科学	(223)
第十五篇 儿科学	(244)
第三部分 真题答案解析，梳理考点难点（按原卷次序排列科目）	(267)
第一单元 人文学科/基础医学/临床医学（一）（上午考试科目）	(269)
第一篇 卫生法规	(269)
第二篇 预防医学	(273)
第三篇 医学心理学	(279)
第四篇 医学伦理学	(282)
第五篇 生物化学	(284)
第六篇 生理学	(290)
第七篇 病理学	(296)
第八篇 药理学	(302)

第九篇 内科学基础（症状体征）	(308)
第十篇 神经病学	(310)
第十一篇 精神病学	(314)
第二单元 临床医学（二）（下午考试科目）	(318)
第十二篇 内科学（临床）	(318)
第十三篇 外科学	(353)
第十四篇 妇产科学	(384)
第十五篇 儿科学	(398)
第四部分 配套增值服务，助您跨越 200 分	
1. 考生过关手册（随书配赠）	
2. CD-ROM 光盘	
① 1) 2006 年临床助理考题	
② 2) 2007 年考题、答案和解析	
③ 3) 笔试成功经验介绍	
④ 4) 2003、2004、2005 年考试原卷及答案	
⑤ 5) 历年考题分科统计	
⑥ 6) 考点必背精华	

第一部分

体会历年原卷 感悟命题思路



2007 年医师资格考试试卷

(医学综合笔试部分)

临床执业助理医师

(报考类别代码：210)

考试日期：2007 年 9 月 22 日

考试时间：9：00—11：30

考生姓名：

准考证号：

医学考试中心

答题须知

1. 考生答题前应先检查试卷封面标示的考试类别和每页页角所标出的考试类别是否与本人准考证上的报考类别一致。
2. 在开始答题前, 请再次核对自己在答题卡上填写的姓名、准考证号、报考类别、考试单元等是否完整无误。
3. 在开始答题前, 请考生检查试卷有无缺损、重印、错印, 发现上述情况应立即报告监考员。
4. 答题卡上的考生信息和答案的所有信息点, 必须使用2B铅笔按答题卡上“注意事项”栏中的要求填涂, 如需要作修改, 应用橡皮将原涂黑的地方擦净。
5. 答题卡上“考场记录”一栏由监考员负责填写, 考生不得自行填写。
6. 答题卡将采用计算机阅卷, 请考生注意保持答题卡平整、干净。
7. 考试开始后半小时内, 考生不得交卷离开考场。
8. 考试结束时, 请把试卷和答题卡分别翻放在桌上, 不得带出考场。
9. 监考员验收试卷和答题卡后, 经监考员允许, 考生方可离开考场。
10. 考生如违反监考员宣读的“考场指令”和本“答题须知”, 其一切后果由本人承担。

A1 型选择题 (1~83 题)**答题说明**

每一道考试题下面有 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字母所属的方框涂黑。

法规 2007 - 1 - 001. 婚前医学检查，对确诊患有严重遗传病不宜生育者正确的处理方法是

- A. 不能结婚
- B. 可以结婚，但需要采取长效避孕措施或者实施结扎手术
- C. 可以结婚，但需提交书面声明，保证不生育
- D. 可以结婚，但必须符合晚婚规定
- E. 《婚姻法》未明确规定禁止结婚的，可以结婚

法规 2007 - 1 - 002. 医师的下列行为不属于违法违规的是

- A. 违反技术操作规范
- B. 延误救治
- C. 拒绝以其他医院的检验结果为依据出具诊断证明书
- D. 未经患者同意实施实验性临床治疗
- E. 泄漏患者隐私

法规 2007 - 1 - 003. 未经有关部门批准，医师擅自开办诊所，卫生行政部门可采取的措施不包括

- A. 没收违法所得
- B. 责令赔偿患者损失
- C. 没收药品、器械
- D. 吊销执业证书
- E. 取缔

法规 2007 - 1 - 004. 对于肺炭疽患者应当采取的预防、控制措施是

- A. 为甲类传染病，按照甲类处理
- B. 为乙类传染病，按照甲类处理
- C. 为丙类传染病，按照丙类处理
- D. 为丙类传染病，按照乙类处理
- E. 因未发现流行的证据，按常规处理

预防 2007 - 1 - 005. 下面不属于初级卫生保健服务的是

- A. 健康教育和健康促进
- B. 疾病预防和保健服务
- C. 基本治疗
- D. 专科治疗
- E. 社区康复

预防 2007 - 1 - 006. 某地为了解某城市儿童近视眼的流行情况拟进行一次普查，要说明调查结果可用

- A. 发病率
- B. 罹患率
- C. 患病率
- D. 累积发病率
- E. 生存率

预防 2007 - 1 - 007. 统计推断的内容是

- A. 计算样本率
- B. 检验统计上的“假设”
- C. 计算样本均值
- D. 计算标准化率
- E. 估计参考值范围

预防 2007 - 1 - 008. 食物中毒与其他急性疾病最本质的区别是

- A. 病人曾进食同一批某种食物
- B. 很多人同时发病
- C. 急性胃肠道症状为主
- D. 潜伏期短
- E. 发病场所集中

伦理 2007 - 1 - 009. 在下列各项中，属于医德评价方式的是

- A. 主观动机
- B. 客观效果
- C. 社会舆论
- D. 医德修养
- E. 医德教育

伦理 2007 - 1 - 010. 在下列医德情感的描述中，错误的是

- A. 医德情感包括同情感、责任感和事业感
- B. 同情感是医务人员最起码的道德情感
- C. 责任感生理成分较多，具有冲动性
- D. 事业感是责任感的升华，是高层次的道德情感
- E. 医德情感是建立在医学科学基础上的，急病人所急、痛病人所痛

伦理 2007 - 1 - 011. 在下列医务人员的治疗行为中，符合不伤害原则的是

- A. 对病人无益，且有轻度伤害
- B. 对病人有益，但构成了强迫
- C. 对病人有利有害，但利大于害

- D. 对病人有利有害，但利大于害
E. 对病人是禁忌的

伦理 2007 - 1 - 012. “大医精诚”篇的作者是

- A. 李时珍
B. 华佗
C. 张仲景
D. 孙思邈
E. 施今墨

心理 2007 - 1 - 013. 思维的两大特征是

- A. 逻辑性和层次性
B. 抽象性和综合性
C. 概括性和间接性
D. 比较性和判断性
E. 分析性和理解性

心理 2007 - 1 - 014. 比较微弱而持久的，具有一定渲染性的情绪状态，指的是

- A. 心境
B. 激情
C. 挫折
D. 应激
E. 情感

心理 2007 - 1 - 015. 提出经典的条件反射学说的学者为

- A. 华生
B. 贝克
C. 巴甫洛夫
D. 斯金纳
E. 沃尔普

心理 2007 - 1 - 016. 系统脱敏方法有效依据的原理为

- A. 社会观察学习
B. 操作的条件反射学说
C. 对抗条件作用
D. 经典的条件反射学说
E. 交互作用原理

心理 2007 - 1 - 017. 病人抑郁、厌世、以致自杀的状况属于角色行为

- A. 强化
B. 异常
C. 冲突
D. 减退
E. 缺如

生化 2007 - 1 - 018. 维系蛋白质二级结构的化学键是

- A. 氢键
B. 疏水键
C. 盐键
D. 范德华力

E. 肽键

生化 2007 - 1 - 019. DNA 的一级结构是指 DNA 分子中的

- A. 碱基排列顺序
B. 碱基配对关系
C. 各碱基所占的比例
D. 双螺旋结构
E. 碱基种类

生化 2007 - 1 - 020. 酶催化作用所必需的基团是指

- A. 维持酶一级结构所必需的基团
B. 位于活性中心内、维持酶活性所必需的基团
C. 酶的亚基结合所必需的基团
D. 维持酶分子四级结构所必需的基团
E. 维持辅酶与酶蛋白结合所必需的基团

生化 2007 - 1 - 021. 在体内可由胆固醇转变成的维生素是

- A. 维生素 A
B. 泛酸
C. 维生素 E
D. 维生素 K
E. 维生素 D

生化 2007 - 1 - 022. 三羧酸循环中有底物水平磷酸化的反应是

- A. 柠檬酸——酮戊二酸
B. α -酮戊二酸——琥珀酸
C. 琥珀酸——延胡索酸
D. 延胡索酸——苹果酸
E. 苹果酸——乙酸

生化 2007 - 1 - 023. 琥珀酸脱氢酶的辅酶是

- A. NAD⁺
B. NADP⁺
C. FMN
D. FAD
E. CoQ

生化 2007 - 1 - 024. 合成脂肪酸时，其原料乙酰 CoA 是由

- A. 胞液直接提供
B. 胞液的乙酰肉碱提供
C. 线粒体乙酰 CoA 直接转运至胞液
D. 线粒体乙酰 CoA 由肉碱携带转运至胞液
E. 线粒体乙酰 CoA 合成柠檬酸，转运至胞液裂解而成

生化 2007 - 1 - 025. 食物蛋白质的互补作用是指

- A. 供给足够的热卡，可节约食物蛋白质的摄入量
B. 供应各种维生素，可节约食物蛋白质的摄入量

- C. 供应充足的必需脂肪酸，可提高蛋白质的营养价值
 D. 供应适量的无机盐，可提高食物蛋白质的利用率
 E. 混合食用不同种类的蛋白质时，其营养价值比单独食用一种要高

生化 2007 - 1 - 026. 转录过程中需要的酶是

- A. DNA 指导的 DNA 聚合酶
 B. 核酸酶
 C. RNA 指导的 RNA 聚合酶 II
 D. DNA 指导的 RNA 聚合酶
 E. RNA 指导的 DNA 聚合酶

生化 2007 - 1 - 027. 不直接参与肽链合成过程的物质是

- A. mRNA
 B. tRNA
 C. rRNA
 D. snRNA
 E. 核蛋白体

药理 2007 - 1 - 028. 关于毒性反应正确的是

- A. 与药物剂量无关
 B. 与药物的使用时间无关
 C. 主要造成机体的生理性损害
 D. 大多为难以预知的反应
 E. 有时也与机体高敏性有关

药理 2007 - 1 - 029. 阿托品临幊上不用于

- A. 麻醉前给药
 B. 有机磷中毒
 C. 青光眼患者
 D. 心律失常
 E. 内脏绞痛

药理 2007 - 1 - 030. 关于地西泮的药理作用正确的是

- A. 无明显的抗焦虑作用
 B. 对快波睡眠影响小
 C. 具有外周性肌松作用
 D. 可用于全身麻醉
 E. 安全范围较小

药理 2007 - 1 - 031. 卡托普利降压作用不包括

- A. 抑制血管紧张素 I 转化酶
 B. 抑制体内去甲肾上腺素释放
 C. 减少缓激肽的降解
 D. 不改变血容量
 E. 抑制体内肾上腺素释放

药理 2007 - 1 - 032. 胺碘酮主要作用为

- A. 阻滞 0 相 K^+ 外流
 B. 阻滞 1 相 K^+ 外流

- C. 阻滞 2 相 K^+ 外流
 D. 阻滞 3 相 K^+ 外流
 E. 阻滞 4 相 K^+ 外流

药理 2007 - 1 - 033. 抑制胃壁细胞 $H^+ - K^+ - ATP$ 酶活性的药物是

- A. 奥美拉唑
 B. 氯苯那敏
 C. 培塞米
 D. 雷尼替丁
 E. 特布他林

药理 2007 - 1 - 034. 具有体内、外抗凝血作用的药物是

- A. 肝素
 B. 维生素 K
 C. 铁剂
 D. 叶酸
 E. 维生素 B_{12}

药理 2007 - 1 - 035. 不宜用糖皮质激素类药物治疗的疾病为

- A. 中毒性肺炎
 B. 过敏性休克
 C. 支气管哮喘
 D. 腮腺炎
 E. 红斑狼疮

药理 2007 - 1 - 036. 胰岛素药理作用为

- A. 促进脂肪分解
 B. 增加游离脂肪酸生成
 C. 增加酮体生成
 D. 激活 $Na^+ - K^+ - ATP$ 酶活性
 E. 促进蛋白质分解

生理 2007 - 1 - 037. 当细胞膜内的静息电位负值加大时，称为膜的

- A. 极化
 B. 超极化
 C. 复极化
 D. 反极化
 E. 去极化

生理 2007 - 1 - 038. AB 血型人的红细胞膜上和血清中分别含

- A. A、B 凝集原和抗 A、抗 B 凝集素
 B. B 凝集原和抗 B 凝集素
 C. A 凝集原和抗 B 凝集素
 D. B 凝集原和抗 A 凝集素
 E. A、B 凝集原，不含抗 A、抗 B 凝集素

生理 2007 - 1 - 039. 肺泡通气量是指

- A. 进入肺泡能与血液进行交换的气体量