

临床医学
多选题
题解

湖南医学院

临床医学多选试题题解

编 委: (依姓名笔画为序)

王可嘉 王诗律 孙 明 孙材江 成应玮

朱佩慈 沈泽霜 余浣珍 沈立荣 陈远嘉

汪恒益 卢捷湘 郑毓秀 张志华 周汉昭

欧阳颖 聂爱馨 顾明辉 赵祥文 谢兆霞

谢景超 黄仲初 虞佩兰 蔺国宪 熊宏恩

潘忠贞 戴乐岁

编 辑:

汪恒益 卢捷湘

编写说明

《临床医学多选试题及题解》一书出版后，深受读者欢迎，目前，许多读者来信，来函迫切要求购买此书。为了满足广大读者的要求及高等医学院校师生统考复习需要，决定重新复印。

为帮助读者更好地理解多选试题题意，我们在本院七八级学生复习的基础上，精选其中一部分试题，编写了这本《临床医学多选试题题解》，本书包括内科、外科、妇产科、儿科、传染科、精神、神经等学科，共1500道题，60万余字，部分试题附有X片、心电图等插图。附有1983年卫生部统考试题200道，并作题解。

本书以高等医学院校有关学科教学大纲及全国统编教材为依据，可供医学生使用，对临床医师及各类医务人员晋级考试复习也具有一定的参考价值。

参加本书编写工作的人员名单如下（按内、外、妇、儿、传、精神和神经等学科专业为序）：朱佩慈 赵善灿 姜希望 孙明 伍瀚超 张文涛 王钟林 周淮英 海镇环
丘万服 王修文 吴春华 叶楚俊 彭君香 罗季安 沈泽霜 谢兆霞 超楚生 喻午云
韩秀云 谭晓霞 宋爱丽 沈立荣 黄仲初 顾明辉 庞素芳 文明星 晏仲舒 马恩庆
曹圣予 陈启智 彭行芳 罗学宏 胡辅珍 汪恒益 卢捷湘 孙材江 龚家琳 吴思乾
李允山 王善仍 周惜才 袁明道 罗会昭 王茂山 秦天森 阳楚雄 易善楚 刘运生
张志华 刘年彬 雷慧中 王宝琼 应成玮 聂爱馨 陈远嘉 张天庭 肖径 连乃文
王仁静 黄榕 许光正 李书芬 王秀英 赵传明 武裕金 叶义言 欧阳颢 潘忠贞
王立庄 杨家芬 钱炳圭 徐秀华 杨德森 蔺国宪 王可嘉 欧阳珊

由于我们业务水平有限，加上时间仓促，本试题题解难免存在一些缺点、错误，请读者批评指正。

湖南医学院《临床医学多选试题题解》编写组

一九八四年十二月

多选题简介

多选题考试在国外医学院校使用三十多年了，目前已广泛应用在校医学生考试和医师的国家考试等。近几年来，我国高等医学院校传统考试逐渐被多选题考试所取代，现在已经用于部分高等医学院校医学专业应届毕业生统考，这种考试方法深受广大医学教育工作者和医学生欢迎。

目前，采用多选题类型较多，常用的有A、B、C和K四种类型题。我院编写《临床医学多选题题解》一书，全部采用上述四种类型。现将这几种类型试题简介如下：

A型多选题，即最佳回答题，是最常用的多选题型考题。它是由一个叙述主体和4~5个备选答案组成的。答案中只有一个最恰当的答案，其余四个答案均为干扰答案。该类型题可以考核医学知识的记忆、理解、数据资料的解释与应用以及初步综合分析能力。

A型题模式（先考题，后答案）

考题：（叙述性主体）……

答案：A. ……

B. ……

C. ……

D. ……

E. ……

例如：急性心肌梗塞时对诊断有价值的是：

A. S—T段明显下移

B. T波明显倒置

C. Q波大于同导联R波1/5

*D. 血中肌红蛋白增高

E. 谷草转氨酶于梗塞后一周时增高

B型多选题，又称配伍题。本型试题一开始就是答案，后才是考题。应试者在答案中给每一道题配上一个最合适的答案，B型与A型之所以不同，前者是若干道题共一组答案（即每一道题只能选择一个答案，而答案可被下面试题多次选择），而后者则是一道一组答案。B型题主要考核医学知识上的密切相关性，如疾病与症状，体征、药物副作用等。

B型题模式（先答案，后若干道题）

答案：A. ……

B. ……

C. ……

D. ……

E. ……

考题若干：

1. ……

2. ……

3. ……

例如：

A. 人流综合征

B. 子宫穿孔

C. 羊水栓塞

D. 吸宫后感染

E. 宫腔粘连

- 1 吸宫时出现心动过缓, 血压下降、苍白、大汗淋漓、胸闷等症状 (A)
- 2 妊娠12周行钳刮术时, 突起烦躁、寒颤、呕吐、发绀、呼吸困难、血压下降 (C)
- 3 破水后胎儿迅速娩出, 产妇尖叫一声迅即死亡 (C)

C型多选试题, 是变相多项是非题。这类试题与B型相似, 前者是答案, 后者是考题。不同的是, B型多选试题有五个答案, 而C型多选试题只有4个答案。考核知识面与B型相同。

C型题模式 (先答案, 后考题若干)

- A. 胆道蛔虫
- B. 胆总管结石
- C. 两者均有
- D. 两者均无

1. 发病后12~24小时常有明显黄疸 (B)
2. 严重时可发生急性梗阻性化脓性胆管炎 (C)
3. 嗜酸性粒细胞计数常增加 (A)

K型多选试题, 又称复合是非题。这类试题是同一个主体和随后四段叙述组成。这类试题要求应试者判定四段叙述哪些与主体有关, 哪些与主体无关。在答案中四种叙述可有五种A、B、C、D、E组合, 每种叙述出现频率为三次, 这种组合是规定不变的。所以, K型题又称编码是非题。

K型题模式 (先是考题主体, 后是答案组合)

考题主体: ……

四段叙述: ①. ……②. ……③. ……④. ……

答案组合:

- A——只有①、②、③、是正确的
- B——只有①、③是正确的
- C——只有②、④是正确的
- D——只有④是正确的
- E——①、②、③、④都是正确的

例如: 下列哪些疾病血象中可出现异型淋巴细胞?

1. 乙型脑炎
2. 急性病毒性肝炎
3. 狂犬病
4. 流行性出血热

- A. ① ② ③
- B. ① ③
- *C. ② ④
- D. ④
- E. ① ② ③ ④

上述四种题型所举例题之正确答案以*及题后 () 内之英文字母为准。

考试时, 试卷与答案分开, 答卷上印有A、B、C、D、E, 应试者将正确答案用铅笔涂黑, 例如: A、B、●、D、E, 涂黑的C表示正确答案。

目 录

第一篇 内科学

第一章 消化系统	(1)
第二章 呼吸系统	(27)
第三章 循环系统	(53)
第四章 泌尿系统	(76)
第五章 血液系统	(84)
第六章 内分泌系统	(92)

第二篇 外科学

第一章 外 总	(97)
第一节 无菌术、术前准备、 术后处理	(97)
第二节 水、电解质代谢与酸 硷平衡失调	
第三节 麻醉与复苏术	(105)
第四节 外科感染和休克	(109)
第五节 损伤	(113)
第六节 烧伤	(115)
第七节 肿瘤	(117)
第二章 普腹外科	(120)
第一节 颈部疾病	(120)
第二节 乳腺疾病	(123)
第三节 腹外疝	(124)
第四节 胃肠疾病	(127)
第五节 直肠、肛管疾病	(137)
第六节 肝、胆、胰、脾疾病	(143)
第七节 周围血管和其他疾病	(151)

第三章 骨 科	(153)
第四章 泌尿外科	(168)
第五章 胸 外 科	(177)
第六章 神经外科	(184)

第三篇 妇产科学

第一章 生理产科	(189)
第二章 病理产科	(197)
第三章 妇 科	(214)

第四篇 儿科学

第一节 儿科基础	(228)
第二节 新生儿与新生儿疾病	(233)
第三节 营养缺乏性疾病	(238)
第四节 消化系统疾病	(243)
第五节 呼吸系统疾病	(247)
第六节 循环系统疾病	(252)
第七节 泌尿系统疾病	(257)
第八节 血液系统疾病	(264)
第九节 小儿结核病	(266)
第十节 其它疾病	(270)

第五篇 传染病学

第六篇 精神病学

第七篇 神经病学

1983年卫生部统考试题 200 道	(328)
--------------------	-------

第一篇 内科学

第一章 消化系统

A 型题

1. 关于萎缩性胃炎下列哪点不正确?

- A. 胃镜检查发现粘膜较苍白, 胃底穹窿部观察到血管可肯定诊断
- B. 目前一般认为部分患者可发展为胃癌
- C. 缺酸和低酸者可短期选用不易吸收的抗菌素
- D. 并非所有患者均可用稀盐酸或胃蛋白酶合剂
- E. 疑有自身免疫所致者可用强的松

〔题解〕答案: A 正常胃粘膜呈鲜明桔红色, 萎缩性胃炎粘膜颜色呈灰白、灰黄或暗灰色, 贫血患者粘膜较苍白。正常胃粘膜看不到血管, 而在胃底、贲门可以看到血管网, 胃底部有时可见到少数兰色的血管, 还不表示有病理意义。故 A 是错误的。如检查中仅注入少量气体, 在胃窦部及胃体下部能透见粘膜下血管时, 对诊断萎缩性胃炎则有很大帮助。而 B、C、D、E 是正确的。

2. 血清胃泌素增高伴胃酸增高见于:

- A. A 型萎缩性胃炎
- B. B 型萎缩性胃炎
- C. 卓-艾综合征
- D. 十二指肠球部溃疡
- E. 胰岛 β 细胞瘤

〔题解〕答案: C 胰腺中也有一种分泌胃泌素的细胞称为 α_1 或 D 细胞。胃泌素瘤 (亦称卓-艾综合征) 是胰腺的非 β 细胞腺

瘤, 其 D 细胞数超过正常, 故分泌大量胃泌素, 使壁细胞数由于长期遭受刺激而极度增加, 引起大量胃酸分泌, 可达正常的 6 倍, 十二指肠溃疡患者的 3 倍。A 型萎缩性胃炎血清胃泌素增高, 胃酸则降低。B 型萎缩性胃炎血清胃泌素及胃酸均降低。十二指肠溃疡胃酸增高, 血清胃泌素正常。胰岛细胞瘤是分泌胰岛素, 以引起低血糖为特征, 不影响血清胃泌素及胃酸分泌。故答 C。

3. 球后溃疡一般发生在:

- A. 球部后壁
- B. 十二指肠第一段
- C. 十二指肠第二段
- D. 十二指肠第三段
- E. 十二指肠第四段

〔题解〕答案: C 球后溃疡一般发生在十二指肠降部的十二指肠乳头的近端, 其发生率较低, 约占胃、十二指肠溃疡总数的 5%, 故答案是 C。当患者具有十二指肠溃疡的临床表现, 而钡餐检查未发现球部溃疡征象时, 应仔细观察十二指肠的降部, 以免漏诊球后溃疡。

4. 穿透性溃疡是:

- A. 指慢性的胃或十二指肠内容物穿入腹膜腔的过程
- B. 常伴有局限性腹膜炎
- C. 多见于胃溃疡
- D. 可引起较剧烈上腹痛, 并可出现放射性痛
- E. 大剂量制酸剂常可取得良效

〔题解〕答案: D 穿透性溃疡是一种

慢性穿孔,当溃疡深达浆膜层,并与邻近器官愈着,然后发生穿孔者,这种穿孔只渗透到邻近的器官中,并非向腹腔穿破,故无胃或十二指肠内容物穿入腹膜腔;因不向腹膜腔穿破,故不伴有局限性腹膜炎;穿透性溃疡多见于十二指肠溃疡,特别是十二指肠球部后壁溃疡,发生穿透性溃疡后用抗酸剂疼痛常不易缓解,故A、B、C、E等项均不符合穿透性溃疡表现。穿透性溃疡发生后可引起较剧烈的上腹持续性痛,由于穿透至邻近器官,所以可出现放射痛。若穿透至胰腺则可放射至背部,只有D项符合穿透性溃疡的表现,故应答D。

5. X线钡餐检查发现胃有溃疡,哪种情况提示恶性?

- A. 合并有十二指肠溃疡
- B. 龛影在胃腔轮廓内
- C. 多发性溃疡
- D. 伴有胃炎
- E. 以上都不是

〔题解〕答案: B 钡餐检查发现胃溃疡,可以是良性,也可以是恶性。良性溃疡时胃壁无肿块向腔内生长,溃疡位于胃壁内,故龛影位于胃腔轮廓之外。但恶性溃疡时,癌肿侵犯胃壁各层并向腔内呈盘状突起,溃疡发生在向腔内突起的癌肿上,钡餐检查可发现充盈缺损,龛影发生在充盈缺损上,其龛影位于胃腔轮廓内,所以答案B可提示恶性。而答案A、C、D均可见于良性溃疡。

6. 哪项表现应高度考虑胃溃疡癌变?

- A. 上腹痛向背部放射
- B. 并发上消化道出血
- C. 增大组织胺试验表示胃酸缺乏
- D. 血清胃泌素降低
- E. 钡餐发现多发性溃疡

〔题解〕答案: C 胃溃疡患者行增大组织胺试验可表现酸分泌增高、正常或稍低,但不出现胃酸缺乏,如胃溃疡患者出现胃酸缺乏,则高度提示癌变,故应答C。少数胃

溃疡可发生癌变,当发生癌变后癌组织向后浸润时,上腹痛可向背部放射,但如果胃溃疡发生穿透,形成穿透性溃疡亦可表现上腹痛向背部放射;胃溃疡发生癌变后可并发上消化道出血,但在溃疡活动期亦可并发上消化道出血,故A及B均不能提示胃溃疡癌变;胃溃疡癌变在钡餐检查时具有癌性溃疡的特征(包括龛影边缘不整齐且位于胃腔轮廓之内,溃疡周围粘膜皱襞中断等),多发性溃疡并非恶性溃疡的表现;正常时胃酸对胃泌素的分泌起负反馈作用,胃溃疡癌变后出现胃酸缺乏时,这种负反馈作用减弱,因此,血清胃泌素增高而不是降低,故不选择A、B、D或E。

7. 下列哪种药物不能治疗消化性溃疡?

- A. 三钾二柠檬络合铋
- B. 止呕灵
- C. 胃蛋白酶合剂
- D. 硫糖铝
- E. 前列腺素E₂

〔题解〕答案: C 三钾二柠檬络合铋、硫糖铝可以保护胃粘膜,止呕灵有调进胃排空和促进胃粘膜血流的作用,前列腺素E₂可抑制胃酸分泌,以上药物对消化性溃疡均有一定疗效。但胃蛋白酶合剂中有盐酸和胃蛋白酶,口服后可使溃疡加重,不能用于治疗消化性溃疡,故答C。

8. 伴有高血压的消化性溃疡患者,不宜用:

- A. 生胃酮
- B. 丙谷胺
- C. 甲氰咪胍
- D. 三矽酸镁
- E. 氢氧化铝凝胶

〔题解〕答案: A 生胃酮具有醛固酮样效应,可引起高血压、水钠潴留、水肿等副作用,所以高血压患者不宜应用,故答A。而上述其它药物对血压无影响。

9. 与维生素B₁₂吸收有关的内因子是胃粘

膜中哪种细胞产生的?

- A. 贲门腺
- B. 粘液细胞
- C. 主细胞
- D. 壁细胞
- E. G细胞

〔题解〕答案: D 壁细胞能够分泌盐酸和内因子,内因子与维生素B₁₂吸收有关,缺乏内因子时,可有维生素B₁₂吸收障碍并导致恶性贫血,所以答案应为D。贲门腺主要有粘液细胞,粘液细胞分泌碱性粘液。主细胞分泌胃蛋白酶原,G细胞分泌胃泌素。故贲门腺、主细胞、粘液细胞、G细胞均不产生内因子。

10. 甲氰咪胺最适宜用于治疗:

- A. 胃溃疡
- B. 十二指肠溃疡
- C. 慢性胃炎
- D. 胃息肉
- E. 幽门管溃疡

〔题解〕答案: B 甲氰咪胺是组胺H₂受体拮抗剂,组胺通过H₂受体影响胃酸和胃蛋白酶的分泌,阻滞H₂受体能抑制上述分泌,特别是有效地抑制基础胃酸分泌及夜间胃液分泌。十二指肠溃疡的发病机理与迷走神经功能亢进有关,故夜间胃酸分泌及基础胃酸分泌均明显增高,因此甲氰咪胺最适宜用于十二指肠溃疡,且常常取得较好效果,应答B。胃溃疡的发病机理中,迷走神经功能减退,且胃酸分泌无明显增高,故甲氰咪胺用于治疗胃溃疡效果不如十二指肠溃疡。慢性胃炎及幽门管溃疡亦不是甲氰咪胺最佳适应症,胃息肉更不是甲氰咪胺使用的适应症,故不应答A、C、D、E。

11. 下列哪项不是判断上消化道出血已经停止的实验室指标?

- A. 血红蛋白测定
- B. 网织红细胞计数
- C. 血沉

D. 尿素氮

E. 红细胞压积

〔题解〕答案: C 上消化道出血引起失血性贫血,因之血红蛋白、红细胞压积减少,骨髓代偿性增生,网织红细胞计数增高。上消化道出血,大量血液进入肠道,其蛋白消化产物经吸收后,引起血尿素氮增高,如血红蛋白及红细胞压积继续下降,网织红细胞及尿素氮持续增高则提示出血未停止。而血沉快慢则与血浆蛋白质间的比例有关。白蛋白带负电荷,球蛋白与纤维蛋白原带正电荷,如血浆中纤维蛋白原或球蛋白含量增加时,使红细胞表面的负电荷减少,遂容易形成缗钱状而下沉,使血沉增快。如血浆纤维蛋白原减少或白蛋白增加时血沉则减慢。上消化道出血不影响血浆蛋白质间的比例,故不影响血沉。较严重的失血性贫血(血红蛋白低于8克/100毫升),血沉可增快,但不能作为判断上消化道出血是否已经停止的实验室指标,故答C。

12. 慢性上腹痛患者X线钡餐检查如图1,应诊断是什么?

- A. 胃癌
- B. 胃粘膜脱垂
- C. 胃小弯溃疡
- D. 胃窦溃疡
- E. 慢性浅表性胃炎

〔题解〕答案: C 图片显示胃小弯处有一龛影。此龛影位于胃腔轮廓之外,颈部可见一环形透亮带(项圈征),这是良性溃疡的表现,所以根据钡餐可诊断为胃小弯溃疡,故答C。癌性溃疡龛影常在胃腔轮廓之内。胃粘膜脱垂及胃炎均不能发现龛影。

13. 男性,52岁,上腹部疼痛3月余,间有呕吐,吐出少量胃内容物,间有呕吐出咖啡色液体,钡餐检查如图2,体查:上腹部压痛,未触及明显块质,血红蛋白9.5克%,粪隐血试验(+),应考虑为:

- A. 胃溃疡（活动期）
- B. 十二指肠溃疡并幽门梗阻
- C. 复合溃疡
- D. 胃癌
- E. 慢性胃炎

〔题解〕答案：D 患者年龄52岁，上腹部疼痛3月余，间有上消化道出血表现，现有贫血，粪隐血试验（+），结合钡餐检查胃窦部有明显充盈缺损表现，符合胃癌，故应答D。胃溃疡活动期可有上消化道出血表现，粪隐血试验（+），但钡餐表现为胃窦部充盈缺损，不符合A。患者虽有呕吐，但量少不符合幽门梗阻表现，结合钡餐显示的病变，不符合B。同样，从钡餐显示的病变，亦不符合C及E。

14. 男性，42岁，食欲不振伴上腹胀3月余，近一月来感上腹痛，不返酸，钡餐检查如图3。首先考虑的诊断是：

- A. 胃溃疡
- B. 慢性胃炎
- C. 胃粘膜脱垂症
- D. 复合溃疡
- E. 胃癌

〔题解〕答案：E 患者42岁，主要症状为食欲不振及腹胀，不返酸，钡餐检查示胃体小弯侧有一巨大龛影，边缘不整齐，且在胃腔轮廓之内，龛影周围有一环状透亮区（半月征），为恶性溃疡表现，故应答E。钡餐表现可以排除A、B、C、D。

15. 男性，30岁，上腹部疼痛已5年，多见饭后1小时发生，近一月来疼痛变为持续性，并向背部放射。钡餐检查结果：胃小弯垂直部有一突出胃腔轮廓外的壁龛，基底部宽约3.5厘米，深约2厘米，相对大弯侧有一浅切迹，胃窦部轮廓规则，蠕动好，冠部形状正常，应考虑为

- A. 慢性胃炎
- B. 胃溃疡癌变
- C. 胃小弯穿透性溃疡

- D. 胃癌
- E. 以上都不是

〔题解〕答案：C 年龄30岁，慢性上腹痛已5年，多于饭后1小时发生，符合胃小弯溃疡的节律痛。近1月来疼痛转为持续性且向背部放射，结合钡餐检查胃小弯垂直部有一宽3.5厘米，深2厘米的壁龛，且突出于胃腔轮廓外，符合穿透性溃疡的X线表现，故应答C。上腹痛向背部放射，钡餐胃窦轮廓规则，且胃小弯有大壁龛可排除A。患者过去疼痛节律符合胃溃疡，近1月来疼痛节律性消失，应考虑发生癌变，但患者较年青，钡餐检查虽有宽大的壁龛，但突出胃腔轮廓之外，不符合恶性溃疡表现，故不应答B。年龄较轻，病程长达5年，钡餐不符合恶性溃疡，可排除D。

16. 患者上腹痛3年余，近2月来厌食，钡餐发现胃小弯溃疡，增大组织胺胃液分析，胃液pH=7，血清胃泌素增高，考虑最可能的诊断是：

- A. 胃溃疡并胃炎
- B. 胃溃疡癌变
- C. 胃溃疡合并十二指肠溃疡
- D. 胃泌素瘤
- E. 以上均不是

〔题解〕答案：B 患者上腹痛已3年余，钡餐发现胃小弯溃疡，故胃溃疡可确定。近2月来厌食，增大组织胺胃液分析，胃液pH=7，提示胃酸缺乏，应考虑胃溃疡癌变，故答B。胃窦胃炎酸分泌障碍较轻，血清胃泌素应降低，与本病例不符；胃溃疡合并十二指肠溃疡及胃泌素瘤均应为高酸分泌，不应为胃酸缺乏，故不应答A、C、D、E。

17. 男性，45岁，反复右上腹痛3年，放射至背部，先后三次上消化道出血、基础泌酸量（BAO）9毫当量/小时，高峰排酸量（PAO）30毫当量/小时，钡餐检查二次，十二指肠球部及胃均未发现

溃疡。最可能是:

- A. 慢性胃炎
- B. 胃泌素瘤
- C. 胆囊炎
- D. 胃癌
- E. 以上都不是

〔题解〕答案: E 患者基础泌酸量(BAO)及高峰排酸量(PAO)均增高,可排除A及C。年龄虽较大,但病程已3年,胃酸分泌增高及两次钡餐检查,胃未发现溃疡或其他病变,可排除D。患者上腹痛3年,胃酸分泌虽增高,但并非明显增高,两次钡餐检查胃及十二指肠球部未见溃疡,不符合B,故应答E,根据患者反复右上腹痛且放射至背部,有反复上消化道出血史,胃酸分泌增高,二次钡餐检查胃及十二指肠球部均未发现溃疡,应考虑球后溃疡可能性最大,但在钡餐检查时,往往忽略球后部,故两次钡餐检查均未提示球后溃疡。

18. 男性, 34岁, 反复上腹部隐痛三年余, 每年冬春季节发作, 近一月来上腹痛加剧, 钡餐检查如图4。增大组织胺试验结果: 基础酸排量(BAO)为9毫当量/小时(正常0~5毫当量/小时), 最大酸排量(MAO)为50毫当量/小时(正常为9~17毫当量/小时), 应考虑是:

- A. 胃癌
- B. 十二指肠球部溃疡
- C. 胃溃疡
- D. 胃粘膜脱垂
- E. 慢性胃窦胃炎

〔题解〕答案: B 患者年龄不大, 上腹部痛已3年余, 每年冬春季节发作, 增大组织胺试验示胃酸分泌增加, 钡餐检查见十二指肠球部有一浓钡点, 故答B。年龄不大, 病程长, 胃酸分泌增高及钡餐发现可排除A。钡餐发现浓钡点在十二指肠球部可排除C, 胃酸分泌增加及钡餐检查所见可排除

D及E。

19. 男性, 38岁, 反复上腹部隐痛2年余, 近2月来上腹痛发作, 无明显节律性。钡餐检查如图5。应考虑是:

- A. 十二指肠球部溃疡
- B. 穿透性胃溃疡
- C. 慢性胃窦胃炎
- D. 胃癌
- E. 复合溃疡

〔题解〕答案: E 患者上腹痛已2年余, 无明显节律性, 钡餐显示胃小弯有一小壁龛, 边缘光滑且突出胃腔轮廓之外, 为良性溃疡的特征, 十二指肠球部变形, 幽门管亦偏移, 符合复合溃疡, 故答E。钡餐除十二指肠球部有改变外, 胃小弯亦发现溃疡, 故不应答A。胃小弯部龛影不深不宽, 不符合B。龛影突出于胃腔轮廓外, 不符合D。钡餐所见亦可排除C。

20. 男性, 35岁, 解柏油样便二天入院。血压90/50毫米汞柱, 脉搏100次/分。血红蛋白10克%。过去间有上腹痛, 曾做钡餐如图6。应考虑是:

- A. 慢性胃炎并上消化道出血
- B. 胃癌并上消化道出血
- C. 胃溃疡并上消化道出血
- D. 十二指肠球部溃疡并上消化道出血
- E. 复合溃疡并上消化道出血

〔题解〕答案: C 患者主要表现解柏油样大便2天, 为上消化道出血, 过去病史不典型, 仅间有上腹痛, 从钡餐图片显示胃小弯侧有一突出胃腔轮廓之外的壁龛, 边缘光滑, 为良性溃疡表现, 十二指肠球部呈正常三角形, 未见浓钡点, 幽门管正中, 符合胃溃疡并上消化道出血, 故答C。钡餐所见不符合恶性溃疡表现, 故可排除B。钡餐检查十二指肠球部正常, 可排除D及E。胃小弯侧有壁龛, 胃窦部正常可排除A。

21. 男性, 23岁, 平素体健, 中餐喝酒后不久出现呕吐, 开始吐出胃内容物, 后呕

出咖啡色液体约300毫升。腹部检查无特殊。出血停止后钡餐检查如图7。此病人上消化道出血的病因可能为:

- A. 胃溃疡
- B. 十二指肠溃疡
- C. 复合溃疡
- D. 急性出血性胃炎
- E. 胃癌

〔题解〕答案: D 患者为年轻人, 平日素健, 无特殊病史, 主要表现喝酒后呕吐咖啡色液体, 为上消化道出血, 出血停止后钡餐检查显示胃轮廓正常, 边缘光滑, 未见龛影或充盈缺损, 十二指肠球部呈三角形, 未见浓钡点, 为正常上消化道表现, 结合患者酒后引起上消化道出血, 考虑上消化道出血的病因以急性出血性胃炎的可能性最大, 故答D。钡餐检查正常, 可排除A、B、C及E。

22. 男性, 50岁, 上腹痛2年余, 近2月来疼痛加重, 且放射至背部, 抗酸剂治疗效果不好。钡餐检查如图8。应考虑为:

- A. 胃溃疡癌变
- B. 胃溃疡
- C. 复合溃疡
- D. 穿透性胃溃疡
- E. 胃癌

〔题解〕答案: D 患者年龄大, 上腹痛2年余, 近2月来疼痛加重, 抗酸剂治疗效果不好, 且疼痛向背部放射, 应考虑A、D或E。钡餐图片显示胃小弯侧有一宽而深的壁龛, 但龛影突出于胃腔轮廓之外, 不符合恶性溃疡, 故可排除A及E, 而应答D。钡餐示十二指肠球部正常, 无浓钡点或变形, 可排除C。胃小弯虽有一突出于胃腔轮廓之外的壁龛, 但此壁龛宽而很深, 不符合一般胃溃疡表现, 故不选择B。

23. 男性, 60岁, 近1月来曾解两次柏油样大便。钡餐检查如图9。应考虑上消化

道出血的病因为:

- A. 慢性胃炎
- B. 复合溃疡
- C. 慢性十二指肠球部溃疡
- D. 穿透性胃溃疡
- E. 胃癌

〔题解〕答案: E 患者年龄大, 病程仅1个月, 两次出现上消化道出血。钡餐检查发现胃窦部巨大充盈缺损, 胃小弯侧有一巨大的在胃腔轮廓以内的壁龛, 龛影边缘不整齐, 周围有环状透亮区(半月征), 为恶性溃疡表现, 故上消化道出血原因为胃癌所致, 故答E。从钡餐所见可排除A、B、C、D。

24. 男性, 74岁, 反复解黑便一月, 近两日来又每天解黑便2~3次, 每次约200克左右。一般情况尚可, 腹部检查无特殊。急诊胃镜检查发现胃窦部小弯有一直径3厘米边缘不整的溃疡, 底部有出血, 且凹凸不平, 考虑下一步处理及建议:

- A. 创造条件行胃大部分切除
- B. 继续内科治疗
- C. 3个月后重做胃镜检查
- D. 行钡餐检查
- E. 6个月后再作胃镜检查

〔题解〕答案: A 此患者年龄74岁。反复上消化道出血1个月, 结合胃镜检查所见胃窦部小弯侧有直径3厘米的溃疡, 此溃疡底部有出血, 且凹凸不平, 边缘不整齐, 为恶性溃疡的表现, 应考虑为胃癌。目前胃癌的治疗以外科手术为主, 病人一般情况尚好, 应积极创造条件争取行胃大部分切除, 故应答A。只有当肿瘤已有较广泛转移, 不能手术时才考虑继续内科治疗, 故B项并非最佳的处理。从胃镜检查所见诊断已较明确, 无须再作胃镜复查, 亦不需作钡餐检查, 故不应答C、D、E等项。

25. 十二指肠溃疡合并幽门梗阻患者剧烈呕

吐,血清钾2.3毫当量/升,血清钠116毫当量/升,血清氯化物86毫当量/升,二氧化碳结合力70容积%。下列处理措施哪项正确?

- A. 生理盐水+氯化钾静滴及阿托品
- B. 10%葡萄糖+氯化钾静滴及普鲁苯辛
- C. 50%葡萄糖+氯化钾静脉注射
- D. 生理盐水+氯化钾静滴及抽胃液减压
- E. 乳酸钠静滴

〔题解〕答案: D 十二指肠溃疡患者合并幽门梗阻,不论是器质性或功能性梗阻均先行内科治疗。内科治疗原则是:一方面抽胃液减压以减轻胃潴留,另一方面应纠正水、电解质紊乱及酸硷失衡。该患者由于剧烈呕吐而导致低血钾、低血钠及低血氯,且二氧化碳结合力增加,提示有代谢性硷中毒。对低钾、低氯所致的代谢性硷中毒的治疗主要补充钾离子及氯离子,通常补以生理盐水及氯化钾溶液,故应答D。有幽门梗阻时不直使用抗胆硷药物,因为会加重胃潴留,故不应答A及B。氯化钾不能直接作静脉注射,故不应答C。该患者出现代谢性硷中毒并非代谢性酸中毒,故不应答E。

26. 男性,34岁,早餐后觉有便意,后解出黄色成形便,当起身时突然晕倒在地,面色苍白,大汗。过去史无特殊。血压90/80毫米汞柱,脉搏124次/分,神清,四肢冷,心音规律,无杂音,肝脾未扪及,肠鸣音明显增多。血红蛋白12克%,白细胞计数及分类正常。最可能的诊断是:

- A. 低血糖反应
- B. 感染性休克
- C. 心源性休克
- D. 一时性晕厥
- E. 上消化道出血并休克

〔题解〕答案: E 本病例临床表现为

突然晕倒,面色苍白,四肢冷、脉压小(血压90/80毫米汞柱),脉搏快,提示有早期休克表现,首先可排除D。患者在早餐后出现突然晕倒及其他休克表现不符合A。患者在排便后突然晕倒的发病过程,无全身任何部位感染的表现,白细胞计数及分类正常等不符合B。患者年龄不大,无心律紊乱或其他心脏疾患表现,不符合C。患者先有便意,在排便后起身时突然晕倒,并出现早期休克,肠鸣音明显增多,应考虑上消化道出血并休克,故应答E。在上消化道出血的早期,由于血便尚未解出而先排出原肠道中的粪便,故粪便颜色可正常。出血的早期血红蛋白可无改变,一般出血后须经3~4小时以上才出现贫血,故本病例大便为黄色成形便及血红蛋白不低,不能排除上消化道出血。

27. 下列哪项不是代偿期门脉性肝硬化的临床表现?

- A. 食欲减退
- B. 肝功能轻度异常
- C. 少量腹水
- D. 脾大
- E. 肝掌

〔题解〕答案: C 腹水的出现提示肝硬化已属晚期,表明已有肝功能不全(特别是白蛋白减少),门静脉高压及肝淋巴液滤出等,尽管腹水量不多,但一旦临床上能够发现,说明患者已不是代偿期,故答C。食欲减退、肝功能轻度异常、脾大、肝掌均可作为代偿期表现。

28. 原发性胆汁性肝硬化最主要的临床表现是:

- A. 多为女性
- B. 不完全性梗阻性黄疸
- C. 脂肪泻
- D. 肝脏肿大
- E. 门脉高压表现

〔题解〕答案: B 原发性胆汁性肝硬

化一般认为是一种自身免疫性疾病，早期病理改变是一种慢性非化脓性破坏性胆管炎，由于汇管区胆管及胆小管的破坏及炎症细胞浸润导致不同程度的胆汁淤滞，最后发展成为肝硬化。由于主要病变在胆管，引起胆汁淤滞，故临床上最主要的表现是不完全性梗阻性黄疸，应答B。本病多见于女性，但不是本病特征；由于胆汁淤滞，肠内胆汁减少，发生脂肪的消化和吸收障碍而导致脂肪泻；因胆汁淤滞使肝脏显著肿大，故C及D均是继发于胆汁淤滞的表现；晚期发展成肝硬化后才出现门脉高压，亦不是原发性胆汁性肝硬化最主要的表现，故不选择A、C、D、E。

29. 门脉性肝硬化患者的免疫学检查结果，下列哪项是错误的？

- A. 乙型肝炎表面抗原阳性
- B. 类风湿因子阳性
- C. IgG、IgA、IgM均可增高，以IgA最显著
- D. 玫瑰花结形成率及淋巴细胞转化率增高
- E. 血清内可有自身抗体

〔题解〕答案：D 由慢性活动性肝炎转变为肝硬化者，患者体液免疫是亢进的，而细胞免疫则低下，因此血IgG、IgA、IgM均可增高，以IgG最为显著。乙型肝炎表面抗原可呈阳性反应。在部分病人血清内有自身抗体。类风湿因子可呈阳性反应，玫瑰花结形成率、淋巴细胞转化率降低，而不是增高，故D是错误的。

30. 结合胆红素在哪一部位还原为尿胆原？

- A. 十二指肠
- B. 回肠
- C. 空肠
- D. 结肠
- E. 肾脏

〔题解〕答案：D 正常人体每天约产生非结合胆红素200~300毫克，经肝细胞处

理后变成结合胆红素随胆汁排入肠内。在结肠内经细菌作用还原为尿胆原，其大部分由粪便排出，又称粪胆原，每天约排出40~280毫克。一部分尿胆原则在肠内被吸收，经门静脉进入肝内，回肝的大部分尿胆原，经肝处理变为结合胆红素，随胆汁重新排入肠道，形成所谓“胆红素的肝肠循环”；被吸收至门静脉内的另一小部分尿胆原，则经体循环由肾脏排出，每天排出量约0.2~4毫克。A、B、C肠道是无菌的不能将结合胆红素还原为尿胆原。非结合胆红素因其附着于白蛋白，分子较大，不能透过半透析膜，故不能经肾脏排出，且肾脏是无菌的，因此E亦不可能将结合胆红素还原为尿胆原。故答案为D。

31. 下列实验室检查的意义，哪项不对？

- A. 白蛋白<3克/100毫升，球蛋白<4克/100毫升，常提示慢性肝炎或肝硬化。
- B. 门脉性肝硬化时，总胆固醇减少，原发性胆汁性肝硬化时总胆固醇增高，胆固醇酯与总胆固醇之比正常
- C. 溴磺酞钠试验(BSP)可反应肝脏排泄功能，检验肝实质有无损害。
- D. 单胺氧化酶活性与肝组织纤维化程度成正比。
- E. γ -谷氨酰转肽酶，在原发性肝癌的阳性率较低，但特异性较高。

〔题解〕答案：E 肝癌时，由于癌细胞的逆分化，获得类似胚胎期肝细胞合成酶的能力，故 γ -谷氨酰转肽酶的生成增多；癌肿亦刺激其周围的正常肝细胞，使此酶的合成亢进；或因肝内胆道受压，排泄受阻，故 γ -谷氨酰转肽酶可明显增高，其阳性率为90%左右，但其特异性很低。此酶增高可见于急性病毒性肝炎、慢性肝炎活动期、肝硬变失代偿期、阻塞性黄疸等。A、B、C、D各项检查的意义是对的。故应答E。

32. 确诊门静脉性肝硬化最主要的依据是:

- A. 食管下端静脉曲张
- B. 脾肿大伴脾功能亢进
- C. 病理检查有假小叶形成
- D. 白蛋白/球蛋白倒置
- E. 有肝炎史, 乙型肝炎表面抗原持续阳性

〔题解〕答案: C 凡能引起门静脉压增高者均可引起食管下端静脉曲张及脾肿大。白蛋白/球蛋白倒置亦非肝硬化所独有。有肝炎史及乙型肝炎表面抗原持续阳性不一定有肝硬化。肝硬化主要特征是由于肝组织的损害, 引起弥漫的结缔组织增生, 肝内广泛增生的结缔组织破坏了正常的肝小叶结构, 肝实质被纤维隔分割为大小不等、圆形或近圆形的肝细胞集团, 称为假小叶。病理检查有假小叶形成, 是确诊门脉性肝硬化最主要的依据。

33. 男性, 40岁, 一月前检查发现腹部饱满, 有可疑移动性浊音, 脾肋下2厘米。今天上午突起上腹剧痛, 解暗红色血便二次, 腹水征明显, 脾肋下4厘米, 腹水检查为淡黄色漏出液, 最可能是:

- A. 肝硬化并食道静脉曲张破裂出血
- B. 肝硬化并急性出血性胃炎
- C. 肝硬化并门静脉血栓形成
- D. 肝癌破裂出血
- E. 肝硬化并原发性腹膜炎

〔题解〕答案: C 患者在一月前发现脾大2厘米, 并有可疑腹水, 提示有门脉高压表现, 今天上午突起上腹剧痛后腹水明显增加, 脾脏比原来迅速增大, 提示门脉压进一步增高, 结合腹痛后出现血便, 腹水为漏出液等表现, 符合肝硬化并门静脉血栓形成, 故应答C。患者突起上腹剧痛且脾脏迅速增大, 不符合A; 继上腹剧痛及解暗红色血便后有门静脉压明显增高的表现不符合B; 上腹剧痛后解暗红色血便, 门脉压进一

步增高及腹水为漏出液等表现, 不符合D及E。

34. 门脉性肝硬化患者, 近一周来出现腹痛, 腹水迅速增加。体查: 体温38.5℃。腹水检查: 比重1.018, 蛋白2.8克%, 细胞总数650/立方毫米, 多核85%, 最可能并发:

- A. 结核性腹膜炎
- B. 原发性腹膜炎
- C. 肝肾综合征
- D. 肝癌
- E. 门静脉血栓形成

〔题解〕答案: B 门脉性肝硬化患者出现发热、腹痛、腹水量迅速增加, 腹水检查符合渗出液, 细胞分类以多核细胞为主, 故应答B。并发结核性腹膜炎时细胞分类应以单核细胞为主; 并发门静脉血栓形成时腹水应是漏出液, 故不应答A或E。肝肾综合征不出现发热及腹痛, 且腹水应为漏出液; 并发肝癌可出现肝区持续性痛, 但非腹痛, 且腹水检查以多核细胞为主亦不符合并发肝癌, 亦不应答C或D。

35. 男性, 36岁, 反复发生腹部胀大及下肢浮肿半年, 加重一个月, 近一周尿量减少, 每天尿量300~400毫升。体查: 血压正常, 面部无浮肿, 颈静脉不充盈, 心率104次/分, 心音正常, 无杂音。腹胀大, 肝脾未触清, 无压痛。双下肢轻度浮肿。尿常规: 蛋白微量, 红细胞0~1/高倍, 白细胞0~2/高倍, 血清白蛋白2.0克%, 球蛋白3.8克%, 尿酸1.8克/24小时(正常3~5克/24小时)。血尿素氮45毫克%, 最可能是:

- A. 慢性肾炎并尿毒症
- B. 肾小球肾病并尿毒症
- C. 缩窄性心包炎
- D. 肝硬化并肝肾综合征
- E. 慢性充血性心力衰竭

〔题解〕答案: D 患者半年来反复出

现腹胀大及下肢浮肿，结合体查颈静脉不充盈，心脏体征除心率稍快外无异常发现，可排除C及E。患者血压正常，主要表现腹胀大而面部无浮肿，尿常规无管型不符合A。面部及下肢浮肿不明显，尿常规无大量蛋白尿，不符合B。患者以腹胀大为突出表现，虽肝脾脏未扣清，但有白蛋白下降，球蛋白增高，白蛋白/球蛋白比例倒置，提示为肝硬化腹水所致。在肝硬化顽固性腹水的病例出现尿少，尿常规有轻度改变，尿钠排出减少及尿素氮增高等表现，符合肝肾综合征，故应答D。

36. 男性，58岁，突然呕鲜血200毫升，解黑便300毫升，即来就诊。血压100/70毫米汞柱（原来血压多在170~190/100~110毫米汞柱），心率114次/分，齐，无杂音，腹胀，肝未触及，脾肋下3厘米，轻度移动性浊音。心电图检查：

$SV_1 + RV_5 = 58$ 毫米， V_{4-5} ST段水平下移3毫米，下列处理哪项错误？

- A. 立即输血
- B. 止血敏静滴
- C. 维生素K静滴
- D. 垂体后叶素静滴
- E. 大量冰水洗胃

〔题解〕答案：D 患者体查有脾肿大及腹水，故上消化道出血的原因考虑为门脉性肝硬化食管下端静脉曲张破裂所致可能性较大。对一般肝硬化食管静脉曲张破裂出血的患者，上述各项处理均无错误，但此患者过去有高血压病史，心电图检查 $SV_1 + RV_5 = 58$ 毫米，提示有左室肥大， V_{4-5} ST段水平下移3毫米，为左室面冠脉供血不足，在这种情况下，静脉滴注垂体后叶素是禁忌的，故应答D。

37. 关于原发性肝癌的辅助检查，下列哪项正确？

- A. 甲胎蛋白试验阴性可排除
- B. 核素扫描阳性可以确诊

- C. γ -谷氨酰转肽酶是一种特异检查
- D. 肝穿刺活检结果正常不能排除
- E. B型超声诊断最可靠

〔题解〕答案：D 肝穿刺活组织检查如获得病理证实，是诊断原发性肝癌的可靠方法，但肿块的部位、大小等可影响穿刺的结果，据国内报道，肝穿刺活组织检查诊断阳性率仅75.1—92.3%，故肝穿刺活检结果正常不能排除肝癌是正确的，应答D。原发性肝癌甲胎蛋白既可阳性亦可阴性，核素扫描阳性仅提示肝内有占位性病变，而占位性病变并非肝癌所独有。 γ -谷氨酰转肽酶测定缺乏特异性。肝癌肿块直径小于2厘米，B型超声不易显象，因此A、B、C、E提法不正确。

38. 下列哪项最能够确定原发性肝细胞癌的诊断？

- A. 肝肿大、硬
- B. 血性腹水
- C. 核素肝扫描示占位性病变
- D. 血清碱性磷酸酶增高
- E. 以上都不是

〔题解〕答案：E 很多原因均可引起肝肿大、硬，血性腹水，血清碱性磷酸酶增高及核素肝扫描呈占位性改变，因此上列各项都非原发性肝细胞癌的特异表现，故均不能作为确诊原发性肝细胞癌的依据。到目前为止，最能够确定原发性肝细胞癌的除活组织检查外，以甲胎蛋白诊断准确率最高。

39. 男，45岁，近3个多月来肝区痛，食欲减退，不发热。体查：巩膜无黄染，肝肋下4指，轻压痛，表面稍不光滑，脾恰及， ^{198}Au 肝扫描见图10，肝炎表面抗原(+)，最可能的诊断是：

- A. 慢性活动性肝炎
- B. 阿米巴性肝脓肿
- C. 血吸虫病性肝硬化
- D. 胆汁性肝硬化
- E. 原发性肝癌

〔题解〕答案：E 患者以肝区疼痛及食欲减退为主要表现，肝脏右叶增大，肝炎表面抗原（+），结合肝扫描肝右叶有大片稀疏缺损表现，可排除C。肝脏明显增大，但无黄疸，可排除D。患者虽有肝区痛，食欲不振，肝炎表面抗原（+）等表现，但结合肝扫描肝右叶大片稀疏缺损可排除A。肝区痛，肝明显增大，肝扫描有占位性病变等，虽应考虑B或E，但结合患者无发热，肝脏压痛较轻，且肝炎表面抗原（+）等表现考虑E的可能性较大。故应答E。

40. 男性，38岁。近一月来右上腹痛，并牵涉至右肩。体查：较消瘦，肝脾未扪及。白细胞7500/立方毫米，中性60%，血钾4毫当量/升，血钙6.1毫当量/升，空腹血糖50毫克%（福林—吴法），X线检查发现右横膈抬高，应首先考虑哪一诊断？

- A. 阿米巴肝脓肿
- B. 原发性肝癌
- C. 门脉性肝硬化
- D. 肝结核
- E. 慢性胆囊炎

〔题解〕答案：B 患者右上腹痛一月余，体查虽肝脾未扪及，但X线检查发现右横膈抬高，提示肝脏向上肿大，首先可排除慢性胆囊炎；患者右上腹痛为主要症状并牵涉到右肩，无肝功能减退及门脉高压表现，结合右膈肌抬高，可排除门脉性肝硬化；患者病程一月，右上腹痛为主，较消瘦，右膈肌抬高，血钙高及血糖低等均符合原发性肝癌临床表现，而不符合阿米巴肝脓肿或肝结核，故应答B。

41. 患者右上腹隐痛伴低热三月，右上腹剧痛及满腹痛1小时，体温38℃，巩膜微黄，腹壁有抵抗感，肝肋下4指、硬、轻压痛，脾未扪及，腹部有弥漫性压痛，有可疑移动性浊音，腹腔穿刺抽出血性液体，放置不凝固，哪项诊断可能

性大？

- A. 门脉性肝硬化并门静脉血栓形成
- B. 门脉性肝硬化并结核性腹膜炎
- C. 慢性胆囊炎，胆石症，并发胆囊穿孔
- D. 消化性溃疡急性穿孔
- E. 原发性肝癌破裂

〔题解〕答案：E 患者右上腹痛伴低热3月，巩膜轻度黄疸，肝大4指、硬，在突起右上腹剧痛后1小时即抽出不凝固的血性液体，首先可排除D。3个月来右上腹为隐痛，无阵发性疼痛，肝大4指且质硬而黄疸不深，腹腔抽出液为不凝固之血性液体，可排除C。肝脏明显增大（肋下4指）质硬，而脾脏不大不符合门脉性肝硬化表现，可排除A及B。右上腹隐痛3个月，低热，肝明显增大且质硬，符合原发性肝癌，患者突然右上腹剧痛后出现腹膜刺激征及腹腔抽出不凝固之血性液体，符合肝癌破裂出血，故应答E。

42. 肝性昏迷时氨的毒性作用可能主要是：

- A. 加重肝功能损害
- B. 对中枢神经系统直接抑制作用
- C. 影响大脑细胞糖氧化过程，减少能量来源
- D. 抑制大脑细胞脂肪分解代谢
- E. 抑制脑细胞蛋白质合成，脑细胞变性坏死

〔题解〕答案：C 氨对中枢神经系统的毒性作用尚不清楚。多数认为氨的毒性作用是由于氨可与 α -酮戊二酸结合成谷氨酸，谷氨酸又与氨结合生成谷氨酰胺。氨与谷氨酸结合形成谷氨酰胺时，需消耗三磷酸腺苷（ATP），另一方面， α -酮戊二酸是三羧循环的重要一环，大量氨与之结合，使 α -酮戊二酸减少，可引起三羧循环障碍，糖的氧化不能进行，于是ATP的合成减少，从而减少大脑细胞所需的能量来源，大脑因而