

全国卫生专业技术资格考试丛书

2014

麻醉学主治医师考试 习题集

冯 艺 王东信 郭向阳 主编

- 专家题库，全面仿真考试
- 透析命题规律，提高应试技巧



北京大学医学出版社

R 614-44
J661

阅 览

全国卫生专业技术资格考试丛书

麻醉学主治医师考试习题集

主 编 冯 艺 王东信 郭向阳
副主编 范志毅 许 幸 张熙哲
主 审 贾乃光 蒋建渝 吴新民 杨拔贤



北京大学医学出版社

MAZUIXUE ZHUZHIYISHI KAOSHI XITIJI

图书在版编目 (CIP) 数据

麻醉学主治医师考试习题集 /冯艺, 王东信, 郭向阳主编.

—北京: 北京大学医学出版社, 2013.1

(全国卫生专业技术资格考试丛书)

ISBN 978-7-5659-0504-9

I. ①麻… II. ①冯…②王…③郭… III. ①麻醉学—
医药卫生人员—资格考试—习题集 IV. ①R614-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 299357 号

麻醉学主治医师考试习题集

主 编: 冯艺 王东信 郭向阳

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 赵 爽 责任校对: 王怀玲 责任印制: 苗 旺

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 29.75 字数: 758 千字

版 次: 2013 年 7 月第 1 版 2013 年 7 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-0504-9

定 价: 68.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编者名单

主 编 冯 艺 王东信 郭向阳

副主编 范志毅 许 幸 张熙哲

主 审 贾乃光 蒋建渝 吴新民 杨拔贤

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

安海燕	毕素萍	范志毅	冯 艺	付 强	高 玲
关 明	郭 峰	郭向阳	韩 芳	胡晓云	黄 飞
贾东林	贾乃光	姜陆洋	蒋建渝	焦 亮	金云玉
李 坚	李 君	李 民	李 萍	李双玲	李水清
李贞贞	梁汉生	刘国凯	刘克英	刘瑞昌	刘秀芬
南兴东	倪东妹	潘 芳	潘振宇	乔 青	秦 翔
曲 元	宋琳琳	孙 旻	谭宏宇	陶德强	王东信
王晓东	王秀云	吴长毅	吴新海	吴新民	谢立刚
许 幸	杨拔贤	杨 璐	杨旭东	杨占民	姚 兰
姚 彤	应舜伟	于 玲	曾 媛	张 红	张 欢
张挺杰	张熙哲	张亚军	赵斌江	赵 红	赵诗赋
赵 艳	郑利民				

出版前言

从 2001 年开始，全国卫生专业技术资格考试正式实施，中、初级专业技术资格逐步实行以考代评。考试实行全国统一组织、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工作，北京大学医学出版社组织了北京大学医学部专家编写了本套《全国卫生专业技术资格考试丛书》。

《麻醉学主治医师考试习题集》为本套丛书中的一本，定位于想要参加麻醉学主治医师考试的考生；专家组成员来自北京大学第一医院、北京大学人民医院、北京大学第三医院、北京大学肿瘤医院、北京大学口腔医院、北京大学深圳医院、中日友好医院、航天中心医院、北京世纪坛医院。本书根据 2014 年最新考试大纲精心编写，以题库的形式涵盖了大纲所要求的各个考点，重点突出，考题严谨，实战性强，对广大考生顺利通过考试有很好的辅导作用。

从 2007 年开始，麻醉学主治医师考试实行人机对话考试。人机对话是借助计算机及网络技术对考试进行实施、管理的一种测试形式，考试题型均为客观选择题。其中，“专业知识”科目涉及的考试题型包括单选题，共 100 题；“专业实践能力”科目的考试则将全部采用一种新的题型——案例分析题，共 12~15 道，每道案例分析题至少 3 问，平均 5~6 问，每问的备选答案至少 5 个，最多 12 个。在本书的最后一个部分“案例分析题”中有对该类型考题的全真模拟，考生可认真学习。

虽然与传统笔试方式相比，人机对话的考试形式有很大的变化，但其测试目标仍然是考生的专业知识掌握情况和实际应用能力，而非考生的计算机知识或操作能力。对于考生而言，只要扎实地掌握大纲所要求的各个考点，必能顺利通过考试。

编者

目 录

题型介绍	1
第一部分 基础知识	4
第一章 麻醉设备学	4
第二章 麻醉解剖学	20
第三章 麻醉生理学	28
第四章 麻醉药理学	59
第二部分 相关专业知识	105
第五章 呼吸系统疾病	105
第六章 循环系统疾病	120
第七章 消化系统疾病	165
第八章 泌尿系统疾病	182
第九章 血液系统疾病	194
第十章 内分泌系统疾病	200
第十一章 代谢疾病及营养疾病	208
第十二章 风湿免疫性疾病	210
第十三章 神经系统疾病	215
第十四章 感染性疾病	234
第十五章 肿 瘤	235
第十六章 创 伤	243
第十七章 病理妊娠和羊水栓塞	245
第十八章 妊娠合并内科疾病	256
第三部分 专业知识	267
第十九章 临床麻醉学	267
第二十章 危重病医学	345
第二十一章 疼痛诊疗学	390
第四部分 专业实践能力	396
第二十二章 案例分析题	396

题型介绍

一、单选题 (A1/A2 型题)

由 1 个题干和 5 个选项组成, 题干在前, 选项在后。每道题只有 1 个正确选项, 其余均为干扰选项。

例题

1. 下列呼吸功能监测仪的传感器哪个是直接测量气体流速的
A. Wright 通气量计
B. 涡轮流量计
C. 胸腔阻抗容积描记
D. 差压式流量计
E. 热式流量计
2. 麻醉苏醒期深麻醉状态下气管导管拔管最适用于
A. 中耳手术患者
B. 眼内手术患者
C. 腹腔、腹股沟疝缝合术患者
D. 严重哮喘患者
E. 脑外科颅骨修补手术患者

二、共用题干单选题 (A3/A4 型题)

题干为一个病例摘要, 并据此提出 2~6 个相互独立的问题, 以考查考生对所学知识和技能简单应用能力。每个问题只有 1 个正确选项, 其余为干扰选项。此题型的答题过程在机考时是不可逆的, 即进入下一问题后不能返回修改已答题目。

例题

(1~4 题共用题干)

患者男, 40 岁。1 年来进行性心慌气短, 腹胀, 下肢水肿。体格检查: 一般情况尚好。血压 130/90mmHg (17.3/12kPa)。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, 律整。双肺底湿性啰音。颈静脉怒张, 肝肋下 4cm, 脾未及。双下肢水肿 (+)。心电图示: 完全性右束支传导阻滞。

1. 患者最可能的诊断是
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. 下列疾病中, 与该病相鉴别的是

- A. 心包积液
- B. 冠心病
- C. 限制型心肌病
- D. 缩窄性心包炎
- 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. 红细胞沉降率

4. 下列治疗措施中, 不适合该患者的是

- 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

三、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不选择。

例题

(1~3 题共用备选答案)

- A. 1 倍
 - B. 2 倍
 - C. 3 倍
 - D. 4 倍
 - E. 5 倍
1. 新生儿的耗氧量相当于成人的
 2. 丁哌卡因的中枢神经系统毒性相当于利多卡因的
 3. 琥珀胆碱的插管剂量相当于其 ED_{95} 的

四、案例分析题

案例分析题目前仅用于“专业实践能力”科目，以人机对话方式进行。这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具备的知识、技能、思维方式和对知识的综合应用能力，还涉及其对循证医学的了解情况。考查内容包括急诊、初诊、复诊、住院过程中，采集病史、体格检查、选择辅助检查项目，并解释检查结果、提出可能的诊断、鉴别诊断、评价病情的严重性、分析病因及发病机制、处理病情、评估预后及贯穿于整个医疗活动中的伦理和法律问题等。

案例分析题题干为一个模拟临床情境的病例，根据临床实际工作的思维方式和内容提出若干问题。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，然后提出相应的问题。考生应根据题干描述和提示信息，选出每问的全部正确选项。正确选项可能为 1 个或多个，根据选项的重要性而得分权重不同。选对得分，选错扣分，扣至本问得分 0 为止。

例题

案例分析 1

患者男，66 岁。因嗜睡、意识模糊 4 小

时，并 2 次抽搐后昏迷来院急诊。近 1 周因受凉后发热、咳嗽，到当地卫生院进行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，遂来院就诊。体格检查：T 38.8℃，P 108 次/分，BP 150/75mmHg (20/10kPa)。肥胖体形，唇舌干燥，皮肤弹性差，无面瘫体征，颈无抵抗。左下肺可闻湿啰音。

1. 急诊应首先重点检查的项目包括

- A. 血清钾、钠、氯、钙
- B. 腰穿脑脊液检查
- C. 血气分析
- D. 尿糖
- E. 血脂
- F. 血糖

2. 目前的急诊诊断是

- A. 重度昏迷
- B. 脑血管意外
- C. 糖尿病酮症酸中毒昏迷
- D. 糖尿病乳酸性酸中毒昏迷
- E. 糖尿病高渗性无酮症性昏迷
- F. 非胰岛素依赖型 (2 型) 糖尿病

3. 急诊处理措施包括

- A. 静脉输注 5% 葡萄糖液
- B. 静脉输注 5% $NaHCO_3$ 液
- C. 静脉输注 0.45% NaCl 液或 0.9% NaCl 液
- D. 静脉输注 1.87% 乳酸钠液
- E. 应用 20% 甘露醇脱水
- F. 皮下注射正规胰岛素

4. 目前正确的处理措施包括

- A. 静脉补钾
- B. 继续静滴 0.45% 氯化钠液
- C. 静脉输注 5% 葡萄糖液
- D. 可静脉输入血浆或全血
- E. 可静脉输入 25% 人体白蛋白

F. 继续每小时静脉滴注正规胰岛素 4~6 单位

常范围

5. 目前应采取的处理措施包括

- A. 应用抗生素
- B. 继续静脉补钾
- C. 静脉输注 10% 葡萄糖液
- D. 继续静滴 0.9% 氯化钠液
- E. 鼓励患者饮水进食
- F. 继续静脉滴注胰岛素以使血糖降至正

6. 下一步治疗应进行的调整包括

- A. 皮下注射正规胰岛素控制血糖
- B. 皮下注射中效胰岛素控制血糖
- C. 按糖尿病要求控制饮食
- D. 给予磺脲类口服降血糖药治疗
- E. 给予双胍类口服降血糖药治疗
- F. 继续静脉滴注正规胰岛素
- G. 继续应用抗生素

参考答案

一、单选题 (A1/A2 型题)

1. D 2. D

二、共用题干单选题 (A3/A4 型题)

1. D 2. B 3. C 4. D

三、共用备选答案单选题 (B 型题)

1. B 2. D 3. C

四、案例分析题

1. ACDF 2. E 3. C 4. ADF 5. ABE 6. ACG

第一部分 基础知识

第一章 麻醉设备学

一、A1/A2 型题

1. 麻醉气体传输系统机械故障导致供氧不足的最常见原因是

- A. 氧气管道接错
- B. 手术室建设导致管道交叉
- C. 氧气流量计位置不当
- D. 麻醉机与墙壁管道连接松脱
- E. 麻醉机与患者连接管道松脱

2. 呼吸机压力释放阀故障可导致

- A. 低氧血症
- B. 压力伤
- C. 呼吸回路压力不足报警
- D. 通气不足
- E. 过度通气

3. 关于无创血压监测描述错误的是

- A. 袖带过窄测得的血压偏低
- B. 袖带宽度应为患者上臂周长的 40%
- C. 袖带捆绑过松将导致测得的血压偏高
- D. 新生儿采用无创血压监测准确
- E. 自动血压监测测定间隔短会造成袖带远端肢体水肿

4. 鼻导管吸氧提供的最大吸入氧浓度是

- A. 0.25
- B. 0.30
- C. 0.35
- D. 0.40
- E. 0.45

5. 对脉搏氧饱和度监测（波长测定）影响

最大的指甲油颜色是

- A. 红色
- B. 黄色
- C. 蓝色
- D. 绿色
- E. 白色

6. 呼吸回路至密闭式废气排放系统之间的连接管道打折或堵塞可造成

- A. 通气不足
- B. 低氧血症
- C. 过度通气
- D. 压力伤
- E. 没有影响

7. 钡石灰的主要成分是

- A. 水
- B. 硅颗粒
- C. 氢氧化钡
- D. 氢氧化钙
- E. 氢氧化钾

8. 防止气体管道错误交叉连接的安全系统是

- A. 直径指数安全系统
- B. 轴针指数安全系统
- C. 比例配比控制系统
- D. 错误困难连接系统
- E. 颜色对比安全系统

9. 66 岁男性，接受主动脉瓣置换手术，入室后左桡动脉穿刺置管（20G）并连接位

- 于患者左心室水平的压力传感器。传感器调零后监护仪示波并读数。数分钟后患者抬起左上肢高于心脏水平 20cm。此时的监护仪显示血压为 120/80mmHg, 患者的真实血压应为
- 140/100mmHg
 - 135/95mmHg
 - 120/80mmHg
 - 105/65mmHg
 - 100/60mmHg
10. 25 岁男性, 全身麻醉下接受疝修补手术。以氧化亚氮: 氧气 (1:1) 复合七氟烷机械通气维持麻醉。突然出现氧饱和度下降, 经呼吸囊纯氧通气无困难, 氧饱和度迅速恢复。检查麻醉机发现氧流量计的转子不动。最可能的原因是
- 氧化亚氮经过氧流量计
 - 无氧气经过氧流量计
 - 经过流量计的氧气流量明显小于指示值
 - 转子以上位置漏气
 - 转子以下位置漏气
11. 一位接受 T5~L3 脊柱侧弯矫形手术的小儿术中采用体感皮层诱发电位监测。麻醉采用丙泊酚与芬太尼全静脉麻醉。监测中发现皮层反应信号波幅的明显变小, 导致这种情况的最可能原因是
- 红细胞压积 27%
 - 静脉注射 1mg/kg 氯胺酮
 - 平均动脉压 60mmHg
 - PaO₂ 为 40mmHg
 - 平均动脉压 50mmHg
12. 脑电双频指数监测 (BIS) 值为 60 表示
- 清醒的可能性是 60%
 - 回忆术中事件的可能性非常小 (<1%)
 - 不需要增加阿片药用量
 - 在无肌肉松弛情况下手术刺激不能引起患者体动反应
 - 比 BIS 值 50 时清醒的可能性小
13. 碱石灰的使用寿命
- 取决于充填进石灰罐的方式
 - 与呼出的二氧化碳量关系不大
 - 与逸气阀的位置无关
 - 气体流量低延长使用寿命
 - 石灰做空后寿命缩短
14. 密闭回路麻醉要满足的一个重要参数是
- 每分通气量
 - 潮气量
 - 呼吸频率
 - 氧耗
 - 需要的麻醉药量
15. 旁流式挥发罐 (蒸发器) 倒置后
- 挥发网被麻醉药饱和
 - 挥发罐应送回原厂返修
 - 放正后继续使用
 - 输出浓度会降低
 - 输出浓度会升高
16. 手术患者耐受的最佳体位是
- 头低脚高位
 - 截石位
 - 俯卧位
 - 水平仰卧位
 - 折刀位
17. Tec-5 挥发罐的特点是
- 具有压力与温度补偿功能
 - 只有温度补偿
 - 只有压力补偿
 - 既无温度补偿又无压力补偿
 - 30℃ 时最准确
18. 压力控制模式机械通气时, 不影响分钟通气量的因素是

- A. 呼吸频率
B. 肺顺应性
C. 气道阻力
D. 设定的潮气量
E. 胸壁顺应性
19. 关于喉罩, 下列叙述正确的是
A. 可防止胃内容物误吸
B. 可用于术后气道梗阻
C. 通常盲探插入
D. 需要患者自主呼吸
E. 是喉痉挛治疗的有效措施
20. 电凝不造成心室纤颤的主要原因是
A. 低电压
B. 低电流
C. 高频率
D. 持续时间短
E. 能量低
21. 监测静脉气体栓子敏感的手段不包括
A. 心前多普勒超声
B. 质谱
C. 呼气末二氧化碳监测
D. 心电图
E. 经食管超声
22. Univent 管或支气管堵塞器通常不用于
A. 支气管肺灌洗
B. 经胸食管癌根治
C. 胸腔镜手术
D. 左下肺叶切除
E. 右肺切除
23. 鼻导管 2L/min 流量吸氧的吸入氧浓度约为
A. 22%
B. 25%
C. 28%
D. 32%
E. 36%
24. 带有体内除颤装置(ICD) 的患者使用电凝时应注意
A. 暂时使 ICD 失活
B. 采用双极电凝
C. 将负极板放在远离 ICD 的位置
D. 调节 ICD 为同步模式
E. 术中输注利多卡因
25. 戴起搏器的患者手术中使用电刀应注意
A. 电刀负极板应放置于尽可能靠近起搏器的位置
B. 仅在起搏时需要心电图监测
C. 心电图监测能提供最有用的信息
D. 起搏器备用状态下使用电刀的风险小
E. 连续脉搏监测或食管听诊非常必要
26. 主动脉内球囊反搏是一种辅助循环装置以下正确的是
A. 用于主动脉瘤患者
B. 用于主动脉功能不全患者
C. 心室收缩时主动脉内球囊充气
D. 增加冠状动脉血流
E. 增加左心室射血的阻力
27. 对运动诱发电位监测影响最小的药物是
A. 异氟烷
B. 依托咪酯
C. 地西洋
D. 氧化亚氮
E. 芬太尼
28. 对体感皮层诱发电位影响最小的药物是
A. 异氟烷
B. 依托咪酯
C. 硫喷妥钠
D. 氧化亚氮
E. 维库溴铵

29. 行脊柱侧弯矫形手术的 10 岁小儿采用异氟烷-笑气-芬太尼麻醉。术中使用体感皮层诱发电位监测, 不参与刺激从肘后神经至大脑皮层传导的结构是
- 皮质脊髓束
 - 内侧丘系
 - 脑干
 - 内囊
 - 脊髓背根神经节
30. 心前超声多普勒能检测到的气栓最小气体量是
- 0.25ml
 - 5ml
 - 10ml
 - 25ml
 - 50ml
31. 无储气囊面罩吸氧, 氧流量 5L/min 时的吸入氧浓度大约是
- 30%
 - 40%
 - 50%
 - 60%
 - 70%
32. 带小储气囊的部分重吸入面罩的特点是
- 需要大流量吸氧
 - 使二氧化碳分压升高
 - 使二氧化碳分压降低
 - 低流量时提供的吸入氧浓度较高
 - 对血气影响不大
33. 影响气管黏膜血流的气管导管套囊压力是
- 5mmHg
 - 10mmHg
 - 15mmHg
 - 20mmHg
 - 30mmHg
34. 下列哪种情况使氧饱和度监测的读数假性升高
- 血红蛋白 F
 - 碳氧血红蛋白
 - 胆红素
 - 荧光素
 - 亚甲蓝染液
35. 有创动脉血压监测中双峰动脉波形与下列哪种情况一致
- 主动脉反流
 - 主动脉狭窄
 - 心包压塞
 - 低血容量
 - 严重舒张功能不全
36. 为防止心脏受到电击, 放置于心脏附近的电极漏电量应小于
- 1 μ A
 - 10 μ A
 - 20 μ A
 - 50 μ A
 - 1 mA
37. 检查临时使用麻醉机低压回路漏气的方法是
- 快速充氧试验
 - 共同气体出口阻塞试验
 - 传统的正压漏气试验
 - 负压漏气试验
 - 没有试验能确认临时使用麻醉机的完整性
38. 接受肝切除手术的 59 岁男性患者, 麻醉后桡动脉 20G 套管针穿刺置管。传感器位于患者心脏水平下 20cm, 患者仰卧手臂外展, 在手腕水平三通校零。监护仪显示的血压水平与真实血压水平的关系是
- 显示血压比真实血压高 20mmHg
 - 显示血压比真实血压高 15mmHg

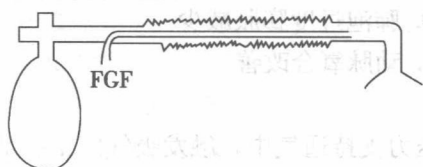
- C. 两者相同
D. 显示血压比真实血压低 15mmHg
E. 显示血压比真实血压低 20mmHg
39. 若要使用七氟烷蒸发器挥发准确的非七氟烷麻醉气体, 这种麻醉气体与七氟烷相似的特性应该是
A. 分子量
B. 黏度
C. 蒸汽压
D. 血/气分配系数
E. 油/气分配系数
40. 静脉导管直径加倍后, 流经静脉导管的流量将
A. 降低 2 倍
B. 降低 4 倍
C. 增加 8 倍
D. 增加 16 倍
E. 增加 32 倍
41. 呼吸机 (如 Ohmeda 7000) 设定参数为潮气量 500ml, 呼吸频率 10 次/分, 吸呼比 1:2, 新鲜气体流量 6L/min。在肺顺应性正常的患者实际的潮气量是
A. 400ml
B. 500ml
C. 600ml
D. 700ml
E. 800ml
42. 蒸发器能交换使用而不明显影响输出浓度的麻醉药是
A. 氟烷、七氟烷、异氟烷
B. 七氟烷、异氟烷
C. 异氟烷、氟烷
D. 七氟烷、恩氟烷
E. 七氟烷、地氟烷
43. 周一晨准备麻醉时发现麻醉机 10L/min 氧流量周末未关闭, 该麻醉机使用前应采取的措施是
A. 麻醉诱导前关闭麻醉机 30 分钟
B. 避免使用七氟烷
C. 放置湿化装置
D. 更换钠石灰
E. 使用的第一个小时必须使用纯氧
44. 麻醉机检测乏氧气体输出的最可靠装置是
A. 防乏氧阀
B. 氧浓度测定
C. 二级氧压调节装置
D. 比例控制装置
E. 直径指数安全系统
45. 核心体温监测最不理想的部位是
A. 肺动脉
B. 前额皮肤
C. 食管下段 1/3
D. 鼻咽部
E. 鼓膜
46. 人工心脏起搏的指征不包括
A. 房颤伴快心室率
B. 房颤伴慢心室率
C. 完全性心脏传导阻滞
D. 结性心律
E. 窦性心动过缓
47. 正常情况下收缩压最高的部位是
A. 升主动脉
B. 降主动脉
C. 股动脉
D. 足背动脉
E. 肺动脉
48. 关于碱石灰的硬度叙述正确的是
A. 添加硅酸盐后硬度增加
B. 碱石灰的硬度与用途无关

- C. 碱石灰颗粒不规则时表面积增加，因此没必要硬化
- D. 硬度增加易形成孔道
- E. 硬度增加，石灰的颗粒均一性好
49. 右冠状动脉缺血在心电图哪个导联上表现明显
- A. I 导联
- B. II 导联
- C. aVR 导联
- D. aVL 导联
- E. V₅ 导联
50. Robertshaw 左侧双腔管位置理想时管端分别位于
- A. 左侧支气管与右侧支气管
- B. 左侧支气管与气管
- C. 右侧支气管与气管
- D. 左上叶支气管与左下叶支气管
- E. 都在气管内
51. 中心静脉压监测中 v 波波幅的增加表明
- A. 结性心律
- B. 房颤
- C. 三尖瓣反流
- D. 血容量不足
- E. 传导阻滞
52. 下列哪种情况的麻醉是使用双腔气管导管的指征
- A. 哮喘
- B. 肺气肿
- C. 肺炎
- D. 气管狭窄
- E. 咯血
53. 以下哪种方式不能完成临时心房起搏
- A. 经静脉的心内电极
- B. 心脏表面电极
- C. 体外无创电极
- D. 食管电极
- E. 单电极
54. 急性呼吸窘迫综合征患者使用恰当的呼气末正压通气 (PEEP) 得到的效应不包括
- A. 总肺水减少
- B. 肺顺应性改善
- C. 肺内分流减少
- D. 肺泡过度膨胀减少
- E. 动脉氧合改善
55. 压力支持通气中，触发吸气停止的是
- A. 达到设定时间
- B. 达到设定潮气量
- C. 达到设定气道压
- D. 达到肺活量
- E. 气体流速低于峰值 25%
56. 蒸发器注药过多将造成
- A. 蒸发器不能使用
- B. 输出浓度较转盘浓度低
- C. 对于现代蒸发器不会有任何影响
- D. 麻醉药溢出蒸发器
- E. 氧的输送减少
57. 气管导管上的 IT 字样表示
- A. 已灭菌
- B. 已完成组织毒性试验
- C. 不可燃烧
- D. 不透 X 线
- E. 可能引起过敏
58. 动脉血压监测使用换能器时
- A. 气泡可降低波形的衰减
- B. 气泡可降低系统的弹性
- C. 监测中管道的直径对结果影响不大
- D. 管道的刚性不影响测定结果
- E. 管道长度与信号的衰减呈正相关
59. 为保证氧的安全输送，根据气体流向，

流量计合理的排列顺序是

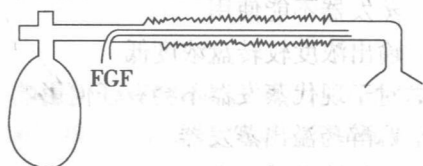
- A. 空气-笑气-氧气
- B. 空气-氧气-笑气
- C. 氧气-空气-笑气
- D. 氧气-笑气-空气
- E. 笑气-氧气-空气

60. 下图表示的是



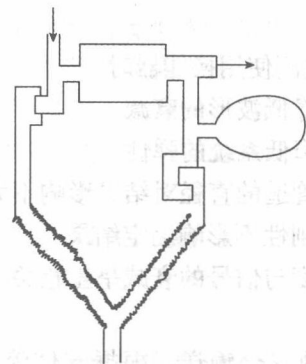
- A. 乔治亚阀
- B. Jackson-Rees 回路
- C. T 管
- D. 班氏回路
- E. 麦氏 A 回路

61. 下图所示回路的主要不足是



- A. 不能完成自主呼吸
- B. 不能满足低流量
- C. 不能有效排除废气
- D. 轴内管道打折
- E. 新鲜气体入口远离患者

62. 下图所示是



- A. Jackson-Rees 回路
- B. Magill 系统
- C. 循环回路
- D. 无重吸入系统
- E. T 管

63. 鼻咽通气道使用的禁忌证是

- A. 鼻息肉
- B. 咽炎
- C. 颌间固定
- D. 鼻窦炎
- E. 上呼吸道梗阻

64. 除吸引外, 纤维支气管镜的吸引口还能用于

- A. 在镜检时辅助通气
- B. 喷洒局部麻醉剂
- C. 辅助清洗目镜
- D. 辅助诊断光纤受损的情况
- E. 清洗支气管镜患者端

65. 磁共振成像 (MRI) 手术间可安全使用的麻醉器械是

- A. 普通喉罩
- B. 心电图电极与导线
- C. Swan-Ganz 导管
- D. 钢丝强化气管导管
- E. 除颤器

66. 关于脉搏氧饱和度仪的叙述正确的是

- A. 测定原理是比尔定律
- B. 使用单波长的红光测定
- C. 能区分氧合血红蛋白与碳氧血红蛋白
- D. 能区分甲基血红蛋白与氧合血红蛋白
- E. 绿色对测定结果影响最大

67. 增加动脉血二氧化碳分压与呼吸末二氧化碳分压间差别的因素是

- A. 心输出量增加
 - B. 低流量麻醉
 - C. 血压升高
 - D. 单肺通气
 - E. 血管扩张
68. 麻醉中心电图监测的意义不包括
- A. 反映心脏泵功能
 - B. 检出心律失常
 - C. 检出心肌缺血
 - D. 检出电解质异常
 - E. 确认起搏器功能
69. 在放置肺动脉导管时不可能观察到的情况是
- A. 右房压 8mmHg
 - B. 右心室收缩压 25mmHg
 - C. 肺动脉收缩压 25mmHg
 - D. 肺动脉舒张压低于右心室舒张压
 - E. 肺毛细血管楔压 10mmHg
70. 经食管超声 (TEE) 探头位于食管中段时临近探头位置的心脏结构是
- A. 右心房
 - B. 左心房
 - C. 右心室
 - D. 左心室
 - E. 冠状动脉窦
71. 压力测定装置管道中有气泡时
- A. 对监测无明显影响
 - B. 导致读数偏高
 - C. 只影响舒张压
 - D. 导致波形衰减
 - E. 对平均动脉压影响大
72. 经食管超声中血流速度测定利用的原理是
- A. 伯努利方程 (Bernoulli equation)
 - B. 文丘里效应 (Venturi effect)
 - C. Stewart-Hamilton 方程
 - D. 多普勒效应 (Doppler effect)
 - E. 连续方程 (Continuity equation)
73. 监测中心静脉压时, 正确的是
- A. 为获得准确读数应仔细分析波形
 - B. 导管应放置在右心房
 - C. 中心静脉压在所有患者中都反映体液平衡状态
 - D. 波形分析并不比读数分析好
 - E. 应通过肺动脉导管获得中心静脉压
74. 频率在 8~13Hz 范围的脑电波反映哪种活动
- A. α 活动
 - B. β 活动
 - C. γ 活动
 - D. δ 活动
 - E. θ 活动
75. 关于体感皮层诱发电位 (SSEP) 的叙述正确的是
- A. 可被小剂量硫喷妥钠阻断
 - B. 氟烷深麻醉不影响 SSEP
 - C. 仅通过波幅进行评价分析
 - D. 神经肌肉阻滞是该监测的禁忌证
 - E. 笑气对该监测的影响很小
76. 麻醉机 APL 阀的意义
- A. APL 是 auto pressure lock 的简写
 - B. APL 是 adjustable pressure limiting 的简写
 - C. APL 是 air pressure lock 的简写
 - D. APL 是 air pressure lift 的简写
 - E. APL 是 auto pressure lift 的简写
77. 体重 70kg 的患者接受琥珀酰胆碱 100mg 静脉注射 5 分钟后, 外周神经的四个成串刺激表现为
- A. 一次抽搐