

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2014

主编 | 郑长青 林连捷

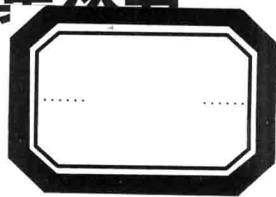
权威
畅销书

内科学
习题精选

 人民卫生出版社

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2014



内科学

习题精选

适用专业


内科学(中级)

主 编 郑长青 林连捷

副主编 黄 芬 杨丽丽

编 者 (以姓氏汉语拼音为序)

毕国荣	曹 男	陈 博	崔华东	郭生玉	黄 芬
李桂晨	林 艳	林连捷	刘 辉	刘冬梅	吕 薇
曲 丹	王东旭	王慧涵	王艳军	王艳秋	杨 威
杨丽丽	张 丹	郑 锐	郑长青	周 然	邹德玲

 人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

2014 内科学习题精选/郑长青,林连捷主编. —北京:人民卫生出版社,2013.9

(2014 全国卫生专业技术资格考试习题集丛书)

ISBN 978-7-117-17832-7

I. ①2… II. ①郑…②林… III. ①内科学-医药卫生人员-资格考试-习题集 IV. ①R5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 184895 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2014 内科学习题精选

主 编: 郑长青 林连捷

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22

字 数: 591 千字

版 次: 2013 年 9 月第 1 版 2013 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-17832-7/R·17833

定 价: 69.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自2001年起初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。2003年起初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织、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，人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

《2014全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以考试大纲和全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的考试指导为编写依据，以帮助考生熟悉和掌握专业知识、提高从业人员能力和素质为主要目的，切实反映考试对考生在知识点的掌握程度和专业水平上的要求。编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则，严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写，能够有效地帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果。

《习题精选》对考试大纲各科目进行针对性练习，题型全面，题量丰富，涵盖考试大纲的所有知识点，并着重突出重点、难点，帮助考生随学随测，检测学习成果，强化记忆，部分习题附详细解析，全面分析考点、答题思路和方法，帮助考生尽快理解和掌握知识点，是考生复习强化的必备用书。

《模拟试卷》全面模拟考试真题，针对考生临考备战进行综合性巩固，题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。除附答案卡和参考答案外，部分重点、难点问题附有简单解析。每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间，仿真度高，是考前最后冲刺的重要用书。

书后按专业相应附有“案例题临床思维及人机对话考试答题技巧”、“笔试应考答题须知”，帮助考生考前熟悉考试操作系统，建立正确的解题思维。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生的需求，习题集丛书增加部分亚专业和不同层次的分册。医学技术类习题的编写以各学科中级考试大纲为依据，并对照初、中级考试大纲区分初、中级考生应掌握的范围（初级士：无标号题目；初级师：无标号+“☆”号题目；中级：无标号+“☆”号+“★”号题目，即掌握全部题目）。

按照从实践出发的原则，考试中考查实际工作背景下的处理问题能力的A2、A3、A4型试题占主体，辅以部分A1、B1型试题。需要注意的是每个科目的具体考试题型略有不同，应以当年考试的实际情况为准，但不论考试的题型怎样变化，其目的都是考查考生对专业知识和技能的掌握情况。

鉴于时间仓促和编写人员水平有限，本丛书内容难免会有不当或遗漏之处，诚请各位考生批评指正。考生在使用本丛书时如有任何问题或建议，欢迎通过以下方式反馈。

exambook@pmph.com

北京市朝阳区潘家园南里19号

人民卫生出版社 考试用书编辑中心

邮编 100021

题型介绍

全国卫生专业技术资格初、中级考试试题全部采用客观选择题形式,目前题型分为 I 型题、II 型题、III 型题和 IV 型题四大类。每个科目的具体考试题型略有不同,以当年考试的实际情况为准。考生在答题前应仔细阅读题型说明,以便在考试时能顺利应答。

I 单选题(A1、A2 型题)

由一个题干和五个备选答案组成,题干在前,选项在后。选项 A、B、C、D、E 中只有 1 个为正确答案,其余均为干扰答案。干扰答案可以部分正确或完全不正确,考生在回答本题型时需对备选答案进行比较,找出最佳的或最恰当的备选答案,排除似是而非的选项。

例如:二尖瓣狭窄患者最常见的早期症状为

- A. 阵发性夜间呼吸困难
- B. 端坐呼吸
- C. 咯血
- D. 劳力性呼吸困难
- E. 声音嘶哑

II 共用题干单选题(A3、A4 型题)

以叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景,提出 2~6 个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,每个问题只有 1 个正确答案,以考查临床综合能力。答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:(1~4 题共用题干)

患者男性,40 岁。1 年来进行性心慌气短,腹胀,下肢水肿。体检:一般状况好,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,律齐,双肺底湿性啰音,颈静脉怒张,肝肋下 4cm,脾未及,双下肢水肿(+),血压 130/90mmHg,心电图示完全性右束支传导阻滞。

1. 该病例最可能诊断是

- 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. 扩张型心肌病
- E. 缩窄性心包炎

2. 该病例主要与下列疾病相鉴别的是

- 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. 血沉

4. 下列治疗措施中不适合于该患者的药物是

- 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

III 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或不选。

例如:(1~3题共用备选答案)

- A. 卡介苗
B. 百白破三联疫苗
C. 脊髓灰质炎疫苗
D. 乙型脑炎疫苗
E. 麻疹疫苗
1. 小儿出生时应接种
 2. 2个月小儿应接种
 3. 3~6个月小儿应接种

IV 案例分析题(全科医学、临床医学各专业“专业实践能力”科目特有题型)

案例分析题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该具备的知识、技能、思维方式和对知识的综合应用能力。侧重考查考生对病情的分析、判断及其处理能力,还涉及对循证医学的了解情况。考生的答题情况在很大程度上与临床实践中的积累有关。

试题由一个病例和多个问题组成。开始提供一个模拟临床情境的病例,内容包括:患者的性别、年龄(诊断需要时包括患者的职业背景)、就诊时间点、主诉、现病史、既往疾病史和有关的家族史。其中主要症状不包括需体格检查或实验室检查才可得到的信息。随后的问题根据临床工作的思维方式,针对不同情况应该进行的临床任务提出。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,之后提出相应的问题。

每道案例分析题至少3~12问。每问的备选答案至少6个,最多12个,正确答案及错误答案的个数不定(≥ 1)。考生每选对一个正确答案给1个得分点,选错一个扣1个得分点,直至扣至本问得分为0,即不含得负分。案例分析题的答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:患者男性,66岁。因嗜睡、意识模糊4小时并两次抽搐后昏迷来院急诊。近1周因受凉后发热、咳嗽,经当地卫生院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。体检:T 38.8°C, P 108次/分, BP 150/75mmHg。肥胖体形,唇舌干燥,皮肤弹性差,无面瘫体征,颈无抵抗,左下肺可闻及湿啰音。

提问1:急诊先重点检查哪些项目

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

提示:血钾 3.7mmol/L、钠 156mmol/L、氯 110mmol/L、钙 2.5mmol/L、血糖 38.8mmol/L,尿糖(++++),血酮(-),尿酮(-),AB 23mmol/L,TCO₂ 26mmol/L,BE -2.8mmol/L, SaO₂ 0.92,血浆渗透压 358mmol/L, X线胸片示左肺感染。

提问2:目前急诊应作什么判断

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

提问 3: 目前急诊应作什么处理

- A. 静脉滴注 5% 葡萄糖液
- B. 静脉滴注 5% 碳酸氢钠液
- C. 静脉滴注 0.9% 氯化钠液或 0.45% 氯化钠液
- D. 静脉滴注 1.87% 乳酸钠液
- E. 应用 20% 甘露醇脱水
- F. 皮下注射胰岛素

提示: 静脉滴注胰岛素 8 单位, 复查血钾 3.0mmol/L, 血钠 150mmol/L, 血糖 32.4mmol/L, 血浆渗透压 328mmol/L, 患者第 1 小时静脉补 0.45% 氯化钠及 0.9% 氯化钠 1000ml, 血压为 130/60mmHg。

提问 4: 目前以下处理措施哪些是正确的

- A. 静脉补钾
- B. 继续静脉滴注 0.45% 氯化钠液
- C. 静脉滴注 5% 葡萄糖液
- D. 可静脉滴入血浆或全血
- E. 可静脉滴入 25% 人血白蛋白
- F. 继续每小时静脉滴注胰岛素 4~6 单位

提示: 患者经上述处理 12 小时, 脱水状况减轻, 意识恢复。复查血钾 3.4mmol/L, 血钠 144mmol/L, 血糖 14.2mmol/L, 体温 37.3°C, 血尿素氮 10.8mmol/L, 血肌酐 133 μ mol/L。

提问 5: 目前应采取以下哪些处理措施

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

提示: 经上述处理两天, 患者已能进半流饮食, 尚有咳嗽、多黄黏痰, 体温 37~38.2°C, 复查 X 线胸片示左肺感染, 查空腹血糖 14.8mmol/L。

提问 6: 下一步治疗应作哪些调整

- A. 皮下注射胰岛素控制血糖
- B. 皮下注射低精蛋白锌胰岛素控制血糖
- C. 按糖尿病要求控制饮食
- D. 口服磺脲类降血糖药
- E. 口服双胍类降血糖药
- F. 继续静脉滴注胰岛素

第一部分 基础知识	1
A1/A2 型题	1/29
B 型题	59
第二部分 相关专业知识	62
呼吸内科学	62
A1/A2 型题	62/72
A3/A4 型题	75/80
B 型题	81
心血管内科学	82
A1/A2 型题	82/91
A3/A4 型题	93/98
B 型题	99
消化内科学	101
A1/A2 型题	101/106
A3/A4 型题	112/114
B 型题	116
内分泌学	117
A1/A2 型题	117/120
A3/A4 型题	122/124
B 型题	124
血液病学	125
A1/A2 型题	125/128
A3/A4 型题	131/133
B 型题	134
风湿与临床免疫学	135
A1/A2 型题	135/138
A3/A4 型题	139/140
B 型题	141
神经内科学	141
A1/A2 型题	141/144
A3 型题	147
B 型题	149
结核病学	150
A1/A2 型题	150/154
A3/A4 型题	156/158

B 型题	159
传染病学	159
A1 型题	159
A3 型题	161
B 型题	162
肾内科学	163
A1/A2 型题	163/170
A4 型题	171
B 型题	173
职业病学	174
A1/A2 型题	174
A3/A4 型题	177
B 型题	179
第三部分 专业知识	181
A1/A2 型题	181/230
A3/A4 型题	251/268
B 型题	279
第四部分 专业实践能力	285
案例分析题	285
附录 案例题临床思维及人机对话考试答题技巧	339

7. 下列物质直接作用于体温调节中枢引起发热的是

- A. 病原体产生的外源性致热原
- B. 病原体产生的内源性致热原
- C. 血液中白细胞产生的外源性致热原
- D. 血液中白细胞产生的内源性致热原
- E. 血液中白细胞及病原体的代谢产物

答案: D

解析: 内源性致热原又称白细胞致热原, 通过血-脑脊液屏障直接作用于体温调节中枢的体温调定点。

8. 由致热原引起的发热是

- A. 脑出血
- B. 肺炎
- C. 心力衰竭
- D. 甲亢
- E. 皮炎

答案: B

解析: 余下四项为非致热原性发热。

9. 下列属于非感染性发热的是

- A. 大叶性肺炎
- B. 甲亢
- C. 肺脓肿
- D. 扁桃体炎
- E. 流行性脑脊髓膜炎

答案: B

解析: 非感染性发热主要有以下几类原因:

- ① 无菌性坏死物质的吸收; ② 抗原-抗体反应;
- ③ 内分泌与代谢疾病; ④ 皮肤散热减少; ⑤ 体温调节中枢功能失常; ⑥ 自主神经功能紊乱。

10. 下列属变态反应性疾病的是

- A. 中暑
- B. 风湿热
- C. 重度安眠药中毒
- D. 脑出血
- E. 严重脱水

答案: B

解析: 抗原-抗体反应, 如风湿热、血清病、药物热、结缔组织病等, 属于变态反应性疾病。

11. 产热过多所致的发热常见于

- A. 大出血
- B. 白血病
- C. 药物热
- D. 风湿热
- E. 甲状腺功能亢进

答案: E

解析: 内源性致热原通过血-脑脊液屏障直接作用于体温调节中枢的体温调定点, 使调定点(温阈)上升, 体温调节中枢必须对体温加以重新调节、发出冲动, 并通过垂体内分泌因素使代谢增加或通过运动神经使骨骼肌阵缩(临床表现为寒战), 使产热增多。

12. 下列关于弛张热的叙述正确的是

- A. 体温升至 39°C , 持续数天, 降至正常
- B. 体温常至 39°C 以上, 24 小时波动范围大于 2°C , 但都在正常以上
- C. 体温升至 39°C 以上, 持续数小时, 降至正常, 后又升至 39°C 以上
- D. 体温常至 39°C 以上, 24 小时波动范围小于 1°C
- E. 体温常至 39°C 以上, 24 小时波动范围小于 2°C , 均在正常以上

答案: B

解析: 弛张热又称败血症热型。

13. 弛张热与间歇热的主要不同点是

- A. 发热程度
- B. 发热持续时间
- C. 有无正常体温
- D. 发热上升方式
- E. 发热下降方式

答案: C

解析: 弛张热又称败血症热型。体温常在 39°C 以上, 波动幅度大, 24 小时内波动范围超过 2°C , 但都在正常水平以上。间歇热指体温骤升达高峰后持续数小时, 又迅速降至正常水平, 无热期(间歇期)可持续 1 天至数天, 如此高热期与无热期反复交替出现。

14. 稽留热常见于

- A. 风湿热
- B. 急性肾盂肾炎

- C. 布鲁菌病 D. 大叶性肺炎
E. 疟疾

答案: D

解析: 稽留热是指体温恒定地维持在 39~40℃ 以上的高水平, 达数天或数周, 24h 内体温波动范围不超过 1℃。常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期。

15. 下列疾病引起的发热为回归热的是

- A. 大叶性肺炎 B. 疟疾
C. 结核病 D. 霍奇金病
E. 伤寒

答案: D

解析: 回归热是指体温急剧上升至 39℃ 或以上, 持续数天后又骤然下降至正常水平。高热期与无热期各持续若干天后规律性交替一次。可见于回归热、霍奇金病等。

16. 体温在 39℃ 以上, 24 小时内波动 < 1℃, 这种热型为

- A. 稽留热 B. 弛张热
C. 间歇热 D. 回归热
E. 波状热

答案: A

解析: 稽留热是指体温恒定地维持在 39~40℃ 以上的高水平, 达数天或数周, 24h 内体温波动范围不超过 1℃。常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期。

17. 下列发热性疾病中, 不伴有单纯疱疹的是

- A. 大叶性肺炎
B. 流行性脑脊髓膜炎
C. 间日疟
D. 流行性感冒
E. 急性肾盂肾炎

答案: E

解析: 口唇单纯疱疹多出现于急性发热性疾病, 常见于大叶性肺炎、流行性脑脊髓膜炎、间日疟、流行性感冒等。

18. 先昏迷后发热常见于

- A. 脑出血

- B. 败血症
C. 流行性出血热
D. 流行性乙型脑炎
E. 流行性脑脊髓膜炎

答案: A

解析: 先昏迷后发热者, 多见于脑出血、巴比妥类药物中毒等。

19. 下列疾病的原因因为血管壁功能异常的是

- A. 特发性血小板减少性紫癜
B. 血友病
C. 过敏性紫癜
D. 严重肝病
E. 白血病

答案: C

解析: 血管壁功能异常常见于: ①遗传性出血性毛细血管扩张症、血管性假性血友病; ②过敏性紫癜、单纯性紫癜、老年性紫癜及机械性紫癜等; ③严重感染、化学物质或药物中毒及代谢障碍, 维生素 C 或维生素 PP 缺乏、尿毒症、动脉硬化等。

20. 下列疾病的原因因为血小板异常的是

- A. 过敏性紫癜 B. 药物性紫癜
C. 机械性紫癜 D. 血小板无力症
E. 血友病

答案: D

21. 紫癜原因因为血小板功能异常的疾病为

- A. 脾功能亢进
B. 血小板无力症
C. 原发性血小板增多症
D. 特发性血小板减少性紫癜
E. 马方综合征

答案: B

解析: 血小板功能异常: ①遗传性: 血小板无力症、血小板病等; ②继发性: 继发于药物、尿毒症、肝病、异常球蛋白血症等。

22. 下列可引起全身性水肿的是

- A. 血栓性静脉炎
B. 上腔静脉阻塞综合征

- C. 丝虫病
- D. 局部炎症
- E. 右心衰竭

答案: E

解析: 全身性水肿包括: ①心源性水肿; ②肾源性水肿; ③肝源性水肿; ④营养不良性水肿; ⑤其他原因的全身性水肿。

23. 下列可引起局部水肿的是

- A. 黏液性水肿
- B. 丝虫病
- C. 重度烧伤
- D. 肾病综合征
- E. 肝硬化

答案: B

解析: 局部性水肿常由局部静脉、淋巴回流受阻或毛细血管通透性增加所致, 如肢体血栓形成致血栓性静脉炎、丝虫病致象皮腿、局部炎症、创伤或过敏等。

24. 产生水肿的因素不包括

- A. 毛细血管滤过压升高
- B. 毛细血管通透性增高
- C. 血浆胶体渗透压升高
- D. 钠与水的潴留
- E. 淋巴液或静脉回流受阻

答案: C

解析: 产生水肿的几项主要因素: ①钠与水潴留; ②毛细血管滤过压升高; ③毛细血管通透性增高; ④血浆胶体渗透压降低; ⑤淋巴回流受阻。

25. 下列出现非凹陷性水肿的是

- A. 心源性水肿
- B. 肝源性水肿
- C. 肾源性水肿
- D. 黏液性水肿
- E. 营养不良性水肿

答案: D

解析: 黏液性水肿: 为非凹陷性水肿(是组织液含蛋白量较高之故), 颜面及下肢较明显。

26. 全身性水肿伴重度蛋白尿见于

- A. 特发性水肿
- B. 心源性水肿

- C. 肾源性水肿
- D. 药物性水肿
- E. 丝虫病

答案: C

解析: 水肿伴重度蛋白尿, 常为肾源性, 而轻度蛋白尿也可见于心源性。

27. 下列可致长期慢性咳嗽的是

- A. 急性咽喉炎
- B. 支气管异物
- C. 支气管扩张
- D. 百日咳
- E. 气管肿瘤

答案: C

解析: 长期慢性咳嗽, 多见于慢性支气管炎、支气管扩张、肺脓肿及肺结核。

28. 下列可引起金属音调咳嗽的是

- A. 喉炎
- B. 声带炎
- C. 支气管癌
- D. 喉癌
- E. 百日咳

答案: C

解析: 金属音咳嗽, 常见于因纵隔肿瘤、主动脉瘤或支气管癌直接压迫气管所致的咳嗽。

29. 下列引起发作性咳嗽的是

- A. 慢性支气管炎
- B. 变异性哮喘
- C. 肺结核
- D. 肺脓肿
- E. 支气管扩张

答案: B

解析: 发作性咳嗽可见于百日咳、支气管内膜结核以及以咳嗽为主要症状的支气管哮喘(变异性哮喘)等。

30. 慢性咳嗽伴大量脓痰, 常见于

- A. 百日咳
- B. 胸膜炎
- C. 肺炎
- D. 肺脓肿
- E. 肺结核

答案: D

解析: 咳嗽伴大量脓痰, 常见于支气管扩张、肺脓肿、肺囊肿合并感染和支气管胸膜瘘。

31. 咳嗽、咳铁锈色痰常见于

- A. 肺结核
- B. 支气管扩张

- C. 大叶性肺炎 D. 肺癌
E. 急性肺水肿

答案: C

解析: 铁锈色痰为典型肺炎球菌肺炎的特征。

32. 下列咳嗽不伴杵状指的是

- A. 肺炎 B. 肺癌
C. 脓胸 D. 肺脓肿
E. 支气管扩张

答案: A

解析: 咳嗽伴有杵状指(趾), 常见于支气管扩张、慢性肺脓肿、支气管肺癌和脓胸等。

33. 咳嗽伴咯血常见于

- A. 慢性支气管炎 B. 支气管扩张
C. 胸膜炎 D. 肺气肿
E. 气胸

答案: B

解析: 咳嗽伴咯血, 常见于支气管扩张、肺结核、肺脓肿、支气管肺癌、二尖瓣狭窄、支气管结石、肺含铁血黄素沉着症等。

34. 咳黄绿色痰见于

- A. 支原体肺炎
B. 二尖瓣狭窄
C. 铜绿假单胞菌肺炎
D. 大叶性肺炎
E. 肺梗死

答案: C

解析: 黄绿色或翠绿色痰, 提示铜绿假单胞菌感染。

35. 咳嗽伴胸痛不常见于

- A. 肺炎 B. 胸膜炎
C. 气胸 D. 支气管哮喘
E. 肺癌

答案: D

解析: 咳嗽伴胸痛常见于肺炎、胸膜炎、支气管肺癌、肺栓塞和自发性气胸等。

36. 每天咯血量为多少时属于大量咯血

- A. >100ml B. >200ml
C. >500ml D. 500~1000ml
E. >1000ml

答案: C

解析: 每日咯血量在 100ml 以内为小量, 100~500ml 为中等量, 500ml 以上或一次咯血 100~500ml 为大量。

37. 咯血最常见于下列疾病中的

- A. 流行性出血热
B. 肺出血型钩端螺旋体病
C. 支气管子宫内膜异位
D. 白血病
E. 肺结核

答案: E

解析: 咯血原因很多, 主要见于呼吸系统和心血管疾病。肺部疾病常见有肺结核、肺炎、肺脓肿等。

38. 关于咯血与呕血的鉴别, 下列错误的是

- A. 咯血不可能出现黑便, 呕血一定出现黑便
B. 咯血为鲜红色, 呕血多为暗红色
C. 呕血见于消化道疾病
D. 咯血属碱性, 呕血属酸性
E. 咯血中混有痰、泡沫, 呕血混有食物残渣、胃液

答案: A

解析: 咯血与呕血的鉴别。

39. 咯血不见于

- A. 支气管内膜结核
B. 支气管肺癌
C. 支气管哮喘
D. 慢性支气管炎
E. 支气管结石

答案: C

解析: 支气管疾病引起咯血常见有支气管扩张、支气管肺癌、支气管结核和慢性支气管炎等; 少见的有支气管结石、支气管腺瘤、支气管黏膜非特异性溃疡等。

40. 引起老年人胸痛的常见原因是
 A. 胸膜炎 B. 肺炎
 C. 心绞痛 D. 风湿性心脏病
 E. 自发性气胸

答案: C

解析: 发病年龄: 青壮年胸痛多考虑结核性胸膜炎、自发性气胸、心肌炎、心肌病、风湿性心瓣膜病, 40 岁以上则须注意心绞痛、心肌梗死和支气管肺癌。

41. 胸痛部位位于腋前线、腋中线附近, 深呼吸时加剧, 可能为
 A. 心绞痛 B. 胸膜炎
 C. 食管炎 D. 肺炎
 E. 心包炎

答案: B

解析: 胸膜炎引起的疼痛多在胸侧部; 胸膜炎及心包炎的胸痛可因咳嗽或用力呼吸而加剧。

42. 胸痛位于胸骨后, 呈烧灼样, 进餐后加重, 可能为
 A. 十二指肠溃疡 B. 肺炎
 C. 反流性食管炎 D. 心绞痛
 E. 胃炎

答案: C

解析: 食管及纵隔病变引起的胸痛多在胸骨后; 食管炎多呈烧灼痛。食管疾病多在进食时发作或加剧, 服用抗酸剂和促动力药物可减轻或消失。

43. 下列引起胸痛的胸壁疾病是
 A. 肺癌 B. 胸膜肿瘤
 C. 自发性气胸 D. 带状疱疹
 E. 胸膜炎

答案: D

解析: 胸壁疾病包括急性皮炎、皮下蜂窝织炎、带状疱疹、肋间神经炎、肋软骨炎、流行性肌炎、肋骨骨折、多发性骨髓瘤、急性白血病等。

44. 下列不属于胸痛性质的是
 A. 烧灼痛 B. 刀割样痛

- C. 牵涉痛 D. 绞痛
 E. 刺痛

答案: C

45. 下列错误的是
 A. 发绀见于缺氧, 缺氧一定有发绀
 B. 发绀是皮肤、黏膜呈青紫色
 C. 发绀常见的部位为口唇、指(趾)、甲床
 D. 血液中存在异常血红蛋白也可出现发绀
 E. 发绀是血液中还原血红蛋白的绝对量增多所致

答案: A

解析: 在轻度发绀患者中, $\text{SaO}_2 > 85\%$ 者占 60% 左右。此外, 若患者吸入氧能满足 120g/L 血红蛋白氧合时, 病理生理上并不缺氧。而若患者血红蛋白增多达 180g/L 时, 即使 $\text{SaO}_2 > 85\%$ 亦可出现发绀。而严重贫血 ($\text{HGB} < 60\text{g/L}$) 时, 虽 SaO_2 明显降低, 但常不出现发绀。

46. 当毛细血管血液的还原血红蛋白超过下列哪项数值时, 皮肤黏膜即可出现发绀
 A. 100g/L B. 80g/L
 C. 60g/L D. 50g/L
 E. 40g/L

答案: D

解析: 当毛细血管内的还原血红蛋白超过 50g/L (5g/dl) 时 (即血氧未饱和度超过 6.5vol/dl), 皮肤黏膜可出现发绀。

47. 下列疾病可出现中心性发绀的是
 A. 渗出性心包炎心脏压塞
 B. 肺栓塞
 C. 雷诺病
 D. 严重休克
 E. 上腔静脉阻塞综合征

答案: B

解析: 中心性发绀的原因多由心、肺疾病引起呼吸功能衰竭、通气与换气功能障碍、肺氧合作用不足进而导致 SaO_2 降低所致。

48. 下列疾病可出现周围性发绀的是

- A. 慢性阻塞性肺气肿
- B. 肺水肿
- C. 大量胸腔积液
- D. 右心衰竭
- E. Fallot 四联症

答案: D

49. 下列疾病出现的发绀不属于周围性发绀的是

- A. 严重休克
- B. 右心衰竭
- C. 弥漫性肺间质纤维化
- D. 血栓闭塞性脉管炎
- E. 心包炎

答案: C

解析: 周围性发绀常由周围循环血流障碍所致。

50. 发绀伴杵状指可见于

- A. 肺源性心脏病
- B. 急性左心衰竭
- C. 胸腔积液
- D. 气胸
- E. 休克

答案: A

解析: 发绀伴杵状指(趾),提示病程较长。主要见于发绀型先天性心脏病及某些慢性肺部疾病。

51. 下列疾病出现的发绀不是肺性发绀的是

- A. 阻塞性肺气肿
- B. 原发性肺动脉高压
- C. 肺炎
- D. 气胸
- E. Fallot 四联症

答案: E

解析: 肺性发绀,即由于呼吸功能不全、肺氧合作用不足所致发绀。常见于各种严重的呼吸系统疾病,如喉、气管、支气管的阻塞、肺炎、阻塞性肺气肿、弥漫性肺间质纤维化、肺淤血、肺水肿、急性呼吸窘迫综合征、肺栓塞、原发性肺动脉高压等。

52. 下列疾病发绀不伴有呼吸困难的是

- A. 气胸
- B. 高铁血红蛋白血症
- C. 阻塞性肺气肿
- D. 肺水肿
- E. 肺炎

答案: B

解析: 发绀伴呼吸困难,常见于重症心、肺疾病及急性呼吸道梗阻、大量气胸等,而高铁血红蛋白血症虽有明显发绀,但一般无呼吸困难。

53. 正常成人静息状态下呼吸频率为

- A. 14~18次/分
- B. 18~20次/分
- C. 16~18次/分
- D. 20~24次/分
- E. 24次/分

答案: C

54. 引起呼吸过速的病因不包括

- A. 发热
- B. 疼痛
- C. 心力衰竭
- D. 贫血
- E. 甲状腺功能低下

答案: E

解析: 呼吸过速指呼吸频率超过20次/分。见于发热、疼痛、贫血、甲状腺功能亢进及心力衰竭等。

55. 引起呼吸过缓的原因有

- A. 心力衰竭
- B. 肺炎
- C. 甲状腺功能亢进症
- D. 胸腔积液
- E. 颅内压增高

答案: E

解析: 呼吸过缓指呼吸频率低于12次/分。呼吸浅慢见于麻醉剂或镇静剂过量和颅内压增高等。

56. 引起呼吸浅快的疾病不包括

- A. 肺炎
- B. 胸膜炎
- C. 严重鼓肠
- D. 发热

E. 气胸

答案: D

解析: 呼吸浅快, 见于呼吸肌麻痹、严重鼓肠、腹水、肥胖以及肺部疾病, 如肺炎、胸膜炎、胸腔积液和气胸等。

57. 下列引起呼吸深快的原因, 除

- A. 剧烈运动 B. 情绪激动
C. 过于紧张 D. 脑出血
E. 发热

答案: D

解析: 呼吸深快, 见于剧烈运动时, 因机体供氧量增加需要增加肺内气体交换之故。此外, 当情绪激动或过度紧张时, 亦常出现呼吸深快, 并有过度通气的现象。脑出血常伴颅内压增高, 导致呼吸浅慢。

58. 出现 Cheyne-Stokes 和 Biots 呼吸最主要的机制为

- A. 胸部外伤呼吸受抑制
B. 胸腔积液呼吸受抑制
C. 呼吸中枢兴奋性降低
D. 呼吸肌麻痹
E. 严重神经衰竭

答案: C

解析: 潮式呼吸、间停呼吸这两种周期性呼吸节律变化的机制是由于呼吸中枢的兴奋性降低, 使调节呼吸的反馈系统失常。

59. 下列疾病或情况可出现潮式呼吸的是

- A. 肋骨骨折 B. 青年人熟睡中
C. 神经衰弱 D. 胸膜炎
E. 脑膜炎

答案: E

解析: 多发生于中枢神经系统疾病, 如脑炎、脑膜炎、颅内压增高及某些中毒, 如糖尿病酮症酸中毒、巴比妥中毒等。间停呼吸较潮式呼吸更为严重, 有些老年人深睡时亦可出现潮式呼吸, 急性胸膜炎、胸膜恶性肿瘤、肋骨骨折及胸部严重外伤可出现抑制性呼吸。

60. 语音震颤强弱主要取决于

- A. 气管、支气管是否通畅
B. 胸壁厚薄
C. 支气管与胸壁的距离
D. 患者体质状况
E. 性别

答案: A

解析: 语音震颤的强弱主要取决于气管、支气管是否通畅, 胸壁传导是否良好。

61. 正常人胸部触诊检查语音震颤, 下列部位最弱的是

- A. 左胸上部 B. 右胸上部
C. 乳房下部 D. 肩胛间区
E. 肺底

答案: E

解析: 语音震颤在两侧前后的上胸部和沿着气管、支气管前后走向的区域, 即肩胛间区及左右胸骨旁第 1、2 肋间隙部位最强, 于肺底最弱。

62. 胸部触诊时语音震颤增强常见于

- A. 大叶性肺炎实变期
B. 胸壁皮下气肿
C. 肺气肿
D. 大量胸腔积液
E. 气胸

答案: A

解析: 语音震颤增强, 主要见于: ①肺泡内有炎症浸润, 因肺组织实变使语音震颤传导良好, 如大叶性肺炎实变期、大片肺梗死等; ②接近胸膜的肺内巨大空腔, 声波在空腔内产生共鸣, 尤其是当空腔周围有炎性浸润并与胸壁粘连时, 更有利于声波传导, 使语音震颤增强, 如空洞型肺结核、肺脓肿等。

63. 肺部语音震颤减弱见于

- A. 肺不张
B. 大叶性肺炎实变期
C. 肺梗死
D. 肺脓肿
E. 空洞型肺结核

答案: A

解析: 语音震颤减弱或消失,主要见于:

- ①肺泡内含气量过多,如肺气肿;②支气管阻塞,如阻塞性肺不张;③大量胸腔积液或气胸;④胸膜高度增厚粘连;⑤胸壁皮下气肿。

64. 正常肺部叩诊音为

- A. 过清音 B. 清音 C. 实音
D. 浊音 E. 鼓音

答案: B

解析: 正常肺部叩诊为清音,其音响强弱、高低与肺脏含气量的多寡、胸壁的厚薄以及邻近器官的影响有关。

65. 肺部叩诊时,叩诊音无改变的是

- A. 大叶性肺炎实变
B. 中等量的胸腔积液
C. 病灶距胸部表面 5cm 以上,直径小于 3cm 的病变
D. 肺气肿
E. 空洞型肺结核

答案: C

解析: 一般距胸部表面 5cm 以上的深部病灶、直径小于 3cm 的小范围病灶或少量胸腔积液时,常不能发现叩诊音的改变。

66. 下列肺部叩诊不是浊音或实音的是

- A. 肺炎 B. 肺囊肿 C. 肺不张
D. 肺水肿 E. 肺结核

答案: B

解析: 肺部大面积含气量减少的病变,如肺炎、肺不张、肺结核、肺梗死、肺水肿及肺硬化等;肺内不含气的占位病变,如肺肿瘤、肺包虫或囊虫病、未液化的肺脓肿等;胸腔积液,胸膜增厚等病变,叩诊均为浊音或实音。

67. 下列病变因肺含气量减少而叩诊为浊音或实音的是

- A. 气胸 B. 肺梗死 C. 肺肿瘤
D. 肺包虫 E. 肺气肿

答案: B

解析: 肺部大面积含气量减少的病变,如肺炎、肺不张、肺结核、肺梗死、肺水肿及肺硬化

等叩诊均为浊音或实音。

68. 胸部叩诊为鼓音不见于

- A. 空洞型肺结核
B. 肺脓肿空洞形成
C. 肺囊肿
D. 肺炎
E. 气胸

答案: D

解析: 肺内空腔性病变若其腔径大于 3~4cm,且靠近胸壁时,如空洞型肺结核、液化了的肺脓肿和肺囊肿等,叩诊可呈鼓音。胸膜腔积气,如气胸时,叩诊亦可为鼓音。

69. 肺部叩诊为过清音的是

- A. 肺硬化 B. 气胸
C. 肺不张 D. 肺气肿
E. 支气管肺炎

答案: D

解析: 肺张力减弱而含气量增多时,如肺气肿等,叩诊呈过清音。

70. 支气管呼吸音的特点为

- A. 声强度高,吸气相较呼气相短
B. 声强度高,吸气相较呼气相长
C. 声强度弱,吸气相较呼气相短
D. 声强度弱,吸气相较呼气相长
E. 吸气相与呼气相相似

答案: A

解析: 该呼吸音强而高调,吸气相较呼气相短。

71. 关于肺泡呼吸音强弱的比较正确的是

- A. 矮胖者强于瘦高者
B. 老年人强于儿童
C. 女性强于男性
D. 乳房下部与肩胛下最强
E. 腋窝下部最弱

答案: D

解析: 正常人肺泡呼吸音的强弱与性别、年龄、呼吸的深浅、肺组织弹性的大小及胸壁的厚薄等有关。男性肺泡呼吸音较女性为强,儿