2002年（上）高等教育自学考试全国统一命题考试

诊断学基础试卷及参考答案

（考试时间150分钟）

题　号	一	二	三	四	五	六	七	总　分	
题　分	35	10	10	6	15	10	14	核分人	
得　分								复查人	

第一部分　选择题

得　分	评卷人	复查人

一、单项选择题（在每小题的备选答案中选出一个正确的答案，并将正确答案的号码填在题干的括号内。每小题1分，共35分）

1. 可成为非感染性发热原因的是（　　）

A. 广泛性皮炎　　B. 支原体

C. 立克次体　　D. 螺旋体

2. 腹部绞痛、患者辗转不安伴呕吐，应首先考虑（　　）

A. 幽门梗阻　　B. 泌尿道结石

C. 肾炎　　D. 肝癌

3. 下列那项不是心源性呼吸困难的特点（　　）

A. 体力活动时出现或加重　　B. 平卧时加重

C. 夜间阵发性呼吸困难　　D. 左心衰合并右心衰时加重

4. 咳嗽伴哮喘应首先考虑（　　）

A. 气胸　　B. 右心功能衰竭

C. 左心功能衰竭　　D. 慢性咽喉炎

5. 长期反复咯血伴脓痰量多，应首先考虑（　　）

A. 肺炎　　B. 支气管炎

C. 支气管扩张　　D. 支气管哮喘

6. 呕吐伴眩晕、眼球震颤，应首先考虑（　　）

A. 急性胰腺炎　　B. 急性心肌梗死

需要全本请访问 www.ecorgbook.com

C. 前庭器官疾病　　D. 青光眼

7. 下列那一项一般不是上消化道出血的诱因　　(　　)

A. 酗酒　　B. 服用安定

C. 服用阿斯匹林　　D. 服用保泰松

8. 急性腹泻大便初为水样，后为脓血便，应首先考虑　　(　　)

A. 变态反应性肠病　　B. 细菌感染

C. 阿米巴痢疾　　D. 神经功能性腹泻

9. 黄疸伴有皮肤瘙痒，心率减慢，应首先考虑　　(　　)

A. 溶血性黄疸　　B. 肝细胞性黄疸

C. 阻塞性黄疸　　D. 先天性非溶血性黄疸

10. 大声的语言刺激后，能作简短、模糊且不全答话的意识障碍是　　(　　)

A. 嗜睡　　B. 昏睡

C. 浅昏迷　　D. 深昏迷

11. 主诉有多项时，其排列顺序的确定依据为　　(　　)

A. 表现轻重　　B. 患者叙述次序

C. 病情缓急　　D. 发生先后

12. 进食后不久即呕吐，应首先考虑　　(　　)

A. 酒精性胃炎　　B. 幽门痉挛

C. 肠梗阻　　D. 胃潴留

13. 下列关于正常人体温波动的表述，正确的是　　(　　)

A. 正常人在 24 小时内体温的波动范围达 1—2℃

B. 早晨略低，中午较高，下午较低

C. 运动或进食后体温不受影响

D. 妇女在月经浅或妊娠期体温略高

14. 静颈脉在心室收缩期显著地搏动，提示　　(　　)

A. 二尖瓣关闭不全　　B. 三间瓣关闭不全

C. 主动脉瓣关闭不全　　D. 肺动脉瓣关闭不全

15. 下列关于胸部体表标志的描述，错误的是　　(　　)

A. 胸骨角相当于第 4 胸椎下缘水平

B. 背部颈、胸交界部的骨性标志为第一胸椎脊突

C. 肩胛下角相当于第八胸椎水平

D. 锁骨下窝相当于两肺上叶肺

16. 下列几个部位中，最可能出现肺泡呼吸音的是 （ ）

A. 胸骨角附近　　B. 左肺尖

C. 右肺尖　　D. 胸骨上角

17. 中水泡音多出现在 （ ）

A. 吸气早期　　B. 吸气中期

C. 呼气中期　　D. 呼气晚期

18. 确定第一心音最有价值的是 （ ）

A. 心尖部最响　　B. 声音持续时间较第二心音长

C. 音调较第二心音低　　D. 与颈动脉搏动同时出现

19. 下列关于舒张早期奔马律与生理性第三心音（S3）的区别，错误的是 （ ）

A. 奔马律出现于严重器质性心脏病的病人，而生理性 S3 多出现于健康人

B. 生理性 S3 的 S1、S2、S3 三个心音时间间隔大致相等

C. 奔马律不受体位影响

D. 奔马律时心率常超过 100 次/分

20. 下列各项体征中支持肺动脉高压诊断的是 （ ）

A. 心尖部第一心音减弱　　B. 肺动脉瓣区第二心音减弱

C. 肺动脉瓣区第二心音增强　　D. 心尖部舒张早期奔马律

21. 上输尿管点位置 （ ）

A. 在肋弓下缘连线上腹直肌外　　B. 在脐水平线上腹直肌外缘

C. 在髂前上棘水平线上腹直肌外缘　　D. 在髂前上棘与脐连线中点

22. 匙状甲也称反甲，常见于 （ ）

A. 支气管扩张　　B. 肺气肿

C. 缺铁性贫血　　D. 类风湿性关节炎

23. 前间壁心肌梗塞，特征性心电图改变见于 （ ）

A. V1、V2、V3 导联　　B. II、III、aVF 导联

C. V3、V4、V5 导联　　D. II、III、aVF、V1、V2、V3 导联

24. 被检查者肢体能抬离床面，但不能对抗外界施加的阻力时，其肌力应为 （ ）

A. 1 级　　B. 2 级

C. 3 级　　D. 4 级

25. 某患者外周血的血红蛋白为 50g/L，则该患者是属于 （ ）

A. 极重度贫血　　B. 重度贫血

C. 中度贫血　　D. 轻度贫血

26. 成年女性的正常红细胞计数参考值范围是 （ ）

A. （3.5－5.0）$\times 10^9$/L　　B. （3.5－5.0）$\times 10^{12}$/L

C. （4.0－5.5）$\times 10^9$/L　　D. （4.0－5.5）$\times 10^{12}$/L

27. 脾功能亢进引起贫血的机制是 （ ）

A. 造血原料不足　　B. 造血功能障碍

C. 红细胞破坏过多　　D. 失血

28. 下列情况属于绝对性红细胞增多的是 （ ）

A. 登山运动员　　B. 大量出汗

C. 反复腹泻　　D. 糖尿病酮症酸中毒

29. 白细胞计数时所得的白细胞数仅反映 （ ）

A. 成熟池中的粒细胞　　B. 贮存池中的粒细胞

C. 循环池中的粒细胞　　D. 边缘池中的粒细胞

30. 红细胞直径曲线顶峰左移可见于 （ ）

A. 再生障碍性贫血　　B. 白血病

C. 巨幼细胞贫血　　D. 缺铁性贫血

31. 记录心电图时纸速采用 25mm/秒，故记录纸中每一小格（1mm）相当于 （ ）

A. 0.02 秒　　B. 0.04 秒

C. 0.08 秒　　D. 0.12 秒

32. 下列关于心电轴的表述，正确的是 （ ）

A. 心电周在＋30 度—＋90 度，表示电轴明显右偏

B. 心电周在＋30 度—＋90 度，表示电轴明显左偏

C. 电轴从＋30 度逆钟向转动至－90 度范围为心电轴右偏

D. 电轴从＋30 度逆钟向转动至－90 度范围为心电轴右左偏

33. 心电图对区别心肌梗塞和变异型心绞痛最有诊断意义的改变是 （ ）

A. ST 段上移　　B. T 波异常高耸

C. 坏死性 Q 波　　D. T 波呈冠状“T”倒置

34. X 线表现为纤维性关节强直，最常见于 （ ）

A. 化脓性关节炎　　B. 骨关节炎

C. 关节结核　　D. 风湿性关节炎

35. 下列有关 X 线透视检查的优点，错误的是 （ ）

A. 检查费用较低、操作简便

B. 影像清晰，能显示细微病变

C. 可以观察人体器官的动态如心脏大血管的搏动及胃肠道的蠕动等

D. 可立即作出初步诊断

得　分	评卷人	复查人

二、多项选择题（在每小题的备选答案中选出二个或二个以上正确的答案，并将正确答案的号码填在题干的括号内。正确答案未选全或有选错的，该小题无分。每小题 1 分，共 10 分）。

36. 能引起非感染性发热的病因包括 （ ）

A. 植物神经功能紊乱　　B. 内分泌与代谢障碍

C. 寄生虫　　D. 真菌

E. 支原体

37. 脑神经性头痛的性质多为 （ ）

A. 电击样　　B. 烧灼样

C. 刺痛　　D. 胀痛

E. 搏动痛

38. 腹部受暴力后突然剧痛、休克、应首先考虑的诊断包括 （ ）

A. 十二指肠溃疡　　B. 胃粘膜脱垂

C. 肝破裂　　D. 脾破裂

E. 肾下垂

39. 惊厥发作的典型表现是 （ ）

A. 意识丧失　　B. 无意识障碍

C. 呼吸暂停　　D. 四肢肌张力降低

需要全本请访问 www.ertongbook.com

E. 全身强直

40. 下列关于乳腺检查，正确的说法有 （ ）

A. 常取坐位或仰卧位　　B. 先视诊后触诊

C. 常用双手对应触诊法　　D. 常用滑行触诊法

E. 除检查乳房外，还应包括引流乳房部位的淋巴结

41. 腹部震水音可出现于 （ ）

A. 溺水病人　　B. 急性胃扩张

C. 幽门梗阻　　D. 正常人餐后

E. 中等量腹水

42. 网织红细胞增多见于 （ ）

A. 溶血性贫血　　B. 再生障碍性贫血

C. 急性大出血　　D. 缺铁性贫血

E. 巨幼细胞性贫血

43. 与出血性疾病有关的主要因素有 （ ）

A. 血管异常　　B. 血小板质和量的异常

C. 凝血和纤溶异常　　D. 抗凝因子增多

E. 血液粘滞度异常

44. 下列有关 QRS 波群的描述，正确的是 （ ）

A. QRS 波群代表左、右心室除极过程的电位和时间的变化

B. 正常承认 QRS 波群时间为 0.06－0.01 秒

C. 胸导联 QRS 波群的形态和电压取决于横面 QRS 向量环的大小和方位

D. 正常人的胸导联，自 V1 至 V5，R 波逐渐增高至最大，S 波逐渐变小甚至消失

E. 每个胸导联 QRS 波群中向上及向下波的电压的绝对值之和小于 2.0mV，称为低电压

45. 下列有关于超声波的表述，正确的是 （ ）

A. 超声波频率越高，波长则越短，期方向性或束射性则越好

B. 超声波在密度大的固体中速度更快，反之声速则慢

C. 超声波在气体中速度最快，在骨骼中最慢

D. 超声波频率越高，方向性越差，穿透深度越深

E. 超声波频率越高，方向性越佳，穿透深度越差

第二部分　非选择题

得　分	评卷人	复查人

三、改错题（改正下列每小题划线部分的错误，每小题 2 分，共 10 分）

46. 健康成人尿液中含蛋白总量为80－100mg/24h，若用常规定量检查超过 100mg/24h 者为蛋白尿。

47. 脊柱与第十二肋所成的夹角顶点，称季肋点。

48. 当左心衰竭合并右心衰竭时，呼吸困难可减轻，因而紫绀也可减轻。

49. 大量胸腔积液的患者常采用强迫仰卧为，以有利于健侧代偿呼吸。

50. 十二指肠球部溃疡的直接 X 线征象是球部变形、球部激惹征。

得　分	评卷人	复查人

四、名词解释题（每小题 2 分，共 6 分）

51. 意识障碍

52. 深部触诊法

53. 库瓦西耶（Courvoisier）征阳性

得　分	评卷人	复查人

五、简答题（每小题 5 分，共 15 分）

54. 干罗音产生的机理与特征是什么？

55. 简述中央型肺癌的X线胸片的表现。

56. 尿液内细胞管型有几种？各有何临床意义？各举一例。

得　分	评卷人	复查人

六、论述题（10分）

57. 肝硬化门静脉高压患者，体检时可有哪些腹部体征？

得　分	评卷人	复查人

七、病例分析题（14 分）

58 某女，52 岁。心悸、气短反复发作 20 年，症状加重伴不能平卧 2 天而入院。20 年来，患者心悸、气促反复发作。初期只在剧烈活动时出现心悸、气促。近 4—5 年，轻微活动即感心悸、气促。近 3 年，常在夜间入睡后感到气闷、易惊醒，被迫坐起喘气、咳嗽、才稍感好转。最近 2 天，虽静息也感到心悸、气促、不能平卧。青少年时曾有游走性关节反复发作之病史。

查体：T36.5℃，P108 次/分，R27 次/分，Bp136/70mmHg。端坐呼吸位，消瘦，双颊紫红，口唇轻度发绀。双肺呼吸音清，两侧肺底可闻及湿罗音。视诊心尖搏动向左下移位，呈抬举样，可触及舒张期震颤，叩诊心界向左下及右侧扩大，心腰部膨出。听诊：心率 108 次/分，律整，心尖部有 4/6 级粗糙的吹风样全收缩期杂音，向左腋下传导，掩盖第一心音，心尖部还可闻及隆隆样舒张中期杂音。

（1）对以上临床资料进行综合分析。

（2）请作出临床诊断（包括病因诊断及病理形态诊断）

2002年（上）诊断学基础试卷参考答案

一、1. A　2. B　3. C　4. C　5. C　6. C　7. B　8. B　9. C　10. B　11. D　12. B　13. D　14. B　15. D　16. B　17. B　18. C　19. B　20. C　21. B　22. C　23. A　24. C　25. B　26. A　27. C　28. A　29. C　30. D　31. B　32. D

33. C　34. C　35. B

二、36. AB　37. ABC　38. CD　39. ACE　40. ABDE　41. ABCD　42. ACDE　43. ABCD　44. ABCD　45. ABE

三、46. 20－80mg/24h　150mg/24h

47. 肋脊点

48. 而紫绀则可出现或加深

49. 强迫侧卧位

50. 龛影

四、51. 意识障碍：意识障碍是指病人对自身和周围环境的辨认能力及反应能力的减退或丧失，或者说是中枢神经系统对内外环境刺激缺乏作出有意义的反应的能力。

52. 深部触诊法：主要用于腹腔病变和脏器的检查。检查时用一手或两手重叠，由浅入深、逐渐加压以达深部。根据检查目的和手法的不同又分为以下几种：（1）深部滑行触诊法；（2）双手对应触诊法；（3）深压触诊法；（4）冲击触诊法。

53. 库瓦西耶（Courvisier）征阳性：在胰头癌压迫胆总管导致阻塞时，发生明显黄疸且逐渐加深，胆囊显著肿大但无压痛，称为Courvoisier征阳性。

五、54. 由气流通过狭窄的支气管时发生漩涡，或气流通过有粘稠分泌物的管腔时冲击粘稠分泌物引起的震动所致。引起管腔狭窄的原因有支气管粘膜水肿、渗出或增厚，支气管平滑肌痉挛，管腔内肿瘤侵入、异物或分泌物使支气管部分阻塞，支气管外肿瘤或肿大的淋巴结压迫等。

特征：（1）吸气和呼气都可听到，但常在呼气时更加清楚，因为呼气时管腔更加狭窄，；（2）性质多变且部位变换不定，如咳嗽后可以增多、减少、消失或出现，多为粘稠分泌物移动所致；（3）音调较高，没音响持续时间较长；（4）几种不同性质的干罗音可同时存在；（5）发生于主支气管以上的干音，有时不用听诊器都可听到，称喘鸣。

55. 直接征象：肺癌向腔外生长和（或）伴有肺门淋巴结转移性肿大时，肺门可形成肿块影。肺癌较大，中心可坏死而形成空洞，常表现为内壁不规则的偏心性空洞，即所谓癌性空洞。

间接征象（即三阻征）：（1）阻塞性肺气肿：肺癌导致支气管管腔不完全阻塞将引起肺叶、肺段或一侧肺阻塞性肺气肿；（2）阻塞性肺炎：管腔狭窄还将导致支气管引流不畅而发生阻塞性肺炎，即相应部位发复发作、吸收慢的渗出性实变影；（3）阻塞性肺不张：支气管管腔完全阻塞将显示相应肺叶、肺段或一侧肺肺不张。

发生于右肺上叶的中央性肺癌，肺门部肿块和不张的右肺上叶连在一起可形成横行“S”状的下缘。

56. 共有六种：（1）透明管型：偶见于健康人，剧烈运动、高热、心功能不全时，可见少量；肾实质病变时，明显增多。（2）细胞管型：此管型出现常表示肾脏病变在急性期。因基质中所含细胞的不同而有相应的命名。a. 红细胞管型：由于肾实质出血所致。见于急性肾炎、慢性肾炎急性发作及肾移植术后急性排斥反应等。b. 白细胞管型：常提示肾实质有细菌感染性病变，主要见于肾盂肾炎、间质性肾炎等。c. 上皮细胞管型：表示肾小管有病变，是肾小管上皮细胞脱落的指征。常见于急性肾小管坏死、肾病综合征、慢性肾炎晚期、高热等。（3）颗粒管型：可分为粗颗粒和细颗粒管型。粗颗粒管型见于慢性肾炎或某些原因（药物中毒等）引起的肾小管损伤；细颗粒管型见于慢性肾炎或急性肾炎后期。（4）脂肪管型：在管型蛋白基质中含有多量脂肪滴。常见于肾病综合征、慢性肾炎急性发作、中毒性肾病。（5）蜡样管型：出现于尿液中提示局部肾单位有长期阻塞性少尿或无尿，说明肾小管病变严重，预后较差。见于慢性肾炎晚期，肾

需要全本请访问 www.ertongbook.com

功能衰竭及肾淀粉样变性。(6) 肾衰竭管型：在急性肾功能不全多尿早期，此管型大量出现，慢性肾功能不全时，如出现则提示预后不良。

六、57. 肝硬化门径脉高压患者，体检时腹部体征：

视诊：腹部膨隆，可呈蛙状腹，可见腹壁静脉曲张。

触诊：早期肝硬化可触及弥漫性肝肿大，晚期肝硬化，肝脏缩小，触不到。酒精性肝硬化可触及肝肿大，质硬，表面可触及小结节。可触到不同程度的脾肿大，质硬。并发自发性、弥漫性腹膜炎时，可有全腹压痛及反跳痛。

叩诊：早期肝硬化可叩及肝浊音界增大。晚期肝硬化可叩及肝浊音界缩小。脾大时，脾浊音区扩大。移动性浊音阳性。

听诊：在脐周于上腹部可听到静脉性杂音为连续的翁鸣音，无收缩期与舒张期的性质。

七、58. 分析：患者青少年时曾有游走性关节反复发作之病史。初步考虑有风湿性关节炎病史。此次发病以“心悸、气短反复发作 20 年，症状加重伴不能平卧 2 天而入院。”为左心功能不全的表现。患者初期只在剧烈活动时出现心悸、气促。近 4—5 年，轻微活动即感心悸、气促。近 3 年，常在夜间入睡后感到气闷、易惊醒，被迫坐起喘气、咳嗽、才稍感好转。最近 2 天，虽静息也感到心悸、气促、不能平卧。表明患者心功能不全有一个从轻到重的过程。最近 2 天，虽静息也感到心悸、气促、不能平卧。可诊断为心功能 3 级心衰 2 度。体格检查中端坐呼吸位，双肺呼吸音清，两侧肺底可闻及湿罗音，心率 108 次/分，支持左心功能不全的表现。口唇轻度发绀，支持右心功能不全的诊断。心尖部还可闻及隆隆样舒张中期杂音。视诊心尖搏动向左下移位，呈抬举样，可触及舒张期震颤，叩诊心界向左下扩大，心腰部膨出，支持二尖瓣狭窄的诊断。叩诊心界向右侧扩大，心尖部有 4/6 级粗糙的吹风样全收缩期杂音，向左腋下传导，掩盖第一心音，支持二尖瓣关闭不全的诊断。

诊断：风湿性心脏病

二尖瓣狭窄

二尖瓣关闭不全

全心功能不全

心功能 3 级心衰 2 度