

## 临床执业医师水平测试卷第二单元答案与解析

### 一、A1 型题

1. 【答案】B

【答案解析】病毒性肺炎为吸入性感染，肺间质常受累（E 错误），表现为增宽、水肿，间质炎细胞浸润（主要为单核细胞、淋巴细胞）。该病好发于冬春季，一般临床症状较轻，但起病较急。本病无显著肺部体征（C 错误），X 线胸片常为肺纹理增多，呈小片状浸润或广泛浸润（D 错误），但少见大叶实变或胸腔积液（A 错误）。

2. 【答案】B

【答案解析】①肺血管阻力增加（A 选项）所致的肺动脉高压（C 选项）是肺心病的发病先决条件。②长期低氧血症和高碳酸血症可直接损伤心肌功能，加重右心衰竭（选项 D）。③血液黏液稠度增加可以加重肺动脉高压（选项 E）。

3. 【答案】C

【答案解析】慢性阻塞性肺疾病的发病原因之一：肺小动脉痉挛持续发作时，由于低氧血症和高碳酸血症，导致肺小动脉痉挛，可形成急性肺动脉高压，反复发作可使其慢性化。慢性持续性肺动脉高压是形成肺心病的重要原因。

特发性肺动脉高压病因目前不明，所以不选。

4. 【答案】B

【答案解析】粟粒型结核多属重症，常见于免疫力极度低下者，部分患者可呈 PPD 试验假阴性。但是并非所有患者均呈阴性。

5. 【答案】D

【答案解析】非进行性血胸可根据积血多少采用胸腔闭式引流术治疗，排除积血，促进肺膨胀，改善呼吸功能。根据临床诊断确定插管的部位，气胸引流一般在前胸壁锁骨中线第 2 肋间隙，血胸则在腋中线与腋后线间第 6~8 肋间隙。

6. 【答案】B

【答案解析】本题易误选 A，正确答案是 B，超声探测是确定有无胸腔积液的首选，并用于协助胸腔穿刺定位。

7. 【答案】A

【答案解析】结核性胸膜炎的胸水检查，最常见的是渗出型。腹膜充血、水肿，

表面覆有纤维蛋白渗出物，有许多黄白色或灰白色细小结节，可融合成较大的结节或斑块。漏出液由充血性心力衰竭、肝病、低蛋白血症和肺栓塞等引起；乳糜性积液也称乳糜胸，见于先天性胸导管异常、胸导管肿瘤和栓塞；胸腔积血见于外伤、双香豆素中毒等。脓胸见于化脓性细菌感染。

8. 【答案】C

【答案解析】肺氧合指标对 ARDS 的诊断、严重性分级和疗效评价等均有重要意义。氧合指数 ( $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ ) 降低是 ARDS 诊断的必要条件。正常值为 400~500mmHg，急性肺损伤 <300mmHg，ARDS 时。

9. 【答案】C

【答案解析】一旦诊断为呼吸窘迫综合征 (ARDS)，应尽早进行机械通气。机械通气的目的是提供充分的通气和氧合，以支持器官功能。通气的关键在于复张萎陷的肺泡并使其维持在开放状态，以增加肺容积和改善氧合，同时避免肺泡随呼吸周期反复开闭所造成的损伤。ARDS 机械通气采取肺保护性通气策略，主要措施包括给予合适水平的呼气末正压 (PEEP) 和小潮气量。适当水平 PEEP 可使萎陷的小气道和肺泡再开放，防止肺泡随呼吸周期反复开闭，使呼气末肺容量增加，并可减轻肺损伤和肺泡水肿，从而改善肺泡弥散功能和通气/血流比例，减少肺内分流，达到改善氧合和肺顺应性的目的。ARDS 一般需高浓度给氧。

10. 【答案】C

【答案解析】气道阻塞时因为呼吸功的增加，患者的氧耗量和  $\text{CO}_2$  产生量亦相应增加，同时呼吸肌的疲劳进一步加重。

11. 【答案】D

【答案解析】呼吸衰竭时，除引起慢性呼衰的原发疾病症状、体征外，主要是缺  $\text{O}_2$  和  $\text{CO}_2$  潴留所致的呼吸困难和多脏器功能紊乱的表现。发绀是缺  $\text{O}_2$  的典型表现。

12. 【答案】A

【答案解析】肺栓塞常是静脉血栓形成的合并症。栓子通常来源于下肢和骨盆的深静脉，通过循环到肺动脉引起栓塞。但很少来源于上肢、头和颈部静脉。血流淤滞，血液凝固性增高和静脉内皮损伤是血栓形成的促进因素，动脉栓塞栓子多来源于心源性。

13. 【答案】A

【答案解析】肺脓肿手术治疗适用于内科积极治疗无效的慢性肺脓肿，反复咯血，合并支气管扩张者，引流不畅疑有癌肿阻塞者，并发脓胸、支气管胸膜瘘者。

14. 【答案】C

【答案解析】大叶性肺炎实变期，语音震颤和语音共振明显增强，叩诊为浊音，并可听到支气管呼吸音，如病变累及胸膜则可闻及胸膜摩擦音。但是肺组织实变，无肺不张，所以气管不会向健侧移位。

15. 【答案】B

【答案解析】目前细菌性肺炎仍是最常见的肺炎，但随着抗生素的广泛应用，以及部分人群免疫防御功能的变化，引起肺炎的病原体有了较大变化，肺炎球菌的比例不断下降，革兰阴性杆菌感染所致肺炎的比例却不断增加，且新的病原体（如军团菌）肺炎的发生率亦逐年增加，故本题选 B。

16. 【答案】C

【答案解析】肺炎链球菌肺炎属于纤维素性炎，最终能完全吸收，而化脓性炎往往容易形成空洞。

肺炎链球菌不产生毒素，不引起原发性组织坏死或形成空洞。其致病力是由于多糖荚膜对组织的侵袭作用，首先引起肺泡壁水肿，出现白细胞与红细胞渗出，含菌的渗出液经 Cohn 孔向肺的中央部分扩展，甚至累及几个肺段或整个肺叶，因病变开始于肺的外周，故叶间分界清楚，易累及胸膜，引起渗出性胸膜炎。

17. 【答案】E

【答案解析】支气管哮喘（简称哮喘）是由多种细胞（如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T 淋巴细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等）和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症与气道高反应性相关。哮喘的发病机制不完全清楚，可概括为免疫-炎症反应、神经机制和气道高反应性及其相互作用。支气管哮喘与  $\beta$ -肾上腺素受体功能低下和迷走神经张力亢进有关。

18. 【答案】C

【答案解析】COPD 时缺氧、高碳酸血症使肺血管收缩是肺动脉高压最重要的原因。

19. 【答案】B

【答案解析】霍乱口服补液，适用于轻、中型及重型经过静脉补液休克已纠正的



患者。补液种类有生理盐水、2:1 液、林格氏液、541 溶液。如快速补液 30 分钟后血压不回升，应给予肾上腺皮质激素和血管活性药。补液同时纠正酸中毒，口服或静脉补充钾盐。

20. 【答案】A

【答案解析】尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒（HPV）感染所致的以肛门生殖器部位增生性损害为主要表现的性传播疾病。大多发生于中青年人，主要通过性接触传播。

21. 【答案】B

【答案解析】抗病毒药物多有比较严重的副作用，在杀伤病毒同时可能造成人体细胞或组织损伤，故对于亚临床的患者不宜长期服用。

22. 【答案】B

【答案解析】孕妇生殖道感染沙眼衣原体应该积极治疗，以防止感染胎儿。红霉素可以用于孕妇沙眼衣原体感染的治疗，安全性较好。

23. 【答案】C

【答案解析】梅毒硬下疳特点为感染 TP 后 7~60 天出现，大多数病人硬下疳为单发、无痛无痒、圆形或椭圆形、边界清晰的溃疡，高出皮面，疮面较清洁，有继发感染者分泌物多。触之有软骨样硬度。持续时间为 4~6 周，可自愈。硬下疳可以和二期梅毒并存，须与软下疳、生殖器疱疹、固定性药疹等的生殖器溃疡性疾病相鉴别。出现硬下疳后 1~2 周，部分病人出现腹股沟或淋巴结肿大，可单个也可多个，肿大的淋巴结大小不等、质硬、不粘连、不破溃、无痛。

24. 【答案】E

【答案解析】淋病、生殖器疱疹、艾滋病、梅毒均属于性传播疾病。

25. 【答案】A

【答案解析】皮肤损伤：皮肤损伤是播散性淋病特征性的表现。皮损为直径 1~3mm 的红斑，有时有疼痛，有时没有症状。在 1~2 天内很快可发展成为直径 2~5mm 的脓疱，有时可是出血性的，或产生坏死。大多数发生在手臂或腿的远端，如足趾或手指小关节附近的皮肤上。

26. 【答案】B

【答案解析】伤寒的主要并发症是穿孔和出血，其中最严重的是肠穿孔。

27. 【答案】C

【答案解析】赫氏反应：在首剂青霉素 G 治疗后，因螺旋体大量裂解、释放毒素，而引起病情加重的反应。

28. 【答案】A

【答案解析】病例主要集中在 10 岁以下儿童，以 2~6 岁发病率最高。

29. 【答案】D

【答案解析】流行性出血热典型病例病程中有发热期、低血压休克期、少尿期、多尿期和恢复期的五期经过。非典型和轻型病例可出现越期现象，而重症患者则出现发热期、休克和少尿期之间的重叠。

30. 【答案】A

【答案解析】构成传染病流行过程的三个基本条件是：传染源、传播途径、易感人群。

31. 【答案】E

【答案解析】感染性休克的病理生理变化比较复杂，治疗原则是存在休克时把抗休克措施放在首位，兼顾抗感染。处理方法包括补充血容量、控制感染、纠正酸碱失衡、使用皮质激素等，故 A、B、C、D 可排除；感染性休克早期可能由于发热、周围血管扩张而表现周围皮肤温暖，此时若采用血管扩张药物治疗则会进一步减少有效循环血量，使病情恶化。

32. 【答案】E

【答案解析】休克常见的病理类型是低血容量性、感染性、心源性、过敏性和神经性休克，各类休克共同的病理生理基础是有效血容量锐减及组织灌注不足，细胞代谢紊乱及产生炎症介质。

33. 【答案】D

【答案解析】超声心动图未探及赘生物，不能排除感染性心内膜炎。

34. 【答案】D

【答案解析】感染性心内膜炎的周围体征多为非特异性，包括瘀点、指和趾甲下线状出血，Roth 斑，Osler 结节，Janeway 损害。

35. 【答案】C

【答案解析】感染性心内膜炎指因细菌、真菌和其他微生物（如病毒、立克次体、

衣原体、螺旋体等)直接感染而产生心瓣膜或心室壁内膜的炎症。本病的基本病理变化为在心瓣膜表面附着由血小板、纤维蛋白、红细胞、白细胞和感染病原体沉着而组成的赘生物。故超声心动图上发现赘生物是最直接的证据。故选 C。

36. 【答案】C

【答案解析】急性心肌梗死患者是在冠脉粥样斑块的基础上有血栓形成，使管腔闭塞，受该血管供应的心肌发生坏死。故急性心肌梗死早期最重要的治疗措施是心肌再灌注，以减少心肌的坏死。起病 3~6 小时内，使闭塞的冠脉再通，心肌得到再灌注，濒临坏死的心肌可能得以存活或使坏死范围缩小，预后改善。

37. 【答案】E

【答案解析】噻嗪类利尿药是治疗高血压的常用药，可单用治疗高血压，也可与其他降压药合用治疗轻、中度高血压，因此轻度高血压患者伴有水肿选用本药为宜。

呋塞米在高血压的阶梯疗法中，不作为治疗原发性高血压的首选药物，但当噻嗪类药物疗效不佳，尤其当伴有肾功能不全或出现高血压危象时，本类药物尤为适用。

38. 【答案】C

【答案解析】导致心脏骤停的病理生理机制最常见为室性快速心律失常(室颤和室速)，其次为缓慢性心律失常或心室停顿，较少见的为无脉性电活动。

39. 【答案】B

【答案解析】大部分阵发性室上性心动过速由折返机制引起，折返可发生在窦房结、房室结与心房，分别称为窦房折返性心动过速、房室结内折返性心动过速与心房折返性心动过速。另外，利用隐匿性房室旁路逆行传导的房室折返性心动过速，习惯上亦归于室上性心动过速的范畴。故选 B。阵发性室上性心动过速中，房室交界区相关的折返性心动过速和利用隐匿性房室旁路的房室折返性心动过速约占 90% 以上，因此，折返机制是主要机制。

40. 【答案】B

【答案解析】心房颤动常发生于原有心血管疾病者，常见于风湿性心脏病、冠心病、高血压心脏病、甲状腺功能亢进、缩窄性心包炎、心肌病、感染性心内膜炎及慢性肺源性心脏病等。心房颤动是风心病二尖瓣狭窄相对早期的常见并发症。



故选 B。

41. 【答案】B

【答案解析】I A 类抗心律失常药物包括奎尼丁、普鲁卡因胺、丙吡胺等。

42. 【答案】E

【答案解析】诊断性腹腔穿刺术和腹腔灌洗术是比较理想的辅助诊断措施，阳性率可达 90% 以上。腹腔穿刺抽到液体后，应观察其液体性状，借以推断哪类脏器受损。肉眼观察不能肯定其性质时，应做相应的化验检查。抽不到液体并不能完全排除内脏损伤的可能性，必要时可行腹腔灌洗术。

43. 【答案】A

【答案解析】急性胰腺炎手术适应证：①不能排除其他急腹症时；②胰腺和胰周坏死组织继发感染；③虽经合理支持治疗，而临床症状继续恶化；④暴发性胰腺炎经过短期（24 小时）非手术治疗多器官功能障碍仍不能得到纠正；⑤胆源性胰腺炎；⑥病程后期合并肠痿或胰腺假性囊肿。

44. 【答案】B

【答案解析】夏科氏三联征（Charcot 三联征），是指腹痛、寒战高热、黄疸（三个症状需按照此顺序出现）。为肝外胆管结石继发胆管炎的典型症状。

45. 【答案】D

【答案解析】胆总管走行至十二指肠降部后侧壁，在壁内与胰管汇合成一略膨大的共同管道称为胆胰壶腹，开口于十二指肠乳头，此处的括约肌由三部分组成：胆总管括约肌、胰管括约肌、壶腹部括约肌，三者共同构成 Oddis 括约肌。

46. 【答案】B

【答案解析】因胃癌而作胃大部切除或胃次全切除，胃肠吻合术者，术后再发生胃癌则有残胃癌和复发性胃癌之分，一般以术后 5 年为界限，发生于术后 5 年以内者多考虑为复发性胃癌，术后 5 年以后发生的胃癌则多为残胃癌。

47. 【答案】D

【答案解析】上消化道出血，为肝硬化最常见的并发症。出血病因包括食管胃底静脉曲张破裂、门脉高压性胃病、消化性溃疡等。多突然大量呕血和（或）排黑便，易导致失血性休克，诱发肝性脑病，死亡率高。

48. 【答案】C

【答案解析】胃大部切除术后，出血若发生于术后 24 小时内，多系术中止血不确切；若发生于术后 4~6 天，多由于吻合口黏膜坏死而出血；若发生于术后 10~20 天，多由缝线处感染、腐蚀血管所致。绝大多数采用非手术疗法即可止血，保守疗法无效的大出血需再次手术止血。

49. 【答案】E

【答案解析】应激性溃疡泛指休克、创伤、手术后和严重全身性感染时发生的急性胃炎，多伴有出血症状，是一种急性胃黏膜病变。

50. 【答案】A

【答案解析】萎缩性胃体胃炎，即自身免疫性胃炎（A 型胃炎），患者血液中存在自身抗体（如壁细胞抗体），会引起壁细胞减少，因此胃酸明显减少。

## 二、A2 型题

51. 【答案】B

【答案解析】患者低热、咳嗽，并且使用抗生素治疗无效，X 线片示右下叶背段斑片状影，有多个不规则空洞，无液平面，高度怀疑肺结核，为了明确是否诊断为肺结核首选痰涂片抗酸染色，查找结核杆菌。

52. 【答案】E

【答案解析】21 岁，反复发作性喘息 4 年，患者年轻就反复发作，考虑为哮喘，此次急性发作，故选 E。

53. 【答案】E

【答案解析】支气管结核起病缓慢，症状多样、缺乏特异性；COPD 一般多是咳白色粘液痰或者浆液性泡沫样痰，不选；肺癌多见于长期吸烟患者，该患者已经戒烟 10 年了，可排除；支气管哮喘不会出现杵状指，不选，因此只能选择 E，根据慢性咳嗽、大量脓痰、反复咯血和既往有诱发支气管扩张的呼吸道反复感染病史，肺部闻及固定而持久的局限性粗湿啰音体征，结合影像学检查 X 线片示右下肺纹理增粗、紊乱可明确诊断。

54. 【答案】D

【答案解析】患者在运动后出现气促，而且处于感冒恢复期，可能因气道炎症而处于的过度反应状态，表现出敏感而过强的支气管平滑肌收缩反应，引起气道狭窄和气道阻力增加，从而引发咳嗽、胸闷、呼吸困难和喘息等症状，这种情况称



为气道高反应性。

55. 【答案】C

【答案解析】患者有发热、干咳、胸痛等胸膜炎症状，查体提示大量胸腔积液，胸腔积液生化提示为渗出液，WBC $4 \times 10^9/L$  提示结核、肿瘤等，ADA80U/L 进一步提示结核，应系统抗结核治疗。

56. 【答案】A

【答案解析】患者老年男性，胸片是圆形有毛刺，并且有骨质破坏，高度怀疑转移癌造成，瘤体边缘可出现细小毛刺，使其呈毛糙状，以腺癌多见。综合考虑是周围型肺癌。

57. 【答案】A

【答案解析】该老年男性患者有 12 年慢性咳嗽病史，近半个月发生阵发性干咳，持续痰中带血，无法用 12 年的慢性咳嗽加重解释，X 线胸片显示左下肺不张，考虑肺癌可能性大，所以对诊断意义最大的是纤维支气管镜检查，不仅可发现病变，还可取活组织进行病理检查，以明确诊断。

58. 【答案】A

【答案解析】胸片见右上钙化灶，右肺门淋巴结肿大，符合原发型肺结核 X 线特点，即肺内原发病灶，引流淋巴管炎，肺门淋巴结结核。

59. 【答案】D

【答案解析】患者有发热、咳嗽、咳脓痰，血常规检查白细胞总数高，胸片示大片模糊阴影，其中有一带液平面的薄壁空洞，考虑为急性肺脓肿，空洞型肺结核病一般有先低热史，X 线胸片在空洞周围有纤维、硬结病变，或播散病灶的存在，可资鉴别，排除 A；中央型肺癌 X 线显示病灶为厚壁偏心空洞，排除 B，考虑患者为肺脓肿。

60. 【答案】C

【答案解析】根据患者咳痰喘 30 年，活动后加重，并且出现呼衰，老年男人，肺部功能不好，最可能的诊断为 COPD。

61. 【答案】B

【答案解析】AZT（叠氮胸苷）是一种反转录酶抑制剂，是评价其他抗 HIV 药物的阳性对照药，也是治疗 HIV 感染者和艾滋病患者联合用药的基准药物。

62. 【答案】D

【答案解析】艾滋病者易伴发卡波肉瘤。可出现多种恶性肿瘤，位于体表的卡波希肉瘤可见红色或紫红色的斑疹、丘疹和浸润性肿块。

63. 【答案】D

【答案解析】对于疟疾引起的巨脾者，可手术切除，防止巨脾、脾亢引起的出血。

64. 【答案】B

【答案解析】流行性脑脊髓膜炎（简称流脑）是由脑膜炎球菌引起的、经呼吸道传播的一种化脓性脑膜炎。主要临床症状为突起高热、头痛、呕吐、皮肤黏膜瘀点及脑膜刺激征。对于诊断流脑有帮助的临床表现是脑膜刺激征。故选 B。

65. 【答案】B

【答案解析】细菌性痢疾首选喹诺酮类，喹诺酮类会影响儿童骨骼成长，故不适合于 18 岁以下患者。

66. 【答案】C

【答案解析】肾综合征出血热典型的临床特征有发热、出血和肾脏损害三大主症。

67. 【答案】D

【答案解析】右心衰竭时体静脉压升高使皮肤等软组织出现水肿，其特征为首先出现于身体最低垂的部位，常为对称性可压陷性。

68. 【答案】D

【答案解析】感染、心律失常和治疗不当是心力衰竭最主要的诱因。心律失常：特别是心室率快的心房颤动和其他快速心律失常。

69. 【答案】C

【答案解析】普鲁卡因酰胺、普罗帕酮、胺碘酮、阿替洛尔这四种抗心律失常药物对急性心肌梗死所致的室性早搏均可有效，但普鲁卡因酰胺、普罗帕酮和阿替洛尔都伴有较明显的负性肌力作用，但胺碘酮（阻断钾通道，延长复极，属于 III 类抗心律失常药）的此种作用明显较弱，因患者为急性心梗伴左心功能不全，宜选用对心肌抑制作用较弱的药物，所以胺碘酮为最合适的选择。维拉帕米属钙离子拮抗剂，主要对室上性心律失常疗效较好。

70. 【答案】E

【答案解析】他汀类药物具有调节血脂、抗炎、抗氧化、稳定斑块、抑制血小板

聚集、改善冠脉血流等作用，对急性冠脉综合征患者具有改善预后的效果。

71. 【答案】D

【答案解析】心绞痛的疼痛特点是，疼痛位于胸骨后，可波及心前区，界限不清楚。疼痛常为压迫、发闷，也可有烧灼感。疼痛在劳累时发生，运动、情绪激动可诱发。含服硝酸甘油，疼痛在几分钟内缓解。不稳定型心绞痛可在休息时发作，持续时间可超过 20 分钟。心脏神经症患者可有短暂的几秒钟刺痛或持久的隐痛，疼痛部位多在左胸乳房下心尖部附近，或经常变动。故选 D。

72. 【答案】C

【答案解析】根据患者高血压阵发性升高的特点，发作时交感神经兴奋，考虑嗜铬细胞瘤的可能性最大。

73. 【答案】B

【答案解析】 $\beta$  受体阻滞剂适用于各种不同严重程度高血压，尤其是心率较快的中、青年患者或合并心绞痛及心肌梗死的患者，减少心肌耗氧，降低死亡率。

74. 【答案】E

【答案解析】老年人高血压病的特点为：血压波动大、压力感受器调节血压敏感性减退、容易有直立性低血压，尤以收缩压增高为主，可加重左心室后负荷，容易发生心功能不全。

75. 【答案】D

【答案解析】心脏性猝死中 80% 由冠心病及其并发症引起，而这些冠心病患者中 75% 有心肌梗死病史。

76. 【答案】D

【答案解析】室性心动过速心电图特征为：① 3 个或以上的室性期前收缩连续出现；② QRS 波群形态畸形，时限超过 0.08 秒；③ 心室率通常为 100~250 次/分，心室律规则，但也可略不规则；④ 心房独立活动与 QRS 波无固定关系，形成房室分离；⑤ 心室夺获与室性融合波。心室夺获与室性融合波的存在对室性心动过速的诊断提供重要依据，故选 D。不完全性代偿间歇为房早的心电图特点。室性心动过速发作时，少数室上性冲动可下传心室，产生心室夺获，室性融合波意义为部分夺获心室。心室夺获与室性融合波的存在是确立室性心动过速诊断的最重要依据。



77. 【答案】C

【答案解析】根据患者的病史、临床症状、体征和辅助检查可以首先考虑阵发性室上性心动过速。窦性心动过速是指心率 $>100$ 次/分，通常是逐渐开始和终止。

阵发性心房颤动，心室率不齐，所以 A 和 D 不正确。故选 C。

78. 【答案】D

【答案解析】重度不典型增生是胃癌的癌前病变，患者年龄较大，应警惕胃癌的发病，所以宜行胃大部切除术。

79. 【答案】C

【答案解析】合并肾功能损害时如果用利尿药物可能导致肝性脑病，结合患者意识障碍的症状考虑为肝性脑病。

80. 【答案】B

【答案解析】患者起初疼痛在脐周，转移性右下腹疼痛，腹膜刺激征、腹穿出脓性液体，考虑阑尾炎穿孔。

81. 【答案】C

【答案解析】直肠癌首选的治疗方法为根治性手术。

手术是治疗直肠癌的主要方法，直肠癌切除的范围包括癌肿在内的两端足够肠段（低位直肠癌的下切缘应距肿瘤边缘 2cm），全部直肠系膜或至少包括癌肿下缘下 5cm 的直肠系膜、周围淋巴结及受浸润的组织。

82. 【答案】A

【答案解析】急性阑尾炎病程超过 3 天，持续高热，腹痛持续存在，但常不剧烈，右下腹可触及有压痛的包块，白细胞居高不下。急性阑尾炎化脓性坏疽时，大网膜可移至右下腹，将阑尾包裹并形成粘连，出现炎性包块或形成阑尾周围脓肿。

83. 【答案】B

【答案解析】年轻女性腹胀、便秘、腹部包块，并有肺部曾经感染结核的证据，支持肠结核的诊断。

84. 【答案】E

【答案解析】患者是痛、吐、胀、闭，这是肠梗阻的表现。高位肠梗阻时呕吐频繁，吐出物主要为胃及十二指肠内容物。低位肠梗阻时，呕吐出现迟而少，吐出物可呈粪样。

85. 【答案】D

【答案解析】进高脂餐后出现右上腹剧烈绞痛，阵发性加剧，并向右肩背部放射，是典型的急性胆囊炎的表现。

86. 【答案】C

【答案解析】AFP 现已广泛用于肝细胞癌的普查、诊断、判断疗效、预测复发，是常用的监测复发的指标。

87. 【答案】D

【答案解析】患者为慢性胃炎，患者主诉为腹痛和反酸，胃镜检查提示胆汁反流，应该给予促胃动力和抑制胃酸药物，选择 D 最合适。

88. 【答案】C

【答案解析】尿液中含有一定量的红细胞时称为血尿。仅在显微镜下才能发现红细胞者称为“显微镜血尿”；肉眼看到血样或呈洗肉水样尿，称为“肉眼血尿”。一般 1000ml 尿液中含 1ml 以下的血，肉眼不能辨认，仅微浑，含 2ml 血尿呈轻微红色，含 4ml 血时则有明显血色，经离心尿每高倍视野中有 3 个以上红细胞有病理意义。

89. 【答案】A

【答案解析】急性肾炎的典型表现：前驱感染后急性起病，根据临床表现如非凹陷性水肿、血尿（肉眼或镜下）、蛋白尿、血压增高、尿量减少。尿常规可见红细胞、白细胞、管型或尿蛋白，可诊断急性肾炎。血压 165/115mmHg，头痛、呕吐，考虑合并有高血压脑病诊断。故选 A。

90. 【答案】B

【答案解析】该例患者有水肿、高血压、蛋白尿和镜下血尿，病前 1 周曾有感冒低热，所以很像急性肾炎，但有贫血，血清白蛋白减低，尽管无病史，仍符合慢性肾炎急性发作，不是急性肾炎。而尿白细胞不高，无尿路刺激症状，不像慢性肾盂肾炎急性发作；已有明显症状和大量蛋白尿，肯定不是隐匿性肾炎；无狼疮病史，且为男性，所以亦不考虑狼疮性肾炎。

91. 【答案】D

【答案解析】本例中年女性患者急性发病，高热、尿路刺激征（尿频、尿痛、尿急）等是典型的尿路感染的临床表现，尿化验白细胞增多也支持尿路感染，膀胱

炎和肾盂肾炎均属于尿路感染，但本例由于腰痛、右肾区有叩击痛、尿化验有蛋白和白细胞管型，因此支持急性肾盂肾炎的诊断，结合既往曾有肾盂结石，即尿路有器质性梗阻，所以本例最可能的诊断是复杂性急性肾盂肾炎，即正确答案是 D。

医学教育网  
www.med66.com

医学教育网  
www.med66.com

92. 【答案】 B

【答案解析】 一般留置导尿管 3~4 天后，细菌尿的发生率达 90% 以上。

93. 【答案】 D

医学教育网  
www.med66.com

医学教育网  
www.med66.com

【答案解析】 慢性细菌性前列腺炎：排尿改变及尿道分泌物：尿频、尿急、尿痛，排尿时尿道不适或灼热。排尿后或大便后有白色分泌物自尿道口流出，俗称尿道口“滴白”。合并精囊炎可有血精。

94. 【答案】 C

【答案解析】 青少年患者，有明显蛋白尿（超过 3.5g/d），低白蛋白血症（低于 30g/L），并有水肿，肾病综合征的诊断成立。

另患者有血尿（尿红细胞 30~40/高倍视野），且肾免疫病理示 IgA 沉积于系膜区，考虑为 IgA 肾病（肾小球源性血尿最常见原因），可不考虑 B 项。但由于 CDE 项均可以继发 IgA 肾病，故不能排除。

结合题目中“病因诊断”，考虑到患者有双下肢出血点、关节痛，且年龄的 17 岁，属于青少年，故重点考虑过敏性紫癜肾炎，即 C 项为最合适的选项。

95. 【答案】 A

【答案解析】 自体输血就是当病人需要输血时，输入病人自己预先储存的血液或失血回收的血液。

【优点】 1、可以避免经血液传播的疾病，如肝炎、艾滋病、梅毒、疟疾等；  
2、不需检测血型和交叉配合试验，可避免同种异体输血产生的抗体抗原免疫反应所致的溶血、发热和过敏反应；

3、可避免同种异体输血引起的差错事故；

4、反复放血，可刺激红细胞再生，使病人术后造血速度比术前加快；

5、自体输血可以缓解血源紧张的矛盾。

储存性自体输血，术前一定时间采集患者的血液进行保存，在手术前只要患者身体一般情况好，Hb>110g/L，择期手术，患者签字同意，都适合储存自体输血。



96. 【答案】D

【答案解析】RAEB-t 血象及骨髓似 RAEB，但具有下述三种情况的任一种：①血中原始细胞 $>5\%$ ；②骨髓中原始细胞 $20\sim 30\%$ ；③幼稚细胞有 Auer 小体。

97. 【答案】E

【答案解析】本题较为简单，肩关节脱位：特征性表现方肩畸形、Dugas 征（搭肩试验）阳性。

98. 【答案】D

【答案解析】在诊断精神疾病之前，首先要排除器质性疾病和精神活性物质所致的精神障碍。本例有甲亢的典型临床表现，如：食欲增加，出汗，怕热，体重下降，活动增加。血  $T_3$ 、 $T_4$  增加，故首先应诊断为甲亢所致的精神障碍。

### 三、A3/A4 型题

（99~100 题）

99. 【答案】E

【答案解析】患者吸烟 10 年，咳嗽、痰中带血半年，X 线片示右上肺近肺门处有肿块影考虑患者是肺癌，为明确诊断首选支气管镜活检。

100. 【答案】D

【答案解析】肺癌手术禁忌证：（1）已有广泛转移的 IV 期肺癌；（2）伴有多组融合性纵隔淋巴结转移，尤其是侵袭性纵隔淋巴结转移者；（3）伴有对侧肺门或纵隔淋巴结转移的 IIIb 期肺癌；（4）伴有严重内脏功能不全，不能耐受外科手术者；（5）患有出血性疾病，又不能纠正者。

（101~102 题）

101. 【答案】B

102. 【答案】D

【答案解析】患者既往 COPD 病史 10 年，现突发活动后呼吸困难，并伴有口唇发绀，呼吸音明显减弱，考虑并发可自发性气胸，通过 X 线可以确诊。

（103~104 题）

103. 【答案】D

【答案解析】根据题意初步诊断为大叶性肺炎。肺结核常有低热盗汗等结核中毒症状，排除 A；肺癌可伴阻塞性肺炎，但患者一般不发热或仅有低热，排除 B；

所以最可能考虑为大叶性肺炎。

104. 【答案】B

【答案解析】大叶性肺炎早期叩诊稍浊，肺实变时叩诊浊音，该患者右侧锁骨下闻及支气管呼吸音，说明处于实变期，叩诊为浊音。

(105~106 题)

105. 【答案】B

106. 【答案】D

【答案解析】患者反复咳嗽、咳血，出现大量脓痰，考虑为支气管扩张，咳大量脓性臭痰表明有厌氧菌感染，参考痰培养结果，故选需氧革兰阴性杆菌+厌氧菌，为明确诊断，首选 HRCT。

(107~109 题)

107. 【答案】E

【答案解析】患者慢性咳嗽、咳痰伴喘息 10 年，诊断为 COPD，为基础疾病。1 个月前淋雨，提示有病情加重的诱因。呼吸困难，查体发现颈静脉怒张，肝在右肋缘下 4cm，表面光滑，轻度压痛，双下肢压陷性水肿，为右心衰竭的表现。

108. 【答案】C

【答案解析】右心衰竭时，可有气促、呼吸困难、发绀、颈静脉怒张、心率加快，肝大且有压痛，肝颈静脉回流征阳性，下肢压陷性水肿，可出现三尖瓣区反流性杂音。

109. 【答案】A

【答案解析】右心衰竭患者心音听诊可表现为心音遥远， $P_2 > A_2$ ，心尖区出现杂音，剑突下心脏搏动增强，颈静脉充盈，故选 A。

(110~111 题)

110. 【答案】E

【答案解析】血清 HBVDNA 是 HBV 复制和传染性的直接标志，HBeAg 阳性提示 HBV 正处于复制状态且有传染性，因此该患者最重要的治疗是抗病毒治疗。

111. 【答案】E

【答案解析】选择干扰素，它可诱导宿主产生细胞因子起作用，在多个环节抗病毒，包括组织病毒进入细胞，降解病毒 mRNA，抑制病毒蛋白转录等。

(112~113 题)

112. 【答案】E

【答案解析】陈旧性心肌梗死双肺可闻及啰音，夜间阵发性呼吸困难，端坐呼吸，考虑最可能是急性左心衰竭。

113. 【答案】B

【答案解析】卡维地洛为  $\beta$  受体阻滞剂，具有负性肌力的作用，故而不宜应用于急性心衰者， $\beta$  受体阻滞剂可以用于慢性心衰者。

(114~116 题)

114. 【答案】E

【答案解析】病毒性心肌炎患者约半数于发病前 1~3 周有病毒感染前驱症状，如发热、全身倦怠感，即所谓“感冒”样症状或恶心、呕吐等消化道症状。然后出现心悸、胸痛、呼吸困难、水肿甚至 Adams-Stokes 综合征。体检可见与发热程度不平行的心动过速，各种心律失常，可听到第三心音或杂音。或有颈静脉怒张、肺部啰音、肝大等心力衰竭体征。重症可出现心源性休克。

115. 【答案】D

【答案解析】病毒性心肌炎常并发心律失常，特别是房室传导阻滞和室性期前收缩等。三度房室传导阻滞特点为心房率快于心室率，心室率约为 40~60 次/分，心律齐，心尖部第一心音低钝，可闻及大炮音，故选 D。

116. 【答案】B

【答案解析】病毒性心肌炎并发三度房室传导阻滞，心室率明显缓慢时，应给予起搏治疗，选择临时植入心脏起搏器。

(117~118 题)

117. 【答案】E

【答案解析】胰头癌最常见的临床表现为腹痛、黄疸和消瘦。黄疸是进行加重。

118. 【答案】A

【答案解析】胰漏一般由于术后胰液从胰腺残端漏入腹腔所致，胰体尾由于术后胰管开口直接暴露于腹腔内，所以胰漏发生率较高，如果没有很好的找到胰管开口加以结扎，则会进一步加大胰漏风险。

胰腺的胰液本身是消化蛋白质的，如果消化液从胰管里渗出或漏出都会腐蚀脏器



本身和其他腹腔脏器，出现急腹症！

(119~120 题)

119. 【答案】A

【答案解析】患者考虑为肝硬化腹水，呕血后胃肠道积血为促使血氨升高的重要因素，此时出现肝性脑病的表现，应该检查血氨明确诊断。

120. 【答案】C

【答案解析】肝性脑病患者，巴比妥类、苯二氮卓类镇静剂能够诱发或加重肝性脑病，故禁用。若患者出现躁狂等精神症状时，可试用异丙嗪、氯苯那敏等抗组胺药。

(121~123 题)

121. 【答案】A

【答案解析】抗甲状腺药物的硫脲类不良反应主要有：①过敏反应，如皮肤瘙痒、药疹，少数伴有发热；②消化道反应，有厌食、呕吐、腹痛、腹泻等；③粒细胞缺乏症，应定期检查血象，注意与甲亢本身引起的白细胞数偏低相区别；④甲状腺肿及甲状腺功能减退。孕妇慎用或不用，哺乳妇女禁用。

抗甲状腺药物可导致白细胞生成减少。

122. 【答案】B

【答案解析】中性粒细胞减少程度可分为轻度 $\geq 1.0 \times 10^9/L$ ，中度 $(0.5 \sim 1.0) \times 10^9/L$ 和重度 $< 0.5 \times 10^9/L$ 。

123. 【答案】C

【答案解析】粒细胞缺乏症者应急诊收入院治疗，采取无菌隔离措施，防止交叉感染，在致病菌尚未明确之前，可经验用药覆盖革兰阴性菌和革兰阳性菌广谱抗菌药，待病原体结果出来再调整。

(124~126 题)

124. 【答案】E

【答案解析】老年女性，绝经患者，主诉腰痛，ABCD 均可以引起腰部疼痛，故选 E。

125. 【答案】D

【答案解析】类风湿因子测定特异性并不是很强，见于很多疾病对于本例腰痛病

人查询病因时，其诊断意义不大，故选 D。

126. 【答案】A

【答案解析】糖皮质激素：不宜全身用药，仅在对其他治疗无效，关节有急性炎症发作表现或有关节周围滑膜炎，肌肤炎症等可给予关节腔内或病变部位局部注射。不宜反复使用。同一部位两次注射间隔时间至少在 3 个月以上。

(127~129 题)

127. 【答案】C

【答案解析】急性应激障碍一般在直接的精神刺激后立即出现相应临床表现，本题患者在获悉成绩不理想时短时间内就出现了相应表现；另外，急性应激障碍表现为精神运动性兴奋或抑制，本题中表现为抑制状态；目光呆滞、表情茫然、情感迟钝、少语少动，达到了木僵的状态。故本题选 C。

128. 【答案】A

【答案解析】急性应激障碍具有：临床症状出现快，缓解也快的特点，一般在 24~48 小时后症状就会减轻。

129. 【答案】C

【答案解析】苯丙胺类药物属于违禁药物，具有强烈的中枢神经兴奋作用和欣快感，并不适用于急性应激障碍。

(130~131 题)

130. 【答案】E

【答案解析】患者邪教成员，在这类病人带有宗教身份者，多有持续性妄想的表现，如具有某种超能力，控制天气，与神仙说话，与另一个世界的人说话等表现，属于精神分裂症的表现。

131. 【答案】C

【答案解析】对于精神分裂的患者药物维持治疗至少是 1 年，如为首次发作，且在一年的维持治疗期间无阳性症状及复发现象，可以行停药观察。

#### 四、B 型题

(132~133 题)

132. 【答案】D

133. 【答案】B

【答案解析】原发性肺结核的常见播散方式是血行播散和淋巴道播散。继发性肺结核的常见播散方式是支气管播散。

(134~135 题)

134. 【答案】C

【答案解析】刺激性咳嗽，伴气急、痰中带血，支气管解痉药效果欠佳，考虑为支气管肺癌。支气管肺癌咳嗽为常见的早期症状，肿瘤在气管内可有刺激性干咳或咳少量黏液痰。由于癌肿组织的血管丰富，局部组织坏死常引起咯血，多为痰中带血或间断血痰。肿瘤压迫大气道可出现呼吸困难，气急，支气管解痉药效果不好。

135. 【答案】D

【答案解析】肺炎支原体肺炎秋冬季节发病较多，以儿童及青年人居多，婴儿间质性肺炎亦应考虑本病的可能。潜伏期约 2~3 周，通常起病较缓慢。症状主要为乏力，咽痛、头痛、咳嗽、发热、食欲不振、腹泻、肌痛、耳痛等。咳嗽多为阵发性刺激性呛咳，咳少量黏液。偶伴有胸骨后疼痛。肺外表现更为常见，如皮炎等。体格检查可见咽部充血。X 线表现为肺部多种形态的浸润影，呈节段性分布，以肺下野多见，有的从肺门附近向外伸展。

(136~138 题)

136. 【答案】A

【答案解析】扩张型心肌病左心室扩大早而且显著，室壁运动普遍减弱，显示二、三尖瓣反流，瓣膜本身无病变。

137. 【答案】B

【答案解析】肥厚型心肌病可显示室间隔非对称性肥厚，舒张期室间隔厚度与左室后壁之比 $\geq 1.30$ 。

138. 【答案】E

【答案解析】心包积液时超声心动图可见心前壁之前和心后壁之后有液性暗区。

(139~141 题)

139. 【答案】D

【答案解析】后叶异常时，如后叶脱垂、后内乳头肌功能异常、后叶腱索断裂，杂音则向胸骨左缘和心底部传导。



140. 【答案】C

【答案解析】主动脉瓣关闭不全时, 可闻及叹气样杂音, 向胸骨左下方及心尖区传导。

141. 【答案】A

【答案解析】主动脉瓣狭窄时, 可闻及喷射性收缩中期杂音, 向颈部传导, 常伴有震颤。

(142~143 题)

142. 【答案】E

【答案解析】营养性巨幼细胞贫血时 MCV 增大, MCH 升高, 而 MCHC 正常。

类型	MCV (fl)	MCH (pg)	MCHC (%)
大细胞性贫血	>100	>34	32~35
正细胞性贫血	80~100	27~34	32~35
小细胞性贫血	<80	<27	32~35
小细胞低色素性贫血	<80	<27	<32

143. 【答案】D

【答案解析】缺铁性贫血时 MCV、MCH、MCHC 值均降低。

类型	MCV (fl)	MCH (pg)	MCHC (%)
大细胞性贫血	>100	>34	32~35
正细胞性贫血	80~100	27~34	32~35
小细胞性贫血	<80	<27	32~35
小细胞低色素性贫血	<80	<27	<32

(144~145 题)

144. 【答案】E

【答案解析】mills 征又称为伸肌腱牵拉试验: 嘱患者肘伸直, 握拳、屈腕, 前臂旋前, 发生肘外侧疼痛为阳性, 或患者前臂旋前位, 作对抗外力的旋后运动, 发生肘外侧疼痛为阳性, 可见于肱骨外上髁炎。

145. 【答案】D

【答案解析】Thomas 征又称髌关节屈曲挛缩试验。患者仰卧，将健侧髌膝关节尽量屈曲，大腿紧贴腹壁，使腰部接触床面，以消除腰前凸增加的代偿作用。再让其伸直患侧下肢，若患肢随之翘起而不能伸直平放于床面上，即为阳性体征。说明该患侧髌关节有屈曲挛缩畸形，并记录其屈曲畸形角度。

(146~147 题)

146. 【答案】C

【答案解析】痴呆状态是大脑认知功能的全面受损表现，缓慢出现全面智能障碍为主要临床特征，包括记忆、思维、理解、判断、计算等能力减退和人格改变，而无意识障碍。因多见于起病缓慢、病程较长的慢性脑部病变（变性病与脑血管病），故又称为慢性脑综合征。

147. 【答案】B

【答案解析】抑郁状态：患者兴趣索然、无心治事，没精打彩，精神运动明显抑制，联想困难，言语减少，语音低沉等表现。

(148~150 题)

148. 【答案】C

【答案解析】一侧中脑大脑脚脚底损害可出现大脑脚综合征（Webersyndrome），损伤动眼神经和锥体束，又称动眼神经交叉瘫，是指中脑腹侧部，即大脑脚内侧出现病灶，损害了同侧动眼神经与位于脚底中部 3/5 的锥体束，而出现动眼神经麻痹与偏瘫同时存在的一种特殊症候群。

149. 【答案】B

【答案解析】Babinski 征阳性不仅仅提示锥体束受损，同时还见于深睡眠的正常人，使用了大剂量镇静剂的病患以及 1 岁以下小儿。

150. 【答案】A

【答案解析】Romberg 征也称为闭目难立征，当患者小脑病变时，双足并拢站立，双手向前平伸，闭眼后，出现摇摆甚至跌倒的表现。