

临床执业医师水平测试卷第三单元答案与解析

一、A1 型题

1. 【答案】A

【答案解析】类风湿关节炎改变病情抗风湿药 (DMARD) 一般首选甲氨蝶呤，并将它作为联合治疗的基本药物。

2. 【答案】B

【答案解析】系统性红斑狼疮抗 RNP 抗体：阳性率 40%，往往与雷诺现象有关。

3. 【答案】B

【答案解析】风湿活动时，血沉加快、血小板增多、黏蛋白及白蛋白都是增多的。

4. 【答案】E

【答案解析】风湿性疾病包括弥漫性结缔组织病，后者如类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、原发性干燥综合征、多肌炎/皮肌炎、系统性硬化病、系统性血管炎等。

5. 【答案】D

【答案解析】随病情进展病变由骶髂关节向腰椎、胸颈椎发展，则出现相应部位疼痛、活动受限或脊柱畸形。

6. 【答案】C

【答案解析】类风湿性关节炎为自身免疫性疾病，好发于中年女性，常对称性侵犯手部关节，可致关节畸形，C 项正确。

7. 【答案】D

【答案解析】弥漫性毒性甲状腺肿是甲状腺功能亢进症最常见的病因，约占全部甲亢的 80%~85%，答案为 D。

8. 【答案】B

【答案解析】静脉补钾时，每升输液中含钾量不宜超过 40mmol，溶液应缓慢滴注，输入钾量应控制在 20mmol/h 以下。

9. 【答案】E

【答案解析】使用琥珀胆碱、精氨酸等药物会造成高钾血症。

10. 【答案】B

【答案解析】当等渗性脱水体液丧失达体重的 6%~7% 时，则可有严重的休克表

现，必然导致酸性代谢产物的大量产生和积聚，因此常伴发代谢性酸中毒。

11. 【答案】A

【答案解析】嗜铬细胞瘤 90%为良性，手术是唯一根治性治疗办法，一旦确诊，就应准备手术。

12. 【答案】C

【答案解析】甲状旁腺激素是甲状旁腺主细胞分泌的碱性单链多肽类激素。简称 PTH。

13. 【答案】A

【答案解析】抗甲状腺药物可分为硫脲类和咪唑类，硫脲类如丙硫氧嘧啶，咪唑类如甲巯咪唑、卡比马唑。这些药物抑制甲状腺过氧化物酶所中介的酪氨酸的碘化及耦联，而药物本身作为过氧化物酶的底物而被碘化，使氧化碘不能结合到甲状腺蛋白上，从而抑制 T_3 、 T_4 的合成，即抑制甲状腺激素的生物合成。

14. 【答案】E

【答案解析】甲亢的临床表现：①甲状腺毒症表现有高代谢综合征，皮肤湿润多汗。精神神经系统表现有手和眼睑震颤。心血管系统有心动过速，收缩压升高、舒张压降低、脉压增大，阵发性心房颤动。②甲状腺肿表现为弥漫性、对称性，无压痛，甲状腺上、下极可触及震颤，闻及血管杂音，此体征最有价值。故选 E。③眼征。④胫前黏液性水肿。

15. 【答案】E

【答案解析】抗利尿激素改变远曲小管和集合管上皮细胞对水的通透性，从而影响水的重吸收；增加髓袢升支粗段对 NaCl 的主动重吸收和内髓部集合管对尿素的通透性，使髓质组织间液溶质增加，渗透浓度提高，利于尿浓缩。所以抗利尿激素分泌越多，尿量越多是错误的。

16. 【答案】E

【答案解析】生长抑素类似物是目前治疗肢端肥大症最主要的药物，临床广泛使用的是兰瑞肽和奥曲肽。

17. 【答案】E

【答案解析】近年来根据国际公认的 K/DOQI 指南，临床按照肾小球滤过率的水平将慢性肾脏病分为 5 期，其中 2~5 期为慢性肾衰竭的不同阶段：

1 期：肾损害：GFR 正常或升高[≥ 90 ($\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2$)]。

2 期：肾损害伴 GFR 轻度下降[60~89 ($\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2$)]。

3 期：GFR 中度下降[30~59 ($\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2$)]。

4 期：GFR 重度下降[15~29 ($\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2$)]。

5 期：肾衰竭[GFR<15 ($\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2$)]。

18. 【答案】C

【答案解析】慢性肾脏病（CKD）指肾损害或 GFR<60 ($\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2$) 持续 3 个月以上；肾损害指肾出现病理改变或损害指标如血或尿检查异常，影像学检查异常。

19. 【答案】E

【答案解析】尿液从肾盂排出受阻，肾内压力增高，肾盏肾盂扩张，肾实质萎缩，功能减退，称为肾积水。成人肾积水容量超过 1000ml 或小儿超过 24 小时尿液总量时，称为巨大肾积水。

20. 【答案】C

【答案解析】膀胱肿瘤复发率较高，可达 80%。表浅的分化较好的膀胱肿瘤保留膀胱术后 5 年生存率为 80%；分化较差的仅为 40%。浸润性肿瘤膀胱全切除术后 5 年生存率 16%~48%。

21. 【答案】A

【答案解析】上尿路结石，非手术治疗，结石<0.6cm，光滑、无梗阻及感染、纯尿酸结石或胱氨酸结石，应试行药物排石及溶石治疗。

22. 【答案】A

【答案解析】静脉肾盂造影显示肾盂、肾盏变形，两肾大小不一，提示肾已有器质性病理改变，是慢性肾盂肾炎最确切有力证据。尿中有红细胞、白细胞或培养细菌生长只说明存在活动性感染，急慢性都可存在。症状反复发作或迁延不愈只说明感染顽固，可以是多次感染或反复发作性感染，不一定是慢性复杂性肾盂肾炎。

23. 【答案】A

【答案解析】IgA 肾病临床表现多样，可以表现为单纯血尿，合并蛋白尿，合并肾病范围蛋白尿，合并新月体肾炎急性肾衰竭，但是 IgA 肾病一般不会出现单纯

性蛋白尿而不合并血尿。

24. 【答案】B

【答案解析】急性肾炎与急进性肾炎都是肾小球病变，故均有蛋白尿与血尿，高血压及水肿。急性肾炎发生感染病变可不明显，但急性肾炎是自限性疾病多可恢复，而急进性肾炎肾功能则多在短期内急剧恶化，少尿，氮质血症等，故为两者主要鉴别点。

25. 【答案】A

【答案解析】成人尿蛋白量超过 150mg/d 称为蛋白尿，超过 3.5g/d 称为大量蛋白尿。

26. 【答案】D

【答案解析】肾衰竭期：血肌酐升到 442~707 $\mu\text{mol/L}$ (5~8mg/dl)，肌酐清除率降低到 20~10ml/min，血尿素氮上升达 17.9~28.6mmol/L (50~80mg/dl)，患者出现贫血、水电解质酸碱平衡紊乱等各系统的多种临床表现。

27. 【答案】B

【答案解析】第二代抗精神病药又称非传统抗精神病药，代表药物有氯氮平、利培酮、奥氮平、喹硫平等。故选 B。第一代抗精神病药的 代表药物有氯丙嗪、氟哌啶醇等，常用的有氯丙嗪、奋乃静、舒必利、洛沙平等。

28. 【答案】A

【答案解析】A 为 5-HT 受体拮抗剂，作用强，不良反应轻，能减少偏头痛的发生频率和发病程度。故选 A。麦角胺咖啡因，为严重偏头痛的治疗用药，用于发作期重症患者的治疗。舒马普坦属曲坦类药物，为选择性 5-HT_{1B/1D} 受体激动剂，也为严重偏头痛的治疗用药。阿司匹林小剂量为抗凝药。布洛芬用于风湿及类风湿性关节炎，其抗炎、镇痛、解热作用与阿司匹林、保泰松相似，但对乙酰氨基酚好。在患者不能耐受阿司匹林、保泰松等时，可试用。

29. 【答案】C

【答案解析】动眼神经走行于大脑后动脉下方，由于大脑后动脉向下牵拉，司眼内肌调节的副交感纤维居于动眼神经根的背侧，受到牵拉的刺激后使同侧瞳孔缩小。小脑幕切迹疝时，最初可用时间短暂的患侧瞳孔缩小，因历时短，常难以发现，继后瞳孔常逐渐散大，光反应迟钝、消失，说明动眼神经背侧部的副交感神

经纤维已受损。晚期则双侧瞳孔散大，对光反射消失，眼球固定不动。双侧疝牵拉双侧动眼神经或中脑动眼神经核受损时，引起双侧瞳孔同时或相继扩大。

30. 【答案】E

【答案解析】颅内肿瘤发生于大脑半球的机会最多。颅内肿瘤的起病有多种形式，一般以缓慢进行性神经功能障碍的形式为主，如视力的进行性障碍、各种感觉运动的障碍等。但亦可表现为突发的抽搐或进行性的颅内压增高症状。较少见的为卒中样发作，多半是由于肿瘤的突然出血、坏死或囊性变所造成。脑膜瘤是良性肿瘤，答案是 E。

31. 【答案】A

【答案解析】原发性三叉神经痛的病因在三叉神经半月节感觉根内。无影响反射弧，故同侧角膜反射存在，即可与继发性三叉神经痛鉴别。

32. 【答案】A

【答案解析】应用维生素 B 族药物，可以促进面神经髓鞘恢复，所以 A 选项是错误的。B：可以减轻神经水肿，减少神经受压；带状疱疹可导致面神经炎故使用抗病毒药物；理疗方面可以使用 DE 两种方法。

33. 【答案】E

【答案解析】神经根长期在岩骨嵴处长期受压是三叉神经痛的病因，面神经炎目前病因一直不明朗，ABCD 均可能导致面神经炎。

34. 【答案】D

【答案解析】面神经核下部和舌下神经核只受对侧皮质核束控制，故其所支配骨骼肌出现瘫痪，表现为对侧睑裂以下的面肌和对侧的舌肌瘫痪。

35. 【答案】B

【答案解析】临床特点：①病情发展较快且较重，早期即出现高热、呕吐等症状；②右下腹体征不明显、不典型，但有局部压痛和肌紧张，是小儿阑尾炎的重要体征；③穿孔率较高，并发症和死亡率也较高。治疗原则是早期手术，并配合输液、纠正脱水，应用广谱抗生素等。

36. 【答案】E

【答案解析】急性胃炎是由多种病因引起的急性胃黏膜炎症。目前已知有：①感染；②药物；③应激；④乙醇；⑤变质、粗糙和刺激性食物；⑥腐蚀性物质；⑦

十二指肠液反流至胃内；⑧缺血；⑨放射；⑩机械创伤等。吸烟不是急性胃炎的病因。

37. 【答案】C

【答案解析】食道癌起病隐匿，食道癌早期症状不太明显。部分患者有食管内异物感，或自食物通过时缓慢或有梗噎感。

进行性咽下困难是绝大多数食道癌患者就诊时的主要症状，但却是本病的较晚期表现。

38. 【答案】E

【答案解析】当腹股沟疝嵌顿时，原则上应急行手术治疗，因手法复位有时会引起绞窄，故不应鼓励；但在 A、B、C、D 几项情况时可试行手法复位，复位后需严密观察腹部情况。因为此法虽免去了手术之苦，但病并未得到根治，大部分病人以后仍需手术治疗。

39. 【答案】B

【答案解析】直疝三角是由腹壁下动脉构成外侧边，腹直肌外缘构成内侧边，腹股沟韧带构成底边所围成。选择 B，固定知识点。

40. 【答案】E

【答案解析】结核性腹膜炎的诊断检查主要包括腹水检查、腹部超声检查和腹腔镜检查等，其中腹腔镜检查联合腹膜活检对诊断困难的患者有确诊意义，故选 E。

41. 【答案】C

【答案解析】齿状线以上淋巴引流入髂内淋巴结，齿状线以下的流入髂外淋巴结及腹股沟淋巴结。

42. 【答案】B

【答案解析】绞窄性肠梗阻指梗阻并伴有肠壁血运障碍者，可因肠系膜血管受压、血栓形成或栓塞等引起。

43. 【答案】A

【答案解析】最新的罗马 III 诊断标准：

1) 病程半年以上且近 3 个月来持续出现腹部不适或腹痛，并伴有下列特点中至少两项：①症状在排便后改善；②症状发生伴随排便次数改变；③症状发生伴随

粪便性状改变。

2) 以下症状不是诊断所必备, 但属常见症状, 这些症状越多越支持 IBS 的诊断: ① 排便频率异常 (每天排便 > 3 次或每周 < 3 次); ② 粪便性状异常 (块状/硬便或稀水样便); ③ 粪便排出过程异常 (费力、急迫感、排便不尽感); ④ 黏液便; ⑤ 胃肠胀气或腹部膨胀感。

3) 缺乏可解释症状的形态学改变和生化异常。

44. 【答案】A

【答案解析】上腹部疼痛不适是胰腺癌常见的首发症状。常位于中上腹深处。胰头癌偏右, 胰尾癌偏左, 疼痛常呈持续性, 饭后 1~2 小时加重。

45. 【答案】B

【答案解析】急性梗阻性化脓性胆管炎 (AOSC) 是由于胆管梗阻和细菌感染, 胆管内压升高, 肝脏胆血屏障受损, 大量细菌和毒素进入血循环, 造成以肝胆系统病损为主, 合并多器官损害的全身严重感染性疾病, 是急性胆管炎的严重形式。手术方式主要根据病人的具体情况而定, 其基本原则是以抢救生命为主, 关键是行胆道减压, 解除梗阻, 通畅胆流。

46. 【答案】C

【答案解析】经动物实验和流行病学调查发现, 黄曲霉素的代谢产物黄曲霉毒素有强烈的致肝癌作用; 病毒性肝炎是原发性肝癌诸多致病因素中最主要因素, 特别是乙肝和丙肝与原发性感染的发生有着密切联系; 由慢性乙肝、丙肝发展而成的结节型肝硬化是原发性肝癌发生的基础疾病。目前证据无提示与肥胖和糖尿病有关。

47. 【答案】C

【答案解析】磷脂是合成脂蛋白的重要原料, 当磷脂缺少时肝脏将多余脂肪合成脂蛋白受阻, 脂肪就不能顺利地从肝脏中运出去, 因而造成脂肪在肝脏中堆积形成脂肪肝。

48. 【答案】B

【答案解析】门静脉高压症的病因:

门静脉血流阻力的增加常是门静脉高压症的始动因素。按阻力增加的部位可分为肝前、肝内和肝后三型。

肝内型最多见。此型分为三种：窦前、窦后和窦型。在我国，肝炎后肝硬化是引起肝窦和窦后阻塞性门静脉高压症的常见原因。常见的肝内窦前阻塞性病因是血吸虫病，南方多见。

(1) 肝硬化后，由于纤维组织的增生和肝细胞的再生所引起的压迫，使门静脉血液回流受阻，而导致门静脉压力增高。

(2) 肝硬化后，肝动脉小分支和门静脉小分支之间的交通支大量开放，压力较高的肝动脉血直接注入门静脉系统，使门静脉的压力更高。

肝前型少见，常见病因是肝外门静脉血栓形成（脐炎、腹腔内感染如急性阑尾炎和胰腺炎、创伤等）、先天性畸形（闭锁、狭窄或海绵窦样变等）和外在压迫（转移癌、胰腺炎等）。预后较肝内型好。

肝后型，常见病因有 Budd-Chiari 综合征、缩窄性心包炎、严重右心力衰竭等。

49. 【答案】B

【答案解析】慢性粒细胞白血病慢性期治疗的目的是控制疾病进展和维持血细胞在正常范围，可以使用羟基脲、干扰素或格列卫等。

50. 【答案】C

【答案解析】微血管病性溶血的特点是血管内溶血，临床表现如发热、黄疸等不明显，也可表现为进行性贫血，红细胞畸形明显。

51. 【答案】C

【答案解析】特发性血小板减少性紫癜好发于青年女性，一般起病隐袭，多数出血较轻，但可因感染而突然加重，少数出血较重，除有皮肤、黏膜出血外，还可有内脏出血。

52. 【答案】C

【答案解析】PT 测定是外源凝血系统较为灵敏和最常用的筛选实验，主要受凝血因子 I、II、V、VII、X 的水平影响。血友病 A 是 VIII 因子异常，血友病 B 是 IX 因子异常，故不影响 PT。

53. 【答案】A

【答案解析】R-S 细胞见于霍奇金淋巴瘤，是霍奇金淋巴瘤含有的一种独特的瘤巨细胞即 Reed-Sternberg 细胞（简称 R-S 细胞）。瘤组织中常有多种炎症细胞浸润和纤维化。典型的 R-S 细胞是一种直径 20~50 μm 或更大的双核或多核的瘤

巨细胞。瘤细胞呈椭圆形，胞浆丰富，稍嗜酸性或嗜碱性，细胞核圆形，呈双叶或多叶状，以致细胞看起来像双核或多核细胞，形态相同状如鹰眼及所谓“镜影”核。染色质粗糙，沿核膜聚集呈块状，核膜厚而清楚。核内有一非常大的，直径与红细胞相当的，嗜酸性的中位核仁，周围有空晕。该细胞一般见于淋巴瘤患者骨髓象涂片，又叫里-斯氏细胞。

54. 【答案】D

【答案解析】多发性骨髓瘤时，血中出现大量游离轻链，并由尿中排出，即为 Bence-Jones 蛋白（本周蛋白）。

55. 【答案】D

【答案解析】血红蛋白测定值：成年男性低于 120g/L、成年女性低于 110g/L，可诊断为贫血。

二、A2 型题

56. 【答案】D

【答案解析】随病因表现而不同，轻者常被原发病掩盖。主要有

a. 呼吸深快，通气量增加， PCO_2 下降，可减轻 pH 下降幅度，有时呼气中带有酮味；

b. 面部潮红、心率加快，血压常偏低，神志不清，甚至昏迷，病人常伴有严重缺水的症状；

c. 心肌收缩力和周围血管对儿茶酚胺的敏感性降低，引起心律不齐和血管扩张，血压下降，急性肾功能不全和休克；

d. 肌张力降低，腱反射减退和消失；

e. 血液 pH 值、二氧化碳结合力 (CO_2CP)、SB、BB、BE 均降低，血清 Cl^- 、 K^+ 可升高。尿液检查一般呈酸性反应。

57. 【答案】B

【答案解析】长期大量呕吐，腹泻，胃肠引流、造瘘等因消化液丢失过多导致钾丢失过多，血清钾过低时，钾离子由细胞内移出，与钠离子及氢离子交换，细胞外液的 H^+ 浓度降低，远曲小管上皮中的 H^+ 浓度增高，导致远曲肾小管排 K^+ 减少，排 H^+ 增多。结果发生碱中毒的一些症状，但尿却呈酸性。

58. 【答案】B

【答案解析】噻嗪类药能干扰尿酸由肾小管排出，使血中尿酸水平升高，对痛风患者可加重病情。所以合并有痛风的患者慎用。

59. 【答案】D

【答案解析】原发性醛固酮增多症是肾上腺皮质病变使醛固酮分泌增多所致，最具特征的临床表现是高血压、低血钾。低血钾致心律失常，心电图可见 QT 时间延长、T 波增宽和倒置，出现明显 U 波，需要补钾治疗。

60. 【答案】C

【答案解析】甲低可表现出抑郁状态，以表情和行动迟滞为特点。甲低的躯体症状和检查结果是诊断的主要依据。选项中最可能的诊断为甲状腺功能低下所致精神障碍。

61. 【答案】D

【答案解析】FT3、FT4 是诊断甲状腺功能亢进症敏感性及特异性非常高的指标，故选 D。

62. 【答案】B

【答案解析】肢端肥大症的治疗目标是消除或减少肿瘤的压迫效应和防止复发，控制血 GH/IGF-1 水平，降低并发症和死亡率。要求 GH 水平控制在葡萄糖负荷后血清 GH $<1\mu\text{g/L}$ 和 IGF-1 水平下降至与年龄和性别匹配的正常范围。如能达到控制目标，患者的期望寿命和生存概率与正常人相近。手术治疗目前仍是首选的治疗手段，药物治疗及放射治疗是手术治疗的辅助或补充。

63. 【答案】B

【答案解析】交通性鞘膜积液，又叫先天性鞘膜积液。是由于精索部位鞘突在出生后仍未闭合，造成腹腔内液体与鞘膜囊内液体相通，鞘膜积液时大时小。先天性鞘膜积液在平卧时，包块迅速消失，固然是其特点，但有时交通孔道很细，只在长时间卧床才略变小或稍变软，易于误诊为睾丸鞘膜积液。睾丸鞘膜积液多为梨形，睾丸被包埋在内，不能触及。

64. 【答案】E

【答案解析】肾图检查：右侧呈梗阻型曲线，说明有梗阻。

梗阻可分机械性和动力性两类。机械性梗阻常见的原因：结石，肿瘤、炎症。

感染-结石-梗阻三者关系密切，互为因果。

65. 【答案】D

【答案解析】活动后出现疼痛伴血尿，首选要考虑是结石，尤其是肾绞痛发作者，首选考虑是上尿路结石。

66. 【答案】D

【答案解析】患者有全身症状，有膀胱刺激征，血尿考虑是肾结核。肾结核血尿常在尿频、尿急、尿痛膀胱刺激症状发生以后出现。由于结核性膀胱炎及溃疡，在排尿终末膀胱壁收缩时出现血尿，故多为终末血尿，是肾结核的重要症状。可以是肉眼或镜下血尿。

67. 【答案】D

【答案解析】骨盆骨折主要表现为严重外伤史。局部疼痛、活动受限。休克症状。局部肿胀，在会阴部、耻骨联合处可见皮下瘀斑，压痛明显。从两侧髂嵴部位向内挤压或向外分离骨盆环，骨折处产生疼痛（骨盆挤压分离试验）。患侧肢体缩短。本例病人工地高空坠落受伤，出现血压下降，腹胀，腹痛。查体见髌骨挤压分离试验阳性，双下肢不等长，会阴部瘀斑。首先考虑的诊断是骨盆骨折。

68. 【答案】C

【答案解析】胫骨的营养血管：从胫骨干的中上 1/3 交界处进入骨内，若骨折位于中、下 1/3→胫骨下 1/3 的血供↓→下 1/3 骨折愈合慢，甚至不愈合。

69. 【答案】C

【答案解析】由于骨折处髓腔内血肿张力过大，骨髓被破坏，脂肪滴进入破裂的静脉窦内，可以引起肺、脑脂肪栓塞。

70. 【答案】D

【答案解析】血清铜氧化酶低于正常，有 K-F 环，肝脏 B 超呈轻度结节性硬化：支持肝豆状核变性的诊断，因此选 D。

71. 【答案】B

【答案解析】惊恐发作亦称急性焦虑发作。惊恐发作时伴有严重的自主神经功能失调，出现循环、呼吸、神经系统症状，患者突然发生强烈不适，可有胸闷、心悸、出汗、胃不适、颤抖、手足发麻、濒死感、要发疯感或失去控制感，每次发作约一刻钟左右。发作可无明显原因或无特殊情境。故选 B。

72. 【答案】D

【答案解析】抑郁症的诊断标准：以情绪低落为基本症状，有下列症状中的至少 4 项：对日常生活的兴趣下降，精力减退伴明显的疲乏感，精神运动性迟滞，自责或出现罪恶妄想，思维困难，反复出现死亡的念头，失眠，食欲不振，性欲明显减退。病程至少持续 2 周。

73. 【答案】E

【答案解析】神经衰弱是指由于某些长期存在的精神因素引起脑功能活动过度紧张，从而产生了精神活动能力的减弱。其主要临床特点是易于兴奋又易于疲劳，常伴有各种躯体不适感和睡眠障碍，患者的诱因是工作压力大，出现睡眠不好，记忆力减退，经常反复出现头痛、心烦、心悸、出汗的临床症状，因为各项检查无阳性结果，所以排除躯体疾病，选 E。

74. 【答案】E

【答案解析】A：正常人的肌肉持续性收缩时也会出现疲劳，但是肌无力患者常常过早出现疲劳，称作病态疲劳，故 A 正确；B 和 C：腾喜龙是溴化新斯的明的类似物。肌注或静注腾喜龙 1 分钟，患者症状明显改善，5 分钟作用消失，肌无力症状恢复如初则为阳性。新斯的明试验 0.03~0.04mg/kg 肌注，比较注射前后半小时各受累肌群的肌力的变化，肌力明显改善者有助于 MG 的诊断。D 神经重复频率刺激实验，以低频超强电流分别刺激面、腋及尺神经干并记录相应肌肉即眼轮匝肌、三角肌及小指展肌的复合肌肉动作电位，如刺激后第四波波幅较第一波衰减 10%以上为阳性。脑脊液检查对重症肌无力的患者无诊断意义。

75. 【答案】C

【答案解析】左侧脑内血肿、脑挫伤、外伤性蛛网膜下腔出血、脑水肿一般不会出现意识障碍后的清醒时期，故可排除 A、B、D、E 选项。昏迷—清醒—再昏迷为硬脑膜外血肿病人意识变化的典型特征。伤后有短暂的原发性昏迷，在血肿形成前意识恢复，当血肿形成增大，颅内压增高可出现再次昏迷。本题患者处于清醒期，出现颅内压增高症状，且压迫神经造成对侧肢体活动障碍，故本题选 C。

76. 【答案】D

【答案解析】内囊膝有皮质脑干束，后脚有皮质脊髓束、丘脑皮质束、听辐射和视辐射。当内囊损伤广泛时，患者会出现对侧偏身感觉丧失（丘脑中央辐射受

损)，对侧肢体运动障碍即偏瘫（皮质脊髓束、皮质核束受损）和对侧偏盲（视辐射受损）的“三偏”症状。

77. 【答案】D

【答案解析】脑桥基底部病变所致闭锁综合征患者大脑半球和脑干被盖部网状激活系统无损害，因此意识保持清醒，对语言的理解无障碍，由于其动眼神经与滑车神经的功能保留，故能以眼球上下示意与周围的环境建立联系。但因脑桥基底部损害，双侧皮质脑束与皮质脊髓束均被阻断，展神经核以下运动性传出功能丧失，患者表现为不能讲话，有眼球水平运动障碍，双侧面瘫，舌、咽及构音、吞咽运动均有障碍，不能转颈耸肩，四肢全瘫，可有双侧病理反射，故选 D。

78. 【答案】D

【答案解析】本例患者为惊恐障碍，其特点是一个月以内至少有 3 次明显的惊恐发作，每次发作时间不超过 2 小时，发作同时可伴有濒死感、窒息感或失控感，而发作间歇是正常的。对于惊恐障碍患者治疗主要是认知行为治疗（CBT）包括呼吸控制技术、认知重建技术、暴露、内感性暴露技术，同时可以辅助支持性心理治疗。

79. 【答案】D

【答案解析】妄想性回忆指患者将过去（产生妄想以前）的经历与当前的妄想内容联系起来，剔除了回忆中与妄想内容相抵触的部分，夸大了回忆中与妄想内容可以联系的部分。

80. 【答案】B

【答案解析】该患者为餐后痛，首先考虑为胃溃疡，最常见的部位是胃窦部小弯处。

81. 【答案】D

【答案解析】上消化道出血最常见的原因是消化性溃疡，十二指肠球后溃疡症状与典型的十二指肠溃疡相同，但常发生严重而顽固的腹痛，多放射至右上腹和背部，夜间疼痛较明显，出血率比一般的十二指肠溃疡多 3 倍。

82. 【答案】B

【答案解析】患者低热、盗汗为典型结核病的中毒症状，腹胀、腹部压痛为腹膜炎的表现，现因肠梗阻引起频繁呕吐，考虑诊断为结核性腹膜炎合并肠梗阻。

83. 【答案】B

【答案解析】患者有消化道出血、白蛋白减低、脾大的表现，考虑为肝硬化，嗜睡及行为改变为肝性脑病的表现，所以是肝硬化失代偿期。

84. 【答案】B

【答案解析】由于胰腺损伤的临床表现不具明显特征，故不易单凭腹痛史作出诊断，应当作诊断性腹腔灌洗术，取穿刺灌洗液查淀粉酶，若升高便可诊断，虽然查血、尿淀粉酶也有帮助，但必须损伤严重时，才有意义，而腹腔穿刺灌洗则对早期损伤和较轻的损伤有价值，故应选腹腔灌洗术。

85. 【答案】B

【答案解析】腹部闭合性损伤治疗原则：观察期间不能随意搬动患者，禁食，禁用镇痛剂，以免延误或掩盖病情。

86. 【答案】C

【答案解析】腹股沟直疝好发于老年人，疝内容物经直疝三角突出体表，外观宽大呈球形。指压内环口有内容物突出，上环口大，不易嵌顿。

87. 【答案】C

【答案解析】根据题干所述，提示为结核性腹膜炎，而腹腔镜活组织检查最具有确诊价值，腹腔镜检查适用于有游离腹水的患者。

88. 【答案】A

【答案解析】结核性腹膜炎粘连型有大量纤维组织增生，肠袢互相粘连，肠管常因受压、束缚而发生肠梗阻。肠梗阻是最常见的并发症。

89. 【答案】C

【答案解析】根治性手术是治疗直肠癌的主要方法。

90. 【答案】C

【答案解析】根据临床表现和实验室检查，提示可能为重度胰腺炎。重度胰腺炎可伴有血钙下降到 2mmol/L 以下，血糖 $>11.2\text{mmol/L}$ ，血、尿淀粉酶突然下降。腹腔诊断性穿刺有高淀粉酶活性的腹水。所以最有价值的为腹腔穿刺液检查。

91. 【答案】B

【答案解析】血尿淀粉酶测定是急性胰腺炎最常用的诊断方法。正常值：成人： $25\sim125\text{U/L}$ ，患者已经升高 3 倍以上，考虑急性胰腺炎可能性最大。

92. 【答案】B

【答案解析】原发性肝癌患者主要特征如下：①肝区疼痛（持续性胀痛或钝痛）；②肝大（肝呈进行性增大，质地坚硬，表面凹凸不平，有大小不等的结节或巨块，边缘钝而不整，常有压痛）；③黄疸；④肝硬化征象（肝癌伴有肝硬化门静脉高压者可有脾大、腹水、静脉侧支循环形成等表现）；⑤恶性肿瘤的全身性表现进行性消瘦、发热、食欲减退、乏力、营养不良和恶病质等；⑥转移灶症状。故选 B。

93. 【答案】E

【答案解析】肝性脑病的辅助检查包括血氨、脑电图、诱发电位、简单心理智能测验、影像学检查和临界视觉闪烁频率。B 超有助于慢性肝病、肝硬化的诊断；急性肝性脑病时头颅 CT 或 MRI 检查可发现脑水肿；慢性肝性脑病患者可发现不同程度脑萎缩；因为肝硬化已经诊断明确，所以，考虑选 E 最合适。

94. 【答案】E

【答案解析】根据题中患者的病史、临床症状、体征和实验室检查，尤其是 AFP 呈现升高趋势，诊断首先应考虑肝炎后肝硬化合并原发性肝癌，故选 E。

95. 【答案】A

【答案解析】老年人在大量输血后出现呼吸困难，咳大量血性泡沫痰，考虑急性左心衰竭，治疗应立即坐位、吸氧、利尿降低心脏负荷。

96. 【答案】A

【答案解析】根据题干该患者有反复上腹痛史，且呈现饥饿痛，并有周期性，以冬季明显，故首选考虑为十二指肠溃疡。为进一步确诊，首选的方法为胃镜检查。

97. 【答案】B

【答案解析】急性十二指肠球前壁穿孔有腹膜炎体征，腹肌紧张呈板状强直，肠鸣音减弱或消失，肝浊音界缩小或消失。X 线示膈下游离气体，腹穿抽出黄色混浊液体。

98. 【答案】A

【答案解析】十二指肠溃疡首选术式是毕 II 式胃大部分切除，胃溃疡首选术式是毕 I 式胃大部分切除。毕 I 式胃大部切除术是在胃大部切除后将胃的剩余部分与十二指肠切端吻合，在此原则下有多种变式。此法的优点是：操作简便，吻合后

胃肠道接近于正常解剖生理状态，所以术后由于胃肠道功能紊乱而引起的并发症少。当十二指肠溃疡伴有炎症、疤痕及粘连时，采用这种术式常有困难，有时为了避免胃十二指肠吻合口的张力过大，切除胃的范围不够，就容易引起溃疡复发。对胃酸分泌高的十二指肠溃疡病人不太适合，故此术式多用于胃溃疡。

99. 【答案】E

【答案解析】心电图运动试验是心电图负荷试验中最常用的一种，故又称运动负荷试验，它是目前诊断冠心病最常用的一种辅助手段。此题患者诊断胃食管反流病，与运动平板检查无关。

100. 【答案】C

【答案解析】临床表现主要为缺氧，其严重程度与 HbCO 的饱和度呈比例关系。轻者有头痛、无力、眩晕、劳动时呼吸困难，HbCO 饱和度达 10%~20%。症状加重，患者口唇呈樱桃红色，可有恶心、呕吐、意识模糊、虚脱或昏迷，HbCO 饱和度达 30%~40%。重者呈深昏迷，伴有高热、四肢肌张力增强和阵发性或强直性痉挛，HbCO 饱和度 >50%。

101. 【答案】B

【答案解析】一般头、面、颈部在术后 4~5 日拆线，下腹部、会阴部在术后 6~7 日拆线，胸部、上腹部、背部、臀部手术 7~9 日拆线，四肢手术 10~12 日拆线（近关节处可适当延长），减张缝线 14 日拆线。

三、A3/A4 型题

（102~104 题共用题干）

102. 【答案】B

【答案解析】1 型糖尿病患者，近期停用胰岛素，呼吸深大，有烂苹果味，为酮症酸中毒典型体征。

103. 【答案】E

【答案解析】血培养常用于查找感染病原体，与本病关系不大。其余几项检查都有助于诊断和治疗。

104. 【答案】E

【答案解析】糖尿病酮症酸治疗关键为补液同时静脉滴注胰岛素。补液：对重症酮症酸中毒患者十分重要，不只利于失水的纠正，而且有助于血糖

的下降和酮体的消除。

胰岛素治疗：小剂量胰岛素治疗方案有简便、有效、安全等优点，较少引起脑水肿、低血糖、低血钾。

 医学教育网
www.med66.com
(105~106 题共用题干)

 医学教育网
www.med66.com

105. 【答案】D

【答案解析】30 岁，血压 21.3/13.3kPa (160/100mmHg) 可诊为高血压病，贫血、蛋白尿，眼底视网膜动脉细窄迂曲，BUN 16.4mmol/L，血肌酐 309.4 $\mu\text{mol/L}$ (3.5mg/dl) 均为肾损伤，血肌酐达 133~442 $\mu\text{mol/L}$ (1.5~5mg/dl)，血尿素氮超过 7.1mmol/L (20mg/dl)，患者可有无力、食欲缺乏、轻度贫血等临床表现。是属于肾功能失代偿期，应该是氮质血症期。故选 D。

106. 【答案】E

【答案解析】血肌酐未达 707 $\mu\text{mol/L}$ 的不是透析指征，需饮食和对症治疗等非透析综合治疗。

 医学教育网
www.med66.com
(107~108 题共用题干)

 医学教育网
www.med66.com

107. 【答案】C

108. 【答案】B

【答案解析】根据患者的实验室检查指标提示患者急性肾衰最主要的原因是药物导致的肾小管坏死。本题属药物肾毒性损害，常见药物为氨基糖甙类抗生素如庆大霉素；缺血再灌注、肾毒性物质可引起近端肾小管损伤，包括亚致死性可逆性功能紊乱、小管上皮细胞凋亡或死亡，并导致小管对钠重吸收减少，管-球反馈增强，小管管型形成导致小管梗阻，管内压增加，GFR 下降。

 医学教育网
www.med66.com
(109~110 题共用题干)

 医学教育网
www.med66.com

109. 【答案】C

【答案解析】间歇性全程无痛肉眼血尿为肾盂癌常见症状，膀胱镜检可发现患侧输尿管口喷血，IVP 可见肾盂充盈缺损。故选 C。

110. 【答案】C

 医学教育网
www.med66.com
【答案解析】肾盂癌仍然以手术为主，辅助放、化疗进行治疗。

 医学教育网
www.med66.com

(111~112 题共用题干)

111. 【答案】C

【答案解析】肾结核常常以反复出现的泌尿系感染为主要症状，尿检可见大量红细胞及白细胞。

112. 【答案】D

【答案解析】肾结核破坏严重，而对侧肾正常，应切除患肾。双侧肾结核一侧广泛破坏呈无功能状态，另一侧病变较轻，在抗结核药物治疗一段时间后，择期切除严重的一侧患肾。肾结核对侧肾积水，如果积水肾功能代偿不良，应先引流肾积水，保护肾功能，待肾功能好转后再切除无功能的患肾。

(113~114 题共用题干)

113. 【答案】D

114. 【答案】E

【答案解析】该患者表现为肾病综合征（高蛋白尿+低蛋白血症+高血脂+间断水肿+腹水）伴肾静脉血栓形成，膜性肾病最易合并血栓并发症。在膜性肾病患者中可高达 50%，其他病理类型，其发生率为 5%~16%，故考虑 E 可能性大。

(115~117 题共用题干)

115. 【答案】B

【答案解析】根据题中患者的临床症状与体征最可能的出血原因是十二指肠溃疡并发出血，由于患者否认肝病史，所以食管静脉曲张破裂出血的可能性小。

胃泌素瘤（促胃液素瘤）又称佐林格-埃利森综合征，来源于 G 细胞，它产生大量的胃泌素使胃酸分泌亢进，导致严重顽固的消化性溃疡。

116. 【答案】A

【答案解析】根据患者病因考虑十二指肠溃疡出血，应选择质子泵阻滞剂。故选 A。

117. 【答案】E

【答案解析】成人出现大便隐血阳性时，消化道出血量至少大于 5ml。故选 E。

(118~119 题共用题干)

118. 【答案】D

【答案解析】右侧结肠癌以全身症状，贫血，腹部肿块为主；左侧结肠癌以肠梗阻，便秘，腹泻，便血为主。本病可考虑为升结肠癌。确诊的方法为纤维结肠镜取病理。

119. 【答案】B

【答案解析】右半结肠切除术适用于盲肠、升结肠、结肠肝曲的癌。

(120~121 题共用题干)

120. 【答案】A

121. 【答案】E

【答案解析】克罗恩病好发于回盲部，口腔至肛门各段消化道均可受累。临床特点腹痛、腹泻、腹部肿块，并且出现肠外表现口腔溃疡。无发热乏力，否认结核接触史，初步可以排除结核。

(122~124 题共用题干)

122. 【答案】A

【答案解析】题干中说进行性无痛性黄疸，体重减轻应该考虑到胆管癌。Courvoisier 征：在中、下段胆管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，又称胆总管渐进阻塞征。故答案选 A。

123. 【答案】E

【答案解析】首选 B 型超声，BUS 即 B 型超声。

124. 【答案】D

【答案解析】本题选 D。下端胆管癌需行胰十二指肠切除或保留幽门的胰十二指肠切除术。

(125~127 题共用题干)

125. 【答案】E

【答案解析】患者是夜间痛，并且有放射痛，考虑是患者是肥胖体质，右上腹痛，考虑是胆囊结石。

126. 【答案】E

【答案解析】夜间平卧后结石阻塞胆囊管而引起胆绞痛和急性胆囊炎。由于胆囊的收缩，较小的结石有可能通过胆囊管进入胆总管而发生梗阻性黄疸，然后部分结石又可由胆道排入十二指肠，部分结石则停留在胆管内成为继发性胆管结石。

127. 【答案】D

【答案解析】用排除法：本例从临床表现来看应为胆道炎症，排除 ABC；

但是又不符合急性化脓性胆管炎的表现, 排除 E;

半年数次发作性右上腹疼痛提示胆囊炎, 虽经治疗未缓解, 反而持续性疼痛加重, 右上腹压痛、反跳痛、腹肌紧张考虑胆囊炎进展, 炎症渗出, 引起腹膜炎, 一般考虑坏疽性胆囊炎。故答案选 D。

(128~129 题共用题干)

128. 【答案】D

【答案解析】肝功能减退的临床表现:

①全身症状及体征: 乏力, 精神不振, 黄疸、面色晦暗, 体重减轻, 肌肉萎缩, 肢体水肿等。

②消化系统症状: 易出现食欲减退、腹胀、腹泻、腹痛等。

③出血倾向和贫血: 常出现鼻黏膜及牙龈出血、皮肤紫癜和胃肠道出血, 患者常出现不同程度的贫血。

④内分泌功能紊乱: 由于肝脏灭活雌激素功能减退, 可出现蜘蛛痣、毛细血管扩张、肝掌形成, 男性患者常出现睾丸萎缩、性欲减退、毛发脱落、乳腺发育; 女性患者有月经失调、闭经、不孕等。糖尿病风险增大, 容易出现低血糖表现。

门脉高压症: 脾大、侧支循环建立和开放、腹水是门脉高压症的三大临床表现。

129. 【答案】C

【答案解析】利尿治疗以每天减轻体重不超过 0.5kg 为宜, 以免诱发肝性脑病、肝肾综合征。腹水渐消退者, 可将利尿剂逐渐减量。

(130~132 题共用题干)

130. 【答案】C

【答案解析】胃大部分切除后并发症主要是术后出血, 主要为吻合口出血。若发生手术后 4~6 天, 多由于吻合口黏膜坏死, 若发生于术后 10~20 天, 多由缝线处感染, 腐蚀血管所致。

131. 【答案】E

【答案解析】本病钡餐检查见输出段有较长狭窄, 形似漏斗考虑不全性输出段梗阻, 应采用禁食, 胃肠减压, 营养支持等治疗, 若非手术治疗无效, 再选择手术解除病因。

132. 【答案】B

【答案解析】由于胃大部分切除术后，胃容量减少，使摄入量不足，引起体重减轻，营养不良，胃次全切除后胃酸减少，壁细胞生成内因子不足，使铁与维生素吸收障碍，可引起缺铁性贫血及巨幼红细胞性贫血。食物与胰胆汁不能很好混合发挥胆汁与胰酶的作用，影响脂肪的吸收。约 1/3 术后晚期可有钙、磷代谢紊乱，出现骨质疏松。

(133~134 题共用题干)

133. 【答案】B

134. 【答案】D

【答案解析】反酸、胃灼热、进食哽噎为胃食管反流病的特点，胃食管反流病除可引起反流性食管炎外，还包括内镜阴性的胃食管反流病，或称非糜烂性反流病 (NERD)。胃食管反流病伴发神经系统损害的可能性最小。

(135~136 题共用题干)

135. 【答案】A

136. 【答案】E

【答案解析】根据患者的年龄和临床表现，患者最可能的诊断为炎性乳癌。炎性乳癌发展迅速、恶性程度高、预后差。早期皮肤炎症样改变，迅速扩展至乳房大部，整个乳房增大、皮肤红肿、皮温增高、一般无疼痛，粗糙而乳房内无明显肿块。炎性乳癌一般不宜立即手术，可先行全身化疗或放疗，为手术创造条件。术后可根据病人情况予以适当的综合治疗。

(137~138 题共用题干)

137. 【答案】C

【答案解析】以千克体重计，每天基本需要量为 20~25kcal。

138. 【答案】B

【答案解析】患者胰十二指肠切除术后，应给予肠外营养。

(139~140 题共用题干)

139. 【答案】E

【答案解析】右足底被铁钉刺伤 12 天，出现张口困难，苦笑面容，角弓反张，声响及触碰病人可诱发，提示破伤风梭菌感染。

140. 【答案】C

141. 【答案】D

【答案解析】破伤风杆菌为革兰染色阳性厌氧芽胞杆菌。破伤风为毒血症，破伤风杆菌并不进入血液循环。持续的呼吸肌痉挛可致窒息。

四、B 型题

(142~144 题共用选项)

142. 【答案】C

143. 【答案】D

144. 【答案】A

【答案解析】糖测定简便易行，可快速出结果，在肾功能正常时与血糖平行波动，可反映血糖变化，是居家血糖监测较实用的替代指标，可供调整降糖药物时参考；糖基化血红蛋白可反映取血前 8~12 周血糖的总水平，以补充空腹血糖只反应瞬时血糖值的不足，是判断糖尿病控制程度的指标；空腹或餐后血糖高于正常但未达糖尿病诊断标准的可疑糖尿病者，须进行葡萄糖耐量试验，以判断是否存在糖耐量异常；胰岛素释放试验是鉴别 1 型和 2 型糖尿病的指标，亦可诊断有无糖尿病倾向。

(145~146 题共用选项)

145. 【答案】B

【答案解析】患者右侧腰部疼痛，相差显微镜红细胞为正常形态，患者是绞痛，活动后出血。因此最可能为尿路结石。

146. 【答案】D

【答案解析】患者上呼吸道感染后 2 周出现肉眼血尿伴水肿，血压升高，泌尿系统疾病中，最常见的是链球菌感染引起的肾小球肾炎。

(147~148 题共用选项)

147. 【答案】B

【答案解析】阑尾切除术后，下腹坠胀不适，大便带有黏液。直肠前壁扪及触痛性肿块说明阑尾炎症后引起了盆腔脓肿。

148. 【答案】C

【答案解析】全腹压痛和反跳痛，腹肌紧张，痛、吐、胀、闭。这是肠梗阻表现，患者高度怀疑是肠梗阻，穿刺液有血性液体，考虑是绞窄性肠梗阻，引起继发

性腹膜炎。

(149~150 题共用选项)

149. 【答案】D

【答案解析】阿米巴肝脓肿诊断依据：

①发热、肝区疼痛、肝脏肿大、肝区触痛或局限压痛点。

②超声检查示肝内有液平或液性暗区。

③肝穿刺引流出棕褐色(巧克力色)脓液。

150. 【答案】E

【答案解析】临床上的寒战高热，肝区疼痛，肝大是细菌性肝脓肿的主要临床表现。