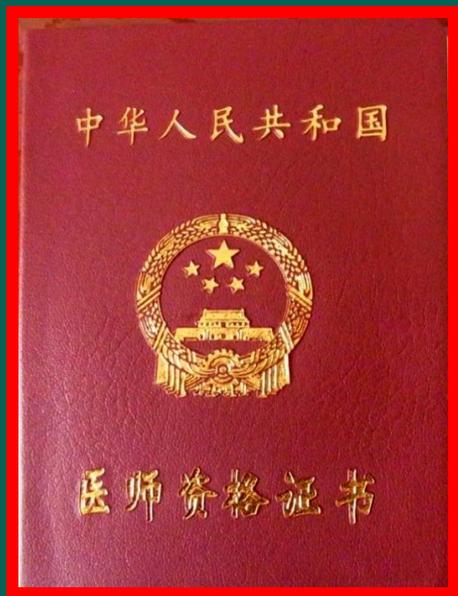


📍 2021, 为临床医师考生送考·汤以恒·2021.09.16



【做完最后60题，自信从容上考场】

从容拿回属于我们的——

360+/180+

2021.09.16·汤以恒

【辛苦了——继续延考的两省一市的考生们】

- 1.福建省
- 2.陕西省
- 3.江苏省扬州市

【感谢你们承受了疫情防控的重任，承担了再次延考的心理压力】

❤️ 2021，为临床医师考生送考·汤以恒·2021·09·16

【今晚内容】

- 1.2021最后60题，先做后讲。
- 2.总结做题感受。
- 3.考试前、考试中的注意事项。

扫码关注
汤老师个人微信视频号



【2021临考前, 最后60题】

1.以下符合慢性肾脏病 (CKD) 2期的是

A.GFR 98ml/ (min·1.73m²)

B.GFR 68ml/ (min·1.73m²)

C.GFR 38ml/ (min·1.73m²)

D.GFR 8ml/ (min·1.73m²)

E.GFR 58ml/ (min·1.73m²)

2. 下列不属于原发性肾病综合征常见病理类型的是

A. 微小病变型

B. 膜性肾病

C. 急性毛细血管内增生性肾小球肾炎

D. 急性系膜毛细血管性肾小球肾炎

E. 局灶性节段性肾小球硬化

3.急性肾衰需要透析的指征是

A.血钾6.4mmol/L

B.血BUN 23mmol/L

C.血Cr每日升高 $9\mu\text{mol/L}$

D.血钠132mmol/L

E.血pH 7.30

4.常引起肾绞痛泌尿系统结石为

- A.肾盂结石
- B.肾盏结石
- C.输尿管结石
- D.膀胱结石
- E.尿道结石

5.动脉粥样硬化累及肾脏的肉眼特征是

A.多囊肾

B.大瘢痕凹陷肾

C.颗粒性固缩肾

D.大红肾

E.大白肾

6.男, 38岁, 反复肾绞痛3年, 经常排出小结石, 呈黄色, 尿路X线平片检查未见显影, 结石的性质最可能是

- A.磷酸结石
- B.草酸结石
- C.尿酸结石
- D.磷酸镁铵结石
- E.混合结石

7.金黄色葡萄球菌所致尿路感染的主要感染途径是

- A.上行感染
- B.淋巴道感染
- C.性接触感染
- D.血行感染
- E.直接感染

8.女孩, 10岁。全身水肿2周。尿蛋白定量4.5g/24h。血浆白蛋白20g/L, 血脂升高。行肾脏穿刺活检, 光镜下肾小球未见异常。电镜下肾小球最可能的病理变化是

- A.脏层上皮细胞足突消失
- B.脏层上皮细胞剥脱
- C.上皮下驼峰样电子致密物沉积
- D.基底膜弥漫性增厚形成钉状突起
- E.基底膜增厚, 系膜细胞增生, 形成“车轨”状结构

扫码关注
汤老师个人微信视频号



9.男性, 63岁。2型糖尿病史4年, 血压升高5年, 尿蛋白定量2.6g/d, 血肌酐 $132\mu\text{mol/L}$, 其蛋白尿性质应为

- A.肾小球性
- B.功能性
- C.肾小管性
- D.溢出性
- E.分泌性

10.组织性蛋白尿的主要成分为

A. β_2 微球蛋白

B.单克隆轻链蛋白

C.白蛋白

D.IgG

E.Tamm - Horsfall蛋白

11.男, 25岁。1周前右足底被铁钉刺伤, 未作清创处理。近日, 感头痛、咬肌紧张酸胀, 诊断为破伤风。其发病机制中错误的是

- A.破伤风梭菌产生的外毒素引起症状
- B.痉挛毒素是引起症状的主要毒素
- C.溶血毒素引起组织局部坏死和心肌损害
- D.是一种厌氧G⁻杆菌感染
- E.潜伏期7~10天

12.目前国内治疗Ⅱ期乳腺癌最常用的手术方式是

- A.乳腺癌根治术
- B.保留乳房的乳腺癌切除术
- C.乳腺癌改良根治术
- D.全乳房切除术
- E.乳腺癌扩大根治术

13.女性, 36岁, 因乳腺癌手术治疗, 肿物1.8cm×1.9cm。术后病理检查结果: 浸润性导管癌, 淋巴结 (0/4) 。免疫组化结果: ER (+) , PR (+) , HER2 (-) 。术后最佳治疗应选

- A.放疗
- B.化疗
- C.他莫昔芬
- D.曲妥珠单抗
- E.阿那曲唑

14.乳腺癌患者出现“铠甲胸”的原因是

- A.肿瘤侵犯了胸大肌
- B.肿瘤侵犯了Cooper韧带
- C.癌细胞堵塞了局部皮下淋巴管
- D.肿瘤侵犯了周围腺体
- E.肿瘤侵犯了胸前大片皮肤

扫码关注
汤老师个人微信视频号



15.男, 55岁。大面积烧伤5天, 突发寒战、高热伴意识不清1天。查体: T 35.6°C, P 120次/分, BP 90/55mmHg。血WBC $2.7 \times 10^9/L$ 。该患者最可能感染的致病菌是

- A.鲍曼不动杆菌
- B.金黄色葡萄球菌
- C.肠球菌
- D.乙型溶血性链球菌
- E.白色念珠菌

16.女, 35岁。因误服有机磷农药半小时, 意识障碍逐渐加重入院。经洗胃、导泻、应用阿托品、氯解磷定、对症支持等治疗后意识恢复, 症状好转。3天后患者突然出现视物模糊、面瘫、呼吸困难, 并再次出现意识障碍, 大小便失禁。查体: T 36.7°C, P 65次/分, R 15次/分, BP 135/75mmHg, 肌力3级, SpO₂ 93%。目前出现的情况最可能的原因是

- A.急性脑卒中
- B.有机磷中毒加重
- C.急性有机磷中毒迟发型脑病
- D.中间型综合征
- E.急性有机磷中毒迟发型多发性神经病变

17.重度CO中毒时,血COHb浓度至少应达到

A.10%

B.20%

C.30%

D.40%

E.60%

18.女, 49岁, 烧伤后3小时入院。双大腿、双侧小腿及左足布满大小不等水疱, 可见创面潮红, 疼痛明显。该患者的病情评定是

- A.37%深Ⅱ°
- B.37%浅Ⅱ°
- C.40%浅Ⅱ°
- D.40%深Ⅱ°
- E.32%深Ⅱ°

扫码关注
汤老师个人微信视频号



19.患者男, 9岁, 双下肢(含双侧臀、大腿、小腿、足)烧伤, 有水疱, 痛觉迟钝, 其伤情判断为

- A.浅Ⅱ°烧伤, 40%
- B.深Ⅱ°烧伤, 37%
- C.浅Ⅱ°烧伤, 37%
- D.浅Ⅱ°烧伤, 43%
- E.深Ⅱ°烧伤, 43%

20.属于成人中度烧伤的是

A.烧伤总面积46%

B.Ⅱ烧伤面积8%

C.Ⅱ烧伤面积24%伴休克

D.Ⅲ烧伤面积18%

E.Ⅲ度烧伤面积3%

21.女, 40岁。体重50kg, 躯干后、臀部及会阴区浅Ⅱ°至深Ⅱ°烧伤。该患者第2个24小时需补充盐水

A.1000ml

B.500ml

C.2750ml

D.3500ml

E.2000ml

22.以下属于针对BAFF（B细胞共刺激分子），阻止B细胞活化，用于轻中度系统性红斑狼疮患者治疗的生物制剂

DMARD是

- A.甲氨蝶呤
- B.环磷酰胺
- C.贝利尤单抗
- D.英夫利昔单抗
- E.曲妥珠单抗

23. 下列哪项是谷氨酸治疗肝性脑病的作用机制

- A. 促进肝细胞再生
- B. 抑制肠道细菌增殖
- C. 促进氨的代谢
- D. 减少肠内氨的形成和吸收
- E. 供给糖, 以提供热量

24.关于肝性脑病的诱因描述错误的是

A.消化道出血

B.低糖

C.低钾性碱中毒

D.低钙

E.缺氧

扫码关注
汤老师个人微信视频号





25.治疗毒鼠强的特效解救药是

A.二巯丙磺钠

B.乙酰胺

C.亚甲蓝

D.维生素K₁

E.维生素K₄

26.腹部损伤患者观察期间,每隔多长时间检查腹膜刺激征的变化

- A.30分钟
- B.15 ~ 30分钟
- C.30 ~ 60分钟
- D.2小时
- E.5分钟

27.腹股沟直疝最有诊断有意义的临床表现是

- A.按压深环疝仍脱出
- B.容易发生嵌顿
- C.疝囊颈位于腹壁下动脉外侧
- D.疝包块呈梨形
- E.最常见中年人

28.按照一级消除动力学, 某药在体内彻底消除的时间约20小时, 则该药 $t_{1/2}$ 为

- A.4小时
- B.8小时
- C.10小时
- D.20小时
- E.3小时

29.伤后表现为示指和中指屈曲功能障碍的是

A.Smith骨折

B.尺神经损伤

C.正中神经损伤

D.Colles骨折

E.桡神经损伤

30.女, 14岁。右大腿下端肿痛1个月。查体: 局部软组织肿胀、压痛。X线片示右股骨下端溶骨性破坏, 伴有骨膜反应。血碱性磷酸酶明显增高。最可能的诊断是

- A.转移性骨肿瘤
- B.骨肉瘤
- C.骨髓炎
- D.骨结核
- E.骨巨细胞瘤

扫码关注
汤老师个人微信视频号



31.与髋关节结核有关的试验是

- A.抽屉实验
- B.直腿抬高实验
- C.“4”字实验
- D.拾物试验
- E.研磨试验

32.男, 55岁。反复发作第1跖趾关节红肿热痛2年。常见于饮酒后出现, 每次持续一周左右。既往双肾结石3年, 高脂血症5年。实验室检查: 血尿酸 $630\mu\text{mol/L}$, 血肌酐 $96\mu\text{mol/L}$ 。

不宜使用的药物是

- A.布洛芬
- B.苯溴马隆
- C.糖皮质激素
- D.别嘌醇
- E.秋水仙碱

33.女, 45岁。类风湿关节炎5年, 予改变病情抗风湿药及小剂量激素治疗, 疾病仍然处于高活动状态, 关节骨破坏发展。此时可考虑选用的细胞因子拮抗剂是

- A.抗CD5单抗
- B.抗EGFR抗体
- C.抗IL - 23单抗
- D.抗HER - 2抗体
- E.抗TNF - α 单抗

34.用于类风湿关节炎治疗的改变病情抗风湿药联合治疗方案是

- A.甲氨蝶呤 + 氯喹
- B.双氯芬酸钠 + 来氟米特
- C.甲氨蝶呤 + 硫酸氨基葡萄糖
- D.对乙酰氨基酚 + 硫酸氨基葡萄糖
- E.双氯芬酸钠 + 甲泼尼松龙

扫码关注
汤老师个人微信视频号



35.提示与血栓形成及习惯性流产有相关性的化验检查是

A.抗RNP抗体

B. β_2 糖蛋白I

C.抗着丝点抗体

D.抗组蛋白抗体

E.抗中性粒细胞胞浆抗体

36.系统性红斑狼疮治疗的基础用药是

- A.硫唑嘌呤
- B.甲氨蝶呤
- C.羟氯喹
- D.环磷酰胺
- E.柳氮磺吡啶

37.女，42岁。近一个月出现进行性腰部疼痛，夜间加重。1年前因“乳腺癌”行手术治疗。为明确腰痛原因，最有价值的检查是

- A.X线
- B.CT
- C.PET
- D.ECT
- E.B超

扫码关注
汤老师个人微信视频号



(38~40题共用题干)

女, 55岁。右乳房肿块6个月, 不伴疼痛, 无乳头溢液。
查体: 右乳外上象限可触及4.5cm×4.8cm肿块, 质硬, 边界不清, 右腋窝可触及5枚肿大淋巴结, 部分融合。肿块穿刺活检确诊为乳腺癌。经ECT检查提示全身其他脏器未见转移。

38.该患者临床分期属于

- A. $T_3N_2M_0$ B. $T_2N_1M_0$ C. $T_2N_2M_0$
D. $T_2N_3M_0$ E. $T_1N_2M_0$

39. 首选治疗方法是

A. 保乳手术+放疗+化疗

B. 改良根治术

C. 单纯乳房切除术

D. 化疗+改良根治+化疗

E. 靶向治疗

40.确定该患者是否需要需要进行来曲唑治疗的指征是

- A.肿瘤大小
- B.HER2表达情况
- C.ER、PR表达情况
- D.是否伴有淋巴结转移
- E.是否伴有全身转移

(41 ~ 42题共用题干)

男性，63岁，因胃溃疡合并多次大出血，行胃大部切除术。

41.该患者术后15天出现黑便，最可能的原因是

- A.缝线处感染腐蚀血管
- B.吻合口出血
- C.吻合口部分黏膜坏死脱落
- D.小弯侧止血不确切
- E.术后胃内残余血

扫码关注
汤老师个人微信视频号



42.该患者术后可能出现的营养性并发症不包括下列哪项

- A.体重减轻
- B.缺铁性贫血
- C.巨幼细胞性贫血
- D.骨病
- E.碱性反流性胃炎

(43 ~ 45题共用题干)

男性，45岁。36小时前施工时右下肢被石板砸伤，X线摄片未见骨折，行清创缝合。现突然出现烦躁不安，伴恐惧感，大汗淋漓，自述右下肢伤处疼痛加重，胀裂感。体温38.5℃，脉搏128次/分，血压146/92mmHg，右小腿肿胀明显，大量浆液血性渗出物自切口渗出，皮肤表面呈大理石样花纹，渗出物有恶臭味。

43.本病可诊断为

- A.芽胞菌性蜂窝织炎
- B.厌氧性链球菌性蜂窝织炎
- C.大肠埃希菌性蜂窝织炎
- D.梭状芽胞杆菌感染
- E.变形杆菌感染

44.治疗上不正确的是

- A.右下肢广泛、多处切开
- B.首选大剂量氨基糖苷类抗菌药注射给药
- C.输200ml同型新鲜血浆
- D.右下肢截肢
- E.高压氧疗法

45.出现本病最可能的原因为

A.切口包扎过紧

B.病人有复合创伤

C.未注射TAT

D.病人低蛋白血症

E.清创不彻底

(46 ~ 47共用题干)

男, 35岁, 15年前曾发现蛋白尿, 一直未检查和治疗。三周前出现恶心、呕吐, 查体: 血压190/120mmHg, 轻度浮肿, 血肌酐 $360\mu\text{mol/L}$, B超双肾缩小。

46.不应进行下列哪项检查

- A.血常规
- B.心电图
- C.血电解质
- D.静脉肾盂造影
- E.内生肌酐清除率

扫码关注
汤老师个人微信视频号



47.不应出现下列哪项生化异常

- A.酸中毒
- B.低血钙
- C.高血钠
- D.高血镁
- E.高血钾

(48 ~ 49题共用备选答案)

A.急性间质性肾炎

B.肾前性氮质血症

C.急进性肾小球肾炎

D.急性肾小管坏死

E.肾后性急性肾衰竭

48.腹泻患者, 应用庆大霉素治疗后出现少尿, 尿钠45mmol/L

49.细菌性痢疾患者, 腹泻6~10次/日, 少尿, 尿钠15mmol/L

(50 ~ 51题共用备选答案)

A.术后4 ~ 5天

B.术后6 ~ 7天

C.术后14天

D.术后7 ~ 9天

E.术后10 ~ 12天

50.男, 34岁, 右大腿纤维瘤术后拆线时间应为

51.男, 43岁, 阑尾炎术后拆线时间应为

(52 ~ 54题共用备选答案)

A.烂苹果味

B.蒜臭味

C.腥臭味

D.酒味

E.苦杏仁味

52.砷中毒时, 病人的呼吸气味呈

53.糖尿病酮症酸中毒病人呼吸气味呈

54.有机磷农药中毒时, 病人的呼吸气味呈

(55 ~ 56题共用备选答案)

A. I /乙

B. II /丙

C. I /甲

D. III /乙

E. III /丙

55.患者男性, 18岁。因急性阑尾炎穿孔行阑尾切除术, 术后3天切口红肿, 有脓性分泌物。该患者切口愈合类型应记为

56.患者女性, 32岁, 甲状腺肿物切除术, 术后7天, 伤口愈合良好, 无脓液及渗出, 无硬结。该患者切口愈合类型应记为

(57~58共用备选答案)

A.枪刺样畸形

B.爪形手畸形

C.垂腕畸形

D.银叉样畸形

E.天鹅颈样畸形

57.伸直型桡骨远端骨折时侧面观察的畸形表现是

58.伸直型桡骨远端骨折时正面观察的畸形表现是

扫码关注
汤老师个人微信视频号



(59 ~ 60题共用备选答案)

A.弥漫性毛细血管内增生性肾小球肾炎

B.局灶性节段性肾小球硬化

C.弥漫性系膜增生性肾小球肾炎

D.弥漫性膜性增生性肾小球肾炎

E.微小病变性肾小球肾炎

59.脂性肾病见于

56.脏层上皮细胞剥脱见于

2021临床医师考前最后60题·汤以恒

1-5	BCBCB	31-35	CBEAB
6-10	CDAAE	36-40	CDCDC
11-15	DCCEA	41-45	AEDBE
16-20	DDBEE	46-50	DCDBE
21-25	BCCDA	51-55	BBABE
26-30	AAACB	56-60	CDAEB

1.以下符合慢性肾脏病 (CKD) 2期的是

A.GFR 98ml/ (min·1.73m²)

B.GFR 68ml/ (min·1.73m²)

C.GFR 38ml/ (min·1.73m²)

D.GFR 8ml/ (min·1.73m²)

E.GFR 58ml/ (min·1.73m²)

【答案】 B

扫码关注
汤老师个人微信视频号



2.下列不属于原发性肾病综合征常见病理类型的是

- A.微小病变型
- B.膜性肾病
- C.急性毛细血管内增生性肾小球肾炎
- D.急性系膜毛细血管性肾小球肾炎
- E.局灶性节段性肾小球硬化

【答案】C, 3个膜相关+微小、局灶。D=膜增生性肾小球肾炎。

3.急性肾衰需要透析的指征是

A.血钾6.4mmol/L

B.血BUN 23mmol/L

C.血Cr每日升高9 μ mol/L

D.血钠132mmol/L

E.血pH 7.30

【答案】 B

①急性肺水肿;

②无尿 \geq 2 天或少尿 \geq 4 天;

③酸中毒: pH < 7.25 或二氧化碳结合力 < 13 mmol/L;

④血钾 \geq 6.5 mmol/L, 每日上升 > 1 mmol/L。

⑤血尿素氮 \geq 21.4 mmol/L, 或每日升高 \geq 8.9 mmol/L。

⑥血肌酐 \geq 442 μ mol/L, 或每日升高 \geq 176.8 μ mol/L。

4.常引起肾绞痛泌尿系统结石为

- A.肾盂结石
- B.肾盏结石
- C.输尿管结石
- D.膀胱结石
- E.尿道结石

【答案】C

5.动脉粥样硬化累及肾脏的肉眼特征是

A.多囊肾

B.大瘢痕凹陷肾

C.颗粒性固缩肾

D.大红肾

E.大白肾

【答案】 B

6.男, 38岁, 反复肾绞痛3年, 经常排出小结石, 呈黄色, 尿路X线平片检查未见显影, 结石的性质最可能是

- A.磷酸结石
- B.草酸结石
- C.尿酸结石
- D.磷酸镁铵结石
- E.混合结石

【答案】C——不显影。

扫码关注
汤老师个人微信视频号



7.金黄色葡萄球菌所致尿路感染的主要感染途径是

- A.上行感染
- B.淋巴道感染
- C.性接触感染
- D.血行感染
- E.直接感染

【答案】 D

8.女孩, 10岁。全身水肿2周。尿蛋白定量4.5g/24h。血浆白蛋白20g/L, 血脂升高。行肾脏穿刺活检, 光镜下肾小球未见异常。电镜下肾小球最可能的病理变化是

- A.脏层上皮细胞足突消失
- B.脏层上皮细胞剥脱
- C.上皮下驼峰样电子致密物沉积
- D.基底膜弥漫性增厚形成钉状突起
- E.基底膜增厚, 系膜细胞增生, 形成“车轨”状结构

【答案】A, 儿童肾病综合征以微小病变性肾小球肾炎多见, 电镜下为脏层上皮细胞足突消失。

9.男性, 63岁。2型糖尿病史4年, 血压升高5年, 尿蛋白定量2.6g/d, 血肌酐 $132\mu\text{mol/L}$, 其蛋白尿性质应为

- A.肾小球性
- B.功能性
- C.肾小管性
- D.溢出性
- E.分泌性

【答案】A。肾小管性 $<1\text{g/d}$; 溢出性——肾脏本身无病变。

10.组织性蛋白尿的主要成分为

A. β_2 微球蛋白

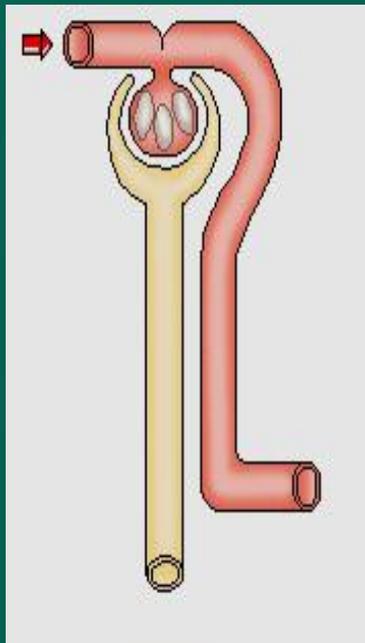
B.单克隆轻链蛋白

C.白蛋白

D.IgG

E.Tamm - Horsfall蛋白

【答案】 E



【正常】

肾小球——小分子量蛋白滤出——大部分在肾小管重吸收——正常人 < 150mg/d

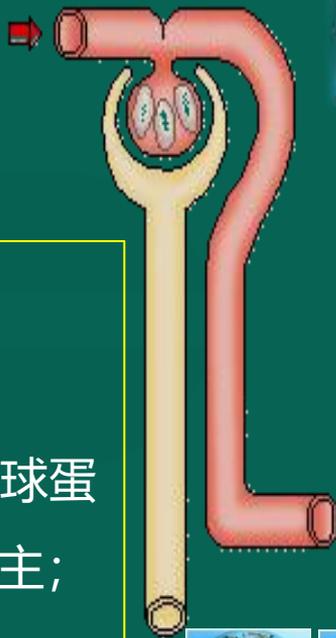
扫码关注
汤老师个人微信视频号





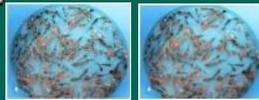
1.肾小球性蛋白尿——内皮细胞
间隙增宽——中+大分子量

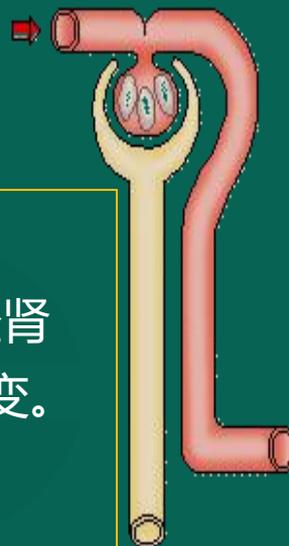
- ①蛋白量大, 1~30g/d;
- ②以中分子量的白蛋白为主, 或是
更大分子量的球蛋白为主。



2.肾小管性蛋白尿——小分子量

- 回吸收障碍所致。特点：
 - ①尿蛋白 < 1g/d;
 - ②以低分子量的溶菌酶、 β_2 -微球蛋白、轻链蛋白、维生素A结合蛋白为主；仅含少量白蛋白。





3.溢出性蛋白尿——尿蛋白 $> 1\text{g/d}$, 小分子量

•血循环中某些较低分子量的蛋白质异常增多, 经肾小球滤出, 超过肾小管再吸收能力, 肾本身无病变。

见于:

A.多发性骨髓瘤患者 (本-周蛋白)

B.严重挤压伤的肌红蛋白尿

C.骨髓瘤、单核细胞白血病——溶菌酶尿





概括口诀

又大又多肾小球，又小又少肾小管。
小而量多就溢出，自己组织是分泌。

小结TANG——不同性质蛋白尿

	尿蛋白定量	尿蛋白主要成分
健康人	<150mg	小 
球	>1	中、大  
管	<1	小  
溢出	>1	小       

4&5 分泌性及组织性蛋白尿

由于肾及泌尿道本身结构的蛋白质或其分泌排泄的蛋白质混入尿中所致。如：

- A. 肾及尿路感染时的IgA
- B. 由髓袢升支分泌的Tamm-Horsfall蛋白
- C. 某些肾炎——纤维蛋白（原）及其降解产物、补体、肾小球基膜成分

扫码关注
汤老师个人微信视频号



11.男, 25岁。1周前右足底被铁钉刺伤, 未作清创处理。近日, 感头痛、咬肌紧张酸胀, 诊断为破伤风。其发病机制中错误的是

- A.破伤风梭菌产生的外毒素引起症状
- B.痉挛毒素是引起症状的主要毒素
- C.溶血毒素引起组织局部坏死和心肌损害
- D.是一种厌氧G⁻杆菌感染
- E.潜伏期7~10天

【答案】D

12.目前国内治疗Ⅱ期乳腺癌最常用的手术方式是

- A.乳腺癌根治术
- B.保留乳房的乳腺癌切除术
- C.乳腺癌改良根治术
- D.全乳房切除术
- E.乳腺癌扩大根治术

【答案】 C



乳腺癌术式	具体手术方法 (TANG小结)	适应症
1) 乳腺癌改良根治术	目前最常用。I、II期乳腺癌, 应用根治术及改良根治术的生存率无明显差异, 且该术式保留了胸肌, 术后外观及上肢功能效果较好	
2) 单纯乳房切除术	切除整个乳腺包括腋尾部及胸大肌筋膜	原位癌、微小癌及年老体弱者
3) 乳腺癌保乳术	完整切除肿块及进行腋窝淋巴结评价, 切除肿块周围1~2cm的组织及胸大肌筋膜; 术后必须辅以放疗	适于I、II期患者, 单发病灶 无乳头溢液且乳房有一定体积
4) 乳腺癌根治术	切除整个乳房、胸大肌、胸小肌及腋窝淋巴结、锁骨下淋巴结	已较少应用
5) 乳腺癌扩大根治术——根治术+清除胸骨旁淋巴结		很少用

乳腺癌术式简化记忆:



1. 原位癌—— 单纯乳房切除术
2. I、II期, 最常用—— 改良根治
3. “实力雄厚”、I、II期—— 保乳 (爆乳) + 放疗
4. 侵犯胸肌—— 根治
5. 侵犯胸骨旁淋巴结—— 扩大根治

扫码关注
汤老师个人微信视频号



13.女性, 36岁, 因乳腺癌手术治疗, 肿物1.8cm×1.9cm。术后病理检查结果: 浸润性导管癌, 淋巴结 (0/4) 。免疫组化结果: ER (+) , PR (+) , HER2 (-) 。术后最佳治疗应选

- A.放疗
- B.化疗
- C.他莫昔芬
- D.曲妥珠单抗
- E.阿那曲唑

【答案】 C



乳腺癌的内分泌治疗（重要考点，TANG小结）

	药物种类	机制	适用人群
1) 药 物 治 疗	①他莫昔芬（三苯氧胺）、托瑞米芬	与雌二醇争夺ER，抑制肿瘤生长。用药期限——5年	绝经前、绝经后
	②抑制性治疗——芳香化酶抑制剂：依西美坦；来曲唑和阿那曲唑	与芳香化酶结合，使它失去酶的活性，使雄激素无法转化为雌激素	绝经后——切断老年妇女雌激素的来源
	③添加性治疗：孕激素类	负反馈抑制下丘脑-垂体-肾上腺轴，使激素分泌减少	绝经前
2) 非药物内分泌治疗——卵巢去势			

14.乳腺癌患者出现“铠甲胸”的原因是

- A.肿瘤侵犯了胸大肌
- B.肿瘤侵犯了Cooper韧带
- C.癌细胞堵塞了局部皮下淋巴管
- D.肿瘤侵犯了周围腺体
- E.肿瘤侵犯了胸前大片皮肤

【答案】 E

扫码关注
汤老师个人微信视频号





乳腺癌的几个特殊体征	机制 (小结TANG)
1.乳房表面 “酒窝征”	累及Cooper韧带
2.乳房皮肤 “橘皮样变”	癌细胞堵塞皮下淋巴管，淋巴回流障碍，导致真皮水肿
3. “铠甲胸”	癌细胞侵入大片皮肤形成结节
4.乳头回缩、凹陷	邻近乳头乳晕的癌肿侵入乳管可使乳头偏向肿块一侧，进而导致
5.肿块不易推动	侵入胸肌筋膜、胸肌

15.男, 55岁。大面积烧伤5天, 突发寒战、高热伴意识不清1天。查体: T 35.6°C, P 120次/分, BP 90/55mmHg。血WBC $2.7 \times 10^9/L$ 。该患者最可能感染的致病菌是

- A. 鲍曼不动杆菌
- B. 金黄色葡萄球菌
- C. 肠球菌
- D. 乙型溶血性链球菌
- E. 白色念珠菌

【答案】 A, 三低现象——冷休克, G⁻杆菌。

	G-杆菌	G+球菌
包括	大肠埃希菌、变形杆菌、铜绿假单胞菌、肠杆菌、克雷伯菌、鲍曼不动杆菌	金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌和肠球菌
表现	产生内毒素及炎性介质，所致脓毒症严重——“三低”现象（低温、低白细胞、低血压——冷休克）和感染性休克	血液播散，多见高温，多有局部脓肿。易在体内形成转移性脓肿和发生休克（暖休克）

16.女, 35岁。因误服有机磷农药半小时, 意识障碍逐渐加重入院。经洗胃、导泻、应用阿托品、氯解磷定、对症支持等治疗后意识恢复, 症状好转。3天后患者突然出现视物模糊、面瘫、呼吸困难, 并再次出现意识障碍, 大小便失禁。查体: T 36.7°C, P 65次/分, R 15次/分, BP 135/75mmHg, 肌力3级, SpO₂ 93%。目前出现的情况最可能的原因是

- A.急性脑卒中
- B.有机磷中毒加重
- C.急性有机磷中毒迟发型脑病
- D.中间型综合征
- E.急性有机磷中毒迟发型多发性神经病变

【答案】 D

扫码关注
汤老师个人微信视频号



有机磷中毒的——两个特殊表现

(1) 迟发性多发性神经病 ——急性中毒症状消失后2~3周发生迟发性神经损害, 出现感觉、运动型多发性神经病变的症状和体征, 病变主要累及肢体末梢。

(2) 中间型综合征 ——急性症状缓解后, 约中毒后24~96小时突然出现颈项肌、四肢近端肌无力和第Ⅲ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ对脑神经支配的肌肉无力, 可引起通气障碍性呼吸困难或衰竭, 可导致死亡。

17.重度CO中毒时, 血COHb浓度至少应达到

- A.10%
- B.20%
- C.30%
- D.40%
- E.60%

【答案】 D

中毒程度	COHb浓度
轻度	10%~20%
中度	30%~40%
重度	40%~60%

有机磷杀虫剂中毒程度	全血胆碱酯酶活力
轻度	70%~50%
中度	50%~30%
重度	<30%

18.女, 49岁, 烧伤后3小时入院。双大腿、双侧小腿及左足布满大小不等水疱, 可见创面潮红, 疼痛明显。该患者的病情评定是

- A.37%深Ⅱ°
- B.37%浅Ⅱ°
- C.40%浅Ⅱ°
- D.40%深Ⅱ°
- E.32%深Ⅱ°

【答案】 B

19.患者男, 9岁, 双下肢 (含双侧臀、大腿、小腿、足) 烧伤, 有水疱, 痛觉迟钝, 其伤情判断为

A.浅Ⅱ°烧伤, 40%

B.深Ⅱ°烧伤, 37%

C.浅Ⅱ°烧伤, 37%

D.浅Ⅱ°烧伤, 43%

E.深Ⅱ°烧伤, 43%

【答案】E, $46 - (12 - 9) = 43$ 。

中国新九分法 (TANG)

- ◆ 三三三, 五六七,
- ◆ 前后十三下面一。
- ◆ 屁股捂热得脚气,
- ◆ 小腿十三大二一。



- ◆ 三个不同:
- ◆ 单双不同/男女不同/大小不同





女性

双臀：双足 = 6：6

扫码关注
汤老师个人微信视频号





儿童 (12岁以下)

- ◆ 头面颈 = $9 + (12 - \text{年龄})$
- ◆ 双下肢 = $46 - (12 - \text{年龄})$

【难点小结——烧伤分度简化记忆TANG】

- ◆ 1.疼而无疱——Ⅰ度——3-7天愈合
- ◆ 2.疼而有疱——Ⅱ度
 - 感觉敏感——浅Ⅱ度——1~2周愈合
 - 感觉迟钝——深Ⅱ度——3~4周愈合
- ◆ 3.也不疼, 也无疱, 结焦痂——Ⅲ度



20.属于成人中度烧伤的是

A.烧伤总面积46%

B.Ⅱ烧伤面积8%

C.Ⅱ烧伤面积24%伴休克

D.Ⅲ烧伤面积18%

E.Ⅲ度烧伤面积3%

【答案】 E

烧伤严重性分度 (TANG小结)			
Ⅱ度	Ⅲ度	合并症	判定结果
<10%	/	/	轻度烧伤
10% ~ 30%	<10%	/	中度
总面积30% ~ 50%	10% ~ 20%	已发生休克等并发症、 呼吸道烧伤和较重的复 合伤	重度
总面积>50%	>20%以上	严重并发症	特重

烧伤严重性分度 (简化应试版TANG)

- ◆ 轻度: $\text{II}^\circ < 10\%$
- ◆ 中度: $\text{II}^\circ 10\% \sim 30\%$, 或 $\text{III}^\circ < 10\%$
- ◆ 重度: 总面积 $30\% \sim 50\%$; 或 $\text{III}^\circ 10\% \sim 20\%$
- ◆ 特重: 总面积 $> 50\%$; 或 $\text{III}^\circ > 20\%$

21.女, 40岁。体重50kg, 躯干后、臀部及会阴区浅Ⅱ°至深Ⅱ°烧伤。该患者第2个24小时需补充盐水

- A.1000ml
- B.500ml
- C.2750ml
- D.3500ml
- E.2000ml

【答案】B, $50 \times (13+6+1) \times 1.5 \times (2/3) \times (1/2) = 500$

烧伤补液——成人标准公式（Ⅱ、Ⅲ度）



■ 第1个24小时——

1.生理需要量——2000ml (5%G)

2.额外补液量=体重×面积×1.5

其中——晶（盐水）：胶（血浆）=2：1

□前8h、后16h：各输入第一个24h的1/2

第2个24h——

1.生理需要量——依然2000

2.额外补液量——减半

晶、胶=第1个24h的1 / 2

22.以下属于针对BAFF（B细胞共刺激分子），阻止B细胞活化，用于轻中度系统性红斑狼疮患者治疗的生物制剂DMARD是

- A.甲氨蝶呤
- B.环磷酰胺
- C.贝利尤单抗
- D.英夫利昔单抗
- E.曲妥珠单抗

【答案】 C

扫码关注
汤老师个人微信视频号



核心考点——SLE的治疗TANG



1.激素——泼尼松、甲泼尼龙（冲击）。



2.免疫抑制剂——环磷酰胺、氯喹（基础）、吗替

麦考酚酯（狼疮肾）、环孢素、硫唑嘌呤。

3.生物制剂——

①利妥昔单抗——CD20单抗（清除B淋巴细胞）

②贝利尤单抗——BAFF（B细胞共刺激分子）

23.下列哪项是谷氨酸治疗肝性脑病的作用机制

- A.促进肝细胞再生
- B.抑制肠道细菌增殖
- C.促进氨的代谢
- D.减少肠内氨的形成和吸收
- E.供给糖, 以提供热量

【答案】C

扫码关注
汤老师个人微信视频号



药物治疗——**极其重要！耐心一点TANG**

目的	药物	作用机制	 汤·Tang Since 2008
(1) 减少肠道氨的生成和吸收	①乳果糖	口服到达结肠后被乳酸杆菌分解成乳酸、乙酸——降低肠腔内pH值 亦可用乳果糖稀释至33.3%保留灌肠	
	②抗生素	➢口服利福昔明、新霉素、甲硝唑 ➢抑制肠道产尿素酶的细菌，减少氨生成	
	③导泻或灌肠	清除肠内积食和积血 ➢导泻——常用口服乳果糖导泻 ➢灌肠——生理盐水或弱酸性溶液，保持肠道酸性环境。注意！禁用碱性肥皂水灌肠	

(2) 促进体内 氨代谢	①L-鸟氨酸- L-天冬氨酸	促进尿素循环
	②谷氨酸	与氨结合形成谷氨酰氨, 降血氨。常用: 谷氨酸钾和谷氨酸钠。碱性, 碱血症者不宜使用
(3) 减少或拮 抗假性神经递质	支链氨基酸	竞争性抑制芳香族氨基酸, 减少假性神经递质形成。还有助于调节氮平衡

24.关于肝性脑病的诱因描述错误的是

A.消化道出血

B.低糖

C.低钾性碱中毒

D.低钙

E.缺氧

【答案】D, 钾低糖低血容低, 吃得太好就便秘, 感染瞎用镇静剂。

扫码关注
汤老师个人微信视频号



25.治疗毒鼠强的特效解救药是

A.二巯丙磺钠

B.乙酰胺

C.亚甲蓝

D.维生素K₁

E.维生素K₄

【答案】A, 仅执业要求。

26.腹部损伤患者观察期间, 每隔多长时间检查腹膜刺激征的变化

- A.30分钟
- B.15 ~ 30分钟
- C.30 ~ 60分钟
- D.2小时
- E.5分钟

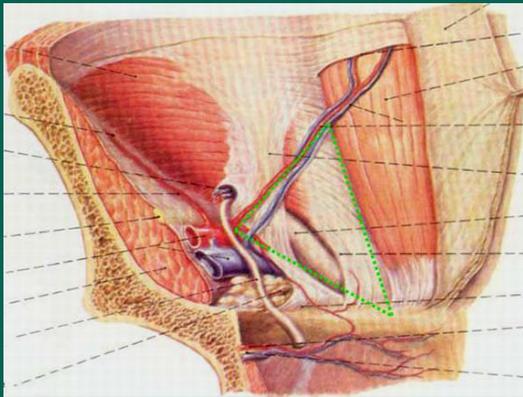
汤·Tang Since 2008	间隔时间/次	注意点
脉率、呼吸和血压	15 ~ 30分钟	
腹部体征	30分钟	腹膜刺激征程度和范围的变化
血常规	30 ~ 60分钟	①红细胞数、血红蛋白和血细胞比容是否下降; ②白细胞数是否上升
诊断性腹腔穿刺术或灌洗术——必要时可重复进行		

【答案】A

27.腹股沟直疝最有诊断有意义的临床表现是

- A.按压深环疝仍脱出
- B.容易发生嵌顿
- C.疝囊颈位于腹壁下动脉外侧
- D.疝包块呈梨形
- E.最常见中年人

【答案】A



28.按照一级消除动力学, 某药在体内彻底消除的时间约20小时, 则该药 $t_{1/2}$ 为

- A.4小时
- B.8小时
- C.10小时
- D.20小时
- E.3小时

【答案】 A

29.伤后表现为示指和中指屈曲功能障碍的是

A.Smith骨折

B.尺神经损伤

C.正中神经损伤

D.Colles骨折

E.桡神经损伤

【答案】 C

30.女，14岁。右大腿下端肿痛1个月。查体：局部软组织肿胀、压痛。X线片示右股骨下端溶骨性破坏，伴有骨膜反应。血碱性磷酸酶明显增高。最可能的诊断是

- A.转移性骨肿瘤
- B.骨肉瘤
- C.骨髓炎
- D.骨结核
- E.骨巨细胞瘤

【答案】 B

31.与髋关节结核有关的试验是

- A.抽屉实验 ——（仅执业）膝关节前后交叉韧带损伤；
- B.直腿抬高实验 ——腰椎间盘突出；
- C.“4”字实验 ——髋关节结核、股骨头坏死、强直性脊柱炎；
- D.拾物试验 ——腰椎结核
- E.研磨试验 ——（仅执业）膝关节半月板损伤。

【答案】C

32.男，55岁。反复发作第1跖趾关节红肿热痛2年。常见于饮酒后出现，每次持续一周左右。既往双肾结石3年，高脂血症5年。实验室检查：血尿酸 $630\mu\text{mol/L}$ ，血肌酐 $96\mu\text{mol/L}$ 。
不宜使用的药物是

- A.布洛芬
- B.苯溴马隆
- C.糖皮质激素
- D.别嘌醇
- E.秋水仙碱

【答案】B，肾结石——肾功能不佳，不用排酸药。

33.女, 45岁。类风湿关节炎5年, 予改变病情抗风湿药及小剂量激素治疗, 疾病仍然处于高活动状态, 关节骨破坏发展。此时可考虑选用的细胞因子拮抗剂是

- A.抗CD5单抗
- B.抗EGFR抗体
- C.抗IL - 23单抗
- D.抗HER - 2抗体
- E.抗TNF - α 单抗

【答案】 E



34.用于类风湿关节炎治疗的改变病情抗风湿药联合治疗方案是

- A.甲氨蝶呤 + 氯喹
- B.双氯芬酸钠 + 来氟米特
- C.甲氨蝶呤 + 硫酸氨基葡萄糖
- D.对乙酰氨基酚 + 硫酸氨基葡萄糖
- E.双氯芬酸钠 + 甲泼尼松龙

【答案】 A

35.提示与血栓形成及习惯性流产有相关性的化验检查是

A.抗RNP抗体

B. β_2 糖蛋白I

C.抗着丝点抗体

D.抗组蛋白抗体

E.抗中性粒细胞胞浆抗体

【答案】 B

扫码关注
汤老师个人微信视频号





1.	标记性抗体, 特异性99%, 敏感性30%。与疾病活动性无关	抗Sm抗体
2.	①重要抗体, 与疾病活动性密切相关。 ②狼疮肾	抗双链DNA (dsDNA)
3.	见于几乎所有患者, 但特异性低	抗核抗体 (ANA)
4.	与雷诺现象有关	抗RNP
5.	①与皮肤病变有关。 ②阳性的母亲所产婴儿易患新生儿红斑狼疮	抗SSA
6.	与习惯性流产 (病态妊娠)、血小板减少、血栓形成有关	抗心磷脂抗体、狼疮抗凝物、梅毒血清试验假阳性、抗 β 2-糖蛋白 I

36.系统性红斑狼疮治疗的基础用药是

- A.硫唑嘌呤
- B.甲氨蝶呤
- C.羟氯喹
- D.环磷酰胺
- E.柳氮磺吡啶

【答案】C

核心考点——SLE的治疗TANG



1. 激素——泼尼松、甲泼尼龙（冲击）。
2. 免疫抑制剂——环磷酰胺、氯喹（基础）、吗替麦考酚酯（狼疮肾）、环孢素、硫唑嘌呤。
3. 生物制剂——
 - ① 利妥昔单抗——CD20单抗（清除B淋巴细胞）
 - ② 贝利尤单抗——BAFF（B细胞共刺激分子）

37.女，42岁。近一个月出现进行性腰部疼痛，夜间加重。1年前因“乳腺癌”行手术治疗。为明确腰痛原因，最有价值的检查是

- A.X线
- B.CT
- C.PET
- D.ECT
- E.B超

【答案】 D

(38~40题共用题干)

女, 55岁。右乳房肿块6个月, 不伴疼痛, 无乳头溢液。
查体: 右乳外上象限可触及4.5cm×4.8cm肿块, 质硬, 边界不清, 右腋窝可触及5枚肿大淋巴结, 部分融合。肿块穿刺活检确诊为乳腺癌。经ECT检查提示全身其他脏器未见转移。

38.该患者临床分期属于

- A. $T_3N_2M_0$ B. $T_2N_1M_0$ C. $T_2N_2M_0$
D. $T_2N_3M_0$ E. $T_1N_2M_0$

【答案】 C

重要考点——乳腺癌TNM分期		 汤·Tang Since 2008
Tis	原位癌 (非浸润性癌\乳头湿疹样癌)	
T1	最大径 $\leq 2\text{cm}$	
T2	$> 2, \leq 5\text{cm}$	
T3	$> 5\text{cm}$	
T4	无论大小, 但侵犯皮肤及胸壁+炎性乳癌	
N1	同侧腋窝有肿大淋巴结, 尚可推动	
N2	同侧腋窝淋巴结相互融合或与周围组织粘连	
N3	同侧胸骨旁/锁骨上淋巴结转移	

乳腺癌临床分期 (TANG小结)



$T_{is}N_0M_0$	0期
$T_1N_0M_0$	I 期
$T_{0-1}N_1M_0$ 、 $T_2N_{0-1}M_0$ 、 $T_3N_0M_0$	II 期
$T_{0-2}N_2M_0$ 、 $T_3N_{1-2}M_0$ 、 T_4 任何 NM_0 、任何 TN_3M_0	III 期
包括 M_1 的任何TN	IV 期

39.首选治疗方法是

- A.保乳手术+放疗+化疗
- B.改良根治术
- C.单纯乳房切除术
- D.化疗+改良根治+化疗
- E.靶向治疗

【答案】D

扫码关注
汤老师个人微信视频号



40.确定该患者是否需要需要进行来曲唑治疗的指征是

- A.肿瘤大小
- B.HER2表达情况
- C.ER、PR表达情况
- D.是否伴有淋巴结转移
- E.是否伴有全身转移

【答案】 C

(41 ~ 42题共用题干)

男性, 63岁, 因胃溃疡合并多次大出血, 行胃大部切除术。

41.该患者术后15天出现黑便, 最可能的原因是

- A.缝线处感染腐蚀血管
- B.吻合口出血
- C.吻合口部分黏膜坏死脱落
- D.小弯侧止血不确切
- E.术后胃内残余血

【答案】 A

早期并发症

①术后
胃出血

包括胃肠道腔内出血和腹腔内出血。

A.术后24小时内——术中止血不确切;

B.术后4~6天——吻合口黏膜坏死;

C.术后10~20天——缝线处感染、腐蚀血管

42.该患者术后可能出现的营养性并发症不包括下列哪项

- A.体重减轻
- B.缺铁性贫血
- C.巨幼细胞性贫血
- D.骨病
- E.碱性反流性胃炎

【答案】 E

(43 ~ 45题共用题干)

男性，45岁。36小时前施工时右下肢被石板砸伤，X线摄片未见骨折，行清创缝合。现突然出现烦躁不安，伴恐惧感，大汗淋漓，自述右下肢伤处疼痛加重，胀裂感。体温38.5℃，脉搏128次/分，血压146/92mmHg，右小腿肿胀明显，大量浆液血性渗出物自切口渗出，皮肤表面呈大理石样花纹，渗出物有恶臭味。

43.本病可诊断为

- A.芽胞菌性蜂窝织炎
- B.厌氧性链球菌性蜂窝织炎
- C.大肠埃希菌性蜂窝织炎
- D.梭状芽胞杆菌感染
- E.变形杆菌感染

【答案】 D

44.治疗上不正确的是

- A.右下肢广泛、多处切开
- B.首选大剂量氨基糖苷类抗菌药注射给药
- C.输200ml同型新鲜血浆
- D.右下肢截肢
- E.高压氧疗法

【答案】 B

45.出现本病最可能的原因为

- A.切口包扎过紧
- B.病人有复合创伤
- C.未注射TAT
- D.病人低蛋白血症
- E.清创不彻底

【答案】 E

(46 ~ 47共用题干)

男, 35岁, 15年前曾发现蛋白尿, 一直未检查和治疗。三周前出现恶心、呕吐, 查体: 血压190/120mmHg, 轻度浮肿, 血肌酐 $360\mu\text{mol/L}$, B超双肾缩小。

46.不应进行下列哪项检查

- A.血常规
- B.心电图
- C.血电解质
- D.静脉肾盂造影
- E.内生肌酐清除率

【答案】D, 肾功能不全——静脉肾盂造影禁忌症。

47.不应出现下列哪项生化异常

- A.酸中毒
- B.低血钙
- C.高血钠
- D.高血镁
- E.高血钾

【答案】C, 美菱冰箱价钱高TANG。

(48 ~ 49题共用备选答案)

- A.急性间质性肾炎 B.肾前性氮质血症
C.急进性肾小球肾炎 D.急性肾小管坏死
E.肾后性急性肾衰竭

48.腹泻患者,应用庆大霉素治疗后出现少尿,尿钠45mmol/L

49.细菌性痢疾患者,腹泻6~10次/日,少尿,尿钠15mmol/L

【答案】D、B

肾性少尿——肾小管重新收钠离子减少——尿钠 >40 ;

肾前性少尿——肾小管正常——钠离子重新收——尿钠 <20 。

(50 ~ 51题共用备选答案)

A.术后4 ~ 5天

B.术后6 ~ 7天

C.术后14天

D.术后7 ~ 9天

E.术后10 ~ 12天

50.男, 34岁, 右大腿纤维瘤术后拆线时间应为

51.男, 43岁, 阑尾炎术后拆线时间应为

【答案】 E、 B

扫码关注
汤老师个人微信视频号



手术部位	术后拆线时间 (TANG小结)
头、面、颈部	4~5日
胸部、上腹部、背部、臀部	7~9日
下腹部、会阴部	6~7日
减张缝线	14日
四肢	10~12日

(52 ~ 54题共用备选答案)

- A.烂苹果味
- B.蒜臭味
- C.腥臭味
- D.酒味
- E.苦杏仁味

	表现	见于何种中毒? (最可出题点TANG)
(1) 皮肤 黏膜	皮肤黏膜 发红	酒精、阿托品 等抗胆碱药、抗组胺药
	口唇黏膜 樱红色	CO、氰化物
	发绀	亚硝酸盐
(2) 眼部	瞳孔扩大	阿托品 、莨菪碱类
	瞳孔缩小	有机磷杀虫药、吗啡、氯丙嗪
(3) 呼吸 系统	呼出有 酒味	乙醇
	苦杏仁味	氰化物
	蒜味	有机磷、砷、硒
	呼吸 加快	呼吸中枢兴奋剂、甲醇及水杨酸类
	呼吸 减慢	镇静安眠药、吗啡

- 52.砷中毒时, 病人的呼吸气味呈
- 53.糖尿病酮症酸中毒病人呼吸气味呈
- 54.有机磷农药中毒时, 病人的呼吸气味呈

【答案】 B、 A、 B

(55 ~ 56题共用备选答案)

- A. I /乙 B. II /丙
C. I /甲 D. III /乙
E. III /丙

55.患者男性, 18岁。因急性阑尾炎穿孔行阑尾切除术, 术后3天切口红肿, 有脓性分泌物。该患者切口愈合类型应记为

56.患者女性, 32岁, 甲状腺肿物切除术, 术后7天, 伤口愈合良好, 无脓液及渗出, 无硬结。该患者切口愈合类型应记为

【答案】 E、C

(57~58共用备选答案)

A.枪刺样畸形

B.爪形手畸形

C.垂腕畸形

D.银叉样畸形

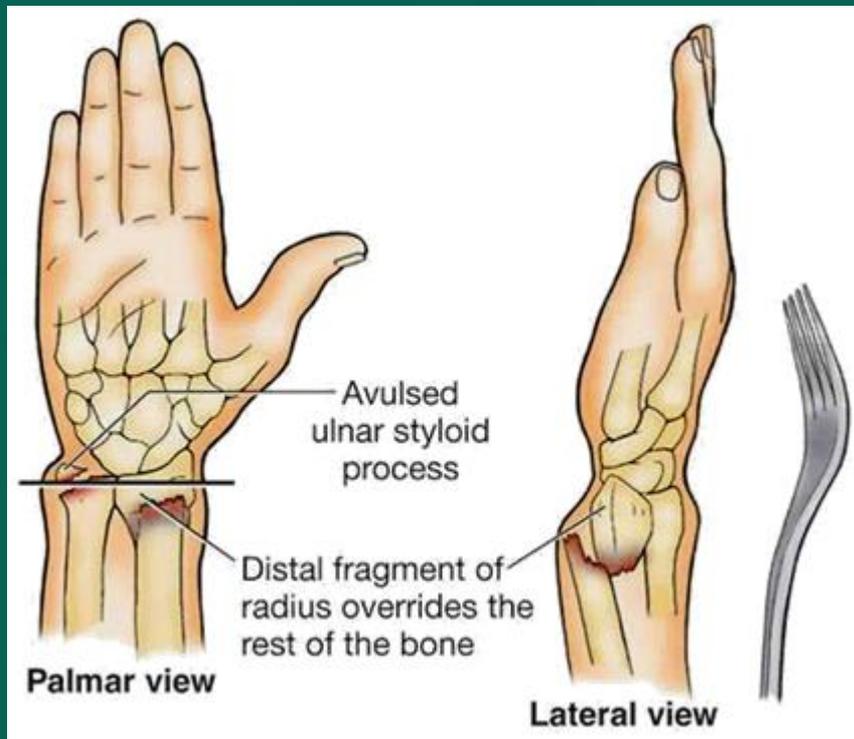
E.天鹅颈样畸形

57.伸直型桡骨远端骨折时侧面观察的畸形表现是

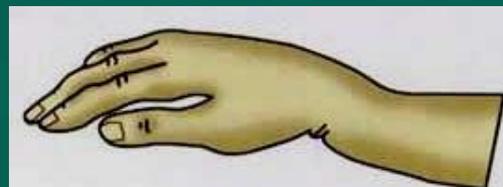
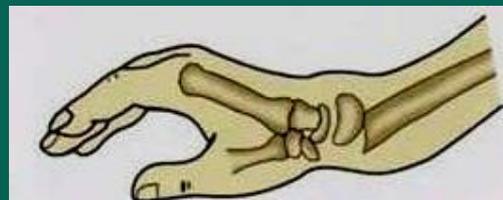
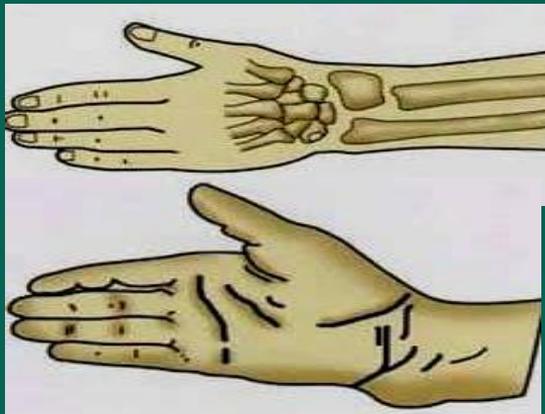
58.伸直型桡骨远端骨折时正面观察的畸形表现是

【答案】 D、 A

Colles骨折——伸直型桡骨下端骨折



Colles骨折——伸直型桡骨下端骨折小结



远折端向桡侧移位——正面：枪刺样

远折端向背侧移位——侧面：银叉样

(59 ~ 60题共用备选答案)

A.弥漫性毛细血管内增生性肾小球肾炎

B.局灶性节段性肾小球硬化

C.弥漫性系膜增生性肾小球肾炎

D.弥漫性膜性增生性肾小球肾炎

E.微小病变性肾小球肾炎

59.脂性肾病见于

56.脏层上皮细胞剥脱见于

【答案】 E、 B

扫码关注
汤老师个人微信视频号



回顾——9大肾小球疾病【TANG】



- 1.急性弥漫性增生性——内皮 + 系膜增生 + 驼峰 + 大红肾/蚤咬肾——儿童肾炎
- 2.急进性 ——壁层上皮细胞 + 单核、分3型、新月体/环状体
- 3.膜性 ——基底膜增厚、钉状突起、梳齿、虫蚀、大白肾
- 4.系膜增生性 ——系膜增生, 我国及亚太地区常见; IgG, A, M和C₃
- 5.膜增生性 ——基底膜 + 系膜——双轨、车轨、分层
- 6.微小病变性 ——脏层上皮细胞足突消失、儿童肾病综合征、脂性肾病
- 7.局灶性节段性 ——脏层上皮细胞剥脱 + 玻璃样变、硬化
- 8.IgA肾病 ——反复(肉眼)血尿
- 9.慢性肾小球肾炎 ——继发性颗粒性固缩肾

【重要小结!】引起肾病综合征的肾炎



- 1.膜性（成人）：基膜增厚
- 2.系膜增生性：系膜增生
- 3.膜增生性：1 + 2（双轨征）
- 4.微小病变性（儿童）：仅足细胞突起消失
- 5.局灶性节段性肾小球硬化：足细胞剥脱

肾脏病理的几个特殊考点【小结TANG】



大红肾/蚤咬肾	急性肾小球肾炎
大白肾	膜性————
原发性颗粒性固缩肾	高血压
继发性颗粒性固缩肾	慢性————
大瘢痕凹陷肾	动脉粥样硬化、 慢性肾盂肾炎

现在, 这些问题能回答吗?



- 1.大红肾是?
- 2.蚤咬肾是?
- 3.大白肾是?

- 1.儿童肾小球肾炎最常见的病理类型?
- 2.儿童肾病综合征最常见的病理类型?

- 1.继发性颗粒性固缩肾是?
- 2.原发性颗粒性固缩肾是?

- 1.新月体/环状体形成的是?
- 2.虫蚀状空隙形成的是?
- 3.双轨/车轨征/分层状形成的是?
- 4.驼峰征是?
- 5.钉状突起形成的是?

【今晚做题总结】

1. 最后一两天，巩固既有成果，不在开疆辟土。
2. 胜负未定——只要不上考场，继续查漏补缺。多一分，是一分。
3. 浪费时间，是最大的错误。

扫码关注
汤老师个人微信视频号



❤️ 2021, 为临床医师考生送考·汤以恒·2021·09·16

9月18/19/20日——考前最后1天



- 1.要——确定交通工具（考点附近住下）
- 2.要——收拾好全部考试用品
- 3.要——踩点——考点、饭点、考间休息点、厕所

【8月18、19-20, 考试日】

1.每一场, 都提前30分钟到考场。不要卡点儿!

2.中午只有2.5小时, 3、4场之间只有1小时——除去吃饭

+ 上厕所。看多少算多少, 不想看, 就不看。

3.考场上, 无论多难, 一道题, 一道题的做

——绝对不要破罐破摔

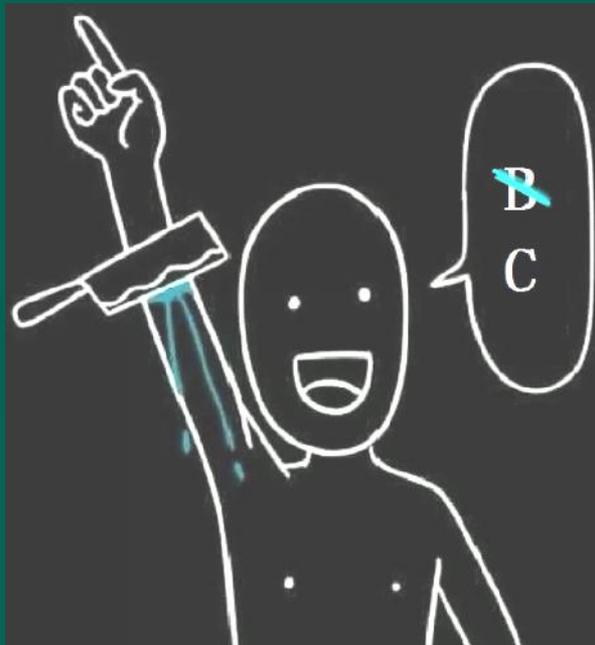
——或许, 最后10道题, 是最简单的10道题。



特别强调



一定不要优柔寡断,
不要标疑太多!
不要反复改答案!!!!



【2021, 最后3句话】



- 1.进入考场前的每一份努力, 都可能变成分数
——不要浪费时间用于恐惧和纠结。
- 2.我们复习得 “不完美”
——考试也不要求完美——60%即可。
- 3.全国而言, 不是所有的考生都如此认真、全程、系统的
复习过——我们, 一定属于少数可以冲过分数线的人!

扫码关注
汤老师个人微信视频号



📍 2021, 为临床医师考生送考·汤以恒·2021·09·16



正保医学教育网

www.med66.com

【感谢·信任】
一起走过的2021



📍 2021, 为临床医师考生送考·汤以恒·2021·09·16

【等待·凯旋】

医学教育网·2021级·各班次

临床医师考生

平静发挥, 平稳拿分

