



参考答案（二）

一. 单选题（下列每小题的备选答案中只有一个最符合题意，80 小题，每小题 1 分，共 80 分）

1. A【参考解析】I 期、II 期乳腺癌，首选的治疗方法为手术切除治疗。
2. D【参考解析】临床上判断甲亢病情轻重和治疗效果的指标是代谢状况及交感神经兴奋表现，选项中 D.脉率和脉压符合。
3. D【参考解析】腹部外伤章节考点。实质脏器破裂表现为出血，可出现休克表现；空腔脏器破裂会出现腹膜炎表现。
4. C【参考解析】绞窄性肠梗阻临床表现为：(1)急骤发生的剧烈腹痛持续不减，或由阵发性绞痛转变为持续性腹痛，疼痛的部位较为固定。若腹痛涉及背部提示肠系膜受到牵拉，更提示为绞窄性肠梗阻。(2)腹部有压痛，反跳痛和腹肌强直，腹胀与肠鸣音亢进则不明显。(3)呕吐物、胃肠减压引流物、腹腔穿刺液含血液，亦可有便血。(4)全身情况急剧恶化，毒血症表现明显，可出现休克。(5)X 线平片检查可见梗阻部位以上肠段扩张并充满液体，状若肿瘤或呈“C”形面被称为“咖啡豆征”，在扩张的肠管间常可见有腹水。C 选项早期出现休克为错误选项。
5. A【参考解析】右上腹钻顶样疼痛为胆道蛔虫的典型临床表现。
6. A【参考解析】髋关节后脱位典型特征为屈曲、内收、内旋畸形，患肢缩短，弹性固定；髋关节前脱位典型特征为外展、外旋和屈曲畸形，肢体短缩，弹性固定。
7. C【参考解析】浆膜腔隙内积血包括胸腔积血和腹腔积血。胸腔积血为不凝血的原因：1. 心、肺、膈肌的活动；2.纤维蛋白被浆膜吸收导致无法完成凝血过程。
- 8.A【参考解析】尿路结石梗阻处理原则为取石并通畅尿路。因排尿困难伴尿道内疼痛 5 小时，X 线腹部平片示耻骨联合处有一 1.2X1.0cm 不规则致密影，提示：1. 下尿路结石；2. 结石表面不光滑；3. 尿路梗阻时间较长，达 5 小时，需紧急通畅尿路。选项 D 中药排石起效慢；C 将结石推入膀胱会造成尿道黏膜损伤；B 选项膀胱造瘘只解决尿潴留，并不能解除梗阻。
- 9.B【参考解析】左心功能衰竭表现为肺循环淤血；有心功能衰竭表现为体循环淤血。故选 B。
- 10.B【参考解析】砖红色胶冻样痰液为肺炎克雷白杆菌肺炎特征性痰液表现。
- 11.C【参考解析】肾盂肾炎早期为肾盏、肾小管系统受损，晚期会累及肾小球滤过功能。
- 12.A【参考解析】区分 I 型和 II 型糖尿病最有意义的是血浆胰岛素和 C-肽释放试验。
- 13.C【参考解析】侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌均属于滋养细胞恶性肿瘤，鉴别要点为：侵蚀性葡萄胎为 6 个月以上。
- 14.C【参考解析】基因表达是指细胞在生命过程中，把储存在 DNA 顺序中遗传信息经过转录和翻译，转变成具有生物活性的蛋白质分子。
- 15.C【参考解析】系统性红斑狼疮具有诊断意义的病变是苏木素小体，又称狼疮小体。
- 16.D【参考解析】对放射线敏感的肿瘤有：视网膜母细胞瘤、鼻咽癌、卵巢癌中的无性细胞瘤、睾丸精原细胞瘤、肾胚胎瘤、恶性淋巴瘤等。对放射线中度敏感的肿瘤有：成骨肉瘤、纤维肉瘤、脂肪肉瘤、恶性黑色素瘤等。
- 17.B【参考解析】遗传性球形细胞增多症患者，红细胞脆性增加，通过脾脏时破坏增多，引起溶血性贫血，故脾切除后对其引起的溶血性贫血起到改善作用。
- 18.A【参考解析】胃食管反流病的典型临床表现为反酸和烧心。另外根据病情的严重程度，



临床上会表现出胸骨后疼痛、食管瘰疬症、哮喘等。

19.D【参考解析】MRSA为耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌，对万古霉素、利奈唑胺、替考拉宁敏感。

20.A【参考解析】类风湿关节炎的诊断标准是关节肿痛 ≥ 6 周、有类风湿小结、对称性关节炎和关节畸形。

21.C【参考解析】疝囊壁的一部分由盲肠组成，称为滑动疝。

22.B【参考解析】对腹膜刺激的强弱顺序为胰液 $>$ 肠液 $>$ 胆汁 $>$ 血液。

23.A【参考解析】低渗性缺水，指缺水少于缺钠，缺水发生后，细胞外液处于低渗状态(钠缺水)，机体通过减少利尿激素的分泌，使水在肾小管的再吸收减少，尿排出增多，目的是多排出水来调节细胞外液中钠的浓度。但细胞外液也随之减少，又使机体肾素-醛固酮系统兴奋，肾排钠减少，氯和水的再吸收增加，因此尿中氯化钠减少。

24.B【参考解析】酶促反应中决定酶专一性的部分是酶蛋白。

25.D【参考解析】神经-骨骼肌接头处的兴奋传递物质是乙酰胆碱。

26.D【参考解析】夹闭一侧颈总动脉，颈动脉囊内压力感受器感受到的压力降低，于是通过神经体液等一系列调节，使血压升高。

27.B【参考解析】雄性激素的生理作用有维持生精作用、促进生殖器官生长发育、维持男性第二性征、刺激造血等。

28.A【参考解析】风疹病毒可通过胎盘屏障感染胎儿，引起胎儿先天性畸形。

29.B【参考解析】中枢免疫器官为免疫细胞分化成熟的场所。

30.C【参考解析】在I型过敏反应具有重要负反馈调节作用的细胞是嗜酸性粒细胞。

31.C【参考解析】区别良性和恶性肿瘤最有价值的依据是肿瘤细胞的异性型，异性性越大，分化越不成熟，恶性度越高。

32.D【参考解析】心身疾病的治疗原则包括：药物缓解症状、自我心理调节和矫正不良习惯。

33.C【参考解析】临床关怀的根本是为了提高临终患者的生活质量。

34.A【参考解析】贫血的治疗原则首选应去除或纠正造成贫血的病因，其次纠正贫血。

35.C【参考解析】从功能和代谢角度揭示疾病本质的科学是病理生理学。

36.D【参考解析】疔、疖的致病菌为金葡菌。急性蜂窝织炎的致病菌为 β 溶血性链球菌。

37.A【参考解析】槟榔肝的形成是因为肝脂变和肝窦淤血交互存在。

38.B【参考解析】间歇性发作，收缩压高达200mmHg，头痛、头晕伴呼吸困难，症状可自行缓解可提示为嗜铬细胞瘤，但题干给出的条件欠缺，如再提示肾上腺影像学检查，或化验室检查则可确诊。

39.D【参考解析】女性生殖道感染常见的病原体为衣原体。

40.B【参考解析】小儿肺炎咳嗽的中医病机为邪热闭肺。

41.C【参考解析】对乙类传染病中传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽和人感染高致病性禽流感，采取甲类传染病的预防、控制措施。

42.C【参考解析】对于昏迷休克严重肺部疾病患者禁用。

43.C【参考解析】病人排尿后坐入盆中；水温应随时调至40~45℃；如病人不适，脉搏异常，应停止坐浴。高锰酸钾是强氧化剂，对皮肤有损伤作用，不适宜放入坐浴液中。

44.B【参考解析】休克型肺炎对病人护理应注意病人的体位、吸氧、建立静脉通道、监测血压、脉搏和体温，注意记录尿量及其比重，做好特护记录。

45.D【参考解析】初乳中含量特别高的免疫球蛋白是SIgA（分泌型IgA）。

46.B【参考解析】贵要静脉起自手背静脉网的尺侧部，逐渐从手背转到前臂的屈侧，沿前臂尺侧及肱二头肌内侧沟上升，到臂的中部，穿深筋膜注入肱静脉或腋静脉。



47.D【参考解析】护患关系是指：在医疗护理实践活动中，护理人员与患者之间确立的一种人际关系。是一种治疗关系。

48.B【参考解析】医疗质量管理的内容包括：基础质量：指满足医疗工作要求的各要素所进行的质量管理；环节质量：对各环节的具体工作实践所进行的质量管理，是全员管理；终末质量：《综合医院分级管理标准》。

49.B【参考解析】高位小肠梗阻由于其梗阻部位位于小肠上端（即较接近于入口的部分）故症状应以呕吐较为严重，而低位肠梗阻一般以腹胀为明显症状。

50.D【参考解析】乙肝病毒对热、对低温、对干燥、对紫外线、对一般浓度的化学消毒剂，都能够耐受。日常用的消毒剂，如酒精、来苏水、碘酒等，不能杀死乙肝病毒，但是 HBV 对热敏感，如加热到 100 度，只要 10 分钟就可使其失去传染性。HBV 对 0.5%过氧乙酸非常敏感，这是一种强氧化剂，可以将其杀死。3%漂白粉、0.2%新洁尔灭也可用来杀灭 HBV。

51.C【参考解析】胫骨中下 1/3 骨折愈合慢的主要原因是远骨折段血供减少。

52.C【参考解析】因血浆中大部分成分均是晶体，故血浆晶体渗透压是维持细胞内外水分正常分布的主要因素。

53.D【参考解析】中心静脉压测量时，零点设在腋中线上相当于右心房水平的位置。

54.D【参考解析】内囊出血时患者会出现偏身感觉丧失（丘脑中央辐射受损），对侧偏瘫（皮质脊髓束、皮质核束受损）和偏盲（视辐射受损）的“三偏”症状。

55.D【参考解析】腹腔内实质性脏器如肝、脾、肾等血供丰富，损伤易出血，且血液为不凝血，故诊断腹腔内实质性脏器损伤的主要依据是腹腔穿刺抽出不凝血。

56.A【参考解析】股骨头缺血坏死是股骨颈骨折常见的并发症。

57.B【参考解析】多数继发房间隔缺损的儿童除易患感冒等呼吸道感染外可无症状，活动亦不受限制，法乐氏四联症的基本病理为室间隔缺损、肺动脉狭窄、主动脉骑跨和右心室肥厚。一般到青年时期才表现有气急、心悸、乏力等。多在生后 3~6 个月出现，也有少数到儿童或成人期才出现。动脉导管未闭的临床表现主要取决于主动脉至肺动脉分流血量的多少以及是否产生继发肺动脉高压和其程度。轻者可无明显症状。室间隔缺损在心室水平产生左至右的分流，分流量多少取决于缺损大小。缺损小者，可无症状。

58.A【参考解析】外界温度等于或高于体温而不能借助辐射、传导及对流方式散热时，则借助蒸发进行散热。

59.D【参考解析】MRI 对钙化及骨病灶不能显示。

60.C【参考解析】代谢性碱中毒常伴有血钾过低。

61.C【参考解析】视近物时眼的副交神经兴奋。

62.C【参考解析】谷丙转氨酶主要存在于肝细胞浆内，其细胞内浓度高于血清中 1000-3000 倍。只要有 1%的肝细胞坏死，就可以使血清酶增高一倍。因此，GPT 被世界卫生组织推荐为肝功能损害最敏感的检测指标。

63.D【参考解析】代碱时 HCO_3^- 升高，pH 应升高。

64.A【参考解析】悲伤、消沉、绝望属于心理反应的抑郁阶段。

65.C【参考解析】医院感染率 $\leq 10\%$ 。

66.D【参考解析】给昏迷病人鼻饲注入营养流质宜每次 200 毫升，间隔 2 小时以上。

67.A【参考解析】细胞内液的主要阳离子是钠离子。

68.A【参考解析】单人心肺复苏时胸外按压与人工呼吸比例为 30:2，心脏按压频率为 100—120。

69.B【参考解析】高渗性脱水即水和钠同时丧失，但缺水多于缺钠，故血清钠高于正常范围，细胞外液呈高渗状态，又称原发性缺水。故高渗性脱水时，细胞内外均失水，但细胞内失水



比细胞外失水更严重。

70.D【参考解析】肾上腺素能让人呼吸加快（提供大量氧气），心跳与血液流动加速，瞳孔放大，为身体活动提供更多能量，使反应更加快速。肾上腺素是一种激素和神经传送体，由肾上腺释放。肾上腺素会使心脏收缩力上升，使心脏、肝、和筋骨的血管扩张和皮肤、粘膜的血管收缩，是拯救濒死的人或动物的必备品。

71.D【参考解析】氯解磷定可解除有机磷与胆碱酯酶但结合，而阿托品是胆碱酯酶复能剂。

72.A【参考解析】病理过程指多种疾病中出现的共同的、成套的功能、代谢和结构变化，又称基本病理过程。

73.A【参考解析】强心甙对心肌作用有正性肌力和正向传导作用，但在治疗心力衰竭衰竭中主要还是由于其正性肌力作用。

74.C【参考解析】脑复苏是心肺复苏最后成功的关键。

75.C【参考解析】地塞米松肾上腺皮质激素类药，其抗炎、抗过敏和抗毒作用较泼尼松更强，水钠潴留和促进排钾作用很轻，可肌注或静滴对垂体-肾上腺抑制作用较强。

76.C【参考解析】迅速解除颅内压是抢救枕骨大孔疝(脑室系统扩大者)最有效的急救措施，这些选项中最快速的措施是C。

77.D【参考解析】植入永久性起搏器术后不需要持续吸氧。

78.D【参考解析】削痂主要用于深Ⅱ°烧伤，削去坏死组织，使成新鲜或基本新鲜的创面，然后植皮。

79.A【参考解析】医院感染是指住院病人在医院内获得的感染，包括在住院期间发生的感染和在医院内获得出院后发生的感染，但不包括入院前已开始或者入院时已处于潜伏期的感染。医院工作人员在医院内获得的感染也属医院感染。广义地讲，医院感染的对象包括住院病人、医院工作人员、门急诊就诊病人、探视者和病人家属等，这些人在医院的区域里获得感染性疾病均可以称为医院感染。

80.C【参考解析】在同一手术间内接应台首先安排相对清洁、操作较为简单不易污染的手术，A、B、D都属于笑话器官，其手术较易污染，故应排在甲状腺手术后。

二、多项选择（在每小题的多个备选答案中，选出两个或两个以上的正确答案，多选，少选、错选均不得分，10小题，每题1份，共10分）

81.ABC【参考解析】开口于中鼻道的鼻旁窦为额窦、上颌窦、筛窦前、中群。筛窦后群开口于上鼻道。蝶窦开口于蝶筛隐窝。

82.ABD【参考解析】降钙素、甲状旁腺激素可以直接影响血钙代谢；糖皮质激素（11-脱氧皮质酮素）可以间接影响血钙代谢。胰岛素主要影响碳水化合物、脂肪、蛋白质的代谢。

83.ABC【参考解析】能够引起脑膜炎的病原体有脑膜炎双球菌、结核杆菌（结核性脑膜炎）、隐球菌（隐球菌性脑膜炎）等。

84.AC【参考解析】肾病综合征的临床表现为：大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症。其中造成水肿的直接原因是由于大量蛋白尿导致的低蛋白血症；间接原因为肝脏合成白蛋白相对不足。

85.ABD【参考解析】属于癌前病变的有：粘膜白斑、溃疡性结肠炎、萎缩性胃炎、宫颈糜烂等。乳腺纤维腺瘤虽然可发生恶变，但并不属于癌前病变。

86.BCD【参考解析】肝硬化中由肝功能减退引起的体征有：腹水（肝脏合成白蛋白减少）、皮下或黏膜出血（肝脏合成凝血因子减少）、蜘蛛痣（肝脏对激素灭活减少）。

87.ABD【参考解析】确诊 Graves 病的必备条件有甲亢、弥漫性甲状腺肿大和抗体阳性。

88.AD【参考解析】CPR 心肺复苏中，胸外按压要点①患者平卧硬板床；②按压部位胸骨中下 1/3 或两乳头连线中点；③按压深度胸骨下限 5cm；④按压频率≥100 次/分；⑤按压与松



开的时间比 1: 1; ⑥人工气囊通气与按压比 30: 2

89.ACD【参考解析】胸导管外伤可导致乳糜胸，其余 ACD 三项均可引起漏出性胸腔积液。

90.BC【参考解析】右心室内有的结构为肺动脉口（右室出口）、动脉圆锥（肺动脉出口的结构）。主动脉口和梳状肌为左室内的结构。

三、判断题（10 小题，每小题 1 分，共 10 分）

91. 错误【参考解析】基础代谢率（BMR）是指人体在清醒而又极端安静的状态下，不受肌肉活动、环境、温度、食物及精神紧张等影响时的能量代谢率，而不是最低水平的代谢率。

92. 错误【参考解析】遭受一定时间缺血的组织细胞恢复血流（再灌注）后，组织损伤程度迅速增剧的情况。又称缺血---再灌注损伤。由此引起的临床疾病称为再灌注综合征。再灌注后有大量 Ca 内流，并生成大量氧自由基，是广泛组织细胞损伤的主要发病机制。缺血---再灌注损伤的严重程度取决于组织缺血的时间、机体对氧自由基的清除能力等多方面因素。

93. 错误【参考解析】正常肾血流约 90%以上分布在肾皮质，其余不足 10%的血流分布在髓质。皮质肾单位约占肾单位总数的 85%，但其髓拌较短，不进入髓质高渗区，对钠水的重吸收功能较弱。髓旁肾单位占 15%，其肾小管深入髓质高渗区，它们对钠水的重吸收功能较强。在病理情况下，如有效循环血量下降时，可出现肾血流重新分布的情况。即通过皮质肾单位的血流明显减少，这是由于皮质肾单位交感神经丰富，肾素含量较高，形成的血管紧张素 2 较多，使皮质肾单位的血管收缩，于是流向髓旁肾单位的血量增多，导致肾对钠水重吸收增加而发生水肿。

94. 错误【参考解析】当气温高于皮肤温度时，机体主要以蒸发方式散热。

95. 错误【参考解析】遗传病是指由遗传物质发生改变而引起的或者是由致病基因所控制的疾病。白血病、糖尿病、精神病、家族性甲状腺功能减退症都不属于遗传性疾病。血友病属于 X 染色体隐性遗传疾病。

96. 错误【参考解析】消毒是指是指杀死病原微生物、但不一定能杀死细菌芽孢的方法。灭菌是指杀灭所有微生物，包括细菌芽孢。

97. 错误【参考解析】所谓遗传性乙型肝炎是指胎儿通过胎盘屏障感染的乙型肝炎。我国肝硬化最常见的病因为肝炎后肝硬化，但肝炎的感染途径除母婴垂直传播外，还有血液、体液传播、医源性传播、性接触传播、昆虫叮咬传播、生活密切接触传播。

98. 错误【参考解析】急性上呼吸道感染最常见的病因为病毒感染。

99. 错误【参考解析】胃十二指肠溃疡最常见的病发症是出血。

100. 错误【参考解析】胸腔渗出性积液除感染性积液外，还有恶性胸腔积液、药物诱导性胸腔积液、非感染性消化系统疾病所致胸腔积液等。