

参考答案（一）

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. D【参考解析】本题考查概念的理解, 兴奋的过程实际就是一次动作电位, 而兴奋-收缩相耦联。
2. D【参考解析】考查人体的调节方式: 负反馈是维持稳态的重要调节方式。
3. C【参考解析】考查离子被动转运的理解, 离子的物质转运主要通过通道介导的易化扩散, 主要的动力来自于电-化学梯度。
4. D【参考解析】考查神经-肌肉接头的过程, 神经-肌肉接头处的化学递质是乙酰胆碱
5. B【参考解析】考查心肌细胞的兴奋性变化: 有效不应期→相对不应期→超常期→正常, 特点为有效不应期特别长相当于整个的收缩期和舒张早期。
6. B【参考解析】考查有自律性, 兴奋频率为衡量自律性指标, 窦房结为 90~100 次/min 房室结 40~60 次/min 浦肯野纤维为 15~40 次/min, 可知窦房结自律性最强。
7. B【参考解析】考查心动周期中的血液充盈, 心室血液的充盈主要依靠全心舒张期心室舒张的抽吸作用 (70%), 而不是心房的收缩 (30%)。因此主要充盈在快速充盈期。
8. D【参考解析】平均 A 压=舒张压+脉压/3。
9. D【参考解析】静脉回心的动力 = 外周静脉压 - 中心静脉压。
10. A【参考解析】肺通气的原动力来自肺的舒缩活动。
11. B【参考解析】气胸时肺组织会发生萎缩。
12. B【参考解析】呼吸中枢在延髓。
13. A【参考解析】小管液中重吸收水分占原尿的 99%。
14. A【参考解析】醛固酮的主要作用是保 Na⁺, 排 k⁺, 保水。
15. A【参考解析】心前区和左肩部疼痛提示心肌缺血。
16. B【参考解析】副交感神经兴奋时支气管平滑肌收缩。
17. B【参考解析】脊髓灰质炎病人的肌肉萎缩属于神经疾病导致的萎缩。
18. C【参考解析】干酪样坏死属于凝固性坏死。
19. D【参考解析】淤血后会发生一系列代偿, 包括细胞的水肿、坏死, 以及结缔组织增生等等。
20. C【参考解析】败血症是指毒力强的细菌入血并大量生长繁殖, 产生毒素, 引起全身中毒症状, 血培养常可找到细菌
21. C【参考解析】化脓性炎症主要的细胞是中性粒细胞。
22. D【参考解析】浆细胞是产生抗体的免疫细胞。
23. C【参考解析】引起冠心病的最常见原因是冠状动脉粥样硬化。
24. C【参考解析】风湿小体是风湿病的特征性病理改变。
25. B【参考解析】治疗脑水肿的首选药物是甘露醇, 主要机制在于渗透性利尿
26. B【参考解析】略。
27. D【参考解析】使用青霉素前需了解患者对青霉素的用药史、家族史和过敏史, 其中用药史和家族史作为参考, 过敏史可直接作为是否进行青霉素皮试的指标。
28. C【参考解析】只抑制细菌生长, 无杀菌作用的药物称为抑菌剂。
29. A【参考解析】糖皮质激素的适应症之一, 再障。
30. B【参考解析】长期应用糖皮质激素可引起出现类肾上腺皮质功能亢进综合征, 如浮肿、

低血钾、高血压、糖尿、皮肤变薄、满月脸、水牛背、向心性肥胖、多毛、痤疮、肌无力和肌萎缩等症状，

31. B【参考解析】碘剂只抑制甲状腺激素的分泌，而不能抑制甲状腺激素的合成；同时碘剂还能作用于甲状腺的微小血管，使肿大的甲状腺局部发生缺血，使之变小变硬，便于进行手术。由于碘剂只抑制甲状腺素的分泌，甲状腺素会在甲状腺滤泡内蓄积，如突然停药，大量甲状腺素会释放入血，导致甲状腺危象。所有非手术治疗时，禁用碘剂治疗。

32. C【参考解析】卡托普利最常见的特征性不良反应为刺激性干咳。

33. C【参考解析】成年人胸廓的前后径较左右径为短，两者的比例约为 1:1.5。扁平胸为胸廓呈扁平状，其前后径不及左右径的一半，即 $<1:2$ 。见于瘦长体型者，亦可见于慢性消耗性疾病，如肺结核等。桶状胸为胸廓前后径增加，有时与左右径几乎相等，即接近 1:1，甚或超过左右径，故呈圆桶状。见于严重肺气肿的患者。鸡胸是胸骨向前隆起称之为鸡胸，是一种常见的胸廓畸形。

34. A【参考解析】血气分析中 PaCO_2 正常范围为 $40 \pm 5\text{mmHg}$ ， PaO_2 正常范围为 $>75\text{mmHg}$ ， HCO_3^- 正常范围为 $22 \sim 27\text{mmHg}$ 。

35. B【参考解析】胸骨柄与胸骨体的结合处，所形成的微向前方突出的角。胸骨角平面是胸部的重要平面。胸骨角是胸骨柄与胸骨体相接位置处的横行隆起。平对第二肋。

36. D【参考解析】由于胸膜炎症，导致患者随呼吸出现节律性疼痛，故不敢用力呼吸，改为腹式呼吸运动。

37. A【参考解析】平静状态下，吸入或呼出的气体量为潮气量，用力呼气的呼气量为肺活量。

38. A【参考解析】右心衰竭表现的体征为体循环回流受阻，颈静脉怒张，肝脾肿大，下肢水肿等。左心衰竭表现的体征为肺循环回流受阻，肺内湿罗音，粉红色泡沫痰等。

39. C【参考解析】肠鸣音亢进代表性的疾病为机械系肠梗阻。

40. A【参考解析】典型的体征是胸骨左缘第 2 肋间听到响亮的连续性机器样杂音，伴有震颤。

41. B【参考解析】肝硬化患者，雌激素在肝内灭活减少，患者会出现肝掌、蜘蛛痣等表现。

42. D【参考解析】24 小时尿量 $<400\text{ml}$ 为少尿， $<100\text{ml}$ 为无尿， $>2500\text{ml}$ 为多尿。

43. D【参考解析】略。

44. B【参考解析】医德评价方式包括社会舆论、传统习俗和内心信念三种评价方式。

45. C【参考解析】亲属代孕违背伦理原则。

46. C【参考解析】功利主义的代表原则为最大多数人的最大幸福。

47. B【参考解析】略。

48. B【参考解析】人体实验的道德原则包括：有利于医学和社会发展、维护受试者的利益、受试者知情同意、严谨的科学态度。

49. B【参考解析】商品化原则违背了器官移植的伦理原则。

50. A【参考解析】略。

51. D【参考解析】营养物质被吸收的主要部位是空肠和回肠。

52. B【参考解析】输入大量库存血随之输入大量枸橼酸钠，常见的反应有急性肺水肿、出血倾向、枸橼酸钠中毒、高血钾、酸中毒、低血钙。一般而言 最容易出现低血钾和高血钾。

53. C【参考解析】血红蛋白的主要功能是运输氧气和二氧化碳。

54. A【参考解析】一些脂溶性物质，能从浓度高的一侧通过细胞膜扩散至浓度低的一侧，这一过程称单纯扩散。 O_2 、 CO_2 、 H_2O 、甘油、乙醇、苯、尿素、 NH_3 、 N_2 、还有像维生素 D、固醇，都可以经过单纯扩散进行转运。

55. A【参考解析】正常成年人的血液总量约相当於体重的 7%~8%，或相当於每公斤体重 70~80ml，其中血浆量为 40~50ml。血浆相当於结缔组织的细胞间质，约占血液容积的 55%，其中 90%是水。

56. B【参考解析】骨骼肌收缩和舒张的基本单位是肌小节。
57. E【参考解析】人体的胆汁主要为消化液,分解食物中的脂肪以利于吸收。
58. A【参考解析】考察萎缩的概念,萎缩是指已发育正常的细胞、组织或器官的体积缩小。组织与器官的萎缩除了其自身实质细胞因细胞内物质丧失而致体积缩小外,还可以伴有实质细胞数量的减少。组织器官的未曾发育或发育不全不属于萎缩范畴。萎缩可分为生理性萎缩和病理性萎缩两类。
59. D【参考解析】坏疽分为干性、湿性和气性等类型,前两者多为继发于血液循环障碍引起的缺血坏死。干性坏疽常见于动脉阻塞但静脉回流尚通畅的四肢末端,湿性坏疽多发生于与外界相通的内脏,如肺、肠、子宫、阑尾、胆囊等,也发生于动脉阻塞及静脉回流受阻的肢体。气性坏疽也属湿性坏疽,主要见于严重的深达肌肉的开放性创伤并合并产气荚膜杆菌等厌氧菌感染的。湿性坏疽和气性坏疽常伴全身中毒症状。
60. A【参考解析】考察栓子的形成及其在心血管系统中的漂流途径。
61. E【参考解析】外源性和内源性损伤因子引起机体细胞和组织各种各样的损伤性变化,与此同时机体的局部和全身也发生一系列复杂的反应,以消灭和局限损伤因子,清除和吸收坏死组织和细胞,并修复损伤,机体这种复杂的以防御为主的反应称为炎症。可以说炎症是损伤、抗损伤和修复的统一过程。
62. C【参考解析】恶性肿瘤是根据其分化程度的高低、异型性的大小及核分裂像的多少来确定恶性程度的级别。近年来较多的人倾向于用简明的、较易掌握的三级分级法,即I级为分化良好的,属低度恶性;II级为分化中等的,属中度恶性;III级为分化低的,属高度恶性。
63. C【参考解析】高血压时,由于入球动脉的玻璃样变性和肌型小动脉的硬化,致病变区的肾小球缺血发生纤维化、硬化或玻璃样变性。肉眼观,双侧肾对称性缩小,质地变硬,肾表面凹凸不平,呈细颗粒状,肾以上的病变特点称为原发性颗粒性固缩肾。
64. D【参考解析】军团菌肺炎是嗜肺军团菌引起的以肺炎表现为主,可能合并肺外其他系统损害的感染性疾病,是军团菌病的一种临床类型。现国内发现的病例日渐增多,已受到普遍关注。军团菌肺炎是非典型肺炎中病情最重的一种,未经有效治疗的病死率高达45%。夏末秋初是本病好发季节,男性发病多于女性,孕妇、老年、免疫功能低下者为高发人群。军团菌为水源中常见的微生物,暴发流行多见于医院、旅馆、建筑工地等公共场所。
65. C【参考解析】色甘酸钠为一种非糖皮质激素抗炎药物,可预防哮喘的发作。
66. C【参考解析】本题考查支气管扩张的病因及临床表现。反复咯血为支气管扩张的常见症状,呈间歇性,多因感染而诱发。咯血量多少不定,多者咯血达数百毫升,常由支气管动脉和肺动脉的终末支扩张及吻合形成的血管瘤破裂所致。
67. D【参考解析】若因进食导致大量血红蛋白氧化而引起的高铁血红蛋白血症称为肠源性青紫或肠源性发绀。
68. B【参考解析】第一心音:发生在心脏收缩期开始,音调低沉,持续时间较长(约0.15秒)。产生的原因包括心室肌的收缩,房室瓣突然关闭以及随后射血入主动脉等引起的振动。
69. A【参考解析】BCDE四项均为抗心律失常药物,尤其是对室性心动过速效果较好。
70. C【参考解析】考点详见大便隐血试验。
71. B【参考解析】脾肿大是由于门脉高压造成的。
72. C【参考解析】急性肾盂肾炎有全身症状(如发热、寒战、头痛、全身酸痛等),泌尿系统症状(尿频、尿急、尿痛、排尿困难、下腹部疼痛、腰痛等),体格检查有明显肾区叩痛或输尿管点压痛、肋脊角压痛等。
73. B【参考解析】按药理作用分性激素、皮质激素。
74. D【参考解析】肺心病主要是缺氧引起肺血管持续收缩,导致肺血管病理性改变,产生肺动脉高压。故氧疗是首选治疗。

75. D【参考解析】ABCE 四项均为溃疡性结肠炎的常见并发症。
76. B【参考解析】考察对尿液检查中，蛋白尿的掌握。
77. D【参考解析】头颅手术如无昏迷的，则可采取 15 度~30 度头高教低斜坡卧位，腹部手术后多采取低半坐位，脊柱或臀部术后，采取卧位或仰卧位，休克患者采取平卧位或下肢抬高 20 度。头部和躯干同时抬高 5 度左右的体位。
78. D【参考解析】考察新九分法。
79. C【参考解析】进行性加重的无痛性黄疸伴胆囊增大是胰头癌典型的临床表现。
80. C【参考解析】糖皮质激素治疗哮喘持续状态尤为有效。

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. ACD【参考解析】腹膜刺激征是指压痛、反跳痛和肌紧张。
82. ABCD【参考解析】泌尿系统由双肾、双输尿管、膀胱及尿道组成。
83. ABC【参考解析】颅内高压主要表现为头痛、呕吐（喷射样呕吐）和视乳头水肿。
84. AC【参考解析】左心室的主要临床表现为端坐呼吸以减少静脉回心血量；咳粉红色泡沫样痰（肺水肿），肺通气功能下降，劳累后会出现呼吸困难。
85. CD【参考解析】质子泵抑制剂代表药有兰索拉唑、奥美拉唑等。硫糖铝为碱性制剂中和胃酸；西咪替丁是 H₂ 受体抑制剂。
86. ACD【参考解析】肝硬化特征性病理改变是假小叶形成。
87. BC【参考解析】门静脉由脾静脉（肠系膜下静脉注入脾静脉）、肠系膜上静脉汇合而成、回收来自腹腔脏器的血液。
88. ACD【参考解析】COPD 是慢性肺心病常见的病因。肺心病前期表现为肺动脉高压，X 线胸片显示右下肺动脉增粗，晚期发展为肺心病，心功能下降，主要表现为右心室肥大或右心衰。
89. ABC【参考解析】具有一定肾毒性的抗生素：二性霉素 B、新霉素、头孢菌素 II 等。易引起肾损害的抗生素：庆大霉素、卡那霉素、丁胺卡那霉素、多粘菌素、粘菌素、四环素、万古霉素、妥布霉素、链霉素。可引起肾损害的抗生素：青霉素 G、新青霉素（I、II、III）、氨苄青霉素、羧苄青霉素、金霉素、土霉素、头孢菌素（IV、V、VI）、利福平等。注：阿米卡星的肾毒性与卡那霉素相类似。
90. AB【参考解析】略。

三、判断题（10 小题，每小题 1 分，共 10 分）

91. 错误【参考解析】成人 24 小时尿量 <400ml 称为少尿，<100ml 称为无尿。
92. 错误【参考解析】麦氏点是急性阑尾炎的体表投影点。
93. 错误【参考解析】立位腹部平片见膈下游离气体提示消化道穿孔。
94. 错误【参考解析】梗阻性黄疸直接胆红素升高，溶血性黄疸间接胆红素升高。
95. 错误【参考解析】食管癌早期临床表现症状常不明显，但在吞咽粗硬食物时可能有不同程度的不适感觉，包括咽下食物梗噎感，胸骨后烧灼样、针刺样或牵拉摩擦样疼痛。食管癌典型的症状为进行性咽下困难。
96. 错误【参考解析】II 型呼衰应给与低浓度吸氧。
97. 错误【参考解析】支气管哮喘表现为气道受阻所致的呼气性呼吸困难。
98. 错误【参考解析】地高辛的禁忌症包括：肺心病心衰、重度房室传导阻滞、肥厚性心脏病、预激综合征、病窦综合征、心包积液所致的心衰、心的梗 24 小时内。
99. 错误【参考解析】阿司匹林为解热镇痛药，同时也可以抑制血小板聚集，延长凝血时间。
100. 错误【参考解析】胸腔渗出性积液除胸腔感染所致，还可以是肿瘤性积液、低蛋白血症所致的积液。