

1. 治疗脑膜白血病首选药物是

- A. 长春新碱
- B. 环磷酰胺
- C. 高三尖杉酯碱
- D. 6-巯基嘌呤
- E. 甲氨蝶呤

参考答案: E

参考解析: 甲氨蝶呤鞘内注射可用于预防和治疗脑膜白血病以及恶性淋巴瘤的神经侵犯。

2. 骨髓增生异常综合征患者者的骨髓原始细胞中有 Auer 小体, 见于

- A. RA 型
- B. RAS 型
- C. CMML 型
- D. RAEB 型
- E. RAEB-T 型

参考答案: E

参考解析: 难治性贫血伴原始细胞增多转变型 (RAEB-T) 骨髓增生异常综合征患者大多在 50 岁以上, 但国内报道青中年也不少见。可伴有肝脾肿大。血液及骨髓除具有 RAEB 的一些改变外, 常有以下特点: 外周血中原始细胞 $\geq 5\%$, 但不超过 20%; 骨髓中原始细胞超过 20%, 但小于 30%; 原始细胞中可见 Auer 小体; 约 50% 以上患者演变为急性白血病, 患者生存时间短, 多数不超过一年。

3. 来源于 T 淋巴细胞的淋巴瘤类型是

- A. 滤泡性淋巴瘤
- B. 多细胞淋巴瘤
- C. 毛细胞白血病
- D. 边缘区淋巴瘤
- E. 蕈样霉菌病

参考答案: E

参考解析: 淋巴瘤的来源有 B 细胞和 T 细胞, 近年来出现频率较多。常考的 T 细胞来源淋巴瘤有 5 个: 蕈、间、母、皮、曲。

4. 最常见的输血反应是

- A. 非溶血性发热反应
- B. 过敏反应
- C. 溶血反应
- D. 循环超负荷
- E. 输血后紫癜

参考答案: A

参考解析: 非溶血性发热是最常见的输血反应。多发生于输血开始后 15min, 2h 内。主要表现为畏寒、寒战和高热, 体温可上升至 39-40°C, 同时伴有头痛、出汗、恶心、呕吐及皮肤潮红。症状持续 30min 至 2h 后逐渐缓解。少数反应严重者可出现抽搐、呼吸困难、血压下降, 甚至昏迷。

5. 缺铁性贫血最敏感的检查是

- A. 血常规
- B. 血清总铁结合力

- C. 血清铁蛋白
- D. 红细胞游离原卟啉值
- E. 骨髓象和骨髓铁染色

参考答案：C

参考解析：血清铁蛋白是体内储备铁的指标——最敏感。

6. 关于铁吸收的叙述，的是

- A. 胃大部切除术后胃内铁吸收减少
- B. 植物食品铁较动物食品铁易吸收
- C. 大量饮茶可增加食物中铁的吸收
- D. 二价铁较三价铁易吸收
- E. 维生素 C 不利于食物中铁的吸收

参考答案：D

参考解析：铁的吸收部位，主要在十二指肠及空肠上段，所以胃大部切除术并不影响铁的吸收。铁的吸收状态是二价铁，可以被肠黏膜直接吸收入血（所以补铁治疗药物为硫酸亚铁、葡萄糖酸亚铁、富马酸亚铁等）；而三价铁，必须在酸性环境中，或有还原剂（如维生素 C）存在下，还原成二价铁才便于吸收（故 D 选项）。动物食品中的铁以二价铁为主，植物食品以三价铁为主，所以动物食品的铁吸收率高于植物食品。至于大量饮茶，以及进食谷类、乳类等会抑制铁的吸收；进食鱼类、肉类、维生素 C 等则可加强铁剂的吸收。

7. 下列实验室检查结果支持遗传性球形细胞增多症诊断的是

- A. 酸溶血 (Ham) 试验阳性
- B. 抗人球蛋白 (Coombs) 试验阳性
- C. 红细胞渗透脆性试验阳性
- D. 血红蛋白电泳异常
- E. 高铁血红蛋白还原试验阳性

参考答案：C

参考解析：确定溶血性贫血病因的实验室检查体：免疫性溶血性贫血：抗人球蛋白试验阳性 (Coombs 试验)。遗传性球形红细胞增多症：细胞渗透脆性试验阳性。红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症：高铁血红蛋白还原试验阳性。阵发性睡眠性血红蛋白尿：酸溶血试验 (Ham 试验) 阳性。

8. 拟实施储存式自体输血的患者，其血红蛋白水平至少应大于：

- A. 110g/L
- B. 100g/L
- C. 130g/L
- D. 120g/L
- E. 140g/L

参考答案：A

参考解析：预存式自体输血应用于择期手术者，手术前 1 月开始，每 3~4 天采血一次，每次 300~400ml，直到术前 3 天为止，存储采得的血液以备手术之需，患者需要身体状况良好，且能顺利进行手术，其血红蛋白水平应至少大于 110g/L (A 对 BCDE 错)

9. 食管癌最常见的组织病理类型是

- A. 腺癌
- B. 小细胞癌
- C. 鳞癌
- D. 未分化癌

E. 印戒细胞癌

参考答案：C

参考解析：我国 90% 的食管癌是鳞癌，少数为腺癌，后者与 Barrett 食管恶变有关。印戒细胞癌是一种特殊类型的黏液分泌型腺癌，镜下显示肿瘤细胞胞质丰富、充满黏液，核被挤压于胞质一侧呈“印戒”样，常发生于胃肠道、乳腺、膀胱及前列腺等部分。

10. 分泌促胃液素的是

- A. 主细胞
- B. 壁细胞
- C. G 细胞
- D. 黏液细胞
- E. 生长抑素细胞

参考答案：C

参考解析：主细胞分泌胃蛋白酶原，主要在胃底或胃体；壁细胞分泌盐酸和内因子，主要在胃底和胃体，少量在幽门窦近侧；黏液细胞分泌黏液；内分泌细胞：G 细胞分泌胃泌素，D 细胞分泌生长抑素。

11. 胃癌的好发部位是

- A. 幽门部
- B. 贲门部
- C. 胃大弯
- D. 胃窦
- E. 胃底

参考答案：D

参考解析：胃癌好发于胃窦部(占 50%)，可分为早期胃癌(病变仅累及黏膜或黏膜下层，不论病灶大小、有无淋巴结转移)和进展期胃癌(癌组织浸润深度超过黏膜下层)。注意：胃溃疡好发于胃小弯(内科学为胃角和胃窦小弯)；消化性溃疡急性穿孔好发于前壁，慢性穿孔好发于后壁；消化性溃疡大出血好发于后壁；微小胃癌、小胃癌、胃的原位癌均属于早期胃癌。

12. 消化性溃疡最常见的并发症为

- A. 穿孔
- B. 出血
- C. 幽门梗阻
- D. 癌变
- E. 瘘管形成

参考答案：B

参考解析：消化性溃疡最常见的并发症是出血(选项 B)。

13. 细菌性肝脓肿的首选检查方法是

- A. X 线
- B. B 超
- C. 肝穿刺
- D. 血常规
- E. CT

参考答案：B

参考解析：超声检查可明确其部位和大小，阳性诊断率可达 96% 以上，为首选检查方法。

14. 肝硬化的病理改变中最具特征性的病理变化的是

- A. 肝细胞大片状坏死

- B. 肝细胞桥接坏死
- C. 肝血窦毛细血管化
- D. 肝脏假小叶形成
- E. 交通支的形成

参考答案：D

参考解析：肝脏汇管区和肝包膜的纤维束向肝小叶中央静脉延伸扩展，这些纤维间隔包绕再生结节或将残留肝小叶重新分割，改建成假小叶，形成典型的肝硬化病理形态。交通吻合支的出现不仅是形成门脉高压的基础，而且是加重肝细胞的营养障碍、促进肝硬化发展的重要机制。

15. 门静脉高压症患者出现食管胃底曲张静脉破裂大出血，易并发

- A. 肝性脑病
- B. 急性肾衰竭
- C. 急性肝衰竭
- D. 肺水肿
- E. 急性心力衰竭

参考答案：A

参考解析：门静脉高压症患者出现食管胃底曲张静脉破裂大出血，易并发肝性脑病。

16. 胆总管切开取石、T管引流术6周后，纤维窦道形成，无结石和其他病变，应夹闭T管多长时间予以拔出

- A. 6~8h
- B. 12~16h
- C. 20~24h
- D. 24~36h
- E. 24~48h

参考答案：E

参考解析：胆总管切开取石、T管引流术6周后，纤维窦道形成，无结石和其他病变，应夹闭T管24~48小时，无腹痛、黄疸、发热等症状可予以拔除。

17. 胆囊结石最主要的诊断方法是

- A. B超
- B. CT
- C. 腹腔镜
- D. X线
- E. MRI

参考答案：A

参考解析：典型的胆绞痛病史是诊断的重要依据，影像学首选B超。B超诊断胆囊结石的准确率接近100%。其余均不做为常规检查。

18. 肝硬化患者最严重的并发症是

- A. 低钠血症
- B. 肺部感染
- C. 肝肾综合征
- D. 自发性腹膜炎
- E. 肝性脑病

参考答案：E

参考解析：肝硬化的并发症：①上消化道出血，为最常见的并发症；②肝性脑病，是最严重

的并发症；③感染，常并发自发性腹膜炎；④肝肾综合征；⑤肝肺综合征；⑥原发性肝癌；⑦电解质和酸碱平衡紊乱。A、B、C、D 不是最严重的并发症，故选 E。

19. 急性胰腺炎在我国的主要病因是

- A. 过量饮酒
- B. 暴饮暴食
- C. 胆石症
- D. 胰管阻塞
- E. 感染

参考答案：C

参考解析：急性胰腺炎是一种常见的急腹症，在我国以胆道疾病为主，最常见的病因是胆道结石；在国外最常见的病因是暴饮暴食。

20. 急性坏死性胰腺炎的首选治疗方法是

- A. 手术切除胰腺
- B. 内科及内镜治疗
- C. 胰腺胆囊切除术
- D. 解痉止痛
- E. 禁食水

参考答案：B

参考解析：急性胰腺炎治疗的两大任务是：①寻找并去除病因；②控制炎症。急性胰腺炎，即使是 SAP，也应尽可能采用内科及内镜治疗。内科治疗包括（禁食、胃肠减压；补液、防止休克；镇痛解痉；抑制胰腺分泌；营养支持；抗生素应用；中药治疗）。急性胰腺炎手术指征是：①急性胰腺炎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伴胆总管下端梗阻或胆道感染者；④合并肠穿孔、大出血或胰腺假性囊肿。

21. 我国急性胰腺炎的主要病因是

- A. 胆道系统疾病
- B. 慢性酒精中毒
- C. 内分泌与代谢障碍
- D. 胰管阻塞
- E. 手术与创伤

参考答案：A

参考解析：急性胰腺炎的常见病因为胆石症和胆道疾病、大量饮酒和暴饮暴食、胰管阻塞、手术与创伤、内分泌与代谢障碍、感染、药物等。胆石症和胆道疾病是我国急性胰腺炎的最主要病因。故选 A。

22. 溃疡性结肠炎患者典型的粪便特征是

- A. 柏油样便
- B. 陶土样便
- C. 鲜血便
- D. 稀水样便
- E. 黏液脓血便

参考答案：E

参考解析：柏油样便多见于上消化道或者小肠出血；陶土样便见于梗阻性黄疸；鲜血便多见于下消化道出血；稀水样便见于霍乱；黏液脓血便见于溃疡性结肠炎和细菌性痢疾。

23. 下列关于结肠癌的说法错误的是

- A. 结肠癌多来源于腺瘤癌变

- B. 家族性肠息肉病为结肠癌的癌前病变
- C. 排便习惯与排便性状的改变是最早出现的症状
- D. 血清癌胚抗原（CEA）测定是主要诊断依据
- E. 主要的转移途径是淋巴转移

参考答案：D

参考解析：血清癌胚抗原（CEA）测定值约 45%的结肠癌病人升高，用于术后判断预后和复发更有价值。

24. 不符合乙状结肠扭转临床特点的是

- A. 呕吐早且频繁
- B. 可见不对称腹胀或肠型
- C. 钡灌肠钡影尖端呈“鸟嘴”形
- D. 腹部压痛及肌紧张不明显
- E. 腹部 X 线可见马蹄状充气肠袢

参考答案：A

参考解析：乙状结肠扭转者多有慢性便秘史。以腹痛和进行性腹胀为主要的临床表现。乙状结肠扭转多见于老年患者。主要症状为中下腹部持续性胀痛阵发性加剧，无排便排气；恶心、呕吐，但呕吐量少，晚期呕吐有粪臭味。除肠坏死外，腹部仅有轻度压痛，无显著腹膜刺激征。进一步可做乙状结肠低压钡剂灌肠检查，可发现钡头停止于直肠上端，局部呈鸟嘴样螺旋形狭窄，这是乙状结肠扭转的典型表现。如果腹痛加重或转为持续性，伴有体温升高和脉率加快，腹部出现腹膜刺激征，则表明已存在肠绞窄。

25. 水杨酸类制剂在溃疡性结肠炎治疗中主要适用于

- A. 轻中度病例
- B. 重度病例
- C. 中毒性巨结肠
- D. 激素治疗无效者
- E. 顽固病例

参考答案：A

参考解析：氨基水杨酸制剂以及柳氮磺胺吡啶（SASP）是治疗本病的常用药物。该类药适用于轻型、中型或重型经糖皮质激素治疗已有好转至中度以下者。对氨基水杨酸治疗效果不佳的患者应使用糖皮质激素。重型活动期、对糖皮质激素治疗效果不佳或对糖皮质激素依赖的慢性活动性病例应使用免疫抑制剂。中毒性巨结肠和内科治疗无效的慢性病变，需手术治疗，故正确答案是轻中度病例（选项 A）。

26. 盲肠癌患者较少见的并发症是

- A. 缺铁性贫血
- B. 大肠梗阻
- C. 右下腹包块
- D. 急性阑尾炎
- E. 原因不明的低热和消瘦

参考答案：B

参考解析：盲肠属右侧结肠，由于右侧结肠与左侧结肠相比肠腔较宽、肠壁较薄、扩张性较大且肠内容物较稀，而且盲肠癌以肿块型伴溃疡为主，因此其临床特征主要包括大便带血，无原因的贫血、无力、腹部包块及体重下降、腹痛、阑尾炎，但梗阻症状不明显，故本题应选 B。

27. 明确诊断结肠癌最有价值的检查方法是

- A. 纤维结肠镜检查
- B. 大便潜血试验
- C. 钡剂灌肠检查
- D. 直肠指诊
- E. CEA 测定

参考答案：A

参考解析：关于结肠癌的诊断方法中纤维结肠镜检查+组织活检是最直接也是最重要的一种，通过内镜检查可以明确地看到肿块的大体情况并可以进行活体组织检查，取得病理诊断。直肠指诊对直肠癌的诊断有一定帮助，其他选项对诊断结肠癌有较大价值。故正确答案为A。

28. 下列哪项不是直肠肛管疾病常用的体位

- A. 截石位
- B. 膝胸位
- C. 蹲位
- D. 弯腰前俯位
- E. 俯卧位

参考答案：E

参考解析：截石位是直肠肛管手术常用体位；膝胸位是检查直肠肛管最常用的体位；蹲位主要用于检查内痔、脱肛和直肠息肉；弯腰前俯位是肛门视诊最常用体位。

29. Dixon 手术的远点切缘距离肿瘤最短的距离点是

- A. 2cm
- B. 4cm
- C. 5cm
- D. 6cm
- E. 3cm

参考答案：C

参考解析：直肠癌的手术方式根据肿块距肛门的距离而定；直肠癌下缘距离齿状线<5cm，选用 Miles 手术，直肠癌下缘距离齿状线 5cm 以上，选用 Dixon 手术。

30. 不宜行直肠指诊的疾病是

- A. 肛裂
- B. 肛窦炎
- C. 内痔
- D. 肛痿
- E. 肛周脓肿

参考答案：A

参考解析：从发病部位来看，肛裂是齿状线下的肛管皮肤裂伤并形成小溃疡，未涉及直肠，无须直肠指诊。进行直肠指诊可刺激肛裂病灶，加重病情和患者的痛苦，不宜行直肠指诊。

31. 外痔的临床表现是

- A. 肛门不适、潮湿不洁、可有瘙痒
- B. 出血、脱出
- C. 肥大、肛裂、前哨痔
- D. 梅花痔
- E. 水肿、出血、坏死

参考答案：A

参考解析：外痔表现为肛门不适、潮湿不洁、可有瘙痒；出血、脱出是内痔的临床表现；肥

大、肛裂、前哨痔诊断为肛裂三联征；梅花痔是指环状痔，为混合痔的晚期突出肛门外，在肛周呈梅花状。（内外痔均可以有肿物脱出。“内痔不疼外痔疼”。）

32. 有关直肠癌的描述，错误的是

- A. 多有里急后重、肛门下坠感
- B. 常以完全性肠梗阻就诊
- C. 组织学类型主要腺癌
- D. 多有带黏液的血便
- E. 早期的表现为大便习惯改变

参考答案：B

参考解析：直肠癌癌肿侵犯可致肠管狭窄，造成不完全性肠梗阻，完全性肠梗阻少见，本题正确答案为B。因累及直肠，直肠癌患者多有里急后重、肛门下坠感等直肠刺激症状。直肠癌组织学类型主要为腺癌若癌肿破溃感染，多有带黏液的血便。直肠癌早期常无明显症状，可仅有大便习惯改变。

33. 对明确直肠癌局部浸润状况最有意义的检查是

- A. 结肠镜
- B. 全消化道 X 线钡剂造影
- C. 结肠 X 线钡剂造影
- D. 腹部 B 超
- E. 盆腹部增强 CT

参考答案：D

参考解析：内口即腹股沟深环，位于腹股沟韧带中点上方约一横指处（约 2cm）。

34. 参与传染病感染过程中的特异性免疫反应的是

- A. 单核-巨噬细胞系统的吞噬作用
- B. 补体
- C. 溶菌酶
- D. 肿瘤坏死因子- α
- E. 细胞免疫

参考答案：E

参考解析：免疫应答包括特异性和非特异性免疫应答两种。变态反应都是特异性免疫反应。

（1）非特异性免疫是生物个体生来就有、能遗传后代、不涉及抗原识别和二次免疫应答的增强，是机体对进入人体的异物的一种清除机制，又称先天性免疫或自然免疫。包括天然屏障作用、吞噬作用和体液因子。（2）特异性免疫又称获得性免疫，是接触某种抗原后产生的仅针对此种抗原的免疫反应，对其他抗原无作用。包括细胞免疫和体液免疫。

35. 目前法定传染病的病原体中不包括

- A. 立克次体
- B. 细菌
- C. 原虫
- D. 弓形虫
- E. 病毒

参考答案：D

参考解析：病毒性传染病：传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热；流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、手足口病。细菌性传染病：鼠疫、霍乱；炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生

儿破伤风、猩红热、布鲁菌病、淋病；麻风病。立克次体病：流行性和地方性斑疹伤寒。螺旋体病：梅毒、钩端螺旋体病。原虫病：疟疾；黑热病。蠕虫病：血吸虫病；包虫病、丝虫病。法定传染病的病原体包括以上几种，不包括：弓形虫、真菌病和朊毒体等。

36. 下列乙型肝炎病毒标志物中反映 HBV 有活动性复制和传染性的是

- A. 表面抗原(HBsAg)
- B. B 表面抗体(抗-HBs)
- C. e 抗原(HBeAg)
- D. e 抗体(抗-HBe)
- E. 核心抗体(抗-HBc)

参考答案：C

参考解析：表面抗原(HBsAg)感染后首先在血中出现，故不选 A。表面抗体(抗-HBs)于恢复期出现，故不选 B。e 抗体(抗-HBe)阳性意味着机体从免疫耐受转为免疫激活，病毒复制处于静止，故不选 D。核心抗体(抗-HBc)为感染过的标志，故不选 E。e 抗原(HBeAg)表示病毒复制活跃且有较强的传染性。故选 C。

37. 诊断明确的肾综合征出血热的病人，其发热期尿的常规检查中特征性的变化是

- A. 大量白细胞
- B. 大量盐类
- C. 大量管型
- D. 大量蛋白
- E. 大量凝血块

参考答案：D

参考解析：显著的尿蛋白是本病的重要特点，也是肾损害的最早表现。其主要特征为：出现早、进展快、时间长。多在 2~3 病日尿中即开始出现蛋白，并发展迅速，可在 1 天内由“+”突然增至“+++”或“++++”。少尿期达高峰，以后逐渐下降，尿中还可有红细胞、管型或膜状物(是凝血块、蛋白质与坏死脱落上皮细胞的混合凝聚物)，故必须强调多次查尿、有助于诊断。

38. 肾综合征出血热，少尿期，并高血容量，脉搏洪大，心率增快，明显呼吸困难，继而咯血，其原因是

- A. 肺感染
- B. 心衰肺水肿
- C. 支气管扩张
- D. DIC
- E. 尿毒症酸中毒

参考答案：B

参考解析：伴有高血容量综合征者，脉搏充实有力，静脉怒张，有进行性高血压及血液稀释等。重者可伴发心衰、肺水肿及脑水肿。同时出血倾向加重，常见皮肤大片瘀斑及腔道出血等。本期一般持续 2~5 日，个别可达 10 日以上。

39. 确诊伤寒最常用的检测方法是

- A. 粪便培养
- B. 血培养
- C. 尿培养
- D. 骨髓培养
- E. 胆汁培养

参考答案：B

参考解析：伤寒杆菌培养阳性可确诊，应根据病程的不同阶段选择相应的培养方法。①血培养在病程 1~2 周阳性率最高（80%以上），因方便快捷最常用，故答案选 B；②骨髓培养较血培养阳性率高（90%以上），阳性持续时间较长，适用于已采用抗菌治疗或血培养阴性者；当血培养无意义时选用；③粪便培养在第 3~4 周阳性率高，约 70%；④尿培养阳性率低。

40. 细菌性痢疾病理改变的主要部位是

- A. 盲肠
- B. 回肠末端
- C. 直肠和乙状结肠
- D. 升结肠
- E. 降结肠

参考答案：C

参考解析：进入人体未被胃酸杀灭的志贺氏菌进入肠腔，主要侵犯结肠和肠系膜淋巴结，严重病例可累及回盲部和回肠末端。志贺氏菌首先侵犯肠黏膜，使之发生缺血、变性、坏死，形成溃疡。肠黏膜杯状细胞分泌大量黏液而产生腹泻、黏液脓血便。病变以乙状结肠及直肠为主，故有里急后重症状出现。

41. 霍乱弧菌的主要致病物质是

- A. 霍乱肠毒素
- B. 霍乱内毒素
- C. 腺苷酸环化酶
- D. 透明质酸酶
- E. 蛋白水解酶

参考答案：A

参考解析：霍乱弧菌产生 3 种毒素，I 型毒素为内毒素，是制作菌苗引起疫苗反应的主要成分。II 型毒素为外毒素，即霍乱肠毒素，又称霍乱原，是霍乱弧菌在体内繁殖时产生的代谢产物，霍乱的剧烈腹泻就是由这种毒素引起的，有抗原性，可使机体产生中和抗体。III 型毒素在发病作用上意义不大。故选 A。

42. 下列关于系统性红斑狼疮描述不正确的是

- A. 免疫复合物的形成及沉积是系统性红斑狼疮发病的主要机制
- B. 补体 C3 升高
- C. 几乎所有患者的肾组织均有病理变化
- D. 约 80% 的病人在病程中有皮肤损害
- E. 抗 Sm 抗体特异性高达 99%

参考答案：B

参考解析：系统性红斑狼疮患者常有补体 C3 降低，提示狼疮活动，阳性率约 80%。

43. 类风湿性关节炎的 X 线检查特点

- A. I 期关节周围软组织肿胀影
- B. II 期关节端骨质疏松
- C. III 期关节间隙变窄
- D. IV 期关节面出现虫蚀样改变
- E. 广泛性的关节脱钙

参考答案：A

参考解析：I 期关节周围软组织肿胀影，关节端骨质疏松；II 期关节间隙变窄；III 期关节面出现虫蚀样改变；IV 期关节半脱位和关节破坏后的纤维性和骨性强直，诊断应有股侵蚀或肯定的局限性或受累关节近旁明显脱钙。



44. 强直性脊柱炎主要的 X 线表现为

- A. 骶髂关节骨质增生，骨性强直
- B. 向上蔓延至椎体，可形成竹节状
- C. 向下波及髋关节间隙变窄后强直
- D. 椎旁软组织主要是韧带钙化
- E. 常有椎间隙狭窄

参考答案：B

参考解析：强直性脊柱炎是一种病因不明、以脊柱为主要病变部位的慢性疾病。主要病理特征为韧带附着点炎或肌腱端炎，晚期脊柱两侧韧带骨化呈桥状而外观似竹节，故选 B。

45. 关于预防性应用抗生素，错误的是

- A. 涉及感染病灶或切口接近感染区域的手术
- B. 癌肿手术
- C. 血管手术
- D. 清洁伤口预防术后伤口感染
- E. 操作时间长的手术

参考答案：D

参考解析：清洁伤口为预防术后伤口感染，不需预防性应用抗生素。需预防性使用抗生素的有：涉及感染病灶或切口接近感染区域的手术；肠道手术；操作时间长、创伤大的手术；开放性创伤，创面已污染或有广泛软组织挫伤；癌肿手术；涉及大血管的手术；需要植入人工制品的手术；脏器移植术。

46. 甲亢患者甲状腺手术后发生甲状腺危象的主要原因是

- A. 患者精神紧张
- B. 术后创口出血
- C. 术后创口感染
- D. 围术期补液不足
- E. 术前药物准备不充分

参考答案：E

参考解析：甲状腺功能亢进症患者若需行手术治疗，其围术期准备与处理十分重要，特别应行常规的药物准备。目前主要是用抗甲状腺药物丙硫氧嘧啶等控制甲亢症状，使 T₃、T₄ 值达正常范围以内，脉搏在 90 次/min 以下；此后再给服用碘剂 2 周使甲状腺血流减少，体积缩小，并抑制甲状腺激素的释放，这样才可进行择期手术。如果术前准备不充分，甲亢症状仍存在，脉搏在 90 次/min 以上，或碘剂服用不足则术后极易发生甲状腺危象，十分危险。故术前药物准备不充分是术后发生危险的主要原因。

47. 成人术前需要应用降压药的血压 (mmHg) 指标是超过

- A. 130/90
- B. 140/90
- C. 150/100
- D. 160/100
- E. 170/110

参考答案：D

参考解析：成人术前合并高血压者，术前最好能将血压降至正常范围，内科系统治疗控制收缩压低于 160mmHg，舒张压低于 100mmHg。术前血压 < 160/100mmHg，可不必作特殊准备。

48. 长期肠外营养支持者。应选择的穿刺血管是

- A. 颈内静脉

- B. 大隐静脉
- C. 颈外静脉
- D. 足背静脉
- E. 头静脉

参考答案：A

参考解析：需长期肠外营养支持者，以经中心静脉导管输入为宜。该导管常经颈内静脉或锁骨下静脉穿刺置入至上腔静脉。故选A。肠外营养导管置入途径：颈内静脉和锁骨下静脉。

49. 属于破伤风较为特异的临床表现是

- A. 稽留热
- B. 恐水
- C. 昏迷
- D. 坏疽
- E. 张口困难

参考答案：E

参考解析：破伤风患者的典型症状：肌肉紧张致强直性收缩伴阵发性痉挛，开始是咀嚼肌，临床常见因为吃饭、喝汤张口困难而就诊（E正确），随后依次为面肌，颈、背、腹、四肢肌，最后为膈肌。表现张口困难、“苦笑”面容、颈部强直、头后仰；当背、腹肌同时收缩，因背部肌群较为有力，形成“角弓反张”。患者多不发热，也不会发生坏疽（A、D）；破伤风患者光、声、接触、饮水等可诱发痉挛和抽搐发作，恐水为狂犬病的特点（B）；患者发作时神志清楚，恢复期间还可出现一些精神症状，如幻觉，言语、行动错乱等，但多能自行恢复（C）。

50. 外科感染的局部治疗方法中错误的是

- A. 散瘀消肿
- B. 患部适当活动，促进循环
- C. 伴有严重中毒症状时切开减压
- D. 必要时切除发炎脏器
- E. 加强营养支持

参考答案：B

参考解析：外科感染的局部治疗主要包括：患部的制动与休息、感染灶的切开引流与发炎器官的切除、药物外敷、热敷等。故选B。外科感染的局部治疗中患部的制动与休息很重要。

51. 破伤风患者典型的症状是在肌紧张性收缩的基础上，发生阵发性肌肉强烈痉挛，通常最先受影响的肌群是

- A. 面部表情肌
- B. 咀嚼肌
- C. 颈部肌群
- D. 背部肌群
- E. 四肢肌

参考答案：B

参考解析：破伤风是一种由梭状芽孢杆菌引起的感染。发作期肌肉持续性收缩，最初是咀嚼肌，之后依次累及脸面、颈项、背、腹、四肢、膈肌、肋间肌等。故选B。

52. 下列开放性创伤中可以进行清创缝合的是

- A. 面部锐器伤6小时的伤口
- B. 已有脓性分泌物的伤口
- C. 有明显局部红、肿、热、痛的伤口

- D. 刚被手术缝针刺伤的伤口
- E. 四肢损伤超过 18 小时的伤口

参考答案：A

参考解析：清创要求在 6~8 小时内完成方可行一期缝合。B、C、D、E 四项均已经发生感染或感染不可避免，不能行一期缝合。

53. 小腿中下段火器伤初期处理时不正确的措施是

- A. 要做全身检查
- B. 使用破伤风抗毒素血清
- C. 清创后缝合伤口
- D. 输血补液
- E. 给予有效的抗生素

参考答案：C

参考解析：火器伤初期处理：①检查全身及伤处。②积极防治休克，尽早手术。③防治感染。④清创：绝大多数火器伤应作清创术。清创后伤口一般不作一期缝合，但头、胸、腹及关节的伤口应缝闭其体腔，同时引流。故选 C。

54. 女，45 岁。乏力、头晕、心悸 3 个月。月经量多已 2 年，未诊治。实验室检查：HB. 65g/L, RBC. $3.5 \times 10^{12}/L$, WBC. $6.0 \times 10^9/L$, PLT $140 \times 10^9/L$ ；骨髓检查：粒红比值为 11，红系细胞增生活跃，中、晚幼红细胞 45%，体积小，胞质偏蓝。该患者宜首选的治疗是

- A. 肌内注射维生素 B12
- B. 口服铁剂
- C. 输血
- D. 脾切除
- E. 口服叶酸

参考答案：B

参考解析：该中年女性患者因月经量多引起贫血，根据实验室检查血红蛋白和红细胞计数，属于小细胞低色素性贫血，血白细胞和血小板正常，骨髓红系增生活跃，中、晚幼红细胞体积小，胞质偏蓝，均支持缺铁性贫血，由于诊断为缺铁性贫血，所以治疗应首选口服铁剂。其他治疗均不适宜，其中肌内注射维生素 B12 和口服叶酸是用于治疗巨幼细胞贫血；脾切除是用于治疗遗传性球形红细胞增多症和自身免疫性溶血性贫血等；该中年女性患者的血红蛋白大于 60g/L，所以不需要输血治疗。

55. 女，28 岁。乏力、鼻出血、发热 2 周。血常规检查见全血细胞减少。为确定诊断，最重要的检查是

- A. 反复检查血常规
- B. 网织红细胞计数
- C. 骨髓穿刺细胞学检查
- D. 骨髓活检病理检查
- E. 骨髓干细胞培养

参考答案：C

参考解析：解析：该青年女性患者以乏力（贫血）、出血和发热为主诉来诊，血常规检查见全血细胞减少，可能是血液系统疾病。临床上引起全血细胞减少的疾病很多，反复检查血常规肯定不能确定诊断；尽管网织红细胞计数对诊断有一定帮助，但还是不能确定诊断；骨髓穿刺细胞学检查，包括流式细胞术（若为急性白血病，还可做染色体、融合基因）等检查，对确定诊断有重要意义；骨髓活检病理检查和骨髓干细胞培养对确定诊断也是有帮助的，但临床常不是最重要的检查，而是作为诊断的补充检查。

56. 男, 48 岁。因左上腹肿块进行性肿大半个月就诊。查体: 肝肋下 2cm, 脾肋下 8cm。实验室检查: Hb148g/L, WBC $120.5 \times 10^9/L$, PLT $360 \times 10^9/L$ 。该患者最可能的诊断是

- A. 肝硬化失代偿期
- B. 急性粒细胞白血病
- C. 慢性髓系白血病
- D. 类白血病反应
- E. 骨髓纤维化

参考答案: C

参考解析: 该中年男性患者临床症状、体格检查及实验室检查特点: 脾大, 白细胞明显增高, 而血红蛋白正常, 血小板略偏高, 故应首先考虑慢性髓系白血病的诊断 (选项 C); 而多数考生选择了选项 B, 是因为忽略或没有了解急性粒细胞白血病的特点, 即急性粒细胞白血病往往有发热、贫血、出血及血小板、血红蛋白降低的临床特点。

57. 男, 45 岁。发热伴牙龈和鼻出血 1 周。既往体健。查体: T $38.2^{\circ}C$, 牙龈肿胀, 肝肋下 2cm, 脾肋下 1cm。实验室检查: Hb70g/L, WBC $6.7 \times 10^9/L$, PLT $15 \times 10^9/L$; 骨髓检查: 增生极度活跃, 原始细胞占 60%, 髓过氧化物酶染色弱阳性, 非特异性酯酶染色阳性, 阳性反应可被氟化钠抑制。该患者最可能的诊断是

- A. 急性粒细胞白血病
- B. 急性巨核细胞白血病
- C. 急性淋巴细胞白血病
- D. 红白血病
- E. 急性单核细胞白血病

参考答案: E

参考解析: 该中年男性患者的典型表现是贫血、发热、出血和白血病浸润 (牙龈肿胀、肝脾轻度肿大), 结合骨髓中原始细胞 $>20\%$, 诊断急性白血病, 牙龈肿胀和骨髓原始细胞的组化染色结果支持诊断为急性单核细胞白血病, 所以答案是E。牙龈肿胀一般仅见于急性单核细胞白血病, 不支持急性巨核细胞白血病和红白血病。骨髓原始细胞的组化染色结果对鉴别各种类型的急性白血病很有帮助, 急性淋巴细胞白血病的髓过氧化物酶染色一般为阴性, 而急性粒细胞白血病的髓过氧化物酶染色常为阳性和强阳性, 非特异性酯酶可以阳性, 但阳性反应不能被氟化钠抑制。

58. 患者, 男, 35 岁。1 周来乏力、发热伴牙龈肿胀出血。化验: Hb65g/L, WBC $3.0 \times 10^9/L$, 分类见原幼细胞 30%, Plt $35 \times 10^9/L$, 骨髓检查原始细胞 80%, POX 染色部分呈弱阳性, 非特异性酯酶染色阳性, NaF 可抑制。该例急性白血病最可能的 FAB 分型是

- A. M1 型
- B. M2 型
- C. M3 型
- D. M4 型
- E. M5 型

参考答案: E

参考解析: 乏力、发热伴牙龈肿胀出血, 符合骨髓造血功能受抑制表现, 结合血红蛋白降低, 红细胞减少, 血小板减少, POX 染色部分呈弱性, 非特异性酯酶染色阳性, NaF 可抑制, 骨髓原始细胞 $>80\%$, 考虑为急性单核细胞白血病 (M5 型)。

59. 患者, 男, 57 岁。近 2 周来自觉乏力, 夜间多汗, 体重减轻; 查体: 肝肋下 2cm, 脾肋下 7cm。化验: 血红蛋白 80g/L, 白细胞 $140 \times 10^9/L$, 血小板 $100 \times 10^9/L$, 骨髓象原粒细胞 0.02, Ph 染色体阳性, NAP 呈阴性反应, 的治疗为

- A. 大剂量抗生素抗感染
- B. 脾切除
- C. HOAP 方案化疗
- D. 羟基脲口服
- E. VAP 方案化疗

参考答案：D

参考解析：根据题干中所述，尤其是巨脾、Ph 染色体阳性，提示为 CML。治疗包括化疗（如羟基脲等）、生物治疗（干扰素）、伊马替尼和异基因造血干细胞移植等，故选 D。

60. 男，18 岁。发热伴颈部淋巴结进行性无痛性肿大 3 个月。最高体温 38.7℃。血常规：WBC. $8.0 \times 10^9/L$ ，N 0.70，L 0.30；骨髓细胞学检查未见异常；淋巴结活检可见里-斯（R-S）细胞。最可能的诊断是

- A. 霍奇金淋巴瘤
- B. 淋巴结转移癌
- C. 非霍奇金淋巴瘤
- D. 急性淋巴细胞白血病
- E. 急性粒细胞白血病

参考答案：A

参考解析：本例患者颈部淋巴结无痛性肿大，淋巴结活检可见里-斯（R-S）细胞，考虑为霍奇金淋巴瘤。淋巴瘤的确诊主要是依靠病理组织学检查结果：病理检查中 R-S 细胞是诊断 HL 的必要条件，但不是 HL 所特有，它也可见于传染性单核细胞增多症（本题无此备选项）、结缔组织病、转移性肿瘤、黑色素瘤及病毒性淋巴结炎等。

61. 患者，男，33 岁。皮肤瘙痒，半个月来左颈及锁骨上淋巴结肿大，无压痛，互相粘连，血红蛋白 90g/L，白细胞 $10 \times 10^9/L$ ，中性 0.66，淋巴 0.24，骨髓涂片找到里-斯细胞，最大可能诊断是

- A. 结核性淋巴结炎
- B. 慢性淋巴细胞白血病
- C. 癌转移
- D. 淋巴瘤
- E. 风湿性疾病

参考答案：D

参考解析：淋巴瘤首发症状常见是无痛性颈部或锁骨上淋巴结肿大，其次为腋下淋巴结肿大。HL 常有轻或中度贫血，部分患者嗜酸性粒细胞升高，骨髓被广泛浸润或发生脾亢时，血细胞减少。骨髓检查如能找到 R-S 细胞，对 HL 诊断有帮助。

62. 女，21 岁。腹痛、呕吐 3 小时。进食生冷食物后出现上腹痛伴恶心、剧烈呕吐，呕吐物初为胃内容物，后为少量新鲜血。引起呕吐血最可能的原因是

- A. 十二指肠溃疡合并出血
- B. 食管贲门黏膜撕裂综合征
- C. 急性糜烂出血性胃炎
- D. 应激性溃疡
- E. 反流性食管炎合并出血

参考答案：B

参考解析：剧烈呕吐引起的上消化道出血即食管贲门黏膜撕裂综合征（Mallory-Weiss 综合征）。

63. 男，45 岁。5 年来每于餐后半小时出现上腹饱胀、疼痛，持续 2 小时后可自行缓解，常

有反酸，暖气，偶有大便颜色发黑。近期行上消化道 X 射线钡剂造影提示胃窦小弯侧 1cm 大小壁外龛影，边缘光滑。该患者若手术治疗常采用的术式是

- A. 胃大部切除术（毕 I 式吻合）
- B. 胃大部切除术（毕 II 式吻合）
- C. 高选择性迷走神经切断术
- D. 全胃切除术
- E. 选择性迷走神经切除术

参考答案：A

参考解析：①毕 I 式胃大部切除术：该方法在胃大部切除后，将残留胃直接和十二指肠吻合；比较符合生理，并发症较少，胃溃疡患者多采用此法，由于所分泌胃酸仍能进入十二指肠，故十二指肠溃疡不宜选择此法。②毕 II 式胃大部切除术：该方法在胃大部切除后，将残留胃和上端空肠吻合，十二指肠残端缝合；相比毕 I 式，并发症较多，但是此法优点在于胃酸不再进入十二指肠，可用于治疗十二指肠溃疡。

64. 患者，男，56 岁，患胃溃疡 10 年。近 1 个月又有上腹部疼痛，抑酸药治疗效果不明显。钡透：胃腔轮廓之内见直径 2.0cm 龛影，周围皱襞中断。为进一步确诊应选择哪项检查

- A. 再做气钡双重造影
- B. 胃镜+活检
- C. 癌胚抗原测定
- D. 胃酸测定
- E. 抗壁细胞抗体阳性

参考答案：B

参考解析：患者有溃疡病史，近一个月抑酸药治疗效果不明显，且此患者龛影位于胃腔轮廓之内，考虑胃癌，应行胃镜和活组织检查来明确诊断。

65. 男，62 岁。上腹胀、隐痛 2 个月，伴食欲减退、乏力、消瘦、大便发黑。查体：消瘦，浅表淋巴结无肿大，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，腹软，无压痛。上消化道钡剂造影见：胃窦部小弯侧黏膜紊乱，直径 3.5cm 不规则充盈缺损胃壁僵直。其最常见的扩散转移途径是

- A. 胃肠道内转移
- B. 血行转移
- C. 腹腔内种植
- D. 直接浸润
- E. 淋巴转移

参考答案：E

参考解析：根据患者临床表现及辅助检查可诊断为胃癌，胃癌的扩散和转移包括：直接浸润、淋巴转移、血行转移及种植转移，其中淋巴转移是胃癌的主要转移途径。

66. 男，32 岁。锐器刺伤右上腹 1 小时。查体：T36.5℃，P100 次/分，R26 次/分。BP100/65mmHg 双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心率 100 次/分，心律齐。诊断性腹腔穿刺抽出不凝血。急诊手术探查。正确的腹腔探查顺序首先探查

- A. 小肠
- B. 胃后壁及胰腺
- C. 右肾
- D. 肝脏
- E. 胃、十二指肠

参考答案：D

参考解析：患者锐器刺伤右上腹 1 小时（右上腹锐器伤是肝损伤的常见病因）。诊断性腹腔穿刺抽出不凝血（提示有腹腔内出血，无腹膜炎症状，考虑腹腔实质脏器损伤出血）。急症手术探查。综上所述，该患者最可能的诊断是肝脏破裂出血，正确的腹腔探查顺序首先探查肝脏（D 对），探查次序原则上应先探查肝、脾等实质性器官，同时探查膈肌、胆囊等有无损伤。接着从胃开始，逐段探查十二指肠第一段（E 错）、空肠、回肠（A 错）、大肠以及其系膜。然后探查盆腔脏器，再后则切开胃结肠韧带显漏网膜囊，检查胃后壁和胰腺（B 错），右侧肾脏（C 错）的探查应是腹腔脏器探查完后，再行考虑。

67. 男，55 岁。上腹胀痛伴恶心、呕吐 3 天。右下腹痛阵发加剧，腹胀半天。既往体健。查体：T 38.3℃，P 140 次/分钟，BP 150/90mmHg，全腹压痛（+），右下腹明显，有肌紧张，肝浊音界存在，未闻及肠鸣音。实验室检查：血 WBC. $13.0 \times 10^9/L$ ，N 0.88，右下腹穿刺抽出黄色混浊液体 2ml，镜检脓细胞（++）。最可能的诊断是

- A. 阑尾炎穿孔并弥漫性腹膜炎
- B. 消化性溃疡穿孔并弥漫性腹膜炎
- C. 伤寒肠穿孔并弥漫性腹膜炎
- D. 绞窄性肠梗阻
- E. 重症急性胰腺炎

参考答案：A

参考解析：阑尾炎时典型的腹痛发作始于上腹，逐渐移向脐周，开始多为隐痛，13~8 小时后转移并固定在右下腹部，疼痛呈持续性加重，70%~80% 的患者具有这种典型的转移性右下腹痛。炎症加重时可有出汗、口渴、脉速、发热等全身感染中毒症状。当阑尾化脓坏疽穿孔并腹腔广泛感染时，并发弥漫性腹膜炎。右下腹肌紧张、反跳痛（Blumberg 征）和肠鸣音减弱或消失等，常提示阑尾炎已发展到化脓、坏疽或穿孔的阶段。本例患者完全符合这些特点，右下腹穿刺抽出黄色混浊液体 2ml，镜检脓细胞（++），进一步得到证实（A 对）。消化性溃疡穿孔时，开始为中上腹痛，并发弥漫性腹膜炎后，扩散到全腹痛，与本例“右下腹痛阵发加剧”不符（B）。伤寒主要为稽留热，消化系统症状为下腹轻压痛，可并发肠穿孔而发生腹膜炎，但多发生于病程第 3~4 周，与本例患者不符（C）。绞窄性肠梗阻时，腹腔穿刺可抽出血性液体。但应有典型的“疼吐胀闭”等表现，腹痛症状表现为持续性绞痛，与本例患者不符（D）。重症急性胰腺炎时，可出现腹痛腹胀等症状，也有腹膜炎体征，腹水常呈血性，但是疼痛部位多位于中上腹，可向腰背部呈带状放射，与本例患者不符（E）。

68. 患者，男，59 岁。从 5 米高坠落 1 小时，自述口渴，查体：P93 次/分，R35 次/分，BP130/90mmHg，表皮多处擦伤，腹部略隆起，腹部 B 超提示肝、脾被膜不连续，腹腔内有游离积液。诊断为腹外伤，肝脾破裂，行脾切除、肝破裂修补术，并给予中心静脉插管补液。术后 13 天突然寒战，T41℃，无尿，无腹痛、腹泻。查体：腹部听诊未见异常，腹部切口愈合良好，无压痛，此时恰当的处理措施是

- A. 拔除中心静脉导管
- B. 换管，抽血培养
- C. 对症退热治疗
- D. 脓肿穿刺引流
- E. 应用糖皮质激素治疗

参考答案：B

参考解析：患者手术后出现高热症状，但是无腹膜炎症状，切口无异常发现。故可诊断为中心性导管炎。此时应做的处理是换管，抽血培养。

69. 女，22 岁。因头痛口服双氯芬酸数片后感觉上腹痛，5 小时前呕吐咖啡样胃内容物 400ml。既往否认胃病史。首选的检查是

- A. 血清促胃液素测定
- B. 腹部 B 超
- C. X 线钡剂造影
- D. 急诊胃镜检查
- E. 胃液潜血试验

参考答案：D

参考解析：患者为女性，22 岁，有服用非固醇类抗炎药的病史，上腹痛，呕吐咖啡样物，应考虑上消化道出血。最可能的原因是药物引起的急性胃黏膜损伤。为确定诊断，首选的检查应为急诊胃镜检查(选项 D)。血清促胃液素测定(选项 A)、X 线钡剂造影(选项 C)及胃液潜血试验(选项 E)均不能对急性胃黏膜病变做出诊断，只有胃镜检查可明确诊断，故正确答案为 D。

70. 男，62 岁。半日前进食苹果后呕鲜血约 300ml，随后排黑便约 400g。慢性乙型肝炎病史 30 余年。查体：P 112 次/分，BP 100/60mmHg。神志清楚，腹软，无压痛，肠鸣音 12 次/分。该患者消化道出血最有可能的原因是

- A. 糜烂贲门黏膜撕裂综合征
- B. 食管贲门黏膜撕裂综合征
- C. 胃癌
- D. 消化性溃疡
- E. 胃底静脉曲张破裂

参考答案：E

参考解析：中老年男性，半日前进食苹果(粗糙硬性食物为诱因)后呕鲜血约 300ml，随后排黑便约 400g(呕血黑便提示上消化道出血)。慢性乙型肝炎病史 30 余年(肝炎病史长，提示可能存在肝硬化)。查体：P 112 次/分，BP 100/60mmHg 神志清楚，腹软，无压痛，肠鸣音 12 次/分。综上所述，该患者最可能的诊断是肝硬化门脉高压食管胃底静脉曲张破裂出血(E 对)。糜烂性胃炎(A 错)一般不发生上消化道出血。食管贲门黏膜撕裂综合征(B 错)一般发生于大量呕吐后。胃癌(C 错)不发生消化道出血。病人无消化性溃疡病史，故消化性溃疡(D 错)可排除。

71. 男，23 岁。排便次数增多 1 个月，大便带血。直肠指诊于直肠侧壁触及柔软光滑有蒂包块。最可能的诊断是

- A. 血栓性外痔
- B. 肛周脓肿
- C. 肛窦炎
- D. 直肠癌
- E. 直肠息肉

参考答案：E

参考解析：直肠息肉最常见的症状为便血，多发生在排便后，为鲜红血液，不与粪便相混。多为间歇性出血，且出血量较少，很少引起贫血。直肠息肉并发感染时，可出现黏液脓血便，大便频繁，里急后重，有排便不尽感。指检时在直肠内可触到质软、有或无蒂、活动、外表光滑的球形肿物。直肠癌触诊时为质硬、表面粗糙不平的包块；肛窦炎触诊为条索状肿物；肛周脓肿和血栓性外痔以局部剧烈疼痛为特点。

72. 女，35 岁。肛门周围胀痛伴发热 3 天，排便时疼痛加重。查体：T 38.5℃，P 80 次/分钟，R 118 次/分钟，BP 120/80mmHg，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，腹软，无压痛。肛门周围皮肤发红、压痛明显。最可能的诊断是

- A. 直肠黏膜下脓肿

- B. 骨盆直肠间隙脓肿
- C. 肛管括约肌间隙脓肿
- D. 肛门周围脓肿
- E. 直肠后间隙脓肿

参考答案：D

参考解析：肛周脓肿，临床最常见，全身感染症状不明显，肛周持续、跳动性疼痛，排便、受压及咳嗽时加重。病变处明显红肿、硬结、压痛，有波动感，可穿刺出脓液，本例符合。骨盆直肠间隙脓肿：全身感染中毒症状非常明显，而局部症状不显著(B)。肛管括约肌间隙脓肿、直肠后间隙脓肿、高位肌间脓肿、直肠壁内脓肿（黏膜下脓肿）等由于位置深，局部症状不明显，主要表现为会阴、直肠坠胀感，排便时疼痛加重，可有不同程度的全身中毒症状。直肠指检可触及痛性包块。均与本例患者不符，故不选。

73. 女，55岁。里急后重伴排便不尽感5个月，大便带血近1个月。查体：T 36.5℃，P 80次/分钟，R 18次/分钟，BP 120/80mmHg，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心率80次/分钟，心律齐，腹软，无压痛。直肠指诊：膝胸位，进指6cm，于直肠右侧壁触及柔软光滑有蒂包块。对于诊断最有意义的检查是

- A. 结肠X线钡灌肠检查
- B. 盆腔CT
- C. 经阴道B超
- D. 经直肠B超
- E. 结肠镜

参考答案：E

参考解析：患者里急后重伴排便不尽感5个月，大便带血，直肠指诊触及柔软光滑有蒂包块，高度怀疑直肠癌，故行肠镜检查可明确诊断。直肠癌患者行直肠镜、乙状结肠镜检查，可直视乙状结肠、直肠病变并可进行活组织检查，明确病变性质，同时可准确测量病变下缘距齿状线的距离，为保肛手术提供重要依据；纤维结肠镜不仅可直视下作出诊断，同时可进行活组织病理检查，对合并结肠息肉的患者，还可行镜下息肉摘除术。钡剂灌肠检查尽管是结肠癌的重要检查方法，但用以排除结、直肠多发癌及息肉病(A)。腔内超声可探查肿瘤浸润层次、肠周淋巴结转移情况及邻近脏器受累情况(D、C)；CT、MRI、PET/CT：评估直肠肿瘤大小、周围脏器受累及淋巴结转移情况；明确术后盆腔、会阴部有无复发(B)。

74. 男，35岁，肛门持续性剧痛3天，局部有肿物突出，无便血，查体，肛门旁有直径1.0cm的肿物，呈暗紫色，质硬，有触痛。最可能的诊断

- A. 血栓性外痔
- B. 内痔脱出
- C. 肛门周围皮下脓肿
- D. 肛裂
- E. 直肠息肉

参考答案：A

参考解析：肛门持续性剧痛，局部有肿物突出，无便血（排除肛裂），考虑为外痔，呈暗紫色，质硬（考虑血栓），该患者最可能的诊断为血栓性外痔。

75. 男性，36岁，便血2年，初为排便后有少量鲜血滴出，无痛，便后出血自行停止，近半年来偶有块状物自肛门脱出，便后自行回缩，最可能的诊断是

- A. 直肠癌
- B. 混合痔
- C. 外痔

D. 内痔

E. 直肠脱垂

参考答案：D

参考解析：排便后有少量鲜血滴出，无痛，便后出血自行停止，偶有块状物自肛门脱出，便后自行回缩。诊断为内痔。

76. 女，37岁。慢性腹泻2年，大便每天2~3次，常带少量黏液。反复粪便致病菌培养阴性，结肠镜检查见为直肠、降结肠和横结肠充血、水肿，有少数散在浅溃疡。拟诊为溃疡性结肠炎。首选的治疗方案是

A. 泼尼松口服

B. 诺氟沙星口服

C. 甲硝唑保留灌肠

D. 氢化可的松保留灌肠

E. 美沙拉秦（5-氨基水杨酸）口服

参考答案：E

参考解析：溃疡性结肠炎的治疗包括：①一般治疗：休息、饮食和营养。对腹泻的对症治疗。抗生素治疗（诺氟沙星、甲硝唑）；②药物治疗：美沙拉秦是本病的常用药物，故选E。糖皮质激素（泼尼松口服、氢化可的松保留灌肠）适用于对氨基水杨酸疗效不佳的患者。故不选A、B、C、D。

77. 男，56岁。阵发性腹痛6天，伴恶心、腹胀2天入院，无发热。查体：腹膨隆，见肠型，肠鸣音亢进，有气过水声。腹部平片见腹中部扩张，小肠呈“阶梯状”液平，结肠内有少量积气。最可能的诊断是

A. 麻痹性肠梗阻

B. 低位小肠梗阻

C. 高位小肠梗阻

D. 坏死性小肠炎

E. 乙状结肠扭转

参考答案：B

参考解析：根据患者有典型的腹痛、腹胀、肠鸣音亢进、有气过水声及腹部平片示腹中部小肠扩张伴阶梯状液平，应诊断为小肠梗阻，但患者只有恶心、腹胀，而无呕吐的症状，提示此患者符合低位小肠梗阻的诊断，故应选B。

78. 女，35岁。慢性腹泻3年，大便每天2~3次，带少量黏液及脓血，无发热及贫血。反复粪便致病菌培养阴性。结肠镜检查见直肠、乙状结肠充血、水肿，有少数散在浅溃疡。拟诊为溃疡性结肠炎。首选的治疗方案是

A. 泼尼松口服

B. 诺氟沙星口服

C. 甲硝唑保留灌肠

D. 氢化可的松保留灌肠

E. 5-氨基水杨酸口服

参考答案：E

参考解析：溃疡性结肠炎的治疗，需要根据临床病情、病变范围、疾病分期来进行治疗。根据该患者的临床特点，应为溃疡性结肠炎的慢性持续型，轻型，左半结肠型，活动期。对于轻型溃疡性结肠炎、病变为左半结肠且最高病变部位达横结肠者，首先应口服5-氨基水杨酸制剂（选项E），一般该药可使这类患者得以缓解，不必使用激素治疗（选项A）及（选项D），也不必应用抗生素（选项B）及（选项C），所以正确答案为E。只有当应用5-氨基水杨

酸不缓解时，才考虑合用激素，有继发感染时可合用抗生素。

79. 女，50岁，大便习惯改变伴体重减轻2个月，个月来无诱因排稀便，5~6次/日，偶伴少量脓血黏便，便前腹痛，查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，双肺呼吸音清未闻及干湿性啰音，心率80/分，律齐，腹软，左下腹可触及一质硬、固定、椭圆形包块，肠鸣音亢进，最可能的诊断是

- A. 结肠息肉
- B. 乙状结肠癌
- C. 乙状结肠扭转
- D. 溃疡性结肠炎
- E. 肠套叠

参考答案：B

参考解析：老年女性，大便规律改变及便血，体重下降，左下腹有包块，高度怀疑乙状结肠癌。

80. 女，54岁，腹痛腹胀乏力3个月，腹部隐痛阵发性发作，查体，贫血貌，浅表淋巴结无肿大，巩膜无黄染，腹部软未见肠型，右下腹可触及活动性包块，实验检查，HB90g/L，WBC $9.5 \times 10^9/L$ ，肝功能正常，CEA20g/L，粪隐血试验阳性，最可能的诊断是

- A. 回盲部套叠
- B. 回盲部结核
- C. 溃疡性结肠炎
- D. 回盲部肿瘤
- E. 克罗恩病

参考答案：D

参考解析：中年女性患者，腹痛、腹胀、乏力3个月，贫血貌，腹软，未见肠型，右下腹可触及一活动性包块（提示腹腔内占位性病变），CEA20ug/L（正常CEA<5ug/L，提示恶性肿瘤），粪隐血试验阳性（提示消化道出血），结合患者病史和相关检查，最可能的诊断为回盲部肿瘤（D对）。回盲部套叠是肠套叠的一种类型，多见于2岁以下的儿童，常表现为突然发作剧烈的阵发性腹痛、血便和腹部肿块，肿块常位于脐右上方，右下腹扪诊有空虚感（A错）。回盲部结核常继发于肺结核，主要表现为腹痛、腹泻及低热、盗汗等结核中毒症状，腹痛多位于右下腹或脐周，一般无贫血及大便隐血试验阳性等（B错）。溃疡性结肠炎主要表现为反复发作的腹泻、黏液脓血便和腹痛，常有里急后重，便后腹痛缓解（C错）。克罗恩病多发生于15~30岁的青年人，主要表现为反复发作的右下腹或脐周痛、腹泻、体重下降，伴肠梗阻、腹部压痛、腹块、肠瘘、发热等（E错）。

81. 男，32岁。发热，下腹痛，腹泻1个月。体温最高38.1℃，大便3次/日，黄稀便，无脓血。查体：T37.5℃，P90次/分钟，R18次/分钟，BP120/80mmHg。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，腹软，无压痛。腹部B超示右下腹部肠壁增厚。对诊断最有意义的检查是

- A. 下消化道X线钡剂造影
- B. 腹部CT
- C. 腹腔镜
- D. 腹部X线平片
- E. 结肠镜

参考答案：E

参考解析：根据患者低热、腹痛、腹泻及B超检查初步诊为肠结核，结肠镜可直观溃疡或者增生的形态，尤其可以取活组织进行病理检查，如为干酪样增生即可确诊。

82. 患者，男，53岁。腹痛伴剧烈呕吐一周，呕吐物为胃内容物，伴有胆汁。近三天来无排气排便，左上腹有压痛，无反跳痛，腹部叩诊呈鼓音，肠鸣音减弱。此时最易导致的电解质紊乱是

- A. 低钾低氯性碱中毒
- B. 低钾高氯性酸中毒
- C. 低钾低氯性酸中毒
- D. 高钾低氯性碱中毒
- E. 等渗性脱水

参考答案：A

参考解析：通过临床表现可诊断该患者为高位性完全性肠梗阻，剧烈呕吐导致消化液丢失，损失大量的胃酸和氯离子，固有代谢性碱中毒，而肠鸣音减弱提示大量消化液丢失导致的低钾血症。故本题选A。

83. 男，25岁。反复腹痛、腹泻、便血10个月。近日加重伴发热，体温39℃，1天前因腹痛肌内注射阿托品治疗6小时后腹胀明显。查体：血压70/50mmHg，心率120次/分钟。最可能出现的情况是

- A. 肠套叠
- B. 中毒性巨结肠
- C. 肠出血
- D. 肠穿孔
- E. 肠梗阻

参考答案：B

参考解析：初步诊断为溃疡性结肠炎，中毒性巨结肠为溃疡性结肠炎常见的并发症，多发生在暴发型或重症溃疡性结肠炎患者。常因低钾、钡剂灌肠、使用抗胆碱能药物或阿片类制剂而诱发。临床表现为病情急剧恶化，毒血症明显，有脱水与电解质平衡紊乱，出现鼓肠、腹部压痛，肠鸣音消失。本患者在应用阿托品后出现腹胀及休克症状，故最可能出现了中毒性巨结肠。

84. 男，25岁。腹痛、脓血便、发热2个月。大便10次/天，体温39℃。粪镜检及培养未见病原体。结肠镜检查示重度慢性炎症。左氧氟沙星联合甲硝唑治疗1周症状无缓解。最适宜的治疗药物是

- A. 泼尼松
- B. 柳氮磺吡啶
- C. 硫唑嘌呤
- D. 美沙拉嗪
- E. 美沙拉嗪联合美沙拉嗪栓

参考答案：A

参考解析：患者腹痛，脓血便且抗生素治疗无效可诊断为溃疡性结肠炎，根据病情严重程度分为：①轻度：腹泻每日4次以下，便血轻或无，无发热、脉速，贫血无或轻，红细胞沉降率正常；②重度：腹泻>6次/d，并有明显黏液脓血便，体温>37.5℃、脉搏>90次/分钟，血红蛋白<100g/L，红细胞沉降率>30mm/h。③中度：介于轻度与重度之间。患者大便10次/天，体温39℃，说明患者为重度溃疡性结肠炎，而糖皮质激素对急性发作期有较好疗效。适用于对氨基水杨酸制剂疗效不佳的轻、中型患者，特别适用于重度患者。一般予口服泼尼松；氨基水杨酸制剂：柳氮磺吡啶（简称SASP）是治疗本病的常用药物。适用于轻，中型患者或重型经糖皮质激素治疗已有缓解者。

85. 患者，女，35岁。右下腹间断腹泻、便秘交替出现3个月，大便无黏液脓血，右下腹可

扪及数个边界模糊的肿块，压痛。诊断为肠结核。须做出鉴别诊断的疾病是

- A. 溃疡性结肠炎
- B. 结肠癌
- C. 克罗恩病
- D. 腹膜后血肿
- E. 异物性肉芽肿

参考答案：C

参考解析：除溃疡性结肠炎外其余几项都可扪及肿块，但是异物性肿块和结肠癌的肿块质硬、边界清楚、无压痛。故排除A、B、E。腹膜后血肿不会出现腹泻、便秘交替现象。故排除D。

86. 女，72岁。腹部绞痛4小时，伴腹胀，无呕吐、发热。消化道X线钡剂造影见直肠上段钡剂受阻，钡影尖端呈“鸟嘴”形。最可能的诊断是

- A. 乙状结肠癌
- B. 乙状结肠扭转
- C. 肠套叠
- D. 小肠扭转
- E. 直肠癌

参考答案：B

参考解析：老年人，腹部绞痛，消化道X线钡剂造影见直肠上段钡剂受阻，钡影尖端呈“鸟嘴”形，为典型的乙状肠扭转表现。乙状结肠癌和直肠癌时，X线气钡灌肠对比造影可发现充盈缺损、肠腔狭窄、黏膜皱襞破坏等征象。肠套叠时，空气或钡剂灌肠X线检查，可见空气或钡剂在结肠受阻，受阻端钡影呈“杯口”状，甚至呈“弹簧状”阴影。急性小肠扭转多见于青壮年。常有饱食后剧烈活动等诱发因素，发生于儿童者则常与先天性肠旋转不良等有关，腹部X线检查符合绞窄性肠梗阻的表现；另外，还可见空肠和回肠换位，或排列成多种形态的小跨度卷曲肠袢等特有的征象。

87. 女，18岁。间断排黏液脓血便2个月。大便10余次/日。体温30-39度，广谱抗生素治疗1周症状无好转。结肠镜检查示：全结肠弥漫性充血、糜烂、伴溃疡形成。首选的治疗是

- A. 免疫抑制剂
- B. 糖皮质激素
- C. 更换抗生素
- D. 硫唑嘌呤
- E. 柳氮磺吡啶

参考答案：B

参考解析：广谱抗生素治疗症状无好转，可考虑为结核和溃疡性结肠炎的可能。患者间断排黏液脓血便2个月，体温30-39度，全结肠弥漫性充血、糜烂、伴溃疡形成，诊断为溃疡性结肠炎。溃疡性结肠炎治疗可根据大便次数辨别溃疡程度治疗，轻度<4次/日，中度4-6次/日，重度>6次/日，该患者大便10余次/日，考虑为重度溃疡性结肠炎。轻、中度治疗用柳氮磺吡啶，重度治疗用糖皮质激素。故选B。

88. 女，46岁。下腹痛2个月，大便干结，腹胀。低热，体重减轻3kg，睡眠差。查体：下腹正中及右下腹轻压痛。该患者可能的诊断中应首先排除的是

- A. 肠结核
- B. 结肠癌
- C. 肠易激综合征
- D. 克罗恩病
- E. 溃疡性结肠

参考答案：C

参考解析：该病为功能性疾病，虽有明显的腹部及排便异常症状，但不会有发热，体重减轻表现，这类表现一般应首先考虑器质性疾病。所以正确答案应该选择C。

89. 女，50岁。皮肤、巩膜黄染2个月。进行性加重，伴厌食、乏力。大便灰白，体重减轻3kg。查体：巩膜、皮肤黄染，肝肋下3cm，边缘钝，无结节，可触及肿大胆囊，Murphy征(-)。血清总胆固醇、结合胆红素、ALP、 γ -GT均显著升高，CA19-9升高。首先的影像学检查是

- A. 核素扫描
- B. 腹部CT
- C. MRCP
- D. 腹部MRI
- E. 腹部B超

参考答案：B

参考解析：进行性的黄疸，右上腹无痛性包块（无痛性肿大的胆囊），首先考虑胰头癌，CT目前可作为胰腺肿瘤病人的首选影像学检查。

90. 男性，62岁。急性重症胰腺炎患者。于保守治疗中，尿量逐渐减少，无尿2日。出现气促、全身水肿，血压180/92mmHg，心率120次/分，听诊闻及两下肺布满细湿啰音，查血钾6.9mmol/L。BUN 25.2mmol/L，肌酐577 μ mol/L，目前应采取的最有效治疗手段是

- A. 袢利尿剂静脉注射
- B. 静脉滴注甘露醇利尿
- C. 口服甘露醇或硫酸镁导泻
- D. 控制入液量，停止补钾
- E. 及时紧急透析

参考答案：E

参考解析：根据题干，该患者治疗中出现水、电解质紊乱，且血钾6.9mmol/L，达到血液透析的标准；BUN25.2mmol/L，肌酐577 μ mol/L，已造成肾功能不全，需要及时透析治疗，缓解症状，故选E。

91. 女，70岁。突发上腹痛12小时，伴寒战、发热。既往因十二指肠溃疡行胃大部切除毕Ⅱ式吻合术。查体：T 39.5 $^{\circ}$ C，P 110次/分钟，BP 80/50mmHg，皮肤、巩膜黄染，右上腹及剑突下肌紧张，压痛、反跳痛(+)。血WBC $16 \times 10^9/L$ 。腹部B超示：胆总管扩张，下段受肠气影响观察不清。该患者首选的手术方式是

- A. 胆肠吻合术
- B. 胆囊切除术
- C. 胆总管切开引流术
- D. 胆囊造瘘术
- E. 经内镜十二指肠乳头切开术

参考答案：C

参考解析：患者腹痛伴寒战、发热，黄疸，伴血压下降，为典型的急性梗阻性化脓性胆管炎表现，故手术治疗首先选择胆总管切开引流术。胆囊造瘘术适应于急性化脓性胆囊炎的治疗。

92. 男，64岁。上腹饱胀不适4个月，皮肤进行性黄染3个月。查体：皮肤、巩膜明显黄染，右上腹肋缘下可触及囊性包块，无触痛。为明确是否可行手术根治切除病灶，首选的检查是

- A. 腹部B超
- B. PET-CT
- C. 胃镜
- D. 腹部CT

E. 上消化道 X 线钡剂造影

参考答案: D

参考解析: 本例患者表现为无痛进行性加重的黄疸, 胆囊肿大(右上腹肋缘下可触及囊性包块), 考虑胰胆管肿瘤, 故首选 CT 检查。因为 CT 可显示 >2cm 的肿瘤, 可见胰腺形态变异、局限性肿大、胰周脂肪消失、胰管扩张或狭窄、大血管受压、淋巴结和肝转移等, 诊断准确率可达 80% 以上, 目前可作为胰腺肿瘤病人的首选影像学检查。胰腺区动态薄层增强效果较好, 对判定肿瘤是否侵犯大血管, 是否可切除有重要意义。PET-CT 用于诊断早期胰腺癌。腹部 B 超检查不优于 CT。

93. 慢性乙型肝炎, 病情稳定, 近 10 天突然出现乏力, 腹胀, 食欲不振, 化验肝功 ALT300U/L, 胆红素 $56 \mu\text{mol/L}$, HBsAg(+), 抗 HBe(+), 抗 HDVIgM(+), 应诊断

- A. 慢性乙型肝炎(活动期)
- B. 慢性迁延性肝炎
- C. 肝炎后肝硬化
- D. 慢性乙、丁型肝炎重叠感染
- E. 慢性乙、戊型肝炎重叠感染

参考答案: D

参考解析: 丁型肝炎患者发生于 HBV 感染的基础上, 也是以慢性患者和携带者为主。在慢性丁型肝炎和重叠感染时, 抗-HDVIgM 呈长期持续或波动性升高。急性乙型肝炎和 HDV 感染者称为联合感染, 发生于慢性 HBsAg 携带者称重叠感染。因本题中患者 HBsAg(+), 抗 HBe(+), 为 HBsAg 携带者; 抗 HDVIgM(+), 故应诊断为慢性乙、丁型肝炎重叠感染。

94. 患儿, 男, 10 岁。近 8 天来食欲差、恶心、呕吐、乏力、尿色黄来院就诊, 病前 2 周曾注射丙种球蛋白一支。查体: 巩膜黄染, 肝肋下 1cm, 脾未及。实验室检查: ALT 500U/L, 胆红素 $85.5 \mu\text{mol/L}$, 抗 HAV-IgM(+), 抗 HAV-IgG(+), HBsAg(+), HBeAg(+), 抗 HBe-IgM(+). 应诊断为

- A. 急性甲型肝炎, 乙型肝炎病毒携带者
- B. 急性乙型肝炎, 既往感染过甲型肝炎病毒
- C. 急性甲型肝炎. 乙型肝炎
- D. 被动获得甲型肝炎抗体, 急性甲型肝炎, 乙型肝炎病毒携带者
- E. 被动获得甲型肝炎抗体, 急性乙型肝炎

参考答案: B

参考解析: 本例已发病, 且抗 HBe-IgM(+), 为现症患者, 故非乙型肝炎病毒携带者。A、D 排除即使注射丙种球蛋白(抗体)也不会被动获得甲型肝炎抗体, 因此 D 和 E 也已排除。应考虑急性乙型肝炎, 因抗 HBe-IgM(+), 病程仅 8 天, 无慢性肝炎表现, 故考虑为急性乙型肝炎。虽然有抗 HAV IgM(+), 但 8 天病程即出现抗 HAV-IgG 为时过早, 故考虑既往(近期)感染过甲型肝炎病毒, IgM 型抗体可持续 3~6 个月。IgG 型抗体已出现。综合考虑正确答案为 B。如用抗 HAV-IgG 诊断急性甲型肝炎, 应取双份血清, 4 倍增高才可。

95. 男, 21 岁。持续发热, 腹泻 1 周, 2~3 次/d, 便中有黏液, 右下腹隐痛, 头痛、恶心, 呕吐 1 次, 伴食欲缺乏。查体: T39C, 神志清, 表情淡漠, 肝肋下 2cm, 脾肋下 1cm。实验室检查: 末梢血 WBC $2.9 \times 10^9/L$, N 0.80, L 0.20; 粪常规检查 WBC(+), RBC 少许, 未见虫卵, 粪便培养无致病菌生长。该病例确诊最关键的检查为

- A. 骨髓穿刺常规检查
- B. 血培养致病菌
- C. 肥达反应
- D. 粪便检查阿米巴原虫

E. 粪便细菌培养

参考答案：B

参考解析：诊断考虑应是伤寒(临床特点及白细胞计数低)较为典型。因而首先不考虑阿米巴病的诊断，排除D。严格讲传染病的“确诊”应有病原学的分离，故只有B符合。其他备选答案的错误在于：A骨髓常规检查不包括病原菌培养。C肥达反应为血清凝集反应，仅有辅助诊断的价值，且部分患者始终可呈阴性。E粪便细菌培养即使有伤寒杆菌生长，也有两种可能(诊断现症伤寒或是带菌者)，而患者发病仅1周，血培养阳性率高。粪便细菌培养多在2-3周进行。

96. 男性，5岁。持续发热15天，体温39~39.5℃，伴腹泻每日3~5次。体检：精神萎靡，心率72次/分，肝右肋下2cm。脾肋下1.5cm，血常规检查：WBC. 3.0×10⁹/L，中性粒细胞60%，淋巴细胞40%，嗜酸性粒细胞0。ALT 200U/L，血清抗-HBs阳性，该病例最可能的诊断是

- A. 急性乙型肝炎
- B. 伤寒
- C. 钩端螺旋体病
- D. 急性血吸虫病
- E. 急性细菌性痢疾

参考答案：B

参考解析：伤寒是由伤寒沙门菌引起的急性肠道传染病，临床特征为持续发热、相对缓脉、神经系统中毒症状以及消化道症状、玫瑰疹、肝脾大与白细胞减少等。根据题中所述，应为伤寒。急性乙型肝炎血清检查应有HBsAg阳性。钩端螺旋体病以肌肉酸痛为特征，尤其是腓肠肌。急性血吸虫病和急性细菌性痢疾多伴脓血便。故选B。

97. 男，40岁。半日来腹泻20多次，稀水样便。于8月明显发热及腹痛。查体：T 36℃，P 100次/分，R 20次/分，BP 90/60mmHg，神智清，轻度脱水，腹软无压痛，肠鸣音活跃。粪便常规检白细胞0~1/HP。最可能的诊断是

- A. 急性肠炎
- B. 阿米巴痢疾
- C. 胃肠型食物中毒
- D. 霍乱
- E. 急性细菌性痢疾

参考答案：D

参考解析：霍乱多数以剧烈腹泻开始继以呕吐。多无腹痛，无里急后重，大便每日数次至十数次或无法计数。大便初为稀便，后为水样便，有鱼腥味，镜检无脓细胞。无热或有低热(儿童可有)。本例符合。急性细菌性痢疾也发生腹泻，但症状以下腹腹痛为特点，粪便常规检可见大量红细胞和白细胞。以黏液脓血便多见。急性肠炎以腹泻为特点，但症状没有如此严重。阿米巴痢疾见于果酱样大便。胃肠型食物中毒除腹泻呕吐外，往往出现明显腹痛症状。

98. 女，45岁，厨师。头痛半年，加重伴呕吐1个月。无高血压、心脏病史。查体BP 130/86mmHg，颈无抵抗。眼底检查发现视乳头水肿，头颅CT检查提示脑实质多个低密度病灶。最可能的诊断是

- A. 脑出血
- B. 脑肿瘤
- C. 腔隙性脑梗死
- D. 囊尾蚴病
- E. 脑脓肿

参考答案：D

参考解析：易误选脑肿瘤，实际本题的关键点在于患者是厨师，猪带绦虫高危暴露，有视力障碍，结合囊尾蚴CT检查有诊断价值，表现为脑内多发性圆形低密度区，最可能的诊断是囊尾蚴病。

99. 女, 35岁。阴道脓性分泌物增多, 外阴痒1周。检查宫颈充血、水肿、触痛。取宫颈管脓性分泌物涂片检查见中性粒细胞内有多个革兰氏阴性双球菌。其最可能感染的病原体是

- A. 溶血链球菌
- B. 沙眼衣原体
- C. 金黄色葡萄球菌
- D. 表皮葡萄球菌
- E. 淋病奈瑟氏菌

参考答案：E

参考解析：淋病奈瑟氏菌(淋球菌)引起的宫颈管黏膜炎表现为阴道脓性分泌物增多, 外阴痒。检查宫颈充血、水肿、触痛;宫颈管脓性分泌物涂片行革兰氏染色, 急性期见中性粒细胞内有多个革兰氏阴性双球菌, 支持淋球菌感染。

100. 女, 40岁。不洁性交1个月后小阴唇出现一红色小丘疹继而糜烂, 形成浅表无痛性溃疡。其最可能的诊断是

- A. 寻常性脓疱疮
- B. 粟粒性皮肤结核
- C. 尖锐湿疣
- D. 梅毒硬下疳
- E. 淋病

参考答案：D

参考解析：在梅毒螺旋体侵入部位出现一红色小丘疹或硬结, 以后表现为糜烂, 形成浅在性溃疡, 为硬下疳。寻常性脓疱疮皮损初发为红色斑疹, 迅速发展为水疱或脓疱, 疱液混浊, 周围红晕显著。疱干涸后结蜡黄或浅黄色厚痂, 由链球菌感染所致。淋病主要引起泌尿生殖道感染。粟粒性皮肤结核常见于婴儿及幼儿, 皮疹分布全身, 尤以躯干、臀、股和生殖器最常见, 为米粒大小暗红色斑、丘疹、紫癜、水疱或脓疱, 水疱干涸后结痂, 可同时伴有粟粒性肺结核和结核性脑膜炎等。尖锐湿疣为人乳头瘤病毒感染, 表现为乳头状、菜花状或鸡冠状赘生物。

101. 患者, 女, 48岁。发热伴对称性多关节肿痛, 晨僵3个月, 查ANA低滴度阳性, RF(+), IgG和补体升高。最可能的诊断是

- A. 多肌炎
- B. 系统性红斑狼疮
- C. 类风湿关节炎
- D. 干燥综合征
- E. 混合性结缔组织病

参考答案：C

参考解析：患者晨僵、对称性多关节肿痛3个月。RF(+), 应考虑类风湿关节炎, 补体升高可与系统性红斑狼疮鉴别。

102. 女性, 48岁, 发热伴对称性多关节肿痛, 晨僵3个月, 查ANA低滴度阳性, RF(+), IgG和补体升高, 最可能的诊断是

- A. 多肌炎
- B. 系统性红斑狼疮
- C. 类风湿关节炎

D. 干燥综合征

E. 混合性结缔组织病

参考答案: C

参考解析: 晨僵、对称性多关节肿痛 3 个月, RF(+), 应考虑类风湿关节炎, 补体升高可与系统性红斑狼疮鉴别。

103. 女, 40 岁。关节肿痛 2 年。累及双手近端指间关节及掌指关节, 近 3 个月症状加重, 伴晨僵 2 小时。实验室检查: 血常规: HB. 110g/L, WBC. $6.4 \times 10^9/L$, Plt $480 \times 10^9/L$; 红细胞沉降率 78mm/h; 抗 CCP 抗体阳性, ANA 阴性。最可能的诊断是

A. 痛风关节炎

B. 骨关节炎

C. 类风湿关节炎

D. 化脓性关节炎

E. 强直性脊柱炎

参考答案: C

参考解析: 患者出现关节肿胀晨僵, 且大于 1 小时, 并且累及双侧近端指间关节和掌指关节, 结合实验室检查, 血小板增高, 红细胞沉降率加快, 抗 CCP 抗体阳性, 因此诊断为类风湿关节炎。痛风关节炎 (A) 常累及第一跖趾关节, 并伴有尿酸的增高; 骨关节炎 (B) 多见于 50 岁以上人群, 受累关节为骨性膨大, 绝大多数患者红细胞沉降率正常, RF 阴性; 化脓性关节炎 (D) 是由化脓性细菌引起的关节内感染, 儿童较多见, 最常受累的部位为膝、髋关节, 其次为肘、肩和踝关节; 强直性脊柱炎 (E) 常累及中轴关节, 大多数患者 HLA-B27 阳性。

104. 男, 49 岁。胰十二指肠联合切除术后 19 小时发热, 术中曾输浓缩红细胞 2U。已拔除气管插管, 自主呼吸。T $37.8^{\circ}C$ 。引起发热最有可能的原因是

A. 非感染性发热

B. 肺膨胀不全

C. 吸入性肺炎

D. 切口感染

E. 泌尿系感染

参考答案: A

参考解析: 非感染性发热主要原因: 手术时间长, 广泛组织损伤, 术中输血。

105. 男, 25 岁。因十二指肠溃疡急性穿孔行胃大部切除术, 术后顺利恢复进食。第 8 天, 在进半流食鸡蛋时, 突然出现频繁呕吐。下列治疗错误的是

A. 禁食、胃肠减压

B. 输液

C. 纠正水、电解质紊乱

D. 肌内注射新斯的明

E. 紧急手术治疗

参考答案: E

参考解析: 由于患者术后已顺利恢复进食 7 天, 在第 8 天进半流食鸡蛋时出现了梗阻的表现, 是术后吻合口排空障碍的结果, 对此应采取非手术治疗观察, 不应立即再次手术, 故应选 E。

106. 男性, 20 岁, 创伤 10 分钟来院, 神志清楚, 面色苍白, 右大腿外侧可见 3cm 长创口。无出血。肢体无反常活动。血压 90/60mmHg, 脉搏 122 次/分, 呼吸 28 次/分。患者自觉腹胀, 排气一次, 不恰当的急诊处置是

A. 生命体征监护

- B. 立位胸腹部透视检查
- C. 腹部超声检查
- D. 建立静脉输液通道
- E. 右大腿 X 线摄片检查

参考答案: E

参考解析: 根据题干信息, 该患者血压 90/60mmHg, 脉搏 122 次/分, 神志清楚, 面色苍白, 提示休克, 需密切监视生命体征, 积极补液抗休克。患者自觉腹胀, 排气一次, 提示腹部存有病变, 需做立位胸腹部透视检查。右大腿外侧可见 3cm 长创口, 无出血, 肢体无反常活动, 不必急诊做右大腿 X 线摄片检查。故选 E。创伤要密切关注生命体征, 同时针对腹部或者四肢骨折作检查。

107. 男, 35 岁。1 小时前车祸外伤出血, 出血量约为 1000ml。查体: BP 100/70mmHg, 体重 70kg, 面色苍白, 心率 125 次/分钟。该患者受伤后机体首先发生的反应是

- A. 外周血管阻力降低
- B. 循环血液中儿茶酚胺减少
- C. 外周血管阻力不变
- D. 脑和心脏的血管收缩
- E. 外周血管阻力增加

参考答案: E

参考解析: 本例患者车祸外伤出血, 超过人体血容量的 20%, 出现面色苍白和心率加快, 明显属于休克早期, 其发生机制为: 由于有效循环血容量显著减少, 引起循环容量降低、动脉血压下降。此时机体通过一系列代偿机制调节和矫正, 发生相应的病理变化。休克发生后, 机体神经体液调节, 刺激儿茶酚胺分泌增多 (B), 由于内脏小动、静脉血管平滑肌及毛细血管前括约肌发生强烈收缩, 动静脉间短路开放, 结果外周血管阻力和回心血量均有所增加 (E); 毛细血管前括约肌收缩和后括约肌相对开放有助于组织液回收和血容量得到部分补偿。脑和心脏供血暂时得到补充。但微循环内因前括约肌收缩而致“只出不进”, 血量减少, 组织仍处于低灌注、缺氧状态。低血容量休克—肾上腺髓质系统 (SAMS) 兴奋——儿茶酚胺分泌增加——外周血管收缩, 以保证心脏和大脑供血——外周血管阻力增加。

108. 男, 25 岁, 体重 50kg, II 度以上烧伤面积 40%, 其第 1 个 24 小时的前 8 小时内补液量为

- A. 1000ml
- B. 1500ml
- C. 2000ml
- D. 2500ml
- E. 3000ml

参考答案: D

参考解析: 按补液公式, 第 1 个 24 小时内的补液量为: $50 \times 40 \times 1.5 = 3000$, 再加上基础液量 2000 共 5000ml。这是第 1 个 24 小时内的补液量, 前 8 小时先补 1/2, 故为 2500ml。故选 D。

109. 男性, 体重 50kg, 躯干部、双臀及双大腿 II 度烧伤。双小腿及双足 III 度烧伤, 第一个 24 小时应补充的胶体量约为

- A. 1500ml
- B. 1800ml
- C. 2700ml
- D. 3200ml

E. 3600ml

参考答案: B

参考解析: 烧伤的第一个 24 小时, 每 1% 烧伤面积(II 度、III 度)每千克体重应补充胶体和电解质液共 1.5ml(小儿 2.0ml)。胶体和电解质液的比例为 0.5:1, 另加以 5% 葡萄糖溶液补充水分 2000ml, 总量的一半应于伤后 8 小时内输入。该患者烧伤面积按照体表面积计算公式为: $27\%+5\%+21\%+13\%+7\%=73\%$ 。第一个 24 小时补液总量为 $73 \times 50 \times 1.5 + 2000 = 7475\text{ml}$, 其中胶体为 $73 \times 50 \times 0.5 = 1820\text{ml}$ 。故选 B。

110. 一大面积烧伤病人, 近日来常寒战、高热, 呈间歇热, 四肢厥冷, 发绀, 尿量明显减少, 很快发生血压下降, 休克, 其原因最大可能是

- A. 革兰阳性细菌败血症
- B. 革兰阴性细菌败血症
- C. 真菌性败血症
- D. 厌氧菌性败血症
- E. 二重感染

参考答案: B

参考解析: 烧伤感染引起的败血症多为革兰阴性细菌败血症, 休克发生早。

综合分析题

患者, 女, 15 岁。发现贫血、黄疸 5 年。脾肋下 2.5cm, 质中。血红蛋白 90g/L, 网织红细胞 0.05, 白细胞和血小板数均正常。红细胞渗透脆性试验: 0.7% 盐水溶液开始溶血。其父也有轻度黄疸。

111. 下列哪种贫血最有可能

- A. 缺铁性贫血
- B. 海洋性贫血
- C. 遗传性球形细胞增多症
- D. 遗传性铁粒幼细胞性贫血
- E. 巨幼细胞性贫血

参考答案: C

参考解析: 遗传性球形细胞增多症主要表现为贫血、黄疸、脾大, 青少年者生长迟缓并伴有巨脾。红细胞渗透脆性增加, 细胞在 0.51%~0.72% 的盐水中就开始溶血。该患者临床症状及血液检查、红细胞渗透脆性增加及家族史支持遗传性球形细胞增多症。

112. 要明确诊断, 最有价值的实验室检查是

- A. 外周血涂片
- B. 骨髓象
- C. 血清铁、总铁结合力
- D. 血红蛋白电泳
- E. 肝功能试验

参考答案: A

参考解析: 外周血涂片中胞体小、染色深、中央淡染区消失的球形红细胞增多(>10%)是遗传性球形细胞增多症的特征。

113. 考虑治疗措施时应首选

- A. 输血
- B. 肾上腺皮质激素
- C. 脾切除

- D. 叶酸
- E. 维生素 B12

参考答案: C

参考解析: 球形细胞通过脾脏时极易发生溶血, 脾切除对本病有显著疗效。诊断一旦确定, 年龄在 10 岁以上, 无手术禁忌证, 即可考虑脾切除。溶血或贫血严重时应加用叶酸, 以防叶酸缺乏而加重贫血或诱发再障危象。贫血严重时需输浓缩红细胞。

综合分析题

中年女性, 低热伴鼻出血 2 周; 入院次日起出现皮肤多处片状瘀斑、血尿。血红蛋白 80g/L, 白细胞 $200 \times 10^9/L$, 血小板 $50 \times 10^9/L$, 血浆纤维蛋白原 0.8g/L, 3P 试验阳性。骨髓检查: 有核细胞增生极度活跃, 细胞质颗粒粗大的早幼粒细胞占 85%。

114. 患者出血的首要原因是

- A. DIC
- B. 血小板减少
- C. 血小板减少伴功能异常
- D. 凝血因子缺乏
- E. 异常早幼粒细胞浸润血管壁

参考答案: A

参考解析: 本例考虑白血病并发 DIC; DIC 的诊断标准: 临床表现。①存在易引起 DIC 的基础疾病; ②有下列两项以上临床表现: 多发性出血倾向、不易用原发病解释的微循环衰竭、多发性微血管栓塞的症状、抗凝治疗有效。

115. 首选的治疗方案应为

- A. 小剂量阿糖胞苷
- B. 柔红霉素加阿糖胞苷
- C. DA 方案+小剂量肝素
- D. 高三尖杉酯碱加阿糖胞苷
- E. 全反式维 A 酸+肝素

参考答案: E

参考解析: 由细胞质颗粒粗大的早幼粒细胞占 85%、皮肤多处片状瘀斑、血尿可诊断为急性早幼粒细胞白血病(M3), 首选治疗为全反式维 A 酸; 且因合并 DIC 需用肝素治疗。故选 E。

综合分析题

男, 32 岁。突发上腹剧痛 2 小时, 蔓延至右下腹及全腹。既往有“胃痛”病史 10 余年, 未诊治。查体: 板状腹, 压痛、反跳痛 (+), 肝浊音界消失。

116. 初步诊断应首先考虑

- A. 绞窄性肠梗阻
- B. 急性阑尾炎合并穿孔
- C. 急性出血坏死性胰腺炎
- D. 急性胆囊炎合并穿孔
- E. 胃十二指肠溃疡急性穿孔

参考答案: E

参考解析: 患者突发上腹痛, 板状腹, 压痛、反跳痛(+), 肝浊音界消失, 既往胃病史, 初步诊断为消化性溃疡穿孔。

117. 首选的检查方法是

- A. 血生化
- B. 立位腹部 X 线平片
- C. 血淀粉酶
- D. 腹部 B 超
- E. 腹部 CT

参考答案: B

参考解析: 首选立位腹部 X 线平片检查。如发现有膈下游离气体可确诊。

118. 决定是否手术治疗, 术前最长的观察治疗时间(指上腹剧痛后)是

- A. 6~8 小时
- B. 14~16 小时
- C. 10~12 小时
- D. 1~2 小时
- E. 3~5 小时

参考答案: A

参考解析: 急性穿孔非手术治疗适应证是发生穿孔前未进食、症状轻、腹部体征较轻且一直局限在上腹部者。以胃肠减压和禁食为主, 配合输液和全身抗感染综合治疗。如治疗 6~8 小时后, 症状加重, 腹膜刺激征由上腹部扩散到全腹, 肠鸣音消失且腹胀加重者, 应及早进行手术治疗。

119. 非手术治疗中最重要的措施是

- A. 止痛
- B. 胃肠减压
- C. 抗生素治疗
- D. 洗胃
- E. 低压灌肠

参考答案: B

参考解析: 非手术治疗措施有胃肠减压、输液维持水电解质平衡、全身应用抗生素控制感染以及经静脉给予比受体阻断剂或质子泵拮抗剂等综合治疗, 其中胃肠减压最为重要, 以防止胃内容物继续进入腹腔刺激腹膜。

综合分析题

男, 46 岁。呕吐、腹泻、发热 2 天, 意识模糊、烦躁不安 10 小时。查体: BP 110/70mmHg, 呼之可应, 问不作答, 不认识家人。巩膜中度黄染, 颈部可见数枚蜘蛛痣, 心肺未见异常, 腹软, 肝肋下未触及, 脾肋下 3cm, 双上肢散在出血点。实验室检查: HB. 90g/L, WBC. $3.2 \times 10^9/L$, 血糖 7.0mmol/L, 尿糖(+), 尿酮(-), 尿镜检(-)。

120. 导致该患者意识障碍最可能的病因是

- A. 尿毒症
- B. 糖尿病酮症酸中毒
- C. 高渗性非酮症糖尿病昏迷
- D. 肝性脑病
- E. 脑血管病

参考答案: D

参考解析: 本病例特点: 中年男性, 呕吐、腹泻后出现意识障碍。查体: 神情恍惚, 巩膜黄染, 蜘蛛痣, 脾大, 有出血点。支持肝硬化诊断。在本病基础上, 呕吐腹泻可诱发肝性脑病。意识模糊、烦躁不安即为肝性脑病的症状。所以诊断首先考虑肝性脑病(选项 D)。酮体阴性不

支持糖尿病酮症酸中毒(选项 B)。尿糖仅(+), 且强烈提示肝硬化, 一般不考虑高渗性非酮症糖尿病昏迷(选项 C)。此外, 无尿毒症及脑血管病的提示, 故不首先考虑尿毒症(选项 A)与脑血管瘤(选项 E)。所以正确答案为 D。

121. 为明确诊断最有价值的辅助检查是

- A. 血气分析
- B. 肝功能
- C. 肾功能
- D. 血糖
- E. 血氨

参考答案: E

参考解析: 本患者考虑肝性脑病。肝性脑病主要发病机制之一是氨中毒。所以在选项中血氨(选项 E)对肝性脑病诊断最有价值。

122. 如果患者躁动不安, 宜选用

- A. 苯巴比妥
- B. 地西洋
- C. 水合氯醛
- D. 氯苯那敏
- E. 吗啡

参考答案: D

参考解析: 肝性脑病患者躁动不安时会影响治疗, 应给予镇静治疗, 但对大脑皮层抑制作用较明显的药物不宜应用, 否则会加重肝性脑病。可应用抗组胺药, 所以答案为 D。

123. 对此患者的治疗, 下列各项中不正确的是

- A. 禁食蛋白质
- B. 口服乳果糖
- C. 静脉滴注精氨酸
- D. 肥皂水灌肠
- E. 补充支链氨基酸

参考答案: D

参考解析: 肝性脑病尚无特殊治疗方法, 治疗应采取综合措施。①消除诱因;②减少肠内毒物生成和吸收: 禁食蛋白质(选项 A);灌肠或导泻, 可用生理盐水和弱酸性物质灌肠, 口服乳果糖(选项 B)、硫酸镁;抑制细菌生长;③促进有毒物质代谢清除, 纠正氨基酸的代谢紊乱: 可应用谷氨酸钠、钾, 精氨酸(选项 C), 支链氨基酸(选项 E)等。肥皂水(选项 D)为碱性溶液, 可促进氨的吸收, 加重肝性脑病, 所以本题答案为 D。

综合分析题

患者, 男, 50 岁。肝炎病史 10 年, 3 天前饭后出现呕血, 鲜红色, 量约 600ml, 继而出现黑便。入院后患者出现头晕、心悸、冷汗等。经输血输液、应用止血药物以后病情好转, 血压心率恢复正常。1 天前出现幻听, 性格变得暴躁, 定向力出现偏差。化验示: 血氨 137 $\mu\text{g/dl}$, 血糖 4.7mmol/L, 尿素氮 7.2mmol/L, 肌酐 152mmol/L。

124. 该患者最可能的诊断是

- A. 肝肾综合症
- B. 肝性脑病
- C. 糖尿病酮症酸中毒
- D. 胃溃疡

E. 脑血管意外

参考答案: B

参考解析: 有肝硬化病史, 消化道出血症状易诱发肝性脑病, 且本患者出现幻听、性格改变、定向力改变等神经症状, 实验室检查提示血氨升高, 故本题诊断为肝性脑病。

125. 治疗方案首选

A. 广谱抗生素

B. 胰岛素治疗

C. PPI

D. 应用降氨药物

E. 平衡酸碱紊乱

参考答案: D

参考解析: 血氨是导致肝性脑病的有毒物质, 因此使用降氨药物降血氨是治疗本病的关键。

126. 造成该患者上消化道出血的原因是

A. 食管胃底静脉曲张破裂

B. 消化性溃疡

C. 急性胃黏膜病变

D. 吞咽食物时划破消化道黏膜

E. NSAIDs 药物导致的急性消化道出血

参考答案: A

参考解析: 患者有长期肝炎病史, 可能导致肝硬化门脉高压, 引起食管胃底静脉曲张破裂出血, 出血量较大。其余四项出血量较少。

127. 此时患者饮食要求不对的是

A. 高纤维饮食

B. 补充维生素

C. 高蛋白饮食

D. 低脂饮食

E. 低蛋白饮食

参考答案: C

参考解析: 引起肝性脑病的主要发病机制是血氨升高。高蛋白食物中含氨高。急性期禁止食用蛋白质, 慢性期患者无需禁食, 但是在食用蛋白质时优选植物蛋白。

128. 若未明确出血部位, 待病情稳定后进行的检查是

A. 腹部 B 超

B. 腹部 CT

C. 脑电图

D. 内镜

E. 钡餐透视

参考答案: D

参考解析: 明确上消化道出血原因首选内镜。

综合分析题

男, 50 岁。20 年前发现 HBsAg 阳性, 肝功能多正常, 未规律监测, 未抗 HBV 治疗。2 个月前新房装修, 搬家, 很累, 1 个月前出现乏力、食欲减退、恶心、尿黄, 症状逐日加重。近 2 周腹胀来诊。30 年饮酒史, 每日饮 60 度白酒 60ml。母亲、哥哥为乙型肝炎患者。查体: 精神萎靡, 面色晦暗, 明显黄疸, 肝掌、蜘蛛痣(+), 腹饱满, 脾肋下 5cm, 腹水征(+)。实验室检查: ALT

200U/L, TBil300 μ mol/L, PTA. 23%。

129. 最可能的诊断是

- A. 急性黄疸型肝炎
- B. 慢性肝炎急性发作
- C. 急性重型肝炎
- D. 亚急性重型肝炎
- E. 慢性重型肝炎

参考答案: E

参考解析: 本例为重型乙肝患者, 亚急性起病, 劳累后肝炎症状及黄疸加重, 高黄疸, PTA 明显降低, 符合重型肝炎, 发生在慢性肝炎的基础上, 诊断为慢性重型肝炎。

130. 应进一步进行的检查不包括

- A. 肝炎病毒标志物
- B. 血常规
- C. AFP、CA19-9
- D. 肝穿刺
- E. 凝血功能

参考答案: D

参考解析: 诊断明确, 且黄疸重, PTA 明显降低, 不需肝穿刺, 且穿刺有出血的危险。

131. 实验室检查:A、C、D、E 型肝炎病毒标志物均(-), 抗 HEV-IgM(+), HBsAg、HBeAg、抗 HBe(+), HBV DNA. 6×10^7 拷贝/L。治疗措施不包括

- A. 恩替卡韦
- B. 干扰素
- C. 甘草酸
- D. 人工肝
- E. 积极准备肝移植

参考答案: B

参考解析: 19 题中 A、C、D、E 的治疗措施均正确, 但不适用干扰素, 有加重病情的危险。

132. 本患者所患疾病的原因不包括

- A. HBV 感染
- B. 又感染 HEV
- C. 劳累
- D. 多年饮酒史
- E. 出血

参考答案: E

参考解析: 发生本病的原因中, 目前尚无明确出血, 不是本病的患病原因。

综合分析题

地震现场, 一工人左腰及下肢被倒塌之砖墙压住, 震后 6 小时救出, 4 小时送抵医院。诉口渴, 尿少, 呈暗红色。检查, 脉搏 120 次/分, BP95/70mmHg, 左下肢明显肿胀, 皮肤有散在淤血斑及水疱, 足背动脉搏动较健侧弱, 趾端凉, 无骨折征。

133. 首先考虑的诊断是

- A. 感染性休克
- B. 左下肢挫伤
- C. 挤压伤综合征

- D. 肾挫伤
- E. 左下肢血栓形成

参考答案：C

参考解析：挤压伤后出现肾衰竭和休克称挤压伤综合征。

134. 静脉输液宜首选下列哪种液体

- A. 血浆
- B. 全血
- C. 5%葡萄糖溶液
- D. 右旋糖酐
- E. 等渗盐水加入 1.25%碳酸氢钠溶液

参考答案：E

参考解析：休克治疗首选平衡液，等渗盐水加入 1.25%碳酸氢钠溶液即为临床常用的平衡液。

135. 首先应采取的处理措施是

- A. 左下肢固定
- B. 镇静
- C. 吸氧
- D. 胸腔闭式引流
- E. 止痛

参考答案：A

参考解析：挤压伤综合征的紧急处理原则：①立即解除外力压迫，伤肢制动；②开放伤口和活动出血者，应止血，勿用加压包扎和止血带。

综合分析题

男，55岁。颈后肿痛5天，疼痛逐渐加重，伴畏寒、发热。既往糖尿病史10年。查体：T 38.5℃。P 90次/分钟，R 18次/分钟，BP 120/80mmHg。颈后红肿，范围约5cm，边界不清，中央多个脓点。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。

136. 该患者最可能的诊断是

- A. 疔
- B. 丹毒
- C. 皮脂腺囊肿感染
- D. 急性蜂窝织炎
- E. 痈

参考答案：E

参考解析：本例患者区别疔和痈，关键在于颈后部红肿，范围约5cm，边界不清，中央多个脓点。而疔表现为皮肤有红、肿、痛的小硬结（直径<2cm）。其他选项明显不符。

137. 若行切开引流术，下列处理措施错误的是

- A. 切口要深达筋膜
- B. 可行“+”形切口切开引流
- C. 未见脓但失活的组织要清除
- D. 术后创面内填塞敷料压迫止血
- E. 切口长度不宜超过病变边缘

参考答案：E

参考解析：行切开引流术时，切口边缘应超出病变边缘皮肤，清除脓液及失活组织。

配伍选择题

- A. 支链氨基酸
- B. 苯二氮草类
- C. 乳果糖
- D. 甲硝唑
- E. 双歧杆菌

138. 作用于肠道，增加肠道氨排出的药物是

参考答案：C

参考解析：乳果糖口服后在小肠不被分解，在到达结肠后被乳酸杆菌、粪肠球菌等细菌分解为乳酸、乙酸而降低肠道 PH 值，使肠道细菌产氨减少，血氨进入肠道排出体外。

139. 可以减少假神经递质产生的药物是

参考答案：A

参考解析：支链氨基酸可竞争性抑制芳香族氨基酸进入大脑，减少假神经递质的形成。

140. 对于烦躁不安、抽搐的患者，禁用

参考答案：B

参考解析：镇静催眠药可诱发肝性脑病，对于烦躁不安、抽搐患者禁用阿片类、巴比妥类、苯二氮草类镇静剂。

141. 能抑制肠道产尿素酶细菌，减少氨生成的是

参考答案：D

参考解析：甲硝唑、利福昔明、新霉素等抗生素可抑制肠道产尿素酶的细菌，减少氨生成。

配伍选择题

- A. 脂肪酶
- B. 磷脂酶 A2
- C. 弹力蛋白酶
- D. 糜蛋白酶
- E. 胰蛋白酶

142. 在急性胰腺炎的发病机制中，与血管破坏导致出血关系密切的酶是

参考答案：C

参考解析：急性胰腺炎的发病机制中，胆汁、十二指肠液反流或肠液进入组织间隙均可激活胰蛋白酶，进而激活胰腺其他酶类如脂肪酶、弹力蛋白酶、磷脂酶 A、血管舒缓素等，脂肪酶的激活造成胰腺内外甚至身体其他部位的脂肪坏死；弹力蛋白酶的激活可造成血管壁的破坏而出血，严重的出血可引起腹腔出血，故选 C。

143. 在急性胰腺炎发病机制中，与胰腺组织坏死和溶血关系密切的酶是

参考答案：B

参考解析：激活的磷脂酶 A 使卵磷脂变成溶血卵磷脂，后者对细胞膜有强烈的破坏作用而引起细胞坏死，故选 B。激活的血管舒缓素可影响全身的血管舒缩功能，引起组织水肿，严重时可引起休克等严重并发症。

配伍选择题

- A. 急性上腹痛，发热，伴黄疸
- B. 转移性右下腹痛伴发热
- C. 持续右上腹痛，阵发加重伴发热
- D. 突发上腹剧烈钻顶样疼痛，严重不能忍耐，阵发性加重



E. 持续性上腹痛，向后背放射，蜷曲卧位减轻，呕吐后不缓解

144. 急性胰腺炎的典型表现是

参考答案：E

参考解析：急性胰腺炎的腹痛位于上腹部，由于胰腺是腹膜后器官，所以患者疼痛向后背放射并蜷曲卧位时疼痛减轻。

145. 急性胆管炎的典型症状是

参考答案：A

参考解析：急性胆管炎多因胆石梗阻与胆管内梗阻导致，所以症状起病较快，伴有黄疸及发热。胆囊炎疼痛、发热均可存在，但较少有黄疸。而突然起病的上腹部钻顶样疼痛是胆道蛔虫的典型症状。

配伍选择题

A. 再生障碍性贫血

B. 巨幼细胞贫血

C. 缺铁性贫血

D. 慢性失血性贫血

E. 海洋性贫血

146. 叶酸缺乏导致

参考答案：B

参考解析：巨幼细胞贫血主要是缺乏叶酸和维生素 B12

147. 珠蛋白生成障碍导致

参考答案：E

参考解析：海洋性贫血是血红蛋白的珠蛋白肽链有一种或几种的合成受到部分或完全抑制所引起的遗传性 HA。

148. 血红素合成障碍导致

参考答案：C

参考解析：血红素合成障碍导致缺铁性贫血。

配伍选择题

A. 骨髓巨核细胞增多，大多为颗粒型巨核细胞

B. 骨髓巨核细胞数量显著减少

C. 骨髓巨核细胞增多，原始巨核细胞显著增多

D. 骨髓巨核细胞增多，小巨核细胞增多

E. 骨髓巨核细胞增多，产板巨核细胞增多

149. 符合再生障碍性贫血的骨髓表现是

参考答案：B

参考解析：再生障碍性贫血患者骨髓中巨核细胞数减少，选 B。其他选项均描述骨髓中巨核细胞增多，与再生障碍性贫血的表现不符，显然都是错误的。

150. 符合原发性免疫性血小板减少症的骨髓表现是

参考答案：A

参考解析：ITP 时巨核细胞增多，且大多为颗粒型巨核细胞。因此，答案应为 A。

