

## 消化题目 120 题上(答案附后)

### 第一节 食管胃十二指肠疾病

1. 患者，女性，36 岁，近 2 个月出现胸痛、反酸、胃灼热、嗝气。查胃镜：食管黏膜未见明显异常，下列哪项最有助于明确诊断

- A. 24 小时心电监测
- B. 24 小时胃食管 PH 监测
- C. <sup>13</sup>C 尿素呼气试验
- D. 腹部 B 超
- E. 上消化道气钡双重造影

2. 女，25 岁，咽部不适、声音嘶哑半年，伴反酸、烧心，偶有干咳，无咳痰、无发热，无腹痛、腹泻、呕血、黑便。查体：T36.5℃，P80 次/分，R18 次/分，BP120/80mmHg，咽部慢性充血，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。腹软，无压痛。最适当的治疗是

- A. 雾化吸入糖皮质激素
- B. 口服胃黏膜保护剂
- C. 口服抗组胺药物
- D. 口服质子泵抑制剂
- E. 口服抗生素

3. 患者，男性，55 岁。进食后有胸骨后烧灼感 3 周。上消化道钡餐造影检查：食管中段黏膜紊乱、中断，管壁僵硬，管腔狭窄，长约 3cm，此时首先考虑的诊断是

- A. 食管裂孔疝

B. 食管囊肿

C. 食管癌

D. 食管平滑肌瘤

E. 食管憩室

4. 男，60岁，进行性吞咽困难4月余，无反酸、嗝气、腹痛，无发热，发病以来体重无明显变化。查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg。浅表淋巴结未触及。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。腹软，无压痛。胃镜：食管中段可见隆起病变，累及食管全周，长约4cm，伴不规则溃疡形成，黏膜粗糙、质硬、易出血。行活组织病理检查，最可能的结果是

A. 平滑肌瘤

B. 鳞癌

C. 腺癌

D. 淋巴瘤

E. Barrett 食管

5. 食管癌患者出现声音嘶哑提示肿瘤累及

A. 喉上神经

B. 胸膜

C. 膈神经

D. 气管

E. 喉返神经

6. 68岁，恶心、上腹隐痛、呕吐少许咖啡样液体2天。血压升高、

血脂异常病史 2 年。口服阿司匹林 100mg/d。胃镜检查可见胃窦黏膜多发糜烂，表面附着血性黏液。最适应的治疗药物是

- A. 多潘立酮
- B. 奥美拉唑
- C. 枸橼酸铋钾
- D. 硫糖铝
- E. 法莫替丁

7. 男，72 岁。10 小时前突发昏迷。CT 诊断为脑出血，2 小时前胃管引流出咖啡色液体约 50mL，其上消化道出血最可能的原因是

- A. 缺血性胃病
- B. 胆汁反流性胃炎
- C. 感染引起急性胃黏膜病变
- D. 药物性胃炎
- E. 应激引起急性胃黏膜病变

8. 慢性萎缩性胃炎的病理改变中属于癌前病变的是

- A. 明显肠上皮化生
- B. 中度以上不典型增生
- C. 胃小凹上皮增生
- D. 假幽门腺化生
- E. 假幽门腺化生伴肠上皮化生

9. 男，62 岁，上腹胀伴食欲下降 4 年。

查体：T36.5℃，P 80 次/分，R18 次/分，BP 130/80mmHg，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，腹软，无压痛。胃镜检查：胃黏

膜菲薄，可见血管显露。血常规提示大细胞性贫血，血抗壁细胞抗体阳性。最可能的诊断是

- A. 慢性萎缩性胃体炎
- B. 慢性淋巴细胞性胃炎
- C. 消化性溃疡
- D. 慢性浅表性胃炎
- E. 慢性萎缩性胃窦炎

(10~12 题共用备选答案)

- A. 慢性浅表性胃炎
- B. A 型胃炎
- C. B 型胃炎
- D. 急性单纯性胃炎
- E. 急性腐蚀性胃炎

10. 血中可检出抗壁细胞抗体的胃炎是

11. 血中可检出抗内因子抗体的胃炎是

12. 与幽门螺杆菌感染关系密切的胃炎是

13. 对消化性溃疡急性穿孔的描述，错误的是

- A. 肝浊音界消失
- B. 患者腹肌紧张，呈“板状腹”
- C. 穿孔部位最多见于十二指肠前壁
- D. 单纯性空腹较小穿孔要立即手术
- E. 立位腹部 X 线平片可见膈下游离气体

14. 男, 35 岁, 反复上腹部疼痛 3 年, 疼痛向背部放射, 多与空腹及夜间出现, 既往体健, 日常工作紧张, 查体: T36.50C, P80 次/分, R18 次/分, BP120/80mmHg, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿罗音, 心律齐, 腹软, 无压痛, 最可能的诊断是

- A. 胃癌
- B. 胰腺癌
- C. 食管溃疡
- D. 胃溃疡
- E. 十二指肠溃疡

(15-16 共用题干)

男, 35 岁, 反复上腹部隐痛 5 年, 晚餐后突然加重 6h, 查体: T37.50C, P100 次/分, BP110/60mmHg, 痛苦面容, 皮肤巩膜无黄染, 全腹压痛、板状腹、肠鸣音消失。血常规: WBC $13 \times 10^9/L$ , Hb120g/L

15. 该患者最可能的诊断是

- A. 脾破裂
- B. 肝破裂
- C. 输尿管结石
- D. 上消化道穿孔
- E. 上消化道出血

16. 目前最佳治疗手段是

- A. CRCP 取石
- B. 急诊体外碎石

C. 急诊胃镜下治疗

D. 急诊剖腹探查

E. 保守治疗

17. 女，50岁。腹痛、腹胀5天，伴呕吐1天。腹痛、腹胀逐渐加重，呕吐物为隔夜酸酵食物，无呕血，未排大便，未排气，小便量减少。既往十二指肠球部溃疡病史多年，近2个月来进食后上腹胀满感。查体：T37.20C，P80次/分。消瘦，皮肤黏膜干燥。上腹膨隆，可见胃型，有振水音，无肌紧张、反跳痛。除抗酸、解痉外，首选的治疗方案是

A 急诊行选择性迷走神经切除+幽门成形术

B. 急诊行胃大部切除术

C. 胃肠减压，温盐水洗胃

D. 促进胃肠动力药物治疗

E. 肠外营养支持

18. 患者，女，50岁。中上腹饥饿性隐痛反复发作7年，伴反酸、嗝气，进食和服用抑酸剂可缓解。患者2小时前突然出现中上腹剧痛且腹痛持续存在。如进行腹部检查，最具诊断价值的体征是

A. 腹肌紧张

B. 腹壁柔韧感

C. 肝浊音界消失或缩小

D. 肠鸣音亢进

E. Murphy征阳性

19. 患者，男性，49岁，胃溃疡病史12年，近3个月上腹痛变为无规律，伴食欲减退，胃肠钡餐检查：胃窦部可见2.5~3.4cm龛影，边缘不齐，粪便隐血检查多次阳性。最可能的诊断是

- A. 胃溃疡并出血
- B. 胃溃疡并胃息肉
- C. 幽门管溃疡
- D. 胃溃疡恶变
- E. 胃溃疡合并幽门梗阻

20. 女，55岁，上腹胀痛8个月，突发剧痛2小时，查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，消瘦、贫血貌，左锁骨上淋巴结肿大1.8cm×1.5cm，质硬，无压痛。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，全腹肌紧张，上腹明显压痛、反跳痛。立位腹部X线平片可见膈下游离气体。下一步治疗最合理的术式为

- A. 姑息性胃大部切除术
- B. 胃造瘘术
- C. 胃癌根治术
- D. 穿孔修补术
- E. 胃空肠吻合术

## 第二节 肝脏疾病

1. 肝硬化腹水形成的决定性因素是

- A. 中心静脉压增高
- B. 门静脉高压

- C. 醛固酮分泌增加
- D. 抗利尿激素增加
- E. 肝内淋巴液容量增加和淋巴回流不畅

2. 肝硬化失代偿期最重要的临床表现是

- A. 食欲不振
- B. 腹水
- C. 乏力
- D. 腹泻
- E. 消瘦

3. 男 45 岁。突发呕鲜血 2 小时，约 400mL。发现 HBsAg 阳性 20 年。

查体：T36.5℃，P 80 次/分，R 18 次/分，BP 120/80mmHg。巩膜无黄染，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。腹膨隆，无压痛、反跳痛、肌紧张，肝脏肋下未触及，脾脏肋下 4cm，移动性浊音阳性。

准备急诊手术治疗，术前检查中不包括

- A. 腹水常规检查
- B. 肾功能测定
- C. 出、凝血功能测定
- D. 血清电解质测定
- E. 肝功能检查

(4~5 题共用题干)

男，55 岁，慢性乙型肝炎病史 15 年，乏力、间断下肢水肿 5 年。腹

泻 4 天，发热、腹胀、尿少 3 天。查体：全腹压痛、移动浊音阳性



4. 最可能的诊断是

- A. 急性细菌性痢疾
- B. 急性肾功能衰竭
- C. 结核性腹膜炎
- D. 自发性腹膜炎
- E. 肝癌

5. 对明确诊断最有帮助的检查是

- A. 腹部 CT
- B. 腹部 B 超
- C. 粪细菌培养
- D. 腹腔穿刺抽液检查
- E. 结核菌素试验

6. 门静脉高压症病人常见的静脉交通支循环部位不包括

- A. 胃底
- B. 肛管
- C. 食管
- D. 下肢
- E. 肛周

7. 门静脉高压症手术，术后最易发生肝性脑病的术式是

- A. 远端脾-肾静脉分流术
- B. 贲门周围血管离断术
- C. 食管下端胃镜切除术

D. 非选择性门体分流术

E. 限制性门体分流术

8. 有关肝性脑病，正确的治疗是

A. 静脉使用甲硝唑抑制肠道细菌生长

B. 肥皂水灌肠清除肠腔积血

C. 患者烦躁不安时使用水合氯醛灌肠

D. 低蛋白饮食

E. 口服乳果糖

9. 男，40岁。腹胀、乏力5个月。嗜睡、言语混乱2天。既往患乙型肝炎20年，查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，神志清楚，消瘦，皮肤巩膜黄染，双肺呼吸音清，未闻及干湿啰音，心律齐，腹软，无压痛，移动性浊音(+)，诱发患者出现神经精神症状的因素中，最不可能的是

A. 应用苯二氮类镇静剂

B. 摄入大量蛋白质

C. 摄入大剂量维生素C

D. 应用大剂量利尿剂

E. 便秘

10. 男，50岁。烦躁、昼睡夜醒2天。肝炎肝硬化病史5年。对明确意识障碍病因最有意义的实验室检查是

A. 血糖

B. ALT/AST

C. 血清蛋白电泳

D. 血氨

E. 血电解质

11. 男, 45 岁。发热, 血 ALT 升高 (ALT42~78U/L) 1 个月。身高 170cm, 体重 90kg。各项病毒学指标及自身免疫抗体均阴性。腹部 B 超示: 肝脏回声增强, 后部衰减, 最佳的治疗措施是 (助理不考)

A. 应用降脂药

B. 休息并减少体力活动

C. 应用保肝药物

D. 抗肝纤维化治疗

E. 调整生活方式并减轻体重

12. 男, 45 岁。突起寒战、发热伴右上腹胀痛 2 天。查体: T40.0℃, P100 次/分, BP130/80mmHg, 皮肤未见皮疹, 浅表淋巴结无肿大。双肺呼吸音粗, 未闻及干湿性罗音, 心率 100 次/分, 律齐, 心音有力。右上腹压痛伴肌紧张, 无反跳痛, 肝肋下 3cm。腹部 X 线片: 右膈肌抬高, 运动受限。腹部 B 超: 肝右叶占位性病变。最可能的诊断是

A. 阿米巴肝脓肿

B. 肝癌破裂

C. 细菌性肝脓肿

D. 急性胆管炎

E. 急性肝炎

13. 患者, 男性, 17 岁, 寒战、高热 4 天, 伴右上腹痛、恶心、呕吐,

全身乏力，查体：T39℃，肝区肿大，有压痛。血常规：WBC $18.6 \times 10^9/L$ ，N0.92。腹部B超示：肝内多发液性暗区，最大直径1.5cm。

目前最主要的治疗措施是

- A. 腹腔引流术
- B. 静脉抗生素治疗
- C. 肝叶切除术
- D. 脓肿穿刺引流术
- E. 脓肿切开引流术

14. 男，45岁。右上腹胀痛伴间断发热4个月。1年前曾因“菌痢”住院治疗缓解。曾于粪便中发现有叶状伪足的滋养体。腹部B超示肝右叶单发直径10cm囊肿，此病原体从肠道感染至肝的途径是

- A. 从腹腔经淋巴系统入肝
- B. 从结肠经门静脉入肝
- C. 从小肠经门静脉入肝
- D. 从胆道上行入肝
- E. 从胃经门静脉入肝

15. 原发性肝癌确诊最可靠的检查方法是

- A. 放射性核素肝扫描
- B. 肝脏CT
- C. 血清AFP检测
- D. 肝脏B超
- E. 肝穿刺活体组织检查

16. 男，60 岁，慢性乙型病毒性肝炎病史 35 年，3 次查血甲胎蛋白升高，肝脏触诊无异常。肝功能异常，腹部 B 超示肝脏内见直径 2cm 占位性病变。对诊断及治疗最有意义的检查是

- A. 腹部增强 CT
- B. 肝脏穿刺活检
- C. 放射性核素扫描
- D. 腹部 B 超
- E. 血 AFP 检测

17. 男，60 岁。乏力、纳差、双下肢水肿 3 个月，腹胀、右季肋部隐痛 2 周。既往慢性乙型肝炎病史 12 年，未规律诊治。腹部 B 超：右肝后叶可见直径 2.5cm 低回声结节，腹腔内可见游离液性暗区。为明确诊断，最有意义的实验室检查是

- A. 癌胚抗原
- B. 丙氨酸氨基转移酶
- C. 糖链抗原 199
- D. 胆红素
- E. 甲胎蛋白

### 第三节 胆道疾病

1. Calot 三角组成包括肝脏下缘、胆囊管和

- A. 右肝管
- B. 肝总管
- C. 左肝管

D. 胆总管

E. 副肝管

2. 临床诊断急性胆囊炎最主要的根据是

A. 右上腹持续性剧痛

B. Murphy 征阳性

C. 胆囊区压痛

D. 黄疸

E. 白细胞计数增高

3. 女，40岁，2天前体检超声提示胆囊内3cm强回声团，后伴声影，胆囊壁厚6mm。平素无不适。糖尿病病史5年，目前血糖控制良好。

无腹部手术史，其他检查未见异常。最适合该患者治疗方案是

A. 腹腔镜胆囊切除术

B. 保守治疗

C. ERCP 取石

D. 开腹胆囊切除术

E. 胆囊造瘘术

4. 女，50岁。间歇性右上腹痛伴皮肤巩膜黄染半年，再次发作2天。

查体：T36.5°C，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，皮肤巩膜明显黄染，未见肝掌、蜘蛛痣。右上腹压痛，无明显肌紧张和反跳痛。

B超检查示胆囊内多发泥沙样结石，胆总管略扩张。最恰当的手术方式是

A. 胆肠吻合术

B. 胆囊切除、胆总管探查术

C. 胆囊造瘘、胆总管探查术

D. 胆囊造瘘术

E. 腹腔镜胆囊切除术

5. 男，35岁。腹腔镜胆囊切除术后5天。腹胀伴皮肤黄染、粪便呈陶土样1天。查体：T36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP120/80mmHg，皮肤、巩膜黄染，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，右上腹轻度压痛，无反跳痛，移动性浊音（-）。最可能的原因是

A. 胃损伤

B. 结肠肝曲损伤

C. 胆囊管残端漏

D. 十二指肠损伤

E. 胆总管损伤

6. 女，79岁，因胆囊结石、急性胆囊炎入院，保守治疗5天后腹痛加剧。查体：T39.5℃，P120次/分，BP106/70mmHg。皮肤及巩膜无黄染，右上腹肌紧张，局部压痛、反跳痛。血常规：WBC $20 \times 10^9/L$ ，N 0.89。最适合的治疗是

A. 静脉点滴抗菌药物

B. 腹腔引流术

C. 鼻胆管引流术

D. 胆囊造瘘术

E. 胆总管切开引流术

(7-10 共用题干)

女, 48 岁, 发作性剑突下及右上腹绞痛 3 天, 伴有寒战, 半年前有类似发作史, 查体: T39.0℃, 脉搏 110 次/分, 血压 140/85mmHg, WBC $12 \times 10^9/L$ , N80%, 神志清楚, 皮肤巩膜轻度黄染。

7. 该病人最可能的诊断是

- A. 细菌性肝脓肿
- B. 肝外胆管结石并胆管炎
- C. 急性化脓性胆囊炎
- D. 肝内胆管结石并胆管炎
- E. 急性梗阻性化脓性胆管炎

8. 首选的检查方法是

- A. 腹部 B 超
- B. MRCP
- C. ERCP
- D. PTC
- E. 腹部 CT

9. 该病人皮肤巩膜黄染加重, 体温升高至 40.0℃, 脉搏 130 次/分, 血压 90/60mmHg, 神志不清, 此时最可能的诊断是

- A. 细菌性肝脓肿破裂
- B. 肝外胆管结石并胆管炎
- C. 急性化脓性胆囊炎、穿孔
- D. 肝内胆管结石并胆管炎



E. 急性梗阻性化脓性胆管炎

10. 该病人此时最有效的治疗是

A. 胆总管切开、T 管引流术

B. 联合应用大剂量抗生素

C. 补液、恢复血容量

D. 给予糖皮质激素

E. 物理降温、支持疗法

#### 第四节 胰腺疾病

1. 在急性胰腺炎发病过程中，起关键作用的酶是

A. 磷脂酶

B. 脂肪酶

C. 溶菌酶

D. 胰蛋白酶

E. 淀粉酶

2. 关于急性胰腺炎时淀粉酶的说法下列错误的是

A、尿淀粉酶值受患者尿量的影响

B、胰源性胸腔积液和腹水中的淀粉酶值亦明显升高

C、重症胰腺炎的淀粉酶值可正常或低于正常

D、部分急腹症的淀粉酶一般不超过正常值的 2 倍

E、血淀粉酶的高低反映病情轻重

3. 女，40 岁。确诊为急性胰腺炎，内科正规治疗 2 周后体温仍在

38~39℃，左上腹部压痛明显。血淀粉酶 256u/L，血 WBC  $16 \times 10^9/L$ ，

可能性最大的是

- A. 败血症
- B. 病情迁延未愈
- C. 合并急性胆囊炎
- D. 并发胰腺假性囊肿
- E. 并发胰腺脓肿

4. 患者，男性，40岁。晚餐后5小时开始上腹疼痛，向左肩、腰、背部放射、恶心、呕吐、腹胀，现已37个小时，曾有胆结石史。体检：R24次/分，T38.9℃，BP90/75mmHg，巩膜可疑黄染，全腹压痛，上腹部显著伴肌紧张和反跳痛，移动性浊音阳性，WBC $16 \times 10^9/L$ ，N89%。为确定诊断，最有价值的检查是

- A. 测定血淀粉酶
- B. 测定尿淀粉酶
- C. 腹腔穿刺液检查并测定淀粉酶
- D. 腹部超声检查
- E. 腹部 X 线检查

(5~7 题共用题干)

女，60岁。食欲不振、腰背部胀痛不适半年，皮肤逐渐黄染，大便灰白色3个月。发病以来体重下降10kg。查体：T 36.5℃，P80次/分，R18次/分，BP 120/80mmHg，皮肤巩膜黄染，心肺查体未见明显异常，腹部无压痛、肌紧张，右肋下可触及肿大胆囊，无触痛。实验室检查：总胆红素78 $\mu\text{mol/L}$ ，直接胆红素65 $\mu\text{mol/L}$

5. 首先考虑的诊断是

- A. 胰头癌
- B. 升结肠癌
- C. 肝门部胆管癌
- D. 胃窦癌
- E. 肝癌

6. 该病人手术前，最重要的辅助检查是

- A. 腹部 B 超
- B. 腹部 CT
- C. 上消化道造影
- D. 胃镜
- E. 腹部立位 X 线平片

6. 该病人手术前，最重要的辅助检查是

- A. 腹部 B 超
- B. 腹部 CT
- C. 上消化道造影
- D. 胃镜
- E. 腹部立位 X 线平片

## 8.23 延考直播消化答案(孔繁清)

### 第一节 食管胃十二指肠疾病

01--05 BDCBE 06--10 BEBAB 11--15 BCDED 16--20 DCCDA

### 第二节 肝脏疾病

01-05 BBADD 06-10 DDECD 11-15 ECBBE 16--17 AE

### 第三节 胆道疾病

01--05 BBABE 06--10 DBAEA

### 第四节 胰腺疾病

01--05 DEECA 06--07 BC