



第二单元

篇幅的原因，金英杰张伟老师名师团队 押中太多太多考点了，就不一一展示了！

在这里衷心祝愿大家都能考过！

1. 目前我国发生肝衰竭的最重要的病因是

- A. 病毒
- B. 遗传
- C. 酒精
- D. 免疫
- E. 药物

【答案】A (张伟老师名师团队授课强调重点)

【解析】原发性肝癌在我国最常见的病因是乙型肝炎病毒。

2. 单纯肩关节前脱位手法复位后应立即采取的措施是

- A. 肩关节功能锻炼
- B. 石膏外固定
- C. 持续牵引
- D. 三角巾悬吊
- E. 夹板外固定

【答案】D (张伟老师名师团队密训命中重点)

【解析】肩关节脱位采取足蹬法复位，然后三角巾固定。



3. 溢出性蛋白尿的主要成分为

- A. $\beta 2$ 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】B (张伟老师名师团队密训命中相似题)

【解析】溢出性蛋白尿为中小分子量蛋白如骨髓瘤轻链蛋白、血红蛋白、肌红蛋白等。

张伟老师2019年考前冲刺

女，77岁。蛋白尿1个月，尿蛋白6g/L，尿蛋白电泳显示以小分子轻链蛋白为主峰。其蛋白尿的性质为

- A. 组织性蛋白尿
- B. 溢出性蛋白尿
- C. 肾小管性蛋白尿
- D. 分泌性蛋白尿
- E. 肾小球性蛋白尿

【答案】B

2019年张伟

4. 下列疾病导致左心室前负荷增加的是

- A. 肺动脉瓣狭窄
- B. 肺动脉高压
- C. 高血压
- D. 主动脉瓣关闭不全
- E. 二尖瓣狭窄

【答案】D (张伟老师名师团队密训命中重点)

【解析】主动脉关闭不全，舒张期血液反流，容量负荷增加，，主动脉狭窄是压力负荷增加，后负荷加重



张伟老师2019年考前冲刺

最可能引起左心室后负荷增加的是

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 肺动脉瓣狭窄
- C. 主动脉瓣关闭不全
- D. 三尖瓣狭窄
- E. 体循环动脉高压

【正确答案】E

5. 髋关节后脱位的常见体征是

- A. 髋关节外展
- B. 大转子上移
- C. 患肢延长
- D. 髋关节伸直
- E. 髋关节外旋

【答案】B (张伟老师名师团队密训命中重点)

【解析】患肢缩短、患髋呈屈曲、内收、内旋畸形、可在臀部摸到脱出的股骨头。

6. 下列不属于急性一氧化碳中度中毒表现





的是

- A. 视物模糊
- B. 全身乏力
- C. 判断力降低
- D. 腹痛
- E. 运动失调

【答案】D

【解析】轻度中毒。患者可出现头痛、头晕、失眠、视物模糊、耳鸣、恶心、呕吐、全身乏力；中度中毒。一时性感觉和运动分离（即尚有思维，但不能行动）；重度中毒。患者迅速进入昏迷状态。

7. 甲状腺激素不足可引起

- A. 黏液性水肿
- B. 巨人症
- C. 单纯性甲状腺肿
- D. 肢端肥大症
- E. 矮小症

【答案】C

【解析】甲状腺激素主要用于治疗单纯性甲状腺肿、呆小症等

8. 孟氏 (Monteggia) 骨折的 x 线表现是

- A. 尺骨干上 1/3 骨折合并桡骨头脱位
- B. 桡骨干下 1/3 骨折合并尺骨上 1/3 骨折
- C. 桡骨干上 1/3 骨折合并尺骨下 1/3 骨折
- D. 尺骨干上 1/3 骨折合并下尺桡关节分离
- E. 尺骨干下 1/3 骨折合并桡骨头脱位

【答案】A (张伟老师名师团队密训中考点)

【解析】孟氏 (Monteggia) 骨折的 x 线表现是尺骨干上 1/3 骨折合并桡骨头脱位。



9. 单纯二尖瓣狭窄患者发生活动后心悸, 呼吸困难的主要机制是

- A. 左心室容量负荷过重
- B. 左心房排血受阻
- C. 血容量增多
- D. 左心室收缩力降低
- E. 左心室射血阻力增大

【答案】B

【解析】二狭时, 左房血流进入左室受阻, 左房压显著增高, 使跨瓣压差增加。

10. 对诊断甲状腺破坏所致甲状腺毒症有重要意义的表现是

- A. 甲状腺肿大
- B. 血 T₃、T₄ ↑, 甲状腺摄¹³¹I 率明显 ↓

【答案】B (张伟老师名师团队授课强调重点)

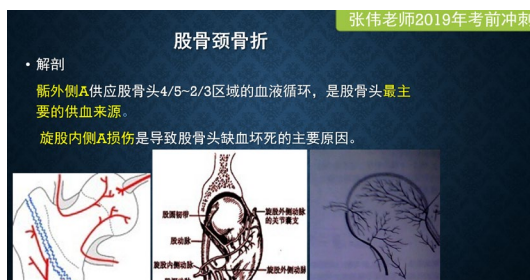
【解析】甲状腺¹³¹I 摄取率明显减低, 但给予 TSH 后可增高。血清 T₃ 水平升高, T₄ 水平一般升高, 但若所服甲状腺素制剂为 T₃ 时, 血清 T₄ 水平降低。

11. 成人股骨头最主要的血供来源是

- A. 圆韧带内的小凹动脉
- B. 股骨干滋养动脉升支
- C. 干骺端上侧动脉
- D. 干骺端下侧动脉
- E. 髂外侧动脉

【答案】E (张伟老师名师团队密训中考点)

【解析】股骨头圆韧带内的小凹动脉, 提供股骨头凹部的血液循环; 股骨干滋养动脉升支, 沿股骨颈进入股骨头; 旋股内、外侧动脉的分支, 是股骨头、颈的重要营养动脉。旋股内侧动脉发自股深动脉, 在股骨颈底部关节囊滑膜反折处, 分为髂外侧动脉、干骺端上侧动脉和干骺端下侧动脉进入股骨头。髂外侧动脉供应股骨头 2/3~4/5 区域的血液循环, 是股骨头最主要的供血来源。旋股内侧动脉损伤是导致股骨头缺血坏死的主要原因。



12. 下列属于冠状动脉粥样硬化性心脏病主要危险因素的是

- A. 生活节奏快
- B. 脑力劳动者
- C. 进取心强
- D. 肥胖





E. 长期饮酒

【答案】D (张伟老师名师团队密训命中考点)

【解析】危险因素有：高血压，血脂异常（总胆固醇过高或低密度脂蛋白胆固醇过高、甘油三酯过高、高密度脂蛋白胆固醇过低）、超重/肥胖、高血糖/糖尿病，不良生活方式包括吸烟、不合理膳食（高脂肪、高胆固醇、高热量等）、缺少体力活动、过量饮酒，以及社会心理因素

张伟老师2019年考前冲刺

一、危险因素

【重点】
冠心病的危险因素中，以**高血脂、高血压、高血糖**为重要。

1. 年龄：40岁以上的中、老年人。**高龄**
2. 性别：本病男性多见
3. 血脂异常：**总胆固醇**、甘油三酯、(LDL)或(VLDL)、载脂蛋白B、A增高，高密度脂蛋白(HDL)减低。
4. 血压：高血压者较血压正常者高4倍。
5. 吸烟
6. 糖尿病与糖耐量异常。
7. 体重：超标准体重的肥胖者。**高体重**
8. 职业：脑力活动紧张，**有紧迫感的工作**。
9. 饮食：常进食较高热量、易致血脂异常。
10. 遗传
11. 性格：**A型性格** **一个40岁三高的胖子吸A烟**

喝酒不是危险因素。

13. 治疗不稳定型心绞痛不恰当的措施是

- A. 静脉滴注硝酸异山梨酯
B. 静脉滴注尿激酶

【答案】B (张伟老师名师团队密训命中相似题)

【解析】不稳定型心绞痛，首先推荐扩张冠状动脉血管的药物，比如硝酸异山梨酯、单硝酸异山梨酯，还有硝酸甘油等。针对不稳定型心绞痛，需要加用抗血小板抗凝药物，比如阿司匹林、氯吡格雷、替格瑞洛等。结合患者的血脂特点，也需要加用他汀类的药物来稳定斑块，防止斑块的破裂，进而出现血栓。所以，针对不稳定型心绞痛，还需要加用阿托伐他汀或者是瑞舒伐他汀，以及辛伐他汀之类的药物。需要加用β受体阻滞剂，减慢心室率，降低心肌耗氧，减少心绞痛的发生。另外，加用曲美他嗪营养心肌的药物，这些都是首先推荐的药物。

张伟老师2019年考前冲刺

23. 女，69岁。突发胸骨后压榨样疼痛6小时，持续不缓解，查体BP 160/70mmHg，心率97次/分，心电图示V1~V5导联ST段水平型压低0.3~0.5mv。实验室检查血清肌钙蛋白I增高。该患者不宜采取的治疗是（ ）

A. 静脉滴注硝酸甘油
B. 皮下注射低分子肝素
C. 嚼服阿司匹林
D. 吸氧
E. 静脉滴注尿激酶

3) 抗凝
① ST-段抬高心梗：溶栓+肝素；
② 非ST段抬高心梗：阿司匹林+肝素；
非ST-段抬高型心梗：不溶
③ 稳定心绞痛：阿司匹林；
④ 不稳定：肝素；
⑤ 房颤：华法林；

ST段非抬高型的一般血管没有堵而且堵了一般都是血小板凝集的淤堵，如果溶栓有可能会加重病情

答案：E

14. 下列表现最能提示非肾小球源性血尿的是

- A. 尿红细胞呈多形性
B. 尿沉渣镜检可见红细胞管型
C. 伴大量蛋白尿
D. 尿潜血阳性
E. 终末血尿

【答案】B

【解析】用位相显微镜检查尿沉渣，是目前鉴别肾小球性或非肾小球性血尿的最常用的方法。当尿红细胞数 $>8 \times 10^6/L$ ，其中异形红细胞（环形、靶形、芽孢形等） $>30\%$ ，应视为肾小球性血尿。尿中尿蛋白定量 >500 毫克/24小时，常提示为肾小球性血尿。如肾盂、输尿管、膀胱或尿道出血（即非肾小球性出血），其红细胞的大小绝大多数是正常的，仅小部分为畸形红细胞。如为肾小球疾患而致血尿，则绝大部分为畸形红细胞，占75%以上，其形态各异，大小明显差异。

15. 胫骨中段闭合性骨折发生骨筋膜室综合征，处理不当常造成的严重后果为

- A. 损伤性骨化
B. 创伤性关节炎
C. 缺血性肌挛缩
D. 急性骨萎缩
E. 缺血性骨坏死

【答案】C (张伟老师名师团队密训命中考点)

【解析】骨筋膜室综合征，处理不当常造成缺血性肌挛缩。



张伟老师2019年考前冲刺

总结	
骨筋膜室综合征（肿胀明显）	前臂和小腿
脂肪栓塞（突发咳嗽、咯血、呼吸困难）	长骨干（股骨）
创伤性关节炎（骨折一段时间后数月，走路后加重） 磨损（天气有关）	关节内骨折
缺血性骨坏死（间歇性跛行）	股骨颈（头下型）
损伤性骨化（化生）	肘关节（髌上骨折）
缺血性肌挛缩	爪型手/爪型足

长期卧床共同并发症：坠积性肺炎、褥疮、下肢深静脉形成

关节僵硬 最常见

16. 最容易出现缺血性骨坏死的骨折是

- A. 股骨转子间骨折
B. 胫骨干骨折
C. 肱骨外科颈骨折
D. 股骨颈骨折
E. 桡骨远端骨折

【答案】D（张伟老师名师团队密训命中考点）

【解析】股骨颈骨折尤其是头下行骨折容易导致血供中断，出现缺血性骨坏死。

17. 下列引起白细胞减少的疾病中，发病机制不属粒细胞破坏或消耗过多的是

- A. 系统性红斑狼疮
B. 败血症
C. 类风湿关节炎
D. 巨幼细胞贫血
E. 脾功能亢进

【答案】D（张伟老师名师团队密训命中考点）

【解析】中性粒细胞破坏或消耗过多（1）免疫性因素各种自身免疫性疾病、某些感染如慢性肝炎。（2）非免疫性因素严重细菌感染、败血症、病毒感染或脾功能亢进。

18. 易逆性抗胆碱酯酶药的作用机制为

- A. 与 AChE 形成磷酸化复合物
B. 与 AChE 形成二甲胺基甲酰化复合物
C. 药物可引起 AChE 明显“老化”
D. 生成更为稳定的单烷氧基磷酸化 AChE
E. 形成的磷酸化复合物不能自行水解

【答案】B

【解析】新斯的明可逆地抑制胆碱酯酶，表现乙酰胆碱的 M 和 N 样作用。其结构中的季铵阳离子以静电引力与胆碱酯酶的阴离子部位结合，同时其分子中的羰基碳与酶的酯解部位丝氨酸羟基形成共价键结合，生成胆碱酯酶和新斯的明复合物。由复合物进而裂解成的二甲胺基甲酰化胆碱酯酶的水解速度较乙酰化胆碱酯酶的水解速度为慢，故

酶被抑制的时间较长，但较有机磷酸酯类为短，故属易逆性类。二甲胺基甲酰化胆碱酯酶水解后，形成二甲胺基甲酸和复活的胆碱酯酶，酶的活性才得以恢复。

19. 发现有人晕倒时，确认所处环境安全后应立即采取的措施是

- A. 大声呼叫救援
B. 判断意识是否清楚

【答案】B

【解析】确认环境安全后判断意识，若无意识后赶紧拨打 120，判断生命体征等。

20. 肾病综合征的诊断标准不包括

- A. 尿蛋白 > 3.5g/24h
B. 高血压
C. 水肿
D. 血清白蛋白 < 30g/L
E. 高脂血症

【答案】B

【解析】肾病综合征的诊断标准是“三高一低”，即大量蛋白尿（>3.5g/d）、高脂血症、高度水肿和低清蛋白血症。

21. 常规血液透析的禁忌证是

- A. 糖尿病

【答案】A

【解析】血液透析相对禁忌症：1）休克或收缩压低于 80mm/Hg；2）有严重出血或出血倾向；3）严重心肺功能不全包括心律失常，心功能不全或冠心病；4）严重感染如败血症，或有血源性传染病；5）晚期肿瘤，极度衰弱或与医生不配合。

22. B 系急性淋巴细胞白血病（B-ALL）最常出现的免疫分子标志是

- A. CD34
B. CD19
C. CD7
D. CD2
E. CD38

【答案】B

【解析】前体 B-ALL：细胞形态学如 L1 或 L2，免疫表型为 B 系：CD19、CD22、CD79a、CD10 阳性，TdT+。占 ALL 中 80%~85%。

23. 我国 75 岁以下人群心力衰竭的主要病因是

- A. 心脏瓣膜病



- B. 冠心病
C. 心肌病
D. 心房颤动
E. 高血压

【答案】B

【解析】冠心病居首位，其次为高血压。

24. 抗利尿激素来源于
D. 下丘脑的视上核和室旁核
E. 神经垂体

【答案】D (张伟老师名师团队密训命中考点)

【解析】抗利尿激素的来源：合成部位：下丘脑的视上核和室旁核。

25. 主动脉瓣狭窄的杂音特点是

- A. 递减型
B. 先增强后减弱

【答案】B

【解析】心脏杂音典型杂音为：粗糙而响亮的射流性杂音，3/6 级以上，呈递增递减型，向颈部传导，在胸骨右缘 1~2 肋间听诊最清楚。

26. 主动脉瓣狭窄的杂音特点是

- A. 递减型
B. 先增强后减弱
C. 递增型

【答案】B

【解析】主动脉狭窄产生的杂音为收缩期粗糙而响亮的射流性杂音，呈递增-递减型，向颈部传导。故答案选 B。

27. 与胃粘膜相关淋巴组织淋巴瘤（胃 MALT 淋巴瘤）发病有关的感染是

- A. HTLV-I 感染
B. HP 感染
C. EBV 感染
D. HPV 感染
E. HIV 感染

【答案】B

【解析】

28. 下列不属于缺铁性贫血患者组织缺铁表现的是

- A. 匙状甲
B. 心悸、气短

【答案】B (张伟老师名师团队密训命中考点)

【解析】心悸、气短为缺铁性贫血患者

的主要症状，不属于组织缺铁的表现。

29. 肾小球疾病主要的发病机制是

- A. 肾小球高灌注
B. 高血压
C. 过敏反应
D. 血脂异常
E. 免疫异常

【答案】E

【解析】肾小球疾病主要是由免疫介导的炎症性疾病。

30. β 肾上腺素受体阻断药的药理作用是

- A. 松弛支气管平滑肌
B. 迅速增强心肌收缩力
C. 增加脂肪分解
D. 减慢心率
E. 加快房室传导

【答案】D

【解析】 β 受体阻断药的药理作用：①阻断 β_1 受体，可使心率减慢，心肌收缩力减弱，心排出量减少；②心肌耗氧量下降，冠脉血流量下降；③对高血压患者可使其血压下降；④还能延缓心房和房室结的传导，延长心电图的 P-R 间期；⑤阻断 β_2 受体，可收缩支气管平滑肌而增加呼吸道阻力。故答案选 D。

31. 停药后血浆中药物浓度已降至阈浓度以下时仍显现的药理作用称为

- A. 耐受性
B.
C. 停药反应
D. 后遗效应

【答案】D (张伟老师名师团队密训命中考点)

【解析】后遗效应指停药后血药浓度已降至阈浓度以下时残存的药理效应。故答案选 D。

32. 脊髓型颈椎病最常见的临床表现是

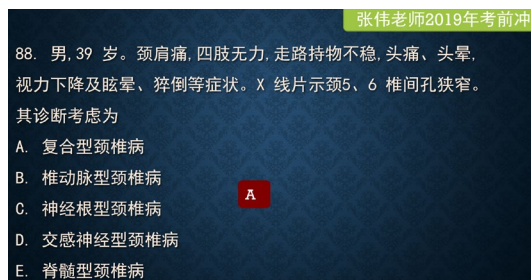
- A. 猝倒，视觉障碍
B. 四肢无力，行走及持物不稳
C. 颈肩痛、压头试验阳性
D. 眩晕，头痛
E. 恶心、呕吐

【答案】B (张伟老师名师团队密训命中相似题)





【解析】脊髓型颈椎病的主要临床表现：病人表现为上肢或下肢麻木无力、僵硬、双足踩棉花感。故答案选 B。



33. 下列最符合心脏压塞诊断的是
- Ewart 征
 - 胸骨左缘第 3/4 肋间闻及刮擦样音
 - 心音遥远、脉压小，颈静脉怒张，低血压
 - 胸闷、气短症状
 - 心浊音界向两侧扩大

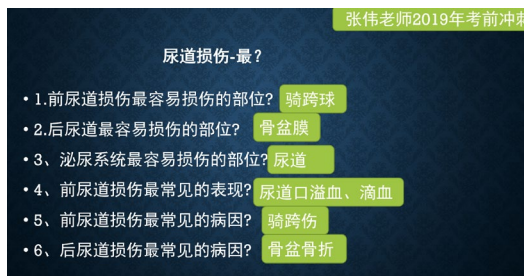
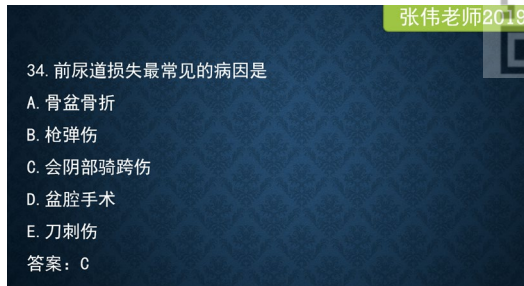
【答案】：E

【解析】心脏压塞的诊断，主要依靠①症状：与呼吸体位有关；②体征：心包摩擦音；③心电图：ST 段弓背向下抬高；④X 线：心向两侧扩大，烧瓶心；⑤超声心动图：确诊的检查；⑥穿刺：明确病因。

34. 男性外伤所致骨盆骨折易发生
- 尿道球部损伤
 - 输尿管损伤
 - 后尿道损伤
 - 膀胱损伤
 - 精囊损伤

【答案】C（张伟老师名师团队密训命中相似题）

【解析】骨盆骨折多导致后尿道损伤。故答案选 C。



35. 隐睾最严重的后果是
- 睾丸炎
 - 睾丸扭转
 - 不育
 - 睾丸恶变
 - 睾丸萎缩

【答案】D

【解析】隐睾易发生恶变，其恶变几率较普通人高 20~35 倍。

36. 口服药物被肠壁和肝脏代谢后进入体循环的药量明显减少的现象称为

- 生物转化
- 重吸收
- 首过消除

【答案】C

【解析】从胃肠道（口服）吸收进入门静脉系统的药物在到达全身血循环前必先通过肝脏，如果肝脏对其代谢能力很强，或有胆汁排泄的量，则使进入全身循环的有效药物量减少，这种作用称为首过消除，也叫首过消除，故答案选 C。

37. 流行性脑脊髓膜炎病原体的特点是
- 革兰染色阴性杆菌
 - 革兰染色阴性双球菌

【答案】B

【解析】流行性脑脊髓膜炎是由脑膜炎双球菌引起的呼吸道传播性疾病，脑膜炎双球菌是革兰阴性双球菌。

38. 治疗右心室梗死所致低血压的最关键措施是





- A. 利尿治疗
- B. 控制心室率
- C. 扩张冠状动脉
- D. 强心治疗
- E. 补充血容量

【答案】E（张伟老师名师团队密训命中相似题）

【解析】右心室梗死时所致的低血压，主要的治疗措施是补充血容量，故答案选 E。

39. 阵发性室上性心动过速的根治措施是

- A. 射频消融术
- B. 口服长效维拉帕米

【答案】A

【解析】阵发性室上性心动过速的发病机制主要为折返机制，因此主要的根治方法为射频消融。故答案选 A。

40. 颈静脉过度充盈并于深吸气时更明显，最可能的原因是

- A. 全心衰竭
- B. 左心衰竭
- C. 肥厚型梗阻性心肌病
- D. 上腔静脉血栓形成
- E. 心包积液

【答案】E

【解析】颈静脉充盈主要见于右心衰，故答案选 A。

41. 男，70 岁，阵发性胸痛 5 年余，症状发作时可于心尖部闻及 3/6 级收缩期吹风样杂音，症状缓解后杂音消失。产生此杂音的最可能原因是

- A. 腱索断裂
- B. 合并风湿性心脏瓣膜病
- C. 乳头肌功能不全
- D. 二尖瓣环扩张
- E. 合并退行性心脏瓣膜病

【答案】B

【解析】该患者有阵发性胸痛，伴有心尖部收缩期吹风样杂音，故考虑为慢性二尖瓣关闭不全所致，故答案选 B。

42. 男，30 岁，厨师。因数次大便排出白色条片，伴躯干部数个皮下结节就诊。既往体健，否认手术、外伤史，不嗜烟酒。为明确诊断，首选的检查是

- A. 粪隐血

- B. 皮下结节活检
- C. 血清抗体检查
- D. 血常规
- E. 粪常规

【答案】B（张伟老师名师团队密训命中相似题）

【解析】该患者大便排出白色条片，伴有皮下结节，首先考虑诊断为囊尾蚴病，首选检查为皮下结节活检找到囊尾蚴即可确诊。故答案选 B。

43. 男，35 岁，因发热 5 天，尿少 1 天于 1 月 10 日就诊。查体：T37.8℃，P108 次/分，BP80/50mmHg。面部潮红，球结膜充血水肿，腋下可见出血点。试验室检查：血 WBC $19 \times 10^9/L$ ，异型淋巴细胞 15%，尿蛋白(+++)。首先考虑的诊断是

- A. 急性肾盂肾炎
- B. 肾综合征出血热

【答案】B（张伟老师名师团队密训命中相似题）

【解析】该患者有发热、出现和肾脏损伤，为肾综合征出血热的三大主征，故答案选 B。

张伟老师2019年考前冲刺班

某患者于1月3日起发病，3天来发热，恶心，呕吐。食欲减退，头痛，四肢酸痛。腰痛。体检：重病容。球结膜充血，无水肿，咽充血，腋下可见点状抓痕样出血点，肝脾未及。血常规检查：WBC $12 \times 10^9/L$ ，N72%，L28%可见异型淋巴细胞。尿常规：尿蛋白(+++)，RBC2~5个/HP。该患者首先考虑的诊断是

- A. 钩端螺旋体病
- B. 败血症
- C. 流行性出血热
- D. 流行性脑脊髓膜炎
- E. 结核性脑膜炎

答案：C

44. 男，55 岁，高血压 5 年，头痛频繁发作 1 周，嗜烟酒，肥胖，血糖轻度升高。超声心动图示左心室壁轻度增厚。降压宜首选的药物是

- A. 普萘洛尔
- B. 地平
- C. 嗻
- D. 氢氯噻嗪
- E. 依那普利

【答案】E（张伟老师名师团队密训命中相似题）

【解析】该患者高血压伴有左心室肥厚，





首选的降压药为 ACEI 类降压药，可改善预后，逆转心肌肥厚。故答案选 E。

张伟老师2019年考前冲刺

首选集结

- 轻中度、老年人、合并心衰的高血压-首选利尿剂
- 年轻、心率快、合并稳定心绞痛-首选β-受体阻滞剂
- 高血压合并哮喘、不稳定心绞痛、房室传导阻滞、病窦、脑血管意外-首选钙离子拮抗剂
- 高血压合并心衰、心梗、糖尿病、肾病、糖尿病合并肾病-首选ACEI
- 使用ACEI出现刺激性干咳-首选ARB
- 高血压伴怀孕---首选**甲巯咪唑** 高血压急症-硝普钠
- 高血压伴前列腺增生---首选**~唑嗪** 高血压脑出血-甘露醇

张伟老师2019年考前冲刺

【考题分析】

4. 男，67岁，患高血压18年，2年前患急性前壁心肌梗死，门诊测血压21.7/13.3kPa(170/100mmHg)，心率90次/分，血糖轻度升高。该患者的最佳药物选择是

- 美托洛尔
- 维拉帕米
- 卡托普利
- 吲达帕胺
- 哌唑嗪

答案：C

45. 男，50岁。乏力、腹胀伴尿黄1月余。15年前检查 HBsAg (+)，肝功能反复异常，但未诊治。既往有食管胃底静脉曲张破裂出血史。查体：皮肤巩膜重度黄染，肝掌及蜘蛛痣 (+)，腹水征 (+)。实验室检查：ALT250U/L, TBiL320 μmol/L, HBsAg (+), PTA18%。最可能的诊断是

- 急性肝衰竭
- 慢性肝炎急性发作
- 亚急性肝衰竭
- HBsAg 携带者
- 慢性肝衰竭

【答案】E

【解析】该患者 HBsAg (+)，既往有食管胃底静脉曲张破裂出血史，肝掌及蜘蛛痣 (+)，腹水征 (+)，可得出该患者有肝硬化病史。近期该患者在肝硬化的基础上，转氨酶升高，胆红素升高，因此可诊断为慢性肝衰竭。

46. 男，60岁，左侧腰部胀痛伴间歇性无痛性肉眼血尿3月余。IVU可见左肾中盏充盈不余。首先考虑的诊断是

- 肾盏结石
- 肾黄色肉芽肿
- 肾结核
- 肾盂肾炎
- 肾盂癌

【答案】E (张伟老师名师团队密训命中相似题)

【解析】该患者无痛性肉眼血尿，IVU可见左肾中盏充盈不余，首先考虑为肾癌，故答案选 E。

张伟老师2019年考前冲刺

【例题4】45岁男性，间歇性肉眼血尿3月余，IVP见左肾盂内有不规则充盈缺损，膀胱镜检查见右侧输尿管口喷血，应首先考虑()

- 肾结核 IVP: 虫蚀改变
- 肾癌 IVP: 肾盏受压
- X线不显影肾结石
- 肾盂癌 IVP: 充盈缺损
- 肾炎

D

47. 男，30岁，发现右肾积水1个月。既往有肺结核史，已治愈。查体：消瘦体型。尿液结核菌涂片：抗酸杆菌 (+)。该疾病最常见的临床症状为

- 腰痛
- 尿频、尿急、尿痛
- 发热
- 盗汗
- 贫血

【答案】B

【解析】该患者有结核病史，抗酸杆菌 (+)，因此该患者考虑诊断为肾结核，肾结核的主要病理改变在肾脏，但症状主要在膀胱，因此最常见的症状为膀胱刺激征，故答案选 B。

张伟老师2019年考前冲刺

- 尿频、尿急、尿痛-急性膀胱炎。
- 尿频、尿急、尿痛+腰痛、肾区叩痛+WBC管型-肾盂肾炎。
- 反复尿频、尿急、尿痛+高血压+夜间多尿-慢性肾盂肾炎。

2017年

3日疗法	氧氟沙星 0.2g, 每日3次, 连续3天。
7日疗法	男性、老年人、妊娠妇女、糖尿病、免疫力低下。
单剂疗法	一次性服用较大剂量抗菌药, 如复方磺胺甲噁唑, 或氧氟沙星0.6g顿服。

急性肾盂肾炎

1. 轻型—宜口服抗菌药物14天, 首选喹诺酮类。
2. 较严重者 (常伴发热、肋脊角痛、血白细胞升高等) 肌肉或静脉注射抗生素;
3. 重症 联合用药, 抗生素疗程通常为10~14天。

48. 男，20岁。外伤后大腿肌肉内血肿、右膝关节肿痛半天。自幼常于伤后出血不止，其舅有类似病史，该患者最可能的凝血功能检查异常是





- A. PT 延长
- B. 凝血因子VII缺乏
- C. TT 延长
- D. 纤维蛋白原缺乏
- E. APTT 延长

【答案】E

【解析】该患者有肌肉血肿，加之有遗传因素，考虑诊断为血友病。血友病分为血友病 A 和血友病 B，血友病 A 是 VIII 因子缺乏，血友病 B 是 IX 因子缺乏，其实验室检查均为出血时间延长、血小板计数及 PT 正常，APTT 延长。故答案选 E。

49. 男，80 岁，2 小时前车祸致左肩部受伤，疼痛、活动受限。既往高血压病史 20 年，冠心病、心衰病史 10 年。查体：T36.6℃，P100 次/分，R20 次/分，BP180/80mmHg，双下肺少许湿罗音，心率 100 次/分，频发早搏，腹软，无压痛，左肩畸形，局部皮肤肿胀。X 线片示左肱骨外科颈处数个骨碎片，移位不明显。首选的治疗方法是

- A. 切开复位钢板固定
- B. 切开复位髓内固定
- C. 尺骨鹰嘴外展位骨牵引
- D. 切开复位外固定架固定
- E. 三角巾悬吊

【答案】E（张伟老师名师团队密训命中相似题）

【解析】由题干可知，该患者 X 线片示左肱骨外科颈处数个骨碎片，首先考虑该患者为肱骨外科颈粉碎性骨折。由于该患者年龄偏大，因此不适合手术，首选的治疗方法为三角巾悬吊，任其自然愈合。

张伟老师2019年考前冲

59. 女，72 岁，摔倒后左肩部着地受伤，肩部肿胀，疼痛，肩关节活动障碍。X 线片显示左侧肱骨外科颈骨皮质连续性中断，有数个骨碎片，首选的治疗方法是

- A. 三角巾悬吊贴胸位固定
- B. 石膏外固定
- C. 切开复位内固定
- D. 小夹板外固定
- E. 尺骨鹰嘴骨牵引+夹板固定

A

张伟老师2019年考前冲

- 59. 女，72 岁，摔倒后左肩部着地受伤，肩部肿胀，疼痛，肩关节活动障碍。X 线片显示左侧肱骨外科颈骨皮质连续性中断，有数个骨碎片，首选的治疗方法是
- A. 三角巾悬吊贴胸位固定
- B. 石膏外固定
- C. 切开复位内固定
- D. 小夹板外固定
- E. 尺骨鹰嘴骨牵引+夹板固定

E

张伟老师押题时强调过，年轻人或老年人粉碎性，必考一个！

50. 男，70 岁。活动后气短进行性加重 3 年，突发心悸伴喘憋 2 小时，既往陈旧性前壁心肌梗死 4 年。查体：P96 次/分，BP160/70mmHg。端坐位，双肺可闻及湿罗音，心率 125 次/分，心律绝对不齐，S1 强弱不等。控制该患者心律失常的首选药物是

- A. 维拉帕米
- B. 地尔硫卓
- C. 胺碘酮
- D. 普罗帕酮
- E. 利多卡因

【答案】C（张伟老师名师团队密训命中相似题）

【解析】该患者心律绝对不齐，S1 强弱不等首先考虑房颤由于该患者发病时间在 24 小时内，故选用胺碘酮或普罗帕酮转复心律，患者既往有陈旧性前壁心肌梗死，心脏有器质性病变，因此首选药物为胺碘酮。故答案为 C。

28. 男40岁，突然感到心悸1周，心率120次/分，节律不整，心电图显示：房颤。要转为窦性心律的药物首选的是

- A. 异搏定
- B. 阿替洛尔
- C. 毛花苷丙
- D. 心律平
- E. 奎尼丁

房颤转复用两药：胺碘酮（胺碘达龙、乙胺碘呋酮）、普罗帕酮（心律平）

维持窦率：胺碘酮
控制心室率：普萘洛尔、维拉帕米、洋地黄

答案：D（普罗帕酮）

张伟老师押题时强调过，房颤复律每年必考，必考一个！复律有两药：胺碘酮和普罗帕酮；

76. 女，50 岁。1 小时前跌倒右手掌着



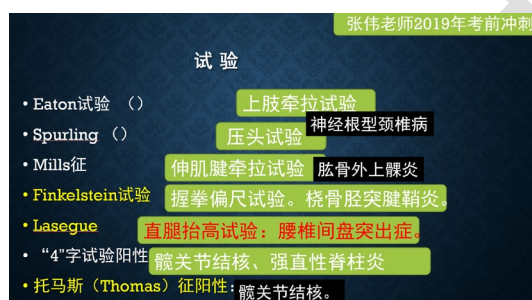
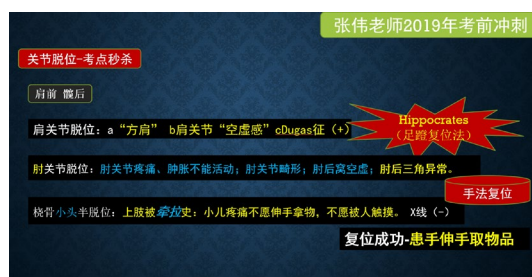


地受伤，右肩疼痛、肿胀、功能障碍。
查体：将患肘紧贴胸壁时，手掌不能搭到健侧肩部。此体征为

- A. Dugas 征
- B. Froment 征
- C. Thomas 征
- D. Mills 征
- E. Finkelstein 征

答案：A(张伟老师名师团队密训命中相似点)

解析：Dugas 征阳性：患肢肘部贴近胸壁，患手不能触及对侧肩，反之，患手已放到对侧肩，则患肘不能贴近胸壁。



77. 男，20 岁。因躁狂发作入院，表现为动作增多，语速加快，滔滔不绝，言语夸大，好管闲事。入院后给予口服碳酸锂 1.0g/d, 2 天后出现恶心、呕吐和轻微手抖，无意识障碍。应立即采取的措施是

- A. 加用卡马西平
- B. 行胃镜检查
- C. 血液透析
- D. 洗胃
- E. 停药，检测血锂浓度

答案：E

解析：躁狂状态治疗首选心静稳定剂

碳酸锂治疗，使用需定期检测血药浓度，血药浓度不得超过 1.4mmol/L, 该患者服药 2 天后出现恶心、呕吐轻微手抖为药物中毒表现，应立即停药，检测血锂浓度。

78. 男，60 岁。因社区获得性肺炎入院，应用莫西沙星治疗。已知莫西沙星的表观分布容积(Vd)值为 4L/kg。为了使患者血药浓度尽快达到有效治疗的稳态血药浓度 5mg/L, 需要静脉给予患者的负荷剂量为

- A. 40mg/kg
- B. 20mg/kg
- C. 10mg/kg
- D. 5mg/kg
- E. 15mg/kg

答案：B

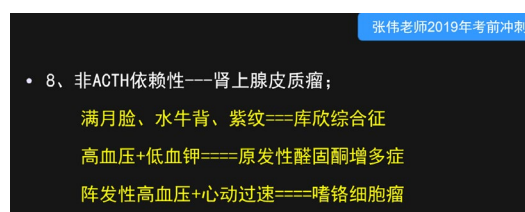
解析：负荷剂量=表观分布容积*稳态血药浓度

79. 女，35 岁。脸变圆、向心性肥胖 2 年，皮肤紫纹半年。最可能的诊断是

- A. 特发性醛固酮增多症
- B. 肾上腺皮质功能减退症
- C. 库欣综合征
- D. 糖尿病
- E. 单纯性肥胖

答案：C(张伟老师名师团队密训命中相似点)

解析：满月脸，水牛背，向心性肥胖，下腹两侧、大腿外侧出现紫纹，皮肤色素沉着加深为库欣综合征典型表现，该患者脸变圆、向心性肥胖 2 年，皮肤紫纹，诊断为库欣综合征，答案为 C。





张伟老师2019年考前冲刺

94. 女, 57 岁。近来常有外阴瘙痒, 无多饮, 多食, 多尿。查体: BP160/100mmHg, 肥胖, 无满月脸。水牛背和紫纹。空腹血糖 6.2mmol/L, 首选的检查是 (执)

A. 禁水-加压素试验
B. ACTH 兴奋试验
C. 酚妥拉明试验
D. 地塞米松抑制试验
E. 口服葡萄糖耐量试验

答案: D

注意

- 原发性慢性肾上腺皮质
- 原发性腺垂体功能减退
- 4. 景 · 库欣综合征---皮肤色素
- 侧等外出现紫纹

80. 女, 20 岁无明显诱因出现后膝关节疼痛、活动轻度受限 1 周。查体: T 36.6°C, P 70 次/分, R 18 次/分, BP 100/70mmHg, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿性罗音, 心率 70 次/分, 心律齐, 未闻及杂音, 腹软, 无压痛, 近大腿下端外侧压痛皮温无明显异常。右股骨 X 线片: 右股骨远端外侧溶骨性破坏、呈肥皂泡样改变。最可能的诊断是

- A. 骨软骨瘤
- B. 骨巨细胞瘤

答案: B(张伟老师名师团队密训命中相似点)
解析: 肥皂泡样改变秒杀骨巨细胞瘤。

张伟老师2019年考前冲刺

总结		
骨软骨瘤	长骨干骺端	边界清、无骨膜反应
骨巨细胞瘤	股骨下端或胫骨上端	肥皂泡样变, 无骨膜反应
骨肉瘤	股骨远端、胫骨近端和肱骨近端的干骺端	骨质破坏, 有骨膜反应。Codman三角或呈“日光射线”
尤文肉瘤	恶性, 长骨干骺端浸润性破坏	有骨膜反应, “洋葱皮样”
转移性骨瘤	恶性, 好发于脊柱	有骨质破坏, 无特异
骨囊肿	干骺端	圆形、类圆形界限清楚。骨质变薄无骨膜反应。动脉瘤样骨囊肿-假性生长-疼痛

核素扫描——肿瘤骨转移

81. 女, 20 岁。1 周前出现发热、鼻塞伴乏力体温 38°C 左右, 轻度咳嗽, 无咳痰, 3 天前感活动时憋气、心悸, 症状逐渐加重。既往体健。查体: T37.2 °C, BP 90/70mmHg, 双肺底可闻及湿啰音, 心脏轻度向左扩大, 心率 120 次/分, 律齐, S1 减弱, 可闻及奔马律。血 cTnI (+)。最可能的诊断是

- A. 急性心肌梗死

- B. 扩张型心肌病
- C. 急性心包炎
- D. 肺炎
- E. 病毒性心肌炎

答案: E(张伟老师名师团队密训命中相似题)
解析: 年轻人感冒后+心悸/心肌酶改变=病毒性心肌炎。

张伟老师2019年考前冲刺

3. 男, 22 岁。约 1 周前曾咳嗽、流涕, 近 3 天感心悸。查体: 心界不大, P2>A2, 心率 96 次/分, 可闻及频发期前收缩。心脏各瓣膜区未闻及杂音和附加音。心电图示: 室性期前收缩, 血清肌钙蛋白升高。该患者最可能的诊断是

- A. 感染性心内膜炎
- B. 扩张型心肌病
- C. 急性心肌梗死
- D. 急性心包炎
- E. 病毒性心肌炎

答案: E

82. 女, 30 岁。误服有机磷杀虫药 60ml 后出现恶心、呕吐、流涎, 全身湿冷, 双侧瞳孔呈针尖样 1 小时来诊, 经初步洗胃、胆碱酯酶复能药、阿托品治疗后症状缓解, 但继之出现躁动, 因而停用静脉阿托品。16 小时后患者上述症状再次出现, 呼吸心跳停止, 心肺复苏抢救成功。患者心跳骤停的原因最可能是

- A. 中间型综合征
- B.

答案: A(张伟老师密训几乎原题命中)

解析: 中间型综合征多发生在重度 OPI 中毒后 24~96 小时及复能药用量不足的患者, 经治疗胆碱能危象消失、意识清醒或未恢复和迟发性多发神经病发生前, 突然出现屈颈肌和四肢近端肌无力和第 II、VII、X、X 对脑神经支配的肌肉无力, 出现睑下垂、眼外展障碍、面瘫和呼吸肌麻痹, 引起通气障碍性呼吸困难或衰竭, 可导致死亡。其发病机制与 ChE 长期受抑制, 影响神经肌肉接头处突触后功能有关。全血或红细胞 ChE 活性在 30% 以下; 高频重复刺





激周围神经的肌电图检查，肌诱发电位波幅进行性递减。

张伟老师2019年考前冲刺

37. 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 135/75 mmHg, 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

83. 男, 30 岁。间断水肿 3 年, 血压升高 4 个月。查体: BP 165/95mmHg, 双下肢轻度水肿。尿沉渣镜检 RBC 30~35/HP, 尿蛋白定量 1.5g/24h。SCr 135umol/L, Alb 42g/L。患者降压治疗首选的药物是

- A. β 受体拮抗剂
B. α 受体拮抗剂
C. 剂
D. 钙通道阻滞剂
E. 血管紧张素转换酶抑制剂

答案: E (张伟老师名师团队密训命中必考题)
解析: 患者血尿、蛋白尿、水肿高血压, 超过三个月, 诊断为慢性肾小球肾炎, 慢性肾炎高血压首选 ACEI。

张伟老师2019年考前冲刺

首选集结

- 轻中度、老年人、合并心衰的高血压-首选利尿剂
- 年轻、心率快、合并稳定心绞痛-首选β-受体阻滞剂
- 高血压合并哮喘、不稳定心绞痛、房室传导阻滞、病窦、脑血管意外-首选钙离子拮抗剂
- 高血压合并心衰、心梗、糖尿病、肾病、糖尿病合并肾病-首选ACEI
- 使用ACEI出现刺激性干咳-首选ARB
- 高血压伴怀孕---首选甲基多巴 高血压急症-硝普钠
- 高血压伴前列腺增生----首选~~~唑嗪 高血压脑出血-甘露醇

不

84. 男, 40 岁。车祸致下腹部、髋部受伤 1 小时急诊来院。查体: T 36.6°C, P 90 次/分, BP 90/60mmHg, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音, 心率 90 次/分, 心律齐, 未闻及杂音, 腹软, 下腹部瘀血青肿、压痛、肌紧张、反跳痛。

骨盆分离和挤压试验(+). 应进行的下一步处理不包括

- A. 腹部超声检查
B. X 线片检查
C. 核素扫描

答案: C

解析: 腹部外伤 B 超用于诊断实质性的脏器的损伤, X 线可观察有无膈下游离气体, 血常规看红细胞、血红蛋白是否下降, 腹部外伤合并骨盆骨折可建立输液通道防治休克, 核素扫描最常用的有肾功能测定和心功能测定, 腹部外伤一般不用。

85. 男, 50 岁。近半年来每于饱餐后快步行走时出现剑突下闷痛, 停止活动后数分钟自行缓解, 缓步行走时无类似症状发作。既往有糖尿病病史 10 余年, 未规范治疗。查体: BP 120/80mmHg, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音, 心率 76 次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹软, 无压痛。该患者最可能的诊断是 A. 急性心肌梗死

- B. 稳定型心绞痛
C. 慢性胃炎
D. 糖尿病胃轻瘫
E. 消化性溃疡

答案: B

解析: 患者近半年来每于饱餐后快步行走时出现剑突下闷痛, 停止活动后数分钟自行缓解, 应诊断为稳定性心绞痛。

86. 女, 60 岁。心悸、多汗、消瘦 2 年。症状加重伴咽痛、发热 1 周。恶心、呕吐、腹泻 1 天。查体: T 40.2°C, P 180 次/分, 大汗淋漓, 甲状腺弥漫性 II 度肿大, 可闻及血管杂音。不适当的处理措施是

- A. 使用阿司匹林降温





E. 抗甲状腺药物

答案：A

解析：该甲亢患者于感染后出现甲状腺危象，正确的处理为：

(1)ATD:PTU 500~1 000 mg(首选口服或经胃管注入)，以后每次 250 mg，每 4 小时口服。作用机制是抑制甲状腺素合成和抑制外周组织 T4 向 T3 转换。

(2)碘剂：复方碘溶液每次 5 滴，每 6 小时一次。服用 PTU 1 小时后开始服用，一般使用 3~7 天。作用机制是抑制甲状腺激素释放。

(3)β 受体拮抗剂：普萘洛尔 60~80 mg/d，每 4 小时 1 次。作用机制是阻断甲状腺激素对心脏的刺激作用和抑制外周组织 T4 向 T3 转换。

(4)糖皮质激素：氢化可的松 300 mg 首次静滴，以后每次 100 mg，每 8 小时 1 次。作用机制是防止肾上腺皮质功能低下。

(5)降温：高热者予物理降温，避免乙酰水杨酸类药物。故答案为 A。

87. 男，45 岁。发作性头痛、心悸、大汗 2 年，发作时血压 230/130mmHg，平素血压不高。对诊断最有帮助的是发作时测定尿

- A. 儿茶酚胺
- B. 17-酮类固醇

答案：A


解析：阵发性高血压伴心动过速。高血压发作时伴随的头痛、心悸、多汗三联征为嗜铬细胞瘤典型表现，尿儿茶酚胺及其代谢产物测定持续性高血压患者的尿甲氧基肾上腺素(MN)和甲氧基去甲肾上腺素(NMN)及最终代谢产物香草扁桃酸(VMA)升高，有诊断意义，故选 A。

张伟老师2019年考前冲刺

61. 男 35 岁，间断血压增高伴心悸 3 个月，查体：正体型，双上肢血压 180/110mmHg，双肺呼吸音清，心率 78 次/分，律齐，腹软，腹部未闻及杂音，血压增高室侧血流离间肾上腺素，去甲肾上腺素和尿儿茶酚胺显著增高，血钾和肌酐正常，尿常规正常，CT 示双肾、肾上腺、肾动脉未见异常，该患者首先考虑的疾病是（执）

- A. 肾动脉狭窄
- B. 嗜铬细胞瘤
- C. 皮质醇增多症
- D. 原发性醛固酮增多症
- E. 肾上腺皮质功能减退症

B



88. 男，50 岁，湖北渔民。腹胀、乏力、纳差 3 年，尿少、全身浮肿 1 个月。无饮酒史及病毒性肝炎史。查体：T 36.2℃，慢性病容，消瘦，巩膜无黄染，有蜘蛛痣，腹膨隆，脾肋下平脐，腹水征(+)，下肢凹陷性水肿。最可能的诊断是

- A. 血吸虫病
- B. 丙肝肝硬化
- C. 结肠癌

答案：A(张伟老师名师团队密训命中相似题)

解析：晚期血吸虫病病人极度消瘦，出现营养不良性水肿，此时肝硬化多发展至后期，因门静脉栓塞形成，侧支循环障碍，出现腹水、巨脾、腹壁静脉怒张等晚期严重症状。渔民，无病毒性肝炎病史，有蜘蛛痣、腹水肝硬化表现，为血吸虫晚期表现，故答案为 A。

89. 男，50 岁。乏力、皮肤色素沉着 1 年余，感冒后出现纳差、呕吐、腹泻 1 天。既往：饮酒 20 年，白酒 2 两/日。查体：T 39℃，P 110 次/分，BP 70/40mmHg。神志淡漠，体型偏瘦，皮肤较黑，掌纹、乳晕、齿龈、颊黏膜等色素沉着明显。最可能的诊断是

- A. 甲状腺危象
- B. 肾上腺危象

答案：B

解析：肾上腺皮质功能减退症，又称 Addison 病，最具特征的表现全身皮肤色素加深，患者于感染、劳累、创伤、手术或明显情绪波动等应激情况下，





肾上腺皮质功能贮备不足的矛盾更加突出,功能减退症的症状急剧加重,出现肾上腺危象。表现为极度虚弱无力、恶心、呕吐、有时腹痛、腹泻、精神萎靡、嗜睡或躁狂,常有高热。检查有脱水征、血压降低、心率快、脉细弱。故答案为B。

90. 女,30岁。尿频、尿急、尿痛3天。无发热。查体:肾区无叩击痛。血 WBC $5.6 \times 10^9/L$, N 0.66。尿沉渣镜检 WBC $25 \sim 30/HP$ 。下一步应采取的最佳措施为

- A. 多喝水,不用抗生素
- B. 抗生素治疗2周
- C. 抗生素治疗3天

答案:C(张伟老师名师团队密训命中相似题)

解析:患者尿频、尿急、尿痛3天,无发热,诊断为单纯急性膀胱炎,治疗为抗生素治疗3天。

张伟老师2019年考前冲刺

- 尿频、尿急、尿痛=急性膀胱炎。
- 尿频、尿急、尿痛+腰痛、肾区叩痛+WBC管型=肾盂肾炎。
- 反复尿频、尿急、尿痛+高血压+夜间多尿=慢性肾盂肾炎。

2017年

3日疗法	氧氟沙星0.2g,每日3次,连续3天。
7日疗法	男性、老年人、妊娠妇女、糖尿病、免疫力低下。
单剂疗法	一次性服用较大剂量抗菌药,如复方磺胺甲噁唑,或氧氟沙星0.8g顿服。

急性肾盂肾炎

1. 轻型—宜口服抗菌药物14天,首选喹诺酮类。
2. 较严重者(常伴发热、肋脊角痛、血白细胞升高等)肌肉或静脉注射抗生素。
3. 重症 联合用药, 抗生素疗程通常为10~14天。

张伟老师2019年考

- 65. 男,33岁。尿频、尿痛3天。查体:右肾区叩痛(-)。尿常规:RBC3~4/HP。WBC 20~30/HP。中段尿培养:杆菌 $>10^5/ml$ 。该患者首选的治疗是
- A、阿莫西林3日疗法
- B、左氧氟沙星静脉14天
- C、氧氟沙星3日疗法
- D、氧氟沙星7日疗法
- E、阿莫西林7日疗法
- 答案:D

91. 男,60岁。活动时胸痛1年,胸痛发作时休息5分钟左右即可自行缓解。既往糖尿病病史10年。实验室检查:LDL-C $3.52mmol/L$ 。冠脉造影示左冠状动脉回旋支近段狭窄80%。该患者控制

LDL-C的目标是低于

- A. 3.37mmol/L
- B. 4.14mmol/L
- C. 2.59mmol/L
- D. 1.81mmol/L
- E. 2.07mmol/L

答案:C

解析:该患者有冠心病、糖尿病属于血脂异常危险分层高危层,其控制目标值为 $<2.6mmol/L$ 。

92. 男,60岁。双侧颈部淋巴结肿大2个月,发热半个月,最高体温 $38.2^{\circ}C$ 。经检查双侧颈部及腋窝多发肿大淋巴结,最大者直径4cm,其他部位淋巴结无异常。淋巴结病理检查诊断为血管免疫母细胞T细胞淋巴瘤。首选的治疗是

- A. 靶向治疗
- B. 局部放射治疗
- C.
- D. 免疫治疗
- E. 化学治疗

答案:E

解析:血管免疫母细胞T细胞淋巴瘤为非霍奇金淋巴瘤,血管免疫母细胞T细胞淋巴瘤进展较快,应采用强烈的化疗方案予以治疗。

93. 男,45岁。间断头晕1月余。1个月前在一次情绪激动后自觉头晕,休息后缓解,当时测血压 $150/95mmHg$ 。自测血压有时增高,有时正常。建议采取的措施为

- A. 膳食中脂肪量控制在总热量的50%以下
- B. 每日食盐量不少于6g
- C. 体质指数控制在 $26kg/m^2$ 以内
- D. 减少体育锻炼





E. 进行低或中等强度的等张运动

答案: E

解析: 治疗性生活方式干预适用于所有高血压患者。①减轻体重: 将 BMI 尽可能控制 $24\text{kg}/\text{m}^2$: 体重降低对改善胰岛素抵抗、糖尿病、血脂异常和左心室肥厚均有益; ②减少钠摄入: 膳食中约 80% 钠盐来自烹调用盐和各种腌制品, 所以应减少烹调用盐, 每人每日食盐量以不超过 6g 为宜; ③补充钾盐: 每日吃新鲜蔬菜和水果; ④减少脂肪摄入: 减少食用油摄入, 少吃或不吃肥肉和动物内脏; ⑤戒烟限酒; ⑥增加运动: 运动有利于减轻体重和改善胰岛素抵抗, 提高心血管调节适应能力, 稳定血压水平; ⑦减轻精神压力, 保持心态平衡; ⑧必要时补充叶酸制剂。

94. 男, 40 岁。左髌疼痛 2 月余, 近期出现低热、盗汗症状, 逐渐加重。X 线片见髌关节间隙轻度变窄。ESR $40\text{mm}/\text{h}$, 结核感染 T 细胞检测 (+)。治疗应首选

- A. 功能锻炼, 防止关节强直
- B.
- C.
- D. 绝对卧床休息
- E. 抗结核药物加局部制动

答案: E

解析: 髌关节疼痛, 低热盗汗, X 线片见髌关节间隙轻度变窄, 考虑为髌关节结核, 治疗为抗结核药物治疗。

95. 女, 70 岁。间断水肿 3 年, 加重伴乏力 1 个月。糖尿病病史 20 年, 高血压病史 17 年。查体: BP $175/85\text{mmHg}$, 心率 85 次/分, 心律齐, 双下肢中度水肿。实验室检查: SCr $465\mu\text{mol/L}$, 血钾 5.8mmol 。尿 RBC (-), 蛋白(+++)。以下不适宜选用的降压药物是

A. 血管紧张素 II 受体拮抗剂

B. 袢利尿剂

答案: A

解析: 血管紧张素 II 受体拮抗剂禁忌症为: 一高(高血钾)、一低(低血压)、一窄(双肾动脉狭窄)、一衰(血肌酐超过 $265\ \mu\text{mol/L}$)、一妊娠(妊娠妇女)。

96. 男, 70 岁。胆囊切除术后第 2 天静脉输液中突发喘憋 1 小时, 不能平卧。当日静脉补液量 3500ml , 总出量 1500ml 。既往陈旧性前壁心肌梗死 5 年, 高血压病史 20 年。查体: T 36.5C , BP $160/60\text{mmHg}$ 。双肺可闻及湿啰音及哮鸣音, 心率 97 次/分, 心律齐。血气分析示 $\text{PaO}_2\ 60\text{mmHg}$, $\text{PaCO}_2\ 35\text{mmHg}$ 。该患者喘憋的最可能原因是

- A. 急性肺水肿
- B. 肺血栓栓塞

答案: A

解析: 该患者补液, 入量严重大于出量, 从而诱发了急性肺水肿。

97. 女, 78 岁。反复胸痛 1 周, 加重 2 天。症状发作与活动无关, 刚发病时, 胸痛伴血压升高, 就诊当日胸痛伴血压降低, 呼吸困难不能平卧。心电图示 $\text{V}_1\sim\text{V}_6$ 导联 ST 段压低 0.5mV 。实验室检查: cTnI $30.5\text{ng}/\text{ml}$ 。以下治疗原则正确的是
- A. 72 小时内进行介入评估
 - B. 2 小时内进行介入评估
 - C. 症状稳定 2 周后介入评估
 - D. 不能进行介入评估
 - E. 24 小时内进行介入评估

答案: B

解析: 早期侵入性的策略分为急诊(<2 小时)、早期(<24 小时)及 72 小时内。对于有顽固性心绞痛、伴有心衰、威胁生命的室性心律失常以及血流动力学





不稳定的患者,建议行急诊(<2 小时)冠状动脉造影及血运重建术。

98. 男, 60 岁。剧烈胸痛 2.5 小时。心电图示 II、II、aVF、V5~V6 导联 ST 段弓背向上抬高 0.4mV。此时最可能升高的实验室检查指标是

- A. 肌红蛋白
- B. 肌钙蛋白

答案: A

解析: 患者胸痛 2.5 小时, 肌红蛋白在心梗后 2 小时内升高, 升高最早。

99. 女, 75 岁。10 小时前出现胸骨后疼痛, 逐渐加重, 休息不能缓解。2 小时前逐渐出现呼吸困难, 咳少量泡沫样痰。查体: 端坐位, 口唇轻度发绀。心电图示 V1~V6 导联 QS 型、ST 段抬高 0.3mV。该患者最可能出现的体征还有

- A. 下肢水肿
- B. 肝肿大
- C. 双肺湿罗音
- D

答案: C

解析: 该患者为心梗, 后出现呼吸困难, 咳少量泡沫样痰, 端坐位, 口唇轻度发绀, 说明合并左心衰, 故会出现双肺湿罗音

100. 男, 20 岁。踢球时突然一过性意识丧失, 后自行恢复。发作时无四肢抽搐和口吐白沫。超声心动图示舒张期室间隔与后壁厚度之比为 1.7, SAM 现象阳性。该患者意识丧失最可能的原因是

- A. 肥厚型梗阻性心肌病
- B. 体位性低血压
- C. 癔症
- D. 血管迷走性晕厥

E. 限制型心肌病

答案: A

解析: 超声心动图示舒张期室间隔与后壁厚度之比 ≥ 1.3 , 二尖瓣前叶在收缩期前移 (SAM 现象阳性), 提示肥厚性心肌病。

101. 男, 70 岁。劳累后突发畏寒、高热伴右侧腰痛 1 天。无尿频、尿急、尿痛。查体: 右肾区叩击痛(+). 尿沉渣镜检 WBC30-40/HP, RBC5-8/HP。为明确诊断, 下列应首选的检查是

- A. 肾脏 B 超
- B. 清洁中段尿培养+药敏

答案: B

解析: 高热伴右侧腰痛 1 天、尿沉渣镜检 WBC30-40/HP, RBC5-8/HP, 考虑为急性肾盂肾炎, 确诊的方法为尿培养。

102. 女, 15 岁。肉眼血尿伴水肿 1 周。20 天前患皮肤脓疱疮, 抗感染治疗好转。查体: Bp150/90mm/Hg, 颜面及双下肢水肿。实验室检查: 血 Hb112g/L, WBC6.8 $\times 10^9$ /L, NO.70, SCr130 μ mol/L, ASO 滴度升高, C3 降低。尿沉渣镜检 RBC 满视野, WBC5-8/HP。尿蛋白(++). 最可能的诊断是

- A. 肾病综合征
- B. 急性肾小球肾炎

答案: B

解析: 发病前 1-3 周有皮肤感染, 血尿、蛋白尿、水肿、高血压为肾炎综合征, 考虑急性肾小球肾炎。

103. 男孩, 2 岁。被父亲牵拉右腕部后啼哭不止、右上肢不愿活动 2 小时。查体: T36.6 $^{\circ}$ C, P120 次/分, 右前臂处于半屈、旋前位, 右腕部、手指活动尚可, 右肩、肘关节未见明显畸形。首先考虑的诊断是

- A. 桡骨头半脱位
- E. 肱骨髁上骨折

答案: A

解析: 桡骨头半脱位好发于 5 岁以下的儿童,





诊断的主要依据是儿童的腕、手有被向上的牵拉史；右前臂处于半屈、旋前位，本例应诊断为右侧桡骨头半脱位。

104. 男，65 岁。活动时胸痛 1 年，加重 1 个月。查体：胸骨右缘第 2 肋间可闻及 4/6 级收缩期喷射性杂音，向颈部传导。该患者最合理的治疗措施是

- A. 主动脉瓣置换术
- B. 冠状动脉介入治疗
- C. 口服硝酸酯类药物
- D. 口服钙通道阻滞剂
- E. 口服 β 受体拮抗剂

答案：A

解析：胸骨右缘第 2 肋间可闻及 4/6 级收缩期喷射性杂音，提示主动脉瓣狭窄，一般瓣膜疾病治疗措施首选手术治疗。

105. 男，30 岁。反酸、烧心 2 个月。无吞咽困难，大便正常。查体：无贫血貌，腹部查体未见异常。予奥美拉唑治疗，应用该药的目的是

- A. 通过拮抗胆碱受体，抑制胃酸分泌
- B. 通过拮抗 H_2 受体，抑制胃酸分泌
- C. 中和胃酸，提高胃内 PH 值
- D. 通过抑制胃泌素分泌，抑制胃酸分泌
- E. 通过抑制 H^+-K^+-ATP 酶，抑制胃酸分泌

答案：E

解析：反酸、烧心考虑胃食管反流病，应用奥美拉唑治疗，目的是抑制胃酸分泌，奥美拉唑属于质子泵抑制剂，所以选 E。

106. 男孩，2 岁。车祸受伤致左大腿疼痛、活动明显受限 2 小时。查体：左大腿中段肿胀、异常活动。X 线片示左股骨中段骨不连续，重叠 2cm，向外成角 5° ，无明显旋转。最适宜的治疗方法是

- A. 切开复位内固定
- B. 闭合复位内固定
- C. 垂直悬吊牵引

答案：C

解析：左大腿中段肿胀、异常活动。X 线片示左股骨中段骨不连续，考虑股骨干骨折，儿童股骨干骨折多采用手法复位、小夹板固

定方法治疗。3 岁以下则采用垂直悬吊皮肤牵引。

107. 女，65 岁。夜尿增多 3 年，乏力 4 个月。曾服用“龙胆泻肝丸”5 年。查体：Bp145/90mm/Hg，贫血貌。实验室检查：血 Hb74g/L，SCr220 μ mol/L。尿比重 1.010，尿糖(+)，尿蛋白(+)，尿 RBC2-3/HP。B 超示双肾萎缩。其肾功能减退最主要的原因是

- A. 慢性肾小球肾炎
- B. 慢性肾盂肾炎

答案：A

解析：血尿、蛋白尿、血压升高为肾炎综合征的表现，考虑肾小球肾炎，贫血、肌酐升高，说明肾功能减退，B 超示双肾萎缩，提示病史较长，所以诊断为慢性肾小球肾炎。

(108-110 题共用题干)

男，40 岁。间断喘憋 1 年余。活动量多时较明显，2 天来喘憋明显加重，在夜间憋醒。

1 周前咽痛、发热，服用“感冒药”后好转。

既往：心脏有杂音，具体情况不详。查体：T38.2 $^\circ$ C，Bp130/40mm/Hg，高枕卧位，双肺可闻及细湿罗音，心界向左下扩大，心率 80 次/分，律齐，主动脉瓣第一听诊区可闻及收缩期杂音，主动脉瓣第二听诊区可闻及舒张期吹风样递减型杂音，尿常规检查可见镜下血尿。

108. 该患者最不可能出现的体征是

- A. 奇脉
- B. 脾大
- C. 杵状指

答案：A

解析：1 周前有感染病史，主动脉瓣第一听诊区可闻及收缩期杂音，主动脉瓣第二听诊区可闻及舒张期吹风样递减型杂音，提示主动脉瓣狭窄合并关闭不全，考虑感染性心内膜炎可能性大，BCDE 均为感染性心内膜炎表现。

109. 为进一步明确诊断，应重点选择检查

- A. 血培养
- B. 心电图
- C. 心肌酶



- D. 胸部 X 线片
E. 免疫学检查

答案: A

解析: 感染性心内膜炎确诊的检查为血培养。

110. 患者应采取的治疗措施为

- A. 大剂量糖皮质激素治疗
B. 早期充分使用抗生素

答案: B

解析: 抗感染治疗是感染性心内膜炎最重要的治疗措施。

(111-112 题共用题干)

男, 20 岁。1 型糖尿病病史 10 年, 平时每日 4 次胰岛素强化治疗。近 2 日发热、咽痛、食欲不佳, 进食少, 自行停用胰岛素。晨起家属发现患者不能正确回答问题, 急诊就诊。查体: T38.5°C, 精神差, 轻度脱水貌。实验室检查: 血钠 140mmol/L, 血钾 4.5 mmol/L, 血糖 25 mmol/L。血 PH7.25。尿酮体(+++)。

111. 目前该患者合理的胰岛素使用方案是

- A. 使用基础胰岛素皮下注射治疗
B. 静脉大剂量短效胰岛素治疗
C. 皮下治疗
D. 恢复 4 次胰岛素皮下注射
E. 静脉小剂量短效胰岛素治疗

答案: E

解析: 血糖 25 mmol/L、尿酮体(+++)可诊断为糖尿病酮症酸中毒, 治疗措施为充分补液+小剂量胰岛素治疗。

112. 【假设信息】该患者胰岛素及补液治疗后, 尿量增加至 40-50ml/h。为纠正电解质及酸碱平衡紊乱, 此时应采取的治疗措施是

- A. 补碱、补钠治疗
B.
C. 补碱、补钾、补钠治疗
D. 补钾、补钠治疗

答案: D

解析: 糖尿病酮症酸中毒失水量可达体重 10% 以上, 因此补液是糖尿病酮症酸中毒的关键治疗措施, 首选 0.9% 的生理盐水(此为补钠)。糖尿病酮症酸中毒患者补碱指征为: 血 pH<7.1、 $\text{HCO}_3^- < 5 \text{ mmol/L}$, 本例血 pH7.25, 无需补碱。糖尿病酮症酸中毒患者有不同程度

的缺钾, 治疗前的血钾水平不能真实反映体内缺钾程度, 因此在尿量>40ml/h 时, 即使血钾正常, 也应开始补钾。

(113-114 题共用题干)

女, 35 岁。头晕 3 年, 夜尿增多 1 年。查体: Bp180/110mm/Hg, 无特殊体貌。实验室检查: 血钾 2.8 mmol/L, 血肾素活性和血管紧张素降低, 醛固酮水平增高。CT 示右肾上腺 1.0cm 椭圆形低密度占位。

113. 诊断首先考虑

- A. 垂体微腺瘤
B. 库欣综合征
C. 醛固酮瘤

答案: C

解析: 本例特点为高血压(170/100mmHg)+低血钾(2.4mmol/L), 故应诊断为原发性醛固酮增多症, CT 示右肾上腺 1.0cm 椭圆形低密度占位, 考虑占位性病变。若肾上腺肿瘤为转移瘤, 一般有原发肿瘤, 此题目无原发肿瘤, 所以选 C。

114. 拟行手术治疗, 术前控制血压的最佳药物是

- A. 氢氯噻嗪
B. 氨苯蝶啶
C. 螺内酯
D. β 受体拮抗剂
E. α 受体拮抗剂

答案: C

解析: 治疗特效药物是螺内酯、长效钙通道阻滞剂。

(115-116 题共用题干)

男, 40 岁。持续高热 8 天, 伴恶心、纳差、腹泻。查体: 皮肤巩膜无黄染, 前胸部可见散在的淡红色斑丘疹, 脾肋下可触及, 质软、有压痛。实验室检查: WBC $3.2 \times 10^9/L$, N0.72, L0.25, E0, $\text{p1t} 120 \times 10^9/L$ 。ALT108U/L, Tbil12umol/L。

115. 最可能的诊断是

- A. 伤寒
B. 细菌性痢疾
C. 肾综合征出血热



- D. 流行性斑疹伤寒
E. 急性无黄疸型肝炎

答案：A

解析：高热、消化道症状、淡红色斑丘疹、肝脾肿大、可有 ALT 上升，考虑伤寒。

116. 为确定诊断，最有意义的检查是

- A. 外斐试验
B. 汉坦病毒特异性抗体
C. 肝炎病毒标志物
D. 血培养

答案：D

解析：在伤寒病程的第 1~2 周，做血细菌培养阳性率可高达 80%~90%，故血培养是发病第 1~2 周确诊伤寒的首选方法。

（117-118 题共用题干）

男，45 岁。头痛、视物模糊 3 月余。查体：视力明显减退，视野缺损。查体：T3、T4、TSH 降低，血 ACTH、皮质醇降低。

117. 最可能的诊断是

- A. 肾上腺肿瘤
B. 垂体肿瘤
C. 库欣病
D. 甲状腺癌
E. 艾迪生病

答案：B

解析：垂体瘤压迫视交叉可有视野缺损。

118. 进一步应做的检查是

- A. 胸部 X 线片
B.
C.
D. 脑血管造影
E. 垂体 MRI

答案：E

解析：MRI 有助于定位，为首选检查。

（119-121 题共用题干）

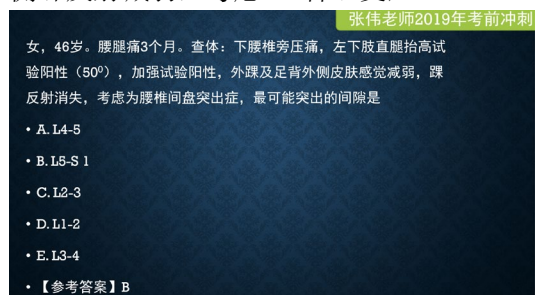
男，35 岁。弯腰活动后出现腰部、臀部疼痛，腰部活动受限，左小腿麻木。经卧床休息半个月症状略有缓解。查体：腰部压痛，左外踝及足外侧痛觉减退，左侧踝反射减弱，左下肢直腿抬高试验（+）。

119. 最可能受累的神经是

- A. S₁
B. L₅
C. L₄
D. L₂
E. L₃

答案：A

解析：诊断为腰椎间盘突出症，结合临床表现腰部压痛，左外踝及足外侧痛觉减退，左侧踝反射减弱，考虑 S₁ 神经受压。



120. 为明确诊断，最有价值的检查是

- A. 核素扫描
B. 肌电图
C. MRI
D. MRI

答案：C

解析：只有 MRI 才能显示脊髓神经根受累的情况。

121. 最可能的诊断是

- A. 梨状肌综合征
B.
C. 腰肌劳损
D. 腰椎间盘突出症

答案：D

（122-123 题共用题干）

男，40 岁。出现排尿后尿道灼痛并溢出白色黏液 6 个月。会阴部及腰背部酸痛，性欲减退，乏力。前列腺按摩液检查：卵磷脂小体少量，白细胞 20-30/HP。

122. 首选考虑的疾病是

- A. 尿路结石
B.
C. 肾结核
D. 慢性前列腺炎

答案：D





解析：慢性前列腺炎的临床表现为：尿道灼热、排尿后有白色分泌物自尿道口流出，阳痿、早泄；前列腺液检查为：白细胞 >10 个/高倍镜视野，卵磷脂小体减少。

123. 不应采用的治疗方法是

- A. 热水坐浴及理疗
- B. 抗结核治疗
- C. 抗菌治疗
- D. 应用活血化瘀、清热解毒的中成药
- E. 定期前列腺按摩

答案：B

(124-126 题共用题干)

男，15 岁。咽痛、发热 1 周，双下肢对称性紫癜伴腹痛及关节痛 3 天。实验室检查：血 Hb125g/L, WBC $10.5 \times 10^9/L$, Plt $110 \times 10^9/L$, 凝血时间正常，粪隐血 (+)。

124. 最可能的诊断是

- A. 血友病
- B. 过敏性紫癜
- C. 免疫性血小板减少症

答案：B

解析：患者血小板计数正常(正常值 $100 \sim 300 \times 10^9/L$)，可排除特发性血小板减少性紫癜、急性白血病、再生障碍性贫血，凝血时间正常，可排除血友病；过敏性紫癜常表现为四肢皮肤对称性紫癜，成批反复发生，可有腹痛(如腹型)、关节痛(如关节型)等。

125. 该患者最有可能出现异常结果的检查是

- A. 活化部分凝血活酶时间
- B. 骨髓细胞学检查
- C.
- D. 毛细血管脆性试验

答案：D

解析：过敏性紫癜为血管变态反应性出血性疾病，主要病变为血管损害，血管内有形成分(血小板、凝血因子)无明显异常，故毛细血管脆性试验阳性，而血小板数量和功能检查均正常。

126. 首选的治疗措施是

- A. 输注纯化凝血因子
- B. 联合化疗
- C. 应用抗纤溶药物
- D. 输注血小板
- E. 应用糖皮质激素

答案：E

解析：过敏性紫癜患者治疗可选用抗组胺药(异丙嗪)、改善血管通透性药物(芦丁)、糖皮质激素(泼尼松)。

126. 首选的治疗措施是

- A. 输注纯化凝血因子
- B. 联合化疗
- C. 应用抗纤溶药物
- D. 输注血小板
- E. 应用糖皮质激素

126. E

【解析】该患儿考虑为过敏性紫癜，糖皮质激素可抑制抗原抗体反应、减轻炎症渗出、改善血管通透性。

127-128)

男，40 岁。间断发热、腹泻 3 个月。体温最高达 38.8°C ，腹泻 4~6 次/日，水样便，体重下降 5Kg。有静脉吸毒史。查体： $T38.6^{\circ}\text{C}$ ，消瘦，肺部未闻及干湿啰音，腹软，无明显压痛及反跳痛，肝脾肋下未及。

127. 最可能的诊断是

- A. 肺结核
- B. 艾滋病
- C. 溃疡性结肠炎
- D.
- E. 慢性阿米巴痢疾

128. 对明确诊断最有价值的检查是

- A. 粪培养
- B. 粪常规
- C.
- D. 血清抗体
- E. 血常规

正确答案：127. B 128. D

【解析】考查艾滋病的诊断及辅助检查。以静脉吸毒的方式通过血液传播 HIV 病毒，临床表现为发热，同时伴有全身不适，如头痛、盗汗、恶心、呕吐、腹泻、关节痛、淋巴结肿大及神经系统症状，故 127 题选 B。实验室检查：HIV-1/HIV-2 抗体检测是诊断 HIV





感染的金标准，故 128 题选 D。

(129-130)

女，30 岁。面部皮疹、发热 1 个月，水肿一周。查体：T37.8℃，BP：160/100mmHg。颜面可见充血性皮疹，腹部移动性浊音(+)，双下肢凹陷性水肿。血常规：Hb96g/L，WBC3.1×10⁹/L，plt67×10⁹/L。尿沉渣镜检 RBC 满视野，WBC8~10/HP。尿蛋白定量 4.2g/24h。肾功能正常，血 C3 下降。

129. 首先考虑的诊断是

- A. 急性肾小球肾炎
- B. 狼疮肾炎

130. 为明确诊断，最有价值的实验室检查是

- A. 血抗链球菌溶血素“O”
- B. 血抗核抗体及双链 DNA 抗体
- C. 血 IgA 及 IgE

正确答案：129. B 130. B

【解析】考查狼疮肾的诊断及辅助检查。

(131-132)

女，65 岁。劳累时剑突下疼痛 2 年，6 小时前因清楚激动再次发作，疼痛较前加剧，含服硝酸甘油不缓解，伴恶心。糖尿病病史 8 年。心电图：II、III、aVF 导联 ST 段弓背向上抬高伴 T 波倒置。

131. 最有助于明确诊断的实验室检查是

- A. 血肌酸激酶
- B. 尿酮体
- C. 血肌钙蛋白
- D. 血淀粉酶
- E. 尿淀粉酶

132. 患者就诊过程中出现头晕、黑矇，BP70/60mmHg，心率 35 次/分。给予阿托品治疗后症状无改善。需要立即给与治疗的措施是

- A. 抗凝治疗
- B. 硝酸酯类药物治

- C. 营养心肌治疗
- D. 植入临时心脏起搏器
- E. 植入永久心脏起搏器

正确答案：131. C 132. D

【解析】考查心肌梗死的实验室检查及治疗。ST 段抬高性心肌梗死最为常见，发病原因见于冠脉不稳定斑块破裂、糜烂基础上继发血栓形成的冠脉血管持续、完全闭塞。心电图表现病理性 Q 波、ST 段弓背向上抬高及 T 波倒置。肌钙蛋白是诊断的确定性标志物，于 3~4 小时开始升高，故 131 题选择 C。

(133-134)

男，20 岁。左腰部被刺后伤口持续溢出淡红色液体 2 小时。查体：P110 次/分，BP85/70mmHg。左上腹有压痛，无肌紧张及反跳痛。

133. 诊断首先考虑

- A. 肾损伤
- B. 胃穿孔
- C. 脾破裂
- D.

134. 最重要的治疗措施为

- A. 静脉应用抗生素，观察
- B. 持续导尿，观察尿量颜色变化
- C. 绝对卧床两周以上
- D. 立即手术探查
- E.

正确答案：133. A 134. D

【解析】考查腹部脏器损伤的临床表现及治疗措施。肝、胰、脾、肾等实质性脏器损伤出现腹腔内(腹膜后)出血，表现面色苍白、脉率加快、严重时脉搏细弱、血压不稳及甚至休克，腹痛呈持续性的，一般腹膜刺激征不严重，但肝和胰腺损伤疼痛较为明显。根据该患者左腰部位置以判定是肾开放性损伤，故 133 题选 A。该患者 BP85/70mmHg，提示出现休克，此时应快速补液抗休克，力争收缩压回升至 90mmHg 以上后边抗休克边手术探查治疗，故 134 题选 D

(135-136)

男，60 岁。水肿、蛋白尿 3 个月。既往患糖





年病 3 年，高血压 2 年。实验室检查：ESR43mm/h，Hb80g/L，TP79g/L，Alb30g/L，SCr152umol/L。尿沉渣镜检 RBC0~2/HP。尿蛋白(+)。尿蛋白定量 7.6g/24h，尿蛋白分析提示小分子蛋白为主。

135. 该患者最可能的诊断是

- A. 原发性小血管炎肾损害
- B. 多发性骨髓瘤肾损害
- C. 乙型肝炎病毒相关肾炎
- D. 糖尿病肾病
- E. 良性小动脉性肾硬化症

136. 应首先做的检查是

- A. 抗中性粒细胞胞浆抗体
- B. 双肾 B 超
- C. 骨髓穿刺、血尿免疫固定电泳
- D. 乙肝病毒标志物
- E. 肾穿刺活检

正确答案：135. B 136. B

【解析】考查多发性骨髓瘤的诊断及辅助检查。

(137-138)

- A. Killip 分级 II 级
- B. NYHA 分级 III 级
- C. Killip 分级 III 级
- D. 前临床心衰阶段
- E. NYHA 分级 II 级

137. 女，65 岁。持续胸痛 6 小时，伴呼吸困难，不敢活动。查体：BP：150/70mmHg，双肺底可闻及少量湿啰音，心率 104 次/分，心律齐。心电图示 I、aVL、V₁~V₆导联 ST 段抬高约 0.2-0.6mV。该患者的心功能分级是

138. 男，65 岁。6 个月前急性前壁心肌梗死，5 个月来呼吸困难逐渐加重，稍活动即感气喘。查体：BP：130/60mmHg，双肺底可闻及少量湿啰音，可随体位变化，心率 90 次/分，心律齐。该患者的心功能分级是

正确答案：137. A 138. B

【解析】考查心功能分级。Killip 分级见于急性心肌梗死患者，I 级：无肺部啰音；II 级有左心衰竭，肺部啰音<50%肺野；III 级

有急性肺水肿，肺部啰音>50%肺野；IV 级有心源性休克表现。137 题中该患者“持续胸痛 6 小时，心电图示 I、aVL、V₁~V₆导联 ST 段抬高约 0.2-0.6mV”考虑为急性心肌梗死，同时双肺底可闻及少量湿啰音，考虑为 Killip 分级 II 级，故 137 题选 A。NYHA 分级见于心衰及陈旧性心肌梗死，I 级：活动量不受限制；II 级有轻度活动受限；III 级明显活动受限；IV 级休息时也会表现出心衰症状。138 题中该患者陈旧性心肌梗死，“稍活动即感气喘”考虑为 NYHA 分级 II 级，故 138 题选 B。

(139-140)

- A. 尿细菌培养加药物敏感试验
- B. 尿脱落细胞学检查
- C. 尿道分泌物图片
- D. 尿红细胞形态分析
- E. 尿液成分分析

139. 有助于肾小管肾炎诊断的检查是

140. 有助于膀胱肿瘤诊断的检查是

正确答案：139. E 140. B

【解析】考查泌尿系统疾病的实验室检查。肾小管肾炎常为小分子量蛋白尿，可以进行尿液成分分析判断蛋白分子类型，故 139 题选 E。血尿是膀胱肿瘤最常见也是最早出现的症状，同时尿细胞学检查是作为血尿的初步筛选，故 140 题选 B

(141-142)

- A. 急性巨核细胞白血病
- B. 急性淋巴细胞白血病
- C. 急性单核细胞白血病
- D. 急性早幼粒细胞白血病
- E. 急性粒细胞白血病未分化型

141. 细胞化学染色表现为髓过氧化物酶(+++)、糖原染色(-)的疾病是

142. 细胞化学染色表现为非特异性酯酶(+), 可被氟化钠抑制的疾病是

正确答案：141. D 142. C

【解析】考查白血病的分型。急性淋巴细胞白血病表现为髓过氧化物酶(+++)、糖原染色(-)，故 141 题选 D。急性单核细胞白血病表现为非特异性酯酶(+), 故 142 题选 C

(143-144)





- A. 伯氨喹
- B. 乙胺嘧啶
- C. 奎宁
- D. 氯喹
- E. 青蒿素

143. 控制普通型疟疾发作多选用的药物是

144. 预防疟疾复发选用的药物是

正确答案：143. D 144. A

【解析】考查疟疾的治疗方案。氯喹是最常用和最有效的控制临床发作的药物。故 143 题选氯喹。伯氨喹是目前唯一可以预防疟疾复发的与传播的药物。故 144 题选 A。

(145-146)

- A. 直腿抬高试验
- B. 拾物试验
- C. Hoffmann 征
- D. Mills 征
- E. 抽屉试验

145. 对腰椎结核诊断有意义的是

146. 对交叉韧带损伤诊断有意义的是

正确答案：145. B 146. E

【解析】直腿抬高试验阳性是检测腰椎间盘突出症病情轻重；腰椎结核指脊柱后凸畸形不严重，拾物试验阳性，寒性脓肿可沿“腰大肌-髂窝-腹股沟”发展；Hoffmann 征提示为大脑锥体束损伤；Mills 征阳性诊断肱骨外上髁炎。抽屉试验是检查前交叉韧带损伤的常用手法。故 145 题选 B。故 146 题选 E。

(147-148)

- A. 血尿
- B. 肾性糖尿
- C. 肾小管酸中毒
- D. 白蛋白尿
- E. 白细胞尿

147. 糖尿病肾病多表现为

148. 微小病变型肾病多表现为

正确答案：147. D 148. D

149. 【解析】考查各肾病综合征的主要特点。糖尿病肾病多表现为从微量蛋白尿持续发展为大量蛋白尿，故 147 题选 D。148 D。

(149-150)

- A. 室性早搏
- B. 体位性低血压

- C. 窦性心动过缓
- D. 房室传导阻滞
- E. 房颤

149. 糖尿病植物神经病变可引起

150. 甲亢心脏病最常见的心率失常是

正确答案：149. B 150. E

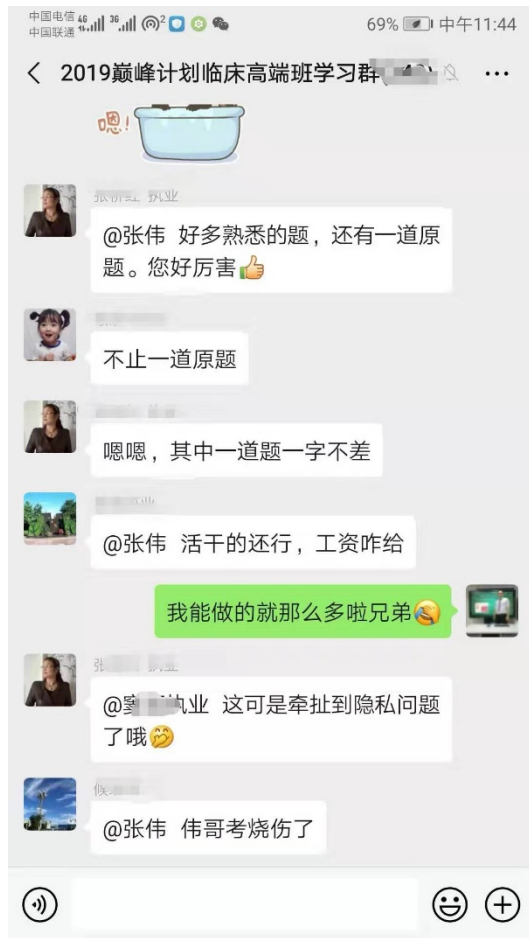
【解析】糖尿病植物神经病变可引起体位性低血压，故 149 题选 B。甲亢心脏病最常见的心率失常是心房纤颤，并可见到心房扑动。故 150 题选 E。



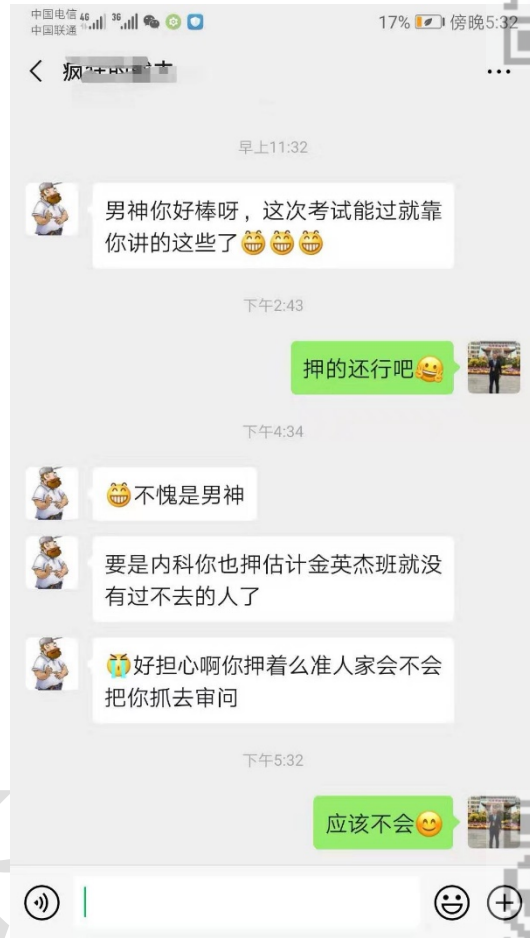


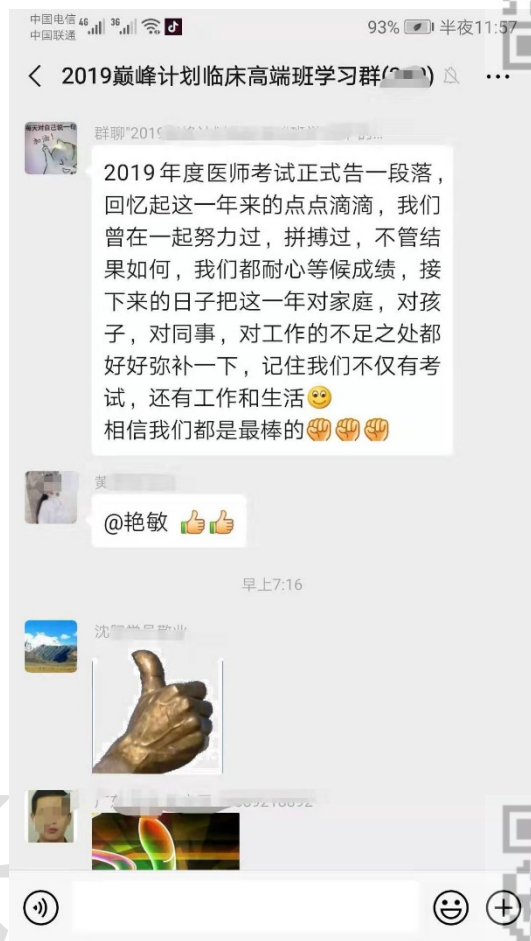
金英杰





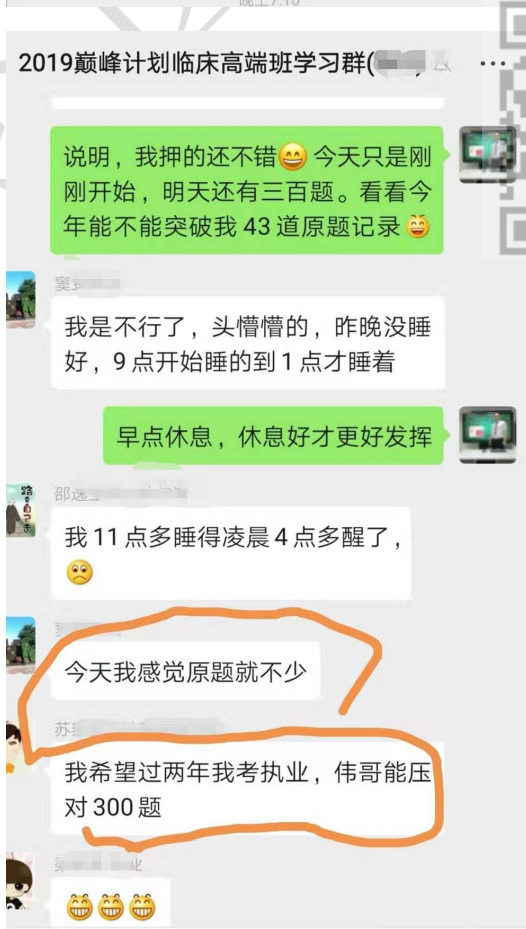






金英杰








@阳辉星月 点赞

还有胰腺 CA199

江西助理


组成人体细胞的主要元素 (占细胞鲜重的百分比)

江西助理
没记错，是考的这个图

助理
还考特发性血小板减少性紫癜

江西助理
免疫性血小板减少性紫癜，
疫性血小板减少性紫癜

江西助理
那个腹型的是普通紫癜，另一个是 itp

江西助理
真的是巨坑

助理
腹型是过敏性紫癜

江西助理
对

@阳辉星月 你记住了很多哦 点赞

凌晨12:19

助理
@娟子 记住了也没用。就恨自己考试时犹豫了，把对的改错了

早上6:05

助理
有好几个原题！

早上6:09

助理
抗结核药哪个有流感综合征了

群聊“2019巅峰计划临床...”
利福平

中国电信 4G 中国联通 3G 43% 下午2:46

< 消息 清空

安然
张老师这五道题答对4个，你的学霸笔记和扑克牌太棒了
09:29

崔永强
怎么看的不像
09:28

范小怪
❤️
09:24

小米
❤️
09:23

小米
早知道报老师们的高端班了，再看能不能过了，所有的学习都来源于金英杰 🌹🌹
老师们18号的直播非常棒，只是有点考试的时候紧张竟然忘记了 🙄
09:23

小月亮cium
康康老师和孙束雅老师考前帮我拉了好几分 🍀。特别是康康老师，太厉害了
09:21

Y 姐儿 ✨
❤️
09:19



