

1. 【答案】B

【解析】引起门静脉高压症最常见的原因是肝内型肝炎后肝硬化，肝硬化导致门静脉血流阻力增加，从而引起门静脉高压（故选 B）；二其它选项是由于门静脉高压引起的一系列表现。

【难度系数】★★★

2. 【答案】A

【解析】临界视觉闪烁频率简单可靠，可用于发现及检测轻微肝性脑病（不选 C）；心理智能测验适用于肝性脑病的诊断和轻微肝性脑病的筛选（不选 D）；诱发电位多用于轻微肝性脑病的诊断和研究（不选 B）；血氨水平可作为肝性脑病的诊断（不选 E）；脑电图可对肝性脑病的预后作出一定诊断（故选 A）

【难度系数】★★★★

3. 【答案】B

【解析】①典型的发作是在饱餐、进食油腻食物后或睡眠中体位改变时，由于胆囊收缩或胆石移位加上迷走神经兴奋，结石嵌顿在胆囊壶腹部或颈部，胆囊排空受阻，胆囊内压力升高，胆囊强力收缩而发生绞痛。疼痛位于右上腹或上腹部，呈阵发性，或持续疼痛阵发性加剧，可向右肩胛部和背部放射，部分病人因剧痛而不能准确说出疼痛部位，可伴有恶心、呕吐（A、D 正确，不选）②胆囊积液呈透明无色，称为白胆汁（B 正确，不选）③极少引起黄疸，即使黄疸也较轻（C 正确，不选）；④大多数病人无症状，称为无症状胆囊结石（E 错误，故选 E）

【难度系数】★★

4. 【答案】A

【解析】胆囊动脉多发自肝右动脉，肝右动脉是肝固有动脉的分支，主要供应右肝的血供（故选 A）

【难度系数】★★★

5. 【答案】B

【解析】：①除含钙的结石外，X 线平片难以观察到结石（不选 A）。②超声可作为首选的检查方法，能发现结石并明确大小和部位，如合并梗阻可见肝内、外胆管扩张，但胆总管远端结石可因肥胖或肠气干扰而观察不清（不选 E）。③内镜超声（EUS）检查可不受影响，对胆总管远端结石的诊断有重要价值（故选 B）。PTC 及 ERCP 为有创性检查，能清楚地显示结石及部位，但可诱发胆管炎及急性胰腺炎和导致出血、胆漏等并发症。ERCP 有时需作 Oddi 括约肌切开，会损伤括约肌功能（不选 C、D）。

【难度系数】★★★★

6. 【答案】E

【解析】急性胰腺炎时腹胀与腹痛同时存在。腹胀是腹腔神经丛受刺激引起肠麻痹的结果（故选 E），早期为反射性，继发感染后则由腹膜后的炎症刺激所致。腹膜后炎症越严重，腹胀越明显，腹腔积液时可加重腹胀，病人排便、排气停止。腹腔内压增高可导致腹腔间室综合征。

【难度系数】★★★

7. 【答案】A

【解析】血清、尿淀粉酶测定是最常用的诊断方法。血清淀粉酶在发病数小时开始升高，24小时达高峰，4~5天后逐渐降至正常；尿淀粉酶在24小时才开始升高，48小时到高峰，下降缓慢，1周后恢复正常。

【难度系数】★★

8. 【答案】D

【解析】胰腺癌常见的临床症状是上腹部疼痛、饱胀不适，黄疸，食欲降低和消瘦等。①上腹疼痛、不适为首发症状（故不选A）。②90%患者病程中出现黄疸，是主要症状（故选D）；晚期出现腹水；

【难度系数】★★

9. 【答案】D

【难度系数】★★

10. 【答案】E

【难度系数】★★

11. 【答案】B

【解析】COPD的小气道狭窄、肺过度膨胀和弹性减退引起的持续气流受限可导致阻塞性肺通气功能障碍，故选B。COPD患者肺泡和肺血管的病理改变，可致生理无效腔气量增大、通气/血流比例失调（增大或减小）、弥散面积减少、肺内功能性分流增加，故不选B、C、D、E。

【难度系数】★★★★

12. 【答案】B

【解析】两肺散在哮鸣音见于轻度哮喘，故选B。其他选项分别为重度、危重度哮喘的表现，可排除。

【难度系数】★★★★

13. 【答案】C

【解析】支气管激发试验用于测定气道反应性，适用非哮喘发作期；支气管舒张试验用于测定气道的可逆性，适用于哮喘发作期，故选C不选D，并排除其它选项。

【难度系数】★★★★

14. 【答案】E

【解析】支气管扩张反复咯血、内科治疗无效、病变局限于一段或一叶者，可行肺段或肺叶切除术，故选E，排除其它选项。

【难度系数】★★★★

15. 【答案】B

【解析】肺炎链球菌的致病力是高分子多糖体的荚膜对组织的侵袭。细菌不产生毒素，不引起组织坏死或形成空洞，病变消散后肺组织结构多无损害，不留纤维瘢痕，但个别可形成机化性肺炎。肺炎链球菌的临床特点包括：多见于健康青壮年、老年人或婴幼儿；不及时治疗

5%~10%的患者可并发脓胸；重症感染可伴休克、ARDS，故 A、C、D、E 均正确，选 B。

【难度系数】★★★★

16. 【答案】E

【解析】pH 降低或 PaCO<sub>2</sub> 升高时，Hb 对 O<sub>2</sub> 的亲合力降低，氧解离曲线右移，促进 HbO<sub>2</sub> 解离，从而为组织供 O<sub>2</sub>。故选 E，排除其他选项。

【难度系数】★★★★★

17. 【答案】D

【解析】X 线胸片可发现肺结核的早期轻微病变，确定病变的范围、部位、性质、有无空洞等，是诊断肺结核的常规首选方法。痰涂片抗酸染色阳性对诊断肺结核有极重要的意义，痰结核分支杆菌培养阳性是诊断肺结核的金标准，但均非早期首选检查；PPD 试验用于判断有无结核菌感染和活动性结核病，但不能定位。故选 D，不选 A、B、C、E。

【难度系数】★★★★★

18. 【答案】C

【解析】脆弱拟杆菌对青霉素不敏感，对林可霉素、克林霉素、甲硝唑、替硝唑敏感。故选 C，不选 A、B、D、E。

【难度系数】★★★★★

19. 【答案】C

【解析】小细胞肺癌多为中央型，腺癌多为周围型；腺癌富含血管，局部浸润和血行转移早，小细胞癌初次确诊时 60%~88% 已有脑、肝、肾、骨等部位的转移；D、E 分别为小细胞肺癌和鳞癌的特点。故选 C，排除 A、B、D、E。

【难度系数】★★★★★

20. 【答案】E

【解析】多器官功能障碍综合征是指机体在遭受急性严重感染、严重创伤、大面积烧伤等突然打击后，同时或先后出现 2 个或 2 个以上器官功能障碍，以肺最易受累，故选 E。

【难度系数】★

21. 【答案】B

【解析】支气管哮喘是由多种炎症细胞（如嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、肥大细胞、T 淋巴细胞等）和细胞组分参与的气道慢性炎症（本质），故不选 C、D、E；活化的辅助性 Th<sub>2</sub> 细胞分泌的 IL 等细胞因子可直接激活肥大细胞、嗜酸性粒细胞等，使之聚集在气道，故应选 B。

【难度系数】★★★★★

22. 【答案】C

【解析】青年男性，3 天前受凉后出现咳嗽、咳白色黏痰，发热 39℃，胸片示左下肺大片渗出影，考虑为肺炎球菌肺炎，治疗首选青霉素，一般使用有效抗生素治疗 1~3 天后体温下降至正常，其他症状和体征随之逐渐消失，目前患者体温缓解，提示治疗有效；肺炎球菌肺炎抗感染治疗一般于热退后 2~3 天且主要呼吸道症状明显改善后停药，不以胸片肺部阴影作为停药指标，故应选 C，不选 A、B、D、E。

【难度系数】★★★

23. 【答案】A

【解析】口周单纯疱疹常见于大叶性肺炎，故选A。慢性肺脓肿常有咳嗽、咳脓臭痰、反复发热和咯血，持续数周到数月。可有贫血、消瘦等慢性中毒的症状，常有杵状指（趾），空洞大时可闻及空瓮音，故不选B、C、D、E。

【难度系数】★★★

24. 【答案】B

【解析】按解剖学部位分类分为中央型肺癌和周围型肺癌，前者为发生在段支气管至主支气管的肺癌，位置靠近肺门，多为鳞癌和小细胞癌；后者为起源于段支气管以下的肺癌，多为腺癌。

【难度系数】★★★

25. 【答案】B

【解析】引起急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的原因或高危因素很多，可以分为肺内因素（直接因素：吸入性肺损伤、肺挫伤、重症肺炎）和肺外因素（间接因素：严重休克、感染中毒症状、大面积烧伤），国内以重症肺炎为主要原因。国外以吸入性肺损伤多见，故应选。

【难度系数】★★★

26. 【答案】A

【解析】胸腔闭式引流置管位置：排气时为锁骨中线第二肋间（伤侧）；排液时为腋中线与腋后线间第6或第7肋间。

【难度系数】★★★

27. 【答案】A

【解析】临床表现

	暖休克	冷休克
别称	高排低阻型	低排高阻型
致病菌	G <sup>+</sup> ，引起早期休克	G <sup>-</sup> ，引起晚期休克
皮肤温度	暖、干燥	冷、湿
皮肤色泽	潮红	苍白、紫绀、花斑样发绀
毛细血管充盈时间	1~2s	延长
神志	清楚	躁动、淡漠或嗜睡

【难度系数】★★★★★

28. 【答案】E

【解析】感染性休克治疗用糖皮质激素用于，维持用药不宜超过48小时。

【难度系数】★★★

29. 【答案】D

【解析】Fogarty导管取栓术，研究发现：发病后3天内，血栓与静脉内腔面尚无明显粘连，超过5天则粘连明显，因此取栓术的时机应在发病后3-5天内。取栓术以外的时期为溶栓期，也就是三天以内或五天以后，题干问深静脉血栓时进行溶栓治疗的“时间窗”，因该选3天

内即 72 小时以内，因此答案为 D。

【难度系数】★★★

30. 【答案】E

【解析】利钠肽是心衰诊断、风险评估的重要指标，可用来判断预后，未经治疗者若利钠肽（E）水平正常可基本排除心衰诊断。精氨酸加压素是心力衰竭时能参与心血管系统调节的体液因子，同时增加心脏前后负荷，早期起代偿作用，长期使心衰进一步恶化，不作为实验室检查项目。其它选项非心力衰竭实验室检查项目。

【难度系数】★★★

31. 【答案】E

【解析】患者中老年男性，间断活动时憋喘 1 年余，近期喘憋加重，有夜间憋醒（提示夜间阵发性呼吸困难），考虑诊断为慢性心力衰竭。ACEI（E）既缓解症状，也能改善心室重塑，延缓心衰进展，降低死亡率。洋地黄类药物和利尿剂都是治疗心力衰竭的常用药物，可明显改善症状，但对预后和降低死亡率无明显影响。肾上腺素能受体激动剂（如多巴胺和多巴酚丁胺）和磷酸二酯酶抑制剂短期应用可改善心衰症状，长期使用增加死亡率。

【难度系数】★★★

32. 【答案】A

【解析】普罗帕酮（A）减慢心房、心室和浦肯野纤维的传导；抑制钾通道，延长心肌细胞动作电位时程和有效不应期。用于维持室上性心动过速的窦性心律，也用于治疗室性心律失常。利多卡因用于室早或室速、艾司洛尔主要治疗室上性心律失常、维拉帕米用于室上性心动过速、腺苷主要用于迅速终止折返性室上性心律失常。

【难度系数】★★★

33. 【答案】A

【解析】比索洛尔（A）为  $\beta$  受体拮抗剂，此类药物可减少心肌梗死患者心律失常发生，缩小其心肌梗死范围并能够降低猝死发生率、再梗死率和总病死率。其他药物仅对症治疗，无其它作用。

【难度系数】★★★

34. 【答案】A

【解析】经皮球囊二尖瓣成形术仅适用于单纯的二尖瓣狭窄患者（A），如二尖瓣无钙化且活动度较好，且无左心房内血栓形成。禁忌证包括近 3 个月有血栓史的二尖瓣狭窄患者、伴中重度二尖瓣关闭不全的二尖瓣狭窄患者、右心房明显扩大及脊柱畸形等。若患者存在瓣叶或瓣下结构钙化、畸形，狭窄合并明显关闭不全则行人工瓣膜置换术。

【难度系数】★★★

35. 【答案】C

【解析】二尖瓣关闭不全的病因可分为急性和慢性，其中急性病因包括感染性心内膜炎（C）、外伤、腱索断裂等，慢性病因包括风湿性心脏病、扩张型心肌病、肥厚性梗阻型心肌、二尖瓣黏液样变性、瓣膜钙化等。

【难度系数】★★★

36. 【答案】A

【解析】亚急性感染性心内膜炎多发生于器质性心脏病，首先为心脏瓣膜病，尤其是二尖瓣和主动脉瓣；其次为先天性血管病，如室间隔缺损（A）、动脉导管未闭、法洛四联症和主动脉缩窄等。在压差小的部位，如房间隔缺损较少见，瓣膜狭窄较关闭不全少见。

【难度系数】★★★

37. 【答案】E

【解析】肥厚型梗阻性心肌病伴有流出道梗阻的病例，可见室间隔流出道部分向左心室内突出，二尖瓣前叶在收缩期前移（E），即SAM现象。

【难度系数】★★★

38. 【答案】D

【解析】

波形	代表意义	正常值范围
P波	心房：去极化	时限<0.12s 振幅<0.25/0.20mV（肢/胸导联）
P形态	I、II、aVF、V4~V6导联直立，aVR倒置（D对，为本题答案）	

【难度系数】★★★★

39. 【答案】D

【解析】血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）和血管紧张素II受体阻滞剂（ARB）

分类	代表药物	适应证	不良反应	禁忌证
ACEI	卡托普利	高血压合并： 左心室肥厚、心梗、 心衰、糖尿病、肾病	刺激性干咳 血管性水肿 高钾血症	高钾、低血压 双肾动脉狭窄、妊娠 肌酐>265 μmol/L

【难度系数】★★★★

40. 【答案】E

【解析】饮酒不属于冠心病的危险因素，其它均属于，故本题答案选E。

【难度系数】★★★

41. 【答案】D

【解析】

心梗部位	导联改变	可能受累的冠脉
前间壁	V1、V2、V3	左前降支近端、间隔支
局限前壁	V3、V4、V5	左前降支及其分支
前侧壁	V5、V6、V7、aVL、I	左前降支中部或左回旋支
高侧壁	I、aVL	左回旋支
广泛前壁	V1~V5	左前降支近端
下壁	II、III、aVF	右冠脉、回旋支或前降支远端不常见
后壁	V7、V8	后降支

其中下壁心梗影响到窦房结与房室传导，引起完全性房室传导阻滞，因此答案选D。

【难度系数】★★★★

42. 【答案】B

【解析】感染性心内膜炎血培养原则

- ①是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最重要方法。
- ②对于未经治疗的亚急性患者，应在第一日间隔1小时采血1次，共3次。如次日未见细菌生长，重复采血3次后，开始抗生素治疗。已用过抗生素者，停药2~7天后采血。
- ③急性患者应在入院后3小时内，每隔1小时1次，共取3个血标本后开始治疗。
- ④本病的菌血症为持续性，无须在体温升高时采血（选项B错误，为本题正确答案）。
- ⑤每次取静脉血10~20 mL作需氧和厌氧培养，至少应培养3周。

【难度系数】★★★

43. 【答案】A

【解析】（1）抗微生物药物治疗原则

- ①早期应用：在连续送3~5次血培养后即可开始治疗。在病原菌尚未培养出时（E错），急性者采用奈夫西林静脉注射或滴注；亚急性者按链球菌的用药方案以青霉素为主或加庆大霉素静脉滴注；
- ②充分用药：选用杀菌性抗微生物药物，大剂量和长疗程（BC错），旨在完全消灭藏于赘生物内的致病菌，抗生素的联合应用能起到快速杀菌的作用（D错）；
- ③静脉用药：保持高而稳定的血药浓度；
- ④病原微生物不明时：急性者选用针对金黄色葡萄球菌、链球菌和革兰阴性杆菌均有效的广谱抗生素，亚急性者选用针对大多数链球菌（包括肠球菌）的抗生素。
- ⑤已分离出病原微生物时：应根据致病微生物对药物的敏感程度选择抗微生物药物。

（2）经验治疗 抗生素选用的基本原则：杀菌剂、联合用药、大剂量、静脉给药、长疗程，一般为4~6周，人工瓣膜心内膜炎需6~8周或更长（A对，为本题答案）。

【难度系数】★★★★

44. 【答案】B

【解析】主动脉瓣关闭不全伴左心室扩大但收缩功能尚正常的患者，为延迟或减少主动脉瓣手术可应用血管扩张剂，如肼屈嗪、尼群地平、ACEI（B）等。

【难度系数】★★★

45. 【答案】B 【解析】消化性溃疡上腹痛，性质可有钝痛、灼痛、胀痛、剧痛、饥饿样不适特点：①慢性过程，可达数年10余年；②反复或周期性发作，发作期可为数周或数月，发作有季节性，典型者多在季节变化时发生，如秋冬和冬春之交发病；③部分病人有与进餐相关的节律性上腹痛，餐后痛多见于GU，饥饿痛或夜间痛、进餐缓解多见于DU；④腹痛可被抑酸或抗酸剂缓解（故选B）

【难度系数】★

46. 【答案】E

【解析】38岁男性，十二指肠溃疡4年，慢性病史，2月来腹痛规律改变，变为顽固或持续穿透至胰腺，腹痛放射至背部，血淀粉酶可升高，考虑十二指肠后壁溃疡穿孔（故选E）；溃疡穿孔溃破入腹腔引起弥漫性腹膜炎呈突发剧烈腹痛，持续而加剧，先出现于上腹，继之延及全腹，体征有腹壁板样僵直，压痛、反跳痛，肝浊音界消失，部分病人出现休克，不符合题意（故不选D）；胃溃疡有癌变可能，十二指肠溃疡没有癌变（故不选A）；溃疡合并出血最常见，轻者表现为大便隐血阳性、黑便，重者出现大出血，表现为呕血或暗红色血便（故

不选 (C)

【难度系数】★★★★★

47. 【答案】C

【解析】早期胃癌指病变仅限于粘膜或粘膜下层，不论病灶大小或有无淋巴结转移，直径在10mm以下称小胃癌，5mm以下为微小胃癌（故选C）

【难度系数】★★★

48. 【答案】E

【解析】幽门螺杆菌（HP）感染是慢性胃炎和消化溃疡的主要病因（故选E），与急性胃炎和胃癌的发病也有关系。

【难度系数】★

49. 【答案】B

【解析】本题意在考察胆总管探查术指征。患者间歇性右上腹痛伴皮肤巩膜黄染半年，再次发作2天，B超显示胆囊内多发泥沙样结石，胆总管略扩张，前者为胆囊切除的指征，后者为胆总管探查指征，故，该病人最恰当的手术方式是胆囊切除+胆总管探查术（选B）。

【难度系数】★★★★★

50. 【答案】A

【解析】患者老年女性，2周前无明显诱因出现中上腹隐痛，皮肤巩膜黄染，小便呈浓茶样（提示梗阻性黄疸），1周前腹痛缓解，皮肤黄染减退，说明该患者的黄疸具有波动性，因此首先考虑壶腹癌，胰头癌患者也有中上腹隐痛+黄疸。但前者的黄疸特点是波动性，后者的黄疸特点是进行性加重（故选A）。

【难度系数】★★★★★

51. 【答案】C

【解析】临床预防服务包括健康咨询、筛检、免疫接种、化学预防、预防性治疗，不包括药物治疗，故选C。

【难度系数】★★★★★

52. 【答案】D

【解析】观察服药组和未服药组的发病率有无差别，首先应建立假设，确定检验水准，故答案为D。

【难度系数】★★★★★

53. 【答案】E

【解析】t检验适用于来自正态分布的某个样本均数与已知总体均数 $\mu_0$ 的比较，目的是检验两样本来自总体的均数是否相等；Z检验用于大样本（ $n>50$ ）的比较； $\chi^2$ 检验主要是推断两个或多个总体率或构成比有无差别；秩和检验主要适用于资料总体分布未知，或不符合参数检验条件资料的统计分析，故答案为E。

【难度系数】★★★★★

54. 【答案】E



【解析】P 值得含义是指无效假设成立得条件下，观察到的试验差别，以及更极端得差别是由于机遇所致得概率，因此 P 值越小越有理由拒绝检验假设，认为不同组之间有差别得统计学证据越充分，因此  $P < \alpha$  只能说明差异具有统计学意义，并不代表实际差异得大小，故答案为 E。

【难度系数】★★★★★

55. 【答案】C

【解析】已知结核病患病人数和总人口数，可计算出患病率，故答案为 C。

【难度系数】★★★★★

56. 【答案】D

【解析】暴发是指一个局部地区或集体单位中，短时间内突发大量相同病例，一周内某企业出现大量伤寒病人，为暴发，故选 D；散发是指某病发病率维持在历年一般水平；流行是指某病在某地区得发病率显著超越历年散发得发病率水平；大流行是指疾病迅速蔓延，涉及地域广，短时间内跨省、跨国。

【难度系数】★★★★★

57. 【答案】B

【解析】罹患率是指小范围、短时间内监测人群新发病例的频率，故选 B；发病率是指一定期间内，特定人群中某病新病例出现的频率；患病率是指某特定时间内，总人口中出现患某病新旧病例数所占的比例；感染率是指在某个时间内被检查的人群中，某病现有感染者人数所占的比例。

【难度系数】★★★★★

58. 【答案】C

【解析】系统抽样又称机械抽样，是按照一定顺序，机械地每隔若干单位从总体抽取一个调查单位的抽样方法，故选 C。

【难度系数】★★★★★

59. 【答案】E

【解析】肺通气不足引起缺氧和二氧化碳潴留，故不选 A。B、C、D、E 均引起缺氧，但肺内动-静脉分流是通气/血流比例失调的表现形式，弥散障碍受通气/血流比例的影响，氧耗量增加同时伴通气障碍会出现严重的低氧血症。故选 E，不选 B、C、D。

【难度系数】★★★★★

60. 【答案】A

【解析】蛋白酶增多或抗蛋白酶（ $\alpha_1$ -抗胰蛋白酶）减少可致肺组织结构破坏引起肺气肿，是 COPD 的发病机制之一，故选 A 不选 D。磷酸二酯酶、腺苷环化酶与支气管哮喘的用药有关，脂肪酶活性降低见于胰腺癌或胰腺结石引起的胰腺导管阻塞，故不选 B、C、E。

【难度系数】★★★

61. 【答案】B

62. 【答案】C

63. 【答案】E

64. 【答案】D

65. 【答案】E

66. 【答案】B

67. 【答案】D

68. 【答案】E

69. 【答案】D

70. 【答案】C

71. 【答案】A

72. 【答案】E

73. 【答案】C

74. 【答案】D

75. 【答案】E

76. 【答案】C

77. 【答案】B

78. 【答案】E

79. 【答案】D

80. 【答案】E

81. 【答案】C

82. 【答案】E

【解析】克罗恩病（CD）是一种慢性炎性肉芽肿性疾病（自身免疫病）；病变多位于末端回肠，故不答A。病变呈节段性或跳跃性，为不连续性病变，故不答B。肠镜+活组织检查为非干酪性肉芽肿，故不答C。克罗恩病的溃疡特点为纵行和裂隙溃疡，不是浅表性、颗粒状溃

疡，故答 E，不答 D。

【难度系数】★★★★

83. 【答案】B

【解析】支气管哮喘 20 年，喘息加重 1 周，意识恍惚 1 天，面色暗红，口唇发绀。可见胸腹矛盾运动，考虑诊断为危重哮喘，轻中度哮喘表现为过度通气，呼吸性碱中毒；而重度和危重哮喘气道严重梗阻 CO<sub>2</sub> 潴留，表现为呼吸性酸中毒，故应选 B。

【难度系数】★★★★

84. 【答案】B

【解析】哮喘患者机械通气治疗的指征为：呼吸肌疲劳、PaCO<sub>2</sub>≥45mmH、意识改变，该患者已出现意识恍惚，胸腹矛盾运动，应尽早开始机械通气控制病情。

【难度系数】★★★★

85. 【答案】B

【解析】老年男性，反复咳嗽、咳痰、气短 36 年，考虑为慢性支气管炎或 COPD，近 1 周受凉后咳嗽、咳痰加重，咳脓性痰，双肺底可闻及湿啰音，考虑为急性加重，血气分析提示为低氧血症合并高碳酸血症，故应选 B。支气管哮喘可为反复发作性喘息或咳嗽，一般无咳痰，无发热，故不选 C、D；支气管扩张一般为幼年百日咳等病史，之后迁延不愈，反复发作，常有咯血，故不选 E。

【难度系数】★★★★

86. 【答案】A

【解析】肺通气不足导致肺泡氧分压 (PaO<sub>2</sub>) 降低和二氧化碳分压 (PaCO<sub>2</sub>) 升高，引起缺氧和 CO<sub>2</sub> 潴留，是 II 型呼衰发病的主要机制；换气功能障碍仅导致低氧血症而无高碳酸血症，弥散功能障碍、通气/血流比例失调、肺动-静脉样分流均属于肺换气功能障碍的机制。

【难度系数】★★★★

87. 【答案】D

【解析】根据该患者的动脉血气分析，pH<7.35，整体为酸中毒；PaCO<sub>2</sub>>45 mmHg，提示有呼吸性酸中毒；HCO<sub>3</sub><sup>-</sup><22 mmol/L，提示有代谢性酸中毒，故应选 D。

【难度系数】★★★★

88. 【答案】A

【解析】氧疗关键看 PaCO<sub>2</sub>，低氧血症合并高碳酸血症尽量降低吸氧浓度，I 型呼衰可用较高浓度 (>35%)，而 II 型则需低浓度给氧 (<30%)，故应选 A。该患者为 COPD 急性加重诱发呼吸衰竭，抗炎为对因治疗，故不选 B；兴奋呼吸、维持酸碱平衡可维持一般状况稳定，故不选 C、D；如呼吸衰竭严重、呼吸肌疲惫、意识障碍时可应用机械呼吸，故不选 E。

【难度系数】★★★★

89. 【答案】C

【解析】(1) 恶性高血压=眼 (视盘水肿)、肾损害 (血尿、蛋白尿)+舒张压持续≥130mmHg (必须)。

(2) 高血压危象=血压突然升高伴心悸、头痛、呕吐、视力模糊等交感神经兴奋的症状。

(3) 高血压脑病=脑水肿、严重头痛、呕吐、抽搐、昏迷等精神症状，但 CT 检查均正常。

(4) 高血压急症=诱因+血压突然和明显升高+>180/120 mmHg)+伴有进行性心、脑、肾等靶器官功能不全的表现。

结合题意，本题舒张压 130mmHg，答案选择 C。

【难度系数】★★★★

90. 【答案】E

【解析】本题考察高血压危急状态，其治疗原则：及时降低血压、控制性降压、合理选择降压药物（起效迅速、作用时间短、不良反应较小）和避免使用的药物（避免使用利血平和强力利尿剂）。故答案选择 E。

【难度系数】★★★★

91. 【答案】B

【解析】本题考察高血压危急状态，其治疗原则：及时降低血压、控制性降压、合理选择降压药物（起效迅速、作用时间短、不良反应较小）和避免使用的药物（避免使用利血平和强力利尿剂）。故答案选择 B。

【难度系数】★★★★

92. 【答案】B

93. 【答案】C

94. 【答案】A

95. 【答案】A

96. 【答案】E

(92~96 题)【解析】患者中年男性，2 小时前突发胸骨后压榨样剧痛，伴心悸，自服硝酸甘油无缓解，考虑诊断心肌梗死。ECG 示 I、aVL 导联 ST 段弓背向上抬高，T 波高耸，ST-T 段形成单相曲线，提示急性高侧壁心肌梗死，系左冠状动脉回旋支闭塞引起，此时距胸痛发生 2 小时，行血清心肌坏死标记物检查，升高的指标是肌红蛋白，其它未到出现时间。起病 3~6 小时，最多在 12 小时内，开通闭塞的冠状动脉，使心肌再灌注是 STEMI 最重要的治疗措施，首选直接 PCI 策略，即经皮冠状动脉介入治疗。如果预计直接 PCI 时间大于 120 分钟，则首选溶栓策略。患者突发喘憋，咯粉红色泡沫样痰，不能平卧，心尖部闻及收缩期吹风样杂音，双肺满布水泡音，最可能发生了乳头肌功能失调，并由此引起心力衰竭。

【难度系数】★★★

97. 【答案】B

98. 【答案】C

99. 【答案】D

(97~99 题)【解析】患者中年男性，胸痛伴心包摩擦音（急性心包炎纤维素渗出期）。2 周后，呼吸困难加重（急性心包炎渗出期），心音遥远，血压 90/70 mmHg（低血压）。肝脏肿大，下肢水肿（静脉回流受阻）。综上诊断为心脏压塞。依压塞程度，脉搏可减弱甚至出现奇脉。患者经过治疗，呼吸困难加重，血压 90/70 mmHg，应紧急行心包穿刺术以解除心脏压塞。

【难度系数】★★★

100. 【答案】E

**【解析】**男性，急起右上腹绞痛，寒战，高热，明显黄疸，伴有嗜睡，神志不清，符合急性梗阻性化脓性胆管炎的表现（故选E）

**【难度系数】★★**

关注金英杰临床官方订阅号

**【临床执业医师信息汇总】**

查看每周课表/获取考情动态/领取免费资料

