

1.下列哪种情况应减慢补液的速度(单选题)

- A.甲亢患者
- B.高热患者
- C.休克
- D.一般的贫血患者
- E.严重主动脉瓣关闭不全的患者

2.下列关于氧消耗(VO_2)的描述, 不正确的是(单选题)

- A. VO_2 即每分钟机体实际的耗氧量
- B. VO_2 由氧输送、血红蛋白氧解离曲线的 P_{50} 、组织缺氧量及细胞的摄氧能力决定
- C.病理状态下, 氧输送和氧消耗可呈线性关系, 即氧消耗表现为氧供依赖
- D.正常情况下, 氧输送和氧消耗可呈线性关系, 即氧消耗表现为供依赖
- E.生理状态下, 氧消耗与氧输送是匹配的

3.下列哪项血氧指标的变化不符合支气管哮喘引起的缺氧

- A.动脉血氧分压下降
- B.动脉血氧含量下降
- C.动脉血氧饱和度正常
- D.动静脉氧差正常或下降
- E.静脉血氧含量下降

4.某患者血氧检查为:血氧容量 12mL/dL, 动脉血氧含量为 11.4mL/dL, 氧分压 100mmHg(13.3kPa), 动静脉氧差 3.5mL/dL, 患下列哪一种疾病的可能性最大

- A.慢性支气管炎
- B.急性呼吸窘迫综合征
- C.慢性贫血
- D.慢性阻塞性肺疾病
- E.慢性充血性心力衰竭

5. 生理情况下组织微循环的血液灌流主要由

- A.心排血量调节
- B.交感神经调节
- C.局部体液因素调节
- D.全身体液因素调节
- E.血压调节

6. 微血管壁受损引起水肿的主要机制是

- A.毛细血管流体静压升高
- B.淋巴回流障碍
- C.静脉端液体静压下降
- D.组织间隙的胶体渗透压增高
- E.血管口径增大

7. 男性, 45 岁, 车祸致左大腿撕裂伤, 腹痛急诊入院。入院检查:患者面色苍白, 精神淡漠,

四肢湿冷，意识尚清。全身多处软组织挫伤。左腹股沟处简单包扎，并有大量渗血。血压 105/85mmHg，心率 96/分钟。对于该患者微循环障碍的分析，不正确的是

- A.患者处于休克代偿期
- B.肌性小静脉收缩
- C.微动脉收缩明显
- D.毛细血管后阻力大于前阻力
- E.毛细血管前阻力大于后阻力

8.下列情况中能引起毛细血管渗漏综合征的有

- A.严重创伤及感染
- B.重组白细胞介素-2 和多西紫杉醇等药物毒性所致
- C.体外循环术后及再灌注损伤
- D.急性肺损伤或急性呼吸窘迫综合征
- E.以上都有可能

9.下列有关毛细血管渗漏综合征的说法不正确的是

- A.促炎症细胞因子不参与毛细血管渗漏综合征的发生
- B.在炎症介质作用下，毛细血管孔径增大，通透性增高
- C.释放的各种炎症介质，介导免疫反应，形成 SIRS
- D.氧自由基和血小板直接损伤血管内皮细胞，使血管通透性增高
- E.最终将导致 MODS

10.下列哪项是缺血-再灌注损伤时诱导氧自由基生成的原因

- A.黄嘌呤脱氢酶(XD)作用
- B.中性粒细胞的呼吸爆发
- C.黄嘌呤氧化酶(XO)
- D.儿茶酚胺增加和氧化产生自由基
- E.自由基清除能力降低

11.下列哪一种因素不会影响缺血-再灌注损伤的发生

- A.缺血时间的长短
- B.组织侧支循环有无
- C.对氧需求的高低
- D.组织的再生能力
- E.再灌注的 pH 钠钙浓度

12.对于细胞凋亡与细胞坏死的区别，下述哪项不恰当

- A.细胞凋亡是一个被动的过程，细胞坏死是一个主动的过程
- B.细胞凋亡时局部无炎症反应，细胞坏死时局部有炎症反应
- C.细胞凋亡时胞膜及细胞器相对完整，细胞坏死时细胞结构完全溶解
- D.细胞凋亡过程中有新蛋白的合成，细胞坏死过程无新蛋白的合成
- E.细胞凋亡时 DNA 片段化，电泳呈"梯"状条带;细胞坏死时 DNA 弥散性降解，电泳呈均一片状

13. 下列有关免疫紊乱病因的叙述中，错误的是
- A.常因创伤、感染、休克等严重打击所引起
 - B.患者常表现为异常的全身炎症反应和免疫亢进
 - C.患者常表现为异常的全身炎症反应和免疫抑制
 - D.促炎细胞因子在免疫紊乱的过程中发挥了一定作用
 - E.常涉及神经、内分泌、免疫、内皮细胞等系统

14. 机体发生免疫紊乱以后，有关免疫抑制的说法错误的是
- A.淋巴细胞和树突细胞加速凋亡
 - B.T 淋巴细胞亚型由 CD8 向 CD4 漂移
 - C.促炎细胞因子分泌减少和抗炎细胞因子分泌增多
 - D.调节性 T 细胞分泌增加
 - E.肾上腺皮质激素、肾上腺素分泌增多

15. 关于“非甲状腺病态综合征”发病机制不正确的是
- A.由下丘脑-垂体-甲状腺轴异常所引起
 - B.TSH 释放降低
 - C.T3/T4 水平降低
 - D.甲状腺结合蛋白(TBG)水平升高
 - E.外周 TH 抵抗

- 16.关于输血速度的描述，下列哪项是错误的
- A.成年人一般为每分钟 2~5ml
 - B.心脏病患者宜每分钟 1mL
 - C.小儿每分钟约 10 滴
 - D.对失血性休克，应以患者可以接受的最快速度输注
 - E.一次输血的总时长不宜超过 4 小时

17. 溶血反应的早期典型特征是
- A.面部潮红，出现荨麻疹
 - B.腰背部剧痛，心前压迫感
 - C.不自主肌肉震颤
 - D.黏膜皮肤有出血点和瘀斑
 - E.寒战高热，呼吸困难

18. 药物首过消除主要发生于
- A.静脉注射
 - B.皮下注射
 - C.肌肉注射
 - D.口服给药
 - E.吸入给药

19. 在等剂量时药物分布容积大的药物
- A.血浆浓度较小

- B.血浆蛋白结合较多
- C.组织内药物浓度较小
- D.生物利用度较小
- E.能达到的稳态血药浓度较小

20. 女42岁,1日来发热、腹泻,继之昏迷。血压80/50mmHg,血糖2.8mmol/L,血钠105mmol/L,尿量>30ml/h,便常规为白细胞5~8个/HP。最恰当的诊断是

- A.低血糖
- B.低血钠
- C. sheehan 病
- D.急性肠炎
- E.以上都是

21. 患者,男性,79岁,突发解鲜红色血便1500ml,四肢冰凉,脉搏细数,血压90/50mmHg,给予大量输血输液,出现球结膜水肿,室性心律失常,双肺底听诊明显湿啰音。曾行冠状动脉旁路移植术、经皮冠脉血管成形术。考虑此患者出现缺血-再灌注的病因是

- A.心律失常
- B.冠状动脉旁路移植术
- C.经皮冠脉血管成形术
- D.失血性休克
- E.心肺复苏

22. 患者输注少白红细胞悬液约1小时,出现呼吸急促,大汗淋漓,寒战,腰背部剧痛,心前区压迫感,心率65.120/分钟,呼吸30/分钟,血压75/45mmHg,体温39.8℃。随即出现血红蛋白尿。最可能的临床诊断是

- A.过敏反应
- B.发热反应
- C.循环超负荷
- D.溶血反应
- E.酸中毒

23.患者,男性,40岁,睡前服用巴比妥类药物,次晨仍有嗜睡困倦,此现象属于

- A.副作用
- B.后遗效应
- C.毒性反应
- D.继发反应
- E.停药反应

24. 患者,女性,65岁。有多发性肌炎病史6年,长期口服泼尼松16mg/d,近1个月来咳嗽、咳痰,呼吸费力,查胸部CT提示左肺实变,予头孢哌酮舒巴坦钠抗感染治疗14天,咳嗽明显减轻,2天前咳嗽又加重,咳痰明显增多咳嗽加重,病原菌最有可能的是

- A.葡萄球菌
- B.真菌
- C.支原体

- D.肺炎球菌
- E.衣原体

25. 患者，女性，65 岁。有多发性肌炎病史 6 年，长期口服泼尼松 16mg/d，近 1 个月来咳嗽、咳痰，呼吸费力，查胸部 CT 提示左肺实变，予头孢哌酮舒巴坦钠抗感染治疗 14 天，咳嗽明显减轻，2 天前咳嗽又加重，咳痰明显增多，治疗措施最合适的是

- A.头孢哌酮舒巴坦钠加量
- B.头孢哌酮舒巴坦钠原剂量使用，继续观察
- C.加用莫西沙星(拜复乐)联合抗感染
- D.加用氟康唑
- E.加用万古霉素

26. 患者，女性，65 岁。有多发性肌炎病史 6 年，长期口服泼尼松 16mg/d，近 1 个月来咳嗽、咳痰，呼吸费力，查胸部 CT 提示左肺实变，予头孢哌酮舒巴坦钠抗感染治疗 14 天，咳嗽明显减轻，2 天前咳嗽又加重，咳痰明显增多，下一步辅助检查最有意义的是

- A.复查胸部 CT
- B.支气管镜
- C.痰、血培养加药敏实验
- D.血常规
- E.血沉、CRP

27. 患者，男性，65 岁。因结肠癌引起完全性肠梗阻行急诊手术治疗，术后出现吻合口瘘，患者消瘦明显。为评价该外科患者的营养状态，最简单而实用的指标是

- A.近期体重下降程度和三头肌皮褶厚度
- B.血清转铁蛋白和视黄醇结合蛋白
- C.握力和三头肌皮褶厚度
- D.近期体重下降程度和血浆白蛋白水平
- E.氮平衡试验

28. 患者，男性，65 岁。因结肠癌引起完全性肠梗阻行急诊手术治疗，术后出现吻合口瘘，患者消瘦明显。对于该患者来讲，机体处于手术、感染等应激情况下，能量代谢的变化中错误的是

- A.机体出现高代谢和分解代谢
- B.脂肪动员加速
- C.蛋白质分解加速
- D.处理葡萄糖能力增强
- E.机体处于负氮平衡

29. 对于该患者的营养支持原则错误的是

- A.如低血压或明显酸中毒时，先进行有效的容量与循环复苏，再进行营养支持
- B.早期给予高热量以保证应急需要
- C.因患者术后有吻合口瘘，先肠外营养
- D.可考虑免疫调节调控炎症
- E.符合营养支持的重症患者应尽早开始营养支持

30. 患者，女性，80岁。慢性咳嗽、咳痰20余年，冬季加重。近5年来活动后气急。1周前感冒后痰多，气急加剧。近2天出现嗜睡。外院查血白细胞 $18.6 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.90，动脉血 pH 7.29， PaO_2 47mmHg， $PaCO_2$ 81mmHg，BE 3.5mmol/L。最可能的诊断是

- A.慢性阻塞性肺疾病急性加重，I型呼吸衰竭
- B.慢性阻塞性肺疾病急性加重，II型呼吸衰竭
- C.急性呼吸窘迫综合征
- D.支气管哮喘急性发作
- E.脑血管意外

31. 该患者酸碱紊乱类型为：

- A.呼吸性碱中毒
- B.呼吸性酸中毒
- C.代谢性碱中毒
- D.代谢性酸中毒
- E.呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒

32. 引起该患者动脉血气变化的机制，错误的是

- A.通气不足
- B.氧耗量降低
- C.通气/血流比例失调
- D.肺动静脉分流
- E.弥散障碍

33. 全血减少伴脾脏肿大，一般不考虑

- A.骨髓异常增生征
- B.脾功能亢进
- C.原发性再生障碍性贫血
- D.恶性组织细胞病
- E.骨髓纤维化

34. 分布性循环功能障碍基本机制为

- A.循环容量丢失
- B.心脏泵功能衰竭
- C.血管收缩舒张调节功能异常
- D.血流的主要通道受阻
- E.心肌梗死

35. 以下哪项是循环功能障碍的病理生理学说

- A.内环境紊乱学说
- B.缺氧学说
- C.炎症反应与多器官功能衰竭学说
- D.肠内细菌移位学说
- E.凝血功能障碍学说

36. 以下哪项是循环功能障碍病理生理的微循环学说的第一阶段

- A. 氧代谢期
- B. 炎症反应期
- C. 微循环缺血期
- D. 微循环淤血期
- E. 全身大出血期

37. 关于血管活性药物以下哪项说法不正确

- A. 多巴胺、去甲肾上腺素、肾上腺素均可兴奋 α 、 β 受体
- B. 小剂量多巴胺有肾保护作用
- C. 去甲肾上腺素与多巴酚丁胺合用可改善感染性休克的组织灌注与氧输注
- D. 肾上腺素不能推荐作为感染性休克的一线治疗药物
- E. 血管加压素可使用于心搏骤停抢救

38. 呼吸功能衰竭导致机体严重缺氧可出现下列变化，哪项是错误的

- A. 高乳酸血症
- B. 抑制细胞能量代谢
- C. 组织二氧化碳分压增高
- D. 氢离子进入胞内引起细胞内酸中毒
- E. 钠泵功能障碍引起胞内高钾

39. 下列哪种激素水平异常与肾功能障碍无关

- A. 肾素水平升高
- B. 促红细胞生成素水平降低
- C. 甲状旁腺激素水平升高
- D. 甲状旁腺激素水平降低
- E. 高胃泌素血症

40. 脑功能评价最常用手段是

- A. 磁共振
- B. TCD
- C. 体感诱发电位
- D. 肌电图
- E. 脑电图

41. 体感诱发电位应用于昏迷患者的作用是

- A. 周围神经病变
- B. 脊髓损伤
- C. 脑干损伤
- D. 脑功能及预后评价
- E. 脑血流评价

42. 氮平衡指摄入氮与排出氮之差，以下不属于摄入氮来源的是

- A.食物中的鸡蛋
- B.静脉补充的氨基酸
- C.肠内营养中的短肽
- D.口服的谷氨酰胺
- E.吸入的氮气

43. 对于肝功能评价, 下列哪项错误

- A.血清丙氨酸转氨酶(ALT)和天冬氨酸转氨酶(AST)并非真正的肝功能反映
- B.反映急性肝细胞损伤以 ALT 最敏感
- C.肝功能衰竭时, 血清 ALT 必然升高明显
- D.胆红素代谢试验反映肝排泌功能
- E.血清蛋白和凝血酶原时间反映肝脏合成功能

44. DIC 治疗中肝素主要作用于哪个系统的赖氨酸残基

- A. PC 系统
- B. TFP I 系统
- C. AT-III 系统
- D.纤溶系统
- E.抗凝系统

45.下列哪型白血病最易发生弥散性血管内凝血

- A.慢性髓细胞白血病
- B.急性髓细胞白血病
- C.慢性淋巴细胞白血病
- D.急性早幼粒细胞白血病
- E.多毛细胞白血病

46.急性应激期间, 神经内分泌对代谢的影响, 错误的说法是

- A.急性损伤早期(12~36 小时), 机体代谢常处于抑制状态
- B.创伤后的高血糖素增加了肝和组织糖异生/糖酵解及脂解
- C.应激后的 3~5 天出现高分解代谢的峰期
- D.糖皮质激素可抑制胰岛素分泌、诱导胰岛素抵抗, 进一步升高
- E.血糖在应激后的代谢消退期, 患者可表现为分解代谢率、氧耗和心排血量均升高

47. 肾功能障碍时泌尿功能紊乱的表现不包括

- A.肾素分泌增多
- B.肾小球滤过率降低
- C.肾小球滤过膜通透性改变
- D.远曲小管功能异常
- E.髓襻功能异常

48. 男性, 79 岁, 既往有冠心病病史, 主诉心前区疼痛 10 小时入院。入院查血压 80/40mmHg, 心电图提示胸前导联 ST 抬高 0.5mV, 肌钙蛋白阳性。以下休克最可能的原因是

- A.心肌收缩力明显下降

- B.前负荷明显下降
- C.外周血管张力明显下降
- D.有效血容量不足
- E.静脉回流受阻

49.男性，26岁，因上呼吸道感染服用乙酰氨基酚类药物后出现进行性黄染、腹胀10天入院。患者服用乙酰氨基酚类药物后上呼吸道症状明显好转。体检：精神萎靡，全身皮肤黏膜重度黄染，多处皮下淤血、瘀斑，腹隆明显，腹水征阳性，肠鸣音弱。既往存在肝内胆管结石病史。肝功能检查示总胆红素 512 μ mol/L，直接胆红素 225 μ mol/L,ALT143U/L,AST245U/L, γ -GT56U/L,AKP43U/L，胆汁酸 12.3 μ mol/L，PT48.5S，肝炎病毒学检测均阴性。引起目前肝功能变化原因为

- A.上呼吸道感染病情加重
- B.肝内胆管结石导致阻塞性黄疸
- C.乙酰氨基酚类药物中毒
- D.病毒性肝炎致肝细胞损害
- E.以上都不是

50.女性，26岁，多血质外观，向心性肥胖，痤疮，下腹及大腿外侧见紫纹，血皮质醇明显升高。为进一步诊断病因，哪项检查最有意义

- A.尿-17羟测定
- B.血ACTH测定
- C.尿游离皮质醇测定
- D.小剂量地塞米松抑制试验
- E.垂体CT

51.患者，男性，60岁。既往有慢性支气管炎和冠心病病史十余年。因消化道大出血急诊手术治疗，术中予输液输血约5000ml。手术后第2天出现呼吸急促，动脉血气分析(呼吸空气时):pH7.48,PaO₂250mmHg(6.7kPa),PaCO₂230mmHg(4.0kPa);床头胸片示双肺纹理增粗，普遍模糊。考虑并发急性呼吸窘迫综合征。该病例X线胸片最可能的典型征象是

- A.双肺弥漫性毛玻璃样改变或肺泡浸润
- B.双侧肺门"蝴蝶样"阴影
- C.心脏扩大伴肺门血管阴影增浓
- D.肺纹理加深和肺透亮度增高
- E.局灶性肺实变

52. 为确定或排除急性左心衰竭，最有用的检测指标是

- A.右心房压
- B.右心室舒张末压
- C.平均肺动脉压
- D.肺动脉楔压
- E.右心排出量

53. 该患者发生低氧血症最主要的原因是

- A.气道阻力增加

- B.肺内分流(右向左)
- C.氧耗量增加
- D.低通气
- E.心搏出量下降

54. 此期病理改变, 下列表现不会出现的是

- A.肺间质和肺泡水肿
- B.间质内红细胞、白细胞浸润
- C.毛细血管充血
- D.透明膜形成
- E.间质纤维组织沉积

55. 患者, 男性, 51 岁。反复呼吸困难 3 年余, 测 BP146/86mmHg。查体:双肺呼吸音粗, 可闻及少许湿啰音, 心律绝对不齐, 心尖区可闻及 2/6 级收缩期杂音, 双下肢可见水肿。心脏超声提示:风湿性心脏病伴尖瓣狭窄。伴水肿的轻度高血压患者, 应首选

- A.氢氯噻嗪
- B.氨氯地平
- C.可乐定
- D.卡托普利
- E.缬沙坦

56. 随着病情发展, 患者右心衰竭加重, 下列临床表现将最可能减轻的是

- A.肝大压痛
- B.心率增快
- C.急性肺水肿发作
- D.胃肠道淤血
- E.心尖区收缩期杂音

57. 患者, 男性, 40 岁。进食后突然呕血 300ml, 鲜红色, 并排黑便 2 次。查体:蜘蛛痣, 肝肋下 1.5cm, 质硬, 脾肋下 3cm, 质韧, 少量腹水。该患者消化道出血的最可能原因是

- A.静脉破裂出血
- B.毛细血管破裂出血
- C.胆道出血
- D.肝破裂出血
- E.贲门撕裂出血

58. 该患者如行急诊胃镜检查, 出血最多见的部位是

- A.食管上 1/3
- B.食管中 1/3
- C.食管下 1/3
- D.食管全程
- E.食管未累及

59. 预防肝性脑病的发生, 不应采取的措施为

- A.输血，纠正凝血功能紊乱
- B.利尿，消除腹水
- C.支链氨基酸静滴
- D.弱酸液灌肠
- E.抗炎治疗

60. 一急性心肌梗死患者，于起病后 18 小时发生急性左心衰竭。测血压 83/55mmHg，左室充盈压 20mmHg。宜用下列哪项治疗

- A.加用多巴胺
- B.加用间羟胺
- C.静脉注射毒毛花苷 K
- D.补充血容量
- E.加用呋塞米

61. 有关不稳定型心绞痛的心电图改变，不正确的是

- A.心绞痛发作时明显的 ST 段压低有预后意义
- B.发作时可以出现室性心动过速
- C.心电图正常不能诊断为不稳定型心绞痛
- D.每次心电图检查结果可能不完全相同
- E.与既往心电图比较更有诊断意义

62. 最易发生房室传导阻滞的心肌梗死是

- A.前壁心肌梗死
- B.前间壁心肌梗死
- C.广泛前壁心肌梗死
- D.下壁心肌梗死
- E.高侧壁心肌梗死

63. 急性心肌梗死 4 小时，最适宜的治疗方案是

- A.呋替啶
- B.溶栓治疗
- C.射频消融治疗
- D.静脉滴注硝酸甘油
- E.糖皮质激素+扩血管药物静脉滴注

64. 男性，53 岁，胸痛 2 小时入院。既往无心脏病病史。查体第一心音低钝，心尖部可闻及 3/6 级收缩期杂音。心电图示 V1~Vs 导联 ST 段弓背向上抬高。此患者心脏杂音有可能是由于

- A.二尖瓣狭窄
- B.乳头肌功能不全
- C.左心衰竭
- D.急性感染性心内膜炎
- E.主动脉瓣狭窄

65. 男性，60岁，急性下壁、正后壁心肌梗死，突发意识丧失、抽搐，心率40/分钟，心音强弱有变化，律齐，既往糖尿病、高血压多年，血压85/50mmHg，如心电监测提示三度房室传导阻滞、阵发性室性心动过速，首选哪项措施

- A.利多卡因
- B.阿托品
- C.电复律
- D.心室起搏
- E.异丙肾上腺素

66. 男性，64岁，因急剧胸痛8小时入院，含服硝酸甘油效果不佳，血压168/95mmHg，心率110/分钟，伴偶发性室性期前收缩，心电图示胸导T波高尖，哪种治疗效佳

- A.口服硫甲丙脯酸
- B.口服地尔硫草
- C.静脉注射利多卡因
- D.口服美西律
- E.静脉注射美托洛尔继以口服

67. 患者，女性，18岁。既往无心脏病、咽炎、关节炎病史，发热并呼吸困难2天。查体：体温38.5℃，心率100次/分，心前区可闻及3级收缩期杂音，双肺底可闻及细小湿啰音。为明确诊断需做的关键检查是

- A.血培养
- B.胸部CT
- C.心脏超声
- D.血沉
- E.抗"O"

68.能快速缓解症状的措施是

- A.毛花苷丙静脉注射
- B.呋塞米静脉注射
- C.多巴酚丁胺静脉滴注
- D.马上使用有效的抗生素
- E.大剂量激素使用

69. 最可能的诊断是

- A.慢性风湿性心瓣膜病
- B.急性风湿性心脏病
- C.亚急性心内膜炎
- D.急性肺炎
- E.尖瓣腱索断裂

70. 左冠状动脉回旋支阻塞引起的心肌梗死部位是

- A.前间壁
- B.下侧壁
- C.高侧壁

- D.后间壁
- E.前壁

71.下列哪项是慢性心力衰竭最早的代偿机制

- A.Frank-Starling 机制
- B.心肌肥厚
- C.心脏扩大
- D.血红蛋白增高
- E.神经内分泌激活

72.女性患者妊娠期出现心力衰竭，下列哪类药物绝对不能使用

- A.受体阻滞药
- B.洋地黄制剂
- C.利尿药
- D.ACEI
- E.硝酸酯制剂

73.心力衰竭代偿期，交感神经系统兴奋性增高，但不引起下述哪一种病理生理改变

- A.心排血量不明显减少
- B.心肌收缩力增强，心率增快
- C.外周血管阻力升高
- D.血液重新分布，使皮肤、肾的血流量增多
- E.心肌耗氧量增加

74. 患者，男性，81岁，因“突发头痛、烦躁、气促2小时”入院。既往高血压病史10年余。查体：血压260/130mmHg，心率130/分钟，律齐，双肺布满中、小水泡音和少量哮鸣音，肝脾未触及，双下肢无水肿。患者目前诊断为

- A.高血压3级，极高危组
- B.高血压3级并急性左心衰竭
- C.高血压3级并肺部感染
- D.支气管哮喘急性发作
- E.扩张型心肌病

75. 支气管哮喘和心源性哮喘的鉴别诊断，不正确的是

- A.吗啡是有效的诊断性治疗药物
- B.是否反复发作史
- C.两肺中、小水泡音较少
- D.双肺以干啰音为主音调高、呼气加重
- E.粉红色泡沫痰和心尖区舒张期奔马律少见

76. 当急性肺水肿和支气管哮喘不易鉴别时，首选治疗方法是

- A.毛花苷C静脉注射
- B.小剂量氨茶碱静脉注射
- C.糖皮质激素静脉注射

- D.利尿药静脉注射
- E.硝普钠静脉注射

77.下列哪种情况可导致肺循环短路(右-左短路)的发生

- A.一侧肺叶切除
- B.肺栓塞
- C.肺肿瘤
- D.肺泡萎陷
- E.广泛肺气肿

78. 高碳酸血症可引起

- A.皮肤血管收缩
- B.肾小动脉收缩
- C.脑血管收缩
- D.肺小动脉扩张
- E.冠脉血管收缩

79. 表面活性物质减少时

- A.肺泡表面张力不变而肺顺应性增加
- B.肺泡表面张力降低而肺顺应性不变
- C.肺泡表面张力增加而肺顺应性降低
- D.肺泡表面张力降低而肺顺应性增加
- E.肺泡表面张力不变，肺顺应性不变

80. 多器官功能障碍综合征中最先出现的器官功能障碍多为

- A.肾功能障碍
- B. ALI/ARDS
- C.心功能障碍
- D.肝功能障碍
- E.弥散性血管内凝血

81. 患者，男性，24岁。溺水后胸闷、气促2小时来院。查体：神志清，呼吸急促，35次/分，双肺可闻及广泛湿啰音。鼻导管吸氧时动脉血气分析显示 pH7.50, PaO₂48mmHg, PaCO₂28mmHg，考虑并发急性呼吸窘迫综合征。此患者发生低氧血症最主要的病理生理机制是

- A.气道阻力增加
- B.肺内分流(右向左)
- C.氧耗量增加
- D.低通气
- E.心排出量下降

82. 该病例X线胸片最可能的典型征象是

- A.双肺弥漫性毛玻璃样改变或肺泡浸润
- B.双侧肺门"蝴蝶样"阴影

- C.心脏扩大伴肺门血管阴影增浓
- D.肺纹理加深和肺透亮度增高
- E.局灶性肺实变

83. 下列关于肺动脉高压分类正确的是

- A.根据发病原因的不同，分为原发性、继发性和混合性
- B.肺动脉阻力增大引起的称为高动力性肺动脉高压
- C.心排量增大引起的称为毛细血管前性肺动脉高压
- D.由肺动脉楔压增高引起的称为毛细血管后性肺动脉高压
- E.由于右心衰竭引起的称为反应性肺动脉高压

84. 茶碱类药物平喘的主要作用机制是

- A.刺激腺苷环化酶
- B.稳定肥大细胞
- C.抑制磷酸二酯酶
- D.抑制变态反应过程
- E.阻断迷走神经

85. 关于咯血发病机制的描述，错误的是

- A.炎症可使支气管黏膜或毛细血管通透性增加或黏膜下血管破裂引起咯血
- B.肺结核时如空洞壁肺动脉分支形成的小动脉瘤破裂可造成大咯血
- C.发生咯血的肺结核以急性血行播散型肺结核较常见
- D.肺淤血可造成肺泡或支气管内膜毛细血管破裂引起咯血
- E.血液病主要是由于凝血因子缺乏或功能障碍引起咯血

86. 以下哪项不是误吸的发病机制

- A.准备期吞咽障碍
- B.口腔期吞咽障碍
- C.咽期吞咽障碍
- D.食管期吞咽障碍
- E.气管期吞咽障碍

87. 关于急性肾衰竭，不正确的是

- A.尿量明显减少是肾功能受损的常见表现
- B.尿量不是判断急性肾衰竭的唯一指标
- C.急性肾衰竭患者均会经历少尿期
- D.血中氮质代谢产物积聚是急性肾衰竭的病理生理改变之一
- E.水、电解质和酸碱平衡失调是急性肾衰竭的病理生理改变之一

88. 急性肾小球肾炎水肿发生的主要机制为

- A.肾小球滤过率下降，水钠潴留
- B.大量蛋白尿引起低蛋白血症
- C.继发性醛固酮增多症
- D.抗利尿激素增加

E.心功能不全

89. 男性, 36 岁, 因“高温作业后出现高热、肌肉酸痛、尿少 1 小时”入院。既往无慢性疾病史。查体:体温 39.2℃, 血压 120/60mmHg, 神志清醒, 无尿。肌酐 360umol/L, 尿素氮 30mmol/l, 血肌酸激酶及肌红蛋白明显升高。诊断为重症中暑、横纹肌溶解、急性肾衰竭。下列哪项是患者出现急性肾衰竭的主要病因

- A.高热
- B.电解质紊乱
- C.肾灌注不足
- D.高肌红蛋白血症
- E.肾血管病变

90. 该患者急性肾衰竭属于

- A.肾前性肾衰竭
- B.肾后性肾衰竭
- C.肾性肾衰竭
- D.以上都不是
- E.以上都是

91. 该患者可能出现的代谢紊乱不包括

- A.肾性贫血
- B.高钾血症
- C.代谢性酸中毒
- D.高尿酸血症
- E.低钠血症

92. 该患者行肾替代治疗的最佳方案是

- A.间断血液透析
- B.持续血液滤过
- C.高通量血液滤过
- D.间断血液滤过
- E.高分子截留血液滤过

93. 有关高分子截留的描述, 不正确的是

- A.采用高通透性滤膜
- B.滤膜的孔径较普通滤器增大
- C.白蛋白可以自由通过滤过膜
- D.可以改善循环不稳定
- E.可以清除血中的炎症介质

94. 有关肾替代治疗的方法描述正确的是

- A.弥散作用是血液滤过治疗中溶质清除的主要机制
- B.血液透析对炎症介质等中分子介质清除能力强
- C.血液透析主要清除肌酐、尿素氮及钾、钠等小分子物质

- D.血液滤过时无论是前稀释还是后稀释清除效率相同
- E.高容量血液滤过

95. 重症患者伴急性肾衰竭时肠外营养每日蛋白摄入量应为

- A.0.8~1.0g/(kg·天)
- B.1.2~1.5g/(kg·天)
- C.1.5~2g/(kg·天)
- D.2.5~3/(kg·天)
- E.2~2.5/(kg·天)

96. 患者，女性，65岁。原有糖尿病、肾结石病史。因尿急、尿痛、发热3天入院，查血压70/50mmHg，四肢湿冷，拟诊尿路感染、感染性休克。经补液升压治疗，患者血压虽上升，但四肢仍湿冷，值班医师欲测胃黏膜pHi了解组织缺氧情况，需排除的禁忌证不包括

- A.6个月前有胃出血病史
- B.颌面部创伤
- C.气管食管瘘
- D.严重的凝血功能障碍
- E.严重的食管静脉曲张

97. 患者测定的pHi为7.25，对此测定结果无影响的因素是

- A.标本中混入空气
- B.分析时间延迟
- C.口服硫酸铝
- D.十二指肠反流
- E.测量时喂食

98. 除pHi外，氧代谢监测尚有多个指标，对各指标意义评价不正确的是

- A.传统的监测指标，如心率、血压、神志、尿量可以反映患者的氧代谢状态，但敏感性不高，不能早期反映组织缺氧
- B.在正常情况下，随着DO₂发生下降时，VO₂随之下降
- C.当DO₂不能满足组织氧需时可出现、SvO₂或ScvO₂下降，可作为早期反映组织缺氧的指标
- D.在严格意义上，血乳酸不能完全代表组织缺氧
- E.碱缺失和患者的预后密切相关，其值越低，多脏器功能不全的发生率、病死率就越高

99. 女56岁，1日来持续腹痛，腹胀，呼吸急促，呼吸35次/分，血糖14.3mmol/L，PaO₂56mmHg，胸片示片状阴影，双侧少量胸腔积液，最可能诊断是：

- A.肺炎
- B.胸膜炎
- C.阑尾炎穿孔
- D.坏死性胰腺炎
- E.胃穿孔

100. 有关急性肝功能衰竭组织病理学改变描述正确的是

- A.肝细胞大片状坏死，大量炎性细胞浸润，肝细胞再生不明显
- B.肝细胞大片状坏死，大量炎性细胞浸润，肝细胞再生活跃
- C.肝细胞大片状坏死，明显炎性细胞浸润，结节状再生
- D.具有慢性肝炎病理特点，出现大片状或亚大片状新鲜肝细胞坏死
- E.肝细胞排列紊乱，肝细胞变性、坏死，假小叶形成

101. 急性重型肝炎主要病理变化为

- A.肝内淤胆
- B.肝细胞局灶性坏死
- C.肝细胞点状坏死
- D.汇管区纤维组织增生
- E.肝细胞广泛坏死

102. 有关肠黏膜屏障功能监测描述错误的是

- A.肠黏膜屏障功能监测包括肠黏膜通透性测定、细菌移位检测和血浆内毒素测定肠黏膜屏障
- B.通透性测定是反映肠黏膜屏障功能的重要指标
- C.临床上主要通过测定分子量小于 150D 的分子反映肠黏膜通透性
- D.乳酸和糖分子探针比值测定
- E.乳果糖与甘露醇吸收比值增大，提示肠黏膜通透性增加

103. ICU 危重病患者发生的肠功能衰竭以哪一型常见

- A.功能性小肠长度减少型
- B.小肠实质广泛损伤型
- C.小肠消化功能损伤型
- D.小肠吸收功能损伤型
- E.肠黏膜屏障功能障碍为主型

104. 患者，男性，78 岁。因车祸致骨盆骨折、肋骨多发骨折、肺挫伤入院，入住 ICU 时查体:血压 80/3050mmHg，口唇发绀，双肺可闻及湿啰音，心率 129 次/分，未闻及杂音，四肢冷。患者引起休克的原因可能是

- A.失血
- B.心包填塞
- C.神经源性休克
- D.张力性气胸
- E.以上均有可能

105. 入院后经补液、止血对症处理，第 2 天患者呼吸费力明显，血氧饱和度下降，予机械通气治疗，并查肝肾功能均有受损，考虑 MODS，目前对 MODS 治疗理念上的转变错误的是

- A.免疫增强治疗向免疫调理治疗的转变
- B.营养治疗向营养支持观念的转变
- C.创伤救治时积极的液体复苏向限制性液体复苏的转变
- D.衰竭脏器后支持为主的治疗模式向早期预防性治疗为主的治疗式的转变
- E.机械通气向以平台压为参数的小潮气量的转变

106. 第3天患者出现血小板进行性下降、PT 延长，全身有出血点，此时首选的治疗是

- A. 尽快使用肝素
- B. 尽快补充血浆
- C. 尽快补液
- D. 尽早使用抗纤溶药物
- E. 尽快输入血小板

107. 高动力性休克最常见于下列哪一类型休克

- A. 失血性休克
- B. 心源性休克
- C. 烧伤性休克
- D. 创伤性休克
- E. 感染性休克

108. 下列缩血管物质中作用最强的是

- A. 内皮素
- B. 血管紧张素Ⅱ
- C. 去甲肾上腺素
- D. 血栓素 A₂
- E. 血管加压素

109. 引起分布性休克的因素不包括

- A. 感染
- B. 神经源性
- C. 过敏性
- D. 张力性气胸
- E. 烧伤感染

110. 休克早期循环血管收缩的主要机制是

- A. 血管紧张素Ⅱ增加
- B. 加压素增加
- C. 儿茶酚胺增加
- D. MDF 增加
- E. TXA₂ 增加

111. 具有减少炎症介质的产生、释放，并下调炎症反应的物质是

- A. ω -3 多不饱和脂肪酸
- B. ω -9 单不饱和脂肪酸
- C. ω -6 多不饱和脂肪酸
- D. 膳食纤维
- E. 谷氨酰胺

112. 血凝块回缩的主要原因是

- A.红细胞发生粘连而压缩
- B.白细胞发生变形运动
- C.血小板发生收缩
- D.纤维蛋白发生收缩
- E.血栓冷却回缩

113. DIC 不会出现的情况是

- A. D-二聚体升高
- B.纤维蛋白原降低
- C.凝血酶原时间缩短
- D.出血时间正常
- E.血小板计数减少

114. 女性，70 岁，突发右侧肢体乏力伴言语障碍 1 天入院。查体:血压:260/130mmHg，昏睡状，双侧瞳孔不等大，左侧瞳孔较大，对光反射减弱，右侧瞳孔对光反射正常，右侧肢体肌力小于 3 级，右侧病理征阳性。该患者目前首选的检查是

- A.头颅 MR
- B.脑电图
- C.TCD
- D.头颅 CT
- E.肌电图

115. 患者头颅 CT 显示左侧内囊高密度影，考虑

- A.TIA
- B.脑出血
- C.蛛网膜下腔出血
- D.多发性硬化
- E.脑梗死

116. 患者考虑出血的血管是

- A.大脑前动脉
- B.大脑后动脉
- C.大脑中动脉
- D.豆纹动脉
- E.脉络膜前动脉

117. 下面哪项不属于出血性脑卒中的治疗

- A.脱水降颅压
- B.亚低温治疗
- C.外科治疗
- D.防治并发症
- E.降血压

118. 女性，57 岁，因突发右侧肢体乏力伴言语不清 1 天入院。查体:血压 200/100mmHg，

嗜睡，右侧肢体肌力 0 级，运动性失语，右侧病理征阳性，腱反射消失，急查头颅 CT 发现左侧额、颞叶大面积脑死，该患者需要考虑的梗死血管是

- A.大脑前动脉
- B.大脑中动脉
- C.大脑后动脉
- D.颈动脉
- E.基底动脉

119. 患者，男性，52 岁。有肝硬化病史。因"发热、咳嗽、咳脓痰伴呕吐、腹泻 2 天，神志模糊 2 小时"来院。查体:相对缓脉，左下肺散在湿啰音。WBC $11\times 10^9/L$ ，血钠 125mmol/L。胸片:左下肺炎。最可能的诊断是

- A.支原体肺炎
- B.病毒性肺炎
- C.军团菌肺炎
- D.真菌性肺炎
- E.浸润型肺结核

120. 对早期诊断和鉴别诊断，意义最小的检查是

- A.痰细菌培养
- B.痰真菌培养
- C.血军团菌培养
- D.血清抗体测定
- E.病毒分离

121. 该病人的经验性治疗

- A.红霉素
- B.青霉素
- C.氟康唑
- D.阿米卡星
- E.利福平

122. 流脑与其他化脓性脑膜炎最重要的鉴别要点是

- A.体温高低
- B.意识障碍程度
- C.脑脊液白细胞数
- D.皮肤瘀点、瘀斑
- E.外周血白细胞数

123. 关于条件致病菌的叙述，下列哪项正确

- A.仅发生于机体免疫功能降低时的机体感染
- B.均由非致病的正常菌群所导致
- C.由细菌毒力增强的致病菌所导致
- D.感染的原因是细菌发生耐药变迁
- E.机体免疫功能降低和滥用抗生素是其常见诱因

124. 致病过程中可引起两次菌血症的病原菌是

- A.痢疾杆菌
- B.肉毒杆菌
- C.白喉杆菌
- D.伤寒杆菌
- E.淋球菌

125. 关于 ESBLs 的叙述，错误的是

- A.由质粒介导
- B.部分革兰阴性杆菌均可产生
- C.不被酶抑制剂抑制
- D.应报告青霉素类和头孢类抗生素耐药
- E.对碳青霉烯和头霉素类抗生素敏感

126. 呼吸机相关性肺炎(VAP)可能发病机制不正确的是

- A.气管插管削弱气道纤毛清除系统和咳嗽机制
- B.定植于口咽部病原体的误吸
- C.胃-食管反流
- D.院内交叉感染
- E.未预防性使用质子泵抑制药

127. 以下有关中心静脉导管相关感染的临床处理，不合适的是

- A.中心静脉导管合并金黄色葡萄球菌感染，不合并低血压或脏器功能衰竭时，可选择保留导管或原位使用导丝更换导管
- B.怀疑中心静脉导管相关感染导致的发热，同时合并严重疾病状态时应当立即拔除导管
- C.怀疑中心静脉导管相关感染导致的发热，同时合并穿刺部位的脓肿时应当立即拔除导管
- D.根据临床症状怀疑中心静脉导管相关感染，暂无病原学证据，患者仅发热，不合并低血压或脏器功能衰竭时，可以选择保留导管或原位使用导丝更换导管
- E.怀疑中心静脉导管相关感染时，无论拔出导管与否，均应留取两份血液样本进行定量或半定量培养(一份来自导管内、一份来自外周静脉血)，以便提高确诊率

128. 病毒性脑炎发病率较高的病原体是

- A.单纯疱疹病毒
- B. ECHO 病毒
- C.肠道病毒
- D.麻疹病毒
- E.柯萨奇病毒

129. 以下哪项是引起高渗性失水的主要原因

- A.急性呕吐
- B.大创面慢性渗液
- C.胃肠道持续吸引
- D.大量出汗

E.慢性肠梗阻

130. 以下哪项不是引起水过多和水中毒的病因

- A.右心衰竭
- B.急性肾衰竭少尿期
- C.盐皮质激素分泌过多
- D.抗利尿激素分泌失调综合征
- E.渗透压重建，能兴奋 ADH 分泌的渗透压降低

131. 以下哪项不是呼吸性酸中毒的病因

- A.麻醉药使用过量
- B.支气管痉挛
- C. COPD
- D.胸腔积液
- E.肺栓塞

132. 以下关于酸碱平衡失调的防治措施，错误的是

- A.治疗原发病
- B.呼吸性酸中毒时应积极改善肺泡通气，排出过多的二氧化碳
- C.严重呼吸性酸中毒并昏迷、心律失常，应首先给予碳酸氢钠溶液
- D.呼吸性碱中毒患者可用呼吸面罩增加呼吸道无效腔，减少二氧化碳呼出和丧失
- E.重症代谢性碱中毒患者可给予一定量酸性药物，如精氨酸、氯化铵等

133. 女 38 岁，2 个月来智力下降，记忆力减退，体重增加 10kg,毛发脱落，血清胆固醇 320mg/dl，最可能的诊断是

- A.甲状腺机能减退
- B.甲状腺机能亢进
- C.高脂血症
- D.神经衰弱
- E.单纯性肥胖

134. 女性，43 岁，主因咳嗽、咳痰、发热 1 周，昏迷半天急诊入院。既往 Addison 病史。体检:血压 80/50mmHg，呼吸 23 次/分钟，口唇及面部皮肤可见色素沉着，左下肺可闻及少量湿啰音，此病人最可能的昏迷原因是

- A.肺性脑病
- B.感染中毒性脑病
- C.肾上腺皮质功能不全危象
- D.低血糖昏迷
- E.垂体危象

135. 女性，45 岁，因感染性休克入住 ICU，入院后第 3 天突然出现昏迷。查体:血压 90/50mmHg,皮肤色黑，口腔黏膜可见蓝褐色色素斑。化验:血糖 3.0mmol/L，血钾 5.8mmol/L，血钠 130mmol/L。引起患者昏迷最可能的原因是

- A.感染中毒性脑病

- B.低血糖昏迷
- C.肾上腺危象
- D.低钠血症
- E.高钾血症

136. 女性, 35 岁, 诊断甲状腺功能亢进后即行甲状腺次全切除术, 术后患者出现高热, 心率 160/分钟, 烦躁不安, 大汗淋漓, 腹泻, 应首先考虑的诊断是

- A.甲状腺功能亢进症状加重
- B.甲状腺功能亢进术后感染
- C.甲状腺功能亢进危象
- D.甲状腺功能亢进危象前期
- E.甲状腺功能亢进术后出现感染性腹泻

137. 男性, 20 岁, 1 型糖尿病, 2 天来出现恶心、面潮红、呼吸深快, 渐发生神志模糊以至昏迷, 最可能的诊断是

- A.乳酸性酸中毒
- B.尿毒症酸中毒
- C.呼吸性酸中毒
- D.糖尿病酮症酸中毒
- E.糖尿病高渗昏迷

138. 男性, 40 岁, 经化验及 CT 检查证实为重症胰腺炎, 入住 ICU 第 3 天测血糖 29.5mmol/L, 下列措施中正确的是

- A.立即口服拜糖平 50mg
- B.立即皮下注射长效胰岛素 20U
- C.胰岛素起始量 0.1U/(kg·小时)连续静脉泵入
- D.需在 2~3 小时将血糖控制到目标水平
- E.即使血糖控制到理想水平, 也不能静脉输入葡萄糖

139. 下列关于肾上腺危象发病机制中错误的是

- A.在慢性肾上腺功能不全的基础上, 严重应激诱发严重的肾上腺皮质分泌不足
- B. ACTH 分泌增多引起黑色素刺激激素分泌增多, 导致皮肤黏膜高色素沉着
- C.重症患者的发生率较高, 且多数为不可逆性损伤
- D.感染性休克患者合并肾上腺皮质功能减退可使病死率明显增加
- E.脓毒症患者体内大量炎症介质和细胞因子的释放可导致 ACTH、CRH 和皮质醇合成降低及释放减少

140. 急性大面积肺栓塞的主要临床表现是

- A.休克与低血压
- B.呼吸困难与急促
- C.咯血
- D.晕厥
- E.咳嗽、咳痰

141. MODS 或多系统器官衰竭时，肾功能障碍的最初病理生理改变表现为

- A.尿钠排出减少
- B.肾小球滤过率下降
- C.蛋白尿
- D.肾小管细胞管型
- E.尿量减少

142. 以下描述，正确的是

- A.全身炎症反应的形成是多因素参与的
- B.淋巴细胞和树突状细胞加速凋亡，可以造成获得性免疫功能损害
- C.内皮细胞是全身炎症反应的重要参与者
- D.凝血系统的激活可使全身炎症反应进一步加剧
- E.以上均正确

143. 以下关于 Sepsis 早期液体复苏治疗的目标描述，错误的是

- A.应在 6 小时内达标
- B.中心静脉压(CVP)8~12mmHg
- C.平均动脉压>60mmHg
- D.尿量>0.5ml/(kg·小时)
- E.中心静脉血氧饱和度(ScvO₂)≥70%

144. 以下关于 MODS 的描述，错误的是

- A.致病因素与发生 MODS 有一定时间间隔
- B.治愈后往往遗留部分器官功能障碍
- C.功能损害是可逆的
- D.各器官发生频度以肺最多见
- E.肺和胃肠发生最早，其次为心、肾衰竭

145. 下列有关创伤后激素和细胞因子对代谢影响的描述，不正确的是

- A.儿茶酚胺、皮质类固醇、胰高血糖素是创伤代谢紊乱的主要调节因素
- B.糖皮质激素可促进骨骼肌蛋白质分解和肝内糖原异生，抑制蛋白质合成，抑制周围组织对葡萄糖的利用，使血糖水平升高
- C.儿茶酚胺可抑制胰高血糖素的分泌，进而抑制脂肪动员肝糖原分解与糖异生
- D.肾上腺素可抑制胰岛素合成与分泌，促进氨基酸和脂肪动员
- E.创伤后多种细胞因子对创伤应激反应有重要影响

146. 有关创伤后机体神经内分泌系统反应，不正确的是

- A.交感神经兴奋，去甲肾上腺素产生增加，同时促使肾上腺髓质释放大量肾上腺素
- B.下丘脑-垂体调节多种内分泌器官分泌相应激素
- C.抗利尿激素释放增加可使肾小管对水重吸收功能增强，有利于维持血容量
- D.皮质激素分泌增加，抑制葡萄糖异生，使血糖降低
- E.皮质激素参与儿茶酚胺对血管功能的调节，有助于血压维持

147. 创伤后机体分泌蛋白增加的不包括

- A. C 反应蛋白
- B.纤维蛋白原
- C.前清蛋白
- D.血清淀粉样物质 A
- E. α_1 抗胰蛋白酶

148. 下列哪种类型的脑水肿不属于创伤性脑水肿

- A.血管源性脑水肿
- B.细胞毒性脑水肿
- C.渗透压性脑水肿
- D.缺血性脑水肿
- E.间质性脑水肿

149. 关于脑挫裂伤的叙述，下列哪项是错误的

- A.脑挫裂伤后意识障碍是最突出的临床表现之一
- B.颅脑损伤后一般以昏迷时间超过 30 分钟为判定脑挫裂伤的参考时限
- C.脑挫裂伤有神经系统功能缺失的症状和体征
- D.脑挫裂伤患者可出现较明显的生命体征变化
- E.脑挫裂伤多有明显的脑膜刺激征

150. 胸外伤时，可考虑应用呼吸机辅助正压呼吸的是

- A.多根多处肋骨骨折
- B.张力性气胸
- C.进行性血胸
- D.心脏压塞
- E.闭合性气胸

151. 脊髓损伤 ASIA 损伤程度分级中，其中 C 级为

- A.完全性损伤
- B.不完全损伤，损伤平面以下包括骶段有感觉但无运动功能
- C.不完全损伤，损伤平面以下存在运动功能，大部分关键肌肌力 3 级以下
- D.不完全损伤，损伤平面以下存在运动功能，大部分关键肌肌力 3 级或以上
- E.正常

152. 脊髓震荡表现为

- A.伤后脊髓功能处于抑制状态，日后不能恢复
- B.伤后脊髓功能处于暂时性生理抑制状态，日后(一般在 2~3 周)可全部恢复
- C.伤后脊髓功能处于暂时性抑制状态，日后部分恢复
- D.伤后脊髓功能无任何影响
- E.以上均不是

153. 脊髓损伤的手术指征是

- A.单纯压缩骨折
- B.有骨折脱位

- C.中央管综合征
- D.截瘫指数高
- E.影像学显示碎骨片压迫脊髓

154. 浮动胸壁多发生在

- A.前胸壁
- B.后胸壁
- C.侧胸壁
- D.上胸壁
- E.背部

155. 患者，女性，37岁。因自服甲胺磷 300ml 后昏迷 2 小时入院，诊断为急性重度有机磷杀虫药中毒，经抢救治疗后第 3 天病情稳定，神志清楚。患者 1 小时前突发呼吸困难，SpO₂ 急剧下降，诊断首先考虑

- A.中间期肌无力综合征
- B.阿托品中毒
- C.反跳
- D.迟发性神经病
- E.心功能不全

156.如患者在入院第 3 天出现颈屈肌和四肢近端肌肉以及呼吸肌无力，考虑存在中间期肌无力综合征，吸氧不能缓解，下列急救措施最合适的是

- A.加大胆碱酯酶复活剂用量
- B.加大阿托品用量
- C.加大给氧量
- D.使用呼吸兴奋剂
- E.气管插管后人工辅助呼吸

157.患者经治疗后 6 天，病情好转，但在第 7 天突发死亡，考虑为迟发性猝死，其原因最可能是

- A.反跳
- B.毒物对心脏的迟发性毒作用
- C.解毒药物的副作用
- D.肺栓塞
- E.中间期肌无力综合征呼吸肌无力

158. 患者，男性，41 岁。因家庭纠纷服用乐果 300ml 后 1 小时入院。查体:中度昏迷，血压 120/80mmHg，皮肤潮湿多汗，口中有大蒜味，心率 52 次/分，双肺底可闻及湿啰音。对于口服所致急性中毒时，下列情况不宜洗胃的是

- A.灭鼠剂口服中毒
- B.误服腐蚀性毒物(强酸、强碱)
- C.吞服有机磷农药
- D.误服过量安眠药
- E.发病初曾有惊厥

159. 洗胃结束时，判断洗胃是否彻底可参考

- A.洗胃液量
- B.洗出液是否澄清无味
- C.临床症状是否好转
- D.胆碱酯酶是否正常
- E.是否醒转

160. 下列哪一种药物中毒最不易引起精神障碍

- A.阿司匹林
- B.阿托品
- C.异烟肼
- D.抗组胺药
- E.肾上腺皮质激素

161. 有机磷杀虫药中毒发生肺水肿，首选措施是

- A.碘解磷定
- B.强心苷
- C.吗啡
- D.阿托品
- E.反复洗胃

162. 哪一种中毒最易引起出血

- A.阿司匹林中毒
- B.敌鼠钠盐中毒
- C.安妥中毒
- D.磷化锌中毒
- E.灭鼠优中毒

163. 患者，男，20岁。郊游时，右足疼痛，30min后无力行走，体检示：牙关紧闭，足背可见双点状，牙痕，伴红肿。BP90/60mmHg，最好的解毒方法是

- A.抗蛇毒血清
- B.抗生素
- C.破伤风抗毒素
- D.止血带结扎伤口上方近心端
- E.止血带结扎伤口上方离心端

164. 下列不属于中暑致病因素的是

- A.高温
- B.强体力劳动
- C.高湿
- D.营养不良
- E.强辐射

165. 中暑按其发病机制不同可分为

- A.轻症中暑，重症中暑
- B.热适应，热痉挛和热衰竭
- C.热适应，热射病和热衰竭
- D.热辐射，热痉挛和热衰竭
- E.热射病，热痉挛和热衰竭

166. 下列哪种心律失常无法从体表心电图确立

- A.室性心动过速
- B.窦性心律不齐
- C.三度房室传导阻滞
- D.窦性静止
- E.一度窦房传导阻滞

167. 下列哪种药物在治疗量不可能降低窦性心律

- A.地高辛
- B.胺碘酮
- C.普罗帕酮
- D.美托洛尔
- E.维拉帕米

168. 下列哪种疾病出现快速性房颤时最容易出现气促的表现

- A.急性酒精中毒
- B.肥厚型心肌病
- C.甲状腺功能亢进症
- D.低钾血症
- E.开胸手术后

169. 室上性心动过速最多发生于

- A.无器质性心脏病
- B.急性心肌梗死
- C.洋地黄中毒
- D.低血钾
- E.甲状腺功能亢进症

170. 以下各项最可能导致室性心动过速和心室颤动的是

- A.频发室性期前收缩
- B.多源性室性期前收缩
- C.偶发室性期前收缩
- D.成对出现的室性期前收缩
- E. R on T

171. 左后分支阻滞的心电图特点为

- A. I、aVL 导联呈 qR 波， II、III、aVF 导联呈 rS 波

- B. I 导联呈 rS 波, II、III、aVF 导联呈 qR 波, 且 $R_I > R_{II}$
- C. V5、V6 导联 R 波宽大, 顶部有切迹或粗钝, 其前方无 q 波. V1、V2 导联呈宽阔的 QS 波或 rS 波形
- D. V1~V2 导联呈 rsR, R 波粗钝; V5、V6 导联呈 qRS, S 波宽阔
- E. 以上均不是

172. 典型预激综合征存在有附加旁路是指

- A. 连接心房与心室的房室传导旁路
- B. 房室结折返通路
- C. 窦房结至房室结的传导旁路
- D. 窦房结到心室的传导旁路
- E. 窦房结到心房的传导旁路

173. 电复律和电除颤的适应证包括

- A. 各种严重的甚至危及生命的恶性心律失常
- B. 严重电解质紊乱引起的室性心动过速
- C. 房颤发生前心室率慢, 疑诊病态窦房结综合征
- D. 洋地黄中毒引起的室颤
- E. 不能耐受预防复发的药物治疗的房颤

174. 电复律和电除颤的适应证总的原则是

- A. 对于任何快速型的心律失常, 如导致血流动力学障碍或心绞痛发作加重, 而药物治疗无效者
- B. 异位兴奋灶(自律性增强)性快速型心律失常
- C. 非阵发性交界区心动过速
- D. 加速性室性自主心律
- E. 洋地黄中毒引起的房颤

175. 房颤考虑电转复下列哪项不符合条件

- A. 心房颤动病史超过 1 年, 既往窦性心律不低于 60 次/min
- B. 房颤伴心室率较快, 且药物控制不佳者
- C. 房颤后心力衰竭或心绞痛恶化和不易控制者
- D. 原发病(如甲状腺功能亢进症)已得到控制
- E. 预激综合征伴发的心室率快的房颤

176. 患者, 男性, 56 岁。因胸闷、胸痛 2 小时入院。入院查体: 血压 86/60mmHg, 心率 44 次/分, 律齐。心电图示: V1~V5 导联 ST 段抬高、Q 波形成。患者出现 1 次心室颤动后予以电复律转复, 现又再次出现心室颤动, 则应

- A. 再次电复律
- B. 静滴利多卡因
- C. 急诊行 ICD 置入术
- D. 静滴普罗帕酮
- E. 紧急行人工心脏起搏器置入术

177. 患者恢复窦性心律后应该采取的处理方法是

- A.口服胺碘酮
- B.静滴利多卡因
- C.静滴异丙肾上腺素
- D.静滴普罗帕酮
- E.立即行 ICD 置入术

178. 患者，男性，55 岁。在路上行走时，突发意识丧失，大动脉搏动消失，被路人发现，正好有医师经过，该医师判断其为心跳呼吸骤停，速行心肺复苏基础生命支持后转至医院。经过积极的进一步生命支持，患者于数日后清醒出院，但存在偏瘫、构音困难、语言障碍。该患者脑功能评分等级是

- A.1 级
- B.2 级
- C.3 级
- D.4 级
- E.5 级

179. 多巴胺主要起 β 受体激动作用时的用药剂量是

- A.1~5ug/(kg·min)
- B.5 ~ 10ug/(kg·min)
- C.10~ 15ug/(kg·min)
- D.15 ~ 20ug/(kg·min)
- E.20~25ug/(kg·min)

180. 颤动或无脉性室性心动过速经电击除颤或肾上腺素治疗无效时，可给予大剂量的利多卡因，其剂量是

- A.2mg/kg
- B.3mg/kg
- C.1.5mg/kg
- D.2.5mg/kg
- E.3.5mg/kg

181. 治疗合并心力衰竭的快速心房颤动，使心室率减慢首选

- A.利多卡因
- B.洋地黄
- C.苯妥英钠
- D.美托洛尔
- E.普鲁卡因胺

182. 下列哪一种心律失常听诊时心率和节律可正常

- A.阵发性室上性心动过速
- B.阵发性室性心动过速
- C.心房扑动伴 4:1 传导
- D.窦性心动过速

E.房颤

183. 对强心苷中毒引起的重症快速型心律失常，首选哪种药治疗

- A.阿托品
- B.利多卡因
- C.戊巴比妥
- D.地西洋
- E.苯妥英钠

184. 以下情况中，不适合用电击复律治疗的是

- A.室速伴有严重血流动力学障碍
- B.急性心肌梗死并发室性心动过速
- C.原发充血型心肌病并室性心动过速
- D.洋地黄中毒出现室性心动过速
- E.心脏手术过程中出现室性心动过速

185. 下列哪项不是永久性起搏器置入适应证

- A.伴有临床症状的任何水平的完全或高度房室传导阻滞
- B.临床症状明确，心室率常低于 50 次/分的病态窦房结综合征或房室传导阻滞
- C.无临床症状，间歇性心室率低于 40 次/分，或长达 3 秒的 R-R 间歇的病态窦房结综合征或房室传导阻滞
- D.急性心肌梗死合并完全性房室传导阻滞，心室率低于 40 次/分，或长达 3 秒的 R-R 间歇
- E.临床症状明确，颈动脉窦过敏引起心率减慢，心室率低于 40 次/分，或长达 3 秒的 R-R 间歇

186. 室率快的房颤，用洋地黄后，室率不下降反而加快，以下各项最可能的是

- A.洋地黄中毒
- B.洋地黄量不足
- C.合并感染
- D.甲状腺功能亢进症
- E.预激综合征合并房颤

187. 男性，45 岁，健康体检时发现心率 41/分钟，律齐。门诊心电图检查示窦性心动过缓，心率 41/分钟。下一步最合理的检查是

- A.直立倾斜试验
- B.普萘洛尔试验(心得安试验)
- C.双嘧达莫(潘生丁)试验
- D.阿托品试验
- E.活动平板运动试验

188. 男性，61 岁，冠心病心绞痛伴左心衰竭入院，应用洋地黄后出现频发多源性室性期前收缩。患者仍有心绞痛发作，不能平卧，食欲差，加用噻嗪类利尿药 5 天，1 小时前心电图示波发现阵发室性心动过速，下列哪一项与其病情变化无关

- A.心肌缺血加重

- B.抗心律失常药物副作用
- C.低蛋白血症
- D.心力衰竭加重
- E.电解质紊乱

189. 女性, 35 岁, 间断性胸闷不适 2 年, 时有黑现象, 近 1 周黑发作次数增多, 伴晕厥一次来诊。如果心电图显示为 Q-T 间期 0.86 秒, T 波宽大, U 波明显, 诊断为 Q-T 延长综合征, 推测其晕厥的原因是

- A.非阵发性室性心动过速
- B.窦性静止 6 秒
- C.房室折返性心动过速
- D.三度房室传导阻滞
- E.尖端扭转型室性心动过速

190. 患者, 男性, 35 岁。原有二尖瓣狭窄, 因呼吸困难 2 小时入院, 查体:双肺可闻及湿啰音, 心率 135 次/分律齐, 以下不正确的是

- A.利尿处理
- B.吸氧
- C.缓慢注射毛花苷丙
- D.静脉滴注硝酸甘油
- E.小剂量吗啡皮下注射

191. 患者, 女性, 80 岁。反复胸闷、黑 3 年余入院。查体:BP130/64mmHg, P48 次/分, R20 次/分, 双肺呼吸音清, 心脏听诊未闻及病理性杂音, 双下肢无水肿。诊断为病态窦房结综合征, 行永久起搏器置入术, 置入右侧胸腔, 术后心电图示起搏心律, 心率 60 次/分。术后第 3 天, 患者自行起床活动右手后出现胸闷、黑朦, 心率 50 次/分。首先考虑诊断

- A.起搏器电池耗竭
- B.电极移位或导线断裂
- C.阈值升高
- D.起搏器综合征
- E.慢性心脏穿孔

192. 患者, 男性, 64 岁。反复胸闷、心悸 10 余年, 持续性。入院查心电图示:心房颤动。最应采取的有效治疗为

- A.同步直流电复律
- B.永久起搏器置入
- C.射频消融术
- D.临时起搏器置入
- E.食管电极超速抑制

193. 患者, 男性, 61 岁。因胸痛 2 小时入院。查体:血压 90/60mmHg, 听诊双肺广泛湿性啰音, 心音低钝。心电图示 I、III、aVF、rV3、rV4 导联 Q 波形成, ST 段抬高, Tnl 升高, 行冠状动脉造影术。最可能存在病变的血管是

- A.右冠状动脉

- B.左主干
- C.前降支
- D.回旋支
- E.第一间隔支

194. 男性, 60 岁, 突发晕厥 3 次。体检: 血压正常、双肺呼吸音清, 未闻及明显干湿啰音, 心率 40/分钟, 律规整, 心音无明显减弱, 未闻及明显病理性杂音。该患者心电图最可能的诊断是什么

- A.窦性心动过缓
- B.窦房传导阻滞
- C.二度房室传导阻滞
- D.三度房室传导阻滞
- E.病态窦房结综合征

195. 如果该患者心电图示窦性心律, PR 间期 0.18 秒, P 波与 QRS 波比例为 1:1, QRS 时限 0.08 秒, 如果排除可逆性的病因, 应采取的最佳措施是

- A.同步直流电复律
- B.阿托品
- C.肾上腺皮质激素
- D.异丙肾上腺素
- E.起搏器治疗

196. 女性, 30 岁, 患风湿性心脏病、二尖瓣关闭不全 10 年, 房颤 3 年, 1 周前因心力衰竭入院, 用洋地黄治疗后心律突然转为绝对规则, 55/分钟。为明确心律突然转为规则的原因, 目前最需要进行什么检查

- A.普通心电图
- B.动态心电图
- C.心脏超声波
- D.经食管心电图
- E.头胸导联心电图

197. 最可能出现以下哪种情况

- A.已达到“洋地黄化”
- B.转复为窦性心律
- C.转为房扑 2:1 传导
- D.洋地黄中毒
- E.以上都不是

198. 上述病例药物治疗措施应该是

- A.加用氯化钾
- B.停用洋地黄观察
- C.降低洋地黄用量
- D.继续用小剂量洋地黄维持
- E.安装起搏器

199. 如果观察过程中患者心率突然转为 40/分钟，哪种治疗属最佳措施

- A. 静脉滴注肾上腺素
- B. 静脉滴注异丙肾上腺素
- C. 静脉推注阿托品
- D. 安置临时心脏起搏器
- E. 安装永久性心脏起搏器

200. 女性，35 岁，5 年来劳累后心悸、气短、纳差、水肿，2 周来上呼吸道感染后上述症状加重。检查：血压 80/60mmHg，颈静脉怒张，心界扩大，心率 120/分钟，律不齐，第一心音强弱不等，心尖区闻及舒张期隆隆样杂音，双肺底闻及湿性啰音，肝肋下 3cm，压痛(+)，脾未及，下肢水肿(+)，脉率 80/分钟。还需做何种检查

- A. 心脏超声
- B. 运动平板心电图
- C. 动态血压
- D. 冠状动脉造影术
- E. 心肌核素显像

212. 男性，25 岁，市政下水道管理工人。5 天来发热、畏寒，1 天来头痛，呕吐 2 次，检查：体温 39.3℃，球结膜充血，颈抵抗，腹股沟淋巴结肿大伴压痛，尿蛋白(++)，最有助于诊断的检查为

- A. 脑脊液细菌培养
- B. 肾功能检查
- C. 出血热病毒抗体检测
- D. 钩端螺旋体血清凝集试验
- E. 乙脑 IgM 抗体

213. 下列哪类药物属于繁殖期杀菌药

- A. 氨基糖苷类
- B. 青霉素类
- C. 氯霉素类
- D. 多黏菌素 B
- E. 四环素类

214. 氨基糖苷类抗生素的消除途径是

- A. 被单胺氧化酶代谢
- B. 以原型经肾小球滤过排出
- C. 以原型经肾小管分泌排出
- D. 经肝药酶氧化
- E. 与葡萄糖醛酸结合后排出

215. 青霉素 G 最常见的不良反应是

- A. 肝肾损害
- B. 耳毒性

- C.二重感染
- D.过敏反应
- E.胃肠道反应

216. 治疗流行性细菌性脑膜炎的最合适联合用药是

- A.青霉素+链霉素
- B.青霉素+磺胺嘧啶
- C.青霉素+诺氟沙星
- D.青霉素+克林霉素
- E.青霉素+四环素

217. 喹诺酮类药物的抗菌谱不包括

- A.大肠埃希菌和铜绿假单胞菌
- B.立克次体和螺旋体
- C.结核杆菌和厌氧杆菌
- D.支原体和衣原体
- E.金黄色葡萄球菌和产酶金葡菌

218. 发热大于 38℃或低体温小于 36℃，可伴有寒战，合并下列情况之一，可以临床诊断血源性感染，错误的是

- A.有全身中毒症状而无明显感染病灶
- B.必须血液培养分离出病原微生物
- C.有入侵门户或迁徙病灶
- D.收缩压低于 90mmHg，或较原收缩压下降超过 40mmHg
- E.有皮疹或出血点、肝脾大、血液中性粒细胞增多伴核左移，且无其他原因可以解释

219. 下列哪项最符合急性肾盂肾炎的诊断

- A.发热、水肿、尿频、尿痛及尿沉渣白细胞增多
- B.高血压、水肿、尿频、尿痛、及尿沉渣检查白细胞成堆
- C.发热、水肿、尿频、尿急、尿痛及蛋白尿
- D.高热、尿频、尿急、尿痛、肾区叩痛及尿中白细胞增多
- E.发热、尿频、尿急、尿痛及蛋白尿

220. 盆腔脓肿诊断常用的辅助检查方法不包括

- A. B 超
- B.盆腔 CT
- C.腹部 X 线平片
- D.后穹窿穿刺
- E.直肠指检

221. 下列情况禁用诊断性腹腔穿刺术的是

- A.小儿及老人
- B.精神状态不正常者
- C.严重腹胀者

- D.昏迷者
- E.病史不清者

222. 下面哪项不是中枢神经系统感染性疾病的主要治疗原则

- A.针对病原体治疗
- B.降颅压
- C.抑制炎症
- D.防止并发症
- E.增强免疫力

223. 可作为局部使用的抗生素为

- A.阿莫西林
- B.头孢呋辛
- C.头孢他啶
- D.左氧氟沙星
- E.头孢氨苄

224. 用于诊断脱蛋白病的临床特征错误的是

- A. 2 年内发生的进行性痴呆
- B.肌阵挛
- C.小脑症状
- D.无动性缄默
- E.脑电图示特征性慢波

225. 患者，女性，50 岁。因右下肺脓肿抗生素治疗 1 个月余，疗效欠佳，确定病原菌最好做的检查是

- A.气道内吸引物培养
- B.纤维支气管镜下保护性毛刷采样培养
- C.环甲膜穿刺采样
- D.痰培养
- E.血培养

226. 男性，57 岁，既往体健，发热、咳嗽、咳黄脓痰 3 天，加重并气促 1 天入院。查体:体温 39.5℃，呼吸 32/分钟，脉搏 112/分钟，血压 88/56mmHg，神志清楚，精神萎靡，口唇发绀，右下肺闻及湿性啰音。胸片右下肺野见渗出病灶。初步诊断

- A.普通感冒
- B.上呼吸道感染
- C.重症社区获得性肺炎
- D.下呼吸道感染
- E.发热待查

227. 男性，55 岁，因咳嗽、高热 1 天来诊。查体:精神萎靡，四肢末梢凉，体温 38.8℃，血压 80/50mmHg，右下肺呼吸音弱，闻及湿啰音，右上腹触痛(+)。下列抗生素最合适的是

- A.大环内酯类+氨基苷类

- B.氨基苷类+氟喹诺酮类
- C.氟喹诺酮类+大环内酯类
- D.四代头孢菌素+氟喹诺酮类
- E.氨基苷类+青霉素

228. 女性，18岁，因阑尾炎穿孔行阑尾切除术。术后第4天起持续性发热伴寒战，有时呃逆及右上腹痛，查体：右肺底呼吸音弱，腹部透视，右膈活动受限，肋膈角少量积液，白细胞 $20 \times 10^9/L$ ，最可能的诊断是

- A.右下肺炎
- B.右下肺不张
- C.右侧胸膜炎
- D.右膈下脓肿
- E.肝脓肿

229. 男性，20岁，因阑尾炎穿孔行阑尾切除术后1周，体温仍在 $38 \sim 39^\circ\text{C}$ ，腹胀、腹痛，尿频、大便次数多。首先考虑

- A.膈下脓肿
- B.肠间脓肿
- C.盆腔脓肿
- D.脾破裂
- E.门静脉炎

230. 男，24岁。剧烈持续性腹痛入院。经检查诊断为急性化脓性腹膜炎。其急诊手术指征中下列哪项错误

- A.腹膜炎较重且无局限趋势
- B.全身中毒症状重，无休克表现
- C.急性输卵管炎所致的腹膜炎
- D.急性胃肠穿孔引起的腹膜炎
- E.观察12小时，症状体征加重者

231. 患者，男性，72岁。因“发热、咳嗽5天”住院。查体：体温 38.9°C ，神志清，双肺呼吸音粗，可闻及少许湿啰音。血常规：白细胞 $16 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞87%。胸部CT提示双侧大叶性肺炎。院外曾予头孢哌酮/舒巴坦钠抗感染，但症状无好转。患者入院后改亚胺培南/西司他汀钠抗感染，3天后出现腹胀、腹泻。对患者新发症状诊断最有帮助的辅助检查是

- A.腹部CT
- B.腹部B超
- C.粪便常规及病原学检查
- D.腹部X线片
- E.结肠镜

232. 下述细菌致病可能性最大的是

- A.大肠埃希菌
- B.难辨梭状芽孢杆菌
- C.克雷伯杆菌

- D.念珠菌
- E.厌氧菌

233. 如果患者考虑诊断为假膜性肠炎，抗生素宜选用

- A.左氧氟沙星
- B.头孢哌酮
- C.去甲万古霉素
- D.氟康唑
- E.利巴韦林

234. 女性，90 岁，陈旧性心肌梗死并慢性心力衰竭住院，并发院内获得性肺炎转入 ICU。呼吸机依赖，气管切开，肠道营养不能耐受，部分肠内营养并留置颈内静脉导管长期静脉营养。现转入后 45 天，突发寒战、高热，无尿频、尿痛，无腹痛、腹泻，无咳痰增多。查体：体温 39.5℃，呼吸 26/分钟，脉搏 112/分钟，血压 82/46mmHg，精神萎靡，巩膜无黄染，双下肺少许湿啰音，腹平软，无压痛，肠鸣音存在。血象：白细胞 $15 \times 10^9/L$ ，中性 0.92%，尿常规(-)。该患者发热最可能的原因是

- A.医院内获得性肺炎
- B.颈内静脉导管相关感染
- C.化脓性胆管炎
- D.腹腔脓肿
- E.心内膜炎

235. 对本次发热应首先采取的措施是

- A.静脉用抗生素
- B.纤维支气管镜清理气道
- C.静脉注射糖皮质激素
- D.对症退热治疗
- E.拔除颈内静脉导管

236. 如何获取病原学证据

- A.纤维支气管镜取痰培养
- B.同时从外周静脉与颈内静脉导管抽血培养及导管尖端定量或半定量法培养
- C.外周静脉 3 次血培养
- D.抽取颈内静脉导管血培养
- E.体外输液管道培养

237. 下列措施最佳的选择的是(提示:外周静脉与颈内静脉导管抽血培养及导管尖端培养均为耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)。)

- A.肺部 CT 平扫检查除外肺炎
- B.心脏超声检查，以确定是否存在感染性心内膜炎
- C.肺部血管造影检查，以确认是否存在肺栓塞
- D.每日复查血培养
- E.痰培养及粪便培养

238. 抗生素最好选用

- A.青霉素
- B.哌拉西林/三唑巴坦
- C.美罗培南
- D.万古霉素
- E.头孢吡肟

239. 男性，39岁，农民。于10月3日就诊，高热、头痛、腰痛、恶心、呕吐、腹泻3天，在当地卫生院注射柴胡并输液无好转，早晨突然昏倒在厕所，立即测血压为70/40mmHg，急送上级医院。下列哪种疾病导致患者休克的可能性小

- A.流行性乙型脑炎
- B.肾综合征出血热
- C.细菌性痢疾
- D.流行性脑脊髓膜炎
- E.败血症

240. 查体:体温 40℃，脉搏 100/分钟，血压 90/70mmHg，急性重病容，神志清，眼结膜充血、水肿，胸部发现散在的出血点，颈软。血象:血红蛋白 148g/L，白细胞 $28.0 \times 10^9/L$ ，中性 0.82%，淋巴 0.18%，尿蛋白(+++)，该患者最可能的诊断是

- A.钩体病
- B.流脑
- C.败血症
- D.中毒性菌痢
- E.肾综合征出血热

249. 治疗冻僵，复温速度最快的是

- A.厚棉被包裹复温
- B.电热毯复温
- C.40℃灌流液进行体内灌流复温
- D.40℃温水浴复温
- E.体外循环复温

250. 《2010AHA 心肺复苏与心血管急救指南》中建议对婴儿及青春期前儿童患者实施双人心肺复苏(CPR)，其按压:呼吸比例为

- A.30:2
- B.20:2
- C.15:2
- D.3:1
- E.30:1

251. 全脑停循环后的血流灌注分为3个阶段为

- A.无血流灌注期、脑充血期、低灌注期
- B.昏迷期、脑充血期、低灌注期
- C.无血流灌注期、昏睡期、昏迷期

- D.昏迷期嗜睡期、昏睡期、
- E.昏迷期、脑充血期、脑死亡期

252. 在心脏恢复搏动，恢复脑血流灌注后出现再氧合损害包括

- A. ATP-依赖性 Na⁺-K⁺ 泵功能障碍，细胞膜除极化
- B. 谷氨酸释放，经 NMDA 受体介导，造成兴奋性损伤
- C. 铁离子、氧自由基、NO、儿茶酚胺、氨基酸等释放以及钙移位
- D. 激活一系列第二信使，增加钙通透性和谷氨酸释放，从而扩大损伤
- E. 与线粒体呼吸链相互作用，而增加氧自由基的形成

253. 钙离子拮抗药在脑保护策略作用机制是

- A. 通过抑制血管平滑肌细胞跨膜钙离子内流，减轻脑血管痉挛，改善微循环
- B. 减轻对脑组织、血管内皮细胞和神经细胞的氧化损伤
- C. 改善微循环，建立侧支循环
- D. 降低脑代谢和脑氧耗，延缓 ATP 耗竭，减少乳酸生成，减轻酸血症
- E. 改善脑组织氧供，产生脑保护作用

254. 自由基清除药在脑保护策略作用机制是

- A. 通过抑制血管平滑肌细胞跨膜钙离子内流，减轻脑血管痉挛，改善微循环
- B. 减轻对脑组织、血管内皮细胞和神经细胞的氧化损伤，阻止脑水肿，抑制迟发性神经元凋亡
- C. 改善微循环，建立侧支循环
- D. 降低脑代谢和脑氧耗，延缓 ATP 耗竭，减少乳酸生成，减轻酸血症
- E. 减轻脑水肿，缩小脑梗死

255. 脑无灌注期的病理生理改变不包括

- A. ATP 依赖性 Na⁺-K⁺ 泵功能障碍，细胞膜除极化
- B. 谷氨酸释放，经 NMDA 受体介导，造成细胞兴奋性损伤
- C. 钙外流，细胞内钙水平降低
- D. 第二信使通路激活，增加钙通透和谷氨酸释放，扩大损伤
- E. 线粒体呼吸链作用，氧自由基形成，多种酶类激活产生继发损伤

256. 下列关于急性全脑缺血说法，错误的是

- A. 心脏恢复搏动，恢复脑血流灌注后，脑损害仍在继续
- B. 恢复脑血流后，重新获得氧作为酶促氧化反应的底物，线粒体功能障碍，产生再氧合损伤
- C. 再氧合损伤导致线粒体损伤和 DNA 断裂
- D. 易受损脑部位的易受损神经元发生液化性坏死
- E. 最容易受累部位包括大脑皮质的投射神经元、小脑浦肯野细胞和海马的 CA-1 区域

257. 目前脑复苏的治疗原则不包括下列哪项

- A. 加强呼吸、循环支持
- B. 调节内环境和代谢紊乱
- C. 保证脑的血供和氧供
- D. 提高脑细胞代谢

E.减轻脑水肿，控制颅内压

258. 心肺复苏出现恶性室性心律失常反复发作，注射胺碘酮首次使用剂量为

- A. 150mg
- B. 300mg
- C. 10mg
- D. 1200mg
- E. 随意

259. 男性，8岁，溺水行心肺复苏成功后，拟行亚低温治疗，其主要作用机制中，错误的是

- A.降低脑氧代谢率，延迟ATP的耗竭
- B.保护血-脑屏障，减轻脑水肿
- C.增加细胞内泛素合成
- D.抑制兴奋性氨基酸毒性释放
- E.抑制外源性毒性产物对脑细胞的损害作用

260. 女性，56岁，心肺复苏后15年，深昏迷，呼之不应，瞳孔对光反射消失、角膜反射消失、头眼反射消失、前庭反射消失、咳嗽反射消失，自主呼吸存在，脑电图示beta波；四肢肌力、肌张力0级。诊断为

- A.脑死亡
- B.植物生存状态
- C.闭锁综合征
- D.深昏迷
- E.晕厥

261. 患者，男性，70岁。阵发性心悸1年余，诊断为阵发性室上性心动过速，行射频消融术治疗，术中突然出现胸痛、胸闷、烦躁、呼吸困难。查体：血压84/56mmHg，双肺呼吸音清，心界向两侧扩大，心率124次/分，各瓣膜听诊区未闻及杂音，奇脉(+)。心电图提示：窦性心动过速，肢体导联低电压，电交替。患者突然心跳停止，在心肺复苏的同时，应首选

- A.扩容补液
- B.溶栓治疗
- C.心包穿刺引流
- D.血管活性药物升压
- E.胸膜腔内针刺减压

262. 患者，女性，36岁。患风湿性心脏病10年，近来心悸、胸闷痛、气短、下肢水肿、尿少。数分钟前突然晕倒，意识丧失，皮肤苍白，唇发绀，大动脉搏动扪不到，呼吸停止。该患者的诊断首先考虑的是

- A.脑栓塞
- B.急性左心衰竭
- C.癫痫大发作
- D.心搏骤停
- E.急性右心衰竭

263. 判断一旦确定，首先要进行的操作是

- A.电除颤
- B.气管内插管
- C.球囊面罩给氧
- D.口对口人工呼吸
- E.心脏按压

264. 对患者进行复苏抢救中，判断心脏按压有效的主要方法是

- A.测血压
- B.呼喊患者看其是否清醒
- C.摸桡动脉搏动
- D.监测呼吸末 CO₂ 浓度
- E.观察末梢循环状况

265. 正常体温时，一旦心脏停搏，脑组织储备的糖原和 ATP 逐渐耗尽的时间是

- A.15~20 分钟
- B.2~4 分钟
- C.10~15 分钟
- D.4~6 分钟
- E.5~10 分钟

266. 关于溺水治疗错误的是

- A.迅速清除口鼻内的污物
- B.采取头低腹卧位进行引流
- C.心肺复苏应该最先进行
- D.有条件气管插管
- E.防止呕吐物进入气道

267. 关于脑梗死的治疗，下列哪一项是正确的

- A.发病 3 小时内，溶栓治疗有效
- B.对进展性脑梗死病人，抗凝治疗阻止病情进展
- C.尼莫通可降低死亡率
- D.阿司匹林可缩小梗塞面积
- E.降纤酶可降解血栓内纤维蛋白

268. 低温的并发症不包括

- A.免疫抑制及增加感染风险
- B.凝血酶时间和部分凝血酶时间延长
- C.低镁、低钙、高钾血症
- D.高血糖
- E.心律失常

269. 女性，17 岁，溺水后意识丧失 20 秒，抢救首先为

- A.转移到陆地后先行胸外按压

- B.转移到陆地后用 Heimlich 手法处理
- C.转移到陆地后俯卧位，头偏向一侧
- D.可在水中口对口人工呼吸
- E.转移到陆地后立即倒转身体，促进肺内水流出

270. 关于心源性休克救治，下列描述错误的是

- A.治疗开始愈早愈好
- B.应针对当时具体的病理生理变化给予相应处理
- C.注意保护脑、肾等重要脏器功能
- D.积极纠正病因，如心肌缺血、心律失常
- E.治疗的目的在于提高血压

271. 下列各项中最宜作为评价休克患者补液量及速度是否合适的指标是

- A.动脉血压
- B.心率
- C.尿量
- D.每搏输出量
- E.肺动脉楔压

272. 男性，55 岁，与人争吵后胸闷、胸痛、气促 3 小时，伴大汗。高血压病史 10 年，糖尿病病史 5 年。查体：血压 70/45mmHg，脉搏 116/分钟，面色苍白。心电图：V1~V6 导联 ST 段呈弓背向上抬高 0.2~0.4mV，肌钙蛋白阳性。该患者发生休克的主要机制是

- A.心排血量急剧下降
- B.快速性心律失常
- C.血容量不足
- D.周围血管扩张
- E.迷走神经张力过高

273. 该病人目前主要诊断是

- A.急性肺梗死，休克
- B.急性心肌炎，心源性休克
- C.急性广泛前壁心肌梗死，心源性休克
- D.急性心脏压塞
- E.消化性溃疡，失血性休克

274. 该病人目前最好的治疗方法是

- A.主动脉内球囊反搏支持下再灌注治疗
- B.去甲肾上腺素
- C.异丙肾上腺素
- D.酚妥拉明
- E.多巴胺

275. 患者，男性，76 岁。原有高血压。因腹痛伴停止排便排气 2 天入院。查体：急性痛苦貌，精神不振，体温 38.5℃，呼吸 30 次/分，心率 120 次/分，血压 100/60mmHg，双肺呼吸音

略粗，无啰音，腹肌紧张，有压痛、反跳痛，四肢活动好，无水肿。尿量减少，3 小时 60mL。针对该患者，应该进行的检查是（不定项选择）

- A.血常规
- B.腹部 CT
- C.腹部穿刺
- D.心电图
- E.肠镜检查
- F.血培养及有关的可采样本培养
- G.降钙素原及 CRP 化验
- H.留尿标本送 24 小时的各项检查

276. 在积极检查的同时应该（不定项选择）

- A.先选去甲万古霉素抗感染
- B.予以 5%葡萄糖液快速输注
- C.予以碳氢酶烯类抗感染
- D.积极做好外科剖腹探查的术前准备
- E.输入血浆
- F.利尿治疗以防止心力衰竭
- G.快速输入生理盐水和代血浆
- H.向家属交代病情发展及可能的预后

277. 如该患者检查结果是结肠穿孔并化脓性腹膜炎，并行手术治疗，术后因血压低，氧饱和度低，带气管插管收入 ICU，机械通气，心率 150 次/分，多巴胺、去用肾上腺素维持下血压为 100/50mmHg，氧饱和度 86%，2 小时无尿，监测 CVP 是 17mmHg，该做的处理是（不定项选择）

- A.快速输液提高血压
- B.呼吸机以高浓度氧持续辅助通气以改善氧分压
- C.拍胸片了解肺部情况
- D.甲泼尼龙冲击量静脉输入
- E.行 CRRT 治疗
- F.加用多巴酚丁胺

278. 患者女性，54 岁，既往有高血压病史。本次因“车祸伤后神志不清 4 小时”住院。入院时查体：体温 39.6℃，血压 100/55mmHg，浅昏迷，双肺呼吸音粗，可闻及少许湿啰音，心率 95 次/分，律齐，未闻及杂音，腹软，全腹无压痛、反跳痛，肠鸣音正常，颈软，脑膜刺激征阴性。患者入院后予降温、改善脑功能等治疗，病情稳定无恶化，但 3 天后出现胃潴留、咖啡色胃液，继而腹胀、腹泻、肠鸣音减弱等症状、体征。引起患者胃肠道症状的机制有（不定项选择）

- A.缺血与再灌注
- B.黏膜修复能力下降
- C.菌群失调
- D.消化液分泌减少
- E.肠通透性增加
- F. sIgA 产生减少

279.目前常用的反映肠黏膜屏障通透性测定的指标是

- A.大便常规
- B.循环 D-乳酸测定
- C.胺氧化酶测定
- D.血浆内毒素含量测定
- E.血液内细菌移位检测
- F.糖分子探针比值测定

280. 男性，90 岁，反复咳嗽、咳痰 30 余年，活动后气促 10 年，加重 5 天，近 3 天出现嗜睡，有吸烟史。体检:双肺布满干湿啰音，以湿啰音为主，双下肢水肿，动脉血气 pH7.30, PaO₂47mmHg, PaCO₂280mmHg, BE+3.0mmol/L。最有可能的诊断是

- A.急性呼吸窘迫综合征
- B.支气管哮喘伴肺部感染
- C.中毒性脑病
- D.Ⅰ型呼吸衰竭
- E.Ⅱ型呼吸衰竭

281. 入院后应立即予以哪项处理

- A.高浓度持续面罩给氧
- B.镇静
- C.应用 5%碳酸氢钠溶液
- D.尼可刹米
- E.利尿药

282. 经上述药物治疗无效，患者病情进一步加重，自主呼吸消失，应使用哪一项处理

- A.气管切开+人工通气
- B.高浓度给氧
- C.持续低浓度给氧
- D.气管内插管+人工通气
- E.大剂量呼吸兴奋药

283. 女性，25 岁，吸入大量硫化氢后出现高热、胸痛，给予糖皮质激素和抗感染治疗;2 天后出现进行性呼吸困难，烦躁。查体:呼吸 42/分钟，血压 98/75mmHg(13/10kPa)，呼吸 42 次/分钟，口唇发绀，双肺可闻及广泛哮鸣音。引起患者呼吸困难的可能原因是

- A.急性肺损伤
- B.急性左心功能衰竭
- C.大气道化学损伤肿胀阻塞
- D.急性肺梗死
- E.化学性肺炎

284. 目前首选的检查是

- A.心脏生化
- B.血气分析

- C.心电图
- D.血 D-二聚体
- E. X 线胸片

285. 如果血气分析结果氧合指数为 150mmHg, 诊断 ARDS, 此时最重要的措施是

- A.吸入纯氧
- B.调整抗生素用法
- C.限制水钠的摄入
- D.呼吸机辅助呼吸
- E.应用糖皮质激素

286. 如果患者应用呼吸机辅助通气, 其最佳通气模式是

- A.呼气末正压通气
- B.压力支持通气
- C.间歇指令通气
- D.控制通气
- E.持续气道正压通气

287. 其潮气量的设置采用

- A.小潮气量(6~8ml/kg)
- B.大潮气量(>15ml/kg)
- C.先予以小潮气量再逐渐增加至大潮气量
- D.先予以大潮气量再逐渐减少至小潮气量
- E.可任意设置

288. 患者, 男性, 67 岁。诊断肺心病 3 年, 咳嗽、咳痰、气喘伴双下肢水肿加重 1 周入院。查体:神志清, 双肺可闻及大量湿性啰音, 心率 107 次/分, 律不齐, 肝缘下 4cm, 有触痛。血常规:白细胞计数及中性粒细胞分类均高。血气分析:pH7.33,PaO₂ 50mmHg,PaCO₂ 75mmHg,HCO₃⁻ 35mmol/L。该患者的处理下列不正确的是

- A.控制感染
- B.保持呼吸道通畅
- C.氨溴索去痰
- D.持续低流量吸氧
- E.静滴碳酸氢钠

289. 该患者不存在的并发

- A.肺部感染
- B.心力衰竭
- C.呼吸衰竭
- D.呼吸性酸中毒
- E.呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒

290. 根据上述血气分析结果, 患者应属于下列酸碱失衡中的

- A.呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒

- B.呼吸性碱中毒合并代谢性酸中毒
- C.呼吸性酸中毒失代偿
- D.呼吸性酸中毒代偿期
- E.代谢性碱中毒

291. 下列情况需尽早行有创机械通气的是

- A.慢性阻塞性肺疾病急性加重期
- B.急性心源性肺水肿
- C. OSAS
- D.急性呼吸窘迫综合征
- E.急性吸入性肺损伤

292. 患者男性，68岁，2年前诊断肺心病。一周来咳嗽、咳痰、喘息加重伴双下肢水肿。查体:神志清，双肺可闻及湿啰音，心率100次/分，律齐。肝肋下2.5cm，质软。双下肢水肿。血常规:白细胞计数及中性粒细胞分类均增高。血气分析:pH7.335, PaO₂ 50mmHg, PaCO₂ 78mmHg, HCO₃⁻:34mmol/L。该患者目前存在的并发症有（不定项选择）

- A.肺部感染
- B.心力衰竭
- C.呼吸衰竭
- D.呼吸性酸中毒
- E.呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- F.支气管扩张

293. 关于该患者的治疗，可以采用的治疗措施包括（不定项选择）

- A.控制感染
- B.保持呼吸道通畅
- C.氨溴索化痰
- D.持续低流量吸氧
- E. 5%碳酸氢钠纠正酸中毒
- F.利尿

294. 根据血气分析结果，本患者应属于下列哪种酸碱失衡（不定项选择）

- A.呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒
- B.代谢性酸中毒合并呼吸性碱中毒
- C.慢性呼吸性酸中毒
- D.慢性呼吸性碱中毒
- E.代谢性碱中毒
- F.代谢性酸中毒

295. 患者经氧疗、控制感染、解痉平喘等治疗后病情有好转，但出现尿量减少，伴颈静脉怒张、下肢水肿加重，考虑心力衰竭无改善，需应用正性肌力药，正确的叙述是

- A.剂量宜小
- B.应用前应注意纠正缺氧和低血钾
- C.患者心率>120次/分时应用

- D.宜选用作用快、排泄快的洋地黄类药物
- E.宜先应用利尿剂
- F.以右心衰竭为主要表现合并严重感染的患者

296. 关于肺动脉高压的描述, 下列错误的是

- A.肺动脉收缩压 $>30\text{mmHg}$ 为显性肺动脉高压
- B.运动后肺动脉平均压(PAPm) $>30\text{mmHg}$ 为隐性肺动脉高压
- C.肺动脉高压分三级:即轻度、中度和重度
- D.根据发病原因是否明确, 分原发性和继发性肺动脉高压
- E.静息状态下肺动脉平均压(PAPm) $>20\text{mmHg}$ 为显性肺动脉高压

297. 原发性肺动脉高压患者血气分析异常, 最常见的变化为

- A.呼吸性酸中毒, 低氧血症
- B.代谢性酸中毒, 低氧血症
- C.呼吸性碱中毒, 低氧血症
- D.呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- E.代谢性酸中毒

298. 男性, 47 岁。主诉:反复气促、咯血 2 年, 加重 2 天, 肺血管 CT 造影:右肺动脉根部充盈缺损。肺通气灌注显像:灌注显像见右上较大面积放射性稀疏缺损区, 肺通气显像未见明显异常, 考虑肺栓塞高度可能。该患者首选的手术治疗为

- A.肺动脉血栓内膜剥脱术
- B.肺移植
- C. PTCA 术
- D.房间隔造口术
- E.动脉搭桥术

299. 患者, 女性, 30 岁。活动后胸闷、气促 2 年, 加重 1 个月来院。心电图示右心室肥大伴劳损,X 线提示右下肺动脉干扩张, 考虑原发性肺动脉高压可能。确诊需行

- A.心脏超声
- B.肺功能
- C.放射性核素/通气灌注扫描
- D.右心导管术
- E.肺活检

300. 女性, 40 岁, 4 年前呼吸道感染后出现咳嗽伴胸闷, 此后反复发作, 伴有喘息, 多于呼吸道感染后出现, 3 天前再次发作。体检:呼吸 30 次/分钟, 口唇微绀, 两肺诊过清音, 闻及哮鸣音, 心率 110/分钟, 律齐。最可能的诊断

- A.慢性支气管炎急性发作
- B.喘息型支气管炎
- C.心源性哮喘
- D.支气管扩张
- E.支气管哮喘

301. 此时行肺功能测定，最可能的表现是

- A.限制性通气功能障碍
- B.阻塞性通气功能障碍
- C.混合性通气功能障碍
- D.弥散功能障碍
- E.阻塞性通气功能障碍伴肺气肿

302. 下列哪项检查有助于该患者的诊断

- A.通气功能测定
- B.支气管激发试验
- C.支气管舒张试验
- D.动脉血气分析
- E. X 线胸片

303. 该患者的主要治疗药物中，除外的是

- A.茶碱类
- B. β 受体激动药
- C.抗胆碱能类
- D.糖皮质激素
- E.抗过敏类

304. 患者，男性，60 岁。因反复咳嗽、咳痰 30 年，加重伴发热、呼吸费力 1 天，拟 COPD、II 型呼吸衰竭入院，2 小时前出现神志不清而气管插管后接呼吸机辅助通气，患者血压 85/55mmHg，查血气分析示 pH7.22，PaCO₂ 86mmHg，PaO₂ 50mmHg，HCO₃⁻ 30mmol/L，BE-5.5mmol/L，值班医师欲置入漂浮导管明确休克原因，但患者设定 PEEP 5cmH₂O 可能影响病情的评估，关于 PEEP、LV preload 和 PAWP 的叙述，下列何者最正确

- A.使用 PEEP 时，PAWP 也会正确评估左心房压力
- B.使用 PEEP 会降低 LV preload
- C.在脱离 PEEP 1 分钟后测 PAWP 可提供临床上估计 LV preload 的数值
- D.使用 PEEP 会增加跨左心室压
- E. COPD 患者有肺动脉高压，PAWP 会低估 LV preload

305. 该患者确定是否存在内源性 PEEP 的常用波形是

- A.压力-时间波形
- B.流速-时间波形
- C.容量-时间波形
- D.容量-压力波形
- E.以上均可以

306. 若患者确实存在内源性 PEEP，以下哪项治疗最可能降低内源性 PEEP

- A.延长吸气时间
- B.降低吸气流量
- C.增加潮气量
- D.降低呼吸频率

E.以上均不能

307. 以下是慢性阻塞性肺疾病的诊断依据，除外

- A.咳嗽、咳痰或伴有喘息，每年发病持续 3 个月
- B.连续 2 年或以上发病
- C.支气管管壁增厚，细支气管或肺泡间质炎症细胞浸润或纤维化
- D.肺部以湿啰音为主，多位于一侧且固定在下肺
- E.慢性支气管炎急性发作时，可见白细胞及中性粒细胞增加，喘息型者嗜酸性粒细胞增加

308. 女性，23 岁。咳嗽、咳大量脓痰，反复咯血 10 年。近 2 天，因受凉后出现咳痰加剧，反复咯血，最大量 50mL/天。体检:体温 37℃，左下肺闻及固定而持久的湿啰音。白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.85%，血红蛋白 101g/L。胸部 CT 显示:左下肺柱状扩张支气管。患者最可能的诊断是

- A.慢性支气管炎
- B.脓胸
- C.支气管扩张并咯血
- D.气胸
- E.肺结核

309. 患者止血首选的措施是

- A.祛痰药
- B.镇咳药
- C.抗血纤溶芳酸
- D.硫酸鱼精蛋白
- E.卧床休息、观察咯血情况

310. 入院后 4 小时内再次咯血 150ml，这时宜选用的措施是

- A.适当使用止血药
- B.加强抗感染治疗
- C.体位引流
- D.纤维支气管镜下止血
- E.以上都不是

311. 患者男性，23 岁。因重症中暑、ARDS 入院。入院后因氧合指数差，呼吸机给予高 PEEP(20cmH₂O)及肺复张治疗，5 天后出现颈胸部肿胀。胸片提示:双肺毛玻璃样改变，并有肺间质、皮下及纵隔气肿、左侧气胸肺压缩 30%。患者正压通气的并发症为

- A.气管-食管瘘
- B.张力性气胸
- C.气管破裂
- D. ARDS
- E.气压伤

312. 正压通气相关的并发症，不包括

- A.气管-食管瘘

- B.呼吸机相关性肺损伤
- C.呼吸机相关性肺炎
- D.氧中毒
- E.呼吸机相关的膈肌功能不全

313. 呼吸机相关性肺损伤, 不包括

- A.气压伤
- B.容积伤
- C.萎陷伤
- D.生物伤
- E.化学伤

314. 该患者应立即做什么处理

- A.调低氧浓度、PEEP 和气道压力
- B.调高氧浓度、PEEP 和气道压力
- C.调高氧浓度、调低 PEEP 和气道压力
- D.左第 2 肋间锁骨中线行闭式引流并适当调低 PEEP 和气道压力
- E.左第 5 肋间腋中线行闭式引流并适当调低 PEEP 和气道压力

315. 对吸气末平台压和吸气末正压有什么要求

- A.吸气末平台压不超过 30~35cmH₂O 及合适的 PEEP
- B.吸气末平台压不超过 30~35cmH₂O 及最小的 PEEP
- C.吸气末平台压不超过 25~30cmH₂O 及合适的 PEEP
- D.吸气末平台压不超过 25~30cmH₂O 及最小的 PEEP
- E.吸气末平台压不超过 35~40cmH₂O 及合适的 PEEP

316. 长期机械通气的病人吸痰或鼻饲时有胃内容物从气道吸出或咳出, 需警惕什么

- A.气管-食管瘘
- B.胃动力差导致食物反流
- C.气管插管误入食管
- D.气管插管被痰痂或血块阻塞造成窒息
- E.肺部感染

317. 机械通气对肺外器官的影响, 不包括

- A.消化道出血
- B.血压升高
- C.心排血量下降
- D.颅内压升高
- E.膈肌功能不全

318. 患者, 男性, 76 岁。高热, 咳嗽 4 天来院。入院后第 2 天出现呼吸困难, 胸片示双肺透亮度降低, 经抗感染治疗患者症状无改善, 呼吸困难进一步加重, 呼吸 40 次/分, 胸片显示双肺呈"白肺", 血气分析示 pH7.35, PaO₂ 50mmHg, PaCO₂ 80mmHg, 考虑并发 ARDS, 行机械通气治疗。患者应用呼吸机其最佳通气模式是

- A.呼气末正压通气,
- B.压力支持通气
- C.同步间歇指令通气
- D.控制通气
- E.持续气道通气

319. 患者，男性，28岁。2周前右脚皮肤划破，未予注意。3天前高热，皮肤点状就诊。血压80/50mmHg，X线片肺实质未见明显病变。诊断“败血症，感染性休克”，经积极治疗血压仍不稳定，并出现气急，呼吸空气时 PaO₂ 45mmHg(6kPa)。该患者肺部并发症的临床诊断首先考虑

- A.血源性肺脓肿
- B.并发肺部感染导致呼吸衰竭
- C.循环障碍致肺部气交换障碍
- D.急性呼吸窘迫综合征
- E.肺梗死

320. 该患者是否应用机械通气治疗有下列不同观点，正确的是

- A.绝对禁忌，因会影响回心血量和心排出量，加重循环衰竭
- B.相对禁忌
- C.具有应用指征，宜在纠正休克的同时及早应用
- D.先纠正休克，然后再应用机械通气
- E.选择性应用，如出现 PaCO₂ 升高时

321. 若该患者应用机械通气，为减少其对循环系统的不利影响，下列都是重要的，除外

- A.补充足够血容量，必要时应用血管活性药物
- B.避免吸气压力过高
- C.允许可以接受的二氧化碳潴留
- D.血流动力学监测
- E.应用强心剂，如洋地黄类制剂

322. 经过上述积极处理，患者 PaO₂ 仍未回升至安全水平，推荐的有效治疗是

- A.呼气末正压通气
- B.高频通气
- C.持续气道正压通气
- D.控制通气
- E.压力支持通气

323. 为改善氧合，减轻肺损伤，下列处理欠妥当的是

- A.吸入氧气浓度不宜超过 60%
- B. PEEP 压力一般不宜超过 15cmH₂O
- C.保证足够有效的循环血容量
- D.小潮气量通气，允许动脉血二氧化碳分压高于正常，pH 小于 7.20
- E.保持血压基本正常，皮肤温暖，尿量接近正常

324. 机械通气患者使用镇静药物的并发症，不包括

- A.尿潴留
- B.麻痹性肠梗阻
- C.低血压
- D.免疫抑制效应
- E.支气管哮喘

325. 男性，76 岁。因"左侧肢体无力 2 天"入院。既往有慢性心功能不全、高血压病史，现患者出现昏迷，需预防误吸。以下哪项不是误吸的病因

- A.意识改变
- B.吞咽异常
- C.胃反射抑制
- D.胃肠道排空加快
- E.胃肠道动力降低

326. 食物或液体进入声带水平以下的气道而不出现咳嗽或任何外部表现是

- A.显性误吸
- B.隐性误吸
- C.吸入性肺炎
- D.显性肺炎
- E.呼吸衰竭

327. 以下误吸的预防错误的是

- A.半卧位
- B.及时清理分泌物
- C.最好行空肠营养
- D.最好行胃内营养
- E.加胃肠动力药

328. 患者，男性，27 岁。眼睑水肿 2 周，伴恶心、呕吐 1 周，查血压 160/120mmHg，血红蛋白 80g/L，尿蛋白(++)，尿比重 1.010~1.012。患者应立即做的检查项目是

- A.乙肝病毒全套
- B.24 小时尿蛋白定量
- C.肝功能全套
- D.血胆固醇
- E.血肌酐

329. 如果测定该患者自由水清除率，数值应为

- A. -15~-3ml/h
- B. -25~-10ml/h
- C. -120~-25ml/h
- D.0
- E.>0

330. 如果测肾衰竭指数，数值为

- A.小于 0
- B.小于 1
- C.等于 1
- D. > 1
- E.>2

331. 男性，32 岁，车祸后肝脾破裂出血 4 小时，并尿少 2 小时;为防治可能的急性肾衰竭，其首要的处理是

- A.双肾 CT 检查
- B.迅速复苏，输血抗休克治疗
- C.排泄性尿路造影检查
- D.抗生素预防感染
- E.镇痛、止血治疗

332. 男性，73 岁，原有高血压、冠心病 10 年，活动呼吸困难、尿少、全身水肿 2 个月，加重 2 天。拟行血液滤过治疗，其主要的根据是

- A.糖尿病肾衰竭患者
- B.尿毒症
- C.尿毒症并严重心力衰竭
- D.严重高钾血症
- E.严重酸中毒

333. 男性，43 岁，因“突发呕鲜血 3 小时”入院。查体:血压 78/35mmHg，脉搏 133 次/分钟。嗜睡，全身皮肤黏膜苍白、湿冷，可见皮肤花斑样改变，可见蜘蛛痣和肝掌。心音低，脉搏细弱，腹隆，可见腹壁静脉曲张，腹水征阳性，肠鸣音活跃。既往有肝硬化病史 4 年。患者消化道出血原因最可能为

- A.消化性溃疡
- B.应激性溃疡
- C.贲门黏膜撕裂综合征
- D.食-管胃底静脉曲张破裂
- E.慢性胃炎

334. 对于该患者采用局部止血措施，以何项为宜

- A.经胃管灌注药物止血
- B.内镜直视下止血
- C.三腔双囊管压迫止血
- D.介入造影血管栓塞止血
- E.使用生长抑素

335. 考虑使用生长抑素，下列何项错误

- A.生长抑素可减少内脏血流量，从而减少门脉高压肝的血流，降低门静脉压力和曲张食管静脉压力
- B.抑制胃泌素、胃酸及胃蛋白酶分泌，从而减轻黏膜损害

- C.促进舒血管的胃肠多肽如胰高血糖素分泌,使内脏血流下降
- D.增加食管下括约肌张力,减少胃液反流,保护食管黏膜
- E.对全身心排血量无明显影响

336. 患者男性,24岁,大量饮酒后出现上腹剧烈疼痛、腹胀1天,烦躁12小时入院。既往无上腹疼痛史。查体:体温35.6℃,脉搏134次/分钟,呼吸18次/分钟,血压70/45mmHg。烦躁不安,全身皮肤黏膜湿冷,可见花斑样改变,全身皮肤黏膜无黄染,心音低,腹隆明显,中上腹部稍紧,腹水征阳性,肠鸣音消失。腹腔抽出血性腹水,血淀粉酶780(Somogyi)U,血常规:白细胞 $8.3 \times 10^9/L$,中性粒细胞0.75%,红细胞 $2.7 \times 10^9/L$,血红蛋白96g/L,血钙1.67mmol/L。患者目前诊断最可能为

- A.急性心肌梗死
- B.急性肠梗阻
- C.胃肠穿孔
- D.急性重症胰腺炎
- E.重症胆管炎

337. 经充分输液扩容后,患者血压趋于平稳48小时后,出现呼吸困难、呼吸35次/分钟,无尿和呕血,目前患者临床病理生理状态描述何项正确

- A. ARF
- B. ARDS
- C. MODS
- D.应激性溃疡出血
- E.重症胰腺炎腹腔渗出加重

338. 病程第14天,患者出现高热,血象高,临床考虑胰坏死感染可能,宜使用抗生素为

- A.两性霉素B
- B.亚胺培南
- C.环丙沙星
- D.多西环素
- E.庆大霉素

339. 女性,28岁,孕3周,发热起病,乏力纳差伴腹胀、黄染进行性加重8天入院。查体:体温37.7℃,全身皮肤黏膜重度黄染,可见散在皮下出血点和瘀斑,腹隆,移动性浊音阳性,肝界缩小,肠鸣音消失,双下肢水肿。既往无病毒性肝炎病史。肝炎病毒学示HEV-IgM(+).肝功能示:总胆红素467umol/L,直接胆红素195umol/L,ALT111U/L,AST265U/L,白蛋白26g/L,PT47.9s。患者临床诊断考虑为

- A.急性黄疸型肝炎
- B.急性妊娠脂肪肝
- C.急性重型戊型肝炎
- D.亚急性重型肝炎
- E.淤胆型肝炎

340. 有关患者发病机制,下列哪一项错误

- A.发病机制以戊型肝炎病毒直接损害肝细胞为主

- B.免疫机制引起肝细胞损伤
- C.发病机制包括原发性损害和继发性损害
- D.肝细胞急剧坏死同时肝细胞再生能力不足是其发病基础
- E.肝细胞死亡途径包括细胞凋亡和坏死

341. 最可能符合患者目前肝病理解剖特征的是

- A.肝细胞局灶、点状坏死
- B.碎屑样坏死
- C.大量肝细胞坏死无纤维组织增生
- D.较多肝细胞坏死，出现肝细胞再生及纤维组织增生
- E.毛细胆管胆栓形成，小胆管扩张

342. 有关患者发病免疫机制，下列何项描述最正确

- A.该患者以免疫发病机制为主导
- B.经细胞免疫病理反应致肝细胞损害为主
- C.体液免疫病理反应亦可致肝细胞损害
- D.免疫机制致肝细胞死亡包括凋亡和坏死
- E.以上都是

343. 对该患者实施人工肝治疗，对于人工肝支持系统，下列哪一项错误

- A.人工肝支持可清除部分有害物质，补充必要物质
- B.人工肝支持可改善内环境，暂时替代衰竭肝脏部分功能
- C.人工肝可替代肝所有功能
- D.人工肝支持目标为肝细胞再生及肝功能恢复创造条件或等待机会进行肝移植
- E.人工肝支持系统包括非生物、生物型和组合型三种

344. 该患者出现肝性脑病，目前处哪一期

- A.亚临床期
- B.前驱期
- C.昏迷前期
- D.昏睡期
- E.昏迷期

345. 下列有关肝性脑病发病机制哪项错误

- A.血氨升高
- B.短链脂肪酸、甲基硫醇积聚
- C.假性神经递质
- D.脑水肿
- E.芳香族氨基酸与支链氨基酸比例失调

346. 男性，37岁，车祸后致创伤性休克，胸部闭合型损伤，双侧多发肋骨骨折，双侧血气胸，双肺挫伤入院。无腹部损伤，既往无消化系统疾病史。入院后经扩容抗休克，胸腔闭式引流等处理，患者生命体征趋于平稳，呼吸困难缓解。入院后第3天，患者出现腹胀，无腹痛，无发热，肠鸣音消失，目前临床诊断

- A.隐匿性胃肠穿孔可能
- B.腹腔出血
- C.胃肠功能障碍
- D.胃潴留
- E.以上都不是

347. 有关患者继发性胃肠功能障碍机制何项错误

- A.肠黏膜缺血缺氧
- B.氧自由基损伤
- C.炎性介质损伤
- D.缺血再灌注损伤
- E.肠道原发性损伤

348. 对患者进行肠黏膜屏障通透性监测, 下列描述错误的是

- A.肠黏膜通透性增高是创伤后肠黏膜屏障功能受损的重要表现
- B.肠黏膜通透性增高常发生在肠黏膜形态学明显改变后
- C.目前可用于测定肠黏膜通透性的分子探针主要包括:糖分子探针、同位素探针和聚乙二醇类分子探针
- D.采用两种不同分子探针同时检测可以更准确评估肠黏膜屏障通透性
- E.目前最常采用的是乳果糖和甘露醇(L/M)分子探针

349. 如对患者行乳果糖/甘露醇(L/M)探针比值测定, 下列何项正确

- A.乳果糖主要通过上皮细胞膜上的水溶性微孔而被吸收
- B.甘露醇主要是通过穿细胞途径而被吸收
- C.两者受胃肠蠕动、肾排空等影响相似, 故 L/M 用以反映肠黏膜通透性更准确
- D.乳果糖和甘露醇在体内代谢后由尿中排泄
- E. L/M 比值减小提示肠黏膜通透性增高

350. 男性, 30 岁, 半小时前因车祸发生闭合性胸部损伤。既往体健, 无心肺疾病。查体:血压 90/50mmHg, 呼吸 40 次/分钟, 脉搏 130 次/分钟。神清合作, 痛苦状, 呼吸困难, 浅弱, 脉搏快弱, 有奇脉, 颈静脉怒张, 充盈明显, 气管正中, 双肺呼吸音清晰, 叩清, 无啰音, 心律整, 心音遥远, 未闻及病理性杂音。腹部及四肢大致正常, 无病理反射引出。患者出现休克的原因考虑为

- A.分布性休克
- B.心源性休克
- C.梗阻性休克
- D.低血容量性休克
- E.失血性休克

351. 休克早期, 下列哪项变化不存在

- A.微动脉收缩
- B.后微动脉收缩
- C.毛细血管前括约肌收缩
- D.微静脉扩张

E.动-静脉吻合支收缩

352.该患者的治疗原则包括

- A.抗休克治疗，输血、输液、镇静、止痛、吸氧
- B.心包穿刺，心包引流
- C.尽早开胸探查
- D.抗生素防治感染
- E.以上说法均正确

353. 男性，50岁，突然畏寒、发热、咳嗽，咳脓性痰，黏稠。查体：精神萎靡，四肢末梢凉，体温 36.9℃，血压 80/50mmHg，腹部查体无特殊，血白细胞 $18 \times 10^9/L$ ，X线胸片：右上肺大叶实变影，叶间隙下坠。考虑诊断可能是

- A.急性胆道感染并感染性休克
- B.肺炎并感染性休克
- C.肝脓肿并感染性休克
- D.右气胸并休克
- E.休克原因待查

354. 需立即采取的处理是

- A.病情危重向家属交代预后不良
- B.立即静脉滴注高效、广谱低毒抗生素
- C.立即采血查白细胞和分类、肾功能等
- D.立即建立输液通道行容量复苏
- E.即刻联系床头胸部X线片，做肝胆B超

355. 为指导治疗急需做哪项检查

- A.胸部X线
- B.胸部CT
- C.诊断性穿刺
- D.剖腹探查
- E.痰培养+药敏

356. 在病原结果未报前，应经验性选用哪类抗生素

- A.大环内酯类
- B.氨基糖苷类
- C.氟喹诺酮类
- D.第三代头孢菌素
- E.青霉素

357. 患者经过治疗后，肺部渗出最可能的结局是

- A.弥漫肺纤维化
- B.局限性肺气肿
- C.局部机化性肺炎
- D.小囊肿

E.完全吸收不留痕迹

358. 患者，男性，66 岁。因“双侧股骨干骨折 3 小时”入院。查体:体温 36.5℃，脉搏细弱，血压 60/40mmHg,四肢冰冷，无尿。该患者首选的治疗措施是

A.静脉推注强心药物

B.立即手术治疗

C.迅速补充血容量

D.利尿剂改善肾功能

E.应用抗生素

359. 患者经治疗后测 CVP 正常，血压低，多见于

A.容量血管收缩，肺循环阻力高

B.血容量轻度不足

C.心功能不全，容量相对多

D.血容量不足

E.血容量不足或心功能不全

360. 患者经系列治疗后出现水肿，但仍少尿，考虑有效循环血量不足，有效循环血量是指

A.单位时间内通过毛细血管的血量

B.回流至心脏的血量

C.每分钟心脏输出的血量

D.单位时间内心血管系统内循环血量

E.循环系统内血量加贮存在脾脏的血量

361. 女性，29 岁，下腹剧痛伴头晕、恶心 2 小时，于 11 月 5 日急诊入院。平素月经规律，4~5/35 天，量多，无痛经，末次月经 9 月 17 日，于 10 月 20 日开始阴道出血，量较少，色暗且淋漓不净，4 天来常感头晕、乏力及下腹痛，2 天前曾到某中医门诊治，服中药调经后阴道出血量增多，但仍少于平时月经量。今晨上班和下午 2 时有 2 次突感到下腹剧痛、下坠，头晕，并昏倒，遂来急诊。月经 14 岁初潮，量中等，无痛经。25 岁结婚，孕 2 产 1，末次生产 4 年前，带环 3 年。既往体健，否认心、肝、肾等疾病。查体:体温 36℃，脉搏 102/分钟，血压 80/50mmHg，急性病容，面色苍白，出冷汗，可平卧。心肺无异常。外阴有血迹，阴道畅，宫颈光滑，有举痛，子宫前位，正常大小，稍软，可活动，轻压痛，子宫左后方可及 8cmx6cmx6cm 不规则包块，压痛明显，右侧(-)，后陷凹不饱满。化验:尿妊娠(±)，血红蛋白 90g/L，白细胞 $10.8 \times 10^9/L$ ，血小板 $145 \times 10^9/L$ 。B 超:可见宫内避孕环，子宫左后 7.8cmx6.6cm 囊性包块，形状欠规则，无包膜反射，后陷凹有液性暗区。休克的概念是

A.休克是剧烈的震荡和打击

B.休克是急性外周动脉紧张度不足所致的周围循环衰竭

C.休克是一种综合征，临床表现是脸色苍白，四肢发凉，出冷汗，脉搏细速，尿量减少及血压降低

D.休克是由于急性循环功能障碍使组织血液灌流量严重不足，以致各重要器官和细胞功能代谢发生严重障碍的全身性病理过程

E.休克是机体对外来强烈刺激调节能力的丧失

362. 该患者初步诊断

- A.异位妊娠破裂出血
- B.卵巢滤泡或黄体囊肿破裂
- C.急性阑尾炎、穿孔
- D.急性肠炎
- E.菌痢

363. 该病导致的出血属于

- A.低血容量性休克
- B.梗阻性休克
- C.心源性休克
- D.感染性休克
- E.创伤性休克

364. 以糖皮质激素治疗休克是针对

- A.疏通微循环，扩张小血管
- B.稳定细胞膜和细胞器
- C.阻断儿茶酚胺的有害作用
- D.增强肝的解毒功能
- E.加强心肌收缩力

368. 患者男性，21岁，因便血1周，反复神志障碍2天入院。1年前经双气囊小肠镜检查诊断为小肠克罗恩病。查体:血压 95/45mmHg，心率 138 次/分钟，体温 36.8℃，呼吸 22 次/分钟。神志模糊，稍烦躁，消瘦体型，营养差，全身皮肤黏膜苍白，湿冷，末梢发绀明显。肠鸣音活跃，肛门可见大量血性液体和血块排出。白细胞 $2.77 \times 10^9/L$;红细胞 $2.67 \times 10^9/L$;血红蛋白 78g/L。患者目前存在的临床病理生理状态，最佳的描述是

- A.克罗恩病并低血压
- B.营养不良并消化道出血
- C.消化道出血并失血性休克
- D.重度贫血
- E.以上都不是

369. 患者休克纠正后，需进行营养支持，当前应选择的营养支持途径为

- A.鼻胃管
- B.空肠造口
- C.周围静脉
- D.口服流质饮食
- E.中心静脉

370. 以下疾病不属于肠内营养禁忌证的是

- A.严重的迁延性腹泻
- B.高排出量的多发小肠瘘
- C.肠系膜重度缺血
- D.完全机械性肠梗阻
- E.急性重症胰腺炎

371. 入院后急诊行腹腔血管造影术，提示肠系膜动脉空肠支破裂出血，将空肠支栓塞处理。现患者轻微腹胀感，肠鸣音 2/分钟，无恶心、呕吐，解大便 1 次，量正常，隐血阴性。当前患者营养支持原则为

- A. 继续肠外营养支持，等待腹部情况完全好转
- B. 试用肠内营养，逐渐减少肠外营养用量
- C. 中心静脉营养向周围静脉营养转换
- D. 停止使用肠外营养
- E. 静脉补充葡萄糖和电解质，并进行肠内营养

372. 患者男性，87 岁。脑梗死病史，3 天前胃内出血，每天引出血性液体 300~500ml。体检：体温 38.5℃，脉搏 94 次/分钟，呼吸 18 次/分钟，血压 126/68mmHg，体重低于理想体重的 5%，肌肉储备差。患者目前的代谢状态，正确的表述是

- A. 合成代谢为主
- B. 饥饿代谢
- C. 分解代谢为主
- D. 尿氮排出减少
- E. 代谢率下降

373. 患者需要进行营养支持，最佳途径是

- A. 经中心静脉全合一营养袋
- B. 经周围静脉输葡萄糖
- C. 经周围静脉全合一营养袋
- D. 氨基酸与脂肪乳串瓶
- E. 经中心静脉 STD 治疗

374. 重症患者静脉营养支持需要补充药理剂量的谷氨酰胺，以下对其描述不正确的是

- A. 血浆中含量最丰富的氨基酸
- B. 维护肠黏膜屏障
- C. 含少量双键，产生氧自由基少
- D. 促进蛋白质合成
- E. 改善免疫功能

375. 患者的病程中并发 ARDS，能对 ARDS 预后有利，下调炎症反应的物质是

- A. 谷氨酰胺
- B. ω -9 单不饱和脂肪酸
- C. 精氨酸
- D. ω -6 多不饱和脂肪酸
- E. ω -3 多不饱和脂肪酸

376. 患者经治疗后胃出血停止，要进行肠内营养支持，只能加入肠内营养中，不能直接被人体利用，可被细菌酵解的物质是

- A. ω -3 多不饱和脂肪酸
- B. 中链脂肪酸

- C.短链脂肪酸
- D.精氨酸
- E.膳食纤维

377. 下列物质中是一氧化氮的合成底物，对免疫炎症反应具有"双刃剑"效应的物质是

- A.精氨酸
- B.短链脂肪酸
- C. ω -3 多不饱和脂肪酸
- D.谷氨酰胺
- E.中链脂肪酸

380. 患者，男性，39 岁。因车祸致脑外伤入院，患者在汽车肇事前一切正常，外伤后 48 小时仍处于深度昏迷，瞳孔散大固定，无自主呼吸，靠升压药物和呼吸机维持，脑电图呈一条直线，TCD 颅内前后循环血流信号消失。该患者目前的状态属于

- A.去大脑强直
- B.去皮质强直
- C.植物状态
- D.脑死亡
- E.闭锁综合征

381. 虽经积极的抢救支持治疗，但患者状况未见改善，经首次判定为脑死亡后，要求多长时间再次复查才能最终确认脑死亡

- A.24 小时
- B.12 小时
- C.6 小时
- D.48 小时
- E.72 小时

382. 该患者的预后最可能是

- A.经过积极抢救意识可能恢复
- B.长期植物状态
- C.很快将进入临床死亡
- D.立即手术治疗并根据手术后的结果判定预后
- E.需长时间的康复治疗

383. 患者，女性，46 岁。因患类风湿关节炎长期服泼尼松 30mg /d。今起出现发热，伴气急、咳嗽、痰多，肺部闻及湿啰音，胸片示双肺弥漫性渗出性改变，动脉血气分析示 PaO₂45mmHg，PaCO₂35mmHg，拟诊 ARDS。为改善低氧，下列哪一项措施是最合适的

- A.气管切开后机械通气
- B.经口气管插管机械通气
- C.面罩吸氧
- D.鼻导管吸氧
- E. BiPAP 辅助通气

384. 经治疗后, 患者病情有好转, 以 SIMV 模式辅助通气, 呼吸频率 6 次/分, PEEP5cmH₂O, SpO₂95%, 准备试脱机, 下列监测指标提示不能顺利脱机的是

- A. 自主呼吸频率小于 25 次/分
- B. 动脉血气 PaO₂>75mmHg
- C. Vt>0.6ml/kg
- D. 最大吸气压小于 20cmH₂O
- E. 血压 90/60mmHg

385. 患者试脱机后第 2 天又出现呼吸费力, 并出现体温升高, 气道分泌物增多, 再次接呼吸机辅助通气。2 周后予气管切开的主要目的是

- A. 气管插管 2 周以上, 防止气道狭窄
- B. 患者感觉更舒适
- C. 便于吸痰
- D. 减少喉部损伤
- E. 避免长期插管引起气囊破裂

386. 患者男性, 81 岁。因"发热、腹痛 2 天"入院。入院诊断为急性胃肠炎。查血气分析示 pH7.20, 氧消耗指数为 300ml/(分钟·m²)。氧消耗的决定因素, 不包括以下哪项

- A. 氧输送
- B. 血红蛋白氧解离曲线的 P50
- C. 组织需氧量
- D. 细胞的摄氧能力
- E. 心排血量

387. 氧消耗指数的正常值

- A. 115~165ml/(分钟·m²)
- B. 300~450ml/(分钟·m²)
- C. 550~650ml/(分钟·m²)
- D. 650~800ml/(分钟·m²)
- E. 800~1000ml/(分钟·m²)

388. 患者氧消耗指数增加的原因, 不包括

- A. 酸中毒
- B. 高热
- C. 早期脓毒症
- D. 疼痛
- E. 晚期脓毒症

389. 以下哪项治疗可使氧消耗指数增加

- A. 纠正酸中毒
- B. 止痛
- C. 退热
- D. 使用全身麻醉药
- E. 患者激动

390. 患者经处理后病情明显好转，以下说法不正确的是

- A. 氧消耗代表组织的实际需氧量
- B. 正常情况下，氧消耗反映机体对氧的需求量
- C. 氧消耗是每分钟实际的耗氧量
- D. 碱中毒可使氧消耗指数减少
- E. 癫痫发作可使氧消耗指数增加

391. 混合静脉血氧饱和度是使用何种导管监测

- A. 外周静脉管道
- B. 中心静脉导管
- C. 肺动脉导管
- D. 三腔静脉导管
- E. 手指氧饱和度

392. ARDS 患者实施机械通气，为避免呼吸机相关性肺损伤发生，下列监测值符合要求的是

- A. 平台压 40cmH₂O
- B. 胸内压 35cmH₂O
- C. 潮气量 7ml/kg
- D. 平均气道压 40cmH₂O
- E. 48h 吸入氧浓度 100%

393. TCD 在脑血管狭窄中评价颅内血流动力学中的主要的观察指标是

- A. 血流方向
- B. 血流速度
- C. 搏动指数
- D. 频谱波形
- E. 血流杂音

394. 肌电图中插入电位出现纤颤及束颤电位需要考虑

- A. 上运动神经元疾病
- B. 下运动神经元疾病
- C. 肌肉疾病
- D. 神经肌肉接头疾病
- E. 脱髓鞘病变

395. 下面哪种脑电图对昏迷患者提示预后良好

- A. α 型昏迷图
- B. β 型昏迷图
- C. 纺锤形昏迷图
- D. 出现周期性波型
- E. 脑电活动静止

410. 患者男性，69 岁。既往有慢性肾功能不全病史，主诉尿量减少 1 周，头晕、心悸 1 天，

入院查心电图提示心率 42/分钟，PR 间期延长，T 波高尖。以下诊断可能性最大的是

- A.洋地黄中毒
- B.低钾血症
- C.高钾血症
- D.高钙血症
- E.急性心肌梗死

411.患者男性，80 岁。因“肌肉酸痛，少尿伴心悸、头晕 2 天”入院，既往有高血脂症，长期服用普伐他汀，入院查心率 37/分钟，心电图提示 Q-T 间期延长，T 波高尖，查血肌红蛋白 $>1000\mu\text{g/L}$ ，肌酐 $690\mu\text{mol/L}$ ，血钾 7.5mmol/L ，初步诊断为横纹肌溶解，急性肾衰竭，高钾血症。患者出现高钾血症的主要原因是

- A.摄入过多钾盐
- B.细胞内钾向细胞外转移
- C.药物的保钾作用
- D.钾排出障碍
- E.细胞内钾向细胞外转移及钾排除障碍

412.以下哪项不是高钾血症严重并发症

- A.代谢性酸中毒
- B.心搏骤停
- C.呼吸衰竭
- D.急性肾衰竭
- E.室颤

413. 以下哪项是高钾血症的心电图表现

- A. P 波双峰
- B. T 波高尖
- C. ST 段水平型压低
- D.出现 U 波
- E. QRS 波呈 QS 型

414. 以下关于高钾血症治疗措施，错误的是

- A.停止钾盐的摄入
- B.碳酸氢钠静脉滴注纠正酸中毒
- C.使用螺内酯利尿
- D.葡萄糖酸钙拮抗高血钾对心肌细胞膜的毒性效应
- E.透析治疗

415. 对于该病人首选的治疗方法为

- A.口服离子交换树脂
- B.葡萄糖加胰岛素静脉滴注
- C.碳酸氢钠静脉滴注
- D.透析治疗
- E.静脉注射利尿药

416. 患者女性，59 岁。因腹痛、腹泻 3 天入院，考虑为急性肠炎，入院查血钾 2.3mmol/L，考虑低钾血症，拟予以补钾治疗，以下关于补钾措施正确的是

- A.以 50mmol /小时速度补钾，尽快纠正低钾血症
- B.紧急情况可采取静脉推注的方式补钾，以尽快维持血钾正常
- C.尿量在 10ml/小时以上可开始补钾
- D.使用中心静脉补钾和控制输注速度时，溶液中钾离子浓度可以较高
- E.该患者首选口服补钾

417. 患者女性，59 岁。因呼吸困难 4 天，手足搐搦 1 天入院，诊断为肺栓塞，血气检查提示呼吸性碱中毒，以下关于治疗措施错误的是

- A.治疗肺栓塞，改善呼吸困难症状
- B.鼓励患者深快呼吸
- C.静脉适量补给钙剂以增加血浆 Ca^{2+}
- D.用呼吸面罩增加呼吸道无效腔，减少二氧化碳呼出
- E.可吸入含 5%二氧化碳的氧气

418. 男性，23 岁。因“户外训练后出现高热、晕厥 1 小时”入院。入院查体:皮肤干燥，弹性下降，心率 120/分钟，查血钠 155mmol/L，初步诊断为中暑。失水的临床表现中，不正确的是

- A.口渴
- B.头痛、呕吐
- C.尿量减少
- D.皮肤干燥、弹性下降
- E.血压下降

419. 拟实施补液治疗，不正确的是

- A.静脉输入低渗液
- B.补水为主，补钠为辅
- C.口服或鼻饲温开水
- D.适当补钾
- E.可给予 5%葡萄糖液

420. 女性，38 岁，20 天前因车祸致左股骨干骨折，经内固定术治疗，2h 前突然出现呼吸困难，右侧胸痛，伴有小量咯血，自感恐惧不安。既往无特殊病史。查体:血压 80/55mmHg、右肺有少量哮鸣音。该患者病情变化最可能的原因是

- A.支气管哮喘急性发作
- B.急性心肌梗死
- C. COPD 急性加重
- D.急性肺动脉栓塞
- E.医院内获得性肺炎

421. 若要进一步明确诊断，最重要的检查是

- A.心电图
- B.超声心动图
- C.胸部 X 线
- D.动脉血气分析
- E.胸部螺旋 CT 造影

422. 如果诊断明确，最适当的治疗是

- A.溶栓+抗凝治疗
- B.强心药+利尿药
- C.呼吸兴奋药
- D.糖皮质激素
- E.抗生素+支气管扩张药

423. 以下属于溶栓治疗的适应证是

- A.具有血流动力学不稳定的肺动脉栓塞
- B.具有典型"胸痛、咯血和呼吸困难"三联征的肺动脉栓塞
- C.具有严重呼吸困难的肺动脉栓塞
- D.存在下肢深静脉血栓的无症状肺动脉栓塞
- E.存在慢性肺动脉高压的肺动脉栓塞

424. 男性，61 岁，因"弥漫性腹痛 1 天，高热 5 小时"入院，既往有胃溃疡病史。体检:体温 39.6℃，脉搏 118/分钟，呼吸 30/分钟，血压 78/51mmHg，意识模糊，查体:全腹压痛、反跳痛，叩诊肝浊音界消失。血常规检查:白细胞 $21 \times 10^9/L$;腹平片示膈下游离气体。患者目前存在的临床病理状态，最佳的描述是

- A.肠穿孔并 SIRS
- B.肠穿孔并脓毒症
- C.急性腹膜炎并低血压
- D.肠穿孔
- E.急性腹膜炎并脓毒性休克

425. 以下关于该患者的治疗措施，错误的是

- A.早期液体复苏
- B.4 小时内开始广谱抗生素治疗
- C.应用血管活性药物
- D.积极血糖控制
- E.尽早外科手术治疗

426. 早期液体复苏治疗的目标，正确的是

- A.应于 12 小时内达标
- B.中心静脉压(CVP)8~12mmHg
- C.平均动脉压 ≥ 60 mmHg
- D.尿量 ≥ 0.5 ml/分钟
- E.中心静脉血氧饱和度(ScvO₂) $\geq 60\%$

427. 通过抗感染和抗休克治疗，患者血压仍未稳定，拟给予激素治疗，首选

- A. 氢化可的松
- B. 甲泼尼龙
- C. 地塞米松
- D. 泼尼松
- E. 以上均可以

428. 脓毒症“集束化治疗”不包括以下哪项

- A. 早期血清乳酸水平测定
- B. 抗生素使用前留取病原学标本
- C. 早期高通量血滤治疗
- D. 1~2 小时放置中心静脉导管
- E. 积极血糖控制

429. 以下 MODS 的预防措施，哪项是错误的

- A. 对创伤、低血容量、休克患者，及时充分复苏
- B. 开放性创伤或术后感染应早期清创，充分引流
- C. 建立完善的监测手段
- D. 避免早期进食，以保持肠道屏障的完整
- E. 尽量减少有创性诊疗操作

430. 男性，47 岁，因大面积烧伤入院。入院后出现高热，进一步完善相关检查，以下检查结果，哪项不支持脓毒症诊断

- A. 体温 39℃
- B. 白细胞 $8 \times 10^9/L$
- C. PaO_2/FiO_2 180
- D. 血小板减少 $70 \times 10^9/L$
- E. C 反应蛋白 197mg/L

431. 男性，73 岁，因“高热、咳嗽、咳痰 3 天”入院。入院后查体温 39.8℃，白细胞 $18 \times 10^9/L$ ，心率 100/分钟，并出现血压下降，尿量急性减少，诊断为 Sepsis，以下关于 Sepsis 机体代谢情况的描述，错误的是

- A. 糖利用增加
- B. 蛋白消耗增加
- C. 对自身蛋白的分解增加
- D. 对外源性补充利用差
- E. 自噬代谢

432. 治疗措施错误的是

- A. 早期液体复苏
- B. 1 小时内开始广谱抗生素治疗
- C. 应用血管活性药物提高组织器官的灌注压
- D. 大量糖皮质激素冲击治疗
- E. 积极控制血糖

433. 患者男性，24 岁，高处坠落伤后 20 分钟入院。查体：脉搏 127/分钟，呼吸 30/分钟，血压 76/50mmHg，体温 35℃。神志蒙眬，全身皮肤黏膜湿冷，苍白，可见皮肤花斑样变。双侧瞳孔等大，直径 3mm，光反射存在。右侧腋后线近第 6~9 肋骨处触及骨擦感，右肺呼吸音减低。心音稍低，腹部皮肤未见伤痕，腹稍隆，腹软，腹部移动性浊音阳性，肠鸣音 0~1/分钟。骨盆挤压时患者存在痛苦反应，可触及骨擦感，右臀部见一长约 3cm 皮肤裂伤，有血液流出。右大腿中段处畸形肿胀。患者目前诊断考虑为

- A. 多处伤
- B. 多发伤
- C. 联合伤
- D. 混合伤
- E. 复合伤

434. 患者目前为何种休克可能性大

- A. 心源性休克
- B. 感染性休克
- C. 创伤性休克
- D. 梗阻性休克
- E. 过敏性休克

435. 作为首诊医师，应该采取何种急救措施

- A. 畅通呼吸道，吸氧，若无改善则气管插管，机械通气
- B. 建立有效的静脉通路，补充血容量
- C. 局部止血处理
- D. 胸腔闭式引流
- E. 以上都是

436. 为进一步明确诊断，尚需急诊完成的必要检查不包括

- A. 床旁 X 线检查
- B. 床边胸、腹部 B 超
- C. 诊断性腹腔穿刺
- D. 脑电图检查
- E. 头颅 CT

437. 经上述各种处理，患者胸腔闭式引流量无增加，液体复苏后患者血压进行性下降，血红蛋白下降，腹腔穿刺出不凝血，下一步应如何处理

- A. 继续液体复苏
- B. 使用大剂量升压药物
- C. 抗休克同时行剖腹探查术
- D. 使用止血药物
- E. 剖胸探查术

438. 男性，55 岁，4 小时前从 10m 高处坠落致伤后被送入急诊室。查体：血压 90/60mmHg，神志清楚，呼吸困难，面色苍白。胸部压痛，左侧胸壁塌陷，可扪及骨擦感和皮下气肿，左

下胸壁反常呼吸。根据病史和临床表现首先应考虑下列哪项诊断

- A.肋骨骨折
- B.张力性气胸
- C.连枷胸
- D.急性心脏压塞
- E.失血性休克

439. 在急诊室应首先进行下列哪项急救处理

- A.胸腔闭式引流术
- B.胸带加压包扎固定
- C.胸腔穿刺术
- D.心包穿刺术
- E.急诊室剖胸

440. 若呼吸困难未得到缓解不应进一步行下列哪项处理

- A.巾钳重力牵引固定
- B.胸壁外固定架固定
- C.快速输血、补液抗休克治疗
- D.气管插管呼吸机正压通气
- E.手术固定肋骨骨折

441. 患者女性，因车祸致脾破裂，血压 90/60mmHg，脉搏 146/分钟，体温 35℃，全身皮肤湿冷，尿量少。有关急性失血性休克机体早期代偿反应，下列何项错误

- A.心脏舒缩加快
- B.贮血器官(肝、脾)和皮肤血管收缩
- C.抗利尿激素和醛固酮分泌增加
- D.组织间液移向血管内
- E.肾素分泌减少

442. 患者男性，胸部钝挫伤 4 小时入院。诊断左肺挫伤、肋骨骨折，入院后患者血压正常，心率偏快，氧合正常。目前考虑患者创伤局部反应致心率增快外，考虑存在创伤后全身炎症反应参与，有关创伤后全身炎症反应，下列何项除外

- A.神经内分泌系统反应
- B.代谢变化
- C.左肺组织炎症反应
- D.凝血系统紊乱
- E.免疫系统过度分泌炎症介质及细胞因子

443. 患者男性，25 岁，车祸后肝破裂和闭合型右侧股骨骨折，入院后行液体复苏和外科手术治疗后患者病情趋于稳定，但病程第 3 天，患者出现高热，血象和降钙素(PCT)升高，考虑由于创伤后免疫系统改变继发感染，下列有关创伤后免疫系统改变的描述，何项错误

- A.单核巨噬细胞吞噬杀菌能力下降
- B.中性粒细胞抗菌能力下降
- C. B 淋巴细胞功能增强

- D.细胞免疫功能抑制
- E.体内激素水平紊乱可造成机体免疫抑制

444. 患者男性，28岁，因车祸致伤头部，伤后呈昏迷状，血压160/90mmHg，呼吸14/分钟，脉搏66/分钟，右侧瞳孔直径4mm，对光反应消失，左侧瞳孔2mm，对光反应明显迟钝，左侧肢体无活动，右侧肢体疼痛刺激下可见活动。此时应考虑为

- A.枕骨大孔疝
- B.小脑幕切迹疝
- C.脑中心疝
- D.大脑镰疝
- E.小脑蚓部上疝

445. 患者颅脑损伤后表现为疼痛刺激可睁眼，语言仅能发单音，疼痛刺激后四肢有躲避动作。按昏迷程度评定的GCS评分标准，该患者评分为多少

- A.5分
- B.6分
- C.7分
- D.8分
- E.9分

446. 某冶炼厂熔炼车间进行试生产，1号除尘器袋突然脱落，领导当即派装配工周某进入除尘器底部进行检修。期间位于除尘器旁的3号吸风排毒装置突然“跳闸”而停止运转，致使熔炉中加焦炭后产生的大量一氧化碳气体经送风装置滞留在1号除尘器周围。在除尘器底部进行检修的周某当即中毒晕倒。另两名装配工见周某进去检修久不出来，即钻入除尘器底部进行察看，不料也相继中毒晕倒。事故发生后，厂方立即将3人送入医院抢救，医院诊断周某为重度一氧化碳急性中毒，另两名装配工轻度一氧化碳急性中毒。对一氧化碳中毒者给予氧疗的哪些描述是恰当的

- A.送院后及时给予氧疗
- B.高压氧治疗效果更显著
- C.高压氧可增加血液中的物理溶解氧
- D.高压氧可加速HbCO的解离
- E.昏迷病人可增加次数或延长时间
- F.行高压氧治疗前，应禁止应用甘露醇

447. 对3名患者进行CT检查，关于结果描述恰当的是

- A.脑CT表现无异常者，预后较好
- B.CT表现阳性者预后差
- C.脑CT多表现为脑实质内低密度灶
- D.急性中毒症状消失后CT出现新的异常意义不大
- E.双侧苍白球对称性低密度灶是CO中毒的特征性CT表现
- F.马回病变是迟发脑病和急性中毒的特异表现

448. 入院后患者周某出现脑水肿，关于一氧化碳中毒下列说法正确的是

- A.中毒后2~4小时即可发生脑水肿

- B.脑水肿多持续 5~7 天
- C.应及早应用脱水药
- D. ATP、肾上腺皮质激素，有助于缓解脑水肿
- E.早期、足量应用地塞米松
- F.脱水药忌用 20%甘露醇

449. 患者女性，47 岁，农民。自服某农药 50ml 后出现头昏、头痛、腹痛、呕吐、多汗、流涎、胸闷、肌束震颤等症状，2 小时后出现昏迷。查体:昏迷状，双侧瞳孔缩小如针尖样。该患者可能是何种农药中毒

- A.有机磷类
- B.有机氯类
- C.有机硫类
- D.有机砷类
- E.有机汞类
- F.氨基甲酸酯类
- G.拟除虫菊酯类

450. 为进一步明确诊断，了解患者病情，应进行以下检查

- A.脑脊液测定
- B.血中毒物测定
- C.进行阿托品试验
- D.血中碳氧血红蛋白浓度测定
- E.血中高铁血红蛋白浓度测定
- F.血胆碱酯酶活性测定

451. 关于有机磷类农药中毒诊断分级说法正确的是

- A.接触反应红细胞胆碱酯酶活性在 70%以上
- B.轻度中毒红细胞胆碱酯酶活性一般在 50%~70%
- C.中度中毒红细胞胆碱酯酶活性一般在 30%~50%
- D.重度中毒红细胞胆碱酯酶活性一般在 30%以下
- E.出现肌束震颤等烟碱样表现可诊断为重度中毒
- F.出现肺水肿可诊断为重度中毒
- G.出现中间期肌无力综合征可诊断为重度中毒

452. 以下关于该患者的处理正确的是

- A.仍应予以洗胃
- B.足量应用阿托品
- C.尽早应用肟类复能剂
- D.积极防治脑水肿
- E.可考虑应用换血疗法
- F.避免过早活动，防止病情突变

456. 患者男性，40 岁，某印染厂工人，在无任何防护条件下抢修苯胺泄露的管道 3 小时后，出现头晕、乏力、恶心、频繁呕吐而入院。查体:意识清，口唇、耳郭、颜面明显发绀。入院

查高铁血红蛋白含量为 10%，赫恩兹小体含量为 30%，考虑诊断为急性苯胺中毒，可诊断为

- A.接触反应
- B.轻度中毒
- C.中度中毒
- D.重度中毒
- E.极重度中毒

457. 某公司施工人员在调试炉气净化装置除尘器下锥体的过程中，有 1 人进入除尘器后中毒，其他人员盲目施救，最终造成 3 人死亡，6 人不同程度一氧化碳中毒，应采取的治疗方法是

- A.予以亚硝酸钠解毒
- B.氧气吸入或高压氧治疗
- C.冬眠疗法
- D.予以亚硫酸钠解毒
- E.静注硫酸钠

458. 经抢救患者情况稳定后，还需密切观察:属于迟发脑病的危险因素

- A.急性期病情重
- B.昏迷时间长
- C.休息不够充分
- D.乏力持续时间长
- E.以上都是

459. 关于急性一氧化碳中毒迟发脑病的描述不恰当的是

- A.临床表现可为突然发生定向力丧失
- B.也可表现为幻视
- C.出现锥体外系神经损害
- D.也可为一侧或两侧的轻度偏瘫
- E.经积极的治疗，迟发脑病一般恢复迅速

460. 关于迟发脑病的治疗方法描述不恰当的是

- A.目前尚无特效药物
- B.可给予高压氧
- C.病程较长，禁用糖皮质激素
- D.促进神经细胞营养和代谢
- E.抗帕金森药物等对症治疗

461. 患者，女性。和家人吵架后自服地西泮 100 片加氯丙嗪 30 片后昏迷 1 小时入院，既往有抑郁症病史。入院查体:深昏迷，血压 80/50mmHg，呼吸 16 次/分，心率 90 次/分，未闻及杂音，双肺未闻及干湿啰音，腹部无特殊。患者血压低，升高血压的措施和药物不能选择的是

- A.输晶体液
- B.多巴胺

- C.去甲肾上腺素
- D.间羟胺(阿拉明)
- E.输胶体液

462. 患者深昏迷，值班医师欲选用氟马西尼来治疗地西洋中毒，关于氟马西尼禁忌证不包括

- A.已合用可致癫痫发作药物的患者
- B.对苯二氮革类有躯体依赖的患者
- C.原先为控制癫痫使用苯二氮革类药物的患者
- D.颅内高压的患者
- E.肝功能损害的患者

463. 患者服用两种镇静类药物，下列药物血液灌流效果较好的是

- A.苯巴比妥
- B.地西洋
- C.氟哌啶醇
- D.氯氮平
- E.吗啡

464. 哪一种食物中毒以中枢神经系统症状为主要临床表现，且病死率高

- A.沙门氏菌食物中毒
- B.嗜盐菌食物中毒
- C.葡萄球菌食物中毒
- D.变形杆菌食物中毒
- E.肉毒中毒

465. 患者，男性，55岁。既往体健，本次在烈日下进行体力活动3小时后出现大量出汗，口渴，并胸闷、心悸、恶心、呕吐等症状，随后患者出现嗜睡。对于该患者，现场急救的首要步骤是

- A.转移至通风、阴凉处
- B.口服大量清凉饮料
- C.冰水浸浴
- D.5%葡萄糖盐水 500ml 快速静脉滴入
- E.5%碳酸氢钠 200~250ml 静滴

466.患者入院后已昏迷，测口腔温度 40.8℃，脉搏 120 次/分，血压 80/50mmHg，唇发绀，呼吸 30 次/分，有阵发性抽搐，全身散在出血点。该患者诊断首先考虑

- A.低血容量性休克
- B.感染性休克
- C.热衰竭
- D.热射病
- E.脑血管意外

467. 患者入院后予以积极的降温措施，但效果不佳，下列关于降温说法正确的是

- A.应持续降温使核心温度降到 35℃ 以下
- B.体外降温最有效的是蒸发散热
- C.体内降温的速度比体外降温速度慢
- D.药物降温效果良好
- E.体外降温时，皮温低于 34℃ 就容易发生寒战

468. 关于医学伦理监督，下列说法错误的是

- A.最基本形式为社会舆论、内心信念和传统习俗
- B.社会舆论是监督的客观形式
- C.内心信念和传统习俗是监督的主观形式
- D.社会舆论、内心信念和传统习俗是医德评价的有机整体
- E.社会舆论、传统习俗是外在的医学伦理监督的有效方法

469. 患者 28 岁，初产妇，因“足月阴道产后大量出血半小时”入院。患者孕 39 周，于 2 小时前出现阵发性下腹痛入住一私人诊所待产，入院后产程进展快，于 20 分钟前顺娩一活男婴，产后即出现阴道大量出血不止，约 1000ml，遂急诊入院。入院时查体：血压 89/40mmHg，脉搏 110/分钟，神情淡漠，口唇苍白，脉搏细弱，四肢厥凉，双肺听诊无明显异常，心率 110/分钟，律齐，各听诊区未闻及杂音、腹部稍膨隆，下腹部轻压痛，全腹无反跳痛及肌紧张，肝脾肋下均未扪及。双下肢轻度水肿。该患者诊断应考虑

- A.胎盘早剥
- B.产后出血
- C.失血性休克
- D.贫血
- E.前置胎盘
- F.羊水栓塞
- G.子宫破裂

470. 若追问病史，该患者系胎儿娩出后，胎盘娩出前开始出现阴道流出大量鲜红色血液，并有大块血凝块，则考虑

- A.胎盘滞留
- B.胎盘剥离不全
- C.阴道壁严重撕伤
- D.凝血功能障碍
- E.宫缩乏力
- F.宫颈严重撕伤
- G.子宫下段撕伤

471. 患者入院后立即于外阴及阴道消毒下检查产道，见胎盘尚未娩出，仍有较多鲜红色血液及血凝块自阴道内流出，右侧阴道壁可见长约 3cm、深约 2cm 的裂伤，可见活动性出血，部分见血凝块覆盖，子宫轮廓尚清楚，应立即采取下列哪些处理方案

- A.立即设法娩出胎盘
- B.予止血药
- C.建立静脉通道
- D.检查软产道

- E.输血、补液等抗休克治疗
- F.监测生命体征
- G.修补软产道
- H.立即输注抗生素

472. 若患者胎盘娩出、产道修补后仍有较多暗红色血自宫腔内流出，此时检查胎盘见胎盘虽完整，但胎膜边缘有一较粗的血管断端，且此时子宫轮廓不清，此时应做何应急处理

- A.予止血药
- B.予缩宫药
- C.予抗生素
- D.立即清宫
- E.再次检查软产道
- F.按摩子宫
- G.立即手术切除子宫

473. 29 岁初产妇，既往无高血压疾病史，现孕 32 周，未进行产前检查，因“双下肢水肿 1 周，头痛伴视物不清 3 天”就诊，血压 170/110mmHg。该患者最可能的诊断是

- A.轻度子痫前期
- B.重度子痫前期
- C.子痫
- D.慢性高血压并发子痫前期
- E.妊娠合并慢性高血压
- F.妊娠期高血压

474. 该患者治疗首选的药物应为

- A.硫酸镁
- B.胍屈嗪
- C.地西泮
- D.苯巴比妥钠
- E.硝普钠
- F.呋塞米

475. 该患者在应用硫酸镁治疗时的注意事项以下正确的是(提示:该患者静脉滴注硫酸镁每日总量为 25~30g，血压控制在 135/85mmHg 上下。)

- A.定时检查膝腱反射是否减弱或消失
- B.呼吸不少于 16/分钟
- C.尿量每小时不少于 25ml 或每 24 小时不少于 600ml
- D.一旦出现中毒反应，立即静脉注射 10%葡萄糖酸钙 10ml
- E.产后可立即停药
- F.肾功能不全时不需减量
- G.有条件时监测血镁浓度

476. 该患者目前可能的诊断为(提示:该患者静滴硫酸镁 3d 后出现全身无力、呼吸困难、复视、语言不清。)

- A.硫酸镁中毒
- B.脑出血
- C.脑梗死
- D.癫痫
- E.脑肿瘤
- F.低钾血症

477. 对该患者的处理以下哪项正确

- A.大量补液
- B.补液并利尿以促进镁离子的排泄
- C.立即停用硫酸镁
- D.立即静脉注射 10%葡萄糖酸钙 10ml
- E.高压氧治疗
- F.立即行剖宫产术结束妊娠

478. 该患者的处理正确的是(提示:该患者入院治疗 1 周后, 血压再度升高至 175/120mmHg, 经积极治疗 24~48 小时, 血压持续在 160/110mmHg 上下, 并出现持续性头痛、视物不清, 肛查宫颈未消, 宫口未开。)

- A.静脉滴注缩宫素引产
- B.立即剖宫产结束妊娠
- C.加用降压药控制血压
- D.继续原治疗延长孕周至 34 周以后
- E.等待自然临产
- F.扩张宫颈后人工破膜, 视羊水是否清亮决定是否继续待产

479. 初产妇, 32 岁。孕 33 周, 孕前血压正常, 因近 2 天偶感头晕就诊, 测血压 180/115mmHg, 尿蛋白(+++)。该患者应首先给予的治疗方案是

- A.硫酸镁静脉滴注
- B.哌替啶肌内注射
- C.胍屈嗪静脉滴注
- D.甘露醇静脉滴注
- E.阿托品推注

480. 一孕 36 周妇女产前检查发现如下, 医生决定对她做进一步检查, 因为其中一项不属于孕期心血管系统生理变化特点, 而可能是病理性的, 该项是

- A.心率稍增快而有心悸感
- B.叩诊心浊音界向左稍扩大
- C.心尖及瓣区可闻及柔和的收缩期吹风样杂音
- D.下肢水肿, 卧床休息后不消退
- E.上楼时呼吸增快, 气促

481. 产妇, 第 1 胎, 孕 38 周, 双胞胎, 第 1 胎儿臀位脐带脱垂, 行臀位牵引娩出, 第 2 胎儿头位娩出, 产后 20 分钟突然阴道出血 300ml。该产妇最及时的处理是

- A.观察胎盘剥离迹象, 协助胎盘娩出

- B.牵引脐带，按压宫底，迫使胎盘娩出
- C.手剥胎盘
- D.检查软产道
- E.输液，静脉注射麦角新碱

482. 关于心肌重构，下列描述错误的是

- A.由机械信号、化学信号等触发
- B.胶原蛋白的合成少于分解
- C.引起基因表达的改变
- D.成纤维细胞增殖
- E.心肌内微血管平滑肌增生

483. 女性，58岁，扩张型心肌病，气喘、气短、下肢水肿，每日服用地高辛 0.25mg 及间断服用氢氯噻嗪已 2 个月，近来出现心悸、恶心、纳差，心电图示频发室性早搏，二联律，首选哪种治疗措施

- A.停用地高辛，给钾盐和苯妥英钠
- B.胺碘酮
- C.利多卡因
- D. β 受体阻滞药
- E.普罗帕酮

484. 男性，58岁，有高血压病史 10 年，登二楼觉气喘 1 年，阵发性心悸 2 个月，下肢水肿 1 周就诊。查体：血压 165/85mmHg，颈静脉充盈，双肺未闻及干湿性啰音，双下肢对称性凹陷性水肿。心电图示窦性心律，心率 84/分钟，左室高电压，P-R 间期 0.25 秒，完全性右束支传导阻滞，X 线胸片示心影扩大，呈主动脉性心脏，肺淤血。入院后查肾功能：肌酐 $180\mu\text{mol/L}$ ，血钾 4.2mmol/L ，尿蛋白阴性。从所给资料看，该患者最主要诊断最可能是

- A.高血压性心脏病，全心衰竭
- B.风湿性心脏病，全心衰竭
- C.扩张型心肌病，全心衰竭
- D.高血压性心脏病，左心衰竭
- E.缺血性心脏病，左心衰竭

485. 患者，女性，80岁。腹泻 3 天，尿少 1 天(尿量 $400\text{ml}/24\text{h}$)，实验室检查：尿比重 1.025，蛋白(-)，血肌酐 $158\mu\text{mol/L}$ ，尿素氮 25mmol/L ，经补液、抗感染等治疗后复查血肌酐 $96\mu\text{mol/L}$ 。可能的诊断是

- A.肾前性急性肾功能不全
- B.急性肾小管坏死
- C.急性肾盂肾炎
- D.肾后性急性肾功能不全
- E.急进性肾小球肾炎

486. 关于急性肾小管坏死多尿期，下列哪一项是错的？

- A.要注意补充水分，保持出入量平衡
- B.血钾和尿素氮仍可持续上升

- C.仍可发生低钾、低钠血症
- D.不会发生严重合并征
- E.一般持续 1~3 周

487. 下列哪项指标可预示 6 个月内急性冠状动脉综合征发生的恶性心脏事件

- A. C 反应蛋白(CRP)
- B.心肌钙蛋白 T(CTn-T)
- C.乳酸脱氢酶(LDH)
- D.肌酸磷酸激酶同工酶(CK-MB)
- E.肌红蛋白(Mb)

488. 喉痉挛时, 首先应采取的措施是

- A.糖皮质激素
- B.雾化吸入混悬麻黄碱
- C.静注琥珀胆碱
- D.托下颌, 面罩吸氧, 或持续正压辅助呼吸
- E.放置口咽通气道

489. Allen 试验阳性标准为松开尺动脉多少时间手掌颜色未转红

- A.3 秒
- B.3 分钟
- C.5 秒
- D.15 秒
- E.5 分钟

490. 肺动脉漂浮导管技术时引起肺动脉破裂并发症最主要原因是

- A.不可避免
- B.导管位置过深或气囊偏心
- C.出现心律失常
- D.血栓形成及栓塞
- E.导管打结

491. 器官组织水平的机体氧代谢监测指标, 不包括以下哪项

- A.心排血量
- B.动脉血乳酸
- C.动静脉二氧化碳分压差和 pH 差
- D.器官功能
- E.黏膜 Ph

492. 下列关于内源性呼气末正压的形成机制中错误的是

- A.气道阻力增加
- B.肺和胸部的弹性回缩力增强
- C.呼气时间不足
- D.呼气不畅且不完全

E.呼气末肺泡内残留的气体过多

493. 患者男性，84 岁。因胸闷、气促 5 天入院。有高血压、慢性支气管炎病史。患者入院诊断为休克待查。现患者出现血压低，给予补液、血管活性药物后效果差，中心静脉压 20mmHg。患者目前需进行明确血容量情况，首先要监测的是

- A.血压监测
- B.继续中心静脉压监测
- C.肺动脉压监测
- D.肺动脉楔压
- E.心排量
- F.心率

494. 患者测肺动脉楔压示 6mmHg，下列处理哪些措施是正确的

- A.进行利尿
- B.给予生理盐水静脉滴注
- C.给予清蛋白静脉滴注
- D.给予输注硝酸甘油
- E.给予硝普钠静脉泵入
- F.加大血管活性药

495.患者经输注生理盐水后测中心静脉压 20mmHg，测肺动脉楔压示 36mmHg。患者血压高，出现明显呼吸困难双下肺可闻及湿性啰音。可采取哪些治疗措施？

- A.停止输液
- B.利尿
- C.强心
- D.扩血管
- E.抗感染治疗
- F.补充营养
- G.进行冠状动脉造影术

496.经上述处理，复查血压正常，测中心静脉压 12mmHg，测肺动脉楔压示 10mmHg。患者需要预防血栓，以下预防措施正确的是

- A.不需进行预防
- B.使用肝素生理盐水持续冲洗导管
- C.测肺动脉楔压时间不得超过 30 秒
- D.气囊放气排空后压力波形应为肺动脉压力波
- E.置入肺动脉后，应常规做 X 线胸部检查，确定导管位置
- F.使用液体充盈气囊
- G.气囊在未充气时向前推进导管
- H.抗感染治疗

497. 患者男性，45 岁，ALT 反复异常数年，皮肤黏膜黄染渐加重 7 个月，反复神志障碍 1 个月。曾用多种护肝治疗，输清蛋白及血浆。查体:嗜睡状，全身皮肤黏膜重度黄染，可见多处淤血、瘀斑，未见肝掌、蜘蛛痣，肝肋下未及，脾肋下可见，腹水征阳性，双下肢水肿。

HBSAg(+), 抗 HBS(-), HBeAg(-), 抗 HBe(+), 抗 HBc(+). 总胆红素 234.5 μ mol/L, 直接胆红素 121.2 μ mol/L。患者目前最可能诊断为

- A.慢性轻型肝炎
- B.慢性重型肝炎
- C.亚急性重型肝炎
- D.急性重型肝炎
- E.淤胆型肝炎

498. 如需进行乙型肝炎病毒外肝炎病毒学检

- A. HAV-IgM
- B. HEV-IgM
- C.抗 HCV
- D.抗 HDV
- E.抗 HCV 和抗 HDV

499. 为初步明确患者存在慢性肝炎肝纤维化,

- A.血清乳酸脱氢酶
- B.谷草转氨酶
- C.透明质酸
- D.血清胆碱酯酶
- E.碱性磷酸酶

500. 该患者凝血酶原活动度(PTA)最可能为

- A. <80%
- B. \leq 70%
- C. <60%
- D. <50%
- E. \leq 40%

501. 以下何项不属于反映肝合成功能试验

- A.清蛋白
- B.前清蛋白
- C.凝血因子
- D.胆汁酸
- E.胆碱酯酶

502. 女性, 18 岁, 1 型糖尿病 2 年, 因肺部感染, 诱发酮症酸中毒。患者出现的下列症状中, 最具特征性的是

- A.严重口渴
- B.昏迷
- C.呼吸深大
- D.呼气有烂苹果味
- E.皮肤干燥

503.抢救时胰岛素的最佳使用方法

- A.大剂量+肌肉注射
- B.大剂量+静脉注射
- C.大剂量+皮下注射
- D.小剂量+静脉滴注
- E.小剂量+静脉推注

504. 治疗过程中血糖的监测应该是

- A.早期应 4 小时测一次血糖
- B.早期应 1~2 小时测一次血糖
- C.血糖稳定时，可 6~8 小时一次监测血糖
- D.血糖波动大时，无需改变监测频率
- E.接近目标血糖时，应 3~4 小时监测一次血糖

510. 患者男性，42 岁，诊断重症哮喘入院，给予机械通气治疗，为实施气道保护策略，以下监测哪项指标意义最重要

- A.气道峰压
- B.呼吸频率
- C.潮气量
- D.平台压
- E.呼气末正压

511. 患者男性，67 岁，因突发头痛 1 天入院，入院后患者仍然神志清晰，颅内高压症及脑膜刺激征阳性，查头颅 CT 提示，蛛网膜下腔出血，予颅内压监测，颅内压为 20mmHg，并可见一种节律性波动，压力 5~10mmHg，持续 0.5~2 分钟。该患者的颅内压情况是

- A.中度增高
- B.重度增高
- C.颅内压代偿机制受损
- D.睡眠状态颅内压改变
- E.持续增高

512. 男性，32 岁，因“肝硬化失代偿、上消化道出血”行肝移植术，术后为加强监护入我科。入科后患者神志烦躁，血压 97/60mmHg，腹腔引流管引流液约 400mL/小时，尿量偏少，下列哪项指标提示可能存在肾灌注不足

- A.内生肌酐清除率
- B.24 小时尿蛋白定量
- C.尿比重
- D.肾小管重吸收试验
- E.尿微球蛋白定量

513. 患者女性，68 岁，因脑梗死后遗症长期卧床住院。2 天前出现发热，体温最高 39.3℃，化验见血常规白细胞 $16 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞比例 93%，尿白细胞计数升高，考虑泌尿系统感染，并发现全身多处大片皮下瘀斑，考虑诊断急性肾盂肾炎、DIC。下列化验指标中最有意义的是

- A. Fbg、D-二聚体
- B. APTT、纤维蛋白原
- C.血小板计数、D-二聚体
- D. FDP、凝血因子
- E.以上均不正确

514. 患者，男性，26岁。因刀砍伤大腿3小时入院。查体:血压测不到，心率150次/分，体温不升，血红蛋白60g/L，尿比重1.025，血肌酐256umol/L。进一步查尿钠排泄分数(FENa)是

- A.小于1
- B.小于2
- C.>2
- D.>1
- E.>1.5

515. 患者女性，79岁。有高血压、冠心病病史。患者于近2天出现极度疲乏，头昏，自觉心率减慢，有心悸感，心电图提示:窦性心律，心率40/分钟，三度房室传导阻滞，QRS波增宽。首先考虑的诊断是

- A.窦性心动过缓
- B.高血压危象
- C.尿毒症
- D.高钾血症
- E.急性心肌梗死
- F.低钾血症

516. 应进一步做哪些检查

- A.血清电解质
- B.冠脉造影检查
- C.血心肌酶
- D.胸片
- E.心脏B超
- F.血气

517.患者血钾4.2mmol/L，肌钙蛋白阴性，心脏超声未见心肌缺血。可采取哪些治疗措施?

- A.阿托品静脉药物治疗
- B.使用异丙肾上腺素
- C.碳酸氢钠静脉滴注
- D.安装永久性人工心脏起搏器
- E.抗感染治疗
- F.葡萄糖加胰岛素静脉滴注

518. 患者于第2天给予心脏起搏器安置术。但出现呼吸困难，查胸片示左侧气胸，压缩面积80%。下一步应考虑采取什么治疗方法?

- A.观察等待，吸氧2~3L/分钟

- B.进行胸腔闭式引流
- C.进行强心、利尿、扩血管治疗
- D.血液透析术
- E.反复静脉滴注碳酸氢钠
- F.静脉注射呋塞米
- G.静脉注射阿托品
- H.血液滤过术

519. 患者女性，79岁。有高血压、冠心病、心力衰竭病史。此次因呼吸困难入院。现患者突发意识丧失。首先考虑的可能诊断是

- A.窦性心动过速
- B.高血压危象
- C.心搏骤停
- D.高钾血症
- E.心室颤动
- F.低钾血症

520.在进行心肺复苏前应进一步做检查

- A.10秒内明确大动脉搏动
- B.30秒内明确是否有呼吸
- C.血心肌酶
- D.胸部X线片
- E.心脏B超
- F.血气

521. 可采取哪些治疗措施

- A.口对口人工呼吸
- B.胸外心脏按压
- C.体外电击除颤
- D.肾上腺素药物的应用
- E.经鼻气管插管

522. 下面应考虑采取的方法正确的是

- A.心肺复苏程序开始是胸外心脏按压，即所谓C-A-B顺序
- B.成年人胸外心脏按压深度为至少5cm
- C.胸外心脏按压与呼吸比为30:2
- D.胸外心脏按压次数为至少100/分钟
- E.电除颤单相波电压为360J
- F.观察等待

523. 患者男性，45岁，因重症胆管炎行胆总管切开T形管引流术。术后化验检查:白细胞 $15.0 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.90;C反应蛋白(CRP)165mg/L;血清前降钙素(PCT)65ng/ml。下列化验检查对诊断脓毒症有临床价值的是

- A.白细胞计数及中性分类

- B. C 反应蛋白(CRP)
- C.血清前降钙素(PCT)
- D.脑钠肽(BNP)
- E. IL-10
- F.红细胞沉降率

524. 患者血清前降钙素(PCT)水平的临床意义

- A.反映感染程度较轻
- B.反映全身严重应答程度较重
- C.脓毒症
- D.可能并存病毒感染
- E.可能存在混合感染
- F.以上均是

525. 在诊断脓毒症时，下列有关 PCT 及 C 反应蛋白(CRP)的价值及其比较，正确的是

- A. PCT 具有更高敏感性和特异性
- B. CRP 敏感性更高但特异性低
- C.血清 PCT 小于 0.5ng/ml 时不大可能是脓毒症
- D.血清 PCT>10ng/ml 时极可能是严重脓毒症
- E.二者易受患者本身多种因素影响
- F.二者均为诊断和监控脓毒症的理想指标

526. 患者，男性，73 岁。原有高血压病史，无明显诱因下近来感觉劳累性呼吸费力，加重 1 天。查体：一般状况可，体温正常，血压 170/100mmHg，静息下呼吸 30 次/分，心率 110 次/分，双肺呼吸音清，下肺可闻及少许湿啰音，二尖瓣听诊区可闻及 4 级收缩期杂音，可及震颤，并向腋下传导。在进一步检查结果出来前要考虑的诊断是

- A.高血压性心脏病
- B.二尖瓣狭窄
- C.冠心病
- D.亚急性心内膜炎
- E.二尖瓣腱索断裂
- F.主动脉夹层

527. 针对该患者，需再进一步检查

- A.心电图
- B.心脏超声
- C.胸片
- D.血培养
- E.血常规
- F.血 BNP

528. 心脏超声示二尖瓣关闭不全，左心房、左心室大，EF60%，并伴有肺动脉高压，需要的处理是

- A.收住入院

- B.硝普钠静脉滴注或微泵入
- C.利尿剂静脉注射
- D.硝酸甘油含服
- E.毛花苷丙静脉注射
- F.急诊行二尖瓣置换术

529. 患者，女性，51岁。既往体健。发热、咳嗽伴呼吸困难3天入院。入院后第2天出现病情加重，呼吸急促，伴烦躁，血压80/40mmHg，呼吸38次/分，心率110次/分，律齐，两肺可闻及少许湿啰音。血气分析(FiO_2 25%):pH7.34, PaO_2 50mmHg, PaCO_2 30mmHg，胸片示两中下肺纹理增多模糊，斑片状阴影，心胸比例正常。血象 WBC $24.3 \times 10^9/\text{L}$ ，N88%。患者目前诊断考虑

- A.肺梗死
- B.肺不张
- C.重症肺炎
- D.急性左心衰竭
- E.急性呼吸窘迫综合征

530. 以下关于ARDS的临床特点和实验室检查正确的是

- A.呼吸窘迫的特点为呼吸浅快，频率 >28 次/分
- B.因本病主要病理变化为肺水肿，故不会出现管状呼吸音
- C.早期体征为双侧肺底湿啰音
- D.X线胸片演变过程符合肺水肿，不出现肺间质纤维化
- E.血气分析仅表现为过度通气，呼吸性碱中毒

531. 导致ARDS的病理生理改变有

- A.肺广泛性充血水肿
- B.肺实变
- C.肺泡内透明膜形成
- D.肺内微血栓形成
- E.肺泡表面活性物质增多

532. 此患者发生低氧血症最主要的病理生理机制是

- A.气道阻力增加
- B.肺内分流(右向左)
- C.气耗量增加
- D.低通气
- E.心排出量下降

533. 为缓解该患者的呼吸困难，纠正低氧血症，下列通气模式可以采用的是

- A.高频通气
- B.俯卧位通气
- C.呼气末正压通气
- D.液体通气
- E.无创通气

534. 对该患者输液的要求是

- A.入量>出量(>500ml)
- B.入量>出量(>600~1000ml)
- C.入量=出量
- D.入量小于出量(500~1000ml)
- E.不限制胶体液

535. 患者男性，36岁。参与打架时左侧头部被他人用较大的砖头击伤，当即昏迷，约10分钟后自行清醒，醒后对受伤情况不能回忆，感头痛、头晕，无呕吐，自行回家休息。伤后5小时感头痛逐渐加重，并出现呕吐，即由家人送医院就治，到医院时患者出现意识障碍。既往无特殊病史。查体：血压140/85mmHg，呼吸16次/分钟，脉搏72次/分钟。左颞部可见皮肤挫伤痕，左外耳道有血迹。意识呈浅昏迷状，疼痛刺激能睁眼，胡言乱语，不能理解，疼痛刺激肢体可见定位动作。左侧瞳孔直径3mm，对光反射迟钝，右侧瞳孔直径2mm，对光反射渐迟钝。双侧肢体均能活动，但左侧肢体活动略较右侧多。右下肢病理征可疑阳性。根据该患者目前的临床特征，此时的GCS评分为多少

- A.12
- B.11
- C.10
- D.9
- E.8

536. 该患者的受伤机制属于下列哪些类型的颅脑损伤

- A.直接暴力损伤
- B.间接暴力损伤
- C.加速性损伤
- D.减速性损伤
- E.挤压性损伤
- F.挥鞭样损伤
- G.颅脊联合伤

537. 此时该患者的初步诊断应考虑为

- A.急性特重型闭合性颅脑损伤
- B.急性重型闭合性颅脑损伤
- C.急性中型闭合性颅脑损伤
- D.急性特重型开放性颅脑损伤
- E.急性重型开放性颅脑损伤
- F.急性中型开放性颅脑损伤
- G.右侧颞叶钩回疝早期
- H.左侧颞叶钩回疝早期

538. 为明确诊断，急诊室需做下列哪些检查

- A.脑电图检查
- B.头颅X线正侧位平片

- C.经颅多普勒超声(TCD)检查
- D.头颅 CT 检查
- E.头颅 MRI 检查
- F.腰椎穿刺测压, 并行脑脊液检查

539. 目前该患者的诊断是(提示:头颅 CT 检查结果示左侧颞部颅骨内板下可见一梭形高密度影, 有明显的占位效应, 脑皮质表面无明显挫裂伤表现, 同侧脑室受压, 中线结构向右移位。头颅 X 线正侧位平片可见左侧颞骨线性骨折。)

- A.左颞部急性硬脑膜外血肿
- B.左颞部亚急性硬脑膜外血肿
- C.左颞部慢性硬脑膜外血肿
- D.左颞部急性硬脑膜下血肿
- E.左颞部亚急性硬脑膜下血肿
- F.左颞部慢性硬脑膜下血肿
- G.左颞骨线性骨折

540. 根据该患者的目前病情, 此时的最佳治疗措施是

- A.左颞部锥孔或钻孔、硬脑膜外血肿引流术
- B.左颞部骨窗开颅、硬脑膜外血肿清除术
- C.左颞部骨瓣开颅、硬脑膜外血肿清除术、骨瓣复位
- D.左颞部骨瓣开颅、硬脑膜外血肿清除+去骨瓣减压术, 硬脑膜不打开
- E.左颞部骨瓣开颅、硬脑膜外血肿清除+去骨瓣减压术, 打开硬脑膜做减张缝合
- F.单纯行左侧颞肌下减压术

541. 下列哪项是急性硬脑膜外血肿的典型临床表现

- A.伤后一直无明显的意识障碍
- B.伤后即出现持续的意识障碍
- C.伤后呈昏迷-清醒-再昏迷
- D.伤后昏迷, 但逐渐转为清醒
- E.伤后清醒, 但逐渐出现昏迷
- F.伤后呈清醒-昏迷-再清醒

542. 患者, 男性, 51 岁, 出现口唇、指端青紫、胸闷、心悸 1 小时入院。入院后症状继续加重, 发绀更加明显。体温 37.5℃, 脉搏 92 次/分钟, 呼吸 24 次/分钟, 精神萎靡, 口唇、耳郭、舌及指(趾)甲发绀, 双瞳孔等大等圆, 心肺体征正常, 肝肋下 1cm 无压痛, 脾肋下未及, 肌力, 肌张力, 反射、深感觉、共济运动等均正常, 病理反射(-)。如果考虑该患者为中毒, 可能是下列哪些毒物所致

- A.苯胺
- B.氯酸钾
- C.苯丙酮
- D.亚硝酸盐
- E.次硝酸铋
- F.伯氨喹
- G.非那西丁

543. 据调查, 该患者为某印染厂工人, 在运输装卸装有苯胺液体胶桶时, 桶盖脱落, 溅液沾染衣服和皮肤, 当即用水冲洗后继续工作 2 小时后, 即出现上述症状。急诊时应优先检查那些项目

- A.血清高铁红蛋白测定
- B.血、尿常规
- C.肾功能检查
- D.肝功能检查
- E.心电图
- F.血氧饱和度检查
- G.血清硫铁红蛋白测定
- H.尿马尿酸测定
- I.尿对氨基酚测定

544. 患者入院后症状继续加重, 昏迷、颜面呈灰蓝色, 口唇、指甲青紫, 出现尿急、尿频尿痛、尿呈酱油色等症状;实验室检查血高铁血红蛋白含量为 60%, 赫恩滋小体为 53%, 尿中对氨基酚阳性。红细胞 $3.9 \times 10^9/L$, 血红蛋白 80g/L, 白细胞 $5.5 \times 10^9/L$, 血小板 $280 \times 10^9/L$, 尿糖(-)尿蛋白(+++)尿白细胞(+)尿红细胞(++), 尿素氮 660mmol/24 小时、尿肌酐 36mmol/24 小时, 肝功能:ALT448U/L, AST231U/L,TBIL50.4umol/L。根据以上描述, 该患者最可能诊断为

- A.急性苯胺中毒
- B.急性氯酸钾中毒
- C.急性苯丙砒,中毒
- D.急性亚硝酸盐中毒
- E.急性次硝酸铋中毒
- F.急性伯氨喹中毒
- G.急性非那西丁中毒

545. 该患者的诊断分级为

- A.未达到诊断标准
- B.接触反应
- C.轻度中毒
- D.中度中毒
- E.重度中毒
- F.极重度中毒

546. 以下对该患者的处理措施正确的是

- A.给予吸氧
- B.给予高渗葡萄糖
- C.给予大量维生素 C
- D.可给予 1%亚甲蓝 10ml 加入 25%葡萄糖液 40ml 中, 快速静脉注射
- E.当第 2 次剂量亚甲蓝疗效不明显时, 应继续反复应用
- F.碱化尿液
- G.应用适量糖皮质激素

H.可给予 2%亚甲蓝 10ml 肌内注射

547. 以下哪些是治疗高铁红蛋白血症的特效药

- A.亚甲蓝
- B.甲苯胺蓝
- C.硫代硫酸钠
- D.二巯内醇
- E.硫堇
- F.二巯丁二酸钠

548. 最严重的急性高原病是

- A.高原心脏病
- B.高原脑水肿
- C.急性高原反应
- D.高原肺水肿
- E.高原红细胞增多症

549. 体外起搏的并发症不包括

- A.局部肌肉收缩，压缩性骨折
- B.呃逆
- C.局部皮肤烧灼感
- D.血气胸
- E.输出能量大，电干扰 QRS 波形，造成评价起搏效果困难

550. 俯卧位通气的保护作用机制不包括

- A.促进 CO₂ 排出
- B.增加肺功能残气量
- C.促进萎陷肺泡复张
- D.减少重力依赖区肺泡的周期性开放和关闭
- E.肺内分流减少

551. 关于输血小板适应证描述不正确的是

- A.血小板计数小于 $30 \times 10^9/L$
- B.欲进行有创操作，则必须提高血小板计数至 $>50 \times 10^9/L$
- C.对于已经存在持续出血或在重要的狭窄腔隙(如大脑和眼)内有出血风险的患者，也应该提高血小板计数到 $>50 \times 10^9/L$ 的水平
- D.一般不主张输注血小板达到 $>100 \times 10^9/L$
- E.出血患者伴贫血，应给予输注血小板

552. 3 分钟自主呼吸试验期间，当患者出现下列哪种情况时应中止试验，转为机械通气

- A.呼吸频率/潮气量(呼吸浅快指数) >105
- B.心率小于 140/分钟
- C.呼吸频率 >8 /分钟且小于 35/分钟
- D.氧饱和度 $>90\%$

E.自主呼吸潮气量 $>4\text{ml/kg}$

553. 机械通气对心血管系统的影响哪项描述错误

- A.使胸腔内压升高，减少静脉回心血量，导致心排血量降低，血压降低
- B.增加肺血管阻力，肺动脉压升高影响右心室功能
- C.左心室充盈增加，左心室舒张末压增高，损害左心室功能
- D.发生多种心律失常，以室性和房性期前收缩多见
- E.静脉回流减少，肾脏血流灌注减少

554. 关于诊断性腹腔灌洗术，下列何项错误

- A.可用于创伤性急腹症的辅助诊断
- B.不宜作为首选诊断手段
- C.多数腹膜后脏器损伤通过腹腔灌洗常得出阳性结果
- D.操作前应排空膀胱和解除胃潴留
- E.有腹部手术史，腹腔脏器可能粘连于腹壁者不宜行腹腔灌洗术

555. 下列哪项不是血浆置换的适应证

- A.重症肌无力
- B.肝衰竭
- C.甲状腺危象
- D.药物中毒
- E.高钾血症

556. 右心膈角区出现团块状阴影，应首先考虑哪一种疾病

- A.肺癌
- B.胸膜间皮瘤
- C.膈肌肿瘤
- D.心包囊肿
- E.肺炎

557. 为清除中分子物质，宜选择的血液净化方式是

- A.血液透析
- B.血液滤过
- C.血液灌流
- D.血浆置换
- E.单纯超滤

558. 关于无创机械通气，下列哪种说法是错误的

- A.通气模式有 CPAP 和 BiPAP
- B.急性心源性肺水肿应首选 BiPAP，AE-COPD 合并 I 型呼吸衰竭首选 CPAP
- C. BiPAP 参数调节应从较低水平开始逐渐上调
- D.应用 NPPV 后应及时复查血气，观察病情变化
- E.如患者不配合、烦躁，可予镇静

559. 不适宜在 CT 引导下腹腔穿刺的脏器是

- A.胰腺
- B.肝脏
- C.肾脏
- D.腹膜后淋巴结
- E.空肠

560. 患者，女性，15 岁。因病毒性肺炎入院，入院后病情急剧恶化，出现呼吸迫，伴神志改变，行经口气管插管接呼吸机予 SIMV+PEEP+PSV 模式辅助通气，入院第 3 天病情仍无好转，FiO₂ 80%时动脉血 PaO₂ 45mmHg，Pmean 25cmH₂O，考虑重症 ARDS，拟行高频振荡通气。关于高频振荡通气的肺保护机制，下列错误的是

- A.类似高 PEEP 的压力保持呼气末肺组织膨胀
- B.不产生剪切力，避免肺损伤
- C.气道压力恒定，避免气道高压
- D.同时改善肺组织的通气和换气功能
- E.低潮气量，不产生容积伤

561. 患者，女性，22 岁。1 周前在健身房运动时突然出现剧烈头痛，呕吐，不能低头，自服止痛药无效，头颅 CT 未见异常，医师建议行腰椎穿刺检查，下列不属于腰椎穿刺术禁忌证的是

- A.脊柱结核
- B.颅后窝肿瘤
- C.颅内压增高
- D.穿刺部位有感染
- E.发热、脓毒症

562. 患者男性，47 岁，反复心悸、胸闷 5 天入院。既往无任何病史。入院查血压 80/40mmHg。心电图示 P 波消失，出现 f 波，R-R 间期绝对不等。患者目前需要进行紧急处理的是

- A.静脉注射胺碘酮
- B.静脉注射普罗帕酮
- C.同步电复律
- D.非同步电复律
- E.心脏起搏

563. 患者男性，76 岁，诊断 COPD 急性加重而住院，予以经口气管插管机械通气治疗 2 周，模式为 SIMV；上机后患者一直清醒、呼吸平顺、无明显不适感。今晨突发气促、呼吸困难，听诊双肺呼吸音较前明显降低；呼吸机报警提示气道压增高。以下可能原因的判断与处置，合理的是

- A.气道内痰痂形成，使用-150~-200mmHg 较大的负压吸痰
- B.气道内痰液潴留，留置吸痰管持续充分吸引
- C.通气不足、更改为容量控制模式
- D.人机对抗、停用呼吸机改用呼吸囊辅助呼吸
- E.气道梗阻、使用纤维支气管镜检查

564. 患者男性, 45 岁, 因蛛网膜下腔出血行急诊脑血管造影术。术中发现左侧颈内一后交通动脉瘤予以成功栓塞治疗。术后患者神志清, 头痛无缓解, 颈强, 术后第 2 天予腰椎穿刺术发现脑脊液呈新鲜血性, 初压 250mmH₂O 水柱。以下处理, 不正确的是

- A.立即拔出穿刺针, 穿刺点稍加压止血
- B.观察测压管内脑脊液液面有无搏动
- C.观察脑脊液是否有血凝块形成
- D.观察患者神志变化
- E.继续引流脑脊液, 采用 3 管试验法鉴别排除穿刺损伤

565. 男性, 50 岁, 因心搏骤停行心肺复苏, 约 10 余分钟后恢复为窦性心律。查体: 体温 38.2℃, 脉搏 130 次/分钟呼吸 25 次/分钟, 血压 140/70mmHg; 深昏迷, GCS 评分 4 分; 瞳孔左: 右 = 4: 4mm, 对光反应(+), 四肢肌张力高。关于脑复苏以下错误的是

- A.脑复苏的主要任务是防治脑水肿和颅内压增高
- B.如患者出现惊厥, 可行亚低温治疗
- C.应立即行亚低温治疗
- D.给予脱水治疗
- E.如应用肾上腺皮质激素应尽早开始

566. 男性, 76 岁, 诊断为急性肠系膜动脉血栓, 行肠切除及肠吻合术后 3 天, 出现少尿 1 天, 伴腹胀、发热及血象升高, 电解质提示血钾 6.5mmol/L。下一步治疗策略最有效的是

- A.立即予以血液净化治疗
- B.利尿
- C.限制补液
- D.限制液体摄入
- E.限制补钾

567. 男性, 80 岁, 因"股骨颈骨折术后 1 周, 呼吸困难及尿量减少 6 小时"入科。诊断为急性心力衰竭及肾衰竭, 予以行持续血液滤过治疗, 并予以肝素抗凝血, 下列哪项与肝素抗凝无关

- A.出血
- B. APTT 延长
- C.血小板减少
- D. ACT 延长
- E.血红蛋白下降

568. 男性, 76 岁, 因"行乙状结肠癌术后 1 天, 少尿 1 天"入科。查体: 神志清, 呼吸促, 约 28 次/分钟, 血压 80/50mmHg, 双肺呼吸粗, 心率 140 次/分钟, 腹胀, 叩诊鼓音, 肠鸣音弱, 腹部留置一引流管, 有中等量鲜红色腹腔液体引出。该患者行血液净化治疗的抗凝策略宜选择

- A.全身抗凝
- B.无抗凝
- C.局部抗凝
- D.全身抗凝与局部抗凝结合
- E.以上都不是

569. 男性, 35 岁, 发热 2 周, 疲乏, 夜间盗汗, 右侧胸痛与呼吸有关, 右下胸壁叩浊, 呼吸音减低;CT 示右下肺野大片阴影, 下述哪一种疾病可能性大

- A.慢性支气管炎
- B.肺炎
- C.肺结核
- D.结核性胸膜炎
- E.肺癌胸膜转移

570. 男性, 52 岁, 呼吸困难伴咳嗽 1 年余, 逐渐加重, 无咳痰, 轻度杵状指。HRCT 示双侧中下肺毛玻璃状斑片影伴细网状影, 考虑诊断为

- A.支气管肺炎
- B.特发性肺间质纤维化
- C.肺泡癌肺炎型
- D.过敏性肺炎
- E.病毒感染

571. 患者男性, 28 岁, 10 天前左手掌曾受外伤;前日起突发高热、皮肤斑而就诊。测血压 78/50mmHg, 初步诊断脓毒症、感染性休克, 经积极抗感染治疗病情无明显改善, 出现气促、呼吸困难, X 线胸片提示肺实质未见明确病变, 吸空气时测血气 PaO_2 40mmHg, PaCO_2 35mmHg。该患者并发呼吸困难的最有可能原因是

- A.并发肺部感染
- B.休克导致氧交换障碍
- C.菌栓导致急性肺栓塞
- D.急性呼吸窘迫综合征
- E.血源性肺脓肿

572. 对于该患者行气管插管机械通气治疗以下观点正确的是

- A.严密观察病情, 如出现 PaCO_2 增高则使用
- B.严密观察病情, 如出现意识改变则使用
- C.有应用指征, 宜在纠正休克的同时及早使用机械通气
- D.先纠正休克, 在循环稳定后再应用机械通气
- E.绝对禁忌, 因为会加重循环功能衰竭

573. 若该患者应用有创机械通气, 为减少其见明确病变, 吸空气时测血气 PaO_2 40mmHg, 对循环系统的不利影响, 下列处置哪项是错误的

- A.补充足够的血容量
- B.必要时使用血管活性药物
- C.允许性低通气量
- D.避免气道平均压过高
- E.必须应用洋地黄类强心药物

574. 若经过治疗 1 周后, 患者病情好转, 拟撤机, 以下哪项指标不利于撤机

- A.感染基本控制

- B.氧合指数 320mmHg
- C. FiO_2 40%
- D.血压 109/81mmHg, 无须升压药
- E.心率 110/分钟, 停机后心率为 135/分钟

575. 若患者通过撤机前评价, 在下列采用的撤机方法及过程中, 不正确的是

- A.脱机后直接鼻导管吸氧
- B.通过 T 形管供氧
- C.应用 SIMV 模式, 将频率下调至 6/分钟, PEEP 降至 4~6cmH₂O, FiO_2 小于 40%
- D.应用 PSV 模式, 将压力支持调整至 5~8cmH₂O, PEEP 降至 4~6cmH₂O. FiO_2 小于 40%
- E.使用适宜性支持通气方式, 降低每分钟通气百分数至 60%~70%, PEEP 降至 4~6cmH₂O. FiO_2 小于 40%

589. 临床上腹腔间室综合征最常见的病因为

- A.大量液体复苏
- B.腹水
- C.急性胃扩张
- D.腹部创伤和腹主动脉瘤破裂
- E.肠梗阻

590. 女 20 岁, 原因不明高热 3 周, 突然昏迷、抽搐, 凝血酶原时间正常, 部分凝血活酶时间不凝, 最可能诊断是

- A.结核性脑膜炎
- B.急性白血病
- C.急性肝坏死
- D.系统性红斑狼疮
- E.以上都不是

591. 女性, 28 岁, 突然出现严重呼吸困难, 咳粉红色泡沫样痰, 血压 80/54mmHg, 两肺散在干、湿啰音, 心率 148 次/分钟, 心律绝对不整, 心尖部闻及隆隆样舒张中、晚期杂音, 心电图示房颤, 抢救措施首选

- A.静脉注射呋塞米
- B.静脉注射毛花苷 C
- C.静脉注射氨茶碱
- D.皮下注射吗啡
- E.静脉滴注硝普钠

592. 一位被卡车撞到的行人, CT 检查发现肝撕裂伤、胰撕裂伤、双侧的股骨骨折以及骨盆骨折、后腹腔血肿, 紧急腹部探查手术后转入 ICU, 患者经大量输液、输血及加温, 仍低血压、心动过速及尿量很少, 并且通气压力增加。入 ICU 5 小时后患者出现神志不清, 予多巴胺及去甲肾上腺素后血压 95/56mmHg, 行头颅 CT 检查未见明显的出血和梗死病灶, 仅有脑肿胀。此时最主要的治疗是

- A.甘露醇降颅内压
- B.醒脑静催醒

- C.采取措施降低腹腔内压
- D.是否有迟发性出血，再次剖腹探查
- E.行脑去骨瓣减压术

593. 监测患者的有创血流动力学参数将发现

- A. CO 降低，CVP、PAWP 均升高
- B. CO 降低，CVP、PAWP 也降低
- C. CO 和 CVP 降低，PAWP 升高
- D. CO 和 PAWP 降低，CVP 升高
- E. CO、CVP、PAWP 均升高

594. 患者，男性，34 岁。1 个月前因风湿性主动脉瓣关闭不全行主动脉瓣膜置换术，术后 30 天出现发热，体温高达 40℃。查体：心脏听诊主动脉瓣区可闻及 4 级舒张期杂音，脾大。本例最可能的诊断是

- A.人工瓣膜感染性心内膜炎
- B.肺部感染
- C.原有风湿活动
- D.术后吸收热
- E.败血症

595. 患者两次血培养检测到金黄色葡萄球菌,治疗上宜首选

- A.红霉素
- B.第三代头孢菌素
- C.林可霉素
- D.庆大霉素
- E.万古霉素

596. 患者入院时 BP75/50mmHg, HR125 次/分, R35 次/分, 血气分析 pH7.30, PaO₂ 60mmHg, BE-9.5mmol/L。关于患者目前出现的感染以下说法错误的是

- A.感染性休克
- B.全身性感染
- C.二重感染
- D.败血症
- E.显性感染

597. 颅内压持续增高，监测中可见以下哪种波形

- A.由脉搏波及呼吸影响静脉回流形成的波形
- B.压力波形骤然升高，达 60~80mmHg，持续 5~10 分钟后突然下降至原来水平
- C.一种节律性波动，压力 5~10mmHg，持续 0.5~2 分钟
- D.4~8 分钟发生的节律性波形
- E.波幅为 3.3mmHg，上界可达 6~8mmHg 的波形

598. 关于自由水清除率不正确的是

- A.反映肾清除机体不需要水分的能力

- B.不能定量反映浓缩和稀释功能
- C.非少尿性肾功能不全自由水清除能力可接近正常
- D.肾外因素的氮质血症自由水清除能力正常
- E.连续测定可作为肾功能不全早期诊断的指征

599. 有关胃液 pH 监测描述，错误的是

- A.重症患者应激胃酸分泌增加，可出现应激性胃黏膜病变，胃液 pH 监测指导抑酸药物应用
- B.胃内酸性环境可促进胃内细菌生长繁殖，引起细菌移位，胃液 pH 监测指导控制胃液合适 Ph
- C.胃液 pH 监测指标包括胃内平均 pH、PH 中位值及 pH>3、pH>4、pH>5、pH>6 的总时间百分比
- D.胃液 pH 监测方法包括试纸检测法和 pH 仪测定法
- E.评价胃泌酸功能和抑酸药物疗效为胃液 pH 监测目的之一

600. 下列关于皮褶厚度测量，错误的是

- A.适用于评价机体蛋白质含量与分布情况
- B.测量肱三头肌皮褶厚度时测量部位为上肩背侧肩胛骨骨峰至尺骨鹰嘴连线中点上约 2cm 处
- C.测量时受试者应自然体位，肌肉需放松
- D.测量时不可将肌,肉捏起
- E.对于水肿患者，其测量值会出现偏差

请从以下五个选项里，选出最恰当的答案与问题进行匹配。

- 201. PR 间期缩短，QRS 波增宽、其前有明显的 delta 波
- 202. PR 间期缩短，QRS 波增宽、其前有明显的 delta 波，有阵发性室上性心动过速发作
- 203.正常心电图，有阵发性房室折返性室上性心动过速发作
 - A.预激
 - B.预激综合征
 - C.隐匿性旁道
 - D.房室结折返性心动过速
 - E.持续性交接区反复性心动过速(PJRT)
- 204.预激综合征患者发作房颤时禁忌使用心律失常药物
- 205.预激综合征患者发作心动过速时首选转律药物是
- 206.预激综合征患者发作心动过速时首选物理方式转律是
- 207.预激综合征患者发作房颤时伴有量厥或低血压时应立即行
- 208.根治预激综合征室上性心动过速发作首选
 - A.毛花苷 C 静脉注射
 - B.腺苷静脉注射
 - C.迷走神经刺激
 - D.电复律
 - E.经导管消融旁路

- 209.急性心肌梗死溶栓后出现室性心动过速
210.预激综合征伴房颤，出现血流动力学紊乱
211.频发室性期前收缩，无症状和无器质性心脏病
A.利多卡因静脉注射
B.电复律
C.维拉帕米静脉注射
D.密切随访
E.异丙肾上腺素静脉滴注

- 241.在细胞内作用强于细胞外
242.抑制阿拉伯糖转移酶，干扰胞壁半乳糖合成
243.有广谱抗菌作用
A.对氨基水杨酸
B.乙胺丁醇
C.吡嗪酰胺
D.利福平
E.卡那霉素

244. 脑脊液中白细胞增多，糖明显减少
245. 脑脊液中自细胞无改变或者轻度增高，糖及氯化物正常
246. 脑脊液糖轻至中度减少，氯化物减少
247. 脑脊液中螺旋体抗体阳性
248. 脑脊液中嗜酸性粒细胞增多
A.病毒感染
B.细菌感染
C.寄生虫感染
D.结核
E.螺旋体感染

365. 心源性休克
366. 过敏性休克
367. 高动力型感染性休克
A. BP ↓, CO ↓, CVP ↓, TPR ↑
B. BP ↓, CO ↓, CVP ↓, TPR ↓
C. BP ↓, CO ↓, CVP ↑, TPR ↑
D. BP ↓, CO ↑, CVP ↑, TPR ↓
E. BP ↓, CO ↑, CVP ↑, TPR ↑

378. 危重疾病时供能作用增加的物质是
379. 危重疾病时血浆和肌肉中浓度迅速降低，TPN 时应早期补充的是
A.游离脂肪酸
B.谷氨酰胺
C. ω-3 多不饱和脂肪酸
D.精氨酸

E.葡萄糖

396. 用于描述整个呼吸系统静态机械特征的是

397. 用于测定内源性 PEEP 的是

398. 用于反映膈肌功能的是

399. 用于反映呼吸中枢驱动的是

400. 用于反映气道和气管导管阻力的是

A.呼气末阻断法

B.压力-容量环

C.流速-容量环

D.气道闭合压

E.跨膈压

401. ICU 病人长期镇静治疗的首选药物

402. 需要快速苏醒的镇静药，可选用

403. 持续输注哪一种药物 48 小时后，需要监测患者的血浆三酰甘油浓度

404. 同时具有镇静与镇痛作用的药物是

A.咪达唑仑

B.劳拉西泮

C.地西泮

D.丙泊酚

E.右旋美托咪定

405. 盐皮质激素和糖皮质激素分泌不足常引起哪种水钠代谢失常

406. 哮喘持续状态常引起哪种水钠代谢失常

407. 急性腹泻常引起哪种水钠代谢失常

408. 肝硬化晚期常引起哪种水钠代谢失常

409. 肾小管性酸中毒常引起哪种水钠代谢失常

A.高渗性失水

B.等渗性失水

C.低渗性失水

D.水中毒

E.消耗性低钠血症

453. 慢性中毒主要损害神经系统的毒物是

454. 慢性中毒主要损害血液系统的毒物是

455. 慢性中毒主要损害泌尿系统的毒物是

A.联苯胺

B.苯

C.丙烯酰胺

D.氯甲醚

E.二甲基甲酰胺

505. 好发于新生儿，血清中非结合胆红素增高

506. 好发于少儿至青年期，血清中结合胆红素增高

507. 血清中总胆红素增加以结合胆红素增加

508. 血清中结合胆红素与非结合胆红素均增加

509. 血清中总胆红素增加以非结合胆红素为主

A.溶血性黄疸

B.肝细胞性黄疸

C.胆汁淤积性黄疸

D. Crigler-Najjar 综合征

E. Rotor 综合征

576.电除颤术的适应证

577.同步电复律的适应证

578. 临时心脏起搏术的适应证是

579. 同步电复律的禁忌证

580. 临时心脏起搏术的并发症是

A.心室颤动

B.严重窦性心动过缓伴阿-斯综合征

C.室上性心动过速伴血压低

D.洋地黄中毒

E.室性期前收缩

581. 造成缺血再灌注时钙超载的主要途径是

582. pH 反常导致细胞内钙超载是直接通过

583. 缺血时胞内钠潴留引起再灌注时钙超载是直接通过

584. α_1 受体兴奋经 PKC 途径加重钙超载是直接通过

585. α_1 受体兴奋经 IP3 途径加重钙超载是通过

A. K -Na 交换

B. Na -H 交换

C. Na-Ca 交换

D. L 型钙通道

E.基质网钙泵

586. 甲型血友病

587. 过敏性紫癜

588. 特发性血小板减少性紫癜

A.活化部分凝血酶时间延长

B.凝血酶时间延长

C.凝血酶原时间延长

D.出血时间延长

E.凝血检查结果正常