

## 最新医学主治医师（重症医学）考试题无忧 资料全整下载 1

针对性的考点练习、自动收录考生高频错题、弱项题型，反复练习薄弱环节。题库总量多达数万，历年考试真题、最新题型、考点解析全覆盖。

权威性的模拟考试、最新试题发布，紧扣教学大纲，全面覆盖考点

**（全国高达 60%考生在使用的学习软件，值得信赖。）**



通过率远高于同类产品，国家指定使用题无忧学习软件。

### 1、A3/A4 型题

患者男性，55 岁，活动时心前区疼痛 1 年余，1 个月来，患者发作次数增多，每天 3~5 次，多在午睡、夜间睡眠时或晨起发作，持续 20 分钟以上缓解，含服硝酸甘油 2~5 分钟后缓解。临床诊断为变异型心绞痛。

1、胸痛发作时心电图改变

- A. 心电图无明显改变
- B. 相关导联有异常 Q 波
- C. 相关导联 ST 段抬高

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- 
- D. 相关导联 ST 段下移  
E. 相关导联 T 波倒置
- 2、能与急性心肌梗死鉴别诊断的是
- A. 超声心动图  
B. 心肌酶谱  
C. 血脂  
D. 动态心电图  
E. 胸片
- 3、可以首选的药物治疗是
- A.  $\beta$  受体阻滞剂  
B. 硝酸酯类  
C. 钙拮抗剂  
D. 抗血小板聚集药物  
E.  $\alpha$  受体阻滞剂

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。

- 4、目前国际上通用的评价脑复苏结局评分系统是
- A. GLS  
B. MMSE  
C. GPS  
D. NHS  
E. HAMD
- 5、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

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

患者老年男性，因反复劳累性心前区痛 3 年，再发，硝酸甘油不能缓解一小时后急诊。

6、来院后，首先要做的检查是

- A. 抽血化验心肌酶学
- B. 胸部 CT 检查除外气胸
- C. 床旁心电图检查
- D. 仔细地全身体检
- E. 冠状动脉造影

7、如果是心肌梗死并出现休克表现时，哪种处理应该最可靠

- A. 快速输液
- B. 升压、强心药的使用
- C. 急诊行冠脉造影并行血管再通
- D. IABP 的使用
- E. 溶栓治疗

8、如出现快速的室性心律失常，血压低，急需用以下哪种处理

- A. 胺碘酮(可达龙)针剂
- B. 利多卡因针
- C. 快速输液
- D. 同步电复律

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。

9、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”

10、能快速缓解症状的措施是

- A. 毛花苷丙针静脉注射
- B. 呋塞米针静脉注射

**电话：202-34288604**

**QQ：1598682755**

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- 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

11、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. 二尖瓣腱索断裂

患者男性，24 岁，支气管哮喘患者。夜间突然气喘明显加重，口唇发绀，端坐呼吸，大汗淋漓。

12、以下哪项体征最能提示病情严重

- A. 双肺广泛哮鸣音
- B. 呼吸急促 28 次 / 分
- C. 桶状胸，双肺叩诊过清音
- D. 双肺未闻及哮鸣音
- E. 心率 100 次 / 分

13、下列哪项不符合患者的临床表现

- A. 呈现腹式呼吸
- B. 双肺哮鸣音消失
- C. 血压下降
- D. 无奇脉
- E. 意识模糊

患者男性，60 岁，既往有胆石症病史。因关节痛服吲哚美辛 3 片，今晨起上腹不适，随即呕吐咖啡样物，伴鲜血共约 500ml。查体：血压 110 / 60mmHg，心率 114 次 / 分，神志清，全身皮肤及巩膜无黄染，未见肝掌、蜘蛛痣，腹软，全腹无压痛、反跳痛，肝脾肋下未及。

14、其呕血最可能的原因是

- A. 胃溃疡并出血
- B. 胆道出血
- C. 十二指肠球部溃疡并出血

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

D. 急性胃黏膜病变

E. 胃癌并出血

15、上消化道出血部位是指

A. 食管、胃出血

B. 食管、胃、十二指肠球部出血

C. 空肠以上部位出血

D. 屈氏韧带以上部位出血

E. 回盲瓣以上部位出血

16、对上消化道出血量的估计，正确的是

A. 每日出血量在 50ml 以上粪便隐血试验才呈阳性反应


B. 每日出血量 200ml 以上才会出现黑便

C. 胃内积血 500ml 才会发生呕血

D. 一次失血超过 500ml 可有急性失血的全身表现

E. 面色苍白，脉搏>110 次 / 分，收缩压<80mmHg，估计出血量占总血量的 10% 以下

患者 18 岁，因咳嗽伴发热 3 天，无脓痰，门诊对症处理后无好转并出现呼吸困难。查体：唇发绀，储氧面罩给氧下氧饱和度 89%，血压 95 / 70mmHg，双肺呼吸音粗，未闻及明显湿啰音。胸片示双下肺改变。化验血气示 pH7.30，

PaO<sub>2</sub>  为 55mmHg。

17、患者最有可能是

A. 大叶性肺炎

B. 支气管炎

C. 感染导致 ARDS

D. 感染导致急性肺损伤

E. 败血症性肺炎

18、最急需处理的是

A. 给予强大的抗生素

B. 纠正缺氧状态

C. 急查胸部 CT 以明确肺部情况

D. 赶快送往上级医院抢救

E. 升压药维持

19、如出现了皮肤湿冷，心率增至 120 次 / 分，血压仍为 95 / 70mmHg，尿少，最好做

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- A. 快速扩容治疗
- B. 监测血流动力学指导输液
- C. 大剂量激素冲击
- D. 利尿处理
- E. 升压药维持

患者男性，52岁，有肝硬化史。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 125 mmol / L。胸片：左下肺炎。

20、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

21、对早期诊断和鉴别诊断，哪项检查意义最小

- 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

手机版已开放推出，界面全新升级，内容覆盖所需的所有知识点，欢迎您使用。

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>



随时随地拿起手机轻松学习

系统要求: android

22、经验性治疗的首选药物为

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

患者男性, 30 岁。因重症肺炎行机械通气 2 周, 体温正常 5 天, 最近又发热 3 天, 体温 38.5~39℃。查体: 双下肺可闻及散在湿啰音, 气道分泌物为黄色黏痰, 右颈内静脉置管部位皮肤红肿、硬结, 无脓液渗出。

23、对明确诊断最有价值的检查是

- A. 从颈内静脉导管、外周静脉同时抽血送细菌定量培养
- B. 气道分泌物培养
- C. 胸部 CT

电话: 202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

D. 痰液涂片找抗酸杆菌

E. 放射性核素肺通气血流扫描

24、如果导管定量细菌培养阳性( $>10^5$  CFU)，从导管培养出的细菌与外周培养结果一致，细菌为 MRSA，需加用哪种抗菌药物

A. 青霉素

B. 头孢曲松

C. 头孢唑林

D. 氟康唑

E. 万古霉素

患者女性，62 岁，因“右上腹痛伴寒战、高热 3 天”入院，既往有胆结石病史。入院查体：体温 39.5℃，血压 80 / 50mmHg，神志淡漠，巩膜黄染，右上腹压痛，未及包块，肠鸣音正常。

25、该患者初步诊断

A. 革兰染色阳性球菌脓毒症性休克

B. 革兰染色阴性杆菌脓毒症性休克

C. SIRS

D. 脓毒症

E. 严重脓毒症

26、关于 G<sup>+</sup> 球菌脓毒血症，下列哪项是错误的

A. 致病菌为金黄色葡萄球菌或溶血链球菌

B. 常继发于疔、急性蜂窝织炎等

C. 休克发生早

D. 少尿或无尿不明显

E. 转移性脓肿多见

27、该患者的病灶考虑为急性梗阻性化脓性胆管炎，其典型临床表现是

A. 夏柯三联征阳性

B. 胆囊肿大压痛

C. 墨菲征阳性

D. 雷诺五联征阳性

E. 右上腹阵发性绞痛

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>



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 / 50mmHg，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。

28、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

29、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模式的转变
- E. 机械通气向以平台压为参数的小潮气量转变

30、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

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。

31、患者需行洗胃治疗，成人胃管插入的深度一般为

- A. 40~45cm
- B. 55~60cm
- C. 45~55cm

电话：202-34288604


QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- D. 55~60cm 以上  
E. 60cm 以上
- 32、对于口服所致急性中毒时，下列哪种情况不宜洗胃
- 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

- 33、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

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。

- 34、患者 1 小时前突发呼吸困难，SpO<sub>2</sub>  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

- 35、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，下列急救措施哪项最合适
- 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

- 36、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

电话：202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- 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

29 岁初孕妇，孕 40 周，近半月头痛、眼花，今晨出现剧烈头痛并呕吐 2 次来院就诊。

37、最有参考价值的病史是

- A. 既往无头痛史
- B. 既往血压正常
- C. 有高血压家族史
- D. 有病毒性肝炎史
- E. 有多次泌尿系统感染史



38、为与慢性肾炎鉴别，最有价值的血液检查结果是

- A. 尿素氮值增高
- B. 尿素值增高
- C. 尿酸值增高
- D. 肌酸值增高
- E. 肌酐值增高

39、听胎心发现胎心 176 次 / 分，此时恰当的处置应是

- A. 静脉滴注硫酸镁
- B. 静脉快速滴注甘露醇
- C. 对症处理
- D. 立即行剖宫产术
- E. 立即行催产素静脉滴注引产

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：V  ~ V  导联 ST 段抬高、Q 波形成。

40、下列哪项不是心室颤动的前兆

- A. 阵发性室性心动过速
- B. 非阵发性室性心动过速

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

C. 尖端扭转型室性心动过速

D. 频发多源室性期前收缩

E. RonT 室性期前收缩

41、患者出现 1 次室颤动后予以电复律转复，现又再次出现室颤动，则应

A. 再次电复律

B. 静滴利多卡因

C. 急诊行 ICD 植入术

D. 静滴普罗帕酮

E. 紧急行人工心脏起搏器植入术

42、患者恢复窦性心律后应该采取的处理方法

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 植入术

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，

PaO<sub>2</sub>  48mmHg，PaCO<sub>2</sub>28mmHg，考虑并发急性呼吸窘迫综合征。

43、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. 心输出量下降

44、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. 肺纹加深和肺透亮度增高

E. 局灶性肺实变

45、导致 ARDS 的主要病理改变是

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- 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. 以上都是

患者女性，36岁，既往乙肝病史20余年，平素监测肝功能正常。本次因“全身黄染伴乏力5天，神志改变1天”入院。查体：神志朦胧，全身皮肤及巩膜黄染，未见肝掌、蜘蛛痣，肝脾肋下未及；血总胆红素  $455 \mu\text{mol/L}$ ，直接胆红素  $275 \mu\text{mol/L}$ ，ALT  $1357 \text{U/L}$ ，AST  $2357 \text{U/L}$ 。

46、该患者肝功能损害的病因最可能是

- A. 病毒性肝炎
- B. 中毒
- C. 血吸虫
- D. 胆石症
- E. 妊娠脂肪肝

47、该患者最不可能出现下述哪种情况

- A. 低血糖症
- B. 低蛋白血症
- C. 低钠血症
- D. 低体温
- E. 低钾血症

48、对该患者进行肝功能评估检查，下列最能敏感的反映肝脏储备功能受损的是

- A. 总胆红素
- B. 丙氨酸转氨酶
- C. 白蛋白
- D. 凝血酶原时间
- E. 乳酸脱氢酶

患者男性，47岁，既往体健。本次因“皮肤黄染伴乏力7天，神志改变3天”入院。查体：神志朦胧，全身皮肤及巩膜黄染，未见肝掌、蜘蛛痣，肝脾肋下未及。血总胆红素  $382 \mu\text{mol/L}$ ，直接胆红素  $275 \mu\text{mol/L}$ ，ALT  $582 \text{U/L}$ ，凝血酶原活动度30%，乙肝表面抗原(+)。

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

49、患者发生肝功能衰竭的机制是

- A. 体液免疫介导的免疫性肝损伤
- B. 细胞免疫介导的免疫性肝损伤
- C. 细胞因子过度激活
- D. 细胞代谢紊乱
- E. 以上都有可能

50、患者如出现阵发性抽搐，扑翼样震颤(一)，脑电图示极慢  $\delta$  波，则属于

- A. 无肝性脑病
- B. 肝性脑病一期
- C. 肝性脑病二期
- D. 肝性脑病三期
- E. 肝性脑病四期

51、对患者意识障碍治疗不利的措施是

- A. 血氨增高宜用谷氨酸钠
- B. 肥皂水灌肠
- C. 限制蛋白质饮食
- D. 口服新霉素
- E. 躁动不安时禁用吗啡类药物

52、入院经治疗后患者出现腹泻、腹胀等胃肠功能紊乱症状，如考虑肠功能障碍，与下述哪种疾病所致的肠功能障碍属于同一类型

- A. 短肠综合征
- B. 放射性肠炎
- C. 克隆氏病
- D. 休克
- E. 肠梗阻

53、下述与患者出现肠功能障碍最不相关的是

- A. 肠系膜血流减少
- B. 肠道菌群失调
- C. 肠内营养
- D. 电解质紊乱
- E. 使用镇静剂

54、该患者发生肠功能障碍的病理基础改变是

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- A. 肠黏膜水肿
- B. 菌群紊乱
- C. 肠黏膜缺血、缺氧
- D. 消化酶活力下降
- E. 以上都是

患者男性，67岁，因“心悸伴呼吸费力2天”入院。查体：心率120次/分，心房颤动，血压110/60mmHg，各瓣膜区未闻及杂音，双肺底可闻及细小湿啰音，双下肢轻度水肿。

55、该患者呼吸费力的原因首先考虑

- A. 肺部感染
- B. 心功能不全
- C. 肾功能不全
- D. 心律失常
- E. 贫血

56、患者经强心、利尿治疗，呼吸费力未见缓解，为了解心脏功能情况，最合适的检查指标是

- A. MAP
- B. CO
- C. SVR

D. DO<sub>2</sub>

E. SaO<sub>2</sub>

57、追问病史患者近2日尿量有减少，临床上确定24小时内少尿的依据是

- A. <100ml
- B. <200ml
- C. <300ml
- D. <400ml
- E. <500ml

患者女性，60岁，体重50kg，因急性上消化道出血行胃镜检查，在检查后突发胸痛，心电图发现为前壁心肌梗死而入住ICU，患者全身冰凉，发绀以及尿量减少。查体：HR110次/分，BP11%6mmHg，R27次/分。置入漂浮导管发现

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

CVP6mmHg, PAP36 / 16mmHg, PAWP10mmHg, CO3. 1L / min。动脉血气分析:

pH7. 37, PaCO<sub>2</sub> 35mmHg, PaO<sub>2</sub> 65mmHg, SaO<sub>2</sub> 91%, SvO<sub>2</sub> 51%。  
Hb8. 2g / dl。

58、混合静脉血氧饱和度(SvO<sub>2</sub>)代表的是全身组织水平氧供和氧耗的平衡,一般临床上其参考范围是

- A. 0. 51~0. 62
- B. 0. 63~0. 74
- C. 0. 73~0. 85
- D. 0. 81~0. 90
- E. 0. 65~0. 75

59、该患者在置入肺动脉漂浮导管时,已出现心房内的波形,再次推进 20cm 仍未见波形改变,此时将如何操作

- A. 继续缓慢前进
- B. 缓慢撤回导管后再前进
- C. 可把导管退出,并用热水冲洗,以软化导管后再进入
- D. 快速撤回导管以防造成心律失常
- E. 不退导管但需旋转变导管位置后再前进

60、根据患者目前的指标,为了增加氧气的输送,下面哪一项处置的效果最好

- A. 补充晶体液使 PAwP 回到 16mmHg
- B. 输血使 Hb 升到 10g / dl
- C. 使用多巴酚丁胺使 CO 回到 4. 0L / min
- D. 增加 FIO<sub>2</sub> 使得 PaO<sub>2</sub> 升至 90mmHg
- E. 利尿使尿量达 30ml / h

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。

61、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 pH<sub>i</sub> 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

电话: 202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>



D. 严重的凝血功能障碍

E. 严重的食管静脉曲张

62、患者测定的 pH 为 7.25，对此测定结果不影响的因素是

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

63、除 pH 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  $DO_2$  发生下降时， $VO_2$  随之下降

C. 当  $DO_2$  不能满足组织氧需时可出现  $SvO_2$  或  $ScvO_2$  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

患者女性，67 岁，原有糖尿病病史，因腹痛、腹泻伴发热 3 天入院，血压 75 / 50mmHg，四肢湿冷，心率 110 次 / 分，各瓣膜区未闻及杂音，双肺底有湿啰音，中上腹有压痛。

64、入院时患者动脉血气分析示 BE 为 -8mmol / L，其碱缺失程度为

A. 轻度

B. 中度

C. 重度

D. 危重度

E. 不能根据单-BE 值分度，应结合乳酸等指标

65、患者入住 ICU 后予以置入光导纤维肺动脉导管直接测定  $SvO_2$ ，可能影响测定结果准确性的因素有

A. 导管位置不当

B. 导管尖端血块形成

C. 异常血红蛋白增多

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

D. 血液过度稀释

E. 以上均有可能

66、患者入院时测血乳酸为  $5\text{mmol/L}$ ，经补液升压治疗 2 天后，患者血压回升，四肢回暖，尿量每小时 60ml，肝功能在正常范围，此时测血乳酸为  $10\text{mmol/L}$ ，较前升高，其原因最有可能是

A. 休克加重

B. 血压回升但组织灌注仍差

C. “洗出现象”

D. 化验误差

E. 出现乳酸酸中毒并发症

### 参考答案：

#### 1、A3/A4 型题

1、C【解 2、B【解 3、C【解  
析】：： 析】：： 析】：：

1) 变异型 1) 变异型 1) 变异型  
心绞痛是继 心绞痛是继 心绞痛是继  
发于大血管 发于大血管 发于大血管  
痉挛的心绞 痉挛的心绞 痉挛的心绞  
痛，特征是 痛，特征是 痛，特征是  
心绞痛在安 心绞痛在安 心绞痛在安

静时发作， 静时发作， 静时发作， 4、C【解  
与劳累和精 与劳累和精 与劳累和精 析】：略  
神紧张等无 神紧张等无 神紧张等无

关，可因卧 关，可因卧 关，可因卧  
床休息而缓 床休息而缓 床休息而缓  
解，并伴有 解，并伴有 解，并伴有  
ST、段抬高 ST、段抬高 ST、段抬高

2) 急性心 2) 急性心 2) 急性心  
肌梗死多伴 肌梗死多伴 肌梗死多伴  
有心肌酶谱 有心肌酶谱 有心肌酶谱

5、C【解  
析】：略

6、C【解  
析】：略

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

升高，而变 升高，而变 升高，而变  
异型心绞痛 异型心绞痛 异型心绞痛  
多不升高， 多不升高， 多不升高，  
双嘧达莫及 双嘧达莫及 双嘧达莫及  
运动负荷试 运动负荷试 运动负荷试  
验多为阴性 验多为阴性 验多为阴性  
3) 变异型 3) 变异型 3) 变异型  
心绞痛发病 心绞痛发病 心绞痛发病  
机制为冠脉 机制为冠脉 机制为冠脉  
痉挛，因此 痉挛，因此 痉挛，因此  
通常首选钙 通常首选钙 通常首选钙  
拮抗剂，可 拮抗剂，可 拮抗剂，可  
以加用硝酸 以加用硝酸 以加用硝酸  
酯类药物， 酯类药物， 酯类药物，  
加强疗效 加强疗效 加强疗效

7、C【解 8、D【解 9、C【解 10、B【解 11、B【解 12、D【解  
析】：略 析】：略 析】：略 析】：略 析】：略 析】：略

14、D【解 15、D【解 16、D 【解  
析】：： 析】：： 析】：： 1)

1) 患者消 1) 患者消 患者消化道出  
化道出血诊 化道出血诊 血诊断明确，  
断明确，既 断明确，既 既往无肝炎、  
往无肝炎、 往无肝炎、 溃疡等相关病  
溃疡等相关 溃疡等相关 史，体检无明  
病史，体检 病史，体检 显阳性体征提  
无明显阳性 无明显阳性 示，考虑患者  
体征提示， 体征提示， 发病前有服用  
考虑患者发 考虑患者发 对胃黏膜损伤  
病前有服用 病前有服用 作用的药物，  
对胃黏膜损 对胃黏膜损 故出血原因首  
伤作用的药 伤作用的药 先考虑急性胃  
物，故出血 物，故出血 黏膜病变

13、A【解  
析】：略

17、C【解  
析】：略

18、B【解  
析】：略

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

原因首先考 原因首先考 2) 根据上消  
虑急性胃黏 虑急性胃黏 化道的定义，  
膜病变 膜病变 屈氏韧带以上  
2) 根据上 2) 根据上 部位为上消化  
消化道的定 消化道的定 道，故选 D  
义，屈氏韧 义，屈氏韧 3) 每日出血  
带以上部位 带以上部位 量在 5ml 以  
为上消化 为上消化 上，粪便隐血  
道，故选 D 道，故选 D 试验出现阳性  
3) 每日出 3) 每日出 结果；黑便出  
血量在 5ml 血量在 5ml 现一般说明每  
以上，粪便 以上，粪便 日出血量在  
隐血试验出 隐血试验出 50~70ml 以  
现阳性结 现阳性结 上；胃内积血  
果；黑便出 果；黑便出 达 250~  
现一般说明 现一般说明 300ml，可引  
每日出血量 每日出血量 起呕血一次出  
在 50~ 在 50~ 血量不超过  
70ml 以 70ml 以 400ml 时，常  
上；胃内积 上；胃内积 由机体的组织  
血达 250~ 血达 250~ 液和脾血量补  
300ml，可 300ml，可 充，并不出现  
引起呕血一 引起呕血一 全身症状；在  
次出血量不 次出血量不 数小时内失血  
超过 400ml 超过 400ml 量超过  
时，常由机 时，常由机 1000ml 或循  
体的组织液 体的组织液 环血量的 20  
和脾血量补 和脾血量补 %，称之为上  
充，并不出 充，并不出 消化道大出  
现全身症 现全身症 血，常有头  
状；在数小 状；在数小 晕、乏力、黑  
时内失血量 时内失血量 矇、心悸和血  
超过 超过 压下降甚至休

电话：202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

1000ml 或 1000ml 或 克等表现

循环血量的 循环血量的

20%，称之 20%，称之

为上消化道 为上消化道

大出血，常 大出血，常

有头晕、乏 有头晕、乏

力、黑矇、 力、黑矇、

心悸和血压 心悸和血压

下降甚至休 下降甚至休

克等表现 克等表现

19、B【解 20、C【解 21、C【解 22、A【解 23、A【解 24、E【解  
析】：略 析】：略 析】：略 析】：略 析】：略 析】：略

25、B【解 26、C【解 27、D

析】：： 析】：： 【解

1) 革兰阴 1) 革兰阴 析】：：

性杆菌脓毒 性杆菌脓毒 1) 革兰阴

症：常为大 症：常为大 性杆菌脓毒

肠杆菌、铜 肠杆菌、铜 症：常为大

绿假单胞 绿假单胞 肠杆菌、铜

菌、变形杆 菌、变形杆 绿假单胞

菌所引起， 菌所引起， 菌、变形杆

多见于胆 多见于胆 菌所引起，

道、尿路、 道、尿路、 多见于胆

肠道和大面 肠道和大面 道、尿路、

积烧伤感染 积烧伤感染 肠道和大面

时它们的内 时它们的内 积烧伤感染

毒素可以引 毒素可以引 时它们的内

起血管活性 起血管活性 毒素可以引

物质的释 物质的释 起血管活性

放，使毛细 放，使毛细 物质的释

血管扩张， 血管扩张， 放，使毛细

管壁通透性 管壁通透性 血管扩张，

28、E【解 29、B【解 30、B 【解

析】：： 1) 析】：： 1) 析】：： 1)

患者因创伤入 患者因创伤入 患者因创伤入

院，四个选择 院，四个选择 院，四个选择

均有可能造成 均有可能造成 均有可能造成

休克 休克 休克

2) 目前认为 2) 目前认为 2) 目前认为

营养不仅仅是 营养不仅仅是 营养不仅仅是

为了支持，也 为了支持，也 为了支持，也

可以加入一定 可以加入一定 可以加入一定

的营养素进行 的营养素进行 的营养素进行

营养治疗 营养治疗 营养治疗

3) 该患者很 3) 该患者很 3) 该患者很

可能出现创伤 可能出现创伤 可能出现创伤

DIC，早期补 DIC，早期补 DIC，早期补

充血浆是首选 充血浆是首选 充血浆是首选

并有效的治疗 并有效的治疗 并有效的治疗

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

增加，血液 增加，血液 管壁通透性  
淤滞循环 淤滞循环 增加，血液  
内，并形成 内，并形成 淤滞循环  
微血栓，以 微血栓，以 内，并形成  
致循环血量 致循环血量 微血栓，以  
减少，细胞 减少，细胞 致循环血量  
缺血、缺氧 缺血、缺氧 减少，细胞  
而发生感染 而发生感染 缺血、缺氧  
性休克临床 性休克临床 而发生感染  
特点：一般 特点：一般 性休克临床  
以突然寒战 以突然寒战 特点：一般  
开始，发热 开始，发热 以突然寒战  
呈间歇热， 呈间歇热， 开始，发热  
严重时体温 严重时体温 呈间歇热，  
不升或低于 不升或低于 严重时体温  
正常有时白 正常有时白 不升或低于  
细胞计数增 细胞计数增 正常有时白  
加不明显或 加不明显或 细胞计数增  
反见减少休 反见减少休 加不明显或  
克发生早， 克发生早， 反见减少休  
持续时间长 持续时间长 克发生早，  
患者四肢厥 患者四肢厥 持续时间长  
冷，出现发 冷，出现发 患者四肢厥  
绀、少尿或 绀、少尿或 冷，出现发  
无尿，多无 无尿，多无 绀、少尿或  
转移性脓肿 转移性脓肿 无尿，多无  
2) 革兰阳 2) 革兰阳 转移性脓肿  
性球菌脓毒 性球菌脓毒 2) 革兰阳  
症：主要致 症：主要致 性球菌脓毒  
病菌是金黄 病菌是金黄 症：主要致  
色葡萄球 色葡萄球 病菌是金黄  
菌，它的外 菌，它的外 色葡萄球  
毒素能使周 毒素能使周 菌，它的外

电话：202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

围血管麻 围血管麻 毒素能使周  
痹、扩张多 痹、扩张多 围血管麻  
见于严重的 见于严重的 痹、扩张多  
痛、急性蜂 痛、急性蜂 见于严重的  
窝织炎、骨 窝织炎、骨 痛、急性蜂  
与关节化脓 与关节化脓 窝织炎、骨  
性炎症时， 性炎症时， 与关节化脓  
有时也发生 有时也发生 性炎症时，  
在大面积烧 在大面积烧 有时也发生  
伤感染时临 伤感染时临 在大面积烧  
床特点：一 床特点：一 伤感染时临  
般无寒战， 般无寒战， 床特点：一  
发热呈稽留 发热呈稽留 般无寒战，  
热或弛张热 热或弛张热 发热呈稽留  
患者面色潮 患者面色潮 热或弛张热  
红，四肢温 红，四肢温 患者面色潮  
暖，常有皮 暖，常有皮 红，四肢温  
疹、腹泻、 疹、腹泻、 暖，常有皮  
呕吐，可出 呕吐，可出 疹、腹泻、  
现转移性脓 现转移性脓 呕吐，可出  
肿，易并发 肿，易并发 现转移性脓  
心肌炎发生 心肌炎发生 肿，易并发  
休克的时间 休克的时间 心肌炎发生  
较晚，血压 较晚，血压 休克的时间  
下降也慢， 下降也慢， 较晚，血压  
但患者多呈 但患者多呈 下降也慢，  
谵妄和昏迷 谵妄和昏迷 但患者多呈  
3) 急性梗 3) 急性梗 谵妄和昏迷  
阻性化脓性 阻性化脓性 3) 急性梗  
胆管炎典型 胆管炎典型 阻性化脓性  
表现是雷诺 表现是雷诺 胆管炎典型  
五联征：右 五联征：右 表现是雷诺  
上腹痛、寒 上腹痛、寒 五联征：右

电话：202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

战高热、黄 疸、休克和 精神症状  
战高热、黄 疸、休克和 精神症状  
战高热、黄 疸、休克和 精神症状

- 31、C【解析】：： 1) 一般成人胃管需进入 50cm，能抽得胃液并证实在胃中  
2) 洗胃的禁忌证有：吞服强腐蚀性毒物、食管胃底静脉曲张、惊厥患者口服脂溶性毒物需先用液状石蜡灌入使其溶解后洗胃  
3) 洗出液是否澄清无味是判断洗胃是否彻底的主要标准
- 32、B【解析】：： 1) 一般成人胃管需进入 50cm，能抽得胃液并证实在胃中  
2) 洗胃的禁忌证有：吞服强腐蚀性毒物、食管胃底静脉曲张、惊厥患者口服脂溶性毒物需先用液状石蜡灌入使其溶解后洗胃  
3) 洗出液是否澄清无味是判断洗胃是否彻底的主要标准
- 33、B【解析】：： 1) 一般成人胃管需进入 50cm，能抽得胃液并证实在胃中  
2) 洗胃的禁忌证有：吞服强腐蚀性毒物、食管胃底静脉曲张、惊厥患者口服脂溶性毒物需先用液状石蜡灌入使其溶解后洗胃  
3) 洗出液是否澄清无味是判断洗胃是否彻底的主要标准
- 34、A【解析】：： 1) 有机磷杀虫药急性中毒患者在急性胆碱能症状缓解后，约 24~96 小时出现呼吸无力，首先考虑中间期肌无力综合征反跳多发生在急性中毒后 2~8 天，重新出现中毒症状，和毒物继续吸收、停药过早过快等相关迟发性神经病多发生在急性症状恢复的 2~4 周  
2) 对大部分中间期肌无力综合征患者，应及时施行气管插管和机械通气  
3) 迟发性猝
- 35、E【解析】：： 1) 有机磷杀虫药急性中毒患者在急性胆碱能症状缓解后，约 24~96 小时出现呼吸无力，首先考虑中间期肌无力综合征反跳多发生在急性中毒后 2~8 天，重新出现中毒症状，和毒物继续吸收、停药过早过快等相关迟发性神经病多发生在急性症状恢复的 2~4 周  
2) 对大部分中间期肌无力综合征患者，应及时施行气管插管和机械通气  
3) 迟发性猝
- 36、B【解析】：： 1) 有机磷杀虫药急性中毒患者在急性胆碱能症状缓解后，约 24~96 小时出现呼吸无力，首先考虑中间期肌无力综合征反跳多发生在急性中毒后 2~8 天，重新出现中毒症状，和毒物继续吸收、停药过早过快等相关迟发性神经病多发生在急性症状恢复的 2~4 周  
2) 对大部分中间期肌无力综合征患者，应及时施行气管插管和机械通气  
3) 迟发性猝

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>



死是指有机磷 死是指有机磷 死是指有机磷  
杀虫药中毒患 杀虫药中毒患 杀虫药中毒患  
者在病情好转 者在病情好转 者在病情好转  
时，突发的” 时，突发的” 时，突发的”  
电击式”死 电击式”死 电击式”死  
亡，多发生在 亡，多发生在 亡，多发生在  
中毒后 3~15 中毒后 3~15 中毒后 3~15  
天，系由于有 天，系由于有 天，系由于有  
机磷杀虫剂对 机磷杀虫剂对 机磷杀虫剂对  
心脏的迟发性 心脏的迟发性 心脏的迟发性  
毒作用引起 毒作用引起 毒作用引起

37、B【解 38、C【解 39、D 40、B【解 41、A【解 42、B 【解  
析】：： 析】：： 【解 析】：： 1) 析】：： 1) 析】：： 1)  
1) 考察子 1) 考察子 析】：： 非阵发性室性 非阵发性室性 非阵发性室性  
痫前期与慢 痫前期与慢 1) 考察子 心动过速频率 心动过速频率 心动过速频率  
性高血压的 性高血压的 痫前期与慢 一般在 60~ 一般在 60~ 一般在 60~  
鉴别孕晚期 鉴别孕晚期 性高血压的 100 次 / 分， 100 次 / 分， 100 次 / 分，  
出现头痛、 出现头痛、 鉴别孕晚期 从心室内的自 从心室内的自 从心室内的自  
眼花、呕吐 眼花、呕吐 出现头痛、 律纤维来说已 律纤维来说已 律纤维来说已  
等首先考虑 等首先考虑 眼花、呕吐 超过了它的固 超过了它的固 超过了它的固  
高血压引 高血压引 等首先考虑 有频率，从这 有频率，从这 有频率，从这  
起，但需鉴 起，但需鉴 高血压引 个意义来说， 个意义来说， 个意义来说，  
别是慢性高 别是慢性高 起，但需鉴 可称为”心动 可称为”心动 可称为”心动  
血压还是子 血压还是子 别是慢性高 过速”，但因 过速”，但因 过速”，但因  
痫前期，因 痫前期，因 血压还是子 与窦性心律相 与窦性心律相 与窦性心律相  
此既往血压 此既往血压 痫前期，因 差不远，其出 差不远，其出 差不远，其出  
正常有助于 正常有助于 此既往血压 现与消失不易 现与消失不易 现与消失不易  
鉴别 鉴别 正常有助于 察觉，所以称 察觉，所以称 察觉，所以称  
2) 考察子 2) 考察子 鉴别 为非阵发性， 为非阵发性， 为非阵发性，  
痫前期与妊 痫前期与妊 2) 考察子 与阵发性室性 与阵发性室性 与阵发性室性  
娠合并慢性 娠合并慢性 痫前期与妊 心动过速之突 心动过速之突 心动过速之突  
肾炎的鉴别 肾炎的鉴别 娠合并慢性 发突止，心率 发突止，心率 发突止，心率  
诊断子痫前 诊断子痫前 肾炎的鉴别 明显高于窦性 明显高于窦性 明显高于窦性

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

期患者由于 期患者由于 诊断子痫前 心律者是不 心律者是不 心律者是不  
小动脉广泛 小动脉广泛 期患者由于 的由于其根本 的由于其根本 的由于其根本  
痉挛、内皮 痉挛、内皮 小动脉广泛 机制是心室内 机制是心室内 机制是心室内  
细胞损伤使 细胞损伤使 痉挛、内皮 自搏节奏点频 自搏节奏点频 自搏节奏点频  
得肾脏处于 得肾脏处于 细胞损伤使 率加速，所以 率加速，所以 率加速，所以  
缺血缺氧状 缺血缺氧状 得肾脏处于 又叫做加速的 又叫做加速的 又叫做加速的  
态，随着病 态，随着病 缺血缺氧状 室性自搏心律 室性自搏心律 室性自搏心律  
情的发展或 情的发展或 态，随着病 它不是心室颤 它不是心室颤 它不是心室颤  
应激状态 应激状态 情的发展或 动的前兆 动的前兆 动的前兆  
下，微循环 下，微循环 应激状态 2) 再次电复 2) 再次电复 2) 再次电复  
灌注不足引 灌注不足引 下，微循环 律是最快捷有 律是最快捷有 律是最快捷有  
起血流淤滞 起血流淤滞 灌注不足引 效的手段，每 效的手段，每 效的手段，每  
和分流以及 和分流以及 起血流淤滞 延时一分钟， 延时一分钟， 延时一分钟，  
组织细胞损 组织细胞损 和分流以及 死亡率增加 9 死亡率增加 9 死亡率增加 9  
伤和代谢性 伤和代谢性 组织细胞损 %~11%，遂 %~11%，遂 %~11%，遂  
酸中毒，肾 酸中毒，肾 伤和代谢性 需争分夺秒， 需争分夺秒， 需争分夺秒，  
脏是最易受 脏是最易受 酸中毒，肾 而不是考虑行 而不是考虑行 而不是考虑行  
累的器官， 累的器官， 脏是最易受 ICD 植入术 ICD 植入术 ICD 植入术  
表现为血肌 表现为血肌 累的器官， 3) 应静滴利 3) 应静滴利 3) 应静滴利  
酞、尿素氮 酞、尿素氮 表现为血肌 多卡因预防室 多卡因预防室 多卡因预防室  
的升高因 的升高因 酞、尿素氮 性心律失常再 性心律失常再 性心律失常再  
此，子痫前 此，子痫前 的升高因 次发生 次发生 次发生  
期患者和慢 期患者和慢 此，子痫前  
性肾炎患者 性肾炎患者 期患者和慢  
均可能出现 均可能出现 性肾炎患者  
血肌酐、尿 血肌酐、尿 均可能出现  
素氮的升高 素氮的升高 血肌酐、尿  
但子痫前期 但子痫前期 素氮的升高  
患者往往有 患者往往有 但子痫前期  
血尿酸升高 血尿酸升高 患者往往有  
3) 患者为 3) 患者为 血尿酸升高  
重度子痫前 重度子痫前 3) 患者为  
期患者，已 期患者，已 重度子痫前

电话：202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

孕足月，胎 孕足月，胎 期患者，已  
心 176 次 / 心 176 次 / 孕足月，胎  
分，提示胎 分，提示胎 心 176 次 /  
儿宫内窘 儿宫内窘 分，提示胎  
迫，应立即 迫，应立即 儿宫内窘  
剖宫产 剖宫产 迫，应立即  
剖宫产

43、B【解 44、A【解 45、E【解  
析】：略 析】：略 析】：略

46、A【解 47、D【解 48、D 【解  
析】：： 1) 析】：： 1) 析】：： 1)  
根据患者病史 根据患者病史 根据患者病史  
及临床特点， 及临床特点， 及临床特点，  
诊断急性肝功 诊断急性肝功 诊断急性肝功  
能衰竭，其常 能衰竭，其常 能衰竭，其常  
见病因有感 见病因有感 见病因有感  
染、中毒、缺 染、中毒、缺 染、中毒、缺  
血缺氧、营养 血缺氧、营养 血缺氧、营养  
与代谢障碍、 与代谢障碍、 与代谢障碍、  
免疫抑制等， 免疫抑制等， 免疫抑制等，  
其中病毒性肝 其中病毒性肝 其中病毒性肝  
炎是最主要的 炎是最主要的 炎是最主要的  
病因，尤以乙 病因，尤以乙 病因，尤以乙  
型、丙型、甲 型、丙型、甲 型、丙型、甲  
型肝炎病毒最 型肝炎病毒最 型肝炎病毒最  
常见(约占 90 常见(约占 90 常见(约占 90  
%) %) %)  
2) 肝是物质 2) 肝是物质 2) 肝是物质  
代谢的中心， 代谢的中心， 代谢的中心，  
在糖、蛋白 在糖、蛋白 在糖、蛋白  
质、脂类、维 质、脂类、维 质、脂类、维  
生素、激素等 生素、激素等 生素、激素等  
物质代谢中起 物质代谢中起 物质代谢中起  
重要作用肝功 重要作用肝功 重要作用肝功  
能严重受损时 能严重受损时 能严重受损时

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

往往出现低血 往往出现低血 往往出现低血  
糖症、低蛋白 糖症、低蛋白 糖症、低蛋白  
血症、低钾血 血症、低钾血 血症、低钾血  
症和低钠血症 症和低钠血症 症和低钠血症  
3) 上述检查 3) 上述检查 3) 上述检查  
均是常用的肝 均是常用的肝 均是常用的肝  
功能检测指 功能检测指 功能检测指  
标, 其中血浆 标, 其中血浆 标, 其中血浆  
白蛋白和凝血 白蛋白和凝血 白蛋白和凝血  
酶原时间通常 酶原时间通常 酶原时间通常  
用来反映肝脏 用来反映肝脏 用来反映肝脏  
合成功能借以 合成功能借以 合成功能借以  
提示肝脏储备 提示肝脏储备 提示肝脏储备  
功能白蛋白半 功能白蛋白半 功能白蛋白半  
衰期长, 敏感 衰期长, 敏感 衰期长, 敏感  
性较差; 凝血 性较差; 凝血 性较差; 凝血  
酶原时间是反 酶原时间是反 酶原时间是反  
映肝脏储备功 映肝脏储备功 映肝脏储备功  
能的较敏感指 能的较敏感指 能的较敏感指  
标, 但其易受 标, 但其易受 标, 但其易受  
肠道功能、抗 肠道功能、抗 肠道功能、抗  
生素使用等多 生素使用等多 生素使用等多  
种因素影响, 种因素影响, 种因素影响,  
评价时应加以 评价时应加以 评价时应加以  
注意 注意 注意

49、E【解 50、E【解 51、B 52、D【解 53、C【解 54、E 【解  
析】：： 析】：： 【解 析】：： 1) 析】：： 1) 析】：： 1)  
1) 根据题 1) 根据题 析】：： 目前认为肠功 目前认为肠功 目前认为肠功  
干判断患者 干判断患者 1) 根据题 能障碍可分为 能障碍可分为 能障碍可分为  
为急性肝衰 为急性肝衰 干判断患者 3 型：①功能 3 型：①功能 3 型：①功能  
竭，乙肝病 竭，乙肝病 为急性肝衰 性小肠长度绝 性小肠长度绝 性小肠长度绝  
毒所致可能 毒所致可能 竭，乙肝病 对减少型，如 对减少型，如 对减少型，如  
性最大病毒 性最大病毒 毒所致可能 短肠综合征； 短肠综合征； 短肠综合征；

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

所致急性肝 所致急性肝 性最大病毒 ②小肠实质广 ②小肠实质广 ②小肠实质广  
衰竭发病机 衰竭发病机 所致急性肝 泛损伤型，如 泛损伤型，如 泛损伤型，如  
制归纳起来 制归纳起来 衰竭发病机 放射性肠炎、 放射性肠炎、 放射性肠炎、  
为 2 次攻击 为 2 次攻击 制归纳起来 炎性肠病所致 炎性肠病所致 炎性肠病所致  
和 3 个环节 和 3 个环节 为 2 次攻击 肠功能障碍、 肠功能障碍、 肠功能障碍、  
第 1 次攻击 第 1 次攻击 和 3 个环节 各种原因所致 各种原因所致 各种原因所致  
是原发性肝 是原发性肝 第 1 次攻击 肠外瘘、肠梗 肠外瘘、肠梗 肠外瘘、肠梗  
损伤，指由 损伤，指由 是原发性肝 阻；③以肠黏 阻；③以肠黏 阻；③以肠黏  
体液免疫、 体液免疫、 损伤，指由 膜屏障功能损 膜屏障功能损 膜屏障功能损  
细胞免疫介 细胞免疫介 体液免疫、 伤为主伴消化 伤为主伴消化 伤为主伴消化  
导的免疫性 导的免疫性 细胞免疫介 吸收功能障 吸收功能障 吸收功能障  
肝损伤和多 肝损伤和多 导的免疫性 碍，如严重创 碍，如严重创 碍，如严重创  
种病毒混合 种病毒混合 肝损伤和多 伤、出血、休 伤、出血、休 伤、出血、休  
感染、病毒 感染、病毒 种病毒混合 克所致的肠功 克所致的肠功 克所致的肠功  
基因变异等 基因变异等 感染、病毒 能障碍 能障碍 能障碍  
导致肝损伤 导致肝损伤 基因变异等 2) 重症患者 2) 重症患者 2) 重症患者  
进而肝衰竭 进而肝衰竭 导致肝损伤 胃肠功能障碍 胃肠功能障碍 胃肠功能障碍  
(第 1 环节) (第 1 环节) 进而肝衰竭 的常见原因有 的常见原因有 的常见原因有  
第 2 次攻击 第 2 次攻击 (第 1 环节) 腹腔内感染、 腹腔内感染、 腹腔内感染、  
是继发性肝 是继发性肝 第 2 次攻击 出血，电解质 出血，电解质 出血，电解质  
损伤，包括 损伤，包括 是继发性肝 紊乱，肠道菌 紊乱，肠道菌 紊乱，肠道菌  
细胞因子过 细胞因子过 损伤，包括 群紊乱，颅内 群紊乱，颅内 群紊乱，颅内  
度激活和细 度激活和细 细胞因子过 压增高，镇静 压增高，镇静 压增高，镇静  
胞代谢紊乱 胞代谢紊乱 度激活和细 剂、抗胆碱类 剂、抗胆碱类 剂、抗胆碱类  
(第 2、3 环 (第 2、3 环 胞代谢紊乱 等药物使用， 等药物使用， 等药物使用，  
节) 节) (第 2、3 环 创伤、脓毒症 创伤、脓毒症 创伤、脓毒症  
2) 根据意 2) 根据意 节) 性肠系膜血流 性肠系膜血流 性肠系膜血流  
识障碍程 识障碍程 2) 根据意 减少等一般情 减少等一般情 减少等一般情  
度、神经系 度、神经系 识障碍程 况下肠内营养 况下肠内营养 况下肠内营养  
统表现及脑 统表现及脑 度、神经系 对维持正常的 对维持正常的 对维持正常的  
电图改变， 电图改变， 统表现及脑 胃肠功能发挥 胃肠功能发挥 胃肠功能发挥  
将肝性脑病 将肝性脑病 电图改变， 重要作用，可 重要作用，可 重要作用，可  
分为四期各 分为四期各 将肝性脑病 以减少(减轻) 以减少(减轻) 以减少(减轻)

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

期特点如 期特点如 分为四期各 肠功能障碍的 肠功能障碍的 肠功能障碍的  
下：一期： 下：一期： 期特点如 发生，故选 C 发生，故选 C 发生，故选 C  
又称前驱 又称前驱 下：一期： 3) 肠黏膜结 3) 肠黏膜结 3) 肠黏膜结  
期，主要表 期，主要表 又称前驱 构改变如上皮 构改变如上皮 构改变如上皮  
现为轻度性 现为轻度性 期，主要表 细胞脱落，细 细胞脱落，细 细胞脱落，细  
格改变，举 格改变，举 现为轻度性 胞间紧密连接 胞间紧密连接 胞间紧密连接  
止反常一般 止反常一般 格改变，举 松弛，肠道通 松弛，肠道通 松弛，肠道通  
无扑翼样震 无扑翼样震 止反常一般 透性增加；肠 透性增加；肠 透性增加；肠  
颤，脑电图 颤，脑电图 无扑翼样震 系膜血流减 系膜血流减 系膜血流减  
检查无明显 检查无明显 颤，脑电图 少，肠黏膜缺 少，肠黏膜缺 少，肠黏膜缺  
异常二期： 异常二期： 检查无明显 血、缺氧；消 血、缺氧；消 血、缺氧；消  
又称昏迷前 又称昏迷前 异常二期： 化酶活力减 化酶活力减 化酶活力减  
期，主要表 期，主要表 又称昏迷前 弱；肠黏膜水 弱；肠黏膜水 弱；肠黏膜水  
现为精神错 现为精神错 期，主要表 肿；菌群紊乱 肿；菌群紊乱 肿；菌群紊乱  
乱、意识模 乱、意识模 现为精神错 等均是重症患 等均是重症患 等均是重症患  
糊常有扑翼 糊常有扑翼 乱、意识模 者发生胃肠功 者发生胃肠功 者发生胃肠功  
样震颤、腱 样震颤、腱 糊常有扑翼 能障碍的病理 能障碍的病理 能障碍的病理  
反射亢进、 反射亢进、 样震颤、腱 基础 基础 基础  
肌张力增 肌张力增 反射亢进、  
高，脑电图 高，脑电图 肌张力增  
检查出现异 检查出现异 高，脑电图  
常慢波三 常慢波三 检查出现异  
期：又称昏 期：又称昏 常慢波三  
睡期，主要 睡期，主要 期：又称昏  
表现昏睡但 表现昏睡但 睡期，主要  
可唤醒，语 可唤醒，语 表现昏睡但  
无伦次，有 无伦次，有 可唤醒，语  
幻觉，常有 幻觉，常有 无伦次，有  
扑翼样震 扑翼样震 幻觉，常有  
颤、腱反射 颤、腱反射 扑翼样震  
亢进，锥体 亢进，锥体 颤、腱反射  
束征常阳 束征常阳 亢进，锥体  
性，脑电图 性，脑电图 束征常阳

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>







有明显的慢 有明显的慢 性，脑电图  
波四期：又 波四期：又 有明显的慢  
称昏迷期， 称昏迷期， 波四期：又  
主要表现为 主要表现为 称昏迷期，  
昏迷，不能 昏迷，不能 主要表现为  
唤醒一般无 唤醒一般无 昏迷，不能  
扑翼样震 扑翼样震 唤醒一般无  
颤，反射消 颤，反射消 扑翼样震  
失脑电图出 失脑电图出 颤，反射消  
现 δ 波患者 现 δ 波患者 失脑电图出  
出现昏迷、 出现昏迷、 现 δ 波患者  
阵发性抽 阵发性抽 出现昏迷、  
搐、癫痫样 搐、癫痫样 阵发性抽  
发作、扑翼 发作、扑翼 搐、癫痫样  
样震颤 样震颤 发作、扑翼  
(一)、生理 (一)、生理 样震颤  
反射消失， 反射消失， (一)、生理  
脑电图示极 脑电图示极 反射消失，  
慢 6 波，则 慢 6 波，则 脑电图示极  
属肝性脑病 属肝性脑病 慢 6 波，则  
四期 四期 属肝性脑病  
3) 肝性脑 3) 肝性脑 四期  
病的常见诱 病的常见诱 3) 肝性脑  
因如进食过 因如进食过 病的常见诱  
量的蛋白 量的蛋白 因如进食过  
质、上消化 质、上消化 量的蛋白  
道大出血、 道大出血、 质、上消化  
氮质血症、 氮质血症、 道大出血、  
过多的利尿 过多的利尿 氮质血症、  
和大量的放 和大量的放 过多的利尿  
腹水、麻 腹水、麻 和大量的放  
醉、手术、 醉、手术、 腹水、麻  
过量的镇静 过量的镇静 醉、手术、

电话：202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

剂、合并感 剂、合并感 过量的镇静  
染等肝性脑 染等肝性脑 剂、合并感  
病宜用偏酸 病宜用偏酸 染等肝性脑  
性的液体灌 性的液体灌 病宜用偏酸  
肠，而肥皂 肠，而肥皂 性的液体灌  
水为碱性液 水为碱性液 肠，而肥皂  
体，故选 B 体，故选 B 水为碱性液  
体，故选 B

55、B【解 56、B【解 57、D 58、C【解 59、B【解 60、C 【解  
析】：： 析】：： 【解 析】： gif"> 析】： gif"> 析】： gif">  
1) 患者呼 1) 患者呼 析】：： 为 0. 73~ 为 0. 73~ 为 0. 73~  
吸费力并出 吸费力并出 1) 患者呼 0. 85，本例 0. 85，本例 0. 85，本例  
现快速心房 现快速心房 吸费力并出 已明显降低 已明显降低 已明显降低  
颤动、肺底 颤动、肺底 现快速心房 2) 导管在心 2) 导管在心 2) 导管在心  
细小湿啰 细小湿啰 颤动、肺底 房或心室向前 房或心室向前 房或心室向前  
音，首先考 音，首先考 细小湿啰 推进 15cm 以 推进 15cm 以 推进 15cm 以  
虑心功能不 虑心功能不 音，首先考 上仍无压力波 上仍无压力波 上仍无压力波  
全 全 虑心功能不 形改变时，需 形改变时，需 形改变时，需  
2) 心输出 2) 心输出 全 考虑导管打圈 考虑导管打圈 考虑导管打圈  
量(CO)指每 量(CO)指每 2) 心输出 或缠绕，应缓 或缠绕，应缓 或缠绕，应缓  
分钟内心脏 分钟内心脏 量(CO)指每 慢撤回导管后 慢撤回导管后 慢撤回导管后  
将血液泵到 将血液泵到 分钟内心脏 再前进若多次 再前进若多次 再前进若多次  
周围循环的 周围循环的 将血液泵到 不能进入，可 不能进入，可 不能进入，可  
量，用温度 量，用温度 周围循环的 退回导管，用 退回导管，用 退回导管，用  
稀释法测定 稀释法测定 量，用温度 冰生理盐水冲 冰生理盐水冲 冰生理盐水冲  
的 CO 结果 的 CO 结果 稀释法测定 洗导管，增加 洗导管，增加 洗导管，增加  
实际上是右 实际上是右 的 CO 结果 导管硬度后再 导管硬度后再 导管硬度后再  
室输出量， 室输出量， 实际上是右 进入 gif">= 进入 gif">= 进入 gif">=  
其大小受心 其大小受心 室输出量， [PaO<sub>2</sub> ] × [PaO<sub>2</sub> ] × [PaO<sub>2</sub> ] ×  
肌收缩力、 肌收缩力、 其大小受心 0. 003+(Hbg 0. 003+(Hbg 0. 003+(Hbg  
心脏的前负 心脏的前负 肌收缩力、 / dl × / dl × / dl ×  
荷、后负荷 荷、后负荷 心脏的前负     
及心率 4 个 及心率 4 个 荷、后负荷 SaO<sub>2</sub> SaO<sub>2</sub> SaO<sub>2</sub>

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>





因素的影响	因素的影响	因素的影响	及心率 4 个	$x1.34\text{ml} /$	$x1.34\text{ml} /$	$x1.34\text{ml} /$
3) 正常人	3) 正常人	3) 正常人	因素的影响	$g)] \times \text{COL} /$	$g)] \times \text{COL} /$	$g)] \times \text{COL} /$
尿量为	尿量为	尿量为	3) 正常人	$\text{min} \times 10\text{dl} /$	$\text{min} \times 10\text{dl} /$	$\text{min} \times 10\text{dl} /$
1000~	1000~	1000~	L, 其中	L, 其中	L, 其中	L, 其中
2000ml /	2000ml /	2000ml /	0.003 是氧	0.003 是氧	0.003 是氧	0.003 是氧
24h, 平均	24h, 平均	24h, 平均	的溶解系数,	的溶解系数,	的溶解系数,	的溶解系数,
1500ml /	1500ml /	1500ml /	1.34 是 1g	1.34 是 1g	1.34 是 1g	1.34 是 1g
24h24 小时	24h24 小时	24h24 小时	完全饱和的血	完全饱和的血	完全饱和的血	完全饱和的血
尿量少于	尿量少于	尿量少于	红蛋白可携带	红蛋白可携带	红蛋白可携带	红蛋白可携带
400ml 或每	400ml 或每	400ml 或每	的氧气体积,	的氧气体积,	的氧气体积,	的氧气体积,
小时尿量持	小时尿量持	小时尿量持	最后乘以 10	最后乘以 10	最后乘以 10	最后乘以 10
续少于	续少于	续少于	可以将单位变	可以将单位变	可以将单位变	可以将单位变
17ml 称少	17ml 称少	17ml 称少	为 ml /	为 ml /	为 ml /	为 ml /
尿, 24 小	尿, 24 小	尿, 24 小	影响不	影响不	影响不	影响不
时尿量少于	时尿量少于	时尿量少于	大, 因为它还	大, 因为它还	大, 因为它还	大, 因为它还
100ml 称无	100ml 称无	100ml 称无	要乘以	要乘以	要乘以	要乘以
尿, 24 小	尿, 24 小	尿, 24 小	0.003, 如果	0.003, 如果	0.003, 如果	0.003, 如果
时尿量多于	时尿量多于	时尿量多于	增加 Hb 至	增加 Hb 至	增加 Hb 至	增加 Hb 至
2500ml 为	2500ml 为	2500ml 为	10, 则	10, 则	10, 则	10, 则
多尿	多尿	多尿	会增加	会增加	会增加	会增加
			加, 但增加	加, 但增加	加, 但增加	加, 但增加
			CO 时 DO	CO 时 DO	CO 时 DO	CO 时 DO
			增加更明显,	增加更明显,	增加更明显,	增加更明显,
			所以增加 CO	所以增加 CO	所以增加 CO	所以增加 CO
			对此患者来说	对此患者来说	对此患者来说	对此患者来说
			益处最大, 而	益处最大, 而	益处最大, 而	益处最大, 而
			只有多巴酚丁	只有多巴酚丁	只有多巴酚丁	只有多巴酚丁
			胺可以增加	胺可以增加	胺可以增加	胺可以增加
			CO, 故选 C	CO, 故选 C	CO, 故选 C	CO, 故选 C
61、A【解	62、C【解	63、B	64、B【解	65、E【解	66、C【解	

电话: 202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

析】：： 析】：： 【解 析】： gif"> 析】： gif"> 析】： gif">

1) 新近的 1) 新近的 析】：： 受众多因素影 受众多因素影 受众多因素影  
食管或胃出 食管或胃出 1) 新近的 响，除导管位 响，除导管位 响，除导管位  
血才是胃黏 血才是胃黏 食管或胃出 置不当、导管 置不当、导管 置不当、导管  
膜 pH<sub>i</sub> 测定 膜 pH<sub>i</sub> 测定 血才是胃黏 尖血块形成、 尖血块形成、 尖血块形成、  
的禁忌证 的禁忌证 膜 pH<sub>i</sub> 测定 异常血红蛋白 异常血红蛋白 异常血红蛋白  
2) 胃肠张 2) 胃肠张 的禁忌证 增多、血液过 增多、血液过 增多、血液过  
力计测定 力计测定 2) 胃肠张 度稀释外，尚 度稀释外，尚 度稀释外，尚  
pH<sub>i</sub> 受多方 pH<sub>i</sub> 受多方 力计测定 包括 SvO<sub>2</sub>  包括 SvO<sub>2</sub>  包括 SvO<sub>2</sub>   
面因素的影 面因素的影 pH<sub>i</sub> 受多方 过低、pH 等 过低、pH 等 过低、pH 等  
响，包括技 响，包括技 面因素的影 的影响 的影响 的影响  
术性因素和 术性因素和 响，包括技  
药物、食 药物、食 术性因素和  
物、疾病的 物、疾病的 药物、食  
影响前者如 影响前者如 物、疾病的  
标本中混入 标本中混入 影响前者如  
空气、导管 空气、导管 标本中混入  
内平衡用液 内平衡用液 空气、导管  
体量不准确 体量不准确 内平衡用液  
和分析时间 和分析时间 体量不准确  
延迟等，后 延迟等，后 和分析时间  
者如十二指 者如十二指 延迟等，后  
肠反流、胃 肠反流、胃 者如十二指  
液太酸、测 液太酸、测 肠反流、胃  
量时喂食 量时喂食 液太酸、测  
等，但口服 等，但口服 量时喂食  
硫糖铝对测 硫糖铝对测 等，但口服  
量结果无影 量结果无影 硫糖铝对测  
响 gif">发 响 gif">发 量结果无影  
生下降时， 生下降时， 响 gif">发  
由于氧摄取 由于氧摄取 生下降时，  
率的变化， 率的变化， 由于氧摄取  
率的变化，

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

V?0 ☐ 保 V?0 ☐ 保 V?0 ☐ 保  
 持不变，只 持不变，只 持不变，只  
 有当 DD2 下 有当 DD2 下 有当 DD2 下  
 降到一定程 降到一定程 降到一定程  
 度时，V0 度时，V0 度时，V0  
 随之发生变 随之发生变 随之发生变  
 化患者女 化患者女 化患者女  
 性，67 性，67 性，67  
 岁，原有糖 岁，原有糖 岁，原有糖  
 尿病病史， 尿病病史， 尿病病史，  
 因腹痛、腹 因腹痛、腹 因腹痛、腹  
 泻伴发热 3 泻伴发热 3 泻伴发热 3  
 天入院，血 天入院，血 天入院，血  
 压 75 / 压 75 / 压 75 /  
 ' 50mmHg， ' 50mmHg， ' 50mmHg，  
 四肢湿冷， 四肢湿冷， 四肢湿冷，  
 心率 110 次 心率 110 次 心率 110 次  
 / 分，各瓣 / 分，各瓣 / 分，各瓣  
 膜区未闻及 膜区未闻及 膜区未闻及  
 杂音，双肺 杂音，双肺 杂音，双肺  
 底有湿啰 底有湿啰 底有湿啰  
 音，中上腹 音，中上腹 音，中上腹  
 有压痛 有压痛 有压痛

## 2

### 1、B 型题

- A. 心律失常
- B. 急性肺水肿
- C. 低血压

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

D. 体循环栓塞

E. 肺动脉栓塞

1、患者除颤后出现口齿不清，右侧肢体乏力，肌力 2 级

2、患者除颤后出现呼吸费力，双肺满布湿性啰音，首先考虑为

3、患者除颤后出现血压突然下降，氧饱和度下降，呼吸急促

A. 血液滤过

B. 血液透析

C. 血浆置换

D. 血液灌流

E. 腹膜透析

4、常用置换液为血浆的是

5、常用置换液为人体白蛋白的是

6、有利于清除中小分子溶质的血液净化方式是

### 参考答案:

#### 1、B 型题

1、D【解析】：：心脏电复律与电除颤的并发症包括：诱发各种心律失常，急性肺水肿，低血压，体循环栓塞，肺动脉栓塞，心肌酶谱升高，皮肤烧伤 1 题患者除颤后出现口齿不清，右侧

2、B【解析】：：心脏电复律与电除颤的并发症包括：诱发各种心律失常，急性肺水肿，低血压，体循环栓塞，肺动脉栓塞，心肌酶谱升高，皮肤烧伤 1 题患者除颤后出现口齿不清，右侧

3、E【解析】：：心脏电复律与电除颤的并发症包括：诱发各种心律失常，急性肺水肿，低血压，体循环栓塞，肺动脉栓塞，心肌酶谱升高，皮肤烧伤 1 题患者除颤后出现口齿不清，右侧

4、C【解析】：：考生要熟悉常用血液净化治疗方式的置换液与工作原理

5、C【解析】：：考生要熟悉常用血液净化治疗方式的置换液与工作原理

6、A【解析】：：考生要熟悉常用血液净化治疗方式的置换液与工作原理

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

肢体乏力，肌力下降，首先考虑为除颤后脑梗死 2 题患者除颤后出现呼吸费力，双肺满布湿性啰音，首先考虑为急性肺水肿 3 题患者除颤后出现血压突然下降，氧饱和度下降，呼吸急促，表现为肺栓塞体征

肢体乏力，肌力下降，首先考虑为除颤后脑梗死 2 题患者除颤后出现呼吸费力，双肺满布湿性啰音，首先考虑为急性肺水肿 3 题患者除颤后出现血压突然下降，氧饱和度下降，呼吸急促，表现为肺栓塞体征

肢体乏力，肌力下降，首先考虑为除颤后脑梗死 2 题患者除颤后出现呼吸费力，双肺满布湿性啰音，首先考虑为急性肺水肿 3 题患者除颤后出现血压突然下降，氧饱和度下降，呼吸急促，表现为肺栓塞体征

### 3

#### 1、A2 型题

1、患者男性，50 岁，在心脏手术后住进 ICU，查体双侧肺底有细小湿性啰音，胸部 X 线提示肺水肿，值班医师给予一种药物后监测血流动力学改变见下：参数给药之前给药之后

BP(mmHg) 90/78 90/52 CVP(cmH<sub>2</sub>O) 10 22 14 PAP(mmHg) 49/26 41/20 PAWP(mmHg) 26 18 CI[L/(min·m<sup>2</sup>)] 1.52 1.7 HR(次/分) 109 120 请问该药物最可能是

- A. 硝酸甘油
- B. 米力农
- C. 多巴胺
- D. 去甲肾上腺素
- E. 多巴酚丁胺

2、患者男性，52 岁，突发心前区闷痛，四肢厥冷，出汗而就诊。查体：血压 90/65mmHg(12.0/9.0kPa)，脉搏 106 次/分，尿相对浓度 1.04，中心静脉压

31mmHg(4.1kPa)(1mmHg=1.36cmH<sub>2</sub>O)，治疗首先使用的药物是

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

A. 呋塞米

B. 硝普钠

C. 多巴酚丁胺

D. 低分子右旋糖酐

E. 间羟胺

3、患者男性，27岁，体重70kg，诊断肺炎入院，血压100 / 50(65)mmHg，中心静脉压1mmHg，尿量40ml / h，pH7.4。患者神志清楚，四肢温暖。最适宜的临床处理措施为

A. 尿量正常，无需任何处理

B. 静脉输注5%葡萄糖250ml

C. 静脉输注胶体液250ml

D. 小剂量多巴胺输注

E. 多巴酚丁胺输注

4、患者男性，52岁，体重79kg，因突发呼吸费力入院，经CTPA检查诊断为急性肺栓塞，现血压为78 / 62mmHg，你认为最适宜的药物治是

A. 立即输注羟乙基淀粉500ml

B. 立即输注生理盐水500ml

C. 立即用多巴酚丁胺

D. 立即用去甲肾上腺素

E. 先抗凝再升血压

5、患者男性，43岁，因“胆道中毒性休克”急诊在全麻下行胆总管探查术，术后转入监护室，予呼吸机辅助通气。患者神志清，呼吸急促，烦躁，呼吸机显示气道高压报警，下列哪项处理你觉得不妥

A. 适当应用镇静药物

B. 调整呼吸机参数和模式

C. 上调高压报警界限

D. 吸痰

E. 检查呼吸机管路是否扭曲

6、患者男性，78岁，既往慢性阻塞性肺病20余年，突发神志不清5小时来院。血气分析提示Ⅱ型呼吸衰竭，于急诊经口气管插管呼吸机辅助通气，气道分泌物较多，测得气道阻

力为25cmH<sub>2</sub>O / L，下列哪项处理是不对的

A. 气管内加强吸痰

B. 雾化吸入支气管扩张药

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- C. 气道湿化。
- D. 调整呼吸机模式，改为容量控制通气
- E. 加用氨茶碱和激素
- 7、患者男性，65岁，因慢性阻塞性肺病并呼吸衰竭给予气管插管机械通气，病情一度改善，但现病情突然恶化，患者躁动不安，发绀加重。呼吸监测表明呼吸道阻力轻度增高，而肺顺应性明显降低，其最可能的原因是
- A. 肺栓塞
- B. 肺水肿
- C. 并发肺气压伤
- D. 急性左心衰竭
- E. 呼吸道分泌物引流不畅
- 8、患者女性，20岁，出现伴哮鸣音的呼气性呼吸困难3小时来院。查体：意识不清，呼吸点头样，大汗淋漓，听诊双肺满布哮鸣音，血压75/60mmHg，立即予补液，气管插管呼吸机辅助通气。关于呼吸机参数设置，下列哪项是不对的
- A. 低潮气量，低呼吸频率
- B. 延长呼气时间
- C.  $P_{plat} < 30\text{cmH}_2\text{O}$
- D.  $PEEP > 10\text{cmH}_2\text{O}$
- E.  $PEEP < PEEP_i$
- 9、患者女性，35岁，考虑“重症哮喘”收住入院，予气管插管呼吸机辅助通气，并给予激素及雾化吸入等处理。在呼吸机监测过程中，以下呼吸曲线或环可用于评价支气管扩张剂效果的是
- A. 流速—时间曲线和流速—容积环
- B. 压力—容积曲线和压力—容积环
- C. 容积—时间曲线和流速—容积环
- D. 流速—时间曲线和压力—容积环
- E. 容积—时间曲线和压力—容积环
- 10、患者男性，42岁。因急性重症胰腺炎并发休克，急性呼吸窘迫综合征行机械通气治疗， $FiO_2$  60%条件下， $PaO_2$  仍低于60mmHg，予呼气末正压通气(PEEP)。关于 PEEP 设置，下列哪种说法是正确的

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

A. 休克患者机械通气禁用 PEEP

B. 目标使  $\text{FiO}_2$   60% 以下,  $\text{PaO}_2$   高于 60mmHg, 压力不限制

C. 根据静态压力-容积曲线选择最佳 PEEP

D. 最佳 PEEP 一般为低位拐点所对应的压力+3~5cmH<sub>2</sub>O

E. 逐步增加压力以不超过 10cmH<sub>2</sub>O , 而  $\text{PaO}_2$   达到 60mmHg

11、患者男性, 20 岁, 因“突发神志不清, 呼吸心跳停止 10 分钟”来院, 急诊予气管插管呼吸机辅助通气, 并连接呼气末  $\text{CO}_2$   监测仪判断病情, 对于波形和数字, 下列哪种说法是错误的

A. 如插管误入食管, 不能显示  $\text{PetCO}_2$   波形

B. 自主呼吸和循环恢复后,  $\text{PetCO}_2$   逐渐上升

C. 再次心跳停止,  $\text{PetCO}_2$   逐渐下降至零

D. 循环恢复后, 如血压降低,  $\text{PetCO}_2$   逐渐下降

E. 循环恢复后, 如  $\text{PetCO}_2$   >10mmHg (1.33kPa), 提示复苏成功率高

12、患者男性, 68 岁, 喘息性支气管炎病史 30 余年。受凉后近 3 天咳嗽加重, 躁动不安, 意识模糊。血气分析示  $\text{pH}$  7.12,  $\text{PaO}_2$   48mmHg,  $\text{PACO}_2$   80mmHg,  $\text{HCO}_3^-$   32mmol/L。符合下列哪一项酸碱平衡失常

A. 代谢性酸中毒, 呼吸性碱中毒

B. 呼吸性酸中毒, 代谢性酸中毒

C. 呼吸性酸中毒, 代谢性碱中毒

D. 失代偿性呼吸性酸中毒, 代谢性酸中毒

E. 代谢性酸中毒, 失代偿

13、患者男性, 65 岁, 慢性支气管炎、肺气肿病史 20 年, 冠心病史 5 年。突发呼吸困难 2 天, 意识障碍 1 小时来院。查体: 浅昏迷, 呼吸困难, 口唇发绀, 血压 170/100mmHg, 双肺散在湿啰音。心率 128 次/分, 律不齐。该患者下列哪项检查对诊断最重要

A. 床头胸片

B. 床头心电监测

C. 动脉血气分析

电话: 202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>



D. 头颅 CT 检查

E. 血电解质检查

14、患者女性，32 岁。1 小时前用力大便时突然出现全头剧烈疼痛，恶心、呕吐。查体：

颈强直，克氏征阳性。腰椎穿刺压力 290mmH<sub>2</sub>O，脑脊液呈均匀一致血性。在本例的病因诊断方面，最重要的检查是

A. 脑电图

B. MRI

C. 脑 CT

D. 全脑血管造影

E. TCD

15、患者男性，37 岁，因车祸伤后昏迷入院，诊断为重型颅脑损伤、脑疝，临床上可用于降低颅内压的方法有

A. 过度通气

B. 利尿剂和液体限制

C. 适当抬高头部

D. 局部低温

E. 以上均可

16、患者男性，72 岁。晨起发现左侧肢体不能活动，来院诊断为脑血栓形成，下列处理错误的是

A. 抗凝治疗

B. 监测颅内压，治疗脑水肿

C. 保持呼吸道通畅

D. 自由基清除剂

E. 静脉滴注止血药物

17、患者男性，28 岁，因“多发伤”入院，经治疗后仍有腹胀、腹痛、呕吐等症状，生命体征尚不稳定，为评估患者胃肠功能，下列最合适的是

A. 床旁动态超声检查

B. 充气式测压法

C. 充液式测压法

D. 放射性核素影像法

E. 恒压力和恒张力监测

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

18、患者男性，38岁，既往体健。2天前因“高处坠落伤”住院，为预防应激性溃疡，对患者进行抑酸治疗，监测胃液 pH 值应达到

- A. <4.0
- B. <3.0
- C. <2.0
- D. >4.0
- E. >3.0

19、患者女性，56岁，2天前因“肠梗阻”住院，经治疗后仍有腹痛、呕吐等症状，并有呼吸费力、血压下降、尿少等症状出现，查体腹部膨隆，腹壁张力升高，有肌紧张和反跳痛，此时应重点考虑下述哪项检测

- A. 肝功能
- B. 淀粉酶
- C. 腹腔压力检测
- D. 出凝血功能
- E. 腹部 B 超

20、患者男性，17岁，双膝关节肿胀3个月入院。自幼轻度外伤后出血不止，现无发热、头昏。血常规：WBC  $4.2 \times 10^9 / L$ ，Hb 120g / L，PLT  $98 \times 10^9 / L$ ，BT 正常，CT、APTT 延长，该患者最可能的诊断是

- A. 风湿性关节炎
- B. 白血病
- C. 特发性血小板减少性紫癜
- D. 血友病
- E. 过敏性紫癜

21、一年轻男性患者，误服老鼠药后3天出现肉眼血尿，无腹痛、腰痛。查体：生命体征稳定，心肺无特殊，肾区无叩痛。尿常规：红细胞满视野，白细胞(一)，尿蛋白(一)。血常规正常。腹部 B 超未见异常。符合该患者凝血化验指标的是

- A. PT 缩短
- B. APTT 缩短
- C. D-二聚体升高
- D. 活化凝血时间 (ACT) 缩短
- E. 试管法全凝血时间延长

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

22、患者男性，75岁，发热1周，在外院治疗后体温已下降正常，近2日出现乏力，全身水肿，尿量减少，每日尿量少于500ml。查体：呼吸平稳，血压140/80mmHg，心率80次/分。血常规：白细胞 $6.0 \times 10^9 / L$ ，血红蛋白120g/L，血小板 $50 \times 10^9 / L$ 。尿常规：比重1.008，尿蛋白(+)，红细胞1~2/HP，白细胞2~3/HP，血肌酐 $548 \mu mol / L$ ，该患者治疗宜采用

- A. 补液
- B. 抗生素
- C. 呋塞米利尿
- D. 血液净化
- E. 糖皮质激素

23、患者男性，48岁，因“多发伤1天”入院，拟进行营养支持治疗，对该患者每天合适的能量摄入是

- A. 10~20kcal/kg
- B. 20~30kcal/kg
- C. 30~40kcal/kg
- D. 40~50kcal/kg
- E. >50kcal/kg

24、患者女性，25岁，既往无糖尿病病史，近期多次尿糖检测阳性，随机血糖6.5~

7.6mmol/dl，无明显“三多一少”症状，为明确诊断，该患者最需检查的项目是

- A. 肾功能
- B. 空腹、餐后血糖
- C. 口服葡萄糖耐量试验
- D. 血胰岛素水平
- E. 肾活检

25、患者男性，44岁，因“重症肺炎”入院。入院后一周体温一直在39℃以上，但最高不超过40℃，则该热型属于

- A. 间歇热
- B. 稽留热
- C. 弛张热
- D. 波状热
- E. 回归热

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

26、患者男性，37岁，4天前因“化脓性腹膜炎”手术治疗，术后出现脓毒血症，体温一直在39℃以上，畏寒、寒战时超40℃，则该热型属于

- A. 间歇热
- B. 稽留热
- C. 弛张热
- D. 波状热
- E. 回归热

27、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，应首选以下哪项处理

- 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

28、患者男性，48岁，突然意识丧失，呼吸40次/分，且不规则，即刻进行胸外心脏按压，判断其是否有效的主要方法是

- A. 测血压
- B. 呼喊患者看其是否清醒
- C. 触摸桡动脉搏动
- D. 触摸股动脉搏动
- E. 观察末梢循环状况

29、患者女性，65岁，因严重冠心病行心脏搭桥术，术中出现心搏骤停，呼吸停止，立即行胸内心脏按压，不正确的是


- A. 牵开肋骨，将右手伸入胸腔，摸到凸尖，迅速证实是停止跳动还是处于心室纤颤状态。在左膈神经之前与神经平行切开心包，将手伸入心包，立即行心脏按压术
- B. 右手握住心脏，拇指和大鱼际在前，另四指在后，间断挤压心脏。挤压时压力必须均匀，不要仅用指尖抓捏，以免造成心肌撕裂或心室壁穿孔
- C. 注意观察心肌的颜色、张力。必要时可经无血管区直接心内注药，或行电除颤
- D. 待心律、血压稳定，用苯扎溴铵反复冲洗胸腔，胸腔内置抗生素，关闭胸腔，并予闭式胸腔引流

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

E. 经按压心脏恢复跳动后，如收缩有力，即可停止按压，若收缩无力，可在心脏收缩期予以辅助性按压


30、患者男性，24岁，因工厂着火不慎烟雾吸入后呼吸窘迫来院。查体：神志清，呼吸急促，双肺未闻及明显干湿性啰音，面罩吸氧下 SpO<sub>2</sub>  92%，考虑并发 ARDS，需行机械通气，关于人工气道的建立，首选下列哪项

- A. 立即经口气管插管
- B. 纤维支气管镜引导下经鼻气管插管
- C. 气管切开造口术
- D. 经鼻气管插管术
- E. 环甲膜穿刺术

31、患者女性，40岁，因伴有反复咳嗽，咳黄脓痰，间断咯血3年余，要求进一步检查，为明确诊断下列哪一项检查最有意义

- A. 纤维支气管镜检查
- B. 痰细菌培养和药敏鉴定
- C. 高分辨率 CT
- D. 胸部 X 线检查
- E. 磁共振检查

32、患者女性，32岁，6天前有牙痛病史，继而出现畏寒，寒战，发热，胸痛，咳嗽，咳脓痰。查体：体温 39.8℃，呼吸急促，心肺查体无明显异常。血常规：白细胞

$19 \times 10^9$   /L，中性粒细胞 92%，为明确诊断以下最有意义的辅助检查是

- A. 骨髓穿刺检查
- B. 肺功能
- C. 胸部 X 线
- D. 支气管镜
- E. B 超

33、患者老年男性，既往“脑梗死，延髓性麻痹”病史，有吞咽困难。此次因“发热伴咳嗽、咳痰3天”入院。查体：神志清，急性病容，呼吸促，双肺可闻及湿啰音。胸部 CT 示右下肺高密度影，考虑“肺部感染，吸人性肺炎”。下列哪项检查对诊断和治疗意义不大

- A. 血培养
- B. 痰培养
- C. 支气管肺泡灌洗液培养

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

D. 肺功能

E. PCT

34、患者男性，65岁，肠癌手术后化疗，3天前出现咳嗽，咳少量黄痰伴发热，最高体温

38.7℃，血白细胞计数  $3.1 \times 10^9$  /L，胸部X线示右中下肺野大片模糊阴影，并见不规则透亮区，伴右侧胸腔少量积液，为明确病原学诊断，标本采集最好选择

A. 支气管肺泡灌洗

B. 经皮针刺肺活检

C. 痰培养

D. 诊断性胸腔穿刺抽液

E. 开胸肺活检

35、患者男性，21岁，3岁时患过麻疹。近4年来反复咳嗽，咳大量痰。1周前出现咳少量鲜血。2天前出现高热。哪项检查可帮助明确诊断

A. 痰培养

B. 肺功能检查

C. 胸部高分辨CT

D. 血气分析

E. 纤维支气管镜检查

36、患者女性，68岁，慢性咳嗽20余年。近3年来活动后气促，伴尿少、下肢水肿。近一周受凉后咳嗽，咳痰增多，气促加重来院。查体：神志清，呼吸26次/分，发绀较明显，双肺哮鸣音。未吸氧情况下动脉血气分析示 pH7.30，PaO<sub>2</sub> 50mmHg，PaCO<sub>2</sub> 65mmHg，该患者是否需要机械通气，下列意见中哪条比较合理

A. 不插管

B. 立即气管插管机械通气

C. 氧疗无效再考虑插管

D. 插管与否取决于气道分泌物情况和 PaCO<sub>2</sub> 高低

E. 先试用药物和无创通气，若病情未见改善时再考虑插管行有创通气

37、患者女性，43岁，因急性化脓性胆囊炎行胆囊切除术，术后第3天无明显诱因下突发气促，逐渐加重，血压正常，呼吸45次/分，唇发绀，双下肺可闻及湿性啰音。吸氧8L

/min 下血气分析示 PaO<sub>2</sub> 50mmHg，PaCO<sub>2</sub> 30mmHg，下列处理哪项最有意义

A. 呼吸兴奋剂

B. 静滴白蛋白

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

- C. 激素使用
- D. 控制感染
- E. 机械通气加呼气末正压通气

38、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，PaO<sub>2</sub> 50mmHg，PaCO<sub>2</sub> 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

39、患者男性，24岁，因有机磷中毒并发中间综合征行经口气管插管机械通气治疗，现病情好转，神志清楚，准备撤机，关于撤机方式除哪项外均可尝试

- A. SIMV 方式
- B. PSV 方式
- C. 有创一无创序贯通气方式
- D. T 管供氧方式
- E. CMV 方式

40、患者男性，26岁。高热，咳嗽3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 pH7.23，PaO<sub>2</sub> 50mmHg，PaCO<sub>2</sub> 40mmHg，考虑并发 ARDS，行机械通气治疗，并予抗感染等综合治疗，患者病情仍无好转，多次复查血气

PaO<sub>2</sub> 仍低于 60mmHg (FiO<sub>2</sub> 80%，PEEP15cmH<sub>2</sub>O)，为改善患者低氧血症，下列哪种方法可尝试应用

- A. 进一步增加吸入氧浓度
- B. 增加 PEEP
- C. 控制液体入量
- D. 激素使用
- E. 俯卧位通气

41、患者女性，15岁，因病毒性肺炎入院，入院后病情急剧恶化，出现呼吸窘迫，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

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

转,  $\text{FiO}_2$  80% 时动脉血  $\text{PaO}_2$  45mmHg,  $\text{Pmean}$  25cmH<sub>2</sub>O, 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, 下列哪项是错误的

- A. 高 PEEP 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, 不产生气压伤

42、患者男性, 30 岁。因车祸致颅脑外伤, 左股骨骨折并急性呼吸窘迫综合征, 正接受人工气道和呼气末正压机械通气治疗, 为预防院内感染, 主要采取的措施为

- A. 改气管插管为气管切开
- B. 防止呕吐
- C. 预防性使用抗生素
- D. 定时吸痰

E. 选择性胃肠道脱污染, 避免应用 H<sub>2</sub>受体阻滞药

43、老年男性, 76 岁, 因“发热、咳嗽、咳痰 1 个月”入院。胸部 X 线示左上肺致密阴影伴空洞和液平。诊断左上肺脓肿, 阻塞性可能, 不排除结核可能, 下列处理哪项是不合理的

- A. 试验性抗菌联合抗结核治疗
- B. 痰细菌学和病理学检查
- C. 纤维支气管镜检查
- D. 体层摄片了解有无支气管阻塞
- E. 积极的经验性抗菌治疗

44、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, 下列哪项不属于腰椎穿刺术禁忌证

- 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

45、患者男性, 50 岁, 4 天前因“脑出血”入院, 昏迷状, 其他生命体征稳定, 对其进行鼻饲, 下列错误的是

电话: 202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>



- A. 鼻饲食物温度应适宜
- B. 鼻饲前需检查有无胃潴留
- C. 每次鼻饲量宜尽可能多，避免患者饥饿
- D. 宜采用头高 30° 体位
- E. 鼻饲后尽量不要搬动患者

46、患者女性，50 岁，既往有糖尿病病史多年，有胃轻瘫。本次因“脑外伤”入院，现昏迷，其他生命体征稳定，对其进行营养支持宜采用的是

- A. 留置鼻胃管鼻饲
- B. 留置鼻空肠管鼻饲
- C. 完全胃肠外营养支持
- D. 经皮内镜下胃造口术 (PEG)
- E. 手术胃造口术

47、患者男性，37 岁，4 天前因“化脓性腹膜炎”手术治疗，术后体温一直在 39℃ 以上，腹壁可及波动感明显肿块，B 超提示腹腔局部脓肿，下述处理描述不当的是

- A. 切开引流，为彻底引流，负压越大越好
- B. 高渗性灌洗液可导致水、电解质紊乱
- C. 大量灌洗时应适当补充白蛋白
- D. 引流液做细菌培养，调整抗生素使用
- E. 使用高糖灌洗液时应适当加用胰岛素，谨防高血糖症

48、患者女性，62 岁，因脑血管病变后遗留麻痹，存在吞咽困难一年，对其进行营养支持最宜采用的是

- A. 留置鼻胃管鼻饲
- B. 留置鼻空肠管鼻饲
- C. 完全胃肠外营养支持
- D. 经皮内镜下胃造口术 (PEG)
- E. 手术胃造口术

49、患者男性，22 岁，因脑外伤后一直昏迷，但生命体征稳定，对其进行营养支持最宜采用的是

- A. 留置鼻胃管鼻饲
- B. 留置鼻空肠管鼻饲
- C. 完全胃肠外营养支持
- D. 经皮内镜下胃造口术 (PEG)
- E. 经皮内镜下胃空肠造口术 (PEJ)

电话：202-34288604

QQ: 1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

50、患者男性，78岁，既往有糖尿病、高血压，脑出血致神志不清1个月，全身水肿，呼吸困难3天。查体：气管切开，中度昏迷，全身水肿，血压180/90mmHg，血肌酐879 $\mu$ mol/L，现患者需行血液净化治疗，紧急血管通路宜选择

- A. 股静脉
- B. 颈内静脉
- C. 锁骨下静脉
- D. 血管内瘘
- E. 桡静脉

51、患者男性，因“呕血、黑便10小时”来院，有乙肝、肝硬化病史，入院时血压80/60mmHg，诊断考虑“乙肝后肝硬化，食管静脉曲张破裂出血，失血性休克”，予输浓缩红细胞6U，输血过程中出现畏寒、寒战、发热，腰、背部疼痛，呼吸困难，血红蛋白尿。该患者可能出现

- A. 过敏反应
- B. 发热反应
- C. 急性溶血反应
- D. 细菌污染的反应
- E. 循环系统负荷过重

52、患者男性，42岁，咳嗽，咳水样泡沫痰2个月，伴进行性加重的呼吸困难，无发热，

白细胞 $4.0 \times 10^9$  /L，中性粒细胞0.68，胸片示双肺大小不等的结节状病灶，呈弥漫性分布，患者进一步检查宜先采用

- A. 痰结核菌培养
- B. 痰脱落细胞学检查
- C. 纤维支气管镜
- D. 胸部CT
- E. 痰一般细菌培养

53、患者女性，50岁，右下肺脓肿抗生素治疗1个月余，疗效欠佳，确定病原菌最好做下列哪项检查

- A. 支气管镜检查
- B. 保护性毛刷采样
- C. 环甲膜穿刺采样
- D. 痰培养
- E. 血培养

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

54、患者男性，45岁，发热3天，伴咳嗽、呼吸困难入院，考虑肺部感染可能，下列哪项指标不能提示与感染相关

- A. 血白细胞计数
- B. PCT
- C. CRP
- D. 血沉
- E. BNP

55、患者男性，24岁，突发腹痛伴发热来院，血压70 / 40mmHg，查体见腹膜刺激征，考虑急性腹膜炎，感染性休克，下列哪项指标最能反映病情严重程度并与预后相关

- A. 血白细胞计数
- B. 血小板计数
- C. CRP
- D. PCT
- E. 血沉

56、患者女性，55岁，原有慢性阻塞性肺疾病致活动明显受限，不能上楼梯和做家务，本次因腹痛、黄疸1天人院，拟诊急性化脓性胆管炎，需行急诊手术治疗，APACHE II评分中急性生理学评分为40分，年龄评分为3分，APACHE II评分总分应是

- A. 43分
- B. 45分
- C. 46分
- D. 47分
- E. 48分

57、患者男性，33岁，因颅脑外伤3小时入院。查体：语言刺激后能睁眼，能发声，但声音不能理解，刺痛能定位，该患者Glasgow昏迷评分该是

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

58、患者男性，67岁，因“反复咳嗽、咳痰20年，加重伴呼吸费力2天”入院，诊断为慢性阻塞性肺疾病急性加重行机械通气治疗，患者人机对抗明显，现予以异丙酚镇静，查体：睡眠状态，对眉间或大的听觉刺激反应敏感，其Ramsay镇静评分为

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

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

59、患者男性，52 岁，因胸痛 1 小时就诊当地县医院，拟诊考虑为急性心肌梗死，限于当地医疗条件，需转院至有条件行心脏介入的上级医院，途中患者硝酸甘油微泵维持，你认为车上转运设备相对最不重要的是

- A. 除颤设备
- B. 血流动力学监测设备
- C. 心电监测设备
- D. 吸氧装置
- E. 体温监测

60、患者男性，76 岁，因肺部感染，感染性休克入院，1 小时前伴发上消化道出血，现患者家属想转上级医院治疗，你认为患者转运的基本条件是

- A. 无活动出血后考虑转院
- B. 循环稳定或基本稳定
- C. 呼吸通畅，参数正常
- D. 输液通路通畅
- E. 以上均要求

### 参考答案：

#### 1、A2 型题

- 1、B【解析】：：根据米力农可患者血压低而中心静脉压低，血塞致左心室后负荷考虑患者为心压偏低提示容量不足，因很可能是因
- 2、C【解析】：：根据患者肺栓塞致左心回心血量减少，心输出量减少，出现
- 3、C【解析】：：根据患者肺栓塞致左心回心血量减少，心输出量减少，出现
- 4、D【解析】：：根据患者肺栓塞致左心回心血量减少，心输出量减少，出现
- 5、C【解析】：：机械通气过程中出现气道高压报警需及时查找原因，人机对抗、气道分泌物潴留及管道扭曲等均可引起气道高压报警，盲目上调高压报警界限而不
- 6、D【解析】：：气道阻力与气道压力和气体流速有关，并与气道长度和管径等密切相关。其正常值为每秒 1~3cmH<sub>2</sub>O /

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

从而增加为冠心病，此神志清低血压，处理原因会导致病情L，气道阻力增加反映了气道内分泌物增多、支气管痉挛等，因此吸痰、雾化、解痉及抗感染等都有助于降低气道阻力，当气道阻力大于25～30cmH<sub>2</sub>O（2.5～3.0kPa），应选用压力控制（PCV）、压力支持（PSV）或双相压力通气（BIPAP）的通气方式，以降低气道压及改善肺内气体分布。

故首先要恶化。

用缩血管药保证心脑血供，结合强心及升压的药物是其治疗的首选，如NE及高剂量的多巴胺。根本治疗还在于抗凝和溶栓。而输液治疗会导致心室中隔左偏及左心室顺应性降低，并使已经过度扩张的右心室进一步恶化。另外，虽然强心药物对增加右心功能以克服肺血管阻塞的

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

栓塞是有效的，但对于一个低血压的患者，单独使用多巴酚丁胺是不适当的。故选D。

8、D【解

析】：：根据题干信息考虑患者为重症哮喘，重症哮喘

7、C【解析】：：患者存在肺过COPD患者机械通气过程中如出现病情突然变化，

SpO<sub>2</sub>下降，需及时行床旁胸片检查除外气胸。

对于每分通气量较高而中度气流受阻的患者，若PEEP<PEEPi，

10、C【解析】：：重症胰腺炎并

发。ARDS需尽早行机械通气治疗，加用呼气末正压通气(PEEP)以

9、A【解析】：略改善氧合，减少肺内渗出，改善肺顺应性。PEEP压力过高会产生副作用，如气压伤、心排出量

11、C【解析】：：

PetCO<sub>2</sub>也可反映循环功能，在低血压、低血容量、休克和心力衰竭时，随着肺血流减少，PetCO<sub>2</sub>逐渐降低，呼吸心跳停止，PetCO<sub>2</sub>急剧降至零，复苏后逐渐回升，如PetCO<sub>2</sub>>10mmHg(1.33kPa)，则复苏成功率高。

12、D【解析】：：从血气分析结果来看，患者为呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒，因pH<7.35为失代偿性。

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

则可能从中受益。至于所需的 PEEP 多少为合适，现认为宜  $PEEP < 8\text{cmH}_2\text{O}$ ，或所需  $PEEP = PEEP_i \times 0.75$ 。

下降等。最佳 PEEP 常根据呼吸静态压力-容积曲线选择，一般为低位拐点所对应的压力  $+2 \sim 3\text{cmH}_2\text{O}$ ；PEEP 压力逐步增加以不超过  $15\text{cmH}_2\text{O}$ ；如合并休克，需补充血容量，必要时应用血管活性药物以维持血压。

- 13、C    14、D【解析】：：患者【解析】：：年龄不大，诊断】：：患者既往蛛网膜下腔出血明确，以
- 15、E    16、E【解析】：：脑血栓治疗目的在于防止血
- 17、A【解析】：：上述检测方法均能在一定程度上反映患者的胃肠功能，但对生命体征不稳定的患者宜
- 18、D【解析】：：在严重创伤、感染等应激状态下可引起胃酸分泌增加，易出现以胃黏膜糜

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

及高血压 动脉瘤破裂出 上常用的 栓扩展和 选用安全、简便的方 烂、溃疡和出血为  
病史，出 血多见，故需 治疗脑疝 新血栓形 法，床旁动态超声检 特征的急性胃黏膜  
现呼吸困 全脑血管造影 的关键， 成，改善 查优选，故选 A。 病变，因此对危重  
难，后神 以明确病因。 方法包括 局部脑血 病患者进行胃液 pH  
志改变， 过度通 流，保护 监测具有重要意义  
需除外肺 气、适当 梗死灶周 义。目前认为维持  
性脑病， 抬高头 围存活的 胃液 pH 值在 4. 0  
应立即行 部、利尿 脑细胞， 以上对预防应激性  
血气分析 剂和液体 降低病残 溃疡有较好的作  
检查明 限制、糖 程度和预 用。  
确。 皮质激素 防复发。  
和局部低 在以上原  
温。 则基础  
上，保持  
呼吸道通  
畅，监测  
并降颅压  
治疗脑水  
肿，抗凝  
治疗及自  
由基清除  
剂均可酌  
情应用。

19、C

【解  
析】：：

患者有严

重腹腔疾 20、D 【解

析】：略

腹部膨

隆，腹壁

张力升

高，并有

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

22、D 【解

析】：：

患者化验

提示低比

重尿，血

肌酐升

高，无贫

血，诊断

急性肾功

能损伤，

21、E

【解

析】：略

24、C 【解析】：：

对空腹血糖正常或

稍高，偶有尿糖，

但症状不明显的可

疑糖尿病患者，常

采用口服葡萄糖耐

量试验(OGTT)来明

确诊断。

23、B 【解析】：：

目前推荐对危重患者每

天合适的能量摄入是

20~30kcal / kg。



呼吸、循环、肾功能不全表现，应高度怀疑存在腹腔间室综合征，故选C。

25、B

【解

析】：：

体温恒定的维持在39~40℃以上的高水平，达数天或数周，24小时内体温波动不超过1℃的，称为稽留热；体温常在39℃以上，波动幅度大，24小时内超过2℃，但都在正常水平以上

26、C【解

析】：：体温恒定的维持在39~40℃以上的高水平，达数天或数周，24小时内体温波动不超过1℃的，称为稽留热；体温常在39℃以上，波动幅度大，24小时内超过2℃，但都在正常水平以上的，为弛张热。

27、C

【解

析】：：

患者为射频消融术造成的心肌损伤，急性心包填塞，血压低，心率快，奇脉，心电图提示肢体导联低电压，电交替，均明确提示心包填塞。遂应及时行心包穿刺引流。

已少尿2天，伴全身水肿，最宜血液净化治疗。

28、D【解  
析】：略

29、D【解析】：略

30、C【解析】：：烟雾吸入常合并呼吸道烧伤，患者不宜行经口或经鼻气管插管，常首选气管切开，尽早建立人工气道。

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

的，为弛  
张热。

31、C

【解

析】：： 32、C 【解  
析】：： 患者  
提示患者 急性起病，表  
可能为支 现为呼吸道感  
气管扩 染症状，需拍  
张，高分 胸片明确有无  
辨率 CT 肺部感染。  
可明确诊  
断。

37、E

【解

析】：略

38、A 【解

析】：略

33、D

【解

析】：：

患者吸入  
性肺炎诊  
断较明

确，需行

病原学检

查以明确

病原菌并

指导抗生

素应用，

血培养、

痰培养及

支气管肺

泡灌洗液

培养均有

临床意

义。PCT

可用于评

估疾病的

严重程

度，早期

预测 MODS

和 MOF 的

发生。

39、E

【解

析】：：

患者诊断

CMV 为控

34、C 【解

析】：：

根据肺部

影像学表

现，考虑

合并肺脓

肿，为避

免感染扩

散，最好

行痰培养

以明确病

原学诊

断。

40、E 【解

析】：：

患者诊断

ARDS 明

35、C 【解析】：： 患

者年轻男性，反复咳

嗽、咳痰 4 年，出现

咯血伴发热，首先考

虑支气管扩张继发感

染，胸部高分辨 CT 有

助于明确诊断。

41、C 【解析】：： 高

频振荡通气可以实施

ARDS 机械通气所有保

护性策略的措施：通

36、E 【解析】：略

42、E 【解析】：：

选择性胃肠道脱污

染是通过局部使用

抗生素杀灭口咽部

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

制通气模式，用于无自主呼吸患者，不能用于撤机。确，经积极治疗后病情无改善，可尝试用俯卧位通气改善患者的氧合状况，有利于防止呼吸机相关性肺损伤的发生。

气过程中压力变化围绕着一个固定的 MAP 将气体输送到肺泡，该压力可保持肺组织的膨胀，改善肺组织的通气和换气功能，同时避免产生剪切力引起肺损伤。由于潮气量极小不会造成肺泡的过度膨胀引起容

和胃肠道的条件致病需氧微生物，避免其移行和易位，切断医院感染的内源性感染途径，对外伤和高危外科手术患者可用于预防呼吸机相关性肺炎的发生。H<sub>2</sub>受体阻滞药有提高胃液 pH 的作用，当胃内 pH>4，胃内 G-过度生长，而胃内细菌是呼吸机相关性肺炎的重要来源。

43、A

【解

析】：：患者临床首先考虑肺脓肿，需积极抗菌治疗同时行病原菌检查，如痰涂片或培养发现抗酸杆菌阳性，结核明确后联合抗结核

44、E【解析】：：颅内压增高、颅后窝肿瘤行腰穿容易诱发脑疝，脊椎结核、穿刺部位感染时行腰穿可将感染带入蛛网膜下腔，均为腰穿禁忌证。

45、C

【解

析】：：患者胃肠功能稳定，宜选用肠内营养支持，因其有胃轻瘫，且昏迷，为防止反流、误吸等宜采用空肠置管，故只有 B 项符合。

46、B【解

析】：：

47、A【解析】：：对腹腔灌洗时应注意保持导管通畅和适当负压，谨防灌洗导管相关性脏器损伤；使用高糖灌洗液时应适当加用胰岛素，谨防高血糖症；高渗性灌洗液可导致腹腔渗液增加和水、电解质紊乱；大量灌洗时可引起白蛋白丢失，应适当补充白蛋白。

48、D【解析】：：患者胃肠功能稳定，宜选用肠内营养支持，因其有胃功能正常，可选用留置胃腔的装置，考虑患者脑血管病变后遗留麻痹，存在吞咽困难一年，肠内营养预计时间较持久，需考虑胃造口术，经皮内镜下胃造口术在方便、经济等各方面均优于手术胃造口术，故选 D。

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

治疗。

49、E 【解析】：：要求  
【解析】：：考生熟悉血液  
患者胃肠净化治疗血管  
功能稳 通路的选择。  
定，宜选 血管内瘘常用  
用肠内营 于长期透析患  
养支持， 者，且手术后  
因其昏迷 1 个月才能使  
预计营养 用，不能作为  
支持时间 紧急血管通  
较久，宜 路。患者气管  
选择能长 切开，颈内静  
期留置装 脉置管易受痰  
置，空肠 液污染。锁骨  
置管可避 下静脉置管并  
免昏迷患 发气胸、血胸  
者发生反 的风险较股静  
流等并发 脉高。股静脉  
症，故选 置管最安全便  
E。 捷。

55、D 【解析】：：在慢  
【解析】：：性健康评分  
【解析】：：PCT 能有 中，当心、  
效地评估 肺、肝、肾、  
感染和炎 免疫等有严重  
症的严重 功能障碍或衰  
程度及进 竭的慢性疾  
展情况， 病，如行急诊  
也是评估 手术应加 5

50、A 【解  
【解析】：：患者中年  
男性，咳  
水样泡沫  
痰 2 个  
月，伴双  
肺大小不  
等的结节  
状病灶，  
需考虑弥  
漫性细支  
气管一肺  
泡癌，痰  
脱落细胞  
检查简单  
易行，阳  
性率高，  
对患者无  
损害，故  
宜首选。

51、C 【解  
【解析】：：Ramsay 镇  
静评分由  
清醒到深  
清醒到深  
度镇静共 6  
分，清醒  
但只对指  
令应答为 3  
分，对眉

52、B 【解  
【解析】：：患者中年  
男性，咳  
水样泡沫  
痰 2 个  
月，伴双  
肺大小不  
等的结节  
状病灶，  
需考虑弥  
漫性细支  
气管一肺  
泡癌，痰  
脱落细胞  
检查简单  
易行，阳  
性率高，  
对患者无  
损害，故  
宜首选。

53、B 【解析】：：保  
护性毛刷采样作病原  
菌检查，敏感性和准  
确性优于环甲膜穿刺  
采样。

54、E 【解析】：：BNP 为脑钠肽，是  
反映心力衰竭的指  
标，用于鉴别心源  
性和肺源性呼吸困  
难。

60、E 【解析】：：患者转运的基本条  
件包括：循环稳定  
或基本稳定，输液  
通路通畅；呼吸通  
畅，通气良好，参  
数正常，呼吸辅助  
设备工作正常；无  
活动出血，无明显  
凝血异常。

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>

感染严重分。

程度理想

的预警指

标。

声，但声 间或大的

音不能理 听觉刺激

解 2 分， 反应敏感

刺痛能定 为 4 分，

位 5 分， 而对眉间

共 10 或大的听

分。 觉刺激反

应迟缓为 5

分，常规

患者镇静

在 2~4 分

为佳。

电话：202-34288604

QQ：1598682755

如需答案与解析请到 <http://ti51.com/xiazai>