

# 军队文职人员统一招聘《医基+护理学》

## 全真模拟卷四-答案及解析

### 第一部分 基础综合

#### 一、单选题（20 题，每题 0.5 分，共 10 分）

1.【答案】B。解析：位于房室隔下部右侧心内膜深面，冠状窦口前上方，房室结在正常情况下接受窦房结传来的冲动，再往下传给房室束，当窦房结冲动的产生或传导异常时，房室结可产生冲动，但节律较慢为潜在起搏点。

2.【答案】A。解析：肺循环的过程为右心室→肺动脉→肺泡毛细血管网→氧合→肺静脉→左心房。其中无主动脉。

3.【答案】A。解析：心肌正常起搏点，最高级的起搏组织为窦房结。

4.【答案】C。解析：可兴奋组织兴奋后，兴奋性会发生一系列变化。以哺乳动物的粗大神经纤维为例，相继出现绝对不应期、相对不应期、超常期和低常期。绝对不应期相当于动作电位的锋电位时期，相对不应期和超常期大约相当于负后电位的时期；低常期相当于正后电位的时期。

5.【答案】D。解析：电压门控钠离子通道有三种状态：关闭、开放和失活；而钾离子通道只有两种状态：关闭和开放。

6.【答案】D。解析：兴奋-收缩耦联是指将肌细胞的电兴奋过程和肌细胞的机械收缩联系起来的中介过程。耦连的结构基础是肌管系统中的三联体结构，其耦联因子是  $\text{Ca}^{2+}$ 。

7.【答案】C。解析：肉芽组织的主要成分有新生的成纤维细胞和毛细血管，并有多少不等的炎症细胞，发挥修复作用的成分为新生的成纤维细胞和毛细血管，而发挥抗感染作用的主要为炎症细胞，这指的是抗细菌和真菌感染，作用更大的是中性粒细胞和单核细胞。

8.【答案】C。解析：骨折愈合。骨折后，经过血肿、纤维骨痂、骨性骨痂和重塑期后，恢复原有的骨结构和功能。

9.【答案】D。解析：二期愈合见于组织缺损比较大、创缘不整、哆开、无法整齐对合，或伴有严重感染的伤口。

10.【答案】A。解析：呼气性呼吸困难常见于慢性支气管炎（喘息型）、慢性阻塞性肺气肿、支气管哮喘、弥漫性泛细支气管炎等。

11.【答案】A。解析：在轻度发绀患者中， $\text{SaO}_2 > 85\%$ 者占60%左右。此外，若患者吸入氧能满足120g/L血红蛋白氧合时，病理生理上并不缺氧。而若患者血红蛋白增多达180g/L时，即使 $\text{SaO}_2 > 85\%$ 亦可出现发绀。而严重贫血（ $\text{HGB} < 60\text{g/L}$ ）时，虽 $\text{SaO}_2$ 明显降低，但常不出现发绀。

12.【答案】D。解析：呕吐伴眩晕、眼球震颤可见于前庭器官疾病。

13.【答案】A。

14.【答案】D。解析：紧急预防方法是用含有高效价抗-HBs制备的乙肝免疫球蛋白（HBIG），一般在一周内注射有预防效果。

15.【答案】B。解析：不伤害母体。

16.【答案】B。解析：中国医学伦理学界对最优化原则有狭义与广义两种理解和界定。狭义最优化原则把视野严格限定在生物医学模式内，其要求为：①尽最大努力争取最佳疗效②尽最大努力确保诊疗安全无害③尽最大努力减轻病人身心痛苦。

17.【答案】A。解析：知情同意虽然不是基本原则，但它的重要性不亚于基本原则。在临床和科研中，如果把知情同意做好，自然就会建立和谐的医患关系，自然就会减少纠纷，其实也能预防纠纷。

18.【答案】C。解析：如果护士明知医嘱有错误，但不提出质疑，或护士由于疏忽大意而忽视医嘱中的错误，由此造成的严重后果，护士与医生共同承担法律责任。

19.【答案】B。解析：由于医生甲的错误导致患者发生明显人身损害，已构成医疗事故。

20.【答案】B。解析：《中华人民共和国传染病防治法》规定管理的传染病可分为甲、乙、丙三类。

## 二、单选题（20题，每题1分，共20分）

21.【答案】C。解析：半月板是两个月牙形的纤维软骨，位于胫骨平台内侧和外侧的关节面。其横断面呈三角形，外厚内薄，半月板介于股骨髁与胫骨平台之间，就像是缓冲器，内侧半月板大而较薄，呈“C”形，外侧半月板小而呈“O”形。

22.【答案】B。解析：臂前肌群：肱二头肌、肱肌和喙肱肌，后群为肱三头肌，三角肌属于上肢带肌。

23.【答案】A。解析：咽是消化道和呼吸道的共用通道。为前后略扁的漏斗状肌性管道，位于第1~6颈椎前方，上起自颅底，下至第6颈椎体下缘续于食管，两侧是颈部的血管和神经。咽腔分别以软腭与会厌上缘为界，分为鼻咽、口咽和喉咽3部分。鼻咽侧壁有咽鼓管咽口，喉咽侧壁有咽隐窝，口咽和喉咽是消化道与呼吸道的共同通道。

24.【答案】D。解析：影响动脉血压的因素包括：搏出量、心率、外周阻力、大动脉管壁的弹性和循环血量/血管容积。搏出量增加表现为收缩压升高，舒张压升高不是很明显，脉压增大。心率加快，主要表现为舒张压增高明显，收缩压升高不明显，脉压减小。循环血量降低时，收缩压、舒张压均降低，脉压变化不大。大动脉管壁弹性可以降低收缩压，维持舒张压，减小脉压。当大动脉管壁硬化时，收缩压升高，舒张压降低，脉压增大，并且与其高血压病史30年相吻合。故本题D选项最适合。

25.【答案】D。解析：心脏每搏输出量的多少是由静脉回心血量的多少来决定的。在一定范围内回心血量愈多，心脏在舒张期充盈就愈大，心肌受牵拉也愈大（即前负荷增加），心室的收缩力量也愈强，搏出量也愈大，称为异长调节。人由平卧位突然起立，静脉回心血量减少，心舒张末期容量减少，初长度即前负荷减小，所以在心脏自身的异长调节机制作用下，搏出量减少。

26.【答案】D。解析：由题干可知，最有可能发生的是右心衰，右心衰水肿最主要的原因是静水压升高，滤过率增加。

27.【答案】D。解析：区别良性肿瘤与恶性肿瘤的主要组织学依据是细胞核多形性。

28.【答案】C。解析：畸胎瘤是性腺或胚胎剩件中的全能细胞发生的肿瘤，一般含有两个以上胚层的多种成分，结构混乱。

29.【答案】D。解析：瘤细胞侵入血管后可随血流到达远隔器官继续生长，形成转移瘤。由于静脉壁较薄，同时管内压力较低，故瘤细胞多经静脉入血。血道转移的运行途径与血栓栓塞过程相似，故侵犯体循环静脉的肿瘤细胞经右心到肺，在肺内形成转移瘤，侵入门静脉系统的肿瘤细胞，首先发生肝的转移。因此，临床上最常见的部位是肺、肝。

30.【答案】D。解析：主动脉瓣狭窄的症状：头晕、晕厥、心悸、乏力、心绞痛。体征：视：心尖搏动增强，位置正常或左移。触：心尖搏动有力，可呈抬举性，AV区可及SM震颤，脉搏迟滞。叩：心界可正常，可向左下扩大。听：①AV区可闻及SM喷射性杂音，粗糙而响亮，常为3/6级以上，向颈部传导；②A<sub>2</sub>减弱，S<sub>2</sub>反常分裂。（S<sub>1</sub>：

在心缩期：房室瓣关闭以及心室射出的血液冲击动脉壁引起振动而形成，心尖去最响亮，时限较长。S<sub>2</sub>：在心舒期，由于动脉瓣关闭，血液往回冲击动脉根部引起震动而形成的声音，心底去最响，时限较短，S<sub>2</sub>有分为主动脉瓣部分（A<sub>2</sub>）和肺动脉瓣部分（P<sub>2</sub>）。

31.【答案】C。解析：患者语音震颤减弱且气管向健侧移位，提示右肺积气，例如肺气肿，肺气肿可见肝浊音界下移。

32.【答案】D。解析：移动性浊音是大量腹水的体征。

33.【答案】C。

34.【答案】B。解析：记忆为主。甲型和乙型流感病毒包膜上有血凝素（HA）和神经氨酸酶（NA）两种糖蛋白刺突，抗原性极易变异。

35.【答案】A。解析：“医乃仁术”即医学是一门“救人生命”、“活人性命”的技术，不仅体现了医学的人道主义精神，而且还反映了医学的社会职能和医生的职业道德特点。因此，“医乃仁术”贯穿于全部医德的内容之中。

36.【答案】B。解析：反映医疗卫生工作根本任务及职业道德特点的是救死扶伤，防病治病。

37.【答案】D。解析：医学生实习必须在患者知情的同意下开展。

38.【答案】C。解析：接受婚前医学检查的人员对检查结果持有异议的，可以申请医学鉴定。

39.【答案】B。解析：《中华人民共和国传染病防治法》中的“医源性感染”的含义是指在医学服务中，因病原体传播引起的感染。

40.【答案】D。解析：根据对患者人身损害造成的损害成度，医疗事故分为四级：

一级医疗事故：造成患者死亡（甲等）、重度残疾的（乙等）。

二级医疗事故：造成患者中度残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的（甲等、乙等、丙等、丁等）；

三级医疗事故：造成患者轻度残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的；（甲等、乙等、丙等、丁等、戊等）

四级医疗事故：造成患者明显人身损害的其他后果的。

## 第二部分 专业知识

一、单项选择题（请根据题目要求，在四个选项中选出一个最恰当的答案，共 20 题，每题 1 分，共 20 分。）

1.【答案】D。解析：角色行为强化：安于病人角色的现状，期望继续享有病人角色所获得的利益。由于依赖性加强和自信心减弱，患者对自己的能力表示怀疑，对承担原来的社会角色恐慌不安，安心于已适应的患者角色现状。或者自觉病情严重程度超过实际情况，小病大养。

2.【答案】C。解析：伤寒患者发热期间，应给予足够热量和蛋白质饮食。患者食欲减退和肠道吸收功能差，应给予清淡流质，如米汤、菜汤、豆浆、瘦肉汤、牛奶及新鲜果汁，或给予半流饮食如蒸鸡蛋、面条等，但不宜饮牛奶和进食蔗糖，以免引起肠胀气，禁食粗纤维食物。

3.【答案】C。解析：有回血表示部分在血管内，皮肤肿胀表示有漏针。

4.【答案】D。解析：热疗法能促进血液流速的增快，改善血液循环的功能，正确选项为D。A选项与B选项皆为热疗法的禁忌症，C选项与热疗法无关。

5.【答案】C。解析：实施人工呼吸前，将病人仰卧，头偏向一侧，清除口鼻分泌物呕吐物，防止异物阻塞呼吸道。

6.【答案】D。解析：血三脂、血糖、肝功能属于血生化检查，需要空腹抽血，以免影响检查结果。交叉配血是确定能否输血的重要依据，两侧均不凝集可输血。将献血人的红细胞和血清分别与受血人的血清和红细胞混合，观察有无凝集反应，这一试验称为交叉配血试验。不属于生化检查。

7.【答案】C。解析：环氧乙烷是一种有机化合物，是一种有毒的致癌物质。为灭菌剂，用于仪器，医疗器械，化纤，皮毛，塑料，书籍，一次性诊疗用品的消毒灭菌。过氧乙酸，对金属有腐蚀性，因为肥皂水及合成洗涤剂的碱性会使苯扎溴铵中溴取代基被置换，从而导致苯扎溴铵失效。碘伏应先用现配，因为稀释后稳定性差，易挥发。

8.【答案】B。解析：先报告医生。

9.【答案】C。解析：隔离技术操作要求：口罩使用后，应及时取下并将污染面向内折叠，放入胸前小袋内或小塑料袋内。不能挂在胸前，手不可接触口罩的污染面。

10.【答案】D。解析：长时间吸入高浓度的氧气后，肺泡内的氮气被大量置换，支气管一旦发生阻塞，肺泡内的氧气会被迅速吸收，引起吸入性肺不张。有效的预防措施有：鼓励病人做深呼吸，多咳嗽、经常变换体位等。

11.【答案】C。解析：再生障碍性贫血是由多种原因导致造血干细胞的数量减少、功能障碍所引起的一类贫血，又称骨髓造血功能衰竭症。题干中描述的是患者发生了严重的病情变化，头痛呕吐以及烦躁不安，可能是颅内出血，此时应该输注同血型浓缩血

小板等控制出血、防止窒息、密切观察患者病情变化。当患者血红蛋白低于 60g/L 伴明显缺氧时，可输注浓缩红细胞。

12. 【答案】C。解析：心室颤动时，治疗首选非同步直流电复律。

13. 【答案】D。解析：常用的机械通气方式有间歇正压通气（IPPV）、持续气道内正压（CPAP）、呼气末正压通气（PEEP）、间歇指令通气（IMV）等。

14. 【答案】A。解析：（1）诱因：手术后；（2）表现：高热、大汗、心动过速，呼吸急促。各种现象表明患者最可能出现的是甲状腺危象，故选 A。

15. 【答案】B。解析：AFP（甲胎蛋白）是诊断肝癌的特异性标志，同时患者右上腹疼痛，既往有乙肝病史均提示肝癌。

16. 【答案】C。解析：夹管后应观察患者有无发热、腹痛、黄疸等胆道梗阻的症状，再进行造影检查，确保胆道通畅后再拔管。

17. 【答案】C。解析：骨肉瘤好发于长管状骨干骺端，股骨远端、胫骨和肱骨近端是常见发病部位。

18. 【答案】A。解析：与支气管扩张症发病有密切关系的是百日咳。

19. 【答案】A。解析：心绞痛发作时，多数病人出现暂时性心肌缺血引起的 ST 段压低（ $\geq 0.1\text{mV}$ ），有时出现 T 波倒置，在平时有 T 波持续倒置的病人，发作时可变为直立。

20. 【答案】C。解析：会阴部骑跨伤时，将尿道挤向耻骨联合下方，引起尿道球部损伤。前尿道损伤时可出现尿道口滴血，出现会阴部、阴囊、阴茎处肿胀、淤斑和血肿，疼痛致尿道括约肌反射性痉挛出现排尿困难。

## 二、系列单项选择题（请根据题目要求，在四个选项中选出一个最恰当的答案，共 10 题，每题 1.5 分，共 15 分。）

1. 【答案】D。解析：根据病例分析患者最可能是肠道钩虫病引起的缺铁性贫血。

2. 【答案】B。解析：病因治疗是治疗贫血的关键。

3. 【答案】B。解析：破伤风患者一应安排在隔离病室，专人护理，安静，避光，轻声等尽量减少一切刺激，在护理治疗中的操作尽量集中，并在应用解痉剂之后进行。

4. 【答案】D。解析：换下的敷料应该放到指定地点彻底焚烧以防止传染。

5. 【答案】D。解析：结合临床表现，实验室检查，特别是 ALT2300U/L 来分析，病人最可能患的是病毒性肝炎。



6.【答案】D。解析：对病毒性肝炎最有价值的检查是病毒标志物检测。

7.【答案】A。解析：医疗事故是指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身损害的事故。

8.【答案】C。解析：严格控制探视不是医疗事故的预防措施。

9.【答案】C。解析：根据病例中患者因输液而出现的呼吸困难，皮肤发痒，眼睑水肿，可判断是过敏反应。

10.【答案】D。解析：对输血引起的过敏反应应立即停止输血，吸氧，按医嘱皮下注射肾上腺素，同时密切观察病情。该病人脾破裂并低血容量性休克，应暂禁饮食。

**三、多项选择题（请根据题目要求，在五个选项中选出两个或两个以上恰当的答案，多选和未选均不得分。共 10 题，每题 1.5 分，共 15 分。）**

1.【答案】ABCD。解析：医院感染的高危因素包括：

（1）医院内感染的管理制度不健全，缺乏对消毒灭菌效果的监控；医务人员对医院内感染的严重性认识不足，未严格执行消毒隔离及无菌技术。

（2）环境污染严重，病原体来源广泛。医院是病原体汇集的场所，如卫生设施不足或处理不当，感染机会会增加。

（3）易感人群增多。住院病人中的慢性疾病、恶性疾病、老年病人的比例增加、机体抵抗力减弱，而某些治疗方法如化疗等又可降低病人对感染的防御能力。

（4）抗生素的广泛应用，导致病人正常菌群失调，从而耐药菌株增加，使内源性感染增加。

（5）介入性诊疗手段的增多，使因器械污染、皮肤黏膜损伤所致感染的机会增多，如各种导管、穿刺针、内镜等的使用。

2.【答案】ABCD。解析：开塞露对患者肠壁的刺激作用，很可能会导致患者的依赖性，形成没有强烈刺激就不肯排便的习惯，慢慢肠壁对刺激的敏感性越来越弱，开塞露很难再发挥作用，因此不能嘱患者定时使用开塞露。

3.【答案】AB。解析：静脉输血发生溶血原因：一是输入了异型血液，一般输入 10~15ml 即可出现症状，后果严重；二是输入了变质的血液。

4.【答案】BC。解析：力帆诺溶液主要是球菌和链球菌有较强的杀灭作用，1%~3% 碳酸氢钠主要用于真菌感染。

- 5.【答案】ABC。解析：端坐位：适用于心力衰竭、心包积液、哮喘发作的患者。
- 6.【答案】ABC。解析：肺源性呼吸困难临床表现：呼吸急促、喘鸣、吸气时出现三凹症、呼气相延长伴有哮鸣音。
- 7.【答案】ADE。解析：在我国常用的降压药主要有利尿药、 $\beta$ 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）、血管紧张素 II 受体阻滞剂（ARB）、钙拮抗剂（CCB）等五大类。
- 8.【答案】ABCDE。解析：隐性感染的特点为：无明显临床症状，无传染性，产生面临感染，感染率较低等等。
- 9.【答案】ABD。解析：全髋关节置换术后患者取物时不可转向手术侧，防止意外，肢体下垫软枕是为了防止肢体过度屈曲或伸直。
- 10.【答案】ABCD。解析：急性出血坏死性胰腺炎局部并发症可有胰腺脓肿或假性囊肿形成，全身并发症可有不同程度的多器官功能衰竭，如急性呼吸衰竭、急性肾功能衰竭、心力衰竭与心律失常、消化道出血、胰性脑病、败血症与真菌感染、暂时性高血糖，部分病例可演变为慢性胰腺炎。

**四、系列多项选择题（请根据题目要求，在五个选项中选出两个或两个以上恰当的答案，多选和未选均不得分。共 10 题，每题 2 分，共 20 分。）**

- 1.【答案】BCD。解析：术后 24 小时内可在床上适当活动四肢、翻身等，但不宜下床过早，以减轻伤口疼痛及出血，24 小时以后可适当下床活动；术后保持大便通畅，如有便秘，可口服液体石蜡或其他缓泻剂，切忌灌肠；扩肛应在手术切口愈合后进行。
- 2.【答案】ABCE。解析：肠粘连与该手术无关。
- 3.【答案】ABDE。解析：同卵孪生之间的器官移植属于同质移植，供者受者虽非同一个人，但其有完全相同的遗传素质（基因），移植后不会发生排斥反应；其他选项均会发生不同程度的排斥反应。
- 4.【答案】BCD。解析：预防吻合口破裂的措施有：①采取适当体位：术后平卧 24 小时，移植肾侧下肢髋膝关节水平屈曲  $15^{\circ} \sim 25^{\circ}$ ，保持大便通畅；②指导活动：术后第 2 日指导床上活动，术后第 3 日根据病情协助下床活动；③保持大便通畅以避免腹压增高。
- 5.【答案】ABD。解析：阿司匹林为解热镇痛药，利巴韦林为抗病毒药。



6.【答案】ABCDE。解析：大量利尿、高蛋白饮食、低血糖、电解质紊乱、便秘、消化道大出血、感染、镇静安眠类药物等因素均易使肝硬化患者诱发生肝性脑病，因此应避免诱因。

7.【答案】ABCE。解析：患者若进行肥皂水灌肠，易促进肠道内氨的吸收，会使血氨浓度升高，更易诱发肝性脑病，因此尤其出现肝性脑病先兆的患者是一定不能进行肥皂水灌肠的。

8.【答案】AD。解析：压疮患者炎性浸润期的表现为受压部位呈紫红色，皮下产生硬结；皮肤因水肿而变薄，常有水疱形成，且极易破溃。

9.【答案】ABC。解析：患者因心力衰竭，医嘱卧床休息，肢体因长时间受压出现暂时性的缺血表现。

10.【答案】ABCD。解析：炎性浸润期患者的护理重点是保护皮肤、预防感染。未破的小水疱应尽量减少摩擦，防止水疱破裂、感染，使其自行吸收；大水疱可在无菌操作下用无菌注射器抽出疱内液体，不必剪去表皮，局部消毒后再用无菌敷料包扎。