

22 级南华大学临床医学外总期末考试（回忆版）

仅供参考

单选题（45 分，每题 1 分）

1. 肥皂洗手次数和洗手时间

答案：刷洗 3 遍，共约 10 分钟

2. 外科手术最容易出现的体液失调是

答案：等渗性失水

3. 烧伤吸入性损伤

答案：？

4. 止血：指压法止血是应急措施，不能长时间作用

答案：指压法的错误描述是：可长时间使用

5. 糖尿病患者术前准备：长效降糖药物术前 2 日停药，胰岛素手术日晨停用

答案：对于糖尿病患者术前准备，不正确的是：糖尿病患者应该在术前将血糖降至正常

6. 术后处理体位

答案：略

7. 复苏抗心律失常药物：胺碘酮是 CPR 抗心律失常首选药

答案：心肺复苏后室性心律失常首选的抗心律失常药物是：胺碘酮

8. SvO_2 正常值范围：70–75%？

？（存疑，自己翻书找答案）

答案：静脉血氧饱和度(SvO_2)的正常范围为：65%-75% ✓

9. 溶血反应的特征性表现

答案：早期：腰背痛（输尿管堵住）、心前区压迫、肾衰导致尿呈酱油色、隐血试验阳性

10. 多次输血应选用何种红细胞制品

答案：洗涤红细胞（有去白红选去白红）

11. 休克的监测指标

答案：CVP：8-12 mmHg、平均动脉压（MAP） ≥ 65 mmHg、尿量 ≥ 0.5 ml/kg/h.....

12. 创伤时机体代谢改变

答案：下列选项不属于创伤或感染时机体的代谢改变：能量需求增加 50%

解析：创伤或感染时，机体进入应激状态，代谢呈现高分解代谢特征。具体表现为：蛋白质分解加速以提供能量和合成急性期蛋白；脂肪动用加快作为重要供能来源；因分解代谢大于合成代谢，导致体重减轻。能量需求虽会增加，但增加幅度受创伤/感染严重程度影响（轻度约 20%-30%，严重可达 50%-100%），“增加 50%”并非绝对普遍的代谢改变

13. 肠内营养最严重的并发症是

答案：吸入性肺炎（鼻胃管反流误吸）

14. 痈的好发部位

答案：颈项后、后背（搭背疮）

15. 脓性指头炎最严重的后果

答案：脓性指头炎若不及时治疗，最易发生：指骨缺血性坏死（因为指头空间小，必须提早切开引流，不能等到波动感）

16. 脓毒症三低现象：低温、低白细胞计数、低血压

答案：革兰阴性杆菌、冷休克、三低（低温、低血压、低白细胞计数）

17. 脓毒症休克患者经积极液体复苏后仍需要升压药物才能维持的平均动脉压及乳酸数值（ ）

A. 平均动脉压（MAP） $\geq 65\text{mmHg}$ ，并且乳酸 $> 2\text{mmol/L}$.

B. 平均动脉压（MAP） $\geq 60\text{mmHg}$ ，并且乳酸 $> 3\text{mmol/L}$

C. 平均动脉压（MAP） $\geq 70\text{mmHg}$ ，并且乳酸 $> 3\text{mmol/L}$

D. 平均动脉压（MAP） $\geq 75\text{mmHg}$ ，并且乳酸 $> 2\text{mmol/L}$

答案：A 平均动脉压（MAP） $\geq 65\text{mmHg}$ ，并且乳酸 $> 2\text{mmol/L}$.

18. 破伤风抗毒素目的：中和游离的毒素

答案：早期使用破伤风抗毒素的目的是：中和游离毒素

19. 小儿脚踩入汤桶，浅Ⅱ度烧伤创面愈合后不可能有的表现：B 疼痛瘙痒，C 瘢痕皱缩

答案：瘢痕（皱缩）是深Ⅱ度及Ⅲ度烧伤表现；疼痛瘙痒是Ⅰ度烧伤表现；剧痛是浅Ⅱ度

20. 围手术期，为了预防手术部位感染，抗生素的预防性使用时间应为

A. 术前一周至术后一周

B. 术前 3 天至术后 3 天

C. 术前 24 小时至术后 24 小时

D.麻醉诱导期至手术结束

E.术后立即开始至术后一周

答案：D

21. 肿瘤 TNM 分期字母含义

答案：T 代表的是原发肿瘤大小和范围、N 代表区域淋巴结、M 表示远处转移情况

22. 移植急性排斥反应：主要发生时间、诊断依据、治疗方法等

答案：移植急性排斥反应多发生于术后数天至 3 个月内；诊断主要依据临床表现（如发热、移植器官功能减退）和移植活检病理结果；治疗首选大剂量糖皮质激素冲击疗法，效果不佳时采用抗淋巴细胞球蛋白（ATG）等抗体治疗。

23. 心搏骤停的患者发生呼吸道梗阻最常见的原因是

A. 喉痉挛

B. 支气管痉挛

C. 舌后坠

D. 喉水肿

E. 异物

答案：C 舌后坠

24. 下列哪种疾病与输血无关_____

A. 乙型肝炎

B. 丙型肝炎

C. 疟疾

D. AIDS

E. 淋病

答案：E 淋病（淋病主要通过性接触传播）

25. 休克病人体温降低予以保暖正确方法是：

A. 用热水袋体表保暖

B. 用电热毯体表保暖

C. 加盖棉被或通过调节病室内温度等方法调节体温

D. 用取暖器体表保暖

E. 以上均不是

答案：C 加盖棉被或通过调节病室内温度等方法调节体温（休克病人体温降低时，正确的保暖方法需要避免直接使用外源性热源体表加温，如热水袋、电热毯、取暖器等，这些方式可能扩张外周血管，减少内脏血流，加重休克状态。正确的处理为通过加盖棉被或调节环境温度进行被动复温，维持核心体温。）

26. 出血坏死性胰腺炎所引发的休克常属于

A. 失血性休克

B. 感染性休克

C. 低血容量性休克

D. 过敏性休克

E. 神经性休克

答案：C 低血容量性休克

27. 下列禁忌作为器官移植的供者的是()

A. 年龄 50 岁

B. 患脑原发性恶性肿瘤

C. HIV(-)

D. 患骨肉瘤

E. 年龄 68 岁

答案：D 患骨肉瘤

解析：存在活动性或有转移风险的恶性肿瘤（脑原发性恶性肿瘤除外）是器官捐献的绝对禁忌证；骨肉瘤作为恶性肿瘤，属于禁忌范围。而脑原发性恶性肿瘤（B 选项）文档明确指出除外，HIV 阴性（C 选项）是基本要求，年龄（A、E 选项）在一定范围内可被接受。

多选题 (20 分, 每题 2 分)

1. 烧伤指数的计算公式为 ()

A. III 度烧伤面积 + II 度烧伤面积

B. III 度烧伤面积 + 1/2 II 度烧伤面积

C. III 度烧伤面积 + 2/3 深 II 度烧伤面积 + 1/3 浅 II 度烧伤面积

D. B 或 C

E. A 或 B 或 C

答案：D

2. 低钾血症的临床表现为：

A.肌无力

B.腱反射减退或消失

C.厌食、腹胀、肠麻痹

D.心脏传导阻滞

E.反常性酸性尿

答案：ABCDE

3. 小儿烧伤算面积、补液量等（NS 为生理盐水）

答案：12 岁以下小儿，头面颈部（头大）面积 $+\Delta$ （12-year）；双下肢面积 $-\Delta$ （12-year）

4. 中心静脉压与补液的关系（教材 P34 表 5-2）

解题思路：正常=0；低=-1；高=+1。

和=0 \rightarrow 心功能异常；

和 >0 \rightarrow 容量血管收缩应及时扩血管；

和 <0 \rightarrow 及时补液（如果 CVP >0 ，要加做补液试验）。

5. 破伤风的临床表现有()

A、张口困难

B、咀嚼不便

C、苦笑面容

D、“角弓反张”

E、窒息

答案：ABCDE

6. 以下属于活体移植范畴的包括()。

A. 供者已判定脑死亡，但还有心跳

B. 供者是心跳停止判定死亡的

C. 受者健康的养父供器官

D. 受者健康的妻子供器官

E. 受者健康的女儿供器官

答案：CDE

解析：活体移植的供者是依法自主自愿捐献自身器官的自然人；脑死亡和心死亡皆为死亡判断标准

填空题 (15 分, 每空 1 分)

1. 营养评价人体测量指标：(体重)、(BMI)、(皮褶厚度与上臂围)【分开写】、(握力)
2. 开放性切口的分类 (I类)、(II类)、(III类)，背部脂肪瘤属于 (I类) 切口
3. 一般认为 (HLA-DR) 和 (HLA-DQ) 位点对肾移植、心脏移植的移植物长期存活意义最大
4. 深部切口感染是指：无植入物者 (30 日) 内，或有植入物者 (1 年) 内发生的累及 (肌肉) 和 (深筋膜) 的感染

大题

1. 外科肿瘤手术按应用目的分类 (4 分)

- 一、预防性手术
- 二、诊断性手术
- 三、根治性手术
 - A. 瘤切手术
 - B. 广泛切除术
 - C. 根治术及扩大根治术
- 四、姑息性手术
- 五、减瘤手术
- 六、复发或转移灶的手术治疗
- 七、重建和康复手术
- 八、微创手术 (腹腔镜/机器人)、激光手术、冷冻手术

2. 感染性休克的治疗 (6 分)

略

3. 病例分析题 (10 分):

题干：成年女性，50kg，头颈 I 度烧伤，胸前 3 个巴掌大的深 II 度烧伤，问第一个 24 小时补液方案。

要求：按标准格式写出计算公式、步骤、补液总量、晶体液与胶体液分配、输液时间

安排等。

解答：

示例格式参考 2019 真题：

女性，25 岁，体重 60kg，烧伤双大腿（深Ⅱ度，19%面积），第一个 24 小时补液方案：

- 补液总量 = $60 \times 19 \times 1.5 + 2000 = 3710\text{ml}$
- 晶体液 = $60 \times 19 \times 1 = 1140\text{ml}$
- 胶体液 = $60 \times 19 \times 0.5 = 570\text{ml}$
- 前 8 小时输入总量一半，后 16 小时输入另一半

女性，25岁，体重60kg，烤火时不慎烧伤双大腿，双小腿和双足。双大腿表面红斑状，干燥；双小腿和双足创面微湿，红白相间，感觉迟钝。请给出第一个24小时补液方案？（请附上计算公式，计算方法以及详细步骤）

烧伤面积：深Ⅱ度烧伤 19%（2分）

第一个24小时补液方案：

补液总量： $60 \times 19 \times 1.5$ （1分）+2000（1分）=3710ml（1分）

其中晶体液： $60 \times 19 \times 1 = 1140\text{ml}$ （1分），胶体液 $60 \times 19 \times 0.5 = 570\text{ml}$ （1分）

生理需要量2000ml（1分），5%葡萄糖溶液（1分）

其中前8小时输入总量的一半，后16小时输入总量的另一半（1分）。