

# 呼吸系统考点汇总

1. 常见前纵隔肿瘤——**胸腺瘤**。
2. 慢性肺脓肿较急性肺脓肿更为常见的体征——**杵状指**。
3. 肺癌所致阻塞性肺炎不出现——**抗生素治疗后炎症很快吸收消散**。
4. 肺炎伴感染性休克不出现——**支原体肺炎**。
5. 肺炎球菌肺炎可出现以下体征，除了——**肋间带状疱疹**。
6. 致纵隔扑动的疾病——**开放性气胸**。
7. 肺心病慢性呼吸衰竭患者，血气分析结果：pH 7.1, PaCO<sub>2</sub> 75mmHg, PaO<sub>2</sub> 50mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 7.6mmol/L, BE - 5mmol/L, 其酸碱失衡类型——**呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒**。
8. 提示支气管哮喘患者病情危重——**胸腹矛盾运动**。
9. 对 MRSA 引起的肺炎，首选抗生素——**万古霉素**。
10. 首选大环内酯类抗生素治疗——**肺炎支原体肺炎**。
11. 肺炎链球菌肺炎治疗的首选抗生素——**苄星青霉素**。
12. 根据症状和体征提示有胸腔积液时，需确定否有胸腔积液应首选的检查——**胸片**。
13. 控制支气管哮喘的首选——**吸入糖皮质激素**。
14. 急性肺脓肿抗菌治疗的疗程——**6~8周**。
15. 咳出由血液和黏液混合的砖红色胶冻状痰为特征的疾病——**克雷白杆菌肺炎**。
16. 肺炎链球菌肺炎消散后肺组织结构的变化——**恢复正常**。
17. 在社区获得性肺炎的致病菌中约占 40%——**肺炎球菌**。

18. 抑制结核菌 DNA 与细胞壁合成的抗结核药物——**异烟肼**。
19. 肺炎球菌肺炎患者若对青霉素过敏，宜选用的有效抗菌药物——**左氧氟沙星**。
20. 不引起缺氧性肺血管收缩的体液因素——**一氧化氮生成增加**。
21. **进行性血胸的诊断依据不包括**——胸腔引流连续 3 个小时，总量 300ml。

**注意“包括”的有：**

- (1) 胸膜腔穿刺抽不出血，但 X 线示胸内阴影增大；
- (2) Hb、RBC 反复测定呈持续下降；
- (3) 脉快、血压持续下降；
- (4) 经输血补液后血压不回升逐渐下降。

22. 急性肺水肿抢救时不宜选用——**依那普利**。

23. **血胸活动性出血的征象不包括**——穿刺液涂片红细胞与白细胞之比为 100 : 1。

**注意“包括”的有：**

- (1) 胸片阴影逐渐增大；
- (2) 闭式引流量连续 3 小时，每小时超过 200ml；
- (3) 脉快、血压下降，补液后血压不升或回升后又下降；
- (4) 血红蛋白、血球压积持续降低。

24. **缺 O<sub>2</sub> 和 CO<sub>2</sub> 潴留对中枢神经系统可产生的影响，不包括**——导致脑组织碱中毒。

**注意“包括”的有：**

- (1) 出现烦躁不安、谵妄；
- (2) 出现神志不清、昏迷；

(3) 导致脑细胞内水肿；

(4) 导致脑间质水肿。

25. 不是肺脓肿手术指征的是——**急性肺脓肿**。

**注意“属于”的有：**

(1) 支气管胸膜瘘；

(2) 多次大咯血；

(3) 合并支气管扩张；

(4) 慢性肺脓肿。

26. 对年老体弱、痰量较多且无力咳痰的慢性支气管炎患者，不宜使用的药物为——**可待因**。

27. **不符合肺结核活动期特点的是——病灶密度高，边界清楚。**

**注意“符合”的有：**

(1) 痰涂片找到抗酸杆菌；

(2) 空洞形成；

(3) 病灶边缘模糊；

(4) X线胸片病灶扩大。

28. **纵隔偏向健侧的疾病不包括——慢性脓胸。**

**注意“包括”的有：**

(1) 张力性气胸；

(2) 急性脓胸；

(3) 血胸；

(4) 开放性气胸。

29. COPD 患者不宜用——**预防性抗生素**。
30. 大叶性肺炎实变期不应出现的体征——**气管向健侧移位**。
31. 浸润性肺结核好发于——**上叶尖后段**。
32. 纵隔畸胎瘤好发部位——**前纵隔**。
33. **在治疗肺炎球菌肺炎使用青霉素时，错误的方法是——静脉滴注药物时每次用量应在 1 小时内注完。**

**注意“正确”的有：**

- (1) 每日剂量 800 万单位，加在 500 毫升输液中缓慢静滴；
- (2) 一般患者每次肌注 80 万单位，每 8 小时 1 次；
- (3) 对青霉素过敏者不可使用此药；
- (4) 每日剂量 800 万单位，分 3 次静脉滴注。

34. **结核性胸膜炎特点的描述错误的是——X 线胸片除胸液影外，还应有肺内结核灶。**

**注意“正确”的有：**

- (1) 多见于中青年；
- (2) 起病多缓慢；
- (3) 可有结核中毒症状；
- (4) X 线胸片可呈肋膈角消失或外高内低影。

35. 支气管扩张的典型临床表现为——**慢性咳嗽、咳大量脓痰，或反复咯血，病变部位湿啰音。**

36. **支气管哮喘概念的描述恰当**——支气管哮喘是多种炎性细胞参与的气道慢性炎症，临床表现为反复发作性的喘息、呼气性呼吸困难等症状，多数患者可自行或经治疗后缓解。

37. 干性支气管扩张是指——**反复咯血、无咳嗽、咳痰，其发生部位引流良好。**

38. 反复肺部感染造成肺气肿的主要机制——**使细支气管管腔狭窄而形成不完全阻塞。**

39. 张力性气胸造成呼吸、循环障碍的机理——**患侧肺萎陷，纵隔向健侧移位。**

40. 常出现杵状指（趾）的呼吸系统疾病——**支气管扩张症。**

关注公众号领取更多备考资料

