**临床笔试刷题-第一期**

1.患者，女性，40岁。体重80 kg，躯干背侧全部烧伤，2/3为浅Ⅱ°，1/3为深Ⅱ°，入院后最初8小时的补液量是

A.1 560 mL

B.1 780 mL

C.1 872 mL

D.1 936 mL

E.4 000 mL

1.【答案】B

【解析】伤后第一个24小时补液量：成人每1%II°、III°烧伤面积每公斤体重胶体液0.5 mL和电解质液1 mL，广泛深度烧伤者与小儿烧伤比例可为1∶1，另加基础水分2 000 mL。伤后前8小时输入一半，后16个小时输入另一半。［80×（1/3+2/3）×13×1.5+2 000］/2=1 780（故选B）。

【难度系数】★★★

2.女，50岁。2小时前烧伤双侧臀部、双下肢（不包括双足），皮肤明显红肿，疼痛较剧，伤处满布大小水疱，内含黄色液体，去疱皮见创面红润、潮湿。血压等生命体征正常。估计该患者烧伤深度及面积是

A.Ⅲ°，47%

B.Ⅲ°，40%

C.浅Ⅱ°，40%

D.浅Ⅱ°，47%

E.深Ⅱ°，47%

2．【答案】C

【解析】根据中国九分法，病人烧伤部位为双侧臀部面积为6%、双下肢（不包括双足）：面积为21%、13%，烧伤面积为40%。根据烧伤的三度四分法的分度，该病人烧伤创面疼痛明显，满布水疱，去疱皮见创面红润、潮湿，符合浅Ⅱ°烧伤的特点；因此，故选C。Ⅲ°烧伤创面为焦痂，不选A和B；因烧伤面积计算为40%，不选D；深Ⅱ°烧伤创面也是水疱，但水疱下方基底部为红白相间，而且烧伤面积也不正确，不选E。

【难度系数】★★

3.初产妇，25岁。若产后哺乳4～6个月确诊为急性乳腺炎，错误的处置是

A.全身应用抗生素

B.饮食宜清淡、易消化，忌辛辣

C.停止患侧哺乳，以吸乳器吸出乳汁

D.炎症初期婴儿可以继续哺乳，若哺乳，喂奶前后应清洁乳头、婴儿的口腔及乳头周围

E.已形成脓肿，应切开排脓，切口应包绕乳头呈环状

3．【答案】E

【解析】急性乳腺炎一旦化脓，必须切开引流，但应注意：①乳晕以外的乳房选取放射状切口，乳晕处弧形切口，以免损伤乳管；②应在压痛最明显的炎症区或超声定位下进行穿刺；③切开后应用手指将各脓腔隔膜相互打通；④脓腔较大时，在脓腔最低处另加切口做对口引流。故选E。急性乳腺炎需要全身应用抗生素治疗，不选A；急性乳腺炎病人饮食宜清淡、易消化，忌辛辣，不选B；病人停止患侧哺乳，以吸乳器吸出乳汁，炎症初期婴儿可以继续哺乳，若哺乳，喂奶前后应清洁乳头、婴儿的口腔及乳头周围，不选C和D。

【难度系数】★★★

1.女，30岁。左乳肿块3年，增长缓慢。查体:左乳外上象限扪及2.5 cm分叶肿块，质硬、光滑、边界清楚、活动、无压痛，左侧腋窝未叩及肿大淋巴结。最可能的诊断是

A.乳腺癌

B.乳房纤维腺瘤

C.乳房肉瘤

D.乳腺炎

E.乳管内乳头状瘤

1．【答案】B

【解析】乳腺纤维腺瘤高发年龄在20～25岁，其次是15～20岁和25～30岁。好发于乳房外上象限，75%为单发，无明显自觉症状，包块增大慢、质坚韧(弹性硬)、边界清楚、易推动、表面光滑，月经周期对肿块大小无影响。根据题意，该病人的肿块表现符合乳腺纤维腺瘤的特点，故选B。乳腺癌好发于中年以上妇女，多发于单侧乳腺，单发无痛性肿块，生长快，边界不清，活动度小，伴有淋巴结肿大，不选A；乳房肉瘤是较少见的恶性肿瘤，以叶状肿瘤较为常见，多50岁以上妇女，表现为乳房肿块，体积较大，明显边界，活动度较好，皮肤表面可见扩张静脉，可出现血运转移，不选C；乳腺炎多发生于初产妇，哺乳期，产后3～4周，表现为乳腺红、肿、热、痛和波动感，不选D；乳管内乳头状瘤多经产妇，40～50岁为多，主要表现为乳头溢液，溢液可为血性、暗棕色或黄色液体，肿瘤小，常不能触及肿块，不选E。

【难度系数】★★

2.女，55岁。发现左乳房包块２个月，体检:左乳房外上象限触及一肿块，质硬、不光滑、活动度差，皮肤略回缩。左腋下触及３枚肿大淋巴结，质硬。经确诊为左乳腺浸润性导管癌。行乳腺癌根治术治疗，术后查雌激素和孕激素受体检测均为阳性。为降低复发率，首选的治疗是

A.糖皮质激素治疗

B.环磷酰胺化疗

C.他莫昔芬

D.米非司酮

E.卵巢切除

2．【答案】C

【解析】内分泌治疗是乳腺癌治疗方法之一，术后激素受体(ER、PgR)检测阳性是内分泌治疗的一个重要依据。ER(+)首选药物他莫昔芬片(三苯氧胺)。故选C。糖皮质激素治疗不是乳腺癌的治疗药物，不选A；环磷酰胺化疗是乳腺癌的化疗用药，不选B；米非司酮是孕激素受体水平拮抗剂,具有终止早孕,抗着床,抗着床,诱导排卵,促进宫颈成熟的作用，不选D；卵巢切除是卵巢去势的方法之一，不选E。

【难度系数】★★★

3.下列有关乳腺癌的描述，哪项是错误的

A.乳房外上象限发生率最高，接近50％

B.骨转移的主要部位是肋骨

C.“橘皮征”是皮内和皮下淋巴管被癌细胞堵塞所致

D.Paget病的原发灶在乳头区的大乳管内

E.治疗方针应是尽早手术，辅以放、化疗等综合疗法

3．【答案】B

【解析】乳腺癌最常见的部位是外上象限（A对，不选）。最常见的远处转移为肺和骨，在骨骼依次为椎体，骨盆和股骨（B错，故选B）。乳腺癌时皮内和皮下淋巴管被癌细胞堵塞形成“橘皮征”（C对，不选）。Paget病即湿疹样乳腺癌，原发灶在乳头区的大乳管内（D对，不选）。乳腺癌治疗是以手术为主的综合治理措施（E对，不选）。

【难度系数】★★

1.女，67岁。2型糖尿病史20年。二甲双胍0.25 g及格列齐特80 mg，每日3次，糖尿病控制良好。近2个月感乏力，体重下降4～5 kg。肠镜检查发现乙状结肠癌，拟行手术治疗。围术期糖尿病处理为

A.停服降糖药、减少饮食量

B.改用长效胰岛素

C.改用短效胰岛素

D.胰岛素及胰岛素增敏剂联合治疗

E.改用α-葡萄糖苷酶抑制剂

1.【答案】C，

【解析】口服降糖药的病人应继续服用至手术的前一天晚上，如果服用长效降糖药，应在术前2到3天停服，言外之意就是要改成短效降糖药，服用至手术前一天晚上，故选C，不选A、B、D。关于抗生素的使用，α-葡萄糖苷酶抑制剂抑延缓碳水化合物的吸收，降低餐后高血糖。患者是胃肠道手术，本身需要禁食，所以不选E。

2.术后患者体位不正确的是

A.全身麻醉而未清醒的患者，平卧，头转向一侧

B.蛛网膜下腔麻醉患者，头低卧位

C.腹部手术后斜坡卧位

D.肥胖患者取侧卧位

E.休克患者取下肢抬高5°，头部、躯干抬高20°的特殊体位

2.【答案】E

【解析】全身麻醉而未清醒的患者，平卧，头转向一侧，防止呕吐误吸，不选A；蛛网膜下腔麻醉患者，头低卧位可防止低颅压头痛，不选B。施行颅脑手术后如无休克或昏迷，可采取15°～30°头高脚低斜坡卧位；施行胸部和颈部的手术，多采用高半坐卧位，以便利于呼吸及有效引流；腹部手术后，多取低半坐卧位或斜坡卧位，以减少腹壁张力，不选C；脊柱或臀部手术后，可采用仰卧位或俯卧位。休克病人应取下肢抬高15°～20°、头部和躯干抬高20～30°的特殊体位，故选E。肥胖病人可采取侧卧位，利于呼吸和静脉引流，不选D。

3.女，74岁，行胃癌根治后7天，咳嗽后腹部切口内有大量淡红色液体流出，最可能的情况是

A.切口下血肿

B.切口裂开

C.切口皮下积液

D.伤口裂开

E.切口脂肪液化

3.【答案】B

【解析】腹部手术切口裂开常发生于术后1周之内，往往在病人一次腹部突然用力时，自觉切口疼痛或突然松开，有淡红色液体自切口流出，故选B；切口下血肿常表现为切口部位不适感，肿胀和边缘隆起，血液有时沿针眼外渗，不选A；切口皮下积液常表现为切口软化，不选C。

1.女，60岁。被家人发现其昏迷在浴室中，浴室使用的是燃气热水器。查体：皮肤潮红，瞳孔正常大小，口唇樱桃红色。最可能的诊断是

A.一氧化碳中毒

B.安眠药中毒

C.有机磷浓烟中毒

D.乙醇中毒

E.阿托品中毒

1．【答案】A

【解析】本题依据密闭环境使用煤、液化气，典型特点樱桃红，诊断一氧化碳中毒。故选A。安眠药中毒，情绪改变，服药史，呼吸浅慢，血压下降，肌张力下降，无特殊皮肤改变，不选B。有机磷杀虫药中毒，服药史，瞳孔缩小，呼吸困难，大汗腹泻，肌肉痉挛等，不选C。乙醇中毒，饮酒史，神经精神兴奋到抑制，血压下降，不选D。阿托品中毒，有服药史，瞳孔散大，面色潮红和口渴，不选E。

【难度系数】★★

2.女，30岁。误服有机磷杀虫药60 ml后出现恶心、呕吐、流涎，全身湿冷，双侧瞳孔呈针尖样1小时来诊，经初步洗胃、胆碱酯酶复能药、阿托品治疗后症状缓解，但继之出现躁动，因而停用静脉阿托品。16小时后患者上述症状再次出现，呼吸心跳停止，心肺复苏抢救成功。患者心跳骤停的原因最可能是

A.中间型综合征

B.迟发性神经病变

C.呼吸肌受累致呼吸、循环衰竭

D.中毒性心肌炎

E.阿托品减量过快

2．【答案】A

【解析】中间型综合征多发生在重度OPI中毒后24～96小时及复能药用量不足的患者，经治疗胆碱能危象消失、意识清醒或未恢复和迟发性多发神经病发生前，突然出现屈颈肌和四肢近端肌无力和第Ⅱ、Ⅶ、X、X对脑神经支配的肌肉无力，出现睑下垂、眼外展障碍、面瘫和呼吸肌麻痹，引起通气障碍性呼吸困难或衰竭，可导致死亡。其发病机制与ChE长期受抑制，影响神经肌肉接头处突触后功能有关。全血或红细胞ChE活性在30%以下；高频重复刺激周围神经的肌电图检查，肌诱发电位波幅进行性递减。

【难度系数】★★

3.女，22岁。头晕、呕吐伴流涎半小时。1小时前曾少量饮酒并进食较多凉拌蔬菜。查体:P 55次/分，BP 100/70 mmHg，神智清晰，皮肤潮湿，双瞳孔针尖样大小，双下肺可闻及湿啰音。最可能的诊断是

A.亚硝酸盐中毒

B.杀鼠药中毒

C.吗啡中毒

D.有机磷农药中毒

E.乙醇中毒

3．【答案】D

【解析】根据题意，病人因进食较多凉拌蔬菜后出现头晕、呕吐伴流涎，神智清晰，皮肤潮湿，双瞳孔针尖样大小，双下肺可闻及湿啰音。以上表现符合有机磷中毒的毒蕈碱（M样）症状，故选D。亚硝酸盐中毒主要表现为皮肤发绀、呼吸困难和意识障碍等，不选A；吗啡中毒主要表现为昏迷、瞳孔针尖样缩小、呼吸抑制“三联征”等，不选C；乙醇中毒主要表现为三期：兴奋期、共济失调期和昏迷期，不选E；杀鼠药中毒多有杀鼠药接触史，不选B。

【难度系数】★★

1.风湿性疾病中以唾液腺炎症为主要病理改变的疾病是

A.ANCA相关血管炎

B.系统性硬化症

C.系统性红斑狼疮

D.类风湿关节炎

E.干燥综合征

1.【解析】干燥综合征主要累及外分泌腺体，以唾液腺和泪腺为代表，表现为腺体导管扩张、狭窄及腺体间质大量淋巴细胞浸润、小唾液腺上皮细胞被破坏和萎缩；故选E。A.ANCA相关血管炎：是指在病理上以小血管炎症、坏死等为特征的一组炎症自身免疫性疾病；B系统性硬化症：受累组织广泛的血管病变、胶原增殖、纤维化是本病的病理特点。C系统性红斑狼疮：炎症反应和血管异常为特征的病理改变；D类风湿关节炎基本病理改变为关节滑膜的慢性炎症；

【难度系数】★

2.关于风湿性疾病的临床特点，不正确的是

A.病程多呈慢性经过

B.临床表现差异很大

C.反复发作与缓解交替出现

D.免疫学异常表现复杂

E.对治疗反应的个体差异不大

2.【答案】E

【解析】风湿性疾病类型众多，其免疫学表现不尽相同，对治疗反应的个体差异较大。

【破题思路】风湿性疾病的特点：风湿性疾病泛指影响骨、关节及其周围软组织，如肌肉、滑囊、肌腱、筋膜、神经等的一组疾病，包括弥漫性结缔组织病(CTD)。其发病过程缓慢，病程多呈慢性经过；因风湿病的病理改变有炎症性反应和非炎症性反应，不同疾病其病变主要出现在不同靶组织，由此而构成其特异性的临床症状；因多呈慢性经过，病情反复发作与缓解交替出现；不同风湿性疾病的类型，其免疫学异常表现也不尽相同；对治疗反应的个体差异较大。

【难度系数】★★★

3.女，32 岁。发热伴面部皮疹2个月，双膝，双踝关节肿痛1个月。查体：四肢皮肤散在瘀点。实验室检查：血红蛋白 78 g/L，血小板 42×109/L，网织红细胞 0.01，尿蛋白（+++），ESR 40 mm/h，Coombs 试验阳性。最可能的诊断是

A.系统性红斑狼疮

B.慢性肾小球肾炎

C.风湿热

D.败血症

E.淋巴瘤

3.【答案】A

【解析】女性。面部皮疹，双踝关节肿痛，尿蛋白阳性，Coombs实验阳性，可考虑为系统性红斑狼疮，故选A；慢性肾小球肾炎：是指以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现，不选B；风湿热：是一种以A组链球菌感染咽部引起的迟发性、非化脓性后遗症，不选C；败血症：是一种全身感染性疾病，病原体侵入血液循环，在血液中生长繁殖，产生大量毒素和代谢产物，从而引起严重毒血症症，不选D；淋巴瘤：主要表现为无痛性淋巴结肿大，不选E。

1.女,18岁。发热1个月。近l周来两面颊出现对称性红斑、手指关节红肿。化验：血红蛋白90 g/L，白细胞3.0×109/L，尿蛋白（+++），抗dsDNA抗体阳性,应首先考虑诊断

A.缺铁性贫血

B.慢性肾炎

C.类风湿关节炎

D.系统性红斑狼疮

E.风湿热

1.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》 P818

【解析】病人为年轻女性，具有典型的两面颊出现对称性红斑，且Hb和白细胞减少、尿蛋白（+++），尤其是标志性抗体抗dsDNA抗体阳性，所以，诊断考虑系统性红斑狼疮。缺铁性贫血（IDA）表现为小细胞低色素性贫血及其他异常，但无颊部对称性红斑、手指关节红肿等表现；慢性肾小球肾炎以蛋白尿、血尿、高血压和水肿为基本临床表现，可有不同程度的肾功能损害，部分病人最终将发展至终末期肾衰竭；类风湿关节炎(RA)是一种以侵蚀性、对称性多关节炎为主要临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病，无颊部对称性红斑表现；风湿热(RF)是一种因A组链球菌感染咽部引起,最常见人群是5～15岁的儿童和青少年,表现可能包括关节炎、心脏炎、舞蹈病、皮下结节及边缘性红斑。

2.女，40岁。双腕、双肘和足趾关节肿胀、疼痛6个月，晨僵大于1小时，活动后减轻。不伴发热、脱发、皮疹及光过敏等。实验室检查：血沉39 mm/h，抗环瓜氨酸肽抗体阳性。最可能的诊断是

A.骨关节炎

B.强直性脊柱炎

C.风湿性关节炎

D.痛风关节炎

E.类风湿关节炎

2.【答案】E

【解析】女性患者，RF阳性，关节肿痛呈对称性、多发性、伴有晨僵＞1小时，抗环瓜氨酸肽抗体（CCP）阳性考虑类风湿关节炎。A骨关节炎：中老年人多发。主要累及膝、脊柱等负重关节，RF阴性；B强直性脊柱炎：多 青年男性，主要侵犯骶髂及脊柱关节，可有家族史，90%以上的患者HLA-B27阳性，RF阴性；C风湿性关节炎多 髋、膝等大关节； D痛风关节炎：临床多 40岁以上的男性，常表现为高尿酸血症，单侧第一跖趾关节最常见。

3.男，22岁。下腰痛2年余，加重6周，疼痛以夜间明显，有痛醒现象。查体：双侧“4”字验阳性，腰部活动受限。实验室检查：血沉48 mm/h,HLA-B27阳性。最可能的诊断是

A.腰椎间盘突出

B.类风湿关节炎

C.风湿性关节炎

D.强直性脊柱炎

E.腰肌劳损

3.【答案】D

【解析】患者下腰痛，双侧“4”字实验阳性，HLA-B27阳性，可考虑为强直性脊柱炎，故选D；腰椎间盘突出症多有弯腰劳动或长期坐位工作史，首次发病常在半弯腰持重或突然扭腰动作过程中发生,查体：直腿抬高试验阳性及加强实验阳性，不选A；类风湿性关节炎：是对称性、多发性、慢性进行性、多系统性炎症，最常累及的部位为腕、掌指关节、近端指间关节，不选B；风湿性关节炎：是一种常见的急性或慢性结缔组织炎症，关节痛是首要的症状，丹参以大关节受累更为常见，不选C；腰肌劳损：直腿抬高实验阳性，但加强实验阴性，不选E。

【难度系数】★

1.手术创伤并术后禁食期间，患者机体代谢变化为

A.蛋白分解减少，糖异生减少、脂肪分解减少

B.蛋白分解增加、糖异生减少，脂肪分解增加

C.蛋白分解增加、糖异生增加，脂肪分解增加

D.蛋白分解增加、糖异生减少，脂肪分解减少

E.蛋白分解减少，糖异生增加，脂肪分解减少

1．【答案】C

【教材定位】9版《外科学》P101

【解析】外科感染、手术创伤等应激情况下，机体发生一系列代谢改变，其特征为静息能量消耗增高、高血糖及蛋白质分解增强。应激状态时碳水化合物代谢改变主要表现为内源性葡萄糖异生作用明显增加（A、B、D排除），组织、器官葡萄糖的氧化利用下降以及外周组织对胰岛素括抗，从而造成高血糖。创伤后蛋白质代谢变化是蛋白质分解增加、负氮平衡（A、E排除）。脂肪是应激病人的重要能源，创伤应激时机体脂肪分解增强（A、D、E排除）。综合以上，故选C。

【难度系数】★★★★

2.男，62岁。背部皮肤红肿7天。初起时为小片皮肤硬肿约3 cm×2 cm,有多个脓点，随后皮肤肿胀范围增大，出现浸润性水肿，局部疼痛加重，表面皮肤呈紫褐色，范围约6 cm×5 cm，体温39.2 ℃，既往有糖尿病史。来院就诊，拟手术治疗，下列处理方法中不正确的是

A.清除脓液及失活的组织

B.切口应超过病变边缘

C.作“++’形切口

D.一期缝合切口

E.切口内可填塞纱条

2．【答案】D

【解析】治疗：（1）“+”或“++”切口（C错）（2）切口应超出病变边缘（不选B），深达深筋膜，但不切开深筋膜（3）清除已化脓和尚未成脓、但已失活的组织（不选A），在脓腔内填塞生理盐水、碘附或凡士林纱条，外加干纱布绷带包扎。术后注意创面渗血，渗出液过多时应及时更换敷料（不选E）。已化脓不做一期缝合，故选D。

【难度系数】★★★

3.男性，60岁，足刺伤10天，头痛、乏力、张口困难及颈项强直，伤口红肿。临床诊断为

A.气性坏疽

B.败血症

C.破伤风

D.脑血栓

E.牙周炎

3．【答案】C

【解析】患者足刺伤，局部有缺氧环境，破伤风潜伏期一般为7天左右，根据患者头痛、乏力、张口困难的前驱症状及颈项强直等典型临床表现可确定此患者为破伤风，故选C。肢体长时间受压病史+局部特征表现（如大理石花纹、切割似熟肉、捻发音、气泡逸出、恶臭的浆液样血性分泌物等），首选考虑气性坏疽（不选A）。未出现全身中毒症状不支持败血症的诊断（不选B）,无脑血栓形成危险因素及未出现偏瘫、失语等表现，不支持脑血栓形成（不选D）。