

神经外科（中级）

〔专业代码:320〕

-
- 1、最简单而快速诊断输血时的细菌污染反应的方法是**血瓶血做直接涂片**
 - 2、全血在保存过程中，发生了"保存损害"，丧失了一些有用成分，它们是**血小板、粒细胞、不稳定的凝血因子**
 - 3、手术中输血过程发现手术野渗血不止和低血压最可能的并发症是**溶血反应**
 - 4、术后贫血合并心功能不全的老年病人，输入最恰当的血细胞制品是**浓缩红细胞**
 - 5、对于心肺功能良好的外科患者，输注红细胞的指征是**血红蛋白低于 70g/L**
 - 6、**6%羟乙基淀粉**属于血浆增量剂
 - 7、怀疑输血引起细菌污染反应时，最简单而快速的诊断方法是**取供者余血直接涂片检查**
 - 8、患者，男性，12岁。术中输血 25ml 后，突然出现咳嗽，面色潮红，神志不清，考虑为输血过敏反应。应立即采取的紧急措施是**立即停止输血，暂时终止手术，静注糖皮质激素**
 - 9、输血相关性移植物抗宿主病(TA-GVHD)与输入一定数量的**淋巴细胞**有关
 - 10、患者，男，45岁，因肝破裂急症入院。体检：血压 110/85mmHg,脉搏 85 次/分，精神紧张，面色苍白，手足湿冷，尿量 30ml/h，该患者应诊断为**休克代偿期**
 - 11、患者，女性，38岁。左季肋部被汽车撞伤出现腹痛、恶心、呕吐 2 小时。查体：T36℃，P120 次 / 分，R22 次 / 分，BP9.3/6.7kPa(70/50mmHg)。意识尚清，面色苍白，四肢发凉。全腹有压痛、反跳痛、肌紧张，肠鸣音弱。B 超检查：脾包膜连续性中断，局部回声模糊，脾周及腹腔内可见异常液性暗区。根据患者情况，最确切的诊断是**脾破裂并失血性休克**
 - 12、中心静脉压的正常值是 **5~10cmH₂O**
 - 13、某战士被炮弹击中，左大腿断裂，已上止血带，查脉搏 120 次/分，血压 80/60mmHg，立即扩容治疗，首选**平衡盐溶液**
 - 14、人体的微循环约占总循环量的 **20%**
 - 15、有效循环血量是指**单位时间内通过心血管系统进行循环的血量**

-
- 16、患者，男性，39岁。因劳累、饮食无规律解柏油样黑便2天，发生呕血6小时急诊入院。既往有十二指肠球部溃疡病史3年。查体：体温37.0℃，呼吸20次/分，脉搏120次/分，血压80/60mmHg。神志尚清楚，表情淡漠，贫血貌，四肢发冷。表浅静脉萎陷，毛细血管充盈迟缓，尿量<20ml/h。根据患者临床表现，其失血量约占全身血容量的20%~40%
- 17、休克时脉搏和血压的变化特点是早期脉搏加快，血压可正常，休克较严重时脉搏快而细弱，血压下降，脉压变小
- 18、抗休克时，临床选择应用血管活性药物的主要根据是休克的类型和阶段
- 19、患者，男性，52岁。施行直肠癌根治术时发生骶前静脉丛大出血，持续低血压状态1小时。术后继续液体复苏，第2天患者病情平稳，血压110/60mmHg，CVP4cmH₂O。目前患者的CVP监测情况提示静脉回心血量不足
- 20、休克的根本问题是组织、细胞缺氧
- 21、患者，女性，22岁，腹痛伴频繁呕吐3天，以肠梗阻收入院，血Na⁺133mmol/L，血K⁺3mmol/L，HCO₃⁻18mmol/L，BP80/60mmHg，治疗应首先采取纠正低血容量
- 22、抗休克的根本措施是补充血容量
- 23、所谓有效循环血量是指单位时间内通过心血管系统进行循环的血量
- 24、锁骨上神经阻滞是阻滞了臂丛神经的干部分
- 25、在有疼痛存在时，东莨菪碱可引起谵妄和不安
- 26、择期手术患者手术当日晨的体温>38.5℃，应暂停手术
- 27、局麻药中毒时惊厥的前驱症状是面部和四肢震颤
- 28、阿片类麻醉药的解毒药是纳洛酮
- 29、椎管内麻醉时神经纤维被阻滞的顺序是血管舒缩神经、温觉、痛觉、触觉、运动、压力
- 30、局部麻醉药在突触前神经末梢发挥作用

-
- 31、脊神经节段在体表的投影，双乳头连线水平代表 T4
- 32、脊椎麻醉时，深部感觉神经功能最后被阻断
- 33、各种神经纤维粗细不同，最后被局麻药所阻滞的纤维为运动纤维
- 34、喉头的位置相当于 C4~6
- 35、静脉麻醉药镇痛作用最强的是氯胺酮
- 36、利多卡因用于局部浸润麻醉或神经阻滞时，成人一次限量为 400mg
- 37、经腋路臂丛神经阻滞麻醉，不易被阻滞的神经是肌皮神经
- 38、吸入麻醉药与肾上腺素合用时，易增加心肌应激性的是氟烷
- 39、控制性降压的血压控制标准是降低基础血压的 30%
- 40、注射肌松药后引起低血压的主要原因是组胺释放
- 41、局麻药的麻醉效能主要决定于脂溶性（分配系数）
- 42、非少尿型急性肾功能衰竭是指尿总量超过 800ml，而尿素氮、肌酐呈进行性增高者
- 43、急性肾功能衰竭少尿期，尿比重一般在 1.010~1.014
- 44、当 MODS 呈现高分解代谢和高动力循环时，心血管的表现是心输出量升高，外周阻力下降
- 45、急性肾衰竭持续存在的主要因素是肾小管上皮细胞变性、坏死
- 46、患者，男性，34 岁。临床诊断左侧脑胶质瘤，施行脑胶质瘤切除术后第 2 天，患者出现上腹隐痛不适感，随后突发呕新鲜血 500ml。既往无溃疡病和肝炎病史。诊断首先要考虑应激性溃疡
- 47、患者，女性，46 岁。车祸伤致肝破裂，施行肝叶不规则切除术后第 3 天。出现尿量 < 100ml / 24h。实验室检查 血尿素氮 > 25mmol / L，血肌酐 > 442μmol/L，血清钾 > 6.5mmol / L。临床诊断肝叶切除术后急性肾衰竭。目前，应立即采取的措施是透析治疗

48、创伤后发生 MODS，最早及最常累及的器官是肺

49、患者，男性，40岁，患十二指肠溃疡，择期经上腹正中切口行胃大部切除术，正常情况下，该患者拆线时间应为术后 7~9 天

50、术后并发尿路感染的基本原因是尿潴留

51、患者，男性，65岁。临床诊断直肠癌。肥胖体型，长期吸烟史，高血压病史10年，药物控制良好。在全麻下行直肠癌根治术。术中输血800ml，手术历时5小时。术后第8天拆线，第9天下床，在卫生间突然晕倒，心跳、呼吸骤停，救治无效死亡。死亡的最可能原因是急性肺梗死

52、患者，男性，42岁。临床诊断甲状腺腺瘤住院。高血压病史10年，平时药物控制血压不佳。入院时血压180/110mmHg，术前宜将平均动脉压、舒张压降至原血压20%~25%左右方可考虑手术

53、对心力衰竭的病人最好是在心力衰竭控制 3~4 周之后进行择期手术

54、手术前禁食、禁水的时间是 12 小时禁食，4 小时禁水

55、术后第一个 24 小时内出现高热，如排除输血反应，多考虑链球菌或梭菌感染

56、糖尿病患者施行大手术前，血糖要求控制在 5.6~11.2mmol/L 以内

57、胃肠道手术，术前禁食的主要目的是预防麻醉中呕吐造成窒息

58、对心力衰竭病人进行择期手术，至少待心衰控制以后 3~4 周再手术

59、糖尿病病人禁食状态下血糖维持在 5.6~11.2mmol/L 较为适宜

60、手术切口感染一般发生在术后 3~4 天

61、患者，男性，68岁。冠心病行冠脉搭桥术后第9天，突然诉脐周及上腹部绞痛，恶心，呕吐。患者呈重病容，面色苍白、大汗淋漓。1小时后疼痛减轻，出现右下腹压痛，随即全腹胀，肠鸣音消失并休克。最可能发生的情况是肠系膜上动脉栓塞

-
- 62、通常减张缝线拆除的时间是**术后 14 天**
 - 63、**肝酶谱升高**是全胃肠外营养的自身并发症
 - 64、肠外营养最严重的穿刺技术性并发症是**空气栓塞**
 - 65、正常状态下的热氮比为 **125 ~ 150kcal:1g**
 - 66、测定体脂贮备的指标是**三头肌皮皱厚度**
 - 67、卧床、无发热或异常消耗的成年男性病人，每天最低热卡需要是 **25 ~ 30kcal/kg**
 - 68、氨基酸注射液通常必需氨基酸和非必需氨基酸的含量比是 **1:2**
 - 69、创伤时，机体代谢的变化特点是**尿氮排出增加**
 - 70、急性胰腺炎病情稳定后采用肠内营养的途径是**鼻空肠管途径**
 - 71、**高渗性非酮性昏迷**是肠外营养糖代谢紊乱所致的并发症
 - 72、治疗下肢急性丹毒，应首选**青霉素**
 - 73、在破伤风的治疗中，应用**青霉素**效果较好
 - 74、**头孢唑林**属于第一代头孢菌素的抗生素
 - 75、气性坏疽的病原菌是一组 G+ 梭状芽孢杆菌，最常见和最重要的是**产气荚膜梭状芽孢杆菌**
 - 76、丹毒是一种**急性网状淋巴管炎**
 - 77、根据外科感染的原因、部位、程度，判断可能的致病菌应用抗生素，称为**经验性用药**
 - 78、获得性免疫缺陷综合征(AIDS)又称艾滋病，其致病病毒是**人类免疫缺陷病毒**
 - 79、AIDS 的临床诊断依据中，最有价值的是**受检者 HIV 血清初筛试验阳性**
 - 80、**头孢呋辛**属于第二代头孢菌素的抗生素
 - 81、**破伤风杆菌感染**是特异性感染
 - 82、手术区域的消毒范围至少应达到**切口周围 15 ~ 20cm**

-
- 83、有污染的开放性伤口 12 小时后经彻底清创，伤口应采取**延期缝合**
- 84、**噻甲酸肟头孢菌素**属于第四代头孢菌素的**抗生素**
- 85、外科应用抗菌药物时，**手术的预防性用药应在术前 1 小时或麻醉开始时静脉滴入，一般均在术后 24 小时内停药**
- 86、患者，男性，45 岁。3 天前右小腿皮肤破损处略红肿，疼痛，未予重视。今日病变扩散蔓延，疼痛加剧，伴畏寒，发热。查体：体温 38.3℃。右小腿肿胀，压痛明显，表皮发红，指压稍褪色，红肿边缘界限不清。诊断是**皮下蜂窝织炎**
- 87、**破伤风杆菌感染**属于外科特异性感染
- 88、疖和痈的主要致病菌是**金黄色葡萄球菌**
- 89、造成破伤风死亡的主要并发症是**肺炎**
- 90、创伤并发症中，最常见的是**休克、感染、多器官功能障碍**
- 91、伤员救治的检伤分类方法是**首先判定伤员的伤势状况及诊断，而后提出救治措施及处置顺序**
- 92、患者，女性，25 岁，面部刀刺伤 12 小时，刀口长 4cm，深 0.7cm，最适当的治疗措施是**清创缝合**
- 93、**局部制动**有利于创伤修复和伤口愈合
- 94、四肢应用止血带阻断血流，一般不应超过 **1 小时**
- 95、患者，男性，20 岁，右大腿刀刺伤 18 小时，刀口处红肿，有渗出液，目前最适当的治疗措施是**清理伤口后换药**
- 96、患者，男性，38 岁。地震发生后左下肢受挤压 6 小时被救出。在现场对该患者采取的急救措施中，最重要的是**只要伤肢出现明显肿胀，剧烈疼痛，功能障碍，应立即现场切开减压**
- 97、现代轻武器远较以往枪弹致伤效应严重，其最主要的原因是**提高了枪弹的初速**

98、AIS 评分中，当分值为 3 时，表明损伤的严重程度是**较重**

99、伤口边缘整齐，小而深，出血多，深部组织的神经、血管可能也被损伤，应为**刺伤**

100、患者，女性，26 岁。鞭炮厂爆炸时被气浪冲倒在地，当即感头痛、耳鸣、眩晕、听力下降，出现咳嗽、咯血或血丝痰，有憋气感。伤后 1 小时送来医院。查体：T36.7℃，P104 次 / 分，R20 次 / 分，BP128/70mmHg。神志意识清楚，惊恐状，说话激动。听力粗测明显下降，右外耳道有出血。气管无移位，呼吸动度稍快，双肺语颤音无明显增强和减弱，叩诊呈清音，听诊可闻及散在的湿性啰音。X 线胸片显示“片状”或“云雾状”阴影。患者发生的听器和肺部损伤属于**冲击伤**

101、肢体出血采用止血带止血的时间不应超过 **4 小时**

102、患者，男性，30 岁。施工时不慎从 10 米高处坠落，导致右胸 2~5 肋骨骨折、血气胸、肝脾破裂、T12~L1 爆裂骨折、右股骨粉碎性骨折。根据致伤原因及解剖部位的伤型，该患者属于**多发伤**

103、冲击波作用于人体后因释放能量而产生的各种损伤称为冲击伤或爆震伤，一般所指冲击波作用的“靶器官”是**肺**

104、处理头部创伤时，必须遵循的外科原则是清创术应争取在 **8 小时内进行，一般不得超过 24 小时**

105、创伤急救“五项技术”是指**通气、止血、包扎、固定、搬运**

106、在进行肝癌普查中较常用的方法是 **AFP+B 超**

107、患者，女性，50 岁。右乳外上象限包块 3 个月。查体：右乳外上象限可触及一 3cm×2cm 肿块，质较硬，表面不光滑，边界不清，无压痛，与周围皮肤有粘连。右腋窝可触及 2 枚质中、直径为 1cm 大小的淋巴结，活动。临床活检为右乳癌。肿瘤的 TNM 分期应为 **T2 N1 M0**

108、细胞增殖周期依次经过 **G1、S、G2 和 M 期**

-
- 109、放射性核素治疗肿瘤的原理主要是利用**纯 β 射线**对病变进行局部照射
- 110、抗代谢类抗肿瘤药物是**氟尿嘧啶**
- 111、胃癌病人在手术探查时发现肿瘤已转移至盆腔，此种转移属于**种植性转移**
- 112、甲胎蛋白(AFP)诊断肝癌的标准是 **AFP \geq 500ng / ml 持续 3 周，或 AFP \geq 200ng / ml，持续 8 周**
- 113、对放射治疗最为敏感的肿瘤是**淋巴瘤**
- 114、激素类抗肿瘤药物是**丙酸睾酮**
- 115、生物碱类抗肿瘤药物是**长春新碱**
- 116、原发性肝癌转移的最常见部位是**肝内**
- 117、当前唯一反映肿瘤代谢状况，有助于定性诊断的影像诊断方法是**远红外热像检查**
- 118、肛管及肛门周围恶性肿瘤中，最常见的是**鳞癌**
- 119、类癌是指**起源于胚胎神经嵴的嗜银细胞瘤**
- 120、**血液**对超声阻碍最小
- 121、心肺复苏中首选的药物是**肾上腺素**
- 122、窦性心动过缓者用阿托品治疗无反应时，可选用**异丙肾上腺素**
- 123、复苏后治疗，病变最复杂也最难处理的器官为**脑**
- 124、反映右心室后负荷变化的指标是**肺总阻力**
- 125、反映左心室前负荷变化的指标是**肺毛细血管楔压**
- 126、胸外心脏按压时，手掌放置的正确位置是**胸骨下 1/2 交界处**
- 127、患者，女性，46 岁。临床诊断右乳腺癌行乳腺癌根治术。既往有高血压病史。术后出现 BP220/120mmHg，HR125bpm，CVP18mmHg，气管导管中涌出大量的粉红色泡沫样分泌物。药物处理应首先选用**利尿剂+血管扩张剂**

-
- 128、溺水者被救出水后，神志不清，呼吸停止，口唇发绀。需口对口人工呼吸的先决条件是清除口咽内异物，保持呼吸道通畅
- 129、胸外心脏按压的正确部位是胸骨中下 1 / 3 交界处
- 130、发生心搏骤停，必须在 4 ~ 6 分钟内重建循环和呼吸
- 131、对中心静脉压影响最小的是肺动脉楔压
- 132、合并恶性肿瘤属于肾移植的绝对禁忌证
- 133、自体移植方法存活率最高
- 134、目前，进行单肺移植最主要的疾病是慢性阻塞性肺疾病
- 135、硫唑嘌呤是通过抑制细胞 DNA 的合成而抑制 T 细胞增殖的
- 136、原位肝移植的适应证中，属于胆汁淤积性疾病的是胆汁性肝硬化
- 137、白种人与黄种人间的肾移植属于同种移植
- 138、对肾移植的相容性影响最大的是 HLA-DR
- 139、泼尼松龙可起到抑制细胞因子产生的作用
- 140、急性排斥反应首次一般发生于术后 5 ~ 7 天
- 141、FEV1 < 30% 指标是进行肺移植的适应证
- 142、皮瓣移植在移植过程中始终保持有效血供
- 143、冷缺血过程中，器官灌洗液灌洗器官的压力应保持在 60 ~ 100cmH₂O
- 144、将动物的肾脏移植到人体的移植属于异种移植
- 145、患者，女性，48 岁。4 个月前接受肾移植术，10 多天前开始出现食欲缺乏，继而干咳、发热，近 2 天呼吸困难。查体：呼吸 30 次 / 分。口唇发绀。双肺呼吸音粗，无啰音。X 线检查：双肺门周围弥漫性渗出，呈网状和小结节状影，次日进展成双侧肺门的蝶状影。首先应考虑肾移植并发症是卡氏肺囊虫肺炎

146、肝移植时，活体供者残余肝容积应不少于原来肝重量的 30%

147、临床不需要处理的色素痣是痣的数量超过 20 个以上

148、患者，男性，38 岁。发现腹壁包块 2 个月。查体：右上腹部可触及一直径为 2.5cm 的皮下包块，与皮肤无粘连，质硬，较固定，边界不清，无触痛。最可能的诊断是纤维瘤

149、患者，女性，65 岁。发现背部包块 4 个月。查体：背部左侧有一 4cm×3cm 大小肿块，与皮肤无粘连，质软，呈分叶状，边界不甚清楚，活动度较小，无压痛，表面皮肤无红肿。最可能的诊断是脂肪瘤

150、患者，男性，28 岁。发现全身多发肿物，偶有疼痛 2 个月。查体：胸、腹壁及双上肢皮下对称性散在分布多个肿物，直径为 1.0~2.5cm 不等，与皮肤无粘连，质软，表面光滑，活动度较大，有分叶感，部分有轻压痛。诊断考虑为多发性脂肪瘤

151、患者，男性，31 岁。发现右手掌包块 6 个月。查体：右手掌中部有一直径为 1.5cm 卵圆形包块，突出于表皮，与皮肤粘连，质硬，可活动，有轻压痛。最可能的诊断是表皮样囊肿

152、患者，男性，58 岁。下肢慢性溃疡 10 年，出现疼痛伴出血 2 个月。查体：左下肢内踝上方有一 2.5cm×2.5cm 溃疡，中央凹陷，肉芽呈灰白色，少许脓性渗出物，边缘隆起，触之易出血。为明确诊断最好采用的检查是切取部分组织活检

153、临床最常见的细胞性斑痣是皮内痣

154、患者，女性，70 岁。右上腹疼痛，高热 2 天。超声检查：胆囊肿大，胆囊底部轮廓模糊，囊壁局部强回声线连续性中断，周围见局限性积液，胆囊腔内见多发结石及稀疏的粗斑点状非沉积性回声。最可能的诊断是急性化脓性胆囊炎伴胆囊穿孔

155、肝局灶性结节性增生的典型 MRI 影像特征是星状瘢痕征

156、患者，男性，58 岁。间歇性右上腹疼痛伴发热、黄疸 1 年。超声检查：左肝管内数个大小不等的强回声团，前方与胆管壁之间可见液性暗带，后方伴声影。最可能的诊断是肝内胆管

结石

157、胃穿孔的典型 X 线表现特征是**膈下游离气体**

158、胆管结石的 CT 影像学表现，较多见的是**高密度**

159、患者，女性，50 岁。间歇性头痛、头晕 2 年，加重 1 月。CT 扫描发现右顶叶区可见 4cm × 6cm 病灶，密度稍高。MRI 检查呈等 T1、等 T2 信号，**近颅骨处基底部较宽**。最可能的诊断是**脑膜瘤**

160、患者，女性，35 岁。颈前部逐渐增大、增粗 3 个月。超声检查：**双侧甲状腺肿大**，呈多个结节，彩色多普勒血流显像示血流丰富，绕结节而行。最可能的诊断是**结节性甲状腺肿**

161、超声诊断软组织肿瘤的局限性在于**确定肿瘤的病理性质是良性或恶性**

162、超声检查见肾窦回声分散，其内见前后径约 2.0cm 的椭圆形无回声区，应首先考虑诊断是**肾积水**

163、患者，女性，56 岁。尿频、尿急、尿痛 12 天。MRI 检查：**膀胱壁弥漫性增厚**，膀胱壁周围可见带状长 T1、长 T2 信号，膀胱壁 T2 WI 为高信号。最可能的诊断是**急性膀胱炎**

164、患者，男性，47 岁。尿频、尿急、尿痛，伴脓尿和血尿 2 年。膀胱造影发现膀胱挛缩，体积变小，边缘呈锯齿状。首先要考虑的诊断是**膀胱结核**

165、精原细胞瘤的声像图表现特点是**睾丸增大、肿块呈椭圆形、轮廓不整齐、呈强弱不等的混合性回声，并有囊性变**

166、患者，女性，42 岁。胸背部疼痛半月。胸椎 MRI 发现硬膜下有一个圆形肿物，界限清晰，呈 T1 等信号、T2 稍高信号，增强后明显均匀强化，相邻脊髓受压移位。最可能的诊断是**脊膜瘤**

167、急性硬膜下血肿的典型 CT 特征是**颅板下方新月样高密度影，范围广泛**

168、乳腺疾病首选的、最基本的检查方法是**钼靶 X 线摄影**

169、患者，女性，58岁。胃癌根治术后3个月。CT检查发现盆腔内双侧卵巢肿块和腹水。

最可能的诊断是库肯勃(Krukenberg)瘤

170、术后吻合口瘘狭窄合并脓肿复发属于球囊扩张术禁忌证

171、腹腔镜下胃癌手术可分为半腹腔镜下胃癌手术

172、患者，男性，56岁。无痛性血尿3天。超声检查：膀胱三角区乳头状隆起性病灶3cm×2cm，基底部较宽，不随体位移动。最可能的诊断是膀胱癌

173、患者，男性，32岁。腰部不适1天。查体：双肾区无叩击痛。CT平扫见右肾脏表面有切迹，增强早期见与切迹所对应的明显强化的肾柱从肾皮质延伸到肾实质内。根据检查结果为分叶肾先天性异常

174、在正常腹部平片上见不到的软组织影是胰腺

175、锁骨下动脉窃血综合征最重要的超声诊断依据是患侧椎动脉脉冲及彩色多普勒呈现反向血流

176、黏液性囊腺瘤的MRI鉴别诊断中，最有价值的表现是乳头样或脑回样突起

177、患者，男性，43岁。上腹隐痛半年就诊。ERCP检查发现主胰管粗细不均、扭曲、僵硬，胆总管下端向内移位。诊断首先考虑为慢性胰腺炎

178、穿刺插管，最常见的并发症是暂时性动脉痉挛

179、经导管灌注药物血管收缩治疗的主要禁忌证是有严重的心脑血管病

180、超声鉴别多发性肾囊肿与肾积水，有利于诊断前者的声像图表现是多个液性暗区不相通

181、上消化道钡餐检查，胃溃疡的直接征象是龛影

182、肝腺瘤的声像图是圆形、边界清楚，内回声略低，可呈不均匀的实性团块

183、患者，女性，62岁。右侧后腰部胀痛1月余。MRI检查：右肾上腺区有巨大肿块，T1WI和T2WI均为高信号，脂肪抑制序列上为低信号。最可能的诊断是肾上腺髓脂瘤

-
- 184、患者，男性，12岁。运动后突然阴囊肿胀、剧疼。超声检查 睾丸轻度肿大，中等回声。2小时后复查：睾丸回声尚均匀，睾丸内血流消失。最可能的诊断是**睾丸扭转**
- 185、MRI 扫描，出现包膜征最常见于**原发性肝癌**
- 186、同情和开导病人属于**心理治疗的道德要求**
- 187、专属于体格检查中的道德要求的是**尊重病人、耐心细致**
- 188、医患关系遵循的最重要的道德原则是**医患平等关系**
- 189、医务人员医德考评的首要标准是**救死扶伤，全心全意为人民服务**
- 190、《医疗机构从业人员行为规范》是在**2012年6月26日**公布执行的
- 191、医师在执业活动中应履行的义务是**遵守法律、法规，遵守技术规范**
- 192、“不索取和非法收受患者财物；不收受医疗器械、药品、试剂等生产、经营企业或人员以各种名义、形式给予的回扣、提成；不违规参与医疗广告宣传和药品医疗器械促销”体现了**廉洁自律，恪守医德**的基本行为规范
- 193、组织实施医师资格考试的部门是**省级以上人民政府卫生行政部门**
- 194、**在执业活动中，人格尊严、人身安全不受侵犯**是医师在执业活动中享有的权利
- 195、目前最常用于胰腺癌的辅助诊断和术后随诊的肿瘤标记物是**CA19-9**
- 196、胃空肠吻合术后，发生吻合口溃疡最多见的部位是**吻合口对侧的空肠壁**
- 197、肝脏原发性小肝癌的诊断标准是指直径小于**5cm**
- 198、急性阑尾炎右下腹固定性压痛是最常见和最重要的体征，压痛部位取决于阑尾尖端的位置，因而变化较多，常见的压痛部位除麦氏点外，还有 Lanz 点，其位置是**左右髂前上棘连线的右、中 1 / 3 交点处**
- 199、低位直肠癌行钡灌肠检查的主要目的是**了解近端大肠情况**
- 200、患者，男，32岁，有十二指肠球部溃疡病史多年。近期疼痛加重，今晨突然晕倒急诊就

诊。体检：血压 9.6/6.5kPa，脉搏 130 次 / 分，应首选的治疗措施是**补充血容量**

201、45 岁以上分化型甲状腺癌，若 T3 N2 M1 其临床分期是**IV**

202、患者，男性，39 岁，已诊断十二指肠球溃疡并幽门梗阻，经内科禁食，胃肠减压，补液等治疗 3 天后缓解。其幽门梗阻的原因可能为**炎症水肿造成幽门梗阻**

203、患者，男性，45 岁。上腹痛伴恶心呕吐 12 小时，吐后疼痛不减轻。查体：T38℃，上腹部压痛。实验室检查：白细胞 $15 \times 10^9 / L$ ，血淀粉酶 560U/L，尿淀粉酶 256U/L。首先要考虑的诊断为**急性胰腺炎**

204、B 型超声对**胆囊**结石的诊断准确率最高

205、患者，女性，40 岁，主诉颈前肿块 3 个月，声哑 1 周。体格检查发现右侧甲状腺有一 3cm × 3cm 肿块，边界不甚清楚，表面不平，质地坚硬，但仍可随吞咽上下移动，应考虑可能性较大的疾病是**甲状腺腺癌**

206、临床上表现为面色潮红、腹泻、心悸的甲状腺癌的病理类型是**髓样癌**

207、患者，男，60 岁，因阵发性腹痛、腹胀、肛门停止排便排气已 3 天。现腹胀明显，无呕吐。既往有手术史，腹部检查：腹部膨隆，见多个肠型，腹软无压痛，肠鸣音亢进。腹部 X 线片见中下腹部小肠有数个气液平面。应考虑的疾病是**低位肠梗阻**

208、急性阑尾炎患者入院后腹痛加重，伴有寒战，体温 40℃，巩膜轻度黄染，剑突下压痛，右下腹肌紧张，右下腹明显压痛、反跳痛，最可能的诊断是**门静脉炎**

209、12 岁男孩，患右侧腹股沟斜疝 3 年。最恰当的手术方式为**佛格逊(Ferguson)法疝修补术**

210、腹股沟斜疝修补术最常见的并发症是**阴囊血肿**

211、甲状腺乳头状癌淋巴转移途径有**下颈深和颈外侧深淋巴结、腺体旁和上颈深淋巴结、气管前和气管旁淋巴结、颌下淋巴结等**

-
- 212、急性胰腺炎当出现**低钙血症**时，应考虑重症胰腺炎
- 213、乳房结核常见的来源是**结核杆菌血行传播**
- 214、90%的胰腺癌为**导管细胞癌**
- 215、患者，女性，45岁，原发性甲状腺功能亢进采用丙基硫氧嘧啶治疗后两次复发，拟行放射性¹³¹I治疗，但考虑会产生并发症。常见的并发症是**甲状腺功能减退**
- 216、急性化脓性阑尾炎术后，7天拆线，切口无红肿、无渗液、无压痛，记录为**Ⅲ甲**
- 217、选择性胃迷走神经切断术治疗十二指肠溃疡时，附加幽门成形术的主要目的是**解除胃滞留**
- 218、对于绝经后乳腺癌患者，内分泌治疗首选的药物是**芳香化酶抑制剂**
- 219、临床诊断为IV期的乳腺癌患者，其最佳的治疗方案为**姑息性手术+化学治疗+放射治疗**
- 220、波动性黄疸伴肝及胆囊肿大，无疼痛感者，B超示肝内外胆管扩张，最可能的诊断为**壶腹周围肿瘤**
- 221、嵌顿性疝与绞窄性疝的区别是**疝内容物有无血运障碍**
- 222、对肠梗阻患者施行剖腹探查，术中发现肠系膜终末小动脉尚有搏动，肠管壁增厚，呈暗红色，病人血压、脉搏、呼吸及血氧饱和度测定均稳定、正常。对此病人病变肠管的处理原则是**用等渗盐水纱布热敷及普鲁卡因做肠系膜根部封闭，观察10~30分钟**
- 223、胆囊结石的手术治疗方法中，首选的是**腹腔镜胆囊切除术**
- 224、患者，女性，48岁。临床诊断胃窦癌，手术探查发现肿瘤位于胃前壁，大小约3cm×2cm，未侵及浆膜层，周围淋巴结无明显肿大，无远处转移。一般手术近远端切缘距肿瘤的距离应是**切除幽门远端3cm，近端切缘距肿瘤边缘至少5cm**
- 225、继发性腹膜炎最常见的病因是**急性阑尾炎穿孔**
- 226、甲状腺功能亢进时，比较能反映甲状腺功能的检查是**T3、T4**

227、腹部外伤合并出血性休克，主要的处理原则是**已发生休克要积极抢救，力争在收缩压回升至 11kPa 以上后进行手术**

228、急性坏疽性阑尾炎术后，出现尿频、尿急、大便次数增多、里急后重、发热。其最可能的并发症是**盆腔积脓**

229、急性胆囊炎的致病菌主要来源是**由肠道至胆道**

230、怀疑有脾破裂时，最简单、可靠的诊断方法是**诊断性腹腔穿刺或腹腔灌洗**

231、患者，男性，46岁。胃镜检查发现胃小弯侧 1.2cm×1.0cm 浅表溃疡，活检病理诊断为胃腺癌。手术切除标本病理检查病变累及黏膜层及黏膜下层，小弯侧有 2 个淋巴结转移。其组织病理学分期是**早期胃癌**

232、急性胆囊炎穿孔的表现形式，最为多见的是**被周围组织所包裹，形成胆囊周围脓肿**

233、患者，女，32岁，乳腺癌切除术后激素治疗宜选用**双侧卵巢切除术**

234、甲状腺髓样癌最可靠的实验室诊断是**血清降钙素**

235、梗阻性黄疸的病人，血总胆红素 342μmol/L(20mg/dl)，肝内外胆管扩张。最有价值的检查 **ERCP**

236、确定消化性溃疡出血最可靠的方法是**急诊胃镜检查**

237、患者，男性，31岁。两年前因胃溃疡穿孔行修补术，1年后溃疡复发并穿孔行毕 I 式胃大部切除术。术后半年又因胃溃疡穿孔行残胃部分切除、毕 II 式胃空肠重建术。术后上腹仍有烧灼样痛，服用 H₂ 受体阻滞剂，疼痛得不到缓解。此时应考虑 **Zollinger-Ellison 综合征**

238、一**胆囊**结石患者，突发上腹部持续性胀痛，伴腹胀、呕吐。查体：脉率 120 次 / 分，BP90/60mmHg，血、尿淀粉酶不高，血钙降低，腹部出现 Cullen 征。该患者诊断为**急性重症胰腺炎**

239、患者，男性，10个月。左腹股沟可复性包块 1月。临床诊断左腹股沟斜疝。目前处理宜

采取**暂不手术**

240、患者，男性，31岁，甲亢次全切术后第2天，饮水时发生误咽，继出现声调降低，但无声音嘶哑，属于**喉上神经内外支损伤**并发症

241、患者，女性，25岁，颈部增粗，胃纳好，消瘦和心悸，首先采取的确诊方法是**测定血清甲状腺素**

242、患者，男性，39岁，右腹股沟区可回复性肿块2年，渐增大，诊断为右腹股沟斜疝，决定手术治疗。疝囊高位结扎，手术中必须解剖出**疝囊颈**

243、患者，男，33岁，有十二指肠球部溃疡病史10年余，突发上腹痛3小时。检查：板状腹，全腹压痛明显，腹部平片检查发现膈下有游离气体。最恰当的治疗方式为**剖腹探查，穿孔修补，壁细胞迷走神经切断术**

244、患者，女性，25岁，发现右颈部肿块3个月，近期出现腰背疼痛。体格检查：右侧甲状腺扪及肿块4cm，质坚硬，表面不平，腰椎X线摄片显示：腰：骨质破坏，拟诊右甲状腺癌腰椎转移。甲状腺肿块切除冷冻切片显示：右甲状腺乳头状癌。最适当的治疗方案是**全甲状腺切除+放射性碘内照射**

245、结肠癌经淋巴道转移最先至**结肠旁淋巴结**

246、直疝三角形的三边是**腹壁下动脉、腹直肌外缘和腹股沟韧带**

247、一粘连性肠梗阻的患者，出现持续性腹痛、阵发性加剧。体检：腹部压痛、反跳痛、无肌紧张，肠鸣音10~12次/分，未闻及气过水声。宜采取的措施是**积极剖腹探查**

248、绞窄性肠梗阻最易发生的酸碱失衡类型是**代谢性酸中毒**

249、目前临床分类关于中位直肠癌指的是**距齿状线在5~10cm的**

250、患者，女性，65岁，洗澡时发现右乳外上近乳头处有一肿物。既往体健。查体：右乳外上近乳头处2cm×1.5cm质硬肿物，肿物局部皮肤稍凹陷，无压痛，边界尚清，腋窝未触及明

显肿大淋巴结。针吸病理证实为：浸润性导管癌。目前最恰当的术式是**乳腺癌改良根治术**