

高级卫生专业资格（正高副高）临床医学检验临床微生物技
术专业资格(正高副高)模拟题 2021 年(95)

(总分 116.4,考试时间 120 分钟)

不定项选择

1. 男性 38 岁。HBsAg 阳性 20 年，肝功能异常 5 年。20 年前体检发现 HBsAg 阳性，当时肝功能正常，无明显症状。5 年前开始 ALT 升高。HBeAg 及 HBV DNA 均阳性，服用中药或保肝药治疗，ALT 时而正常或升高。一周前工作忙感乏力。化验 ALT200IU/L 来诊，除有轻度乏力外无其他症状。无其他疾病，无烟酒嗜好无输血及服用损肝药物史，家中母亲及姐姐均为乙肝。查体：一般情况良好，无黄疸、肝病面容、肝掌及蜘蛛痣，肝肋下未及，脾侧位可及。临床初步诊断：病毒性肝炎，乙型，慢性。下列关于 HBV 的叙述，正确的是（）

- A. 核酸为双链线状 DNA
- B. 其 DNA 多聚酶有反转录酶功能
- C. HBV 与肝细胞肝癌关系密切
- D. HBsAg 是体内 HBV 复制的指标之一
- E. 主要传播方式为粪-口途径
- F. 血液中若检出 Dane 颗粒，则标志着肝内病毒复制活跃
- G. HBV 感染的潜伏期较长，仅少数呈显性感染
- H. 在乙型肝炎抗原检测中，PreS1 抗原不易检测出

2. 患者女，30 岁，间断乏力、食欲减退，伴恶心、呕吐。既往体健，否认结核、肝炎、伤寒等传染病史。既往在 3 年前“因剖宫产”，术中输血。体查：无明显黄疸，肝右肋下 1cm，脾未扪及，肝功能检查：血清 ALT179U/L，TBIL26 μ mol/L，HBsAg（-），HBeAg（-），抗-HBc（-），抗-HBe（-），抗-HBs（-），血清丙肝抗体检测阳性。为进一步明确病原，应考虑检查的项目包括（）

- A. 抗 HAV-IgM
- B. 抗 HAV-IgG
- C. HCV-RNA
- D. HCV-DNA
- E. HBV-DNA
- F. 抗 HDV
- G. 抗 HEV

3. 男性，54 岁，因 1 周以来发热 2 天，伴乏力，纳差，眼黄，尿黄入院。化验：ALT860IU/L，AST620IU/L，TBil260 μ mol/L，DBil160 μ mol/L。病前 2 个月到泰国旅游 20 多天，多在餐馆进餐及进食生冷食物。查体：一般情况良好，皮肤巩膜明显黄疸，腹部平软，肝脾肋下均可及。辅助检查：ALT1500IU/L，AST1200IU/L，TBil80 μ mol/L。为明确诊断应考虑的检查项目包括（）

- A. 血清蛋白电泳
- B. 肝炎系列
- C. PTA
- D. 肝功能
- E. AFP
- F. 血清电解质
- G. 腹部 B 超

4. 某 32 岁女性患者，因性交出血半年，加重 3 个月就诊。患者月经正常，近半年偶有性交出血，近 3 个月性交出血频繁，无诱因出现持续性阴道排液增多。4 年前放置避孕环时妇科检查正常。今妇科检查发现：阴道少许血迹，宫颈前唇有一菜花样赘生物，直径 2cm，质脆易出血，子宫前位，正常大小，双侧宫旁组织未及增厚。初步诊断该患者为宫颈癌。提示：实验室检测发现 HSV 抗体阴性，HBV 抗原阴性，人乳头瘤病毒核酸阳性：根据该病毒与生殖器肿瘤的关系，可将之分为低危型和高危型。下列属于高危型的有（）

- A. HPV6
- B. HPV11
- C. HPV16
- D. HPV18
- E. HPV42
- F. HPV43

5. 患者女，45 岁，主诉：合房后阴道流血半年，10 天前在某医院检查发现“宫颈病变”。现病史：患者半年前出现合房后阴道流血，淋漓状，色鲜红，持续 1 天，可自止，未在意，2 个月前再次出现合房后阴道流血，量较多，色鲜红，持续 2~3 天自止。妇科检查：外阴发育正常，大小阴唇无赘生物，阴道畅，黏膜光滑，皱襞完整。宫颈常大，颈管表面见 I 度糜烂样外观，1 点、11 点处可见突起样病灶，质硬，活动度可，无压痛，触血阳性；子宫前倾位，常大，活动度可，无压痛。双附件区软，未扪及异常。拟对该患者进行 HPV 核酸检测。该患者实验室检测显示：HPV16+、33+。根据临床症状、查体和实验室检测，提示可能患哪些疾病（）

- A. 尖锐湿疣
- B. 宫颈上皮内瘤变
- C. 子宫平滑肌瘤
- D. 扁平疣
- E. 寻常疣
- F. 宫颈鳞癌

6. 患者女，5 年前被诊断为 HIV 感染，一直未进行抗 HIV 治疗。3 个月前无明显诱因出现呼吸困难，尤以运动后明显。偶有发热，尤以夜间明显，体温最高 37.9℃ 左右，伴发冷，无寒战，自服“对乙酰氨基酚”等体温可降至正常。无明显咳嗽、咳痰，行肺 CT 检查提示双肺间质改变，先后应用“左氧氟沙星”等治疗，症状未见好转。病来无腹痛，无头痛，无尿频、尿急、尿痛等症状。一般精神状态、食欲及体力欠佳。二便正常。体重下降 15kg。实验室检查：巨细胞病毒(CMV)抗体：IgM 为 87.10U/ml(参考范围 0.00~18.00；IgG 为 73.80AU/ml(参考范围 0.00~12.00；CMV 抗原-PP65 (-)。该患者初步诊断为巨细胞病毒感染，则目前对 CMV 的检查方法包括（）

- A. 镜检观察细胞形态
- B. CMV 分离培养
- C. CMV 核酸检测

D. CMV 血清学诊断

E. 药敏试验

F. 制动试验

7. 患者男，32岁，HIV感染5年，未进行常规抗HIV治疗。1个月余前无明显诱因出现呼吸困难，休息后可自行缓解，行肺CT，未见明显异常。此后呼吸困难症状逐渐加重，以活动后明显，行相关检查，提示“肺内感染”“贫血”，进行对症治疗，症状未见明显缓解。4天前患者呼吸困难症状明显加重，仅能平卧，伴咳嗽、咳少量白色痰，并出现发热，体温最高39.3℃，无明显发冷及寒战，病来无头痛、无腹痛，曾有腹泻。一般精神状态、食欲及体力欠佳，食欲及体力欠佳。就诊于我院急诊。HCMV IgG抗体测定所用的标本可以为（）

A. 尿液

B. 血清

C. 血浆

D. 泪液

E. 唾液

F. 阴道分泌物

8. 男性，24岁，有同性接触史，两周前发生高危性行为，现出现发热症状，并伴有头痛乏力，因怀疑艾滋病病毒感染来诊咨询。[提示]若此男性HIV四代筛查试剂化学发光法cutoff值为6.64，确证试验显示一条P24带，HIV核酸检测未检测出靶标。根据国家相关规定，医生对此患者应怎样解释检测结果及后续的随访（）

A. 感染了HIV

B. 未感染HIV

C. 是否感染HIV，有待进一步确证

D. 3个月后随访，来医院再次进行HIV筛查试验，根据结果进行后续试验

E. 4周后随访，来医院再次进行HIV筛查试验，根据结果进行后续试验

F. 8周后随访，来医院再次进行HIV筛查试验，根据结果进行后续试验

9. 男性38岁。HBsAg阳性20年，肝功能异常5年。20年前体检发现HBsAg阳性，当时肝功能正常，无明显症状。5年前开始ALT升高。HBeAg及HBV DNA均阳性，服用中药或保肝药治疗，ALT时而正常或升高。一周前工作忙感乏力。化验ALT200IU/L来诊，除有轻度乏力外无其他症状。无其他疾病，无烟酒嗜好无输血及服用损肝药物史，家中母亲及姐姐均为乙肝。查体：一般情况良好，无黄疸、肝病面容、肝掌及蜘蛛痣，肝肋下未及，脾侧位可及。临床初步诊断：病毒性肝炎，乙型，慢性。在乙型肝炎两对半检测中，下列哪项结果传染性最强（）

A. HBsAg阴性，抗HBs阴性，HBeAg阴性，抗HBe阴性，抗HBc阳性

B. HBsAg阳性，抗HBs阴性，HBeAg阴性，抗HBe阴性，抗HBc阳性

C. HBsAg阳性，抗HBs阴性，HBeAg阴性，抗HBe阳性，抗HBc阳性

D. HBsAg阴性，抗HBs阳性，HBeAg阴性，抗HBe阳性，抗HBc阳性

E. HBsAg阳性，抗HBs阴性，HBeAg阳性，抗HBe阴性，抗HBc阳性

F. HBsAg阳性，抗HBs阴性，HBeAg阴性，抗HBe阴性，抗HBc阴性

G. HBsAg阴性，抗HBs阴性，HBeAg阴性，抗HBe阳性，抗HBc阳性

10. 患者女，30岁，间断乏力、食欲减退，伴恶心、呕吐。既往体健，否认结核、肝炎、伤寒等传染病史。既往在3年前“因剖宫产”，术中输血。体查：无明显黄疸，肝右肋下1cm，脾未扪及，肝功能检查：血清ALT179U/L，TBIL26μmol/L，HBsAg(-)，HBeAg(-)，抗-HBc(-)，抗-HBe(-)，抗-HBs(-)，血清丙肝抗体检测阳性。HCV-RNA定量检测标本要求是（）

- A. 血浆、血清样本均可用于检测
- B. 最好留取新鲜血样用于检测
- C. 如不能及时检测标本应置于-20℃保存
- D. 如不能及时检测标本应置于-4℃保存
- E. 如不能及时检测标本应置于室温保存
- F. 标本禁忌反复冻融

11. 男性, 54岁, 因1周以来发热2天, 伴乏力, 纳差, 眼黄, 尿黄入院。化验: ALT860IU/L, AST620IU/L, TBil260 μ mol/L, DBil160 μ mol/L。病前2个月到泰国旅游20多天, 多在餐馆进餐及进食生冷食物。查体: 一般情况良好, 皮肤巩膜明显黄疸, 腹部平软, 肝脾肋下均可及。辅助检查: ALT1500IU/L, AST1200IU/L, TBil80 μ mol/L。[提示] 经进一步检查, 抗HAV IgM、HBsAg、抗HCV及HCV RNA均(-), 抗HEV(+), PTA70%, 无服用损肝药史。临床诊断为戊型肝炎。关于HEV下列哪些是不正确的()

- A. 抗HEV IgG阳性可确诊
- B. HEV是单股正链DNA病毒
- C. 戊型肝炎主要经血液途径传播
- D. 戊型肝炎隐性感染者无传染性
- E. 戊型肝炎不会暴发或流行
- F. 感染HEV后可获得持久免疫力

12. 某32岁女性患者, 因性交出血半年, 加重3个月就诊。患者月经正常, 近半年偶有性交出血, 近3个月性交出血频繁, 无诱因出现持续性阴道排液增多。4年前放置避孕环时妇科检查正常。今妇科检查发现: 阴道少许血迹, 宫颈前唇有一菜花样赘生物, 直径2cm, 质脆易出血, 子宫前位, 正常大小, 双侧宫旁组织未及增厚。初步诊断该患者为宫颈癌。为判断是否感染了HPV, 目前临床常用的检测指标是()

- A. 肿瘤标志物检测
- B. HPV DNA检测
- C. HPV RNA检测
- D. 阴道超声
- E. 血清IgA抗体检测
- F. 电镜观察病毒颗粒

13. 患者女, 45岁, 主诉: 合房后阴道流血半年, 10天前在某医院检查发现“宫颈病变”。现病史: 患者半年前出现合房后阴道流血, 淋漓状, 色鲜红, 持续1天, 可自止, 未在意, 2个月前再次出现合房后阴道流血, 量较多, 色鲜红, 持续2~3天自止。妇科检查: 外阴发育正常, 大小阴唇无赘生物, 阴道畅, 黏膜光滑, 皱襞完整。宫颈常大, 颈管表面见I度糜烂样外观, 1点、11点处可见突起样病灶, 质硬, 活动度可, 无压痛, 触血阳性; 子宫前倾位, 常大, 活动度可, 无压痛。双附件区软, 未扪及异常。拟对该患者进行HPV核酸检测。[提示] 阴道镜下宫颈活检病理显示: (宫颈1点A、11点B、12点C、颈管D) 鳞状细胞癌。对生殖道局部黏液涂片, 用帕尼科拉染剂染色镜检, 人乳头瘤病毒感染的细胞可观察到的特征性()

- A. 多核巨细胞
- B. 猫头鹰眼细胞
- C. 空泡细胞
- D. 镰刀状细胞
- E. 镜影细胞
- F. 卡波环细胞

14. 患者男, 33 岁, 已婚, 因半年来阴茎反复出现米粒大小的硬结, 就诊于皮肤科, 实验室检查提示 HIV 合并梅毒感染。可以用于淋巴细胞检测的标本是 ()

- A. 血清
- B. 血浆
- C. 抗凝全血
- D. 新鲜血浆
- E. 冻融全血
- F. 尿液

15. 患者男, 44 岁, 2 年前因反复出现午后低热, 干咳, 夜间盗汗症状就诊于某医院, 诊断为肺结核。追问病史, 患者家属无结核感染, 入院进行常规 HIV 抗体筛查, 结果呈阳性。

PCR 作为 HIV 核酸检测的基础, 主要分为几个步骤 ()

- A. 变性冷却退火
- B. 变性退火水解
- C. 退火解离延伸
- D. 变性退火延伸
- E. 水解变性退火
- F. 解离变性延伸

16. 男性 38 岁。HBsAg 阳性 20 年, 肝功能异常 5 年。20 年前体检发现 HBsAg 阳性, 当时肝功能正常, 无明显症状。5 年前开始 ALT 升高。HBeAg 及 HBV DNA 均阳性, 服用中药或保肝药治疗, ALT 时而正常或升高。一周前工作忙感乏力。化验 ALT200IU/L 来诊, 除有轻度乏力外无其他症状。无其他疾病, 无烟酒嗜好无输血及服用损肝药物史, 家中母亲及姐姐均为乙肝。查体: 一般情况良好, 无黄疸、肝病病容、肝掌及蜘蛛痣, 肝肋下未及, 脾侧位可及。临床初步诊断: 病毒性肝炎, 乙型, 慢性。肝炎病毒感染后产生的保护性抗体是 ()

- A. 抗 HAV-IgM
- B. 抗 HAV-IgG
- C. 抗 HBs
- D. 抗 HBc-IgM
- E. 抗 HBc-IgG
- F. 抗 HBe
- G. 抗前 S
- H. 抗 HCV-IgM
- I. 抗 HCV-IgG
- J. 抗 HEV-IgM
- K. 抗 HEV-IgG

17. 患者女, 30 岁, 间断乏力、食欲减退, 伴恶心、呕吐。既往体健, 否认结核、肝炎、伤寒等传染病史。既往在 3 年前“因剖宫产”, 术中输血。体查: 无明显黄疸, 肝右肋下 1cm, 脾未扪及, 肝功能检查: 血清 ALT179U/L, TBIL26 μ mol/L, HBsAg (-), HBeAg (-), 抗-HBc (-), 抗-HBe (-), 抗-HBs (-), 血清丙肝抗体检测阳性。下列关于 HCV 的叙述, 正确的是 ()

- A. HCV 的核酸类型是单股负链 RNA
- B. HCV-IgG 对 HCV 再感染有保护作用
- C. HCV 是最易引起输血后肝炎的病毒
- D. HCV 易引起慢性肝炎的原因之一是 E 区包膜蛋白抗原性改变而逃避免疫细胞及免疫分子识别

E. HCV 对各种理化因素的抵抗力较弱，加热 100℃5 分钟后使其灭活

F. 母亲感染 HCV 可传播给胎儿

G. HCV 与肝细胞癌 (HCC) 密切相关

18. 男性，54 岁，因 1 周以来发热 2 天，伴乏力，纳差，眼黄，尿黄入院。化验：ALT860IU/L，AST620IU/L，TBil260 μ mol/L，DBil160 μ mol/L。病前 2 个月到泰国旅游 20 多天，多在餐馆进餐及进食生冷食物。查体：一般情况良好，皮肤巩膜明显黄疸，腹部平软，肝脾肋下均可及。辅助检查：ALT1500IU/L，AST1200IU/L，TBil80 μ mol/L。构成传染病流行过程的三个基本条件是 ()

A. 病原体的致病力

B. 病原体的特异定位

C. 传染源

D. 易感人群

E. 人体和他们所处的环境

F. 传播途径

G. 生物媒介

19. 某 32 岁女性患者，因性交出血半年，加重 3 个月就诊。患者月经正常，近半年偶有性交出血，近 3 个月性交出血频繁，无诱因出现持续性阴道排液增多。4 年前放置避孕环时妇科检查正常。今妇科检查发现：阴道少许血迹，宫颈前唇有一菜花样赘生物，直径 2cm，质脆易出血，子宫前位，正常大小，双侧宫旁组织未及增厚。初步诊断该患者为宫颈癌。HPV DNA 检测的方法包括 ()

A. Southern blot 杂交

B. 紫外分光光度法

C. 打点杂交

D. 杂交捕获 DNA 检测

E. 原位杂交

F. 聚合酶链反应

20. 患者女，45 岁，主诉：合房后阴道流血半年，10 天前在某医院检查发现“宫颈病变”。现病史：患者半年前出现合房后阴道流血，淋漓状，色鲜红，持续 1 天，可自止，未在意，2 个月前再次出现合房后阴道流血，量较多，色鲜红，持续 2~3 天自止。妇科检查：外阴发育正常，大小阴唇无赘生物，阴道畅，黏膜光滑，皱襞完整。宫颈常大，颈管表面见 I 度糜烂样外观，1 点、11 点处可见突起样病灶，质硬，活动度可，无压痛，触血阳性；子宫前倾位，常大，活动度可，无压痛。双附件区软，未扪及异常。拟对该患者进行 HPV 核酸检测。检测 HPV DNA 的金标准是 ()

A. Southern blot 杂交

B. 打点杂交

C. 染色镜检

D. 原位杂交

E. 聚合酶链反应

F. 杂交捕获 DNA 检测

21. 患者女，5 年前被诊断为 HIV 感染，一直未进行抗 HIV 治疗。3 个月前无明显诱因出现呼吸困难，尤以运动后明显。偶有发热，尤以夜间明显，体温最高 37.9℃左右，伴发冷，无寒战，自服“对乙酰氨基酚”等体温可降至正常。无明显咳嗽、咳痰，行肺 CT 检查提示双肺间质改变，先后应用“左氧氟沙星”等治疗，症状未见好转。病来无腹痛，无头痛，无尿频、尿急、尿痛等症状。一般精神状态、食欲及体力欠佳。二便正常。体重下降 15kg。实验室

检查:巨细胞病毒(CMV)抗体:IgM 为 87.10U/ml(参考范围 0.00~18.00;IgG 为 73.80AU/ml (参考范围 0.00~12.00; CMV 抗原-PP65 (-)。HCMV 的分离培养是将标本接种于何种细胞,培养 4~6 周后观察细胞病变 ()

- A. 人胚成纤维细胞
- B. 皮肤纤维细胞
- C. K562 细胞
- D. 鸡胚细胞
- E. 结肠癌上皮细胞
- F. 人肺系细胞

22. 某三甲医院检验科工作人员,在进行样品检测时,带有 HIV 感染者血液的锐器刺破皮肤。此时正确的紧急处理方式是 ()

- A. 第一时间打电话报告科室负责人
- B. 保护现场,拍照记录
- C. 立即用洗手液和流水大量冲洗,边冲洗边在伤口旁挤压,尽可能挤出伤口处的血液
- D. 进行伤口局部按摩
- E. 受伤的部位清洗后,应当用碘伏或者 70% 乙醇消毒伤口
- F. 直接 95% 酒精棉球消毒即可

23. 患者男,44 岁,2 年前因反复出现午后低热,干咳,夜间盗汗症状就诊于某医院,诊断为肺结核。追问病史,患者家属无结核感染,入院进行常规 HIV 抗体筛查,结果呈阳性。HIV 核酸定量检测中,下面哪个是目前常用的靶核酸位置 ()

- A. pol
- B. env
- C. gag
- D. vif
- E. vpr
- F. rev

24. 目前,对于流感病毒的检测主要通过检测病毒的核酸或抗原。2011 年 12 月,国家食品药品监督管理局已经针对性发布了流行性感病毒核酸检测试剂、抗原检测试剂等 2 个医疗器械注册申报资料指导原则。但是,仍有部分在售试剂盒不符合相关要求,例如,试剂盒组分中缺乏必要的质控品,试剂盒说明书过于简单,缺少一些重要的性能指标,如分析特异性、稳定性研究和对比试验研究结果等。因此检验人员也应该了解相关知识,以便于选择符合要求的试剂,保证检验结果的准确可靠。下列关于流感病毒核酸或抗原检测试剂盒错误的是 ()

- A. 因样本采集无法标准化,且具有一定的随意性,因此利用核酸定量检测的方法对流感病人进行病情监测或疗效观察可能导致错误的医学解释,误导用药量的增减或其他诊疗措施
- B. 核酸检测试剂盒的外部质控品应至少设置临界阳性和阴性质控品,可不参与样本核酸的平行提取
- C. 核酸检测试剂盒应设置合理的内对照以对管内抑制可能造成的假阴性结果进行质控
- D. 绝大多数已获上市批准的甲型流感病毒抗原类检测产品均是以病毒外膜血凝素(HA)为检测靶点
- E. 钩状效应是指出现钩状效应时的流感病毒抗原最高浓度或经验证的未出现钩状效应的最低浓度值
- F. 试剂说明书应说明试剂稳定性和适用样本稳定性两部分内容

25. 26 岁男性,7 日前开始有全身倦怠感,排褐色尿,来院就诊。4 个月前在献血检查时 HBV 阴性。3 个月前与患慢性肝炎的女友结婚,无烟酒嗜好,化验检查抗-HAV、抗-HCVIgM

(-)。在下述 HBV 实验室检查时，请问以下化验报告哪些是可能出现的 ()

- A. HBsAg (+)
- B. IgM 型抗 HBc (+)
- C. HBeAg (+)
- D. IgG 型抗 HBc (-)
- E. HBV DNA. (+)
- F. 抗 HBs (-)
- G. 抗 HBe (-)

26. 患者男，40 岁，农民，因乏力、纳差、尿黄 1 周入院。患者 10 余天前无明显诱因下出现乏力，纳差，伴恶心、腹胀，并发现尿黄，在当地医院治疗（具体不详），上述症状未见缓解，尿色逐渐加深似浓茶，查体：体温 37℃，脉搏 80 次/分，血压 114/74mmHg。神清，皮肤巩膜明显黄染，未见肝掌及蜘蛛痣，肝肋下 1.5cm 处可及，有轻度压痛，脾肋下未及。实验室检查：肝功能：谷丙转氨酶 1835U/L，谷草转氨酶 967U/L，总胆红素 158μmol/L，直接胆红素 78μmol/L。根据上述信息，该患者最先考虑的诊断是 ()

- A. 病毒性肝炎急性黄疸型
- B. 药物性肝损伤
- C. 黄疸出血型钩体病
- D. 原发性肝癌
- E. 肝硬化
- F. 自身免疫性肝炎

27. 某成年女性，因黄疸、弥散性上腹痛和全身性瘙痒 2 周入院。尿液为暗褐色，粪便为灰白色并有恶臭。体查：皮肤、巩膜黄染，右肋部有触痛，肝大。实验室检查：ALT290U/L，总胆红素 150μmol/L，抗 HBs 阳性，抗 HBc 阳性，抗 HAV IgM 阳性，抗 HEV-IgG 阴性。尿胆原 (-)，尿胆红素 (++)。既往体健，无输血史。最可能的临床诊断是 ()

- A. 急性黄疸型肝炎
- B. 急性重症型肝炎
- C. 亚急性重症肝炎
- D. 慢性重症型肝炎
- E. 淤胆型肝炎
- F. 急性甲型肝炎

28. 患者男，32 岁，以“发热 18 天，咽痛 10 天，皮疹 2 天”为主诉入院，患者 18 天前无明确诱因出现发热，体温最高 39℃，伴头痛、肌痛、干咳、乏力、偶有食欲缺乏，无畏寒寒战，自服对乙酰氨基酚后体温可降至正常，口服氨苄西林、阿莫西林、罗红霉素等抗生素 1 周，体温波动于 38℃左右。2 天前出现周身粟粒样红色皮疹，无瘙痒。查体：周身可见红色粟粒样皮疹，压之褪色，皮肤巩膜无明显黄染，耳后及枕后可触及多个指甲大淋巴结，活动良，触之韧，无触痛，实验室检查发现外周血单个核细胞比例增多，PCR 检测 EB 病毒核酸阳性。EB 病毒感染最可能与哪些肿瘤相关 ()

- A. 嗜铬细胞瘤
- B. 鼻咽癌
- C. 宫颈癌
- D. 出血热
- E. Burkitt 淋巴瘤
- F. 肝癌

29. 患者女，40 岁，2 个月前往医院体检，液基细胞学检测发现非典型鳞状细胞，遂行阴道

镜检查发现高度鳞状上皮内病变。患者平素月经规律，周期 23~25 天，行经 3 天，量少，偶有血块，无痛经。病来，患者无发热，下腹部隐痛 2 天，放射至腰骶部 1 天，可忍受。经前性交痛 3 年，合房后偶有阴道流血 2 年，点滴状，可自止。辅助检查：阴式超声：宫区见少许低回声团，较大者位于后壁，大小约 1.2cm×0.8cm，边界清楚。宫颈区可见少许液性区，较大者约 0.8cm×0.6cm，轮廓清晰，内呈无回声。初步诊断患者为宫颈恶性肿瘤。患者实验室检测结果显示：HPV16，HPV33 阳性。目前可引起宫颈癌的 HPV 基因型有哪些（）

- A. 6 型
- B. 11 型
- C. 16 型
- D. 18 型
- E. 1 型
- F. 45 型

30. 患者女，45 岁，主诉：合房后阴道流血半年，10 天前在某医院检查发现“宫颈病变”。现病史：患者半年前出现合房后阴道流血，淋漓状，色鲜红，持续 1 天，可自止，未在意，2 个月前再次出现合房后阴道流血，量较多，色鲜红，持续 2~3 天自止。妇科检查：外阴发育正常，大小阴唇无赘生物，阴道畅，黏膜光滑，皱襞完整。宫颈常大，颈管表面见 I 度糜烂样外观，1 点、11 点处可见突起样病灶，质硬，活动度可，无压痛，触血阳性；子宫前倾位，常大，活动度可，无压痛。双附件区软，未扪及异常。拟对该患者进行 HPV 核酸检测。关于女性宫颈 HPV 核酸标本的留取和保存，下列说法正确的是（）

- A. 可留取全血作为标本
- B. 可使用宫颈拭子留取标本
- C. 检查应在非月经期内进行
- D. 取完标本应马上送检
- E. 如不能马上送检样本，于 4℃ 保存
- F. 如不能马上送检样本，于常温保存

31. 患者女，5 年前被诊断为 HIV 感染，一直未进行抗 HIV 治疗。3 个月前无明显诱因出现呼吸困难，尤以运动后明显。偶有发热，尤以夜间明显，体温最高 37.9℃ 左右，伴发冷，无寒战，自服“对乙酰氨基酚”等体温可降至正常。无明显咳嗽、咳痰，行肺 CT 检查提示双肺间质改变，先后应用“左氧氟沙星”等治疗，症状未见好转。病来无腹痛，无头痛，无尿频、尿急、尿痛等症状。一般精神状态、食欲及体力欠佳。二便正常。体重下降 15kg。实验室检查：巨细胞病毒(CMV)抗体：IgM 为 87.10U/ml(参考范围 0.00~18.00；IgG 为 73.80AU/ml(参考范围 0.00~12.00；CMV 抗原-PP65 (-)。下列哪些是目前 HCMV 感染常用的检测指标（）

- A. CMV PP63
- B. CMV IgD
- C. CMV IgG
- D. CMV IgE
- E. CMV IgM
- F. CMV PP65

32. 某三甲医院检验科工作人员，在进行样品检测时，带有 HIV 感染者血液的锐器刺破皮肤。如果实验人员在操作过程中，不慎使 HIV 感染者血液溅入眼睛，如何紧急处理（）

- A. 用温水洗眼睛 1~2 分钟
- B. 迅速用蘸生理盐水的棉签擦掉溅入的液体
- C. 生理盐水冲洗眼睛 5~10 分钟

D.

E. 眨眼，使眼睛流泪，冲掉溅入的液体

F. 95%酒精棉球消毒

33. 目前，对于流感病毒的检测主要通过检测病毒的核酸或抗原。2011年12月，国家食品药品监督管理局已经针对性发布了流行性感冒病毒核酸检测试剂、抗原检测试剂等2个医疗器械注册申报资料指导原则。但是，仍有部分在售试剂盒不符合相关要求，例如，试剂盒组分中缺乏必要的质控品，试剂盒说明书过于简单，缺少一些重要的性能指标，如分析特异性、稳定性研究和对比试验研究结果等。因此检验人员也应该了解相关知识，以便于选择符合要求的试剂，保证检验结果的准确可靠。流感病毒核酸检测试剂盒说明书的“产品性能指标”一般应包括（）

A. 对相应国家参考品（如有）检测的符合情况

B. 企业内部阳性/阴性参考品符合率

C. 对比试验研究（如有）

D. 最低检测限

E. 精密度

F. 分析特异性

34. 26岁男性，7日前开始有全身倦怠感，排褐色尿，来院就诊。4个月前在献血检查时HBV阴性。3个月前与患慢性肝炎的女友结婚，无烟酒嗜好，化验检查抗-HAV、抗-HCVIgM（-）。治疗1个月后，症状未见好转，再次做HBV抗原抗体系列检查，结果为HBsAg（+），HBeAg（+），请解释此结果最符合下述哪项（）

A. 仍处于急性期

B. 体内有大量病毒复制，传染性强

C. 已转为慢性肝炎

D. 进入恢复期

E. 病情好转

F. 具有一定的免疫力

G. 检测错误

35. 患者男，40岁，农民，因乏力、纳差、尿黄1周入院。患者10余天前无明显诱因下出现乏力，纳差，伴恶心、腹胀，并发现尿黄，在当地医院治疗（具体不详），上述症状未见缓解，尿色逐渐加深似浓茶，查体：体温37℃，脉搏80次/分，血压114/74mmHg。神清，皮肤巩膜明显黄染，未见肝掌及蜘蛛痣，肝肋下1.5cm处可及，有轻度压痛，脾肋下未及。实验室检查：肝功能：谷丙转氨酶1835U/L，谷草转氨酶967U/L，总胆红素158μmol/L，直接胆红素78μmol/L。以下哪些检查可进一步帮助明确诊断（）

A. 肝炎系列检查

B. 凝血功能

C. 甲胎蛋白

D. 腹部B超

E. 血电解质

F. ANA系列

36. 某成年女性，因黄疸、弥漫性上腹痛和全身性瘙痒2周入院。尿液为暗褐色，粪便为灰白色并有恶臭。体查：皮肤、巩膜黄染，右肋部有触痛，肝大。实验室检查：ALT290U/L，总胆红素150μmol/L，抗HBs阳性，抗HBe阳性，抗HAV IgM阳性，抗HEV-IgG阴性。尿胆原（-），尿胆红素（++）。既往体健，无输血史。测血清中抗HAV-IgM，对早期诊断甲型肝炎有意义，最敏感的方法为（）

- A.
- B. 免疫黏附血凝试验
- C. ELISA
- D. 间接血凝试验
- E. 间接荧光法
- F. 乳胶凝集试验

37. 患者男，32岁，以“发热18天，咽痛10天，皮疹2天”为主诉入院，患者18天前无明显诱因出现发热，体温最高39℃，伴头痛、肌痛、干咳、乏力、偶有食欲缺乏，无畏寒寒战，自服对乙酰氨基酚后体温可降至正常，口服氨苄西林、阿莫西林、罗红霉素等抗生素1周，体温波动于38℃左右。2天前出现周身粟粒样红色皮疹，无瘙痒。查体：周身可见红色粟粒样皮疹，压之褪色，皮肤巩膜无明显黄染，耳后及枕后可触及多个指甲大淋巴结，活动良，触之韧，无触痛，实验室检查发现外周血单个核细胞比例增多，PCR检测EB病毒核酸阳性。以下哪个不是EB病毒感染时人体产生的抗体（）

- A. 抗EBNA
- B. 抗MA
- C. 抗EA
- D. 抗VCA
- E. 抗CMV
- F. 抗DNA

38. 患者女，40岁，2个月前前往医院体检，液基细胞学检测发现非典型鳞状细胞，遂行阴道镜检查发现高度鳞状上皮内病变。患者平素月经规律，周期23~25天，行经3天，量少，偶有血块，无痛经。病来，患者无发热，下腹部隐痛2天，放射至腰骶部1天，可忍受。经前性交痛3年，合房后偶有阴道流血2年，点滴状，可自止。辅助检查：阴式超声：宫区见少许低回声团，较大者位于后壁，大小约1.2cm×0.8cm，边界清楚。宫颈区可见少许液性区，较大者约0.8cm×0.6cm，轮廓清晰，内呈无回声。初步诊断患者为宫颈恶性肿瘤。关于HPV核酸标本的检测和保存，下列说法正确的是（）

- A. 取样后，应马上送检
- B. 取样后，不用马上送检
- C. 标本如需保存一个星期再测，需放置4℃保存
- D. 标本如需保存一个星期再测，需放置37℃保存
- E. 标本如需长期保存，需放置4℃保存
- F. 标本如需长期保存，需放置-20℃保存

39. 患者女，38岁，主诉：6个月前体检发现“宫颈病变”，偶有下腹痛。现病史：患者1个月前无诱因出现阴道流血，淋漓状。就诊于某医院。患者既往月经规律，呈4~5/30型，量中等，色暗红，无痛经。妇科检查：外阴发育正常，大小阴唇无赘生物，阴道畅，黏膜光滑，皱襞完整。宫颈肥大，下唇见II度糜烂样外观，活动可，触痛阴性。阴道镜活检病理示（宫颈6点）CIN II~III累腺，PCR+膜杂交法结果显示：HPV16、18、66阳性。下列关于临床上采用PCR+膜杂交法进行HPV分型检测的说法正确的是（）

- A. 实验过程应穿着专用工作服和使用一次性手套
- B. PCR操作各阶段应在不同的区域进行，实验应该分PCR前区、加样区和PCR后区
- C. PCR试剂盒存放于PCR后区域
- D. 实验前应该对实验室进行紫外线消毒，并用70%乙醇清洗工作台和微量加样器
- E. 实验所用移液器的移液吸头可以重复使用
- F. 人、物单向流动

40. 5年前被诊断为 HIV 感染，一直未进行抗 HIV 治疗。3个月前无明显诱因出现呼吸困难，尤以运动后明显。偶有发热，尤以夜间明显，体温最高 37.9℃左右，伴发冷，无寒战，自服“对乙酰氨基酚”等体温可降至正常。无明显咳嗽、咳痰，行肺 CT 检查提示双肺间质改变，先后应用“左氧氟沙星”等治疗，症状未见好转。病来无腹痛，无头痛，无尿频、尿急、尿痛等症状。一般精神状态、食欲及体力欠佳。二便正常。体重下降 15kg。实验室检查：巨细胞病毒(CMV)抗体：IgM 为 87.10U/ml(参考范围 0.00~18.00；IgG 为 73.80AU/ml(参考范围 0.00~12.00；CMV 抗原-PP65 (-)。下列关于巨细胞病毒 IgG 抗体测定，说法正确的有 ()

- A. IgG 抗体阴性可以排除 CMV 感染
- B. IgG 抗体阴性表示尚未获得对巨细胞病毒的免疫力，不能排除急性 CMV 感染
- C. IgG 抗体在 CMV 感染后第二至三周内检测结果可能为阴性
- D. IgG 抗体在感染后第二至三周内检测结果一定为阴性
- E. 如果怀疑感染 CMV 而检测结果为阴性，需要在至少 1 周或 2 周后再次采集血样进行检测

F. 如果怀疑感染 CMV 而检测结果为阴性，需在 1 天或 2 天后再次采集血样进行检测

41. 某三甲医院检验科工作人员，在进行样品检测时，带有 HIV 感染者血液的锐器刺破皮肤。评估 HIV 暴露的风险，需要联合考虑以下几点因素 ()

- A. 暴露量
- B. 是否接种 HIV 疫苗
- C. 患者病毒载量水平
- D. 是否进入艾滋病期及临床症状
- E. 伤口损伤程度
- F. 被暴露工作人员的抵抗力

42. 男性，27岁，3年前血站献血后，被告知血液不能使用，来医院检测。此人既往有同性接触史，最近一次高危行为发生在3年前，并出现发热、头疼、乏力症状，HIV 筛查试验化学发光法 cutoff 值为 30.06。对初筛呈阳性反应的样品进行复检试验，说法正确的是 ()

- A. 可使用原有试剂和另外一种不同原理的试剂
- B. 可使用原有试剂和另外一种不同厂家的试剂
- C. 可使用另外两种不同原理或不同厂家的试剂
- D. 两次复检结果均呈阴性反应，则报告 HIV 抗体阴性
- E. 两次复检结果均呈阳性反应，则报告 HIV 抗体阳性
- F. 两次复检结果呈一阴一阳反应，需进行确证试验

43. 目前，对于流感病毒的检测主要通过检测病毒的核酸或抗原。2011年12月，国家食品药品监督管理局已经针对性发布了流行性感病毒核酸检测试剂、抗原检测试剂等2个医疗器械注册申报资料指导原则。但是，仍有部分在售试剂盒不符合相关要求，例如，试剂盒组分中缺乏必要的质控品，试剂盒说明书过于简单，缺少一些重要的性能指标，如分析特异性、稳定性研究和对比试验研究结果等。因此检验人员也应该了解相关知识，以便于选择符合要求的试剂，保证检验结果的准确可靠。甲型流感病毒各亚型 [HA 和 (或) NA 抗原] 抗原检测试剂盒的分析特异性验证一般包括 ()

- A. 待测亚型外的其他常见亚型进行交叉反应的验证
- B. 易产生交叉反应的其他种类病毒的验证
- C. 易产生交叉反应的细菌的验证
- D. 样本中常见干扰物质对检测结果的影响，如血液、脓液等
- E. 治疗感冒或其他呼吸道症状患者外用的常见药物对检测结果的影响

F.

44. 26 岁男性，7 日前开始有全身倦怠感，排褐色尿，来院就诊。4 个月前在献血检查时 HBV 阴性。3 个月前与患慢性肝炎的女友结婚，无烟酒嗜好，化验检查抗-HAV、抗-HCVIgM (-)。某护士在给这位乙型肝炎病毒患者注射时，不慎被病人用过的针头刺伤手指。为预防乙型肝炎病毒感染，应采取的措施是 ()

- A. 立即局部处理，包括挤血及冲洗
- B. 注射丙种球蛋白
- C. 注射乙型肝炎疫苗
- D. 注射高价 HBIg (24 小时内)
- E. 注射 H 抗生素
- F. 注射 干扰素
- G. 3 个月后复查乙肝三系

45. 某成年女性，因黄疸、弥散性上腹痛和全身性瘙痒 2 周入院。尿液为暗褐色，粪便为灰白色并有恶臭。体查：皮肤、巩膜黄染，右肋部有触痛，肝大。实验室检查：ALT290U/L，总胆红素 150 μ mol/L，抗 HBs 阳性，抗 HBc 阳性，抗 HAV IgM 阳性，抗 HEV-IgG 阴性。尿胆原 (-)，尿胆红素 (++)。既往体健，无输血史。关于酶免疫技术的特点，不正确的是 ()

- A. 酶标记物催化抗原反应，使其结果放大，提高了检测的灵敏度
- B. 酶活性易受理化因素的影响，酶标记物稳定性差
- C. 选择高质量的标记用酶是建立酶免疫技术最重要的前提
- D. 底物以酶催化后的成色，使酶标记免疫反应结果得以放大
- E. 酶免疫技术检测方法较为烦琐
- F. 当酶标记抗原与抗体结合后，酶活性可出现激活或抑制

46. 患者男，32 岁，以“发热 18 天，咽痛 10 天，皮疹 2 天”为主诉入院，患者 18 天前无明确诱因出现发热，体温最高 39 $^{\circ}$ C，伴头痛、肌痛、干咳、乏力、偶有食欲缺乏，无畏寒寒战，自服对乙酰氨基酚后体温可降至正常，口服氨苄西林、阿莫西林、罗红霉素等抗生素 1 周，体温波动于 38 $^{\circ}$ C 左右。2 天前出现周身粟粒样红色皮疹，无瘙痒。查体：周身可见红色粟粒样皮疹，压之褪色，皮肤巩膜无明显黄染，耳后及枕后可触及多个指甲大淋巴结，活动良，触之韧，无触痛，实验室检查发现外周血单个核细胞比例增多，PCR 检测 EB 病毒核酸阳性。若患者诊断为“传染性单核细胞增多症”，则患者外周血异型淋巴细胞比例大于多少时即有诊断意义 ()

- A. 5%
- B. 10%
- C. 15%
- D. 20%
- E. 30%
- F. 2%

47. 患者女，40 岁，2 个月前往医院体检，液基细胞学检测发现非典型鳞状细胞，遂行阴道镜检查发现高度鳞状上皮内病变。患者平素月经规律，周期 23~25 天，行经 3 天，量少，偶有血块，无痛经。病来，患者无发热，下腹部隐痛 2 天，放射至腰骶部 1 天，可忍受。经前性交痛 3 年，合房后偶有阴道流血 2 年，点滴状，可自止。辅助检查：阴式超声：宫区见少许低回声团，较大者位于后壁，大小约 1.2cm \times 0.8cm，边界清楚。宫颈区可见少许液性区，较大者约 0.8cm \times 0.6cm，轮廓清晰，内呈无回声。初步诊断患者为宫颈恶性肿瘤。HPV 基因构成是 ()

- A. RNA
- B. 双链 RNA
- C. 单链 DNA
- D. 双链 DNA
- E. 多肽
- F. 蛋白质

48. 患者女，38岁，主诉：6个月前体检发现“宫颈病变”，偶有下腹痛。现病史：患者1个月前无诱因出现阴道流血，淋漓状。就诊于某医院。患者既往月经规律，呈4~5/30型，量中等，色暗红，无痛经。妇科检查：外阴发育正常，大小阴唇无赘生物，阴道畅，黏膜光滑，皱襞完整。宫颈肥大，下唇见II度糜烂样外观，活动可，触痛阴性。阴道镜活检病理示（宫颈6点）CIN II~III累腺，PCR+膜杂交法结果显示：HPV16、18、66阳性检测HPV DNA的方法不包括（）

- A. Southern blot 杂交
- B. 打点杂交
- C. 反转录聚合酶链反应
- D. 原位杂交
- E. 聚合酶链反应
- F. 杂交捕获DNA检测

49. 患者男，32岁，HIV感染5年，未进行常规抗HIV治疗。1个月余前无明显诱因出现呼吸困难，休息后可自行缓解，行肺CT，未见明显异常。此后呼吸困难症状逐渐加重，以活动后明显，行相关检查，提示“肺内感染”“贫血”，进行对症治疗，症状未见明显缓解。4天前患者呼吸困难症状明显加重，仅能平卧，伴咳嗽、咳少量白色痰，并出现发热，体温最高39.3℃，无明显发冷及寒战，病来无头痛、无腹痛，曾有腹泻。一般精神状态、食欲及体力欠佳，食欲及体力欠佳。就诊于我院急诊。该患者实验室结果显示：巨细胞病毒（CMV）抗体：IgM为23.20U/ml（参考范围0.00~18.00，IgG为51.70AU/ml（参考范围0.00~12.00，实验检测结果可能的临床意义（）

- A. 提示有巨细胞病毒近期感染，且IgG抗体存在
- B. 提示近期没有感染过巨细胞病毒
- C. 提示曾经感染过巨细胞病毒，目前没有感染
- D. 提示以前从未感染过巨细胞病毒
- E. 没有CMV核酸检测，不能说明任何问题
- F. 没有CMV抗原检测，不能说明任何问题

50. 患者男，44岁，两个月前自觉吞咽困难、疼痛，就诊某医院，进行食管镜检查，诊断为“食管真菌感染”，住院后检查发现HIV筛查试验阳性。目前常用的HIV抗体筛查试验的方法是（）

- A. 流式细胞术
- B. 免疫胶体金快速试验
- C. 酶联免疫吸附试验
- D. 免疫印迹试验
- E. 化学发光法
- F. RT-PCR
- G. 电化学发光法

51. 某三甲医院检验科工作人员，在进行样品检测时，带有HIV感染者血液的锐器刺破皮肤。预防性用药应当在发生艾滋病毒职业暴露后多久应用最好（）

- A. 1
- B. 1 周之内
- C. 72 小时内
- D. 36 小时内
- E. 24 小时内
- F. 1 小时内

52. 患者男，32 岁，十年前在云南打工期间沾染毒品，与他人共用针具吸毒。近一年无明显诱因出现午后低热，乏力明显，并有夜间盗汗症状，近半年体重减轻约 15kg，就诊于某医院。患者一般状态较差，颈部可触及肿大淋巴结，相关检查后诊断为“肺结核，淋巴结核”。考虑患者为静脉吸毒者，对其进行 HIV 筛查，检测结果为阳性，进行复检结果仍为阳性，WB 确证试验出现的条带是 gp160, P17，不能确诊 HIV 感染。若经过一系列评估以后，可以确诊此患者为艾滋病患者，并对其进行抗病毒治疗，治疗一年后进行确证试验，检测出现的条带为 gp160, P24, gp120, P31, P17, gp41，判断条带新增 4 条的原因为（）

- A. 之前检测出现误差
- B. 患者为近一年感染的
- C. 患者之前为疾病晚期，免疫功能差，产生抗体少
- D. 患者病毒水平较低
- E. 患者合并结核，影响检测
- F. 确证条带经常发生波动，属于正常情况。

53. 男性，27 岁，3 年前血站献血后，被告知血液不能使用，来医院检测。此人既往有同性接触史，最近一次高危行为发生在 3 年前，并出现发热、头疼、乏力症状，HIV 筛查试验化学发光法 cutoff 值为 30.06。若复检结果仍为阳性，且首次核酸检测为 788000 拷贝/ml，则说法正确的是（）

- A. 高度怀疑 HIV 感染，但仍不能发确证阳性报告
- B. 只要确证试验不是阳性，则可排除 HIV 感染
- C. 没有确证结果，不能发确证阳性报告
- D. 没有进行确证试验，但可以确诊为 HIV 感染，可以发确证阳性报告
- E. 需要进行确证试验
- F. 需再次复检

54. 目前，对于流感病毒的检测主要通过检测病毒的核酸或抗原。2011 年 12 月，国家食品药品监督管理局已经针对性发布了流行性感病毒核酸检测试剂、抗原检测试剂等 2 个医疗器械注册申报资料指导原则。但是，仍有部分在售试剂盒不符合相关要求，例如，试剂盒组分中缺乏必要的质控品，试剂盒说明书过于简单，缺少一些重要的性能指标，如分析特异性、稳定性研究和对比试验研究结果等。因此检验人员也应该了解相关知识，以便于选择符合要求的试剂，保证检验结果的准确可靠。一般要求用于最低检测限确定和验证的病毒株应能体现最近流感发病季的病毒特点（如疫苗株），标准的流感病毒毒株命名包括以下哪些要素（）

- A. 型别
- B. 宿主（人源的可省略）
- C. 分离地区
- D. 毒株序号
- E. 分离年份
- F. Hn 和 Nn

55. 26 岁男性，7 日前开始有全身倦怠感，排褐色尿，来院就诊。4 个月前在献血检查时 HBV 阴性。3 个月前与患慢性肝炎的女友结婚，无烟酒嗜好，化验检查抗-HAV、抗-HCVIgM

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/066215221132010220>