

医学三基考试题及答案

医学三基考试试题及答案

一、判断题〔每题 2 分，共 40 分〕

- 1、长期输入生理盐水可引起高钾血症。〔F〕
- 2、炎症的根本病理变化为局部组织的变性、渗出和增生，可出现红、肿、热、痛和功能障碍。〔F〕
- 3、纵膈不是单个器官，而是两肺之间许多器官构造以及结缔组织的总称。〔T〕
- 4、被动体位是患者由于疾病的影响，为减轻痛苦而被迫采取的某种姿势。〔F〕
- 5、目前的介入方法有栓塞法、血管成形法、区域性灌注法 3 种。〔T〕
- 6、传染病房的隔离衣、口罩、帽子应每天更换 1 次。〔T〕
- 7、平静呼吸时，每分钟进入肺泡参与气体交换的气体量为每分钟肺通气量。〔F〕
- 8、口服葡萄糖耐量试验的方法是：空腹抽血 1 次，口服葡萄糖 75G 后分别在 30 分钟、60 分钟、120 分钟、180 分钟时各抽血 1 次测血糖及胰岛素。〔T〕

9、男，22岁。开水烫伤双足，局部肿胀明显，有大小不等水泡，创面红润，潮湿，诉创面剧痛，诊断为开水烫伤 7%〔浅Ⅱ度〕。〔T〕

10、严重挤压伤是外科引起高血钾的常见病因。〔T〕

11、癔病性痉挛多在白天或表示下发作，发作时有神经系统病理征。〔F〕

12、心绞痛是主动脉供血缺乏，心肌暂时缺血缺氧所引起的临床症候群。〔F〕 13、脑疝晚期患者可呈现典型的Cushing反响。〔F〕

14、瞳孔呈垂直椭圆形散大是急性闭角性青光眼的临床特征之一。〔T〕

15、为了增加心输出量，心脏按压时间应略长于放松时间。〔T〕

16、六淫是一切内感病的主要病因。〔F〕

17、妊妇血液中存在 IgG 血型抗体即有大概引起重生儿溶血病。〔T〕

18、老年人血压随年龄增加而增加，收缩压基线=90+年龄〔mmHg〕。〔T〕

19、胆道手术后 3-5 天可考虑行 T 型管缓慢低压冲洗。〔F〕

20、红霉素、阿莫西林、头孢菌素类药物因对消化道有刺激，应在饭后服用。〔F〕二、单项选择题〔每题 2 分，共 40 分〕

1、为了预防高血压的发生，WHO 建议每人每天食盐摄入量不超过〔D〕

A、12g B、10g C、8g D、6g E、4g

2、体温每升高 1℃，心率平均每分钟约增加〔C〕

A、5 次 B、10 次 C、18 次 D、20 次 E、25 次

3、一般情况下，主要影响收缩压上下的是〔A〕

A、每搏量 B、心率 C、外周阻力 D、大动脉弹性 E、循环血量/血管容量比例

4、关于食管的狭窄，以下哪项是正确的〔B〕

A、第一狭窄部相当于第 7 颈椎的下缘 B、第二狭窄部距中切牙 20cm C、第二狭窄部相当

于胸骨角平面 D、第三狭窄部相当于第 11 胸椎平面 E、第三狭窄部距中切牙 45cm
5、烧伤休克补液医治，第 1 个 8 小时输入 24 小时补液方案总量的〔C〕

6、最常见的咯血原因是〔C〕

A、支气管扩 X B、慢性支气管炎 C、肺结核 D、支气管肺癌 E、风湿性心脏病二尖瓣狭窄 7、鉴别糖尿病酮症酸中毒和高渗性非酮症糖尿病昏迷的主要病症为〔C〕

A、神志改变 B、多饮多尿病症明显 C、局限性抽搐 D、血压偏低 E、食欲减退 8、疥疮皮损好发于〔E〕

..word.zl.

.

.

A、头部，面部和颈部 B、胸背部及腰部 C、四肢的伸侧 D、臀部及双下肢，手掌及足背 E、指缝、腕部屈侧、下腹部、股内侧

9、水痘的传染期是〔E〕

A、潜伏期至结痂 B、前驱期至出疹 C、发热至痂脱落为止 D、出疹期至痂脱落为止 E、出疹前 1-2 天至皮疹全部结痂为止

10、50 岁妇女普查时发现子宫增大如 6 周怀孕大小，B 超检查确诊为子宫肌瘤，最好的处置惩罚方案是〔C〕

A、子宫全切 B、子宫颈全切 C、定期复查 D、雌激素医治 E、孕激素医治

11、肝性脑病的诱发因素，应除外以下哪项〔B〕

A、大量排钾利尿 B、屡次灌肠和导泻 C、上消化道出血
D、反复放腹水 E、高卵白饮食 12、急性肾小球肾炎最常见的
临床施展阐发为〔C〕

A、少尿、水肿 B、少尿、高血压 C、血尿、水肿、高血
压 D、血尿、水肿、高血压、肾功用衰竭 E、水肿、高血压

13、法洛四联症常见并发症为〔B〕

A、心力衰竭 B、脑血栓 C、肺水肿 D、脑膜炎 E、肺炎

14、关于 GCS 记分法的概述，以下哪项是错误的〔D〕

A、总分最高 15，最低 3 分 B、总分越低说明意识障碍越
重 C、15 分为意识清醒 D、总分

在 8 分以上表示已有昏迷 E、总分由低分向高分转化说明
病情在好转中

15、石膏固定的病人血液循环障碍最早出现的病症是〔B〕

A、感觉异常 B、疼痛 C、苍白 D、体温下降 E、发绀

16、急性血源性骨髓炎早期诊断，最主要的依据是〔E〕

A、全身中毒病症严重 B、局部延续性疼痛，患肢不愿活
动 C、骺端处明显深压痛 D、白细

胞计数增多 E、局部脓肿分层穿刺做涂片检查

17、肾结核的血尿属〔A〕

A、终末血尿 B、初血尿 C、全血尿 D、混浊尿 E、脓血尿

18、有一病人，行甲状腺大局部切除术后，进流食时呈现呛咳，讲话消沉，但不嘶哑，大概是〔D〕 A、喉头水肿 B、喉上神经内侧支毁伤 C、喉上神经外侧支毁伤 D、喉上神经内外侧支毁伤 E、喉返神经毁伤

19、急性心肌梗死患者中 50%-80%患者病前有先兆，其最常见施展阐发为〔A〕

A、新发生心绞痛，原有心绞痛加重 B、自发性心绞痛 C、稳定型心绞痛 D、变异型心绞痛 E、混合性心绞痛

20、急性肺水肿的照顾护士措施不正确的选项是〔C〕

A、按医嘱静脉注射 XX 兰 B、取坐位，两腿下垂 C、持续低流量吸氧 D、遵医嘱吗啡皮下注射 E、遵医嘱静脉注射氨茶碱

3、多项选择题〔每题 2 分，共 20 分〕

1、细菌分解的产物有〔ABCDE〕

A、热原质 B、毒素 C、抗生素 D、色素 E、维生素

2、以下哪项属于乙类传染病〔BCE〕

A、鼠疫 B、流行性出血热 C、麻疹 D、流行性腮腺炎 E、梅毒

3、急性肾衰竭少尿期代谢紊乱常表现为〔ABCE〕

A、氮质血症 B、代谢性酸中毒 C、水中毒 D、高钠血症
E、高钾血症

4、氧中毒患者主要毁伤〔CE〕

..word.zl.

.

.

A、泌尿系统 B、消化系统 C、呼吸系统 D、造血系统 E、
中枢神经系统

5、内囊出血"三偏"征为〔ACE〕

A、对侧偏麻 B、同侧偏麻 C、双眼同向性偏盲 D、同侧
偏瘫 E、对侧偏瘫

6、下呼吸道感染的常见因素为〔ABCDE〕

A、免疫机能受损 B、正常菌群失调 C、病原体的飞沫传
播 D、空调系统污染 E、致病菌通过气道逆行感染

7、左心衰竭可能的病症有〔ABCD〕

A、夜间阵发性呼吸困难 B、心悸 C、劳累性呼吸困难 D、
严重者可发生端坐呼吸 E、胸前
区疼痛

8、在听胎心音的同时还能听到哪些声音〔BDE〕

A、母亲心音 B、脐带杂音 C、胎动音 D、子宫杂音 E、
腹主动脉音

9、原发性醛固酮增多症的临床表现有〔BCD〕

A、低血压 B、神经肌肉功能障碍 C、心律失常 D、钠潴
留 E、高血钾

10、行为训练的主要教学方法包括〔ACDE〕

A、操作技能培训 B、病人现身说法 C、模仿研究 D、行
为改正 E、模拟与游戏

常见三基试题与答案

常见三基试题与答案 1、休克的界说、分类和医治原那么
休克是机体在各类有害因素侵袭下引起的以有用循环血容量骤
减，使组织灌注缺乏，细胞代谢紊乱、受损，微循环障碍为特
征的病理过程。休克普通分为低血容量性休克、感染性休克、
心源性休克、神经性休克和过常见三基试题与答案

1、休克的界说、分类和医治原那么

休克是机体在各类有害因素侵袭下引起的以有用循环血容
量骤减，使组织灌注缺乏，细胞代谢紊乱、受损，微循环障碍
为特征的病理过程。

休克普通分为低血容量性休克、感染性休克、心源性休克、神经性休克和过敏性休克五类。医治休克的重点是恢复灌注和对组织提供足够的氧，防止多器官功用障碍综合症。医治原那么以下：

〔1〕普通紧要医治：取头和躯干抬高 $20^{\circ}\sim 30^{\circ}$ 、下肢抬高 $15^{\circ}\sim 20^{\circ}$ 体位。建立静脉通路，维持血压，吸氧，保湿。

〔2〕补充血容量：先晶体液，后胶体液，必要时输血。

〔3〕积极处置惩罚原发病：如内脏大出血的掌握、坏死肠祥的切除、消化道穿孔修补和脓液引流等。

〔4〕纠正酸碱平衡失调：不主 X 早期使用碱性药物，宁酸毋碱。根本措施是改善组织灌注，并适时地给予碱性药物。

〔5〕血管活性药物的应用：血管收缩剂、血管扩 X 剂、强心药等。〔6〕医治 DIC 改善微循环：可用肝素抗凝。

〔7〕皮质类固醇和其他药物的应用：皮质类固醇可用于感染性休克和其他较严重的休克。〔8〕加强营养代谢支持和免疫调节治疗，适当的肠内和肠外营养，可加用生长激素和谷氨酰胺。

2、水、电解质、酸碱失衡的诊断和处置惩罚原那么

3、多器官功能障碍综合征〔MODS〕的临床特点和治疗原那么

..word.zl.

.

.

MODS 是指严重创伤或感染后，同时或序贯出现两个或两个以上的系统或器官的功能不全或衰竭。

临床特点：临床上 **MODS** 有两种类型：

①速发型，是指原发急症在发病 24h 后有两个或更多的器官同时发生功能障碍。对于发病 24h 内因器官衰竭而死亡者，一般只归于复苏失败，而不作为 **MODS**。

②迟发型，是先发生一个器官或系统的功用障碍，经过一段工夫维持，继而发生更多器官系统的功用障碍。

除了器官衰竭这个共同特征外，**MODS** 还具有很多区别于其他器官衰竭的临床特征。（1）与创伤、休克和感染的关系密切：几乎所有的 **MODS** 都有明确的创伤、休克或感染等诱因。

（2）高动力型循环：伴发脓毒症的病例在病程早、中期几乎均施展阐发出高排低阻的高动力型循环状况，心排量可达 10L/min 以上，而外周阻力却很低，严重时需使用升压药物方能维持血压。

〔3〕高代谢：MODS 常伴有代谢障碍，但与饥饿状态有很大不同，其代谢模式有三个突出特点：①持续性的高代谢，基础代谢率可到达正常的 2~3 倍以上。②耗能途径异常，机体通过大量的分解蛋白质获得能量，糖的利用受到抑制。③对外源性营养底物反响差。〔4〕病情凶险：MODS 往往来势凶猛，病情进展急剧，故死亡率很高。

〔5〕缺乏特异性病理改变：在病理学上主要的发现是广泛的急性炎症反响，如炎症细胞浸润、组织细胞水肿、器官湿重增加等。

医治原那么：

〔1〕控制原发病：只有有效控制原发病，才能防止和治疗 MODS。明确的感染灶必须及时引流，对坏死组织也要彻底去除，使用有效抗生素。

〔2〕重点监测病人的生命体征：生命体征最能反映病人的器官或系统变化。如呼吸浅快应警觉病人发生肺功能障碍，血压下降应考虑周围循环衰竭。

〔3〕改善循环，防止缺血时间过长和持续的低灌注，纠正休克，提高复苏质量。〔4〕改善氧代谢，纠正低氧血症：在 MODS 病人，临床发生频率最高、时间

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/246100104241010043>