**第十九章临床医学综合**

考点一慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病

1.记忆技巧

（1）吸烟、感染→慢性支气管炎→阻塞性肺气肿→肺动脉高压→肺源性心脏病→肺性脑病→呼吸衰竭（死亡）。

（2）慢性阻塞性肺疾病:不完全可逆的，持续性气流受限，呈进展性。慢性阻塞性肺疾病=慢性支气管炎+肺气肿。

（3）诊断慢性支气管炎：病史+临床表现；诊断慢性阻塞性肺疾病：首选肺功能，FEV1/FVC＜0.7。

2.预防：戒烟是预防慢性阻塞性肺疾病的首要措施。

考点二慢性肺源性心脏病

1.慢性阻塞性肺疾病是导致肺动脉高压和肺源性心脏病最常见的原因。

2.缺氧是肺动脉高压形成的最重要因素。

3.肺源性心脏病多在慢性支气管炎、肺气肿的基础上出现右心功能不全的表现。

4.肺源性心脏病最典型的心电图表现：有肺型P波。

5.肺源性心脏病的体征：剑突下心尖搏动明显，可闻及收缩期杂音，肺动脉瓣区第二心音亢进。

6.急性呼吸道感染是诱发肺源性心脏病失代偿和病情加重的重要因素。

7.肺源性心脏病的诊断：有慢性支气管炎、肺气肿、其他肺胸疾病或肺血管疾病；有肺动脉高压和右心室增大的征象；有右心功能不全的临床表现。

8.肺源性心脏病急性加重期的治疗原则：积极控制感染（首选）。

9.肺源性心脏病患者的氧疗原则：低流量、低浓度（28%~30%）持续给氧。

考点三支气管哮喘

关键词：发作性，哮鸣音，呼吸困难，夜间清晨，季节，年龄小。嗜酸细胞多，变应原，X线缓解期无异常。激发试验，舒张试验，昼夜变化率。

考点四支气管扩张症

1.支气管扩张症的主要病因是感染和支气管阻塞。

2.典型症状为慢性咳嗽伴大量脓痰和反复咯血。

3.支气管扩张症一般好发于左下叶；肺结核引起的支气管扩张症好发部位为上叶尖后段或下叶背段。

4.特异性特征：固定而持久的局限性粗湿啰音，部分慢性患者伴有杵状指（趾）。

5.确诊支气管扩张症的影像学检查为高分辨率CT（HR-CT）。

6.支气管柱状扩张典型的X线表现是轨道征，为增厚的支气管壁影，囊状扩张特征性改变为卷发样阴影，表现为粗乱肺纹理中有多个不规则的蜂窝状透亮阴影，感染时阴影内出现液平面。

7.治疗：保持呼吸道引流通畅，控制感染，手术治疗。

考点五肺炎

1.细菌感染是肺炎的主要病因；社区获得性肺炎的主要致病菌为肺炎球菌；医院获得性肺炎以革兰阴性杆菌比例高。

2.记忆技巧

（1）肺炎链球菌肺炎——铁锈痰，X线示片状实变影——青霉素G首选。

（2）病毒——间质性肺炎——抗病毒药物治疗，如利巴韦林、阿昔洛韦等。

（3）支原体——发热伴刺激性干咳——首选大环内酯类抗生素，如红霉素、罗红霉素等。

考点六肺结核

1.病因：结核分枝杆菌感染。

2.肺结核的主要传染源是排菌的肺结核病人；主要传播途径是呼吸道飞沫传播。

3.结核感染的免疫应答反应以细胞免疫为主。

4.肺结核多发生在肺上叶尖后段、肺下叶背段。

5.肺结核最常见的症状是发热和咳嗽。

6.肺结核最早的诊断方法是胸部X线，最能确诊的方法是痰结核分枝杆菌检查。

肺结核诊断的金标准是痰培养。最特异的方法是结核菌素试验。

7.肺结核的分型：

（1）原发型肺结核:原发综合征、胸内淋巴结结核。

（2）血行播散型肺结核：急性粟粒型肺结核，亚急性、慢性血行播散型肺结核。

（3）继发型肺结核：浸润性肺结核、空洞性肺结核、干酪样肺炎、纤维空洞性肺结核。

（4）结核性胸膜炎。

8.肺结核化学治疗的原则：早期、规律、全程、适量、联合。

9.抗结核药物的副作用：异烟肼——肝损害，周围神经炎；利福平——肝损害；吡嗪酰胺——高尿酸血症；乙胺丁醇——视神经炎；链霉素——耳毒性、前庭功能损害。

考点七肺癌

1.病理检查是肺癌诊断的金标准。中央型肺癌：纤维支气管镜,多为鳞癌和小细胞癌。周围型肺癌：经胸壁穿刺活检,多为腺癌。

2.原发肿瘤引起的症状和体征：咳嗽（常为刺激性干咳）、痰中带血或咯血、气短或喘鸣、发热、体重下降。

3.肺外胸内扩展引起的症状和体征：胸痛、声音嘶哑、咽下困难、胸水、上腔静脉阻塞综合征和Horner综合征。

4.胸部X线检查：中央型肺癌其典型征象是倒S状影像；周围型肺癌：呈圆形或类圆形高密度影，边缘常呈分叶状，伴有脐凹或细胞刺。

5.痰细胞学检查对中央型肺癌的诊断率较高。

6.治疗：非小细胞肺癌首选手术，小细胞肺癌首选化疗。

考点八肺血栓栓塞症

1.肺血栓栓塞症是肺栓塞中最常见的类型。主要来源于深静脉血栓形成，最常见于下肢（长期卧床，骨折病史）。

2.螺旋CT是肺血栓栓塞症的一线确诊手段。

3.放射性核素肺通气/血流灌注扫描是肺血栓栓塞症的重要诊断方法。

4.肺梗死三联征：呼吸困难、胸痛和咯血。体征：呼吸系统体征——呼吸急促，口唇发绀；循环系统体征——P2亢进，血压变化，心动过速，三尖瓣区收缩期杂音。

考点九呼吸衰竭

1.在海平面、静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（以下简称PaO2）＜60 mmHg，伴或不伴CO2分压（以下简称PaCO2）＞50 mmHg，排除了心内解剖分流和原发于心排出量降低等因素，可诊断为呼吸衰竭。

2.Ⅰ型呼吸衰竭主要见于肺换气障碍。

3.Ⅱ型呼吸衰竭系肺泡通气不足所致，如慢性阻塞性肺疾病等。

4.急性呼吸衰竭：呼吸困难是出现最早的症状；发绀是缺氧的典型表现。

5.诊断：主要依靠血气分析：Ⅰ型呼吸衰竭——单纯PaO2＜60 mmHg、PaCO2正常；Ⅱ型呼吸衰竭——PaO2＜60 mmHg伴PaCO2＞50 mmHg；氧合指数=PaO2/FiO2＜300 mmHg。

6.急性呼吸衰竭的治疗：保持呼吸道通畅是最基本最重要的治疗措施。气管内导管是重建呼吸通道最可靠的方法。

7.肺源性心脏病患者的氧疗原则：Ⅰ型呼吸衰竭可用较高浓度（＞35%），Ⅱ型呼吸衰竭则需较低浓度给氧。

8.慢性呼吸衰竭最常见的病因是慢性阻塞性肺疾病，急性加重的常见诱因是感染。

考点十急性呼吸窘迫综合征

1.肺内炎性介质和抗炎介质的平衡失调，是急性肺损伤（ALI）/急性呼吸窘迫综合征（ARDS）发生、发展的关键环节。

2.弥漫性肺泡损伤，主要表现为肺广泛性充血水肿和肺泡腔内透明膜形成。

3.通气/血流比例失衡、肺内分流和弥散功能障碍是导致顽固性低氧血症的主要原因。

4.ARDS最早出现的症状是呼吸增快，并呈进行性加重的呼吸困难、发绀，常伴烦躁、焦虑、出汗等。

5.原发病的治疗是治疗急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征的首要原则。

6.动脉血气分析：典型的改变是PaO2降低、PaCO2降低，pH升高。

7.MODS指多器官功能障碍综合征，是指在严重创伤、感染和休克时，原无器官功能障碍的患者同时或者在短时间内相继出现两个以上器官系统的功能障碍以致机体内环境的稳定必须靠临床干预才能维持的综合征。

8.记忆技巧

（1）炎症反应：ALI与ARDS为同一疾病过程的两个阶段，ALI代表早期和病情相对较轻的阶段，而ARDS代表后期病情较严重的阶段。

（2）ALI与ARDS国内以重度肺炎为主要病因。

（3）MODS中最先损害的是肺脏。

考点十一血胸、脓胸

1.首选检查：X线检查。少量的游离性胸腔积液时，后前位胸片仅见肋膈角变钝；积液量增多时显示向外侧、向上的弧形上缘的积液影。

2.诊断：确定有无胸腔积液——拍片；确定胸腔积液的性质——穿刺；根据胸腔积液的性质分析病因——化验。

3.急性脓胸：X线示纵隔向健侧移位，下胸部脓胸，可见有一由外上向内下的斜行弧线形阴影。胸穿抽得脓液是最确切的诊断。

4.慢性脓胸的治疗原则：改善引流（放在脓胸脓肿壁最低位）；胸膜纤维板剥除术（是治疗慢性脓胸的主要原则之一）；胸廓成形；胸膜肺切除。

考点十二气胸

1.张力性气胸是指胸膜腔压力高于大气压。急救处理原则：穿刺排压。

2.开放性气胸会引起纵隔扑动。急救处理原则：首先封闭胸壁创口。

3.血气胸需在腋中线第6~8肋间置管行闭式引流术。

4.胸腔闭式引流术：排气——锁骨中线第2肋间；排液——腋中线与腋后线间第6或第7肋间。

5.闭合性气胸：一次抽气量不宜超过1 000 mL，每日或隔日抽气1次。

6.记忆技巧

气体在闭合性气胸——不进不出；气体在开放性气胸——自由进出；气体在张力性气胸——只进不出。

1.在生产过程中形成的呼吸性粉尘是指

配套名师精讲课程

A.能随呼吸进入人体并沉积于呼吸道的粉尘

B.分散度较小的粉尘

C.直径小于5μm的粉尘

D.分散度较大的粉尘

E.直径小于15μm的粉尘

2.男，50岁。自幼经常咳嗽、咳痰，近2年来症状加重，1周前咯鲜血1次，量约100ml。查体：左下肺可闻及湿啰音。胸部X线片示左下肺纹理粗乱。为明确诊断首选的检查是

A.肺功能

B.支气管镜

C.胸部高分辨CT

D.支气管动脉造影

E.支气管碘油造影

3.肺癌患者出现声音嘶哑提示

A.肿瘤侵犯上腔静脉

B.肿瘤侵犯喉返神经

C.肿瘤侵犯颈交感神经节

D.肿瘤侵犯膈神经

E.肿瘤侵犯隆突

4.对明确支气管扩张咯血患者出血部位最有价值的检查是

A.支气管动脉造影

B.胸部CT

C.肺动脉造影

D.支气管镜

E.胸部X线片

5.开放性气胸是指

A.肺裂伤

B.支气管破裂

C.胸部存在伤口

D.胸部伤口与胸膜腔相通

E.胸部伤口深达肌层

6.早期出现肺门及纵膈多发淋巴结转移的肺癌类型是

A.类癌

B.鳞癌

C.腺癌

D.小细胞肺癌

E.大细胞肺癌

7.发生肺血栓栓塞时，应首先考虑溶栓的情况时

A.严重低氧血症

B.剧烈胸痛

C.持续低血压

D.合并深静脉血栓形成

E.明显咯血

8.男50岁，干咳2周，既往吸烟史20余年，20支/天，胸部X线检查示右上肺近胸膜处可见直径1.5cm的类圆形结节，为协助诊断，应首先采取的检查是

A.支气管镜

B.血清肿瘤标志物

C.胸部CT

D.痰细胞学检查

E.胸部MRI

（9~10题共用题干）

男，72岁，间断咳嗽、咳痰20余年，加重伴喘憋1周，近2天出现嗜睡。查体：意识迷糊，口唇发绀，球结膜水肿，双肺满布哮鸣音，双下肢水肿。

9.该患者出现意识障碍最主要机制是

A.感染中毒性脑病

B.组织缺氧

C.电解质混乱

D.CO2潴留

E.脑出血

10.患者经吸氧器后呼吸困难进一步加重，血气分析示pH7.10，PaCO2102 mmHg，查体：昏睡。口唇发绀，双肺散在干湿啰音，此时，应首选的治疗措施是

A.糖皮质激素静脉滴注

B.机械通气

C.呼吸兴奋剂静脉滴注

D.静脉应用广谱抗生素

E.大剂量呋塞米静静脉滴注

（11~12题共用题干）

男，67岁。刺激性咳嗽3个月，痰中带血2周。吸烟30年，30支/天。

11该患者初步诊断是

A.肺脓肿

B.肺结核

C.肺癌

D.支气管扩张

E.慢性阻塞性肺疾病

12.为明确诊断下列检查意义最大的是

A.胸部X片

B.胸部CT

C.痰细胞学检查

D.血浆D-二聚体

E.纤维支气管镜

(13~14题共用题干）

男，40岁。痰中带血1个月，乏力、头晕1周。实验室检查：血钠114 mmol/L,补钠治疗效果欠佳。胸部X线片检查发现右肺门状影4 cm×4 cm。纤维支气管镜检查示右主支气管黏膜粗糙水肿，管腔狭窄，黏膜活检可见肿瘤细胞。

13.最可能的病理类型是

A.大细胞瘤

B.腺癌

C.类癌

D.小细胞癌

E.鳞癌

14.对该患者首选的治疗方法是

A.免疫治疗

B.放疗

C.手术治疗

D.靶向药物治疗

E.化疗

15.患者，男，40岁。半个月前开始畏寒、发热，每天体温高达39~40 ℃，咳嗽，咳少量脓性痰，近4天来突然咳大量脓臭痰，每日约300 mL，并有痰中带血。体检右下肺叩诊浊音，闻及支气管呼吸音，WBC 20×109/L，N 0.90。最可能的诊断为

A.葡萄球菌肺炎

B.克雷伯杆菌肺炎

C.急性肺脓肿

D.肺结核

E.阻塞性肺炎

16.确定肺结核是否为传染源的最主要依据是

A.血沉检查

B.X线检查

C.痰结核菌检查

D.结核菌素试验

E.血结核抗体检查

17.胸片可见环形透亮区、肺门上提、肺纹呈垂柳状改变的多为

A.浸润性肺结核

B.结核球

C.纤维空洞性肺结核

D.血行播散型肺结核

E.结核性胸膜炎

18.早期发现肺结核的最主要方法是

A.询问病史

B.X线检查

C.痰菌检查

D.血沉检查

E.结核变态反应

19.患者，男，28岁。吸烟患者。因低热、咳嗽2个月，痰中带血1周来院门诊。查体：T 37.5 ℃，双侧颈后可触及多个可活动之淋巴结，右上肺可闻及支气管肺泡音，胸片示右上肺云雾状阴影。最可能的诊断是

A.原发型肺结核

B.血行播散型肺结核

C.浸润性肺结核

D.支气管肺癌

E.慢性纤维空洞性肺结核

20.预后最差的肺癌是

A.鳞状上皮细胞癌

B.小细胞肺癌

C.腺癌

D.大细胞癌

E.细支气管肺泡癌

21.男，20岁。咳嗽伴低热3个月，右锁骨上窝触及一个活动的淋巴结。提示该患者的诊断是

A.喉炎

B.肺癌

C.胃癌

D.鼻咽癌

E.肺结核

22.肺血栓栓塞更易发生于

A.右侧和下肺叶

B.左侧和下肺叶

C.右侧和上肺叶

D.左侧和上肺叶

E.全肺

23.以下哪项不是肺血栓栓塞症的常见症状

A.不明原因的呼吸困难

B.晕厥

C.咳嗽

D.心绞痛

E.胸痛

24.以下哪项不是肺血栓栓塞症的体征

A.发绀

B.肺部湿啰音

C.心动过速

D.颈静脉充盈或搏动

E.频发期前收缩

25.疑诊肺血栓栓塞症时不需要进行的检查是

A.X线胸片

B.心电图

C.肺活检

D.血浆D-二聚体

E.下肢深静脉超声

26.以下哪项不是肺血栓栓塞症溶栓治疗的禁忌证

A.活动性内出血

B.肘窝静脉穿刺

C.预产期3天内

D.一周内开颅大手术

E.近期自发性颅内出血

27.引起Ⅰ型呼吸衰竭的常见病因是

A.肺部广泛炎症

B.慢性支气管炎

C.慢性阻塞性肺病

D.肺源性心脏病

E.上呼吸道阻塞

28.引起Ⅰ型呼吸衰竭最常见的疾病是

A.慢性支气管炎

B.阻塞性肺气肿

C.气管异物

D.膈肌麻痹

E.ARDS

29.女性，36岁。今日晨练时突发气喘、胸闷1小时，查体：端坐呼吸，口唇发绀，双肺叩诊过清音，呼吸音减弱，未闻及哮鸣音及湿啰音,心率120次／分。血气分析:PaO2 50 mmHg，PaCO2 30 mmHg。该患者首先考虑的诊断是

A.急性左心衰竭

B.急性肺栓塞

C.哮喘急性发作

D.气胸

E.肺癌

30.呼吸衰竭最主要的临床表现是

A.呼吸费力伴呼气相延长

B.呼吸频率增快

C.呼吸困难与发绀

D.神经精神症状

E.双肺有大量湿啰音

31.患者，男，64岁。胆结石术后5天突发呼吸困难1小时，有慢性阻塞性肺疾病史20余年。查体：BP 110／80 mmHg，端坐呼吸，烦躁不安，大汗，口唇发绀，双肺可闻及少量干、湿性啰音，心率120次／分。该患者呼吸困难最可能的原因是并发

A.急性呼吸窘迫综合征

B.急性左心衰竭

C.继发肺部感染

D.自发性气胸

E.右心衰竭

32.急性呼吸窘迫综合征(ARDS)最重要的诊断依据是

A.肺内分流量减少

B.肺泡气-动脉血氧分压差降低

C.氧合指数(PaO2/FiO2)<300 mmHg

D.呼吸频率增加，每分钟大于28次

E.血气分析显示为低氧伴轻度二氧化碳潴留

33.血胸活动性出血的征象不包括

A.脉快、血压下降，补液后血压不升或回升后又下降

B.血红蛋白持续降低

C.胸片阴影逐渐增大

D.穿刺液涂片红细胞与白细胞之比为100∶1

E.闭式引流量连续3小时，每小时超过200 mL

34.急性胸外伤中必须进行紧急开胸探查的手术指征是

A.多根多处肋骨骨折合并血气胸

B.胸内子弹存留

C.张力性气胸

D.气胸行闭式引流后仍持续大量漏气

E.以上都是

35.张力性气胸造成呼吸、循环障碍的机制是

A.胸壁软化，反常呼吸

B.肺组织挫伤，通气受阻

C.肺泡间质水肿，换气受阻

D.患侧肺萎陷，纵隔向健侧移位

E.严重皮下气肿，肺内气体流失

36.患者，男，20岁。1小时前被刀刺伤来诊，血压60／50 mmHg，面色苍白，呼吸困难，颈静脉怒张，呼吸音尚好，心音遥远，创口在左锁骨中线第4肋间，最可能的诊断是

A.肺损伤

B.开放性气胸

C.心脏压塞

D.血胸

E.张力性气胸

（37~38题共用备选答案）

A.吸氧、输血、补液

B.清创缝合伤口

C.胸腔穿刺抽气

D.胸腔闭式引流

E.用厚敷料封闭包扎伤口

37.开放性气胸急救处理，首先是

38.张力性气胸急救处理，首先是

（39~40题共用题干）

患者，男，16岁。半小时前被刀刺伤右前胸送来急诊室就诊。查体：右前胸部有3 cm长伤口，并听到空气出入的响声。

39.进一步的主要处理措施是

A.锁骨中线第2肋间置管行闭式引流术

B.腋中线第6~8肋间置管行闭式引流术

C.剖胸探查术止血，修复损伤

D.应用抗生素，防止感染

E.气管插管或气管切开

40.首要的处理措施是

A.给氧，保持呼吸道通畅

B.输血、输液、防止休克

C.立即封闭胸壁伤口

D.闭式胸膜腔引流术

E.紧急剖胸探查术

41.男性，50岁。慢性咳嗽、咳痰20年。加重伴气短1周，查体：T 36.8 ℃，双肺呼吸音减弱，语音震颤减弱，叩诊呈过清音。该患者最可能的诊断是

A.气胸

B.心力衰竭

C.慢性阻塞性肺疾病

D.支气管扩张症

E.支气管哮喘

42.慢性肺源性心脏病患者提示右心功能不全的主要体征是

A.双下肢水肿

B.肝颈静脉回流征阳性

C.心脏向左扩大

D.肺动脉瓣区第二心音亢进

E.肝大，触痛阳性

43.肺源性心脏病肺动脉高压形成的多项因素中，可经治疗后明显降低肺动脉高压的是

A.慢性支气管炎所致血管炎

B.缺氧性肺血管收缩

C.肺气肿压迫肺毛细血管

D.慢性缺氧所致肺血管重建

E.肺泡壁破裂所致肺循环阻力增大

44.患者，男，68岁。反复咳嗽、咳痰、气促41年，心悸、水肿5年，近1周来症状加重入院。查体：呼吸急促，双肺可闻及干、湿性啰音，P2亢进，三尖瓣区闻及3／6级收缩期杂音。肝右肋下4 cm，压痛（+），肝颈静脉回流征阳性，下肢水肿。此时首选的治疗是使用

A.强心剂

B.利尿剂

C.心血管扩张剂

D.抗生素

E.祛痰剂

45.女性，20岁。反复发作呼吸困难、胸闷、咳嗽3年，每年秋季发作，可自行缓解，此次已发作半天症状仍继续加重而来就诊。体检：双肺满布哮鸣音，心率90次／分，律齐，无杂音。

该患者的诊断应首先考虑为

A.慢性支气管炎

B.阻塞性肺气肿

C.慢性支气管炎合并肺气肿

D.支气管哮喘

E.心源性哮喘

46.慢性咳嗽、大量脓痰、反复咯血最多见于

A.慢性支气管炎

B.支气管肺癌

C.支气管扩张症

D.肺结核

E.肺炎

47.女，22岁。2年来反复痰中带血，间断有大量咯血。体格检查无异常体征，X线胸片示左下肺纹理增粗、紊乱，最可能的诊断是

A.风心病二尖瓣狭窄

B.慢性支气管炎

C.支气管扩张症

D.支气管肺癌

E.肺结核

48.肺炎球菌肺炎的典型症状是

A.寒战和高热

B.气急和发绀

C.咳黏液脓性痰

D.咳铁锈色痰

E.患侧胸部疼痛

49.社区获得性肺炎，最为常见的致病菌是

A.流感嗜血杆菌

B.肺炎支原体

C.肺炎链球菌

D.克雷伯杆菌

E.葡萄球菌

50.肺炎链球菌可引起

A.支气管肺炎

B.肺脓肿

C.大叶性肺炎

D.支气管哮喘

E.胸膜炎

51.50岁男性，咳嗽伴声音嘶哑3个月，右锁骨上窝触及一个肿大的淋巴结，质硬无压痛，提示该患者的诊断是

A.喉炎

B.肺癌

C.胃癌

D.鼻咽癌

E.肺结核

（52~53题共用题干）

男性，20岁。平素健康，经淋雨后，突发寒战、高热、头痛，第2天出现右侧胸痛、咳嗽、咳痰。胸片：右上肺大片实变影。

52.体检不会出现的体征是

A.右上肺叩诊浊音

B.气管向左侧偏移

C.右上肺语颤增强

D.急性病容

E.脉率增快

53.最可能的诊断为

A.胸膜增厚

B.肺脓肿

C.肺结核

D.大叶性肺炎

E.肺梗死

第二节心血管系统

考点一心力衰竭

1.心力衰竭的诱因——感染。

2.心功能分级：急性心肌梗死——Killip分级，非急性心肌梗死——NYHA分级。

3.左心衰竭：以肺循环淤血及心排血量降低表现为主。临床表现：劳力性呼吸困难（是左心衰竭最早出现的症状）；端坐呼吸；夜间阵发性呼吸困难；急性肺水肿，典型特点是咳粉红色泡沫痰。

4.右心衰竭：体循环淤血所致。下垂部位对称性可凹性水肿（毛细血管血压增高），肝颈静脉反流征（＋）。

5.诊断：超声心动图是诊断心力衰竭最主要的仪器检查。心钠肽（ANP）、脑钠肽（BNP）——可作为评定心力衰竭进程和判断预后的指标。

6.治疗：洋地黄中毒最常见的症状是室性心律失常，最特有的表现是黄视和绿视。记忆口诀：停药、补钾、苯妥英钠，直流电复律禁用。

7.记忆技巧

(1)慢性右心衰竭的临床表现:三水：腹水、胸水、水肿；两大：肝大和压痛，颈静脉充盈或怒张；其他：右心奔马律、收缩期吹风样杂音、发绀。

(2)交替脉——左心衰竭；奇脉——心包积液；水冲脉——主动脉关闭不全、动脉导管未闭。

(3)急性心力衰竭的临床表现口诀：端坐呼吸腿下垂，肺部啰音奔马律，大汗淋漓粉色痰。

考点二冠状动脉性心脏病

1.稳定性心绞痛：疼痛部位主要在胸骨体之后；诱因由体力劳动、情绪激动、饱食、寒冷等诱发；持续时间3~5分钟；停止原来诱发症状的活动或舌下含服硝酸甘油可缓解。治疗：发作期首选立即休息+舌下含服硝酸甘油；能改善稳定性心绞痛患者临床预后的是阿司匹林。

2.变异型心绞痛：特征为静息型心绞痛，但心电图表现为一过性ST段动态改变（抬高），其发病机制为冠状动脉痉挛。

3.心肌梗死较心绞痛疼痛时间更长，程度更重，休息不能缓解，ST抬高，病理Q波，心肌酶谱（+）。心肌梗死最常见的心律失常是室早，最严重的心律失常是室颤（心肌梗死患者最常见死因）。心肌梗死前壁最易发生室性快速性心律失常，而下壁心肌梗死最易发生房室传导阻滞。

4.ST段抬高型心肌梗死的心肌酶谱：肌红蛋白出现最早；肌钙蛋白最特异（明确诊断），持续5~10天。

5.ST段抬高型心肌梗死的并发症：乳头肌功能失调或断裂。

6.再灌注心肌是急性心肌梗死早期最重要的治疗措施。

7.ST段弓背向上的抬高——心肌梗死。诊断：病史+症状+心电图（必要时做冠脉造影）。

考点三二尖瓣狭窄

1.二尖瓣狭窄：最常见病因——风湿热；临床表现：呼吸困难、咳嗽、咯血和声音嘶哑；重要体征是舒张期隆隆样杂音、开瓣音，格斯（Graham-steel）杂音、梨形心；诊断：超声心动图；并发症：心房颤动（房颤）、血栓栓塞、感染性心内膜炎。

2.心脏瓣膜病：最常见的病因——风心病；最常见的联合瓣膜损害——二尖瓣联合主动脉瓣；最易发生猝死的是主动脉瓣狭窄。

考点四自体瓣膜感染性心内膜炎

1.急性感染性心内膜炎主要由金黄色葡萄球菌引起；亚急性感染性心内膜炎主要由草绿色链球菌感染。

2.临床表现：发热、心脏杂音、周围体征、动脉栓塞和感染的非特异症状。其中发热是感染性心内膜炎最常见的症状；周围体征包括：瘀点、指和趾甲下线状出血、Roth斑、Osler结节、Janeway损害。最有意义的症状是发热+心脏杂音。

3.心力衰竭为最常见的并发症。

4.血培养：是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最重要方法。

5.对亚急性感染性心内膜炎诊断具有重要诊断价值的是超声心动图+检出赘生物（不能确定病因）。

6.记忆要点

所有体征中，Janeway损害是急性的，其他均为亚急性感染性心内膜炎。

感染性心内膜炎三大关键词：微生物，心内膜，赘生物。

考点五原发性高血压

1.恶性高血压：眼出血、渗出和乳头水肿，肾损害突出，舒张压持续≥130 mmHg。

2.高血压危象：血压突然升高伴心悸。

3.高血压脑病：脑水肿、严重头痛、呕吐、抽搐、昏迷。

4.一般高血压，血压控制在＜140/90 mmHg；高血压合并有心力衰竭、心肌梗死、糖尿病肾病血压控制目标值＜130/80 mmHg；老年收缩期高血压患者，收缩压控制于150 mmHg以下。降压治疗的最终目的：是减少高血压患者心、脑血管病的发生率和死亡率。

5.高血压的治疗

（1）呋塞米适用于轻、中度高血压，对盐敏感性高血压。

（2）引起高钾血症的有：ACEI、ARB、螺内酯、氨苯蝶啶；引起低钾血症的有：呋塞米、氢氯噻嗪。

（3）β受体拮抗剂适用于心率较快的中、青年患者及合并冠心病的高血压患者。

（4）血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）适用于伴有心力衰竭、心肌梗死后、糖耐量减退、糖尿病肾病的高血压患者。

（5）血管紧张素Ⅱ受体阻滞剂适用于不能耐受卡托普利的干咳患者。

（6）钙通道阻滞离子拮抗剂适用于高血压合并心绞痛、哮喘、肺源性心脏病、脑血管扩张的患者。

考点六休克

1.休克是急性有效循环血量不足、组织低灌流和缺氧、细胞代谢紊乱、功能受损时呈现的一种综合征。

分期代偿期失代偿期（休克抑制期）程度轻度休克中度休克重度休克精神状态神志清楚，兴奋或烦躁不安神志尚清楚，表情淡漠意识模糊，甚至昏迷口渴口渴很口渴非常口渴，可能无主诉程度轻度休克中度休克重度休克皮肤色泽可以有苍白苍白显著苍白，肢端青紫皮肤温度正常或发凉发冷厥冷脉搏＜100次/分,尚有力100~200次/分速而细弱或难触到血压收缩压正常或稍高，

舒张压增高，脉压缩小收缩压90~70 mmHg，脉压小收缩压＜70 mmHg尿量正常尿少尿少或无尿估计失血量20%以下(800 mL以下)20%~40%(800~1600 mL)＞40%(1600 mL)2.记忆要点：

休克监测——最常用也最简便的是中心静脉压（CVP）

血压：收缩压<90 mmHg,脉压<20 mmHg→休克

休克的根本病因是有效循环血量不足

休克的主要表现：血压

抗休克一般措施：中凹位；首要的基本措施为补充血容量。

休克治疗过程中，最重要的观察指标是尿量，尿量稳定在30 ml/h以上→休克纠正

治疗的第一原则——永远是纠正血容量不足。

扩容——以平衡盐溶液为主，配合适量血浆和全血。

1.不属于动脉粥硬化主要危险因素是

A.高胆固醇饮食

B.肥胖

C.饮酒

D.缺乏体力活动

E.吸烟

2.能改善稳定型心绞痛患者临床预后的药物是

A.速效救心丸

B.硝苯地平

C.单硝酸异山梨酯

D.硝酸甘油

E.阿司匹林

3.男42岁，发热2周持续胸痛1天，既往体健，吸烟20年，查体：110/80mmhg，双肺呼吸音清，心律105次/分。律齐，心电图：除aVR导联外的导联ST段呈弓背向下抬高，实验室检查：血肌钙蛋白阴性，该患者胸痛最可能的原因是

A.急性心包炎

B.气胸

C.急性心肌梗死

D.变异性心绞痛

E.病毒性心肌炎

4.男18岁，运动员，常规体检发现心跳慢，无自觉不适，平素体健，查体:BP120/80mmHg，心率50次/分，心电图：窦性心动过缓，为初步诊断其窦性心动过缓是否为生理性，再次测量患者心率之前应嘱咐其

A.安静休息

B.运动

C.深呼气

D.Valsalva动作

E.深吸气

5.男，50岁。散步时突然倒地。查体：意识丧失，大动脉搏动消失，抽泣样呼吸，随即消失。应首先采取的措施是

A.舌下含服硝酸甘油

B.开放气道

C.人工呼吸

D.挤压人中

E.胸外按压

6.纠正休克所致组织低灌注和缺氧的关键措施是

A.应用血管活性药物

B.补充血容量

C.积极处理原发病

D.高浓度吸氧

E.纠正酸中毒

7.男，19岁。被人踢伤腹部，腹痛8小时，尿少2小时。查体：BP68/50mmHg，意识模糊，面色苍白，四肢厥冷，脉搏细速，全腹压痛，有肌紧张，反跳痛（+)，移动性浊音（+)。该患者目前的病情为

A.神经源性休克

B.心源性休克

C.过敏性休克

D.感染性休克

E.低血容量性休克

8.男，68岁，吸烟、饮酒40多年。有高血压病史。某冬天晨起时发现坐下肢不能动，入院后诊断为脑卒中。以下医生建议不合理的是

A.不良的生活方式是疾病原因之一，应戒烟戒酒

B.控制血压，预防再发

C.告知患者定期来医院检查身体

D.告知患者康复注意事项

E.告知患者天气太冷是引起该病的直接原因

9.急性下壁心肌梗死时血清CK-MB浓度的典型变化为发病后

A.6~12小时达高峰

B.13~15小时达高峰

C.16~24小时达高峰

D.25~35小时达高峰

E.36~48小时达高峰

10.诊断冠心病最常用的非创伤性检查方法是

A.休息时心电图

B.24小时动态心电图

C.心电图运动负荷试验

D.超声心动图

E.心脏CT检查

11.急性心肌梗死早期最重要的治疗措施是

A.抗心绞痛

B.消除心律失常

C.补充血量

D.心肌再灌注

E.增加心肌营养

12.心肌梗死最常发生的部位在

A.右心室后壁

B.左心室后壁

C.右心室前壁

D.左心室前壁

E.左心室侧壁

13.大部分急性心肌梗死的病因是

A.冠状动脉内动脉粥样斑块破裂，血栓形成

B.冠状动脉痉挛，血栓形成

C.动脉粥样斑块逐渐进展直至完全阻塞冠状动脉管腔

D.冠状动脉炎，血栓形成

E.冠状动脉栓塞，继发血栓形成

14.确定冠状动脉狭窄部位和严重程度的最佳检查是

A.心电图

B.胸部X线

C.超声心动图

D.动态心电图

E.冠状动脉造影

15.患者，男，60岁。心前区阵发性疼痛1个月，多在夜间发作，与活动无关。每次发作15分钟，发作时心电图Ⅱ、Ⅲ、aVF导联ST段抬高。首选治疗的药物是

A.硝酸酯类

B.β受体阻滞剂

C.钙离子拮抗剂

D.洋地黄类

E.胺碘酮

16.患者，男，48岁。急性前壁心肌梗死15小时，合并急性左心功能不全，BP 170／100 mmHg，治疗其心功能不全应首选

A.β受体阻滞剂

B.地高辛

C.硝普钠

D.α受体阻滞剂

E.卡托普利

17.患者，男，60岁。因急性心肌梗死收入院。住院第二天心尖部出现Ⅱ~Ⅲ级粗糙的收缩期杂音，间断伴喀喇音，经抗缺血治疗后心脏杂音消失。该患者最可能的诊断为

A.心脏乳头肌功能失调

B.心脏乳头肌断裂

C.心脏游离壁破裂

D.心脏二尖瓣穿孔

E.心室膨胀瘤

18.风湿性心脏病二尖瓣狭窄最具诊断价值的检查是

A.心电图检查

B.胸部X线摄片

C.血沉检查

D.抗O检查

E.心脏听诊

19.下列哪项是右心感染性心内膜炎最常见的栓塞部位

A.下肢动脉

B.肺动脉

C.冠状动脉

D.大脑中动脉

E.肾动脉

20.下列哪项是感染性心内膜炎需行人工瓣膜置换术的适应证

A.出现Janeway损害

B.并发脑损害

C.金黄色葡萄球菌性心内膜炎

D.心脏杂音的性质发生变化

E.真菌性心内膜炎

21.急性感染性心内膜炎最常见的致病菌是

A.草绿色链球菌

B.金黄色葡萄球菌

C.淋球菌

D.肺炎球菌

E.肠球菌

22.诊断感染性心内膜炎的最重要方法是

A.免疫学检查

B.心电图检查

C.X线检查

D.血培养

E.常规生化检查

23.确诊感染性心内膜炎除血培养多次阳性外，还应有

A.指甲下裂片状出血

B.新出现的心脏病理性杂音

C.Janeway损害

D.Roth斑

E.转移性脓肿

24.患者，女，26岁。发热半个月，弛张型热，伴恶寒、关节痛。体检：皮肤瘀点、Osler结节，心脏有杂音，考虑为感染性心内膜炎。对诊断最有价值的检查是

A.血液学检查

B.免疫学检查

C.超声心动图

D.X线和心电图检查

E.组织学和细菌学检查

25.患者，男，40岁。腹痛、发热48小时，血压80／60 mmHg，神志清醒，面色苍白，四肢湿冷，全腹肌紧张，肠鸣音消失，诊断为

A.低血容量性休克

B.感染性休克

C.神经源性休克

D.心源性休克

E.过敏性休克

（26~27题共用备选答案）

A.心功能不全，血容量正常

B.血容量不足

C.容量血管过度收缩

D.心功能不全或血容量相对过多

E.心功能不全或血容量不足

26.中心静脉压低，血压低提示

27.中心静脉压高，血压低提示

28.广泛的下肢深静脉血栓形成最严重的并发症为

A.下肢溃疡

B.肺栓塞

C.下肢浅静脉曲张

D.伴动脉痉挛、肢体缺血

E.腔静脉阻塞

29.血栓闭塞性脉管炎早期最主要的临床表现是

A.患肢萎缩

B.足部及小腿酸痛

C.间歇性跛行

D.持续性静息痛

E.肢端青紫

30.患者，男，14岁。右大腿深部巨大血管瘤，术后情况良好，伤口一期愈合。拆线后下床活动5分钟后，突然晕倒，抢救无效死亡，应考虑

A.脑血管意外

B.心肌梗死

C.休克致死

D.肺动脉栓塞

E.脂肪栓塞

31.对药物治疗无效的反复发作性室性心动过速／室颤的心力衰竭患者，最适宜的治疗为

A.服用阿托品

B.植入型心脏转复除颤器

C.服用奎尼丁

D.植入房室顺序起搏器

E.静脉维拉帕米

32.单纯左心衰竭的典型体征是

A.下垂性对称性水肿

B.肝颈静脉回流征阳性

C.双肺底闻及湿啰音

D.胸腔积液

E.颈静脉怒张第三节消化系统

考点一消化性溃疡

1.典型的胃溃疡多见于胃角和胃窦小弯,十二指肠溃疡多发在球部,以紧邻幽门球部的前壁或后壁多见。

2.消化性溃疡

（1）主要病因——Hp感染。

（2）高发部位胃溃疡——胃窦小弯侧；十二指肠溃疡——球部前壁。

（3）腹痛的特点：十二指肠溃疡（DU）——疼痛-进食-缓解；胃溃疡（GU）——进食-疼痛-缓解。

（4）球后溃疡和幽门管溃疡并发症多，内科治疗效果差(常考)。

（5）首选检查——胃镜X线钡餐透视：龛影是直接证据也是确诊依据。

（6）溃疡手术适应证：四大并发症(出血、穿孔、癌变、梗阻)+内科治疗无效。瘢痕性幽门梗阻是外科手术的绝对适应证。

（7）消化性溃疡的手术方式：胃大部切除术,包括：①毕Ⅰ式(胃大部切除+胃十二指肠吻合——胃溃疡首选)和毕Ⅱ式(胃大部切除+胃空肠吻合+十二指肠残端封闭——十二指肠溃疡首选)；②高选择性迷走神经切断术(适用于十二指肠溃疡)。

（8）Curling溃疡——烧伤；Cushing溃疡——中枢神经系统病变所致。

（9）消化性溃疡是上消化道出血最常见的病因(GU最常见的并发症)。DU的游离穿孔多发生于前壁。

考点二肝硬化

1.门脉高压症

（1）最常见的病因是乙肝后肝硬化。

（2）主要危害是上消化道大出血。

（3）首选检查是胃镜(见食管胃底静脉曲张可确诊),次选检查是X线钡餐造影(见食管静脉曲张呈虫蚀样或蚯蚓状充盈缺损及纵行黏膜皱襞增宽可确诊),最可靠的检查为肝穿刺活检(假小叶形成)。

（4）门静脉高压所致上消化道大出血的止血顺序：胃镜止血(首选)三腔二囊管压迫止血(次选)手术止血。

2.肝硬化：在我国肝硬化的主要病因是慢性病毒性肝炎。(助理不考)

（1）主要病理改变是肝脏假小叶形成。主要表现是肝功能减退和门脉高压。

（2）最常见的并发症是上消化道大出血,最严重的并发症是肝性脑病(也是主要死亡原因)。

（3）腹水是失代偿期最常见和最突出的表现。

（4）以下三项检查均可确诊肝硬化：①肝穿刺活检——假小叶形成。②胃镜检查见食道胃底静脉曲张。③钡餐透视见食道胃底静脉曲张(蚯蚓样充盈缺损)。

（5）治疗：①手术止血分为断流术和分流术：贲门周围血管断流术为急诊手术首选；分流术常选门体静脉分流术。优点是止血效果好；缺点是易于诱发肝性脑病。②药物止血为配合性治疗,首选生长抑素类,其次是垂体后叶素和血压素。

考点三急性胆囊炎

1.急性梗阻性化脓性胆管炎的主要病因是肝外胆管结石。

典型表现：轻者——夏克三联征；重者——夏克三联征+休克+意识障碍=雷诺五联征。

首选检查——B超。首选治疗——手术：胆总管切开减压+T管引流。术前治疗应控制在6小时内,对于有休克者,应在抗休克的同时进行手术。

考点四炎症性肠病

1.克罗恩病：病变部位——末端回肠,腹痛多位于右下腹部,首选检查——结肠镜：可见纵行裂沟、鹅卵石(铺路石)征、跳跃式间断分布,典型大便无黏液脓血,常见并发症是肠粘连、肠梗阻,病人多伴有肛瘘形成。

2.溃疡性结肠炎：病变在——直肠和结肠,腹痛多位于左下腹部,首选检查——结肠镜：可见浅溃疡、颗粒状、连续分布,典型大便为黏液脓血便,伴里急后重,常见并发症是中毒性巨结肠。

考点五急性阑尾炎

1.阑尾炎的主要病因是阑尾腔阻塞,致病菌为G-杆菌和厌氧菌。

2.阑尾炎的主要表现是转移性右下腹痛和麦氏点压痛、反跳痛。

3.急性单纯性阑尾炎,行阑尾切除术；化脓性或坏疽性阑尾炎,行阑尾切除术+清除脓液+放置引流条。形成阑尾周围脓肿者,待3个月后二期切除阑尾。

4.阑尾炎术前并发症：阑尾周围脓肿(最常见)、门静脉炎(最严重)。

5.阑尾炎术后并发症：切口感染(常见)、腹腔大出血(严重)。(助理不考)

考点六腹外伤

1.脾是腹腔内脏最易损伤的器官。开放性腹部损伤以肝破裂最常见(面大)；闭合性腹部损伤以脾破裂最常见(质脆)。中腹部外伤,最常见小肠损伤(面大)。

2.实质脏器损伤最简单、最可靠的检查方法是诊断性腹穿和腹腔灌洗术(穿刺出不凝固血)。穿刺抽不到液体并不能完全排除内脏损伤的可能性(液体比较少),灌洗和腹穿意义相同。

3.空腔脏器破裂最简单最有意义的是立位腹部平片(膈下游离气体,横隔抬高)。

实质脏器首选B超。严禁做钡剂灌肠，严禁使用任何止痛剂。

4.脾破裂=腹部外伤+失血性休克+腹穿抽出不凝血液。

5.肝破裂=腹部外伤+失血性休克+腹穿抽出不凝血液+腹膜刺激征。

6.胃肠破裂=腹部外伤+腹膜刺激征+腹穿抽出气体/食糜+立位X线片膈下游离气体。

7.腹部损伤的治疗原则：输血输液,维持血压,纠正休克,手术为主,观察期间禁用止痛剂。

1.溃疡性结肠炎患者典型的粪便特征是

A.柏油样便

B.陶土样便

C.鲜血便

D.稀水样便

E.黏液脓血便

2.急性梗阻性化脓性胆管炎最主要的治疗措施是

A.早期足量应用广谱抗生素

B.扩容补液，预防休克

C.保护肝功能，降低血清总胆红素

D.解除胆道梗阻，通畅引流

E.纠正水、电解质紊乱

3.消化性溃疡穿孔的早期临床表现中不包括

A.寒战、高热

B.恶心、呕吐

C.有局限性压痛和反跳痛

D.腹肌紧张

E.肠鸣音减弱或消失

4.以下不属于消化性溃疡手术治疗指征的是

A.内科治疗无效

B.常于夜间发作腹痛

C.十二指肠溃疡合并幽门梗阻

D.饱餐后胃溃疡穿孔

E.胃巨大溃疡

5.与幽门杆菌感染关系密切的疾病是

A.克罗恩病

B.十二指肠溃疡

C.胃食管反流病

D.功能性消化不良

E.溃疡性结肠炎

6.男，19岁。右上腹被汽车撞伤2小时， 查体：P138次/分，BP80/60mmHg,面色苍白，四肢厥冷，腹肌紧张，压痛及反跳痛阳性，肠鸣音减弱。实验室检查：Hb85g/L, WBC 2.8×109/L。最有可能的诊断是

A.小肠破裂

B.胃破裂

C.结肠损伤

D.肝破裂

E.十二指肠和胰损伤

 (7~8题备选答案）

男，64岁。胸骨后烧灼样疼痛2周，伴嗳气，偶有吞咽不畅。口服奥美拉唑治疗2周后疼痛缓解。

7.应首先考虑的诊断是

A.消化性溃疡

B.食管癌

C.心绞痛

D.贲门失迟缓症

E.胃食管反流病

8.目前首选的检查是

A.心电图

B.冠状动脉造影

C.胃镜

D.24小时食管PH监测

E.超声心动图

(9~10题共用备选答案）

A.阑尾坏疽穿孔

B.阑尾类癌

C.形成阑尾周围脓肿

D.门静脉炎

E.盲肠后位阑尾炎

9.急性阑尾炎患者，未及时就诊，出现右下腹包块，有压痛，最可能的情况

10.急性阑尾炎患者，出现寒战、高热及巩膜黄染，最可能的情况是

11.在我国急性梗阻性化脓性胆管炎的常见原因是

A.胆囊结石

B.胆管结石

C.胆囊癌

D.胆管癌

E.胆道蛔虫

12.治疗急性梗阻性化脓性胆管炎最常用的有效手术方式是

A.急诊胆总管切开引流

B.胆囊切除术

C.胆囊造口术

D.胆管空肠吻合术

E.胆囊空肠吻合术

13.急性梗阻性化脓性胆管炎的主要致病菌是

A.金黄色葡萄球菌

B.大肠杆菌

C.结核杆菌

D.白色葡萄球菌

E.溶血性链球菌

14.克罗恩病最典型的肠道溃疡形态是

A.不规则深大溃疡

B.多发浅溃疡

C.纵行溃疡

D.环形溃疡

E.烧瓶样溃疡

15.溃疡性结肠炎的好发部位是

A.十二指肠多见

B.全消化道均可发生,呈节段性跳跃性分布

C.回盲部多见

D.空肠多见

E.从直肠向近段结肠呈倒灌性分布

16.溃疡性结肠炎患者最典型的症状是

A.腹泻、腹痛、脓血便

B.排便困难伴腹痛,无便血

C.腹泻与便秘交替，伴发热

D.硬结便带鲜血,便与血不混

E.腹痛,便后可缓解,无便血

17.诊断急性阑尾炎最有意义的体征是

A.右下腹固定压痛

B.闭孔内肌试验

C.腰大肌试验

D.结肠充气试验

E.肛门指检

18.下述选项不是急性阑尾炎的手术治疗适应证的是

A.青年、小儿、妊娠患者的急性阑尾炎

B.阑尾穿孔并弥漫性腹膜炎

C.化脓性或坏疽性阑尾炎

D.慢性阑尾炎急性发作

E.阑尾炎性包块

19.下列关于阑尾炎的叙述不恰当的是

A.阑尾动脉是终末动脉

B.阑尾组织中有丰富的淋巴滤泡

C.阑尾炎发作时脐周痛属于内脏性疼痛

D.成人切除阑尾将损害机体的免疫功能

E.阑尾深部黏膜有嗜银细胞与类癌发生有关

20.阑尾切除术后最常见的并发症是

A.粪瘘

B.腹腔出血

C.切口感染

D.阑尾残株炎

E.粘连性肠梗阻

21.关于溃疡性结肠炎的描述正确的是

A.肉芽肿形成

B.病变多局限于黏膜和黏膜下层

C.形成大量腺瘤性息肉

D.由金黄色葡萄球菌感染引起

E.溃疡为圆形或椭圆形,其长轴与肠管相平行

22.急性化脓性腹膜炎最主要的临床表现是

A.恶心、呕吐

B.体温升高

C.腹痛

D.呼吸急促

E.休克

23.腹部损伤的急救,下列做法不正确的是

A.先抢救威胁生命的情况

B.腹壁伤口宜及早妥善包扎

C.肠管脱出要立即送回腹腔

D.疑有腹内脏器损伤禁用吗啡类镇痛药

E.对已休克的伤员不宜过多搬动

24.空腔脏器破裂肯定出现的症状或体征是

A.腹部出现移动性浊音

B.腹膜炎症状

C.呕血或便血

D.肠鸣音消失

E.肝浊音界消失

25.腹部钝性损伤后下列哪项不是剖腹探查的适应证

A.输血后休克又出现

B.腹腔穿刺抽出不凝血液

C.轻度腹胀伴骨盆骨折

D.腹腔内有游离气体

E.有腹膜刺激征

26.腹部闭合性损伤合并出血性休克的处理原则是

A.急诊剖腹探查

B.输血并给止血药

C.积极抗休克同时剖腹探查

D.积极抗休克,休克纠正后手术探查

E.输血并给抗生素

27.患者,男性,23岁。上腹痛2年,常空腹及夜间发生,进食后可缓解,半小时前餐后突感上腹部持续性剧痛。查体：腹式呼吸消失,上腹肌紧张,有压痛、反跳痛,肝浊音界消失,肠鸣音消失。考虑最可能的诊断是

A.急性肠梗阻

B.急性胆囊炎

C.急性胰腺炎

D.十二指肠溃疡穿孔

E.胃溃疡穿孔

28.患者,女性,66岁。既往乙肝病史20余年,10天内呕血3次,每次约200~400 mL,之后大便发黑,贫血貌,浅表淋巴结未触及,皮肤蜘蛛痣(+),腹软,肝未触及,腹水征(+)。此患者呕血的原因考虑为

A.消化性溃疡

B.急性胃黏膜损伤

C.肝硬化食管静脉曲张破裂

D.食管黏膜撕裂

E.胃癌

29.患者,女性,37岁。反复黏液脓血便伴里急后重1年,抗生素治疗无效。下消化道X线钡剂造影检查发现直肠、乙状结肠多发龛影,黏膜弥漫性充血水肿及颗粒样改变。最可能的诊断是

A.溃疡性结肠炎

B.克罗恩病

C.肠结核

D.细菌性痢疾

E.结肠癌

30.患者,女性,20岁。间断腹痛、腹泻4年,疼痛位于左下腹部,排便后缓解,不影响睡眠。大便3~5次/天,稀糊状混有黏液,无脓血,精神紧张时腹痛腹泻加重,无发热,抗生素治疗无效,体重无减轻,粪隐血试验阴性。该患者最可能的诊断是

A.溃疡性结肠炎

B.克罗恩病

C.肠结核

D.肠易激综合征

E.慢性细菌性痢疾

 (31~32题共用备选答案)

A.无明显规律性

B.疼痛-排便-加重

C.进食-疼痛-餐前缓解

D.疼痛-进食-缓解

E.疼痛-便意-缓解

31.十二指肠球部溃疡的腹痛规律是

32.胃溃疡的疼痛规律是

33.十二指肠溃疡一般不会并发

A.出血

B.幽门梗阻

C.慢性穿孔

D.急性穿孔

E.癌变

34.对消化性溃疡急性穿孔的描述,错误的是

A.肝浊音界消失

B.患者腹肌紧张,呈“板状腹”

C.穿孔部位最多见于十二指肠前壁

D.单纯性空腹较小穿孔要立即手术

E.立位腹部X线平片可见膈下游离气体

35.消化性溃疡并发急性肠穿孔时,不可能出现

A.板状腹

B.全腹压痛、反跳痛

C.肝浊音界扩大

D.肠鸣音减弱或消失

E.膈下游离气体

36.肝炎肝硬化患者出现蜘蛛痣和男性乳房发育的主要机制是

A.肝脏合成激素能力降低

B.肝脏对从肠道吸收的有毒物质解毒功能降低

C.肝脏对血管活性物质和雌激素的灭活功能降低

D.门静脉高压

E.肾素-血管紧张素-醛固酮系统紊乱

37.肝硬化患者出现以下哪项体征提示门脉高压症

A.性格改变,智力异常

B.食管胃底静脉曲张

C.肝掌、蜘蛛痣

D.皮肤紫癜

E.黄疸

38.肝硬化最常见的死亡原因是

A.上消化道出血

B.肝性脑病

C.原发性肝癌

D.肝肾综合征

E.门静脉血栓形成

39.对肝硬化最有确诊价值的是

A.肝大质地偏硬

B.脾大

C.γ球蛋白升高

D.肝穿刺活检有假小叶形成

E.食管吞钡X线检查有虫蚀样充盈缺损

40.肝硬化失代偿期最重要的临床表现是

A.食欲不振

B.腹水

C.乏力

D.腹泻

E.消瘦

41.肝硬化时下列临床表现中与内分泌失调有关的是

A.夜盲

B.黄疸

C.全身恶病质

D.蜘蛛痣

E.出血点或出血斑

42.不属于肝硬化腹水形成原因的是

A.门静脉压力增高

B.低蛋白血症

C.醛固酮灭活减少

D.抗利尿激素灭活减少

E.雌激素灭活减少

43.肝硬化门静脉高压诊断具有特征性意义的表现是

A.脾大

B.腹水

C.内分泌紊乱

D.出血倾向和贫血

E.侧支循环开放

第四节泌尿系统

考点一慢性肾小球疾病、肾病综合征

1.原发性（原因不明）肾小球肾病占肾小球疾病中的大多数，是我国慢性肾衰的主要原因。

2.急性肾炎最常见的症状是镜下血尿。急性肾炎30%有肉眼血尿，100%有镜下血尿。尿蛋白＜3.5 g/d考虑肾炎，尿蛋白＞3.5 g/d考虑肾病。

3.血尿、蛋白尿、水肿、高血压=肾炎综合征；

大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症=肾病综合征。

4.上感+血尿、蛋白尿、水肿、高血压、C3下降=急性肾炎。

5.急性肾小球肾炎：血尿、蛋白尿、水肿、高血压；

治疗：对症+控制感染+急性期绝对卧床。

6.肾病综合征

(1)诊断标准：尿蛋白定量>3.5 g/d，血浆白蛋白<30 g/L，高度水肿，高脂血症。

(2)治疗：糖皮质激素的应用、免疫抑制剂。

(3)并发症：感染、血栓。

考点二急性肾盂肾炎

1.解剖因素可能是女性尿路感染比男性更普遍的原因。

2.(1)诊断尿路感染最重要的依据是真性菌尿，而非临床症状。

(2)诊断慢性肾盂肾炎最重要的依据是静脉肾盂造影，而非真性菌尿和临床表现。

(3)诊断肾衰最重要的依据是肾小球滤过率（GFR）及血肌酐（SCR），而非静脉造影、真性菌尿和临床表现。

(4)急性肾盂肾炎是不会引起高血压的，而慢性肾盂肾炎则会。因为慢性肾盂肾炎引起肾盏的变形破坏，通过挤压、牵拉刺激肾小球旁细胞分泌肾素，激活RAS系统。

3. 尿路感染首选抗菌药——喹诺酮（杆菌——大肠杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌均为首选，孕妇及18岁以下儿童除外）。

考点三尿路结石

1.腰部绞痛+活动后血尿+肾区叩击痛=肾结石；腹部绞痛+活动后血尿=输尿管结石。

2.尿路结石：结石过大，可分次碎石，间隔时间不少于1周。若击碎的结石堆积于输尿管内形成“石街”，患者会出现疼痛或不适，可合并感染和肾功能受损。

3.双侧结石的处理原则

双侧输尿管结石尽可能同时处理，可采用双侧输尿管镜碎石取石。如果不成功可行经皮穿刺造瘘术，条件允许也可行经皮肾镜碎石取石术一侧肾结石、一侧输尿管结石处理输尿管结石双侧肾结石先处理安全易于取出的一侧双侧上尿路结石至急性梗阻无尿输尿管插管引流，肾造瘘引流注：从重原则、保命原则：首先处理梗阻重、肾功能易于恢复、易于处理的一侧

4.膀胱结石最大的特点：排尿中断——变换体位排尿。

5.肾绞痛治疗：杜冷丁+阿托品。

考点四慢性肾衰竭

1.我国导致慢性肾功能衰竭的主要病因是慢性肾小球肾炎（原发性肾小球肾炎）；慢性肾脏病是指肾损害或GFR＜60 mL/min持续3个月以上。

2.慢性肾衰肾功能恶化最常见的诱因是水、钠丢失引起的血容量不足。

3.慢性肾衰最早出现的症状常为食欲不振；慢性肾衰最常见的贫血是正色素、正细胞性贫血。4.尿毒症死亡的最常见原因是心血管系统——急性左心衰竭。

1.金黄色葡萄球菌所致尿路感染的主要感染途径是

A.上行感染

B.淋巴道感染

C.性接触感染

D.血行感染

E.直接感染

2. 慢性肾衰竭患者常出现的电解质紊乱是

A.高磷血症，低钙血症

B.低磷血症，低钙血症

C.低磷血症，高钙血症

D.低磷血症，高钾血症

E.低钾血症，高钙血症

 (3~4题共用备选答案)

A.敏感抗生素分组轮流使用

B.应用消炎痛

C.用药72小时无效应换药，疗程2周

D.用糖皮质激素

E.用药后症状消失即停药

3.上述各项符合急性肾盂肾炎治疗的是

4.上述各项符合慢性肾盂肾炎治疗的是

5.慢性肾盂肾炎大体描述正确的是

A.肾弥漫性颗粒状

B.肾肿大、苍白

C.肾表面散在出血点

D.肾不对称性缩小

E.肾弥漫性肿大

6.慢性肾衰竭患者常出现的电解质紊乱是

A.高磷血症、低钙血症

B.低钙血症、高钙血症

C.低磷血症、高钙血症

D.低磷血症、高钾血症

E.低钾血症、高钙血症

7.我国现在引起慢性肾功能不全的病因最常见的是

A.慢性肾盂肾炎

B.肾结核

C.肾结石

D.肾小动脉硬化

E.慢性肾小球肾炎

8.男，40岁。因大量蛋白尿，高度浮肿，诊断为肾病综合征入院。肾穿活检病理为“微小病变型”。即予泼尼松60 mg/d口服，症状有所控制。治疗3周后，又出现大量蛋白尿，双下肢浮肿加重，肾功能减退。此时应首先考虑

A.感染

B.肾静脉血栓形成

C.加用细胞毒药物

D.糖皮质激素冲击

E.急性肾衰竭

9.输尿管结石的典型症状是

A.尿频、尿痛

B.排尿困难

C.无痛性血尿

D.尿痛及尿流中断

E.肾绞痛及镜下血尿

10.诊断尿路结石首选的X线检查是

A.逆行肾盂造影

B.静脉尿路造影

C.肾动脉造影

D.CT

E.腹部平片

11.女，20岁。近一年来时有右下腹疼痛伴膀胱刺激症状。体检:腹软，右下腹深压痛，右腰部轻叩痛。尿常规红细胞（＋＋），白细胞（＋），肾图检查:右侧呈梗阻型曲线。应考虑为

A.慢性膀胱炎

B.急性阑尾炎

C.慢性附件炎

D.急性肾盂肾炎

E.右输尿管下段结石

12.男，30岁。B超发现右肾盂结石，大小2.0 cm×1.5 cm，合并轻度肾积水。首选的治疗方法是

A.体外冲击波碎石

B.经皮肾镜碎石

C.多饮水＋药物治疗

D.肾盂切开取石

E.服用中药排石

13.健康成人24小时尿中排出蛋白总量为

A.＜150 mg

B.151~200 mg

C.201~250 mg

D.251~300 mg

E.301~350 mg

14.诊断肾病综合征必须具备的依据是

A.大量蛋白尿与血尿

B.高脂血症与水肿

C.大量蛋白尿与低白蛋白血症

D.低蛋白血症与高血脂症

E.水肿与低蛋白血症

15.在原发性肾病综合征中，叙述正确的是

A.尿蛋白定量>3.0 g/d，血浆白蛋白<35 g/L

B.常见的病理类型为毛细血管外增生性肾炎

C.本病易发生感染、血栓、栓塞等并发症

D.高脂血症及水肿为诊断所必需

E.对激素无效患者停用激素单用环磷酰胺

16.急性肾小球肾炎肉眼变化主要呈现

A.大白肾

B.蚤咬肾和大红肾

C.多发性小脓肿

D.多囊肾

E.固缩肾

17.上行性感染的肾盂肾炎病变最轻的部位是

A.肾小管

B.肾间质

C.肾盂黏膜

D.肾乳头

E.肾小球

18.金黄色葡萄球菌所致尿路感染的主要感染途径是

A.上行感染

B.淋巴道感染

C.性接触感染

D.血行感染

E.直接感染

19.鉴别上、下尿路感染的依据是

A.中段尿细菌培养

B.尿抗体包裹细菌检查

C.尿蛋白定量

D.3小时尿白细胞计数

E.尿中脓细胞检查

第五节女性生殖系统

考点一女性生殖系统生理

1.月经初潮是青春期的重要标志。乳房发育是青春期发动的标志，是女性第二性征的最初特征。

2.正常的月经周期一般为(28±7)日，经期平均为4~6日，正常月经量为20~60 mL。

3.排卵多发生在下次月经来潮前14日左右。排卵后7~8日(相当于月经周期第22日左右)，黄体体积和功能达高峰，若卵子未受精，黄体在排卵后9~10日开始退化。

4.雌激素、孕激素

（1）孕激素使基础体温在排卵后升高0.3~0.5 ℃。

（2）雌激素和孕激素既有协同作用又有拮抗作用。

（3）在雌激素的作用下子宫内膜出现增殖期变化；在雌、孕激素作用下增殖期子宫内膜出现分泌期变化；雌孕激素撤退后分泌期子宫内膜脱落形成月经。

考点二妊娠生理

1.受精部位常发生在输卵管壶腹部。

2.胎儿甲状腺于妊娠第6周开始发育，12周可合成甲状腺激素，是最早发育的内分泌腺。

3.胎盘的形成由底蜕膜、叶状绒毛膜和羊膜组成（记忆口诀：绵羊吃树叶盖蓝底）。

4.母血中免疫抗体IgG能通过胎盘(唯一可以通过胎盘的免疫球蛋白)。

5.脐带:妊娠足月胎儿的脐带长30~100 cm，平均约为55 cm，直径为0.8~1.0 cm。有一静两动:脐静脉一条和脐动脉两条。脐静脉里流的是动脉血；脐动脉里流的是静脉血。

6.羊水的来源：妊娠早期羊水主要来自母体血清经胎膜进入羊膜腔的透析液。妊娠中期以后，胎儿尿液成为羊水的主要来源。羊水量妊娠8周为5~10 mL，妊娠10周约为30 mL，妊娠20周约为400 mL，妊娠38周约为1 000 mL，妊娠40周约为800 mL。

7.心排出量在妊娠32~34周达高峰，心脏容量至妊娠末期约增加10%。循环血容量于妊娠6~8周开始增加，至妊娠32~34周达高峰(此时容易发生心力衰竭)。

考点三自然流产

1.早期流产的主要原因是胚胎异常或染色体异常。

2.晚期流产的主要原因是子宫颈内口松弛。

3.先兆流产——要流尚未流，通过保胎可能保住。特征——宫口未开。

4.难免流产——肯定要流，已经保不住了（流产不可避免）。特征——宫口已经扩张，宫口有胚胎组织阻塞。子宫大小与孕周相符或略小。

5.不全流产——已经发生流产，部分组织已经排出，但未完全排出。特征——宫口有妊娠物阻塞，子宫小于孕周。

6.完全流产——妊娠物已经完全排出。特征——宫口关闭，子宫接近正常大小。

7.稽留流产——胎死宫内，尚未排出。早孕反应消失，宫口未开，子宫不仅不增大反而缩小。

考点四异位妊娠

1.输卵管炎症是输卵管妊娠的主要病因。

2.输卵管妊娠破裂——腹痛剧烈，出血量多，可发生休克(间质部此症状更为严重)。

3.宫外孕最常见的原因是输卵管炎症，最常见好发部位是输卵管壶腹部，流产常发生在妊娠8~12周；输卵管妊娠破裂多发生在输卵管峡部，一般在妊娠6周时破裂。

4.输卵管妊娠的主要症状是腹痛。输卵管妊娠发生流产或破裂时，阴道后穹隆饱满，宫颈举痛或摇摆痛。阴道后穹隆穿刺是一种最常用、简单可靠的诊断方法，抽出不凝血，说明有血腹症的存在。腹腔镜检查为异位妊娠诊断的金标准。

5.输卵管妊娠手术可经腹或经腹腔镜完成，其中腹腔镜手术是治疗异位妊娠的主要方法。

考点五前置胎盘、妊娠期高血压

1.控制妊娠子痫抽搐——首选硫酸镁静脉滴注。

2.重症妊高症患者出现剧烈头痛、呕吐(颅内高压)——考虑甘露醇静脉快速滴注。

3.无痛性反复阴道流血——前置胎盘。

考点六子宫肌瘤

1.月经改变是子宫肌瘤最常见的症状，多见于较大的肌壁间肌瘤和黏膜下肌瘤。

2.浆膜下肌瘤蒂扭转时出现急性腹痛。

3.肌瘤红色变时，腹痛剧烈且伴发热。肉瘤变——肌瘤在短期内迅速增大或伴不规则阴道流血者。

考点七功能失调性子宫出血

1.功能失调性子宫出血(DUB)简称功血，是由于下丘脑-垂体-卵巢轴功能失调，而非器质性病变引起的异常子宫出血。

2.无排卵性功能失调性子宫出血多发生于青春期和绝经过渡期。

考点八激素避孕

1.口服避孕药的避孕机制：主要有抑制排卵、改变宫颈黏液性状、改变子宫内膜形态与功能、改变输卵管的功能(抗排卵、抗穿透、抗受精、抗着床)。

考点九子宫颈癌

1.宫颈上皮内瘤变(CIN)分为Ⅰ~Ⅲ级，其中高级别CIN为癌前病变，与宫颈癌病因相同，均为高危型HPV（人乳头瘤病毒)感染所致。

2.宫颈癌的临床表现及诊断：早期的临床特征——接触性出血。宫颈刮片适用于宫颈癌筛查。宫颈和宫颈管活组织检查是确诊宫颈癌的金标准。

3.宫颈癌的分期及处理：①ⅠA1期:子宫切除术；②ⅠA2期:改良式根治性（广泛性）子宫切除+盆腔淋巴结切除术；③ⅠB1期、ⅡA1期:根治性（广泛性）子宫切除+盆腔淋巴结切除术；④ⅡB期、Ⅲ期、ⅣA期:应采用根治性放疗或放化疗。

1.生理状态下，能产生 HCG 的部位是

A.胎盘

B.胎膜

C.子宫

D.卵巢

E.脐带

2.早期妊娠 B 超可以发现的妊娠囊

A.停经 35 日

B.停经 40 日

C.停经 60 日

D.停经 4 周

E.停经 6 周

3.前置胎盘常见的致病因素不包括

A.受精卵滋养层发育迟缓

B.子宫内膜炎

C.多次刮宫史

D.双胎妊娠

E.初孕妇

4.符合无排卵性功能失调子宫出血基础体温表现的是

A.双相型，高温相体温下降缓慢

B.单相型

C.双相型，高温相体温上升缓慢

D.双相型，高温相体温短于 11 天

E.双相型，高温相体温长于 14 天

5.子宫颈癌的主要病因是

A.早婚、早育

B.高危型，HPV 持续感染

C.早产、多产

D.不洁性交史

E.配偶包皮过长

6.关于妊娠子宫的生理性变化，正确的是

A.子宫血液量与妊娠周无关

B.子宫增大主要是肌细胞数目的增加

C.子宫内膜发生蜕膜样变分为四部分

D.子宫颈黏液变得稀薄

E.子宫峡部变软并逐渐拉长变薄

7.女，24 岁。月经规律，经量较多。尚无生育计划，咨询避孕方法，最合适的是

A.复方短效口服避孕药

B.长效避孕针

C.体外排精

D.宫内节育器

E.安全期避孕

8.末次月经第一天为2016年7月6日，计算预产期应是

A.2017年5月12日

B.2017年4月13日

C.2017年5月14日

D.2017年5月15日

E.2017年5月16日

9.关于前置胎盘不恰当的处理是

A.剖宫产是处理前置胎盘的主要手段

B.术前B超检查的重要目的是胎盘定位和选择切口

C.术前必须做阴道检查

D.术前必须做好防止和抢救出血的准备

E.子宫切口应避开胎盘附着部位

10.前置胎盘时阴道流血特征是

A.有痛性阴道流血

B.宫缩时阴道流血停止

C.阴道流血量与贫血程度不成正比

D.阴道流血与外伤有关

E.无痛性阴道流血

11.确诊为输卵管妊娠破裂，失血性休克，紧急抢救措施应该是

A.给止血及升压药

B.立即剖腹探查术

C.输血、输液

D.纠正休克后手术

E.抗休克与剖腹探查术同时进行

12.子宫浆膜下肌瘤的临床表现，下列说法正确的是

A.若瘤蒂较长，易发生蒂扭转

B.子宫呈均匀增大

C.不规则阴道出血

D.发生症状较早较重

E.白带增多

13.用硫酸镁治疗妊娠期高血压疾病最早出现的中毒反应是

A.呼吸减慢

B.尿量减少

C.膝反射迟钝或消失

D.膝反射亢进

E.心动过速

14.治疗重度子痫前期首选的药物是

A.氯丙嗪

B.硫酸镁

C.双氢克尿噻

D.20％的甘露醇

E.白蛋白

15.适用于各期子宫颈癌的治疗方法是

A.放射治疗

B.手术治疗

C.化学治疗

D.化疗后手术

E.根据分期选择手术、放疗或化疗

16.关于无排卵性功能失调性子宫出血的描述恰当的是

A.月经周期紊乱，经期长短不一

B.基础体温双相型，但排卵后体温上升缓慢

C.继发痛经，进行性加重

D.分泌期内膜与增生期内膜并存

E.血孕激素呈持续高水平

17.绝经期妇女宫颈癌的早期临床症状是

A.绝经后阴道出血

B.接触性出血

C.腹痛

D.大量血性腥臭白带

E.下肢水肿

18.确诊子宫内膜癌最常用的检查方法是

A.阴道细胞学检查

B.分段诊断性刮宫

C.宫腔镜检查

D.宫颈刮片细胞学检查

E.B型超声检查

19.确诊宫颈癌的可靠方法是

A.阴道镜检查

B.宫颈活检

C.宫颈刮片细胞学检查

D.白带涂片检查

E.宫颈锥形切除

20.早期发现宫颈癌的简便、可靠的初筛方法是

A.宫颈刮片细胞学检查

B.阴道镜

C.宫颈活检

D.碘试验

E.宫颈锥形切除术

21.最常见的子宫肌瘤类型是

A.肌壁间肌瘤

B.浆膜下肌瘤

C.黏膜下肌瘤

D.宫颈肌瘤

E.阔韧带肌瘤

22.42岁已婚女性。血性白带数月，月经规律，妇科查体：宫颈见片状糜烂，质脆，易出血。子宫及双附件未扪及异常。最有助于确诊的检查为

A.B超检查

B.阴道分泌物检查

C.宫颈活组织检查

D.阴道镜检查

E.白带检查

23.初孕妇，27岁。妊娠34周。3天前突觉头痛且逐渐加重，既往体健。查体：BP 170/110 mmHg。双下肢水肿(＋＋)，蛋白尿5 g/24 h，血细胞比容0.42。该患者目前的诊断为

A.高血压合并妊娠

B.妊娠期高血压

C.轻度子痫前期

D.重度子痫前期

E.子痫

 (24~25题共用备选答案)

A.自然流产

B.不全流产

C.难免流产

D.稽留流产

E.先兆流产

24.常并发休克的流产是

25.易发生DIC的流产是

(26~27题共用备选答案)

A.硫酸镁静脉滴注

B.哌替啶肌内注射

C.肼苯达嗪静脉滴注

D.甘露醇快速静脉滴注

E.阿托品肌内注射

26.不协调性子宫收缩乏力首选药物是

27.重症妊娠期高血压疾病孕妇出现剧烈头痛伴呕吐时首选药物是

 (28~29题共用备选答案)

A.宫颈重度裂伤

B.胎盘早剥

C.宫颈口松弛

D.染色体异常

E.胎盘梗死

28.引起早期流产的主要原因是

29.晚期流产最常见的原因是

（30~31题共用备选答案）

A.前置血管

B.葡萄胎

C.子宫破裂

D.胎盘早剥

E.前置胎盘

30.子痫前期常导致的并发症是

31.妊娠33周，反复无痛性阴道出血3次，最可能的诊断是

（32~33题共用备选答案）

A.紧急避孕药

B.IUD

C.复方短效口服避孕药

D.长效复方避孕注射剂

E.安全期避孕

32.女，24岁。未育。近半年无生育计划，首选的避孕方法是

33.顺产后4个月哺乳期女性，首选的避孕方法是

（34~35题共用备选答案）

A.B超检查

B.阴道脱落细胞检查

C.分段诊刮

D.宫颈刮片

E.宫颈及宫颈管活组织检查

34.一绝经妇女阴道不规则流血，怀疑宫体癌同时排除宫颈管癌的检查方法是

35.确诊宫颈癌的主要方法是

36.关于子宫峡部解剖学特点，错误的是

A.非孕期长约1 cm

B.子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分

C.上端为组织学内口

D.下端与子宫颈内腔相连

E.妊娠末期可达7~10 cm

37.排卵前雌激素的主要来源是

A.子宫内膜

B.黄体细胞

C.卵泡膜细胞

D.初级卵泡

E.滋养细胞

38.关于排卵正确的是

A.排卵多发生在下次月经来潮前14天左右

B.妇女自青春期开始周期性规律排卵

C.在FSH作用下黄体形成

D.每一月经周期，每个卵巢排出一个卵子

E.卵巢排出卵子直接进入输卵管

39.女性第二性征发育最早的标志是

A.月经来潮

B.乳房发育

C.身高增长

D.阴毛出现

E.卵巢增大

40.孕妇血清绒毛膜促性腺激素(hCG)浓度达高峰是在妊娠

A.5~7周

B.8~10周

C.11~13周

D.14~16周

E.17~19周

41.妊娠早期羊水的主要来源是

A.母血清经胎膜进入羊膜腔的透析液

B.胎儿皮肤

C.胎儿尿液

D.胎儿肺

E.胎膜

42.正常妊娠38周时的羊水量约为

A.600 mL

B.800 mL

C.1 000 mL

D.1 200 mL

E.1 500 mL

43.初孕妇自觉胎动，多数开始于

A.妊娠12~14周

B.妊娠15~17周

C.妊娠18~20周

D.妊娠21~23周

E.妊娠24~26周

第六节血液系统

考点一贫血

1.贫血的分类

（1）按照细胞形态分类

类型MCV（fl）

平均红细胞体积平均红细胞

血红蛋白量平均红细胞

血红蛋白浓度临床意义正常80~100MCH（pg）27~34MCHC（%）32~35大细胞性贫血＞100＞3432~35巨幼细胞性贫血，MDS正常细胞性贫血80~10027~3432~35再生障碍性贫血，急性失血性贫血单纯小细胞性贫血＜80＜2732~35慢性病贫血小细胞低色素性贫血＜80＜27＜32缺铁性贫血，海洋性贫血，铁粒幼细胞性贫血，慢性病贫血（2）按贫血严重度分类

血红蛋白浓度＜30 g/L30~59 g/L60~90 g/L＞90 g/L贫血严重程度极重度重度中度轻度2.记忆要点:贫血最常见的症状是疲劳乏力，最常见的体征是皮肤发绀。

缺铁性贫血是最多见的贫血，呈小细胞低色素性贫血，呈“核老浆幼”现象。

3.缺铁性贫血的表现为苍白、反甲、异食癖。诊断：血清铁蛋白早期最敏感，反映存储铁;骨髓铁染色显示骨髓小粒可染铁消失，是诊断缺铁性贫血最可靠的依据。

治疗：补铁首选二价铁,网织红细胞增高说明有效,但不能停药,血红蛋白正常后再服用4~6个月,补存贮铁。

4.再生障碍性贫血的最大特征是：三系减少——红系红细胞,粒系白细胞,巨核系血小板均减少。临床表现：出血、贫血、感染。治疗：首选雄激素（丙酸睾酮）。

考点二急性白血病

1.白血病：骨髓中原始粒细胞占有核细胞比例≥30%，Auer小体（+）。

2.常考白血病巧记口诀

(1)M3——早幼粒——DIC——全反式维甲酸。

(2)M5——单核——牙龈出血——DA/HA。

(3)ALL——淋巴结——Auer小体（-）——VP。

考点三淋巴瘤

1.慢性、无痛性、进行性淋巴结肿大考虑淋巴瘤。

2.病理活检R-S细胞提示霍奇金淋巴瘤（HL）。

3.R-S细胞不是霍奇金淋巴瘤（HL）特异性细胞，而只是具有诊断意义的细胞。

4.淋巴瘤确诊的检查方法是淋巴结活检。

考点四过敏性紫癜

过敏性紫癜：血管变态反应性出血性疾病。临床表现：多有呼吸道感染等前驱症状。

单纯型：为最常见的类型，皮肤紫癜，对称分布。

考点五特发性血小板减少性紫癜（ITP）

自身免疫性血小板减少性紫癜，血小板寿命缩短，骨髓巨核细胞增多但成熟障碍，出血时间延长。血小板低于20×109/L者，应严格卧床，避免外伤；血小板高于30×109/L，可暂不进行药物治疗。

考点六弥散性血管内凝血（DIC）

DIC最常见病因是细菌感染，尤其是革兰阴性菌。最突出临床表现通常是广泛多部位、自发性出血，原因不明。休克发生早、快。

1.关于铁吸收的叙述，正确的是

A.胃大部切除术后胃内铁吸收减少

B.植物食品铁较动物食品铁易吸收

C.大量饮茶可增加食物中铁的吸收

D.二价铁较三价铁易吸收

E.维生素C 不利于食物中铁的吸收

2.男，2 5岁。发热、乏力2 周。查体：T38.1℃，贫血貌，牙龈肿胀，胸骨下段压痛（+)，脾肋下2cm。血常规：Hb71g/L， WBC31.4×109/L，骨髄细胞学检查见原始细胞占0.68，少数细胞包浆中可见Auer小体，POX染色为弱阳性。最有可能的诊断是

A.急性单核细胞白血病

B.急性红白血病

C.急性分类淋巴细胞白血病

D.急性巨核细胞白血病

E.急性早幼粒细胞白血病

 (3~4题共用题干）

男，55岁。颈部淋巴结进行性肿大2个月，发热2周。发病以来体重减轻14Kg。查体：T 38.7℃，双侧颈部和右腋窝均有数个直径2~5cm大小淋巴结，均活动，无压痛，心肺未见异常，腹平软，肝脾肋下未触及，血常规和骨髄检査均未见异常。左颈部淋巴结活检确诊为弥漫性大B细胞淋巴瘤。

3.为判断该患者淋巴瘤诊断是A组或B组，还应询问的病史是

A.发热类型

B.皮肤有无瘙痒

C.是否有盗汗

D.食欲情况

E.睡眠情况

4.为判断淋巴瘤临床分期，首选的辅助检查是

A.胸、腹部CT

B.肝功能

C.肾功能

D.心电图

E.血常规

5.急性白血病引起贫血最重要的原因是

A.出血

B.红系增殖受白血病细胞干扰

C.无效红细胞形成

D.造血原料缺乏

E.红细胞寿命缩短

6.易侵犯中枢神经系统的白血病是

A.急性粒细胞性白血病

B.急性单核细胞性白血病

C.急性早幼粒细胞性白血病

D.急性淋巴细胞性白血病

E.慢性粒细胞性白血病

7.骨髓细胞内出现Auer小体常见于

A.急性淋巴细胞白血病

B.急性粒细胞白血病

C.慢性粒细胞白血病

D.溶血性贫血

E.系统性红斑狼疮

 (8~9题共用题干)

男性，26岁。5天来鼻及牙龈出血，皮肤瘀斑，血红蛋白55 g/L，WBC 10.0×109／L，血小板16×109／L。骨髓增生活跃，幼稚细胞占80%，胞浆有大小不等颗粒及成堆棒状小体，过氧化酶染色强阳性。

8.诊断考虑为

A.急性早幼粒细胞性白血病

B.急性淋巴细胞性白血病

C.急性粒细胞性白血病

D.慢性粒细胞性白血病急变

E.急性单核细胞性白血病

9.本患者临床容易出现

A.巨脾

B.DIC

C.严重感染

D.中枢神经系统受侵犯

E.齿龈肿胀

10.本患者治疗首选

A.DA方案

B.全反式维甲酸

C.羟基脲

D.VP方案

E.骨髓移植

11.男，14岁。颈淋巴结肿大2周，活检示淋巴结结构破坏，可见R-S细胞。可诊断为

A.传染性单核细胞增多症

B.淋巴结反应性增生

C.霍奇金病

D.非霍奇金淋巴瘤

E.淋巴结结核

12.对于恶性淋巴瘤，最有意义的临床表现是

A.发热

B.恶病质

C.贫血

D.无痛性淋巴结肿大

E.肝脾大

13.恶性淋巴瘤累及颈、腹股沟淋巴结、肝及肺，并伴有发热、盗汗及体重减轻，临床分期属

A.Ⅲ期A组

B.Ⅳ期B组

C.Ⅳ期A组

D.Ⅲ期B组

E.Ⅱ期B组

(14~15题共用题干)

男性，59岁。半个多月来双颈部淋巴结无痛性进行性肿大，不规则发热达38 ℃以上。查体：见双颈部各一个3 cm×2 cm肿大淋巴结，左腋下和右腹股沟各一个2 cm×1 cm肿大淋巴结，均活动，无压痛，临床考虑为非霍奇金淋巴瘤。

14.为了明确诊断，采用的最佳检查方法是

A.骨髓穿刺

B.骨髓活检

C.淋巴结活检

D.胸部CT

E.腹部CT

15.根据提供的资料，临床分期和分组是

A.Ⅱ期A组

B.Ⅱ期B组

C.Ⅲ期A组

D.Ⅲ期B组

E.Ⅳ期B组

16.特发性血小板减少性紫癜较少出现

A.肌肉血肿

B.鼻出血

C.月经过多

D.口腔黏膜出血

E.皮肤瘀点

17.患者，男，20岁。面色苍白7天就诊，血常规：Hb 50 g/L。该患者属于

A.中度贫血

B.极重度贫血

C.重度贫血

D.正常

E.轻度贫血

18.不属于小细胞性贫血的是

A.缺铁性贫血

B.海洋性贫血

C.慢性感染性贫血

D.铁粒幼细胞性贫血

E.再生障碍性贫血

19.铁剂治疗缺铁性贫血有效的最早期指标是

A.血清铁蛋白增高

B.血红蛋白升高

C.骨髓细胞外铁增多

D.红细胞总数升高

E.网织红细胞升高

20.再生障碍性贫血的主要原因是

A.骨髓造血功能衰竭

B.红细胞破坏过多

C.红细胞寿命缩短

D.造血原料缺乏

E.红细胞内在缺陷

第七节内分泌系统

考点一水、电解质代谢和酸碱平衡失调

1.血钠浓度低于135 mmol/L为低渗性脱水，高于150 mmol/L为高渗性脱水。

2.低渗性脱水：无口渴。

3.高渗性脱水：口渴、尿少、休克、躁狂、幻觉。

4.低钾血症：早期的临床表现是肌无力，先是四肢软弱无力，以后可延及躯干和呼吸肌，可致呼吸困难或窒息。代谢性碱中毒，尿却呈酸性(反常性酸性尿)。

5.补钾静脉不能推、速度不能快、浓度不能高、总量不能大、见尿补钾。

6.不同程度脱水的临床表现及判断

轻度中度重度失水量3%~＜5%5%~10%>10%精神状态稍差/略烦躁萎靡/烦躁嗜睡/昏迷前囟/眼窝稍凹陷明显凹陷极度凹陷皮肤/黏膜稍干燥/弹性好明显干燥/弹性差/苍白极干燥/弹性极差/花纹眼泪有少无尿量轻度减少明显减少无尿(极少)周围循环衰竭无不明显明显代谢性酸中毒无有严重7.不同性质脱水的临床特点

低渗性等渗性高渗性血钠（mmol/L)＜130130~150>150口渴不明显明显极明显皮肤弹性极差稍差尚可血压明显下降下降正常/稍低神志嗜睡/昏迷萎靡烦躁/惊厥注：等渗性脱水临床最常见,为一般脱水表现；低渗性脱水以周围循环衰竭(休克)为突出表现；高渗性脱水较少见。

8.代谢性酸中毒的临床表现及分度

轻度中度重度HCO3-13~18 mmol/L9~13 mmol/L＜9 mmol/L呼吸改变呼吸稍快呼吸深大呼吸深快、节律不整、有烂苹果味口唇颜色正常樱桃红发绀精神状态正常精神萎靡、烦躁不安昏睡、昏迷9.低钾血症：指血清钾＜3.5 mmol/L。(1)精神萎靡,腱反射减弱或消失；(2)腹胀,肠鸣音减少或消失；(3)心音低钝,心律失常等。心电图示T波低平、倒置、ST段下降,出现U波。

考点二甲状腺

1.甲状腺功能亢进症的临床表现：紧张兴奋、多语好动、烦躁易怒、怕热多汗。男性阳痿、低血钾周期性瘫痪；女性月经量减少、不易受孕。

2.原发性甲状腺功能亢进症：有甲状腺肿的同时具有甲状腺功能亢进症表现

3.随着甲状腺功能亢进症的发展，T3、T4的值越来越高，I131的摄取率也越来越高。

4.甲状腺功能亢进症的诊断：高代谢综合症状和体征；甲状腺肿大；血清TT4、FT4增高，TSH降低，具备以上三点即可成立。甲状腺功能亢进症治疗后最主要的不良反应是甲状腺功能减退。

考点三原发性慢性肾上腺皮质功能减退症

原发性慢性肾上腺皮质功能减退症：最具特征的表现是全身皮肤色素加深，以暴露部位、皮肤皱褶处、瘢痕处和易摩擦部位更明显，口腔内齿龈、舌尖及颊黏膜也有色素沉着，系垂体ACTH、MRF分泌增多所致。

考点四糖尿病

1.糖尿病三主征——“三多一少”，多尿、多饮、多食，消瘦。

2.血糖升高是诊断糖尿病的主要依据，应注意单纯空腹血糖正常不能排除糖尿病的可能性，应加测餐后血糖，必要时应做葡萄糖耐量试验（OGTT）。尿糖阳性是诊断糖尿病的重要线索，但尿糖不作为糖尿病的诊断指标。

3.糖尿病的诊断标准：糖尿病症状+随机血糖≥11.1 mmol/L（200 mg/dl），或FPG≥7.0 mmol/L（126 mg/dl），或OGTT中2小时PG≥11.1 mmol/L（200 mg/dl）。

注：需再测一次，予以证实，诊断才能成立。

4.诊断糖尿病最佳的方法是静脉血浆葡萄糖，空腹血糖≥7.0 mmol/L，随机或餐后2小时血糖≥11.1 mmol/L。HbA1c≥6.5%作为诊断糖尿病的标准。

5.糖尿病酮症酸中毒和高渗性非酮症性糖尿病昏迷是常见的糖尿病急性并发症。

6.微血管病变指毛细血管和微血管网的病变，是糖尿病的特异性并发症，其典型改变是微循环障碍和微血管基底膜增厚。

7.1型糖尿病的死因是糖尿病肾病；2型糖尿病的死因是大血管病变（心脑血管病）。

8.1型糖尿病——胰岛素（正规胰岛素，短效胰岛素）。

2型糖尿病非肥胖的患者——磺脲类（氯磺丙脲）。

2型糖尿病肥胖的患者——双胍类（二甲双胍）。

2型糖尿病餐后血糖高的患者——α-葡萄糖苷酶抑制剂（阿卡波糖）。

2型糖尿病胰岛素抵抗的患者——双胍类、噻唑烷二酮类（罗格列酮）。

1.下列提示糖尿病微血管病变的是

A.眼底出血

B.脑卒中

C.高血压

D.心肌梗死

E.足部溃疡

2.对诊断甲状腺癌最有意义的临床表现除甲状腺肿物外，还伴有

A.吞咽困难

B.声音嘶哑

C.体重减轻

D.明显疼痛

E.明显憋气

3.女，50岁。甲状腺多发结节3年。颈部超声提示：甲状腺双侧叶多发囊性、实性结节。实验室检查：T3、T4、TSH正常。在随访过程中，手术治疗指征中不包括

A.甲状腺结节增大伴憋气

B.甲状腺结节的数量增加

C.出现甲状腺功能尤进

D.出现胸骨后甲状腺肿

E.结节边界不淸并细小钙化

4.女，25岁，妊娠26周。颈部增粗伴憋气1个月。査体：P 100次/分，BP 100/70mmHg，甲状腺Ⅲ度肿大，气管左偏。实验室检查T3、T4高于正常。首选的治疗方法是

A.口服甲状腺素片

B.同位素131I治疗

C.外放射治疗

D.口服丙硫氧嘧啶

E.手术治疗

5.高钾血症的病因不包括

A.慢性肾衰竭

B.应用袢利尿剂

C.应用螺内酯

D.大量输入库存血

E.挤压综合征

6.男，30岁。颈部肿块7天，可随吞咽上下活动，欲确诊病变的性质，应采取的诊断方法是

A.甲状腺B超

B.甲状腺CT

C.甲状腺功能测定

D.甲状腺同位素测定

E.细针穿刺细胞学检查

7.1型糖尿病的主要特点是

A.多见于40岁以上的成年人

B.易发生高渗性非酮症性糖尿病昏迷

C.自身免疫介导的胰岛B细胞破坏

D.早期常不需要胰岛素治疗

E.大部分有体重超重或肥胖

（8~10题共用题干）

男，20岁。神志不清2小时入院，既往患1型糖尿病5年，长期皮下注射胰岛素，近3天因腹泻而停用。体检：BP 70／50 mmHg，皮肤中度失水征，呼吸深大，有烂苹果味，心率130次／分。

8.最可能的诊断是

A.高渗性非酮症性糖尿病昏迷

B.糖尿病酮症酸中毒

C.糖尿病乳酸性酸中毒

D.低血糖昏迷

E.感染性休克

9.最可能与诊断无关的检查是

A.血气分析

B.血电解质测定

C.血糖

D.尿糖、尿酮

E.血培养

10.需立即采取的治疗措施是

A.静脉滴注5％碳酸氢钠

B.纠正电解质紊乱

C.补液并恢复皮下注射胰岛素

D.补液加有效的抗生素

E.补液同时静脉滴注胰岛素

11.下列提示糖尿病微血管病变的是

A.足部溃疡

B.高血压

C.脑卒中

D.眼底出血

E.冠心病

12.仅用等渗盐水纠正等渗性缺水时，可导致

A.高钠血症

B.高氯血症

C.水过多

D.代谢性碱中毒

E.低钙

13.男，56岁。因吞咽、饮水困难2周，现有乏力、尿少、极度口渴来诊，查体：血压正常，唇干，眼窝凹陷，烦躁不安，出现躁狂、幻觉，有时昏迷。该患者应考虑为

A.中度等渗性缺水

B.重度等渗性缺水

C.重度高渗性缺水

D.中度低渗性缺水

E.中度高渗性缺水

第八节精神、神经系统

1.精神障碍：认知、情绪、行为等方面的改变。

2.脑血管疾病所致精神障碍,有意识障碍——区别其他精神疾病。

(1)精神依赖：精神欣快感——强迫性用药——药物滥用。

(2)躯体依赖：躯体适应状态——耐受性增加/戒断综合征——危及生命。

3.慢性酒精中毒主要表现为记忆障碍、虚构、定向障碍；治疗首选安定。

4.精神分裂症的重要症状：评论性、争论性或命令性幻听,被害妄想等症状。

阳性症状：幻觉、妄想、紊乱的语言、思维形式障碍、怪异行为、紧张行为。

阴性症状：意志减退、快感缺乏、情感迟钝、社交退缩。

分型中最常见是偏执型,以阴性症状为主；紧张型以木僵多见；青春型以情感不协调为主；单纯型以情感单纯为主。一般没有意识障碍和智力障碍,有认知、感知、行为障碍。

精神分裂症治疗急性期至少4~6周,巩固治疗至少6周。

5.脑卒中是指由脑血管病变导致的急性脑功能缺损，多见于老年人群，多数为静态下起病，常见的卒中部位在基底节区。

6.三叉神经痛：面部三叉神经分布区内突发的短暂、突发、反复发作的剧痛。以上颌神经、下颌神经多见,亦可两支同时受累。以面颊、上下颌及舌疼痛最明显；有“触发点”。严重时可出现痛性抽搐。治疗：卡马西平首选。

（1）剧烈疼痛。（2）触发点或扳机点。（3）痛性抽搐。（4）没有阳性体征。

7.偏头痛：临床最常见的原发性头痛类型；特征是发作性、多为偏侧、中重度、搏动性头痛，伴恶心呕吐、光声刺激或日常活动均可加重头痛，安静环境、休息可缓解头痛。

8.蛛网膜下腔出血：常见的病因为颅内动脉瘤，多数患者有情绪激动、用力、排便、咳嗽等诱因；临床表现：剧烈头痛、恶心呕吐、脑膜刺激征明显。出血急性期,患者应绝对卧床休息(4~6周)。

9、颅内肿瘤治疗首选手术。

10.精神症状——额叶肿瘤(痴呆,个性改变)；癫痫发作——额叶多见(痉挛性大发作/局限性)；感觉障碍——顶叶多见(两点觉,实体觉,肢体位置觉)；视野缺损——枕叶及颞叶深部(对侧同向性偏盲)；失语症——优势半球肿瘤(运动性/感觉性/混合性失语)。

1.先兆偏头痛的先兆特点是

A.持续时间为 5~60 分钟

B.多表现为偏侧运动障碍

C.视觉先兆多为偏盲

D.必须在头痛前发生而非与头痛同时发生

E.感觉先兆对为双侧麻木

2.遗忘综合征的三大特征是

A.幻觉、虚构、定向障碍

B.近记忆障碍、幻觉、定向障碍

C.谵妄、近记忆障碍、虚构

D.谵妄、虚构、定向障碍

E.近记忆障碍、虚构、定向障碍

（3~5 题共用题干）

女，53 岁，近一年来怕脏，不敢倒垃圾，不敢上公共厕所，在街上遇到垃圾车也怕，会反复洗手，自己知道不应该，但不能控制。为此感到苦恼而就诊。

3.患者的诊断是

A.恐惧性焦虑障碍

B.分离障碍

C.强迫障碍

D.疑病障碍

E.广泛性焦虑障碍

4.首选的治疗药物是

A.阿普唑仑

B.丁螺环酮

C.利培酮

D.氯米帕明

E.奥氮平

5.最宜联合使用的方法是

A.电抽搐治疗

B.经颅磁刺激治疗

C.家庭治疗

D.口服丙戌酸钠

E.认知行为治疗

6.男，35岁，诊断为酒精所致精神障碍。入院后感到身体表面有许多虫子在皮肤上爬行，瘙痒难忍，急躁不安，此症状最可能是

A.幻触

B.本体幻觉

C.感觉过敏

D.感觉到错

E.错觉

7.偏头痛最常见的类型是

A.无先兆偏头痛

B.群集性头痛

C.普通偏头痛

D.眼肌瘫痪型偏头痛

E.基底动脉型偏头痛

8.偏头痛的预防治疗药物是

A.咖啡因麦角胺

B.英明格

C.苯噻啶

D.小剂量阿司匹林

E.消炎痛

9.先兆偏头痛的特点是

A.持续时间为5~60分钟

B.多表现为偏侧运动障碍

C.视觉先兆多为偏盲

D.必须在头痛前发生而非在头痛同时发生

E.感觉先兆多为双侧麻木

10.属于偏头痛等位发作的是

A.头痛发作后伴眼肌麻痹

B.先偏瘫、麻木和失语数十分钟后发生头痛

C.周期性发生某些症状而无头痛,或与头痛交替出现

D.耳鸣、共济失调,也可有嗜睡状态或跌倒

E.发作迅速,持续1~2小时可完全缓解

11.男,24岁。既往健康,某日坐火车出差,出站后突然感到周围气氛不对,感觉站内的人对自己充满敌意,周围的人都用异样的眼光观察自己。该患者属于

A.原发性妄想

B.幻觉

C.错觉

D.思维奔逸

E.感知综合障碍

12.对客观事物整体的感知正确,但对个别属性的感知错误为

A.幻觉

B.谵妄

C.感知综合征

D.心因性幻觉

E.原发性妄想

13.求助者回答心理咨询师的提问时过分详尽的描述事情,内容无意义,心理咨询师很难完成工作,但最终可以完成。这一现象称为

A.思维贫乏

B.思维松弛

C.思维不连贯

D.破裂性思维

E.病理性赘述

14.思维内容空洞,表达内容时缺少联想,语量少、语速慢是

A.思维迟缓

B.思维插入

C.思维强制性

D.思维中断

E.思维贫乏

15.妄想是指

A.对客观事物的正确感知

B.对某事物的虚幻知觉

C.对某事物的反复思考

D.对病理信念的坚定不移

E.对客观事物的错误感知

16.遗忘综合征的三大特征是

A.幻觉、虚构、定向障碍

B.近记忆障碍、幻觉、定向障碍

C.谵妄、近记忆障碍、虚构

D.谵妄、虚构、定向障碍

E.近记忆障碍、虚构、定向障碍

 (17~18题共用题干)

男,30岁。近5个月来变得少语,与同事和朋友接触少,睡眠差,疲乏无力工作效率明显下降,有时自笑自语,怀疑有人监视他的言行,个人独处时听到有人议论他的衣着和打扮或批评他。体格检查及头颅CT均无异常发现。

17.最可能的诊断是

A.创伤后应激障碍

B.焦虑症

C.精神分裂症

D.狂躁症

E.抑郁症

18.应选择的治疗药物是

A.中枢兴奋剂

B.苯二氮类药物

C.选择性5-羟色胺再摄取抑制剂

D.抗精神病药物

E.心境稳定剂

19.患者,女,26岁。大学文化,3天前听到自己丈夫在空难中死亡的噩耗后,突然表现动作减少,目光呆滞,表情漠然,言语迟缓,对答只言片语。该患者的精神症状属于

A.亚木僵状态

B.谵妄状态

C.抑郁状态

D.偏执状态

E.痴呆状态

第九节儿科学

考点一小儿年龄分期

1.新生儿期：自胎儿娩出脐带结扎至生后28天止(在婴儿期内,死亡率最高)。

2.婴儿期：出生后至满1周岁之前(生长发育最迅速)。

3.幼儿期：自1岁至满3周岁之前(注意防护)。

4.青春期：是生长发育最快的第二个时期。发育的两个高峰期分别在婴儿期和青春期。

考点二小儿生长发育规律

1.生长发育的一般规律：生长发育遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的规律。

2.神经系统发育最早,生殖系统发育最晚,淋巴系统的发育则先快后慢。

3.体重公式：前半年每个月孩子增加0.7 kg,相当于700 g；后半年每个月孩子增加0.25 kg,相当于250 g；1岁10 kg；2岁后每年增加2 kg。

4.身高：出生时身长约50 cm,1岁时75 cm。2~12岁身高计算公式：身高（cm)=年龄×7+75。

5.头围：出生33~34 cm；1岁约46 cm=胸围。

6.前囟最迟2岁闭合,测量方法：对边中点的连线。

7.4月开始乳牙萌出,大多于3岁前出齐。

8.运动发育：二抬、四翻、六会坐、七滚、八爬、周会走。

9.新生儿咿呀叫,二月微微笑,三到四月笑出声,七月八月能把爸妈叫，一岁说再见,三岁唱歌谣。

考点三儿童保健原则

出生乙肝、卡介苗。乙肝：0、1、6。脊灰：2、3、4。百白破：3、4、5。八月打麻疹。出生若未打卡介苗,打之前一定要先做PPD试验,阴性才能打。

考点四儿童营养基础

1.1岁以内的婴儿所需能量是100 kcal/( kg·d),每3岁少10 kcal/( kg·d)。1岁以内的婴儿所需水量是150 mL/( kg·d),每3岁少25 mL/( kg·d)。

2.长期喝羊奶易导致巨幼细胞性贫血。

3.奶量摄入估计

婴儿每日能量需要100 kcal/kg,故每日需8%糖牛奶100 mL/kg

4.维生素D缺乏性佝偻病：血生化与骨X线改变是诊断佝偻病的金标准。早产儿1周开始补充维生素D 800 IU/d,足月儿2周开始补充维生素D 400 IU/d。

5.佝偻病活动期骨骼畸形部位、名称与好发年龄

部位名称好发年龄头部颅骨软化3~6个月方颅8~9个月前囟增宽及闭合延迟迟于1.5岁出牙延迟1岁出牙,2.5岁仍未出齐胸部肋骨串珠1岁左右肋膈沟—鸡胸、漏斗胸—四肢手镯或脚镯>6个月“O”形腿或“X”形腿>1岁脊柱后弯、侧弯学坐后骨盆扁平—6.维生素D缺乏性佝偻病：佝偻病症状+体征+血生化+骨X线表现,无抽搐、喉痉挛、低钙惊厥。

考点五川崎病

川崎病是皮肤、黏膜、淋巴结有损害,最严重的是心脏损害。治疗首选阿司匹林,最佳的治疗是阿司匹林+丙种球蛋白。丙种球蛋白无效再考虑激素(但不单用)。

考点六急性上呼吸道感染

1.疱疹性咽峡炎：柯萨奇A组，夏秋季，急起高热,咽痛,流涎,呕吐等，咽部充血,咽腭弓、悬雍垂、软腭等处有2~4 mm大小的疱疹,周围有红晕,一旦破溃形成小溃疡；发热,咽部有疱疹——疱疹性咽峡炎

2.咽结合膜热：病毒腺病毒3、7型，春夏季，以发热、咽炎、结合膜炎为特征,高热、咽痛、眼部刺痛,有时伴消化道症状；咽炎、结合膜炎、发热——咽结合膜热

1.疱疹性咽峡炎的致病菌是

A.腺病毒

B.柯萨奇病毒

C.溶血性链球菌

D.肠道病毒-71 型

E.人类疱疹病毒-6 型

2.健康小儿，会发出单音，能独坐一会，用手摇玩具。其月龄最可能的是

A.9个月

B.6个月

C.7个月

D.8个月

E.5个月

3.维生素 D 缺乏性佝偻病初期的临床表现是

A.胸廓畸形

B.非特异性神经精神症状

C.方颅

D.运动发育迟缓

E.肌肉关节松弛

4.反映儿童体格发育与近期营养状况指标是

A.胸围

B.体重

C.骨龄

D.头围

E.骨化中心

 (5~6题共用备选答案）

A.体格

B.心血管系统

C.淋巴系统

D.生殖系统

E.神经系统

5.小儿生长发育速度呈先快后慢的是

6.小儿生长发育速度呈快、慢、快的是

7.正常小儿,身长88 cm,体重12.5 kg,出牙16颗,现会双脚跳,会用勺子吃饭。其最可能的年龄是

A.1岁

B.3岁

C.2岁

D.4岁

E.5岁

8.女孩,11个月。多汗,烦躁,睡眠不安,可见肋膈沟,下肢轻度“O”形腿。血清钙稍低,血磷降低,碱性磷酸酶增高。其佝偻病应处于

A.前驱期

B.初期

C.激期

D.恢复期

E.后遗症期

 (9~10题共用备选答案)

A.淋巴系统

B.血液系统

C.生殖系统

D.神经系统

E.内分泌系统

9.小儿出生以后,发育先快后慢的系统是

10.小儿出生以后,发育先慢后快的系统是

(11~12题共用备选答案)

A.体重

B.身高

C.头围

D.胸围

E.腹围

11.衡量营养状况的重要指标是

12.反映骨骼发育的重要指标是

 (13~15题共用备选答案)

A.柯萨奇病毒

B.带状疱疹病毒

C.腺病毒

D.人类疱疹病毒6型

E.呼吸道合胞病毒

13.幼儿急疹的病原是

14.疱疹性咽峡炎的病原是

15.咽结合膜热的病原是

16.小儿生命中,死亡率最高的时期是

A.围生期

B.婴儿期

C.幼儿期

D.学龄前期

E.学龄期

17.生长发育呈快、慢、快规律的是

A.神经系统

B.生殖系统

C.体格发育

D.淋巴系统

E.皮下脂肪

18.一小儿身高85 cm,前囟已闭,头围48 cm,乳牙20枚,已会跳并能用简单的语言表达自己的需要,对人、事有喜乐之分,此小儿的年龄最大的可能是

A.1岁

B.1岁半

C.2岁

D.3岁

E.3岁半

19.关于小儿骨骼发育的描述,正确的是

A.后囟最晚闭合的年龄是生后1个月

B.脊柱出现第3个生理弯曲的年龄是2岁

C.颅缝一般闭合的年龄是生后6个月

D.前囟最晚闭合的年龄是生后18个月

E.脊柱出现第2个生理弯曲的年龄是6个月

20.男婴,3个半月。3周前曾患肺炎,计划免疫接种程序,此时应接种

A.百白破混合制剂第一针

B.麻疹疫苗第一针

C.乙肝疫苗第二针

D.百白破混合制剂第二针

E.脊髓灰质炎糖丸第一次

21.与牛乳相比,母乳的优点是

A.乳糖含量少

B.含饱和脂肪酸多

C.钙磷比为1∶2

D.酪蛋白含量少

E.铁吸收率>30％

22.营养性维生素D缺乏性手足搐搦症与佝偻病发病机理的不同点在于

A.钙吸收代谢障碍

B.磷吸收代谢障碍

C.甲状旁腺反应迟钝

D.维生素缺乏

E.神经系统兴奋性增高

第十节传染病

考点一总论

1.传染病均属感染性疾病，但感染性疾病不一定是传染病。举例：感染性疾病如痈、疖等就不是传染病。

2.病原体侵入人体后能否引起疾病，取决于病原体的致病力和机体的免疫功能两个因素。

3.记忆要点：非特异性免疫——无分别攻击，特异性免疫——精确制导攻击。

4.传染病流行过程的3个基本条件：传染源、传播途径、人群易感性。预防治疗对应的则是消灭传染源，切断传播途径，保护易感人群。

5.疾病的流行强度：是指某疾病在某地区、某人群中，一定时期内发病数量的变化及各病例间联系的程度，包括散发、流行、大流行和暴发。

6.传染病感染过程的5种表现：病原体被清除，隐性感染，显性感染，病原携带者，潜伏性感染。

7.致病力包括：侵袭力、毒力、数量、变异性。

考点二病毒性肝炎

1.抗体——IgM(近期)、IgG（过去）。

黄疸前期黄疸期恢复期阳（阴）性IgM（+）（+）（+）持续2个月后转阴IgG（-）（-）（+）持续阳性意义：IgM、IgG同时（+）提示肝炎恢复期，既往曾感染过甲肝

（1）提示乙肝病毒处于复制的是HBeAg、HBcAg。

（2）乙肝具有免疫力的标志——抗-HBs。

（3）乙肝具有传染性的标志——HBeAg、HBcAg。

（4）提示过去感染的标志物——HBcAb低滴度IgG。

2.丁肝病毒是缺陷病毒，要感染必须要与乙肝同时感染。

抗HDV-IgM是HDV早期感染的标志。抗HDV-IgG是HDV既往感染的标志（同乙肝）。

（1）五种病毒中乙型肝炎病毒是DNA病毒，其余四种均为RNA病毒。

（2）乙肝的六项中表面抗体是一种保护性抗体，而抗原是表示病毒复制比较活跃，传染性比较大的一个指标。

（3）丙肝的抗体不是一种保护性抗体，是表明病人有感染性的一种标记。

3.接种乙肝疫苗是我国控制和预防乙肝流行的最关键措施。

4.主动预防——注射乙肝疫苗016；被动预防——立即注射HBIG（乙肝免疫球蛋白）。

考点三细菌性痢疾

1.普通型细菌性痢疾：腹痛、腹泻、里急后重、黏液脓血便。

2.诊断：夏天+不洁饮食；首选检查为大便常规，确诊为大便培养。

1.我国乙型肝炎的最主要传播途径是

A.输血

B.呼吸道飞沫

C.共用注射器

D.性传播

E.母婴传播

2.男，44 岁。10 年前体检时发现 HBsAg 阳性，当时 ALT 正常，未给予治疗。未定期复查。近 1 年 ALT 反复升高，未进行抗病毒治疗。3 周前劳累后出现食欲下降，尿黄，明显乏力。症状逐渐增重，出现腹胀，尿量减少入院。查体：神志清楚，反应迟钝，扑翼样震颤阳性，心肺查体未见异常，腹部膨隆，无压痛及反跳痛，移动性浊音阳性，实验室检查：ALT176U/L，TBi1432μmol/L，凝血酶原活动度32%。最可能诊断是

A.慢性乙性肝炎

B.乙性肝炎肝硬化，失代偿期

C.急性黄疸型肝炎

D.慢性重型乙型肝炎

E.急性重型乙型肝炎

3.细菌性痢疾病理改变的主要部位是

A.盲肠

B.回肠末端

C.直肠和乙状结肠

D.升结肠

E.降结肠

4.患者，男，22岁。在一次体检中发现HBsAg阳性，当时无自觉症状及体征。肝功能正常。次年5月，因突然乏力、恶心、厌食、尿黄而入院。化验： ALT 500 U。血清总胆红素85 μmol/L。抗－HAV－IgM(＋)。该患者的诊断可能为

A.乙型肝炎，慢性迁延型，既往感染过甲型肝炎

B.乙型肝炎，慢性活动型，既往感染过甲型肝炎

C.急性甲型黄疸型肝炎，乙型肝炎病毒携带者

D.急性乙型肝炎，合并甲型肝炎

E.急性黄疸型肝炎，甲、乙型肝炎病毒混合感染

第十一节其他系统

考点一系统性红斑狼疮

1.抗核抗体（ANA）是自身免疫性结缔组织疾病的筛选试验；抗dsDNA抗体提示SLE的活动期;抗Sm抗体有助于早期诊断。

2.记忆要点：两个红斑（蝶形红斑、盘状红斑）、三个抗体［抗核抗体（ANA）、抗dsDNA抗体、抗Sm抗体］、多个系统（呼吸、消化、泌尿、神经、动运系统等）。

3.诊断公式:女性+蝶形红斑+光过敏+雷诺现象+抗核抗体（ANA）阳性+蛋白尿=系统性红斑狼疮。

考点二外科感染

1.结核、破伤风、真菌、气性坏疽、肺炭疽等属于特异性感染。

大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、链球菌均属于非特异性感染病。

2.脓肿形成时切开排脓:“+”或“++”切口,切口应超出病变边缘,深达深筋膜,但不切开深筋膜。唇痈切忌切开，三角区的疖和唇痈均有导致海绵窦血栓形成的危险。

3.丹毒：由β（乙型）溶血性链球菌引起的网状淋巴管急性炎症（很少化脓），色鲜红，治疗：抬高患肢。

4.破伤风（毒血症、痉挛毒素）：破伤风杆菌（厌氧菌）引起；痉挛最初是咀嚼肌，以后顺序是脸面、颈项、背、腹、四肢，最后是膈肌、肋间肌（窒息、心力衰竭）。

5.气性坏疽：急症清创（首选、关键），青霉素：每天1 000万U以上，氨基糖苷无效（卡那霉素、庆大霉素）。其特征表现是大理石样花纹、捻发音、熟肉样、恶臭。

考点三骨与关节化脓性感染

1.急性骨髓炎:高热、剧痛(感染性休克);慢性骨髓炎:低热、长期、症状轻,有死骨、有窦道。2.急性血源性骨髓炎的最常见致病菌是金黄色葡萄球菌。局部脓肿分层穿刺可确诊,最好在抗生素治疗后48~72小时仍不能控制局部症状时进行手术。

3.化脓性关节炎关节腔内积液:膝部最为明显,可见髌上囊明显隆起,浮髌试验可阳性。穿刺可确诊。

考点四创伤、火器伤、烧伤

1.8小时以内清创缝合,8小时以后只清创不缝合。火器伤早期清创应争取在伤后6~8小时内实施。

2.烧伤新九分法口诀:头颈面为3,3,3(9%×1);手臂肱为5,6,7(9%×2);躯干会阴为27(9%×3);臀为5,足为7,小腿大腿为13,21(9%×5+1%)。

3.烧伤分度：

Ⅰ度:伤及表皮浅层，红斑状，疼，３~７日完全恢复，无瘢痕。

浅Ⅱ度：真皮乳头层、水疱、疼痛（拔毛试验）、1~2周恢复，无瘢痕、色素沉着；

深Ⅱ度：红白相间、瘢痕增生，小面积清除水疱（大面积不清除）；

Ⅲ度：复苏平稳后尽早切痂。

4.烧伤补液:先快后慢,先盐后糖,先晶后胶,见尿补钾,适时补碱。

1.外科感染的局部治疗方法中错误的是

A.散瘀消肿

B.患部适当活动，促进循环

C.伴有严重中毒症状时切开减压

D.必要时切除发炎脏器

E.加强营养支持

 (2~4题共用备选答案）

A.疖

B.痈

C.丹毒

D.急性化脓性腱鞘炎

E.气性坏疽

2.属于特异性感染的是

3.一般不需要全身使用抗生素的是

4.病情未得到控制，出现全身黄染的感染是

5.痈的急性化脓性感染分布在

A.单个毛囊及其所属皮脂腺

B.邻近多个毛囊及其附属皮脂腺

C.全身广泛的皮肤毛囊及其所属皮脂腺

D.皮肤网状淋巴管

E.肌肉组织中

6.有关痈的处理方法错误的是

A.中央部坏死组织多、全身症状重者，应手术治疗

B.切口应超出炎症范围

C.切开至皮肤全层

D.尽量剪除坏死组织

E.唇痈不宜切开

7.蜂窝织炎的定义是

A.发生于皮下组织及阑尾的炎症

B.一种弥漫性化脓性炎症

C.以淋巴细胞渗出为主的炎症

D.由链球菌感染引起的局限性化脓性炎症

E.一种局限性化脓性炎症

8.破伤风的致病菌是

A.梭状芽孢杆菌

B.乙型溶血性链球菌

C.金黄色葡萄球菌

D.革兰染色阳性厌氧芽孢杆菌

E.表皮葡萄球菌

9.右手中指受伤，3日后到医院就诊，查中指肿胀、发热、有波动感。最恰当的处理是

A.肌内注射哌替啶25 mg

B.抗菌药物静脉注射

C.热盐水浸泡患指

D.中指侧面纵形切口引流

E.继续观察

10.破伤风发作期出现典型的肌肉强烈收缩，最先表现在

Ａ.咬肌

Ｂ.颈项肌

Ｃ.胸肌

Ｄ.背肌

Ｅ.四肢肌

11.不能引起特异性感染的是

A.破伤风杆菌

B.结核杆菌

C.β溶血性链球菌

D.肺炎球菌

E.梭状芽孢杆菌

12.３年前行破伤风自动免疫，受伤后可预防破伤风的措施是

Ａ.继续观察，暂不处理

Ｂ.肌内注射0.5 mL的类毒素

Ｃ.皮下注射0.5 mL的类毒素

Ｄ.注射破伤风抗毒素2 000 U

Ｅ.注射破伤风抗毒素3 000 U

13.男，37岁。右脚心被铁钉刺伤24小时，伤处红肿、剧痛，周围边界不清，创口中心皮肤坏死。最可能感染的致病菌是

A.梭状芽孢杆菌

B.表皮葡萄球菌

C.肺炎球菌

D.金黄色葡萄球菌

E.溶血性链球菌

14.脚底被钉子戳到易感染

A.梭状芽孢杆菌

B.结核菌

C.链球菌

D.肺炎球菌

E.草绿色链球菌

15.上唇部疖或痈的主要危险是导致

A.颈部蜂窝织炎

B.大脑脓肿

C.眼球感染

D.上颌骨骨髓炎

E.海绵窦静脉炎

16.在破伤风的治疗措施中，下列哪项是关键

Ａ.彻底清创，引流伤口，消除毒素来源

Ｂ.使用破伤风抗毒素中和游离的毒素

Ｃ.控制和解除痉挛，预防窒息

Ｄ.给予大量青霉素，控制破伤风杆菌

Ｅ.积极支持治疗

17.男，70岁。上唇一个毛囊尖处出现红肿、疼痛的结节，中央部有灰黄色小脓栓形成，错误的处置是

A.休息

B.外敷鱼石脂膏

C.挤出脓栓，以利引流

D.应用抗生素

E.湿热敷

18.属于闭合伤的是

A.擦伤

B.火器伤

C.刺伤

D.关节脱位

E.直肠破裂

19.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

A.清创缝合

B.抗生素治疗

C.理疗

D.清理伤口后换药

E.局部固定

20.女，25岁。右上腹刀刺伤1小时，烦躁、恶心、呕吐。查体：P 106次/分，BP 110/80 mmHg,腹肌紧张，有局限压痛和反跳痛。CVP 4 cmH2O,Hb 100 g/L,HCT 0.35，首选处理是

A.镇静、止痛

B.肠胃减压

C.抗生素静滴

D.快速输平衡盐溶液

E.快速输全血

21.成年男性右侧膝关节以下烧伤，其烧伤面积占人体体表面积的百分比为

A.5%

B.6%

C.8%

D.10%

E.20%

22.男，18岁。右足和右小腿被开水烫伤，有水疱伴剧痛。创面基底部肿胀发红。该患者烧伤面积和深度的诊断为

A.5%浅Ⅱ度

B.5%深Ⅱ度

C.10%浅Ⅱ度

D.10%深Ⅱ度

E.30%浅Ⅱ度

23.成人右上肢烧伤，其烧伤面积为

A.25%

B.21.5%

C.20%

D.12.5%

E.9%

24.深Ⅱ度烧伤创面处理不正确的是

A.1∶2 000氯己定清洗创面，去除异物

B.去除水疱皮

C.油质纱布包扎创面

D.面部创面不包扎

E.创面使用抗生素预防全身感染

25.属于成人中度烧伤的是

A.烧伤总面积达31%~50%

B.Ⅱ度烧伤面积＜10%

C.Ⅱ度烧伤面积＜20%伴休克

D.Ⅲ度烧伤面积达11%~20%

E.Ⅲ度烧伤面积＜10%

26.深Ⅱ度烧伤损伤深度已达

A.皮下脂肪层

B.表皮浅层

C.表皮生发层和真皮乳头层

D.皮肤全层及肌肉

E.真皮深层

27.男，体重50 kg。躯干部、双臀及双大腿Ⅱ度烧伤,双小腿及双足Ⅲ度烧伤。第1个24小时应补充的胶体量约为

A.1 500 mL

B.1 800 mL

C.2 700 mL

D.3 200 mL

E.4 000 mL

28.女，35岁。体重50 kg,被汽油火焰烧伤，Ⅱ度烧伤面积73%,第1个24小时补液总量为

A.4 000 mL

B.6 500 mL

C.7 500 mL

D.8 500 mL

E.9 500 mL

29.男，25岁。体重50 kg,Ⅱ度以上烧伤面积40%，其第1个24小时的前8小时内补液量为

A.1 000 mL

B.1 500 mL

C.2 000 mL

D.2 500 mL

E.4 000 mL

30.治疗小面积烧伤过程中不正确的是

Ａ.局部应用抗生素溶液控制烧伤创面感染

Ｂ.全身使用抗生素预防或控制感染

Ｃ.注射破伤风抗毒素

Ｄ.深Ⅱ度烧伤应去除水疱皮

Ｅ.口服止痛药

31.符合中度烧伤的Ⅱ度烧伤面积的范围是

A.51%~60%

B.11%~30%

C.5%~10%

D.41%~50%

E.31%~40%

32.男，36岁。不慎跌入热水池中烫伤臀部及双下肢，按新九分法其烧伤面积是

A.27%

B.36%

C.46%

D.54%

E.87%

33.女,29岁。体重60 kg。烧伤后2小时入院。查体:BP 86/63 mmHg,P 130次/分,脉搏细弱，面色苍白，口渴明显。双下肢(包括双足、臀部、双大小腿)及会阴区布满大小不等的水疱，小部分创面呈灰黄色，无水疱。伤后8小时内补液应为

A.3 500 mL

B.3 900 mL

C.2 700 mL

D.3 100 mL

E.2 300 mL

34.成人胸、腹、会阴和两侧大腿前侧烧伤时，烧伤的面积估计是

Ａ.24.5％

Ｂ.28％

Ｃ.30％

Ｄ.32％

Ｅ.34％

35.女性，躯干部和臀部烧伤，烧伤占全身面积的

A.29％

B.31％

C.32％

D.33％

E.34％

36.男，22岁。双足和左小腿被开水烫伤，有水疱伴剧痛。创面基底部肿胀发红，该患者烧伤面积和深度的诊断为

A.5％浅Ⅱ度

B.5％深Ⅱ度

C.13.5％浅Ⅱ度

D.10％深Ⅱ度

E.15％浅Ⅱ度

37.浅Ⅱ度烧伤创面的特征是

A.局部红肿

B.局部水疱

C.红白相间

D.可见网状栓塞血管

E.焦黄无水疱

38.Ⅲ度烧伤创面的处理原则是

A.休克期常规切痂植皮

B.开始补液后2小时内切痂

C.休克期过后半个月内切痂

D.争取复苏平稳，根据病情尽早切痂

E.休克纠正2天后分次切痂植皮

39.男性，体重50 kg，躯干部、双臀及双大腿Ⅱ度烧伤，双小腿及双足Ⅲ度烧伤，第一个24小时应补充的晶体量约为

A.1 500 mL

B.1 800 mL

C.2 700 mL

D.3 200 mL

E.3 600 mL