

胸心外科（中级）

〔专业代码:319〕

-
- 1、血小板输注无效的主要免疫原因是患者体内存在 HLA 抗体
 - 2、输库存血每超过 800ml 后，应注射 10%葡萄糖酸钙 10ml
 - 3、输血相关性急性肺损伤的主要原因，是由于供者血浆中存在着白细胞凝集素或 HLA 特异性抗体
 - 4、最能减少输血的并发症且无传染疾病危险的是自体输血
 - 5、用于临床上的 3 种白蛋白制剂浓度分别是 5%，20%，25%
 - 6、患者，女性，32 岁。严重烧伤需要输注血浆，当地不能及时查血型，可首选 AB 型血浆
 - 7、手术患者在输血过程中出现溶血反应时，最具特征的临床表现是手术野渗血，血压下降
 - 8、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
 - 9、对于创伤出血患者，术后 1 天经检查没有活动性出血，伤前身体健康，输注血小板的指征是血小板计数 $< 50 \times 10^9 / L$
 - 10、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
 - 11、感染性休克多是革兰阴性杆菌所释放的内毒素引起的内毒素性休克
 - 12、患者，女性，28 岁。地震时被砖墙砸压致骨盆骨折，右下肢软组织广泛撕裂剥脱伤伴休克。救出后立即补液抗休克并紧急施行清创术。术后对患者的监测中，最能反映休克治疗效果的指标是尿量
 - 13、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，治疗应首先纠正低血容量
 - 14、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
 - 15、人体的微循环约占总循环量的 20%

-
- 16、估计休克及复苏动态演变的主要实验指标是**动脉血乳酸盐**
- 17、最能反映微循环灌流变化的指标是**氧供应**
- 18、中心静脉压高而动脉压在正常范围，反映**容量血管过度收缩**
- 19、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**
- 20、循环骤停进行复苏时，最有效的药物是**肾上腺素**
- 21、患者，青年男性，胸部被重物击伤，就诊时烦躁不安，精神紧张，出冷汗，心率80次/分，脉压缩小，该病人可诊断为**已有休克**
- 22、出血性休克补液治疗中，反映补充血容量成功的最好指标是**尿量增加**
- 23、局部麻醉药的脂溶性与其麻醉效能有关，脂溶性愈高效能愈强，其中脂溶性最低的是普鲁卡因
- 24、注射肌松药后引起低血压的主要原因是**组胺释放**
- 25、利多卡因、布比卡因、罗哌卡因均属酰胺类局麻药
- 26、臂丛神经阻滞可出现**Mendelson综合征**
- 27、全脊髓麻醉是**硬膜外阻滞所用麻醉药物进入蛛网膜下腔所致**
- 28、脊神经节段在体表的投影，双乳头连线水平代表**T4**
- 29、硬膜外麻醉下做胆道手术，术前用阿托品的目的是**对抗副交感神经的作用**
- 30、与蛛网膜下腔阻滞相比较，骶管阻滞麻醉的最显著特点是**容易出现局麻药毒性反应**
- 31、为减少局麻药的吸收，常添加肾上腺素，适宜的浓度为**1:20万**
- 32、阿片类麻醉药的解毒药是**纳洛酮**

-
- 33、在行椎管穿刺时，出现第一个落空感觉，则提示穿刺针已刺破**黄韧带**
- 34、缩写"MAC"是指**能防止 50%病人切皮时体动反应的吸入麻醉药浓度**
- 35、按照从大到小的顺序排列，挥发性麻醉药**血液溶解度的顺序是氟烷>安氟烷>异氟烷>地氟烷**
- 36、低温对血液的影响是**血流缓慢**
- 37、不经肾脏消除的肌松药是**阿曲库铵**
- 38、择期手术患者手术当日晨的体温 $>38.5^{\circ}\text{C}$ ，正确的处理是**暂停手术**
- 39、小儿硬膜外阻滞时，利多卡因宜用的浓度和剂量是 **0.7%~1.5%,8~10mg/kg**
- 40、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**
- 41、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 $<100\text{ml} / 24\text{h}$ 。实验室检查 血尿素氮 $>25\text{mmol} / \text{L}$ ，血肌酐 $>442\mu\text{mol} / \text{L}$ ，血清钾 $>6.5\text{mmol} / \text{L}$ 。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**
- 42、患者，男性，31 岁。临床诊断肝脾破裂伴失血性休克，急诊施行脾切除术和肝修补术控制出血，病情稳定。术后第 3 天患者出现巩膜黄疸，实验室检查：ALT 118.3U/L，AST140.6U/L，血胆红素 $29.2\mu\text{mol} / \text{L}$ 。目前，患者发生急性肝功能损害的最可能原因是**休克致组织器官缺血缺氧性损害**
- 43、诊断成人少尿或无尿，其 24 小时总尿量应少于 **400ml 或 100ml**
- 44、多器官功能障碍综合征(MODS)是指**严重疾病过程中出现两个或两个以上的器官或系统同时或序贯地发生功能障碍**
- 45、ARDS 的诊断标准中，氧合指数($\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2$)应为 **$\leq 200\text{mmHg}$**
- 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、上腹部出现顽固性呃逆，首先应想到的原因是**膈下感染**

48、手术切口感染一般发生在术后**3~4天**

49、行颈、胸手术后，病人应采取的体位是**高坡卧位**

50、手术前禁食、禁水的时间是**12小时禁食，4小时禁水**

51、胃肠减压管拔除的指征是**肠鸣音存在、肛门排气**

52、择期手术的病人术后第一天体温 38℃，最可能的原因是**吸收热**

53、心脏病者施行非心脏手术，其耐受力最差的是**急性心肌炎**

54、**胃癌的根治性手术**属于限期手术

55、对心力衰竭的病人最好是在心力衰竭控制**3~4周**后进行择期手术

56、患者，男性，48岁。临床诊断胃癌，施行胃癌根治术。术后第2天晨7:00，体温高达38.8℃，心率110次/分，呼吸24次/分，血压130/90mmHg。最可能发生的情况是**急性肺不张**

57、术后并发症中，较常见的是**肺不张**

58、围手术期糖尿病性昏迷时，最常见的电解质紊乱是**低钾血症**

59、手术后的分解代谢期一般持续**3~7天**

60、周围静脉补充营养，适用于**不超过2周的全胃肠外营养者**

61、氮平衡试验中，1g氮合**6.25g**氨基酸

62、长期输注静脉高价营养后，出现高渗性非酮性昏迷的主要原因是**胰岛素分泌不足**

63、**高渗性非酮性昏迷**是肠外营养糖代谢紊乱所致的并发症

64、**腹胀、腹泻**是肠内营养的并发症

-
- 65、**伤口愈合延迟**是全胃肠外营养补充不足所致的并发症
 - 66、机体应激后对葡萄糖的利用很差，主要是因为**胰岛素抵抗**
 - 67、**淋巴细胞**的计数反映了机体的免疫状态
 - 68、创伤时，机体代谢的变化特点是**尿氮排出增加**
 - 69、肠外营养制剂中，有利于维护胃肠功能的是**谷氨酰胺**
 - 70、成人每天需要的能量约 **1800 ~ 2000kcal**
 - 71、明确脓肿诊断并确定其致病菌的可靠方法是**穿刺细菌培养**
 - 72、治疗下肢急性丹毒，应首选**青霉素**
 - 73、外科物品经高压灭菌后，使用期限是 **2 周内**
 - 74、患者，男性，21 岁。因左小腿被蚊虫叮咬抓破皮肤 1 天后，出现畏寒，发热，局部**烧灼样疼痛**。查体：体温 39. 0℃。左小腿外侧延至大腿中下段明显红肿，局部皮温高，呈片状**红疹**，微隆起，色鲜红，中间稍淡，边界较清楚。临床诊断为**丹毒**，应用抗生素治疗首选**新青霉素或头孢菌素类**
 - 75、特异性感染是指**破伤风梭菌感染**
 - 76、深部脓肿的特点是**局部仅有水肿现象，压痛明显，穿刺可抽到脓液**
 - 77、脓毒症最具特征性的临床表现是**转移性脓肿**
 - 78、破伤风病人静脉滴注大量 TAT 的目的是**中和血液中游离毒素**
 - 79、全身性感染治疗的关键是**原发病灶的处理**
 - 80、**破伤风杆菌感染**是特异性感染
 - 81、痈切开引流时切口是**"+"或"++"形切口**
 - 82、浅部组织化脓性感染最重要的诱因是**皮肤破损、溃疡、足癣等病变**
 - 83、引起气性坏疽的病原菌是**梭状芽孢杆菌**

84、注射破伤风类毒素主动免疫后，若无外伤，应隔 5~7 年再强化 1 次

85、丹毒是一种急性网状淋巴管炎

86、创伤并发症中，最常见的是休克、感染、多器官功能障碍

87、肢体出血采用止血带止血的时间不应超过 6 小时

88、批量伤员进行检伤分类的目的是确定救治及后送次序

89、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

90、清创术后二期缝合是指清创后 8 天以上对伤口做的缝合

91、患者，男性，27 岁，受伤后体表无伤口，外耳道有血迹伴听觉障碍，并有呼吸困难，可能为冲击伤

92、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

93、患者，男性，27 岁。地震时腹部被坍塌的砖石压伤 1 小时，伤后患者出现持续性腹痛、休克、腹膜刺激征。救出后急送医院剖腹探查，诊断为肝脾破裂，腹腔内积血达 3000ml。手术施行肝破裂修补和脾切除术。经输血、补液，休克得到有效纠正。术后第 3 天患者突然出现烦躁不安、惊恐、呼吸频率增快，进行性呼吸困难，口唇发绀。肺部听诊无异常发现。根据患者临床表现，首先要考虑的诊断是 ARDS

94、直肠破裂属于闭合伤

95、四肢应用止血带阻断血流，一般不应超过 1 小时

96、各种组织和器官损伤的基本病理变化是局部炎症反应

97、一患者车祸后 2 小时送至医院，诉咳嗽、胸部疼痛。查 T36.5℃，P130 次/分，R30 次/分，BP90/60mmHg，神清，右胸部压痛明显，右肺呼吸音低，右下肢有骨折征。胸片示 右

侧液气胸。创伤种类为**闭合伤**

98、患者，男，43岁，因胃溃疡行胃大部切除术，术后切口血肿，但尚未化脓，则该病人的切口为**Ⅱ类切口/乙级愈合**

99、战伤伤员现场急救中，最重要的措施是**保持呼吸道通畅**

100 污染伤口是指**有细菌存在，但尚未发生感染的伤口**

101、创伤发生漏诊和误诊的原因中，最主要的是**基本功不扎实，检查不全面细致，对重要部位漏查，缺乏整体观念**

102、患者，男性，不慎从二楼坠落致骨盆骨折及左股骨下段开放性骨折，伤口**大量出血**，现场急救首先应**止血**

103、恶性肿瘤检查中，**病理学检查**是最有意义的

104、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

105、能够较早地发现肿瘤发生骨转移的检查是**正电子发射断层扫描(PET)**

106、交界性或临界性肿瘤的病理特征是**肿瘤形态属良性，常呈浸润性生长，切除后易复发**

107、患者，女性，33岁。反复肝区疼痛伴间歇性恶心、消瘦5个月。乙型肝炎病史8年。B超检查：左肝叶有一直径为3cm的低回声肿块。血清AFP:530ng/ml。最可能的诊断是**原发性肝癌**

108、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**

109、**丝裂霉素**属于细胞周期非特异性药物

110、**淋巴瘤**对放射治疗最为敏感

111、**长春新碱**为细胞周期时相特异性药物

112、由来自三个胚层的各种类型的组织混杂在一起构成的肿瘤称为**畸胎瘤**

113、头皮、面部、背部常见呈圆形肿物，与皮肤粘连，易感染，可能性最大的是**皮脂腺囊肿**

-
- 114、我国农村最常见的恶性肿瘤是**胃癌**
- 115、细胞毒素类抗肿瘤药物又被称为**烷化剂类药物**
- 116、替尼泊苷属于**生物碱类**抗肿瘤药物
- 117、来源于间叶组织的恶性肿瘤，称为**肉瘤**
- 118、原发性肝癌中最少见的类型为**卫星型**
- 119、心肺脑复苏时最常用、最有效的药物是**肾上腺素**
- 120、复苏后治疗，病变最复杂也最难处理的器官为**脑**
- 121、有助于鉴别肾前性和肾后性急性肾衰竭的检查是**磁共振水成像**
- 122、**急性肺栓塞**可导致呼气末二氧化碳分压与动脉血二氧化碳分压不一致
- 123、心肺脑复苏时治疗室性心律失常最常用的药物是**利多卡因**
- 124、反映右心室后负荷变化的指标是**肺总阻力**
- 125、成人 CPR 时胸外心脏按压的频率是 **100~120 次/分**
- 126、胸外心脏按压时手掌放置的位置是**胸骨下 1/2 交界处**
- 127、对中心静脉压影响最小的是**肺动脉楔压**
- 128、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**
- 129、口对口人工呼吸要求做到**频率 8~10 次/分，潮气量 600ml**
- 130、治疗心室纤颤的最有效措施是**电除颤**
- 131、常温下脑组织血流一旦中断，脑氧耗竭的时间是 **6~7 秒**
- 132、成人心肺复苏时，胸外心脏按压的频率应为 **100~120 次/分**
- 133、患者，男性，35 岁。肾移植术后第 15 天，出现发热、移植肾区疼痛、伤口渗液、尿量减少、肌酐上升。移植肾 B 超检查：移植肾血供正常，移植肾周积液。首先考虑的肾移植并发症为**肾移植术后尿漏**

-
- 134、向保存液内加入自由基的作用是**减少缺血再灌注损伤**
- 135、确诊慢性移植肾肾病的最佳检测方法是**病理活检**
- 136、临床器官移植排斥反应最常见的类型是**急性排斥反应**
- 137、超急性排斥反应，是在移植后 **24 小时**出现
- 138、肾移植术后感染最常见的细菌是**铜绿假单胞菌**
- 139、冷缺血过程中，器官灌洗液灌洗器官的压力应保持在 **60 ~ 100cmH₂O**
- 140、**超急性排斥反应**是由于受者体内存在针对供者特异性抗原的预存抗体引起的排斥反应
- 141、移植物抗宿主反应常见于**骨髓移植**
- 142、环孢素属于**神经钙调蛋白抑制剂**类抗排斥药物
- 143、**皮肤移植**属于组织移植
- 144、急性排斥反应首次一般发生于术后 **5 ~ 7 天**
- 145、T 细胞完全激活需要的共刺激信号，由 APC 的共刺激分子提供，APC 包括**巨噬细胞和树突状细胞**
- 146、移植肾超急性排斥反应发生的时间为 **48 小时内**
- 147、皮肤基底细胞癌的溃疡特点是**呈鼠咬状溃疡边缘**
- 148、患者，女性，20 岁。自幼发现左眼睑外侧肿块，生长缓慢。查体：左眼睑外侧有一直径为 1.0cm 圆形皮下包块，与表皮无粘连，界限清，囊性感明显，活动度较差。最可能的诊断是**皮样囊肿**
- 149、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**
- 150、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**切取部分组织活检**

151、临床不需要处理的色素痣是**痣的数量超过 20 个以上**

152、临床最常见的细胞性斑痣是**皮内痣**

153、患者，女性，6岁。头痛7个月，近一个月加重。CT平扫小脑蚓部出现高密度病灶，大小为3cm×3cm，四脑室受压前移，增强扫描出现强化。最可能的诊断是**髓母细胞瘤**

154、患者，男性，50岁。发现右颈前包块1个月，出现声音嘶哑2周。超声检查 甲状腺右叶单发、边界不清的低回声结节，内有细点状强回声，伴有右颈部淋巴结肿大。首先要考虑的**诊断是甲状腺癌**

155、**无水乙醇**可用作经导管血管栓塞剂

156、目前临床上应用最多的腹腔镜手术是**胆囊切除术**

157、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一4cm×6cm病灶，密度稍高。MRI检查呈等T1、等T1信号，近颅骨处基底部较宽。最可能的**诊断是脑膜瘤**

158、患者，女性，43岁。原因不明肝区疼痛伴发热7天。CT扫描发现肝脏低密度占位，其内可见气泡影，增强后有环状强化。诊断首先要考虑**肝脓肿**

159、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**

160、改良 Seldinger 穿刺法是指**穿刺针不带针芯，不穿透血管后壁**

161、穿刺插管，最常见的并发症是**暂时性动脉痉挛**

162、声像图上与膀胱肿瘤回声相似而又容易鉴别的疾病是**膀胱内血块**

163、患者，男性，45岁。上腹不适，食欲减退，伴体重下降2个月。超声检查：胰头区不规则低回声实质性块状影，边界不清，呈“蟹足状”，肠系膜上静脉轻度抬高，肝内外胆管扩张，主胰管内径约4mm。最可能的**诊断是壶腹癌**

164、超声检查发现膀胱内中等强度回声块影，不伴声影，可随体位改变而移动，最可能是膀胱血凝块

165、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

166、患者，男性，37岁。既往有肝炎病史11年。超声检查发现脾脏显著肿大，肝表面不光滑，肝实质回声不均匀。右肝可见3cm的圆形病变，边缘整齐光滑，有弱回声晕，内部为均匀低回声。最可能的诊断是肝硬化合并肝肿瘤

167、患者，男性，45岁。肝炎，肝硬化5年。超声检查：肝右叶有一6cm×5cm中等回声分叶状肿块，边界尚清，可见低回声晕，其内回声不均匀，呈镶嵌样改变。彩色多普勒超声于肿块内记录到高速动脉血流信号。最可能的诊断是肝细胞癌

168、亚急性期脑血肿在T1WI和T2WI均为高信号的原因主要是因为细胞外高铁血红蛋白的顺磁作用

169、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

170、患者，女性，24岁。低血糖症患者，平时觉腹胀胸闷，身高160cm，体重52kg。实验室检查：血乳酸水平高，血浆胰岛素34μIU/ml。超声检查：胸腹腔积液和可疑腹膜后占位。最可能的诊断是间皮细胞瘤

171、恶性骨肿瘤的X线表现特征是边缘不清楚，骨质破坏，骨膜反应明显

172、在急性骨髓炎时，早期最易探查到的超声征象是骨膜下脓肿呈现带状无回声改变，骨膜增厚呈拱形抬高表现

173、超声鉴别肝外胆管结石和肿瘤性梗阻时，有利于诊断结石的声像图表现是胆管腔内强回

声团围绕以无回声带

174、患者，男性，37岁。因上腹部被水牛顶伤7小时入院。查体：腹部皮肤无破损，全腹肌紧张，压痛，反跳痛，以右上腹及下腹部明显，肠鸣音弱。B超检查：肝右叶斜径15.6cm，形态增大，肝包膜回声连续性中断，伴有伸向肝实质内的不规则低（无）回声。诊断首先考虑为肝真性破裂

175、患者，男性，60岁。便血，腹胀，食欲减退，消瘦1年余。钡剂灌肠检查发现乙状结肠下段呈局限性环形狭窄，肠壁僵硬，与正常肠管分界清楚。诊断首先应考虑结肠癌

176、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

177、脾梗死早期CT检查可见低密度阴影，其典型的形态为三角形

178、患者，男性，50岁。查体X线胸片发现左侧胸腔第6胸椎旁有直径约6cm的圆形肿块影。首先要考虑的是神经源性肿瘤

179、患者，男性，59岁。因“肉眼血尿4天”为主诉入院。入院当夜下腹胀痛，不能排尿，置导尿管受阻。急诊超声检查发现膀胱内一6.0cm×5.4cm×6.7cm的稍强回声包块，膀胱壁连续性完好。最可能的诊断是膀胱内实性病灶，考虑血块

180、患者，女性，21岁。尿频、尿急、尿痛1个月余。超声检查：膀胱充盈后内壁光滑，腔内见一呈卷曲状条形强回声，随体位改变而移动。最可能的诊断是膀胱异物

181、鳞状上皮癌类型的肺癌易形成空洞

182、患者，女性，65岁。间歇性进食哽噎，胸骨后憋胀，伴消瘦2年。食管吞钡造影见食管贲门呈“鸟嘴样”改变。首先要考虑的诊断是贲门失弛缓症

183、怀疑恶性肿瘤骨转移时，最好使用核素全身骨扫描

184、颅底骨折的首选检查方法为三维CT重建

185、PET/CT 显像属于**功能和结构相结合的影像**

186、在临床诊疗活动中，医务人员收受药品、医用设备、医用耗材等生产、经营企业或经销人员以各种名义给予的财物或提成的，医德考评结果应记为**较差**

187、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**

188、**违反医疗服务和药品价格政策，多计费、多收费或者私自收取费用，情节严重的是医务人员医德考评应当认定为较差的情形**

189、医患沟通是指**医患之间信息的传递与交流**

190、“医学科学规律，不断更新医学理念和知识，保证医疗技术应用的科学性、合理性”这是**医师执业的重要行为规范**

191、医师应依法履行医疗质量安全事件、**传染病疫情**、药品不良反应、食源性疾病和涉嫌**伤害事件或非正常死亡等法定报告职责**

192、《中华人民共和国执业医师法》明确规定，医师是指**依法取得执业医师资格或者执业助理医师资格，经注册在医疗、预防、保健机构中执业的专业医务人员**

193、弘扬**高尚医德**，严格自律，不索取和非法收受患者财物不利用执业之便谋取不正当利益

194、外伤性脾破裂行脾切除术的手术指征是**经输液、输血 12~24 小时，血压尚不能维持稳定者**

195、阑尾炎术后最严重的并发症是**化脓性门静脉炎**

196、绞窄性腹股沟斜疝行肠切除吻合术后，一般采取**单纯疝囊高位结扎术**

197、甲亢术前准备应用碘剂的主要作用是**抑制甲状腺素的释放**

198、患者，男性，13 岁。脐周疼痛伴恶心，呕吐 6 小时，腹痛转移至右下腹 1 小时。查体：体温 38.2℃。右下腹麦氏点局限性压痛、反跳痛。白细胞计数 $18.0 \times 10^9 / L$ ，N83%。此时应采取的治疗措施是**急诊手术**

199、急性梗阻性化脓性胆管炎的治疗原则，最主要的是**紧急手术**

200、患者，男性，65岁。右腹股沟可复性球形包块3年。查体：站立时右耻骨结节外上方可见一球形包块，未进入阴囊，平卧时可自行回纳。压迫腹股沟韧带中点上方2cm处站立时包块复出。首先考虑的诊断为**右侧腹股沟直疝**

201、乳腺癌出现表面皮肤凹陷，即所谓“酒窝征”，其形成机制是**癌肿侵犯 Cooper 韧带使其收缩**

202、患者，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**

203、患者，女性，25岁，近1个月来纳亢、消瘦、心悸、乏力、手抖，检查甲状腺肿大Ⅱ度伴有杂音。对诊断有意义的检查是**血清 T3、T4 升高**

204、非手术治疗的甲亢患者，不需服用碘剂的主要原因是**一旦停药，甲亢症状重新出现，甚至更严重**

205、患者，男性，50岁。临床诊断肝挫伤，经保守治疗已出院2周。今日突发上腹部剧烈绞痛，黄疸，黑便。首先应考虑的诊断是**胆道出血**

206、直肠外脱垂最常用的检查方法是**患者蹲下做排便动作**

207、左乳腺外上象限发现一孤立无痛硬结，不移动，可能的诊断为**左乳癌**

208、患者，男性，26岁。突然上腹剧痛，不能直腰1小时就诊。查体：P100次/分，BP110/80mmHg。急性痛苦面容。全腹压痛、反跳痛和肌紧张明显，以剑突下为甚，肝浊音界于右锁骨中线第5肋间消失，肠鸣音减弱。血常规检查：WBC $10.6 \times 10^9 / L$ ，N86%，Hb 91g/dl。血、尿淀粉酶正常。对诊断有意义而又简单的检查方法是**立位腹部 X 线平片**

209、口服胆囊造影时，胆囊显影最佳时间为口服造影剂后**12~14小时**

210、胃溃疡的手术适应证是**不能排除或已证实有恶变者**

211、患者，女性，52岁，中上腹痛反复发作2月余，伴皮肤巩膜黄染10天，发热3天(38.5℃)。体格检查巩膜、皮肤黄染，直接胆红素156μmol/L，尿胆红素强阳性。为明确诊断，首选的检查是**B型超声检查**

212、患者，女性，46岁。因全身骨密度降低，多发肾结石而就诊。实验室检查血钙升高。诊断首先考虑的是**甲状旁腺功能亢进**

213、高位肠梗阻呕吐的特点是**出现早、次数多、量少**

214、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。目前宜采取的处理是**暂不手术**

215、患者，女性，48岁，发现右乳内上象限肿物1周。检查：局部可及2cm大小肿物，表面皮肤凹陷，肿物质硬，表面不光滑，活动。右腋下可及1cm大淋巴结，质较硬，既往患者有肺结核病史。最可能的诊断是**乳腺癌**

216、对阑尾炎诊断最有意义的是**转移性右下腹痛**

217、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**Ⅱ甲**

218、患者，女性，28岁。急性阑尾炎并腹膜炎术后第5天，腹部持续性胀痛不适，伴发热、恶心、呕吐，肛门停止排便排气。腹部检查：全腹膨胀，未见肠型、蠕动波。全腹压痛，轻度反跳痛。肠鸣音消失。立位X线腹部平片可见小肠及结肠均有充气及液平面。据此可诊断为**麻痹性肠梗阻**

219、患者，女，27岁，已婚，急性腹膜炎后7天，体温升至38.9℃，自觉全身不适，食欲差，大便次数增多并有里急后重感，今天出现膀胱刺激征，最简便的检查手段是**后穹窿穿刺**

220、患者，男，38岁，右下胸撞伤6小时，伤后感上腹部疼痛，头晕。查体：

BP90/70mmHg，P110次/分，面色苍白，右腹部压痛、反跳痛、肌紧张较明显。X线透视示肝阴影扩大、右膈抬高。首先应考虑的诊断是**肝破裂**

221、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**

222、阑尾炎术后最常见的并发症是**切口感染**

223、对鉴别上下消化道出血有帮助的是**血氨升高**

224、患者，男性，35 岁。上腹部剑突下被摩托车撞击后腹痛，**呕吐 1 小时**。查体：P120 次 / 分，BP70/50mmHg。面色苍白，痛苦面容，被迫体位。腹胀，全腹压痛，肌紧张及反跳痛明显。实验室检查：WBC $10.5 \times 10^9 / L$ ，N81%，Hb 8g/dl。根据患者情况，**诊断首先考虑的是肝破裂**

225、胰腺癌与胆总管结石的主要鉴别点是**进行性加重的黄疸**

226、不重要外科手术干预的急性胰腺炎是**腹痛剧烈，恶心呕吐频繁**

227、急性胰腺炎时，血钙降低主要与**脂肪酶**有关

228、胰腺癌最常见的临床表现为**腹痛，黄疸，消瘦**

229、急性胰腺炎出现**低血钙**时，应考虑**出血坏死型**

230、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**

231、患者，男性，48 岁。全身乏力，食欲减退，间断解黑便，进行性消瘦 6 个月。查体：上腹部膨隆，轻压痛，肝脾未触及，移动性浊音 (-)。大便潜血试验(+++)。首先考虑的诊断是**胃癌**

232、腹部伤的分类以医学诊断为基础，往往采取**伤因、伤部、伤型、伤情相结合的方法**

233、乳腺癌患者其乳腺包块大小约 5cm×5cm，病理诊断为：浸润性导管癌，查淋巴结见转移癌(8/20)，肺部 X 线检查发现转移灶。此病变为**IV期**

234、现一无症状的胆囊结石胆囊炎病人，B 超示胆囊壁厚 0.4cm，结石周围未见胆囊腔，胆囊肿胀，内回声不均匀，胆囊大于 13cm×4cm，结石大于 2.0cm，胆总管 0.9cm。下一步应该是做 **MRCP 或胆道造影检查**

235、患者，女性，20 岁，心悸、多汗，易激动伴失眠，甲状腺弥漫性肿大Ⅱ度，BMR+20%~30%，T₃、T₄ 均增高，白血细胞数 6×10⁹/L。较为合适的治疗是**抗甲状腺药(硫脲嘧啶类药)**

236、急性阑尾炎右下腹固定性压痛，除麦氏点、Lanz 点外，还有 Morris 点，其位置是**右髂前上棘与脐连线和腹直肌外缘交汇点**

237、如胆囊收缩功能良好，在服脂肪餐后**半小时**内胆囊收缩至原大小的 1/3

238、患者，女性，55 岁。行右乳癌改良根治术，TNM 分期为：T₂ N₀ M₀，雌、孕激素受体均为阴性。手术后 2 年发现右胸壁出现一直径 1cm 结节，经手术切除，病理检查证实为乳癌复发。此时治疗宜采取**放射治疗**

239、患者，女性，32 岁。临床诊断甲状腺功能亢进。施行甲状腺次全切除术后 24 小时突然出现高热、大汗、心动过速、烦躁、恶心、呕吐。首先考虑是**甲状腺危象**

240、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**因炎症水肿造成幽门梗阻**

241、急性胰腺炎时，出现的 Grey-Turner 征是指**腰部、季肋部和腹部皮肤出现大片青紫色瘀斑**

242、胃癌的患者，虽没有幽门梗阻，但病理证实左锁骨上淋巴结有转移，其治疗原则是**无手术指征，可予适当化疗及支持疗法**

243、直肠癌的检查方法中，最主要的是**直肠指诊**

244、腹部损伤的关键问题，首先是要明确**有无腹内脏器损伤**

245、经皮肝穿刺胆道造影可达到的目的是**明确梗阻性黄疸的原因和部位**

246、一中年患者十二指肠溃疡大出血，7小时内已输血1000ml，BP75/50mmHg，脉搏140次/分，肠鸣音活跃。此时应采取的措施是**输血，急诊胃次全切除手术**

247、引起机械性肠梗阻最常见的原因是**腹内手术或炎症后形成的粘连**

248、乳癌改良根治术中损伤了胸长神经，患侧肢体会出现**前锯肌瘫痪，翼状肩胛**

249、肝内胆道引起的上消化道大出血，可致**胆囊肿大**

250、最常见的甲状腺癌病理类型是**乳头状癌**