

妇产科学专业实践试题及答案

一、案例分析题

1、患者，女性，27 岁，G1P0 妊娠 36+5 周，由于骑车被撞到，当时自觉腹部不适，无阴道流血，急症就诊。查体：血压 90/60mmHg 脉搏 92 次/分，胎儿心率：160bpm

<1> 此时合适的处理有

- A、卧床休息
- B、胎心监护
- C、B 超检查
- D、观察血压变化
- E、CT 检查
- F、收入院观察
- G、剖腹探查
- H、查血液指标如血常规、凝血功能

<2> B 超显示胎盘与子宫壁间有少量液性暗区。此时患者最可能的诊断是

- A、急性羊水过多
- B、胎盘边缘血窦破裂
- C、前置胎盘
- D、胎盘早剥
- E、临产
- F、子宫破裂
- G、先兆子宫破裂

<3> 患者住院 2 小时，保守治疗后，阴道少量流血，伴有腹痛，胎心 170bpm，应采取的处理方法

- A、CT 检查
- B、放射性核素扫描胎盘定位
- C、肛查
- D、复查腹部 B 超，胎盘早剥情况
- E、MRI

F、心电图检查

G、脑电图检查

H、上消化道检查

I、严密观察病情进展以便及时处理

<4> 入院 4 小时后,突然阴道流血增多,腹痛加重,测 P 110bpm, BP 78/49mmHg
FHR 110bpm 目前恰当的处理方法是

A、静推安定促宫颈成熟

B、立即终止妊娠

C、止血药

D、急查 DIC 化验

E、25%硫酸镁肌注

F、等待自然分娩

G、应用止痛药

<5> 急诊剖宫产术时,证实胎盘 2/3 早剥,术中见子宫表面有紫蓝色瘀斑,胎儿胎盘娩出后,大量出血,注射缩宫剂并按摩子宫,出血不止,血压下降。此时应给予何种处理

A、出血无法控制时子宫切除

B、继续按摩子宫加热敷

C、止血药物

D、宫腔填塞

E、大量输血等待血药上升

F、口服米索前列醇

G、输入新鲜血浆及红细胞

<6> 如术中积极处理,子宫收缩改善,未行子宫切除。术中出血估计约 2000ml ,
输红细胞 10 单位,血浆 1000ml 。术后应严密观察可能发生的并发症

A、DIC 和凝血功能障碍

B、子宫再次出血

C、急性肾功能衰竭

D、席汉综合征

E、出血性休克

F、高血压

G、急性肝衰竭

H、呼吸功能衰竭

2、患者初产妇，33岁，妊娠40周，2年前行子宫肌瘤切除术，现无腹痛及阴道流血。查体：生命体征平稳，胎心140次/分，宫高37cm，腹围100cm。

<1> 该患者目前应该做何检查

A、优先病毒检查

B、血常规

C、凝血功能检查

D、胎儿及附属物超声检查

E、胎心监护

F、肝胆胰脾肾超声检查

G、动态心电图

H、阴道清洁度检查

I、胎儿成熟度检查

<2> 胎儿超声检查提示胎儿发育正常，双顶径9.6cm，子宫下段厚度0.4cm，胎心监护为反应型，无腹痛。血常规及凝血功能未见异常，该患者宜采取何种处理

A、多次进行胎监

B、在家待产，有异常情况随时就诊

C、住院严密监护等待

D、住院立即行剖宫产

E、住院后行缩宫素引产

<3> 患者入院后第2天发动规律宫缩，产程进展尚顺利，宫口开全1小时，胎先露“+1”，右枕后位，颅骨严重重叠，有产瘤，宫缩1~2分钟1次，持续50秒，此时宜采取何种处理方式

A、静滴缩宫素加强宫缩

B、产钳助产

C、右侧卧位等待

D、子宫下段剖宫产

E、会阴侧切术助产

F、腹部加压助产

3、女，43 岁。因接触性出血 1 个多月于 2014 年 7 月 26 日入院。妇科检查：阴道通畅，有少许血性分泌物，无异味，后穹窿质软，宫颈充血明显，有接触性出血；宫体正常大，宫旁组织无明显增厚；双附件未触及异常。

<1> 该患者最可能的诊断是

A、宫颈柱状上皮异位

B、宫颈结核

C、宫颈癌

D、宫颈腺癌

E、宫颈管肌瘤

F、宫颈黏膜下肌瘤

<2> 诊断该病最可靠的检查方法是

A、宫颈刮片细胞学检查

B、液基细胞检查

C、阴道镜检查

D、宫颈碘试验

E、宫颈及宫颈管组织活检

F、高危型 HPV-DNA 检测

<3> 宫颈组织活检病理报告示：宫颈鳞癌，浸润深度为 7mm 按 FIGO 临床分期可能是

A、I A1 期

B、I A2 期

C、I B1 期

D、IIIB

E、IIA

F、IIB 期

<4> 该患者最好的治疗方法是

- A、化疗
- B、放疗
- C、化疗-放疗
- D、全子宫切除术
- E、改良根治性子宫切除术及盆腔淋巴结切除术
- F、根治性子宫切除术及盆腔淋巴结切除术

<5> 可能有关宫颈癌的发生正确的是

- A、吸烟
- B、长期服用免疫抑制剂
- C、性生活是否活跃与是否发病密切相关
- D、初次性生活年龄<18 岁与发病密切相关
- E、早年分娩、多产与发病密切相关
- F、高危型 HPV 感染与发病密切相关
- G、腺病毒感染与发病密切相关

<6> 预防宫颈癌的有效方法有

- A、普及防癌知识
- B、开展性卫生教育
- C、提倡早婚早育
- D、积极治疗性传播疾病
- E、重视高危因素
- F、重视高危人群
- G、开展宫颈癌筛查

4、女性，32 岁，月经稀发 3 年，3~5 天/2~6 个月，现停经 3 个月。既往月经规律，15 岁初潮，3~7/28~32 天，已婚 5 年，未避孕，G1P0A1L0 4 年前人工流产 1 次，无痛经。

<1> 该例可能的诊断是

- A、早孕
- B、原发不孕
- C、宫腔粘连

- D、子宫腺肌症
- E、多囊卵巢综合征
- F、子宫内膜异位症
- G、继发不孕
- H、高催乳素血症
- I、子宫内膜炎

<2> 为进一步确诊，首先应进行以下检查

- A、血 CA125 测定
- B、内分泌激素测定
- C、宫腔镜检查
- D、盆腔 B 超
- E、尿妊娠试验
- F、输卵管造影

<3> 若检查结果是：尿妊娠试验阴性，FSH3.6U/L，LH12.1 U/L，E2 23 μ mol/L，P 0.23ng/ml，T 2.96nmol/L，PRL21 μ g/L。B 超显示：子宫正常大小，内膜厚 0.7cm，双侧卵巢被膜下均见多个直径<1cm 的卵泡，应诊断为

- A、早孕
- B、子宫内膜异位症
- C、宫腔粘连
- D、子宫腺肌症
- E、多囊卵巢综合征
- F、卵巢囊肿

<4> 患者出现以下体征可辅助诊断该病

- A、黑棘皮症
- B、肥胖
- C、潮热、出汗
- D、多毛、痤疮
- E、毛发脱落
- F、外阴皮肤变薄

G、激动易怒

<5> 可采用的治疗药物有

A、炔雌醇环丙孕酮

B、甲睾酮

C、溴隐亭

D、氯米芬

E、螺内酯

F、糖皮质激素

5、女，42 岁。因渐进性痛经 1 年，发现卵巢肿块 5 日，于 2014 年 12 月 27 日入院。末次月经 2014 年 12 月 10 日。腹部 B 型超声检查示：右侧卵巢探及 6.1cm × 8.45cm 无回声，壁厚、毛糙，边界清。

<1> 为确诊需要做的检查包括

A、抗子宫内膜抗体

B、血常规检查

C、尿常规检查

D、凝血功能检查

E、盆腔 B 超检查

F、血清 CA125 检测

<2> 诊断该病最佳的检测方法是

A、抗子宫内膜抗体

B、血常规检查

C、尿常规检查

D、凝血功能检查

E、盆腔 B 超检查

F、血清 CA125 检测

G、腹腔镜检查

<3> 诊断该病最有价值的病史是

A、渐进性痛经

B、发现卵巢瘤

C、人工流产 2 次

D、痛经史 (+)

E、月经周期规律

F、经量中等

<4> 应与本病相鉴别的疾病包括

A、子宫肌瘤

B、卵巢恶性肿瘤

C、盆腔炎性包块

D、子宫内膜癌

E、子宫腺肌病

F、输卵管妊娠

G、阑尾炎

<5> 腹腔镜检查示：子宫正常大，右侧卵巢 8.0cm × 6.5cm，表面光滑，紫蓝色，壁薄，囊性，与周围组织粘连，破裂口有巧克力样液体流出。本例最恰当的处理是

A、腹腔镜下右侧卵巢巧克力囊肿剥除术

B、腹腔镜下右侧卵巢切除术

C、腹腔镜下右侧附件切除术

D、开腹右侧卵巢巧克力囊肿切除术

E、开腹右侧卵巢切除术

F、开腹右侧附件切除术

<6> 术后该患者可应用的药物包括

A、氯米芬

B、口服短效避孕药

C、孕激素

D、雌激素

E、雄激素

F、达那唑

G、亮丙瑞林

H、米非司酮

I、孕三烯酮

<7> 预防本病发生的方法有

A、晚婚少育

B、避免多次宫腔手术

C、及时发现并治疗引起经血逆流的疾病

D、剖宫产时用纱布垫保护好子宫切口周围

E、缝合子宫壁时避免缝线穿过子宫内膜层

F、行人工流产负压吸宫术时，避免负压过高

6、患者为 48 岁围绝经期妇女，G3P3，近 2 年来，每天出现 4～5 次溢尿现象而就诊。患者溢尿多发生于咳嗽、打喷嚏和负重物时。患者行中段尿检查无明显异常，尿细菌培养结果阴性。体格检查：患者轻度肥胖，血压 130/80mmHg，心率 80bpm，体温 37.2℃。乳房、心肺、腹部和盆腔检查均未见明显异常。

<1> 患者最可能的诊断是

A、子宫脱垂

B、膀胱膨出

C、直肠膨出

D、压力性尿失禁

E、急迫性尿失禁

F、充盈性尿失禁

G、盆腔器官脱垂

<2> 为明确诊断，患者还应做哪些特殊检查

A、妇科超声

B、心脏超声

C、指压试验

D、心电图

E、尿动力学检查

F、肝肾功能

<3> 患者诊断明确后，应行何种治疗

- A、抗胆碱药物治疗
- B、盆底肌肉训练
- C、子宫切除术
- D、尿道悬吊术
- E、子宫切除术及阴道前后壁修补术
- F、阴道封闭术

7、患者，女性，50 岁。月经失调 2 年，阴道不规则出血 4 个月。既往月经规律，G3P1，患糖尿病 11 年，高血压 3 年。查体：心率 70 次/分，血压 140/100mmHg 身高 160cm，体重 74kg。腹软，无压痛，未触及肿物。妇科检查：外阴正常，阴道通畅，内有少量血性分泌物，宫颈光滑，子宫中位，增大如妊娠 40 天大小，质中，活动，无压痛，双附件区未触及异常。

<1> 该患者可能考虑的诊断包括

- A、宫颈癌
- B、子宫内膜癌
- C、功能失调性子宫出血
- D、子宫黏膜下肌瘤
- E、子宫内膜异位症
- F、输卵管癌
- G、卵巢癌
- H、急性盆腔炎

<2> 协助诊断需做的检查包括

- A、血液性激素测定
- B、盆腔 B 超检查
- C、腹部 B 超检查
- D、宫颈细胞学检查
- E、盆腔 CT 检查
- F、分段诊刮
- G、宫腔镜检查
- H、腹腔镜检查

<3> 提示：分段诊刮刮出组织物色黄，质脆，肉眼检查高度可疑子宫内膜癌。子宫内膜癌最常见的病理类型为

- A、内膜样腺癌
- B、腺鳞癌
- C、浆液性乳头状腺癌
- D、鳞癌
- E、类癌
- F、浆液性癌
- G、透明细胞癌
- H、未分化癌

<4> 提示：术后病理回报为子宫内膜样腺癌，Ⅲ级，弥漫型，浸润肌壁超过 1/2，宫颈未见癌侵及，盆腔淋巴结未见癌转移。该患者子宫内膜样腺癌分期应为

- A、I a 期
- B、I b 期
- C、II 期
- D、IIIa 期
- E、IIIb 期
- F、IIIc 期
- G、IVa 期
- H、IVb2 期

<5> 手术范围应为

- A、全子宫及双附件切除
- B、筋膜外全子宫及双附件切除
- C、筋膜外全子宫及双附件切除+盆腔淋巴结切除
- D、筋膜外全子宫切除+双附件切除+盆腔及腹主动脉旁淋巴结切除
- E、次广泛全子宫及双附件切除+盆腔及腹主动脉旁淋巴结切除
- F、广泛性全子宫及双附件切除，盆腔及腹主动脉旁淋巴结切除

<6> 术后的进一步的治疗方法包括

- A、定期随访

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/277044142120006103>