

医卫类专业综合知识试题参考答案

医卫类专业全真模拟试卷（一）

一、单选题

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 1.C | 2.A | 3.C | 4.B | 5.D |
| 6.C | 7.D | 8.A | 9.B | 10.A |
| 11.C | 12.B | 13.B | 14.D | 15.A |
| 16.A | 17.D | 18.C | 19.B | 20.B |
| 21.B | 22.C | 23.C | 24.D | 25.D |
| 26.D | 27.D | 28.D | 29.C | 30.D |

二、多选题

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| 31.BCE | 32.ACDE | 33.CDE |
| 34.ACDE | 35.AE | 36.AD |
| 37.BCD | 38. ABCDE | 39.AC |
| 40.ACE | | |

三、填空题

- 41.关节 骨骼肌
42.消化管 消化腺
43.鼻腔 鼻旁窦
44.心尖切迹 房室交点
45.脑 脊髓
46.阈值 反比
47.高于 高于
48.下降 增多
49.长 平台
50.等于 低于

四、名词解释

- 51.内皮：分布于心脏、血管和淋巴管内腔面的单层扁平上皮，称为内皮。内皮薄而光滑，有利于液体流动。
52.兴奋—收缩偶联：将肌细胞的兴奋与肌肉收缩联系起来的中介过程。其结构基础是三联管，起关键作用的偶联物是 Ca^{2+} 。
53.消毒：利用物理或化学的方法清除或杀灭除芽孢以外的全部病原微生物，使消毒的对象无害化。
54.不规则热：体温在24小时内波动无一定规律，且持续时间不定。
55.成分血：又称成分输血，将血液中的各

种有效成分加以分离和提纯，根据患者的病情和治疗，针对性地输入相应的血液成分。

五、简答题

56.（1）名称：额窦、上颌窦、筛窦和蝶窦。（10分）

（2）开口部位：额窦开口于中鼻道，上颌窦开口于中鼻道，前、中筛窦开口于中鼻道，后筛窦开口于上鼻道，蝶窦开口于蝶筛隐窝。（10分）

57.（1）神经调节：通过神经系统的活动对人体机能进行的调节。它在整个调节中起主导作用。（3分）特点：反应迅速、准确，作用部位局限，作用时间短暂。（4分）

（2）体液调节：通过体液中的特殊化学物质对机体机能进行的调节。（3分）特点：作用缓慢，时间持久，范围广泛。（4分）

（3）自身调节：组织细胞不依靠神经和体液调节，由自身对刺激产生的适应性应答反应。（3分）特点：调节幅度小，范围局限，是一种原始的、简单的调节方式。（3分）

58.（1）血液循环障碍。（4分）

（2）组织损伤。（4分）

（3）慢性炎症或深部化脓病灶。（4分）

（4）对冷过敏。（4分）

（5）禁用冷疗部位：枕后、耳郭、阴囊处、心前区、腹部和足底。（4分）

六、操作实务题

59.局部皮丘隆起，出现红晕和硬块，（6分）直径大于1 cm，（6分）或红晕周围有伪足，（6分）痒感，（6分）严重时可出现过敏性休克。（6分）

60.患者于术前3天进食半流质饮食，（7分）于术前1天进食流质饮食，（7分）并于术前1天下午2时至4时，口服甘露醇溶液

1500 ml, (9分)一般服用15 min~20 min后,即反复自行排便。(7分)

七、案例分析题

61. (1) 口腔→咽(4分)→食管(4分)→胃(4分)→小肠(2分)→小肠壁毛细血管(2分)→肠系膜上静脉(2分)→肝门静脉(2分)

(2) ① 该病可引起脂肪的消化吸收及脂溶性维生素的吸收障碍。(10分)

② 胆汁中,胆盐、胆固醇和卵磷脂的适当比例是维持胆固醇成溶解状态的必要条件。

胆固醇分泌过多或胆盐、卵磷脂合成减少时,胆固醇就容易沉积下来,这是形成胆结石的原因之一。(10分)

62. (1) 脉搏短绌或绌脉。(10分)

(2) ① 严密观察脉搏的频率、节律、强弱等。(6分)

② 增加休息时间,适量活动。(6分)

③ 根据患者的病情实施氧疗。(6分)

④ 备好急救物品和仪器。(6分)

⑤ 进行心理健康教育。(6分)

医卫类专业全真模拟试卷(二)

一、单选题

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 1.B | 2.A | 3.C | 4.C | 5.D |
| 6.C | 7.B | 8.C | 9.C | 10.B |
| 11.D | 12.A | 13.C | 14.C | 15.B |
| 16.C | 17.D | 18.B | 19.B | 20.C |
| 21.C | 22.A | 23.D | 24.C | 25.B |
| 26.D | 27.C | 28.A | 29.D | 30.C |

二、多选题

- | | | |
|----------|-------|---------|
| 31.ACDE | 32.BC | 33.ABC |
| 34.ABC | 35.AB | 36.BCE |
| 37.ABD | 38.CD | 39.ABCE |
| 40.ABCDE | | |

三、填空题

- 41.腹横肌 腹直肌
- 42.呼吸道 肺 气体交换
- 43.10 8
- 44.房室结 房室束及其分支
- 45.交感干
- 46.脂肪 胆盐
- 47.月经周期 血中孕激素
- 48.有效滤过压 增大
- 49.幼年时缺乏生长激素 幼年时缺乏甲状腺激素

50. Na^+ Cl^-

四、名词解释

51.气—血屏障:肺泡腔内的气体与血液之间进行气体交换所通过的结构,称为气—血屏障,包括肺泡表面液体层、I型肺泡细胞与基膜、薄层结缔组织、毛细血管基膜与内皮细胞。

52.阈值:保持刺激作用时间和强度—时间变化率不变,刚能引起组织、细胞产生反应(动作电位)的最小刺激强度。阈值的大小与组织的兴奋性呈反比关系。

53.清洁:用物理方法清除污染物体表面的污秽,以去除和减少微生物。

54.潮式呼吸:又称陈—施呼吸,是一种周期性的呼吸异常,周期为30 s~120 s,表现为呼吸由浅慢逐渐变为深快,达到高潮后,再由深快转为浅慢,经一段时间的呼吸暂停(5 s~30 s)后,又开始重复上述状态的呼吸。

55.少尿:指24小时内的尿量少于400 ml或每小时的尿量少于17 ml。

五、简答题

56. (1)

损伤平面以下对侧深感觉丧失，因为损伤了内侧丘系。（5分）

（2）损伤平面以下对侧浅感觉丧失，因为损伤了脊髓丘系。（5分）

（3）对侧上、下肢瘫痪，因为损伤了皮质脊髓束。（5分）

（4）对侧睑裂以下的面肌和舌肌瘫痪，因为损伤了皮质核束。（5分）

57.（1）直接通路：血液经微动脉→后微动脉→通血毛细血管→微静脉流出。

（4分）功能：将部分血液迅速通过微循环，经静脉系统回流到心脏，从而保证回心血量。（3分）

（2）迂回通路：血液经微动脉→后微动脉→毛细血管前括约肌→真毛细血管→微静脉流出。（4分）功能：实现物质交换。

（3分）

（3）动—静脉短路：血液经微动脉→动—静脉吻合支→微静脉流出。（3分）功能：调节机体体温。（3分）

58.（1）控制炎症扩散。（5分）

（2）减轻疼痛。（5分）

（3）减轻局部组织充血和出血。（5分）

（4）降温。（5分）

六、操作实务题

59.上臂三角肌下缘、上臂外侧（中1/3）、腹部、后背、大腿前侧与外侧，胰岛素笔注射还可选择臀部。（30分）

60.抢救者站或跪于病人右侧，左腿与病人的肩在一条直线上，左手掌根部置于按压部位（胸骨下半段两乳头连线与胸骨交叉点），手指伸开，右手掌压在左手背上，手掌根部与胸骨长轴方向一致，两手手指交叉并拢翘起，肘关节伸直，用身体的力量垂直下压，然后迅速放松，使胸廓充分回

弹。（10分）按压深度：成人胸骨下陷4 cm~5cm。（5分）按压频率：成人100次/min。（5分）按压和放松时间比：1:1。

（5分）人工呼吸与胸外心脏按压比例：成人为2:30，连续操作五个循环迅速观察、判断一次，直至复苏为止。（5分）

七、案例分析题

61.（1）气管位于颈前部正中，（4分）以颈静脉切迹为界，分为颈和胸两部分。

（6分）

（2）气管切开术常选取第3~5气管软骨环，沿正中线切开。（4分）如低位切开，可在第5~6气管软骨环处进行，（3分）最低不超过第7软骨环。（3分）

（3）氧气在血液中的运输形式：

①物理溶解，约占血液总氧气含量的1.5%。（5分）

②氧气与血红蛋白结合，形成氧和血红蛋白，约占血液运输氧气总量的98.5%。（5分）

（4）煤气中毒的机理：CO中毒，俗称煤气中毒，CO可与Hb结合，且与Hb的亲合力是O₂的250倍，一旦CO与Hb结合，即占据了O₂的结合位点，影响Hb与O₂结合。此外，CO本身不易与Hb解离，并且还妨碍O₂的解离。（10分）

62.（1）发热反应。（8分）

（2）①密切观察病情及生命体征。（8分）

②减慢输血速度或停止输血，立即通知医生。（8分）

③出现寒颤时，应保暖；高热时，物理降温；按医嘱给予抗过敏药物。（8分）

④保留余血和输血器，进行检测，查找原因。（8分）

医卫类专业全真模拟试卷（三）

一、单选题

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 1.B | 2.A | 3.D | 4.D | 5.B |
| 6.A | 7.C | 8.C | 9.B | 10.D |
| 11.A | 12.B | 13.C | 14.D | 15.C |
| 16.C | 17.A | 18.D | 19.C | 20.C |
| 21.C | 22.C | 23.C | 24.D | 25.A |
| 26.D | 27.A | 28.C | 29.D | 30.C |

二、多选题

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 31.ABC | 32.BCE | 33.ABCE |
| 34.BCE | 35.CDE | 36.ABCD |
| 37.ABCD | 38.BCDE | 39.ABC |
| 40.AC | | |

三、填空题

- 41.肌组织 神经组织
42.胸骨角平面 颈静脉切迹
43.肾 输尿管
44.骶髂关节
45.纤维膜 血管膜 视网膜
46.兴奋 抑制
47.红细胞生成素 肾
48.延髓腹外侧浅表部位 H^+
49.膜外 膜内
50. β_2 舒张

四、名词解释

- 51.血—尿屏障：存在于毛细血管与肾小囊腔之间的结构，称血—尿屏障。（6分）血浆中，除大分子物质外，均可经血—尿屏障滤入肾小囊腔，形成原尿。（4分）
52.血液凝固：指血液由流动的液体状态转变为不能流动的凝胶状态的过程。（6分）其实质是血浆中的可溶性纤维蛋白原转变成不溶性的纤维蛋白。（4分）
53.稽留热：体温维持在 $39.0^{\circ}\text{C}\sim 40.0^{\circ}\text{C}$ 左右，

达数天或数周，24小时内波动的范围不超过 1.0°C 。

54.尿频：指单位时间内排尿次数增多，可由膀胱炎症或机械性刺激引起。

55.肛管排气术：将肛管自肛门插入直肠，以排出肠内积气的技术。

五、简答题

56.（1）位置：位于背侧丘脑、豆状核和尾状核之间的白质纤维板内。（2分）

（2）分部：内囊前肢、内囊后肢和内囊膝。（6分）

（3）各部所含纤维束：内囊前肢含额桥束和丘脑前辐射，（4分）内囊后肢含皮质脊髓束、丘脑中央辐射和视辐射，（6分）内囊膝含皮质核束。（2分）

57.（1）血浆渗透压由两部分构成，一部分是晶体渗透压，主要由血浆中的电解质、葡萄糖、尿素等晶体物质构成；另一部分是胶体渗透压，主要由血浆中的蛋白质构成。（10分）

（2）生理意义：晶体渗透压对维持细胞内、外水分的正常交换和分布，保持血细胞的正常形态和功能具有重要意义；胶体渗透压是影响血管内、外水的分布，维持血容量的重要因素。（10分）

58.（1）准确执行给药医嘱。（3分）

（2）安全用药，严格执行“三查七对一注意”制度。（9分）

①三查：操作前、操作中和操作后查。（3分）

②七对：核对床号、姓名、药名、浓度、剂量、方法和时间。（3分）

③一注意：用药后反应及配伍禁忌。（3分）

（3）正确实施给药。做到“五准确”，即准确的药物、准确的浓度及剂量、

准确的方法、准确的时间和准确的患者。

(5分)

(4) 密切观察用药后的效果及不良反应。

(3分)

六、操作实务题

59.取 0.5 ml 100 万 U 的链霉素，加等渗盐水 3.5 ml，则每毫升含链霉素 25 万 U；

(10分) 从中取 0.1 ml 加等渗盐水 0.9 ml，则每毫升含链霉素 2.5 万 U；(10分) 再从中取 0.1 ml 加等渗盐水 0.9 ml，则每毫升含链霉素 2500 U。每次配制时，均需将溶液摇匀。(10分)

60.可根据病情、年龄和缺氧程度调节流量。

(10分) 如无二氧化碳潴留，则对轻度缺氧者给氧 1 L/min~2 L/min，对中度缺氧者给氧 2 L/min~4 L/min，对重度缺氧者给氧 4 L/min~6 L/min，对小儿给氧 1 L/min~2 L/min。(10分) 对于二氧化碳潴留者，应低流量、低浓度持续给氧 (1 L/min~2 L/min)。(10分)

七、案例分析题

61. (1) 纤维束主要包括薄束、楔束、脊髓丘脑束、皮质脊髓束和红核脊髓束。

(10分)

(2) 症状: 损伤平面以下同侧深感觉丧失，

(2分) 损伤平面以下对侧浅感觉丧失，

(2分) 损伤平面以下同侧肢体硬瘫，

(2分) 排尿、排便功能障碍 (4分)。

(3) ①脊休克: 当动物的脊髓与高位中枢离断后，使断面以下的脊髓暂时丧失反射活动的功能而进入无反应状态，这种现象称为脊休克。(8分)

②脊休克的产生机制: 正常情况下，脊髓是在高位中枢的控制下进行活动的，其本身的反射不易表现出来。(4分) 脊休克的产生是由于脊髓突然失去了高位中枢的调节，特别是失去了大脑皮质、前庭核和脑干网状结构的下行纤维对脊髓的易化作用，使脊髓处于兴奋性极低的状态，以致一段时间内对任何刺激无反应。(8分)

62. (1) 淤血红润期。(8分)

(2) ①增加翻身次数。(8分)

②局部皮肤用压疮透明贴或减压贴保护，或用 2% 碘酊涂擦局部皮肤。(8分)

③加强营养。(8分)

④不提倡局部按摩。(8分)

医卫类专业全真模拟试卷 (四)

一、单选题

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 1.C | 2.B | 3.A | 4.A | 5.A |
| 6.C | 7.B | 8.D | 9.C | 10.C |
| 11.B | 12.A | 13.C | 14.B | 15.C |
| 16.D | 17.D | 18.D | 19.A | 20.D |
| 21.B | 22.C | 23.D | 24.B | 25.B |
| 26.A | 27.A | 28.B | 29.B | 30.D |

二、多选题

- | | | |
|---------|----------|---------|
| 31.ABDE | 32.ABCDE | 33.ABCE |
| 34.ABDE | 35.ADE | 36.AE |

37.ACDE 38.ACE 39.DE

40.ADE

三、填空题

- 41.鼻前庭 固有鼻腔
42.泌尿小管 球旁复合体
43.心血管系统 淋巴系统
44.前庭阶 鼓阶
45.内分泌组织 内分泌器官
46.容受性舒张 分节运动
47.抗凝血酶Ⅲ 肝素

48.房室交界 浦肯野纤维网

49.颈动脉体 主动脉体

50.减少 增多

四、名词解释

51.肾门: 肾的内侧缘中部凹陷, 肾的血管、淋巴管、神经和肾盂等结构出入的部位, 称为肾门。

52.心动周期: 心房或心室每收缩和舒张一次所构成的机械活动周期, 称为一个心动周期, 包括收缩期和舒张期。

53.高血压: 指成人在安静状态下, 收缩压 $\geq 140\text{ mmHg}$, 和 (或) 舒张压 $\geq 90\text{ mmHg}$ 。

54.皮下注射法: 将少量无菌药液注入皮下组织的方法。

55.腹泻: 指个体排便次数增多, 排出稀薄而不成形的粪便或水样便。

五、简答题

56.坐骨神经起于骶丛, (4分) 经梨状肌下孔出骨盆, (4分) 在臀大肌深面下行至大腿后面, (4分) 至腘窝上方分为胫神经和腓总神经, (4分) 腓总神经沿腘窝外侧下行, 分为腓浅神经和腓深神经。(4分)

57. (1) 正常心脏内兴奋的传导主要依靠特殊传导系统来完成。传导途径: 左、右心房肌 $\rightarrow$ 窦房结 $\rightarrow$ 优势传导通路 $\rightarrow$ 房室交界 $\rightarrow$ 房室束 $\rightarrow$ 左右束支 $\rightarrow$ 浦肯野纤维网 $\rightarrow$ 心室肌。(10分)

(2) 特点及意义:

①兴奋在心脏内传导的过程中, 各部传导速率不一致, 其中浦肯野纤维网的传导速率最快, 保证了左、右心室的同步收缩。

(5分)

②房室延搁, 使心室在心房收缩完毕之后才开始收缩, 有利于心房内的血液进一步

挤入心室, 使心室得到充分的血液充盈。

(5分)

58. (1) 三查: 查血液制品的有效期、血液制品的质量和输血装置是否完好。

(10分)

(2) 十对: 对患者姓名、性别、年龄、床号、门(急)诊/住院号、血袋号、血液制品种类和剂量、血型鉴定和交叉配血试验结果。(10分)

六、操作实务题

59.如病人不慎咬破体温计, 应立即清除玻璃碎屑, 以免损伤唇、舌、口腔、食管和胃肠道黏膜, (10分) 再口服蛋清或牛奶以延缓汞的吸收。(10分) 若病情允许, 可服用纤维丰富的食物, 以促进汞的排出。

(10分)

60. (1) 原因: 穿刺肢体在冷环境中暴露的时间过长, 或输入的液体温度过低。

(15分)

(2) 处理: 在肢体穿刺部位上方实施热敷。

(15分)

七、案例分析题

61. (1) 头静脉 $\rightarrow$ 腋静脉(2分) $\rightarrow$ 锁骨下静脉(2分) $\rightarrow$ 头臂静脉(2分) $\rightarrow$ 上腔静脉(2分) $\rightarrow$ 右心房(1分) $\rightarrow$ 右心室(1分) $\rightarrow$ 肺动脉(1分) $\rightarrow$ 肺泡隔毛细血管网(2分) $\rightarrow$ 肺静脉(1分) $\rightarrow$ 左心房(1分) $\rightarrow$ 左心室(1分) $\rightarrow$ 主动脉(2分) $\rightarrow$ 冠状动脉(2分) $\rightarrow$ 心肌细胞

(2) ①去甲肾上腺素能使除冠状动脉外的血管收缩, 尤其是小动脉的强烈收缩, 使外周阻力显著增大, 血压明显升高。

(10分)

②去甲肾上腺素与 α 受体结合, (5分) 阻断剂为酚妥拉明。(5分)

62. (1) 破伤风过敏反应。(5 分)

(2) 第一次, 取抗毒血清 0.1 ml, 加等渗盐水 0.9 ml 进行肌注; (7 分) 第二次, 取抗毒血清 0.2 ml, 加等渗盐水 0.8 ml 进行肌注; (7 分) 第三次, 取抗毒血清 0.3 ml,

加等渗盐水 0.7 ml 进行肌注; (7 分) 第四次, 取剩余抗毒血清, 加等渗盐水至 1 ml 进行肌注。每隔 20 min 注射一次, 每次注射后, 均须密切观察。(7 分)

医卫类专业全真模拟试卷(五)

一、单选题

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 1.B | 2.C | 3.C | 4.C | 5.A |
| 6.C | 7.C | 8.B | 9.B | 10.D |
| 11.C | 12.B | 13.A | 14.C | 15.B |
| 16.B | 17.A | 18.C | 19.D | 20.D |
| 21.D | 22.C | 23.D | 24.B | 25.A |
| 26.A | 27.A | 28.D | 29.D | 30.A |

二、多选题

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 31.CDE | 32.BCDE | 33.ACDE |
| 34.ABCD | 35.ABC | 36.BCDE |
| 37.BDE | 38.ABD | 39.ABCE |
| 40.ABD | | |

三、填空题

41. 脐与右髂前上棘连线的中、外 1/3 交点处
42. 肺实质 肺间质
43. 15~20 2~3
44. 子宫颈阴道部 子宫颈阴道上部
45. 颈内静脉
46. 背侧丘脑(或丘脑) 下丘脑
47. K^+ Na^+
48. 柠檬酸钠 Ca^{2+}
49. 充盈期 房缩期
50. 血液 淋巴
51. 乙酰胆碱 N2

四、名词解释

52. 脊柱: 由 24 块椎骨、1 块骶骨和 1 块尾骨借骨连结形成脊柱, (6 分) 构成人体的

中轴, (2 分) 具有支持、保护、运动等功能。(2 分)

53. 血氧饱和度: 指血氧含量占血氧容量的百分比。

54. 非无菌区域: 指未经过灭菌或经过灭菌后被污染的区域。

55. 速脉: 又称心动过速, 成人在安静状态下, 脉率超过 100 次/min。

56. 大便嵌塞: 指粪便持久滞留在直肠内, 水分持续被吸收, 坚硬不能排出。

五、简答题

57. 心脏在胸前壁的体表投影, 可用以下四点连弧线表示:

(1) 左上点: 在左侧第 2 肋软骨下缘, 距胸骨左缘约 1.2 cm 处;

(2) 右上点: 在右侧第 3 肋软骨上缘, 距胸骨右缘约 1 cm 处;

(3) 右下点: 在右侧第 6 胸肋关节处。

(4) 左下点: 在左侧第 5 肋间隙, 左锁骨中线内侧 1 cm~2 cm 处。

58. 组织间隙中液体异常增多, 称为水肿, 组织液生成增加、回流减少会引起水肿。临床上常见水肿产生的原因:

(1) 右心衰竭, 静脉回流受阻, 静脉压和毛细血管血压升高, 组织液生成增多, 回流减少, 发生水肿。(5 分)

(2) 蛋白质摄入不足(营养不良)、合成障碍(肝病)、

丢失过多（肾病综合症）均可引起血浆胶体渗透压下降，导致有效滤过压增高，组织液生成增多，出现水肿。（5分）

（3）毛细血管壁通透性增加（烧伤、过敏）、淋巴回流受阻（肿瘤、丝虫病）和组织液

胶体渗透压增高等情况均可引起水肿。

（5分）

59.（1）严格执行查对制度。（3分）

（2）严格遵守无菌操作原则。（3分）

（3）严格执行消毒隔离制度。（2分）

（4）选择合适的注射器和针头。（2分）

（5）选择合适的注射部位。（2分）

（6）注射药物现配现用。（2分）

（7）进针前排尽空气。（2分）

（8）进针后检查回血。（2分）

（9）减轻患者的不适与疼痛。（2分）

六、操作实务题

60.（1）常用溶液：2%小檗碱、0.5%~1%新霉素或其他抗生素。（10分）

（2）灌肠溶液量不超过200ml。（10分）

（3）39℃~41℃。（10分）

61.触及大动脉搏动，（8分）口唇、颜面部

转红，（8分）瞳孔反射恢复，（7分）出现自主呼吸。（7分）

七、案例分析题

62.（1）肾动脉（1分）→入球微动脉（1分）→肾小球（1分）→血—尿屏障（1分）→肾小囊腔（形成原尿）（4分）→肾小管（1分）→集合管（1分）→肾乳头（形成终尿）（4分）→肾小盏（1分）→肾大盏（1分）→肾盂（1分）→输尿管（1分）→膀胱（1分）→尿道（1分）→体外

（2）①水利尿：大量饮水后，导致抗利尿素释放减少而引起的尿量增多，称为水利尿。（10分）

②机制：当大量饮清水时，由于血液稀释，血浆晶体渗透压降低，循环血量增多，反射性引起抗利尿素释放减少，尿量增多。（10分）

63.（1）空气栓塞。（10分）

（2）①患者出现异常，立即取左侧头低足高位。（10分）

②给予高流量氧气吸入。（10分）

③观察病情，及时对症处理。（10分）

医卫类专业全真模拟试卷（六）

一、单选题

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 1.B | 2.C | 3.B | 4.C | 5.A |
| 6.A | 7.B | 8.A | 9.C | 10.B |
| 11.A | 12.A | 13.B | 14.A | 15.A |
| 16.A | 17.C | 18.B | 19.D | 20.A |
| 21.B | 22.B | 23.B | 24.D | 25.B |
| 26.C | 27.B | 28.D | 29.C | 30.C |

二、多选题

- | | | |
|---------|---------|----------|
| 31.BDE | 32.ABCE | 33.ABCDE |
| 34.BCDE | 35.ADE | 36.BCD |

- | | | |
|----------|--------|--------|
| 37.ABCDE | 38.BCE | 39.ABD |
| 40.CD | | |

三、填空题

- 41.直肠骺曲 直肠会阴曲
42.肾单位 集合管
43.尿道前列腺部
44.动脉韧带 动脉导管
45.视交叉 灰结节 乳头体
46.单纯扩散 胞吐
47.维生素 B₁₂

大细胞性贫血（巨幼红细胞性贫血）

48.血容量 血浆与组织液之间的水平衡

49.房室交界 房室延搁

50.脑干网状结构上行激动 多突触接替

四、名词解释

51.胸廓：由 12 块胸椎、12 对肋和 1 块胸骨借骨连结构成胸廓，（6 分）具有保护、支持、运动等功能。（4 分）

52.胃排空：胃内食糜由胃排入十二指肠的过程。

53.半污染区：有可能被病原微生物污染的区域。

54.弛张热：体温在 39.0°C 以上，波动幅度大，24 小时内波动的范围在 1.0°C 以上，但体温最低时仍高于正常水平。

55.胃管洗胃法：将胃管插入患者的胃内，反复向胃内注入并吸出一定量的溶液，排出胃内容物，以减轻或避免毒物吸收的一种抢救治疗技术。

五、简答题

56.（1）吻合途径一：肝门静脉→胃左静脉（3 分）→食管静脉丛（3 分）→食管静脉（2 分）→奇静脉（3 分）→上腔静脉

（2）吻合途径二：肝门静脉→附脐静脉（3 分）→脐周静脉网（3 分）→腹壁上静脉、胸腹壁静脉（4 分）→上腔静脉

57.（1）形成原理：胸内负压是指胸膜腔内压比大气压低而呈负值。胸膜腔负压的形成主要与作用于胸膜脏层的两种力有关，一是肺内压，促使肺泡扩张；二是肺的回缩力，促使肺泡缩小。胸内、腔内的压力是两种方向相反的压力的代数和，即胸膜腔内压=肺内压-肺回缩力，在吸气末和呼气末，肺内压和大气压相等，若将大气压视作 0，则胸膜腔内压=-肺回缩力。由

此可见，胸膜腔负压实际上是由肺回缩力造成的。（11 分）

（2）生理意义：

①维持肺处于扩张状态而不至于塌陷。

（3 分）

②使肺随胸廓的运动而运动。（3 分）

③使腔静脉和胸导管等扩张，降低其中的压力，有利于静脉血和淋巴液的回流。

（3 分）

58.（1）用药前，详细询问患者的用药史、过敏史和家族史，无过敏史者用药前必须做过敏试验，已知有过敏史者禁止做过敏试验。（4 分）

（2）凡首次用药、停药 3 天以上者，更换药物批号时，应重新做过敏试验。（4 分）

（3）青霉素应现用现配，配制青霉素皮试液时，生理盐水、注射器及针头应专用。

（4 分）

（4）护士应加强责任心，严格“三查七对”制度。对注射青霉素者，需观察 30 min。

（4 分）

（5）试验结果阳性者，禁用青霉素。在体温单、医嘱单、门诊卡、病历卡、注射卡及床头卡上，应醒目地标明“青霉素阳性”，并告知病人及其家属。（4 分）

六、操作实务题

59.将输液瓶挂在输液架上，（6 分）将茂菲氏滴管倒置，待滴管内液面达到 1/3 至 1/2 满时，（6 分）拇指反折压紧滴管下端输液管，同时将滴管顺置，（6 分）松开拇指，使液体顺管缓缓流至输液管远端针头，（6 分）关闭调节器。（6 分）

60.操作者跪于患者一侧肩部，（10 分）一手置于患者前额，手掌向后下方施力使其头部后仰，（10 分）另一手手指置于

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/326003020054010213>