

第(17)题

扶植生理菌的方法有

- A 饮食
- B 益生菌〔活菌制剂〕
- C 口服抗生素
- D 重建菌群

第(18)题

医院菌血症被分为哪两种

- A 原发性
- B 源性
- C 继发性
- D 外源性

第(19)题

病原菌毒力的物质根底是

- A 细菌数量
- B 侵袭力
- C 种类
- D 毒素

第(20)题

细菌变异的实际应用于

- A 微生物学诊断
- B 流行病学调查
- C 感染预防
- D 在基因工程中的应用

第(21)题

非致热原性发热的原因有

- A 体温调节中枢直承受损, 如脑外伤、出血、炎症等
- B 无菌性坏死组织
- C 产热过多的疾病, 如癫痫持续状态、甲状腺功能亢进等
- D 散热减少的疾病, 如广泛性皮肤损害、心力衰竭等

第(22)题

医院感染根据病人在医院中获得病原体的来源不同, 分为

- A 外源性感染
- B 源性感染
- C 显性感染
- D 隐性感染

第(23)题

常见的病毒有

- A 呼吸道病毒
- B 疱疹病毒
- C 肠道病毒
- D 其他如轮状病毒〔呼肠病毒〕、肝炎病毒

第(24)题

外源性感染病原体来自病人体外, 即来自

A 其他住院病人

B 医务人员

C 陪护家属

D 医院环境

第(25)题

脓毒性休克〔感染性休克诊断需符合以下哪些标准

A 有明确的感染灶或有高度疑心的感染灶

B 全身性炎症反响存在，血培养可能有致病微生物生长

C 急性循环功能障碍即收缩压 < 90mmHg，或较原来根底血压下降 40mmHg，平均动脉压 < 60mmHg，并且经液体复后仍不能恢复或需用血管活性药物维持

D 伴有器官组织低灌流量，尿量 < 30mL/h，或有急性意识障碍等

第(26)题

持续性感染分为

A 慢性感染

B 慢发感染

C 潜伏感染

D 急性感染

第(27)题

AAD 发生的主要机制是

A 使用抗生素后，破坏了肠道的生态平衡

B 困难梭菌过度生长并产生毒素

C 以肠毒素和细胞毒素的致病作用尤为重要

D 小肠功能的改变

第(28)题

根据肠毒素的作用机制可分为

A 细胞激活性肠毒素

B 中毒性

C 细胞毒性肠毒素

D 传染性

第(29)题

原发性单纯疱疹不属于空腔感染。

正确

错误

第(30)题

经切口引流所致器官(或腔隙)感染，不须再次手术者，应视为深部切口感染。

正确

错误

第(31)题

免疫重建是通过移植造血干细胞或淋巴干细胞治疗免疫缺陷的方法，包括骨髓移植、胸腺移植和胚胎肝移植。

正确

错误

第(32)题

入院时有经血液培养证实的败血症，在入院后血液培养又出现新的非污染菌，或医院败血症过程中又出现新的非污染菌，均属另一次医院感染败血症。

正确

错误

第(33)题

肠道病毒感染如柯萨奇病毒、埃可病毒所致的皮疹呈多形性，可表现为斑疹、斑丘疹、疱疹、瘀点、荨麻疹，从头颈至躯干、四肢，持续4~5日。

正确

错误

第(34)题

医院感染是指住院病人在医院获得的感染，包括在住院期间发生的感染和在医院获得出院后发生的感染，但不包括入院前已开场或入院时已存在的感染。医院工作人员在医院获得的感染也属医院感染。

正确

第(35)题

疱疹病毒可以长期潜伏在宿主细胞，只在宿主免疫功能降低时，才被激活而致病。

正确

错误

第(36)题

细菌染色体是单一的环状双螺旋DNA长链，附着在横膈中介体上或细胞膜上。

正确

错误

第(37)题

上尿路感染包括输尿管炎和肾盂肾炎，主要为肾盂肾炎；下尿路感染包括尿道炎和膀胱炎，主要为膀胱炎。

正确

错误

第(38)题

在医院UTI人群中，糖尿病病人易发生大肠埃希菌UTI。

正确

错误

第(39)题

脓毒症是严重创伤、烧伤、休克、大手术后常见的并发症，也是其主要的死亡原因之一。

正确

错误

第(1)题

抑菌试验方法( )是目前我国临床细菌室常用的测试方法。适用于需氧菌和兼性厌氧菌。

•AK-B 纸片扩散法

第(2)题

防止微生物标本被污染，盛放标本的容器须经( )处理。

•A 灭菌•

第(5)题取尿的方式正确的选项是：( )

•A 外阴或尿道外口消毒后，无菌接中段尿•

第(7)题

导尿管置管时的考前须知错误的( )

•A 认真洗手后，直接实施导尿管

第(9)题

医院菌血症是指病人入院( )小时后,在血液标本中培养出细菌或其他微生物病原体,或者检测到病原体的特异性抗原,或者用 PCR 方法检测到特异性病原体的基因序列。

•A48

第(10)题

感染性腹泻的临床诊断不包括( )

•A 急性腹泻,粪便常规镜检白细胞 $\geq 20$ 个/高倍视野。

第(12)题

( )是指同 1 次血培养分离到 1 种以上不同种的细菌或真菌的败血症

•A 复数菌败血症•

第(17)题

导管相关败血症的预防正确的选项是

•A 保持静脉输注的液体渗透压 $< 600\text{mOSM/}[\text{kg}, \text{H}_2\text{O}]$ ; pH 值调整在 6.8~7.4;  $\text{K}^+ < 40\text{mmol/L}$ •B 主每 12 小时自导管注入肝素 2mL (1000U/mL), 预防导管诱活血栓形成•C 选用质地柔软、口径相宜的硅胶管插入,且应尽量减少血管的长度及缩短插管的时间并进展良好的导管固定•D 认真进展皮肤准备和无菌操作。配制液体应在无菌台上操作,配好的液体应在 2~4 小时输入

第(18)题

在尿细菌定量培养时应注意的事项有

•A 在应用抗菌药之前或停用抗菌药 5 日之后留取尿标本•B 尿液在膀胱停留 6~8 小时以上,使细菌有足够时间繁殖•C 留取尿标本要严格无菌操作,并在 1 小时送检•D 尿培养阳性者应做药物敏感试验,以指导临床选用抗菌药物

第(21)题

非侵袭型腹泻包括

•A 肠毒素性•B 病毒性腹泻•C 大多数细菌性食物中毒

第(23)题

隐性感染过程完毕以后,以下转归正确的选项是

•A 大多数人获得不同程度的特异性主动免疫,病原体被去除•B 少数人转变为病原携带状态,假设病原体持续存在于体,称为慢性携带者

第(24)题

世界卫生组织〔WHO 于 2002 年组织专家编写的"医院感染预防实用指南"中介绍的医院感染微生物为:

•A 常见病原细菌•B 病毒•C 真菌•D 寄生虫

第(26)题

有关败血症的诊断以下正确的有

•A 急性发热伴畏寒或寒战•B 中毒病症明显•C 血中白细胞总数及中性多核细胞明显增高•D 常见致病菌为金黄色葡萄球菌和大肠埃希菌

第(27)题

发热的临床病症与体征主要有

•A 热型•B 寒战•C 皮肤损害•D 淋巴结肿大

第(28)题

感染过程开场后可以表现的感染类型有

•A 病原体被去除•B 病原携带状态•C 隐性感染•D 显性感染

第(29)题

表浅切口无炎症表现,虽培养有菌生长,列为切口感染。

•错误

第(30)题

弛热,24 小时体温波动于高热与常温之间,见于疟疾、菌血症等,又称败血型热

错误

第(31)题

近年发现血浆中前降钙素值升高是细菌感染敏感的指标。

•正确•错误

第(33)题

肠道病毒感染如柯萨奇病毒、埃可病毒所致的皮疹呈多形性，可表现为斑疹、斑丘疹、疱疹、瘀点、荨麻疹，从头颈至躯干、四肢，持续4~5日。

错误

第(34)题

医院感染的诊断并不全部都依赖于实验室的诊断，如肺部感染。

•正确•错误

第(35)题

选择性肠道去污染的目的是不干扰原籍菌群，以防止外来菌定植。

•正确

第(36)题

导管对尿道的压迫及损伤与UTI互为因果，并可导致尿道狭窄。

•正确•错误

第(37)题

UTI的L型细菌以革兰阳性球菌多见，占70%以上，其主要优势菌有葡萄球菌属和肠球菌属等。

•正确

第(38)题

许多临床标本中的真菌由于细菌的抑制作用而不能在普通培养基上生长，则可能出现假阴性情况，这可能是真菌检出率低的原因。

•正确

第(39)题

留取尿标本要严格无菌操作，并在1小时送检，或冷藏保存，超过2小时者应重送，否则易致假阳性结果。

•正确

第(40)题

脓毒症是严重创伤、烧伤、休克、大手术后常见的并发症，也是其主要的死亡原因之一。

•正确•错误

第(2)题输血相关感染常见有()

A 病毒性肝炎(乙、丙、丁、庚型等)

第(6)题

( )被祖国医学称之为“对口疮”或“搭背”

A 痈

第(10)题

多个相邻的毛囊及其所属的皮脂腺的急性化脓性感染，称为()

A 痈

第(1)题

在脑室分流术病人中，10%~20%发生术后感染，其多数发生在术后( )，感染与手术次数及分流装置屡次进入S有关。

A 2个月

第(4)题原发性菌血症：与静脉操作有关的血流感染，以( )多见(>50%) AS

第(17)题

导尿管菌尿症的危险因素有

A 女性病人

B 糖尿病

C 慢性消耗性疾病, 或长期使用糖皮质激素及免疫抑制剂, 机体抵抗力低下

D 导尿管留置时间长

第(8)题涂片镜检细菌法, 如平均每个视野( )个细菌(包括动或不动的), 即为有意义的细菌尿, 提示 UTI  $A \geq 20$

第(11)题

美国 CDC 的标准是: 入院( )后发生的脑膜炎, 包括以往有头部外伤和继发于社区败血症或社区其他部位感染的脑膜炎, 以及在医院出生的新生儿脑膜炎(多数经产道感染), 皆列为医院感染。

A 48 小时

第(16)题毒素具有广泛生物学作用, 包括 A 损伤宿主免疫功能 B 增加肠黏膜和血管通透性 C 损伤细胞新代和氧的利用

D 促使弥散性血管凝血 (DIC) 发生和严重血流动力学改变

第(23)题

从以下哪几方面可以鉴别感染性发热与非感染性发热

A 中毒病症

B 起病缓急与病程

C 感染病灶

D 实验室检查

第(29)题脓毒症的病死率高, 关键在于预防, 在于早期诊断和早期综合治疗。正确

革兰染色油镜检查, 假设每个视野中含菌在( )个以上, 相当于每毫升尿液含菌  $10^3$  CFU, 可疑为菌尿症 A1

病人休克时肠黏膜的( )是反映肠黏膜氧合情况的绝对值 ApH 值

造成 SIRS、脓毒症、脓毒性休克的主要物质是( ) A 革兰阴性细菌细胞壁的脂多糖成分

( )是测定细菌产生哪一种  $\beta$ -酰胺酶的“金标准”方法, 也是检测新型  $\beta$ -酰胺酶的最有效方法 A DNA 碱基序列测定

关于痰液标本的分级报告说法错误的: ( ) A 涂片直接镜检, 12 小时报告

VAP 病人的致病细菌多以( )为主 A 革兰阴性杆菌

对原因未明的发热性疾病的诊断性治疗正确的选项是(ABC)

A 对于酷似阿米巴原虫感染而又找不到阿米巴病原体时, 可以使用吐根碱诊断性治疗

B 对于不能排除疟疾的病人, 而一时又找不到疟原虫时, 可使用氯喹或奎宁诊断性治疗

C 对于高度疑心结核者可异烟肼、利福平诊断性抗结核治疗

凝固酶阴性葡萄球菌菌血症常见入侵门户有(AD)

A 可通过静脉插管、心瓣膜移植、骨关节移植、脑脊液分流等人工植入物和腹膜透析获得感染

D 皮肤炎症、术后伤口和女性尿道也是其常见入侵门户

对脓毒症及脓毒性休克主要采取的综合性治疗措施有(ABCD)

A 控制感染, 早期容量复和呼吸、循环支持

B 营养及代、肾功能及其他支持治疗

C 肾上腺皮质激素替代治疗

D 重组人活化蛋白 C

有关艰难梭菌引起的抗生素相关性腹泻, 以下哪些抗生素易诱发(ABCD)

A 氨基西林

B 头孢菌素类

C 克林霉素

D 氨基苷类

不易干扰肠道菌群药物有(ABCD)

A 青霉素 G、

B 头孢克罗、头孢拉定

C 多黏菌素、强力霉素、红霉素

D 喹诺酮类、替硝唑、复方磺胺甲恶唑

遇以下哪些情况应作紧急降温处理(ABCD)

A 体温超过 40°C

B 高热伴惊厥或谵妄

C 高热伴休克或心功能不全

D 高温中暑。

呼吸道病毒有(ABCD)

A 流感病毒

B 鼻病毒

C 腺病毒

D 合胞体病毒

美国 CDC 为预防医院肺炎发生提出的措施有(ABCD)

A 术前除去呼吸道分泌物

B 医务人员在接触呼吸道分泌物、呼吸道插管或气管切开病人后应洗手

C 用于雾化的液体一定要严格无菌，污染的器械不能与液体接触

D 喷雾器及其容器每 24 小时应做消毒处理(AC)

深部真菌可累及

A 皮肤

C 皮下组织，甚至全身的组织 and 器官

我国医院获得性肺炎诊断和治疗指南〔草案〕中指出，入院 48 小时后在医院〔包括老年护理院、康复院〕发生的肺炎为 HAP。√

病原菌毒力的物质根底是侵袭力和毒素，统称为毒力因子〔virulence factor〕。√

新生儿尿布疹不属感染，但假设继发感染则列入医院皮肤软组织感染。√

常居菌群，以非厌氧菌为主。×

菌血症常见的是革兰阴性细菌引起，占 51.3%~66.1%。×

痰、尿〔接尿者〕、烧伤创面可以存有多种细菌，因此连续几日几次的培养有不同细菌生长只算 1 次感染√

新鲜清洁中段尿细菌培养菌落数计数 > 10<sup>5</sup>CFU/mL 为真性细菌尿。√

( ) 是严重感染常见的征象，不仅可作为感染的诊断依据而且具有评估感染程度和

治疗效果价值 A 寒战与发热伴脉速

( ) 是两种微生物共同生长中一方受益，一方不受影响，如厌氧菌与兼性厌氧菌之

间的关系 A 栖生

脐部潮湿、渗液或脐带脱落后伤口延迟不愈，可用( ) 冲洗局部，洗净后涂络合碘，并注意保持局部枯燥，必要时静脉使用抗生素，以防败血症的发生。A 3% 双氧水

( ) 是泌尿道感染最常见的病原菌 A 大肠埃希菌

多个相邻的毛囊及其所属的皮脂腺的急性化脓性感染，称为( ) A 疖

( )可为该菌污染空调冷却水与饮用水致爆发 A 军团菌肺炎

手术切口浅部和深部均有感染时, 仅需报告( )A 深部感染

与脐部插管有关的脐动静脉感染应归于( )A 心血管系统感染

医院感染诊断的复杂性有(ABCD)

A 病原体检查和影像学检查具有重要意义

B 病原体检查的多面性

C 病原体致病性的鉴定

D 炎性反响物质的检测

IL-2 的不良反响有(ABCD)

A 寒战、发热

B 体液潴留、氮质血症

C 胃肠道反响

D 呼吸性碱中毒

细菌进入下呼吸道的途径有(ABCD)

A 吸入: 口咽部细菌和含有细菌的胃液反流至口咽部后吸入

B 原发吸入: 吸入含有细菌的气溶胶

C 局部蔓延: 邻近组织感染蔓延至肺

D 血行播散: 远部位感染经血流至肺

美国学者 Bone1996 年指出以下哪些因素参与了 CARS 的发生(ABC)

A 源性抗炎介质, 目前认为 PGE2 的大量和持续释放是导致 CARS 的主要原因;

B 糖皮质激素和儿茶酚胺是重要的抗炎性分泌激素;

C 炎症细胞凋亡也是影响 CARS 的主要因素

D 抗炎反响可能与促炎反响一样强烈，其至比其更强烈

医院感染的综合性治疗包括(ABCD)

A 控制传染源，切断传播途径

B 营养支持及对症治疗

C 抗病原体治疗

D 免疫调节治疗

上呼吸道感染临床诊断正确的选项是(ABC)

A 发热〔 $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$ 超过 2 天〕

B 有鼻咽、鼻旁窦和扁桃腺等上呼吸道急性炎症表现

C 病原学诊断: 临床诊断根底上，分泌物涂片或培养可发现有意义的病原微生物

D 必须排除普通感冒和非感染性病因〔如过敏等〕所致的上呼吸道急性炎症

**毒素：是细菌在生长繁殖与代过程中合成的能分泌到菌体外的毒性蛋白质。×**

**条件致病菌：与人体共栖、偏生，为非优势菌，菌量为生理菌的 1/100~1/10000，常见为肠杆菌科和葡萄球菌属。√**

**导管管尖培养其接种方法应取导管尖端 5cm，在血平板外表往返滚动一次，细菌菌数 $\geq 15\text{cfu}/\text{平板}$ 即为阳性。√**

**从病原体侵入人体起，到开场出现病症为止的时期称前驱期。×**

**假设尿液标本在室温下放置超过 2 小时，即使其接种培养结果细菌菌数 $\geq 10^4$  或  $10^5\text{cfu}/\text{ml}$ ，亦不应作为诊断依据，应予重新留取标本送检。√**

**干扰素口服均不吸收。肌或皮下注射时， $\beta$ 干扰素吸收率  $> 80\%$ ，而 $\alpha$ 及 $\gamma$ 干扰素的吸收率较低。×**

**并发脑膜炎的椎管感染，不能归入细菌性脑膜炎统计报告。×**

第(3)题咳出的痰液经匀化后行细菌定量培养,假设分离到的细菌浓度( )为病原菌。A > 10<sup>6</sup>CFU/mL

第(4)题感染性腹泻可由多种病原引起总体上发病率居首位的是( ) A 细菌性痢疾及轮状病毒感染

第(5)题无植入物手术后( )天、有植入物(如人工心脏瓣膜、人造血管、机械心脏、人工关节等)术后1年发生的与手术有关并涉及切口深部软组织(深筋膜和肌肉)的感染。A 30

第(6)题

对于人工气道/机械通气患者, ( )评估是否可以撤机和拔管,减少插管天数。

A 每天

第(39)题

50%~90%厌氧菌败血症为多种厌氧菌或与需氧菌的混合感染。

正确

第(13)题败血症的抗菌治疗可采用2种有效抗菌药物的联合,应选用杀菌剂。宜静脉给药,剂量要大,疗程宜较长一般至体温下降至正常,临床病症消失后继续用药( )日。A 7~10

第(15)题关于痰液的培养步骤说法错误的选项是: ( ) A 血液琼脂平板:行4区划线分离,并作细菌定型分析

第(14)题对送检的标本逐日报告涂片检查,初步培养结果、细菌鉴定和药敏结果的方法,称为( ) A 分级报告

第(18)题 UTI 的特殊类型有 A 无症状菌尿症 B 型细菌感染 C 真菌性菌尿症

第(22)题以下慢性携带者正确的有 A 伤寒 B 细菌性痢疾 C 乙型病毒性肝炎

第(23)题真菌按其菌落形态分为哪两大类 A 霉菌 B 酵母

第(26)题南丁格尔建立了医院感染管理制度,采取哪些措施使前线医院伤员死亡率从42%下降到2.7% A 隔离 B 病房通风 C 手卫生 D 戴手套

第(40)题应用免疫制剂或免疫调节剂来调节机体免疫功能以到达治疗疾病的目的称免疫治疗。现代免疫治疗,是以调节机体免疫功能为主,包括免疫调节和免疫重建两方面。正确

临床上对培养出来的条件致病菌,常难以判断是病原菌还是来自环境和病人正常菌丛的污染菌,因此对培养出来的细菌还需进一步对其致病(病原)性进展鉴定。常用的方法为( ) A 涂片检查

( )可应用于细菌性脑膜炎的早期诊断以及与无细菌性脑膜炎的鉴别。A IL

以下关于 VAP 说确的是( ) A 呼吸机相关肺炎是指应用机械通气治疗 48 小时后或停用机械通气拔除人工气道 48 小时发生的肺实质的感染性炎症

细菌是否引起疾病取决于( ), 或去除感染的免疫功能之间的相互作用。A 本身的潜在致病力或毒力与宿主抑制

蜂窝织炎是皮下、筋膜下或深部疏松结缔组织的急性化脓性感染。致病菌主要为( ) A 乙型溶血性链球菌

非感染性疾病引起的长期发热常见于以下哪些疾病(ABCD)

A 系统性红斑狼疮

B 风湿热和类风湿性关节炎

C 淋巴瘤

D 急性白血病

出血性皮肤病常见于〔AB〕

A 流行性出血热

B 流行性脑脊髓膜炎

医院感染病原学特征有(ABCD)

A 90%的医院感染病原体为时机致病菌

B 免疫功能低下病人的病原谱广

C 医院感染病原体可随时间变迁,如随着抗菌药物应用可发生真菌二重感染

D 一种病原体可引起多部位感染,或一个部位有多种病原菌感染

肺部感染外源性危险因素有(ABCD)

A 外科手术

B 气管插管、切开和〔或〕使用呼吸机

C 使用抗酸剂及 H2 受体拮抗剂

D 使用治疗性仪器

肠道原籍菌的定植抗力通过以下哪些方式起作用(ABCD)

A 占位性保护作用

B 营养争夺

C 产生有机酸

D 抑制黏附蛋白

在医院败血症过程中, 当血培养又出现新的非污染性细菌时, 不属 2 次医院败血症 ×

发热待查病例的定义为发热〔体温在 37.3°C 以上〕3 周以上, 经 3 次门诊或住院 3 日以上仍未能明确诊断。×

细菌移位是指肠道细菌通过上皮细胞屏障而移走至肠系膜淋巴结以及其他远距器官, 成为感染的潜在危险因素。√

手术部位感染一般发生于术后( )日 A 5~7

当气囊压力( )时, 寄居于声门下的分泌物中细菌可漏入或误吸入下呼吸道, 导致 VAP 发生。

A < 20cmH<sub>2</sub>O

源性致热原通过血-脑脊液屏障直接作用于( )的体温调节点, 使调节点的阈温上升, 发生重

新调节, 通过神经-内分泌因素使代偿增加, 或通过运动神经使骨骼肌阵缩产热。A 体温调节中

枢

( )的医院感染病原体为时机致病菌, 且多为耐药菌株, 可引起外源性或源性感染。A 90%

以下哪类免疫调节剂不能透过血-脑屏障( ) A α干扰素

根据凝集试验, 可将困难梭菌分为 4 个血清型。( )菌株产毒性最强 A I

耶氏菌肠炎抗菌药物治疗效果不肯定, 重症可应用( ) A 复方磺胺甲噁唑或氯霉素

以下抗生素都不诱发 AAD 的是( ) A 万古霉素

安康 ~ 病原携带者的共同特点是(abc)

A 能排出病原体

B 无临床表现

C 无免疫应答

外源性感染可以通过哪些措施得到预防和控制(abd)

A 加强消毒、灭菌

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/336115002153010131>