

胸痛中心建设应知应会考核试题

一、选择题

1. 最有助于提示发生急性心肌梗死的临床情况是（） [单选题] *

- A. 心电图提示新出现的完全性左束传导阻滞 ✓
- B. 胸骨后刺痛
- C. 左下肺湿啰音
- D. 胸痛持续 5 分钟自行缓解
- E. 血 CK 水平高，CK-MB/CK < 2%

答案解析：下壁心肌梗死易并发房室传导阻滞，若心电图新出现束支传导阻滞，表明心电图具有动态改变，提示可能合并束支传导阻滞的心肌梗死。

2. 提示非 ST 段抬高型急性冠状动脉综合征患者预后不良最有价值的线索是（） [单选题] *

- A. 最近 48 小时症状反复发作
- B. 发作时血压下降
- C. 血肌钙蛋白水平增高 ✓
- D. 发作时间超过 30 分钟
- E. 有静息胸痛发作

答案解析：心肌梗死，典型表现是 ST 段抬高，如果 ST 段降低，则考虑心绞痛，但是如果非 ST 段抬高的心梗则需要查看心肌酶，心肌酶的特异性很高，特别是肌钙蛋白。

3. 属于左心衰竭临床表现的是（） [单选题] *

- A. 活动后胸痛

B. 夜间阵发性呼吸困难 ✓

C. 眼睑水肿

D. 颈静脉怒张

E. 下肢水肿

答案解析：左心衰竭是以肺循环淤血及心排血量降低为主要表现，有不同程度的呼吸困难，咳嗽咳痰、咯血及缺血缺氧表现。

4. 下列符合急性心包炎胸痛临床特点的是（） [单选题] *

A. 疼痛不放射

B. 随渗出液量的增多而加重

C. 吞咽动作时减轻

D. 深呼吸时减轻

E. 咳嗽时加重 ✓

答案解析：急性心包炎的疼痛，可放射至颈部、左肩、左臂，也可达上腹部，疼痛性质尖锐，与呼吸运动相关，常因咳嗽、深呼吸、变换体位或吞咽而加重。部分患者可因心脏压塞出现呼吸困难、水肿等症状。

5. 发生肺血栓栓塞时，应首先考虑溶栓的情况是（） [单选题] *

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

答案解析：溶栓治疗专用于高危 PTE 患者，临床上以休克和低血压为主要表现。

6. 女，40 岁。因持续胸痛 1 天就诊。10 天前曾发热伴咳嗽。查体：BP120/70 mmHg，心界不大，

心率 84 次/分，律齐，胸骨左缘第 3、4 肋间可闻及性质粗糙、高音调、与心搏一致的双期搔抓样音，与呼吸无关。该患者最可能的诊断是（） [单选题] *

- A. 限制型心肌病
- B. 病毒性心肌炎
- C. 急性心包炎 ✓
- D. 肥厚型心肌病
- E. 急性胸膜炎

答案解析：急性心包炎是由心包脏层和壁层急性炎症引起的综合征。临床特征包括胸痛、心包摩擦音和一系列异常心电图变化。病因较多，可来自心包本身疾病，也可为全身性疾病的一部分，临床上以结核性、非特异性肿瘤者为多见，全身性疾病如系统性红斑狼疮、尿毒症等病变易累及心包引起心包炎。患者胸骨左缘第 3、4 肋间可闻及性质粗糙、高音调、与心搏一致的双期搔抓样音，即心包摩擦音，是急性纤维蛋白性心包炎的典型体征，在胸骨左缘第三、四肋间、胸骨下部和剑突附近最清楚。患者 10 天前曾发热伴咳嗽，存在感染因素，是急性心包炎的重要诱因。

7. 女，32 岁。反复胸痛半年，进行性活动后呼吸困难 2 个月，否认慢性咳嗽、咳痰及心脏病史。查体：BP120/80 mmHg，双肺呼吸音低，未闻及干湿啰音，P2 > A2，三尖瓣区可闻及 3/6 级收缩期杂音，剑突下可见心脏搏动。右侧脚水肿。为确定诊断最有意义的检查是（） [单选题] *

- A. CT 肺动脉造影
- B. 胸部 X 线片
- C. 肺通气功能
- D. 血气分析
- E. 超声心动图 ✓

答案解析：慢性肺源性心脏病又称肺心病，是由肺组织、肺动脉血管或胸廓的慢性病变引起肺组织结构

和功能异常，致肺血管阻力增加，肺动脉压力增高，使右心扩张、肥大，伴或不伴有右心衰竭的心脏病。超声心动图检查：测定右心室流出道内径（ ≥ 30 mm），右心室内径（ > 20 mm），右心室前壁的厚度（ ≥ 5 mm），左、右心室内径的比值（ < 2.0 ），右肺动脉内径或肺动脉干及右心房肥大等指标，为确定诊断最有意义的检查。

8. 女，64岁。持续胸痛4小时，突然出现头晕。查体：BP95/65 mmHg，心率32次/分，心律齐。心电图：II、III、aVF导联ST段弓背向上抬高0.3mV，V1~V5导联ST段压低0.2mV，QRS波群时限0.14秒。该患者最可能出现的心律失常是（）[单选题]*

- A. 二度窦房传导阻滞
- B. 完全性右束支传导阻滞
- C. 三度房室传导阻滞 ✓
- D. 心房扑动
- E. 窦性心动过缓

答案解析：下壁心肌梗死易引起缓慢性心律失常：包括病态窦房结综合征、窦性心动过缓、窦房阻滞、房室传导阻滞，多伴发于急性下壁心肌梗死，并伴有迷走神经张力增高的表现，如恶心、呕吐、低血压，这种阻滞部位在希氏束以上，常为可逆。10~20%的AMI患者合并束支传导阻滞，严重时亦可引起三度房室传导阻滞，部位常位于希氏束以下，常为广泛前壁心肌梗死引起，多为不可逆。

9. 男，55岁。突发持续胸痛4小时。查体：BP110/50 mmHg，心率30次/分，律齐，心电图示急性下壁、右室心肌梗死，三度房室传导阻滞。为提高心室率应立即采取的治疗措施是（）[单选题]*

- A. 静脉滴注异丙肾上腺素
- B. 静脉滴注多巴酚丁胺
- C. 静脉注射肾上腺素
- D. 同步直流电复律

E. 植入临时性心脏起搏器 ✓

答案解析：患者三度房室传导阻滞，心率 30 次/分，应植入临时性心脏起搏器。临时心脏起搏是一种非永久性植入起搏电极导线的临时性或暂时性人工心脏起搏术。起搏电极导线放置时间一般不超过 2 周，起搏器均置于体外，待达到诊断、治疗和预防目的后随即撤出起搏电极导线。如仍需继续起搏治疗则应考虑置入永久性心脏起搏器。

10. 男，50 岁。劳累时胸痛 2 年，每于上 3 层楼梯时症状发作，含服硝酸甘油 1~3 分钟可缓解。既往高血压病史 5 年，糖尿病病史 4 年。可改善该患者预后的治疗措施是（） [单选题] *

- A. 冠状动脉支架植入术
- B. 皮下注射低分子肝素
- C. 长期口服营养心肌类药物
- D. 冠状动脉旁路移植术
- E. 长期口服他汀类药物 ✓

答案解析：患者高血压、糖尿病病史，心绞痛病史，需进行抗炎症稳定斑块，常用阿托伐他汀治疗。

11. 男，22 岁。突发右胸痛 2 小时，伴呼吸困难，查体：T 37.2°C，右肺叩诊呈鼓音，呼吸音消失。

该患者最可能的诊断是（） [单选题] *

- A. 肺不张
- B. 胸腔积液
- C. 肺炎
- D. 肺气肿
- E. 气胸 ✓

答案解析：语颤减弱，叩诊呈鼓音，呼吸音消失，提示为气胸。

12. 女，45 岁。2 周前发热、咳嗽、咳黄痰、胸闷、胸痛，经抗感染治疗好转。现再次高热，咳嗽、无

□□□□□□□□□□T 38.5℃, P 115 次/分, R 25 次/分, 气管明显左移, 右肺语颤减弱, 叩诊呈实音, 呼吸音消失, 血 WBC 22×10⁹/L □ N 0.89。该患者首先考虑的诊断是 () [单选题] *

- A. 肺脓肿
- B. 肺炎链球菌肺炎
- C. 阻塞性肺炎
- D. 脓胸 ✓
- E. 肺不张

答案解析: 根据患者气管向健侧移位, 患侧语颤减弱及临床表现, 结合实验室检查可诊断为脓胸。

13. 男, 76 岁。慢性阻塞性肺疾病病史 30 年, 3 天前受凉后出现寒战、高热、咳嗽、咳胶冻状血痰,

□□□□□□□□□□T39.5℃ □ R28 次/分, 口唇发绀, 双肺呼吸音减弱, 右上肺可闻及湿啰音, 胸部 X 线片示右上肺大片状模糊影。该患者最可能的诊断是 () [单选题] *

- 真菌性肺炎
- 肺炎克雷伯杆菌肺炎 ✓
- 干酪性肺炎
- 葡萄球菌肺炎
- 肺炎链球菌肺炎

答案解析: 肺炎克雷伯杆菌肺炎的临床表现为: 多发生于年老体弱、有慢性肺部疾病及全身衰弱的患者, 病前可有上呼吸道感染症状。患者起病突然, 寒战、高热, 体温波动于 39℃ 上下。咳嗽、咳较多黏稠脓痰, 痰中带血, 咳出由血液和黏液混合的砖红色胶冻状痰, 为本病的重要特征。

14. 女, 74 岁。5 天前诊断为“急性前壁心肌梗死”, 今日再感胸痛, 随即意识丧失, 心电监护和生命体征监测示无脉电活动。该患者意识丧失的最可能原因是 () [单选题] *

- A. 心脏破裂

- B. 心源性休克
- C. 乳头肌断裂
- D. 再发心肌梗死 ✓
- E. 室间隔穿孔

答案解析：结合病史，无脉电活动可考虑心脏破裂或再发急性心肌梗死可能，有胸痛症状，可考虑再梗死可能性大，心脏破裂一般在胸骨左缘3~4肋间可闻及响亮收缩期杂音。

15. 男，42岁。发热2周，持续胸痛1天，既往体健，吸烟20年，查体：110/80 mmHg，双肺呼吸音清，心率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，该患者胸痛的最可能原因是（）[单选题] *

- 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

答案解析：弓背向下抬高的是急性心包炎；弓背向上抬高是心肌梗死；过性抬高是变异性心绞痛；压低是心绞痛。

16. 男，50岁。3周来反复出现上3层楼时胸痛，为闷痛，休息3分钟能缓解，不剧烈运动则无症状。诊断为心绞痛，该患者最可能的心绞痛临床类型是（）[单选题] *

- A. 初发劳力型 ✓
- B. 恶化劳力型
- C. 自发型
- D. 变异型

E. 稳定型

答案解析：根据患者胸痛，休息 3 分钟能缓解，不剧烈运动则无症状的表现，判断为初发劳动类型。

17. 男，50 岁。高血压 5 年。规律服用培哚普利、美托洛尔和阿司匹林治疗，无胸痛，查体无异常。

实验室检查：血 TC 3.8 mmol/L ， LDL-C 2.0 mmol/L ， TG 5.9 mmol/L ， HDL-C 0.9 mmol/L ， 首选的降脂药物是（ ） [单选题] *

A. 依折麦布

B. 考来烯胺

C. 普罗布考

D. 非诺贝特 ✓

E. 阿托伐他汀

E. 起搏时失去心房收缩对心室的充盈作用，左室充盈减少

答案解析：①患者诊断为下壁心肌梗死合并三度房室传导阻滞。②三度阻滞首选起搏器治疗，目前患者血压下降，考虑起搏时失去心房收缩对心室的充盈作用，左室充盈减少，进而导致左心室射血量少，故本题选 E。

18. 男，60 岁。因剧烈胸痛 4 小时入院治疗，心电图示窦性心律，心率 55 次/分，II、III、aVF 导联 ST 段抬高 0.3mV ， 其余导联 ST 段正常。介入治疗前植入临时起搏器起搏心室，以 60 次/分频率起搏时，监测动脉血压由 100/70 mmHg 降低至 85/60 mmHg 。导致这种血压变化的最可能原因是 [单选题] *

起搏心律时外周血管阻力降低致血压下降

合并右心室梗死，右室排血量减少致左室充盈减少

起搏心律时心率增快，舒张期缩短导致回心血量减少

起搏心律时心肌收缩力较弱致心排血量降低

起搏时失去心房收缩对心室的充盈作用，左室充盈减少 ✓

答案解析：①患者诊断为下壁心肌梗死合并三度房室传导阻滞。②三度阻滞首选起搏器治疗，目前患者血压下降，考虑起搏时失去心房收缩对心室的充盈作用，左室充盈减少，进而导致左心室射血量少，故本题选 E。

19. 男，65 岁。活动时胸痛 1 年，加重 1 个月。查体：胸骨右缘第 2 肋间可闻及 4/6 级收缩期喷射性杂音，向颈部传导。该患者最合理的治疗措施是（）[单选题] *

- A. 口服硝酸酯类药物
- B. 口服 β 受体拮抗剂
- C. 冠状动脉介入治疗
- D. 口服钙通道阻滞剂
- E. 主动脉瓣置换术 ✓

答案解析：主动脉瓣狭窄时，心室收缩射血不畅，在胸骨右缘第二肋间可闻及 3/6 级以上的收缩期喷射性杂音，呈递增递减型，并向颈部传导。CCB 与 β 受体阻滞剂均有心脏负性肌力效应，不能合用。CCB 扩张冠状动脉导致冠状动脉窃血，容易发生急性冠状动脉事件，增加心脏猝死的机率。药物治疗：对无症状患者一般不主张药物治疗，一旦出现症状建议手术。对于出现心力衰竭表现的正在等待或不适合手术/经导管主动脉瓣移植术的患者可用地高辛、利尿剂、ACEI/ARB 治疗，慎用硝酸酯类药物治疗心绞痛。主动脉狭窄的纠正，这是主动脉狭窄的手术适应证，也是唯一治疗办法，重度主狭死亡率较高。所以选 E。

20. 女，60 岁。6 小时前突发胸骨后持续性疼痛，疼痛剧烈，压榨性。含服 1 片硝酸甘油后有短暂减轻，继之胸痛持续加重。既往有高血压病史。查体：BP130/70 mmHg，双肺呼吸音清，心率 86 次/分，心律齐，A2>P2。心电图：V1~V6 导联 ST 段压低 0.4mV。实验室检查：血 cTnI (+)。该患者不宜采取的治疗措施是（）[单选题] *

- A. 皮下注射低分子肝素
- B. 口服氯吡格雷

静脉滴注硝酸甘油

D. 口服阿司匹林

E. 静脉滴注尿激酶

答案解析：溶栓药物用于急性 ST 段抬高型心肌梗死，本题不支持，所以选 E。

21. 男，60 岁。剧烈胸痛 2.5 小时。心电图示：II、I、aVF、V5~V6 导联 ST 段弓背向上抬高 0.4mV，

此时最可能升高的实验室检查指标是（）[单选题] *

肌钙蛋白 I

天门冬氨酸氨基转移酶

乳酸脱氢酶

肌酸激酶同工酶

肌红蛋白 ✓

答案解析：肌红蛋白是最早出现的指标，肌钙蛋白可以说是确诊指标。

22. 女，78 岁。反复胸痛 1 周，加重 2 天。症状发作与活动无关，刚发病时，胸痛伴血压升高，就诊当日胸痛伴血压降低，呼吸困难不能平卧。心电图示 V1~V6 导联 ST 段压低 0.5mV。实验室检查：cTnI30.5 ng/ml。以下治疗原则正确的是（）[单选题] *

A. 症状稳定 2 周后介入评估

B. 2 小时内进行介入评估

C. 不能进行介入评估

D. 72 小时内进行介入评估

E. 24 小时内进行介入评估 ✓

答案解析：解析：1) 极高危组 1) 血流动力学不稳定或心源性休克；2) 药物治疗无效的反复或持续性胸痛；3) 危及生命的心律失常或心搏骤停；4) 合并心肌梗死的机械并发症；5) 急性心力衰竭；6) 反复

转移性肺癌

答案解析：女性多见周围型肺癌，周围型常在近胸膜的肺周边组织形成孤立的癌结节。

25. 男，38岁。醉酒受凉后，次日高热、寒战、胸痛、咳嗽、咳黏液痰，量渐增多，并有脓性痰，有臭味。可能的诊断是（）[单选题]*

- A. 原发性肺脓肿
- B. 血源性肺脓肿
- C. 急性脓气胸
- D. 干酪性肺炎
- E. 金黄色葡萄球菌肺炎

答案解析：醉酒受凉后，次日高热、寒战、胸痛、咳嗽、咳黏液痰，量渐增多，并有脓性痰伴臭味，均为原发性肺脓肿的典型症状，考虑患者为原发性肺脓肿。

26. 女，45岁。有背痛挤压史。发热3天，咳嗽、咳脓血痰，感右侧胸痛。胸部后前位片示右肺中野大片炎性阴影，多发性小脓腔，右侧液气胸。该病例最可能感染的病原体是（）[单选题]*

- A. 肺炎支原体
- B. 厌氧菌
- C. 金黄色葡萄球菌 ✓
- D. 大肠埃希菌
- E. 流感嗜血杆菌

答案解析：患者发热、咳嗽、咳脓血痰，胸片示右肺中野大片炎性阴影，多发性小脓腔，应诊断为肺脓肿。患者有背痛病史，其常见致病菌为金黄色葡萄球菌。金黄色葡萄球菌易经血行播散，导致血源性肺脓肿。

27. 男，25岁。左侧胸痛、高热、干咳1周。体检左下肺叩诊浊音，呼吸音减弱。胸片示左中下肺野均匀致密阴影，上缘呈外高内低弧形影。该患者应诊断为（）[单选题]*

肺炎链球菌肺炎

- B. 葡萄球菌肺炎
- C. 干酪性肺炎
- D. 肺炎克雷伯杆菌肺炎
- E. 渗出性胸膜炎

答案解析：患者胸片示左中下肺野均匀致密阴影，上缘呈外高内低弧形影，为胸腔积液的特征性 X 线表现，故应诊断为渗出性胸膜炎。

28. 男，20 岁。胸痛伴发热 1 周。气急，心界明显扩大，心尖搏动位于心浊音界左缘内侧约 2 cm，肝肋下 5 cm。心电图示窦性心动过速，低电压。该患者最可能的诊断是（）[单选题] *

- A. 扩张型心肌病
- B. 病毒性心肌炎
- C. 急性心肌梗死
- D. 急性心包炎 ✓
- E. 缩窄性心包炎

答案解析：患者心界明显扩大，心尖搏动位于心浊音界左缘内侧约 2 cm，说明有大量心包积液，应诊断为急性心包炎。

29. 男，40 岁。胸痛、反酸、烧心、嗝气 2 个月，胃镜检查食管黏膜未见明显异常，最有助于明确诊断的检查是（）[单选题] *

- A. 上消化道气钡双重造影
- B. ¹³C 尿素呼气试验
- C. 24 小时胃食管 pH 监测 ✓
- D. 腹部 B 超

小时心电监测

答案解析：对有典型症状而内镜检查阴性者，明确诊断行 24 小时胃食管 pH 监测，如证实有食管过度胃酸反流，胃食管反流病诊断成立。

30. 男性，59 岁。突发持续性胸痛 3 小时，黑朦 1 次，高血压病史 5 年，间断服用降压药物。查体：BP85/50 mmHg，心率 35 次/分，心律齐，心电图示 II、III、aVF 导联，ST 段抬高 0.3mV，三度房室传导阻滞。在置入临时起搏器以前，提高该患者心率的药物治疗措施是（）[单选题] *

- A. 肾上腺静脉注射
- B. 多巴胺丁胺静脉滴注
- C. 阿托品静脉注射
- D. 去甲肾上腺素静脉滴注
- E. 异丙肾上腺素静脉滴注

答案解析：中年男性，持续性胸痛 3 小时，心电图示：II、III、aVF 导联 ST 段抬高，三度房室传导阻滞，诊断为急性心肌梗死（左下壁）合并三度房室传导阻滞。阿托品可以解除迷走神经对心脏抑制，对于心率缓慢的可以阿托品静脉注射或肌注。

31. 男性，32 岁。活动后心悸、胸痛、喘息 2 月余。其兄 24 岁时猝死。查体：P78 次/分，BP105/75 mmHg，双肺呼吸音清，胸骨左缘第 4 肋间可闻及 3/6 级收缩期喷射样杂音。胸部 X 线片示心脏外形大致正常。该患者最可能的诊断是（）[单选题] *

- A. 风湿性心脏瓣膜病
- B. 房间隔缺损
- C. 肥厚型心肌病 ✓
- D. 限制型心肌病
- E. 冠心病

患者心脏听诊可闻及胸骨左缘第 4 肋间收缩期喷射样杂音，且心脏无明显增大，考虑患有肥厚性心肌病。

由于左心室增厚，左室流出道面积减少，收缩期出现喷射样杂音。

32. 女，66 岁。因剧烈胸痛 5 小时入院治疗。心电图示窦性心律，心率 55 次分，II、III、aVF 导联 ST 段抬高 0.3mV，其余导联 ST 段正常。介入治疗前植入临时起搏器起搏心室，以 60 次/分频率起搏时，监测动脉血压由 100/70 mmHg 降低至 85/60 mmHg。导致这种血压变化的最可能原因是（）[单选题] *

- A. 起搏心律时阻力血管扩张致血压下降
- B. 合并右心室梗死，右室排血减少致左室充盈减少
- C. 起搏心律时心率增快，舒张期缩短导致回心血量减少
- D. 起搏心律时心肌收缩力较弱致心排血量降低
- E. 起搏时增加心房收缩对心室的充盈作用，右室充盈减少

答案解析：老年患者，剧烈胸痛，心电图示窦性心律，心率 55 次/分，II、III、aVF 导联 ST 段抬高 0.3mV，其余导联 ST 段正常。根据患者临床表现及心电图，考虑诊断为下壁心肌梗死合并三度房室传导阻滞。介入治疗前植入临时起搏器起搏心室，目前患者血压下降，可能是心室起搏兴奋经房室结逆传入心房而引起心房收缩，由于此时正是心室收缩，二尖瓣与三尖瓣已关闭，血流倒流入上下腔静脉及肺静脉，他可反射地引起阻力血管扩张，引起血压下降。

33. 男，70 岁。高热伴咳嗽、胸痛 3 天，咳胶冻样痰。血 WBC $20\times 10^9/L$ N0.88。胸部 X 线片：右上肺实变，其间有不规则透亮区，叶间裂下坠，伴少量胸腔积液，最可能的诊断是（）[单选题] *

- A. 肺曲霉菌病
- B. 干酪样肺炎
- C. 肺炎克雷伯杆菌肺炎 ✓
- D. 肺炎链球菌肺炎

E. 铜绿假单胞菌肺炎

答案解析：咳胶冻样痰+胸部 X 线表现，最可能诊断肺炎克雷伯杆菌。

34. 女，65 岁。乏力，胸痛 1 个月，既往体健，查体：轻度贫血貌，双侧肋骨有局部压痛，实验室检查：血常规：Hb80 g/L，WBC $5.6 \times 10^9/L$ ，Plt $120 \times 10^9/L$ ，血清总蛋白 100 g/L，白蛋白 27 g/L，Scr $190 \mu\text{mol/L}$ ，骨髓细胞学检查时骨髓中幼浆细胞占 0.45。为明确诊断，最重要的检查是（）[单选题] *

A. 血、尿免疫固定电泳 ✓

B. 血清 β_2 微球蛋白测定

C. 尿常规

D. 尿本周蛋白

E. 血沉

答案解析：患者有骨痛、贫血、骨髓浆细胞比例升高，考虑为多发性骨髓瘤。需要血、尿免疫固定电泳进行分型。

35. 男性，59 岁。反复胸痛 3 天，劳累时发作。休息 15 分钟或含服硝酸甘油 1 分钟后可缓解，每天发作 3~5 次。既往糖尿病史 10 年。不适宜立即进行的检查是（）[单选题] *

A. 动态心电图

B. 静息心电图

C. 冠状动脉造影

D. 心电图负荷试验 ✓

E. 超声心动图

答案解析：结合患者症状及休息或口服硝酸甘油后症状可缓解，诊断为劳力性心绞痛。劳力性心绞痛不适宜行心电图负荷试验。

36. 男性，83 岁。劳累时胸痛，慢性阻塞性肺疾病 30 年，慢性肾脏疾病 20 年。查体：R 25 次/分，

BP 100/70 mmHg，双肺呼吸音减弱，可闻及湿啰音、哮鸣音，心率 90 次/分，律齐，主动脉听诊区可闻及收缩期粗糙杂音，心脏超声显示 LVEF 45%，主动脉瓣重度狭窄，冠状动脉造影显示右冠远端 50% 狭窄。

下列治疗正确的是（） [单选题] *

- A. 开胸主动脉瓣成形术
- B. 冠状动脉搭桥术
- C. 冠状动脉支架
- D. 抗心衰治疗
- E. 经皮主动脉瓣术 ✓

答案解析：结合题干信息，考虑为主动脉瓣狭窄、右冠状动脉狭窄，而主动脉瓣重度狭窄者，会引起冠状供血不足。结合选项治疗中经皮主动脉瓣术的创伤更小，故选 E。

37. 男性，62 岁。近 1 年来劳累时胸痛，休息或含服硝酸甘油后数分钟即可缓解。既往高血压病史 10 余年，药物控制满意。实验室检查：血 LDL-C 2.16 mmol/L。改善患者预后的药物不包括（） [单选题] *

- A. 硝酸异山梨酯 ✓
- B. 辛伐他汀
- C. 福辛普利
- D. 美托洛尔
- E. 阿司匹林

答案解析：老年男性（冠心病好发人群）。近 1 年来劳累时胸痛，休息或含服硝酸甘油后数分钟即可缓解（稳定型心绞痛典型表现），既往高血压病史 10 余年，诊断考虑稳定型心绞痛，其预防心肌梗死，改善预后的药物包括：阿司匹林、氯吡格雷、受体拮抗剂、他汀类药物如辛伐他汀、ACEI 或 ARB。

38. 女，69 岁。呼吸困难伴左胸痛 2 天。活动后呼吸困难加重，胸痛于吸气时加重，无咳嗽、咳痰、咯血和发热。结肠癌术后化疗中。查体：BP110/75 mmHg，口唇发绀，左下肺可闻及少许细湿啰音，心率

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/426243213025010033>