

胸外科医师试题

第一篇：胸外科医师试题

(一) 单选题.胸部损伤后咯血或痰中带血提示：C A：气胸 B：血胸

C：肺或支气管损伤

D：食管损伤

E：损伤性窒息 2.开放性胸部损伤诊断的主要依据是：D A：胸部皮肤裂伤 B：气管或食管裂伤。C：肋骨骨折刺破胸膜 D：胸壁创口与胸膜腔相通。

E：开放性肋骨骨折 3.胸部损伤外科治疗原则是：E A：纠正酸碱平衡失调 B：纠正电解质紊乱

C：给予脱水利尿剂 D：给予止痛，输血

E：纠正循环，呼吸功能障碍 4.胸部损伤下述哪种情况为剖胸探查手术适应征：D A：气胸肺萎陷超过 30% B：多根多处肋骨骨折 C：胸部爆震伤 D：进行性血胸

E：损伤性窒息发绀严重.能出现反常呼吸的肋骨骨折是：D A：两根肋骨骨折 B：两根以上肋骨骨折 C：双侧肋骨单根骨折 D：多根多处肋骨骨折

E：多发性肋软骨骨折.多根多处肋骨骨折急救要点主要是：B A：输血补液，防治休克

B：控制反常呼吸，保持呼吸道通畅 C：立即行开胸探查术 D：加压给氧 E：镇静，镇痛.创伤性窒息最常见的原因是：C A：胸部撞击伤 B：胸部摔伤

C：胸部暴力挤伤 D：胸部扑打伤

E：胸部高压气浪冲击伤 8.进行性血胸是指：E 1 A：损伤后 DIC B：血胸量大于 500ml C：血胸量大于 1000ml D：胸腔闭式引流一次放出血量达 500ml E：闭式引流后，引流量每小时大于 200ml，持续 3 小时 9.损伤性血胸，胸腔内积血不凝固的原因是：E A：多种凝血因子的减少 B：胸腔内渗出液稀释 C：主要是凝血酶原减少 D：腔静脉出

血

E: 肺、心脏、膈活动去纤维蛋白作用

10. 开放性气胸的病理生理改变,下述哪项是错误的: E A 伤侧负压消失 B: 伤侧肺萎陷 C: 肺内部分气体对流 D: 纵隔扑动

E: 伤侧有反常呼吸

11. 开放性气胸患者呼吸困难最主要的急救措施是: E A 吸氧

B: 输血补液

C: 气管插管行辅助呼吸

D: 立即剖胸探查

E: 迅速封闭胸部伤口

12. 患者胸部外伤 2 小时.查体:脉搏 120 次/分,血压 90/60mmHg,右胸可触到骨擦感和皮下气肿,叩诊鼓音,呼吸音消失,急救处理是: B A 输血,补液,抗休克 B: 立即胸腔排气 C: 胶布固定 D: 应用升压 E: 氧气吸入

13. 右血胸患者,急诊入院.查体:脉搏 120 次/分,血压 80/50mmHg,气管左移,输血同时作右胸闭式引流术,第 1 小时引流量 200ml,第二小时为 250ml,第三小时为 180ml,血压虽经输血不见回升,此时最有效的处置是: C A 继续输血补液 B: 给止血药

C: 剖胸探查止血 D: 闭式引流加负压吸引

E: 给血管活性药

14. 病人胸部受伤,急诊入院,经吸氧,呼吸困难无好转,有发绀,休克。查体:左胸饱满,气管向右移位,左侧可触及骨擦音,叩之鼓音,听诊呼吸音消失,皮下气肿明显,诊断首先考虑是 C A 肋骨骨折 B 张力性气胸

C 肋骨骨折合并张力性气胸

D 血心包

E 闭合性气胸

15. 一张力性气胸患者,急诊入院。X 线片见左肺完全萎缩,纵隔向右移位,立即给左锁骨中线第二肋间置闭式引流,引出大量气体,但病人呼吸困难不见好转,左呼吸音消失,皮下气肿有扩延,此诊断

应考虑 A A 支气管或肺广泛裂伤 B 食管裂伤 C 引流管位置过高 D 血心包 E 并发血胸

16. 男，35 岁。车祸伤 2 小时。体格检查：左侧第五肋骨骨折，左侧胸腔积液，为其行胸腔闭式引流正确的部位是 D A 锁骨中线第二肋间 B 腋前线第八肋间

C 腋后线第十肋间

D 腋中线与腋后线之间第 6—8 肋间

E 切口沿肋骨下缘

17. 男，34 岁，右胸车祸伤 1 小时，呼吸困难，发绀。查体：右前胸可见反常呼吸运动。病人吸气时，下列哪些病理生理变化是不正确的 C A 软肋胸壁内陷 B 纵隔移向健侧

C 伤侧膈肌上升 D 静脉回流受阻 E 二氧化碳滞留

18. 男性，38 岁，车祸伤半小时。查体：发绀，烦躁不安，呼吸困难。左胸第 5 肋间处见直径约 4cm 不规则创口并可闻及气体进出声。此病例的病理生理改变是 A A 纵隔扑动造成循环衰竭

B 急性肺水肿导致气体交换降低

C 纵隔向健侧移位，伤侧肺代偿性膨胀 D 胸膜腔内压力不断升高导致呼吸衰竭

E 吸气时健侧胸膜腔内压力增高，纵隔摆向伤侧 19. 脓胸纤维板剥除术的适应证 A A 病程短的慢性脓胸，肺内无病变 B 急性包裹性脓胸

C 肺内有病灶，肺不能复张 D 伴支气管胸膜瘘 E 病程久，肺有纤维变性

20. 急性脓胸在病程上超过几周为慢性脓胸 B A 3 周 B 6 周 C 12 周

D 24 周 E 48 周

21. 急性多房性脓胸最适应的治疗方法是 D 3 A 大量抗生素治疗

B 胸腔穿刺排脓 C 胸腔闭式引流

D 开胸清除脓汁，闭式引流 E 胸廓改形术

22. 急性脓胸经胸腔穿刺后，脓汁又迅速增多，其适当的治疗方法是 C A 加大抗生素用量 B 增加胸穿次数 C 胸腔闭式引流 D 周身支持疗

法 E开胸手术清除脓汁

23. 诊断急性脓胸最可靠的依据是 D A 高热，胸痛

BX 线所见胸部致密影 C 白细胞升高 D 胸穿抽出脓液

E 抗生素治疗有效

24. 急性脓胸并发支气管胸膜瘘者，首选用的治疗是 B A 胸腔穿刺排脓 B 胸腔闭式引流术 C 开放引流

D 瘘口缝合 E 病肺切除

25. 男患，11 岁。发热，胸痛，咳嗽约 2 周，近 5 天有呼吸困难。体温 39℃，脉搏 120 次/分，呼吸 30 次/分，胸片见：第七肋高度有液平面，胸穿抽出稀薄脓汁，治疗方法主要是 C A 周身抗生素治疗 B 周身支持疗法 C 胸腔闭式引流 D 胸腔穿刺排脓

E 胸腔内注入抗生素

26. 男性，19 岁。寒战，发热，咳脓痰 3 天。体温 40℃，X 线胸片示右肺下叶大片致密影，右胸腔积液。体格检查中不应该有的体征是 D A 气管移向健侧 B 右胸叩诊浊音 C 右胸活动度小 D 右胸肋间隙变窄 E 右肺呼吸音减弱

27. 男性幼儿，4 岁。发热，咳脓痰 2 周。体温波动于 38℃—39℃，X 线胸片示右肺下叶大片致密影，右胸腔积液。最常见的致病菌为 E A 链球菌 B 厌氧菌 C 肺炎球菌 D 大肠杆菌 E 葡萄球菌

28. 肺癌较常见的类型是 D A 腺癌

B 未分化癌 C 肺泡细胞癌 D 鳞状细胞癌

E 小细胞肺癌

29. 下列哪项对肺鳞癌不正确 C A 肺癌中最常见 B 常为中心型 C 生长迅速，病程短 D 对放疗，化疗较敏感 E 血行转移发生晚

30. 肺癌的转移方式中，下列何者正确 D A 鳞癌发生血行转移出现较早

B 肺泡细胞癌，早期血行淋巴转移

C 腺癌早期发生淋巴转移，血行转移较晚 D 未分化癌早期出现血行，淋巴转移 E 淋巴转移只发生肺癌同侧 31. 肺癌常见的症状，是 C A 脓性痰

- B 白色泡沫样痰
C 血痰
D 胸闷，气短 E肺部有干罗音
- 32.对放疗最敏感的肺癌是 A A 小细胞未分化癌 B 鳞癌
C 腺癌
D 肺泡细胞癌 E以上均不敏感
- 33.放射疗法禁忌，下列哪项错误 E A呈现恶病质者 B有广泛转移
C 高度肺气肿
D 癌性空洞，肿瘤过大 E肺门转移切除未彻底
- 34.男性，40岁，20年前患过肺结核，近3个月来有刺激性咳嗽，痰中偶有血丝，有时发热。X线示：右肺上叶前段有2cm×2.5cm的块状阴影，边缘不整呈分叶状，痰查脱落细胞3次均阴性，诊断首先考虑 D
A 肺结核 B肺脓肿 C肺囊肿 D肺癌
E 肺良性肿瘤
- 35.男性，29岁。刺激性咳嗽1个月，头痛10天。胸片显示左肺门块状阴影，颅脑CT发现颅内占位性病变。考虑肺癌脑转移，肺内原发癌最可能的病理类型是 C A鳞癌 B腺癌
C 小细胞癌 D 大细胞癌
E 细支气管肺泡癌
- 36.关于晚期肺癌压迫侵犯临近器官、组织或发生远处转移时，下列征象不正确的是 C A侵犯膈神经，引起同侧膈肌麻痹 B侵犯喉返神经，引起声带麻痹，声音嘶哑 C骨关节病综合征
D 侵犯胸膜，引起胸膜腔积液
E 侵入纵隔，压迫食管，引起吞咽困难
- 37.男性，30岁。低热，咳嗽并痰中偶带血丝20天，胸片显示右肺上叶不张。最可能的诊断是 A A肺癌 B肺脓肿 C肺结核球 D支气管肺炎
E 纵隔淋巴瘤
- 38.男性，65岁。低热，咳嗽并痰中带血丝3个月。胸片显示左肺上叶不张，少量胸膜腔积液。为确诊，进一步检查应首选 D A胸部CT B剖胸探查 C胸腔镜检查

- D 支气管镜检查
- E 经胸壁穿刺活组织检查 39.食管癌好发部位是 C A 颈部食管
B 胸部食管上段 C 胸部食管中段 D 胸部食管下段
E 腹部食管
40. 食管癌病理分型，哪项是错误的 C A 缩窄型 B 蕈伞型 C 梗阻型
D 髓质型 E 溃疡型
41. 食管癌的典型症状是 E A 胸骨后烧灼感 B 食管内异物感 C 咽下食物硬噎感 D 咽下食物停滞感
E 进行性吞咽困难
42. 食管癌早期诊断简易而有效的方法是 C A X 线食管钡透 B 食管镜检查 C 带网气囊检查 D 气管镜检查 E 同位素扫描
43. 早期食管癌的病变范围是 A A 限于粘膜层 B 侵入或侵透肌层 C 远处淋巴结转移 D 其他器管转移
E 病变长度超过 5cm 44. 食管炎与早期食管癌鉴别的主要方法是 C
A 胸骨后灼痛
B 食管钡透粘膜紊乱 C 脱落细胞检查 D 免疫诊断方法 E 试验治疗
45. 早，中期食管癌常用的手术方法是 C A 食管胃转流术
B 食管癌切除，用结肠食管重建术 C 食管癌切除，用胃食管重建术 D 食管癌切除，用空肠食管重建术 E 胃造瘘术
46. 食管癌病人有持续性胸背痛，多表示 B A 癌肿部有炎症 B 癌已侵犯食管外组织 C 有远处转移 D 癌肿较长
E 食管气管瘘
47. 男性，50 岁。咽部异物感 1 月，肝炎病史 20 年。查体：锁骨上未触及肿大淋巴结，肝脾不大。进一步检查，首先应考虑 D A 食管镜 B 胸部 CT C 腹部超声波 D 食管 X 线钡餐透视
E 带网气囊食管脱落细胞检查
48. 男性，52 岁。6 个月前发现进食哽噎感，其后症状逐渐加重，近 3 周只能进全流质，体重减轻，体力下降。查体：脉搏 80 次/分，血压 130/90 mmHg ，体温 36.5℃，消瘦，颈、锁骨上淋巴结未触及，化验正常，食管钡剂造影，于食管中、下段见 8cm 狭窄，粘膜破坏，

其诊断是 E A贲门失弛缓症 B食管良性肿瘤

C 腐蚀性食管灼伤

D 食管炎 E食管癌

49.病人，22岁。吞咽不畅，胸骨后沉重不适，症状时轻时重，时有呕吐，吐出食管滞留的食物，病史2年，用药症状无缓解，做食管钡剂造影，食管下端呈鸟嘴样狭窄，该病人诊断是 C A食管癌 B食管良性肿瘤 C贲门失弛缓症 D食管炎 E食管憩室

50.男性，54岁，进行性吞咽困难已半年，食管钡透见中段食管有6cm长狭窄，管壁僵硬，粘膜破坏，最适宜的治疗方法 D A放射疗法 B化学疗法 C激光疗法 D放疗和手术切除 E胃造瘘术

(二) 多选题

1.多根多处肋骨骨折急救原则有 ABD A、输血补液，防治休克 B、控制反常呼吸，保持呼吸道通畅 C、立即行开胸探查术 D、吸氧

2.剖胸探查的指征有：ABCD A、活动性出血 B、持续漏气

C、心脏大血管损伤

D、异物

3.胸外伤的救治原则有：ABCD A、恢复胸壁的完整性和呼吸运动功能 B、保持呼吸道通畅 C、补充血容量和止血 D、适时进行开胸手术。

4.开放性气胸治疗原则有：ABCD A、抗炎、输血、补液和吸氧等 B、清创缝合、引流 C、必要时开胸手术

D、封闭伤口，变开放气胸为闭合性气胸

5.张力性气胸的临床表现 ABCD A. 极度呼吸困难

B.烦躁、大汗淋漓

C.气管明显偏向健侧，颈静脉怒张

D.伤侧叩诊呈鼓音，呼吸音消失

6.具有下列（）征象则提示存在进行性血胸 ABC A.持续脉搏加快，血压降低

B.闭式胸腔引流量每小时超过200ml，连续3小时 C.血红蛋白量、

红细胞计数和红细胞压积进行性降低 D.畏寒、高热等

7.胸外伤的急救措施有：ABCD A 、维持呼吸通畅、吸氧

B、控制外出血、补充血容量

C、镇痛、固定骨折部位

D、威胁生命的严重胸外伤需在现场行特殊急救处理 8.急诊室开

胸探查的手术指征：AB A 、穿透性胸伤重度休克者

B、穿透性胸伤濒死者，且高度怀疑存在急性心脏压塞 C、多发肋骨骨折 D、血气胸

9.肋骨骨折的临床表现可有：ABCD A 、胸部疼痛，在深呼吸、咳嗽时加剧 B、胸壁局部压痛明显

C、挤压胸部或活动时可产生骨擦音 D、胸闷、气短 10.气胸可分为 ABC A 、闭合性气胸 B、开放性气胸 C、张力性气胸

D、混合型气胸

11.胸腔闭式引流术的适应症有：ABCD A 、中、大量气胸、开放性气胸、张力性气胸

B、胸腔穿刺术治疗肺无法复张者

C、需机械通气或人工同期的气胸或血气胸 D、剖胸手术

12.肺挫裂伤的治疗原则有 ABCD A 、及时处理合并伤 B、吸氧，保持呼吸道通畅 C、限制晶体液过量输入

D、低氧血症者可使用机械同期支持 13.急性脓胸的治疗原则有 ABC A 、根据实验室结果，选用有效抗生素 B、彻底排净脓液，促进肺早日复张 C、全身支持治疗 D、急诊开胸手术

14.肺癌转移途径有 ABC A 、直接扩散 B、淋巴转移

C、血行转移 D、骨转移

15.肺癌手术治疗的禁忌症有 ABCD A 、脑、骨、肝等器官转移 B、心、肺、肝、肾功能不全

C、广泛肺门、纵隔淋巴结转移，无法清除者 D、严重侵犯周围组织及器官，切除困难者 16.肺癌放疗的禁忌症有 ABC A 、恶病质者

B、高度肺气肿放疗后将引起呼吸功能代偿不全者 C、全身广泛转移者

D、小细胞肺癌

17. 食管癌的临床表现，下列叙述正确的有 ABCD A、早期症状不明显

B、中晚期病人典型症状为进行性咽下困难 C、癌肿侵犯喉返神经可出现声音嘶哑

D、癌肿压迫颈交感神经节，可产生 Horner 综合症 18. 食管癌的治疗方法有 ABCD A、外科治疗 B、放射治疗 C、化学治疗

D、综合治疗

19. 胸外伤后，胸腔内出现不凝血的原因错误的是：BCD A、肺、心脏、膈活动去纤维蛋白作用 B、胸腔内渗出液稀释

C、主要是凝血酶原减少 D、腔静脉出血

20、开放性气胸的病理生理改变，下述哪项是正确的 ABCD 10 A、伤侧负压消失

B、伤侧肺萎陷

C、肺内部分气体对流 D、纵隔扑动

21、男性，20岁，右胸刀刺伤1小时，关于进行性血胸，下列哪种征象是正确的 ABCD A、胸膜腔穿刺未抽出血液，但胸片提示胸膜腔阴影进行性增大 B、胸膜腔闭式引流量等于 150ml/h C、经输血补液后，血压升高后又迅速下降

D、血红蛋白、红细胞计数和红细胞压积连续复查，持续降低

22、胸部损伤下述哪种情况不是剖胸探查手术适应证 ABC A、气胸肺萎陷超过 30% B、多根多处肋骨骨折 C、胸部爆震伤 D、进行性血胸

23. 关于胸腺瘤正确的是 ABD A、好发于前上纵隔 B、可合并重症肌无力 C、多不采取手术治疗 D、多为良性

24. 对纵隔描述正确的是 ABCD A、纵隔内有心脏、大血管、食管、气管、胸腺

B、以胸骨角与第4胸椎下缘的水平连线为界，纵隔分成上，下两部分 C、在气管、心包前面的间隙为前纵隔 D、在气管、心包后面的称后纵隔 25. 食管癌的预防措施包括 ABCD A、改良饮水，减少水中亚

硝胺及其它有害物质 B、防霉、去毒，改变不良生活习惯 C、积极处理癌前病变

D、大力开展防癌宣传教育 26.食管癌的病因有 ABCD A、化学病因 B、生物性病因 C、维生素缺乏 D、遗传性因素

27.支气管扩张的外科手术适应症包括 ABD A、病变局限于一段、一叶或多段者

B、病变侵犯一侧多叶甚至全肺，而对侧肺功能良好者 C、双肺病变范围广泛者

D、双侧病变，病变范围总肺容量不超过 50% 28.肋骨骨折的处理原则有 ABCD A、镇痛

B、清理呼吸道分泌物 C、固定胸廓 D、防治并发症

29.胸腔穿刺的并发症有 ABCD A、血、气胸

B、胸壁蜂窝组织炎 C、脓胸

D、空气栓塞

30.胸腔闭式引流术后，水瓶内液柱无波动或波动微弱，可能的原因是 ABCD A、引流管扭曲

B、血块或脓块堵塞

C、胸壁切口狭窄压迫引流管

D、肺膨胀或膈肌上升将引流管口封闭

(三) 判断题

1.开放性气胸后气管、纵隔向健侧移位 (√) 2.张力性气胸是行闭式胸腔引流术的适应症 (√) 3.血行传播是肺癌的晚期表现 (√)

4.早期食管癌的典型症状为进行性咽下困难 (×)

5.手术是治疗食管癌的首选方法 (√)

6.胸外心脏按压的主要目的是造成胸膜腔内压的变化，促使血液循环 (√)

7.绝大多数原发性纵隔肿瘤只要无其它禁忌证，均应外科治疗 (√)

8.多根多处肋骨骨折，因反常呼吸导致呼吸困难时，主要措施是胸腔闭式引流术 (×) 9.胸主动脉瘤仅在压迫或侵犯临近器官和组织后才出现临床症状 (√)

10.约 85% 正常婴儿在出生后 2 个月内动脉导管

闭合（√）11. 食管憩室诊断主要靠食管吞钡 X 线检查确诊（√）12. 气胸穿刺部位一般位于锁骨中线第 3 肋间（×）13. 胸腔穿刺时应从肋骨下缘进针（×）

14. 胸腔穿刺时每次抽液量不应超过 600-1000ml 。 （√）

15. 周围型肺癌病人的 X 线表现为：肺野外侧类圆形团块影，不规则，边缘有毛刺。（√）16. 肺癌的治疗原则是：手术为主、结合放化疗、中医药及免疫治疗。（√）

17. 只要全身状况良好，无重要脏器器质性病变、无远处转移的食管癌病人，均应考虑手术（√）

18. 持续而严重的胸背痛为晚期食管癌外侵征象。（√）19. 食管拉网是食管癌普查中简便、可靠的检查方法（√）

20. 胸外伤闭式引流术后病人，引流量 > 200ml/h ，持续 3 小时以上可考虑进行性血胸（√）

第二篇：普胸外科试题

南阳医专一附院外科手术授权普胸外科理论考试题

单项选择题：

1、开放性气胸的急救处理首选（）

A、剖胸探查 B、清创术 C、迅速封闭胸壁伤口 D、即刻给氧 E、气管插管辅助呼吸

2、张力性气胸，立即采取什么急救措施正确（）

A、气管切开 B、加压给氧 C、输血 D、剖胸探查 E、胸穿排气

3、哪种类型非常的肺癌手术疗效最好（）

A、腺癌 B、鳞癌 C、小细胞癌 D、弥漫性肺泡癌 E、大细胞癌

4、伤员左胸前锁骨中线第四肋处一刀刺伤，来院检查发现伤口流血，血压 80/60mmHg ，脉搏 115 次每分，脉弱气促，心音减弱，颈静脉怒张，、X 线胸片示心界扩大，诊断最可能的是（）

A、张力性气胸 B、血心包 C、血气胸 D、失血性休克 E、损伤性窒息

5、急性脓胸最多继发于（）

A、肺部炎症 B、膈下感染 C、败血症或脓毒血症 D、纵膈炎症 E、

胸壁感染

6、钡餐 X线检查示食管腔外压性狭窄，粘膜光滑完整最可能的是
() A、食管癌 B、食管良性狭窄 C、贲门失弛缓症 D、食管平滑肌瘤
E、贲门癌

7、急性脓胸、胸穿抽取脓液 100ml，病情好转，二日后突然呼吸困难，胸透见液气胸，首选治疗措施是 ()

A、给氧 B、气管插管 C、再胸穿 D、胸腔闭式引流 E、胸腔开放引流

8、中心型肺癌最常见的早期症状是 ()

A、呼吸困难 B、胸痛 C、声嘶 D、发热 E、刺激性咳嗽

9、下列为慢性缩窄性心包炎的 X线特征除了 ()

A、心影大小接近正常 B、心影明显增大 C、心影呈三角形 D、心脏搏动减弱
E、有时可见心包钙化

10、男，60岁，持续干咳二个月，偶有痰中带血丝，胸部正侧位 X光片，显示右上叶不张，除普通细胞学检查外，还应首选哪项检查

50、男，60岁，持续干咳二个月，偶有痰中带血丝，胸部正侧位 X光片，显示右上叶不张，除普通细胞学检查外，还应首选哪项检查 ()

A、经皮肺穿刺活检 B、纤维支气管镜检查 C、放射核素肺扫描检查
D、剖胸肺活检 E、纵膈镜检，探查

11、下列哪项为肺癌手术禁忌症 ()

A、合并重症肌无力 B、合并多发性肌肉神经痛 C、曾行过放疗 D、出现广泛肺门纵膈淋巴结转移

12、肺癌中最早即可发生远处转移的是 ()

A、鳞癌 B、腺癌 C、肺泡细胞癌 D、未分化大细胞癌 E、未分化小细胞癌

13、男性，65岁，工人，因肩部疼痛难忍伴左上臂内侧麻木而就医，经拍胸片检查发现左上肺野紧贴锁骨的片状阴影，诊断应首先考虑为 () A、上肺结核 B、左上肺炎 C、左上肺沟癌 D、左上肺脓肿 E、左锁骨下动脉瘤

14、胸部损伤致胸内进行性出血，下列哪项与其不符合 () A、

脉搏逐渐增快，血压持续下降 B、输血补液后，血压不回升或升高后又迅速下降 C、血红蛋白和红细胞压积重复测定，无明显降低

D、X 线检查示胸膜腔阴影继续增大 E、胸腔闭式引流后引流量 250ml/ 小时，持续 3 小时

15、男患，69 岁，食管癌术后五天，胸腔引流管已拔除，进食后突感胸痛、气短，体温 38 度，怀疑吻合口瘘，哪一种方法最能准确判定（）A、胸部平片 X 照像 B、食道钡餐与 X 线检查 C、胸穿抽出混浊体 D、食管镜检 E、CT 检查

16、患者，男，55 岁工人，关节肿痛半年，杵状指，无发热，对症治疗效果不佳，近一周来声音嘶哑，首选处理办法是（）

A、胸部正侧位片 B、查抗 O 及 RF C、青霉素肌注 D、喉镜检查 E、指关节正侧位片

17、左前胸刺伤后半小时，送到急诊室时血压不能测得，心率 150 次每分，面色苍白，呼吸困难，左侧呼吸音低，颈静脉充盈，很快心搏停止，紧急处理应是（）

A、立即胸腔穿刺排气 B、心包穿刺后送手术室 C、胸外心脏按压 D、动脉输血 E、就地气管插管，开胸手术探查 18、70 岁男性病人，进行性吞咽困难，食管吞钡检查示食管位于主动脉弓处有一 7cm 长的狭窄，脱落细胞及左锁骨上淋巴结活检病理结果为鳞癌，应首选何种治疗（）

A、根除术 B、姑息性切除 C、放射治疗 D、化疗 E、胃造瘘术

19、一病人行左侧斜角肌淋巴结活检，术后一小时，病人出现呼吸困难，紫绀、心动过速，同时左侧呼吸音减低，对此病人最恰当的处理方法是（）A、输血输液 B、吸氧 C、气管内插管 D、行左侧胸腔闭式引流 E、检查颈部手术切口

20、胸膜纤维板剥脱术，最适应于（）

A、急性脓胸 B、慢性脓胸 C、慢性脓胸伴支气管胸膜瘘 D、慢性脓胸伴肺内有广泛性破坏病变时

第三篇：Y0204 胸外科医师培养标准

卫生部专科医师培养与准入制度研究课题专科医师培养标准细则—

一、胸外科

胸外科医师培训细则

胸外科是以除心脏、大血管以外的所有胸部组织和器官疾病的病因，发病机制诊断和治疗为主要研究领域的外科三级临床学科，范围包括胸壁，胸膜和胸膜腔，气管，支气管，肺，食管，纵隔组织和器官等。根据病种不同和技术特点，胸外科又可细分为数个亚专业，如食管外科，气管外科，肺外科，胸腔镜外科，胸部肿瘤外科等。胸外科受训医师必须获得外科专科医师资格（或接受外科住院医师规范化培训）后方可接受本阶段培训。胸外科医师培训阶段为期3年。

一、培训目标

通过培训，使受训医师能对胸外科常见疾病独立进行诊断、治疗、随访，预防、初步掌握胸外科常见手术和操作技术，独立进行围手术期处理；在上级医师的指导下，进行急症病人的处理和危重病人的抢救；对胸外科少见和疑难疾病的诊断和治疗具有一定程度的认知；具有熟练的胸外科常用手术操作技术；具有一定的临床科研能力、教学能力、撰写学术论文和进行国内外学术交流的能力。

二、培训方法

培训时间3年，分为第1阶段（2年）和第2阶段（1年）。

第1阶段，受训医师在胸外科和与之相关的亚专业轮转；

第2阶段，在胸外科病房和门诊，具体时间分配如下：

各阶段科室

第一阶段：

胸外科 心血管外科

麻醉科

诊断科室（CT，MRI，肺功能等）

第二阶段：

胸外科病房和门诊

总计 36 3 3 3 12时间（月）1

5 三、培训内容与要求

第一阶段：2年

（一）胸外科

1. 轮转目的掌握：胸外科基本理论与基本原则。

科教司 第 1 页 2007 年 7 月

（1）胸部外科解剖学原理：包括胸壁、胸膜和胸膜腔，气管、支气管、肺，食管，纵隔器官及血管、淋巴管，以及心脏与大血管等。

（2）胸部外科的呼吸循环生理学原理：肺的通气功能，呼吸力学，气体交换及呼吸支持原理；心功能，体循环和肺循环血流动力学等。

（3）呼吸心脏骤停的救治。

（4）胸外科手术类型、适应证及围手术期处理。（5）胸外科手术的麻醉处理原则。

（6）急性呼吸功能不全与机械辅助呼吸在胸外科的应用。

（7）胸部肿瘤有关的基础理论，包括病理学，细胞分子生物学基础。（8）食管功能及其检查方法的临床意义。（9）外科营养，胃肠营养与胃肠外营养原则。

熟悉：胸外科各种常见疾病的病因、病理、发病机制、诊断与鉴别诊断、治疗、预防、预后及随访，包括肺癌，食管癌，胸部外伤（肋骨骨折，血气胸，胸部器官损伤等），气管支气管肿瘤，脓胸，肺脓肿，支气管扩张，纵隔肿瘤，食管良性疾病，膈疝，胸壁及胸膜疾病，肺及胸部结核等。

熟悉并掌握胸外科基本用药：抗感染药物，抗肿瘤药物，呼吸系统药物，心血管药物，以及其他胸外科用药。

了解：胸外科少见疾病和罕见病的临床特点、诊断和鉴别诊断、治疗原则；肺移植、人工气管、人工食管等技术的基本原理，以及临床应用的有关问题。

2. 基本要求

（1）学习病种及例数要求：病种 肺癌 食管癌 胸外伤 气胸 肺化脓症 纵隔肿瘤 食管良性疾病 膈疝及其他疾病

（2）书写胸外科住院志 55 份，大病历 5 份。

（3）掌握胸外科常见诊断治疗技术：初步掌握常用手术技术，并有一定数量。各种穿刺技术，如胸腔穿刺，深静脉穿刺置管，心包穿

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/537156155161010004>