

三基本考试急诊科分卷试题及答案第五章急诊医学基础

第一篇：三基本考试急诊科分卷试题及答案 第五章 急诊医学基础

第五章

急诊医学基础

一、名词解释

1. 心肺复苏术
2. 休克
3. 低渗性缺水
4. 低钾血症
5. 氮平衡
6. 肠外营养(PN)
7. 多器官功能障碍综合征(MODS)
8. 肠内营养(EN)
9. 弥散性血管内凝血(DIC)

二、单项选择题

1. 心肺复苏术中 PLS 是：
C A. 基础生命支持
B. 进一步生命支持 C. 长程生命支持
D. 高级生命支持
2. 2000 年国际复苏指南中闭胸心脏按压与人工呼吸比例：
B A. 15:3 B. 15:2 C. 13:2 D. 13:3
3. 脑复苏亚低温治疗：
A A. 体温下降至 32~33℃左右 B. 体温下降至 33~34℃左右 C. 体温下降至 34~37℃左右 D. 体温下降至 35~36℃左右
4. 心搏、呼吸骤停救治的首选药物：
A A. 肾上腺素
B. 去甲肾上腺素 C. 异丙肾上腺素
D. 阿托品
5. 休克治疗中 7.5%的氯化钠溶液配 6%~12% 右旋糖酐—70 作为休克的早期治疗高晶—高胶复苏。小剂量是：
B A. 2 ml/kg
B. 4 ml/kg C. 6 ml/kg
D. 8 ml/kg
6. 纠正休克的扩血管药物是：
C A. 多巴胺
B. 多巴酚丁胺 C. 山莨菪碱
D. 肾上腺素
7. 纠正休克的缩血管药物是：
A A. 间羟胺
B. 山莨菪碱 C. 酚妥拉明

D. 阿托品 8. 纳洛酮在复苏中的作用是: C A 激动中枢和外周的阿片类受体 B. 激活内源性阿片肽对心血管的抑制

C. 兴奋中枢和外周的交感—肾上腺髓质及垂体—肾上腺皮质系统 D. 激活溶酶体膜

9. 对发热的患者, 一般可按体温每升高 1°C , 从皮肤丧失低渗体液约: B A. $2\sim 3\text{ ml/kg}$

B. $3\sim 5\text{ ml/kg}$ C. $4\sim 6\text{ ml/kg}$

D. $5\sim 7\text{ ml/kg}$ 10. 中度出汗的患者, 丧失体液约: C A $300\sim 8000\text{ ml}$

B. $500\sim 8000\text{ ml}$ C. $500\sim 1000\text{ ml}$

D. $800\sim 1200\text{ ml}$ 11. 气管切开的患者, 每日自呼吸蒸发的水分比正常的多: B A $1\sim 2$ 倍

B. $2\sim 3$ 倍 C. $3\sim 4$ 倍

D. $4\sim 5$ 倍

12. 低渗性缺水可分为三度, 轻度缺钠为:

C A. $120\sim 130\text{ mmol/L}$ B. $150\sim 135\text{ mmol/L}$ C. $135\sim 140\text{ mmol/L}$ D. $120\sim 125\text{ mmol/L}$ 13. 低渗性缺水可分为三度. 中度缺

钠为: A A. $120\sim 130\text{ mmol/L}$ B. $130\sim 135\text{ mmol/L}$ C. $135\sim 140\text{ mmol/L}$ D. $120\sim 125\text{ mmol/L}$ 14. 低渗性缺水可分为三度. 重度缺

钠为:

D A. $120\sim 130\text{ mmol/L}$ B. $130\sim 135\text{ mmol/L}$ C. $135\sim 140\text{ mmol/L}$ D. $<120\text{ mmol/L}$ 15. 缺水严重程度. 按体重百分比的丧失

来估计. 每丧失体重的 1% , 补液量为: C A $200\sim 200\text{ ml}$ B. $300\sim 400\text{ ml}$ C. $400\sim 500\text{ ml}$ D. $500\sim 800\text{ ml}$ 16. 确定心搏呼吸骤停的

诊断为: A A. 意识突然丧失, 颈动脉搏动消失 B. 点头呼吸 C. 萎摩不振 D. 口唇发绀

17. 排尿性、咳嗽性晕厥属于: B A. 心源性休克 B. 神经源性休克 C. 过敏性休克 D. 感染性休克 18. 心包填塞属于:

A A. 心源性休克 B. 神经源性休克 C. 过敏性休克 D. 感染性休克 19. 注射造影剂后休克属于: C A. 心源性休克 B. 神经源性休克

C. 过敏性休克 D. 感染性休克

20. 外周阻力过低的休克患者使用哪种药物:

- A. 去甲肾上腺素
- B. 肾上腺素 C. 多巴胺
- D. 尼可刹米

21. 当等渗性缺水患者出现脉搏细速和血压下降等血容量不足的表现时, 为尽快恢复血容量。可先快速滴注平衡盐溶液或等渗盐水(按体重 60 kg 计):

- C
- A. 1000 ml
- B. 2000 ml
- C. 3000 ml

D. 4000 ml 22. 高渗性缺水的患者轻度缺水量为体重的:

- B
- A. 1% ~2%
- B. 2% ~4%
- C. 3% ~5%

D. 4% ~6% 23. 高渗性缺水的患者中度缺水量为体重的:

- C
- A. 2% ~4%
- B. 3% ~5%
- C. 4% ~6%

D. 5% ~7% 24. 高钾血症是指血清钾超过: B

A. 5.0 mmol / L B. 5.5 mmol / L

C. 5.8 mmol / L D. 6.0 mmol / L 25. 低钙血症是指血清钙低

于: C

A. 1.5 mmol / L B. 2.0 mmol / L

C. 2.5 mmol / L D. 3.0 mmol / L 26. 呼吸性碱中毒的典型临

床表现为:A

A. 四肢感觉异常、胸部发紧、口周麻木感

B. 深大呼吸

C. 昏迷

D. 兴奋

27. 女性, 24 岁, 寒战, 高热, 咳嗽, 胸痛, 咯血, 尿少色红, 巩膜轻度黄染, 皮肤多量淤点淤斑, 血压 10/7 kPa(75/50 mmHg), Hb70 g/L, WBC $21 \times 10^9/L$, 血片可见盔形、三角形红细胞, PT 延长 3 s 以上, FDP32mg/L, 血浆纤维蛋白原 1.2g/L。本例最可能的诊断是:

A. 重症肺炎并发溶血性贫血

B. 感染性休克并发弥散性血管内凝血(DIC)

C. 败血症并发血小板减少

D. Evans 综合征

28. 弥散性血管内凝血的临床表现中最常见的早期症状是:

A

A. 出血 B. 发热 C. 血栓形成 D. 血压降低 29. 预防多器官并发症的最有效措施是:

C

A. 支持疗法

B. 增加免疫力

C. 纠正休克, 防治感染

D. 不用有损害的药物

30. 长期的全胃肠外营养中, 量严重的并发症是:A

A. 高渗性非酮性昏迷

B. 血磷过低

C. 凝血酶原过低

D. 氮质血症 31. 严重烧伤和严重感染病人的营养宜:

C

A. 口服为主

B. 鼻饲为主

C. 胃肠外营养 D. 口服加胃肠外补充电解质 32. 禁食 24 小时

内，体内能量的供应是：A

A. 肝糖原

B. 蛋白质

C. 肝糖原、蛋白质均有 D. 脂肪 33. 禁食 24 小时后，体内能量的供应是：B

A. 肝糖原

B. 蛋白质

C. 肝糖原、蛋白质均有 D. 脂肪

34. 下列选项中，不属于创伤或感染时机体代谢改变的是：D

A. 蛋白质分解加速

B. 脂肪动用加快

C. 体重减轻

D. 能量需求增加 50% 35. 急性肾衰竭少尿是指成人 24 小时尿量：A

A. <400 ml

B. <450 ml C. <500 ml

D. <600 ml 36. 急性肾衰竭无尿是指成人 24 小时尿量；

A. <100 ml

B. <200 ml C. <300 ml

D. <400 ml 37. 急性肾衰竭病人少尿期或无尿期，需紧急处理的电解质失调是：D A. 低钠血症

B. 低钾血症 C. 高钠血症

D. 高钾血症 38. 肾前性肾衰竭的病因是：A A. 大出血、休克

B. 双侧输尿管结石 C. 广泛烧伤

D. 感染性休克

39. 对 ARDS 的诊断和病情判断有重要意义的措施是：A A. 血气分析(氧合指数) B. 呼吸功能监护 C. 血流动力学监测 D. X 线胸片

40. 血液透析的禁忌证是：

D A. 血尿素氮 30 ~ 37.5 mmol/L B. 血清钾 > 6.5 mmol/L C. 进行性酸中毒 D. 休克

41. 急性肾衰竭少尿期, 可使用的抗生素为:
B A. 红霉素
B. 林可霉素 C. 卡那霉素
D. 左氧氟沙星
42. 急性肝衰竭时, 应立即采取的措施中除外: D A. 输注葡萄糖液和支链氨基酸 B. 口服乳果糖 C. 输注精氨酸 D. 应用脂肪乳
43. 下面不属于急性肝衰竭临床表现的是: D A. 意识障碍
B. 黄疸 C. 出血倾向
D. 发热
44. ARDS 较少见于: C A. 出血性休克 B. 革兰阴性杆菌败血症 C. 呕吐频繁
D. 大量输血
45. 下列不属于 Glasgow 昏迷评分的项目是:
D A. 睁眼反应
B. 口语反应 C. 运动反应
D. 疼痛反应
46. 急性肾衰竭的尿液检验结果是: B A. 尿呈碱性
B. 尿比重稳定于 1.010~1.014 C. 尿钠降低
D. 尿沉淀无管型
47. 引起 DIC 的最常见的原因是: A A. 感染 B. 休克 C. 创伤
D. 肿瘤
48. 下面不属于 DIC 的实验室诊断指标的是:
D A. 血小板计数 B. 凝血酶原时间 C. 纤维蛋白原含量
D. 血红蛋白
49. 下面不属于 DIC 常见临床表现的是:
D A. 出血 B. 低血压 C. 缺氧 D. 烦躁

三、多项选择题

1. 心搏、呼吸骤停的主要临床表现是:

全

A. 意识突然丧失 B. 大动脉搏动消失

C. 呼吸停止或短暂抽搐样呼吸

D. 面色苍白或发绀, 瞳孔散大固定

E. 心电图表现为心室颤动、电-机械分离或心电静止

2. 心肺复

苏术中的 ABCD 中的 A 包括:全

- A. 意识状态的判断
- B. 呼救
- C. 复苏体位
- D. 畅通气道
- E. 判断呼吸

3. 休克可分为三期, 分别是:ABC

- A. 缺血性缺氧期
- B. 淤血性缺氧期
- C. 休克的难治期
- D. DIC 期
- E. 出血期

4. 呼吸性酸中毒的临床表现是:ABC

- A. 患者可有呼吸困难、换气不足和全身乏力
- B. 有气促、发绀、头疼、恶心、胸闷等
- C. 酸中毒加重, 患者可有血压下降、谵妄、烦躁、抽搐, 甚至昏迷等

迷等

- D. 出血
- E. 多尿

5. 心肺复苏脑功能开始好转的迹象为: ABCD

- A. 意识好转
- B. 肌张力增加
- C. 自主呼吸恢复
- D. 吞咽动作出现
- E. 室性早搏

6. 管饲饮食一般配方含有: ABCD

- A. 牛奶 B. 豆浆
- C. 鸡蛋
- D. 蔗糖 E. 米饭

7. 全胃肠外营养的要求是:ABCD

- A. 氮(g)热比为 1:(150~200)kcal
 - B. 钾氮之比为 5 mmol:1 g
 - C. 氨基酸与葡萄糖同时滴注
 - D. 定期补充脂肪乳剂
 - E. 葡萄糖供能占总热量的 70%
8. 全胃肠外营养的并发症包括:

AD

- A. 感染
 - B. 氮质血症
 - C. 凝血酶原过低
 - D. 血磷过低
 - E. 血钠过低
9. 引起肾衰竭的物质有:ABCD

- A. 氨基糖甙类抗生素
- B. 四氯化碳
- C. X 线造影剂
- D. 蛇毒
- E. 头孢类抗生素

10. 透析疗法的适应证有:ABCDE

- A. 血尿素氮 >25 mmol/L
- B. 血肌酐 >442 μ mol / L
- C. 血钾 >6.5 mmol/L
- D. 出现水中毒
- E. 无尿

11. 急性肝衰竭的病因是:ABCD

- A. 病毒性肝炎
- B. 化学物中毒
- C. 手术、创伤
- D. Wilson 病
- E. 心力衰竭

四、问答题

1. 简述脑复苏的意义。
2. 简述休克(Shock)的定义和分类。
3. 简述高钾血症的急救。
4. 简述休克的治疗措施。

5. 急诊危重患者的代谢特点有哪些? 6. MODS 临床特点有哪些?

参

考

答

案

名词解释

1. 名解心肺复苏术: 即初级复苏是呼吸、循环骤停时的现场急救措施, 以人工呼吸代替病人的自主呼吸, 以心脏按压形成暂时的人工循环并诱发心脏的自主搏动, 一般都缺乏复苏设备和技术条件。主要任务是迅速有效的恢复生命器官(特别是心脏和脑)的血液灌流和供氧。步骤归纳为 ABC。

2. 名解休克: 是指各种原因引起的有效循环血量明显下降, 组织器官灌注量急剧减少, 导致以组织细胞缺氧以及器官功能障碍为病理生理特点的临床综合征。3. 名解低溶性缺水: 水和钠同时缺失, 但缺水少于失钠, 故血清钠低于正常范围, 细胞外液呈低渗状态。临床表现随缺钠的程度不同而有所不同。常见症状有头晕、视觉模糊、软弱无力、脉搏细速、起立时容易晕倒等。又称慢性缺水或继发性缺水。

4. 名解低钾血症: 血清钾的正常值为 $3.5\sim 5.5\text{ mmol/L}$ 。低于 3.5 mmol/L , 称为低钾血症。血钾在 $3.1\sim 5.5\text{ mmol/L}$ 者为轻度低钾血症; $2.5\sim 3.0\text{ mmol/L}$ 者称为中度低钾血症; $<2.5\text{ mmol/L}$, 者为重度低钾血症。表现为四肢肌、躯干和呼吸肌软弱无力。可有软瘫、腱反射减退或消失。腹胀、便秘和肠麻痹等, 可发生各种心律失常及房室、室内传导阻滞等:

5. 名解氮平衡: 24 h 氮平衡是反映蛋白质是处于合成代谢还是分解代谢的直接指标。正氮平衡说明合成代谢 $>$ 分解代谢, 负氮平衡说明合成代谢 $<$ 分解代谢。6. 名解肠外营养(PN): 即经静脉营养, 营养液经中心或外周静脉直接输入体内, 而不经胃肠道, 其优点是可给予成分完全、氮和热量都相高的营养素, 营养支持效率高; 但长期胃肠外营养会损害肠道黏膜屏障的功能, 可引起肠源性感染, 且操作复杂, 容易出现感染等并发症。

7. 多器官功能障碍综合征(MODS)：在严重感染、创伤、休克等急性危重病情况下，导致多器官或系统同时或序贯出现功能障碍或衰竭，这一临床过程称为多器官功能障碍综合征。

8. 肠内营养(EN)：具有符合生理、操作简单、使用安全、价格低廉、能维护肠道屏障功能和酶系统的功能、能促进胃肠动力学恢复的优点，但肠内营养必须依赖正常的胃肠道消化功能。

9. 弥散性血管内凝血(DIC)：发生于许多疾病的基础上，由致病因素激活凝血系统，导致全身微血栓形成。凝血因子被大量消耗并继发纤溶亢进，引起全身出血的综合征。最常见的四大症状是出血、休克、微血栓栓塞、微血管病溶血。

问答题

1. 心搏呼吸骤停患者复苏最终成功与否，在很大程度上取决于神经系统功能的恢复。必须重视以脑复苏为重点的长程生命支持。

(1)全身支持疗法：维持循环状态稳定，维持呼吸道的通畅和充分供氧，维持水、电解质及酸碱平衡。注意肾功能状态，预防感染、营养支持。

(2)脑保护：①改善脑组织的血液灌注；提高脑组织的血流

灌注压是改善脑组织血液灌注的关键。②减轻脑水肿及降低颅压。

③亚低温治疗：目前多采用冰帽、大动脉处放置冰袋，或使用冰毯。体温下降至 $33\sim 34^{\circ}\text{C}$ 左右，对于减轻脑缺血损伤有很好的疗效，而且副作用也较小。若体温下降后患者寒战，使耗氧量增加，可适当应用冬眠药物，但需注意防止血压降低和呼吸抑制。④高压氧治疗。⑤改善脑代谢药物：可选用细胞色素C、三磷酸酰酐(ATP)、胞二磷胆碱等。⑥保护脑细胞药物：可选用脑活素、纳络酮、自由基清除剂、维生素E、维生素C和辅酶Q10，钙离子拮抗剂等。⑦莨菪类药物：可选用山莨菪碱、东莨菪碱。⑧铁螯合剂。

2. 休克是指各种原因引起的有效循环血量明显下降，组织器官灌注量急剧减少，导致以组织细胞缺氧以及器官功能障碍为病理生理特点的临床综合征。休克的分类很多，最常用的是根据其发病原因的不同分为以下几类：

(1)低血容量性休克：患者丢失大量血液、血浆、水和电解质。

(2)感染性休克：包括内毒素休克和败血症休克(脓毒性休克)。见于大叶性肺炎、急性化脓性胆管炎、腹膜炎、败血症等。

(3)心源性休克：如急性心肌梗死、急性左心衰竭、急性心肌炎、心包填塞、严重心律失常、严重瓣膜病变等。

(4)神经源性休克：如排尿性、咳嗽性晕厥、颅内肿瘤、脊髓空洞症、脊髓损伤、脊髓肿瘤、格林—巴利综合征等。

(5)过敏性休克：药物(如青霉素)、造影剂(如碘化物)、疫苗、血清制品、食物等。

3. 血钾高于 6 mmol/L 即表明处于可能发生严重并发症的状态，必须进行快速有效的治疗；

治疗原则和顺序如下：停止钾继续进入体内；逆转高钾对心肌的直接毒性作用；驱使钾由细胞外进入细胞内；清除体内过量的钾离子；处理原发疾病和改善肾功能。

(1)停止钾继续进入体内：停给一切带有钾的药物或液体，尽量不食含钾较高的食物。

(2)逆转高钾对心肌的直接毒性作用：血钾 >6 mmol/L 时，需应用钙剂迅速对抗高钾对心肌的毒性作用。首选钙剂为 10% 葡萄糖酸钙。首次 10 ml 静注，1~2 min 推毕，必要时重复给药。但以后每次静注时需：5~6 min，最多用药总量可达 50 ml。钙制剂给药应在数分钟内静脉注入，给药持续时间小于 1 h。

(3)驱使钾由细胞外进入细胞内：能达到此目的的最快方法是使细胞外液碱化。尤其对有酸化倾向的患者更是适应证，常用方法是用 5% 碳酸氢钠溶液 50~100 ml 或 11.2% 乳酸钠 20 ml 静滴，注后数分钟即起效。作用持续约 2 h，必要时可重复给药。葡萄糖可刺激胰岛素分泌，达到细胞外钾转入细胞内的目的，一般用 50% 葡萄糖液 100 ml 加胰岛素 15~20 U 缓慢静滴(30~60 min 内滴完)，输后 30 min 可起效，作用可持续数小时。

(4)清除体内过量的钾离子：轻症患者可利用阳离子交换树脂在胃肠道内与钾交换，排出体内的钾。常用聚苯乙烯磺酸钠离子交换树脂

20 g 加 70% 山梨醇 10~20ml 口服，每日 2~3 次，或 50 g 加 25% 山梨醇]00~200 ml，保留灌肠，每日 2~3 次。如离子交换树脂效果不好，可进行透析治疗(腹透或血透)。

(5)处理原发疾病和改善肾功能。4. 休克的治疗是一个综合的措施。

(1)一般措施：患者宜平卧位或头稍高以利于呼吸，下肢抬高 15°—20°；吸氧；保持呼吸道通畅。必要时气管插管或气管切开；保持患者安静。

(2)积极处理病因：根据不同病因采取有效的措施。

(3)补充血容量：休克的特点是有效循环血量减少，故补充血容量是休克复苏的重要措施。应根据病情选用合适的晶体液和胶体液，并采用合适的比例进行充分的扩容。①晶体液：目前多主张大量晶体液复苏，因为晶体液扩容同时能补充组织间液而提高复苏率。②高晶—高胶液：由于大量补充等渗晶体液可引起组织水肿及肺水肿；大量补充胶体液则可影响凝血机制。高渗溶液复苏受到重视。有研究表明，高渗盐液配伍胶体有较好的复苏效果。临床上用 7.5% 的氯化钠溶液配 6%—12% 右旋糖酐—70 作为休克的早期治疗，剂量 4ml/kg，称为小剂量高晶—高胶复苏。

(4)纠酸：应根据血气分析监测，纠正酸中毒。

(5)血管活性药物的使用：理想的血管活性药物提高血压的同时能明显改善内脏器官的血流灌注和组织缺氧情况。①缩血管药物：a 间羟胺：对休克患者特别是外周血管阻力过低的患者，使用间羟胺后可使心输出量增加，较少引起心律失常，无中枢兴奋作用，由于收缩肾血管作用轻。较少引起少尿。10~40 mg 稀释后缓慢静脉滴注。b 去甲肾上腺素：是强血管收缩药，应用于外周阻力过低的患者。去甲肾上腺素 2 mg 加入 5% 葡萄糖液 500 ml 静脉滴注。4~8 μg/min。c 肾上腺素：对 α、β受体无选择性，可用于过敏性休克的抢救。肾上腺素可增加心肌耗氧量，增加心肌兴奋性而引起心律失常。对休克不利。但对于感染性休克特别是多巴胺疗效不佳者有较好作用。4 mg 加入 5% 葡萄糖液 500 ml 中缓慢静滴。②扩血管药物：a 山莨菪碱，是 M 胆碱

能受体阻断药，在扩容基础上使用可以消除血管痉挛，增加组织灌注，改善微循环。休克早期，0.5 mg/kg 休克晚期，1 mg/kg 稀释后静注或静滴，必要时 15~30 min 复。b 酚妥拉明：为 α -受体阻滞剂，可阻断休克时交感神经亢进引起的血管痉挛，使血管扩张，组织灌注增加，改善微循环。2.5~5 mg 稀释后以 0.3 mg/min 静滴。c 酚苄明：作用同酚妥拉明，0.5~1.0 mg/kg 稀释后缓慢静滴。d 己酮可可碱；为甲基黄嘌呤衍生物，有研究表明其能扩张血管，降低外周血管阻力，改善微循环；能减少血小板聚集，促进纤维蛋白降解；能促进心肌肌浆网释放 Ca^{2+} 及细胞膜 Ca^{2+} 通道开放，使胞外 Ca^{2+} 内流，心肌收缩力增强。该药应在充分扩容的情况下使用，0.1~0.4 g/d 静滴。

(6)其他药物：①多巴胺：小剂量 1~5 $\mu\text{g}/(\text{kg}\cdot\text{min})$ ，激动 DA 受体，扩张内脏血管，外周阻力降低，增加肾脏血流量；中等剂量 5~10 $\mu\text{g}/(\text{kg}\cdot\text{min})$ ，主要激动心脏 β_1 -受体，增强心肌收缩力，心输出量增加；大剂量 10~20 $\mu\text{g}/(\text{kg}\cdot\text{min})$ ，激动 α -受体，血管收缩，升高血压。一般情况下，多巴胺宜小剂量宜同时扩容，防止内脏血管舒张而造成血压进一步下降；但在血压急剧下降时，应用大剂量以激动 α -受体，使血压升高。②多巴酚丁胺：为选择性 β_1 -受体激动剂，可增强心肌收缩力，心输出量增加。用量 2.5~10 $\mu\text{g}/(\text{kg}\cdot\text{min})$ 。③纳洛酮：可阻断中枢和外周的阿片类受体。解除内源性阿片肽对心血管的抑制；可兴奋中枢和外周的文感——肾上腺髓质及垂体—肾上腺皮质系统；可直接作用于心肌拮抗内源性阿片肽的抑制作用，提高心肌收缩力；能稳定溶酶体膜。首次用 2 mg，继以 2 mg/h 静滴。其他如抗氧自由基药物、一氧化氮合酶抑制剂、休克细胞因子拮抗剂等有望用于休克的治疗。

5. 急诊危重病患者均存在应激代谢。表现为持续的高代谢和高分解，能量消耗剧增和迅速发展的营养不良。其代谢特点为：

(1)蛋白质分解加速：出现负氮平衡，其临床表现为肌肉萎缩。

(2)血糖升高和糖耐量异常。

(3)脂肪分解代谢加速：血中甘油三酯升高，产生脂肪酸和甘油可直接氧化供能，同时还产生酮体作为能源。

(4)能量消耗增加。

(5)其他代谢变化：休克时体内儿茶酚胺、促肾上腺素，胰高血糖素、生长激素等分泌增加，这是机体应激的代偿性反应；感染性休克时，某些细胞因子，如肿瘤坏死因子、白介素

1、白介素 6 等增加。

6. (1)有明确诱发因素。MODS 往往发生于创伤、感染、手术后。

(2)MODS 的发生存在两个基本条件：一是机体遭受严重打击；二是治疗措施积极，早期复苏成功出现并发症使器官功能受损。

(3)表现为高动力型循环“高排低阻型”。

(4)出现高分解代谢，代谢率可达正常的 1.5 倍，即使在静息状态代谢率也增高。这种高代谢往往无法通过补给外源性营养物质来纠正，称“自噬性”代谢。

(5)组织细胞缺氧。高代谢和高动力循环造成氧供和氧需不平衡，机体组织细胞处于缺氧状态，临床表现为氧供依赖和高乳酸性酸中毒。

(6)来势凶猛，病情发展快，常规器官功能支持。

第二篇：医学三基考试试题及答案

医学三基考试试题及答案

一、判断题（每题 2 分，共 40 分）

1、长期输入生理盐水可引起高钾血症。（F）

2、炎症的基本病理变化为局部组织的变性、渗出和增生，可出现红、肿、热、痛和功能障碍。（F）

3、纵膈不是单个器官，而是两肺之间许多器官结构以及结缔组织的总称。（T）

4、被动体位是患者由于疾病的影响，为减轻痛苦而被迫采取的某种姿势。（F）

5、目前的介入方法有栓塞法、血管成形法、区域性灌注法 3 种。（T）

6、传染病房的隔离衣、口罩、帽子应每天更换 1 次。（T）

7、平静呼吸时，每分钟进入肺泡参与气体交换的气体量为每分钟肺通气量。（F）

8、口服葡萄糖耐量试验的方法是：空腹抽血 1 次，口服葡萄糖 75G 后分别在 30 分钟、60 分钟、120 分钟、180 分钟时各抽血 1 次测血糖及胰岛素。（T）

9、男，22 岁。开水烫伤双足，局部肿胀明显，有大小不等水泡，创面红润，潮湿，诉创面剧痛，诊断为开水烫伤 7%（浅Ⅱ度）。（T）

10、严重挤压伤是外科引起高血钾的常见病因。（T）

11、癔病性痉挛多在白天或暗示下发作，发作时有神经系统病理征。（F）

12、心绞痛是主动脉供血不足，心肌暂时缺血缺氧所引起的临床症候群。（F）

13、脑疝晚期患者可出现典型的 Cushing 反应。（F）

14、瞳孔呈垂直椭圆形散大是急性闭角性青光眼的临床特点之一。（T）

15、为了增加心输出量，心脏按压时间应略长于放松时间。（T）

16、六淫是一切内感病的主要病因。（F）

17、孕妇血液中存在 IgG 血型抗体即有可能引起新生儿溶血病。（T）

18、老年人血压随年龄增长而增加，收缩压基线 = 90 + 年龄（mmHg）。（T）

19、胆道手术后 3-5 天可考虑行 T 型管缓慢低压冲洗。（F）

20、红霉素、阿莫西林、头孢菌素类等药物因对消化道有刺激，应在饭后服用。（F）

二、单选题（每题 2 分，共 40 分）

1、为了预防高血压的发生，WHO 建议每人每天食盐摄入量不超过（D）

A、12g B、10g C、8g D、6g E、4g
2、体温每升高 1℃，心率平均每分钟约增加（C）

A、5 次 B、10 次 C、18 次 D、20 次 E、25 次

3、一般情况下，主要影响收缩压高低的是（A）

A、每搏量 B、心率 C、外周阻力 D、大动脉弹性 E、循环血量/血

管容量比例

4、关于食管的狭窄，下列哪项是正确的（B）

A、第一狭窄部相当于第 7 颈椎的下缘 B、第二狭窄部距中切牙 20cm C、第二狭窄部

相当于胸骨角平面 D、第三狭窄部相当于第 11 胸椎平面 E、第三狭窄部距中切牙 45cm
5、烧伤休克补液治疗，第 1 个 8 小时输入 24 小时补液计划总量的（C）

A、1/4 B、1/3 C、1/2 D、2/3 E、2/5
6、最常见的咯血原因是（C）

A、支气管扩张 B、慢性支气管炎 C、肺结核 D、支气管肺癌 E、风温性心脏病二尖瓣

狭窄

7、鉴别糖尿病酮症酸中毒和高渗性非酮症糖尿病昏迷的主要症状为（C）

A、神志改变 B、多饮多尿症状明显 C、局限性抽搐 D、血压偏低 E、食欲减退

8、疥疮皮损好发于（E）

A、头部，面部和颈部 B、胸背部及腰部 C、四肢的伸侧 D、臀部及双下肢，手掌及足背 E、指缝、腕部屈侧、下腹部、股内侧

9、水痘的传染期是（E）

A、潜伏期至结痂 B、前驱期至出疹 C、发热至痂脱落为止 D、出疹期至痂脱落为止 E、出疹前 1-2 天至皮疹全部结痂为止
10、50 岁妇女普查时发现子宫增大如 6 周妊娠大小，B 超检查确诊为子宫肌瘤，最好的处理方案是（C）

A、子宫全切 B、子宫颈全切 C、定期复查 D、雌激素治疗 E、孕激素治疗

11、肝性脑病的诱发因素，应除外下列哪项（B）

A、大量排钾利尿 B、多次灌肠和导泻 C、上消化道出血 D、反复放腹水 E、高蛋白饮食

12、急性肾小球肾炎最常见的临床表现为（C）

A、少尿、水肿 B、少尿、高血压 C、血尿、水肿、高血压 D、血尿、水肿、高血压、肾功能衰竭 E、水肿、高血压

13、法洛四联症常见并发症为 (B)

A、心力衰竭 B、脑血栓 C、肺水肿 D、脑膜炎 E、肺炎

14、关于 GCS 记分法的概述，下列哪项是错误的 (D)

A、总分最高 15，最低 3 分 B、总分越低表明意识障碍越重 C、15 分为意识清醒 D、总分在 8 分以上表示已有昏迷 E、总分由低分向高分转化说明病情在好转中

15、石膏固定的病人血液循环障碍最早出现的症状是 (B) A、感觉异常 B、疼痛 C、苍白 D、体温下降 E、发绀

16、急性血源性骨髓炎早期诊断，最主要的依据是 (E)

A、全身中毒症状严重 B、局部持续性疼痛，患肢不愿活动 C、骺端处明显深压痛 D、白细胞计数增多 E、局部脓肿分层穿刺做涂片检查

17、肾结核的血尿属 (A)

A、终末血尿 B、初血尿 C、全血尿 D、混浊尿 E、脓血尿

18、有一病人，行甲状腺大部分切除术后，进流食时出现呛咳，发言低沉，但不嘶哑，可能是 (D) A、喉头水肿 B、喉上神经内侧支损伤 C、喉上神经外侧支损伤 D、喉上神经内外侧支损伤 E、喉返神经损伤

19、急性心肌梗死患者中 50%-80% 患者病前有先兆，其最常见表现为 (A)

A、新发生心绞痛，原有心绞痛加重 B、自发性心绞痛 C、稳定型心绞痛 D、变异型心绞痛 E、混合性心绞痛

20、急性肺水肿的护理措施不正确的是 (C)

A、按医嘱静脉注射西地兰 B、取坐位，两腿下垂 C、持续低流量吸氧 D、遵医嘱吗啡皮下注射 E、遵医嘱静脉注射氨茶碱

三、多选题 (每题 2 分，共 20 分)

1、细菌合成的产物有 (ABCDE)

A、热原质 B、毒素 C、抗生素 D、色素 E、维生素

2、下列哪项属于乙类传染病 (BCE)

A、鼠疫 B、流行性出血热 C、麻疹 D、流行性腮腺炎 E、梅毒

3、急性肾衰竭少尿期代谢紊乱常表现为（ABCE）

A、氮质血症 B、代谢性酸中毒 C、水中毒 D、高钠血症 E、高钾血症

4、氧中毒患者主要损伤（CE）

A、泌尿系统 B、消化系统 C、呼吸系统 D、造血系统 E、中枢神经系统

5、内囊出血“三偏”征为（ACE）

A、对侧偏麻 B、同侧偏麻 C、双眼同向性偏盲 D、同侧偏瘫 E、对侧偏瘫

6、下呼吸道感染的常见因素为（ABCDE）

A、免疫机能受损 B、正常菌群失调 C、病原体的飞沫传播 D、空调系统污染 E、致病菌通过气道逆行感染

7、左心衰竭可能的症状有（ABCD）

A、夜间阵发性呼吸困难 B、心悸 C、劳累性呼吸困难 D、严重者可发生端坐呼吸 E、心前区疼痛

8、在听胎心音的同时还能听到哪些声音（BDE）

A、母亲心音 B、脐带杂音 C、胎动音 D、子宫杂音 E、腹主动脉音

9、原发性醛固酮增多症的临床表现有（BCD）

A、低血压 B、神经肌肉功能障碍 C、心律失常 D、钠潴留 E、高血钾

10、行为训练的主要教学方法包括（ACDE）

A、操作技能培训 B、病人现身说法 C、模仿学习 D、行为矫正 E、模拟与游戏

常见三基试题与答案

常见三基试题与答案

1、休克的定义、分类和治疗原则 休克是机体在各种有害因素侵袭下引起的以有效循环血容量骤减，使组织灌注不足，细胞代谢紊乱、受损，微循环障碍为特点的病理过程。休克一般分为低血容量性休克、

感染性休克、心源性休克、神经性休克和过 常见三基试题与答案

1、休克的定义、分类和治疗原则

休克是机体在各种有害因素侵袭下引起的以有效循环血容量骤减，使组织灌注不足，细胞代谢紊乱、受损，微循环障碍为特点的病理过程。

休克一般分为低血容量性休克、感染性休克、心源性休克、神经性休克和过敏性休克五类。治疗休克的重点是恢复灌注和对组织提供足够的氧，防止多器官功能障碍综合症。治疗原则如下：

(1) 一般紧急治疗：取头和躯干抬高 $20^{\circ} \sim 30^{\circ}$ 、下肢抬高 $5^{\circ} \sim 20^{\circ}$ 体位。建立静脉通路，维持血压，吸氧，保湿。

(2) 补充血容量：先晶体液，后胶体液，必要时输血。

(3) 积极处理原发病：如内脏大出血的控制、坏死肠祥的切除、消化道穿孔修补和脓液引流等。

(4) 纠正酸碱平衡失调：不主张早期使用碱性药物，宁酸毋碱。根本措施是改善组织灌注，并适时地给予碱性药物。

(5) 血管活性药物的应用：血管收缩剂、血管扩张剂、强心药等。

(6) 治疗 DIC 改善微循环：可用肝素抗凝。

(7) 皮质类固醇和其他药物的应用：皮质类固醇可用于感染性休克和其他较严重的休克。(8) 加强营养代谢支持和免疫调节治疗，适当的肠内和肠外营养，可加用生长激素和谷氨酰胺。

2、水、电解质、酸碱失衡的诊断和处理原则

3、多器官功能障碍综合征 (MODS) 的临床特点和治疗原则

MODS 是指严重创伤或感染后，同时或序贯出现两个或两个以上的系统或器官的功能不全或衰竭。

临床特点：临床上 MODS 有两种类型：

①速发型，是指原发急症在发病 24h 后有两个或更多的器官同时发生功能障碍。对于发病 24h 内因器官衰竭而死亡者，一般只归于复苏失败，而不作为 MODS. ②迟发型，是先发生一个器官或系统的功能障碍，经过一段时间维持，继而发生更多器官系统的功能障碍。

除了器官衰竭这个共同特点外，MODS 还具有许多区别于其他器

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/668140050101006114>