
内科学历年真题

目录

2015年 2

2016年 10

2017年 18

2018年 26

2019年 35

2015年

2015N59A男性，56岁，近1个月来反复出现发作性胸部压抑感，自咽喉部放射，持续10分钟左右自行缓解，既往高血压、糖尿病病史，吸烟35年。为明确诊断，不宜进行的检查是

- A.24小时动态心电图
- B.冠状动脉CT
- C.冠状动脉造影
- D.心电图活动平板负荷试验

2015N60A男性，47岁，因健康查体发现心房颤动而入院，平日无心悸感，既往体健，无高血压、糖尿病、甲亢病史。超声心动图检查心脏结构正常，化验血脂正常，对该患者的最佳处理方案是

- A.临床观察
- B.口服β受体拮抗剂
- C.射频消融术
- D.口服阿司匹林

2015N61A男性，53岁，1个月来活动后气短、心悸，自觉体力明显下降。偶有夜间憋醒，坐起休息后可缓解有高血压病史1年，最高血压达150/90mmHg，吸烟25年，查体：P88次/分，BP130/80mmHg，平卧位，颈静脉充盈，双肺间可闻及湿啰音，心界向两侧扩大，心率108次/分，心律不整，心音强弱不等，心尖部可闻及2/6级收缩期吹风样杂音，肝肋下可及，下肢水肿（±），首先可排除的疾病是

- A.风湿性心瓣膜病
- B.扩张型心肌病
- C.冠心病
- D.心包积液

2015N62A我国高血压人群个体特点是

- A.盐敏感
- B.高血糖
- C.高血脂
- D.高肾素

2015N63A女性，45岁，呼吸困难、胸痛1个月。胸部B超发现右侧中等量胸腔积液。化验：血性胸水，比重1.020，蛋白定量35g/L，WBC680×10⁶/L，ADA25U/L，最可能的诊断是

- A.结核性胸腔积液
- B.癌性胸腔积液
- C.肺栓塞所致胸腔积液
- D.肺炎伴胸腔积液

2015N64A治疗支气管哮喘的缓解药物不包括A.

- A.速效吸入的β₂受体激动剂
- B.短效茶碱
- C.白三烯调节剂
- D.全身用糖皮质激素

2015N65A在整个病理过程中没有肺泡壁和其他结构破坏的肺炎是

- A.肺炎链球菌肺炎
- B.肺炎克雷伯杆菌肺炎
- C.铜绿假单胞菌肺炎
- D.金黄色葡萄球菌肺炎

2015N66A上消化道出血患者粪隐血试验阳性，最少出血量是

- A.5ml
- B.20ml
- C.50ml
- D.100ml
- 2015N67A在急性胰腺炎发病过程中

起关键作用的酶是

- A.淀粉酶
- B.弹力纤维酶
- C.胰蛋白酶
- D.激肽酶

2015N68A女性，20岁，误服有机磷农药半小时家人送来急诊。查体：神志不清，皮肤潮湿多汗，面部肌肉束颤动，瞳孔缩小，双肺布满湿啰音。该患者最可能的中毒程度是

- A.轻度
- B.中度
- C.重度
- D.不能确定

2015N69A下列患无症状细菌尿的病人中，不需要治疗的是

- A.学龄前儿童
- B.老年人
- C.妊娠妇女
- D.肾移植后

2015N70A男性，30岁，上呼吸道感染后3天出现颜面水肿。测血压145/95mmHg。化验尿蛋白（++），沉渣镜检RBC满视野/HP，偶见颗粒管型；化验Hb100g/L，血Cr250 μmol/L。此时对诊断最有帮助的检查是

- A.血清IgA测定
- B.血清补体测定
- C.肾活检病理检查
- D.肾脏B超检查

2015N71A下列急性白血病患者的白血病细胞镜检时，无Auer小体的类型是A.

- A.急性淋巴细胞白血病
- B.急性粒细胞白血病部分分化型
- C.急性早幼粒细胞白血病
- D.急性单核细胞白血病

2015N72A女性，23岁。头晕、乏力、低热、腰痛、恶心5天来诊，有肝炎病史1年。查体：T37.5℃，浅表淋巴结不大，巩膜轻度黄染，脾肋下3cm。化验尿色深，镜下未见红细胞，尿胆原（+），尿胆红素（-），血Tbil44.2 μmol/L，Dbil5.2 μmol/L。最可能的诊断是

- A.慢性肝炎急性发作
- B.胆囊炎
- C.急性胰腺炎
- D.溶血性贫血

2015N73A关于糖尿病视网膜病变，下列叙述不正确的是

A.当出现增殖性视网膜病变时常合并有糖尿病肾病B.

严格控制血糖有助于延缓视网膜病变的发生和发展C.

严格控制血压有助于延缓视网膜病变的发生和发展D.

当出现视网膜病变时，应尽早行激光治疗

2015N74A经肾脏排泄最少，可在轻中度肾功能不全情况下使用的磺脲类药物是

A.格列本脲 B.格列喹酮 C.格列吡嗪 D.格列美脲

2015N75A在下列表现中，符合皮炎特异性临床表现的是

A.腮腺肿大 B.上眼睑红肿 C.口、眼干 D.雷诺现象

2015N76A下列不属于类风湿关节炎诊断标准的是

A.晨僵 B.关节肿 C.关节畸形 D.类风湿结节

2015N91A男，72岁，因胸痛24h，诊断前壁心梗入院，常规接受药物治疗，入院后第4天，患者再次感心前区疼痛，持续约30min，查体心尖部内侧可闻及收缩中晚期高调短促附加音伴收缩晚期杂音，与呼吸运动无关，患者新出现的附加音最可能是

A.心包摩擦音 B.开瓣音 C.喀喇音 D.第四心音

2015N92A男，72岁，因胸痛24h，诊断前壁心梗入院，常规接受药物治疗，入院后第4天，患者再次感心前区疼痛，持续约30min，查体心尖部内侧可闻及收缩中晚期高调短促附加音伴收缩晚期杂音，与呼吸运动无关，出现该附加音最可能的原因是

A.心力衰竭 B.渗出性心包炎 C.二尖瓣脱垂 D.心室壁瘤

2015N93A女性，75岁，半年来稍活动心悸、气短，1个月来夜间不能平卧，双下肢水肿来院。5年前患前壁心梗，有高血压16年，糖尿病12年，查体：T37.3℃，P88次/分，BP135/60mmHg，半卧位，颈静脉怒张，双肺底可闻及湿啰音，心界向左下扩大，心率120次/分，心律不整，A₂=P₂，脉短绌，腹壁厚，肝触诊不满意，双下肢凹陷性水肿（++）。目前选用的治疗药物，不恰当的是

A.洋地黄 B.噻嗪类 C.β受体拮抗剂 D.硝酸酯类

2015N94A女性，75岁，半年来稍活动心悸、气短，1个月来夜间不能平卧，双下肢水肿来院。5年前患前壁心梗，有高血压16年，糖尿病12年，查体：T37.3℃，P88次/分，BP135/60mmHg，半

卧位，颈静脉怒张，双肺底可闻及湿啰音，心界向左下扩大，心率120次/分，心律不整， $A_2 = P_2$ ，脉短绌，腹壁厚，肝触诊不满意，双下肢凹陷性水肿（++）。针对患者心律不整应选用的药物是

- A.地高辛 B.普罗帕酮 C.胺碘酮 D.维拉帕米

2015N95A患者检验结果：血WBC $12.4 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞82%，ALT42U/L，血Cr264 $\mu\text{mol/L}$ ，TC4.21mmol/L，LDL-C2.96mmol/L，血K $^{+}$ 4.98mmol/L，Na $^{+}$ 138mmol/L，血糖6.5mmol/L。根据检验结果，该患者应调整的治疗药物中，不恰当的是

- A.增加ACEI B.改用袪利尿剂 C.加用抗生素 D.增加他汀类制剂

2015N96A女性，45岁。干咳、活动后气短、乏力2个月。2年前曾发现双侧肺门淋巴结肿大，因无症状未予诊治。查体：双下肢可见散在分布的红色丘疹，双下肺可闻及少许湿啰音。胸部CT提示双肺弥漫性网状、小结节状阴影，双下肺呈蜂窝肺改变，肺门纵隔淋巴结无肿大。患者最可能的诊断是

- A.肺结核
B.特发性肺纤维化
C.结节病
D.结缔组织病相关肺间质病

2015N97A女性，45岁。干咳、活动后气短、乏力2个月。2年前曾发现双侧肺门淋巴结肿大，因无症状未予诊治。查体：双下肢可见散在分布的红色丘疹，双下肺可闻及少许湿啰音。胸部CT提示双肺弥漫性网状、小结节状阴影，双下肺呈蜂窝肺改变，肺门纵隔淋巴结无肿大。对明确诊断意义最大的检查是

- A.肺功能检查
B.结核菌素试验
C.自身抗体检查
D.支气管镜检查

唐氏解题法：

2015N98A女性，45岁。干咳、活动后气短、乏力2个月。2年前曾发现双侧肺门淋巴结肿大，因无症状未予诊治。查体：双下肢可见散在分布的红色丘疹，双下肺可闻及少许湿啰音。胸部CT提示双肺弥漫性网状、小结节状阴影，双下肺呈蜂窝肺改变，肺门纵隔淋巴结无肿大。药物治疗总疗程一般不少于

- A.1个月 B.2个月 C.3个月 D.6个月

2015N99A男性，56岁。2年来消瘦、乏力，近5天来发热、嗜睡，1天来意识障碍急诊入院，既往患乙型肝炎多年，吸烟史20年。查体：T37.5℃，P86次/分，R20次/分，BP120/80mmHg，神志

不清，巩膜轻度黄染，颈软，心肺检查未见异常，腹平软，肝肋下未及，脾肋下4cm，移动性浊音阳性。

尿常规无异常，化验血Hb110g/L，WBC 3.4×10^9 /L，Plt 92×10^9 /L。该患者最可能的诊断是

A.肺性脑病 B.肝性脑病 C.尿毒症昏迷 D.脑血管意外

2015N100A男性，56岁。2年来消瘦、乏力，近5天来发热、嗜睡，1天来意识障碍急诊入院，既往患乙型肝炎多年，吸烟史20年。查体：T37.5℃，P86次/分，R20次/分，BP120/80mmHg，神志不清，巩膜轻度黄染，颈软，心肺检查未见异常，腹平软，肝肋下未及，脾肋下4cm，移动性浊音阳性。尿常规无异常，化验血Hb110g/L，WBC 3.4×10^9 /L，Plt 92×10^9 /L。为明确诊断，首选的检查是

A.肝肾功能 B.血气分析 C.头颅CT D.血氨

2015N101A男性，56岁。2年来消瘦、乏力，近5天来发热、嗜睡，1天来意识障碍急诊入院，既往患乙型肝炎多年，吸烟史20年。查体：T37.5℃，P86次/分，R20次/分，BP120/80mmHg，神志不清，巩膜轻度黄染，颈软，心肺检查未见异常，腹平软，肝肋下未及，脾肋下4cm，移动性浊音阳性。尿常规无异常，化验血Hb110g/L，WBC 3.4×10^9 /L，Plt 92×10^9 /L。针对该患者的发病机制，应选择的治疗措施是

A.降血氨药物如谷氨酸钾 B.纠正水、电解质紊乱

C.机械通气 D.降颅压治疗

2015N102A55岁，间断水肿1年，加重半个月，伴气短、纳差2天入院。查体：BP150/90mmHg，心肺检查未见异常，腹软，肝脾肋下未触及，双下肢凹陷性水肿（++）。化验尿：蛋白（++++），尿糖（±），尿沉渣镜检RBC0~2/HP。B超双肾静脉主干有血栓。最可能的诊断是A.

糖尿病肾病 B.慢性肾小球肾炎急性发作

C.高血压肾损害 D.肾病综合征

2015N103A男性，55岁，间断水肿1年，加重半个月，伴气短、纳差2天入院。查体：BP150/90mmHg，心肺检查未见异常，腹软，肝脾肋下未触及，双下肢凹陷性水肿（++）。化验尿：蛋白（++++），尿糖（±），尿沉渣镜检RBC0~2/HP。B超双肾静脉主干有血栓。肾穿刺检查，最可能的病理结果是A.

系膜毛细血管性肾炎 B.结节性肾小球硬化

C.入球动脉玻璃样变性 D.膜性肾病

2015N104A男性，55岁，间断水肿1年，加重半个月，伴气短、纳差2天入院。查体：BP150/90mmHg，心肺检查未见异常，腹软，肝脾肋下未触及，双下肢凹陷性水肿（++）。化验尿：蛋白（++++），尿糖（±），尿沉渣镜检RBC0～2/HP。B超双肾静脉主干有血栓。最主要的治疗用药是A.

- 利尿剂 B.糖皮质激素 C.ACEI D.胰岛素

2015N105A女性，25岁。无明显诱因月经量增多2个月，出现牙龈出血2天入院，既往体健。查体：胸腹部及四肢皮肤散在出血点和少量瘀斑，浅表淋巴结不大，牙龈少量渗血，心肺腹检查未见明显异常。化验血：Hb100g/L，RBC 3.3×10^{12} /L，WBC 8.2×10^9 /L，Plt 9×10^9 /L，网织红细胞1%。为警惕颅内出血的危险，查体中还应特别注意的检查是

- A.关节肿胀 B.血肿 C.鼻出血 D.口腔血疱

2015N106A女性，25岁。无明显诱因月经量增多2个月，出现牙龈出血2天入院，既往体健。查体：胸腹部及四肢皮肤散在出血点和少量瘀斑，浅表淋巴结不大，牙龈少量渗血，心肺腹检查未见明显异常。化验血：Hb100g/L，RBC 3.3×10^{12} /L，WBC 8.2×10^9 /L，Plt 9×10^9 /L，网织红细胞1%。该患者最可能的诊断是

- A.再生障碍性贫血 B.Evans综合征
C.特发性血小板减少性紫癜 D.弥散性血管内凝血

2015N107A女性，25岁。无明显诱因月经量增多2个月，出现牙龈出血2天入院，既往体健。查体：胸腹部及四肢皮肤散在出血点和少量瘀斑，浅表淋巴结不大，牙龈少量渗血，心肺腹检查未见明显异常。化验血：Hb100g/L，RBC 3.3×10^{12} /L，WBC 8.2×10^9 /L，Plt 9×10^9 /L，网织红细胞1%。为确定诊断，首选的检查是

- A.白细胞分类B.骨髓检查C.抗人球蛋白试验D.凝血功能

2015N108A女性，72岁。6天前进食后出现腹泻，呈稀水样，每日7～8次，伴恶心、呕吐，当地医院给予输注葡萄糖等治疗后，感口干加重、尿量增多。1天来反应迟钝，淡漠，既往有脑梗塞病史，曾有血糖增高史。查体：BP90/50mmHg，嗜睡状，呼吸正常，即刻查血糖35.3mmol/L。该患者最可能的诊断是

- A.糖尿病酮症酸中毒 B.高血糖高渗状态

- C.急性胃肠炎合并脱水 D.水电解质紊乱

2015N109A女性，72岁。6天前进食后出现腹泻，呈稀水样，每日7～8次，伴恶心、呕吐，当地医院给予输注葡萄糖等治疗后，感口干加重、尿量增多。1天来反应迟钝，淡漠，既往有脑梗塞病史，曾有血糖增高史。查体：BP90/50mmHg，嗜睡状，呼吸正常，即刻查血糖35.3mmol/L。为明确该诊断作进一步检查，最有价值的项目是

- A.血浆有效渗透压 B.尿酮体
C.血气分析 D.血电解质

2015N110A女性，72岁。6天前进食后出现腹泻，呈稀水样，每日7～8次，伴恶心、呕吐，当地医院给予输注葡萄糖等治疗后，感口干加重、尿量增多。1天来反应迟钝，淡漠，既往有脑梗塞病史，曾有血糖增高史。查体：BP90/50mmHg，嗜睡状，呼吸正常，即刻查血糖35.3mmol/L。下列的治疗措施中不恰当的是

- A.开始24小时补液量可达6000～10000ml
B.静脉胰岛素输注速度一般为每公斤体重每小时0.1单位
C.开始可先大量输入低渗盐水
D.血压偏低，可先给予输血浆

2015N139B亚急性感染性心内膜炎一般不出现的临床表现是

- A.贫血 B.心瓣膜区杂音 C.脾肿大 D.环形红斑

2015N140B急性风湿热一般不出现的临床表现是

- A.贫血 B.心瓣膜区杂音 C.脾肿大 D.环形红斑

2015N141B对结核分枝杆菌A菌群作用最强的药物是

- A.异烟肼 B.利福平 C.吡嗪酰胺 D.乙胺丁醇

2015N142B对结核分枝杆菌B群作用最强的药物是

- A.异烟肼 B.利福平 C.吡嗪酰胺 D.乙胺丁醇

2015N143B消化性溃疡患者最常见的并发症是

- A.穿孔 B.出血 C.幽门梗阻 D.癌变

2015N144B十二指肠溃疡患者不易发生的并发症是

A.穿孔 B.出血 C.幽门梗阻 D.癌变

2015N169X对急性胸痛患者，鉴别急性心肌梗死与主动脉夹层有意义的临床表现有

A.疼痛持续时间 B.合并消化道症状
C.心肌坏死标记物 D.主动脉瓣区杂音

2015N170X结核菌素试验阴性可见于

A.结核性脑膜炎 B.儿童结核
C.癌症合并结核 D.营养不良合并结核

2015N171X根除胃幽门螺杆菌治疗时常用的药物包括

A.雷尼替丁 B.奥美拉唑 C.硫糖铝 D.克拉霉素

2015N172X下列属于尿毒症肾性骨营养不良的疾病有

A.纤维囊性骨炎 B.骨生成不良
C.骨软化症 D.骨硬化症

2015N173X下列凝血因子中，如缺陷可引起APTT延长的有

A.纤维蛋白原 B.凝血酶原 C.凝血因子Ⅶ D.凝血因子

X 2015N174X嗜铬细胞瘤的心血管系统临床表现有

A.间歇性高血压 B.持续性高血压
C.直立性低血压 D.休克

2016年

2016N59A 女性，32岁，患特发性肺动脉高压，可能出现的体征是

- A.心尖搏动呈抬举样
- B.心尖搏动向左侧移位
- C.心尖部可闻及收缩期杂音
- D.心底部第二心音逆分裂

2016N60A 男，60岁，因一年反复夜间阵发性呼吸困难，2个月心悸、气短、不能平卧、尿少、下肢水肿来院，三年前患广泛前壁心肌梗死。入院查体：T36.7℃，P67次/分，BP120/65mmHg，半卧位、颈静脉充盈、双肺底闻及湿啰音，心界扩大，心律不整，心率98次/分，心音强弱不等，肝肋下2cm，双下肢凹陷性水肿（++），该治疗不宜选用的药物

- A.洋地黄
- B.华法林
- C.β受体拮抗剂
- D.血管紧张素转化酶抑制剂

2016N61A 有关高血压急症治疗原则，不正确的是

- A. 使用静脉制剂快速降压
- B. 60分钟内降压幅度不超过25%
- C. 2～6小时内将血压降至正常水平
- D. 无临床症状及靶器官损害证据者，可采取口服降压治疗

2016N62A 女性，36岁。因偶发心悸3天来诊。既往有"预激综合征"，无心动过速史。查体：P80次/分，BP110/70mmHg，双肺（-），心界不大，偶发早搏0～3次/分，心音正常。24小时动态心电图示早发房性期前收缩98次。该患者应首选的治疗方案是

- A.观察病情，暂不用药
- B.应用IC类抗心律失常药
- C.选用钙通道阻滞剂
- D.立即行射频消融术

2016N63A 急性肺脓肿停用抗菌药物治疗的指征是

- A.体温正常
- B.痰恶臭味消失
- C.血白细胞正常
- D.胸片显示脓腔消失

2016N64A男性，66岁。进行性呼吸困难伴干咳1年，无吸烟史。查体：双下肺可闻及爆裂音，可见杵状指。胸部HRCT提示：双下肺蜂窝状改变。最可能的肺功能指标改变是

- A.FEV₁/FVC减低
- B.TLC减低
- C.RV增高
- D.DLco增高

2016N65A支气管哮喘急性发作首选治疗方法是

- A.静脉注射氨茶碱
- B.雾化吸入异丙托溴胺
- C.雾化吸入沙丁胺醇
- D.静脉使用糖皮质激素

2016N66A诊断胃食管反流病最准确的是

- A.食管吞钡X线检查
- B.食管测压
- C.24h食管pH监测
- D.胃镜

2016N67A临床上服用下列药物时，不影响对幽门螺杆菌病原检测的是

- A.奥美拉唑
- B.枸橼酸铋钾
- C.米索前列醇
- D.呋喃唑酮

2016N68A男，40岁，5年来反复腹痛，腹泻，排便2～4次/日，加重一周，排黏液便，无脓血，便后缓解。查体：腹软，左下腹压痛。便常规RBC（-），WBC（-）。该患者最可能的诊断是

- A.克罗恩
- B.溃疡性结肠炎
- C.细菌性痢疾
- D.肠易激综合征

2016N69A急性肾小管坏死维持期出现的实验室异常是

- A.血尿素氮与肌酐的比值减低
- B.血红蛋白中度以上减低
- C.血钾浓度减低
- D.尿钠浓度减低

2016N70A男性，32岁，5天来眼睑及下肢水肿入院。6年前患病毒性乙型肝炎。查体：BP 140/82mmHg，双眼睑水肿，巩膜无黄染，心肺检查未见异常，腹软，肝脾触诊不满意，腹部移动性浊音阳性，双下肢凹陷性水肿（++）。化验尿常规：蛋白（++++），沉渣镜检RBC2～5/HP。血清白蛋白20g/L。对诊断和治疗最有意义的检查是

- A.24小时尿蛋白定量
- B.肝功能和HBsAg检查
- C.血胆固醇测定
- D.肾穿刺病理学检查

2016N71A下列外周血化验检查最有助于判断骨髓增生程度的是

- A.血红蛋白测定
- B.红细胞计数
- C.网织红细胞计数
- D.红细胞比容测定

2016N72A男性，15岁，左膝外伤后关节肿胀、疼痛2天。自幼外伤后易出血不止。查体：左膝关节处皮肤见一瘀斑，左膝关节肿胀，局部有压痛。该患者下列实验室检查中最有可能出现的异常是

- A.凝血酶原时间（PT）
- B.活化部分凝血酶时间（APTT）
- C.凝血酶时间（TT）
- D.血纤维蛋白原测定

2016N73A对鉴别糖尿病酮症酸中毒与高渗高血糖综合征意义最小的检查是

- A.血糖测定
- B.尿酮体检查
- C.血气分析检查
- D.血电解质检查

2016N74A男性，31岁，3个月来感全身乏力、手颤，体重下降7kg，4小时前起床时感双下肢不能活动，既往体健，查体：心率120次/分。血K⁺2.7mmol/L，Na⁺140.6mmol/L，Cl⁻105.1mmol/L，HCO₃⁻25.3mmol/L，患者最可能的诊断是

- A.家族性周期麻痹
- B.甲状腺毒症性周期性瘫痪
- C.肾小管酸中毒
- D.原发性醛固酮增多症2016N75A

首发累及近端指间关节，掌指关节和腕关节的风湿性疾病是A.类风湿关节炎

- B.骨关节炎
- C.强直性脊柱炎
- D.系统性红斑狼疮

2016N76A抗ENA抗体谱中不包括的抗体是

- A.抗RNP抗体
- B.抗SSB（La）抗体
- C.抗dsDNA抗体
- D.抗Sm抗体

2016N93A患者男，70岁，3个月前出现活动后胸闷头晕，晕厥，近1周上一层楼即感心前区疼痛，2小时前因再感胸痛伴短暂晕厥来院，既往有糖尿病12年，吸烟35年，查体：P82次/分，Bp100/85mmHg，神志清，颈静脉无怒张，双肺（-），心尖搏动抬举样，心界向左下移位，心律整，S₁低钝，胸骨右缘第二肋间可闻及3/6收缩期吹风样杂音，粗糙，喷射状，向颈部放散，A₂<P₂，下肢不肿。本例最可能的诊断是

- A.肥厚型梗阻性心肌病
- B.主动脉瓣狭窄
- C.不稳定性心绞痛
- D.病态窦房结综合征

2016N94A患者男，70岁，3个月前出现活动后胸闷头晕，晕厥，近1周上一层楼即感心前区疼痛，2小时前因再感胸痛伴短暂晕厥来院，既往有糖尿病12年，吸烟35年，查体：P82次/分，Bp 100/85mmHg，神志清，颈静脉无怒张，双肺（-），心尖搏动抬举样，心界向左下移位，心律整，S₁低钝，胸骨右缘第二肋间可闻及3/6收缩期吹风样杂音，粗糙，喷射状，向颈部放散，A₂<P₂，下肢不肿。对明确诊断意义最大的无创性检查是

- A.常规体表心电图
- B.24小时动态心电图
- C.冠状动脉CT
- D.超声心动图

2016N95A患者男，70岁，3个月前出现活动后胸闷头晕，晕厥，近1周上一层楼即感心前区疼痛，2小时前因再感胸痛伴短暂晕厥来院，既往有糖尿病12年，吸烟35年，查体：P82次/分，Bp 100/85mmHg，神志清，颈静脉无怒张，双肺（-），心尖搏动抬举样，心界向左下移位，心律整，S₁低钝，胸骨右缘第二肋间可闻及3/6收缩期吹风样杂音，粗糙，喷射状，向颈部放散，A₂<P₂，下肢不肿。为缓解胸痛、头晕，最适宜的治疗是

- A.静脉注射硝酸酯制剂
- B.应用β受体阻滞剂
- C.介入治疗
- D.心脏瓣膜置换术

2016N96A男性，75岁，反复咳嗽，咳痰，喘息30年，活动后气短2年，加重1周。既往高血压病史25年，吸烟史30年，平均1包/日，已戒烟2年，查体：R22次/分，双肺呼吸音低，偶闻及干鸣音。双下肺可闻及少许湿性啰音。该患者最可能的诊断

- A.慢性阻塞性肺疾病
- B.支气管扩张症
- C.支气管哮喘
- D.慢性心衰

2016N97A男性，75岁，反复咳嗽，咳痰，喘息30年，活动后气短2年，加重1周。既往高血压病史25年，吸烟史30年，平均1包/日，已戒烟2年，查体：R22次/分，双肺呼吸音低，偶闻及干鸣音。双下肺可闻及少许湿性啰音。下列检查对诊断意义最大

- A.胸部HRCT
- B.肺功能
- C.血气分析
- D.超声心动图

2016N98A男性，75岁，反复咳嗽，咳痰，喘息30年，活动后气短2年，加重1周。既往高血压病史25年，吸烟史30年，平均1包/日，已戒烟2年，查体：R22次/分，双肺呼吸音低，偶闻及干鸣音。双下肺可闻及少许湿性啰音。应采取的措施

- A.口服利尿剂

B.静脉应用糖皮质激素
- C.吸入支气管舒张剂

D.口服祛痰药

2016N99A女性，26岁，腹胀、腹痛伴低热、盗汗3个月。查体：腹部移动性浊音（+），化验血HBsAg（+），腹水常规：比重>1.023，蛋白38g/L，WBC610×10⁶/L，单核细胞百分比80%。该患者最可能的诊断是

- A.肝硬化合并自发性腹膜炎

B.结核性腹膜炎
- C.肝炎后肝硬化失代偿期

D.肝癌腹膜转移

2016N100A女性，26岁，腹胀、腹痛伴低热、盗汗3个月。查体：腹部移动性浊音（+），化验血HBsAg（+），腹水常规：比重>1.023，蛋白38g/L，WBC610×10⁶/L，单核细胞百分比80%。下列检查结果支持上述诊断的是

- A.腹水腺苷脱氨酶（ADA）79.5U/LB.血清-腹水白蛋白梯度（SAAG）12g/LC.腹水病理检查见到癌细胞

D.腹水培养见到来自肠道的革兰阴性菌

2016N101A女性，26岁，腹胀、腹痛伴低热、盗汗3个月。查体：腹部移动性浊音（+），化验血HBsAg（+），腹水常规：比重>1.023，蛋白38g/L，WBC610×10⁶/L，单核细胞百分比80%。该患者最宜选用的治疗是

- A.对症治疗B.广谱抗生素C.抗结核D.抗癌

2016N102A男，21岁，肉眼血尿伴少尿6天入院。2周前有咽痛、发热。既往体健。查体：BP156/95mmHg，皮肤黏膜未见出血和紫癜，双眼睑水肿，双下肢凹陷性水肿（++）。化验尿常规，蛋白（++），沉渣RBC50～60/HP，血肌酐156μmol/L，尿素氮11mmol/L。该患者最可能诊断A.

- A.急性肾小球肾炎

B.急进性肾小球肾炎
- C.IgA肾病

D.肾病综合征

2016N103A男，21岁，肉眼血尿伴少尿6天入院。2周前有咽痛、发热。既往体健。查体：BP156/95mmHg，皮肤黏膜未见出血和紫癜，双眼睑水肿，双下肢凹陷性水肿（++）。化验尿常规，蛋白（++），沉渣RBC50～60/HP，血肌酐156μmol/L，尿素氮11mmol/L。行肾穿刺病理学检查，最可能的病理类型是

- A.系膜增生性肾小球肾炎B.微小病变性肾小球肾炎

C.毛细血管内增生性肾小球肾炎 D.新月体性肾小球肾炎

2016N104A男，21岁，肉眼血尿伴少尿6天入院。2周前有咽痛、发热。既往体健。查体：BP 156/95mmHg，皮肤黏膜未见出血和紫癜，双眼睑水肿，双下肢凹陷性水肿（++）。化验尿常规，蛋白（++），沉渣RBC50~60/HP，血肌酐 $156\mu\text{mol/L}$ ，尿素氮 11mmol/L 。该患者目前不宜选用的治疗是

A.限制盐的摄入

B.利尿治疗

C. 降压治疗

D.糖皮质激素与细胞毒药物治疗

2016N105A男性，35岁，牙龈出血，皮肤瘀斑及间断流鼻血10天入院。既往体健。化验血常规：
Hb64g/L，WBC 10.5×10^9 /L，PLT 26×10^9 /L。骨髓增生明显活跃，可见胞浆中有较多颗粒POX染色强阳性的细胞，部分可见成堆Auer小体，计数此种细胞占65%。此患者最可能的诊断是

A.急性淋巴性白血病

B.急性早幼粒性白血病C.

急性单核细胞性白血病

D.急性巨核细胞性白血病

2016N106A男性，35岁，牙龈出血，皮肤瘀斑及间断流鼻血10天入院。既往体健。化验血常规：Hb64g/L，WBC 10.5×10^9 /L，PLT 26×10^9 /L。骨髓增生明显活跃，可见胞浆中有较多颗粒POX染色强阳性的细胞，部分可见成堆Auer小体，计数此种细胞占65%。支持上述诊断的细胞免疫学表型是

A.CD10阳性, CD19阳性

B.CD13阳性, HLA-DR阳性

C.D13阳性, HLA-DR阴性

D.CD41阳性, CD61阳性

2016N107A男性，35岁，牙龈出血，皮肤瘀斑及间断流鼻血10天入院。既往体健。化验血常规：Hb64g/L，WBC 10.5×10^9 /L，PLT 26×10^9 /L。骨髓增生明显活跃，可见胞浆中有较多颗粒POX染色强阳性的细胞，部分可见成堆Auer小体，计数此种细胞占65%。此患者最易得的并发症

A.高尿酸性肾病

B.弥散性血管内凝血

C.严重感染

D.中枢神经系统性白血病

2016N108A男性，34岁，口渴，多尿，乏力2个月，1天前外出饮酒，饱餐后，上述症状加重伴恶心，频繁呕吐，继而神志恍惚，急诊入院。既往有乙型肝炎病史。入院查体：BP85/50mmHg，神志恍惚，皮肤黏膜干燥，心率104次/分，四肢发凉。该患者应首先考虑的诊断是

A.急性重症胰腺炎

B.急性食物中毒

C.糖尿病酮症酸中毒 D.肝性脑病

2016N109A男性，34岁，口渴，多尿，乏力2个月，1天前外出饮酒，饱餐后，上述症状加重伴恶心，频繁呕吐，继而神志恍惚，急诊入院。既往有乙型肝炎病史。入院查体：BP85/50mmHg，神志恍惚，皮肤黏膜干燥，心率104次/分，四肢发凉。为明确诊断，最主要的检查是

A.血淀粉酶 B.血糖及尿酮体 C.血氨 D.血渗透压

2016N110A男性，34岁，口渴，多尿，乏力2个月，1天前外出饮酒，饱餐后，上述症状加重伴恶心，频繁呕吐，继而神志恍惚，急诊入院。既往有乙型肝炎病史。入院查体：BP85/50mmHg，神志恍惚，皮肤黏膜干燥，心率104次/分，四肢发凉。该患者急诊应急处理正确的是

A.快速静脉输入生理盐水 B.即刻使用去甲肾上腺素
C.静脉输入葡萄糖 D.静脉输入支链氨基酸

2016N139B女，70岁，冠心病患者，行6分钟步行实验结果为425米，该患者心功能分级为A.重度心功能不全 B.中度心功能不全
C.轻度心功能不全 D.心功能正常

2016N140B男性，45岁，扩张性心肌病患者，行6分钟步行试验结果为145米，该患者的心功能为
A.重度心功能不全 B.中度心功能不全
C.轻度心功能不全 D.心功能正常

2016N141B肺栓塞患者出现低氧血症最主要的机制
A.肺泡通气量下降 B.弥散障碍
C.通气/血流比例失调 D.肺内分流

2016N142BCOPD患者出现低氧血症最主要的机制是
A.肺泡通气量下降 B.弥散障碍
C.通气/血流比例失调 D.肺内分流

2016N143B在我国最易引起原发性肝癌的肝硬化类型是
A.病毒性肝硬化 B.酒精性肝硬化
C.淤血性肝硬化 D.原发性胆汁性肝硬化

2016N144B肝脏明显缩小的肝硬化类型是

- A.病毒性肝炎后肝硬化
- B.酒精性肝硬化
- C.淤血性肝硬化
- D.原发性胆汁性肝硬化

2016N169X感染性心内膜炎接受人工瓣膜适应证有

- A.伴急性心肌梗死
- B.严重瓣膜致左心衰竭
- C.真菌性心内膜炎
- D.赘生物直径大于

10mm2016N170XHIV/AIDS并发肺结核的特点

- A.结核菌素试验常阴性
- B.肺下叶病变多见
- C.容易出现空洞
- D.出现药物不良反应多见

2016N171X下列药物中毒中血液透析有效的是

- A.苯巴比妥
- B.茶碱
- C.水杨酸
- D.有机磷中毒

2016N172X下列属于中老年人继发性肾病综合征常见病因的有

- A.糖尿病肾病
- B.肾淀粉样变性
- C.过敏性紫癜肾炎
- D.系统性红斑狼疮肾炎

2016N173X符合重型再生障碍性贫血血象诊断标准的有

- A. Hb<90g/L
- B.网织红细胞<15×10⁹/LC. 中性粒细胞<0.5×10⁹/L
- D.血小板<20×10⁹/L

2016N174XGraves眼病活动期的指标是

- A.眼球活动性疼痛
- B.突眼度
- C.复视
- D.结膜充血

2017年

2017N43A医院获得性肺炎最常见的致病菌是

- A.革兰阳性杆菌
- B.革兰阴性杆菌
- C.革兰阳性球菌
- D.革兰阴性球菌

2017N44A男性，46岁，发热伴咳嗽、咳痰3天，右侧胸痛2天，既往“关节炎”病史，查体：T38.7℃，右下肺呼吸音减低，可闻及少许湿啰音，胸片提示右侧胸腔积液，胸水示：白细胞 $15,000\times 10^6/L$ ，单核10%，pH6.9，LDH986U/L，ADA90U/L。胸腔积液最可能是

- A.结核性胸膜炎
- B.肺癌
- C.类风湿关节炎
- D.脓胸

2017N45A男性患者，72岁，慢性咳嗽、咳痰20年。活动后呼吸困难3年，加重1周。既往吸烟史50年。血气分析提示 PO_2 50mmHg， PCO_2 68mmHg。患者出现呼吸衰竭最主要的机制是

- A.通气/血流比例失调
- B.肺泡通气量下降
- C.弥散功能障碍
- D.肺内分流

2017N46A女，48岁，胸闷，咳嗽4个月，无发热。胸部CT提示双侧肺门、纵隔淋巴结肿大，伴双肺网格影及小结节影，双下肺少许蜂窝状改变。支气管镜检查提示支气管黏膜呈铺路石样改变，支气管肺泡灌洗液检查最可能的结果是

- A.中性粒细胞比例升高
- B.淋巴细胞比例升高且 $CD4^+/CD8^+$ 比值增高
- C.淋巴细胞比例升高且 $CD4^+/CD8^+$ 比值降低
- D.嗜酸性粒细胞比例升高

2017N47A下列关于血浆脑钠肽（BNP）叙述正确的是

- A.主要来源左心房
- B.左心室功能不全可明显增高
- C.增高可提示存在心肌损伤
- D.快速心房颤动时明显增高

2017N48A男，56岁，一个月3次夜间睡觉中因突发心前区疼痛而惊醒，伴出汗，咽部发紧，呼吸不畅，持续10分钟自行缓解，白天活动正常，既往发现血压升高1年，未治，吸烟20年。查体：P60/分，BP160/80 双肺正常，心率整，心音正常，双下肢不肿，首选降压治疗药物

- A.血管紧张素转换酶抑制剂
- B.血管紧张素 II 受体拮抗剂
- C.钙通道阻滞剂
- D.β 受体拮抗剂

2017N49A男性，65岁。因心力衰竭2年来院。查体:口唇稍发绀，颈静脉充盈，双肺底均可闻及湿罗音，心界向两侧扩大，心律整，心率76次/分，双下肢凹陷性水肿（+）。心电图示窦性心律，完全性左束支传导阻滞，超声心动图示左心室扩大，室壁弥漫性运动减弱伴运动不协调， LVEF32%。该患者治疗的最佳方案是

- A.长期使用醛固酮受体拮抗剂
- B.联合使用正性肌力药及血管扩张药
- C.联合使用β 受体阻滞剂和利尿剂
- D.CRT

2017N50A阿司匹林引起NSAID溃疡的最主要致溃疡机制是A.

- A.抑制COX-1
- B.抑制COX-2
- C.同时抑制COX-1和COX-2
- D.局部作用

2017N51A原发性肝癌早期的转移方式主要是

- A.肝外血行转移
- B.淋巴转移
- C.种植转移
- D.肝内转移

2017N52A男性，53岁，肝硬化病史8年。5天来无明显原因出现腹胀，腹水迅速增加，脾脏进一步增大，体温正常。最可能发生的并发症是

- A.原发性肝细胞癌
- B.原发性腹膜炎
- C.门静脉血栓形成
- D.肝肾综合征

2017N53A男性，25岁，因肉眼血尿2天就诊，三天前有上呼吸道感染。既往体健。查体，血压BP125/85mmHg。皮肤黏膜未见出血点和紫癜，心肺腹检查未见异常。化验尿常规蛋白++，沉渣镜检RBC满视野/HP，WBC0-3/HP，血常规Hb105g/L，WBC6.0~10⁹/L，PLT210×10⁹/L，血肌酐120umol/L。该患者可能诊断为

- A.急性肾小球肾炎
- B.急进性肾小球肾炎
- C.IgA肾病
- D.肾病综合征

2017N54A下列检查结果支持溶血性贫血的是

- A.尿中尿胆原排泄减少
- B.血清非结合胆红素减少
- C.血清结合珠蛋白减少
- D.血网织红细胞减少

2017N55A临床诊断 I 型糖尿病的主张依据是

- A.年轻人表现典型的三多一少症状
- B.反复出现酮症
- C.胰岛素分泌曲线低平
- D.早期使用胰岛素

2017N56A下列药物属于治疗风湿病情的药物是

- A.阿司匹林
- B.环孢素
- C.醋酸泼尼松
- D.塞来昔布

2017N70A女性，42岁。2个月以来进行性乏力，头晕，心悸，纳差。查体：面色苍白，心率110次/分。血常规：Hb72g/L，MCV124fl，MCH40pg，MCHC330g/L，Ret1.0%，WBC3.4×10⁹/L，Plt85×10⁹/L。该患者可能的诊断是

- A.缺铁性贫血
- B.巨幼细胞性贫血
- C.再生障碍性贫血
- D.溶血性贫血

2017N71A女性，42岁。2个月以来进行性乏力，头晕，心悸，纳差。查体：面色苍白，心率110次/分。血常规：Hb72g/L，MCV124fl，MCH40pg，MCHC330g/L，Ret1.0%，WBC3.4×10⁹/L，Plt85×10⁹/L。该患者还有可能出现的症状有

- A.牛肉样舌
- B.匙状甲
- C.皮肤瘀斑
- D.肝脾肿大

2017N72A女性，42岁。2个月以来进行性乏力，头晕，心悸，纳差。查体：面色苍白，心率110次/分。血常规：Hb72g/L，MCV124fl，MCH40pg，MCHC330g/L，Ret1.0%，WBC3.4×10⁹/L，Plt85×10⁹/L。最可能支持该患者诊断的骨髓象是

- A.浆细胞增多
- B.粒红倒置
- C.核老浆幼
- D.核幼浆老

2017N73A女性，45岁，术后卧床3天，突发呼吸困难、胸痛，CTPA诊断为肺栓塞。查体：R24次/分，口唇发绀，双肺呼吸音清，P₂>A₂，左下肢肿胀。该患者最可能的血气分析结果

- A.PaO₂降低，PaCO₂降低
- B.PaO₂降低，PaCO₂升高
- C.PaO₂正常，PaCO₂降低
- D.PaO₂正常，PaCO₂升高

2017N74A女性，45岁，术后卧床3天，突发呼吸困难、胸痛，CTPA诊断为肺栓塞。查体：R24次/分，口唇发绀，双肺呼吸音清， $P_2>A_2$ ，左下肢肿胀。下列情况，对决定患者是否采取溶栓治疗意义最大的是

- A.低氧血症程度
- B.血压与右心功能情况
- C.呼吸困难程度
- D.发病时间长短

2017N75A女性，45岁。术后卧床3天，突发呼吸困难、胸痛，CTPA诊断为肺栓塞。查体：R24次/分，口唇发绀，双肺呼吸音清， $P_2>A_2$ ，左下肢肿胀。该患者抗凝治疗的疗程是

- A.3~6月
- B.大于6个月，少于12个月
- C.12~24个月
- D.终身接受抗凝治疗

2017N76A男性，46岁。两个月来渐进性乏力，活动后呼吸困难。2周来上感后不能平卧，下肢水肿。既往有肺结核病史，吸烟25年。查体：T37.8、H104、R18、血压95/85mmHg，半卧位，口唇轻度发绀，颈静脉怒张，双肺未闻及干湿啰音，心界向两侧扩大，心率齐，脉搏随呼吸强弱不等，肝肋下2（cm），下肢凹陷性水肿（++）。最有可能的诊断

- A.扩张型心肌病
- B.急性心肌炎
- C.心包积液
- D.心力衰竭

2017N77A男性，46岁。两个月来渐进性乏力，活动后呼吸困难。2周来上感后不能平卧，下肢水肿。既往有肺结核病史，吸烟25年。查体：T37.8、H104、R18、血压95/85mmHg，半卧位，口唇轻度发绀，颈静脉怒张，双肺未闻及干湿啰音，心界向两侧扩大，心率齐，脉搏随呼吸强弱不等，肝肋下2（cm），下肢凹陷性水肿（++）。为明确诊断，最有意义的检查是

- A.X线胸片
- B.心电图
- C.超声心动图
- D.心肌损伤标志物检测

2017N78A男性，46岁。两个月来渐进性乏力，活动后呼吸困难。2周来上感后不能平卧，下肢水肿。既往有肺结核病史，吸烟25年。查体：T37.8、H104、R18、血压95/85mmHg，半卧位，口唇轻度发绀，颈静脉怒张，双肺未闻及干湿啰音，心界向两侧扩大，心率齐，脉搏随呼吸强弱不等，肝肋下2（cm），下肢凹陷性水肿（++）。对该患者采取最关键的治疗措施是

- A.应用正性肌力药物
- B.应用静脉血管舒张剂

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/747130104165006061>