掌心博阅电子书重点名校考研专业课精品资料系列

【冲刺】2024年蚌埠医学院100208临床检验诊断学《699西医综合之诊断学》考研考前冲刺5套卷

主编：掌心博阅电子书

青岛掌心博阅电子书 出品

特别说明

本书严格按照该科目今年考研专业课真题题型、试题数量和考试难度出题，结合本专业考研大纲整理编写，由考研学长对严格审核校对。其内容涵盖了本科目考研常考试题及重点试题，针对性强，是报考本校该科目考研专业课复习的重要资料。

版权声明

青岛华研教育旗下掌心博阅电子书依法对本书享有专有著作权，同时我们尊重知识产权，对本电子书部分内容参考和引用的市面上已出版或发行图书及来自互联网等资料的文字、图片、表格数据等资料，均要求注明作者和来源。但由于各种原因，如资料引用时未能联系上作者或者无法确认内容来源等，因而有部分未注明作者或来源，在此对原作者或权利人表示感谢。若使用过程中对本书有任何异议请直接联系我们，我们会在第一时间与您沟通处理。

因编撰此电子书属于首次，加之作者水平和时间所限，书中错漏之处在所难免，恳切希望广大考生读者批评指正。

目录

【冲刺】2024 年蚌埠医学院 100208 临床检验诊断学《699 西医综合之诊断学》考研考前冲刺 5 套卷(一)
.....4
【冲刺】2024 年蚌埠医学院 100208 临床检验诊断学《699 西医综合之诊断学》考研考前冲刺 5 套卷(二)
.....9
【冲刺】2024 年蚌埠医学院 100208 临床检验诊断学《699 西医综合之诊断学》考研考前冲刺 5 套卷(三)
.....14
【冲刺】2024 年蚌埠医学院 100208 临床检验诊断学《699 西医综合之诊断学》考研考前冲刺 5 套卷(四)
.....19
【冲刺】2024 年蚌埠医学院 100208 临床检验诊断学《699 西医综合之诊断学》考研考前冲刺 5 套卷(五)
.....24

【冲刺】2024 年蚌埠医学院 100208 临床检验诊断学《699 西医综合之诊断学》考研考前冲刺 5 套卷（一）

说明：本书按照考试大纲、历年真题、指定参考书等公开信息潜心整理编写，由学长严格审核校对，仅供考研备考使用，与目标学校及研究生院官方无关，如有侵权请联系我们立即处理。

一、A 型选择题

1． **肝颈静脉回流征阳性可见于_____**

A.肝硬化

B.右心衰竭

C.高血压心脏病

D.二尖瓣狭窄

E.二尖瓣关闭不全

【答案】B

2． **均称体型正常人肝叩诊相对浊音界，哪项是错误的_____**

A.右锁骨中线第 5 肋间

B.右锁骨中线上下径约为 9-11C.m

C.右腋中线第 8 肋间

D.右肩胛线第 10 肋骨水平 E.肝绝对浊音界比相对浊音界低 1-2 肋间

【答案】C

3． **下列病变时，心界叩诊变化错误的是_____**

A.左室增大---向左下扩大

B.右室增大---同时向两侧扩大，以左为主

C.心包积液---立卧位心界叩诊不一致

D.心包积液---相对浊音界扩大，绝对浊音界缩小

E.左房增大---心腰部突出

【答案】D

4． **患者，男，28 岁，受凉后畏寒、发热、咳嗽、右侧胸痛 5 天。查体：急性病容，右侧呼吸运动减弱，语音震颤增强，右下肺可闻及支气管呼吸音及胸膜摩檫音。最可能诊断为_____**

A.右侧大叶性肺炎

B.右侧支气管炎并胸腔积液

C.右侧大叶性肺炎并胸膜炎

D.右侧胸膜炎

E.右侧肺结核

【答案】C

5． **呕吐伴眩晕、眼球震颤可见于_____**

A.脑震荡

B.脑溢血

C.脑梗塞

D.前庭器官疾病

E.眼病

【答案】D

6. **匙状甲也称反甲，常见于_____。**

A.支气管扩张

B.肺气肿

C.缺铁性贫血

D.类风湿性关节炎

【答案】C

7. **不属于肺实变的体征的是_____**

A.患侧呼吸运动增强

B.语颤增强

C.可听到湿罗音

D.叩诊呈浊音

E.可闻及异常支气管呼吸音

【答案】A

8. **心室律绝对不规则的心电图以下列哪项正确_____**

A.左后分支传导阻滞

B.室性阵发性心动过速

C.房性心动过速

D.心房颤动

E.室性逸搏心律

【答案】D

9. **舒张早期奔马律由下列那项构成？_____。**

A.第一心音分裂

B.第二心音分裂

C.二尖瓣开瓣音

D.病理性第 3 心音

【答案】D

10. **患者浅感觉障碍，可能出现异常的是_____**

A.关节觉

B.痛温觉

C.震动觉

C.位置觉

E.两点辨别觉

【答案】B

二、填空题

11．**异常肺泡呼吸音包括_____、_____、_____、_____、_____。**

【答案】肺泡呼吸音、减弱或消失、肺泡呼吸音、增强呼气期延长断续性呼吸音、粗糙性呼吸音

12．**门静脉高压的表现包括_____、_____、_____。**

【答案】腹水、静脉侧支循环的建立、开放脾大及脾功能亢进

13．**间歇热型可见于_____、_____等疾病。**

【答案】疟疾、急性肾盂肾炎

14．**按呼吸道腔径大小和腔内渗出物的多寡，湿罗音可分为_____、_____、_____、_____。**

【答案】粗湿哕音、中湿哕音、细湿罗音、捻发音

15．**前胸部与胸骨有关的骨骼标志有_____,_____,_____,_____等.**

【答案】胸骨、角胸骨、柄胸骨、体剑突

三、名词解释

16．**心包摩擦感**

【答案】当心包膜发生炎症时，由于心包膜表面粗糙，在心脏搏动时两层粗糙的心包膜互相摩擦产生振动，传至胸壁，可在心前区触及的一种连续振动感。

17．**病危面容**

【答案】面色铅灰，眼窝凹陷，面肌瘦削，颧弓突出，双目无神，表情淡漠，皮肤干燥，见于危重病人。

18．**Froin-Nonne 综合征**

【答案】脑脊液同时有胶冻状凝结、黄变症（脑脊液浓缩、蛋白质含量增高而常呈黄色）及蛋白一细胞分高现象（蛋白明显增加而细胞数轻度增多），称为 frai 门·nonne 综合征。提示珠网膜下腔梗阻，见于脊髓肿瘤等。

19．**龛影**

【答案】X 线钡餐检查时，切线位呈突出于胃轮廓外的乳头状、锥状或其他形状的阴影，边缘光滑整齐，多见于胃小弯。为胃溃荡的直接征象。

20．**钟摆律**

【答案】心肌严重受损时，第一心音失去原有的低钝性质，而与第二心音相似，且多有心率增快，舒张期缩短，几与收缩期相等，极似钟摆之“dida”声，称为钟摆律。

21．**间歇热型**

【答案】指体温骤升达高峰后持续数小时，又迅速至正常水平，无热期（间歇期）可持续 1 天至数天，

如此高热期与无热期反复交替出现。

四、简答题

22．**试述叩诊音的临床种类及临床意义。**

【答案】被叩击的组织和脏器因致密度、弹性、含气量以及与体表距离的不同，叩击时所产生的反响亦不同。叩击音根据音响的频率（音调）、振幅（音响）的不同，临床上可分为清音、过清音、鼓音、浊音和实音。（1）清音:是正常肺部的叩诊音。提示肺组织的弹性、含气量、致密度正常。

（2）鼓音:在叩击含有大量气体的空腔器官时出现。正常情况下见于左侧前下胸部的胃泡区及腹部叩诊时。病理情况下见于肺内巨大空洞、气胸和气腹等。

（3）过清音:介于鼓音和清音之间的一种音响，正常儿童因胸壁薄可叩得相对过清音，临床上常见于肺组织含气量增多，弹性减弱的疾患，如肺气肿。

（4）浊音:正常情况下，当叩击被

少量含气组织覆盖的实质脏器时可获得浊音，如心脏或肝脏的相对浊音区。病理情况下，如肺炎，因组织含气量减少，叩诊时常表现为浊音。

（5）实音:正常情况下见于叩击无肺组织覆盖区域的心脏或肝脏，谓之心或肝脏的绝对浊音界。病理情况下见于大量胸腔积液和肺实变等。

23．**正常心电图由哪些波段组成**

【答案】P 波,P-R 间期,QRS 波群,ST 段,T 波,Q-T 间期,U 波。

24．**写出心脏各瓣膜听诊区名称及部位。**

【答案】（1）二尖瓣区位于心尖部

（2）肺动脉瓣区胸骨左缘第 2 肋间

（3）主动脉瓣区胸骨右缘第 2 肋间

（4）主动脉瓣第二听诊区胸骨左缘第 3 肋间

（5）三尖瓣区胸骨体下端左缘

25．**关节腔穿刺有哪些适应症?**

【答案】（1）原因不明的关节积液

（2）疑为感染性关节炎，寻找病原菌

（3）抽积液或向关节腔内注药。

26．**简述心悸的主要病因。**

【答案】（1）心脏搏动增强可为生理性或病理性，生理性的如饮酒、浓茶或咖啡后; 病理性的如甲亢、贫血、发热

（2）心律失常，如心动过速、心动过缓、心律不齐

（3）心脏神经官能症。惊厥、意识障碍

27．**何谓肾小球滤过率？肾小球滤过功能检测有那些?**

【答案】清除率是指肾在单位时间（一般用每分钟，min）内能将多少毫升血浆中所含的某些物质完全清除出去，这个被完全清除了某物质的血浆毫升数就长为该物质的清除率（ml/min）。通过测定菊粉清

除率和内生肌酐清除率等方法来测定。

五、论述题

28．分析听诊杂音需注意哪些事项?

【答案】分析听诊杂音需注意：

(1) 最响部位：杂音的最响部位与病变部位相关，也与血流方向和介质有关

(2) 心动周期中的时期：不同时期的杂音反映不同的病变

(3) 性质：不同病变产生的杂音性质也不同

(4) 传导：杂音沿血流方向传导，也可经周围组织传导

(5) 强度：即杂音的响度

(6) 体位、呼吸和运动对杂音的影响

【冲刺】2024年蚌埠医学院100208临床检验诊断学《699西医综合之诊断学》考研考前冲刺5套卷（二）

说明：本书按照考试大纲、历年真题、指定参考书等公开信息潜心整理编写，由学长严格审核校对，仅供考研备考使用，与目标学校及研究生院官方无关，如有侵权请联系我们立即处理。

一、A型选择题

1． **下列哪一项不属于中性粒细胞的中毒性形态改变_____**

A.细胞大小不均

B.中毒性颗粒

C.空泡形成

D.卡-波氏环

E.核变性

【答案】D

2． **风心病，二尖瓣狭窄最常合并的心律失常是_____**

A.房室传导阻滞

B.室性期前收缩

C.心房颤动

D.心室颤动

E.阵发性事上性心动过速

【答案】C

3． **下列哪项改变可提示心功能不全_____**

A.交替脉

B.水冲脉

C.短绌脉

D.奇脉

E.脉细快无力

【答案】A

4． **右心衰竭时引起淤血的主要器官是_____**

A.肺、肝、肾及胃肠道

B.肝、脾及胃肠道

C.肾、肺及胃肠道

D.肺、脑、肝、脾等

E.脑、肺及胃肠道

【答案】B

5． **肝-颈静脉回流征阳性最常见于下列哪种疾病:_____**

A.左心衰竭

B.肺气肿

C.大量腹水
D.右心衰竭
E.三尖瓣关闭不全
【答案】D

6. **在疾病进行期突然出现核右移，提示_____**
A.机体反应性良好
B.机体反应性差
C.预后良好
D.预后不好
E.正常现象
【答案】D

7. **下列哪种疾病不出现皮肤发红_____**
A.猩红热
B.一氧化碳中毒
C.阿托品中毒
D.有机磷中毒
E.Cushing 综合征
【答案】D

8. **单侧上眼睑下垂见于_____。**
A.重症肌无力
B.先天性上眼睑下垂
C.动眼神经麻痹
D.面神经麻痹
【答案】C

9. **某肾病患者，长期服用肾上腺皮质激素治疗，该患者面圆色红，伴痤疮。该患者属_____。**
A.肾病面容
B.满月面容
C.急性病容
D.肢端肥大症面容
【答案】B

10. **心脏听诊出现“大炮音”应考虑哪种可能：_____**
A.高热
B.运动
C.左心室肥厚
D.贫血
E.完全性房室传导阻滞

【答案】E

二、填空题

11．**发生心肌梗塞后，心电图上可出现_____、_____和_____三种类型的图形改变°**

【答案】缺血型、损伤型、坏死型

12．**直立位时，两膝紧贴两踝不触靠拢，称_____或_____。**

【答案】膝外翻、“X”形腿

13．**安静时看到颈动脉搏动明显搏动，多见于_____、_____、_____及_____病人。**

【答案】主动脉瓣关闭不全、高血、甲状腺功能亢进、严重贫血

14．**阻塞性黄疸，血中结合胆红素_____,非结合胆红素_____,尿胆原_____,尿胆红素_____。**

【答案】阳性、减少或正常、阴性、_升高

15．**气管随心脏搏动而向下曳动，称为_____，见于_____。**

【答案】Oliver 征、主动脉弓动脉瘤

三、名词解释

16．**心脏震颤**

【答案】为心前区触诊时手掌感到的一种微细的震动感，与在猫喉部摸到的呼吸震颇相似，故又称猫喘，为心血管器质性病变的体征。

17．**二尖瓣型心**

【答案】二尖瓣狭窄时左心房及肺动脉扩大，胸骨左缘第 2、3 肋间心浊音界向外扩大，心腰饱满或膨出，心浊音界如梨形。

18．**系统回顾**

【答案】避免在问诊过程中患者或医生所忽略或遗漏的除现病以外的其他各系统的疾病而设立的问诊内容。

19．**嗜睡**

【答案】病人处于睡眠状态，易唤醒，醒后对答正确。

20．**平跖足**

【答案】足底变平，直立时足底中部内侧也能着地，称平跖足或甲板脚，多为先天性异常。

21．**左室射血分数（VEF）**

【答案】心室每搏搏出量占心室舒张期末容积的百分数。

四、简答题

22．**如何利用尿二胆（尿胆红素、尿胆原）鉴别黄疸的类型?**

【答案】

	尿胆原	尿胆红素
溶血性黄疸	强阳性	阴性
肝细胞性黄疸	阳性	阳性
胆汁阻塞性黄疸	阴性	阳性

23．**体温测量发生误差的常见原因是什么?**

【答案】（1）测量前未将体温计的汞注甩到 36~C 以下，致使测量结果高于实际体温。

（2）采用腋测法时，由于患者明显消瘦、病情危重及神志不清而不能将体温计夹紧，致使测量结果低于实际体温。

（3）检测局部存在冷热物品或刺激时，可对测定结果造成影响，如用温水漱口、局部放置冰袋或热水袋等。

24．**简述肺源性呼吸困难的临床分型及特点**

【答案】分为:

（1）吸气性呼吸困难，特点是吸气费力，吸气时间明显延长，且显著困难，重者出现“三凹征”，为大气道梗阻所致，常伴有干咳及高调气性喉鸣。

（2）呼气性呼吸困难的特点是呼气费力、呼气时间明显延长而缓慢，为小气道梗阻所致，常伴有干啰音。

（3）混合性呼吸困难，特点是吸气呼气均费力，呼吸浅快，常伴有呼吸音减弱或病理性呼吸音。

25．**皮肤或粘膜下出血按出血直径如何区分？常见于什么病?**

【答案】皮肤或粘膜下出血直径不超过 2mm 的称为瘀点；直径为 3—5mm 者为紫癜；直径 5mm 以上者为瘀斑；片状出血并伴有皮肤显著隆起称为血肿。皮肤粘膜下出血常见于造血系统疾病、重症感染、某些血管损害的疾病以及工业毒物或药物中毒等。

26．**试述血小板的止血功能。**

【答案】当内皮损伤，血小板即粘附于伤口并形成聚集，开始释放 ADP，肾上腺素，5-HT，PAF，凝血酶，蛇毒，胶原和瑞期托酶素等，更进一步诱导血小板聚集从而发挥血小板促凝作用，ADP，5-HT 等还能引起血管收缩反应，由于血小板的促凝作用至纤维蛋白形成，经过一系列反应过程引起血块收缩并形成坚固的血凝块而起到止血作用。

27．**胆汁酸测定的临床意义**

【答案】胆汁酸增高见于:

（1）肝细胞损害，如急性肝炎、慢性活动性肝炎肝硬化肝癌及酒精性肝病等

（2）胆道阻塞，如肝内、外胆管梗阻

（3）门脉分流，肠道中次级胆汁酸经分流的门脉系统直接进入体循环

（4）进食后血清胆汁酸一过性增高，此为生理现象。

五、论述题

28．**简述局限性淋巴结肿大的常见病因及特点。**

【答案】（1）非特异性淋巴结炎：急性炎症初期肿大的淋巴结柔软、压痛、表面光滑、无粘连。慢性炎

症时，淋巴结较硬，最终淋巴结缩小或消退。

（2）淋巴结结核 常发生于颈部血管周围，多发性，质地稍硬，大小不等，可相互粘连或与周围组织粘连，如发生干酪性坏死，则可触及波动感。晚期破溃后形成瘘管，愈合后可形成瘢痕。

（3）恶性肿瘤淋巴结转移：质地坚硬或有橡皮样感，表面可光滑或有突起，与周围组织粘连，不易推动，一般无压痛。

【冲刺】2024 年蚌埠医学院 100208 临床检验诊断学《699 西医综合之诊断学》考研考前冲刺 5 套卷（三）

说明：本书按照考试大纲、历年真题、指定参考书等公开信息潜心整理编写，由学长严格审核校对，仅供考研备考使用，与目标学校及研究生院官方无关，如有侵权请联系我们立即处理。

一、A 型选择题

1． **二尖瓣狭窄的杂音特点是_____。**

A.舒张早、中期递增型杂音

B.舒张早、中期递减型杂音

C.舒张中、晚期递增型杂音

D.舒张中、晚期递减型杂音

【答案】C

2． **肝脏触诊时，浮沉触诊法用于下列哪种情况:_____**

A.腹膜炎时肝脏触诊

B.大量腹水时肝脏触诊

C.肥胖患者的肝脏触诊

D.单手触诊不满意时

E.双手触诊不满意时

【答案】B

3． **关于舌下神经检查，下列哪项叙述是正确的_____**

A.嘱患者张口发“a”音，观察两则软腭上抬是否有力

B.观察腭垂是否居中

C.嘱患者伸舌，观察有无偏斜

C.观察鼻唇沟及口角两侧是否对称

E.观察患者是否有吞咽困难

【答案】C

4． **深反射不包括_____**

A.肱二头肌反射

B.肱三头肌反射

C.膝反射

C.跖反射

E.桡骨骨膜反射

【答案】D

5． **体重减轻低于正常的多少称消瘦_____**

A.低于正常的 5%

B.低于正常的 10%

C.低于正常的 20%

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/818107113001006101