

急救急诊试题及答案

急救医学测试题（附答案）

一. 选择题：（共 10 题，每题 2 分）

- A 慢性颅内压增高
- B 急性颅内压增高
- C 急性血压增高
- D 神经衰弱
- A 中心性紫绀
- B 周围性紫绀
- C 混合性紫绀
- D 以上都不是
- A 肺炎
- B 胸腔积液
- C 心功能衰竭
- D 肺梗死
- A 吸气性呼吸困难
- B 呼气性呼吸困难
- C 混合性呼吸困难
- D 以上都不是
- A 阑尾炎
- B 胰腺炎
- C 胆道蛔虫病
- D 溃疡病
- A Mallory-Weiss syndrome
- B 胃溃疡
- C 食道静脉曲张破裂出血
- D 胃癌
- A 呕吐胆汁伴胃型
- B 呕吐宿食伴胃型
- C 呕吐蛔虫伴肠型
- D 呕吐物恶臭伴肠型
- A 37℃
- B °C
- C °C
- D 41℃
- 4 日出现皮疹见于 D
- A 水痘
- B 猩红热
- C 天花
- D 麻疹
- A 肺炎支原体
- B 肺炎衣原体
- C 军团菌
- D 新型冠状病毒

- 11.抢救过敏性休克时,应首先选用 D
- A 多巴胺 B 地塞米松 C 异丙嗪
- D 肾上腺素 E 钙剂
- 1B
- A 呼叫 120 急送医院 B 行心肺复苏术
- C 测量血压 D 检查瞳孔
- E 保持呼吸道通畅
- 160kg 的人,全身总血量约为 c
- A4000mlB4500mlC4800ml
- D5500mlE6000ml
- 14.关于结扎止血带,下列哪项是错误的 C
- A 结扎止血带前,应先加衬垫
- B 手断离后,止血带应结扎在上臂的中段
- C 每隔 40~50,放松 2~3 次
- D 结扎不要过紧或过松,远端动脉搏动消失即可
- E 标明结扎止血带的时间
- 15.对下列哪种胸部损伤的伤员,应优先抢救 D
- A 胸部挫伤 B 肋骨骨折 C 开放性气胸
- D 张力性气胸 E 闭合性气胸
- 1A
- A 心电图 B 血压 C 神志和呼吸
- D 瞳孔 E 口唇紫绀
- 1A
- A 必须先将骨的断端还纳后,再止血、包扎、固定。
- B 先止血、再固定、最后包扎。
- C 立即复位后,再止血、固定、包扎。
- D 止血、包扎后、不固定也可以。
- E 先止血、再包扎、最后固定。
- 18.异物插入体内,现场应立即 C
- A 拔除异物,填塞止血后送往医院
- B 拔除异物,加压包扎止血后送往医院
- C 不拔除异物,采取简单固定包扎措施后送往医院
- D 不要延误,立即将伤员送往医院
- E 以上方法均正确
- 1, 双肺底可闻及湿性罗音,不能平卧。应首先考虑是 B
- A 支气管哮喘
- B 急性左心衰竭 C 肺癌晚期
- D 慢性喘息性支气管炎 E 肺炎
- 2E

- A** 利多卡因 **B** 多巴胺 **C** 阿托品
D 胺碘酮 **E** 肾上腺素

二. 多选题

1 头痛伴神志障碍者可见于**(ABCD)**

- A** 高热
B 颅内出血

- C** 脑炎
D 脑膜炎

2 血液成分异常所致的晕厥常见原因**(ABCD)**

- A** 低血糖状态
B 过度换气综合征
C 重度贫血
D 高原性晕厥

3 下列哪些属于前庭功能检查项目**(ABC)**

- A** 眼球震颤电图检查
B 平衡功能检查
C 半规管功能检查
D 听力测定

4 急性胸痛伴低血压休克应考虑**(ABCDE)**

- A** 急性心肌梗塞
B 急性肺梗塞
C 主动脉夹层动脉瘤破裂
D 急性心脏压塞
E 张力性气胸

5 心悸伴出汗可见于**(ABCD)**

- A** 甲状腺功能亢进
B 低血糖
C 嗜铬细胞瘤
D 更年期综合征

6 突然发作严重的呼吸困难考虑**(ABCD)**

- A** 呼吸道异物
B 高压性自发性气胸
C 大块肺梗死
D ARDS

7 咯血伴黄疸可见于**(ACD)**

- A** 钩端螺旋体病
B 流行性出血热
C 大叶性肺炎

- D** 肺梗死

8 小儿腹痛常见于**(ABC)**

- A** 肠蛔虫
B 肠套叠
C 嵌顿性疝

- D** 消化性溃疡

9 呕血常见原因为**(ABCD)**

- A** 消化性溃疡
B 急性胃粘膜病变
C 食道静脉曲张破裂出血
D 胃癌

10 成人 Still 病主要特征有**(ABCD)**

- A** 间歇性高热,皮疹及关节症状
B 淋巴结,肝脾肿大
C 白细胞增高,血沉快
D 类风湿因子及抗核抗体均阴性,血培养

阳性

11.骨折常见的病因有**(ABCD)**

- A.** 直接暴力 **B.** 间接暴力
C. 积累劳损 **D.** 病理骨折

ABCD

A、一次用药超过最大剂量 B、药物误入血管内

C、注射部位血管丰富，或药内未加肾上腺素

D、病人对局麻醉药过敏

13.口对口人工呼吸的正确操作方法 **AC**

A、使病人头后仰，托起下颌

B、术者深吸一口气，对准病人口部用力吹入

C、每分钟吹气 **6--8** 次/分

D、仅一人进行复苏时，每做心脏按压 **15** 次大力吹气两口，交替进行

14.有关烧伤的病程哪些是正确的？ **ABD**

A、体液从血管渗出 6 — 8 小时最快

B、**36-48** 小时渗出达高峰

C、**48-72** 小时转入吸收期

D、**3-7** 天后水肿渐渐消退

15.胃肠减压的适应症有 **ABCD**

A、胃肠道梗阻 B、急性胃扩张

C、腹部手术后严重腹胀 D、急性胰腺炎

16.高血钾症的处理原则为 **ABCD**

A、防治心律失常 B、降低血清钾浓度

C、停止钾盐摄入 D、改善肾功能

17.低钾血症有下列哪些临床表现 **ABC**

A、软无力 B、腹胀

C、血钾浓度低于 D、心电图 T 波高而尖

18.清创术是一种用手术处理新鲜伤口的方法，其原则为 **ABCD**

- A. 受伤后 **6~8** 小时内清创者应作一期缝合
- B. 面、颈部伤口即使超过 **24** 小时，清创后应考虑缝合
- C. 关节附近或有大血管、神经等暴露的伤口，清创后应缝合
- D. 污染严重的伤口，清创后可作延期缝合

19.临床上心外按压的有效表现是 **ABCD**

- A. 挤压心脏时大动脉处摸到搏动
 - B. 口唇由紫绀转为红润
 - C. 散大的瞳孔开始缩小
 - D. 收缩压超过 **60mmHg**
- 20.** 原发性脑损伤指头部外伤时立即发生的脑损伤，临床主要包括 (**ACDE**)
- A.** 脑震荡
 - B.** 脑水肿
 - C.** 脑挫裂伤
 - D.** 脑血肿
 - E.** 脑干损伤

三. 填空

1. 晕厥可分为：血管舒缩障碍性晕厥，心源性晕厥，脑源性晕厥，血液成分异常所致的晕厥。

2. 根据病因将紫绀分为两大类：血液中还原血红蛋白增多，血液中异常血红蛋白增多。

3. 持续性腹痛表示：炎症，出血或缺血

性病变。阵发性绞痛提示：空腔脏器痉挛或阻塞性病变，持续性疼痛阵发性加剧，多表示梗阻与炎症同时存在。

4. 腹腔穿刺物对腹痛鉴别诊断有帮助如为不凝血，多见于肝、脾、异位妊娠破裂。如为棕红色血液，多见于急性坏死性胰腺炎，若为棕红色伴恶臭，多见于肠坏死，混有食物，多见于胃、十二指肠穿孔。

5. 急骤发病迅速出现昏迷，多见于颅脑损伤、脑血管意外、外源性中毒、中暑，某些中枢性神经系统的急性感染。

6. 昏迷伴瞳孔缩

小，可见于吗啡类、巴比妥类、有机磷农药中毒或桥脑病变等。

7.慢性肺气肿按临床与病理生理分单纯型和喘息型。

8.心肺复苏时可选用多巴胺和间羟胺等缩血管药。

9.出血提示休克的确切指征：收缩压小于 **80mmHg**；心率大于 **100** 次/分。

10.一般说肌酐浓度在 **8μmol / L** 以下，表示内生肌酐清除率大多在正常范围；急性肾衰竭是指肌酐每日上升。

11.网织红细胞升高说明骨髓红细胞系增生活跃。

12.抢救糖尿病酮症酸中毒时，出现哪四种症状时提示病情危重需要抢救**重度脱水、休克、呼吸深快、意识障碍**。

13.腹膜炎病人可因腹腔内积存消化液、血液、尿液及脓液引起腹膜刺激征，其中以消化液的腹膜刺激最强，**血液刺激最弱**

14.桡骨小头半脱位多见于 **2-5** 岁儿童；肩部外伤出现方肩的最常见原因是肩关节脱位。

15 肾绞痛伴镜下血尿最常见于泌尿系结石，无痛性血尿最常见于泌尿道肿

瘤。

16. 胸腔闭式引流时，引流管插入胸腔的深度为 4 ~ 6cm，另一端插入引流瓶水面下的深度是 2cm 左右。

17. 多性紫绀又可分为：中心性紫绀，周围性紫绀，混合性紫绀。

18. 气管插管的指征：通气不足、气道阻塞、气道不能被保护、需要高通气。

19. 高血压急症指收缩压大于 260 mmHg，舒张压大于 120 mmHg 以上。

20. 急性化脓性

胆管炎特有体征是：右上腹疼痛、黄疸、寒颤高热。

名词解释

1. 急性冠脉综合征：急性冠状动脉综合征（**ACS**）是以冠状动脉粥样硬化斑块破裂或侵蚀，继发完全或不完全闭塞性血栓形成为病理基础的一组临床综合征，包括不稳定性心绞痛（**UA**）、急性心肌梗死（**AMI**）或猝死现在 **ACS** 重新分类为 **ST** 段抬高的 **ACS**（即 **STEMI**）和非 **ST** 段抬高的 **ACS**。

2. 高血压危象：高血压危象（**Hypertensive crisis**）是在高血压过程中由

于某种诱因是周围小动脉 发生暂时性强烈痉挛， 血压急剧地增高， 引起一系列神经-血管加压性危象，某些器官危象及体液性反应，这种临床综合征称为高血压危象。高血压危象的分类？：

高血压危象可分为高血压急症（**Hypertensive Emergency**）和高血压紧急状态（**Hypertensive Urgency**）。高血压急症是指极重度高血压并伴有新近发生的或急性进行性严重靶器官损害，包括脑血管病如脑出血，蛛网膜下腔出血，脑梗死，视神经乳

头水肿等；心血管如急性左心室、急性心肌梗死、恶化型心绞痛、冠脉搭桥术后等；肾功能不全和肾移植术后等，其它如儿茶酚胺危象，子痫和先兆子痫等。高血压紧急状态不伴有新近发生的或进行性严重靶器官损害，或极重度高血压伴有轻微头痛、鼻出血、非典型头痛和肉眼血尿。病程通常为几天或几周。值得注意的是，高血压急症与高血压紧急状态均可合并慢性器官损害，但区别两者的唯一标准是有无新近发生的或急性进行性的严重靶器官损害。

3. 无脉性室速和无脉

性电活动:无脉性电活动(**Pulseless electrical activity,PEA**)指的是有组织心电活动存在,但无有效的机械活动。通常有三种情况:正常张力型 **PEA**),即心肌只有基线水平收缩; **2** 假性 **PEA**,指心肌收缩太弱,但超声可发现主动脉搏动; **3** 真正 **PEA**,即所谓电机械分离。此时有电活动而完全没有机械活动。无脉性室速指出现快速致命性室性心动过速不能启动心脏机械收缩,心排血量为零或接近为零,以致患者意识丧失,大动脉搏动消失,呼吸停止。

4.心脏骤停

心脏骤停的主要表现为意识丧失;呼吸快而表浅迅即转为呼吸停止;血压测不到,大血管不能测到脉搏,心音消失.数分钟内,组织缺氧,导致生命器官损害.

5 . **SIRSSIRS(systemic inflammatory response syndrome):**

系统性炎症反应综合征,是指机体对不同原因的严重损伤所产生的系统性炎症反应,并至少具有以下临床表现中的 **2** 项: **1** 体温 $>38^{\circ}\text{C}$ 或 $<36^{\circ}\text{C}$; **2** 心率 >90 次/分钟; **3** 呼吸急促, 频率 >20 次/分钟, 或过度通气, **$\text{PaCO}_2<32$ mm Hg**; **4** 血 白 细 胞 计

数 $>12 \times 10^9/L$ 或 $<4 \times 10^9/L$ ，或未成熟（杆状核）中性粒细胞比例 $>10\%$ 。

6.MODS 指多器官功能障碍综合征 (Multiple organ dysfunction syndrome)

凡创伤,休克,感染和炎症等打击导致全身炎症反应继而造成急性多系统或器官功能损害。同时或先后出现 2 个或 2 个以上器官功能障碍,以致在无干预治疗的情况下不能维持内环境稳定的综合征。**MODS** 不包括慢性疾病终末期发生的多个器官功能障碍和衰竭

7. 氧饱和度 oxygen saturation 指

氧合血红蛋白对有效血红蛋白的容积比。广义上的氧饱和度,常指血液样品中的氧含量对该样品血液最大氧含量的百分比。

8.急性充血性心力衰竭:是由许多不同的病因引起的一种常见的临床综合征,系指在有适量静脉回血的情况下,由于心脏收缩或舒张功能障碍,心输出量不足以维持组织代谢需要的一种病理状态。

9.肝肾综合征:又称为功能性肾功能衰竭,是指严重肝脏疾病患者体内代谢产物的损害,血液动力学的改变及血流量的异常,导致肾脏血流量的减少和滤

过率降低所引起,而其肾脏并无解剖和组织学方面的病变。**10.休克** 是指由于心排量不足或周围血流分布异常引起周围组织的灌注量不足,不能维持生命需要的一种状态,通常都有低血压和少尿。

11. 张力性气胸又称高压性气胸,常见于较大肺气泡的破裂或较大较深的肺裂伤或支气管破裂,其裂口与胸膜腔相通,且形成活瓣。故吸气时空气从裂口进入胸膜腔内,而呼气时活瓣关闭,不能让腔内空气回入气道排出。将纵隔推向健侧,挤压健侧肺,产生呼吸和循环功能的严重障

碍。

12.垂体卒中:狭义上指垂体前叶腺瘤的梗死、坏死或出血,包括 **GH**、**PRL**、**ACTH** 及无分泌功能的垂体腺瘤。广义的垂体卒中还包括正常垂体产后梗死、糖尿病性垂体梗死、抗凝治疗所致垂体出血、位于鞍内的其它肿瘤如颅咽管瘤的出血,非瘤垂体卒中也可称之为垂体血管意外。**13. 妊娠子痫**:妊娠晚期或正值临产时,或新产后,发生眩晕倒仆,昏不知人,手足搐搦,全身强直,双目上视,须臾即醒,醒又复发,甚或昏迷不醒者,称为

“子痫”，亦称“妊娠痫症”。本病以年轻初产妇、多胎妊娠、葡萄胎、羊水过多等孕妇，发病率较高。**14.胆管炎的三联征：**胆总管结石导致胆管炎，典型表现为腹痛、寒战高热、黄疸，称胆道三联征。**15.肺挫伤：**有胸部创伤的患者，胸片发现肺野有斑片或片状阴影等浸润性改变，而不能用其他病变解释者可诊断之。**16.三踝骨折：**指内踝、外踝、后踝同时发生骨折。**17.流行性出血热的“三红”“三痛”**

三红即面红、颈红、胸红。三痛即头痛、眼眶痛、腰痛。

18.嵌顿疝：如腹腔内的压力骤然升高，疝内容物被动强行卡在狭窄疝环内，不能回纳，临床表现为疝块肿大，有剧痛感。

19.丹毒：丹毒是皮肤及其网状淋巴管的急性炎症。好发于下肢和面部。

20.骨筋膜室综合征：**骨筋膜室**是指由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜所构成。骨筋膜室内的肌肉、神经因急性缺血、缺氧而产生的一系列症状和体征。多见于前臂掌侧和小腿。

1. 休克按发生原因和血流动力学特点分类？各类休克的定义是什么？

1.休克临床分类：

1) 低血容量性休克：因体内或大血管内大量失血或大量体液丢失而出现休克症状，为低血容量性休克。包括

失血性休克、创伤性休克。

2) 心源性休克：由于大面积心肌梗死，急性心包炎，心包填塞及严重心律失常（心房颤动或心室颤动）引起心脏泵衰竭，因而出现心排量明显降低，有效循环血量和灌注血流量下降，而最终发生休克。

3) 分布性休克：为血管收缩，舒张调节功能异常，血容量重新分布导致相对性循环血容量不足，而发生休克。感染中毒性休克，神经性休克，过敏性休克均属此类。

4) 梗阻性休克：为血流受到机械阻塞，而发

生休克。如肺血栓栓塞症所致休克。

2. 不稳定心绞痛的诊疗原则？

首先将病人进行危险分层，疼痛发作频繁或持续不缓解或中、高危组的患者应立即住院。

1) 一般处理：卧床休息，床边 **24** 小时心电监测。维持血氧饱和度达到 **90%** 以上。镇静。

2) 改善循环的药物：应用 β 阻滞剂，硝酸酯类，钙拮抗剂等。

3) 抗栓（凝）：低分子肝素，普通肝素（一般用前者）。

4) 抗血小板：阿斯匹林，底克力得或氯吡格雷。

5) 其他冠心病用药：

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/855140014112011100>