

2025 年 3 月 29 日事业单位联考（E）珍题

第一部分医学基础知识

一、单项选择题：共 40 题，每题 1.2 分。每题的备选项中，只有 1 个最符合题意，请用 2B 铅笔在答题卡相应的题号后填涂正确选项的序号。

1. 内毒素的活性中心是：

- A. 核心多糖
- B. 特异性多糖
- C. 脂蛋白
- D. 脂质 A

答案：D

解析：内毒素是革兰氏阴性菌细胞壁外膜中的脂多糖（LPS）成分，脂多糖由脂质 A、核心多糖和特异性多糖三部分组成。其中脂质 A 是内毒素的毒性和生物学活性的主要组分，即内毒素的活性中心；核心多糖有属特异性；特异性多糖有种特异性，构成细菌的菌体抗原（O 抗原）。脂蛋白并非内毒素的组成部分。

2. 关于细胞连接，以下说法不正确的是：

- A. 细胞连接按功能分为封闭连接，锚定连接和通讯连接
- B. 锚定连接是由肌动蛋白参与的锚定连接
- C. 神经元之间或神经元与效应细胞之间突触属于通讯连接
- D. 锚定连接主要由细胞内锚定蛋白和穿膜粘着蛋白构成

答案：B

解析：选项 A：细胞连接按功能可分为封闭连接、锚定连接和通讯连接三大类，该说法正确。

选项 B：锚定连接包括与肌动蛋白丝相连的锚定连接（如粘着带、粘着斑）和与中间丝相连的锚定连接（如桥粒、半桥粒），并非仅由肌动蛋白参与，所以该说法错误。

选项 C：神经元之间或神经元与效应细胞之间的突触可实现细胞间电信号或化学信号的传递，属于通讯连接，该说法正确。

选项 D：锚定连接主要由细胞内锚定蛋白和穿膜粘着蛋白构成，细胞内锚定蛋白将特定的细胞骨架成分（肌动蛋白丝或中间丝）同穿膜粘着蛋白连接在一起，该说法正确。

3. 幼儿玩耍时摔倒，将手指划伤，鲜血渗出。判断为损伤为？

- A. 连续毛细血管
- B. 有孔毛细血管

C. 窦状毛细血管

D. 淋巴导管

答案：A

解析：幼儿玩耍摔倒手指划伤鲜血渗出，一般损伤的是连续毛细血管。连续毛细血管的特点是内皮细胞相互连续，细胞间有紧密连接等结构，是最常见的毛细血管类型，在体表等部位分布广泛，手指划伤时多损伤此类血管导致出血。有孔毛细血管主要存在于胃肠黏膜、某些内分泌腺和肾血管球等部位；窦状毛细血管（血窦）主要分布在肝、脾、骨髓和一些内分泌腺中；淋巴导管主要参与淋巴液的运输，与出血情况无关。

4. 过敏性疾病发作或发生寄生虫感染时常见增多细胞的种类是？

A. 嗜碱性粒细胞

B. 嗜酸性粒细胞

C. 单核细胞

D. 中性粒细胞

答案：B

解析：嗜酸性粒细胞具有吞噬作用，在过敏性疾病发作或发生寄生虫感染时，嗜酸性粒细胞常增多。嗜碱性粒细胞主要参与过敏反应，但在过敏性疾病和寄生虫感染时其增多不如嗜酸性粒细胞常见；单核细胞具有吞噬和免疫调节等功能，在某些感染（如病毒、原虫感染等）、血液系统疾病等时可增多；中性粒细胞在急性感染，尤其是化脓性细菌感染时增多明显。

5. 胃癌大部分切除术后，机体内因子，出现贫血的类型是？

A. 低色素性贫血

B. 缺铁性贫血

C. 巨幼细胞性贫血

D. 失血性贫血

答案：C

解析：胃大部分切除术后，内因子分泌减少，维生素 B₁₂ 吸收障碍，导致 DNA 合成障碍，引起巨幼细胞性贫血。低色素性贫血常见于缺铁性贫血等；缺铁性贫血主要因铁摄入不足、吸收障碍或丢失过多等导致；失血性贫血是因各种原因导致的血液丢失引起，而题干主要强调内因子缺乏，故 A、B、D 选项错误。

6. 肠道阿米巴痢疾病变部位？

A. 盲肠，阑尾

B. 小肠，空肠

C. 空肠，十二指肠

D. 小肠，回肠

答案：A

解析：肠道阿米巴痢疾是由溶组织内阿米巴寄生于结肠引起的疾病，病变主要部位在盲肠和阑尾，也可累及升结肠、乙状结肠及直肠。

7. 关于 1 型干扰素生物活性，以下说法正确的是？

- A. 抗肿瘤作用
- B. 活化 NK
- C. 抗病毒作用
- D. 激活巨噬细胞

待定

8. 男孩患红绿色盲，父母和祖父母正常，则以下亲属最不可能有的是？

- A. 同胞弟弟
- B. 姑姑
- C. 舅舅
- D. 姨表兄弟

答案：B

解析：红绿色盲为 X 染色体隐性遗传病，男性患者 (X^bY) 的致病基因只能来自母亲。根据题意，男孩的父母、祖父母均正常，可推断其母亲为携带者 (X^BX^b)，而母亲的 X^b 基因只能来自外祖母 (X^BX^b)。

对各选项的分析如下：

同胞弟弟 (A)：母亲为 X^BX^b ，父亲为 X^BY ，弟弟有 50% 概率遗传母亲的 X^b 基因而患病。

姑姑 (B)：姑姑 (父亲的姐妹) 的 X 染色体来自祖父母。祖父 (X^BY) 和祖母 (X^BX^B) 均正常，因此姑姑的 X 染色体为 X^B (来自祖父或祖母)，不可能携带 X^b 基因。

舅舅 (C)：舅舅 (母亲的兄弟) 的 X 染色体来自外祖母 (X^BX^b)，有 50% 概率遗传 X^b 基因而患病 16。

姨表兄弟 (D)：姨母 (母亲的姐妹) 有 50% 概率为 X^BX^b ，其儿子有 50% 概率遗传 X^b 基因而患病。

综上，姑姑 (B) 的 X 染色体仅来自正常祖父母，无法携带或传递 X^b 基因，因此其亲属中最不可能存在红绿色盲患者。

9. 10% 甲醛喷洒空气或者地面，杀灭微生物不包括芽孢，此种方式为？

- A. 抑菌
- B. 灭菌
- C. 消毒
- D. 防腐

答案：C

解析：消毒是指杀死病原微生物、但不一定能杀死细菌芽孢的方法。用 10% 甲醛喷洒空气或地面，杀灭微生物 (不包括芽孢)，这种方式符合消毒的定义。抑菌是抑制微生物生长繁殖；灭菌是指杀灭一切微生物，包括芽孢；防腐是指防止或抑制微生物生长繁殖。

10. 属于医生问诊的既往史为？

- A. 外伤手术史
- B. 本次起病情况

C. 家族遗传史

D. 起居卫生

答案：A

解析：既往史是指患者过去的健康和疾病情况，包括既往的一般健康状况、疾病史、传染病史、预防接种史、手术外伤史、输血史等。选项 B “本次起病情况” 属于现病史内容；选项 C “家族遗传史” 是指家族中是否有遗传性疾病等情况，与既往史不同；选项 D “起居卫生” 不属于既往史范畴。

11. 胃穿孔最常见的原因？

A. 急性胃炎

B. 胃肿瘤

C. 胃溃疡

D. 慢性萎缩性胃炎

答案：C

解析：胃穿孔最常见的原因是胃溃疡，当溃疡不断加深，穿透胃壁时就会导致胃穿孔。急性胃炎一般不会直接导致胃穿孔；胃肿瘤可能会引起穿孔，但不是最常见原因；慢性萎缩性胃炎通常也不是胃穿孔的常见病因。

12. 患者，男，25 岁，骑马摔倒，右手掌着地，前臂旋前，腕关节活动障碍，局部压痛，出现“银叉”畸形，损伤的部位是？

A. 尺骨

B. 桡骨

C. 桡骨远端

D. 腕关节

答案：C

解析：“银叉”畸形是桡骨远端伸直型骨折（Colles 骨折）的典型表现，患者骑马摔倒，右手掌着地，前臂旋前，符合该骨折的受伤机制，故损伤部位是桡骨远端。

13. 患者，女，65 岁。高血压病史 15 年，血压控制欠佳。近 3 年，入睡困难夜间打鼾，常憋醒，白天嗜睡，疲劳乏力。多导睡眠图检查：夜间最低血氧饱和度 65%，睡眠呼吸暂停低通气指数 50 次/小时，呼吸暂停单次最长 110 秒。该患者最可能的诊断是：

A. 单纯性鼾症

B. 慢性阻塞性肺疾病

C. 心功能不全

D. 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征

答案：D

解析：阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征：患者有入睡困难、夜间打鼾、憋醒以及白天嗜睡、疲劳乏力等典型表现，多导睡眠图检查显示睡眠呼吸暂停低通气指数 50 次/小时（ ≥ 5

次/小时即为异常)，夜间最低血氧饱和度 65%，呼吸暂停单次最长 110 秒，符合阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的诊断标准。

14. 食道鳞状细胞癌病理出现核大深染，核质比例上升，核分裂，反映出？

- A. 肿瘤结构异型性
- B. 肿瘤细胞凋亡
- C. 肿瘤细胞异型性
- D. 肿瘤细胞坏死

答案：C

解析：肿瘤细胞异型性主要表现在细胞的大小和形态、核的大小、形态及染色质分布、核仁的变化以及核分裂象等方面。食道鳞状细胞癌病理出现核大深染、核质比例上升、核分裂等特征，均反映了肿瘤细胞在形态和功能上与正常细胞的差异，即肿瘤细胞异型性。

肿瘤结构异型性主要指肿瘤组织在空间排列方式上与正常组织的差异，如细胞的排列、层次、极性改变；肿瘤细胞凋亡是细胞的一种程序性死亡方式，与题干中描述的核大深染等特征无关；肿瘤细胞坏死是细胞受到严重损伤后的死亡，与这些核的特征性表现不相关。

15. 患者，男，55 岁，突发“胸骨后疼痛 3 小时”入院，V3-V5 导联呈 QS 型，V3-V5 导联 ST 段抬高 0.3-0.5mV，可能损伤部位？

- A. 急性下壁心肌梗死
- B. 急性前间壁心肌梗死
- C. 急性前壁心肌梗死
- D. 急性侧壁心肌梗死

答案：C

解析：根据心电图的变化，以 ST 段抬高所出现的导联，可分为：

前间壁心肌梗死（V1-V3 导联）；

前壁心肌梗死（V3-V5 导联）；

前侧壁心肌梗死（V5-V7 导联）；

广泛前壁心肌梗死（V1-V5、aVL、I 导联）；

高侧壁心肌梗死（aVL、I 导联）；

下壁心肌梗死（II、III、aVF 导联）；

后壁心肌梗死（V7-V8 导联）。

16. 患者，女，50 岁。因“头晕乏力、发热伴皮肤淤点 1 月”入院。查体：贫血貌，胸骨压痛（+），肝肋下 2cm，脾肋下 5cm。血常规：Hb70g/L，WBC $12.4 \times 10^9/L$ ，PLT $25 \times 10^9/L$ 。该患者最可能的诊断是：

- A. 血小板减少性紫癜
- B. 急性白血病
- C. 溶血性贫血
- D. 再生障碍性贫血

答案：B

解析：患者有头晕乏力（贫血表现）、发热、皮肤瘀点，胸骨压痛（+），肝脾肿大，血常规示血红蛋白降低、白细胞升高、血小板降低，符合急性白血病的临床表现和实验室检查特点。血小板减少性紫癜主要表现为皮肤黏膜出血，血小板减少，但一般无贫血、发热及胸骨压痛等表现；溶血性贫血主要表现为贫血、黄疸、脾大等，一般无白细胞及血小板异常；再生障碍性贫血表现为全血细胞减少，贫血、出血、感染，但无肝脾肿大及胸骨压痛。所以答案为 B。

17. 患者，男，83 岁。受凉后出现畏寒，发热，咳嗽，黄黏痰，呼吸短促。查体：体温 37.8℃，血压 80/50mmHg，脉搏 120 次/分，呼吸 33 次/分，神志模糊，左下肺呼吸音低，可闻及细湿啰音，心音低，无杂音。CT 示左下肺见大片实变影。该患者最可能的诊断是：
- A. 急性心肌梗死
 - B. 急性肺梗死
 - C. 重症肺炎
 - D. 支气管哮喘

答案：C

解析：患者受凉后出现畏寒、发热、咳嗽、黄黏痰，呼吸短促，左下肺呼吸音低，可闻及细湿啰音，CT 示左下肺见大片实变影，符合肺炎的表现。同时患者出现血压降低、神志模糊等休克表现，考虑为重症肺炎。急性心肌梗死主要表现为胸痛、胸闷等心前区不适，心电图及心肌酶谱有特异性改变；急性肺梗死主要表现为突发的呼吸困难、胸痛、咯血等；支气管哮喘主要表现为反复发作的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状，多有过敏原接触史，肺部听诊以哮鸣音为主。所以答案为 C。

18. 患者，男，24 岁。被塌方的煤矸石压倒在地，送急诊。患者呼吸困难，面色苍白，口唇微绀。血压 90/68mmHg，脉搏 110 次/分，神志清楚，左胸壁见反常呼吸运动。该患者最可能的诊断是：
- A. 开放性气胸
 - B. 张力性气胸
 - C. 开放性肋骨骨折
 - D. 闭合性多根多处肋骨骨折

答案：D

解析：患者左胸壁见反常呼吸运动，这是多根多处肋骨骨折的典型表现。多根多处肋骨骨折使局部胸壁失去完整肋骨支撑而软化，出现反常呼吸运动。患者被煤矸石压倒，有胸部外伤史，结合临床表现，考虑为闭合性多根多处肋骨骨折。开放性气胸有伤口与外界相通，可听到空气进出胸腔的声音；张力性气胸表现为极度呼吸困难、发绀、烦躁不安等，常伴有皮下气肿；开放性肋骨骨折有伤口，骨折端与外界相通。所以答案为 D。

19. 患者，男，20 岁。右侧颞枕部被坠落木板击伤后神志不清约 10 分钟，CT 示右颞骨线形骨折，清醒 1 小时后又出现意识不清，双侧瞳孔不等大。对于该患者的处理方式，正确的是：
- A. 开颅探查，左侧额部入路
 - B. 开颅探查，右侧颞部入路
 - C. 脱水利尿，大剂量激素治疗
 - D. 开颅探查，右侧枕顶部入路

答案：B

解析：患者右侧颞枕部受伤，CT 示右颞骨线形骨折，清醒后又出现意识不清、双侧瞳孔不等大，考虑为右侧硬膜外血肿，典型的硬膜外血肿常发生在骨折部位，多为脑膜中动脉损伤所致，故应开颅探查，右侧颞部入路进行血肿清除。

20. 患者，女，26 岁，已婚备孕。月经规律，周期 30 天，持续 5~6 天，此次停经 31 天。最合适的检测项目是：
- A. 血液中的绒毛膜促性腺激素
 - B. 血液中的孕激素
 - C. 血液中的雌激素
 - D. 血液中的泌乳素

答案：A

解析：患者已婚备孕，停经 31 天，最早能检测出是否怀孕的指标是血液中的绒毛膜促性腺激素（hCG），一般在受精后 7-10 天即可在血中检测到 hCG 升高。而孕激素、雌激素、泌乳素不能作为早期妊娠的特异性诊断指标。

21. 对婴幼儿预防接种后引起的反应，下列处理正确的是：
- A. 卡介苗接种后 2 周，对局部化脓形成的小溃疡切开引流
 - B. 乙肝病毒疫苗接种后低热、局部疼痛，给予抗生素治疗
 - C. 脊髓灰质炎三价混合制剂接种后轻微腹泻，给予抗生素治疗
 - D. 麻疹疫苗接种后，1 周左右出现轻微麻疹，对症治疗

答案：D

解析：麻疹疫苗接种后，部分儿童可能在 1 周左右出现轻微麻疹症状，一般对症治疗即可。卡介苗接种后局部化脓形成的小溃疡不能切开引流，一般会自行愈合；乙肝病毒疫苗接种后低热、局部疼痛，不需要用抗生素治疗，可自行缓解；脊髓灰质炎三价混合制剂接种后轻微腹泻，也不需要抗生素治疗，通常为过性反应。

22. 某孕妇，足月待产。下列情形应行剖宫产术的是：

- A. 估计胎儿出生体重 4000g
- B. 怀孕期有痔疮
- C. 血压 145/90mmHg
- D. 胎儿臀位足先露

答案：D

解析：胎儿臀位足先露是剖宫产的指征之一，因为足先露分娩时容易发生脐带脱垂等严重并发症，危及胎儿生命。估计胎儿出生体重 4000g 不一定需要剖宫产，可先试产；怀孕期有痔疮不是剖宫产指征；血压 145/90mmHg 为轻度升高，如无其他严重并发症，也可先考虑阴道分娩。

23. 先天性心脏病患儿完全性大动脉转位，最佳手术时机是：

- A. 新生儿期
- B. 1~2 周岁
- C. 3~4 周岁
- D. 5~6 岁

答案：A

解析：完全性大动脉转位是一种严重的先天性心脏病，如不及时治疗，大多数患儿在出生后 1 年内死亡。新生儿期是最佳手术时机，一般在出生后 2 周内，理想的是在出生后 7-10 天内进行动脉调转术，以恢复正常的血液循环路径，提高患儿的生存率和生活质量。如果手术延迟，可能会导致心室功能受损、肺血管病变等严重并发症，影响手术效果和预后。因此，对于完全性大动脉转位的患儿，应尽快在新生儿期进行手术治疗。

24. 患儿，男，4 岁。鼻塞、流涕、咽痛。该患儿必须采用抗生素治疗的情形是：

- A. 咽部充血
- B. 发热、咳嗽
- C. 颈部淋巴结肿大
- D. 中性粒细胞百分比增高

答案：D

解析：患儿鼻塞、流涕、咽痛，如中性粒细胞百分比增高，提示可能有细菌感染，此时一般需要采用抗生素治疗。咽部充血、发热、咳嗽、颈部淋巴结肿大也可见于病毒感染等情况，不一定需要使用抗生素。

25. 患者，男，33 岁。昨日外出进餐后出现右侧胁肋疼痛；恶心欲吐，不想吃饭，口苦口干，无发热，舌红，苔黄腻，脉弦滑。治疗该患者的最佳方剂是：

- A. 龙胆泻肝汤
- B. 羌活胜湿汤
- C. 柴胡疏肝散
- D. 茵陈蒿汤

答案：A

解析：患者右侧胁肋疼痛，恶心欲吐，口苦口干，舌红，苔黄腻，脉弦滑，辨证为肝胆湿热证，龙胆泻肝汤主治肝胆湿热证，故为最佳方剂。羌活胜湿汤主要用于风湿在表证；柴

胡疏肝散用于肝郁气滞证；茵陈蒿汤主要用于湿热黄疸。

26. 患者，女，30岁。平素小腹畏寒，经行则冷痛，甚则绞痛拒按，得热痛减，经行量少，色黯有血块，形寒肢冷，舌质淡，苔白腻，脉沉紧。首选的治疗方法是：

- A. 理气活血，通络止痛
- B. 温经散寒，化瘀止痛
- C. 清热除湿，祛瘀止痛
- D. 补养肝肾，调经止痛

答案：B

解析：患者平素小腹畏寒，经行冷痛，得热痛减，经行量少，色黯有血块，形寒肢冷，舌质淡，苔白腻，脉沉紧，辨证为寒凝血瘀证，治法为温经散寒，化瘀止痛。理气活血，通络止痛适用于气滞血瘀证；清热除湿，祛瘀止痛适用于湿热瘀阻证；补养肝肾，调经止痛适用于肝肾亏虚证。

27. 患者，男，26岁。苯巴比妥中毒，血气分析示： $\text{PaO}_2 47\text{mmHg}$ ， $\text{PaCO}_2 63\text{mmHg}$ ，对该患者首要的抢救措施是：

- A. 血液灌流不
- B. 静滴纳洛酮
- C. 使用氟马西尼
- D. 人工辅助呼吸

答案：D

解析：患者苯巴比妥中毒，血气分析示 $\text{PaO}_2 47\text{mmHg}$ ， $\text{PaCO}_2 63\text{mmHg}$ ，存在呼吸衰竭，首要的抢救措施是人工辅助呼吸，以改善通气功能，纠正缺氧和二氧化碳潴留。血液灌流可用于清除体内的苯巴比妥，但不是首要措施；纳洛酮主要用于阿片类药物中毒；氟马西尼主要用于苯二氮䓬类药物中毒。

28. 某患者面颊、手背和足背多处呈对称性皮炎，患处皮肤呈红棕色、日晒斑样改变。患者有消化不良、腹泻和记忆力减退等症状。引起该患者以上临床症状最可能的原因是：

- A. 维生素 A 缺乏
- B. 维生素 B 缺乏
- C. 烟酸缺乏
- D. 泛酸缺乏

答案：C

解析：患者面颊、手背和足背多处呈对称性皮炎，患处皮肤呈红棕色、日晒斑样改变，伴有消化不良、腹泻和记忆力减退等症状，符合烟酸缺乏所致的糙皮病表现。维生素 A 缺乏主要表现为夜盲症、干眼症等；维生素 B 缺乏可出现多种症状，但一般无典型的皮炎表现；泛酸缺乏较少见，主要表现为疲劳、头痛等非特异性症状。

29. 患者，男，46岁。1天前收割小麦后，双侧上肢出现水肿性风团样丘疹丘疱疹，其上有小水疱，伴明显抓痕，无头痛、发热。该患者最可能的诊断是：

- A. 螨虫皮炎
- B. 蚊虫皮炎
- C. 蜱虫叮咬
- D. 跳蚤叮咬

答案：A

解析：患者在收割小麦后双侧上肢出现水肿性风团样丘疹、丘疱疹，其上有小水疱，伴明显抓痕，无头痛、发热，考虑为螨虫皮炎。收割小麦时易接触到谷物中的螨虫而引发皮炎。蚊虫皮炎、蜱虫叮咬、跳蚤叮咬一般有明确的叮咬史，且皮疹特点与题干不完全相符。

30. 患者，男，40岁。3天前因足癣自行抓破右趾间皮肤，当晚出现右小腿片状水肿性红斑，界限清楚，表面紧张发亮。次日出现畏寒、发热。查体：T38.8℃，急性病容，右侧腹股沟可触及肿大淋巴结。该患者最可能的诊断是：

- A. 疖
- B. 丹毒
- C. 脓疱疮
- D. 接触性皮炎

答案：B

解析：患者因足癣抓破皮肤后出现右小腿片状水肿性红斑，界限清楚，表面紧张发亮，次日出现畏寒、发热，右侧腹股沟可触及肿大淋巴结，符合丹毒的表现。丹毒多由乙型溶血性链球菌感染引起，常发生于皮肤黏膜破损处。疖是多个毛囊及其周围组织的急性化脓性感染，表现为红肿热痛的硬结，中央可有多个脓头；脓疱疮主要表现为脓疱，易破溃结痂；接触性皮炎有明确的接触过敏原或刺激物史，皮疹多局限于接触部位。

31. 患者，男，18岁。因挤破左上唇皮肤黄色“脓头”后出现上唇肿胀，继而右眼睑及颜面水肿，右眼畏光流泪，眼球突出，视力下降，发热。该患者最可能并发的疾病是：

- A. 急性化脓性角膜炎
- B. 眶下间隙感染
- C. 急性化脓性上颌窦炎
- D. 海绵窦血栓性静脉炎

答案：D

解析：A选项：急性化脓性角膜炎主要表现为角膜的炎症，如眼痛、畏光、流泪、视力下降等，但通常不会因挤压唇部“脓头”引发，与题干中患者的发病诱因及整体表现不符。

B选项：眶下间隙感染多由上颌尖牙及第一前磨牙或上颌切牙的根尖化脓性炎症或牙槽脓肿引起，表现为眶下区肿胀、疼痛等，一般不会出现眼球突出、视力下降等眼部严重症状，与本题患者表现不同。

C选项：急性化脓性上颌窦炎主要表现为鼻塞、流涕、头痛、面颊部疼痛等，与挤压唇部“脓头”后出现的眼部及颜面部症状关系不大。

D选项：患者因挤压左上唇“脓头”后出现一系列严重症状，这是因为面部危险三角区（两

侧口角至鼻根连线所形成的三角形区域)的静脉无瓣膜,且与颅内海绵窦相通。当挤压该区域的疖肿时,细菌可通过眼静脉等进入海绵窦,引起海绵窦血栓性静脉炎,出现眼部及颜面部的肿胀、疼痛、眼球突出、视力下降等症状,符合本题患者的表现。

32. 患者,男,62岁。右眼疼痛3天,伴畏光、流泪。既往有糖尿病史。检查:右眼睫状充血,球结膜水肿,角膜溃疡,伴黄绿色分泌物,前房积。该患者最可能的诊断是:

- A. 真菌性角膜炎
- B. 单纯疱疹性角膜炎
- C. 铜绿假单胞菌性角膜炎
- D. 免疫性角膜炎

答案: C

解析: A选项: 真菌性角膜炎起病相对较缓,刺激症状较轻,溃疡形态多样,常伴有菌丝苔被、卫星灶等特征,与题干中患者的急性发病及严重的刺激症状和黄绿色分泌物不符。

B选项: 单纯疱疹性角膜炎多有反复发作史,角膜病变常表现为树枝状、地图状等,一般不会出现黄绿色分泌物,与本题患者表现不同。

C选项: 铜绿假单胞菌性角膜炎是一种严重的急性化脓性角膜炎,起病急骤,患者眼部疼痛剧烈,伴有畏光、流泪等症状。由于铜绿假单胞菌产生绿色色素,故分泌物常呈黄绿色,角膜溃疡进展迅速,可伴有前房积脓,且该患者有糖尿病史,属于易感人群,符合题干中患者的表现。

D选项: 免疫性角膜炎一般有自身免疫性疾病相关病史,角膜病变多表现为边缘性角膜溃疡等,与本题中患者的症状和体征不相符。

33. 患者,男,30岁,近期曾赴东南亚旅游。因发热伴畏寒,头痛,眼球后痛,肌肉疼痛3天就诊。查体: T39.2℃,颜面潮红,结膜充血及浅表淋巴结肿大。全身散在性斑丘疹。血常规: WBC $25 \times 10^9/L$, PLT $56 \times 10^9/L$,嗜酸性粒细胞计数 $180 \times 10^6/L$,尿常规: WBC3个/HP, RBC2个/HP,尿蛋白(+),生化检查: ALT300U/L, BUN5.6mmol/L。该患者最可能的诊断是:

- A. 钩端螺旋体病
- B. 布鲁氏菌病
- C. 炭疽
- D. 登革热

答案: D

解析: A选项: 钩端螺旋体病常有疫水接触史,临床特点为高热、头痛、结膜充血、腓肠肌疼痛、全身乏力等,部分患者可出现黄疸、出血倾向等,与题干中患者的旅游史及全身散在性斑丘疹等表现不太符合。

B选项: 布鲁氏菌病主要通过接触病畜及其分泌物或食用被污染的畜产品而感染,临床表现为长期发热、多汗、关节疼痛、肝脾及淋巴结肿大等,一般无眼球后痛、全身斑丘疹等

表现，与本题患者症状不符。

- C 选项：炭疽主要通过接触患病动物或其皮毛等感染，根据感染途径不同可分为皮肤炭疽、肺炭疽、肠炭疽等类型，皮肤炭疽表现为皮肤黑色焦痂，肺炭疽表现为高热、咳嗽、呼吸困难等，肠炭疽表现为腹痛、腹泻、血便等，与题干中患者的症状和体征差异较大。
- D 选项：登革热是由登革病毒引起的急性传染病，主要通过蚊虫叮咬传播，在东南亚等热带和亚热带地区流行。患者常有发热、畏寒、头痛、眼球后痛、肌肉疼痛等症状，可伴有颜面潮红、结膜充血、浅表淋巴结肿大及全身散在性斑丘疹等表现，血常规可出现白细胞计数增高、血小板减少，部分患者可有肝功能异常等，与题干中患者的旅游史、症状、体征及实验室检查结果相符。

34. 某种食品每克含氮量为 0.05 克，则该食品的蛋白质含量大约为：

- | | |
|-----------|-----------|
| A. 7.80% | B. 62.50% |
| C. 31.25% | D. 15.63% |

答案：C

解析：一般来说，蛋白质中的含氮量平均为 16%，即每克氮相当于 $100 \div 16 = 6.25$ 克蛋白质。已知该食品每克含氮量为 0.05 克，那么每克食品中蛋白质的含量为 $0.05 \times 6.25 = 0.3125$ 克。则该食品的蛋白质含量为 $0.3125 \div 1 \times 100\% = 31.25\%$ 。

35. 儿童饮食中，长期缺乏下列哪种元素容易导致侏儒症：

- | | |
|------|------|
| A. 铁 | B. 钙 |
| C. 锌 | D. 镁 |

答案：C

解析：锌是人体必需的微量元素之一，在人体生长发育、免疫、内分泌等重要生理过程中起着关键作用。儿童长期缺锌会导致生长发育迟缓，食欲减退，味觉减退或有异食癖，免疫功能低下等，严重时可引起侏儒症。而铁缺乏主要导致缺铁性贫血；钙缺乏主要影响骨骼和牙齿的发育，导致佝偻病、骨质疏松等；镁缺乏可引起神经肌肉兴奋性增高、心律失常等，但一般不会直接导致侏儒症。

36. 百草枯中毒可引起人体多系统器官损害，导致死亡最主要的原因是

- A. 肾脏损害
- B. 中毒性肝病
- C. 中枢神经系统损害
- D. 急性呼吸系统窘迫综合征

答案：D

解析：百草枯中毒可累及全身多个系统和器官，其中肺部是主要靶器官。百草枯中毒后可引起肺部的急性损伤，导致急性呼吸系统窘迫综合征（ARDS），这是百草枯中毒导致死亡的最主要原因。虽然百草枯中毒也可引起肾脏损害、中毒性肝病、中枢神经系统损害等，但这些并非导致死亡的最主要原因。

37. 当被评价个体的某项危险因素高于其所在地人群的平均水平时，其危险分数值可能为：

- A. 0.25
- B. 0.5
- C. 1.0
- D. 2.0

答案：D

解析：危险分数是用于评估个体危险因素水平与人群平均水平关系的一个指标。当个体的某项危险因素低于平均水平时，危险分数小于1；当个体的某项危险因素等于平均水平时，危险分数等于1；当个体的某项危险因素高于平均水平时，危险分数大于1。

在本题中，已知被评价个体的某项危险因素高于其所在地人群的平均水平，那么其危险分数值应大于1。分析各个选项：选项A： $0.25 < 1$ ，不符合要求。选项B： $0.5 < 1$ ，不符合要求。选项C： $1.0 = 1$ ，不符合要求。选项D： $2.0 > 1$ ，符合要求。所以答案选D。

38. 主动-被动型医患关系模式适用于以下哪种患者？

- A. 高血压患者
- B. 糖尿病患者
- C. 意识障碍患者
- D. 口腔溃疡患者

答案：C

解析：主动-被动型医患关系模式中，医生处于主动地位，患者处于被动地位，此模式适用于难以表达主观意愿的患者，如昏迷、休克、精神病发作期、严重智力低下以及婴幼儿等意识障碍患者。而高血压患者、糖尿病患者、口腔溃疡患者意识清楚，能表达自己的意愿和诉求，一般不适用这种医患关系模式。

39. 下列对医学伦理学基本原则描述正确的是

- A. 公正原则意味着医疗卫生资源的平均分配
- B. 尊重原则要求医务人员尊重患者的人格尊严和自主性
- C. 不伤害原则仅要求医务人员尽量避免给患者造成生理上的伤害
- D. 有利原则要求医务人员只对个体患者负责任，无需考量社会公众利益

答案：B

解析：选项A 公正原则是指在医学服务中公平、正直地对待每一位病人的伦理原则。公正原

则要求在医疗卫生资源分配上，要根据患者的需要、病情的严重程度等因素进行合理分配，而不是平均分配。因为不同患者的病情和需求不同，平均分配可能无法满足真正需要的患者，所以选项 A 描述错误。

选项 B 尊重原则是指医务人员要尊重患者及其做出的理性决定，尊重患者的人格尊严和自主性。患者有权自主决定自己的医疗方案、是否接受治疗等，医务人员应尊重患者的这些权利，所以选项 B 描述正确。

选项 C 不伤害原则是指在诊治过程中不使患者的身心受到损伤。不伤害原则不仅仅要求医务人员尽量避免给患者造成生理上的伤害，还包括心理上的伤害。例如，医务人员在告知患者病情时，应注意方式方法，避免给患者造成过大的心理压力和伤害，所以选项 C 描述错误。选项 D 有利原则是指医务人员的诊治行为以保护患者的利益、促进患者健康、增进其幸福为目的。有利原则要求医务人员不仅要个体患者负责任，还要考量社会公众利益。例如，在传染病防治中，医务人员在治疗患者个体的同时，还要考虑采取措施防止疾病传播，保护社会公众的健康，所以选项 D 描述错误。综上，答案选 B。

40. 为加强药品管理，保障患者用药安全和合法权益，医疗机构要加强药事管理。对此，下列说法正确的是：

- A. 非药学技术人员不得直接从事药剂技术工作
- B. 医疗机构应配备执业医师负责处方审核和调配
- C. 处方所列药品不允许更正或者代用
- D. 医疗机构配置的制剂可以在市场上销售

答案：A

解析：选项 A 根据相关规定，非药学技术人员不得直接从事药剂技术工作。药学技术工作具有专业性和特殊性，需要专业的知识和技能来保障药品的调配、发放等工作的准确性和安全性。所以非药学技术人员不得直接从事药剂技术工作，该选项正确。

选项 B 医疗机构应配备依法经过资格认定的药学技术人员负责处方审核、调配工作，而不是执业医师。执业医师主要负责诊断和开具处方，药学技术人员凭借其专业的药学知识对处方进行审核和调配，以确保患者用药的合理性和安全性。所以该选项错误。

选项 C 处方所列药品一般不得擅自更改或者代用。但在特殊情况下，如药品缺货等，经处方医师同意后是可以进行更正或者代用的。所以“处方所列药品不允许更正或者代用”这种说法过于绝对，该选项错误。选项 D 医疗机构配制的制剂，应当是本单位临床需要而市场上没有供应的品种，并须经所在地省、自治区、直辖市人民政府药品监督管理部门

批准后方可配制。且医疗机构配制的制剂不得在市场上销售或者变相销售，只能在本医疗机构内凭医师处方使用。所以该选项错误。综上，答案是 A。

二、多项选择题：共 20 题，每题 2.1 分。每题的备选项中，至少有 2 个是符合题意的。错选，本题不得分；少选，所选的每个选项得 0.5 分。请用 2B 铅笔在答题卡相应的题号后填涂正确选项的序号。

41. 影响组织液生成的因素包括：

- A. 淋巴回流
- B. 有效胶体渗透压
- C. 毛细血管壁通透性
- D. 毛细血管有效流体静压

答案：ABCD

解析：A. 淋巴回流：淋巴回流可将一部分组织液及其所含蛋白质等物质带回血液循环。当淋巴回流受阻时，组织液中蛋白质积聚，胶体渗透压升高，会导致组织液生成增多，引起组织水肿。所以淋巴回流情况会影响组织液的生成与维持动态平衡。

B. 有效胶体渗透压：有效胶体渗透压是指血浆胶体渗透压与组织液胶体渗透压之差。血浆胶体渗透压主要由血浆蛋白形成，其作用是促使组织液回流进入毛细血管。当有效胶体渗透压降低时，如血浆蛋白减少，水分从毛细血管进入组织间隙增多，组织液生成增加。

C. 毛细血管壁通透性：正常情况下，毛细血管壁只允许水、电解质和小分子物质自由通过。当毛细血管壁通透性增加时，血浆蛋白可从毛细血管壁滤出，使血浆胶体渗透压降低，组织液胶体渗透压升高，有效胶体渗透压减小，导致组织液生成增多。例如，过敏反应时，局部释放组胺等物质，使毛细血管壁通透性增大，可出现局部水肿。

D. 毛细血管有效流体静压：毛细血管有效流体静压是指毛细血管血压与组织液静水压之差，它是促使液体从毛细血管滤出的力量。当毛细血管血压升高或组织液静水压降低时，毛细血管有效流体静压升高，组织液生成增多。如右心衰竭时，静脉回流受阻，毛细血管血压升高，组织液生成增加，可导致全身性水肿。

42. 促进血管升压素分泌增多的因素不包括：

- A. 大量出汗、严重呕吐或腹泻
- B. 大量饮水
- C. 循环血量减少
- D. 循环血量增多

答案：BD

解析：血管升压素（抗利尿激素）的分泌主要受血浆渗透压和循环血量的调节。

选项 A 大量出汗、严重呕吐或腹泻会导致机体失水，使血浆渗透压升高，同时循环血量减少，这两个因素都会刺激下丘脑渗透压感受器和容量感受器，促进血管升压素分泌增多。

选项 B 大量饮水后，血浆被稀释，血浆渗透压降低，会抑制下丘脑渗透压感受器，使血管升压素分泌减少，而不是增多。

选项 C 循环血量减少时，左心房和胸腔大静脉处的容量感受器传入冲动减少，反射性地使血管升压素分泌增多。

选项 D 循环血量增多时，左心房和胸腔大静脉处的容量感受器受到刺激，传入冲动增多，可抑制血管升压素的分泌。

43. 苯二氮草类为临床常用的镇静催眠药。关于其药理作用与临床应用，下列说法正确的有：

- A. 对各种原因引起的焦虑均有显著疗效，主要用于焦虑症
- B. 随着剂量增大，出现镇静及催眠作用，能明显缩短入睡时间
- C. 地西洋静脉注射剂是目前治疗癫痫持续状态的首选药物
- D. 长期使用苯二氮草类药物可诱发阿尔茨海默病

答案：ABCD

解析：选项 A 苯二氮草类药物对各种原因引起的焦虑均有显著疗效，能显著改善患者恐惧、紧张、忧虑、不安、激动和烦躁等焦虑症状，主要用于焦虑症，该选项正确。

选项 B 苯二氮草类药物随着剂量增大，会出现镇静及催眠作用，可明显缩短入睡时间，延长睡眠持续时间，减少觉醒次数，该选项正确。

选项 C 地西洋静脉注射剂是目前治疗癫痫持续状态的首选药物，其起效快，安全性高，能迅速控制癫痫发作，该选项正确。

选项 D 有研究表明，长期使用苯二氮草类药物可能会增加患阿尔茨海默病的风险，因为这类药物可能影响认知功能，长期使用可诱发阿尔茨海默病，该选项正确。综上，答案选 ABCD。

44. 患者，女，35 岁，二胎顺产后 2 月余，大笑、咳嗽后出现遗尿、漏尿症状。行盆底功能检查后考虑盆底肌松弛，建议行盆底功能康复锻炼。下列属于盆底肌锻炼范畴的有：

- A. 肛提肌
- B. 尿道括约肌
- C. 会阴深横肌
- D. 会阴浅横肌

答案：ABCD。

解析：盆底肌是封闭骨盆底的肌肉群，这一肌肉群犹如一张“吊网”，尿道、膀胱、阴道、子宫、直肠等脏器被这张“网”紧紧吊住，从而维持正常位置以便行使其功能。

肛提肌是盆底肌的主要组成部分，对维持盆底的正常结构和功能起着重要作用，进行肛提肌锻炼可增强盆底肌力量，改善盆底肌松弛状况。

尿道括约肌也是盆底肌的一部分，通过锻炼尿道括约肌可以增强其收缩能力，有助于控制排

尿，改善遗尿、漏尿等症状。

会阴深横肌和会阴浅横肌同样属于盆底肌的范畴，锻炼这些肌肉可以提高盆底整体的支撑能力和稳定性，对盆底功能康复有积极意义。因此 ABCD 选项所涉及的肌肉均属于盆底肌锻炼范畴。

45. 患者，男，60 岁。形体肥胖，冠心病史 10 年。近半年来常常出现心前区不适，闷痛时作，运动则明显，夜间亦有发作，疼痛部位固定，畏寒，疲倦乏力，大便易溏，舌质暗，有瘀点，苔腻，脉沉。该患者的中医治疗方法有：

- A. 活血化瘀
- B. 豁痰泄浊
- C. 通阳开结
- D. 通络止痛

答案：ABCD

解析：患者形体肥胖，有冠心病史，心前区闷痛，疼痛部位固定，舌质暗有瘀点，提示有瘀血，需活血化瘀、通络止痛；苔腻提示有痰浊，应豁痰泄浊；畏寒提示阳虚，需通阳开结。故 ABCD 均为该患者的中医治疗方法。

46. 患者，男，55 岁。冠心病病史 10 年，15 分钟前因情绪激动出现心前区疼痛就诊，诊断为心绞痛。下列符合该病心电图改变的是：

- A. P 波高尖
- B. T 波倒置
- C. ST 段压低
- D. 病理性 Q 波

答案：BC

解析：ST 段压低

心绞痛发作时，心肌缺血导致心电图 ST 段水平型或下斜型压低（ $\geq 0.1\text{mV}$ ），尤其在稳定型心绞痛中常见，缓解后可恢复 46。

T 波倒置

心肌缺血时，T 波可出现对称性倒置或低平，与 ST 段压低共同提示心肌缺血 45。

其他选项排除：

A. P 波高尖：提示右心房肥大（如肺心病），与心绞痛无关。

D. 病理性 Q 波：为心肌梗死后的特征性改变，心绞痛患者一般无此表现。

47. 患者，男，26 岁。5 天前从高处坠落摔伤，当时神志不清约 5 分钟，醒后有逆行性遗忘，2 天前因右耳道流血不止就诊。关于该患者的治疗，下列正确的有：

- A. 半卧位
- B. 抗生素治疗

C. 立即行脑膜修补手术

D. 保持耳、鼻局部清洁

答案：ABD

解析：该患者 5 天前从高处坠落摔伤，有短暂神志不清及逆行性遗忘，2 天前右耳道流血不止，考虑为颅底骨折。

选项 A 颅底骨折患者采取半卧位，可借助重力作用使脑组织移向颅底，贴附在硬脑膜漏孔处，促使局部粘连而封闭漏口，有利于脑脊液漏的停止，故该选项正确。

选项 B 由于颅底骨折易导致脑脊液漏，使颅内与外界相通，增加了颅内感染的风险，使用抗生素可以预防颅内感染，故该选项正确。

选项 C 一般情况下，颅底骨折引起的脑脊液漏大多数在 1-2 周内可自行愈合，无需立即行脑膜修补手术。只有当脑脊液漏持续 4 周以上不愈，或反复发生颅内感染等情况时，才考虑行脑膜修补手术，故该选项错误。

选项 D 保持耳、鼻局部清洁，可防止细菌滋生，避免逆行感染导致颅内感染，故该选项正确。

综上，答案选 ABD

48. 患儿，女，6 岁。近期出现乳房增大、泌乳、阴道出血等症状。该患儿需要做的检查项目有：

A. 甲状腺功能检测

B. 性激素检测

C. 骨龄测定

D. 盆腔超声检查

答案：BCD

解析：该 6 岁女童出现乳房增大、泌乳、阴道出血等性早熟表现。性激素检测可了解患儿体内性激素水平，判断性早熟的类型（中枢性或外周性）；骨龄测定有助于评估骨骼发育情况，性早熟患儿骨龄常超前；盆腔超声检查可观察子宫、卵巢的发育情况，辅助判断性早熟。而甲状腺功能检测主要用于评估甲状腺功能状态，与该患儿性早熟症状无直接关联，故答案选 BCD。

49. 患者，男，76 岁。咳嗽反复多年，咳声重浊，咯痰，痰多色白，黏稠成块，食油腻则加重，纳呆，胸闷腹胀，大便易溏，舌淡胖，苔白腻，脉濡滑适用于该患者的药物有：

A. 半夏、陈皮

B. 苍术、厚朴

C. 苏梗、枳壳

D. 桑白皮、黄芩

答案：ABC

解析：分析患者症状：患者咳嗽反复多年，咳声重浊，痰多色白、黏稠成块，食油腻则加重，

纳呆，胸闷腹胀，大便易溏，舌淡胖，苔白腻，脉濡滑，可判断为痰湿蕴肺证。

分析各选项药物：A 选项：半夏、陈皮具有燥湿化痰、理气和中的作用，可用于治疗痰湿咳嗽，适用于该患者。B 选项：苍术、厚朴能燥湿运脾、行气除满，可辅助改善患者因痰湿内阻导致的胸闷腹胀、纳呆等症状，适用于该患者。C 选项：苏梗、枳壳可行气宽中，对于患者胸闷腹胀等气滞症状有一定缓解作用，适用于该患者。D 选项：桑白皮、黄芩主要功效为清热泻肺，适用于肺热咳嗽，而该患者为痰湿蕴肺证，并非肺热证，故不适用。综上，答案选 ABC。

50. 患者，男，18 岁。因“右额部出现白斑 1 个月”就诊，诊断为“白癜风”下列关于该患者治疗措施正确的有：

- A. 糖皮质激素制剂外涂于患处
- B. 外用免疫抑制剂涂抹患处
- C. 窄波紫外线和准分子激光照射患处
- D. 首选自体表皮移植术

答案：ABC

解析：A 选项：糖皮质激素制剂外涂于患处是治疗白癜风的常用方法之一，可阻止白斑扩散，促进色素恢复，适用于进展期白癜风，该选项正确。

B 选项：外用免疫抑制剂涂抹患处可调节局部免疫功能，对白癜风有一定治疗作用，尤其适用于不适宜使用激素的部位，该选项正确。

C 选项：窄波紫外线和准分子激光照射患处能刺激黑素细胞的增殖和移行，促进黑素合成，是治疗白癜风的有效物理疗法，该选项正确。

D 选项：自体表皮移植术适用于稳定期白癜风患者，且不是首选治疗方法，一般在其他治疗方法效果不佳

51. 科学进行产褥期保健的措施有：

- A. 食物应富有营养、足够热量和水分
- B. 尽量不要下床活动，以防子宫脱垂
- C. 精神放松，情绪稳定，预防产后抑郁
- D. 关闭门窗，包头盖被，防止“受风”着凉

答案：AC

解析：选项 A 产褥期是指从胎盘娩出至产妇全身除乳腺外的各器官恢复至正常未孕状态所需的一段时期，通常为 6 周。在此期间，产妇身体较为虚弱，需要补充足够的营养来促进

身体恢复和保证乳汁分泌。食物应富有营养、足够热量和水分，以满足产妇和婴儿的需求，所以选项 A 正确。

选项 B 产褥期鼓励产妇尽早适当活动。经阴道自然分娩的产妇，产后 6-12 小时内即可起床轻微活动，于产后第 2 日可在室内随意走动，按时做产后健身操。早期活动有利于体力恢复、排尿和排便，避免或减少静脉栓塞的发生率，而且能使盆底及腹肌张力恢复，有利于防止子宫脱垂等，而不是尽量不要下床活动，所以选项 B 错误。

选项 C 产后由于体内激素水平的变化、身体的不适以及角色的转变等因素，产妇容易出现情绪波动，甚至发生产后抑郁。因此，产妇要精神放松，情绪稳定，家人也应给予关心和支持，预防产后抑郁的发生，选项 C 正确。

选项 D 传统观念认为产褥期要关闭门窗，包头盖被，防止“受风”着凉，但这种做法并不科学。产褥期室内应保持空气清新，定时开窗通风，以减少细菌滋生，预防感染。只要避免对流风直吹产妇即可，不需要包头盖被，所以选项 D 错误。综上，答案选 AC。

52. 关于急性荨麻疹的临床表现，下列说法正确的有：

- A. 起病较急，自觉瘙痒
- B. 大小不等、形态不一的鲜红色风团
- C. 病情严重者可出现过敏性休克
- D. 新的风团陆续发生，此起彼伏

答案：ABCD

解析：A 选项：急性荨麻疹起病通常较急，患者常自觉皮肤瘙痒，这是其常见的首发症状。

B 选项：其典型表现为大小不等、形态不一的鲜红色风团，风团可呈圆形、椭圆形或不规则形。

C 选项：病情严重的患者可出现过敏性休克，还可能伴有心慌、烦躁、恶心、呕吐，甚至血压降低等全身症状。

D 选项：新的风团会陆续发生，此起彼伏，一般单个风团持续时间不超过 24 小时，但新风团可不断出现。

53. 下列关于艾滋病的描述，错误的有：

- A. 窗口期患者无传染性
- B. 潜伏期患者是重要的传染源
- C. 多数患者感染初期无临床表现
- D. 无症状 HIV 感染一般不发展为艾滋病

答案：AD

解析：A 选项：窗口期是指从感染 HIV 到能够检测出 HIV 抗体的这段时间，虽然在窗口期可能检测不到抗体，但窗口期患者体内已有 HIV 病毒，具有传染性。B 选项：潜伏期患者外表看似正常，但体内病毒持续复制，具有传染性，是重要的传染源。C 选项：多数患者在感染初期（急性期）无明显临床表现，部分患者可出现发热、咽痛、盗汗、呕吐、腹泻、皮疹等症状。D 选项：无症状 HIV 感染期是艾滋病的一个阶段，此阶段患者没有明显症状，但随着时间推移，免疫系统逐渐受损，最终会发展为艾滋病。

54. 下列表述中，支持髋关节脱位诊断的影像学表现有：

- A. 髋臼角增大
- B. 股骨头位于 Perkin 方格以外
- C. 双侧股骨头骨骺发育对称
- D. Shenton 线失去应有的弧线形

答案：ABD

选项 A：髋臼角增大常见于先天性髋关节发育不良等情况，在髋关节脱位时，髋臼发育异常，髋臼角可增大，该表现支持髋关节脱位诊断。选项 B：Perkin 方格是用于评估髋关节发育情况的一种方法，正常情况下股骨头应位于 Perkin 方格的内下象限，当股骨头位于 Perkin 方格以外时，提示髋关节可能存在脱位，该表现支持髋关节脱位诊断。选项 C：髋关节脱位时，由于股骨头位置异常，患侧股骨头的血运等会受到影响，往往会导致双侧股骨头骨骺发育不对称，而不是对称，所以该选项不支持髋关节脱位诊断。选项 D：Shenton 线是耻骨下缘与股骨颈内侧缘的连线，正常情况下呈光滑的弧线形。当髋关节脱位时，Shenton 线失去应有的弧线形，该表现支持髋关节脱位诊断。

综上，支持髋关节脱位诊断的影像学表现有 ABD。

55. 下列常见的引起食物中毒的细菌属于革兰阴性菌的是：

- A. 沙门菌属
- B. 副溶血性弧菌
- C. 葡萄球菌
- D. 变形杆菌

答案：ABD

解析：选项 A：沙门菌属是革兰阴性菌，是常见的引起食物中毒的病原菌之一，可通过污染食物引起感染性食物中毒。

选项 B：副溶血性弧菌是革兰阴性菌，主要存在于海产品等中，食用被其污染的食物可导致食物中毒。

选项 C：葡萄球菌是革兰阳性菌，金黄色葡萄球菌可产生肠毒素，引起毒素型食物中毒。

选项 D：变形杆菌是革兰阴性菌，可污染食物导致食物中毒。所以属于革兰阴性菌且常见引起食物中毒的细菌有 ABD。

56. 下列研究中，适用于队列研究的有：

- A. PM2.5 暴露与心脑血管疾病的关联
- B. 噪声暴露对车间工人听力损伤的影响
- C. 增加蔬果摄入对预防人群结肠癌发生的效果
- D. 新药上市后监测、评估其使用效果及副作用

答案：ABC

解析：队列研究是将一群研究对象按是否暴露于某可疑因素及其暴露程度分为不同的亚组，追踪其各自的结局，比较不同亚组之间结局频率的差异，从而判定暴露因子与结局之间有无因果关联及关联大小的一种观察性研究方法。适用于病因学研究，能直接计算发病率并分析暴露与疾病的关联强度。A 选项：研究 PM2.5 暴露与心脑血管疾病的关联，可将人群按是否暴露于一定浓度的 PM2.5 及暴露程度分组，随访观察心脑血管疾病的发生情况，适用于队列研究。B 选项：研究噪声暴露对车间工人听力损伤的影响，可将车间工人按噪声暴露情况分组，追踪观察听力损伤情况，适合队列研究。C 选项：研究增加蔬果摄入对预防人群结肠癌发生的效果，可将人群按蔬果摄入情况分组，长期随访观察结肠癌的发生情况，适用于队列研究。D 选项：新药上市后监测、评估其使用效果及副作用，一般采用的是药物上市后监测研究方法，如自发呈报系统、处方事件监测等，队列研究不是最适合的方法。所以答案选 ABC。

57. 下列属于职业相关疾病一级预防措施的是：

- A. 改革生产工艺和生产设备，使其符合相关标准
- B. 修订职业卫生相关法规和标准
- C. 配发和使用个人防护用品
- D. 做好职业禁忌症筛检工作

答案：ABCD

解析：职业相关疾病的一级预防又称病因预防，是从根本上消除或控制职业性有害因素，防止职业性损害的发生。A 选项：改革生产工艺和生产设备，使其符合相关标准，能从源头上消除或减少职业性有害因素的产生，属于一级预防措施。B 选项：修订职业卫生相关法规和标准，为职业卫生工作提供规范和依据，可从宏观层面预防职业相关疾病，属

于一级预防措施。C 选项：配发和使用个人防护用品是在有害因素已经存在的情况下，通过个人防护来减少接触，属于二级预防措施（即发病前期的预防，早发现、早诊断、早治疗）。D 选项：做好职业禁忌症筛检工作，是为了避免有特定疾病或身体状况不适合从事某种职业的人员进入该职业，防止其病情加重或引发职业相关疾病，属于一级预防措施。所以答案选 ABD。

58. 正常菌群在一定条件下打破与宿主的生态平衡而变成机会致病菌，下列属于机会致病菌引起感染的有：

- A. 艾滋病患者并发肺孢子菌肺炎
- B. 沙眼衣原体阴道炎患者继发衣原体肺炎
- C. 肠道内大肠埃希菌逆行入尿路引起尿路感染
- D. 口服抗生素导致肠道内艰难梭菌异常增多引发肠炎

答案：ACD

解析：机会致病菌是指正常菌群在一定条件下，打破了与宿主的生态平衡，从而引起疾病的细菌。这些条件通常包括宿主免疫功能下降、细菌寄居部位改变、菌群失调等。

选项 A：艾滋病患者并发肺孢子菌肺炎

艾滋病患者由于免疫系统受到严重破坏，免疫功能显著下降，使得原本在正常人体中不致病或致病力很弱的肺孢子菌能够大量繁殖并引发肺炎。肺孢子菌在正常情况下可作为正常菌群存在于人体呼吸道，当宿主免疫功能低下时就变成了机会致病菌，引起感染，所以该选项属于机会致病菌引起的感染。

选项 B：沙眼衣原体阴道炎患者继发衣原体肺炎

沙眼衣原体本身就是一种病原体，可引起沙眼、泌尿生殖道感染、肺炎等疾病，它不属于正常菌群，因此其引起的感染不属于机会致病菌引起的感染，该选项不属于。

选项 C：肠道内大肠埃希菌逆行入尿路引起尿路感染

大肠埃希菌是肠道内的正常菌群，当它从原来的寄居部位肠道逆行进入尿路时，由于尿路环境与肠道不同，大肠埃希菌在尿路中可能会大量繁殖并引发感染。这属于细菌寄居部位改变导致正常菌群变成机会致病菌而引起的感染，所以该选项属于机会致病菌引起的感染。

选项 D：口服抗生素导致肠道内艰难梭菌异常增多引发肠炎

口服抗生素会破坏肠道内的正常菌群平衡，使得原本在肠道内数量较少的艰难梭菌大量繁殖。艰难梭菌是肠道内的正常菌群之一，在菌群失调的情况下，它变成了机会致病菌，引发

肠炎，所以该选项属于机会致病菌引起的感染。综上，答案选 ACD。

59. 下列疾病能够导致全球疾病负担增加的是：

- A. 缺血性心脏病
- B. 中风
- C. 糖尿病
- D. 麻风病

答案：ABC

解析：全球疾病负担是指疾病、伤残和过早死亡对整个社会造成的总体健康损失。缺血性心脏病、中风和糖尿病都是常见的慢性非传染性疾病，在全球范围内发病率高、致残率和死亡率也较高，会导致全球疾病负担增加。而麻风病是由麻风杆菌引起的一种慢性传染病，随着医学的发展和有效防治措施的实施，其发病率已大幅下降，对全球疾病负担的影响相对较小。

60. 下列属于心理评估方法的有：

- A. 通过单向玻璃或摄像设备观察另一个房间的患者
- B. 向患者家人或朋友了解患者的经历、日常表现等
- C. 采用韦氏量表评测患者的智力水平
- D. 让患者画画来分析其精神心理状态

答案：ABCD

解析：心理评估是依据心理学的理论和方法对人的心理品质及水平所作出的鉴定。选项 A 通过单向玻璃或摄像设备观察另一个房间的患者，属于观察法；选项 B 向患者家人或朋友了解患者的经历、日常表现等，属于调查法；选项 C 采用韦氏量表评测患者的智力水平，属于心理测验法；选项 D 让患者画画来分析其精神心理状态，属于投射法，这些都属于心理评估的方法。

第二部分岗位专业知识应用能力

注意：请根据所报考的具体岗位类别作答相应的试题，作答其它岗位的试题一律无效。请用黑色墨水笔在答题卡的指定区域内作答，超出答题区域的，作答无效。

（本页试题仅限报考中医临床岗位的考生作答）

三、案例分析题：30 分

患者，男，52 岁。20 天前因受寒和饮食生冷而致咳嗽发作，咳声重浊，痰多，色白黏腻，早晨咳痰明显，痰出则咳缓，胸闷，脘痞腹胀，呕恶食少，大便溏。舌苔白腻，脉濡滑。

查：血常规、肝肾功能、心电图、全胸片等均未见异常。王医生用化痰理气止咳法，以半夏、茯苓、陈皮、杏仁、紫菀、苏子等药物治疗，1周后咳嗽缓解。近2天患者咳嗽又发，气息粗促，痰多，质黏厚色黄，咯吐不利，胸肋胀痛，面赤，口干欲饮。舌质红，脉滑数。张医生以化痰理气止咳原方治疗5天，未见疗效。

根据上述案例，回答下列问题：

1. 请分析本案首诊的病名、证型，并归纳病机。
2. 请分析张医生用相同方药治疗该患者效果不佳的原因，并给出正确的治疗方案。

三、案例分析

1. 请分析本案首诊的病名、证型，并归纳病机。

解析：中医病名：咳嗽

中医证型：痰热郁肺证

病机归纳：痰热壅肺，肺失肃降

2. 请分析张医生用相同方药治疗该患者效果不佳的原因，并给出正确的治疗方案。

解析：20天前患者因受寒和饮食生冷而致咳嗽发作，辨病为咳嗽，根据咳声重浊，痰多，色白黏腻，早晨咳痰明显，痰出则咳缓，胸闷，脘痞腹胀，呕恶食少，大便溏。舌苔白腻，脉濡滑。辨证为痰湿蕴肺证，治法为燥湿化痰，理气止咳，选择方剂为二陈平胃散合三子养亲汤加减，本方组成为，半夏、陈皮、茯苓、苍术、厚朴、杏仁、紫菀、款冬花、白前、苏子、莱菔子等，因此效果良好。但患者近2天患者咳嗽又发，辨病为咳嗽。根据气息粗促，痰多，质黏厚色黄，咯吐不利，胸肋胀痛，面赤，口干欲饮。舌质红，脉滑数。辨证为痰热郁肺证，因此此次效果不佳。本次治法应为清热化痰，肃肺止咳。代表方为清金化痰汤加减。组成：

黄芩 15g	山梔 10g	知母 9g	桑白皮 15g
杏仁 3g	贝母 15g	瓜蒌 6g	海蛤壳 15g
半夏 9g	射干 3g		

7剂，水煎服，日一剂，早晚分服

四、实务题：30分。

患者，男，56岁，因“小便排泄困难4年，加重1月”就诊。患者4年前出现小便排解不利，小腹膨胀而排解细小，冲击无力，每次小解需费时数分钟，且有逐渐加重之趋势。曾投某中医处求治，连续服用木通、车前仁、茯苓、泽泻类药数十剂，初服尚有一定疗效，久则效果不显，且停药即发。1月来症状加重尤为迅速，小便不利时即手脚发胀，自觉

皮肤绷紧，关节屈伸不利！时有点滴不下之症情发生，每发必导尿而后安。查体：眼睑浮肿，目下隆起卧舌淡胖有齿痕；六脉细缓无力。

根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 如果你是首诊医生，请给出该患者的中医疾病和证候诊断，以及相应的中医治法与方药。
2. 请对本案患者的方药进行分析。
3. 请拟定对本案患者的后续调养方案。

四、实务题

1. 中医疾病和证候诊断，以及相应的中医治法与方药

解析：中医病名：癃闭

中医证型：肾阳衰惫证

治法：温补肾阳，化气利水

代表方：济生肾气丸加减

附子 3g	肉桂 9g	牡丹皮 9g
地黄 12g	山药 6g	山茱萸 6g
车前子 6g	茯苓 6g	
泽泻 6g	牛膝 9g	

7 剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

2. 请对本案患者的方药进行分析。

解析：熟地黄，滋阴补肾，填精益髓；山药，补脾益肾，固精；山茱萸，补肝肾，涩精；泽泻，利水渗湿，泻肾浊；茯苓，健脾利水；牡丹皮，清泻肝火，防温补过燥；肉桂，温补肾阳，助气化；附子，温肾助阳，散寒；牛膝，引药下行，强腰膝，利水；车前子，利水通淋，导湿热下行。本方补肾阳为主，兼顾肾阴，加强利水消肿作用。

3. 请拟定对本案患者的后续调养方案。

解析：保持心情舒畅，忌忧思恼怒，积极锻炼身体，注意起居饮食，勿过食肥甘、辛辣、醇酒，勿忍尿、纵欲，避免久坐少动。避免外邪入侵和湿热内生的有关因素。老年人尽量减少使用抗胆碱类药物，如阿托品、颠茄等，以免癃闭发生。

积极治疗淋证、水肿、尿路肿块、结石等疾患。尿潴留需进行导尿的患者，必须严格消毒，规范操作。保留导尿管的患者，应保持会阴部清洁，并鼓励患者多饮水，保证每日尿量；当患者能自动解出小便时，尽快拔除导尿管。

(本页试题仅限报考西医临床岗位的考生作答)

三、案例分析题：30 分。

患者，男，56 岁，因“发作性喘息、气促、呼吸困难 2 小时”就诊。现病史：2 小时前游玩时眼睛干涩发痒、流清水样鼻涕、刺激性干咳，伴胸闷、气促；逐渐出现呼吸困难、说话不连续；无胸痛、咯血、心悸症状。既往有“冠心病”病史 10 年，病情相对稳定；无慢性阻塞性肺疾病、糖尿病、高血压等慢性病史；对“青霉素”过敏；无吸烟史。查体：体温 36.2℃，脉搏 97 次/分，呼吸 29 次/分，血压 88/52mmHg。皮肤潮湿，神志清，口唇发绀；双肺呼吸音低，可闻及散在呼气相哮鸣音、少许湿啰音；心率 97 次/分，律齐；腹部无异常；双下肢无水肿。查血常规正常，动脉血气分析：pH7.43， PO_2 62mmHg， PCO_2 23mmHg，BE1mmol/L；BNP85pg/ml；心电图：心率 93 次/分，律齐，STT 低平；胸部 CT：肺部未见明显异常。

根据上述案例，回答下列问题：

1. 请写出患者最可能的诊断及诊断依据
2. 请写出需要鉴别诊断的疾病名称。
3. 如果此病临床表现不典型时，应做哪些辅助检查帮助诊断？游

三、案例分析题

1. 诊断：支气管哮喘急性发作；冠心病；休克

诊断依据：

(1) 典型症状与诱因：急性发作性喘息、气促、呼吸困难，伴眼痒、流清水样涕、刺激性干咳，提示过敏原诱发。症状迅速进展至说话不连续，符合哮喘急性发作的特征。

(2) 体征：双肺散在呼气相哮鸣音，皮肤潮湿、口唇发绀（缺氧表现）。

呼吸频率增快（29 次/分），低血压（88/52mmHg）提示哮喘发作可能。

(3) 辅助检查：动脉血气分析： PCO_2 降低（23mmHg）提示过度通气。

BNP 正常（85pg/ml）排除心源性哮喘，胸部 CT 无异常排除结构性肺病。

血常规正常，无感染征象。

根据典型的呼气性呼吸困难、哮鸣音，及相关辅助检查，综合判断最大可能为支气管哮喘急性发作。

2. 需要鉴别诊断的疾病

(1) 心源性哮喘：患者有冠心病史，但 BNP 正常、无粉红色泡沫痰、无湿啰音广泛分布，不支持左心衰。

- (2) 慢性阻塞性肺疾病：无吸烟史、无慢性咳痰史，胸部 CT 无肺气肿或支气管扩张表现。
- (3) 上气道阻塞：无吸气性呼吸困难、无异物吸入史，胸部 CT 未见异常。
- (4) 肺栓塞：无胸痛、咯血、下肢深静脉血栓危险因素，D-二聚体未查但 CT 未见栓塞征象。

3. 临床表现不典型时的辅助检查

- (1) 肺功能检查：支气管舒张试验或激发试验（明确可逆性气流受限），PEF 等
- (2) 过敏原检测：血清 IgE、特异性过敏原筛查（如花粉、尘螨）。
- (3) 心脏检查：超声心动图、心肌酶、肌钙蛋白（排除急性冠脉综合征）。
- (4) 排除性检查：D-二聚体（肺栓塞筛查）、痰嗜酸性粒细胞计数（哮喘支持）。
- (5) 其他：三大常规、血生化、电解质、心电图等

四、实务题：30 分。

患儿，1 岁，家长代诉：“发热、声音嘶哑 1 天，呼吸困难 2 小时”，患儿烦躁哭闹。

根据上述材料提供的信息，回答下列问题

1. 作为接诊医生，需要迅速做哪些评估？
2. 经询问，患儿有发热，体温最高 38.5℃，伴有犬样咳嗽，声音嘶哑近 2 小时烦躁，吸气费力，喉部有痰响。查体：患儿烦躁不安、吸气性喉喘鸣口唇轻度发绀、双肺呼吸音低，心率明显增快，心音低钝。此时，应立即做哪些处理？
3. 经上述处理，患儿呼吸困难无明显缓解，进行性呼吸困难加重，由烦躁转为昏睡状态，需要如何处理？

四、实务题

1. 需要迅速评估的内容：

- (1) 气道通畅度：观察有无吸气性呼吸困难、三凹征（胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙凹陷）、鼻翼扇动、发绀等上气道梗阻表现。
- (2) 呼吸功能：监测呼吸频率、血氧饱和度（SpO₂），评估呼吸困难程度（如是否出现点头呼吸、喘息等）。
- (3) 循环状态：测量心率、血压，观察皮肤颜色及毛细血管充盈时间，警惕休克。

意识状态：烦躁或嗜睡可能提示缺氧或二氧化碳潴留。

2. 应立即采取的处理措施：

- (1) 保持气道通畅：立即吸氧（高流量高浓度面罩氧气），维持 SpO₂ >92%。
- (2) 雾化吸入肾上腺素（1:1000，0.5ml/kg，最大 5mg）减轻喉头水肿。
- (3) 抗炎治疗：静脉或肌肉注射地塞米松（0.6mg/kg）或甲泼尼龙（1-2mg/kg）。

(4) 镇静与监测：避免过度刺激患儿，必要时小剂量镇静（需谨慎，需备气管插管条件）。持续心电监护，密切观察呼吸、心率、SpO₂ 变化。

(5) 准备紧急气道管理：通知麻醉科、耳鼻喉科会诊，备气管插管或环甲膜穿刺包。

3. 病情恶化时的处理：

(1) 紧急气道干预：立即气管插管或环甲膜切开术，建立人工气道。若插管困难，可用球囊面罩辅助通气，同时准备转运至手术室。

(2) 加强支持治疗：

机械通气（压力支持模式，避免气压伤）。

维持循环：快速补液（生理盐水 10-20ml/kg），必要时用多巴胺维持血压。

脱水降颅压：甘露醇。

(3) 进一步检查：

床旁喉镜或纤维支气管镜明确梗阻原因（如喉部脓肿、异物）。

血气分析评估呼吸衰竭程度（关注 pH、PaCO₂、乳酸）。

（本页试题仅限报考药剂岗位的考生作答）

三、案例分析题：30 分。

药剂师王某设计了某中药提取物泡腾片的处方和制备工艺。中药提取物制法：取处方中各味药，加水煎煮 2 次，将两次煎液混合，滤过，浓缩至适量，待冷至室温，加等量 95%乙醇，边加边搅拌，静置 24h 备用，滤液加热浓缩成浸膏，干燥后得浸膏粉。优选泡腾片的配方：中药浸膏粉、酒石酸、碳酸氢钠、乳糖，用 5%的无水乙醇 PVP 溶液湿法制粒压片即得。

根据上述案例，回答下列问题：

1. 请分析煎煮液中加 95%乙醇的目的，并解释该方法的原理。

2. 请分析处方中酒石酸和碳酸氢钠的作用，并说明作用机理。

三、案例分析题

1. 煎煮液中加 95%乙醇的目的及原理

目的：

加入 95%乙醇的主要目的是通过“水提醇沉法”去除中药煎煮液中的水溶性杂质(如多糖、蛋白质、淀粉、鞣质、树脂等)，从而提高有效成分的纯度和制剂的稳定性。

原理

1. 改变溶液极性：水提液中大部分杂质(如多糖、蛋白质)易溶于水但难溶于高浓度乙醇。加

入等量 95%乙醇后，混合液的实际乙醇浓度接近 50%，显著降低了溶液的极性，导致这些大分子杂质因溶解度降低而沉淀。

2. 选择性沉淀：有效成分(如生物碱、黄酮苷等)通常在高浓度乙醇中仍有一定溶解度，因此得以保留，而杂质被沉淀去除

3. 静置与过滤：静置 24 小时使沉淀充分形成，再通过过滤去除沉淀物，最终得到更纯净的提取液，便于后续浓缩和干燥。

2. 酒石酸和碳酸氢钠的作用及机理

作用：

酒石酸和碳酸氢钠是泡腾片中的关键辅料共同作用产生二氧化碳气体，使片剂迅速崩解并释放药物，同时改善口感，

机理：

1. 酸碱反应产气：

酒石酸作为酸性成分，提供氢离子(H^+)：碳酸氢钠作为碱性成分，提供碳酸氢根(HCO_3^-)

两者在水分存在的条件下发生中和反应：

H^+ (来自酒石酸) + HCO_3^- 、(来自碳酸氢钠)

反应释放的二氧化碳气体形成气泡，促使片剂快速崩解，加速药物溶解。

2. 协同作用：

酒石酸：除提供 H^+ 外，还可调节体系的 pH 值，确保反应在适宜条件下进行。

碳酸氢钠：作为产气的碱性来源，同时中和酸性环境，避免药物成分因过酸或过碱而降解。

3. 工艺控制：

湿法制粒时使用无水乙醇(低水分环境)，可延缓酸与碱的接触反应，防止压片前过早点产气。

泡腾片遇水后，水分作为反应介质触发酸碱反应，实现快速崩解。

四、实务题：30 分。

甲、乙、丙三位同学在制备某难溶性药物 R 的片剂，操作方法如下

甲同学的制备方法：称取药物 R10g 和淀粉 80g，采用等量递增法混合均匀：缓慢加入适量淀粉浆制备软材，以“手握成团，轻压即散”为标准；利筛网进行挤压制湿颗粒；将湿颗粒放入 60℃烘箱干燥过夜；利用网整粒得干颗粒；向干颗粒中加入 10g 淀粉和 2g 滑石粉进行总混，压片即得。

乙同学的制备方法：称取药物 R10g 和淀粉 90g，采用等量递增法混合均匀；缓慢加入适量淀

粉浆制备软材，以“手握成团，轻压即散”为标准；利用筛网进行挤压制湿颗粒；将湿颗粒放入 60℃烘箱干燥过夜；利用网整粒，得干颗粒；向干颗粒中加入 2g 滑石粉进行总混，压片即得。

丙同学按乙同学的方法制备，但误将淀粉当做滑石粉进行总混后压片
根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 请比较甲、乙两位同学制得片剂的崩解速率，并说明理由。
2. 请指出丙同学制备片剂时可能存在的问题，并说明原因。

四、实务题

1. 甲、乙两位同学制得片剂的崩解速率比较及理由

结论

甲的片剂崩解速率快于乙的片剂

理由

1. 崩解剂用量差异

甲在总混阶段额外添加了 10g 淀粉，而乙仅添加了 2g 滑石粉(无额外淀粉)淀粉既是填充剂也是崩解剂，其吸水膨胀能力可加速崩解;滑石粉是润滑剂，可能延缓崩解。

2. 淀粉的分布与作用

甲的总混淀粉为“外加法”，干燥颗粒中加入的淀粉未经过制粒糊化，崩解作用更强。

乙的淀粉全部用于制粒(90g)，部分在淀粉浆中糊化作为黏合剂，崩解能力被削弱

3. 润滑剂的影响

甲、乙均添加了 2g 滑石粉(润滑剂)但乙未补加淀粉，崩解剂总量更少，进一步减缓崩解。

2. 丙同学制备片剂时可能存在的问题及原因

问题：

1. 压片时粘冲：丙误用淀粉代替滑石粉，导致润滑剂缺失，片剂与冲模摩擦力增大，易黏附在冲头表面(粘冲)
2. 片剂外观缺陷：缺少润滑剂可能导致片剂表面粗糙、裂纹或边缘缺损，
3. 崩解异常：淀粉虽为崩解剂，但总混阶段额外加入的淀粉未与药物充分混合均匀，可能导致局部崩解过快或过慢，
4. 流动性差：滑石粉可改善颗粒流动性，而淀粉流动性较差，可能导致压片过程中填充不均，片重差异增大。

根本原因：滑石粉(润滑剂被淀粉替代，破坏了片剂辅料的功能平衡，导致润滑不足和崩解剂过量，影响压片工艺和片剂质量。

(本页试题仅限报护理岗位的考生作答)

三、案例分析题：30 分。

患者，女，50 岁。以“发现血糖升高 3 年，血糖控制不佳 1 月”主诉入院。3 年前无明显诱因出现多饮、多尿、多食、消瘦，无心悸、手抖、多汗，就诊于当地医院，行糖耐量试验，诊断为“2 型糖尿病”，给予“胰岛素强化”控制血糖。近 1 月血糖控制不佳，自测血糖控制在空腹血糖 7~9mmol/L、餐后 2h 血糖 12~16mmol。收入院后给予阿卡波糖片 50mg 口服 3 次/日，二甲双胍缓释片早 0.5g、晚 1.0g 口服 2 次/日，达格列净片 10mg 口服 1 次/晨，门冬胰岛素 SU-6U-7U 三餐前皮下注射、甘精胰岛 18U 临睡前皮下注射治疗。

根据上述案例，回答下列问题：

1. 请简述如何做好患者运动护理指导？
2. 请简述胰岛素注射途径及皮下注射部位
3. 请简述使用胰岛素注意事项。

三、案例分析

1. 如何做好患者的运动护理？

答：

- (1) 运动方式：该患者可选择有氧运动为主。如快走、骑自行车、练太极拳、打乒乓球等。最佳运动时间是餐后 1 小时（以进食开始计时）。
- (2) 运动量的选择：合适的运动强度为活动时病人的心率达到个体 60%的最大耗氧量（心率=170-年龄）。活动时间为每周至少 150 分钟。每次 30~40 分钟。。
- (3) 注意事项：活动量以不感到疲劳为宜。同时运动中需注意补充水分。若在运动中若出现胸闷、胸痛、视力模糊等应立即停止运动。并及时处理。运动前后要加强血糖监测。运动不宜在空腹时进行，防止低血糖发生。

2. 胰岛素注射途径及注射部位？

答：

- (1) 胰岛素的注射途径：包括静脉注射和皮下注射两种。
- (2) 注射部位的选择与轮换：胰岛素采用皮下注射时宜选择皮下脂肪丰富部位。如上臂外侧、臀部外上侧、大腿外侧、腹部等。腹部吸收胰岛素最快。其次分别为上臂、大腿和臀部。。

注射部位要经常轮换即“大小轮换”。“大轮换”为腹部、上臂、大腿和臀部的轮换注射。如餐时注射在腹部。晚上注射在上臂等：“小轮换”指的是在同一部位注射时。与每次注射点相距 1cm 以上，且选择无硬结、脂肪增生或萎缩的部位。

3. 胰岛素注射注意事项？

- 答：（1）准确用药：熟悉各种胰岛素的名称、剂型及作用特点。准确执行医嘱。按时注射。对于每毫升 40U 和 100U 两种规格的胰岛素。使用时应注意注射器与胰岛素浓度的匹配。使用胰岛素笔时要注意笔与笔芯相互匹配。每次注射前确认笔内是否有足够剂量。药液是否变质等。
- （2）胰岛素的保存：未开封的胰岛素放于冰箱 2~8℃ 冷藏保存。正在使用的胰岛素在常温下（不超过 25~30℃）可使用 28~30 天。无须放入冰箱。但应避免过冷、过热、太阳直晒、剧烈晃动等。否则可因蛋白质凝固变性而失效。
- （3）监测血糖：注射胰岛素的病人一般常规监测血糖每天 2~4 次。如发现血糖波动过大或持续高血糖，应及时通知医生。
- （4）防止感染：注射胰岛素时应严格无菌操作。针头一次性使用。

四、实务题：30 分。

患者，男，70 岁。因夜间突发阵发性呼吸困难 1 小时入院。既往高血压糖尿病、冠心病病史多年。近日发热、咳嗽、咳、喘憋、活动不耐受，无法平躺，咳出粉红色泡沫痰。查体：T37.5℃，P110 次/分，R25 次/分，BP110/60mmHg，神志清楚，端坐呼吸，听诊双肺广泛湿音，双下肢浮肿。

根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 请写出该患者最可能的医疗诊断。
2. 护士应对该患者采取哪些护理措施？

四、实务题

1. 可能的医疗诊断？

答：该患者的医疗诊断为急性左心衰、急性肺水肿

2. 如何进行护理措施？

答：该患者的护理措施如下

1. 体位：出现突发性端坐呼吸、夜间阵发性呼吸困难时，提示肺水肿，需要提供高背、高枕等支托物协助病人取端坐位：
2. 吸氧：遵医嘱给予患者吸入高流量（6~8L/min）氧气，加入 20%~30%乙醇湿化，降低肺

泡及气管内泡沫的表面张力，使泡沫破裂，改善肺通气。

3. 遵医嘱迅速建立静脉通路，留置导尿管。心电监护及血氧饱和度监测等。

4. 遵医嘱用药：

(1) 吗啡：吗啡不仅可使病人镇静，减少躁动，同时也通过扩张小血管而减轻心脏负荷。一般予 2.5~5.0mg 静脉缓慢注射。观察病人有无呼吸抑制、血压下降等不良反应。

(2) 快速利尿药：呋塞米 20~40mg 静注，4 小时后可重复 1 次。可迅速利尿，有效降低心脏前负荷。

(3) 血管扩张药：可选用硝普钠、硝酸甘油静滴，严格监测患者不良反应，如头晕、面色潮红，注意液体输注中要避光。

(4) 正性肌力药物：如洋地黄制剂或小剂量多巴胺。保证重要脏器血液供应。洋地黄用药前需要监测心率脉率，小于 60 次每分停药。

(5) 氨茶碱：解除支气管痉挛，并有一定的增强心肌收缩、扩张外周血管作用。

5. 病情监测：严密监测血压、呼吸、血氧饱和度、心率、心电图。观察病人意识、精神状态。皮肤颜色、温度及出汗情况，颈静脉充盈程度，肺部啰音或哮鸣音的变化，监测出入量和体重、动脉血气分析等

6. 心理护理：恐惧或焦虑可导致交感神经系统兴奋性增高，使呼吸困难加重。医护人员在抢救时必须保持镇静、操作熟练、忙而不乱，使病人产生信任与安全感。避免在病人面前讨论病情，以减少误解。护士应与病人及家属保持密切接触。解释病情及救治情况，提供情感支持。

7. 最后要做好患者的基础护理与日常生活护理。

(本页试题仅限报考公共卫生管理岗位的考生作答)

三、案例分析题：30 分。

某市监督管理部门在对本市化妆品广告的监督检查中发现了如下问题。A、B、C 公司在化妆品销售标签上存在问题：A 公司委托某工厂生产一款保湿霜，该产品标签上被委托生产企业的地址，与实际注册的地址不符。B 公司某染发膏中不含有注册配方标识的成分，而且染发剂与氧化乳的使用比例也和注册配方不一致。C 公司在化妆品标签上使用和某知名企业相似的名称或图案，但未获得注册方的许可。

D、E、F、G 公司在化妆品广告宣传上存在问题：D 公司宣传某精华液具有“+30%水润度提升、+20%亮白提升、-20%暗沉”的使用效果，却没有相关证据来证明数据的真实性。E 公司宣称产品“无香精、无色素、无防腐剂”，但经过检测发现，产品原料中含有香精成分。

F 公司发布了产品使用前后的效果对比图，最后被证实该图片系虚构。G 公司宣传某精华露具有“抗炎/消炎”“芳香疗法”作用。

根据上述案例，回答下列问题：

1. 请写出 A、B、C 公司在化妆品标签标注上的违规之处，并说明化妆品标签应包含的主要内容。
2. 请分析 D、E、F、G 公司在化妆品广告宣传上的违规之处并说明理由 3. 根据查处情况，请写出监督管理部门公布监督检查信息时的注意事项及加强监督管理的措施。

三、案例分析题

1. A、B、C 公司在化妆品标签标注上的违规之处及化妆品标签应包含的主要内容

(1) A、B、C 公司的违规之处

A 公司：

违规之处：委托某工厂生产的一款保湿霜，其产品标签上被委托生产企业的地址与实际注册的地址不符。

分析：化妆品标签上的信息必须真实、准确，包括生产企业的名称、地址等，A 公司的行为违反了这一要求。

B 公司：

违规之处：某染发膏中不含有注册配方标识的成分，且染发剂与氧化乳的使用比例也与注册配方不一致。

分析：化妆品的标签和配方必须保持一致，B 公司的行为误导了消费者，违反了化妆品标签管理的相关规定。

C 公司：

违规之处：在化妆品标签上使用和某知名企业相似的名称或图案，但未获得注册方的许可。

分析：C 公司的行为构成了侵权，未经许可使用他人注册商标或相似图案，违反了商标法的相关规定。

(2) 化妆品标签应包含以下主要内容：

产品名称：应清晰、准确地反映产品的真实属性。

生产者或经营者名称和地址：应标注生产或经营该化妆品的企业名称和地址。

生产许可证号：对于需要生产许可证的化妆品，应标注生产许可证号。

成分表：应列出产品中的所有成分，包括活性成分、防腐剂、香精等，并按含量降序列出。

净含量：应标注产品的净含量，使用国家法定计量单位。

使用期限或生产日期和保质期：应标注产品的使用期限或生产日期和保质期，以便消费者了解产品的使用时效。

使用方法：应提供产品的使用方法或注意事项，以确保消费者正确使用产品。

安全警示用语：对于可能对人体健康造成危害的化妆品，应标注安全警示用语。

2. D、E、F、G 公司在化妆品广告宣传上的违规之处及理由

（1）D 公司

违规之处：宣传某精华液具有“+30%水润度提升、+20%亮白提升、-20%暗沉”的使用效果，却没有相关证据来证明数据的真实性。

理由：化妆品广告不得含有虚假或引人误解的内容，D 公司的宣传数据未经证实，属于虚假宣传。

（2）E 公司

违规之处：宣称产品“无香精、无色素、无防腐剂”，但经过检测发现，产品原料中含有香精成分。

理由：化妆品广告应当真实、合法，不得含有虚假或引人误解的内容，E 公司的宣传与实际产品不符，构成虚假宣传。

（3）F 公司

违规之处：发布了产品使用前后的效果对比图，最后被证实该图片系虚构。

理由：化妆品广告中的图片、视频等宣传材料应当真实、合法，不得含有虚假或引人误解的内容，F 公司的行为属于虚假宣传。

（4）G 公司

违规之处：宣传某精华露具有“抗炎/消炎”“芳香疗法”作用。

理由：化妆品广告不得明示或暗示产品具有医疗作用，G 公司的宣传涉及医疗术语，违反了化妆品广告的相关规定。

3. 监督管理部门公布监督检查信息时的注意事项及加强监督管理的措施

（1）公布监督检查信息时的注意事项

准确性：确保公布的信息准确无误，避免误导消费者或造成不良社会影响。

及时性：及时公布监督检查信息，让消费者和公众及时了解化妆品市场的监管情况。

保密性：在公布信息时，注意保护企业的商业秘密和个人隐私，避免泄露敏感信息。

客观性：以客观、公正的态度公布监督检查信息，避免主观臆断或偏见。

（2）加强监督管理的措施

完善法律法规：进一步完善化妆品标签和广告管理的法律法规体系，明确监管要求和处罚标准。

加强执法力度：加大对化妆品标签和广告的执法检查力度，对违法违规行为进行严厉打击，维护市场秩序。

提升监管能力：加强监管人员的培训和教育，提高其专业素养和监管能力，确保监管工作的有效进行。

建立举报机制：鼓励消费者和公众积极参与监督，建立举报机制，对违法违规行为进行及时查处。

加强宣传教育：加强对化妆品生产经营者和消费者的宣传教育，提高其法律意识和自我保护意识，促进化妆品市场的健康发展。

四、实务题：30 分。

某社区常住居民有 3 万人，男女比为 1.06：1，60 岁及以上人口占比为 25%。该社区服务中心健康保健科开展了辖区居民的健康抽样调查，以进行社区诊断。抽样方法为等距抽样，调查方法为问卷调查结合一般体格检查。问卷包含居民基本情况、家庭一般情况、健康状况、生活方式与行为等内容。调查结果显示：社区居民中，33%的人缺乏体育运动，23%的人有吸烟习惯，24%的人有饮酒习惯，20%的人超重。居民健康问题主要为高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺等慢性病，患者主要为老年人，其中 30%患 2 种及以上慢性病。

根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 请指出该社区需优先解决的卫生问题，并列出其可能的危险因素
2. 根据社区诊断的结果，请列出该社区的卫生行动计划。

四、实务题

1. （1）需优先解决的卫生问题

慢性病问题：社区居民中，高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺等慢性病的患者较多，且主要为老年人。这些慢性病不仅影响居民的生活质量，还可能导致严重的并发症和残疾，甚至危及生命。

缺乏体育运动：调查结果显示，有 33%（此处原题中的“339”应为比例或人数的误写，根据上下文推断应为 33%或类似比例）的居民缺乏体育运动。缺乏体育运动是慢性病的重要危险因素之一，可能导致肥胖、心血管疾病、糖尿病等健康问题。

不良生活习惯：23%的居民有吸烟习惯，24%的居民有饮酒习惯。吸烟和过量饮酒都是慢性病的重要危险因素，可能增加心血管疾病、癌症等风险。

（2）可能的危险因素

年龄因素：60 岁及以上人口占比为 25%，老年人群体是慢性病的主要患者群体，年龄增长与慢性病的发生和发展密切相关。

生活方式因素：

缺乏体育运动：导致身体机能下降，增加慢性病风险。

吸烟：烟草中的有害物质对心血管系统、呼吸系统等造成损害。

饮酒：过量饮酒可能导致肝脏疾病、心血管疾病等。

遗传因素：某些慢性病具有家族聚集性，遗传因素可能在其中起作用。

环境因素：如空气污染、噪音污染等环境因素也可能对居民的健康产生影响。

2. 根据社区诊断的结果，请列出该社区的卫生行动计划

（1）慢性病管理与防控

建立慢性病管理档案：为慢性病患者建立健康档案，定期监测病情变化，提供个性化的健康管理服务。

开展健康教育：通过讲座、宣传栏、健康手册等方式，向居民普及慢性病防治知识，提高居民的健康意识和自我管理能力。

提供医疗服务：加强与医疗机构的合作，为慢性病患者提供便捷的医疗服务，如定期体检、咨询、治疗等。

（2）促进体育运动

建设体育设施：在社区内建设更多的体育设施，如健身器材、篮球场、足球场等，为居民提供便利的运动场所。

组织体育活动：定期组织体育活动，如健身操、跑步比赛、球类运动等，鼓励居民积极参与。

提供运动指导：聘请专业教练或志愿者，为居民提供运动指导和建议，帮助居民制定合理的运动计划。

（3）改善生活习惯

戒烟限酒：开展戒烟限酒宣传活动，提供戒烟限酒的服务和支持，帮助居民戒除不良生活习惯。

健康饮食：倡导健康饮食理念，提供营养膳食指导，鼓励居民摄入均衡的营养，减少高脂、高糖、高盐食物的摄入。

（4）加强健康监测与评估

定期体检：为居民提供定期体检服务，及时发现健康问题并进行干预。

健康评估：对居民的健康状况进行评估，制定个性化的健康管理计划。

跟踪随访：对慢性病患者和重点人群进行跟踪随访，了解病情变化，提供持续的健康管理服务。

（5）加强社区合作与参与

建立社区健康促进委员会：由社区居民、医疗机构、政府部门等多方参与，共同推动社区健康促进工作。

动员社区力量：鼓励居民积极参与社区健康促进活动，形成良好的健康氛围。

加强部门协作：加强与卫生、教育、体育等部门的协作，共同推进社区健康促进工作。