

## 2015年5月23日上半年全国事业单位联考E类真题解析《综合应用能力》

1. 本题主要考查医患关系模式伦理及其特点。医患关系模式伦理包括医患认知互动、医患情感互动、医患意志互动、医患行为互动。

A项正确，医患认知互动即患者患病后，要求对疾病及其后果有详细的了解，要求医务人员给予详细的说明，医患双方达成共识，从而保证医疗活动顺利进行，根据题干，可知医生与患者沟通的重点在于解答和消除患者对胃癌目前临床治疗的现状、手术治疗过程中可能出现的风险及术后并发症等疾病认知方面的问题和疑问，属于医患认知互动；

B项错误，医患情感互动即医务人员给予患者支持和同情，满足其情感需求；

C项错误，医患意志互动即医务人员积极主动的激发患者意志，鼓励患者；

D项错误，医患行为互动即患者不适就医，医生采取行为诊治患者的过程；

故正确答案为A。

2. 本题考查公正原则。

公正原则：要求医务人员合理分配和实现人们的医疗和健康利益。公正原则包括形式公正原则和内容公正原则。形式公正原则，又叫完全平等原则，是指应该同等分配负担和收益。在医疗实践中，此项原则要求类似的个案以同样的准则加以处理。内容公正原则，又叫合理差别原则，是指应该合理差别分配收益和负担。到底应该依据什么来判断谁是应得者，应得什么，应得多少，学者们提出可依据需要、个人能力、对社会贡献、在家庭中的角色地位等。

A项错误，请家属签署知情同意书属于尊重原则。

B项错误，为患者选择副作用小的药物属于不伤害原则。

C项错误，减少不必要的医学检查项目属于有利原则。

D项正确，严格按门诊挂号序号诊治患者属于公正原则。

故正确答案为D。

3. 本题考查突发公共卫生事件的信息发布部门。

《突发公共卫生事件应急条例》第二十五条规定：国务院卫生行政主管部门负责向社会发布突发事件的信息。必要时，可以授权省、自治区、直辖市人民政府卫生行政主管部门向社会发布本行政区域内突发事件的信息。信息发布应当及时、准确、全面。

A项正确，县政府是没有发布突发公共卫生事件信息的权利的。

B项正确，国务院卫生行政主管部门负责向社会发布突发公共卫生事件的信息。

C项错误，经过授权，直辖市人民政府有权利发布突发公共卫生事件的信息，但是设区的市级政府是没有权利的。

D项正确，经过授权，省级政府卫生行政主管部门是可以向社会发布行政区域内突发事件的信息的。

本题为选非题，故正确答案为C。

4. 本题考查婚前医学检查项目。婚前医学检查是指对准备结婚的男女双方可能患影响结婚和生育的疾病进行医学检查。

婚前医学检查包括询问病史、体格及相关检查。婚前医学检查对下列疾病进行检查：①严重遗传性疾病；②指定传染病；③有关精神病。

A项正确，三体综合症是严重遗传性疾病，属于婚前医学检查范围。

B项正确，活动性肺结核是传染病，且在传染期内，属于婚前医学检查范围。

C项正确，精神分裂症是精神病，属于婚前医学检查范围。

D项错误，白血病不属于婚前医学检查范围。

本题为选非题，故正确答案为D。

5. 本题考查四种情绪的概念。

恐惧是企图摆脱和逃避某种危险情景而又无力应付时产生的情绪体验。所以，恐惧的产生不仅仅是由于危险情景的存在，还与个人排除危险的能力和应付危险的手段有关。一个初次出海的人遇到惊骇浪或者鲨鱼袭击会感到恐惧无比，而一个经验丰富的水手对此可能已经司空见惯。

A项错误，快乐是一种感受良好时的情绪反应，一般来说是一个人盼望和追求的目的达到后产生的情绪体验。由于需要得到满足，愿望得以实现，心理的急迫感和紧张感解除，快乐随之而生。快乐的程度取决于多种因素，包括所追求目标价值的大小、在追求目标过程中所达到的紧张水平、实现目标的意外程度等。

B项错误，愤怒是指在实现目标时受到阻碍，而使愿望无法实现时产生的情绪体验。愤怒时紧张感增加，并且有时不能自我控制，甚至可能出现攻击行为。愤怒的程度取决于干扰的程度、干扰的次数与挫折的大小。愤怒的引起在很大程度上依赖于对障碍的意识程度。这种情绪对人的身心的伤害也是非常明显的。

C项错误，悲哀也称悲伤，是指心爱的事物失去时，或理想和愿望破灭时产生的情绪体验。悲哀的程度取决于失去的事物对自己的重要性和价值。悲哀时带来的紧张的释放，会导致哭泣。当然，悲哀并不总是消极的，它有时能够转化为前进的动力。

D项正确，恐惧是企图摆脱和逃避某种危险情景而又无力应付时产生的情绪体验。

故正确答案为D。

6. 本题考查影响原发性高血压病发病率的心理社会因素。

影响原发性高血压病发病率的心理社会因素包括：（1）不良行为因素：高血压发病率与高盐饮食、肥胖、缺少运动、吸烟及大量饮酒等因素有关。（2）童年应激：童年期的应激如被虐待、社会隔离、低社会经济状态等可导致HPA轴的高功能状态，并影响交感肾上腺髓质系统和肾素-血管紧张素-醛固酮系统。（3）负性情绪：负性情绪常作为高血压的诱发因素。（4）慢性应激：这与应激性生活事件有关，如长期战争状态、遇上暴力事件等，可能会造成高血压，而长期慢性应激状态比急性应激事件更易引起高血压。（5）人格特征：过分谨慎、顺从、愤怒的扭曲表达、好斗等人格特质与高血压的发病有关。（6）精神障碍：大量研究表示失眠、焦虑障碍、抑郁障碍、双相障碍等会影响血压、血压的调节及血管内皮细胞功能。

A项错误，负性因素如焦虑、愤怒情绪及发怒后抑制情绪的发泄等，但题干中并不涉及负性因素。

B项正确，慢性应激与应激性生活事件有关，如长期战争状态、遇上暴力事件等，可能会造成高血压。本题干中人群处于长期战争状态，属于应激性生活事件，其所在社会环境导致精神紧张、情绪压抑，长期处于应激状态，导致高血压发病率激增。

C项错误，不良行为因素包括超体重、食盐偏多、缺少运动及大量吸烟、饮酒等因素，但题干中不涉及不良行为因素。

D项错误，精神障碍包括失眠、焦虑障碍、抑郁障碍、双相障碍等，但题干中不涉及这些精神障碍。

故正确答案为B。

10. 本题考查尿路感染的病因。

革兰阴性杆菌为尿路感染最常见致病菌，其中以大肠埃希菌最为常见，占非复杂尿路感染的75%~90%，其次为克雷伯杆菌、变形杆菌、柠檬酸杆菌属等。5%~15%的尿路感染由革兰阳性细菌引起，主要是肠球菌和凝固酶阴性的葡萄球菌。

A项错误，金黄色葡萄球菌导致尿路感染多见于皮肤创伤及吸毒引起的菌血症和败血症，但金黄色葡萄球菌不是导致尿路感染最常见的病原体。

B项错误，甲型链球菌为人类口腔和上呼吸道的正常菌群，若心脏瓣膜已有缺陷或损伤，本菌可在损伤部位繁殖，引起亚急性细菌性心内膜炎。所以，甲型链球菌不是导致尿路感染最常见的病原体。

C项错误，阴沟肠杆菌引起的细菌感染性疾病，发病部位常累及多个器官系统，包括皮肤软组织感染、泌尿道感染、呼吸道感染、菌血症、败血症、眼球炎等，但不是尿路感染最常见的病原体。

D项正确，革兰阴性杆菌为尿路感染最常见致病菌，其中以大肠埃希菌最为常见，占非复杂尿路感染的75%~90%。

故正确答案为D。

11. 本题考查维生素E的作用。维生素E是体内最重要的脂溶性抗氧化剂。维生素E作为脂溶性抗氧化剂和自由基清除剂，主要对抗生物膜上脂质过氧化所产生的自由基，保护生物膜的结构与功能。维生素E对细胞膜的保护作用使细胞维持正常的流动性。

A项错误，维生素A是机体一种有效的捕获活性氧的抗氧化剂，具有清除自由基和防止脂质过氧化的作用，但维生素A不是体内最重要的脂溶性抗氧化剂。不常用于化妆品中发挥抗氧化作用。

B项错误，维生素B族主要包括B1、B2、PP、B6、B12、生物素、泛酸和叶酸等，均不是体内最重要的脂溶性抗氧化剂。不常用于化妆品中发挥抗氧化作用。

C项正确，维生素E作为脂溶性抗氧化剂和自由基清除剂，主要对抗生物膜上脂质过氧化所产生的自由基，保护生物膜的结构与功能，所以常用于化妆品中发挥抗氧化作用的维生素是维生素E。

D项错误，维生素K主要功能是促进凝血，能促进凝血因子II、VII、IX、X的合成，不常用于化妆品中发挥抗氧化作用。

故正确答案为C。

12. 本题考查冠状动脉粥样硬化的相关知识。冠状动脉粥样硬化是冠状动脉最常见的疾病，也是威胁人类健康最严重的疾病之一。冠状动脉狭窄在35~55岁时发展较快，以年平均8.6%速度递增。据国内外统计，60岁之前，男性显著高于女性，60岁之后，男女检出率相近。根据病变检出率和统计结果，以左冠状动脉前降支为最高，其余依次为右主干、左主干或左旋支、后降支。

A项正确，冠状动脉粥样硬化主要危险因素有：①高脂血症；②高血压；③吸烟；④继发性高脂血症的疾病：糖尿病、高胰岛素血症、甲状腺功能减退和肾病综合征。⑤遗传因素；⑥性别与年龄；⑦代谢综合征。

B项错误，根据病变检出率和统计结果，以左冠状动脉前降支为最高，其余依次为右主干、左主干或左旋支、后降支。

C项正确，冠状动脉粥样硬化基本病变包括脂纹、纤维斑块、粥样斑块等。

D项正确，冠状动脉粥样硬化可引起心绞痛、心肌梗死、心肌纤维化和冠状动脉性猝死等。

本题为选非题，故正确答案为B。

13. 本题考查药物的不良反应。

凡用药后产生与用药目的不相符的并给病人带来不适或痛苦的反应统称为不良反应。药物的不良反应包括副作用，毒性反应，变态反应，后遗效应，停药反应，特异质反应等。

A项错误，后遗效应指停药后血药浓度已降至阈浓度以下时残存的药理效应，例如服用苯巴比妥类催眠药后，次晨出现的乏力、困倦等现象。

B项错误，毒性反应是指在剂量过大或药物在体内蓄积过多时发生的危害性反应，一般比较严重。致癌、致畸、致突变反应属于慢性毒性范畴。

C项正确，副作用是指应用治疗量的药物后所出现的治疗目的以外的药理作用。服用感冒药后引起的嗜睡，是治疗量的药物出现的非治疗目的的反应，所以属于副作用。

D项错误，变态反应也叫超敏反应。是指免疫系统对一些对机体无危害性的物质如(花粉、动物皮毛等)过于敏感，发生免疫应答，对机体造成伤害。

故正确答案为C。

14. 本题考查遗传概率的计算。

两个均为杂合子的短指症患者应均为Aa，其生育短指症患者(AA、Aa)的概率为3/4,生育正常孩子(aa)的概率为1/4。

A项错误，生育杂合子的短指症患者的概率可能性为1/2。

B项正确，生育短指症患者的概率为3/4。

C项错误，生育正常孩子的概率为1/4。

D项错误，生育短指症患者的概率为3/4。

故正确答案为B。

15. 本题考查丙型肝炎病毒的传播途径。

人类是HCV的天然宿主。传染源主要为急、慢性丙型肝炎病人和慢性HCV携带者。传播途径主要为输血或血制品传播。此外，亦可通过非输血途径的隐性微小创伤、性接触、家庭密切接触及母婴传播。人群对HCV普遍易感，同性恋者、静脉药瘾者及接受血液透析的病人为高危人群。

A项正确，与患者使用同一注射器，是医源性传播，可引起丙型肝炎病毒感染。

B项错误，丙型肝炎病毒不通过飞沫传播，所以与患者讲话不会引起丙型肝炎病毒感染。

C项错误，丙型肝炎病毒不通过消化道传播，所以与患者一起吃饭不会引起丙型肝炎病毒感染。

D项错误，丙型肝炎病毒不通过接触传播，所以与患者一起坐车不会引起丙型肝炎病毒感染。

故正确答案为A。

16. 本题考查细胞分裂。

细胞分裂包括有丝分裂、减数分裂、无丝分裂。减数分裂是生殖细胞形成过程中的特殊有丝分裂。减数分裂的主要特征是DNA只复制一次，而细胞连续分裂两次，产生四个子代细胞，每个子代细胞中染色体数目比亲代细胞减少一半，成为仅具单倍体遗传物质的配子细胞。由于减数分裂只发生于生殖细胞的成熟阶段，因此又称为(性)成熟分裂。经过减数分裂，有性生殖生物配子中的染色体数目由 $2n$ 变为 $n$ 。受精后，配子融合形成的受精卵中染色体数又恢复为 $2n$ ，由此保证了有性生殖遗传中染色体数目上的恒定。另一方面，减数分裂过程中可通过非同源染色体的自由组合，以及同源染色体的交换、重组，使生殖细胞遗传基础多样化，生物后代变异增大，对环境的适应力增强。所以，减数分裂不仅对于维持生物世代间遗传的稳定性具有重要的意义，同时也构成了生物变异及进化的基础。

A项错误，无丝分裂又称为直接分裂，是最早发现的一种细胞分裂方式。无丝分裂过程中，间期细胞核经复制后直接分裂成大小基本相等的两部分，期间不形成染色体和纺锤体，核膜也不消失，由亲代细胞直接断裂形成子代细胞，因此，两个子代细胞所获得的遗传物质和其他胞质成分并不一定是均等的。

B项错误，有丝分裂也称间接分裂，是高等真核生物的体细胞分裂的主要方式。

C项正确，人类精子和卵子的发生所进行的细胞分裂方式是减数分裂。

D项错误，因为无丝分裂方式是细胞核和细胞质的直接分裂，所以又叫做直接分裂。

故正确答案为C。

17. 本题考查充血的相关知识。

生理性充血：指局部组织或器官因生理需要和代谢增强而发生的充血，例如进食后的胃肠道黏膜充血，运动时骨骼肌组织充血，妊娠时子宫充血等。病理性充血：指各种病理状态下局部组织或器官发生的充血。炎症性充血是较为常见的病理性充血，特别是在炎症反应的早期，由于致炎因子引起的神经轴突反射使血管舒张神经兴奋以及血管活性胺类介质作用，使细动脉扩张充血，局部组织变红和肿胀。较长时间受压的局部组织或器官当压力突然解除后，细动脉发生反射性扩张引起的充血，称减压后充血。如绷带包扎肢体或腹水压迫腹腔内器官，组织内的血管张力降低，若突然解开绷带或一次性大量抽取腹水，局部压力迅速解除，受压组织内的细动脉发生反射性扩张，导致充血。

A项正确，发生炎症的局部软组织变红是炎性充血，属于病理性充血。

B项正确，突然解开包扎肢体的绷带时发生的充血是减压后充血，属于病理性充血。

C项正确，腹水压迫的腹腔内脏器一次性大量抽取腹水后发生的充血是减压后充血，属于病理性充血。

D项错误，妊娠时的子宫充血属于生理性充血。

本题为选非题，故正确答案为D。

18. 本题考查寄生虫对宿主的损害作用。

寄生虫对宿主的损害主要表现在三个方面：掠夺营养；机械性损伤；毒性与免疫损伤。

A项错误，掠夺营养：寄生虫在宿主体内生长、发育及繁殖所需的营养物质均来自宿主。此外，有些肠道寄生虫(如布氏姜片吸虫)还可妨碍宿主对营养的吸收。

B项、C项错误，毒性与免疫损伤：寄生虫的排泄物、分泌物、脱落物和死亡虫体的分解物等对宿主均有毒性作用，或能引起免疫病理损害。例如，支睾吸虫在胆管系统长期寄生时，其分泌物、代谢产物可逐渐引起胆管上皮增生、附近肝实质萎缩、胆管局限性扩张、管壁增厚，进一步发展可致上皮瘤样增生；循环系统中的血吸虫抗原与宿主抗体结合形成抗原抗体复合物沉积于肾小球，可引起肾小球基底膜损伤；棘球蚴中的囊液如大量溢出，可以引起严重的过敏性休克。D项正确，机械性损伤：寄生虫在宿主体内的移行和定居，可对宿主组织造成损伤或破坏。例如，布氏姜片吸虫依靠强有力的吸盘吸附在肠壁上，可造成肠壁损伤；蛔虫在肠道内相互缠绕可堵塞肠腔，引起肠梗阻；并殖吸虫童虫在宿主体内移行可引起肝、肺等多个器官损伤；棘球蚴除可破坏寄生的器官外还可压迫邻近组织，造成多器官或组织的损伤。如果寄生部位是脑、心、眼等重要器官，则预后相当严重，甚至致命。

故正确答案为D。

19. 本题考查生态系统中微生物种群间互相作用的规律。生态系统中相互作用的生态关系包括：互生(偏利互生、互利互生、互惠互生)、寄生、拮抗、捕食、竞争、共生。

生态关系	作用结果		关系特点
	种群甲	种群乙	
偏利互生	+	0	对甲有利，对乙无利也无害
互利互生	+	+	彼此互相有利，专性
互惠互生	+	+	彼此互相有利，非专性
竞争	-	-	彼此互相抑制

拮抗	—	○	对甲有害，对乙无利也有害
捕食	+	—	甲捕杀或吞食乙中一些个体
寄生	+	—	甲寄生于乙，并有害于乙
共生	○	○	两物种彼此互不影响

注：+表示有利，—表示有害，○表示无利也无害

A项错误，共栖是指两种生物生活在一起，对一方有利，对另一方无害，或者对双方都有利，两者分开以后都能够独立生活。

B项正确，互利共生是指两种生物生活在一起，双方均获得益处并互相依赖，两者分开以后双方的生活都要受到很大影响，甚至不能生活而死亡。如白蚁和鞭毛虫。

C项错误，寄生是指两种生物在一起生活，一方受益，另一方受害，后者给前者提供营养物质和居住场所。

D项错误，互助是指同种生物的个体或种群在生活过程中互相协作，以维护生存的现象。很多动物的群聚生活方式就是常见的种内互助现象。

故正确答案为B。

20. 本题考查消化道穿孔的影像学检查。

既往有溃疡病史，突发上腹部刀割样剧痛，加上典型的“板状腹”腹部体征和X线检查的膈下游离气体，可以确定诊断。高龄、体弱以及空腹小穿孔病人的临床表现和腹部体征可以表现不典型，需要详细询问病史和仔细体格检查进行鉴别。所以临床上影像学检查方法一般应用X线摄片来诊断胃肠道急性穿孔，以胃肠道内溢出的气体游离于腹腔内而明确，称之气体腹。由于气体比重低，游离于腹腔最高点，立位时见于膈肌下方。

A项错误，诊断消化道穿孔以X线检查为首选，可以结合腹部B超，能弥补X线检查的不足。

B项正确，立位腹部平片是对消化道穿孔患者最有诊断意义的影像学检查方法。

C项错误，消化道穿孔是消化道钡餐检查的禁忌症。

D项错误，诊断消化道穿孔以X线检查为首选，X线检查与CT结合能提高病变的检出率。

故正确答案为B。

21. 本题考查尿糖的临床意义。

正常人尿中可有微量的葡萄糖，当血糖浓度超过肾糖阈时或血糖虽未升高但肾糖阈降低，将导致尿中出现大量的葡萄糖。

A项正确，糖尿病是引起尿糖阳性最常见的原因。

B项正确，正常人大量进食糖可以引起尿糖阳性。

C项错误，尿糖阳性是诊断糖尿病的重要线索。但尿糖阳性只是提示血糖值超过肾糖阈(约10mmol/L)，因而尿糖阴性不能排除糖尿病可能。并发肾脏病变时，肾糖阈升高，虽然血糖升高，但尿糖阴性。肾糖阈降低时，虽然血糖正常，尿糖可阳性。所以尿糖阳性并不一定都伴有血糖升高。

D项正确，颅脑外伤、急性心肌梗死时，由于处于应激状态，糖皮质激素、胰高血糖素、儿茶酚胺、生长激素等分泌增多，会暂时出现高血糖、尿糖以及糖耐量减低等病理现象。

本题为选非题，故正确答案为C。



22. 本题考查胎盘早剥。

胎盘早剥指妊娠20周后正常位的胎盘在胎儿娩出前，部分或全部从子宫壁剥离，发病率约为1%，属于妊娠晚期严重并发症，疾病发展迅猛，若处理不及时可危及母儿生命。典型临床表现是阴道流血、腹痛，可伴有子宫张力增高和子宫压痛，尤以胎盘剥离处最明显。阴道流血特征为陈旧不凝血，但出血量往往与疼痛程度、胎盘剥离程度不一定符合，尤其是后壁胎盘的隐性剥离。早期表现通常以胎心率异常为首发变化，宫缩间歇期子宫呈高张状态，胎位触诊不清。严重时子宫呈板状，压痛明显，胎心率改变或消失，甚至出现恶心、呕吐、出汗、面色苍白、脉搏细弱、血压下降等休克征象。

A项错误，规律性的宫缩是临产最重要的标志，题干中未提到宫缩。

B项错误，早产的症状：阴道分泌物增多，或分泌物变成水样、粘液状或带血色；出现阴道流血或点滴出血；盆底部位有逐渐增加的压迫感；腰背部疼痛。

C项错误，不完全性子宫破裂：多见于子宫下段剖宫产切口瘢痕破裂，常缺乏先兆破裂症状，腹部检查仅在子宫没有完全破裂处有压痛，也没有明显体征。

D项正确，本题题干中描述的产妇症状符合胎盘早剥的典型临床表现。

故正确答案为D。

23. 本题考查切口感染。

切口感染表现为伤口局部红、肿、热、疼痛和触痛，有分泌物(浅表伤口感染)，伴有或不伴有发热和白细胞增加。

A项错误，肺部感染与切口搏动性疼痛无关。

B项错误，肠粘连指各种原因引起的肠管与肠管之间、肠管与腹膜之间、肠管与腹腔内脏器之间发生的不正常黏附。肠粘连与切口搏动性疼痛无关。

C项错误，腹腔脓肿和腹膜炎表现为发热、腹痛、腹部触痛及白细胞增加。但是腹腔脓肿不会出现切口搏动性疼痛。

D项正确，题干中手术后已经正常的体温重新上升，且出现切口搏动性疼痛，应首先想到切口的感染。

故正确答案为D。

24. 本题考查苯丙酮尿症。

苯丙酮尿症是一种常染色体隐性遗传疾病，因苯丙氨酸羟化酶基因突变导致酶活性降低，苯丙氨酸及其代谢产物在体内蓄积导致疾病。PKU是先天性氨基酸代谢障碍中最为常见的一种，临床有智力发育落后，皮肤、毛发色素浅淡和鼠尿臭味。本病发病率具有种族和地域差异，我国1985-2011年3500万新生儿筛查资料显示，患病率为1:10397(2014指南)。

A项正确，苯丙酮尿症遗传方式为常染色体隐性遗传。

B项正确，苯丙酮尿症是由先天性苯丙氨酸代谢障碍引起的，苯丙氨酸不能转变成酪氨酸，导致苯丙氨酸及其酮酸蓄积。

C项错误，一旦出现故障，常表示脑已有不可逆的损害，失去治疗时机，故应强调症状前诊断，即宫内或新生儿期确诊，及时治疗。开始治疗的年龄越小预后越好，智能发育可接近正常人。

D项正确，患儿出生时表现正常，未经治疗的患儿3-6个月时出现症状，逐渐表现出智力、运动、发育落后，头发由黑变黄，皮肤白。全身和尿液有特殊鼠臭味，常有湿疹。

本题为选非题，故正确答案为C。

25. 本题考查支气管扩张症的治疗原则。支气管扩张症主要指急、慢性呼吸道感染和支气管阻塞后，反复发生支气管化脓性炎症，致使支气管壁结构破坏，管壁增厚，引起支气管异常和持久性扩张的一类异质性疾病的总称，可以是原发或继发，主要分为囊性纤维化导致的支气管扩张症和非囊性纤维化导致的支气管扩张症。支气管扩张症的治疗原则是防治呼吸道反复感染，保持呼吸道引流通畅，必要时手术治疗。

A项正确，支气管扩张症要保持呼吸道引流通畅。

B项正确，在积极治疗支气管扩张症的同时，也要注意加强营养，合理膳食。

C项错误，感染的控制主要是指急性感染时根据病情、痰培养及药敏试验选用合适的抗生素控制感染，根据题干描述该患者目前没有急性感染的依据，治疗主要应以对症和增强机体免疫功能为主，而不应长期应用抗生素，以防发生耐药性。

D项正确，为防治呼吸道反复感染，可给予雾化吸入祛痰。

本题为选非题，故正确答案为C。

26. 本题考查小儿痰液标本的采集。

棉拭刮取法是适用于幼儿的取痰方法。用弯压舌板向后压舌，将棉拭子深入咽部，小儿经压舌刺激咳嗽时咳出肺部和气管分泌物，以棉拭子旋转蘸取。对咳嗽量少的幼儿，可轻轻压迫胸骨上部的气管，使其咳嗽，将痰收集于无菌容器内送检。

A项错误，痰液标本采集方法中自然咳痰法是最常用方法，采集标本前嘱病人刷牙、清水漱口数次后，用力咳出气管深部或肺部的痰液，采集于干燥洁净容器内，要避免混杂唾液或鼻咽分泌物。自然咳痰法不适用于幼儿。

B项错误，对于昏迷患者可于清理口腔后负压吸引法取痰液。

C项错误，支气管镜采集法用支气管镜在肺部病灶用导管或者支气管刷直接取材。

D项正确，棉拭刮取法是适用于幼儿的取痰方法。

故正确答案为D。

27. 本题考查消化性溃疡的辅助检查。消化性溃疡的辅助检查包括胃镜检查及活检、X线钡剂造影、CT检查、实验室检查。

A项错误，粪便隐血试验只能判断有无消化道出血，不能确诊消化性溃疡。

B项正确，胃镜检查是PU诊断的首选方法和金标准，可以：①确定有无病变、部位及分期；②鉴别良恶性溃疡；③治疗效果的评价；④对合并出血者给予止血治疗；⑤对合并狭窄梗阻病人给予扩张或支架治疗；⑥超声内镜检查，评估胃或十二指肠壁、溃疡深度、病变与周围器官的关系，淋巴结数目和大小等。

对于GU，应常规在溃疡边缘取活检，关于活检块数尚无定论，一般溃疡周边4个部位的活检多能达到诊断需要。部分GU在胃镜下难以区别良恶性，有时需多次活检和病理检查，甚至超声内镜评估或穿刺活检。对GU迁延不愈，需要排除恶性病变的，应多点活检，正规治疗8周后应复查胃镜，必要时再次活检和病理检查，直到溃疡完全愈合。

C项错误，幽门螺旋杆菌检测是消化性溃疡的辅助检查，但不能确诊消化性溃疡。

D项错误，X线钡餐适宜于：①了解胃的运动情况；②胃镜禁忌者；③不愿接受胃镜检查者和没有胃镜设施时。尽管气钡双重造影能较好地显示胃肠黏膜形态，但其效果仍逊于胃镜。故X线钡餐不是确诊消化性溃疡的首选辅助检查方法。

故正确答案为B。

28. 本题考查癌症疼痛“三阶梯疗法”的基本原则。



癌痛的三阶梯疗法基本原则：①根据疼痛程度选择镇痛药物；②口服给药，一般以口服药为主；③按时服药，根据药理特性有规律地按时用药；④个体化用药，应根据具体病人和疗效用药。

A项正确，应首选口服给药。

B项正确，根据药物药理特性有规律地按时用药，符合按时用药原则。

C项正确，个体化给药，根据具体患者和疗效用药。阿片类药物无理想标准用药剂量，能使疼痛得到缓解的剂量就是正确的剂量。

D项错误，应在前一次药效消失之前按时给药，这样可以保持疼痛连续缓解，不能等到疼痛非常剧烈时才给予药物。

本题为选非题，故正确答案为D。

29. 本题考查子宫内膜癌的诊断方法。子宫内膜癌的诊断方法包括病史及临床表现、影像学检查、诊断性刮宫、宫腔镜检查、子宫内膜微量组织学或细胞学检查、血清CA125测定。

A项正确，诊断性刮宫是常用而有价值的诊断方法，常行分段诊刮，以同时了解宫腔和宫颈的情况对病灶较小者，诊断性刮宫可能会漏诊。组织学检查是子宫内膜癌的诊断依据。

B项错误，宫腔镜检查可直接观察宫腔及宫颈管有无癌灶存在，癌灶部位、大小、病变范围及宫颈管有无受累等，也可以确诊子宫内膜癌，但因操作比分段诊刮复杂，费用高，不是最常采用的诊断方法。

C项错误，阴道后穹窿涂片不能获取子宫内膜标本，不用于子宫内膜癌的诊断。

D项错误，影像学检查，经阴道超声检查可了解子宫大小、宫腔形状、宫腔内有无赘生物、子宫内膜厚度、肌层有无浸润及深度，可对异常阴道流血的原因作出初步判断，并为选择进一步检查提供参考。典型子宫内膜癌的超声图像有宫腔内不均回声区，或宫腔线消失、肌层内有不均回声区。彩色多普勒显像可显示丰富血流信号。其他影像学检查更多用于治疗前评估，磁共振成像对肌层浸润深度和宫颈间质浸润有较准确的判断，腹部CT可协助判断有无子宫外转移。但不是最常采用的诊断方法。

故正确答案为A。

30. 本题考查四物汤。四物汤由当归、川芎、白芍、熟地四味药组成，功用养血调经。四物汤主治冲任虚损，血虚血滞证。心悸失眠，头晕目眩，面色无华，月经不调，量少不畅或经闭不行，或经行腹痛，舌淡，口唇、爪甲色淡，脉细或细涩。

A项错误，四君子汤具有益气健脾之功效。主治脾胃气虚证。面色萎白，语声低微，气短乏力，食少便溏，舌淡苔白，脉虚弱。

B项正确，本题干心悸失眠，头晕目眩，面色无华，月经不调，量少，舌淡脉细，病证为冲任虚损，血虚血滞证，方用四物汤。

C项错误，六味地黄丸具有滋补肝肾之功效。主治肝肾阴虚证。腰膝酸软，头晕目眩，耳鸣耳聋，盗汗，遗精，消渴，骨蒸潮热，手足心热，口燥咽干，牙齿动摇，足跟作痛，小便淋沥，以及小儿囟门不合，舌红少苔，脉沉细数。

D项错误，四神丸具有温肾散寒、涩肠止泻之功效。主治脾肾虚寒证。五更泄泻，不思饮食，食不消化，或久泻不愈，腹痛喜温，腰酸肢冷，神疲乏力，舌淡苔薄白，脉沉迟无力。

故正确答案为B。

31. 本题考查开放性气胸的急救处理。

开放性气胸急救处理要点为：立即将开放性气胸变为闭合性气胸，赢得挽救生命的时间，并迅速转送至医院。使用无菌敷料如凡士林纱布、纱布、棉垫或清洁器材如塑料袋、衣物、碗杯等制作不透气的敷料和压迫物，在伤员用力呼气末封盖吮吮性伤口，并加压包扎。转运途中如伤员呼吸困难加重或有张力性气胸

表现，应在伤员呼气时开放密闭敷料，排出高压气体。送达医院进一步处理为：给氧，补充血容量，纠正休克；清创、缝合胸壁伤口，并作闭式胸腔引流；给予抗生素，鼓励病人咳嗽排痰，预防感染。如疑有胸腔内脏器损伤或进行性出血，则需行开胸探查手术。

A项错误，胸腔闭式引液是开放性气胸的急救处理要点，是送达医院的进一步处理措施，不是首选的措施。

B项错误，胸腔穿刺抽气，适用于少量气胸，呼吸困难较轻，肺功能尚好的闭合性气胸患者。

C项错误，吸氧、输血、补液等抗休克治疗是开放性气胸的急救处理要点，是送达医院的进一步处理措施，不是首选的措施。

D项正确，开放性气胸一经发现，必须立刻急救，立即将开放性气胸变为闭合性气胸，赢得挽救生命的时间，并迅速转送至医院。使用无菌敷料如凡士林纱布、纱布、棉垫或清洁器材如塑料袋、衣物、碗杯等制作不透气的敷料和压迫物，在伤员用力呼气末封盖吸吮性伤口，并加压包扎。

故正确答案为 D。

32.

本题考查带状疱疹。带状疱疹是潜伏在人体感觉神经节的水痘-带状疱疹病毒再激活后所引起的以皮肤损害为主的疾病，免疫功能低下时易发生带状疱疹。临床特征为沿身体单侧体表神经分布的相应皮肤区域出现呈带状的成簇水疱，伴有局部剧烈疼痛。起病初期，可出现低热和全身不适。随后出现沿着神经节段分布的局部皮肤灼痒、疼痛或感觉异常等。1~3天后沿着周围神经分布区域出现成簇的红色斑丘疹，很快发展为水疱，疱疹从米粒大至绿豆大不等，分批出现，沿神经支配的皮肤呈带状排列，故名“带状疱疹”，伴有显著神经痛是该病突出特征。带状疱疹3天左右转为疱疹，1周内干涸，10~12天结痂，2~3周脱痂，疼痛消失，不留瘢痕。免疫功能严重受损者，病程可延长。带状疱疹可发生于任何感觉神经分布区，但以脊神经胸段最常见，皮疹部位常见于胸部，约占50%，其次为腰部和面部。带状疱疹皮疹多为一侧性，很少超过躯体中线，罕有多神经或双侧受累发生。

A项正确，伴有显著神经痛是该病突出的特征。

B项错误，带状疱疹皮疹多为一侧性，很少超过躯体中线，罕有多神经或双侧受累发生。

C项正确，起病初期，可出现低热和全身不适。随后出现沿着神经节段分布的局部皮肤灼痒、疼痛或感觉异常等。

D项正确，1~3天后沿着周围神经分布区域出现成簇的红色斑丘疹，很快发展为水疱，疱疹从米粒大至绿豆大不等，分批出现，沿神经支配的皮肤呈带状排列，故名“带状疱疹”。

本题为选非题，故正确答案为B。

33.

本题考查眼部紫外线损伤的治疗方案。

眼部紫外线损伤一般在紫外线照射后3-12h发作，有强烈的异物感，刺痛、畏光，流泪及睑痉挛，结膜混合形成充血，角膜上皮点状脱落。24h后症状减轻或痊愈。治疗：对症处理，缓解疼痛，可涂抗生素眼膏包扎，防止发生感染。也可同时滴用促进角膜上皮愈合的眼液或眼用凝胶。应佩戴防护面罩或眼镜预防。

A项正确，涂抗生素眼膏包扎以防发生感染。

B项正确，紫外线损伤造成角膜上皮点状脱落，所以滴用促进角膜上皮愈合的眼液。

C项正确，紫外线损伤造成角膜上皮点状脱落，所以滴用促进角膜上皮愈合的眼用凝胶。

D项错误，激光光凝治疗主要针对视网膜病变，离子眼部辐射性损伤也可用局部或广泛激光光凝治疗。而眼部紫外线损伤多是角膜的损害，不能用局部激光光凝治疗。

本题为选非题，故正确答案为D。

34.

本题考查腰骶椎特殊试验。腰骶椎特殊试验包括摇摆试验、拾物试验、直腿抬高试验、屈颈试验、股神经牵拉试验。

A项正确，摇摆试验：病人平卧，屈膝、髓，双手抱于膝前。检查者手扶病人双膝，左右摇摆，如腰部疼痛为阳性多见于腰骶部病变。

B项正确，屈颈试验：病人仰卧，也可取端坐或直立位，检查者一手置于病人胸前，另一手置于枕后，缓慢，用力的上抬其头部，使颈前屈，若出现下肢放射痛，则为阳性。见于腰椎间盘突出症的“根肩型”病人。其机制是曲颈时，硬脊膜上移，脊神经根被动牵扯，加重了突出的椎间盘对神经根的压迫，因而出现下肢的放射痛。

C项错误，旋颈试验是检查颈椎的特殊实验，病人取坐位，头略后仰，并自动向左、右作旋颈动作。如病人出现头昏、头痛、视力模糊症状，提示椎动脉型颈椎病。因转动头部时椎动脉受到扭曲，加重了椎-基底动脉供血不足，头部停止转动，症状亦随即消失。

D项正确，拾物试验：将一物品放在地上，嘱病人拾起。腰椎正常者可两膝伸直，腰部自然弯曲，俯身将物品拾起。如病人先以一手扶膝蹲下，腰部挺直地用手接近物品，此即为拾物试验阳性。多见于腰椎病变如腰椎间盘突出，腰肌外伤及炎症。

本题为选非题，故正确答案为C。

35.

本题考查处方的有效期和用量。

处方开具当日有效。特殊情况需要延长有效期的，由开具处方的医师注明有效期限，但有效期最长不得超过3天。处方一般不得超过7日用量；急诊处方一般不得超过3日用量；对于某些慢性病、老年病或特殊情况，处方用量可适当延长，但医师应当注明理由。为门(急)诊患者开具的麻醉药品注射剂，每张处方为一次常用量；控缓释制剂，每张处方不得超过7日常用量；其他剂型，每张处方不得超过3日常用量。

A项正确，处方有效期最长不得超过3天。

B项正确，一般处方不得超过7日用量。

C项正确，急诊处方一般不得超过3日用量。

D项错误，急诊麻醉药品注射剂处方为一次常用量。为门(急)诊癌症疼痛患者和中、重度慢性疼痛患者开具麻醉药品注射剂，每张处方上注射剂不得超过3日常用量。

本题为选非题，故正确答案为D。

36.

本题考查中暑的诊断。

重症中暑包括热痉挛、热衰竭和热射病。热射病：高热(中心体温 $>40^{\circ}\text{C}$ )伴神志障碍。早期受损器官依次为脑、肝、肾和心脏。根据病人发病时的状态和发病机制，将热射病分为劳力性热射病和非劳力性热射病两种类型。前者是内源性产热过多，后者是因体温调节功能障碍致散热减少。劳力性热射病多发生在青壮年人群，剧烈运动或从事体力劳动后数小时发病，约50%病人大量出汗，心率 $160\sim 180$ 次/分，脉压增大，可发生横纹肌溶解、急性肾衰竭、肝衰竭(发病24小时后肝转氨酶可升至数万单位)、DIC或MODS，病死率高。非劳力性热射病多见于居住在通风不良环境的老年体衰者及产妇，其他高危人群包括精神分裂症、帕金森病、慢性酒精中毒及偏瘫或截瘫病人。84%~100%病人无汗，皮肤干热和发红，直肠温度最高可

达46.5℃。病初可表现行为异常或痫性发作，继而出现谵妄、昏迷和瞳孔对称缩小，严重者出现低血压、休克、心律失常及心力衰竭、肺水肿和脑水肿。约5%病人发生急性肾衰竭，可有轻、中度DIC，常在发病后24小时左右死亡。

A项错误，热衰竭多见于老年人、儿童和慢性病病人。严重热应激时，体液和体钠丢失过多引起循环容量不足所致。表现为多汗、疲乏、无力、头晕、头痛、恶心、呕吐和肌痉挛，心率明显增快、直立性低血压或晕厥。中心体温升高不超过40℃，无神志障碍。血细胞比容增高、高钠血症、轻度氮质血症和肝功能异常(肝转氨酶可升高至数千单位)。

B项正确，热射病征象为：高热(直肠温度 $\geq 41^{\circ}\text{C}$ )、皮肤干燥(早期可以湿润)，意识模糊、惊厥、甚至无反应，周围循环衰竭或休克。题干中患者特征符合劳力性热射病。

C项错误，热痉挛是剧烈活动后，大量出汗和饮用低张液体后出现头痛、头晕和肢体、腹壁肌群痛性痉挛，肢体活动受限，有时腹痛与急腹症表现相似，数分钟缓解，无明显体温升高，无神志障碍。热痉挛也可为热射病早期表现。

D项错误，低热是指腋温为 $37.5\sim 38^{\circ}\text{C}$ 、中度热为 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$ 、高热 $39.1\sim 40^{\circ}\text{C}$ 、超高热则为 $40^{\circ}\text{C}$ 以上。

故正确答案为B。

37.

本题考查数据集中趋势的指标。

平均数属于集中趋势的指标，是描述一组观察值集中位置或平均水平的统计指标，它常作为一组数据的代表值用于分析和进行组间的比较。平均数有多种，常用的有算术均数、几何均数和中位数等。

A项正确，算术均数简称为均数，用于说明一组观察值的平均水平或集中趋势，是描述定量数据的一种最常用的方法。

B项错误，中位数是将一组观察值从小到大按顺序排列 $X_1\leq X_2\leq \dots\leq X_n$ ，居中心位置的数值即为中位数，记为M。常用于偏峰资料。

C项错误，极差不稳定主要受观察值中两端极端数值的影响，如果将两端的数据去掉一定的比例，所得到的结果就会比较稳定。一种方法是把所有的观察值排序后，分成四个数目相等的段落，每个段落的观察值数目各占总例数的25%，去掉两端的25%，取中间50%观察值的数据范围即为四分位数间距。四分位数间距属于变异程度的统计指标。

D项错误，标准差，方差是用取平方后的单位来表示的，如果血压的原始数据用毫米汞柱表示，则方差就是毫米汞柱的平方。标准差属于变异程度的统计指标。

故正确答案为A。

38.

本题考查疾病流行强度。

疾病的流行强度是指某疾病在某地区、某人群中，一定时期内发病数量的变化及各病例间联系的程度。常用散发、流行、大流行和暴发等术语来表示。

A项正确，某病发病率维持历年的一般水平，各病例间无明显的时、空联系和相互传播关系，表现为散在发生，数量不多，这样的流行强度称为散发。确定某病在某地区是否属于散发，应参照当地前3年该病的发病率，如当年的发病率未明显超过既往的一般发病率水平，即为散发。散发不适于小范围的人群，一般用于较大范围的地区。

B项错误，分布不是描述疾病流行强度常用术语。

C项正确，流行指某病在某地区的发病率显著超过历年(散发)的发病率水平。它是与散发相比较的流行强度指标，疾病流行时，各病例间有明显的时、空联系，发病率高于当地散发发病水平的3~10倍。如果某地某病达到流行水平，意味着当地有促进该病发病率升高的因素存在，应当引起注意。流行的判定应根据不同病种、不同时期、不同的历史情况进行。

D项正确，暴发是指在一个局部地区或集体单位中，短时间内，突然出现大量相同患者的现象。暴发是流行的一个特例，暴发的病例在时间、空间上高度集中，病例多局限于某集体单位或小范围人群中、在该病的最短和最长潜伏期之间出现，大多有共同的传染源或传播途径(或致病源)。例如集体食堂的食物中毒、托幼机构中的麻疹等暴发。

本题为选非题，故正确答案为B。

39.

本题考查工作有关疾病。

在职业人群中还有一大类疾病，称为工作有关疾病，即在接触职业性有害因素后，劳动者罹患某种疾病或潜在的亚临床疾病出现症状、体征或原患疾病加重，而在去除这些职业性有害因素后，疾病又能明显缓解，因此也称为职业性多发病。常见的工作有关疾病有：慢性呼吸系统疾病、慢性消化系统疾病、骨骼肌肉损伤、心血管疾病、生殖功能紊乱。除上述5种类型之外，还有紧张性头痛、眩晕发作性精神病及类神经征等心身疾病。

A项错误，血管疾病，长期接触噪声、振动和高温会导致高血压的发生；过量铅、镉等有害因素接触也能使肾脏受损而引起继发性高血压；高度精神紧张的作业和寒冷也可诱发高血压；职业接触二硫化碳、一氧化碳、氯甲烷等化学物质，可影响血脂代谢、血管舒缩及血氧等，导致冠心病发病率及病死率的增高。

B项正确，慢性呼吸系统疾病常见的有慢性支气管炎、肺气肿和支气管哮喘，尽管吸烟、空气污染、呼吸道感染常是其主要病因，但在接触粉尘、刺激性气体的职业人群中却非常高发，即使有害物质浓度符合车间空气卫生标准，仍有较高的患病率。采矿工作的职业危害因素为粉尘类，所以最可能导致的疾病是呼吸系统疾病。

C项错误，皮肤病的发生多与理化因素接触有关。导致常见接触性皮炎的危害因素如化学酸碱，导致光敏性皮炎的危害因素如焦油、沥青，导致电光性皮炎的危害因素如紫外线。

D项错误，中枢神经系统疾病的常见职业因素为生物有害因素，例如，职业病中的森林脑炎，是由黄病毒属中蜱传脑炎病毒所致的大脑神经系统急性传染病，蜱为其传播媒介。临床上以突起高热、头痛、意识障碍、脑膜刺激征、瘫痪为主要特征，常有后遗症，病死率较高。

故正确答案为B。

40.

本题考查医师的执业范围。

《执业医师法》规定，医师在执业活动中享有下列权利：①在注册的执业范围内，进行医学诊查、疾病调查，医学处置，出具相应的医学证明文件，选择合理的医疗、预防、保健方案；②按照国务院卫生行政部门规定的标准，获得与本人执业活动相当的医疗设备基本条件；③从事医学研究、学术交流，参加医师协会和专业学术团体；④参加专业培训，接受继续医学教育；⑤在执业活动中，人格尊严、人身安全不受侵犯；⑥获取工资报酬和津贴，享受国家规定的福利待遇；⑦对所在机构的医疗、预防、保健工作和卫生行政部门的工作提出意见和建议，依法参与所在机构的民主管理。

A项错误，经医疗、预防、保健机构批准的卫生支农、会诊、进修、学术交流不属于超范围执业。

B项错误，承担政府交办的任务和卫生行政部门批准的义诊不属于超范围执业。

C项正确,《执业医师法》规定:在注册的执业范围内,进行医学诊查、疾病调查,医学处置,出具相应的医学证明文件,选择合理的医疗、预防、保健方案。所以全科医师从事外科、妇产科、口腔科等专科诊疗项目属于超范围执业。

D项错误,乡村医师从事一般医疗服务,进行一般医学处置,且使用的药物在各省制定的乡村医生基本用药目录内不属于超范围执业。

故正确答案为C。

41.

本题考查尘肺相关知识。

肺尘埃沉着病简称尘肺,是长期吸入有害粉尘在肺内沉着,引起以粉尘结节和肺纤维化为主要病变的常见职业病。临床常伴有慢性支气管炎、肺气肿和肺功能障碍。按沉着粉尘的性质将其分为无机和有机尘肺两大类。

A项正确,肺尘埃沉着病简称尘肺,是长期吸入有害粉尘在肺内沉着,引起以粉尘结节和肺纤维化为主要病变的常见职业病。

B项正确,尘肺病例是占我国职业病总人数比例最高的。

C项正确,我国按病因将尘肺分为矽肺、硅酸盐肺、炭尘肺、混合性尘肺和金属尘肺五类。

D项正确,某些粉尘本身是或者含有人类肯定致癌物,放射性粉尘也能引起呼吸系统肿瘤。

故正确答案为ABCD。

42.

本题考查乙型肝炎的传播途径。

HBV的主要传染源为乙型肝炎病人或无症状HBV携带者。在感染者的血液、尿液、唾液、乳汁、阴道分泌物、精液等多种体液中均检测到HBV,不论在潜伏期、急性期或慢性活动期,病人的血液和体液都有传染性。HBV携带者因无症状,不易被发现,因此是HBV的重要传染源。乙型肝炎的传播途径有血液、血制品及医源性传播、母婴传播、性传播及密切接触传播。

A项正确,HBV在血液循环中大量存在,感染者血液中的病毒颗粒含量可高达 $10^{10}/\text{ml}$ ,微量的污染血进入人体即可导致感染。输血或血制品、器官移植、外科手术、牙科手术、血液透析、采血、注射及内镜等诊疗过程均可导致传播。此外,针刺(文身)、静脉药瘾者及皮肤黏膜的微小损伤等亦可导致感染。

B项正确,HBsAg和HBeAg双阳性母亲的HBV传播率可高达95%,传播方式包括宫内感染、围产期传播、哺乳或密切接触传播,其中围产期传播是母婴传播的主要传播途径,常发生在分娩时新生儿破损的皮肤黏膜与母体的血液接触而受感染。HBV的宫内感染虽不常见,但若孕妇体内病毒载量高则可能发生胎儿宫内感染。

C项错误,甲型、戊型肝炎病毒经粪-口途径传播。

D项正确,由于HBV感染者的唾液、精液及阴道分泌物等体液中均含有病毒,因此,性滥交者、同性恋者及不安全性行为者是HBV感染的高危人群,HBV感染者的配偶也比其他家庭成员更易受到感染。

故正确答案为ABD。

43.

本题考查高血压的治疗原则。

高血压治疗性生活方式干预,适用于所有高血压病人。①减轻体重,BMI尽可能控制在 $<24\text{kg}/\text{m}^2$ ;体重降低对改善胰岛素抵抗、糖尿病、血脂异常和左心室肥厚均有益;②减少钠盐摄入:膳食中约80%钠盐来自烹调用盐和各种腌制品,所以应减少烹调用盐,每人每日食盐量以不超过6g为宜;③补充钾盐,每日吃



新鲜蔬菜和水果；④减少脂肪摄入：减少食用油摄入，少吃或不吃肥肉和动物内脏；⑤戒烟限酒；⑥增加运动，运动有利于减轻体重和改善胰岛素抵抗，提高心血管调节适应能力，稳定血压水平；⑦减轻精神压力，保持心态平衡；⑧必要时补充叶酸制剂。

A项正确，该患者BMI为35，属于非常肥胖，超重和肥胖是血压升高的危险因素，应该减轻体重，BMI尽可能控制在 $<24\text{kg/m}^2$ ；体重降低对改善胰岛素抵抗、糖尿病、血脂异常和左心室肥厚均有益。

B项正确，合理膳食主要包括：①减少钠盐摄入，膳食中约80%钠盐来自烹调用盐和各种腌制品，所以应减少烹调用盐，每人每日食盐量以不超过6g为宜。②补充钾盐，每日吃新鲜蔬菜和水果。③减少脂肪摄入，减少食用油摄入，少吃或不吃肥肉和动物内脏。④戒烟限酒。

C项正确，高血压患者通过合理的体育锻炼有利于减轻体重和改善胰岛素抵抗，提高心血管调节适应能力，稳定血压水平。

D项正确，生活节奏过快、压力过大是血压升高的常见诱因。高血压患者应努力减轻精神压力，保持心态平衡。

故正确答案为ABCD。

44.

本题考查社区卫生服务的双向转诊原则。

双向转诊是根据病情需要而进行的上下级医院间、专科医院间或综合医院与专科医院间的转院诊治的过程。它有纵向转诊、横向转诊两种形式。双向转诊原则包括：①知情选择原则；②分级管理原则；③就近转诊原则；④综合权衡原则；⑤资源共享原则；⑥连续医疗服务原则。

A项错误，应为知情选择的原则，患者不仅仅是知情，而且具有选择权。

B项正确，分级诊治原则：即分级管理的原则，大病在医院，小病在社区；常见病、多发病在基层医院，危急重症在上级医院。

C项正确，医疗资源共享的原则可以加强技术合作和人才的有效流动，促进卫生资源的合理利用。

D项正确，就近转诊的原则即根据患者病情和医疗机构服务可及性，就近转诊患者，做到方便、快捷。  
故正确答案为BCD。

45.

本题考查登革热的相关知识点。

登革热病毒感染后可导致隐性感染。本病主要在热带和亚热带地区流行，我国广东、香港、澳门等地是登革热流行区。流行有一定的季节性，一般在每年的5~11月份，高峰在7~9月份。

A项正确，登革热是由登革热病毒引起的急性传染病。

B项正确，埃及伊蚊和白纹伊蚊是登革热的主要传播媒介。

C项正确，在新流行区，人群普遍易感，但发病以成人为主。地方性流行区，当地成年居民的血清中几乎都可检出抗登革病毒的特异性抗体，故发病以儿童为主。题干中的广东省为地方性流行区，所以发病以儿童为主。

D项正确，典型登革热的临床表现有发热、全身皮疹，严重病例有出血现象。

故正确答案为ABCD。

46.

本题考查动作电位。

动作电位具有以下特点：①“全或无”现象：要使细胞产生动作电位，所给的刺激必须达到一定的强度。若刺激未达到一定强度，动作电位就不会产生(无)；当刺激达到一定的强度时，所产生的动作电位，



其幅度便到达该细胞动作电位的最大值，不会随刺激强度的继续增强而增大(全)，这就是动作电位的“全或无”现象。②不衰减传播：动作电位产生后，并不停留，受刺激处的局部细胞膜，而是沿膜迅速向四周传播，直至传遍整个细胞，而且其幅度和波形在传播过程中始终保持不变。③脉冲式发放：连续刺激所产生的多个动作电位总有一定间隔而不会融合起来，呈现一个个分离的脉冲式发放。动作电位的传导实质上是局部电流流动的结果。在有髓纤维兴奋时，动作电位只能在朗飞氏结处产生，兴奋传导时的局部电流也只能出现在兴奋处的朗飞氏结和未兴奋的朗飞氏结之间，于是形成了动作电位的跳跃式传导。

A项正确，兴奋以局部电流的形式传导。

B项正确，有髓纤维呈跳跃式传导。

C项正确，动作电位可以向两个方向传导，幅度不会因传导距离的增加而发生变化，所以动作电位呈双向性、不衰减性传导。

D项错误，有髓纤维跳跃式传导，加之其轴突较粗、电阻小，因此其传导速度要比无髓纤维快得多。

故正确答案为ABC。

47.

本题考查淋巴液的相关知识。

淋巴回流的生理意义在于回收蛋白质，运输脂肪及其他营养物质，同时可调节体液平衡，具有防御和免疫功能。淋巴液可将组织液中的蛋白质分子、不能被毛细血管重吸收的大分子物质以及组织中的红细胞等带回到血液中，从而维持血浆蛋白的正常浓度。另外，淋巴系统也是机体吸收营养物质的主要途径之一，由肠道吸收的脂肪80%~90%经由这一途径被输送入血，因此来自小肠的淋巴液呈乳糜状。在创伤、手术或感染等病理情况下，损伤的淋巴管能再生，有多种因素参与其再生过程。

A项正确，淋巴液回流有助于回收组织液中的蛋白质。

B项正确，淋巴液中的蛋白质以小分子居多，也含纤维蛋白原，故淋巴液在体外能凝固。

C项错误，淋巴液成分与组织液相同，因为是由血液经微血管所渗出来的，血浆中分子量较大的蛋白质不能透过毛细血管壁，所以淋巴液的蛋白质含量一般比血液的蛋白质含量低。

D项正确，淋巴液回流有助于将小肠吸收的脂肪运送至循环血液。

故正确答案为 ABD。

48.

本题考查胆固醇代谢。胆固醇有游离胆固醇，亦称非酯化胆固醇，和胆固醇酯两种形式，广泛分布于

各组织，约1/4分布在脑及神经组织，约占脑组织2%。

A项错误，胆固醇全部来自动物性食品，如蛋黄、内脏、奶油等。植物性食品不含胆固醇。

B项错误，体内胆固醇合成的主要场所是肝，除成年动物脑组织及成熟红细胞外，几乎全身各组织均可合成胆固醇，每天合成量为1g左右。肝是主要合成器官，占自身合成胆固醇的70%~80%。其次是小肠，合成10%。

C项正确，在肝被转化成胆汁酸是胆固醇在体内代谢的主要去路。正常人每天约合成1~1.5g胆固醇，其中2/5(0.4~0.6g)在肝被转化为胆汁酸，随胆汁排出。

D项正确，低密度脂蛋白是运输内源性胆固醇的主要载体。

故正确答案为 CD。

49.

本题考查传染病的报告控制措施。

根据最新传染病防治法规定，传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽和新型冠状病毒肺炎等乙类传染病的管理，采取甲类传染病的预防、控制措施。

A项正确，传染性非典型肺炎按甲类传染病报告。

B项正确，肺炭疽按甲类传染病报告。

C项错误，肺结核按乙类传染病报告。

D项错误，麻疹按乙类传染病报告。

故正确答案为AB。

50.

本题考查对肿瘤细胞有杀伤作用的细胞。免疫效应细胞的抗肿瘤作用：适应性免疫效应细胞包括CD8+CTL、CD4+Th1和固有免疫细胞包括NK、巨噬细胞、 $\gamma\delta$ T、NKT细胞等均参与了机体的抗肿瘤作用。其中，CTL和Th1免疫应答发挥的抗肿瘤效应更为关键。

A项错误，成纤维细胞对肿瘤细胞没有杀伤作用。

B项错误，肝血窦壁由内皮细胞和库普弗细胞组成。库普弗细胞又称肝巨噬细胞，有较强的吞噬能力，为肝内重要的防御装置。内皮细胞没有杀伤肿瘤细胞的作用。

C项正确，巨噬细胞的抗肿瘤作用：巨噬细胞在肿瘤免疫中具有双重作用。一方面，巨噬细胞作为专职性APC通过提呈肿瘤抗原诱导特异性抗肿瘤免疫应答，活化巨噬细胞可非特异吞噬，或通过ADCC杀伤肿瘤细胞，还可通过分泌TNF、

NO等细胞毒性因子间接杀伤肿瘤细胞。另一方面，巨噬细胞可被肿瘤细胞分泌的某些因子驯化，成为免疫抑制性肿瘤相关巨噬细胞(TAM)，能促进肿瘤的发展。

D项正确，自然杀伤细胞是一种细胞质中具有大颗粒的细胞，也称大颗粒淋巴细胞，是早期抗肿瘤的重要细胞，是抗肿瘤的第一道防线。

故正确答案为CD。

51.

本题考查脑脊液漏的治疗。

颅底骨折如为闭合性，可无特殊处理。若合并脑脊液漏，病人须取头高位并绝对卧床休息，避免用力咳嗽、打喷嚏和擤鼻涕，同时给予抗生素预防颅内感染治疗，一般不堵塞或冲洗破口处，不做腰穿。绝大多数漏口会在伤后1~2周内自行愈合。如超过1个月仍未停止漏液，可考虑行手术修补漏口。对伤后视力减退，疑为碎骨片挫伤或血肿压迫视神经者，应争取在24小时内行视神经探查减压术。

A项错误，治疗中不可堵塞和冲洗，以防逆行感染或颅内积气。

B项正确，可给予抗生素治疗，预防逆行颅内感染。

C项正确，如超过1月仍未停止漏液，可考虑手术修补硬脑膜。

D项正确，告知患者不可用力咳嗽、打喷嚏和擦鼻涕，以免加剧脑脊液的流失。

故正确答案为BCD。

52.

本题考查无菌手术衣的无菌范围。穿好手术衣后，手术衣的无菌范围为肩部以下，腰部以上的身前区，双侧手臂。

A项正确，双侧上肢属于无菌区。

B项错误，前胸属于无菌区，后背不属于无菌区。

C项正确，胸前壁属于无菌区。

D项错误，脐部以上外侧壁不属于无菌区。

故正确答案为AC。

53.

本题考查新生儿败血症的病原体。

新生儿败血症是指病原体侵入新生儿血液循环，并在其中生长、繁殖、产生毒素而造成的全身性炎症反应。常见的病原体为细菌，也可为真菌、病毒或原虫等。A、B、C、D 四项均为引发败血症的病原体。

故正确答案为ABCD。

54.

本题考查手足口病。

手足口病是由肠道病毒引起的急性发热出疹性疾病，发病人群以5岁以下儿童为主，同一儿童可因感染不同血清型的肠道病毒而多次发病。由于病毒的传染性很强，常常造成流行。大多数患者症状轻微，主要表现为口腔和四肢末端的班丘疹、疱疹，少数病例可出现无菌性脑膜炎、脑干脑炎、脑脊髓炎、急性弛缓性麻痹、神经源性肺水肿或肺出血、心肺功能衰竭等重症表现，病情进展迅速甚至导致死亡，给儿童的生命健康带来严重威胁。人类是已知的人肠道病毒的唯一宿主。手足口病患者和隐性感染者均为传染源，

主要通过粪-口途径传播，亦可经接触患者呼吸道分泌物、疱疹液及污染的物品而感染，疾病流行季节医源性传播也不容忽视。

A项正确，手足口病以手、足和口腔发生水泡为特征。

B项正确，发病人群以5岁以下儿童为主。

C项错误，手足口病主要感染病原体是肠道病毒71型和柯萨奇病毒A16型，近年来CV-A6和CV-A10感染也呈现上升趋势。均属于小RNA病毒科肠道病毒属。而不是A族溶血性链球菌。

D项正确，手足口病主要经粪-口途径传播。

故正确答案为ABD。

55.

本题考查青光眼最基本的检查项目。

青光眼最基本的检查项目包括：眼压、房角、视野和视盘检查。

A项正确，眼压：在青光眼早期眼压常不稳定，一天之内仅有数小时眼压升高，因此，测量24小时眼压曲线有助于诊断。

B项正确，房角：通过房角镜检查直接观察房角的开放或关闭，从而区分开角型和闭角型青光眼。也是鉴别原发性青光眼和继发性青光眼的重要手段。

C项正确，视野：视野改变是诊断青光眼的金标准。青光眼视野缺损的类型、发展方式，以及视野缺损与视盘改变的关系都具有一定特征性。定期视野检查对于青光眼的诊断和随访十分重要。

D项正确，视盘：青光眼视盘改变是诊断青光眼的客观依据。视杯扩大是青光眼视盘损害的重要特征。目前临床常用检测青光眼视盘改变的方法有方便易行的直接检眼镜检查，以观察视盘表面轮廓改变为特点的裂隙灯前置镜检查，以及对资料可作永久记录的眼底照相。而视盘检查属于眼底检查。

故正确答案为ABCD。

56.

本题考查辛凉解表药。根据解表药的药性和主治差异，一般将其分为发散风寒药和发散风热药两类，又称辛温解表药与辛凉解表药。发散风寒药多属辛温，故又名辛温解表药，适用于风寒表证，代表药物有麻黄、桂枝、荆芥、防风等；发散风热药多属辛凉，故又名辛凉解表药，适用于风热表证，代表药物有柴胡、葛根、牛蒡子、薄荷、菊花等。

A项错误，麻黄属于辛温解表药。功效主治：①辛温解表，用治外感风寒表实证，常与桂枝等配伍，以增强发汗解表作用。②宣肺平喘，用治风寒外束，肺气失宣的寒喘，常与干姜、苦杏仁等同用；风热犯肺，喘咳痰多，常与生石膏、黄芩、苦杏仁等配伍。③利水消肿，用治风水泛滥证。风寒偏盛，常与生姜、苏叶等同用；风热偏盛，常与生石膏、白术等同用。

B项正确，柴胡属于辛凉解表药。功效主治：①疏散风热，用治外感风热表证，常与葛根、黄芩、升麻等同用。②和解表里，用治邪入少阳的半表半里证，常与法半夏、黄芩等同用。③疏肝解郁，用治肝气郁结证，常与白芍、当归等同用。④升阳举陷，用治气虚下陷的久泻、脱肛、阴挺等，常与升麻、黄芪等同用

C项错误，桂枝属于辛温解表药。功效主治：①辛温解表，用治外感风寒表证。属表实证者，常与麻黄同用；属表虚证者，常与白芍、生姜同用。②温经通脉，用治寒凝经脉所致的胸痹，常与瓜蒌、丹参、川芎等同用；痛经者，常与桃仁、

牡丹皮同用；风寒湿痹者，常与附子、独活、黄芪等同用。③助阳化气，用治脾肾阳虚所致的水湿内停，常与白术、茯苓同用。

D项正确，葛根属于辛凉解表药。功效主治：①发表解肌，用治外感表证。属风寒者，常与麻黄、桂枝等同用；属风热者，常与柴胡、黄芩等同用。②生津止渴，用治热病口渴或消渴，可单用或与天花粉、麦冬等同用。③透发麻疹，用治麻疹初起或疹出不畅，常与升麻、白芍等同用。④升阳止泻，用治脾虚泄泻，常与党参、白术等配伍；湿热泻痢，常与黄芩、黄连等同用。

故正确答案为BD。

57.

本题考查艾宾浩斯对遗忘规律和特点的研究。

德国心理学家艾宾浩斯对遗忘规律做了首创性系统性的研究。结果表明，学习后最初一段时间遗忘快，随时间推移和记忆材料的数量减少，遗忘便渐渐缓慢，最后稳定在一定水平上。遗忘的规律与特点如下：

①遗忘进程先快后慢，遗忘的进程是不均衡的，有先快后慢的特点。②遗忘的多少与记忆材料的性质和长度的关系，从记忆材料的性质上说，抽象的

材料遗忘快于形象的材料；无意义的材料遗忘快于有意义的材料；言语材料遗忘快于形象材料；熟练的技能遗忘最慢。从记忆材料的长度来说，记忆材料长度越长，就越容易遗忘。③遗忘的多少与个体的心理状态的关系，能满足个体需要或对个体有重要意义的材料容易保持，不能满足个体需要或对个体没有意义的材料容易遗忘；能引起个体愉快的情绪体验的材料容易保持，能引起个体不愉快的情绪体验的材料容易遗忘。④遗忘与个体的学习程度和学习方式的关系，从学习程度方面来说，学习重复的次数越多，就越不容易遗忘，但从经济高效的角度来看，超额学习百分之五十最佳；从学习方式方面来说，反复阅读与试图回忆相结合比单纯的反复阅读记忆保持的效果好。这是因为，反复阅读与试图回忆相结合能加强注意力，充分利用时间。

A项正确，圆周率属于无意义的音节，遗忘的速度要快于李白《静夜思》这种有韵律诗。

B项错误，无意义的材料遗忘快于有意义的材料，对数学公式这种无意义的材料的遗忘要快于对国画这种有意义的材料的遗忘。

C项正确，言语材料遗忘快于形象材料，演讲稿属于言语材料，风景属于形象材料，所以对演讲稿的遗忘快于对风景的遗忘。

D项错误，对岳飞《满江红》的遗忘快于对李白《静夜思》的遗忘。《满江红》比《静夜思》需要记忆的长度更长，所以就更容易遗忘。

故正确答案为AC。

58.

本题考查突发公共卫生事件。突发公共卫生事件是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。

A项正确，某医院接诊的发烧病患迅速增加，暂未查明病因，是群体性不明原因疾病，属于突发公共卫生事件。

B项正确，职业中毒：发生急性职业中毒10人及以上或者死亡1人及以上的。某工厂车间出现苯泄漏，近百人出现苯中毒症状，是重大食物和职业中毒，属于突发公共卫生事件。

C项错误，食物中毒：中毒人数超过30人，或出现死亡1例以上的饮用水和食物中毒。某列车上21名儿童在食用列车供餐后出现不明原因腹泻，中毒人数未达到30人，不是重大食物和职业中毒，不属于突发公共卫生事件。

D项错误，食物中毒：中毒人数超过30人，或出现死亡1例以上的饮用水和食物中毒。某市一家三口因食用变质剩菜导致腹泻，中毒人数未达到30人，不是重大食物和职业中毒，不属于突发公共卫生事件。

故正确答案为AB。

59.

本题考查预防接种异常反应。

不属于预防接种异常反应的情形：《疫苗流通和预防接种管理条例》规定，下列情形不属于预防接种异常反应：①因疫苗本身特性引起的接种后一般反应；②因疫苗质量不合格给受种者造成的损害；③因接种单位违反预防接种工作规范、免疫程序、疫苗使用指导原则、接种方案给受种者造成的损害；④受种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或者前驱期，接种后偶合发病；⑤受种者有疫苗说明书规定的接种禁忌，在接种前受种者或者其监护人未如实提供受种者的健康状况和接种禁忌等情况，接种后受种者原有疾病急性复发或者病情加重；⑥因心理因素发生的个体或者群体的心因性反应。A项正确，受种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或前驱期，接种后偶合发病不属于预防接种的异常反应。

B项错误，合格的疫苗造成受种者机体组织器官、功能损害，相关各方均无过错的药品不良反应属于预防接种的异常反应。

C项正确，因疫苗质量不合格给受种者造成的损害不属于预防接种的异常反应。

D项正确，因心理因素发生的个体或者群体的心因性反应不属于预防接种的异常反应。

故正确答案为ACD。

60.

本题考查医疗过错责任鉴定。《侵权责任法》规定，患者有损害，又有下列情形之一的，推定医疗机构有过错：①违反法律、行政法规、规章以及其他有关诊疗规范的规定；②隐匿或者拒绝提供与纠纷有关的病历资料；③伪造、篡改或者销毁病历资料，《关于审理医疗损害责任纠纷案件适用法律若干问题的解释》规定，患者依法向人民法院申请医疗机构提交由其保管的与纠纷有关的病历资料等，医疗机构未在人民法院指定期限内提交的，人民法院可以依照侵权责任法规定推定医疗机构有过错，但是因不可抗力等客观原因无法提交的除外。



A项正确,根据《中华人民共和国侵权责任法》,若付某能够证明甲医院有过错,则甲医院应当承担赔偿责任。

B项错误,公平责任原则适用于当事人双方都没有过错,本案甲医院伪造住院病历,可以根据《侵权责任法》规定推定甲医疗机构有过错,不适用公平责任原则。

C项正确,因甲医院伪造住院病历,可以根据《侵权责任法》规定推定甲医疗机构有过错。

D项错误,无过错归责原则是指没有过错造成他人损害的,依法律规定应由与造成损害原因有关的人承担民事责任的原则。甲医院伪造住院病历,是有过错的,所以不应使用无过错归责原则。

故正确答案为AC。

61.

1. 中医病名诊断为痹证。

本病以“关节疼痛”为主症,故诊断为痹症。患病日久,风寒湿邪郁而化热,湿热壅滞经络,流注关节,气血郁滞不通,致关节疼痛不能屈伸;湿热壅盛,营卫郁滞失和,故见低热;湿热久郁化燥伤津,故大便干结;邪热上扰于心,则见夜寐欠佳。舌质红,脉数皆湿热壅盛之征,证属风湿热痹。

2. 痹证当与痿证相鉴别。痹证久治不愈因肢体疼痛,活动困难,渐见消瘦,而与痿证相似。其鉴别的关键在于痿病表现为肢体痿弱,无力,活动艰难,甚至瘫软于床,但肢体关节多无疼痛,痹证必见疼痛。

痹证与痿证的鉴别:①痹证是由风、寒、湿、热之邪流注肌腠经络,痹阻筋脉关节而致。②鉴别要点首先在于痛与不痛,痹证以关节疼痛为主,而痿证则为肢体力弱,无疼痛症状;③其次要观察肢体的活动障碍,痿证是无力运动,痹证是因痛而影响活动;④再者,部分痿证病初即有肌肉萎缩,而痹证则是由于疼痛甚或关节僵直不能活动,日久废而不用导致肌肉萎缩。

### 解析

第1题主要考察中医内科学痹证诊断内容。

第2题主要考察中医内科学痹证鉴别诊断内容。

62.

1. ①四诊合参,诊断疾病。患者饮冷饮后出现腹泻,泻下物如水样,腹痛肠鸣,可诊断为泄泻,伴有恶寒,发热,头痛,肢体酸痛,苔薄白,脉浮数,证型属于风寒泻。②辨证论治,施方遣药。根据辨证治疗原则芳香化湿,解表散寒。方药选取藿香正气散加减。藿香9g、紫苏6g、白芷6g、大腹皮12g、茯苓12g、白术9g、陈皮6g、厚朴9g、半夏9g、桔梗6g、甘草6g、生姜6g、大枣2枚。水煎服,日一剂,每次200ml。

2. (1) 平时要养成良好的卫生习惯,不饮生水,忌食腐馊变质饮食,少食生冷瓜果;

(2) 急性泄泻病人可暂禁食,以利于病情的恢复;

(3) 对重度泄泻者,应注意防止津液亏损,及时补充体液。一般情况下可给予流质或半流质饮食。

(4) 日后调理可结合食疗及膏方健脾益胃。

### 解析

第1题主要考察中医内科学泄泻诊断、辨证内容。

第2题主要考察中医内科学泄泻预防调护内容。

63.

1. 急性阑尾炎,

(1) 出现持续性右下腹部疼痛,逐渐加重,发热,体温为38.5°C,伴恶寒,寒战

(2) 右下腹麦氏点压痛明显、反跳痛、轻度肌紧张

(3) 白细胞总数  $17.1 \times 10^9/L$ , 中性粒细胞为87%

2. 陈医生误诊的主要原因是:

①病史采集资料不完善: 患者急诊入院, 仅为该患者进行详细的体格检查, 但是发现患者急性病容, 体温  $38.5^\circ C$  时是仅仅以急性胃肠炎给予止痛, 抗感染, 退热等治疗的。

②缺乏必要的检查, 没有进行必要的体格检查, 尤其腹部的检查。

③临床经验不足, 缺乏鉴别诊断。没有对腹部再做进一步的检查。

### 解析

第1题主要考察诊断急性阑尾炎。

第2题主要考察诊断疾病的步骤和临床思维方法。

64.

1. ①急性肠扭转

②肠梗阻

2. 急性肠扭转造成的较窄性肠梗阻应与急性阑尾炎鉴别患者为青年女性, 多为小肠扭转, 出现急性的右下腹剧烈疼痛, 而急性阑尾炎多有转移性右下腹痛病史, 起病时间不如肠扭转急剧, 两者都可有休息后不缓解的症状存在。急性阑尾炎有右下腹的压痛和反跳痛, 压痛点常在麦氏点, 而肠扭转往往会有腹部的包块以及腹胀的表现, X线可以显示绞窄性的肠梗阻, 空肠和回肠换位或排列成多种形态的小跨度蜷曲肠袢。

### 解析

本题主要考察急性肠扭转。

65.

1. 胶囊1生物利用度更高, 生物利用度为进入体内药量与给药量的比值。对于难溶性药物, 其进入体内药量与溶出量成正相关, 因此溶出越多, 生物利用度越大。

从图中可以看出胶囊1在相同时间内, 释放更多, 并基本接近100%释放, 而胶囊2释放速度与胶囊1接近但释放不完全, 而释放的剂量影响吸收量, 释放越少, 在体内吸收的量也越少越慢, 释放量直接反应生物利用度高低, 释放多, 生物利用高, 因此, 胶囊的生物利用度更高。2. 在物理化学性质方面

(1) 可进行相关结构改造, 使之具有亲水基团, 且不影响药效。

(2) 可制成可溶性盐, 或改变晶型使之易溶。

在制剂方面

(1) 可增溶剂、助溶剂和潜溶剂, 以增快速度, 。

(2) 制备成粒径小, 分散度大的固体分散体, 以增快速度。

(3) 使用固体分散技术或包合技术。

### 解析

第1题是对应试人员药学基础知识的考查。

第2题对药物性质剂药物的附加剂的考查。

66.

1. 处方设计: 碘5克, 碘化钾10克, 蒸馏水100毫升;

处方分析: 主药: 碘;



溶剂：水；

助溶剂：碘化钾2.取碘化钾10g 于100ml 烧杯中，加蒸馏水10ml，搅拌使之溶解，加碘5g 于烧杯中溶解。再加适量蒸馏水至100ml，混匀即得。

注意事项：

1. 碘为氧化剂。本品在长期贮存过程中受光作用发生降解，生成乙醛、三碘乙醛、碘乙烷及乙酸等杂质。为减少光对本品的作用，应置棕色玻璃塞瓶内，在冷暗处保存。包装不宜用橡胶、软木及金属瓶塞。
2. 碘具有腐蚀性，称量时可用玻璃皿或蜡纸，不宜用纸，并不能接触皮肤。
3. 碘化钾在水中溶解度为1 :0.7, 制备本品时先加入约一倍量纯化水使其溶解，随即加入碘，可使碘溶解较快，若开始加水过多，则不利于碘的溶解。

### 解析

本题主要考察碘液的处方分析和制备。

67.

1. (1) 疼痛：胸痛与心肌缺血坏死有关

(2) 活动无耐力与心肌氧的供需失调有关

(3) 潜在并发症：猝死、心力衰竭、心源性休克、心律失常

(4) 恐惧与剧烈疼痛伴濒死感有关

(5) 有便秘的危险与进食少、活动少、不习惯床上排便有关

2. (1) 休息：发病12小时内绝对卧床休息，保持环境安静，限制探视，保证病人充足有效的睡眠，以降低心肌耗氧量和神经兴奋性，减轻疼痛

(2) 饮食：发病时禁食，起病后4-12小时内给予流质饮食

(3) 遵医嘱处理：应用吗啡或哌替啶止痛，同时应注意观察病人有无呼吸抑制等不良反应；鼻导管吸氧，以增加心肌氧供应，减轻缺血和疼痛；遵医嘱应用溶栓药物，同时注意观察有无不良反应

(4) 心理护理：给患者进行简要的环境介绍和病情解释，以减轻患者恐惧心理；进行心理疏导，避免患者的不安全感

(5) 观察病情：严密心电监护，备好急救药物和抢救设备

### 解析

第1题主要考察急性心肌梗死的护理诊断内容。

第2题主要考察疼痛的护理内容。

68.

1. (1) 维持有效呼吸

1) 保持呼吸道通畅：及时清除呼吸道分泌物；对气道分泌物多者，定时帮助其翻身、叩背、改变体位；必要时吸痰。密切观察呼吸情况，积极做好气管插管或气管切开术的准备。

2) 给氧：吸入性损伤病人多有不同程度缺氧，一般用鼻导管或面罩给氧。

(2) 保护创面：剪开取下伤处衣裤，不可强行剥脱。

(3) 维持有效循环血量：迅速建立2-3 条静脉通道。

(4) 监测生命体征：时刻注意生命体征、意识变化。

(5)缓解疼痛：进行有效固定和制动姿势，避免因活动加重疼痛；疼痛剧烈者遵医嘱使用镇静、镇痛药物。

2. (1)设专用隔离室设单间隔离室，病人住单间病室。保持室内空气新鲜流动，保持室温与湿度恒定，每日定时循环风紫外线对室内进行消毒，室内物品及地面进行消毒干燥。

(2)进出隔离室要求工作人员应穿戴灭菌后的隔离衣、口罩、戴帽子及洗手。接触病人创面需戴手套。

(3)探陪要求原则上不予探视。

(4)污物处理及时分装密闭，标记后送指定地点。

### 解析

第1题主要考察入院烧伤急救内容。

第2题主要考察烧伤保护性隔离措施。

69.

1. 李某的肝功能检测中的总胆红素、直接胆红素、丙氨酸氨基转氨酶、天门冬氨酸氨基转氨酶都高于正常参考值上限，血脂检测当中的甘油三脂也高于正常值，主要原因为体检前一天饮酒后所导致。

处理意见：肝功能检查前应注意以下几点：1、肝功能检查前不能进食，不能喝水，必须保持空腹，空腹时间一般为8~12个小时。2、肝功能检查前一晚不可饮酒(最好是一星期内不要饮酒)，不能吃辛辣食物，不能吃油腻食物，必须以清淡为主。3、肝功能检查前一晚不可熬夜，不能服药，否则可能导致转氨酶升高，肝功能检查异常。因此建议李某一周后按以上的注意事项重新进行肝功能和血脂检测。

2. (1)李某体检前一天饮酒影响血液化验结果，拍胸片未取下胸衣和项链等体表异物、并且穿着紧身衣会影响影像结果。患者心电图检查、B超检查时因穿了连衣裙不便检查，找同事换了衣服后才完成了检查，此时的心电图与超声检查时状态与前面检查状态不同，影响医务人员判断的准确性。

(2)理由：肝功能检查必须要空腹进行，否则食物进入后产生的化学反应会影响的检测结果的精准度，因此在肝功能检查前8~12小时内需要禁食，以免影响结果，产生误诊。前天晚上最好不要吃太油腻、太辛辣的食物，此类食物可使血脂试验明显增加，因此需在抽血前10小时禁止食用含脂肪类多的食物为佳。宜食一些清淡的食物；最好不要吃含有丰富胡萝卜素、叶黄素的食物，因为可能会使血清呈黄色，影响黄疸指数测定结果。在肝功能检测前注意保证足够睡眠时间，避免剧烈运动，检查前24~48小时之内不要喝酒，

剧烈运动和酒精对转氨酶的值都有影响。患者在拍摄胸片时应完全配合医生取下干扰检查的体表无关装饰品，否则会产生伪影，防止掩盖检查结果，并且应该尽量保证检查时身体状态是一致性，保证诊断的即时准确性。

### 解析

本题主要考查肝功能检查的注意事项。

70.

1. 患者还应做CT三维重建检查，可发现微细和隐匿的骨折病变，而且图像从轴位、冠状位和矢状位多角度观察，不易漏诊。

2.MRI 检查。可以发现新鲜的血肿以及软组织、半月板以及肌肉损伤，是其最大的观察外伤病变的优点。可以审查所进行的X线检查角度是否正确，X线摄片应包括正、侧位片，必须包括邻近关节，有时需加摄斜位、切线位或健侧相应部位的X线片以免漏诊。

### 解析

本题主要考察影像检查。

71.

1. 该医生与患者沟通中主要存在以下不足：该医生未充分履行职业道德义务和遵守医德规范。

①未解释说明与履行知情同意原则的义务：

该医生未尽义务向病人说明所患疾病的病情、诊断、治疗、预后等必要的信息，使病人充分知情。所以该医生未尊重病人的权利，未取得病人的配合和有效的同意，反而引起病人的质疑与不满。

②未做到文明礼貌服务：

该医生缺乏耐心，不向患者解释说明做化验的必要性，态度冷漠，使用命令性语言要求患者必须做化验，患者处于完全被动状态，从而病人的疾病认知权和知情同意权并未得到行使。由此可见该医生的医德存在不足，缺乏全心全意为人民服务的精神。2. 本案例中的医患关系呈现医患结构的“技术化”趋势：医生通过高技术设备获得病人的生理、生化指标等数据，为自己诊疗提供依据。这样就使医患之间直接交往减少，医患关系“物化”趋势加重。因此，医生更要注重与患者进行有效的沟通与交流：

①医生有义务向患者说明病情、诊断、治疗、预后等有关医疗情况。对患者负责的、清楚的、简练的陈述检查项目，不仅是为了取得患者的合作，使医疗工作正常开展，更重要的是对患者自主权的尊重。说明检查的目的让患者了解有关情况，而不增加患者的疑虑和负担。

②在沟通过程中，要使用文明用语，礼貌对待病人，态度和蔼，同情、关心和体贴病人，尊重病人的权益、人格和自尊心。

### 解析

本题主要考查应试人员与患者的沟通能力与技巧。

72.

充分把握采样原则：及时性原则；针对性原则；适量性原则；无污染原则。

由此，针对该中学的食物中毒，我准备这样开展工作：

#### 1. 采样器材准备

(1) 采样用具：

灭菌盐水的试管、灭菌广口容器、镊子、灭菌棉枝、试管架、酒精灯、规格板、具有封口条的胶袋、低温保温箱(包)

(2) 防护用具：

口罩(一次性)、医用手套(一次性)、白大衣(或防护服)、含氯消毒液或75%酒精

(3) 样品采样登记用品：

标签贴纸、封条、油性双头笔；个案调查表、样品采集记录表等。

#### 2. 样品种类：

(1) 剩余食物

(2) 烹调用水

(3) 制作食物的炊具、容器

(4) 厨师手

(5) 患者呕吐物、粪便、洗胃液及咽喉涂抹标本采取病人的新鲜呕吐物和排泄物

(6) 患者血液

### 3. 一般采样步骤

(1) 采样至少2人，组织人员到达某市中学食堂，出示“采样员证”，由中学派人员陪同进行采样工作。

(2) 采样前要进行采样前无菌操作准备：

- ①穿工作服，戴口罩、帽子
- ②打开采样箱，在采样区域铺设无菌台布
- ③点燃酒精灯，取出所需物品
- ④戴手套或用75%酒精棉球消毒双手

(3) 针对不同的样品按规定方法采样

#### ①食品样品采集：

尽量采取剩余的可疑食物。无剩余食物时可采集用灭菌生理盐水洗刷可疑食物的包装材料和容器后的洗液，必要时还应采集可疑食品的半成品和原料。

#### ②可疑中毒食物制、售环节的采样

应对可疑中毒食品生产过程中所用的容器、工具等进行棉拭子采集。

③患者呕吐物和粪便的采集：采集患者吐泻物应在患者服药前进行，无吐泻物时，可取洗胃液或涂抹被吐泻物污染的物品。

#### ④血尿样采集：

疑似细菌性食物中毒和发热病人，应采集患者急性期(3天)和恢复期(2周左右)静脉血各3ml 同时采集正常人血样做对照。对疑似化学性食物中毒者，还需采集其血液和尿液样品。

#### ⑤从业人员可能带菌样品的采集：

使用采便管采集从业人员大便(不易留便)。对患有呼吸道感染或化脓性皮肤病的从业人员，应对其咽部或皮肤病灶处进行涂抹采样。

#### ⑥采样数量：

对发病规模较大的中毒事件，一般至少应采集10~20名具有典型症状患者的相关样品，同时采集部分具有相同，进食史但未发病者的同类样品作为对照。

(4) 样品采集收尾：对样品进行编号签封，并填写“样品采集记录表”一式3份，详细记录样品名称、采样的时间、地点、方法、数量等，最后采样者和被检查单位在“样品采集记录表”上签字。

(5) 必要时，应作现场情况调查，(如原料来源、加工方法、运输保存条件、销售各环节的卫生状况及有关证件等)并作详细记录。现场监测时，应准确记录所测数据。

### 4. 样品送检

采集样品后，最好立即送检，如条件不许可时，最好也不超过4小时。夏季送检样品时，应注意冷藏，但不得在样品内加入任何防腐剂。

应附详细送检申请单，填明样品名称、件数、重量、来源、送检时间、中毒表现、有限范围的检验项目、采样条件(容器是否灭菌、有无封签)、送样人。

送检样品必须有牢固的标签，标明样品名称、编号、采样人、采样日期，严密封闭包装。

### 解析

主要测试应试者面对突发食物中毒事件现场采样的能力