

2016年5月21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. 本题考查《中华人民共和国献血法》。

A项正确，《中华人民共和国献血法》第八条规定：“血站是采集、提供临床用血的机构，是不以营利为目的的公益性组织·····”

B项正确，《中华人民共和国献血法》第九条第二款规定：“血站对献血者每次采集血液量一般为二百毫升，最多不得超过四百毫升，两次采集间隔期不少于六个月。”

C项错误，《中华人民共和国献血法》第十四条第一款规定：“公民临床用血时只交付用于血液的采集、储存、分离、检验等费用。”

D项正确，《中华人民共和国献血法》第十一条规定：“无偿献血的血液必须用于临床，不得买卖。血站、医疗机构不得将无偿献血的血液出售给单采血浆站或者血液制品生产单位。”

本题为选非题，故正确答案为C。

2. 本题考查医患沟通的伦理意义。

医患沟通的伦理意义包括：①实践“人是目的”的伦理价值；②发挥道德情感的传递作用；③推动人道主义精神的发展；④促进医患双方道德境界的提升。

A项错误，医患沟通的伦理意义是实践“人是目的”的伦理价值，不是以疾病为目的。

B、C、D三项正确，都是医患沟通的伦理意义。

本题为选非题，故正确答案为A。

3. 本题考查反映心脏功能的生理指标。

A项错误，心脏所做的功可分为两类：一是外功，是指由心室收缩而产生和维持一定压力并推动血液流动所做的机械功；二是内功，是指心脏活动中用于完成离子跨膜主动转运，产生兴奋和收缩，产生和维持心壁张力，克服心肌组织内部的黏滞阻力等所消耗的能量。心脏做功量作为评定心脏泵血功能的指标，要比单纯的心输出量更为全面。

B项错误，心输出量是评价循环系统效率高低的重要指标。心输出量在很大程度上和全身组织细胞的新陈代谢率相适应。

C项正确，射血分数是指心脏每搏出量占心室舒张末期容积量的百分比。在评价心脏泵血功能时，射血分数比每搏搏出量和心排出量更为全面、准确。所以，它是最能反映心脏功能的生理指标。

D项错误，心指数是以每平方米体表面积计算的心输出量，是比较不同个体之间心脏泵血功能的较好指标。

故正确答案为C。

4. 本题考查焦虑症、抑郁症、强迫症、神经性贪食症的区分。

A项错误，焦虑症主要表现为无明确客观对象的紧张担心，坐立不安，还有植物神经功能失调症状及运动性不安。

B项正确，重性抑郁症患者可出现过量饮食，但没有为减轻体重不恰当的补偿行为，故与神经性贪食症不同。该病例患者情绪低落，暴食后心情稍有缓解，均提示抑郁症。

C项错误，强迫症特点为有意识的强迫和反强迫并存。

D项错误，神经性贪食症主要表现为反复发作、不可控制、冲动性地暴食，继之采取防止增重的不适当的补偿性行为，如禁食、催吐、导泻等。该病例患者没有为减轻体重不恰当的补偿行为，故可排除。

故正确答案为B。

5. 本题考查社会病。

社会病是指主要由社会原因造成的、与社会发展和进步方向相违背的社会性现象。这些现象与人群的健康有着密切的联系，一般须采用社会性防治措施才能加以控制。社会病主要包括自杀、道路交通伤害(车 祸)、吸毒、问题饮酒行为(酗酒)、性传播疾病、艾滋病、青少年妊娠、精神障碍等。

注意：老龄化问题是社会发展、社会进步的结果，是社会问题，需要社会努力加以解决，不能被称作 社会病。

A项错误，老龄化是指人口生育率降低和人均寿命延长导致的老年人口比例相应增长的动态，老龄化是 社会问题，不属于社会病。

B、C、D三项正确，都属于社会病。

本题为选非题，故正确答案为A。

6. 本题考查医院感染的含义。

医院感染又称医院获得性感染、医院内感染，狭义上常指住院患者在住院期间遭受病原体侵袭而引起 的任何诊断明确的感染或疾病，包括住院期间的感染和在医院内获得而在院外发生的感染，但不包括入院 前已开始或入院时已处于潜伏期的感染。广义上医院感染的对象包括一切在医院活动的人群，如医生、护 士及患者家属，但主要是住院患者。医院感染根据来源不同，主要包括：①医院内通过患者或医护人员直 接或间接传播引起的交叉感染。②患者自己体内正常菌群引发的自身感染或内源性感染。③诊疗过程中或 因医疗器械消毒不严而造成的医源性感染。

A 项正确，介入操作导致的感染是医源性感染，属于医院感染。

B项错误，住院患者自身定植菌引起的感染是内源性感染，属于医院感染。

C 项正确，输血导致的艾滋病感染是医源性感染，属于医院感染。

D项正确，陪护人员将病毒性上呼吸道感染传染给已住院半个月的患者是交叉感染，属于医院感 染。 本题为选非题，故正确答案为 B。

7. 本题考查职业性中暑的临床表现及处置措施。

职业性中暑按临床症状的轻重可分为轻症中暑和重症中暑。其中，轻症中暑是指在高温作业场所劳动

一定时间后，出现头昏、头痛、口渴、多汗、全身疲乏、心悸、注意力不集中、动作不协调、面色潮红、大量出汗、脉搏快速等症状表现，体温升高至 38.5°C 。题干中“建筑工人在夏季室外高温作业场所劳动数 小时后，出现头晕、胸闷、心悸，面色潮红、皮肤灼热、大量出汗，脉搏细弱快，血压尚正常，体温 38°C ”，排除其他疾病，可诊断为职业性中暑的轻症中暑。轻症中暑的治疗：①使患者迅速离开高温作业环境；②

到通风良好的阴凉处安静休息；③给予含盐清凉饮料，必要时给予葡萄糖生理盐水静脉滴注。

A 项正确，迅速将患者带离工作场所是轻症中暑的处置措施。

B项正确，让患者在通风良好的阴凉处休息是轻症中暑的处置措施。

C 项正确，给予含盐清凉饮料，必要时静脉滴注葡萄糖生理盐水是轻症中暑的处置措 施。 D项错误，题干中建筑工人并没有出现低血压，不需要使用升压药。

本题为选非题，故正确答案为D。

8. 本题考查《卫生行政处罚程序》。

A项正确，卫生行政处罚的程序包括受理与立案、调查取证、处罚决定(一般程序、听证程序、简易程序、送达)、执行与结案。所以调查取证是卫生行政处罚的必经程序。

B项正确，《卫生行政处罚程序》第十九条规定：“卫生执法人员进行现场检查时，应制作现场检查笔录，笔录经核对无误后，卫生执法人员和被检查人员应当在笔录上签名。被检查人拒绝签名的，应当由两名卫生执法人员在笔录上签名并注明情况。”

C项错误，《卫生行政处罚程序》第二十条规定：“调查取证的证据应当是原件、原物，调查取证原件、原物确有困难的，可由提交证据的单位或个人在复制品、照片等物件上签章，并注明‘与原件(物)相同’字样或文字说明。”所以，如果卫生监督调查取证时采取复制方法取得的证据，注明“与原件(物)相同”字样或文字说明，则复印件同样具有法律效力。

D项正确，卫生监督证据的审查是指相关监督机构对所取得的证据进行查证鉴别和核对，以判断其真伪与是否齐全的活动。审查是运用的前提，只有符合法定要求的证据，才能被采用，作为定案的根据。

本题为选非题，故正确答案为C。

9. 本题考查肺癌的组织学类型及好发人群。

肺癌的组织学类型包括鳞状细胞癌、小细胞癌、腺癌、大细胞癌、腺鳞癌、肉瘤样癌。

A项错误，腺癌多发(发病率仅次于鳞癌，但有明显升高趋势)，以女性居多，约占一半以上。所以腺癌不是题干中吸烟男性患者最可能的肺癌细胞类型。

B项错误，小细胞癌患者多为中、老年人，80%以上为男性，且与吸烟密切相关。但是小细胞癌的发

病率低于鳞状上皮细胞癌。所以小细胞癌不是题干中吸烟男性患者最可能的肺癌细胞类型。

C项正确，鳞状上皮细胞癌是肺癌中最常见组织学类型，有吸烟史的中、老年人好发。所以鳞状上皮细胞癌是题干中吸烟男性患者最可能的肺癌细胞类型。

D项错误，大细胞肺癌也称大细胞未分化癌，约占15%~20%，临床上较为罕见。所以大细胞癌不

是题干中吸烟男性患者最可能的肺癌细胞类型。

故正确答案为C。

10. 本题考查健康管理策略的种类及内涵。

健康管理策略包括生活方式管理、需求管理、疾病管理、灾难性病伤管理、残疾管理和综合的人群健康管理。

A项错误，需求管理包括自我保健服务和人群就诊分流服务。其实质是通过帮助健康消费者维护自身健康和寻求恰当的卫生服务，控制卫生成本，促进卫生服务的合理利用，从而达到减少昂贵的、临床非必需的医疗服务，同时改善人群的健康状况的目标。常用手段包括：寻找手术的替代疗法、帮助病人减少特定危险因素并采纳健康的生活方式、鼓励自我保健或干预等。常见方法包括：24小时电话就诊分流服务、转诊服务，基于互联网的卫生信息数据库、健康讲堂、服务预约等。

B项正确，生活方式管理是指以个人或自我为核心的卫生保健活动。它通过健康促进技术，来保护人们远离不良行为，减少健康危险因素对健康的损害，预防疾病，改善健康。生活方式管理的重点是平衡膳食、适当活动、戒烟限酒、心态平衡。题干中的“不吸烟”降低50%的患病风险是通过改变生活方式来改善健

康状况，属于生活方式管理策略。

C项错误，疾病管理是一个协调医疗保健干预和病人沟通的系统，强调病人自我保健的重要性。疾病管理支撑了医患关系和保健计划，强调运用循证医学和增强个人能力的策略来预防疾病的恶化，以持续地改善个人或群体健康为基准来评估临床、人文和经济方面的效果。特点：①目标人群是患有特种疾病的个体；②不以单个病例和(或)其单次就诊时间为中心，而关注个人或群体连续性的健康状况与生活质量(与传统单个病例管理的区别)；③医疗卫生服务与干预措施的综合协调至关重要。

D项错误，灾难性病伤管理关注的是灾难性的疾病或伤害。“灾难性”不仅指对健康的危害十分严重，还包括疾病造成的医疗卫生花费巨大，如肿瘤、肾衰、严重外长期复杂的医疗卫生服务；④服务的可及性受家庭、经济、保险等方面的影响较大。

故正确答案为B。

11. 本题考查染色体异常。

染色体异常也称染色体发育不全，常见疾病有Down综合征、Klinefelter综合征、愚钝综合征、13三体综合征、18三体综合征、猫叫综合征等。常染色体显性遗传是指缺陷基因呈显性表达，常染色体隐

性遗传是指缺陷基因呈隐性表达。

A项错误，先天性聋哑有常染色体隐性遗传、常染色体显性遗传和X连锁隐性遗传三种遗传方式。它不是由染色体异常引起的。

B项错误，遗传性舞蹈症是一种常染色体显性遗传性疾病，以舞蹈样不自主动作和进行性智能衰退为特征。它不是由染色体异常引起的。

C项正确，先天性睾丸发育不全综合征又称Klinefelter综合征，是男性不育中最常见的染色体异常的遗传病。

D项错误，白化病为常染色体隐性遗传病。它不是由染色体异常引起的。

故正确答案为C。

12. 本题考查冠状动脉疾病的影像学检查方法。

冠状动脉疾病的影像学检查方法包括：①间接影像检查：冠状动脉造影、冠脉内超声检查、CT、MRI；②直接影像检查：冠状动脉内血管镜。

A项错误，冠状动脉CT是冠状动脉造影前的筛查手段，但准确性较差。

B项错误，在磁共振图像(MRI)上冠状动脉显示欠稳定，重复性差。

C项错误，心脏超声能动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，但不能诊断冠状动脉疾病。

D项正确，冠状动脉造影是诊断冠状动脉疾病最可靠的检查方法，可以评价冠状动脉血管的走行、数量和畸形，冠状动脉病变的有无、严重程度和病变范围，冠状动脉功能性的改变等。

故正确答案为D。

13. 本题考查胆汁酸的肠肝循环。

胆汁酸的肠肝循环是指胆汁酸分泌进入肠腔后，在空肠末端或回肠，通过门静脉系统再回流入肝脏，

大约95%的胆汁酸被重吸收回肝脏，仅5%的胆汁酸通过粪便排出。胆汁酸肠肝循环的生理意义在于使有限的胆汁酸重复利用，促进脂类食物的消化与吸收。

A项错误，胆汁酸是胆汁的主要成分，肝细胞分泌胆汁，切除回肠并不影响肝脏分泌胆汁酸，故回肠与胆汁酸的分泌无关。

B项错误，回肠与胆汁酸的溶解无关。

C项正确，回肠被切除后，胆汁酸的肝肠循环受到影响，影响了胆汁酸的二次吸收，导致脂类消化吸收减少。

D项错误，回肠切除，影响的是胆汁酸的二次吸收，而不是代谢。

故正确答案为C。

14. 本题考查输血原则。

输血一般以输同型血为原则，输血前必须进行交叉配血试验。如果主、次侧均不发生凝集反应，可输血。如果主侧不发生凝集反应，次侧发生凝集反应，在紧急情况下可谨慎地少量缓慢输血。如果主侧发生凝集反应，则绝不可输血。

A项正确，即使在ABO血型相同的人之间进行输血，输血前也应先进行交叉配血试验。

B项错误，O型血不可以任意输给其他血型的人。例如O型Rh阳性，不可以输给Rh阴性的任何血型的人。只可以少量地输给Rh阳性的其他血型的人。

C项正确，异体输血存在传播血液传染性疾病的潜在危险。

D项正确，成分输血可增强治疗的针对性，减少不良反应，节约血源。

本题为选非题，故正确答案为B。

15. 本题考查体内胆固醇合成。

成人除脑组织及成熟红细胞外，几乎全身各组织均可合成胆固醇，其中肝合成胆固醇的能力最强，占总合成量的70%~80%。乙酰CoA是合成胆固醇的原料，此外还需要ATP供能和NADPH+H⁺供

氢。HMG-CoA还原酶是胆固醇生物合成的限速酶。胰岛素、甲状腺激素能诱导HMG-CoA还原

酶的合成，从而增加胆固醇的合成。

A项正确，肝脏合成胆固醇的能力最强，小肠次之，所以肝脏是合成胆固醇的主要场所。

B项错误，HMG-CoA还原酶是合成的关键酶，是酮体生成过程中的一个酶。

C项正确，甲状腺素可促进HMG-CoA还原酶的合成，使胆固醇合成增多。

D项正确，乙酰CoA是合成胆固醇的碳源，NADPH+H⁺供给还原反应所需的氢，ATP供能。所以乙酰CoA、NADPH是胆固醇合成的基本原料。

本题为选非题，故正确答案为B。

16. 本题考查局部免疫复合物病。

局部免疫复合物病是III型超敏反应的临床常见疾病，包括Arthus反应和类Arthus反应。类Arthus

反应可见于胰岛素依赖型糖尿病患者，局部反复注射胰岛素后可刺激机体产生相应IgG 类抗体，若此时再

次注射胰岛素，即可在注射局部出现红肿、出血和坏死等与Arthus 反应类似的局部炎症反应，几天后逐渐恢复。

A项错误，丹毒好发于面部、小腿、足背等处，多为单侧性。起病急，典型皮损为水肿性红斑，界限清楚，表面紧张发亮，迅速向四周扩大。可出现淋巴结肿大及不同程度全身症状。

B项错误，糖尿病并发血管病变多见于微血管病变(糖尿病肾病、糖尿病性视网膜病变、糖尿病心脏病等)和大血管病变(动脉粥样硬化)等。

C项正确，题干中王某持续应用胰岛素治疗，体内产生了大量的抗胰岛素抗体，当再次注射胰岛素时，两者相遇于局部，形成的免疫复合物沉积于血管基底膜上，激活补体，血管通透性增加，局部出现红肿，继而出血、坏死，是一种局部过敏反应，属于局部免疫复合物病。

D项错误，糖尿病的真菌感染多为足癣、体癣。皮下真菌病常以创伤处真菌直接侵入皮肤引起一组特异性感染为特征，一般局限于接种部位，可缓慢播散至邻近组织，最终至淋巴管。

故正确答案为C。

17. 本题考查血友病的分类及遗传方式。

血友病是一组因遗传性凝血活酶生成障碍引起的出血性疾病，包括血友病A（甲）和血友病B（乙）。

血友病A、B均为X 连锁隐性遗传性疾病。血友病A因凝血因子VI缺乏，又称FVIII因子缺乏症。血友病 B 因

凝血因子IX缺乏，又称遗传性FIX 因子缺乏症。

A项错误，D项正确，题干中，患者查凝血因子VIII缺乏，可诊断为血友病A，即FIII 因子缺乏症，其属于X连锁隐性遗传。

B、C两项错误，血友病 B即遗传性FIX 因子缺乏症，属于X连锁隐性遗传。

故正确答案为 D。

18. 本题考查蛲虫病的相关内容。

蛲虫成虫的雌虫在肛管、肛周、会阴处移行、产卵，刺激局部皮肤，引起肛门瘙痒，皮肤搔破可继发炎症。患者常表现为烦躁不安、失眠、食欲减退、夜间磨牙、消瘦。婴幼儿患者常表现为夜间反复哭闹，睡不安宁。通过题干患儿的临床表现，应怀疑为蛲虫病。

A项错误，因蛲虫夜间在患者肛周产卵，粪便中没有虫卵，故不做粪便虫卵检查。

B项正确，因蛲虫有夜间爬出肛门外产卵的特性，故在儿童入睡后1~3小时内观察肛周皮肤皱襞、会

阴或女阴等处可发现成虫。

C项正确，蛲虫感染后可以选用阿苯达唑或甲苯达唑治疗。

D项正确，根据蛲虫在肛周产卵的特性，可用透明胶纸法或棉签拭子法于夜间或清晨在肛周收集虫卵。

本题为选非题，故正确答案为A。

19. 本题考查多巴胺的药理作用。

多巴胺在低浓度时可作用于D₁受体，使肾血管舒张、肾血流量增加。高浓度的多巴胺可作用于心脏β₁受体，使心肌收缩力加强、心排出量增加。继续增加给药浓度，可激动血管的α受体，导致血管收缩，使血压升高。

A项错误，小剂量时激动D₁受体。

B项错误，稍大剂量时激动β受体。

C项正确，大剂量时激动α受体。

D项错误，多用于休克。

故正确答案为C。

20. 本题考查骨肉瘤的转移部位。

B项正确，骨肉瘤好发于青少年，好发部位为股骨远端、胫骨近端和肱骨近端的干骺端。骨肉瘤肺转移的发生率极高，所以骨肉瘤最易转移的部位是肺脏。

A、C、D三项：均不是骨肉瘤最易转移的部位。

故正确答案为B。

21. 本题考查发热类型。

A项正确，稽留热是体温上升后即恒定地维持在39~40℃的高水平，达数天或数周，24小时内体温波动范围不超过1℃。

B项错误，弛张热是体温常在39℃以上，波动幅度大，24小时内波动范围超过2℃，体温最低时仍高于正常。

C项错误，间歇热是体温骤升至39℃以上，持续数小时，又迅速降至正常水平或正常以下，间歇期可持续1天至数天，高热期与无热期反复交替出现。

D项错误，波状热是体温逐渐升高至39℃或以上，数天后逐渐下降至正常水平，数天后再逐渐升高，如此反复多次。

故正确答案为A。

22. 本题考查心电图诊断。

A项错误，室颤心电图上多表现为QRS-T波群消失，过后出现一系列波幅高低不一、快速而不匀齐的颤动波，速率多为250~500次/分。

B项正确，房颤P波消失，代以形态、间距及振幅均绝对不规则的心房颤动波(f波)，频率为350~600次/分。

C项错误，室扑的心室波明显增宽，呈规律连续大幅度的“正弦曲线”波形，QRS-T不能区别。F-F间无等电位线。频率在150~250次/分之间。

D项错误，房扑P波消失，代以形态、间距及振幅绝对规则，呈锯齿样的心房扑动波(F波)。频率在250~350次/分之间。

故正确答案为B。

23. 本题考查高血压患者的血压控制目标。目前一般主张血压控制目标值小140/90mmHg。糖尿病、慢性肾脏病、心力衰竭或病情稳定的冠心病患者合并高血压，血压目标值应控制在130/80mmHg以下，对于老年收缩期高血压患者收缩压控制在150mmHg以下，如能够耐受可降至140mmHg以下。应尽早将血压值控制在上述目标以下，但并非越快越好。

A项错误，一般患者可以控制在140/90mmHg以下，但是患者有糖尿病病史，所以不符合。

B项正确，患者有糖尿病病史，应该将血压控制在130/80mmHg以下。

C项错误，对于老年收缩期高血压患者收缩压控制在150mmHg以下，如能够耐受可降至140mmHg以下。

D项错误，不是该患者血压控制的目标值。

故正确答案B。

24. 题考查孕妇的降压药物选择。

A项正确，β受体拮抗剂对孕妇无禁忌，可选用。

B项正确，钙通道阻滞剂对孕妇无禁忌，可选用。

C项错误，血管紧张素转换酶抑制剂对有血管性水肿、妊娠高血压、严重肾功能损害或高钾血症者禁用。该患者为孕妇，不能使用血管紧张素转换酶抑制剂。

D项正确，利尿剂对孕妇无禁忌，可选用。

本题为选非题，故正确答案为C。

25. 本题考查有机磷酸酯类中毒。有机磷毒物进入体内后迅速与体内的胆碱酯酶结合，生成磷酸化胆碱酯酶，使胆碱酯酶丧失了水解乙酰胆碱的功能，导致胆碱能神经递质大量积聚，作用于胆碱受体，产生严重的神经功能紊乱。

A项正确，有机磷毒物进入体内后迅速与体内的胆碱酯酶结合，抑制了胆碱酯酶的功能。

B项错误，有机磷不会影响钙离子的释放。

C项错误，有机磷中毒时，乙酰胆碱大量积聚与N₂型胆碱能受体结合，但不会引起N₂型胆碱能受体被抑制。

D项错误，胆碱酯酶的作用被抑制，会发生乙酰胆碱过剩而集聚的现象，不会导致乙酰胆碱过度释放。故正确答案为A。

26. 本题考查腹部损伤的诊断和处理措施以及剖腹探查的指征。剖腹探查的指征：①全身情况有恶化趋势，出现口渴、烦躁、脉率增快或体温及白细胞计数上升或红细胞计数进行性下降；②腹痛和腹膜刺激征有进行性加重或范围扩大；③肠鸣音逐渐减弱、消失或出现明显腹胀；④膈下有游离气体，肝浊

音界缩小 或消失，或者出现移动性浊音；⑤积极救治，休克不见好转或继续恶化；⑥消化道出血；⑦腹腔穿刺抽出 气体、不凝血、胆汁、胃肠内容物等；⑧直肠指诊有明显触痛。

A项错误，不能随便搬动患者，以免加重伤情。

B项错误，若输液升压效果不佳，应立即行剖腹探查，查明腹部内脏器损伤。若只是继续补液，升压，观察病情，会耽误病情。

C项错误，使用镇静止痛药物，虽然可以控制患者情绪，但可能会掩盖伤情。

D项正确，患者血压降低，心率增快，呼吸增快，腹肌紧张，应该考虑为闭合性损伤；患者移动性浊音（±），为其补液升压，但效果不明显，应考虑有腹内脏器损伤；而腹腔穿刺抽出不凝血也是剖腹探查的 指征。所以下一步正确的处理措施是立即剖腹探查。

故正确答案为 D。

27. 本题考查急性心梗溶栓治疗的禁忌证。急性心梗溶栓治疗的禁忌证：（1）既往发生过出血性脑卒中，6个月内发生过缺血性脑卒中或脑血管事件；（2）中枢神经系统受损、颅内肿瘤或畸形；（3）近期（2~4周）有活动性内脏出血；（4）未排除主动脉夹层；（5）入院时严重且未控制的高血压（ $>180/110\text{mmHg}$ ）或慢性严重高血压病史；（6）目前正在使用治疗剂量的抗凝药或已知有出血倾向；（7）近期（2~4周）

创伤史，包括头部外伤、创伤性心肺复苏或较长时间（ >10 分钟）的心肺复苏；（8）近期（ <3 周）外科

大手术；（9）近期（ <2 周）曾有在不能压迫部位的大血管行穿刺术。

A项错误，伴室性早搏不是溶栓的禁忌证。

B项错误，血压 $140/90\text{mmHg}$ 不是溶栓的禁忌证，严重且未控制的高血压（ $>180/110\text{mmHg}$ ）是溶栓的禁

忌证。

C项错误，伴急性左心衰竭不是溶栓的禁忌证。

D项正确，既往有脑出血病史是溶栓的禁忌证。

故正确答案为 D。

28. 本题考查急性喉炎、喉梗阻。小儿急性喉炎多起病急，病情进展快，三大典型表现为犬吠样咳嗽；夜间病情加重；发热、拒食。该病容易引起喉梗阻，患儿因缺氧而出现阵发性烦躁不安，口唇及指、趾发 绀，口周发青或苍白，胸部听诊呼吸音明显降低，心音较钝，心率在 $140\sim 160$ 次/分以上。

A项错误，气道异物临床表现为清醒患者突然不能讲话、咳嗽，并有窘迫窒息症状，开放气道后吹气有 阻力或胸廓不能抬起。

B项错误，支气管哮喘表现为发作性咳嗽、胸闷及呼吸困难，不会有声音嘶哑、犬吠样咳嗽等症状。

C项正确，该患儿声音嘶哑、犬吠样咳嗽、呼吸困难等症状及体征符合急性喉炎、喉梗阻的特征。

D项错误，毛细支气管炎的典型表现为喘息和肺部哮鸣音。

故正确答案为 C。

29. 本题考查子宫内膜癌的辅助检查。该患者绝经3年后出现阴道不规则流血，宫颈、双侧附件无异常，高度怀疑子宫内膜癌。子宫内膜癌的临床表现：（1）症状：约90%的患者出现阴道流血或阴道排液症状。

①阴道流血：主要表现为绝经后阴道流血，量一般不多。尚未绝经者可表现为经量增多、经期延长或月经紊乱。②阴道排液：多为血性液体或浆液性分泌物，合并感染则有脓血性排液，恶臭。因异常阴道排液就诊者约占25%。③下腹疼痛及其他：若肿瘤累及宫颈内口，可引起宫腔积脓，出现下腹胀痛及痉挛样疼痛。肿瘤浸润子宫周围组织或压迫神经可引起下腹及腰骶部疼痛。晚期可出现贫血、消瘦及恶病质等相应症状。

(2) 体征：早期患者妇科检查可无异常发现。晚期可有子宫增大，合并宫腔积脓时可有明显压痛，宫颈管内偶有癌组织脱出，触之易出血。癌灶浸润周围组织时，子宫固定或在宫旁扪及不规则结节状物。

诊断性刮宫是子宫内膜癌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。宫腔镜检查可直接观察宫腔及宫颈管内有无癌灶存在，癌灶大小及部位，直视下活检，对局灶型子宫内膜癌的诊断和评估宫颈是否受侵更为准确。

A 项错误，怀疑恶性病变时，B 超检查不能明确诊断。

B 项正确，根据病例描述，考虑为子宫内膜癌，应首选诊断性刮宫。

C 项错误，盆腔 CT 不能明确病理诊断。

D 项错误，宫颈镜下取活体为宫颈癌的确诊依据。

故正确答案为B。

30. 本题考查闭经的类型及诊断。原发性闭经指年龄超过14岁，第二性征未发育；或年龄超过16岁，第二性征已发育，月经还未来潮。可通过功能试验寻找病因，功能试验包括药物撤退试验和垂体兴奋试验。

A、B 两项错误，下丘脑及脑垂体病变，可以借助垂体兴奋试验，又称GnRH 刺激试验，了解垂体对GnRH 的反应性。注射LHRH后 LH值升高，说明垂体功能正常，病变在下丘脑；经多次重复试验，LH值无升高或升高不显著，说明垂体功能减退，如希恩综合征。

C 项错误，雌孕激素序贯用药，观察撤退性出血。如果有出血，表明体内雌激素水平极低，生殖道结构正常，为卵巢性闭经。题干所述不是卵巢性闭经。

D 项正确，题干中提到子宫大小为4cm×3cm×1cm，而正常子宫的大小为纵径5.5~7.5cm，前

后径3.0~4.0cm，横径4.5~5.5cm，所以该患者子宫偏小。患者行孕激素实验，雌激素孕激素序贯疗

法，均未引起子宫出血，即均为阴性，表明子宫内膜有缺损或被破坏，可诊断为子宫性闭经。

故正确答案为D。

31. 本题考查推拿疗法治疗腰椎间盘突出症的原理。推拿疗法治疗腰椎间盘突出症的原理包括以下几点：①降低盘内压力，增加盘外压力，促使突出物回纳；②改变突出物与神经根的位置关系，缓解压迫；③加强局部气血循环，促使受损神经根恢复。

A项正确，推拿疗法利用力学原理使突出的椎间盘髓核组织复位还纳，从而解除其对神经的压迫。

B项错误，调整肺腑气血与椎间盘突出的治疗无关。

C 项错误，推拿疗法不能清除突出椎间盘组织。

D项错误，推拿疗法主要通过纠正椎体位移，改变突出组织与神经根的压迫关系。

故正确答案为A。

32. 本题考查中药服用方法。

A项正确，急重病可不拘时间，但慢性病必须定时服，以使体内保持相对稳定的药浓度。

B项正确，病在胸膈以上，宜饭后服，病在胸膈以下，宜饭前服。

C项正确，补益药多滋腻碍胃，宜早晚空腹服，对胃有刺激的药物宜饭后服，驱虫药及泻下药宜空腹服，宁神安眠药宜睡前服。

D项错误，寒症用热药宜热服，热症用寒药宜冷服。

本题为选非题，故正确答案为D。

33. 本题考查慢性阻塞性肺疾病、肺心病。咳嗽、咳痰、气喘20余年提示慢性肺系疾病；紫绀，下身浮肿提示右心室疾病。综合分析应该是慢性阻塞性肺疾病日久，累及心脏，出现了心肺疾病。肺心病是由于慢性支气管炎、肺或胸廓慢性病变所致的肺循环阻力增加、肺动脉高压，进而使右心肥厚、扩大，伴或不伴右心功能衰竭的心脏病。

A项错误，风湿性心脏病主要表现为心脏瓣膜病变。

B项错误，支气管哮喘也可以出现咳嗽、咳痰、气喘，但不会出现下身浮肿、肝大、压痛等表现。

C项错误，冠心病的主要表现是胸痛，不是咳嗽、咳痰、气喘。

D项正确，咳嗽、咳痰、气喘为慢性阻塞性肺疾病的主要临床表现。患者紫绀，下身浮肿，肝大，压痛等为右心衰竭的体征。故该病例诊断为慢性阻塞性肺疾病合并肺心病。

故正确答案为D。

34. 本题考查排尿异常。若高位脊髓受损，骶部排尿中枢的活动不能得到高位中枢的控制，此时可出现尿失禁。

A项错误，膀胱张力降低会出现膀胱充盈膨胀，甚至溢流性滴流。

B项错误，盆神经损伤受损，出现尿潴留。

C项错误，腰骶段脊髓损伤，出现尿潴留。

D项正确，因交通事故发生尿失禁，其可能的原因是颈部脊髓损伤。

故正确答案为D。

35. 本题考查结节性红斑的临床表现以及结节性红斑与结节性血管炎和硬红斑的鉴别。结节性红斑好发于中青年，女性多见。多发生于小腿前侧，亦可发生于大腿与上肢伸侧甚至面部。皮损为红色结节，直径1~

5cm，数个至数十个，对称性散在分布，不融合。皮损局部温度升高，自觉疼痛和压痛，数天后皮损变平，呈青色，这个临床经过对诊断有特征性价值。皮损一般经3~6周自行消退，不留痕迹，但可再发。

A项错误，硬红斑好发于小腿后侧与外侧，可出现溃疡，部分患者与结核杆菌感染有关，PPD试验强阳性。患者双小腿伸侧有多个鲜红色或紫红色皮下结节，表面无破溃，疼痛及触痛明显，不符合硬红斑的临床表现。

B项错误，结节性血管炎多见于中青年，女性多于男性。好发于下肢和臀部，尤以小腿后外侧为多。结节单侧发生，或一侧多于另一侧，常不对称。皮损为略暗红色的皮下结节至较大的浸润块。有自发痛或压痛，但较结节性红斑轻。溃疡可破溃，有时也留下萎缩性瘢痕。皮损愈合慢，2~4周消失，遗留的纤维性结节则消失很慢。可反复发作长达数年。患者双小腿伸侧有多个鲜红色或紫红色皮下结节，表面无破溃，

疼痛及触痛明显，不符合结节性血管炎的临床表现。

C项错误，结节性多动脉炎是一种侵犯多脏器和多系统的、原因未明的结缔组织病，临床表现多样，以皮肤结节为特征，沿浅表动脉排列或不规则地聚集在血管近旁，有痛及压痛，呈玫瑰红、鲜红或接近正常皮色，病情严重者可致死亡或致残。患者双小腿伸侧有多个鲜红色或紫红色皮下结节，表面无破溃，疼痛及触痛明显，不符合结节性多动脉炎的临床表现。

D项正确，患者为年轻女性，双小腿伸侧的多个鲜红色或紫红色皮下结节，表面无破溃，疼痛及触痛明显，既往有发作史，符合结节性红斑的临床表现。

故正确答案为D。

36. 本题考查雄激素性脱发的病因。在头皮秃发区，5 α -还原酶的活性比非秃发区明显，组织中5 α -还原酶能使睾酮转变为活性高的二氢睾酮，后者可使毛囊缩小至毛囊萎缩消失，毛发生长期缩短导致生长期毛发数目减少，且生长期毛发/休止期毛发比值降低，表现为毛发密度明显减少，终毛数量减少，毳毛数量增加。

A项正确，毛发的生长期缩短是雄激素性脱发的主要原因。

B、C、D三项错误，都不是雄激素性脱发的主要原因。

故正确答案为A。

37. 本题考查导致血沉加快的因素。血沉即红细胞沉降率，是指红细胞静止状态下每小时下降的速度。正常人的血沉速度是12mm/小时左右，在一般情况下，正常人之间的血沉的快慢无明显的差异，只是小儿的血沉较慢些，成年男性和妊娠妇女血沉稍快些。血沉加快可见于某些生理情况，如妇女月经期、妊娠期，老年人特别是60岁以上的高龄者，多因纤维蛋白原的增高而致血沉增快。在病理情况中可见于各种炎症(急、慢性炎症，如结核、结缔组织病、风湿热等)。组织损伤和坏死，也可短期致血流加快。恶性肿瘤中，尤其是恶性程度高、增长迅速的肿瘤更明显。多种高球蛋白血症均可见血沉增快，如系统性红斑狼疮、多发性骨髓病、巨球蛋白血症、肝硬化、慢性肾炎等。贫血、高胆固醇血症也可出现血沉增快。

A项错误，小分子蛋白如白蛋白和卵磷脂增多，血沉减慢。

B项正确，大分子蛋白如球蛋白和纤维蛋白原增多，血沉加快。

C项错误，红细胞数量越多，血沉越慢。

D项错误，胆固醇可使血沉加快，甘油三酯对其无影响。

故正确答案为B。

38. 本题考查拔牙禁忌证。拔牙禁忌证包括：①血液病：有出血倾向的血液病患者不宜拔牙。例如，贫血，血红蛋白低于80g/L；白血病；原发性血小板减少性紫癜；血友病等。②心脏病，并伴有其他脏器损伤的患者不宜拔牙。③肾病：急性肾炎、慢性肾功能不全、严重的肾病肾功能衰竭的患者不宜拔牙；④拔牙前应检查凝血酶原时间以及患者是否长期服用抗凝血类药物。

A项正确，血红蛋白低于80g/L的贫血为拔牙的禁忌证，血红蛋白在80g/L以上的轻度贫血可立即拔牙。

B项错误，心功能IV级为拔牙的禁忌证。

C项错误，急性肾病为拔牙的禁忌证。

D项错误，长期服用抗凝药物不能立即拔牙，否则可能会引起出血不止。应停用5天以上才可拔牙。
故正确答案为A。

39. 本题考查水肿的类型。

A项错误，心源性水肿的特点是水肿逐渐形成，水肿先从身体的下垂部位开始，逐渐发展为全身性水肿。该患者首先是颜面部水肿，故可排除心源性水肿。

B项正确，肾源性水肿首先发生在组织疏松的部位，如眼睑或颜面部、足踝部，以晨起为明显，严重时涉及下肢及全身。肾源性水肿的性质是软而易移动。该患者应为肾源性水肿。

C项错误，肝源性水肿首先发生于足踝部，逐渐向上蔓延。头面部及上肢常无水肿。故可排除肝源性水肿。

D项错误，变态反应性水肿表现为突发、无痛的，硬而有弹性的局部性水肿，多见于面、舌、唇等处。变态反应性水肿为局部性水肿，不累及全身，故可排除变态反应性水肿。

故正确答案为B。

40. 本题考查糖尿病多尿的原因。肾小管中溶质浓度是影响肾小管和集合管重吸收的重要因素。糖尿病患者血糖升高，超过肾糖阈时小管内糖浓度增高，妨碍水分重吸收，形成多尿，称为渗透性利尿。

A项正确，肾小管液中的溶质浓度增高，渗透压升高，会使水的重吸收减少，尿量增多。

B项错误，肾小管液的渗透压降低，会使水的重吸收增加，尿量减少。

C项错误，肾糖阈是不变的，是血糖超过了肾糖阈，不是肾糖阈下降了。

D项错误，葡萄糖转运体数量和质量的降低，可导致心肌细胞的能量代谢失衡，最终引起糖尿病心肌病，其不是引起多尿的原因。

故正确答案为A。

41.

本题考查医政管理法律制度。

A项错误：麻醉药品处方至少保存3年，精神药品处方至少保存2年。

B项正确：死亡病例一般应在1周内组织讨论。

C项正确：根据医院的病例归档制度，出院病例一般应在3天内归档，特殊病例归档时间不超过1周。

D项正确：处方开具当日有效，特殊情况下需延长有效期的，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，一般处方不得超过7日用量。

故正确答案为BCD。

42.

本题考查临终关怀对医务人员提出的伦理要求。临终关怀对医务人员提出的伦理要求包括：①营造适宜的环境；②尊重和理解临终病人；③重视临终病人的生命质量；④帮助病人克服焦虑、恐惧、抑郁心理，促进心理舒适与面对现实；⑤同情和关心临终病人的家属，尽量为之提供便利，妥善料理尸体，劝慰家属节哀顺变等。

A项正确：理解临终病人的心理，在理解的基础上以最真诚、亲切、慈爱的态度对待病人。

B项正确：保护临终病人的权利，表现在尊重病人的利益和权利，保守隐私，保留生活习惯，尊重其留下的意愿等。

C项正确：重视临终病人的生命质量，优化临终病人的生活。

D项正确：关心临终病人的家属。

故正确答案为ABCD。

43.

本题考查厌氧菌。

常见专性厌氧菌包括破伤风梭菌、肉毒梭菌、产气荚膜梭菌、甲烷菌等。A、C、D三项正确：都属于厌氧菌。B项错误：结核分枝杆菌属于需氧菌。

故正确答案为ACD。

44.

本题考查常见的心身疾病。心身疾病是一组与心理和社会因素密切相关，以躯体症状表现为主的疾病，主要特点包括：①心理和社会因素在疾病的发生与发展过程中起重要作用；②表现为躯体症状，有器质性病理改变或已知的病理生理过程；③不属于躯体形式障碍。美国心理生理障碍学会对心身疾病按照疾病系统做了具体的分类，具体分类如下。①皮肤系统的心身疾病：神经性皮炎、瘙痒症、斑秃、牛皮癣、慢性荨麻疹、慢性湿疹等。②骨骼肌肉系统的心身疾病：类风湿性关节炎、腰背疼、肌肉疼痛、痉挛性斜颈、书写痉挛。③呼吸系统的心身疾病：支气管哮喘、过度换气综合征、神经性咳嗽。④心血管系统的心身疾病：冠状动脉硬化性心脏病、阵发性心动过速、心律不齐、原发性高血压或低血压、偏头痛、雷诺病。⑤消化系统的心身疾病：胃溃疡、十二指肠溃疡、神经性呕吐、神经性厌食、溃疡性结肠炎、幽门痉挛、过敏性结肠炎。⑥泌尿生殖系统的心身疾病：月经紊乱、经前期紧张症、功能性子宫出血、性功能障碍、原发性痛经、功能性不孕症。⑦内分泌系统的心身疾病：甲状腺功能亢进症、糖尿病、低血糖、阿狄森病。⑧神经系统的心身疾病：痉挛性疾病、紧张性头痛、睡眠障碍、自主神经功能失调症。⑨耳鼻喉科的心身疾病：梅尼埃综合征、喉部异物感。⑩眼科的心身疾病：原发性青光眼、眼睑痉挛、弱视等。⑪口腔科的心身疾病：特发性舌痛症、口腔溃疡、咀嚼肌痉挛等。⑫其他与心理因素有关的心身疾病：癌症和肥胖症等。

- A项正确：支气管哮喘属于呼吸系统的心身疾病。
- B项正确：消化性溃疡属于消化系统的心身疾病。
- C项正确：原发性高血压属于心血管系统的心身疾病。
- D项正确：癌症是其他与心理因素有关的心身疾病。

故正确答案为 ABCD。

45.

本题考查疾病监测的目的。

疾病监测的目的包括：①描述与健康相关事件的分布特征和变化趋势：a. 定量评估公共卫生问题的严重性，确定主要公共卫生问题；b. 发现健康相关事件分布中的异常情况，及时调查原因并采取干预措施，有效遏制不良事件的发展和蔓延；c. 预测健康相关事件的发展趋势，正确估计卫生服务需求；d. 研究疾病的影响因素，确定高危人群。②评价公共卫生干预策略和措施的效果。

- A项正确：了解人群疾病发生现状，确定主要公共卫生问题属于疾病监测的目的。
- B项正确：查明原因，采取干预措施属于疾病监测的目的。
- C项正确：预测疾病流行属于疾病监测的目的。
- D项正确：评价干预措施效果，制定公共卫生策略和措施属于疾病监测的目的。

故正确答案为 ABCD。

46.

本题考查对照组的选择。

对照是病例所来源的人群中未患所研究疾病的人。选择对照时应考虑：①确认对照的标准；②对照的代表性；③对照与病例的可比性；④对照不应患有与所研究因素有关的其他疾病；⑤有时可同时选择两种以上对照。

- A项正确：应考虑确认对照的标准。
- B项正确：应考虑对照的代表性。
- C项错误：有时可同时选择两种以上对照。
- D项正确：应考虑对照不应患有与所研究因素有关的其他疾病。

故正确答案为 ABD。

47.

本题考查经过眶上裂的神经。

眶上裂位于眶腔上部的开口。动眼神经、滑车神经、三叉神经眼神经支、外展神经以及眼上静脉经由此处入眶。

A 项正确：动眼神经通过眶上裂，可能会受到损伤。

B 项正确：滑车神经通过眶上裂，可能会受到损伤。

C 项正确：展神经通过眶上裂，可能会受到损伤。

D 项错误：三叉神经眼神经支经过眶上裂，但三叉神经上颌支不经过眶上裂。

故正确答案为 ABC。

48.

本题考查人体生理功能的调节方式。

人体生理功能有三大调节方式：神经调节、体液调节、自身调节。

A 项正确：神经调节是指通过神经系统的活动，对生物体各组织、器官、系统所进行的调节。特点是准确、迅速、持续时间短暂。

B 项错误：环境调节不是人体生理功能的调节方式。

C 项正确：体液调节是指体内产生的一些化学物质通过体液途径对机体某些系统、器官、组织或细胞的功能起到调节作用。特点是作用缓慢、持久而弥散。

D 项正确：自身调节是指组织和细胞在不依赖于神经和体液调节的情况下，自身对刺激发生的适应性反应过程。特点是调节幅度小。

故正确答案为 ACD。

49.

本题考查免疫球蛋白 G。

免疫球蛋白 G(IgG) 在人体血清中的含量最高，主要分布在血清和组织液中，是抗细菌、抗毒素和抗病毒抗体的主要组成部分，是人体免疫反应的最重要的物质基础，而且也是唯一能通过胎盘屏障的免疫球蛋白。

A 项正确：IgG 是人体含量最多的和最主要的免疫球蛋白。

B 项错误：再次免疫应答中产生的抗体主要为 IgG，而初次免疫应答中主要为 IgM。

C 项正确：IgG 对病毒、细菌和寄生虫等都有抗体活性。

D 项正确：IgG 是唯一能够通过胎盘的免疫球蛋白。

故正确答案为 ACD。

50.

本题考查 21 三体综合征的临床表现。

21 三体综合征患儿具有明显的特殊面容体征，如眼距宽，鼻根低平，眼裂小，眼外侧上斜，有内眦赘皮，外耳小，耳位低，舌胖且常伸出口外，流涎多。常见通贯掌纹、草鞋足，拇趾球部约半数患儿呈弓形皮纹。常呈现嗜睡和喂养困难。患儿常伴有先天性心脏病等其他畸形。

A 项正确：眼距宽、外眼角上斜、内眦赘皮、耳位低是21三体综合征患儿的特殊面容体征。

B项错误：哭声似猫叫是猫叫综合征患儿的特征性表现。

C 项正确：21 三体综合征患儿常见通贯掌。

D项正确：21三体综合征患儿常伴有先天性心脏病等其他畸形。

故正确答案为ACD。

51.

本题考查噻嗪类利尿药。

噻嗪类利尿药是临床广泛应用的一类口服利尿药和降压药，属中效能利尿药。

A项正确：噻嗪类利尿药是利尿降压药中最常用的一类。

B项正确：噻嗪类利尿药可减少高血压并发症的发生率，能够使高血压患者卒中的发生率明显下降，能够降低充血性心力衰竭患者的死亡率。

C项错误：噻嗪类利尿药可单独用于治疗早期高血压，或与其他降压药联合治疗中、重度高血压。应从小剂量开始使用，以防止高血压并发症的发生，减少反射性肾素和醛固酮的分泌。

D项正确：噻嗪类利尿药长期大量使用可引起低血钠、低血氯、低血钾等电解质紊乱。

故正确答案为ABD。

52.

本题考查急性腹膜炎。

急性腹膜炎的典型临床表现为腹膜炎三联征——腹部压痛、腹肌紧张和反跳痛，以及腹痛、恶心、呕吐、发烧等，可见腹式呼吸变浅，腹壁反射消失，肠鸣音减少或消失。腹内脏器的急性穿孔与破裂是急性继发性腹膜炎最常见的原因。急性胃肠穿孔时，腹膜腔内出现游离气体，肝浊音界缩小或消失。

A项错误：上消化道出血(包括胃出血)的特征性表现为呕血和(或)黑便。

B项错误：幽门梗阻患者长期不能正常进食，并大量呕吐。

C项正确：患者肝浊音界缩小，上腹痛转为全腹痛，表现出腹膜炎三联征，考虑为急性胃肠穿孔或急性腹膜炎。

D项正确：腹部压痛、腹肌紧张和反跳痛是急性腹膜炎的典型临床表现。

故正确答案为CD。

53.

本题考查心脏骤停时的除颤治疗。

A项正确：引起心跳骤停最常见的心律失常是心室纤维颤动。

B项正确：单相波电除颤应选择360J。

C项正确：双相波电除颤应选择150~200J。

D项错误：应采用非同步除颤波。

故正确答案为ABC。

54.

本题考查外科休克的一般监测。

外科休克的一般监测包括精神状态，皮肤温度、色泽，血压，脉率，尿量。

A项正确：精神状态是脑组织血液灌注和全身血液循环状况的反映。

B项正确：皮肤温度、色泽是体表灌注情况的反映。

C项正确：血压：收缩压 $<90\text{mmHg}$ ，脉压 $<20\text{mmHg}$ 是休克存在的表现。脉率：休克指数

$$= \frac{\text{脉率}}{\text{收缩压}}。$$

D项正确：尿量是反映肾血流灌注情况的有用指标。当尿量维持在 30ml/h 以上时，则休克已纠正。

故正确答案为ABCD。

55.

本题考查小儿消化性溃疡的治疗。

消化性溃疡有出血时，应积极监测生命体征，如血压、心率及末梢循环，以防止失血性休克。禁食的同时注意补充足够血容量。应积极进行消化道局部止血及全身止血。药物治疗原则为抑制胃酸分泌和中和胃酸，强化黏膜防御能力，抗幽门螺旋杆菌治疗。

A项正确：留院监测生命体征，可以防止失血性休克。

B项正确：暂禁食，同时补充足够血容量，进行止血治疗。

C项正确：抑制胃酸治疗是消除侵袭因素的主要途径。

D项错误：在未明确具体病因的情况下，不能盲目使用止痛药物，以防止掩盖病情。强痛定属于阿片类镇痛药，易成瘾，故不宜选用。

故正确答案为ABC。

56.

本题考查晚期产后出血的原因。

分娩24小时后，在产褥期内发生的子宫大量出血，称晚期产后出血。以产后1~2周发病最常见。常见原因：胎盘、胎膜残留，蜕膜残留，胎盘附着面复旧不全，宫腔感染，剖宫产术后子宫伤口裂开。

A项正确：胎盘、胎膜残留的组织发生变性、坏死、机化，当坏死组织脱落时，暴露基底部血管，引起大量出血。

B项正确：蜕膜残留，可影响子宫复旧，继发子宫内膜炎症，引起晚期产后出血。

C项正确：若胎盘附着面复旧不全可引起血栓脱落，血窦重新开放，导致子宫出血。多发生在产后2周左右，表现为突然大量阴道流血，检查发现子宫大而软，宫口松弛，阴道及宫口有血块堵塞。

D项正确：宫腔感染亦可引起出血，以子宫内膜炎症多见。

故正确答案为ABCD。

57.

本题考查儿童液体疗法。

液体疗法是儿科临床医学的重要组成部分，其目的是维持或恢复正常的体液容量和成分，以保证正常的生理功能。液体疗法包括补充生理需要量、累积损失量及继续丢失量，每一部分都可独立地计算和补充。对于腹泻患者则需补充生理需要量、累积损失量和继续丢失量。由于体液失衡的原因和性质非常复杂，在制订补液方案时必须全面掌握病史、体检和实验资料及患儿的个体差异，分析三部分液体的不同需求，制订合理、正确的输液量、速度、成分及顺序。

A项正确：液体疗法的方案应简单化、个体化和重视机体代偿能力。

B项正确：补充液体的方法包括口服补液法和静脉补液法两种。

C项正确：补液总量应包括补充累计损失量、继续损失量及生理损失量三方面。

D项正确：静脉补液法适用于严重呕吐、腹泻，伴中、重度脱水的患儿。口服补液法适用于中度以下脱水、呕吐不严重的患儿。

故正确答案为ABCD。

58.

本题考查日光性皮炎。日光性皮炎是皮肤暴露部位因日光过度照射后，在暴露部位引起的皮肤急性光毒反应。主要表现为皮肤发红、水疱等。引起晒伤红斑的是290~320纳米的光波，使皮肤晒黑的是320~400纳米的光波。

A项正确：本病的作用光谱主要是中波紫外线 (UVB)。

B项错误：长波紫外线 (UVA) 是令皮肤晒黑的主要原因。

C项正确：光毒反应是指任何个体接受了超量日光照射，或者虽是常规照射量但机体本身敏感性高，导致皮肤表面发生急性损伤性反应，主要由280~320纳米的中波紫外线引起。主要临床表现为光照皮肤处出现红肿、发热、瘙痒、疱疹等症状。

D项正确：外涂遮光剂可预防日光性皮炎的发生。若在户外，建议常规应用日光保护因子 (SPF)15以上的遮光剂，有严重光敏者需用日光保护因子30以上的高效遮光剂。

故正确答案为ACD。

59.

本题考查口腔黏膜癌前状态或潜在恶性疾患范畴的疾病。口腔黏膜癌前病变或状态有口腔白斑、红斑、扁平苔藓、口腔黏膜下纤维性变、慢性光化性唇炎和口腔黏膜溃疡等。

A项错误：念珠菌病是由念珠菌属，尤其是白色念珠菌引起的一种真菌病，不属于口腔黏膜癌前病变。

B项正确：口腔白斑病是发生在口腔黏膜上以白色为主的损害，属于癌前病变或潜在恶性疾患范畴。其发病病因包括局部理化刺激、念珠菌感染、全身因素等。

C项正确：扁平苔藓属于口腔黏膜癌前状态。

D项错误：天疱疮是一种慢性、复发性、严重的表皮内棘刺松解性大疱性皮肤病。病因尚未完全明确，现认为是一种自身免疫性疾病。

故正确答案为BC。

60.

本题考查便秘病人的护理措施。便秘的治疗包括：（1）病人教育：增加膳食纤维和多饮水，养成定时排便习惯，增加体能运动，避免滥用泻药等。膳食纤维的补充是功能性便秘首选的治疗方法。因膳食纤维本身不被吸收，纤维素具有亲水性，能吸收肠腔水分，增加粪便容量，刺激结肠蠕动，增强排便能力，富含膳食纤维的食物有麦麸、蔬菜、水果等。（2）药物治疗：经上述处理无效者，可酌情选用促胃肠动力药、泻药及盐水灌肠治疗。①泻药：通过刺激肠道分泌和减少吸收、增加肠腔内渗透压和流体静力压而发挥导泻作用。一般分为刺激性泻剂（如大黄、番泻叶、酚酞、蓖麻油），盐性泻剂（如硫酸镁），渗透性泻剂（如甘露醇、乳果糖），膨胀性泻剂（如麸皮、甲基纤维素、聚乙二醇、琼脂等），润滑性泻剂（如液体石蜡、甘油）。急性便秘可选择盐类泻剂、刺激性泻剂及润滑性泻剂，但用药时间不超过1周。慢性便秘以膨胀性泻剂为宜，不宜长期服用刺激性泻剂。对粪便嵌塞者，可予以盐水或肥皂水灌肠。②促动力药。

③调节肠道菌群。(3)生物反馈疗法。(4)清洁灌肠。便秘病人的护理措施包括：培养定时排便的习惯；合理安排膳食；进行适当的运动；提供适当的排便环境；指导或协助病人正确使用简易通便法，如使用开塞露、甘油栓等。

A项正确：建立规律的排便习惯是预防便秘的关键。

B项正确：合理安排膳食，多食富含纤维素的蔬菜、水果，保证饮食中纤维素的含量和充足的水分摄入，可预防便秘。

C项错误：急性便秘可选择盐类泻剂、刺激性泻剂及润滑性泻剂，但用药时间不超过1周。预防便秘不应定时使用开塞露通便。

D项正确：适当进行床上主动或被动活动可预防便秘。

故正确答案为ABD。

61.

(1)诊断：本病中医病名为胸痹，证型为痰浊闭阻。

诊断依据：患者胸闷不适，气短乏力，时有胸痛，是诊断胸痹的主要依据。患者遇阴雨天气加重，痰多难咳，气短乏力，肢体沉重，纳呆便溏，形体肥胖，舌体大且边有齿痕，苔浊腻，脉滑数，是痰浊闭阻的典型表现。患者饮食失调为诱因，痰浊闭阻心脉，患者病位在心，涉及脾肺等脏，发为此病，病性为本虚标实，虚实夹杂。脾失健运，聚生痰浊，气血乏源，胸阳不振，阴寒之邪上乘，阻滞气机，故临床表现 为胸中气塞，短气；痰瘀交阻，壅塞胸中，气机痹阻，临床表现为胸闷不适，甚则不得卧。

(2)治疗此证当通阳泄浊，豁痰宣痹。代表方为栝蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减。组成及用法：栝蒌实 12g、薤白9g、半夏9g、茯苓6g、人参6g、甘草1.5g、陈皮6g、胆星4g、竹茹4g、枳实4g、菖蒲3g、

酒70ml。同煮煎服，每日三次分温服用。

解析

第(1)题主要考查中医内科学胸痹诊断的内容。

第(2)题主要考查中医内科学胸痹治疗的内容。

62.

(1)①望诊：观察患者的神、色、行、态，整体精神状况，主要观察肤色、巩膜颜色，舌苔、舌质颜色，以及行动、姿态。该患者可以观察其眼睑部及全身水肿状况、扁桃体肿大情况、皮肤溃破情况。

②闻诊：在闻诊过程中主要听患者声音，以及患者呼吸音。

③问诊：首先，询问有无小便明显减少症状，全身水肿伴有尿量减少可诊断为水肿；其次，询问患者身体有无其他部位疼痛不适以及具体疼痛类型、范围，有无发热或恶寒病症以及具体寒热感，饮食口味有无异常，要询问患者病史，本次发病的诱因。

④脉诊：诊患者脉象。该患者脉象应为脉浮数或滑数。

综合四诊资料，患者证见：下肢皮肤瘙痒明显，抓后皮肤溃破，食欲、睡眠不佳，健身不振，大便困难，出现眼睑浮肿，延及全身，若进一步脉诊望舌，可见舌质红，苔薄黄，脉浮数或滑数，则可诊断为水肿，湿毒浸淫证。

(2)其变证为阴水之脾阳虚衰证：因其身肿，腰以下为甚，按之凹陷不易恢复，脘腹胀闷，面色萎黄，神倦肢冷，小便短少，舌质淡，苔白腻，脉沉弱。结合患者的临床表现，中医诊断为阴水之脾阳虚衰证。

中阳不振，健运失司，气不化水，以致下焦水邪泛滥，故身肿，腰以下尤甚，按之凹陷不起；脾虚运化无力，故脘闷纳减，腹胀便溏；脾虚生化无权，阳不温煦，故面色萎黄，神疲肢冷；阳不化气，则水湿不行，则见小便短少；舌淡，苔白腻或白滑，脉沉缓或沉弱是脾阳虚衰，水湿内聚之征。

治疗上当温阳健脾，行气利水，方用实脾饮加减。

组成及用法：白术12g、厚朴6g、木瓜6g、木香3g、草果3g、大腹子(即槟榔)6g、茯苓15g、干姜6g、制附子6g、豆蔻3g、生姜3片、大枣3枚。水煎服，日一剂。

解析

第(1)题主要考查中医内科学水肿诊断、辨证的内容。

第(2)题主要考查中医内科学水肿治疗的内容。

63.

(1)王医生误诊的主要原因如下：

- ①未向患者询问简要的病史，尤其是既往史和现病史不完善，而是急查血常规，导致误诊。
- ②未对患者“吐血”的症状及血的性质进行鉴别。
- ③缺少胸、腹部的体格检查。
- ④缺少相应的辅助检查，如腹部的影像学检查、胸部X线检查及呕吐物的实验室检查。

(2)咯血和呕血的鉴别：

	咯血	呕血
病史	有结核、支气管扩张或心肺疾病等	多有胃、十二指肠溃疡，肿瘤或肝硬化等
出血方式	咳嗽后吐出	多随呕吐引起
颜色	鲜红	暗红色、棕褐色、时有鲜红色
血中混杂物	痰液	食物残渣及胃液
出血后痰液症状	咯血后常有血痰数日	呕血后无痰
黑便	粪便正常，咽下血液量较多时可有黑便	柏油样便，呕血停止后仍可持续数日
出血前症状	喉痒、咳嗽	上腹部不适、恶心、呕吐胸闷
血液	呈病碱性	呈酸性

解析

第(1)题主要考查诊断疾病的步骤和临床思维方法。

第(2)题主要考查咯血和呕血的鉴别诊断。

64.

(1)①异常结果：比对患者肝功能检查结果与正常参考值可知，患者总胆红素、直接胆红素升高，谷丙转氨酶与谷草转氨酶略高于正常值，碱性磷酸酶升高，甘油三酯略高。

②最可能的诊断：根据患者聚餐后上腹痛的病史及1小时前午餐后阵发性腹痛的表现，初步考虑为急

性胆囊炎。胆囊炎的病人血清丙氨酸转移酶、碱性磷酸酶常升高，约 $\frac{1}{2}$ 的病人血清胆红素升高， $\frac{1}{3}$ 的病人血清淀粉酶升高。

③还要做的检查：血常规及B超检查，必要时可行CT、MRI检查。

(2)①用通俗易懂的语言向患者及其家属介绍病情。

②告知患者及其家属手术适应证及做手术的必要性。

③告知患者及其家属手术禁忌证以及手术中可能出现的各种状况。

④提供手术的方式，分析手术的利弊，给出患者手术的最佳方式，让患者选择合适的方式。

⑤告知患者急症手术前的相关准备，如禁食、查血等。

⑥告知患者预后的注意事项。

⑦谈话后请患者或家属在术前文件上签字确认。

解析

第(1)题主要考查肝脏疾病的相关知识。

第(2)题主要考查临床手术前的医患沟通。

65.

(1)患者在输液后出现畏寒、寒战、体温升高、恶心、呕吐等，从制剂学角度可知导致该患者产生此

种不良反应的物质是热原。

热原是微生物产生的一种内毒素，是引起恒温动物体温异常升高的致热物质。

组成物质：磷脂、脂多糖、蛋白质。

主要来源：热原产生的途径如下。

①溶剂带入：这是注射剂被热原污染的主要途径。如注射用水在制备时操作不当或蒸馏水器结构不合理，或储存时间长都有可能使蒸馏水中带有热原。

②原辅料带入：原辅料质量本身不符合要求，特别是用生物方法制造的辅料易滋生微生物，贮存时间过长或包装不符合要求甚至破损，均易受到微生物污染而导致热原产生。如中药提取物、蔗糖、以蛋白为主的生物制品等，由于细菌容易繁殖而引起热原污染。

③容器与设备带入：制备无菌制剂时所用的注射剂的容器、用具、管道、滤器等，如果未按GMP要求认真清洗处理，均易使药液污染而导致热原产生。

④制造过程带入：制备过程中洁净度不符合无菌制剂的要求，工作人员未严格按操作规程生产，操作时间过长，产品灭菌不及时或不合格，环境未净化和气温太高，产品未及时灭菌或灭菌不彻底，都能增加污染机会而产生热原。

⑤使用过程带入输液器具：有时注射用输液本身并不含热原，而输液用器具，如胶皮管、针头等未除

净热原而污染。

(2)热原特点：

①水溶性：由于磷脂结构上连接有多糖，故热原能溶于水。

②不挥发性：热原本身没有挥发性，但因溶于水，在蒸馏时，可随水蒸气雾滴进入蒸馏水中，故蒸馏

水器上附隔沫装置。

③耐热性：热原的耐热性较强，一般在180~200℃干热2小时或250℃干热

30~45分钟或650℃干热1分钟才可使热原彻底破坏。

④过滤性：热原体积较小，约在1~5nm，一般滤器均可通过，但活性炭可吸附热原，纸浆滤饼对热

原也有一定的吸附作用。

⑤其他性质：不耐强酸、强碱、强氧化剂、超声波。可被活性炭、离子交换树脂吸附。

热原的去除方法：

药液或药剂中的热原的去除方法：

①吸附法：活性炭的吸附作用强，除了吸附热原外，还有脱色、助滤的作用。

②离子交换法：热原分子上含有磷酸根与羧酸根，带有负电荷，因而可以被弱酸性阳离子交换树脂吸附。

③凝胶滤过法：利用凝胶物质作为滤过介质，当溶液通过凝胶柱时，分子量较小的成分渗入凝胶颗粒内部而被阻滞，分子量较大的成分则沿凝胶颗粒间隙随溶剂流出。

④超滤法：一般使用3~15nm 超滤膜除去热原。

⑤反渗透法：通过三醋酸纤维素膜或聚酰胺膜除去热原。

⑥其他：采用两次以上湿热灭菌法，或适当提高灭菌温度和时间，处理含有热原的葡萄糖或甘露醇注射液亦能得到热原合格的产品。微波也可破坏热原。

容器或用具上热原的去除方法：

①高温法：180℃加热2小时或250℃加热30分钟以上可以破坏热原。

②酸碱法：对于耐酸碱的玻璃容器、瓷器或塑料制品，用强酸强碱溶液处理，可有效破坏热原，常用的酸碱溶液为重铬酸钾硫酸清洗液、硝酸硫酸洗液或稀氢氧化钠溶液。

解析

第(1)题主要考查热原反应、热原的组成及热原的主要产生途径。从案例中给出的信息判断，会引起人体温升高，同时排除了微生物和澄明度的干扰，可以判断出是热原。热原是微生物的代谢产物，由磷脂、脂多糖、蛋白质组成，其中脂多糖是热原的主要成分，也是致热中心。热原因为属于微生物的代谢物，所以污染途径较多，从药剂生产制备流通到使用环节都有可能造成热原污染。

第(2)题主要考查热原的特点及去除方法。热原的性质和去除方法是对应的，只有了解了热原的性质，才能针对性地除去热原。去除方法又分为两类，针对耐热容器和器具可以选用高温法和酸碱法，因为热原性质稳定，不易被外界环境破坏。但药液不可以用此两种方法，因为会破坏药液成分，所以针对药液可以用蒸馏法、过滤法、吸附法等方法去除。

66.

(1)推荐购买混悬剂。混悬剂属于液体制剂，吸收快，且易于分剂量给药，患者依从性好。而片剂需吞服，且起效较混悬剂慢，同时片剂不方便调整给药剂量。题干中患者为儿童，且高烧属急症，因此选用起效快、易于分剂量给药的混悬剂。

(2)推荐购买片剂。片剂服药方便，剂量准确。除此之外，痛经患者可能家里常备药物，片剂相较于液体制剂更耐储存。市面上布洛芬片剂多为缓释制剂，缓释制剂作用时间持续稳定，可以长效缓解患者疼痛，降低药物毒副作用。题干中患者为成年女性，患有痛经，疼痛时间比较长，若服用混悬剂，可能要多 次给药，缓释制剂可达到长时间缓解疼痛的作用，减少服药次数，同时也降低了药物的毒副作用。

解析

第(1)题主要考查混悬剂的作用特点、适合人群及适合病症。

第(2)题主要考查片剂的作用特点、适合人群及适合病症。

67.

(1)医疗诊断：肠扭转并发腹膜炎、感染性休克。

护理诊断：

- ①急性疼痛与肠梗阻、腹膜炎有关。
- ②体液不足与频繁呕吐所致体液丢失等有关。
- ③营养失调：低于机体需要量与疾病消耗、营养摄入不足有关。
- ④活动无耐力与疾病导致疼痛不适、摄入不足有关。
- ⑤有皮肤完整性受损的危险与体液不足导致皮肤干燥、弹性差有关。
- ⑥潜在并发症：肠穿孔、肠粘连。

(2)术前护理：

①缓解疼痛与腹胀。

a. 胃肠减压：可达到解除梗阻的目的。胃肠减压期间注意观察引流液的颜色、性状和量，并正确记录。如发现血性液体，应考虑肠绞窄的可能。

b. 安置体位：取中凹卧位，以增加回心血量，保证重要脏器的血液灌注。

c. 应用解痉剂：在确定无肠绞窄后，可应用阿托品、654-2等抗胆碱类药物，以解除胃肠道平滑肌的痉挛，使病人腹痛得以缓解。

d. 按摩或针刺疗法，以缓解疼痛症状。

②维持体液与营养平衡。

a. 补充液体：遵医嘱补液。

b. 饮食与营养支持：肠梗阻时需禁食，应给予肠外营养支持。

③呕吐护理：呕吐时坐起或头偏向一侧，及时清除口腔内呕吐物，以免误吸等。观察和记录呕吐物颜色、性状和量。

④病情观察：严密监测生命体征，以及腹痛、腹胀和呕吐等变化，及时了解病人各项实验室指标。

⑤肠道准备：除常规术前准备外，还应做好肠道准备。

术后护理：

1) 体位：全麻术后暂时予以平卧位，头偏向一侧；血压平稳后给予半卧位。

2) 饮食：术后暂禁食，禁食期间给予静脉补液。待肠蠕动恢复、肛门排气后可开始进少量流食；进食后若无不适，逐步过渡至半流质饮食。

3) 术后并发症护理:

①预防肠粘连: 鼓励病人早期下床活动, 促进肠蠕动恢复, 预防肠粘连。

②预防腹腔内感染及肠痿:

a. 监测生命体征变化及切口情况, 若术后3~5日出现体温升高、切口红肿及剧痛, 应怀疑切口感染。

b. 如病人有引流管, 应妥善固定并保持通畅, 观察记录引流液的颜色、性状和量。更换引流管时注意 无菌操作。

c. 若出现局部或弥漫性腹膜炎表现, 腹腔引流管周围流出液体带粪臭味时, 应警惕腹腔内感染及肠痿 的可能。

4) 病情观察: 密切观察病人是否再次出现腹痛、腹胀、呕吐等肠梗阻症状。 一旦出现, 及时报告医生 并协助处理, 同时做好再次手术的准备。

解析

第(1)题主要考查对疾病的认识和相关的护理诊断。

第(2)题主要考查术前、术后护理内容。

68.

(1) 初步急救。

①体位: 将患者置于平整地面, 摆放头颈躯干在同一直线, 双手放于身体两侧。

松开衣领, 解开腰带。评估患者颈动脉有无搏动。

②若颈动脉无搏动, 立即给予心脏胸外按压。

图, 附具及连中(份下 $\frac{1}{3}$ 交界处)。

b. 姿势: 用一只手的掌根部放在胸骨的按压点, 另一手掌重叠放在这只手的手背上。按压时使胸骨下

陷5~6cm, 按压频率在100~120次/分。

③开放气道: 清除患者口腔分泌物, 如有义齿应取出。检查颈部有无损伤, 若颈部无损伤, 可采用仰 头抬颌法开放气道; 若颈部有损伤, 则采用双手托颌法开放气道。

④人工呼吸: 在确保气道通畅的同时, 立即给予人工通气。通气有效指标: 病人胸部起伏, 且呼气时 听到或感到有气体逸出。按压与通气比为30:2。

(2) 进一步救护措施。

①除颤: 一旦心电监护显示为心室颤动或扑动, 应立即除颤。

②气管插管与给氧: 若病人自主呼吸没有恢复, 应尽早行气管插管。院外病人常用简易球囊维持通气,

医院内病人常用呼吸机, 开始可给予100%浓度的氧气, 然后根据血气分析结果进行调整。

③药物治疗: 及早开通静脉通道, 给予急救药物。a. 缩血管药物: 肾上腺素是心脏骤停的首选药物。

b. 抗心律失常药: 根据病人病情遵医嘱使用胺碘酮、利多卡因等药物治疗。

c. 纠正代谢性酸中毒药：5%碳酸氢钠。

解析

第(1)题主要考查心肺复苏。

第(2)题主要考查高级心肺复苏。

69.

(1)从医疗管理的角度，过失指的是医务人员在诊疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规的行为。行为过失是构成医疗事故的要件，如果医疗活动过程中，医务人员

没有过失，就不构成医疗事故。

本案例中，对于某市医院，在收治病人后，做出立即手术的诊疗方案，但由于停电这种不可抗力而不能进行手术，随即做出转院的建议。病人的转院应该在病情允许的情况下进行，案例中的病人病情并不允许，但利与弊权衡之下，同时征得患方同意，让患者带着胃肠减压管迅速转院，将病人的损失降到最小化。在这一过程中，某市医院积极履行院方职责，开展诊疗救治，因不可抗力而被迫停止救治，充分履行知情同意义务，在取得患方知情同意的情况下，为患者提供快捷、便利的转诊服务，所以该市医院的医疗行为不存在过失。

在本案例中，对于某医大附院，患者入院时，病情缓解，患者家属希望能给予非手术治疗，医方表示尊重患方意愿，暂行非手术治疗，给予禁食，胃肠减压，控制感染，灌肠等对症治疗，在此之前医方的医疗行为不存在过失。但当天夜间，家属反映患者腹痛加剧，呕吐物咖啡状，没有引起值班医生足够重视，也没有请示上级医生。这是该医院在本案例中最主要的医疗行为过失。值班医生未尽到值班职责，未对该患者的病情引起重视，未向上级医生请示，从而延误了最佳诊治时机。所以该医大附院的医疗行为存在过失。

(2)患方首先提出“给予非手术治疗”不能成为医方免责的理由。

本案例中，患方首先提出“给予非手术治疗”是因为患者病情缓解，而当天夜间，患者病情加重，患者家属已向当晚值班医生反映情况，但值班医生忽视了这一急救信号，未向上级医生请示，并且未给予及时的处理措施，未尽到与当时的医疗水平相应的诊疗义务，从而延误了患者的最佳救治时间，最终导致肠管大部分坏死。因此医方违反了我国《民法典》第一千二百二十一条的规定：“医务人员在诊疗活动中未尽到与当时的医疗水平相应的诊疗义务，造成患者损害的，医疗机构应当承担赔偿责任。”由此可见，医

方在诊疗过程中存在对患者病情不负责任的严重问题，患方首先提出“给予非手术治疗”不能成为医方免责的理由。

解析

第(1)题主要考查对医疗过失行为的辨识。

第(2)题主要考查对医生的责任与义务的认识。

70.

(1)关于糖尿病管理效果的调查问卷应包括以下内容：

①封面信。包括调查者的身份，调查目的、意义和主要内容。

②指导语。对填写问卷进行说明，即对如何回答问题或选择答案做出明确的说明，对问题中的一些概念和名词给予通俗易懂的解释，有时甚至可以举例说明答卷方法。总之，对问卷中可能引起疑问或多种理解的地方都要说清楚。

③问题及答案。包括年龄、性别、患病时间、药物管理、血糖监测、高低血糖处理、运动管理、饮食管理、糖尿病足护理情况、对疾控中心管理的建议。

④编码。用计算机能够识别的编码，对问题和答案进行转换，利用计算机进行统计处理和分析。

(2)如要对个别患者开展深入访谈调查，所列提纲如下：

①列出主要研究目标。

②列出每个目标的主要内容。

③列出问题草稿，问题顺序由普遍到特殊，设计“热身问题”。

④把问题和目标进行对比，去除无关问题。

⑤仔细检查问题草稿。

解析

第(1)题主要考查对糖尿病患者管理调查问卷的设计能力。

第(2)题主要考查对糖尿病患者的调查能力。