

## 2018年10月27日下半年全国事业单位联考E类《综合应用能力》真题解析

1. 本题考查干细胞。干细胞即为起源细胞，是具有增殖和分化潜能的细胞，具有自我更新复制的能力，能够产生高度分化功能细胞。

A项错误，具有收缩功能的原始心肌细胞是由胚胎干细胞分化而来，组织干细胞包括造血干细胞、间充质干细胞、神经干细胞、肝干细胞、精原干细胞。心肌干细胞的说法不够严谨。

B项正确，胚胎干细胞的增殖能力非常旺盛，具有自我更新复制的能力，能够产生高度分化功能细胞。

C项正确，组织干细胞具有组织定向分化能力，可分化为相应的组织。

D项正确，囊胚多能胚胎干细胞可分化为多种细胞，具有不定向分化的能力。

本题为选非题，故正确答案为A。

2. 本题考查腹部器官的解剖位置。根据位置关系，与腹膜相关的器官可分为三大类：①腹膜内位器官：脏器表面几乎全部被腹膜覆盖的为腹膜内位器官，如胃、十二指肠上部、空肠、回肠、盲肠、阑尾、横结肠、乙状结肠、脾、卵巢和输卵管等。②腹膜间位器官：脏器表面大部分被腹膜覆盖的为腹膜间位器官，如肝、胆囊、升结肠、降结肠、子宫、膀胱和直肠上段等。③腹膜外位器官：脏器仅一面被腹膜覆盖的为腹膜外位器官，如肾、肾上腺、输尿管，十二指肠降部和水平部，直肠中、下段及胰等。这些器官大多位于腹膜后间隙，临幊上又称腹膜后位器官。

A、C、D三项正确，胃、脾、卵巢都属于腹膜内位器官。B项错误，肝属于腹膜间位器官，不属于腹膜内位器官。

本题为选非题，故正确答案为B。

3. 本题考查神经元的结构和功能。

A项错误，神经元即神经细胞，是神经系统最基本的结构和功能单位，分为细胞体和突起两部分。它不是由胞体和神经原纤维组成。

B项错误，表述不全面。神经元分三类：假单极神经元、双极神经元和多极神经元。

C项正确，神经活动所需的大量蛋白质主要在尼氏体合成，再流向核内、线粒体和高尔基复合体。

D项错误，神经元的功能是接受刺激、产生兴奋并传导兴奋，没有清除抗原的功能。

故正确答案为C。

4. 本题考查细胞的适应。增生和肥大属于适应的两种情况。首先应该区别增生和肥大。增生是实质细胞数量增多而引起组织、器官的体积增大；肥大是由于功能增加，合成代谢旺盛，使细胞、组织或器官体积增大。骨骼肌细胞是不可再生细胞，所以运动员长期锻炼引起的骨骼肌增粗属于肥大，并没有出现病理变化，是生理性肥大。C项正确。

A项错误，运动员长期锻炼引起的骨骼肌增粗，不属于病理性变化。

B项错误，首先不属于病理性变化，其次不属于增生，因为骨骼肌细胞是不可再生细胞。

D项错误，增生是伴随实质细胞数量增多，但骨骼肌细胞属于不可再生细胞。

故正确答案为C。

5. 本题考查药物半衰期。药物半衰期一般指药物在血浆中最高浓度降低一半所需的时间。药物半衰期为12小时，即一开始药物浓度为1，12小时后降低为0.5，再过12小时降低为0.25，即24小时后残余药量为25%。A项正确。

B、C、D均错误：此三项均为干扰项，排除。

故正确答案为A。

6. 本题考查自发性气胸的鉴别诊断。

A项错误，主动脉夹层是指主动脉腔内血液从主动脉内膜撕裂处进入主动脉中膜，使得中膜分离，沿主动脉长轴方向扩展形成主动脉壁的真假两腔分离状态。表现为疼痛、高血压、下肢缺血或截瘫等神经症状。题干中青壮年无高血压等症状，可排除。

B项正确，自发性气胸多见于男性青壮年或伴有慢性支气管炎、肺气肿、肺结核者。题干中的患者属于青壮年，并且有明显的诱发因素“给自行车打气”。既往体健，无诱发其他疾病的因素。最重要的是结合自发性气胸的临床表现，如呼吸困难、胸痛、大汗、紫绀等，不难做出诊断。

C项错误，食道胃黏膜撕裂多因进食不慎或外伤引起。题干中青壮年无外伤或进食不慎等情况，可排除。

D项错误，急性肺栓塞多有明显的诱因，如长期卧床、术后、深静脉血栓形成。题干中的患者既往体健，无相关诱因，可排除。

故正确答案为B。

7. 本题考查骨折的愈合类型。直接愈合(一期愈合)是指骨折复位和坚强内固定后，骨折断端可通过哈弗系统重建直接发生连接，X线平片上无明显外骨痂形成，而骨折线逐渐消失。其特征为愈合过程中无骨皮质区吸收，坏死骨在被吸收的同时由新的板层骨取代，而达到皮质骨间的直接愈合。间接愈合(二期愈合)是膜内化骨与软骨内化骨两种成骨方式的结合，有骨痂形成。临幊上骨折愈合过程多为二期愈合。延期愈合是指超过骨折愈合时间。骨不愈合是指骨折没有愈合，功能没有恢复。

A项错误，题干中的患者骨折线已经看不到，达到解剖复位，且功能恢复正常，属于直接愈合，而不是间接愈合。

B项正确，题干中的患者已经达到直接愈合，即骨折线消失，行走正常，无疼痛。

C项错误，题干中没有描述患者几个月愈合，而是在9个月才拍片检查，所以不能判断是否属于延期愈合。

D项错误，题干中描述患者已经正常行走，显然已经愈合。

故正确答案为B。

8. 本题考查五脏与情志的对应关系。肝在志为怒，心在志为喜，脾在志为思，肺在志为忧(悲)，肾在志为恐。

A项正确，悲和忧虽然略有不同，但是其对人体生理活动的影响是大致相同的，因而悲和忧同属肺志。悲忧皆为人体正常的情绪变化或情感反映，由肺精、肺气所化生，故肺在志为悲忧。

B项正确，心在志为喜，是指心的生理机能与喜志有关。喜，一般来说，属于对外界刺激产生的良性反映，喜乐愉悦有益于心主血脉的机能，但是喜乐过度则可使心神受伤。

C项错误，肾在志为恐，脾在志为思，即脾的生理机能与思志有关，如思虑太过，致使脾胃之气结滞，脾气不能升清，胃气不能降浊，因而出现不思饮食、脘腹胀闷、头目眩晕等。

D项正确，怒是人在情绪激动时的一种情志变化，由肝血、肝气所化，故肝在志为怒。

本题为选非题，故正确答案为C。

9. 本题考查急性湿疹的外用药治疗。急性期无渗液或渗出不多者可用糖皮质激素霜剂，渗出多者可用3%硼酸溶液冷湿敷，渗出减少后用糖皮质激素霜剂，可和油剂交替使用；亚急性期可选用糖皮质激素乳剂、糊剂，为防止和控制继发性感染，可加用抗生素类；慢性期可选用软膏、硬膏、涂膜剂；顽固性局限性皮损可用糖皮质激素局部封包。

A项错误，炉甘石洗剂用于急性湿疹无渗出时。

B项错误，氧化锌油用于轻度小面积烧伤和烫伤、皮炎、湿疹。题干中的患者为急性湿疹，用氧化锌效果欠佳。

C项错误，卤米松软膏属于激素类药物，渗出减少后可以使用此类糖皮质激素霜剂。

D项正确，渗出多者可以用3%硼酸溶液冷湿敷。

故正确答案为D。

10. 本题考查口腔科中错牙合畸形的形成原因。

A项错误，口呼吸可引起牙合、颌、面的发育畸形，导致牙弓狭窄、腭盖高拱，上颌前突、下颌后缩等畸形。

B项正确，偏侧咀嚼可使下颌向咀嚼侧偏斜，下中线向健侧偏斜，单侧反牙合，颜面部发育不对称等。

C项错误，吮下唇习惯可形成上前牙唇倾、前突、间隙，下牙弓拥挤，前牙深覆牙合，下颌后缩，开唇露齿等。

D项错误，咬舌习惯容易使前牙不能正常咬合，从而导致上下牙开颌。

故正确答案为B。

11. 本题考查染色体结构异常的类型。Turner 综合征也称为女性先天性性腺发育不全或先天性卵巢发育不全综合征，又称45, X 综合征。其核型除典型的45, X (约占55%)外，还有各种嵌合型和结构异常的核型。最常见的嵌合型为45, X/46,XX；结构异常的核型为46, X,i(Xq)。其染色体结构异常的类型为等臂染色体。等臂染色体以X 染色体为例：①具有两个长臂的等臂染色体的简式描述为：46, X,i(Xq)；

②具有两个短臂的等臂染色体的简式描述为：46, X,i(Xp)。

A 项错误，易位是指一条染色体的断片移接到另一条非同源染色体的臂上。常见的易位方式有相互易位、罗伯逊易位和插入易位等。

B项错误，缺失是指染色体片段的丢失，缺失使位于这个片段的基因也随之发生丢失。按染色体断点的数量和位置可分为末端缺失和中间缺失两类。

C项错误，环状染色体是指一条染色体的长、短臂同时发生了断裂，含有着丝粒的片段两断端发生重接。

D项正确，等臂染色体是指一条染色体的两个臂在形态上和遗传结构上完全相同。等臂染色体一般是由着丝粒分裂异常造成的。

故正确答案为D。

12. 本题考查X线检查和CT 检查的临床应用。普通X线摄影适用于检查：①具有良好自然密度对比的器官和部位所发生的病变，例如，胸部、骨关节和乳腺疾病；②能够与周围结构产生明显密度对比的病变，例如，胆系和泌尿系统阳性结石、游离气腹和肠梗阻等。CT检查的密度分辨力高，易于发现病变，临幊上应用广泛，适用范围几乎涵盖了人体各个系统和解剖部位，其中包括中枢神经系统、头颈部、胸部、心血管系统、腹盆部以及骨骼肌肉系统等疾病。

A项正确，肺部具有良好自然密度对比，可以利用X线平片检查观察受检者肺叶有无透亮或阴影、有无钙化点、肋膈角形态、支气管纹理有无增粗、紊乱等，进而判断受检者是否患有肺气肿、肺炎等。

B项错误，脑组织不具有良好自然密度对比，不适用X线平片检查，适用CT 检查。

C项正确，软X线摄影适用于组织器官较薄、不与骨骼重叠且有效原子序数较低的软组织，如乳腺、甲状腺等。

D 项正确，X线平片检查适用于全身骨骼检查，包括骨折、关节脱位等情况。因此可以使用X线平片检查膝关节。

本题为选非题，故正确答案为 B。

13. 本题考查人体散热反应。人的主要散热部位是皮肤。当环境温度低于表层温度时，且在安静状态下，大部分体热通过辐射、传导和对流的方式向外界发散，小部分体热随呼出气、尿、粪等排泄物排出体外。

在劳动或运动时，蒸发散热增强。当环境温度高于表层温度时，蒸发散热便成为机体唯一的散热方式。环境温度高达39℃时，高于表层温度，蒸发散热是人体散热的主要方式。

A 项正确，蒸发散热是指水分从体表汽化时吸收热量而散发体热的一种方式。蒸发散热可分为不感蒸发和发汗两种形式。

B 项错误，辐射散热是指机体通过热射线的形式将体热传给外界较冷物质的一种散热方式。人体在21℃的环境中，在裸体情况下约有60%的热量是通过辐射方式发散的。

C 项错误，传导散热是指机体的热量直接传给与之接触的温度较低物体的一种散热方式。

D 项错误，对流散热是指通过气体流动而实现热量交换的一种散热方式。

故正确答案为A。

14. 本题考查DNA的复制。利用细菌能够以 $\text{NH}_4\text{Cl}$  为氮源合成DNA 的特性，探究DNA的复制的特点。

将细菌放在含有 $^{15}\text{NH}_4\text{Cl}$ 的培养液培养后，又将其放入普通的 $^{14}\text{NH}_4\text{Cl}$ 培养液中培养，结果发现随着

在普通培养基中培养代数的增加， $^{14}\text{N-DNA}/^{15}\text{N-DNA}$  逐渐增加，而

$^{15}\text{N-DNA}/^{14}\text{N-DNA}$  保持不变，说明了DNA复制的半保留性。在DNA复制时，经解旋酶和解链

酶等作用而分开的两条DNA 单链，都能作为模板复制新链。因而，复制结束后，两条模板链本身就分别成为子代DNA分子双链中的一条链，即在每个子代DNA 分子的双链中，总是保留着一条亲链。DNA的这种复制 方式称为半保留复制。

A 项错误，这一试验无法表明遗传的保守性是绝对的。

B 项错误，这一试验无法表明 $^{15}\text{N}$  有利于DNA的复制。

C 项错误，这一试验无法表明亲代与子代DNA之间碱基序列不一致。

D 项正确，这一试验表明了亲代DNA 复制后，是以半保留形式存在于子代DNA中。

故正确答案为 D。

15. 本题考查人体间接性寄生虫。

根据寄生虫在完成生活史过程中是否需要中间宿主，可将其分为直接型和间接型。①直接型：在完成生活史过程中不需要中间宿主，如阴道毛滴虫、蓝氏贾第鞭毛虫和溶组织内阿米巴等原虫在传播过程中不

需要中间宿主。此外，蠕虫中的蛔虫和钩虫，它们的虫卵或幼虫在外界可直接发育至感染期而感染人体，在流行病学上将具有此类生活史的蠕虫称为土源性蠕虫。②间接型：有些寄生虫完成生活史需要在中间宿主或吸血昆虫体内发育至感染阶段后才能感染人体，如疟原虫；蠕虫中的血吸虫和丝虫的生活史也属此型，在流行病学上又将它们称之为生物源性蠕虫。

A 项正确，疟原虫属于人体间接性寄生虫。

B 项正确，血吸虫属于人体间接性寄生虫。

C 项正确，丝虫属于人体间接性寄生虫。

D项错误，蛔虫属于人体直接性寄生虫。

本题为选非题，故正确答案为D。

16. 本题考查超敏反应。

A 项正确，该女生面部出现了由化妆品导致的皮炎——接触性皮炎，为典型的接触性迟发型超敏反应。该反应通常是由于接触小分子半抗原物质，如油漆、染料、农药、化妆品和某些药物(如磺胺和青霉素)等引起。这些小分子的半抗原与体内蛋白质结合成完全抗原，使T细胞致敏。当机体再次接触相同抗原可发生接触性皮炎，出现IV型超敏反应。皮损表现为局部皮肤出现红肿、皮疹、水疱，严重者可出现剥脱性皮炎。IV型超敏反应又称迟发型超敏反应(DTH)，临床常见的疾病有接触性皮炎、慢性哮喘、慢性变应性鼻炎。

B项错误，I型超敏反应又称变态反应或速发型超敏反应。临床常见的疾病有全身过敏性反应，如药物

过敏性休克、血清过敏性休克；局部过敏反应，如呼吸道过敏反应、消化道过敏反应、皮肤过敏反应。

C项错误，II型超敏反应又称为溶细胞型或细胞毒型超敏反应，临床常见的疾病有输血反应、新生儿溶

血症、药物过敏性血细胞减少症等。

D项错误，III型超敏反应又称为免疫复合物型或血管炎型变态反应。类Arthus反应是临床常见的III型超敏反应性疾病之一。

故正确答案为A。

17. 本题考查外科急腹症的鉴别诊断。急腹症主要病因：空腔脏器的急腹症、实质性脏器的急腹症和血管原因引起的急腹症。其中空腔脏器的急腹症多源于：①穿孔，如胃十二指肠溃疡穿孔、阑尾穿孔、胃癌或结直肠癌穿孔、小肠憩室穿孔等；②梗阻，如幽门梗阻、小肠梗阻、肠扭转、肠套叠、胃肠道肿瘤引起的梗阻、炎性肠病的梗阻；③炎症感染；④出血。胸腹部X线平片或透视是急腹症最常用的诊断方法。它可协助了解横膈的高低，有无膈下游离气体，肠梗阻时腹部立位平片可以了解肠道气液平面和肠祥分布。

卧位片可以了解肠腔扩张程度，借以判断梗阻部位和程度。腹部X线平片也可发现阳性结石，胆囊结石多为阴性结石，泌尿系结石多为阳性结石。

A 项正确，腹部仰卧位X线片可以判断梗阻部位和程度，从而鉴别诊断消化道穿孔。

B、C、D 三项错误，腹部CT、腹部诊断性穿刺、腹部立位X线片不是首选的检查。

故正确答案为A。

18. 本题考查流行病学的研究方法。流行病学的研究方法分为观察性研究和实验性研究。观察性研究包括现况调查、生态学研究、队列研究、病例对照研究。实验性研究包括临床试验、现场试验、社区干预试验。

A 项错误，筛检是运用快速、简便的检验、检查或其他措施，在健康人群中将那些可能有病或有缺陷但表面健康的人同那些真正无病的人区别开来。筛检所用的各种手段和方法称为筛检试验，包括常规体检、问卷调查、物理学检查、实验室检验和分子标志物检测等。

B项正确，现况调查是指在某一人群中应用普查或抽样调查等方法收集特定时间内某种疾病或健康状况及有关变量的资料，以描述当时疾病或健康状况的分布及与疾病有关的因素。从时间上说，现况调查是在某一时点或在短时间内完成，这个时间点犹如一个时间断面，故又称为横断面研究。题干中，研究者获取该人群的糖尿病患病率，对不同性别、年龄、职业的患者患病情况进行分析，属于现况调查。

C项错误，病例报告又称个案报告，是临幊上对某种罕见病的单个病例或少数病例进行研究的主要形式，也是唯一的方法。病例报告通常是对单个病例或5个以下病例的病情、诊断及治疗中发生的特殊情况或经验教训等的详尽临幊报告。

D项错误，现场试验是将研究对象分为两组，一组给予干预措施作为实验组，一组不给予干预措施作为对照组，通过一定时间的观察，比较两组对象中所观察的结局有无差异，从而判断干预措施的效果。现场试验中接受处理或某种预防措施的单位是个人，而不是群体或亚人群。

故正确答案为B。

19. 本题考查抽样方法。目前在流行病学调查中使用的随机抽样方法可分为单纯随机抽样、系统抽样、分层抽样、整群抽样和多级抽样。在现况调查中，整群抽样、分层抽样、多级抽样方法较常用。系统抽样又称机械抽样，是按照一定的顺序，机械地每隔若干单位抽取一个单位的方法。整群抽样是从总体中直接抽取若干群组(如村、居委会、班级、车间等)作为观察单位组成样本。用此方法抽样时，抽到的不是个体，而是由个体所组成的集体(即群体)，被抽到的群组中的全部个体均作为调查对象。分层抽样是先根据某种特征将总体分为若干次级总体(层)，然后再从每一层内进行单纯随机抽样，组成一个样本。用来分层的特征通常是调查研究的主要变量。题干中某地区为调查小学生龋齿率以及在不同年级、城乡中的分布情况，在全区40所小学进行抽样调查。较合理的抽样方法是先对年级、城乡进行分层抽样，再在每一层中进行整群抽样，抽取整个班级。即先分层抽样，再整群抽样。C项正确。

A、B、D三项错误，均不是较合理的抽样方法。

故正确答案为C。

20. 本题考查婴幼儿的营养需要。必需脂肪酸对婴幼儿神经髓鞘的形成和大脑及视网膜光感受器的发育和成熟具有非常重要的作用，婴幼儿对必需脂肪酸缺乏较敏感，膳食中缺乏必需脂肪酸易导致婴幼儿皮肤

干燥或发生脂溶性维生素缺乏。婴幼儿对n-6多不饱和脂肪酸与n-3多不饱和脂肪酸的需要量比例约为6:1。早产儿和人工喂养儿需要补充DHA(廿二碳六烯酸)，是因为早产儿大脑中的DHA含量低，体内促使α-亚麻酸转变成DHA的去饱和酶活力较低，且生长较快需要量相对大；而人工喂养儿的食物来源主要是牛乳及其他代乳品，牛乳中的DHA含量较低，不能满足婴儿需要。EPA+DHA的AI(适宜摄入量)在0~3岁为0.1g/d。

A、B、C三项错误，单不饱和脂肪酸(MUFA)、饱和脂肪酸(SFA)、多不饱和脂肪酸(PUFA)均不是早产儿和人工喂养儿特别需要补充的必需脂肪酸。

D项正确，廿二碳六烯酸(DHA)是早产儿和人工喂养儿特别需要补充的必需脂肪酸。

故正确答案为D。

21. 本题考查迟发性中毒的概念。

A项错误，慢性中毒是指毒物在不引起急性中毒的剂量条件下，长期反复进入机体所引起的机体在生理、生化及病理学方面的改变，出现临床症状、体征的中毒状态或疾病状态。

B项错误，亚急性中毒是指介于急性中毒(毒物进入体内后24小时内发病)与慢性中毒(毒物进入体内后2个月后发病)之间的中毒。有一定的时间效应，而题干是说接触毒物一定时间后出现中毒症状。

C项错误，速发性中毒是指一次暴露于某外源性化学物后短时间内出现或发生的毒作用，如人体在摄入氰化物和一氧化碳(CO)等毒性物质时所引起的急性中毒。而题干中是说接触毒物一定时间后才发生中毒反应。

D项正确，迟发性中毒是指一次或多次接触某种外源性化学物后，经一定时间间隔才出现的毒性作用，如某些有机磷类物质有迟发性神经毒。

故正确答案为 D。

22. 本题考查副溶血性弧菌食物中毒。

B项正确：副溶血性弧菌为革兰氏阴性杆菌，无芽孢，主要存在于近岸海水、海底沉积物和鱼、贝类等海产品中。副溶血性弧菌食物中毒主要由海产品引起，其次由盐渍食品引起。

A、C、D三项错误：一般肉类、蛋类、乳类不靠近近岸海水，基本不含有副溶血性弧菌，不易被副溶血性弧菌污染。

故正确答案为 B。

23. 本题考查痛风的治疗和抗高血压药的种类及其作用。

痛风是体内尿酸水平的升高，造成了尿酸盐在关节和肾脏部位的沉积。患者既往有痛风病史，又因吃了太多海鲜，人体的尿酸水平升高，造成尿酸盐沉积，引发痛风。

A 项错误，利尿剂降血压时影响体内尿酸排泄，出现高尿酸，会诱发痛风。

B项正确，血管紧张素转换酶抑制剂能抑制ACE活性，使血管紧张素的生成减少以及缓激肽的降解减少，扩张血管，降低血压，同时还能降低尿酸含量，缓解痛风症状。

C 项正确，钙通道阻滞药通过减少细胞内钙离子含量而松弛血管平滑肌，进而降低血压，还能降低尿酸的含量，缓解痛风症状。

D 项正确， $\beta$ 受体拮抗剂可以达到降压的作用，一般不会引起水钠潴留，降低尿酸含量，缓解痛风的症

状。

本题为选非题，故正确答案为A。

24. 本题考查营养性维生素D缺乏的病因及临床表现。

营养性维生素D 缺乏是引起佝偻病最主要的原因，是由于儿童体内维生素D 不足导致钙和磷代谢紊乱、生长着的长骨干骺端生长板和骨基质矿化不全，表现为生长板变宽和长骨的远端周长增大，在腕、踝部扩大及软骨关节处呈串珠样隆起、软化的骨干受重力作用及肌肉牵拉出现畸形。

A 项错误，黏多糖病是一组因黏多糖降解缺乏酶的疾病，其临床表现为骨骼畸形、智能障碍、肝脾增大等。

B项正确，题干中的患儿人工喂养，不加鱼肝油，几乎无户外活动，这会导致患儿体内维生素D缺乏，体检双下肢呈严重“O”形，疑似出现肋串珠和手足镯，可诊断为营养性维生素D缺乏性佝偻病。

C 项错误，软骨营养不良的临床表现为头大，前额突出，长骨干骺端膨出，胸部串珠。腹大等与佝偻病相似，但四肢及手指短粗，五指齐平，腰椎前突，臀部后突。

D 项错误，先天性甲状腺功能减退症是由甲状腺不发育、发育不全或异位引起的，其临床表现为特殊面容，头大、身材矮下、智能低下、运动发育障碍、嗜睡等。

故正确答案为 B。

25. 本题考查输卵管妊娠的临床表现及检查方法。

题干中的患者停经，腹部撕裂样痛，伴恶心、呕吐，阴道有少量出血，色暗红，阴道后穹窿饱满，触痛阳性，这些临床表现都是输卵管妊娠的典型症状。输卵管妊娠的诊断检查方法包括尿hCG测定、血hCG 测定、阴道后穹窿测定、孕酮测定、诊断性刮宫、腹腔镜检查等。

A项错误：尿hCG测定对早期诊断异位妊娠很重要，但需要连续测定，并不是最简单的方法。

B项错误：血hCG测定需要连续测定，并不是最简单的方法。

C项正确：阴道后穹窿穿刺是一种简单可靠的诊断方法，适用于疑有腹腔内出血的患者。

D项错误：诊断性刮宫很少应用，适用于不能存活宫内妊娠的鉴别诊断和超声检查不能确定妊娠部位者。

故正确答案为C。

26. 本题考查湿邪的致病特点。

湿为阴邪，易阻气机，损伤阳气，阳气布达受阻，不通则痛，故见关节疼痛、肌肤不仁；湿性重浊，故湿邪致病，其临床症状有沉重的特性，故见酸楚沉重；阴雨天湿邪更盛，故阴雨天症状加重。综上所述，其致病因素为湿邪。D项正确。

A项错误，风邪致病特点为：风为阳邪，其性开泄，易袭阳位；风性善行而数变；风性主动；风为百病之长。

B项错误，寒邪致病特点为：寒为阴邪，易伤阳气；寒性凝滞；寒性收引。

C项错误，暑邪致病特点为：暑为阳邪，其性炎热；暑性升散，扰神伤津耗气；暑多挟湿。

故正确答案为D。

27. 本题考查传染病的种类。

法定报告传染病病种分为：①甲类传染病：鼠疫、霍乱。②乙类传染病：传染性非典型肺炎、新型冠状病毒肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、人感染H7N9禽流感、麻疹、流行性出血热(肾综合征出血热)、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁氏菌病、淋病、

梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾。其中传染性非典型肺炎、新型冠状病毒肺炎、炭疽中的肺炭疽采取甲类传染病的预防控制措施(甲类管理)。③丙类传染病新型冠状病毒肺炎：流行性感冒(含甲型H1N1流感)、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病，除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、手足口病。

A项正确，流行性感冒属于丙类传染病。

B项正确，麻疹属于乙类传染病。

C项错误，荨麻疹是一种过敏性疾病，不具有传染性。

D项正确，狂犬病属于乙类传染病。

本题为选非题，故正确答案为C。

28. 本题考查动机冲突的各种表现。

在同一时间内人们常常存在着两种或多种非常相似或相互矛盾的动机，称为动机冲突。动机冲突有四种基本形势：双趋冲突、双避冲突、趋避冲突、双重趋避冲突。

A项错误，双趋冲突是指两者目标具有相同的吸引力，引起同样强度的动机。

B项错误，双避冲突是指一个人同时受到两种事物的威胁，产生同等强度的逃避动机，但迫于形势，必须接受其中一个，才能避开另一个，处于左右为难的状态。

C项正确，趋避冲突是指一个人对同一事物同时产生两种动机，既向往得到，同时又想拒绝和避开。

D项错误，双重趋避冲突是指人们常会遇到多个目标，每个目标对自己有利有弊，反复权衡拿不定主意所产生的冲突。

故正确答案为 C。

29. 本题考查心脏瓣膜听诊区。

心脏各瓣膜开放与关闭时所产生的声音传导至体表最易听清的部位称为心脏瓣膜听诊区。通常有五个听诊区：①二尖瓣区：位于心尖搏动最强点；②肺动脉瓣区：位于胸骨左缘第二肋间；③主动脉瓣区：位于胸骨右缘第二肋间；④主动脉瓣第二听诊区：位于胸骨左缘第三肋间；⑤三尖瓣区：位于胸骨下端左缘，即胸骨左缘第四、五肋间。A、B、C三项正确。

D项错误，主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第三肋间，而不是胸骨右缘。

本题为选非题，故正确答案为D。

30. 本题考查突发性聋的临床特点。

突发性聋的临床特征为：①突然发生的非波动性感音神经性听力损失，常为中或重度；②原因不明；③可伴耳鸣；④可伴眩晕、恶心、呕吐，但不反复发作；⑤除第VIII对脑神经外，无其他脑神经受损症状；⑥单耳发病居多，亦可双侧同时或先后受累，双侧耳聋则往往以一侧为重。

A、B、C三项正确，原因不明、单耳发病居多、可伴耳鸣是突发性聋的临床特点。

D项错误，突发性聋可伴眩晕、恶心、呕吐，但不反复发作。

本题为选非题，故正确答案为D。

31. 本题考查原发性肝癌。

甲胎蛋白(AFP)是诊断肝细胞癌特异性的标志物，广泛用于肝癌的普查、诊断、判断治疗效果及预测复发。在排除妊娠和生殖腺胚胎瘤的基础上， $AFP > 400 \text{ ng/ml}$  为诊断肝癌的条件之一。并且患者“乙肝 病毒携带者30年”符合原发性肝癌的病因和发病机制之一；“近期消瘦、纳差”是原发性肝癌全身性的临床表现；“右上腹痛”是原发性肝癌肝区疼痛的临床表现；“皮肤黄染”原发性肝癌黄疸的临床表现。综

合以上应首先考虑的疾病是原发性肝癌。

A项错误，乙肝后肝硬化无血AFP 升高表现。

B项正确，患者“血 $AFP 462 \mu\text{g/L} > 400 \text{ ng/ml}$ ，加上“乙肝病毒携带者30年”以及相关临床表现，应首先考虑的疾病是原发性肝癌。

C项错误，病毒性肝炎活动时血清AFP往往呈短期低浓度升高，应定期多次随访测定血清 AFP 和 ALT，或联合检测其他肝癌标志物并进行分析，如：①AFP 和 ALT 动态曲线平行或同步升高，或 ALT 持续增高至正常的数倍，则肝炎的可能性大；②二者曲线分离， AFP 持续升高，往往超过 $400 \text{ ng/ml}$ ，而 ALT 不升高，呈曲线分离现象，则多考虑肝癌。

D项错误，继发性肝癌原发于呼吸道、胃肠道、泌尿生殖道、乳房等处的癌灶常转移至肝，尤以结直肠癌最为常见，呈多发性结节，临床以原发癌表现为主，血清AFP 检测一般为阴性。

故正确答案为 B。

32. 本题考查下颌第三磨牙阻生齿的治疗。

下颌后磨牙阻生齿常引起局部或全身病症，多需要拔除。急性期以消炎、镇痛、建立引流及对症处理为主。急性炎症消退后，根据下颌第三磨牙的具体情况，进行龈瓣盲袋切除或拔牙术。由于患者反复感染、疼痛，并且可能造成其他并发症，所以最恰当的处理方法是消炎后拔牙。B 项正确。

A项错误：下颌后磨牙阻生齿常引起局部或全身病症，多需要拔除。

C 项错误：下颌后磨牙阻生齿需急性症状消退后拔牙，并且拔牙后不需要镶牙。

D 项错误：下颌后磨牙阻生齿需急性症状消退后拔牙，并且拔牙后不需要种植牙。

故正确答案为 B。

33. 本题考查表皮。

皮肤由表皮、真皮和皮下组织构成，表皮与真皮之间由基底膜带相连接。皮肤中除各种皮肤附属器(如毛发、皮脂腺、汗腺和甲等)外，还含有丰富的血管、淋巴管、神经和肌肉。表皮在组织学上属于复层鳞状上皮，主要由角质形成细胞、黑素细胞、朗格汉斯细胞和梅克尔细胞等构成。真皮在组织学上属于不规则的致密结缔组织，由纤维、基质和细胞成分组成，其中以纤维成分为主，纤维之间有少量基质和细胞成分。皮下组织位于真皮下方，其下与肌膜等组织相连，由疏松结缔组织及脂肪小叶组成，又称皮下脂肪层。皮下组织含有血管、淋巴管、神经、小汗腺和顶泌汗腺等。

A 项错误：皮肤由表皮、真皮和皮下组织构成，表皮与真皮之间由基底膜带相连接。表皮在组织学上属于复层鳞状上皮，主要由角质形成细胞、黑素细胞、朗格汉斯细胞和梅克尔细胞等构成。

B 项错误：表皮在组织学上属于复层鳞状上皮，真皮在组织学上属于不规则的致密结缔组织。

C 项正确：表皮主要由角质形成细胞、黑素细胞、朗格汉斯细胞和梅克尔细胞等构成。也可以说表皮主要细胞是角质形成细胞和非角质形成细胞。

D 项错误：皮下组织含有血管、淋巴管、神经、小汗腺和顶泌汗腺等，所以汗腺(包括小汗腺和顶泌汗腺)不位于表皮，而位于皮下组织。

故正确答案为C。

34. 本题考查血细胞。

A 项正确：各类白细胞均参与机体的防御功能。白细胞所具有的变形、游走、趋化、吞噬和分泌等特性是执行防御功能的生理基础。白细胞的吞噬具有选择性。

B 项正确：成年人各类血细胞均起源于骨髓造血干细胞。造血过程也就是各类造血细胞发育和成熟的过程。因此，白细胞、红细胞均起源于骨髓造血干细胞。

C 项正确：红细胞具有可塑变形性、悬浮稳定性和渗透脆性等生理特征，这些特征都与红细胞的双凹圆碟形有关。

D 项错误：淋巴细胞在免疫应答反应过程中起核心作用。

本题为选非题，故正确答案为D。

35. 本题考查慢性胃炎组织学变化。

不同病因所致胃黏膜损伤和修复过程中产生的慢性胃炎组织学变化主要有炎症、萎缩、化生、异型增生。其中，化生是长期慢性炎症使胃黏膜表层上皮和腺上皮为杯状细胞和幽门腺细胞所取代。其分布范围越广，发生胃癌的危险性越高。胃腺化生分为两种：①肠上皮化生：以杯状细胞为特征的肠腺替代了胃固有腺体；②假幽门腺化生：泌酸腺的颈黏液细胞增生，形成幽门腺样腺体，它与幽门腺在组织学上一般难以区别，需根据活检部位做出判断。此患者胃镜活检可见杯状细胞，提示病理变化是胃黏膜上皮细胞化生。D 项正确。

A 项错误，胃镜活检可见杯状细胞，提示病理变化是胃黏膜上皮细胞化生。

B 项错误，胃黏膜上皮细胞萎缩病理变化是慢性炎症胃黏膜表层萎缩。

C 项错误，异型增生又称不典型增生，是细胞在再生过程中过度增生和分化缺失，增生的上皮细胞拥挤、有分层现象，核增大失去极性，有丝分裂象增多，腺体结构紊乱。

故正确答案为 D。

36. 本题考查低密度脂蛋白的跨膜运输方式。

血浆LDL降解既可通过LDL受体途径完成，也可通过单核吞噬细胞系统完成，其中前者是主要途径。

当血浆LDL与LDL受体结合后，形成受体-配体复合物在细胞膜表面聚集成簇，经内吞作用进入细胞，与溶酶体融合。在溶酶体中的蛋白水解酶作用下，LDL中的apoB100被水解成氨基酸；胆固醇酯则被胆固醇酯酶

水解成游离胆固醇和游离脂肪酸。所以，动物细胞需要利用胆固醇时，从血液中摄取低密度脂蛋白(LDL)的跨膜运输方式是受体介导的胞吞作用。C项正确。

A项错误，动物细胞需要利用胆固醇时，从血液中摄取低密度脂蛋白(LDL)需要LDL与LDL受体结合，是受体介导的胞吞作用，不是载体蛋白介导的被动运输。

B项错误，动物细胞需要利用胆固醇时，从血液中摄取低密度脂蛋白(LDL)需要LDL与LDL受体结合，是受体介导的胞吞作用，不是离子浓度梯度驱动的主动运输。

D项错误，血浆LDL降解既可通过LDL受体途径完成，也可通过单核吞噬细胞系统完成，其中前者是主要途径。

故正确答案为C。

37. 本题考查对抗钾的心脏抑制作用防治。

对抗钾的心脏抑制作用治疗包括乳酸钠或碳酸氢钠液、钙剂、高渗盐水、葡萄糖和胰岛素、选择性 $\beta_2$

受体激动剂。钙剂的作用是对抗钾的心肌毒性。

A项错误，乳酸钠或碳酸氢钠液可碱化血液，促使钾进入细胞内；钠拮抗钾的心脏抑制作用；增加远端

肾小管中钠含量和 $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ 交换，增加尿钾排出量； $\text{Na}^+$ 增加血浆渗透压，从而扩容稀释性降低血钾； $\text{Na}^+$ 有抗迷走神经作用，利于提高心率。在急重症时，立即用11.2%乳酸钠液60~100ml(或4%~5%碳酸氢钠100~200ml)静脉滴注，一般数分钟起作用。选项错误，用量应为100~200ml。

B项正确，钙剂可对抗钾的心肌毒性。常用10%葡萄糖酸钙或5%氯化钙10~20ml加等量25%葡萄糖液，缓慢静脉注射，一般数分钟起作用，但需多次应用。有心力衰竭者不宜同时使用洋地黄。 $\text{Ca}^{2+}$ 并不

能影响细胞内外液 $\text{K}^+$ 的分布，但可使静息膜电位与阈电位之间的差距增加，从而稳定心脏兴奋性。

C项错误，葡萄糖和胰岛素使血清钾转移至细胞内。一般用25%~50%葡萄糖液，按每3~4g葡萄糖

给予1U普通胰岛素持续静脉滴注。

D项错误，高渗盐水的作用机制与乳酸钠相似，但高氯可引发高氯性酸中毒，对高钾血症不利，应慎用。

常用3%~5%氯化钠液100~200ml静脉滴注，效果迅速，但可增加循环血容量，对少尿无尿者可引发肺水肿，故应注意监护心肺功能。若尿量正常，也可应用等渗盐水。

故正确答案为B。

38. 本题考查临床研究常用设计方案。

回顾性队列研究是指以过去某个时间为起点，收集暴露资料，以当时人群对研究因素的暴露情况将其分为暴露组和非暴露组，追踪观察到现在发病或死亡的结局情况，以研究暴露与疾病的关系。这种设计模式又称为历史性队列研究。回顾性队列研究的前提是过去有关暴露与发病的记录必须准确和完整。尽管收

集暴露与结局资料的方法是回顾性的，但就其性质而言仍是从因到果的研究方法。

A项错误，病例对照研究是选择一组患有所研究疾病的人作为病例组，选择一组不患有所研究疾病的人作为对照组，调查这两组人对某个(些)因素的既往暴露情况，通过比较两组中暴露率或暴露水平的差异，用以判断该疾病与这个(些)因素的关系。因为这种研究方法是比较病例组与对照组既往的暴露史，其研

究方向是回顾性的。

B项正确，在铀矿工人中研究氡气暴露与肺癌的关系，最适合的研究设计是回顾性队列研究。

C项错误，横断面研究是指某一时点(或期间)对某一特定人群中的疾病患病(或事件发生)状况及其影响因素(暴露)进行的调查分析。由于是在短时间内完成，如一天、一周或一个月，且调查的是患病频率，因此又称为现况研究或现患率研究。

D项错误，实验流行病学研究是指以人群为研究对象，以医院、社区、工厂、学校等现场为“实验室”的实验性研究。因为在研究中施加了人为的干预因素，因此也常称为干预研究。

故正确答案为B。

39. 本题考查胎盘与胎膜异常。

A项错误，晚期先兆流产是指发生在孕期12~28周内，出现阴道少量出血并伴有轻微下腹痛和腰酸的一种疾病。

B项错误，先兆流产指妊娠28周前先出现少量阴道流血，常为暗红色或血性白带，无妊娠物排出，随后出现阵发性下腹痛或腰背痛。

C项正确，妊娠20周后或分娩期，正常位置的胎盘在胎儿娩出前，部分或全部从子宫壁剥离，称为胎盘早剥。其典型症状为妊娠中期突发持续性腹痛，伴或不伴阴道流血，严重时出现休克、弥散性血管内凝血。

D项错误，妊娠28周后，若胎盘附着于子宫下段，甚至胎盘下缘达到或覆盖宫颈内口，位置低于胎先露部，称为前置胎盘。其典型症状为妊娠晚期无痛性阴道流血。

故正确答案为C。

40. 本题考查食管狭窄。

食管全长除沿脊柱的颈、胸曲相应地形成前后方向上的弯曲之外，在左右方向上亦有轻度弯曲，但在形态上食管最重要的特点是有3处生理性狭窄。第一狭窄为食管的起始处，相当于第6颈椎体下缘水平，

距中切牙约15cm；第二狭窄为食管在左主支气管的后方与其交叉处，相当于第4、5胸椎体之间水平，距中切牙约25cm；第三狭窄为食管通过膈的食管裂孔处，相当于第10胸椎水平，距中切牙约40cm。上述

狭窄 部是食管异物易滞留和食管癌的好发部位。题干中异物位于食管与左主支气管交叉处，对应第二狭窄处，

因此距中切牙距离为25cm。B项正确。

A、C、D三项错误，均为干扰项，排除。

故正确答案为B。

41.

本题考查毛细血管的特点。毛细血管是连接动、静脉末梢间的管道，管径一般为6~8  $\mu$ m，管壁主要由一层内皮细胞和基膜构成。毛细血管彼此吻合成网，除软骨、角膜、晶状体、毛、牙釉质和被覆上皮外，

遍布全身各处。毛细血管数量多，管壁薄，通透性大，管内流缓慢，是血液与血管外组织液进行物质交换的场所。

A项正确，毛细血管几乎遍及全身，是分布最广的血管。

B项正确，毛细血管壁由单层内皮细胞构成，管壁最薄。

C项正确，毛细血管分支连通成网。

D项错误，不同器官组织中毛细血管的密度有很大差异，例如在心肌、脑、肝、肾，毛细血管的密度为每立方毫米组织2500~3000根，骨骼肌为每立方毫米组织100~400根，骨、脂肪、结缔组织中毛细血管密度较低。所以毛细血管网的各处疏密不一致。

故正确答案为ABC。

42.

本题考查胃的运动形式。胃的运动形式包括：紧张性收缩、容受性舒张和蠕动。

A项正确：胃壁平滑肌经常处于一定程度的缓慢持续收缩状态，称为紧张性收缩。这种运动能使胃保持一定的形状和位置，防止胃下垂；也使胃内保持一定压力，以利于胃液渗入食团中；它还是其他运动形式的基础。

B项正确：进食时食物刺激口腔、咽、食管等处的感受器，可反射性引起胃底和胃体（以头区为主）舒张，称为容受性舒张。容受性舒张能使胃容量大大增加，以接纳大量食物入胃，而胃内压却无显著升高。

C项错误：分节运动是一种以环行肌为主的节律性收缩和舒张交替进行的运动，为小肠运动。

D项正确：胃的蠕动以尾区为主。空腹时基本上不出现蠕动，食物入胃后约5分钟蠕动便开始。胃蠕动的生理意义在于磨碎进入胃内的食团，使之与胃液充分混合，形成糊状食糜，并将食糜逐步推入十二指肠。

故正确答案为ABD。

43.

本题考查噬菌体。噬菌体是感染细菌、真菌、放线菌和螺旋体等微生物的病毒的总称，只能在活的宿主菌内复制增殖。噬菌体的遗传物质不仅随着它的感染可在宿主菌之间及宿主菌与噬菌体之间传递，而且还能赋予宿主菌某些生物学性状。

A项正确：噬菌体有严格的宿主特异性，只寄居在易感宿主菌体内并可裂解细菌，故流行病学可利用噬菌体进行细菌的鉴定与分型，以追查感染源。

B项正确：由于噬菌体对细菌的感染具有种的特异性，不像使用抗生素那样容易造成菌群失调或耐药，细菌对噬菌体产生耐受的可能性较小。因此可成为新的抗菌物质，尤其对金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌等这些容易产生耐药性的细菌应用价值更大，有着较好的前景。

C项正确：抗病毒药可用噬菌体作为载体，可供作抗病毒药的筛选。

D项正确：噬菌体可能将转移基因带入细菌细胞。

故正确答案为ABCD。

44.

本题考查贫血。贫血是指人体外周血红细胞容量减少，低于正常范围下限的一种常见的临床症状。临床上常以血红蛋白 (Hb) 浓度来测定是否贫血。

A项正确：成年男性Hb<120g/L，属于贫血。

B项错误：成年女性(非妊娠)Hb<110g/L，孕妇Hb<120g/L，属于贫血。

C项错误：新生儿期Hb<145g/L 为贫血。

D项正确：老年男性Hb<120g/L，属于贫血。

故正确答案为AD。

45.

本题考查胃部疾病合并上消化道出血病人行胃镜检查的目的。胃镜检查可以：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。

A项正确：胃镜检查可明确病变部位。

B项正确：通过胃镜取组织活检做病理化验是鉴别良恶性的金标准。

C项错误：患者有胃溃疡病史并经过规范化治疗，但近期未治疗，所以不能用于评价当时的治疗效果。  
D项正确：胃镜可对合并出血者给予止血治疗。

故正确答案为ABD。

46.

本题考查阴阳相对性。阴阳的相对性：事物的阴阳属性划分取决于阴阳双方性质、位置、趋势等方面 的比较，不是绝对的、恒定不变的，而是相对的、可变的。比较的对象、时间、范围改变时，比较的结果

也随之发生改变。因比较的对象改变，致使阴阳属性的划分也发生变化。因此，事物的阴阳属性具有明显 的相对性。

A项正确：阴阳在极甚的条件下可以发生相互转化，即重阴必阳，重阳必阴，说明了阴阳之间相互转化 的关系，也反映了阴阳相对性。

B项正确：阴阳中还有阴阳是指属性相反的两种事物或一事物内部相互对立的两个方面可以划分阴阳，而其中的任何一方又可以再分阴阳，即所谓阴中有阳，阳中有阴。

C项正确：“阴中求阳，阳中求阴”由明代医学家张介宾提出，“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”，是根据阴阳互根的原理，补阳时佐 以补阴药谓之阴中求阳，补阴时适当佐以补阳药谓之阳中求阴。

D项正确：“阴转化为阳，阳转化为阴”反映了阴阳的相互转化，也反映了阴阳相对性。

故正确答案为ABCD。

47.

本题考查2型糖尿病患者运动应遵循的原则。患者应遵循循序渐进的原则，运动量由小到大，运动时间由短到长，运动由易到难，使身体逐步适应，遵循长期坚持的原则。因此，A、B、C、D四项均正确。

故正确答案为ABCD。

48.

本题考查血液包装袋上的标识。血液包装袋上的标识有：血站的名称及其许可证号；献血编号或者条形码；血型；血液品种；采血日期及时间或者制备日期及时间；有效日期及时间；储存条件。血液的标识应采用条形码技术，确保每一袋血液具有唯一标识以及可追溯性。

A项正确：血型和血液品种属于血液包装袋上的标识。

B项正确：采血日期和有效日期属于血液包装袋上的标识。

C项正确：血站的名称及许可证号属于血液包装袋上的标识。此项易漏选，从输血后如果出问题追源角度分析，可追查到血站。

D项正确：献血编号及储存条件属于血液包装袋上的标识。

故正确答案为ABCD。

49.

本题考查生命质量评价的主要内容。生命质量评价是指具有一定生命数量的人在一定时点上的生命质量表现。生命质量通常包括生理状态、社会功能状态、心理状态、主观判断与满意度。

A项正确：生理状态包括活动受限、社会角色受限和体力适度。

B项正确：社会功能状态包括社会交往和社会资源。社会交往分社会融合、社会接触、亲密关系三个层次。

C项正确：心理状态包括情绪反应和认知功能。

D项正确：主观判断与满意度包括自身健康和生活判断、满意度与幸福感。

故正确答案为ABCD。

50.

本题考查短时间内多次口服盐酸麻黄碱片的疗效逐渐减弱的机制。麻黄碱短期内反复给药，作用逐渐减弱，称为快速耐受性，也称脱敏。停药后可以恢复。每日用药如不超过三次则快速耐受性一般不明显。麻黄碱的快速耐受性产生的机制，一般认为有受体逐渐饱和与递质逐渐耗损两种因素。C、D两项正确。

A、B两项错误：吸收减少、代谢加速均不属于麻黄碱的快速耐受性产生的机制。

故正确答案为CD。

51.

本题考查新生儿常见的几种特殊生理状态。新生儿常见的几种特殊生理状态包括：①生理性黄疸。新生儿由于毛细血管丰富，当血清胆红素超过85 μ mol/L(5mg/dL)，则出现肉眼可见的黄疸。足月儿生

后2~3天出现黄疸，4~5天达高峰，5~7天消退，最迟不超过2周；早产儿多于生后3~5天出现，5~7天达高峰，7~9天消退，最长可延迟到3~4周。②“马牙”和“螳螂嘴”。在口腔上腭中线和齿龈部位，有黄白色、米粒大小的小颗粒，是由上皮细胞堆积或黏液腺分泌物积留形成，俗称“马牙”，数周后可自然消退。两侧颊部各有一隆起的脂肪垫，俗称“螳螂嘴”，有利于吸吮乳汁。两者均属正常现象，不可擦拭及挑破，以免发生感染。③乳腺肿大。男女新生儿出生后4~7天均可有乳腺增大，如蚕豆或核桃大小，2~3周消退。此现象与新生儿刚出生时体内存有一定数量来自母体的雌激素、孕激素和催乳素有关，切勿挤压，以免感染。④新生儿红斑及粟粒疹。生后1~2天，在头部、躯干及四肢常出现大小不等的多形性斑丘疹，称为“新生儿红斑”，1~2天后自然消失。也可因皮脂腺堆积在鼻尖、鼻翼、颜面部，形成小米粒大小黄白色皮疹，称为“新生儿粟粒疹”，脱皮后自然消失。

A项正确：乳腺肿大与新生儿刚出生时体内存有一定数量来自母体的雌激素、孕激素和催乳素有关，2~3周消退，无须特殊处理。

B项正确：“螳螂嘴”是指新生儿两侧颊部各有一隆起的脂肪垫，有利于吸吮乳汁，属正常现象，无须特殊处理。

C项正确：生理性黄疸，足月儿生后5~7天消退，最迟不超过2周；早产儿多于生后7~9天消退，最长可延迟到3~4周。无须特殊处理。

D项错误：鹅口疮为白色念珠菌感染在口腔黏膜表面形成白色斑膜的疾病，须积极治疗。

故正确答案为ABC。

52.

本题考查性传播疾病的典型表现。

A项正确：硬下疳为一期梅毒的主要表现，男性多见于阴茎、冠状沟、龟头、包皮及系带。典型的硬下疳初期为小红斑，迅速发展为无痛性炎性丘疹，数天内丘疹扩大形成硬结，表面发生坏死，形成单个直径为1~2cm圆形或椭圆形无痛性溃疡。题干中男性患者可能为一期梅毒硬下疳。

B项正确：软下疳，男性好发于包皮、包皮系带、冠状沟、龟头，原发皮损为微生物入侵部位的炎性小丘疹，周围绕以红晕，1~2天后迅速发展为小脓疱，2~5天内脓疱破裂，形成境界清楚、边缘不整齐的潜行性溃疡，圆形或椭圆形，直径2~20mm。题干中男性患者可能为一期软下疳。

C项错误：生殖器疱疹男性多见于包皮、龟头、冠状沟等处，皮损为簇集或散在的小水疱，2~4天后破溃，会形成糜烂或浅部溃疡，后结痂自愈。与题干不符。

D项正确：固定型药疹以口腔和生殖器皮肤-黏膜交界处好发，典型皮损为局限性圆形或类圆形，境界清楚的水肿性暗紫红色或鲜红色斑疹、斑片，直径0.2厘米到数厘米不等，常为1个，偶可数个，重者红斑上可出现水疱或大疱，黏膜皱褶处易糜烂、渗出。题干中男性患者可能为固定型药疹。

故正确答案为ABD。

53.

本题考查血型的判断。父亲为A型血，则其基因型为AA或A0；母亲为O型血，则其基因型为00。子女的基因一半来源于父亲，一半来源于母亲。因此，题干中子女的基因型为A0或00，表现为A型血或O型血。故A、D两项正确，B、C两项错误。

故正确答案为AD。

54.

本题考查休克的监测。题干中的患者虽行手术后休克好转，仍可能发生病情变化，通过监测不但可以了解病人病情变化和治疗反应，而且可为调整治疗方案提供客观依据。一般监测包括：①精神状态，这是脑组织血液灌流和全身循环状况的反映。若病人表情淡漠、不安、谵妄或嗜睡、昏迷，则反映脑因血液循环不良而发生障碍。②皮肤温度、色泽，是体表灌流情况的标志。如病人的四肢温暖，皮肤干燥，轻

压指 甲或口唇时，局部暂时缺血呈苍白，松压后色泽迅速转为正常，表明末梢循环已恢复、休克好转；反之则 说明休克情况仍存在。③血压，维持稳定的组织器官的灌注压在休克治疗中十分重要。通常认为收缩压小

于90mmHg、 脉压小于20mmHg 是休克存在的表现；血压回升、脉压增大则是休克好转的征象。④脉率，脉率的变化多出现在血压变化之前。当血压还较低，但脉率已恢复且肢体温暖，时常表示休克趋向好转。⑤尿量，是反映肾血液灌注情况的有效指标。当尿量小于25ml/h 、 比重增加者，表明仍存在肾血管

收缩和供血量不足；血压正常但尿量仍少且比重偏低者，提示有急性肾衰竭可能；当尿量维持在30ml/h 以上时，则休克已纠正。

A项正确：尿量是反映肾血液灌注情况的有效指标，休克时应监测此指标。

B项正确：意识状态是脑组织血液灌流和全身循环状况的反映，休克时应监测此指标。

C项正确：皮温、色泽是体表灌流情况的标志，休克时应监测此指标。

D项正确：血压、脉率可反映休克的程度及变化，休克时应监测此指标。

故正确答案为ABCD。

55.

本题考查肾的生理功能。肾在体合骨，荣齿，其华在发。若肾精不足，骨髓生化无源，骨骼失养，则 可出现小儿囟门迟闭、骨软无力，以及老年人骨质脆弱，易于骨折等。

A、D两项正确：肾藏精，精生髓，髓居于骨中称骨髓。只有肾精充足，骨髓生化有源，骨骼得到髓的 滋养，才能坚固有力，发育正常。如肾精不足，骨髓生化无源，不能营养骨骼，可见小儿囟门迟闭，老人 易于骨折。

B、C两项正确：齿与骨同出一源，亦由肾精充养，故称“齿为骨之余”。肾为先天之本，小儿肾精不足，则牙齿生长缓慢；老年人年老体衰，肾精不足，则牙齿松动。

故正确答案为 ABCD。

56.

本题考查微生物与生物环境间的相互作用。微生物与微生物之间，微生物与其他生物之间彼此联系，相互影响。通常，这种彼此之间的相互关系可归纳为四大类，即互生、共生、拮抗和寄生。①互生是指两 种可以单独生活的生物生活在一起时有利于对方。②共生是指两种生物共居在一起，相互分工协作，彼此 分离就不能很好地生活。③拮抗关系是指一种微生物在其生命活动中产生某种代谢产物或改变环境条件， 从而抑制其他微生物的生长繁殖，甚至杀死其他微生物的现象。④寄生指的是小型生物生活在较大型的生 物体内或体表，从后者获得营养，进行生长、繁殖，并使后者蒙受损害甚至被杀死的现象。

A项正确：人体肠道正常菌群与宿主之间为互惠互生关系。

B项错误：肠道中的蛔虫与人体为寄生关系，而不是共寄生关系。

C项正确：青霉菌产生的青霉素抑制革兰氏阳性菌的生长为拮抗关系。

D项正确：好氧菌产生CO<sub>2</sub>， 蓝藻利用CO<sub>2</sub> 进行光合作用释放氧气，供好氧菌利用，是互利共生关系。

故正确答案为ACD。

57.

本题考查疾病的流行病学特征。散发是指某传染病在某地的常年发病情况或常年一般发病率水平，可能是由于人群对某病的免疫水平较高，或某病的隐性感染率较高，或某病不容易传播等。暴发是指在某一局部地区或集体单位中，短期内突然出现许多同一疾病的患者，大多是同一传染源或同一传播途径，如食物中毒、流行性感冒等。当疾病发病率显著超过该病常年发病率水平或为散发发病率的数倍时称为流行。当某病在一定时间内迅速传播，波及全国各地，甚至超出国界或洲境时称为大流行或称为世界性流行。

A项正确：集体食堂的食物中毒，属于疾病暴发。

B项正确：托幼机构短时间内突然出现许多麻疹患儿，属于疾病暴发。

C项错误：2003年SARS 在32个国家的发病，属于大流行，不是暴发。

D项错误：流行性感冒曾多次在世界各国发病，不属于暴发。

故正确答案为AB。

58.

本题考查院内感染的定义。院内感染又称医院获得性感染，包括在住院期间发生的感染和在医院内获得但在出院后发生的感染，但不包括入院前已开始或者入院时已处于潜伏期的感染。医院工作人员在医院内获得的感染也属医院感染。

A项错误：糖尿病患者入院48小时内出现发热、咳嗽，考虑是在院外感染而在院内发病的病人，不属于院内感染。

B项正确：某医生在工作期间感染水痘，属于院内感染。

C项错误：水痘的潜伏期为10~21天，肺炎患者住院第3天发现皮疹，诊断为水痘，说明其入院时处于水痘的潜伏期内，不属于院内感染。

D项正确：糖尿病患者已办理出院手续，回家后当天晚上出现呼吸道感染症状，考虑是在医院感染而在院外发病的病人，属于院内感染。

故正确答案为BD。

59.

本题考查社会因素。社会因素包括一系列与社会生产力、生产关系有密切联系的因素，即以生产力发展水平为基础的经济状况、社会保障、人口、科学知识等以及以生产关系为基础的政治、文化、社会关系、卫生保健等。

A项正确：家庭及社区属于影响健康的社会因素。

B项正确：社会阶层属于影响健康的社会因素。

C项正确：文化因素属于影响健康的社会因素。

D项正确：卫生服务属于影响健康的社会因素。

故正确答案为ABCD。

60.

本题考查预防接种异常反应。预防接种异常反应是指合格的疫苗在实施规范接种过程中或者实施规范接种后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。下列情形不属于预防接种异常反应的有：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：预防接种异常反应是指合格的疫苗在实施规范接种过程中或者实施规范接种后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。

B项正确：因疫苗本身特性引起的接种后一般反应，不属于预防接种异常反应。

C项正确：因疫苗质量不合格给受种者造成的损害，不属于预防接种异常反应。

D项正确：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损害，不属于预防接种异常反应。

故正确答案为ABCD。

61.

(1) 本案例，中医病名诊为胁痛，证型为肝胆湿热证。

诊断依据：结合病史、查体及临床表现，主要表现为右上腹、右胁肋处疼痛，故中医诊断为胁痛。病人有进食油腻食物病史，肝失疏泄，湿热蕴结，故见口苦口干，大便秘结；肝病及胆，胆汁外溢，故见身黄、目黄、尿黄等黄疸之象；舌红苔黄腻，脉沉滑俱为湿热蕴胆之象，故诊断证型为肝胆湿热证。

病因病机：病人半月前进食油腻食物，饮食失节为病因，湿热之邪蕴结于肝胆，肝失疏泄，胆气上逆，故胁痛口苦。湿热中阻，脾胃升降失常，故大便干结。湿热交蒸，胆汁不循常道而外溢，故出现目黄、身黄、尿黄，舌红少津，苔黄腻，脉沉滑等肝胆湿热之征象。

(2) 可用大黄。大黄功效为泻下攻积，清热泻火，凉血解毒，止血，逐瘀通经，利湿退黄，可用于治疗本案中热结便秘、湿热黄疸之证。本案例方用龙胆泻肝汤清利湿热、疏肝利胆，可加大黄主治其湿热伤津、大便秘结之证。

解析

第(1)题主要考查中医内科学胁痛的辨证。

第(2)题主要考查大黄的临床应用。

62.

(1) 本案例，中医病名诊为眩晕，证型为肝阳上亢证。

患者主诉头晕头痛，且有10年头痛头晕病史，头晕欲仆，诊断为眩晕。3天前因饮食不当，再次发病。患者形体肥胖，且喜食甘肥，致肝失疏泄，肝气郁结，郁而化火，肝阴受损，肝阳上亢，故眩晕头痛，胸闷烦躁；肝阳妄动，上扰心神，故夜寐多梦；肝气上逆，故口干且苦；肝气不疏，郁而化火，故见大便干结。舌红苔黄腻，脉弦数，为肝阳上亢之征象。

治法：平肝潜阳，清火息风。

方用：天麻钩藤饮加减。

组方：天麻9g，钩藤(后下)12g，生石决明(先煎)18g，山梔9g，黄芩9g，川牛膝12g，杜仲9g，桑寄生9g，夜交藤9g，茯神9g，龙胆6g，牡丹皮9g，大黄(后下)9g。水煎服，日一剂，早晚分服。

(2) 预防眩晕发生，平素要坚持适当的体育锻炼，保持心情舒畅，防止七情内伤；注意劳逸结合，避免体力、脑力和心理的过度劳累；饮食清淡有节，防止暴饮暴食，少食肥甘厚味及过咸伤肾之品，尽量戒烟戒酒，作息节律尽量合理。本案患者应当积极施治并预防中风的发生，注意避免从事高空作业。诚如《素问·宣明五气》所谓：“久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋，是谓五劳所

伤。”更要 避免突然、剧烈的体位改变和头颈部运动，以防症状反复或加重。可适当配合手法治疗，并注意颈肩部肌肉锻炼，以缓解临床症状。并继续服降压药物，时刻监测血压。

### 解析

第(1)题主要考查中医内科学眩晕的辨证论治。

第(2)题主要考查眩晕的预防调护。

63.

(1) 诊断：①心力衰竭；心功能IV级。②风湿性心脏病；二尖瓣狭窄。③心律失常；快速房颤。④上呼吸道感染。⑤风湿性关节炎。

诊断依据：

①心力衰竭，心功能IV级：患者5年来劳累后反复出现胸闷、心悸、气促，休息后可缓解。1周前“上呼吸道感染”后上述症状加重，夜间多次憋醒，不能平卧。查体：端坐位，口唇轻度发绀，双肺底可闻及 细小湿啰音。

②风湿性心脏病，二尖瓣狭窄：患者有风湿性关节炎病史，查体：口唇轻度发绀，双颧绀红，符合二尖瓣面容，且听诊心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音。

③ 心律失常，快速房颤： P92 次/分，心率112次/分，心率>脉率，且心率>100次/分，心律绝对不

齐。

④上呼吸道感染：病人1周前“上呼吸道感染”。

⑤风湿性关节炎：既往有“风湿性关节炎”病史。

(2) 检查：

①胸部X线检查显示： a. 心脏增大，典型表现为左心房明显增大，左心缘变直，右心缘双房影，左主支气管上抬。肺动脉干、左心耳及右心室均增大时，后前位心影呈梨状，称为“二尖瓣型心脏”。b. 主动脉球缩小。 c. 二尖瓣环钙化。d.肺淤血和肺间质水肿。

②超声心动图：是确诊二尖瓣狭窄首选无创性检查，能够准确地评价各心腔大小变化及瓣膜结构和功能，方便快捷地评估心功能和判断病因，也是诊断心力衰竭最主要的仪器检查。

③心电图：左房扩大，呈“二尖瓣型P波”。

### 解析

第(1)题主要考查二尖瓣狭窄及其并发症的临床表现、诊断依据。

第(2)题主要考查二尖瓣狭窄及其并发症的相关辅助检查。

64.

(1) 诊断：肾病综合征。

诊断依据：患儿无明显原因出现由眼睑至全身的多处水肿，实验室检查大量蛋白尿(尿蛋白+++)

高血脂(血浆总胆固醇大于5.2mmol/L)， 低蛋白血症(血浆白蛋白低于30g/L)， 且糖皮质激素治疗有效。

(2) ①首先，与患儿家属沟通，解释患儿此时的病情，病情发展到不同阶段其病理组织的改变也不同，此时需要进一步做活检明确病理类型，同时需要根据活检结果指导临床治疗方案，希望家属理解并予以配合。

②其次，向患儿家属解释肾穿刺操作的经过以及穿刺过程中的注意事项，以取得病人的配合。让其练习憋气(肾穿刺时需短暂憋气)及卧床排尿(肾穿刺后需卧床24小时)，以便密切配合。

③对于操作过程中存在的风险如肾脏出血、血尿、感染等，向家属告知，同时告知家属出现致命风险的概率较小，取得家属理解，消除家属恐惧心理。

④最后，由于患儿年龄偏小，可能对穿刺有畏惧心理，希望家属能够做好患儿安抚工作，使穿刺能够顺利进行，最大限度地减少对患儿的不良影响。

### 解析

第(1)题主要考查肾病综合征的临床表现、诊断依据。

第(2)题主要考查临床有创操作前的医患沟通。

65.

(1) 处方分析：主药：维生素C

金属螯合剂：依地酸二钠pH 调节剂：碳酸氢钠抗氧化剂：亚硫酸氢钠溶剂：注射用水(适量)各物质作用：

依地酸二钠的作用：微量的重金属离子如 $\text{Fe}^{2+}$ 、 $\text{Cu}^{2+}$  等对维生素C在水中的氧化分解有显著的催化作用，故维生素C注射液中可加入依地酸二钠螯合溶液络合金属离子，以增加稳定性。

碳酸氢钠的作用：使维生素C部分中和成钠盐，以避免疼痛，同时起到调节pH 的作用，增强维生素C

的稳定性。

亚硫酸氢钠的作用：维生素C具有较强的还原性，因此加入抗氧化剂避免维生素C氧化。

(2) 维生素C注射液变黄的原因：首先是选择了金属容器，其次是注射用水没有用二氧化碳饱和，并且未添加抗氧剂，最后是灭菌温度过高。

为了避免溶液变黄可采取的制备工艺为：在玻璃容器中加处方量80%的注射用水，通二氧化碳饱和，加维生素C溶解后，分次缓缓加入碳酸氢钠，搅拌使完全溶解，加入预先配制好的依地酸二钠和亚硫酸氢

钠溶液，搅拌均匀，调节药液pH6.0~6.2，添加二氧化碳饱和的注射用水至足量。用垂熔玻璃漏斗与膜

滤器过滤，溶液中通二氧化碳，并在二氧化碳或氮气流下灌封，用100℃流通蒸汽灭菌15分钟。

### 解析

第(1)题主要考查维生素C注射液的处方分析。

第(2)题主要考查维生素C注射液变黄原因及改进措施。

66.

$$(1) \text{普通片剂绝对生物利用度} = \frac{AUC_{\text{普通片剂}}}{AUC_{\text{静脉注射制剂}}} \times 100\% = \frac{808.9}{6409.5} \times 100\% = 12.6\%.$$

$$\text{固体分散体绝对生物利用度} = \frac{AUC_{\text{固体分散体}}}{AUC_{\text{静脉注射制剂}}} \times 100\% = \frac{1600.7}{6409.5} \times 100\% = 25.0\%.$$

$$\text{相对生物利用度} = \frac{AUC_{\text{固体分散体}}}{AUC_{\text{普通片剂}}} \times 100\% = \frac{1600.7}{808.9} \times 100\% = 197.9\%.$$

(2) 固体分散体能将难溶性药物高度分散在水溶性的载体材料中，药物以分子、胶体、微晶或无定型等形式分散，极大提高了药物的分散度，可大大提高药物的溶出，从而提高其生物利用度。

(3) 常用的载体材料可分为水溶性、难溶性和肠溶性三大类，而增加药物溶出速率的主要为水溶性载体材料，具体材料包括：聚乙二醇、聚乙烯吡咯烷酮、泊洛沙姆。

(4) 熔融法。将药物与载体材料混匀，加热至熔融，在剧烈搅拌下迅速冷却成固体，或将熔融物倾倒在不锈钢板上形成薄层，用冷空气或冰水使其骤冷成固体。该法简单易行，较适合对热稳定的药物，为缩短药物的受热时间，可先将载体加热熔融，再加入药物粉末。

溶剂蒸发法。溶剂法亦称共沉淀法，是将药物与载体材料共同溶解于有机溶剂中，蒸去有机溶剂后使药物与载体材料同时析出，即可得到药物在载体中混合而成的共沉淀物。常用的有机溶剂有三氯甲烷、无水乙醇、95%乙醇、丙酮等。

#### 解析

第(1)题主要考查绝对生物利用度、相对生物利用度的计算方法。

第(2)题主要考查固体分散体提高溶解度的机制。

第(3)题主要考查固体分散体制备的高分子材料。

第(4)题主要考查固体分散体的制备过程。

67.

(1) 3级，重度疼痛，静卧时疼痛剧烈，不能忍受，睡眠严重受干扰，需要用镇痛药。

(2) ①术前护理。

a. 饮食与活动：嘱患者多饮水，多吃新鲜水果蔬菜、多吃粗粮，少饮酒，少吃辛辣刺激食物。养成良好的生活习惯，养成定时排便的习惯。适当增加运动，促进肠蠕动，切忌久站、久坐、久蹲。

b. 热水坐浴：嘱患者便后及时清洗，保持局部清洁舒适，必要时用1:5000的高锰酸钾溶液3000ml坐浴，温度43~46°C，每日2~3次，每次20~30分钟，以预防疾病进展及并发症。

c. 痔块回纳：痔块脱出时应及时回纳，注意动作轻柔，避免损伤。

d. 术前准备：给予患者心理安慰，缓解其紧张情绪，指导患者进食少渣食物，术前排空大便，根据患者的情况，必要时给予灌肠。并做好会阴部备皮及药物敏感试验，及时纠正贫血。

②术后护理。

a. 饮食与活动：术后1~2日应以无渣或少渣流质、半流质为主。术后24小时内可在床上适当活动四肢、翻身等，24小时后可适当下床活动，逐渐延长活动时间，并指导病人进行轻体力活动。伤口愈合后可以恢复正常工作、学习和劳动，但要避免久站、久坐或久蹲。

b. 控制排便：术后早期病人若存在肛门下坠感或便意，告知其是敷料刺激所致，术后3日尽量避免排便，以利于伤口愈合，可于术后48小时内口服阿片酊以减少肠蠕动，控制排便。之后应保持大便通畅，防止用力排便，崩裂伤口。如有便秘，可口服液状石蜡或其他缓泻剂，但切忌灌肠。

c. 疼痛护理：术后患者疼痛是由于肛周末梢神经丰富，或因括约肌痉挛、排便时粪便对创面的刺激、敷料堵塞过多等导致。评估疼痛原因，给予相应处理，如使用镇痛药，去除多余敷料等。

d. 预防并发症：

尿潴留：术后24小时内，每4~6小时嘱病人排尿1次。避免因手术、麻醉刺激、疼痛等原因造成术后尿潴留。若术后8小时仍未排尿且感下腹胀痛、隆起时，可行诱导排尿、针灸或导尿等。

出血：患者术后容易因出血不彻底、用力排便等导致创面出血，通常术后7日内粪便表面会有少量出血，如病人出现恶心、呕吐、心慌、出冷汗、面色苍白等并伴肛门坠胀感和急迫排便感进行性加重，敷料渗血较多，应及时通知医师进行相应处理。

切口感染：保持肛周皮肤清洁，便后用1:5000高锰酸钾溶液坐浴；切口定时换药，充分引流。

肛门狭窄：观察病人有无排便困难及大便变细，以排除肛门狭窄，若有肛门狭窄，应在手术伤口愈合后及早行扩肛治疗。

### 解析

第(1)题主要考查WHO 疼痛分级标准判断。

第(2)题主要考查混合痔患者手术前后的护理措施。

68.

(1) ①伤口处理：立即用大量生理盐水、稀释的碘伏冲洗伤口，再用0.1%苯扎溴铵或3%过氧化氢充分清洗，伤口应开放引流，不予包扎或缝合。

②预防接种：遵医嘱给予患者狂犬病疫苗接种，并告知患者伤后第1、3、7、14、28天各肌注1次。  
③防治感染：常规使用破伤风抗毒素，必要时使用抗生素防止伤口感染。

④病情观察：观察病人愈合的伤口及其相应的神经支配区有无痒、痛、麻及蚁走等异常感觉。若有，应及时入院治疗。

(2)对该患者应进行以下健康指导。

- ①提醒患者不要接近、抚摸或挑逗猫、犬等流浪动物，以防发生意外。
- ②被犬或其他动物咬伤后，应尽快用肥皂水反复冲洗伤口，尽早就医，进行彻底的伤口处理。
- ③尽早注射狂犬疫苗，于伤后第1、3、7、14、28日各注射1剂狂犬疫苗。接种期间注意避免进食辛辣等刺激性食物，戒烟酒等。
- ④若出现伤口麻木、发热、烦躁等症状，应及时就医。

### 解析

第(1)题主要考查猫等动物咬伤的急救护理。

第(2)题主要考查对猫等动物咬伤患者的健康指导。

69.

(1)CT 增强检查是使用高压注射器做静脉团注，即短时间内快速大量注射造影剂。一般使用非离子型水溶性碘造影剂，安全性高，一般不会发生药物反应，但极少数患者由于特异体质或各种无法预知的原因，

可能发生碘过敏及肾功能损害等不良反应，并且造影剂通常需要肾脏排泄。检查肾功能一方面防止肾功能损害的发生，另一方面保证造影剂顺利排泄。

(2) 通常CT检查中使用的碘造影剂剂量大，注射速度快，特异性过敏体质的人过敏发生率很高，轻者恶心、呕吐、全身荨麻疹，重者可危及生命。发生过敏的患者，如果吃了饭，呕吐时，食物可能从食管进入气管，影响患者正常的呼吸运动，严重者可使患者窒息死亡；并且肠胃充满食物会对影像学结果产生干扰，影响诊断。

(3) 检查血常规、血清淀粉酶、尿淀粉酶、腹腔镜检查、肿瘤标志物测定、癌基因分析、ERCP、PTCD等。

### 解析

第(1)题主要考查CT增强检查的不良反应。

第(2)题主要考查CT增强检查的注意事项。

第(3)题主要考查胰腺占位的相关实验室检查。

70.

(1) 增强扫描是CT扫描技术之一，应用血管内对比剂的扫描。经静脉注入含碘有机化合物即造影剂，使血中含碘量维持一定水平，器官和病灶影像增强而显示更清楚。通过增强扫描，病灶与实质或周围组织的强化程度往往不一致，两者的密度差异扩大，可以借此发现平扫时漏检的病灶。CT平扫不仅检出率低，而且对病灶的定性和鉴别能力也是有限的，动态增强扫描根据病灶增强的有无、程度和增强方式或类型可以提高病灶的定性能力，对典型病例不难做出定性诊断。所以说增强CT比平扫CT更能发现病灶的变化、程度、类型，更适合对患者的确诊。

(2) 检查前：扫描前4小时禁食，携带肾功能检查报告。在等待检查时，若因饥饿出现头晕、出冷汗等低血糖症状，可以饮糖水。腹部扫描前一周不吃含金属的药物，在检查前1周内不能做钡剂造影，前3天内不能做其他各种腹部脏器的造影，前2天内不服泻剂，少食水果、蔬菜、豆制品等多渣、易产气的食物。要带上已做过的检查材料，如B超、X线片，向医生说明有无药物过敏情况，是否患有哮喘、荨麻疹等过敏性疾病，以使医生能注意防止造影剂过敏等危险情况。

检查中：扫描过程中不要移动身体，若有任何不适可以与医务人员交流，立即停止检查。

检查后：CT增强结束后患者应按压针口，防止针孔出血；让患者多饮水，有利于对比剂快速随尿液排泄，请于检查结束半小时后再离院，以便观察，如患者离院后出现不适，请速往就近医院诊治。

### 解析

第(1)题主要考查CT增强检查的原理及优点。

第(2)题主要考查CT增强检查的注意事项。

71.

(1) 材料中的事件是医疗事故。医疗事故是指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，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，过失造成患者人身损害的事故。材料中医务人员在医疗活动中，违反诊疗护理规范、常规，接诊医师将申请单写错，放射科技师发现错误却并未在登记时更正，报告医师发现错误也并未在报告中更正，主管医师的主诉与诊断手术通知单不一致，手术护士并未对患者提及的病情引起重视、与主管医师进行核对，术前手术医师检查患者并未发现错误诊断，从而过失造成患者做错手术部位。

(2) 接诊医师、放射科技师、放射科报告医师、主管医师、备皮护士、手术医师均应对此事件承担责任。

医疗机构应从以下几个方面着手防范此类事件再次发生。

①加强医务人员的职业道德素养，工作中应互帮互助，发现问题及时与相关科室沟通，避免“错误雪球”越滚越大。

②加强医患沟通，注意沟通技巧，及时与患者进行有效沟通，对患者表达的疾病信息给予相应解答的同时，要及时更新病历信息，发现问题及时进行科室会诊。

③严格落实临床“三查七对”制度，对于手术患者，要严格核对姓名、年龄、床号、诊断、手术部位、麻醉方式及术前用药，层层把关，杜绝上述错误发生。

## 解析

第(1)题主要考查医疗事故的定义及判断。

第(2)题主要考查医疗事故的责任承担及预防措施。

72.

(1) 材料中的事件属于突发公共卫生事件。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。对于皮肤炭疽的基本报告标准是，1周内同一学校、幼儿园、自然村寨、社区、建筑工地等集体单位发生3例及以上皮肤炭疽或肠炭疽病例。本案例中，1周内几个距离较近的牧区发生4例皮肤炭疽病例，符合上报标准。

(2) 作为此次事件的卫生行政部门人员，应采取以下具体的应急措施。

①疫情确认： a. 样本采集； b. 菌种确定。

②建立炭疽疫情控制组：疫情控制组、消杀组、物资保障组。

疫情一旦确认，迅速成立炭疽疫情控制领导组。

a. 疫情控制组：以疫情控制组为核心，负责制订调查方案，设计调查表，对病人、病畜以及污染物采样，细菌分离鉴定，对病人的职业和发病前的流行病学史及其密切接触者追踪调查，查清病原污染的物品和区域，确定疫点的范围和大小。

b. 消杀组：负责疫点消杀的实施和技术指导，并提出消杀计划和消杀效果评价结果。

c. 物质保障组：负责资金的筹措、疫情控制和消杀药械的采购供应等工作。

③查清病人感染途径，消除疫情传播链。

④正规治疗病人和对高危人群预防性服药。

对确诊患者进行隔离治疗、采集标本，同时对其所有接触者进行调查登记，对病人的密切生活接触者全部进行医学观察，并给予口服药物预防。对确诊患者进行正规治疗。

⑤针对不同的污染物分别使用相适应的消毒剂。

a. 对病死羊和病羊全部进行焚毁，对被病死家畜污染地土壤，使用漂白粉液进行消毒处理。

b. 对病人家的墙面、地面、家具、餐具等用含氯消毒剂擦洗消毒。

c. 病人分泌物污染的废弃物全部焚毁，病人家庭的房间、衣物、床上用品和其他不能焚毁的污染物用5%

的甲醛溶液进行充分的熏蒸消毒。

d. 对被病死家畜污染的水坑进行封闭，停止使用，加入含氯消毒剂。

e. 对发生病人的牧区饮用水使用漂白粉精片进行灭菌消毒。

⑥加强畜间检疫，淘汰传染源，对健康动物进行保护。

病畜涉及的县、乡畜牧部门对疫点及周围附近牧区家畜、家禽进行登记检疫，密切注视畜间炭疽疫情。在没有对家畜、家禽进行检疫前，严格禁止宰杀、出售。检疫后宰杀、出售的要做好登记，包括家畜、家禽的户主、种类、数量、宰杀人员、宰杀位置、出售于何人何地等有关信息，以备查验。

⑦炭疽应急控制的宣传教育和疫情监视。

a. 召开相关牧区党员、组长会议，对疫点群众开展炭疽病防治知识的宣传教育。对于发生的疫情，不要惊慌，应积极配合防疫人员进行个案调查、消毒、预防性服药等各项工作；自觉做到对感染发病的牲畜 不屠宰、不剥食、不销售；提高牧民的自我防护意识。

b. 各医疗卫生单位，对接诊病人中发现的可疑病例要及时向防疫部门报告，做好采样、记录和消毒工作；同时要对病人隔离治疗。

⑧及时进行检验监测，评估消毒效果。

在对病原追踪时，凡发现病原有可能污染的地方，取样进行细菌分离培养，以确定消毒的重点部位，在对环境普遍消毒的基础上实施病原污染地重点消毒，病人全部治愈后，对病人及病死家畜污染地实施终末消毒。对监测出病菌的地点在完成终末消毒时及1周后、2周后连续取样三次，直至检测不出炭疽芽孢杆菌为止。

**解析**

第(1)题主要考查突发公共卫生事件的定义及判断。

第(2)题主要考查突发公共卫生事件的应急处置措施。