

2019年10月27日全国事业单位联考E类《综合能力》真题解析

1. 本题考查遗传密码的特点。

遗传密码具有以下重要特点： (1)方向性； (2)连续性； (3)简并性； (4)摆动性； (5)通用性。

A项错误，通用性是指从低等生物如细菌到人类都使用着同一套遗传密码。题干没有体现遗传密码的这一特点。

B项正确，连续性是指mRNA 中密码子之间没有间隔核苷酸，从起始密码子开始，密码子被连续阅读，直至终止密码子出现。题干体现了遗传密码的这一特点。

C项错误，方向性是指组成密码子的核苷酸在mRNA 中的排列具有方向性。翻译时的阅读方向只能从5至3'，即从mRNA 的起始密码子AUG 开始，按5'→3'的方向逐一阅读，直至终止密码子。题干没

有体现遗传密码的这一特点。

D项错误，简并性是指64个密码子中有61个编码氨基酸，而氨基酸只有20种，因此有的氨基酸可由多个密码子编码的现象。题干没有体现遗传密码的这一特点。
故正确答案为B。

2. 本题考查输尿管的解剖特点。

输尿管是位于腹膜外位的肌性管道，平第2腰椎上缘起自肾盂末端，终于膀胱；长约20~30cm，管径平均0.5~1.0cm， 最窄处口径只有0.2~0.3cm； 全长可分为输尿管腹部、输尿管盆部和输尿管壁内部。输尿管全程有三处狭窄：①上狭窄：位于肾盂输尿管移行处；②中狭窄：位于小骨盆上口，输

尿管跨过髂血管处；③下狭窄：位于输尿管的壁内部。狭窄处口径只有0.2~0.3cm。

A项正确，输尿管属于腹膜外位器官，长约20~30cm。

B项正确，输尿管有三个生理狭窄，管径平均0.5~1.0cm。

C项正确，输尿管是一对肌性器官。

D项错误，输尿管分为输尿管腹部、输尿管盆部和输尿管壁内部三段。

本题为选非题，故正确答案为D。

3. 本题考查肾上腺皮质的内分泌。

肾上腺皮质激素包括盐皮质激素、糖皮质激素和性激素。肾上腺皮质由外向内依次分为球状带、束状带和网状带，由于各带区细胞所含酶系的不同，合成的肾上腺皮质激素也不同。球状带细胞分泌以醛固酮为代表的盐皮质激素；束状带细胞分泌糖皮质激素，主要为皮质醇；网状带细胞主要分泌雄激素，也分泌少量雌激素和糖皮质激素。这些激素都属于类固醇激素。

A项正确，球状带细胞分泌以醛固酮为代表的盐皮质激素。

B项错误，束状带细胞分泌糖皮质激素，主要为皮质醇。

C项错误，网状带细胞主要分泌雄激素，也分泌少量雌激素和糖皮质激素。

D项错误，肾小球旁细胞是合成和分泌肾素的细胞。

故正确答案为A。

4. 本题考查血细胞的生理功能。

血细胞可分为红细胞、白细胞和血小板三类。

A项正确，红细胞的主要功能是运输 O_2 和 CO_2 。

B项错误，淋巴细胞在免疫应答反应过程中起核心作用。根据细胞生长发育的过程、细胞表面标志和功能的不同，可将淋巴细胞分成T淋巴细胞、B淋巴细胞和自然杀伤细胞(NK细胞)三大类。T细胞主要与细胞免疫有关，B细胞主要与体液免疫有关，而NK细胞则是机体固有免疫的重要执行者。

C项错误，血小板的生理功能：(1)参与生理性止血的全过程；(2)参与凝血功能；(3)抑制和促进纤维蛋白溶解；(4)维护血管内皮的完整性。

D项错误，粒细胞包括中性粒细胞、嗜碱性粒细胞和嗜酸性粒细胞。中性粒细胞具有很强的吞噬活性：(1)在细菌感染或急性炎症反应时，可吞噬、杀死细菌及其他的病原微生物，调节炎症反应；(2)中性粒细胞可吞噬、清除衰老的红细胞和抗原抗体复合物及机体坏死的细胞等。嗜碱性粒细胞的主要作用：参与人体的变态反应，与I型超敏反应密切相关。嗜酸性粒细胞的主要作用：(1)限制嗜碱性粒细胞和肥大细胞在I型超敏反应中的作用；(2)参与对蠕虫的免疫反应。当机体发生过敏反应和寄生虫感染时，常伴有嗜酸性粒细胞增多。

故正确答案为A。

5. 本题考查佝偻病的病因及维生素D的来源。

营养性维生素D缺乏是引起佝偻病最主要的原因。婴幼儿体内维生素D的来源有三个途径：(1)母体-胎儿的转运；(2)食物中的维生素D；(3)皮肤的光照合成：是人类维生素D的主要来源，人类皮肤中

的7-脱氢胆固醇是维生素D生物合成的前体，经日光中紫外线(波长290~320nm)照射，变为胆骨

化醇，即内源性维生素 D_3 。皮肤产生维生素 D_3 的量与日照时间、波长、暴露皮肤的面积有关。皮肤的光照合成是儿童和青少年维生素D的主要来源。

A、B、C三项错误，D项正确，儿童常晒太阳可促进维生素D的合成，从而可以预防佝偻病。

故正确答案为D。

6. 本题考查超敏反应的类型。

超敏反应是机体受到某些抗原刺激时，出现生理功能紊乱或组织细胞损伤的异常适应性免疫应答。根据超敏反应发生机制和临床特点，将其分为I、II、III、IV四型。

A项错误，I型超敏反应又称变态反应或速发型超敏反应，特点是：①由IgE介导，肥大细胞、嗜碱性粒细胞、嗜酸性粒细胞等释放生物活性介质引起的局部或全身反应；②发生快，消退亦快；③常引起生理功能紊乱，少部分可发生组织细胞损伤；④具有明显个体差异和遗传倾向。速发型超敏反应有IgE抗体

参与，无补体参与。

B项错误，II型超敏反应又称细胞溶解型超敏反应或细胞毒型超敏反应，特点是：由IgG 或IgM 类抗体与靶细胞表面相应抗原结合后，在补体、吞噬细胞和NK 细胞参与下，引起以细胞溶解或组织损伤为主

的病理免疫反应，发作较快。细胞毒型超敏反应有IgG 或IgM 类抗体和补体参与。

C项错误，III型超敏反应又称免疫复合物型超敏反应或血管炎型超敏反应，特点是：由抗原和抗体结合形成中等大小的可溶性免疫复合物沉积于局部或全身多处毛细血管基底膜后激活补体，并在中性粒细胞、

血小板、嗜碱性粒细胞等效应细胞参与下，引起以充血水肿、局部坏死和中性粒细胞浸润为主要特征的炎症反应和组织损伤。免疫复合物型超敏反应有抗体和补体参与。

D项正确，IV型超敏反应又称迟发型超敏反应，是由T细胞介导的免疫应答，与抗体和补体无关。特点是：效应T细胞与特异性抗原结合，引起以单个核细胞浸润和组织损伤为主要特征的炎症反应。迟发型超敏反应是抗体和补体均不参与的超敏反应。

故正确答案为D。

7. 本题考查染色体病的类型。

染色体数目或结构异常引起的疾病称为染色体病。其本质是染色体上的基因或基因群的增减或变位影响了众多基因的表达和作用，破坏了基因间的平衡状态，因而妨碍了人体相关器官的分化发育，造成机体形态和功能的异常。染色体病按染色体种类和表型可分为三种：常染色体病、性染色体病和染色体异常的携带者。

A项错误，糖尿病是多基因遗传病。

B项正确，唐氏综合征也称21三体综合征或先天愚型，是常染色体病。

C项错误，根据缺陷蛋白质对机体所产生的影响不同，通常把单基因病分为分子病和先天性代谢缺陷两类。分子病包括血红蛋白病、血浆蛋白病、受体病、膜转运蛋白病、结构蛋白缺陷病、免疫球蛋白缺陷病等。习惯上将血红蛋白病分为异常血红蛋白和地中海贫血两大类。所以地中海贫血属于单基因遗传病。

D项错误，进行性肌营养不良是X连锁隐性遗传病。

故正确答案为B。

8. 本题考查食源性寄生虫病。

某些寄生虫的感染阶段寄生在动物肉类或水产品，人因摄入生或半生的这类食品而感染。如生食或半生食含感染期幼虫的猪肉可感染猪带绦虫、旋毛虫；生食或半生食含囊蚴的鱼、虾可感染华支睾吸虫，此类寄生虫病被称为食源性寄生虫病。

A项正确，猪带绦虫属于食源性传播的病原体，可引起猪带绦虫病。

B项正确，华支睾吸虫属于食源性传播的病原体，可引起华支睾吸虫病。

C项正确，旋毛虫属于食源性传播的病原体，可引起旋毛虫病。

D项错误，疟原虫通过媒介按蚊进行传播，可引起疟疾。

本题为选非题，故正确答案为D。

9. 本题考查胆碱受体及其激动药。

胆碱受体激动药也称直接作用的拟胆碱药，可直接激动胆碱受体，产生与乙酰胆碱类似的作用。乙酰胆碱是中枢和外周神经系统的内源性神经递质，其主要作用为激动毒蕈碱型胆碱受体 (M胆碱受体) 和烟碱型胆碱受体 (N胆碱受体)。前者主要分布于副交感神经节后纤维支配的效应器细胞；后者主要分布于神经肌肉接头 (NM受体) 和自主神经节 (NN受体)。按作用选择性不同，胆碱受体激动药可分为M胆碱受体激动药和N胆碱受体激动药。M胆碱受体激动药可分为两类，即胆碱酯类和天然形成的拟胆碱生物碱。胆碱酯类包括乙酰胆碱和合成的胆碱酯类如醋甲胆碱、卡巴胆碱和贝胆碱。生物碱类主要包括三种天然生物碱如毛果芸香碱、槟榔碱和毒蕈碱。N胆碱受体有NM和NN两种亚型。NM受体分布于骨骼肌；NN受体分布于交感神经节、副交感神经节和肾上腺髓质。N胆碱受体激动药有烟碱、洛贝林 (山梗菜碱)、合成

化合物四甲铵和二甲基苯哌嗪等。

A项正确，M胆碱受体主要分布于副交感神经节后纤维支配的效应器细胞。

B项正确，N胆碱受体主要分布于神经肌肉接头和自主神经节。

C项正确，毛果芸香碱属于生物碱类，是M受体激动药。

D项错误，阿托品的作用机制为竞争性拮抗M胆碱受体，是M胆碱受体阻断药。

本题为选非题，故正确答案为D。

10. 本题考查副反应。

由于选择性低，药理效应涉及多个器官，当某一效应用作治疗目的时，其他效应就成为副反应 (通常也称副作用)。例如，阿托品用于解除胃肠痉挛时，可引起口干、心悸、便秘等副反应。副反应是在治疗剂量下发生的，是药物本身固有的作用，多数较轻微并可以预料。

A项正确，当某一效应用作治疗目的时，其他效应就成了副反应。

B项正确，副反应是在治疗剂量下发生的。

C项正确，副反应是药物本身固有的作用，多数较轻微并可以预料。

D项错误，副反应多数较轻微并可以预料，但并不是多数人都会发生副反应。

本题为选非题，故正确答案为D。

11. 本题考查细菌感染的临床表现。

脓毒症常继发于严重的外科感染，是机体对感染的反应失调而导致危及生命的器官功能障碍。临床上常使用菌血症的概念描述血培养阳性者。脓毒症常见表现包括：发热，可伴寒战；心率加快、脉搏细速，呼吸急促或困难；神志改变；肝脾可肿大。

A项正确，败血症致病菌侵入血液后，在其中大量繁殖并产生毒性产物，引起全身症状，如高热、皮肤和黏膜瘀斑、肝脾肿大等。

B项错误，菌血症致病菌由局部侵入血流，但并未在血液中生长繁殖，只是短暂的一过性通过血液循环到达体内适宜部位后再进行繁殖而致病，在血液中一般不能查到细菌，通常需要2次血培养进行菌血症的初期诊断。

C项正确，脓毒败血症是指化脓性病菌侵入血液后，在其中大量繁殖，并通过血流扩散至宿主体内的其他组织或器官，产生新的化脓性病灶，可出现脏器的多发性栓塞性脓肿。

D项正确，毒血症是指致病菌侵入宿主体后，只在机体局部生长繁殖，病菌不进入血液循环，但产生的外毒素入血。常见表现包括：发热，可伴寒战；心率加快、脉搏细速，呼吸急促或困难；神志改变；肝脾可肿大。

本题为选非题，故正确答案为B。

12. 本题考查肺结核的实验室检查。

咳嗽、咳痰两周以上或痰中带血是肺结核的常见可疑症状。发热为最常见症状，多为长期午后潮热。病变范围较小时，可以没有任何体征，渗出性病变范围较大或干酪样坏死时，可以有肺实变体征。胸部X线检查是诊断肺结核的常规首选方法。空洞型肺结核的空洞形态不一，多由干酪渗出病变溶解形成洞壁不明显的、多个空腔的虫蚀样空洞。结核分枝杆菌检查是确诊肺结核病的主要办法，结核分枝杆菌培养为痰结

核分枝杆菌检查提供准确可靠的结果，痰涂片检查是简单、快速、易行和可靠的方法。

A项错误，肺结核时血常规不是确诊的依据。

B项错误，痰培养出结核分枝杆菌是确诊结核病的主要办法，不是血培养。

C项正确，痰涂片抗酸染色是诊断肺结核简单、快速、易行和可靠的方法。

D项错误，肺癌首选肺穿刺活检，诊断肺结核时不选穿刺活检。

故正确答案为C。

13. 本题考查二尖瓣狭窄的诊断。

二尖瓣狭窄的主要病因是风湿热，多见于急性风湿热后，部分病人无急性风湿热病史，但多有反复链球菌感染所致的上呼吸道感染史。二尖瓣狭窄常见的症状有：呼吸困难，是最常见也是最早期的症状；咳嗽，多在夜间睡眠或劳动后出现，为干咳无痰或泡沫痰；咯血；血栓栓塞。严重的二尖瓣狭窄可呈“二尖瓣面容”，双颧绀红。二尖瓣狭窄时，如瓣叶柔顺有弹性，在心尖区多可闻及亢进的第一心音，呈拍击样，并可闻及开瓣音。二尖瓣狭窄特征性的杂音为心尖区舒张中晚期低调的隆隆样杂音，呈递增型。

A项正确，患者有风湿性关节炎病史，两颧绀红色、口唇轻度紫绀，心尖区可闻及低调、隆隆样舒张中晚期递增型杂音，符合二尖瓣狭窄的临床表现。

B项错误，二尖瓣关闭不全临床表现为疲乏无力，活动耐力下降，肺静脉淤血导致程度不等的呼吸困难；二尖瓣关闭不全的典型杂音为心尖区全收缩期吹风样杂音。

C项错误，主动脉瓣狭窄典型的临床表现是：呼吸困难、心绞痛和晕厥。其典型杂音为：粗糙而响亮的射流性杂音。

D项错误，主动脉瓣关闭不全时心脏的杂音为主动脉瓣区舒张期杂音，为一高调递减型叹气样杂音，舒张早期出现。

故正确答案为A。

14. 本题考查高血压的分级分层。

分类	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
1级高血压	140~159	90~99
2级高血压	160~179	100~109

3级高血压	≥ 180	≥ 110
-------	------------	------------

本题中患者血压160/100mmHg, 属于2级高血压。

高血压分层的依据是危险因素，危险因素包括：吸烟、年龄(男性>55岁，女性>65岁)、高血压、

高血脂、高血糖、超重、家族史。

危险因素和病史	1级高血压	2级高血压	3级高血压
无	低危	中危	高危
1~2个危险因素	中危	中危	很高危
≥ 3 个危险因素或靶器官损害	高危	高危	很高危
临床合并症或合并糖尿病	很高危	很高危	很高危

根据上述表格可知， A、B、C 三项错误。

D项正确，此患者为2级高血压，危险因素有年龄70岁、吸烟史、高脂血症病史，即有3个危险因素， 所以属于高血压2级高危组。

故正确答案为D。

15. 本题考查幽门梗阻的临床表现。

幽门梗阻的临床症状有上腹胀痛，餐后加重，呕吐后腹痛可稍缓解，呕吐物可为宿食；严重呕吐可致 失水，低氯、低钾性碱中毒；体重下降、营养不良；体检可见胃蠕动感、闻及振水声等。

A项错误：急性胃炎表现为呕血、黑便、无黄疸。

B项错误：慢性胃炎表现为反复发作的饱胀不适，无周期性。

C项错误：肠梗阻的典型表现为腹痛、呕吐、腹胀、肛门停止排便排气。

D 项正确：幽门梗阻的典型表现为呕吐酸臭宿食，查体有胃蠕动感。

故正确答案为D。

16. 本题考查缺水的类型。缺水根据其伴有的血钠和渗透压变化，分为低渗性缺水、高渗性缺水和等渗 性缺水。

	等渗性缺水	低渗性缺水	高渗性缺水
血钠浓度	135~150mmol/L	<135mmol/L	>150mmol/L
渗透压	正常	降低	升高
主要病因	消化液或体液急性丧失	消化液或体液慢性丢失、长期连续应用排钠性利尿剂	水分摄入不足、大量出汗、大面积烧伤

尿比重	增加	降低(<1.010)	增加(>1.025)
临床表现	恶心、厌食、乏力、少尿、不口渴，体征：皮肤干燥、眼窝凹陷	恶心、呕吐、视觉模糊、头晕，不口渴，起立时容易晕倒	口渴、乏力、唇舌干燥、烦躁不安、谵妄、昏迷
休克	血压降低，偶尔发生休克	血压严重降低，易发生休克	血压一般正常，不容易发生休克

A项错误，等渗性缺水血钠浓度135-150nmol/L。

B项正确，此患者BP85/55mmHg，唇舌干燥，皮肤弹性差，眼窝下陷。尿比重1.026，血钠浓度

154mmol/L，符合上述表格中高渗性脱水的表现。

C项错误，低渗性脱水血钠浓度<135nmol/L。

D项错误，稀释性低钠血症血钠浓度<135nmol/L。

故正确答案为 B。

17. 本题考查腹部损伤的临床表现。

实质性脏器如肝、脾、胰、肾等或大血管损伤主要临床表现为腹腔内或腹膜后出血，严重者可发生休克。腹痛呈持续性，一般并不很剧烈，腹膜刺激征也不明显。空腔脏器如胃肠道、胆道、膀胱等破裂的主要表现是局限性或弥漫性腹膜炎。除胃肠道症状(恶心、呕吐、便血、呕血等)及稍后出现的全身感染的表现外，最为突出的是腹膜刺激征，其程度因空腔器官内容物不同而异。通常，胃液、胆汁、胰液的刺激最强，肠液次之，血液最轻。

A项错误，腹壁软组织严重挫伤表现为皮肤软组织的完整性和连续性的中断。患者症状较重，非单纯的软组织损伤。

B项正确，腹内空腔脏器破裂的主要表现是局限性或弥漫性腹膜炎，题干中患者腹痛进行性加重，血压

110/70mmHg不能足够说明有低血压、大量失血的可能性，最有可能的是空腔脏器损伤的表现。

C项错误，腹内实质脏器破裂主要临床表现为腹腔内或腹膜后出血，严重者可发生休克。此题中患者有

压痛、反跳痛、腹肌紧张等空腔脏器损伤的表现。

D项错误，此题患者外伤8小时，腹痛进行性加重，伴有恶心、呕吐、腹胀。体检：BP110/70mmHg，

腹部膨隆，呼吸运动受限，全腹压痛、反跳痛、肌紧张，肠鸣音消失，实质性脏器损伤的临床表现不典型。故正确答案为 B。

18. 本题考查糖尿病的临床表现。

糖尿病的临床表现为：多饮、多食、多尿、体重减轻，可有皮肤瘙痒，尤其外阴瘙痒。糖尿病的诊断

标准：糖尿病症状加随机血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 或空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 或OGTT2 小时血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 。

A 项正确，患者多饮、多尿、多食1月，查随机血糖为 15mmol/L ，空腹血糖为 8.0mmol/L ，符合糖尿病的诊断标准。

B项错误，尿崩症指多种原因导致肾小管重吸收水的功能障碍的一组临床综合征，突出的临床症状为烦渴、多饮、多尿，尿崩症的血糖水平是正常的。

C项错误，甲状腺功能亢进临床表现为怕热、多汗、易怒、多食， T_3 、 T_4 数值升高，TSH数值下降，血糖值正常。

D 项错误，暴食症表现为多饮、多食、体重增加。

故正确答案为A。

19. 急性感染性喉炎是指喉部黏膜的急性弥漫性炎症。以犬吠样咳嗽、声嘶、喉鸣、吸气性呼吸困难为临床特征。小儿喉梗阻分为4度： I 度：活动后出现吸气性喉鸣和呼吸困难，肺部听诊呼吸音及心率无改变。

II 度：安静时亦出现喉鸣和吸气性呼吸困难，肺部听诊可闻及喉传导音或管状呼吸音，心率加快。

III度：除上述喉梗阻症状外，因缺氧而出现烦躁不安、口唇及指(趾)发绀、双眼圆睁、惊恐万状、头面部出汗，肺部呼吸音明显降低，心率快，心音低钝。

IV度：渐显衰竭、昏睡状态，由于无力呼吸，三凹征可不明显，面色苍白发灰，肺部听诊呼吸音几乎消失，仅有气管传导音，心律不齐，心音钝、弱。

A 项错误，IV度喉梗阻，严重呼吸困难，呈衰竭状态，呼吸无力、昏睡、面色苍白、发灰。与题干患儿的症状表现不符。

B项正确，患儿神志清楚，烦躁不安，口唇发绀，听诊心率增快，心音低钝，双肺呼吸音减低，符合III 度喉梗阻的症状表现。

C 项错误，烦躁不安，口唇发绀等不符合II度喉梗阻的症状表现。

D项错误，烦躁不安，口唇发绀等不符合I 度喉梗阻的症状表现。

故正确答案为B。

20. 本题考查妊娠合并急性阑尾炎的治疗。

妊娠期急性阑尾炎一般不主张保守治疗，一旦确诊成立，应在积极抗感染治疗的同时立即行阑尾切除术。妊娠中、晚期高度怀疑急性阑尾炎而难以确诊时，应积极考虑剖腹探查。妊娠早期可取麦氏切口，中、晚期手术切口应取压痛最明显处。若腹腔炎症严重而局限，阑尾穿孔，盲肠壁水肿，可放置腹腔引流管。

术后需继续妊娠者，应选择对胎儿影响小、对病原菌敏感的广谱抗生素继续抗感染治疗。建议甲硝唑和青

霉素类或头孢菌素类等联合使用。术后3~4日应给予宫缩抑制剂药物，避免流产或早产的发生。

A项正确，妊娠合并急性阑尾炎应在积极抗感染治疗的同时立即行阑尾切除术。

B项错误，只有在腹腔炎症严重而局限，阑尾穿孔，盲肠壁水肿时，才需放置腹腔引流管。

C 项正确，术后建议甲硝唑和青霉素类或头孢菌素类等联合使用。

D项正确，术后3~4日应给予宫缩抑制剂药物，如黄体酮和硫酸镁。

本题为选非题，故正确答案为B。

21. 本题考查子宫颈肿瘤的治疗。

子宫颈上皮内瘤变是与子宫颈浸润癌密切相关的一组子宫颈病变，可分为三级：I级为轻度异型、II级

为中度异型、III级为重度异型和原位癌，不同的分型治疗方法不同。CINI，约60%会自然消退，可仅

随访观察；CINII，约20%会发展为CINIII,5%发展为浸润癌，故需治疗，可行物理治疗或子宫颈锥切术；CINIII，行子宫颈锥切术，包括子宫颈环形电切术和冷刀锥切术，经子宫颈锥切确诊、年龄较大、无生育要求、合并有其他手术指征的CINIII也可行全子宫切除术。

A项正确，CINI，约60%会自然消退，可仅随访观察。

B项错误，子宫颈锥切术可用于CINII、CINIII的患者。

C项错误，子宫颈环形电切术是子宫颈锥切术的一种，可用于CINII、CINIII的患者。

D项错误，全子宫切除术可用于经子宫颈锥切确诊、年龄较大、无生育要求、合并有其他手术指征的

CINIII患者或者子宫颈癌患者。

故正确答案为A。

22. 本题考查利湿退黄药。

黄疸需要利胆退黄。柴胡归肝、胆经；功效解表退热，疏肝解郁，升举阳气。黄芩归肺、胆经，善清上焦湿热；功效清热燥湿，泻火解毒，止血，安胎。郁金归心、肝、肺经；功效活血止痛，行气解郁，清心凉血，利胆退黄。金钱草归肝、胆经；功效利湿退黄、利尿通淋、解毒消肿。大黄归脾、胃、肝经；功效泻下攻积、清热泻火、凉血解毒、逐瘀通经。茵陈归肝、胆经；功效清利湿热、利胆退黄。栀子归心、肺经；功效泻火除烦、清热利湿、凉血解毒。黄柏归肾、膀胱经；功效清热燥湿、泻火解毒，除骨蒸。

A项错误，柴胡功效解表退热，疏肝解郁，升举阳气。黄芩功效清热燥湿，泻火解毒，止血，安胎。柴胡和黄芩共有和解少阳之功效。

B项正确，郁金功效活血止痛，行气解郁，清心凉血，利胆退黄。金钱草功效利胆退黄、利尿通淋、解毒消肿。

C项正确，大黄功效泻下攻积、清热泻火、凉血解毒、逐瘀通经、利胆退黄。茵陈功效清利湿热、利胆退黄。

D项正确，栀子功效泻火除烦、清热利湿、凉血解毒、利胆退黄。黄柏功效清热燥湿、泻火解毒、利胆退黄，除骨蒸。

本题为选非题，故正确答案为A。

23. 本题考查胸痹-寒凝心脉证的临床表现。

胸痹是指以胸部闷痛，甚则胸痛彻背，喘息不得卧为主症的一种疾病，轻者仅感胸闷如室，呼吸欠畅，重者则有胸痛，严重者心痛彻背，背痛彻心。寒凝心脉证证候：猝然心痛如绞，心痛彻背，喘不得卧，多

因气候骤冷或骤感风寒而发病或加重，伴形寒，甚则手足不温，冷汗自出，胸闷气短，心悸，面色苍白，苔薄白，脉沉紧或沉细。

A项错误，血府逐瘀汤，具有活血化瘀、通脉止痛之功效，主治胸痹之心血瘀阻证。

B项错误，瓜蒌薤白半夏汤，具有通阳泄浊、豁痰宣痹之功效，主治胸痹之痰浊闭阻证。

C项错误，当归龙荟丸，常服宣通血气，调顺阴阳，泻火通便。现用于慢性粒细胞性白血病及胆道蛔虫病。

D项正确，乌头赤石脂丸，具有辛温散寒、宣通心阳之功效，主治胸痹之寒凝心脉证。

故正确答案为D。

24. 本题考查预防传染病的三个环节。

预防传染病的一般措施可以分为以下三个环节：（1）控制传染源：不少传染病在开始发病以前就已经具有了传染性，当发病初期表现出传染病症状的时候，传染性最强。因此，对传染病病人要尽可能做到早发现、早诊断、早报告、早治疗、早隔离，防止传染病蔓延。患传染病的动物也是传染源，也要及时处理。（2）切断传播途径：切断传播途径的方法主要是讲究个人卫生和环境卫生，消灭传播疾病的媒介生物，进行一些必要的消毒工作等，从而使病原体丧失感染健康人的机会。（3）保护易感者：在传染病流行期间应注意保护易感者，不要让易感者与传染源接触，并且进行预防接种，提高易感人群的抵抗力。

A、C、D三项错误，B项正确，每天定时开窗通风，并对公用物品进行消毒处理等行为属于切断传播途径。

故正确答案为B。

25. 本题考查钱币状湿疹的诊断与治疗。

钱币状湿疹好发于四肢。皮损为密集小丘疹和丘疱疹融合成的圆形或类圆形钱币状斑片，边界清楚，直径1~3cm，急性期红肿、渗出明显，慢性期皮损肥厚、色素增加，表面覆有干燥鳞屑，自觉剧烈瘙痒。

外用药物治疗时遵循外用药物的使用原则：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，渗出减少后使用糖皮质激素霜剂，可与油剂交替使用；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；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，5%硫软膏用于治疗疖疮、体癣、脂溢性皮炎等。

B项错误，糖皮质激素软膏适用于无渗出或渗出不多时使用。

C项正确，湿疹渗出多者可用3%硼酸溶液冷湿敷。

D项错误，氧化锌油或糊剂可用于治疗脂溢性皮炎及渗出量不大的急性湿疹。

故正确答案为C。

26. 本题考查带状疱疹的特征与诊断。

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性感染性皮肤病。发疹前可有轻度乏力、低热、食欲缺乏等全身症状，患处皮肤可有灼热或灼痛，触之有明显的痛觉敏感。皮损好发部位依次为肋间神经、脑神经和腰骶神经支配区域，常先出现红斑，很快出现粟粒至黄豆大丘疹，簇状分布而不融合，继之迅速变

为水疱，疱壁紧张发亮，疱液澄清，外周绕以红晕，各簇水疱群间皮肤正常。皮损沿某一周围神经呈带状排列，多发生在身体的一侧，一般不超过正中线。

本病痊愈后不易复发。由题干所述症状表现可知，所患病为带状疱疹。

A项错误，带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的。

B项错误，带状疱疹痊愈后不易复发。

C项正确，水痘是由水痘-带状疱疹病毒引起，与带状疱疹为同一种病毒所致。

D项错误，带状疱疹好发于肋间神经、脑神经和腰骶神经支配区域。单纯疱疹好发于皮肤与黏膜交界处。故正确答案为C。

27. 本题考查引起主观性耳鸣的疾病。

主观性耳鸣系指在无声源的环境下，仅病人本人能听到耳鸣声，检查者不能听到，又称自觉性耳鸣，可由器质性病变或神经反射性病变引起。常见原因分为两类，器质性因素包括：（1）外耳道堵塞；（2）中耳及鼓膜的各种急、慢性炎症；（3）内耳和听神经损害；（4）全身性疾病引起的耳鸣：包括高血压、低血压、动脉硬化、贫血、白血病、肾病、糖尿病、毒血症、神经官能症等；（5）颅脑外伤。神经性因素包括：（1）神经活动亢进；（2）鼓室神经丛反射；（3）内脏慢性病反射；（4）神经精神因素。

A项正确，全身性疾病因素如高血压可引起耳鸣，主要是影响内耳血循环，造成营养失调导致耳鸣，可不伴有耳聋、眩晕等症状。

B项正确，全身性疾病因素如肾病可引起耳鸣，主要是影响肾功能，引起内分泌紊乱从而影响内耳血循环，造成营养失调导致耳鸣。

C项正确，全身性疾病因素如糖尿病可引起耳鸣，主要是微小血管病变，从而影响内耳血循环，造成营养失调导致耳鸣，可不伴有耳聋、眩晕等症状。

D项错误，肺炎不会引起主观性耳鸣。

本题为选非题，故正确答案为D。

28. 本题考查急性牙髓炎的诊断。

急性牙髓炎是指主要由细菌感染引起的牙髓组织的急性炎症，临床特点是发病急，疼痛剧烈。疼痛性质具有下列特点：自发性阵发性痛、夜间痛、温度刺激加剧疼痛、疼痛不能自行定位。根据其典型的疼痛症状、探针反应，辅以牙髓温度测验结果可明确作出诊断。

A项错误：深龋病变进展到牙本质深层，牙髓活力测验正常，叩诊正常。B项错误：中龋病变进展到牙本质浅层，牙髓活力测验正常，叩诊正常。

C项正确：牙髓活力测验(++)，叩(+ -)，探(+)，可诊断为急性牙髓炎。

D项错误：根尖周炎是指发生在根尖周围组织的炎症性疾病，牙髓活力测验无反应，叩诊疼痛，探诊无疼痛。

故正确答案为C。

29. 本题考查肺部癌性空洞的CT特征。

肺部癌性空洞的CT特征为：多位于上叶前端及下叶基底段，空洞直径>3cm，多数厚壁、壁结节多见、存在偏心空洞(近肺门侧壁厚)、深分叶、粗短毛刺、淋巴结钙化少见、胸膜凹陷征多见，存在血管

集束征。

A项错误，薄壁空洞一般多见于肺结核。

B项错误，厚壁空洞伴液平常见于肺脓肿。

C项正确，厚壁空洞伴壁结节符合癌性空洞特征。

D项错误，虫蚀样空洞常见于干酪性肺炎。

故正确答案为C。

30. 本题考查中央型肺癌的影像学特点。

中央型肺癌影像学检查表现为向管腔内生长可引起支气管阻塞征象。阻塞不完全时呈现段、叶局限性气肿。完全阻塞时，表现为段、叶不张。肺不张伴有肺门淋巴结肿大时，下缘可表现为反“S”状影像，

是中央型肺癌特别是右上叶中央型肺癌的典型征象。

A项正确，反“S”征是中央型肺癌典型征象。

B项错误，周围型肺癌早期多呈局限性小斑片状阴影，边缘不清，密度较淡，易误诊为炎症或结核。随着肿瘤增大，阴影逐渐增大，密度增高，呈圆形或类圆形，边缘常呈分叶状，伴有脐凹或细毛刺，不呈现

反“S”征。

C项错误，肺结核的典型表现为哑铃征。

D项错误，肺脓肿影像学常表现为空洞伴液平。

故正确答案为A。

31. 本题考查消化道穿孔CT检查的特点。

消化道穿孔后，CT检查能敏感地发现少量气腹和腹膜后积气，亦可确认积液的部位和液体量，特别是能显示少量积液。消化道穿孔以胃、十二指肠溃疡穿孔最常见。当腹平片检查未见确切异常，特别是无游离气腹而临床资料提示为消化道穿孔时，则应行CT检查。CT对消化道穿孔征象的显示要更明确、细节要更清楚，能发现和确诊腹平片未能检出的消化道穿孔。

A项错误，消化道穿孔后，单纯的CT检查并不能观察到穿孔部位，只有结合临床症状、体征和发病过程，才可明确穿孔部位。

B项正确，消化道穿孔后，CT检查能敏感地发现少量气腹和腹膜后积气，亦可确认积液的部位和液体量，特别是能显示少量积液。因此，能观察到腹壁下有无游离气体是选择CT检查的原因。

C项错误，CT的诊断辐射剂量较普通X线平片多。

D项错误，X线平片检查和CT检查皆为无创检查，不会产生疼痛，消化道穿孔在未进行治疗前，所进行的检查不会减轻患者痛苦。

故正确答案为B。

32. 本题考查新生儿溶血病的病因。

新生儿溶血病最常见的为ABO 溶血和Rh 溶血。ABO 溶血主要发生在母亲O型而胎儿A型或B型，如母亲AB型或婴儿O型，则不发生ABO 溶血病。Rh 溶血病一般不发生在第一胎，因为自然界中无Rh 血型物质，Rh 抗体只能由人类红细胞Rh 抗原刺激产生。Rh 阴性母亲首次妊娠，于妊娠末期或胎盘剥离(包括流产及刮宫)时，Rh 阳性的胎儿血进入母体血中，约经过8~9周产生IgM 抗体(初发免疫反应)，此抗体不能通过胎盘，以后虽可产生少量IgG 抗体，但胎儿已经娩出。如母亲再次妊娠(与第一胎 Rh 血型

相同)，怀孕期可有少量(低至0.2ml) 胎儿血进入母体循环，于几天内便可产生大量IgG 抗体(次发免疫反应)，该抗体通过胎盘引起胎儿溶血。

A 项错误，母亲血型为A 型，不发生ABO 溶血病。

B项错误，母亲血型为A 型，不发生ABO 溶血病。

C项错误，母亲血型为Rh 阴性，但第一胎孩子为Rh 阴性血，母体未产生抗体。

D项正确，母亲血型为Rh 阴性，第一胎孩子为Rh 阳性血，母体内产生抗体，怀第二胎为Rh 阳性血时发生溶血。

故正确答案为 D。

33. 本题考查 SMR。

当研究对象数目较少，结局事件的发生率比较低时，无论观察的时间长或短，都不宜直接计算率，而是以全人口发病(死亡)率作为标准，算出该观察人群的理论发病(死亡)人数，即预期发病(死亡)人数，再求观察人群实际发病(死亡)人数与此预期发病(死亡)人数之比，得到标化发病(死亡)比。最常用的指标为标化死亡比(SMR)，这一指标在职业流行病学研究中常用。标化死亡比是相对比指标，表示实际死亡数是理论死亡数的多少倍。

$$\text{标化死亡比(SMR)} = \frac{\text{研究人群中的观察死亡数}(O)}{\text{以标准人口死亡率计算出的预期死亡数}(E)}$$

A项错误：标化死亡比表示实际死亡数是理论死亡数的多少倍。

B项错误：标化比适用于研究数目较少，结局事件的发生率比较低的情况。

C项正确：SMR 是标化死亡比。

D项错误：相对危险度(RR) 通常包括危险度比或率比，是暴露组发病率或死亡率与非暴露组发病率或死亡率之比，是反映暴露与发病(死亡)关联强度的最有用的指标。RR 表明暴露组发病或死亡的危险是非暴露组的多少倍。RR 值越大，表明暴露的效应越大，暴露与结局关联的强度越大。

故正确答案为C。

34. 新药的临床研究一般分为四期。

I 期临床试验是在20~30例正常成年志愿者身上进行的药理学及人体安全性试验，是新药人体试验的起始阶段。II 期临床试验为随机双盲对照临床试验，观察病例不少于100例，主要是对新药的有效性、安全性作出初步评价，并推荐临床给药剂量。III期临床试验是新药批准上市前、试生产期间，扩大的多中心临床试验，目的是对新药的有效性、安全性进行社会性考察，观察例数一般不应少于300例。新药通过临床试验后，方能被批准生产、上市。IV期临床试验是上市后在社会人群大范围内继续进行的新药安全性和有效性评价，是在广泛长期使用的条件下考察疗效和不良反应，也叫售后调研，该期对最终确定新药的临床价值有重要意义。

A 项错误：I 期临床试验为初步的临床药理学及人体安全性试验，为观察人体对新药的耐受程度和药动

学评价阶段。

B项正确：II 期临床试验为评价人体对新药的治疗作用 and 安全性阶段，观察病例不少于100例。

C项错误：III期临床试验为进一步验证治疗作用 and 安全性阶段，观察例数一般不应少于300例。

D项错误：IV期临床试验为上市后药品临床再评价阶段。

故正确答案为B。

35. 本题考查人体所需营养素与能量的转换。人体的能量主要由蛋白质、脂肪和碳水化合物提供，以维

持生命活动。每克蛋白质、脂肪和碳水化合物完全氧化可产生的净能量系数分别为16. 74kJ(4kcal)、

37.56kJ(9kcal) 和16. 8kJ(4kcal)。

某人一日需要热能2400千卡，碳水化合物占50%，即为 $2400 \times 0.5 = 1200\text{kcal}$ 。

每克碳水化合物产生的热能为4kcal，则产生1200kcal 需要的碳水化合物为 $1200 \div 4 = 300\text{g}$ 。

故正确答案为B。

36. 本题考查卫生监督程序的听证程序。

(1)听证程序指政府相关行政部门在作出行政处罚决定之前，由政府相关行政部门指派专人主持听取

案件调查人员和当事人就案件事实、处罚理由及适用依据进行的陈述、质证和辩论的法定程序。听证程序

在行政处罚程序中不是一个单独的程序，而是一般程序中的一个环节。它发生在事先告知违法事实、处罚理由、依据和相关权利之后，在正式作出处罚决定之前的阶段。(2)听证程序的适用范围：根据我国《卫生行政处罚程序》第三十条的规定，在作出的责令停产停业、吊销许可证或者较大数额罚款等行政处罚决定前，应当告知当事人有要求举行听证的权利。(3)听证应遵循公正、公开的原则，并实行告知、回避制度，依法保障当事人的陈述权和申辩权。听证人员包括听证主持人、听证员和书记员。为保证听证的客观、公正，听证主持人由政府相关行政部门负责人指定本机关内部的非本案调查人员担任，一般由本机关法制机构人员或者专职法制人员担任，其余听证人员应当由政府相关行政部门内部的非本案调查人员担任。当事人认为听证主持人、听证员和书记员与本案有利害关系的，有权申请回避。(4)听证的申请：听证程序的适用以当事人的申请为前提，政府相关行政部门不主动启动听证程序。当事人对符合法定条件的行政处罚案件要求听证的，应当在告知后3日内提出。

A 项错误，听证程序发生在行政机关正式作出处罚决定之前。

B项错误，并不是任何行政处罚案件都适用听证程序，简易程序没有听证程序。在作出的责令停产停业、吊销许可证或者较大数额罚款等行政处罚决定前，应当告知当事人有要求举行听证的权利。

C项错误，听证员应当由政府相关行政部门内部的非本案调查人员担任。

D项正确，听证程序的适用以当事人的申请为前提，政府相关行政部门不主动启动听证程序。
故正确答案为D。

37. 本题考查急性有机磷杀虫药中毒的临床表现。

急性有机磷杀虫药中毒的临床表现有： (1)急性中毒：①毒蕈碱样症状：恶心、呕吐、腹痛、腹泻、尿频、大小便失禁、多汗、全身湿冷(尤以躯干和腋下等部位明显)、流泪、流涎、心率减慢、瞳孔缩小(严重时呈针尖样)、气道分泌物增加、支气管痉挛等，严重者可出现肺水肿。②烟碱样症状：颜面、眼睑、舌、四肢和全身横纹肌发生肌纤维颤动，甚至强直性痉挛，伴全身紧缩和压迫感。后期出现肌力减退和瘫痪，严重时并发呼吸肌麻痹，引起周围性呼吸衰竭。还可引起一过性血压增高、心率加快和心律失常。③中枢神经系统表现：头晕、头痛、疲乏、共济失调、烦躁不安、谵妄、抽搐、昏迷等症状。(2)反跳：经积极抢救临床症状好转，达稳定期数天至一周后病情突然急剧恶化，再次出现胆碱能危象，甚至发生昏迷、肺水肿或突然死亡。(3)迟发性多发性神经病：肢体末端灼烧、疼痛、麻木以及下肢无力、瘫痪、四

肢肌肉萎缩等异常。(4)中间型综合征：屈颈肌、四肢近端肌肉以及第III~VII对和第IX~XII对脑神经所支配的部分肌肉肌力减退。病变累及呼吸肌时，常引起呼吸肌麻痹，并可进展为呼吸衰竭。(5)局部损

害：过敏性皮炎，严重者甚至发生剥脱性皮炎。溅入眼内可引起结膜充血和瞳孔缩小。

A项正确，急性有机磷杀虫药中毒的毒蕈碱样症状表现包括多汗和流涎。

B项正确，急性有机磷杀虫药中毒的烟碱样症状表现包括心律失常。

C项错误，急性有机磷杀虫药中毒的毒蕈碱样症状表现包括瞳孔缩小，而不是瞳孔散大。

D项正确，急性有机磷杀虫药中毒的中枢神经系统症状表现包括头晕头痛。

本题为选非题，故正确答案为C。

38. 本题考查三级预防的内容。

三级预防包括： (1)一级预防：又称病因预防，通过采取措施消除致病因素对机体危害的影响或提高机体的抵抗力来预防疾病的发生。(2)二级预防：在疾病的临床前期通过采取早期发现、早期诊断、早期治疗的“三早”预防措施，以控制疾病的发展和恶化。(3)三级预防：对已患某些病者，采取及时的、有效的治疗措施，终止疾病的发展、防止病情恶化、预防并发症和伤残；对已丧失劳动力或残疾者，主要促使功能恢复、心理康复，进行家庭护理指导，使病人尽量恢复生活和劳动能力，能参加社会活动并延长寿命。

A项错误，健康促进、社会动员是通过采取措施消除致病因素对机体的危害，属于一级预防。

B项正确，早发现、早诊断属于二级预防。

C项错误，积极治疗、挽救生命属于三级预防。

D项错误，专科医学康复和心理康复属于三级预防。

故正确答案为B。

39. 本题考查智力测验各类型的适用范围。

国际上通用的智力测验有比奈量表、韦氏量表、考夫曼儿童能力成套测验和瑞文测验等。

A 项正确，韦氏量表包括成人(16岁以上)、儿童(6~16岁)和学龄前期(4~6岁)三个年龄版本。经过几次发展和修订，现在成为“韦氏成人智力量表”“韦氏儿童智力量表”“韦氏学前和初级小学

儿童智力量表”，更多应用于临床医学。因此，临床上采用最多的是韦氏量表。

B项错误，比奈量表最初是为预测儿童学习能力而编，其后发展仍沿其意，所以此量表一直在教育上用得多，临床上用得少。

C项错误，瑞文测验是一种纯粹的非文字智力测验，所以广泛应用于无国界的智力/推理能力测验。

D 项错误，考夫曼儿童能力成套测验主要适用于2~12.5岁的儿童，在临床、教育评估及心理学基础研究方面均有一定应用价值。

故正确答案为A。

40. 本题考查人体试验的伦理原则。

人体试验的伦理原则包括：(1)维护受试者利益原则。在人体实验中要保障受试者的身心安全。无论人体实验程序有多复杂，技术操作难度有多大，要始终把人类健康和维护受试者的利益放在第一位。(2)科学性原则。实验设计必须严谨，人体实验必须以动物实验为基础，人体实验的过程要适当。(3)实验对照原则。设置对照组，进行科学对照，是消除偏见、正确判断实验结果客观效应的需要。具体要求如下：

采取“随机化”分组，注意使用安慰剂对照，正确使用双盲法。(4)医学目的原则。人体实验的目的必须是为了研究人体的生理机制和疾病的原因、机制，改进对疾病的诊断、治疗和预防措施，致力于促进医学科学的发展和改善人类生存的环境、造福人类。(5)知情同意原则。知情同意是指向受试者告知试验的各种情况后，受试者自愿确认其同意参加该项临床试验的过程，以签名和注明日期的知情同意书作为文件证明。同意是以知情为前提，以自愿为条件的。知情同意是伦理学的基本原则，体现了受试者自主权和人的尊严不可侵犯性，是人体实验的基本伦理原则。(6)伦理审查原则。医学伦理审查是保护受试者利益、维护科研秩序的 necessary 程序。凡进行人体实验时，必须在实验前报请伦理委员会审查批准后才能进行。在实验 中还要接受伦理委员会的检查和监督，实验结束后发表论文也要经过伦理委员会的审查，以保证人体实验 符合伦理原则。

故正确答案为D。

41.

本题考查单基因遗传病的遗传方式。

单基因遗传病简称单基因病，是由一对等位基因控制而发生的遗传性疾病。单基因遗传病的遗传可分为核基因的遗传和线粒体基因的遗传两种，核基因遗传的单基因遗传病又可分为5种遗传方式：常染色体显性遗传、常染色体隐性遗传、X连锁显性遗传、X连锁隐性遗传、Y 连锁遗传。

A项正确，先天性聋哑是单基因病，主要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。

B项正确，白化病是一种遗传性代谢病，也是比较常见的常染色体隐性遗传病。

C 项正确，血友病是血浆中抗血友病球蛋白缺乏所致的凝血障碍性疾病，为X 连锁隐性遗传。

D项错误，冠心病属于多基因遗传病，由多对基因共同决定，且环境因素对性状的表现程度影响较大。

故正确答案为ABC。

42.

本题考查基底节腔隙性脑梗死的好发部位。

腔隙性梗死是指大脑半球或脑干深部的小穿通动脉，在长期高血压等危险因素基础上，血管壁发生病变，最终管腔闭塞，导致供血动脉脑组织发生缺血性坏死，从而出现相应神经功能缺损的一类临床综合征，常发生于壳核、丘脑、尾状核、内囊等部位，这些部位的血管直接来自压力较高的大动脉，血管细长而且垂直穿透，容易形成微动脉瘤或闭塞性病变。本题发生于基底节区，因此可能的部位有尾状核、苍白球和壳核。

A项正确，尾状核是腔梗的好发部位。

B项正确，苍白球位于基底节区，即旧纹状体，是腔梗的可能发生部位。

C项错误，丘脑是腔梗的好发部位，但丘脑不认为在基底节区。

D项正确，壳核是腔梗的好发部位。

故正确答案为ABD。

43.

本题考查IV型超敏反应。

根据发生机制，可将超敏反应分为四种类型：I型由IgE介导，肥大细胞、嗜碱性粒细胞和嗜酸性粒细胞起主要作用，临床常见疾病包括药物过敏性休克、过敏性哮喘、食物过敏症、荨麻疹等；II型由IgG或IgM介导，补体、吞噬细胞和NK细胞引起细胞溶解或组织损伤，临床常见疾病包括输血反应、新生儿溶血症、药物过敏性血细胞减少症等；III型由IgG介导，补体和血小板、嗜碱性粒细胞和中性粒细胞引起充血

性水肿、血管炎性反应和组织损伤，临床常见疾病包括血清病、肾小球肾炎、类风湿性关节炎等；IV型属于

迟发型超敏反应，主要由T细胞介导，临床常见疾病包括接触性皮炎、结核病等。

A项正确，接触性皮炎通常由接触小分子半抗原物质如油漆、染料、农药、化妆品等引起，属于典型的接触性迟发性超敏反应，即IV型超敏反应。

B项正确，结核病由T细胞介导，属于IV型超敏反应。

C、D两项正确，临床其他主要由T细胞介导的炎症性疾病也与IV型超敏反应相关，如Th1和Th17介

导的类风湿性关节炎、多发性硬化症、炎症性肠病和银屑病以及CTL介导的1型糖尿病等。

故正确答案为ABCD。

44.

本题考查烧伤时水肿的发生机制。

烧伤后迅速发生的变化为体液渗出，体液渗出主要表现为局部组织水肿。体液渗出主要因毛细血管通透性增加所致。烧伤后立即释放的多种血管活性物质，如组胺、激肽、前列腺素类等是引起烧伤后微循环变化和毛细血管通透性增加的重要因素。毛细血管壁的通透性异常增高，血浆蛋白可随液体渗出毛细血管，使血浆胶体渗透压下降，组织胶体渗透压升高，有效滤过压增大，结果导致组织液生成增多而出现水肿。

- A 项正确，微血管壁通透性增高时，血浆蛋白从毛细血管微静脉壁滤出引起组织间液的胶体渗透压上升。
B项错误，烧伤后释放的活性物质会使毛细血管通透性增加。
C 项正确，组织胶体渗透压和毛细血管壁通透性增加，血浆胶体渗透压下降，共同导致有效滤过压增大。
D项正确，血浆蛋白从毛细血管壁滤出引起血浆胶体渗透压降低。

故正确答案为ACD。

45.

本题考查蛋白质的分子结构。

A 项错误，并非所有的蛋白质都有四级结构，由一条肽链形成的蛋白质只有一级、二级、三级结构，由 2条或2条以上肽链形成的蛋白质才有四级结构。

B项错误，一级结构是指以肽键连接的所有氨基酸残基的排列顺序。

C项正确，二级结构是指组成蛋白质肽链的主链的局部空间构象，主要包括 α 螺旋、 β -折叠、 β -转

角和无规卷曲等。人卫第九版教材已将“无规卷曲”改为“ Ω 环”。

D项正确，三级结构是指整条肽链中全部氨基酸残基的相对空间位置，即整条肽链所有原子在三维空间的排布位置。

故正确答案为CD。

46.

本题考查抗病毒免疫。

A项正确，抗病毒免疫主要依赖于细胞免疫。

B、D两项正确，抗病毒免疫最重要的早期免疫分子是干扰素 (I 型干扰素IFN- α 、IFN- β 和

II 型干扰素IFN- γ)。任何一种干扰素均可调节未感染细胞的代谢和酶相关事件，使细胞呈现抗病毒

状态。

C项正确，NK 细胞是重要的早期抗病毒效应细胞。

故正确答案为 ABCD。

47.

本题考查染色体畸变的诱发原因。

染色体畸变可以自发地产生，称为自发畸变，也可通过物理的、化学的和生物的诱变作用而产生，称为诱发畸变。造成染色体畸变的原因是多方面的，主要包括化学因素、物理因素和生物因素等。化学因素 主要包括药物、农药、工业毒物和食品添加剂，物理因素主要包括大量的放射性物质，生物因素包括病毒 和真菌毒素等。

A 项正确，已有研究证实，环磷酰胺、氮芥、白消安、甲氨蝶呤、阿糖胞苷等抗癌药物可导致染色体畸变。

B项正确，X线摄片、CT扫描中的放射线使细胞受到电离辐射，可引起细胞内染色体发生异常，导致染色体畸变。

C项正确，病毒可引起宿主细胞染色体畸变，尤其是那些致癌病毒，当人体感染某些病毒，如风疹病毒、乙肝病毒、麻疹病毒和巨细胞病毒时，就有可能引发染色体的畸变。

D项正确，真菌毒素有一定的致癌作用，同时也可引起细胞内染色体畸变，如杂色曲霉素、黄曲霉素、棒曲霉素等均可引起染色体畸变。

故正确答案为ABCD。

48.

本题考查蛔虫感染的并发症。

A项正确，蛔虫具有钻孔的习性，在宿主机体不适或大量食入辛辣食物或服用驱虫药物剂量不当等因素的刺激下，蛔虫可钻入开口于肠壁的各种管道，引起胆道蛔虫病，进而引起胆囊破裂。

B项正确，蛔虫可引起蛔虫性肠梗阻，进一步可发展为绞窄性肠梗阻。

C项正确，蛔虫可钻入开口于肠壁的各种管道，甚至钻入肝脏，可引起肝脓肿。

D项正确，蛔虫成虫寄生于小肠可引起胆道感染和阻塞及阑尾炎等急腹症。

故正确答案为 ABCD。

49.

本题考查DNA损伤的机制。

最常见的导致 DNA损伤的外部因素，包括物理因素、化学因素和生物因素等。物理因素包括电离辐射和紫外线照射，前者可直接作用于DNA等生物大分子，断裂化学键，破坏分子结构，后者主要引起相邻碱基形成二聚体结构，影响DNA复制与转录。化学因素主要指自由基、碱基类似物、嵌入性染料等。生物因素主要指病毒和霉菌。

A项正确，紫外线除了导致形成胸腺嘧啶二聚体以外，还可形成其他类似的二聚体结构。

B项正确，紫外线可导致形成DNA链的铰链或链的断裂等损伤。

C项错误，碱基环断裂主要发生于电离辐射造成DNA损伤的情形中。

D项错误，碱基氧化修饰主要发生于电离辐射或化学因素造成DNA损伤的情形中。

故正确答案为 AB。

50.

本题考查胸腔积液的治疗。

胸腔积液容易造成胸膜粘连，原则上应尽快抽尽胸腔内积液或肋间插细管引流。大量胸腔积液者每周抽液2~3次，直至胸腔积液完全消失。首次抽液不要超过700ml，以后每次抽液量不应超过1000ml。若抽液时发生头晕、冷汗、心悸、面色苍白、脉细等表现应考虑“胸膜反应”，应立即停止抽液、使患者平卧，必要时皮下注射0.1%肾上腺素0.5ml，密切观察病情，注意血压变化，防止休克。

A、B、C三项正确，是在发生疑似“胸膜反应”时的正确处理措施。

D项错误，阿托品主要用于解除胃肠道平滑肌痉挛，不符合题意。

故正确答案为 ABC。

51.

本题考查肾功能不全时高钾血症的治疗。

血钾超过5.5mmol/L，心电图表现为QRS波增宽等异常变化时，应予以紧急处理。包括(1)钙剂：

10%葡萄糖酸钙10~20ml 稀释后缓慢静脉注射；(2) 11.2%乳酸钠或4%~5%碳酸氢钠100~200ml 静滴，以纠正酸中毒并同时促进钾离子向细胞内流动；(3) 25%~50%葡萄糖溶液50~100ml 加胰岛素6~12U 缓慢地静脉注射，可促进糖原合成，使钾离子向细胞内移动；(4) 口服聚 磺苯乙烯15~30g，每日3次。以上措施无效，或为高分解代谢型 ATN的高钾血症患者，血液透析是最有效的治疗。

A 项正确，治疗高钾血症可用10%葡萄糖酸钙10~20ml 稀释后缓慢静脉注射。

B项正确，治疗高钾血症可用50%葡萄糖溶液50~100ml 加胰岛素6~12U 缓慢地静脉注射，可促进糖原合成，使钾离子向细胞内移动。

C 项正确，高钾血症在应用药物治疗无效时，血液透析是最有效的治疗。

D项正确，治疗高钾血症可应用11.2%乳酸钠或4%~5%碳酸氢钠100~200ml静滴，以纠正酸中毒并同时促进钾离子向细胞内流动。

故正确答案为 ABCD。

52.

本题考查热力烧伤的现场急救和转送。

现场抢救的目的是尽快去除致伤原因，脱离现场和对危及生命的情况采取救治措施。(1)迅速去除致 伤原因。包括尽快扑灭火焰，脱去着火或沸液浸渍的衣服。及时冷疗能防止热力继续作用于创面使其加深，并可减轻疼痛，减少渗出和水肿，越早效果越好，一般适用于中、小面积烧伤，特别是四肢烧伤。(2)注 意有无心跳及呼吸停止、复合伤，对大出血、窒息、开放性气胸、骨折、严重中毒等危及病人生命的情况 应先施行相应的急救处理。(3)妥善保护创面。在现场附近，创面只求不再污染、不再损伤。因此，可用 干净敷料或布类保护，或行简单包扎后送医院处理。避免用有色药物涂抹，增加对烧伤深度判定的困难。

(4)保持呼吸道通畅。火焰烧伤常伴烟雾、热力等吸入性损伤，应注意保持呼吸道通畅。合并CO中毒者 应移至通风处，有条件者应吸入氧气。(5)其他救治措施。①严重口渴、烦躁不安者常提示休克严重，应 迅速建立静脉通道加快输液，现场不具备输液条件者，可口服含盐饮料，以防单纯大量饮水发生水中毒。

转送路程较远者，应留置导尿管，观察尿量。②安慰和鼓励病人，使其情绪稳定。疼痛剧烈可酌情使用地 西洋、哌替啶(杜冷丁)等。已有休克者，需经静脉用药，但应注意避免抑制呼吸中枢。(6)转送。严重 大面积烧伤早期应避免长途转送，烧伤面积较大者，如不能在伤后1~2小时内送到附近医院，应在原单位 积极抗休克治疗或加作气管切开，待休克被控制后再转送。必须转送者应建立静脉输液通道，途中继续输 液，保证呼吸道通畅。

A 项错误，在现场附近，创面只求不再污染、不再损伤，可用干净敷料或布类保护，或行简单包扎后送 医院处理。题目中患者为大面积烧伤，应在保护创面的情况下及时转送，不应清洗创面并修剪坏死组织。

B项正确，转送时应妥善保护创面，可用干净敷料或布类保护，或行简单包扎后送医院处理。

C 项正确，火焰烧伤常伴烟雾、热力等吸入性损伤，应注意保持呼吸道通畅。

D项正确，严重大面积烧伤转送应建立静脉输液通道，途中继续输液。

故正确答案为BCD。

53.

本题考查母乳喂养的优点。

(1) 营养丰富。母乳营养生物效价高，易被婴儿利用。含必需氨基酸比例适宜。乙型乳糖含量丰富，利于脑发育；利于双歧杆菌、乳酸杆菌生长，并产生B族维生素；利于促进肠蠕动。含不饱和脂肪酸较多，初乳中更高，有利于脑发育。电解质浓度低、蛋白质分子小，适宜婴儿不成熟的肾发育水平。矿物质易被婴儿吸收，如钙、磷比例适当(2:1)，含乳糖多，钙吸收好。(2) 生物作用。①缓冲力小：母乳pH值为3.6，对酸碱的缓冲力小，不影响胃液酸度。②含不可替代的免疫成分：初乳含丰富的SIgA；含有大量免疫活性细胞；含较多乳铁蛋白，是重要的非特异性防御因子。③生长调节因子：为一组对细胞增殖、发育有重要作用的因子。(3) 其他。母乳喂养还有经济、方便、温度适宜、有利于婴儿心理健康的优点。还可加快乳母产后子宫复原，减少再受孕的机会。

A项正确，母乳含不可替代的免疫成分如SIgA、免疫活性细胞、乳铁蛋白等。

B项正确，母乳中钙、磷比例适当(2:1)，含乳糖多，钙吸收好。C项正确，母乳含不饱和脂肪酸较多，初乳中更高，有利于脑发育。

D项正确，母乳喂养有经济、方便、温度适宜、有利于婴儿心理健康的优点。

故正确答案为ABCD。

54.

本题考查外阴阴道假丝酵母菌病的药物治疗。

治疗外阴阴道假丝酵母菌病可局部用药，也可全身用药。(1) 局部用药：可选用咪康唑栓剂、克霉唑栓剂或制霉菌素栓剂放于阴道内。(2) 全身用药：对不能耐受局部用药者、未婚妇女及不愿采用局部用药者，可选用口服药物。常用药物为氟康唑。

A项错误，甲硝唑口服常用于细菌性阴道病，不用于真菌感染。

B项错误，氧氟沙星静滴常用于消化道、泌尿系统细菌感染，不用于真菌感染。

C项正确，治疗外阴阴道假丝酵母菌病，对不能耐受局部用药者、未婚妇女及不愿采用局部用药者，可选用口服药物，常用药物为氟康唑。

D项正确，治疗外阴阴道假丝酵母菌病，可局部治疗，选用咪康唑栓剂、克霉唑栓剂或制霉菌素栓剂放于阴道内。

故正确答案为CD。

55.

本题考查急性根尖周炎的应急处理。

根尖周病患者需要即刻减轻疼痛，口服镇痛药对根尖周炎有一定的镇痛效果，剧烈疼痛的急性根尖周脓肿，只有局麻下开髓引流或切开排脓才能有效地止痛。

A项正确，急性根尖周炎早期在局麻下开通髓腔彻底去除根管内的坏死牙髓，穿通根尖孔，使渗出物或脓液通过根管得以引流，可减轻局部的压力，缓解疼痛。

B项正确，根尖区黏膜肿胀，波动感明显，炎症局限在黏膜下，应在局麻下，切开引流以排出脓液，可缓解疼痛。

C项错误，根管预备和消毒后，如无自觉症状、无明显叩痛、无严重气味、无大量渗出液和无急性根尖周炎症状，即可充填根管。患者根尖区黏膜肿胀，波动感明显，所以不能用一次性根管治疗。

D项正确，口服镇痛药对根尖周炎有一定的镇痛效果。

故正确答案为ABD。

56.

本题考查病原体生物学特性的主要指标。

病原体在致病方面存在共同的特征：感染力(传染性)、致病力、毒力、免疫原性等。

A项正确，感染力(传染性)指病原体引起易感宿主发生感染的能力。

B项正确，致病力指病原体侵入宿主后引起临床疾病的能力。

C项正确，毒力指病原体侵入宿主后引起严重病变的能力。毒力与致病力的差别在于毒力强调的是疾病的严重程度。

D项正确，免疫原性(抗原性)指病原体的抗原作用于T淋巴细胞、B淋巴细胞的抗原识别受体，促使其增殖、分化，并产生免疫效应物质的特性。

故正确答案为ABCD。

57.

本题考查急性高原病的治疗。

海拔3000m以上地区称为高原。高原环境空气稀薄，大气压和氧分压低，气候寒冷干燥，紫外线辐射强。由平原移居到高原或短期在高原逗留的人，因对高原环境适应能力不足而发生以缺氧为突出表现的一组疾病称为高原病。急性高原病分为3种类型，彼此可互相交叉或并存。

(1)急性高原反应：很常见，未适应者进入高原地区后6~24小时发病，出现双额部疼痛、心悸、胸闷、气短、厌食、恶心和呕吐等。少数可发展成高原肺水肿和(或)高原脑水肿。对于急性高原反应的治疗：①休息：一旦考虑急性高原反应，症状未改善前应终止攀登，卧床休息和补充液体。②氧疗：经鼻导管或面罩吸氧(1~2L/min)后，几乎全部病例症状可以缓解。③药物治疗：头痛者应用阿司匹林、对乙酰氨基酚、布洛芬或普鲁氯哌嗪；恶心呕吐时，肌注丙氯拉嗪(又称甲哌氯丙嗪)；严重病例，口服地塞米松，或联合应用地塞米松和乙酰唑胺。④易地治疗：症状不缓解甚至恶化者，应尽快将病人转送到海

拔较低的地区，即使海拔高度下降300m，症状也会得到明显改善。

(2)高原肺水肿：是常见且致命的高原病。通常在快速进入高原地区2~4天内发病，先有急性高原反应表现，继而心动过速、呼吸困难、干咳加重、端坐呼吸、咳白色或粉红色泡沫样痰，肺部可闻及干、

湿性啰音。对于高原肺水肿的治疗：①休息：绝对卧床休息，采取半坐位或高枕卧位，注意保暖。②氧疗：应用通气面罩吸入40%~50%氧气(6~12L/min)可有效缓解呼吸急促和心动过速。有条件者应用便携式高压(Gamow)气囊治疗。③易地治疗：氧疗无效时，应立即转送到海拔较低的地区。大多数病例降低到海拔3000m以下地区两天后即可恢复。④药物治疗：不能及时转运的病人，舌下含化或口服硝苯地平降低肺动脉压和改善氧合作用，从而减轻症状。氨茶碱有解除支气管痉挛、强心、利尿和显著降低肺动脉压作用。呋塞米静脉注射，减少血容量，减轻心脏负荷。严重者使用糖皮质激素治疗，氢化可的

松或地塞米松静脉滴注。出现快速心房颤动时，应用洋地黄和抗血小板药物(阿司匹林、双嘧达莫、噻氯匹定或西

洛他唑)。通常经上述治疗后，24~48小时内可恢复。

(3)高原脑水肿：又称神经性高山病，是罕见且严重的急性高原病。大多数于进入高原地区1~3天后发病，表现为剧烈头痛伴呕吐、精神错乱、共济失调、幻听、幻视、言语和定向力障碍，随着病情发展，出现步态不稳、嗜睡、木僵或昏迷，有的发生惊厥。对于高原脑水肿的治疗：治疗基本与急性高原反应和高原肺水肿相同。早期识别是成功治疗的关键。①易地治疗：如果出现共济失调，立即将病人转送到海拔

较低的地区，海拔至少要下降600m以上。②氧疗：应用通气面罩吸入40%~50%氧气(2~4L/min)。

不能转送者应行便携式高压气囊治疗。③药物治疗：地塞米松8mg，静脉注射，继之4mg，每6小时一次。同时静脉给予甘露醇注射液和呋塞米(40~80mg)降低颅内高压。在最初24小时，尿量应保持在900ml

以上。④保持气道通畅：昏迷病人注意保持气道通畅，必要时气管内插管。因该病病人常存在呼吸性碱中毒，故不宜过度通气。

该患者的症状为头痛、耳鸣、呼吸困难、疲乏无力，考虑急性高原反应和高原肺水肿并存。

A项正确，一旦考虑急性高原反应，症状未改善前应终止攀登，卧床休息和补充液体。症状不缓解甚至恶化者，应尽快将患者转送到海拔较低的地区。

B项正确，头痛者应用阿司匹林、对乙酰氨基酚、布洛芬或普鲁氯哌嗪等止痛药物。

C项正确，患者此时呼吸困难，是高原肺水肿的表现，需要大流量吸氧或高压氧治疗。

D项正确，严重急性高原反应需口服地塞米松，或联合应用地塞米松和乙酰唑胺。

故正确答案为ABCD。

58.

本题考查医院感染的定义和诊断。医院感染是指住院患者在医院内获得的感染，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入院时已存在的感染。具有下列情况之一者可诊断为医院感染：(1)患者在入院时不存在、也不处于潜伏期，而在医院内发生的感染，包括在医院内

感染而在出院后发病者。(2)有明确潜伏期的感染，自入院起超过平均潜伏期后发生的感染。(3)无明显潜伏期的疾病，入院48小时后发生的感染。(4)本次感染直接与上次住院有关。(5)在原有感染的基础上出现其他部位新的感染(慢性感染的迁徙病灶除外)，或在已知病原体基础上又分离出新的病原体

(排除污染和原来的混合感染)的感染。(6)新生儿在分娩过程中和产后获得的感染。(7)由于诊疗措施激活的潜在性感染，如疱疹病毒、结核杆菌等的感染。(8)医务人员在医院工作期间获得的感染。

A项错误：心梗患者住院当天出现发热、咳嗽属于入院时处于潜伏期的感染，不属于医院感染。

B项错误：肾病患者出院后第二天出现发热、咳嗽，不属于医院感染。

C项正确：某院正常新生儿出生48小时后出现发热、吐奶为入院48小时后发生的感染，属于医院感染。

D项正确：脑梗患者住院七天后出现尿频、尿急、尿痛为入院48小时后发生的感染，属于医院感染。

故正确答案为CD。

59.

本题考查前瞻性队列研究。

前瞻性队列研究是队列研究的基本形式。研究对象的分组是根据研究对象现时的暴露状况而定的，此时研究的结局还没有出现，需要前瞻观察一段时间才能得到。这样的设计模式即称为前瞻性或即时性队列研究。在前瞻性队列研究中，由于研究者可以按设计要求直接获取关于暴露与结局的第一手资料，因而资料的偏倚较小，结果可信；其缺点是所需观察的人群样本很大，观察时间长、花费大。

A项正确，前瞻性队列研究需要根据暴露情况对研究对象进行分组。

B项正确，前瞻性队列研究纳入研究的队列成员应为未患所研究疾病的人。

C项正确，前瞻性队列研究因随访观察时间较长、人群样本大，故而成本较高。

D项正确，前瞻性队列研究研究者可以直接获取第一手资料，研究结果可信度高。

故正确答案为ABCD。

60.

本题主要考查药物依赖性(药物成瘾)。

药物依赖性指长期应用某种药物后，机体对这种药物产生生理性或精神性的依赖和需求。生理依赖性也称躯体依赖性，即停药后患者产生身体戒断症状。精神依赖性，即停药后患者只表现主观不适，无客观症状和体征。

A项正确，药物成瘾包括生理依赖性和精神依赖性。生理依赖性也称躯体依赖性，即停药后患者产生身体戒断症状。

B项正确，药物成瘾包括生理依赖性和精神依赖性。精神依赖性，即停药后患者只表现主观不适，无客观症状和体征。

C项错误，药物成瘾不包括社会依赖性。

D项错误，药物成瘾不包括交叉依赖性。

故正确答案为AB。

61.

(1)该患者可能出现以下阳性特征：

①肺气肿体征：桶状胸，双侧触觉语颤减弱，肺部叩诊过清音，心浊音界缩小，肺下界和肝浊音界下降，肺部听诊可闻及干湿性啰音。

②呼吸衰竭体征：发绀，球结膜充血、水肿。

③右心衰竭甚至全心衰竭的体征：颈静脉怒张，心率增快， $P_2 > A_2$ ，剑突下可闻及收缩期杂音，甚至出现舒张期杂音，肝大且有压痛，肝颈静脉回流征阳性，肺部听诊闻及大量湿性啰音。

(2)该患者最可能的诊断为：①慢性肺源性心脏病全心衰竭；②慢性阻塞性肺疾病。

鉴别诊断：①冠心病：多有典型的心绞痛、心肌梗死病史或心电图表现，若有左心衰竭的发作史、原发性高血压、高脂血症、糖尿病病史，则更有助于鉴别。体检、X线、心电图、超声心动图检查呈左心室肥厚为主的征象，冠状动脉造影提示冠状动脉狭窄可资鉴别。②风湿性心脏病：往往有风湿性关节炎和心肌炎病史，二尖瓣、主动脉瓣常有病变，X线、心电图、超声心动图有特殊表现。③原发性心肌病：多为全心增大，无慢性支气管、肺疾病史，无肺动脉高压的X线表现等。

解析

第(1)题主要考查慢性肺源性心脏病的体征。

第(2)题主要考查慢性肺源性心脏病的诊断和鉴别诊断。

62.

(1)最可能的诊断：右下颌角淋巴结肿大。

诊断依据：①6年前无意发现右下颌角肿块，约蚕豆大小，无消长史。②肿块位于皮下，结节状，质地硬，无压痛，可活动。表面皮肤无红肿，无破溃。③肿块未累及神经，未累及腮腺导管。

(2)患者要求合理。因为患者既往有长期吸烟史，近期自觉肿块长大明显，同时肿块质地硬，无压痛，以上征象提示肿块有癌变可能，故应进行病理活检。

诊疗方案：①完善检查：a. 检查血象：外周血白细胞总数及分类对淋巴结肿大的原因判断有一定参考价值。b.骨髓穿刺检查：对白血病、淋巴瘤的诊断有决定性意义。c. 肿瘤标志物检查：可协助诊断。d.凝血功能检查：判断患者凝血功能是否正常，明确是否可以做活检。②行活检并送病理检查。③根据病理检查结果判断病因及良恶性，进行相应治疗。

解析

第(1)题主要考查淋巴结肿大的诊断和诊断依据。

第(2)题主要考查淋巴结肿大的处理。

63.

(1)有受伤的危险 与头晕、血压升高、站立不稳有关。

(2)①避免受伤：定时测量血压并做好记录。病人如有头晕、眼花、耳鸣、视力模糊等症状时，应嘱病人卧床休息，如厕或外出时有人陪伴。避免迅速改变体位，活动场所应设有相关安全措施，必要时加用床栏。

②预防直立性低血压。直立性低血压是血压过低的一种特殊情况，是从卧位、坐位或蹲位突然站立时，发生的血压突然过度下降，同时伴有头晕或晕厥等脑供血不足的症状。首先向病人讲解直立性低血压的表现，即出现直立性低血压时可有乏力、头晕、心悸、出汗等不适症状；特别是在联合用药、服首剂药物或加量时应特别注意。一旦发生直立性低血压，应平卧，且下肢取抬高位，以促进下肢血液回流。指导病人预防直立性低血压的方法：避免长时间站立，尤其在服药后最初几小时；改变姿势，特别是从卧位、坐位起立时动作宜缓慢；选择在平静休息时服药，且服药后应休息一段时间再进行活动；避免用过热的水洗澡或洗蒸汽浴；不宜大量饮酒。

解析

第(1)题主要考查高血压的护理诊断。

第(2)题主要考查预防高血压患者受伤的护理措施。

64.

(1)①护士在进入到隔离房间中，或与患者接触的过程中必须戴手套；②如若与患者有接触时，必须穿上隔离衣；③在离开患者床旁与房间时，应将手套与隔离衣脱下，随后立即洗手消毒；④护士严格执行手卫生制度，防止交叉感染；

⑤医疗废物应用防渗漏密闭容器运送，利器放入利器盒中。

(2)①MRSA的传播途径为接触传播。②a. 有效安排病人，对已经明确MRSA感染的病人需要及时单间隔离；b. 若有其他MRSA感染病人在同一房间，床位间的距离必须超过1米；c. 严格执行探视制度，探视者必须经过医生、护士同意才可以进入病房，并且必须戴口罩及穿鞋套；d. 各类仪器设备用后应清洁、消毒和灭菌，每天定期擦拭消毒物体表面，并进行床单位消毒；e. 标本需用密闭容器运送；f. MRSA感染病人的生活物品，消毒后方可带出。

解析

第(1)题主要考查护士的防护措施。

第(2)题主要考查MRSA 感染病人的隔离措施。

65.

(1)该处方的处方分析为:

鱼肝油:主药、油相

阿拉伯胶细粉:乳化剂

糖精钠:甜味剂

挥发杏仁油:芳香矫味剂

纯水:水相

该乳剂发生酸败的原因是缺乏防腐剂,应加入羟苯乙酯作为防腐剂。

(2)分层是乳剂放置后出现分散相粒子上浮或下沉的现象,又称乳析。分层主要是由于分散相和分散介质之间的密度差造成的。乳剂分层也与分散相的相体积比有关,通常分层速率与相体积比成反比,相体

积比低于25%乳剂很快分层,达50%时就能明显减小分层速率。

絮凝是乳剂中分散相的乳滴发生可逆的聚集现象。乳剂中的电解质和离子乳化剂的存在是产生絮凝的主要原因,同时絮凝与乳剂的黏度、相体积比及流变性有密切关系。

(3)口服鱼肝油乳剂的制备:将阿拉伯胶细粉与鱼肝油研匀,一次加入250ml 纯水,用力沿一个方向研磨制成初乳,加糖精钠水溶液、挥发杏仁油、羟苯乙酯醇液,再缓缓加入西黄蓍胶胶浆,加纯化水至

全量,搅匀,即得。

解析

第(1)题主要考查口服鱼肝油乳剂的处方分析。

第(2)题主要考查分层和絮凝的概念及形成原因。

第(3)题主要考查乳剂的制备。

66.

(1)①煎药用具:一般以陶瓷器皿、砂锅为好。现代亦有用不锈钢器皿,忌用铁器、铜器。煎具的容量宜稍大些,以利于药物的翻动,并可避免药汁外溢。同时应适时加盖,以防水分蒸发过快,使药物的有效成分过度挥发。

②煎药用水:以洁净、新鲜、无杂质为原则,如自来水、井水、蒸馏水均可。前人常用流水、泉水、甘澜水(亦称劳水)、米泔水等,根据药物特点和疾病性质,也有用酒或水酒合煎者。

③加水量:一般以高于饮片平面3~5cm 为宜。每剂药一般煎煮2次,亦有煎煮3次者。第一煎水量

可适当多些,第二、三煎则可略少。每次煎煮所得药量以150ml左右为宜。

④煎药火候:一般有“武火”“文火”之分。急火煎之,谓“武火”;慢火煎之,谓“文火”。常规先用武火,沸腾后即改用文火。同时,应根据药物性味及所需煎煮时间的要求,酌定火候。处方为解表剂,煎煮时间宜短,其火宜急,水量宜少。如药物煎煮焦枯时,则应弃之不用。

⑤煎药方法：煎药前，应先将药物浸泡20～30分钟之后再行煎煮，使有效成分易于煎出。此外，汤剂煎取药液后，应对药渣进行适当压榨，以收取残液。

(2)①连翘加4倍水，提取挥发油备用。②其余6种药材与第①项残渣、残液混合在一起，并凑足

6

倍量的水，浸泡30min，加热煎煮2h；第2次加4倍量的水，煎煮1.5h；第3次加2倍量的水，煎煮45min；合并3次煎煮液，静置12h，上清液过200目筛，滤液待用。③滤液减压蒸发浓缩至稠膏状，停止加热，向稠膏中加入2倍量的75%乙醇液，搅匀，静置过夜，上清液过滤，滤液待用。④滤液减压回收乙醇，

并浓缩至稠膏状，加入5倍量的糖粉，混合均匀，加入70%乙醇少许，制成软材，过14目尼龙筛制粒，湿颗粒

粒于60℃干燥，干颗粒过14目筛整粒，再过4号筛(65目)筛去细粉，在缓慢的搅拌下，将第①项的挥发油和乙醇混合液(约200ml)喷入干颗粒中，并密闭30min，然后分装、密封、包装即得。

解析

第(1)题主要考查中药汤剂的煎煮方法。

第(2)题主要考查颗粒剂的制备。

67.

(1)患者急性泄泻经治疗好转，但并未治愈，迁延日久属于失治。且患者日后并未进行调护，长期饮食不当，使脾失健运，脾不升清，小肠清浊不分，大肠传导失司，发生泄泻。如明·张介宾《景岳全书·泄泻》曰：“若饮食不节，起居不时，以致脾胃受伤，则水反为湿，谷反为滞，精华之气不能输化，乃至合污下降而泻痢作矣。”终致肠道清浊不分使腹痛腹泻反复发作，由实转虚成为久泻。

(2)病名：泄泻。

证型：湿热中阻证。

诊断依据：患者主诉腹痛腹泻，泻下急迫是诊断为泄泻的主要依据。排便不爽，大便黏腻色黄，味重难闻，肛门灼热，舌红，苔薄黄腻，脉滑数是湿热中阻证的典型症状。

解析

第(1)题主要考查泄泻的转化、病因病机。

第(2)题主要考查泄泻的辨证论治。

68.

(1)首诊医生当明确问诊内容。问诊的目的在于充分收集其他三诊无法取得的与辨证关系密切的资料。

如疾病发生的时间、原因或诱因，以及治疗的经过、自觉症状，既往健康情况等。本题首先应当询问患者现在有无怕冷或发热的感觉，是否伴随汗出。应问清胸痛的性质、部位、时间、喜恶等，还有痰液的性状。然后询问周身其他不适，即询问周身各部，如头、胸胁腹等处除疼痛以外的其他症状。再询问饮食、二便、睡眠情况。因患者为女性，最后要询问经带情况。

(2)胸痛是以胸部疼痛为主的一种自觉症状，为内科心、肺、肝系疾病的常见症状。

①胸痹之寒凝心脉证。该患者由于天气变化，出现恶寒不发热之象，故考虑由寒邪引起。寒主收引，既可抑遏阳气，即所谓暴寒折阳，又可使血行瘀滞，发为本病。《素问·调经论》云：“寒气积于胸中而不泻，不泻则温气去，寒独留，则血凝泣，凝则脉不通。”诚如《医门法律·中寒门》云：“胸痹心痛，然总因阳虚，故阴得乘之。”《类证治裁·胸痹》亦云：“胸痹，胸中阳微不运，久则阴乘阳位，而为痹结也。”故考虑可能为胸痹之寒凝心脉证。

②悬饮之饮停胸胁证。该患者由寒邪致病。寒湿之邪侵袭肌表，困遏卫阳，致使肺不能宣布水津、脾无以运化水湿，水津停滞，积而成饮。肺居上焦主气，有宣发肃降、通调水道的功能。若外感寒湿，肺气失宣，通调失司，津液失于布散，发为悬饮。

(3)患者左肋部胀痛不能侧卧，气喘伴有胸闷，舌苔白，脉弦滑，可以诊断为悬饮之饮停胸胁证。
治法：泻肺祛饮。

方用：椒目瓜蒌汤合十枣汤加减。

组方：川椒目6g、瓜蒌仁12g、桑白皮12g、炒葶苈30g、橘红9g、苦杏仁9g、桂枝12g、清半夏9g、白茯苓24g、炒苏子9g、炒芥子9g、炒莱菔子9g、生姜12g。每日一剂，水浸泡30分钟，煎煮1小时，分两次服用。

芫花(熬)、大戟、甘遂(各等分)三药研细末，或装入胶囊，每次服0.5~1g，每日1次，以大枣10枚煎汤送服，清晨空腹服，得快下利后，糜粥自养。

解析

第(1)题主要考查问诊的内容。

第(2)题主要考查悬饮的诊断、鉴别诊断。

第(3)题主要考查悬饮的辨证论治。

69.

(1)根据《中华人民共和国传染病防治法》及相关法律、法规的规定，医院感染科或预防保健科要做好医院的传染病管理工作，负责传染病登记、报告工作。所以作为医院感染科或预防保健科工作人员：

①收集临床科室、医院传染病监测和感染监测的信息进行汇总分析，向医院感染管理委员会以及院领导机关上报疫情处置建议。

②及时组织流行病学调查及制定控制措施，指导临床科室。

③必要时提请启动医院感染管理应急预案，并及时向主管院长汇报情况。

(2)作为疾控中心工作人员：

①组织准备。调查区域的确定和划分、人员配备、技术支持、物资准备与后勤保障、实验室支持等。

②核实诊断。排除医务人员的误诊和实验室检验的差错。

③确定暴发或流行的存在。

④建立病例定义。即患者患病的时间、地点、人间分布特征以及临床表现或实验室信息。

⑤核实病例并计算病例数。

⑥分析病例的三间分布及流行因素。(描述性分析)

⑦建立并验证假设。

⑧采取控制措施。根据疾病的传染源和传播途径以及疾病的特征确定控制和预防措施。

⑨疫情追踪与报告。对发病单位上报的新发病例进行调查核实，疫情追踪应至少持续到最后一个病例出现后1周，调查过程中和调查结束后，应尽快将调查过程整理成书面材料，记录好暴发经过、调查步骤和所采取的控制措施及其效果。

解析

第(1)题主要考查医院感染科或预防保健科在传染病暴发流行时的工作职责。

第(2)题主要考查流行性感冒暴发疫情的调查步骤。