

1. 本题考查各类细胞器的功能。

尿酸为嘌呤的代谢终产物，主要由细胞代谢分解的核酸和其他嘌呤类化合物以及食物中的嘌呤经酶的作用分解而产生，当血尿酸超过饱和浓度，尿酸盐晶体析出可直接沉积于关节及周围软组织、肾小管和血管等部位。痛风是嘌呤代谢紊乱和(或)尿酸排泄障碍所致的一组异质性疾病。故而本题可以看做是“参与嘌呤代谢的细胞器是哪个”。嘌呤在体内主要以嘌呤核苷酸的形式存在。细胞中的核苷酸在核苷酸酶的

作用下水解成核苷，核苷经核苷磷酸化酶作用，磷酸解成自由的碱基及核糖—1—磷酸。人体内，嘌呤碱基最终分解生成尿酸。体内嘌呤核苷酸的分解代谢主要在肝、小肠及肾中进行。

A项错误，内质网包括糙面内质网和光面内质网。糙面内质网的主要功能是进行蛋白质的合成、加工修饰、分选及转运。光面内质网参与脂质的合成和转运、参与糖原的代谢等；肝细胞的解毒作用、胆汁的合

成与分泌以及胃酸的合成与分泌也主要由光面内质网完成；在肌细胞中，光面内质网是 Ca^{2+} 的储存场所。

B项错误，高尔基复合体在细胞内蛋白质运输分泌的过程中起中转作用，在细胞内蛋白质的分选和膜泡的定向运输中具有极为重要的枢纽作用。同时，高尔基复合体参与糖蛋白的加工合成、蛋白质的水解加工。

C项正确，溶酶体内含60多种酸性水解酶，如蛋白酶、核酸酶、脂酶、磷酸酶等，具有对几乎所有生物分子的强大消化分解能力，包括蛋白质、核酸、多糖等。溶酶体的功能包括：(1)分解细胞内的外来物

质及清除衰老、残损的细胞器；(2)物质消化与细胞营养功能；(3)是机体防御保护功能的组成部分；

(4)参与某些腺体组织细胞分泌过程的调节；(5)在生物个体发生与发育过程中起重要作用。

D项错误，过氧化物酶体的功能包括：(1)清除细胞代谢过程中产生的过氧化氢及其他毒性物质；(2)有效地进行细胞氧张力的调节；(3)参与对细胞内脂肪酸等高能分子物质的分解转化。

故正确答案为C。

2. 本题考查骨髓穿刺术的穿刺部位。

骨髓穿刺术是采集骨髓液的一种常用诊断技术，临床上常用于血细胞形态学检查。穿刺部位主要包括：

(1)髂前上棘穿刺点：髂前上棘后1~2cm处，该处骨面平坦，易于固定，操作方便，危险性极小；(2)

髂后上棘穿刺点：骶椎两侧、臀部上方突出的部位；(3)胸骨穿刺点：胸骨柄、胸骨体相当于第1、2肋间隙的部位，此处胸骨较薄，且其后有大血管和心房，穿刺时务必小心，以防穿透胸骨而发生意外，但由

于胸骨的骨髓液丰富，当其他部位穿刺失败时，仍需要进行胸骨穿刺；(4)腰椎棘突穿刺点：腰椎棘突突

出的部位。髂骨内的骨髓终生都保持为红骨髓，且在行骨髓穿刺术时操作简单、危险性小，因此临床上常选用髂前上棘或髂后上棘作为骨髓穿刺术的穿刺部位。

故正确答案为A。

3. 本题考查胚胎的致畸敏感期。

受精后前两周为胚前期，这一时期胚胎若受到强致畸因子作用，则胚胎死亡；若致畸作用弱，多数细

胞可代偿调整少数受损死亡的细胞，故很少发生畸形。受精后第3~8周为胚期，也是致畸敏感期，该时期胚胎细胞增生、分化活跃，器官原基正在发生，因而最易受到致畸因子的干扰而发生畸形。

故正确答案为C。

4. 本题考查氧的运输。

血液中 O_2 仅约1.5%以物理溶解的形式运输，其他以化学结合的形式运输，红细胞内血红蛋白(Hb)是运输 O_2 的载体。Hb分子由1个珠蛋白和4个血红素组成，每个血红素基团中心为一个 Fe^{2+} ， Fe^{2+} 可

与 O_2 结合，使Hb 成为氧合血红蛋白。每个珠蛋白有4条多肽链，每条多肽链与1个血红素相连接构成Hb的单体或亚单位。Hb 的4个单体之间和亚单位内部由盐键连接。Hb 与 O_2 的结合或解离将影响盐键的形成或断裂，使Hb 发生变构效应，并使之与 O_2 的亲合力也随之改变，这是Hb 氧解离曲线呈S型和波尔效

应的基础。

A项正确，氧解离曲线是表示血液 PO_2 与Hb 氧饱和度关系的曲线，氧解离曲线呈S形与Hb 的变构效应有关。

B项错误，血液中 O_2 仅约1.5%以物理溶解的形式运输，其余98.5%则以化学结合的形式运输。

C项正确，1分子Hb 可结合4分子 O_2 ，成年人Hb 的分子量为64458，因此在100% O_2 饱和状态下，

1gHb 可结合的最大 O_2 量为1.39ml。

D项正确，Hb 与 O_2 的结合反应快，不到0.01秒，可逆，解离也很快。结合和解离不需酶的催化，但可受 PO_2 的影响。

本题为选非题，故正确答案为B。

5. 本题考查DNA的二级结构。

J.Watson 和 F.Crick 提出的DNA双螺旋结构具有下列特征：（1）DNA由两条多聚脱氧核苷酸链组成，两条多聚脱氧核苷酸链围绕着同一个螺旋轴形成反平行的右手螺旋结构，呈现出反向平行的特征，DNA 双螺旋结构的直径为2.37nm，螺距为3.54nm；（2）DNA 的两条多聚脱氧核苷酸链之间形成了互补碱基对，一条链上的腺嘌呤与另一条链上的胸腺嘧啶形成了两对氢键，鸟嘌呤与胞嘧啶形成了三对氢键，碱基对平面与双螺旋结构的螺旋轴近乎垂直，碱基对平面之间的垂直距离为0.34nm；（3）两条多聚脱氧核苷酸链的亲水性骨架将互补碱基对包埋在DNA双螺旋结构内部；（4）两个碱基对平面重叠产生了碱基堆积作用。但随着研究的深入，人们发现DNA的结构不是一成不变的，溶液的离子强度或相对湿度可以使DNA双螺旋结构的沟槽、螺距、旋转角度、碱基对倾角等发生变化。

A项错误，J.Watson 和 F.Crick 提出的DNA双螺旋结构中(B型-DNA),DNA 为右手螺旋，双螺

螺旋结构的直径为2.37nm, 螺距为3.54nm。A型-DNA螺旋直径为2.55nm, 螺距为2.53nm。

Z型-DNA为左手螺旋, 螺旋直径为1.84nm, 螺距为4.56nm。

B项正确, DNA双链的反向平行走向使得碱基对与磷酸骨架的连接呈现非对称性, 从而在DNA双螺旋结构表面上产生一个大沟和一个小沟。

C项正确, 在DNA双螺旋结构的旋进过程中, 相邻的两个碱基对平面彼此重叠, 由此产生了疏水性的碱基堆积力。

D项正确, 碱基对平面与双螺旋结构的螺旋轴近乎垂直。A型-DNA碱基对平面法线与主轴夹角为19°, B型-DNA碱基对平面法线与主轴夹角为1°, C型-DNA碱基对平面法线与主轴夹角为9°。本题为选非题, 故正确答案为A。

6. 本题考查各型超敏反应的发生机制。

I型超敏反应, 又称过敏性变态反应或速发型超敏反应, 是由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, 发生快, 消退也快, 经常引起生理功能紊乱,

少部分可发生组织细胞严重损伤。II型超敏反应, 又称细胞溶解型或细胞毒型超敏反应, 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, 引起的以细胞溶解或组织损伤为主的病理性免疫反应, 发作较快。III型超敏反应, 又称免疫复合物型或血管炎型超敏反应, 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, 引起的以充血水肿、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。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, 是效应T细胞与特异性抗原结合后, 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, 发生较慢, 通常在再次接触抗原后24~72小时出现。

青霉素本身无免疫原性, 但其降解产物与体内组织蛋白共价结合后, 可刺激机体产生特异性IgE抗体, 使肥大细胞和嗜碱性粒细胞致敏。当机体再次接触青霉素时, 其降解产物与组织蛋白的复合物可通过交联结合靶细胞表面IgE而触发过敏反应。

A项正确, 临床上常见引起I型超敏反应的变应原主要有药物或化学性变应原、吸入性变应原、食物变应原, 近年来还发现有些酶类物质可作为变应原。

B项错误, II型超敏反应中被攻击的靶细胞表面的抗原主要包括正常存在于血细胞表面的同种异型抗原、外源性抗原与正常组织细胞之间存在的共同抗原、感染和理化因素所致改变的自身组织细胞和细胞外基质抗原、结合在自身组织细胞表面的药物抗原或抗原-抗体复合物。

C项错误, III型超敏反应是由免疫复合物沉积于毛细血管基底膜所致。引起免疫复合物沉积的条件是: ①免疫复合物本身的因素, 包括免疫复合物的大小、量、理化特点等; ②机体清除免疫复合物的能力降低; ③某些因素的改变使免疫复合物易于沉积, 包括血管通透性增加、血管内高压及形成涡流。

D项错误, 引起IV型超敏反应的抗原主要有胞内寄生菌、病毒、寄生虫和化学物质。故正确答案为A。

7. 本题考查常染色体显性遗传病的相关知识。

现实社会中看到的一般是杂合子患者 (Aa) 与正常人(aa) 之间的婚配, 其所生子女中, 大约有 $\frac{1}{2}$ 是患者, 也就是说, 这对夫妇每生一个孩子, 都有 $\frac{1}{2}$ 的可能性生出患儿。结合题干, 父母一方患病, 子代患病率为 $\frac{1}{2}$, 遗传方式为常染色体显性遗传。

故正确答案为 B。

8. 本题考查医学节肢动物对人类的危害。

医学节肢动物的共同特征是: (1) 躯体分节, 左右对称, 具分节的附肢; (2) 体表骨骼化; (3) 循环系统开放式; (4) 发育史大多经历蜕皮和变态。医学节肢动物主要包括昆虫纲、蛛形纲、甲壳纲、唇足

纲、倍足纲。

A项正确, 疟疾是经按蚊叮咬或输入带疟原虫者的血液而感染疟原虫所引起的虫媒传染病。按蚊是疟原虫的传播媒介, 我国主要的传疟按蚊是中华按蚊、嗜人按蚊、微小按蚊和大劣按蚊。按蚊是节肢动物, 疟疾是通过节肢动物传播的疾病。

B项正确, 丝虫病是由丝虫寄生在人体淋巴组织、皮下组织或浆膜腔所致的寄生虫病。丝虫是由节肢动物传播的寄生性线虫, 因虫体细长如丝线而得名。我国流行的有班氏丝虫和马来丝虫。蚊类是班氏丝虫和马来丝虫的传播媒介。故丝虫病是通过节肢动物传播的疾病。

C项正确, 内脏利什曼病又称黑热病, 是杜氏利什曼原虫感染所引起的慢性地方性传染病。根据传染源不同, 黑热病分为三种不同类型: ①人源型, 传播媒介为家栖型中华白蛉和新疆长管白蛉; ②犬源型, 传播媒介为近野栖型中华白蛉; ③自然疫源型, 传播媒介为野栖蛉种。白蛉是节肢动物, 黑热病是通过节肢动物传播的疾病。

D项错误, 华支睾吸虫病俗称肝吸虫病, 是由华支睾吸虫寄生于人体肝内胆管引起的寄生虫病。肝吸虫不是节肢动物。

本题为选非题, 故正确答案为D。

9. 本题考查药物的排泄。

排泄是指药物以原形或代谢产物的形式经不同途径排出体外的过程, 是药物体内消除的重要组成部分。药物及其代谢产物主要经肾脏从尿液排泄, 其次经胆汁从粪便排泄。挥发性药物主要经肺随呼出气体排泄。药物也可经汗液和乳汁排泄。

A项错误, 药物可通过胃肠道壁脂质膜自血浆内以简单扩散方式排入胃肠腔内, 位于肠上皮细胞膜上的 P-糖蛋白也可直接将药物及其代谢产物从血液内分泌排入肠道。当碱性药物血药浓度很高时, 消化道排泄途径十分重要。部分药物经肝脏转化形成极性较强的水溶性代谢产物, 被分泌到胆汁内经由胆道及胆总管进入肠腔, 然后随粪便排泄, 部分进入肠肝循环。

B项错误, 挥发性药物和吸入性麻醉药可通过肺排出体外。

C项正确, 肾脏对药物的排泄方式为肾小球滤过和肾小管分泌。除与血浆蛋白结合的结合型药物外, 游离型药物及其代谢产物均可经肾小球滤过, 滤过速度受药物分子大小、血浆内药物浓度及肾小球滤过率的影响; 近曲小管细胞能以主动方式将药物自血浆分泌入肾小管内。

D项错误, 药物经汗液、唾液、泪液和乳汁排泄主要是依靠脂溶性分子型药物通过腺上皮细胞进行简单扩散, 与pH有关。

故正确答案为C。

10. 本题考查镇咳与祛痰药。

镇咳药根据其作用机制分为中枢性镇咳药与外周性镇咳药两类：中枢性镇咳药直接抑制延髓咳嗽中枢而发挥镇咳作用；外周性镇咳药通过抑制咳嗽反射弧中的感受器、传入神经、传出神经或效应器中任何环节而发挥镇咳作用。祛痰药包括痰液稀释药和黏痰溶解药。痰液稀释药口服后增加痰液中水分含量，稀释痰液，包括恶心性祛痰药和刺激性祛痰药；黏痰溶解药使痰液黏稠度降低或调节黏液成分，使痰液容易排出，包括黏痰溶解药和黏液调节药。

A项错误，磷酸可待因属于中枢性镇咳药。

B项正确，乙酰半胱氨酸属于黏痰溶解药。

C项正确，厄多司坦属于黏痰溶解药。

D项正确，溴己新属于黏液调节药。

本题为选非题，故正确答案为A。

11. 本题考查系统性红斑狼疮的病理变化。

系统性红斑狼疮是一种常见的全身性自身免疫病，由抗核抗体为主的多种自身抗体引起。多见于年轻女性，男女之比约为1:10。

A项正确，系统性红斑狼疮是一种常见的全身性自身免疫病。

B项正确，50%以上的SLE患者出现以狼疮性肾炎为主要表现的肾损害。肾衰竭是SLE患者的主要死亡原因。

C项错误，SLE病理变化病变多样，急性坏死性小动脉炎、细动脉炎是基本病变。活动期病变以纤维素样坏死为主。慢性期血管壁纤维化伴管腔狭窄，血管周围淋巴细胞浸润伴水肿及基质增加。

D项正确，SLE病理变化病变多样，急性坏死性小动脉炎、细动脉炎是基本病变。

本题为选非题，故正确答案为C。

12. 本题考查黄疸的分类及临床表现。

黄疸分为溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、胆汁淤积性黄疸、先天性非溶血性黄疸。胆汁淤积可分为肝内性和肝外性。肝内性又可分为肝内阻塞性胆汁淤积和肝内胆汁淤积，前者见于肝内泥沙样结石、癌栓、寄生虫病等。由于胆道阻塞，阻塞上方胆管内压力升高，胆管扩张，导致小胆管与毛细血管破裂，胆红素反流入血。患者出现皮肤呈暗黄色，皮肤瘙痒，心动过缓，尿色深，粪便颜色变浅或呈白陶土色。实验室检查结合胆红素升高，尿胆红素实验阳性，因肠肝循环受阻，故尿胆原及粪胆原减少或缺如。

A项错误，黏液脓血便见于痢疾、溃疡性结肠炎、结肠癌或直肠癌等。

B项正确，白陶土样便见于各种原因引起的胆管阻塞者。

C项错误，柏油样便见于消化道出血，服用活性炭、铋剂，进食动物血、肝或口服铁剂等。

D项错误，鲜血便见于直肠息肉、直肠癌、肛裂及痔疮等。

故正确答案为B。

13. 本题考查腹泻的发病机制。

腹泻按照发病机制可分为分泌性腹泻、渗出性腹泻、渗透性腹泻、动力性腹泻、吸收不良性腹泻。

A项错误，分泌性腹泻是肠道分泌大量液体超过肠黏膜吸收能力所致，霍乱弧菌外毒素、阿米巴痢疾、细菌性痢疾、溃疡性结肠炎、肠结核等均可使炎性渗出物增多而导致腹泻。某些胃肠道内分泌肿瘤如胃泌素瘤、VIP瘤(血管活性肠肽瘤)所致的腹泻也属于分泌性腹泻。

B项正确，渗透性腹泻是由肠内容物渗透压增高，阻碍肠内水分与电解质的吸收而引起，如乳糖酶缺乏导致乳糖不能水解、服用盐类泻剂或甘露醇等。

C项错误，渗出性腹泻是由肠黏膜炎症渗出大量黏液、脓血而导致的腹泻，如炎症性肠病、感染性肠炎、缺血性肠炎、放射性肠炎等。

D项错误，吸收不良性腹泻是由肠黏膜吸收面积减少或吸收障碍所引起，如小肠大部分切除术后、吸收不良综合征等。

故正确答案为B。

14. 本题考查食管癌的辅助检查。

食管癌早期症状不典型，进行性吞咽困难为其典型症状，但属于中晚期症状。胃镜是食管、胃、十二指肠疾病最常用和最准确的检查方法，譬如胃食管反流病、食管癌、胃炎、消化性溃疡、胃癌确诊都需要胃镜检查。

A项正确，胃镜是发现与诊断食管癌的首选方法。

B项错误，当患者不适宜胃镜检查时，可选用食管钡剂造影。

C项错误，超声可探查消化系统实质性脏器、胆道及腹腔内病变，但B超对被气体或骨骼遮盖的组织或器官探查受限。

D项错误，CT扫描可清晰显示食管与邻近纵隔器官的关系，有助于制定外科手术方式，放疗的靶区及放疗计划，但CT扫描难以发现早期食管癌。

故正确答案为A。

15. 本题考查外科休克的临床表现。

患者出现血压下降、意识丧失，符合休克的诊断标准，且已进入休克抑制期，结合发热、咳嗽、咳痰，辅助检查提示有感染迹象，首先考虑感染性休克，但选项中无该答案。八版、九版《外科学》教材均将休克分为低血容量性休克、感染性休克、心源性休克、神经源性休克和过敏性休克五类，其中并无分布性休克。分布性休克主要由感染性休克所致，故考虑选分布性休克作正确选项。

A项错误，低血容量性休克常因大量出血或体液丢失，或液体积存于第三间隙，导致有效循环量降低引起。常见病因有大血管破裂、脏器出血、各种损伤、大手术等。

B项错误，梗阻性休克是指血液循环的主要通道受到机械性梗阻，造成回心血量或心排血量下降而引起循环灌注不良、组织缺血缺氧。常见病因有肺动脉栓塞、心脏压塞、张力性气胸等。

C项错误，心源性休克是指心脏原因导致的心输出量显著下降导致的休克。常见原因有急性心肌梗死、急性失代偿性心衰、心包切开后、瓣膜原因等。

D项正确，分布性休克基本机制为血管收缩舒张功能异常，一部分表现为体循环阻力正常或增高，主要由于容量血管扩张，循环血量相对不足所致，常见原因为脊髓休克、麻醉药过量等；另一部分以体循环阻力降低为主要表现，导致血流重新分布，主要由感染性休克所致，也是分布性休克的主要类型。

故正确答案为D。

16. 本题考查上尿路结石的相关内容。

肾和输尿管结石为上尿路结石，主要症状是疼痛和血尿。(1)疼痛：肾结石可引起肾区疼痛伴肋脊角叩击痛。肾盂内大结石及肾盏结石可无明显临床症状，或活动后出现上腹或腰部钝痛。输尿管结石可引起

肾绞痛或输尿管绞痛，典型的表现为疼痛剧烈难忍，阵发性发作，位于腰部或上腹部，并沿输尿管行径放射至同侧腹股沟，还可放射到同侧睾丸或阴唇。（2）血尿：多为镜下血尿，少数病人可见肉眼血尿。有时活动后出现镜下血尿是上尿路结石的唯一临床表现。

A项正确，根据题干描述患者的表现，右侧腰背部及上腹部阵发性疼痛，剧烈难忍，向右腹股沟放射，尿常规示镜下血尿，判断为上尿路结石。

B项错误，下尿路结石包括膀胱结石和尿道结石。膀胱结石的典型症状为排尿突然中断，疼痛放射至远端尿道及阴茎头部，伴排尿困难和膀胱刺激症状。小儿常用手搓拉阴茎，跑跳或改变排尿姿势后，能使疼痛缓解，继续排尿。尿道结石典型症状为排尿困难，点滴状排尿及尿痛，重者可发生急性尿潴留。

C项错误，急性肾炎多见于链球菌感染后，特点为急性起病，患者出现血尿、蛋白尿、水肿和高血压，并可伴有一过性肾功能不全，是自限性疾病。

D项错误，急性阑尾炎典型表现为转移性右下腹疼痛，可伴有厌食、恶心、呕吐、乏力、发热等。

故正确答案为A。

17. 本题考查肠梗阻的原因分类。

肠梗阻按照梗阻原因可分为机械性肠梗阻、动力性肠梗阻、血运性肠梗阻；按梗阻程度分为完全性和不完全性肠梗阻。

A项错误，机械性肠梗阻是机械性因素引起的肠腔狭小或不通，致使肠内容物不能通过，常见原因有疝嵌顿、肿瘤压迫、肠套叠、肠扭转、蛔虫梗阻、粪块或胆石堵塞等。

B项错误，血运性肠梗阻由于肠系膜血管栓塞或血栓形成，使肠管血运障碍，肠失去蠕动能力，肠腔虽无阻塞，但肠内容物停止运行，故亦可划入动力性肠梗阻之中。

C项正确，动力性肠梗阻又分为麻痹性与痉挛性两类。动力性肠梗阻是由于神经抑制或毒素刺激以致肠壁肌运动紊乱，但无器质性肠腔狭小。麻痹性肠梗阻常见，多发生于腹腔手术后、腹部创伤或弥漫性腹膜炎病人，由于严重的神经、体液及代谢(如低钾血症)改变所致。

D项错误，痉挛性肠梗阻较为少见，可发生于急性肠炎、肠道功能紊乱或慢性铅中毒病人。

故正确答案为C。

18. 本题考查新生儿缺氧缺血性脑病的分度。

根据意识、肌张力、原始反射改变、有无惊厥、病程及预后等，临床上分为轻、中、重三度。

分度	轻度	中度	重度
意识	激惹	嗜睡	昏迷
肌张力	正常	减低	松软
原始反射			
拥抱反射	活跃	减弱	消失
吸吮反射	正常	减弱	消失
惊厥	可有肌阵挛	常有	有，可呈持续状态
中枢性呼吸衰竭	无	有	明显

瞳孔改变	扩大	缩小	不等大，对光反射迟钝
EEG	正常	低电压，可有痫样放电	爆发抑制，等电位
病程及预后	症状在72h内消失，预后好	病程14d内消失，可能有后遗症	数天～数周死亡，症状可持续数周，病死率高，存活者多有后遗症

题干描述与表格结合，判断患者为中度缺氧缺血性脑病。

故正确答案为 B。

19. 本题考查母乳性黄疸的特点。

母乳喂养与黄疸： (1)母乳喂养相关的黄疸：是指母乳喂养的新生儿在生后1周内，由于热量和液体 摄入不足、排便延迟等，使血清胆红素升高，几乎2/3母乳喂养的新生儿可出现这种黄疸。该种原因导致 的黄疸通过增加母乳喂养量和频率而得到缓解， 一般不发生胆红素脑病。(2)母乳性黄疸：是指母乳喂养 的新生儿在生后1～3个月内仍有黄疸，表现为非溶血性高未结合胆红素血症，但其诊断需排除其他病理因 素。其原因可能与母乳中 β -葡萄糖醛酸苷酶水平较高导致胆红素的肠肝循环增加有关， 一般不需要任何治 疗，停喂母乳24～48小时，黄疸可明显减轻。

本题为选非题，故正确答案为 B。

20. 本题考查异位妊娠的临床表现及其鉴别诊断。

结合患者为育龄期妇女，停经病史，结合腹痛、休克、腹膜刺激征、宫颈举痛，且阴道后穹窿穿刺有 不凝血说明盆腔内有出血，诊断为异位妊娠破裂。

A项错误，先兆流产临床表现为停经28周内，出现腹痛，少量阴道流血，宫颈口未开，无妊娠物排出， 经休息及治疗后症状消失，可继续妊娠，也可发展为难免流产。

B项错误，急性输卵管炎属于急性盆腔炎，常见症状为腹痛、阴道分泌物增多，也可有寒战、高热，恶 心、呕吐，排尿困难、尿频等，但无停经表现。

C项正确，异位妊娠的临床表现为停经后出现一侧下腹部剧烈疼痛，阴道少量流血，出血量多可导致休 克，休克程度与外出血不成正比，体温正常，宫颈举痛，阴道后穹窿穿刺有不凝血，hCG 多为阳性。

D项错误，卵巢囊肿蒂扭转无停经史，表现为一侧下腹突发性疼痛，无阴道出血、休克，伴宫颈举痛，但阴道后穹窿穿刺、hCG 均为阴性。

故正确答案为C。

21. 本题考查产褥感染的相关知识。

产褥感染是指分娩及产褥期生殖道受病原体侵袭，引起局部或者全身感染。发热、疼痛、异常恶露是产褥感染的三大主要症状。盆腔内血栓性静脉炎常侵及子宫静脉、卵巢静脉、髂内静脉、髂总静脉及阴道静脉，厌氧菌为常见病原体。病变单侧居多，产后1～2周多见，表现为寒战、高热，症状可持续数周或反复发作。局部检查不易与盆腔结缔组织炎相鉴别。下肢血栓性静脉炎常继发于盆腔静脉炎，多发生在股静脉、腘静脉及大隐静脉，表现为弛张热，下肢持续性疼痛，局部静脉压痛或触及硬索状，使血液回流受阻，引起下肢水肿，皮肤发白，习称“股白肿”。

A 项错误，宫腔积脓表现为下腹腹膜刺激征明显，可伴有全身症状，直肠刺激征。

B项正确，寒战、高热伴下肢持续性疼痛，下肢水肿，肤色发白，大隐静脉处压痛明显是产褥期血栓性静脉炎的典型表现。

C项错误，盆腔结缔组织炎表现为下腹痛，肛门坠胀，伴寒战、高热。

D项错误，下肢静脉曲张表现为下肢静脉扩张、迂曲，下肢沉重感、乏力感。

故正确答案为B。

22. 本题考查积证。

A项错误，聚证是以腹中结块，或痛或胀，聚散无常，痛无定处为主要临床特征的一类病证。

B项正确，积证是以腹内结块，或胀或痛，结块固定不移，痛有定处为主要临床特征的一类病证。

C项错误，食积又称积滞，是因小儿喂养不当，内伤乳食，停积胃肠，脾运失司所引起的一种小儿常见的脾胃病证。临床以不思乳食，腹胀噎腐，大便酸臭或便秘为特征。

D项错误，肠痈为外科常见急腹症，多因饮食失节，暴怒忧思，跌扑奔走，使肠胃部运化功能失职，湿热邪毒内壅于肠而发。以持续伴有阵发性加剧的右下腹痛、肌紧张、反跳痛为特征。

故正确答案为B。

23. 本题考查大肠液亏证的证候表现。

肠燥津亏证是指津液亏损，肠失濡润，传导失职，以大便燥结难下及津亏症状为主要表现的证。肠燥津亏证又名大肠津亏证。证候表现：大便干燥，状如羊屎，数日一行，腹胀作痛，或见左少腹包块，口干，或口臭，或头晕，舌红少津，苔黄燥，脉细涩。

A项正确，大肠液亏证表现为大便干燥，状如羊屎，数日一行，腹胀作痛，或见左少腹包块，口干，或口臭，或头晕，舌红少津，苔黄燥，脉细涩。便秘，是以大便排出困难，排便周期延长，或周期不长，但粪质干结，排出艰难，或粪质不硬，虽频有便意，但排便不畅为主要表现的病证。

B项错误，大肠热结证主要表现为热象，症见：大便干结，腹胀腹痛，面红身热，口干口臭，心烦不安，小便短赤，舌红苔黄燥，脉滑数。

C项错误，大肠湿热证湿热象明显，症见：大便不畅，肛门疼痛，便中带血或滴血，肛门部潮湿，身倦怠，口苦，舌苔黄腻，脉濡数。

D项错误，燥邪犯肺证是指燥邪侵犯，肺失清润，肺卫失宣，以干咳无痰，或痰少而黏及口鼻干燥症状为主要表现的证。具体证候表现为：干咳无痰，或痰少而黏，难以咯出，甚则胸痛，痰中带血，或咯血，

口、唇、舌、鼻、咽干燥，或见鼻衄，发热恶风寒，少汗或无汗，苔薄干，脉浮数或浮紧。

故正确答案为A。

24. 本题考查猩红热的病原体。

猩红热是A组β型链球菌引起的急性呼吸道传染病。其临床特征为发热、咽峡炎、全身弥漫性鲜红色皮疹和疹后明显脱屑。少数患者病后可出现变态反应性心、肾、关节损害。猩红热临床表现包括：普通型、脓毒型、中毒型及外科型。普通型，在流行期间大多数患者属于此型。典型临床表现为：（1）发热：多为持续性，体温可达39℃左右，可伴有头痛、全身不适等全身中毒症状；（2）咽峡炎：表现为咽痛、吞咽痛，局部充血并可有脓性渗出液，颌下及颈淋巴结呈非化脓性炎症改变；（3）皮疹：发热后24小时内开始发疹，始于耳后、颈部及上胸部，然后迅速蔓延及全身；典型的皮疹为在皮肤上出现均匀分布的弥漫充血性针尖大小的丘疹，压之退色，伴有痒感。部分患者可见带黄白色脓头且不易破溃的皮疹，称为“粟粒疹”。严重的患者出现出血性皮疹。在皮肤皱褶，皮疹密集或由于摩擦出血呈紫色线状，称为“线状疹”。如颜

面部位仅有充血而无皮疹，口鼻周围充血不明显，相比之下显得发白，称为“口周苍白圈”，腭部可见有充血或出血性黏膜内疹。病程初期舌覆白苔，红肿的乳头凸出于白苔之外，称为“草莓舌”。2~3天后白苔开始脱落，舌面光滑呈肉红色，乳头仍凸起，此称“杨梅舌”。多数情况下，皮疹于48小时达高峰，然后按出疹顺序开始消退，2~3天内退尽，但重者可持续1周左右。疹退后开始皮肤脱屑，皮疹密集处脱屑更为明显，尤以粟粒疹为重，可呈片状脱皮，手、足掌、指(趾)处可呈套状，而面部、躯干常为糠屑状。近年来以轻症患者较多，常常仅有低热、轻度咽痛等症状；皮疹稀少，消退较快，脱屑较轻，但仍可引起变态反应性并发症。

A项错误，EB病毒与鼻咽癌、儿童淋巴瘤关系密切。

B项错误，脑膜炎双球菌与脑膜炎和败血症密切相关，脑膜炎表现为发热、头痛等，败血症表现为皮肤瘀点、瘀斑和休克等症状。

C项正确，结合题干描述，患者所患疾病为猩红热，最可能感染的病原体是A组β型链球菌。

D项错误，金黄色葡萄球菌与化脓性感染有关。

故正确答案为C。

25. 本题考查股癣的检查方式。

股癣好发于腹股沟部位，也常见于臀部，单侧或双侧发生。基本皮损与体癣相同，部分患者可出现湿疹样改变。由于患处透气性差、潮湿、易摩擦，常使皮损炎症明显，瘙痒显著。体癣的皮损初起为红色丘疹、丘疱疹或小水疱，继而形成有鳞屑的红色斑片，边界清楚，边缘不断向外扩展，中央趋于消退，形成边界清楚的环状或多环状，且边缘常有丘疹、丘疱疹和水疱，中央可有色素沉着。根据题干描述，患者患有股癣，应做真菌镜检。

A项错误，股癣不是过敏原因导致的，所以不需要做过敏原检测，过敏性皮炎可使用过敏原检测。

B项错误，病理检查在皮肤科一般用于皮肤癌等癌症疾病检测。

C项错误，股癣是皮肤癣菌感染，不属于细菌感染。

D项正确，皮损处鳞屑直接真菌镜检检查到菌丝或孢子，可确诊股癣。

故正确答案为D。

26. 本题考查丹毒的药物治疗。

丹毒多由乙型溶血性链球菌感染引起，细菌可通过皮肤或黏膜细微损伤侵入，足癣、趾甲真菌病、小腿溃疡、鼻炎、慢性湿疹等均可诱发本病，机体抵抗力低下可成为促发因素。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，消退后局部可留有轻度色素沉着及脱屑。体温及皮肤温度可升高。早期、足量、高效的抗生素治疗可减缓全身症状、控制炎症蔓延并防止复发。丹毒药物治疗首选青霉素，一般于2~3天后体温恢复正常，但应持续用药两周左右以防止复发。

A项错误，伊曲康唑是抗真菌药物，不适用于丹毒的治疗。

B项错误，蜂窝织炎发展较为迅速者宜选用抗菌谱较广的第二代或三代头孢类抗生素。

C项正确，丹毒药物治疗首选青霉素。

D项错误，氟康唑是抗真菌药物，不适用于丹毒的治疗。

故正确答案为C。

27. 本题考查鼻出血的处理方法。

鼻出血属于急症，治疗时应首先维持生命体征，尽可能迅速止血，并对因治疗。若患者意识清醒，取坐位或半坐位，嘱病人吐出、咯出流入口腔、气管内的分泌物。常用止血方式有：①指压法：患者可用手

指捏紧双侧鼻翼或将出血侧鼻翼压向鼻中隔约10~15分钟,也可用手指横行按压上唇部位,同时冷敷前额和后颈部。此方法适用于出血少量且出血在鼻腔前部的患者;②局部止血药物:适用于较轻的鼻腔前段出血;③烧灼法:位于鼻中隔前下方的出血,在充分收缩和麻醉鼻黏膜后,出血部位明确可见,可用卷棉子

蘸少许30%~50%硝酸银或30%三氯醋酸烧灼出血点,压在出血点处片刻直至局部形成白膜;④前鼻孔

填塞术:前鼻活动性出血剧烈或出血部位不明确时可应用。对于出血剧烈或有血液病的患者应适当延长填塞时间,在填塞过程中应给予患者抗生素治疗,以防鼻腔鼻窦并发感染;⑤后鼻道孔填塞术;⑥经鼻内镜止血法;⑦动脉栓塞;⑧血管结扎术⑨鼻中隔手术⑩其他手术。对反复出血者,可以应用镇静剂缓解患者的紧张情绪。

A项正确,烧灼法可用于位于鼻中隔前下方的出血,填塞止血在出血剧烈或出血部位不明确时可应用。

B项正确,若鼻出血患者意识清醒,取坐位或半坐位;若意识丧失,患者取头低侧卧位。

C项正确,鼻出血指压法止血时,可用手指横行按压上唇部位,同时冷敷前额和后颈部。

D项错误,对反复鼻出血者,可以应用镇静剂缓解患者的紧张情绪。

本题为选非题,故正确答案为D。

28. 本题考查妊娠期牙龈炎的临床表现。

妊娠前即有慢性牙龈炎,从妊娠2~3个月后出现明显症状,至8个月达到高峰,分娩后约2个月牙龈可减轻至妊娠前水平。炎症可发生于个别牙龈或全口牙龈,以前牙区为重。牙龈缘和龈乳头呈鲜红或暗红色,松软光亮,有龈袋形成,轻探易出血。一般无疼痛。育龄期妇女的牙龈出现鲜红色、高度水肿、肥大、极易出血等症状,或有龈瘤样表征的患者,应询问月经情况,若已怀孕便可诊断。

A项错误,慢性牙龈炎,一般以前牙区为主,尤其以下前牙区最为显著,而不会累及全口牙龈缘和龈乳头。

B项正确,全口牙龈缘和龈乳头鲜红色,松软光亮,有龈袋形成,同时为妊娠后期,符合妊娠期牙龈炎的临床表现。

C项错误,牙龈瘤女性较多发,中年及青年较为常见,多发生于唇、颊侧牙龈乳头处,为单个牙发生,肿块呈圆球形或椭圆形。

D项错误,慢性牙周炎时早期已有牙周袋和牙槽骨吸收,可探及釉牙骨质界。

故正确答案为B。

29. 本题考查食管癌的临床表现和辅助检查。

早期食管癌症状不明显,吞咽粗硬食物时可能偶有不适,如胸骨后烧灼样、针刺样或牵拉摩擦样疼痛。食物通过缓慢,并有停滞感或异物感。哽噎停滞感常通过吞咽水后缓解消失。症状时轻时重,进展缓慢。中晚期食管癌的典型症状为进行性吞咽困难,即先是难咽固体食物,继而半流质食物,最后液体也不能咽下。对可疑病例应行食管气钡双重造影。早期可见:(1)食管黏膜皱襞紊乱、粗糙或有中断现象;(2)小的充盈缺损;(3)局限性管壁僵硬,蠕动中断;(4)小龛影。中、晚期有明显的 irregular 狭窄和充盈缺损,管壁僵硬。有时狭窄上方食管有不同程度的扩张。

A项正确,根据题干描述,进行性吞咽困难半年余,钡餐示食管中段突向腔内肿块,可见与食管纵轴平行的长条状不规则龛影,可诊断为食管癌。

B项错误,食管平滑肌瘤一般表现为较轻的吞咽梗阻感或胸骨后钝痛,症状多呈间歇性发作,可伴有上腹部不适、反酸、嗝气及食欲不振等。

C项错误,食管胃底静脉曲张破裂出血是肝硬化上消化道出血的主要原因之一,表现为突发大量呕血或柏油样便,严重者致出血性休克。

D项错误，食管息肉的症状取决于息肉的部位和大小，息肉较大时可表现为咽下困难和胸骨后疼痛，少数有呕血和呼吸困难。

故正确答案为A。

30. 本题考查肺炎链球菌肺炎的相关知识。

大叶性肺炎又称为肺炎链球菌肺炎，是由肺炎链球菌或称肺炎球菌所引起的肺炎。通常急骤起病，以高热、寒战、咳嗽、血痰及胸痛为特征。发病前常有受凉、淋雨、疲劳、醉酒、病毒感染史，多有上呼吸道感染的前驱症状。起病急骤，高热、寒战，全身肌肉酸痛，体温在数小时内升至 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，高峰在下午或傍晚，或呈稽留热，脉率随之增速。可有患侧胸部疼痛，放射到肩部或腹部，咳嗽或深呼吸时加剧。痰少，可带血或呈铁锈色，胃纳锐减，偶有恶心、呕吐、腹痛或腹泻，易被误诊为急腹症。

胸部影像学检查早期仅见肺纹理增粗，或受累的肺段、肺叶稍模糊。随着病情进展，表现为大片炎症浸润阴影或实变影，在实变阴影中可见支气管充气征，肋膈角可有少量胸腔积液。

A项正确，患者雨中踢足球后出现寒战高热、胸痛及咳铁锈色痰，X片显示右肺中叶大片实变影，符合大叶性肺炎的临床表现和影像学检查。

B项错误，小叶性肺炎是以细支气管为中心的肺组织化脓性炎症。

C项错误，肺脓肿典型的X线征象为大片浓密模糊炎性浸润阴影，边缘不清，分布在一个或数个肺段。脓肿形成后，大片浓密炎性阴影中出现圆形透亮区及液平面。

D项错误，肺结核多有低热、盗汗、消瘦、乏力的症状，X线有粟粒样改变等。

故正确答案为A。

31. 本题考查发病频率测量指标的应用。

罹患率与发病率一样，也是测量人群新发病例频率的指标，计算方法同发病率；与发病率相比，罹患率适用于小范围、短时间内疾病频率的测量，观察期限可以以日、周、旬、月为单位，可以精确地测量发病的几率，常用于疾病暴发或流行时的调查，如传染病、食物中毒及职业中毒等暴发的调查。

A项错误，发病率是指一定期间内、特定人群中某病新发病例出现的频率。在流行病学研究中，发病率可用作描述疾病的分布，它能反映疾病发生的频率。

B项正确，罹患率可以精确地测量发病的几率，常用于疾病暴发或流行时的调查，如传染病、食物中毒及职业中毒等暴发的调查。

C项错误，所谓的患病率也称现患率，其实质是一个比例而不是率。患病率主要用来描述病程较长的慢性病的发生或流行情况，如冠心病、糖尿病、肺结核等，可为制定卫生政策、医疗卫生设施的规划、合理分配医疗卫生资源、评估医疗质量以及医疗费用的投入等提供科学的依据。

D项错误，感染率是指在某个时间内被检查的人群中，某病现有感染者人数所占的比例。它是评价人群健康状况常用的指标，尤其是对乙型肝炎、结核、乙型脑炎、寄生虫等的隐性感染、病原携带及轻型和不典型病例的调查较为有用。

故正确答案为B。

32. 本题考查传染病的传播途径。

传染病的常见传播途径有：呼吸道传播、消化道传播、接触传播、虫媒传播、血液、体液传播等。

A项正确，甲肝主要通过粪-口途径传播。

B项错误，流感主要通过飞沫经呼吸道传播，也可通过接触被污染的手、日常用具等间接传播。

C项错误，乙肝主要通过母婴传播、血液、体液传播等。

D项错误，疟疾是虫媒传播疾病，传染源是猪，传播媒介为蚊子。

故正确答案为A。

33. 本题考查筛选试验的评价指标。

真实性，也称效度或准确性，是指测量值与实际值(金标准的测量值)符合的程度，即正确地判定受试者有病与无病的能力。评价试验真实性的指标有灵敏度、特异度、假阳性率、假阴性率、约登指数、粗一致性和似然比。无符合率。

本题为选非题，故正确答案为D。

34. 本题考查肉毒毒素食物中毒的特征性临床表现。

肉毒梭菌食物中毒是由肉毒梭菌产生的毒素即肉毒毒素所引起。临床表现以运动神经麻痹的症状为主，而胃肠道症状少见。临床特征表现为对称性神经受损的症状。早期表现为头痛、头晕、乏力、走路不稳，以后逐渐出现视力模糊、眼睑下垂、瞳孔散大等神经麻痹症状。重症患者则首先表现为对光反射迟钝，逐渐发展为语言不清、吞咽困难、声音嘶哑等，严重时出现呼吸困难，常因呼吸衰竭而死亡。

A项错误，剧烈呕吐为多数食物中毒的临床表现，但肉毒梭菌食物中毒以运动神经麻痹的症状为主，而胃肠道症状少见。

B项错误，黄绿色水样便为沙门菌食物中毒的临床表现。

C项错误，紫绀腹痛为亚硝酸盐中毒的临床表现，亦称为肠源性青紫症。

D项正确，神经系统损伤症状是肉毒毒素食物中毒的特征性临床表现。

故正确答案为D。

35. 本题考查卫生监督证据的种类。

我国《行政诉讼法》将证据分为书证、物证、视听资料、电子数据、证人证言、当事人的陈述、鉴定意见、勘验笔录和现场笔录八类。其中书证是指以文字、符号、图表所表达的思想内容来证明案件事实的书面文件或其他物品，如询问笔录、卫生许可证、健康合格证、检验合格证、采样记录、病历资料等。

A项错误，医院监控录像属于视听资料。视听资料是指以录音带、录像带等科技储存设备为载体，以声音、图像、活动影像等内容来证明案件事实的证据。如录音带、录像带、电影胶片等。

B项正确，卫生许可证照属于书证。

C项错误，勘验笔录属于勘验和现场笔录。勘验笔录是指监督人员为了查明事实，对与卫生行政案件有关的现场、物品进行勘查、检验、测量、绘图、拍照等所作的记录。勘验笔录应由勘验人、当事人和被邀请人参加人签字或者盖章。

D项错误，鉴定结论属于鉴定意见。鉴定意见是指鉴定人运用自己的专业知识和技能，根据所提供的案件事实材料，对需要鉴定的专业性问题分析鉴定所作出的科学判断和结论。

故正确答案为B。

36. 本题考查噪声性耳聋。

长期接触一定强度的噪声，可以对人体产生不良影响。此影响是全身性的，即除听觉系统外，也可影响非听觉系统。噪声对人体产生的不良影响早期多为可逆性、生理性改变，但长期接触强噪声，机体可出现不可逆的、病理性损伤。噪声引起听觉器官的损伤，一般都经历由生理变化到病理改变的过程，即先出现暂时性听阈位移，逐渐发展为永久性听阈位移。暂时性听阈位移：指人或动物接触噪声后引起听阈水平

变化，脱离噪声环境后，经过一段时间听力可恢复到原来水平。(1)听觉适应：短时间暴露在强烈噪声环境中，机体听觉器官敏感性下降，听阈可提高10~15dB，脱离噪声接触后对外界的声音有“小”或“远”的感觉，离开噪声环境1分钟之内即可恢复，此现象称为听觉适应。(2)听觉疲劳：较长时间停留在强噪声环境中，引起听力明显下降，听阈提高超过15~30dB，离开噪声环境后，需要数小时甚至数十小时听力才能恢复，称为听觉疲劳。前面噪声暴露引起的听力变化未能完全恢复又再次暴露，听觉疲劳逐渐加重，听力下降出现累积性改变，听力难以恢复，听觉疲劳便发展为永久性听阈位移。

A 项正确，该工人已经出现暂时性听阈位移，若脱离噪声环境一段时间，听力可恢复到原来水平。

B项错误，该工人已经出现暂时性听阈位移，如果不能脱离噪声环境，可造成永久性听阈位移。

C 项错误，除了听觉系统损害，噪声对该工人也会造成其他损伤，如对神经系统(头痛、头晕等类神经征)和心血管系统(心率加快或减慢)等的影响。

D项错误，生产性噪声或工业噪声是指在生产过程中产生的，其频率和强度没有规律，听起来使人感到厌烦的声音。所以该工人在工作环境中接触到的噪声，其强度和频率是无规律的。

故正确答案为A。

37. 本题考查社会医学的概念、性质、研究对象与内容及任务。

社会医学是从社会的角度研究医学和健康问题的一门交叉学科，它研究社会因素与个体及群体健康和疾病之间相互作用及其规律，制定相应的社会策略和措施，保护和增进个体及人群的身心健康和社会活动能力，提高生命质量，充分发挥健康的社会功能，提高人群的健康水平。

A 项正确，社会医学是从社会的角度研究医学和健康的一门交叉学科。

B项正确，社会医学的知识基础主要有两个来源：一方面是医学，包括基础医学、临床医学、公共卫生和预防医学等；另一方面是社会科学，包括社会学、政治学、管理学、经济学和伦理学等。

C项错误，在我国，社会医学的主要任务是从中国的实际国情出发，研究并解决中国的社会卫生问题。同时，通过研究全球卫生状况及其发展规律，了解世界各国面临的社会卫生问题及全球卫生策略，借鉴各国卫生事业发展的经验和教训，以适应国际现代医学发展的潮流。因此，研究国际卫生保健也是我国社会医学的一项基本任务。我国社会医学的基本任务有下列四项：(1)倡导积极的健康观和现代医学模式；(2)改善社会卫生状况，提高人群健康水平；(3)制定社会卫生策略和措施；(4)开展健康弱势群体保健和社会病控制。

D项正确，社会医学的研究内容包括：(1)研究社会卫生状况；(2)研究影响人群健康的因素；(3)研究社会卫生策略和措施。社会医学的研究对象与内容随着社会经济发展以及各国的具体情况而不同。历史上，医疗卫生事业发展经历了三次卫生革命，不同时期的研究对象与重点不同，目标与任务也不同。

本题为选非题，故正确答案为C。

38. 本题考查知觉的基本特征。

知觉是人脑对直接作用于感觉器官的客观事物的整体属性的反映，它是一系列组织并解释外界客体和事件产生的感觉信息的加工过程。知觉的基本特性包括：知觉的选择性、知觉的整体性、知觉的理解性和知觉的恒常性。

A 项正确，人在知觉事物时，首先要从复杂的刺激环境中将一些有关内容抽象出来组织成知觉对象，而其他部分则留为背景，这种根据当前需要，对外来刺激物有选择地作为知觉对象进行组织加工的特征就是知觉的选择性。

B项错误，感受性不属于知觉的基本特性。

C项正确，知觉的整体性是指知觉系统倾向于把感觉到客观事物的个别特征、个别属性整合为整体的功能特性。

D项正确，人在感知当前的事物时，不仅依赖于当前的信息，还要根据自己过去的知识经验来理解它，给它赋予一定的意义，这就叫做知觉的理解性。

本题为选非题，故正确答案为B。

39. 本题考查医疗纠纷的定义。

医疗纠纷是指发生在医疗卫生、预防保健、医学美容等具有合法资质的医疗企事业单位或机构中，一方(或多方)当事人认为另一方(或多方)当事人在提供医疗服务或履行法定义务和约定义务时存在过失，造成实际损害后果，应当承担违约责任或侵权责任，但双方(或多方)当事人对所争议事实认识不同、相互争执、各执己见的情形。本题中，医生术前已经告知家属患者为癌症晚期，术后效果可能不佳，手术进行顺利，术后3个月患者死亡，但家属认为手术未成功，符合医疗纠纷的情形。

A项正确，医疗纠纷是指发生在医疗卫生、预防保健、医学美容等具有合法资质的医疗企事业单位或机构中，一方(或多方)当事人认为另一方(或多方)当事人在提供医疗服务或履行法定义务和约定义务时存在过失，造成实际损害后果，应当承担违约责任或侵权责任，但双方(或多方)当事人对所争议事实认识不同、相互争执、各执己见的情形。

B项错误，医疗过失是指医务人员在诊疗、预防、保健、计划生育技术服务等医疗活动过程中，在具体实施医疗行为时没有履行应尽的注意义务，表现为未能预见并避免损害结果的发生，从而导致患者人身或财产利益受损。衡量医疗过失的标准是医师是否违反注意义务，在医疗行为上可以具体表现为违反法律、法规、规章及医学技术操作规范、技术程序、处置原则等，不符合本题情景。

C项错误，医疗过错是一个主、客观要素相结合的概念。过错的形式包括“故意”和“过失”两种，均不符合本题情景。

D项错误，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，不符合本题情景。

故正确答案为A。

40. 本题考查患者的权利。

患者的权利包括：基本医疗权、知情同意权、隐私保护权、经济索赔权、医疗监督权以及社会免责权。本题中某医疗机构未经患者同意，利用患者照片进行商业用途的广告宣传，侵犯了患者的隐私权。

A项错误，名誉权是指公民或法人对自己在社会生活中所获得的社会评价依法所享有的不可侵犯的权利。如医疗卫生单位的工作人员擅自公开患者患有淋病、麻风、梅毒、艾滋病等病情，致使患者名誉受到损害的，应当认定为侵害患者名誉权。

B项错误，所谓知情同意，是指在临床过程中，医务人员为患者做出诊断和治疗方案后，应当向患者提供包括诊断结论、治疗决策、病情预后以及诊治费用等方面的真实、充分的信息，尤其是诊疗方案的性质、作用、依据、损伤、风险以及不可预测的意外等情况，使患者或其家属经过深思熟虑自主地作出选择，并以相应的方式表达其接受或者拒绝此种诊疗方案的意愿和承诺。

C项正确，医务人员的职业特点决定其有权了解患者与病症诊治有关的一些隐私，但是患者也有权维护自己的隐私不受侵害，对于医务人员已经了解的患者隐私，患者享有不被擅自公开的权利。

D项错误，健康是基本权利，任何医疗机构或个人不得以任何理由推脱、阻碍这种基本权利的实现。故正确答案为C。

41.

本题考查细胞分裂的相关知识。

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。有丝分裂是细胞分裂的一系列事件连续发生和发展的过程。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。

A 项正确，有丝分裂是体细胞的分裂方式，减数分裂发生于生殖细胞。

B 项正确，有丝分裂只分裂一次，产生 2 个子代细胞；减数分裂连续分裂 2 次，产生 4 个子代细胞。

C 项错误，有丝分裂产生的子代细胞遗传物质数量与亲代细胞保持一致，减数分裂产生的子代细胞遗传物质数量与亲代细胞相比减半。

D 项正确，减数分裂有其特有的同源染色体配对、非姐妹染色单体的交换和重组，而有丝分裂没有此过程。

故正确答案为 ABD。

42.

本题考查指压法止血的操作要点。

A 项错误，手指出血时，压迫止血部位应在手指两侧。

B 项正确，头部前外侧出血，主要通过压迫颞浅动脉起到止血效果。

C 项正确，股动脉是髂外动脉的直接延续，在腹股沟韧带中点的稍下方，股动脉位置表浅，在活体上可摸到其搏动。当下肢出血时，可在该处将股动脉压向耻骨上支进行压迫止血。

D 项正确，前臂和手部出血，主要通过压迫肱动脉起到止血效果，同时应抬高患肢。

故正确答案为 BCD。

43.

本题考查胎膜的组成。

此题依据教材不同，存在不同答案的争议。

一、依据人卫第九版《组织学与胚胎学》教材所述：

胎膜包括绒毛膜、羊膜、卵黄囊、尿囊和脐带。

二、依据人卫第九版《妇产科学》教材所述：

胎儿附属物包括胎盘、胎膜、脐带和羊水，它们对维持胎儿宫内的生命及生长发育起重要作用。胎膜是由外层的平滑绒毛膜和内层的羊膜组成。

故正确答案为 ABCD。

44.

本题考查消化的内分泌过程。

消化可分为口腔内消化、胃内消化和肠内消化，在不同过程中消化腺通过分泌不同的消化液促进食物的消化与吸收。

A 项正确，食物的消化从口腔开始，唾液淀粉酶是唾液中参与消化的重要物质，主要作用是水解淀粉为麦芽糖。

B 项正确，胃蛋白酶是参与胃内消化的重要物质，是胃蛋白酶原的活性形式，可水解食物中的蛋白质。

C 项正确，胰脂肪酶是胰液的组成部分，参与肠内消化的过程，可分解甘油三酯为脂肪酸、一酰甘油和甘油。

D项正确，胰蛋白酶是胰蛋白酶原的活性形式，参与肠内消化，可分解蛋白质。

故正确答案为ABCD。

45.

本题考查贫血的发病机制。

贫血根据原因可分为红细胞生成减少性贫血、红细胞破坏过多性贫血和失血性贫血。红细胞破坏过多性贫血主要指溶血性贫血，失血性贫血的原因包括非凝血性疾病和凝血性疾病等。红细胞生成减少性贫血主要包括造血干/祖细胞异常所致贫血、造血调节异常所致贫血和造血原料不足或利用障碍所致贫血。本题中，长期素食所致贫血应属于造血原料不足或利用障碍所致贫血的情况。

A项正确，维生素B12主要来源于动物肝、肾、肉、鱼、蛋等，完全素食者由于维生素B12摄入减少造成巨幼细胞贫血。

B项错误，烟酸主要参与脂质代谢，可用于抗糙皮病，与贫血发生关联不大。

C项错误，维生素B6具有协同维生素B12促进红细胞成熟的功能，但不是完全素食者发生贫血的原因。

D项正确，叶酸属于维生素B族，富含于新鲜水果、蔬菜和肉类食品中，主要依靠食物摄入，因此叶酸合成量减少是素食者发生贫血的主要原因。

故正确答案为AD。

46.

本题考查I型超敏反应的发生机制。

超敏反应根据其发生机制和临床特点分为I型超敏反应、II型超敏反应、III型超敏反应和IV型超敏反应。引起I型超敏反应的主要变应原包括花粉等。引起II型超敏反应的主要是输血反应和一些溶血性疾病。III型超敏反应主要见于免疫性疾病。引起IV型超敏反应的主要是一些病毒、寄生虫感染等。本题中所述即属于I型超敏反应，主要由IgE介导，由肥大细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞等释放生物活性介质引起全身或局部反应。

A项正确，浆细胞可产生IgE，参与I型超敏反应。

B项正确，肥大细胞释放的生物活性物质作用于效应组织和器官，可引起毛细血管扩张、血管通透性增加、平滑肌收缩等，同时可促进嗜酸性粒细胞的活化和增殖。

C项正确，嗜碱性粒细胞具有和肥大细胞相似的功能，引起I型超敏反应的发生。

D项错误，巨噬细胞不参与I型超敏反应。

故正确答案为ABC。

47.

本题考查单基因遗传病的特点。

单基因遗传病是指由一对等位基因控制而发生的遗传性疾病。核基因遗传的单基因遗传病在上下代之间的传递遵循孟德尔定律，根据致病主基因所在染色体和等位基因间显隐关系的不同，包括五种遗传方式：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，符合单基因遗传病的定义。

B项正确，如果一种遗传病的致病基因位于1~22号常染色体上，在杂合子的情况下可导致个体发病，即致病基因决定的是显性性状，这种遗传病称为常染色体显性遗传病。

C项正确，一种遗传病的致病基因位于常染色体上，其遗传方式是隐性的，只有隐性致病基因的纯合子才会发病，称为常染色体隐性遗传病。

D 项错误，常染色体隐性遗传病，父母均为杂合子，后代发病的概率为 $\frac{1}{4}$

故正确答案为 ABC。

48.

本题考查弓形虫的感染特点。

刚地弓形虫是猫科动物的肠道球虫。该虫呈世界性分布，人和许多动物都能感染，引起人兽共患的弓形虫病，尤其在宿主免疫功能低下时，可致严重后果，是一种重要的机会性致病原虫。其滋养体、包囊和卵囊与致病性有关。弓形虫的生活史比较复杂，全过程需要两个宿主，分别进行无性生殖和有性生殖。在猫科动物(例如家猫)体内完成有性生殖，同时也进行无性生殖，因此猫是弓形虫的终宿主兼中间宿主。

在人或其他动物体内只能进行无性生殖，为中间宿主。弓形虫对中间宿主的选择极不严格，除哺乳动物外，鸟类、爬行类和人等都是中间宿主，实验条件下，可感染几乎所有有核细胞。弓形虫感染通常是无症状的，但先天性感染和免疫功能低下者的获得性感染常引起严重的弓形虫病。(1)先天性弓形虫病：孕妇在孕期初次感染弓形虫，虫体可经胎盘传播给胎儿。在妊娠期的前3个月内感染，可造成流产、早产、畸胎或死胎，其中畸胎发生率最高，如出现无脑儿、小头畸形、脊柱裂等。若孕妇于妊娠后期受染，受染胎儿多数表现为隐性感染，有的出生后数月甚至数年才出现症状。(2)获得性弓形虫病：在免疫力正常的个体，感染者一般无明显的临床表现，亦无特异的症状与体征，病程呈自限性，需与有关疾病相鉴别。

A项错误，人对弓形虫普遍易感。人的易感性随接触机会增多而上升，但无性别上的差异。

B项正确，在妊娠期的前3个月内感染，可造成流产、早产、畸胎或死胎，其中畸胎发生率最高。

C项正确，胎儿和婴幼儿的免疫系统功能不完善，因此易感性较成人更高。

D项正确，艾滋病患者或肿瘤患者因免疫功能受损而比正常人更易感。

故正确答案为 BCD。

49.

本题考查感染性心内膜炎的病理变化。

感染性心内膜炎主要是由致病菌在身体某部位发生感染，细菌入血引起脓毒血症、败血症并侵犯心内膜。急性感染性心内膜炎主要侵犯二尖瓣和主动脉瓣，引起急性化脓性心瓣膜炎，在受累的心瓣膜上形成赘生物。赘生物破碎后形成含菌性栓子，可引起心、脑、肾、脾等器官的感染性梗死和脓肿。

A项正确，心是栓子脱落引起梗死或脓肿的主要器官之一。

B项正确，脑是栓子脱落引起梗死或脓肿的主要器官之一。

C项错误，肺部感染性栓塞通常来源于右心疾病，与题中二尖瓣病变表述不符。

D项正确，肾是栓子脱落引起梗死或脓肿的主要器官之一。

故正确答案为 ABD。

50.

本题考查水肿的发生机制。

水肿是指人体组织间隙有过多的液体积聚使组织肿胀。水肿可分为全身性与局部性。当液体在体内组织间隙呈弥漫性分布时呈全身性水肿。

A项正确，肝硬化是肝源性水肿最常见的原因。肝源性水肿为全身性水肿。

B项正确，心源性水肿主要由右心衰竭引起。心源性水肿为全身性水肿。

C 项正确，肾源性水肿可见于各型肾炎和肾病。肾源性水肿为全身性水肿。

D 项错误，左心衰时一般引起肺淤血水肿，而非全身性水肿。

故正确答案为 ABC。

51.

本题考查肝硬化患者发生肝性脑病后的处理。

患者有肝硬化病史，查体：表情淡漠，扑翼样震颤，大量腹水，可判断患者出现了肝硬化的并发症肝性脑病。去除肝性脑病发作的诱因是其一般治疗的基本原则。常见诱因有消化道出血、大量排钾利尿、放腹腔积液、高蛋白饮食、催眠镇静药、麻醉药、便秘、尿毒症、外科手术及感染等。

A 项正确，大量排放腹腔积液可造成低钾性碱中毒，诱发或加重肝性脑病，故应暂缓腹腔穿刺放液。

B 项正确，肝性脑病常有低血钾及碱中毒等电解质紊乱，故需维持水电解质及酸碱平衡。

C 项正确，肝性脑病患者需要保护肝功能。

D 项正确，肝硬化患者常有负氮平衡，需要补充足够的蛋白质，但高蛋白饮食可诱发肝性脑病，因此对肝性脑病患者应限制蛋白质的摄入，首选植物蛋白，并保证热能供给，故肝性脑病患者需要营养支持。

故正确答案为 ABCD。

52.

本题考查肠外营养可能引起的并发症。

肠外营养并发症主要有静脉导管相关并发症、代谢性并发症、脏器功能损害及代谢性骨病等。

A 项正确，部分长期肠外营养病人出现骨钙丢失、骨质疏松、血碱性磷酸酶增高、高钙血症、尿钙排出增加、四肢关节疼痛甚至出现骨折等表现，称之为代谢性骨病。

B 项正确，肠外营养时提供的营养物质直接进入循环中，营养底物过量或不足容易引起或加重机体代谢紊乱和器官功能异常，产生代谢性并发症，如高血糖、低血糖、氨基酸代谢紊乱、高血脂、电解质及酸碱代谢失衡等。

C 项正确，长期肠外营养可引起肝脏损害，主要病理改变为肝脏脂肪浸润和胆汁淤积，其原因与长期禁食时肠内缺乏食物刺激、肠道激素的分泌受抑制、过高能量供给或不恰当的营养物质摄入等有关。

D 项正确，静脉导管相关并发症分为非感染性并发症及感染性并发症两大类，前者大多数发生在中心静脉导管放置过程中发生气胸、空气栓塞、血管、神经损伤等，感染性并发症主要指中心静脉导管相关感染，周围静脉则可发生血栓性静脉炎。

故正确答案为 ABCD。

53.

本题考查营养性巨幼细胞性贫血。

营养性巨幼细胞性贫血是由于维生素B12 和(或)叶酸缺乏所致的一种大细胞性贫血，主要临床特点

是贫血，神经精神症状，红细胞的胞体变大，骨髓中出现巨幼红细胞，用维生素B12 和(或)叶酸治疗有效。临床表现：（1）一般表现。多呈虚胖或颜面轻度水肿，毛发纤细、稀疏、黄色，严重者皮肤有出血点或瘀斑。（2）贫血表现。皮肤常呈蜡黄色，睑结膜、口唇、指甲等处苍白，偶有轻度黄疸；疲乏无力，常伴肝、脾肿大。（3）神经精神症状。可出现烦躁不安、易怒等症状。（4）消化系统症状。常出现较早，如厌食、恶心、呕吐、腹泻和舌炎等。外周血象呈大细胞性贫血， $MCV>94fl$, $MCH>32pg$ 。血

涂片可见红细胞大小不等，以大细胞为多。

A项错误，营养性缺铁性贫血，外周血象血红蛋白降低比红细胞数减少明显，呈小细胞低色素性贫血。

外周血涂片可见红细胞大小不等，以小细胞为多，中央淡染区扩大。平均红细胞容积 (MCV)<80fl, 平均红细胞血红蛋白量 (MCH)<26pg, 平均红细胞血红蛋白浓度 (MCHC)<310g/L, 与题干不符。

B项正确，根据题干所给患儿临床表现及外周血象，患儿符合营养性巨幼细胞性贫血。

C项正确，羊乳含叶酸量很低，单纯以羊奶喂养者可致叶酸缺乏，所以该患儿除及时添加辅食外应该同时给予叶酸治疗。

D项正确，营养性巨幼细胞性贫血患者骨髓象增生明显活跃，以红系增生为主，粒系、红系均出现巨幼变，表现为胞体变大、核染色质粗而松、副染色质明显。

故正确答案为 BCD。

54.

本题考查滴虫性阴道炎的治疗。

治疗措施包括：(1)全身用药：初次治疗可选择甲硝唑2g，单次口服；或替硝唑2g，单次口服；或甲硝唑400mg，每日2次，连服7日。(2)性伴侣的治疗：滴虫性阴道炎主要由性行为传播，性伴侣应同时进行治疗，并告知患者及性伴侣治愈前应避免无保护性行为。(3)随访及治疗失败的处理：由于滴虫性阴道炎患者再感染率很高，最初感染3个月内需要追踪、复查。为避免重复感染，对密切接触的用品如内裤、毛巾等建议高温消毒。(4)妊娠期滴虫性阴道炎的治疗：妊娠期滴虫性阴道炎可导致胎膜早破、早产以及低出生体重儿等不良妊娠结局。妊娠期治疗的目的主要是减轻患者症状。目前对甲硝唑治疗能否改善滴虫性阴道炎的不良妊娠结局尚无定论。治疗方案为甲硝唑400mg，每日2次，连服7日。甲硝唑虽可透过胎盘，但未发现妊娠期应用甲硝唑会增加胎儿畸形或机体细胞突变的风险。但替硝唑在妊娠期应用的安全性尚未确定，应避免应用。

A项正确，滴虫性阴道炎主要由性行为传播，性伴侣应同时进行治疗。

B项正确，治疗可选择甲硝唑2g，单次口服；或替硝唑2g，单次口服；或甲硝唑400mg，每日2次，连服7日。

C项正确，为避免重复感染，内裤及洗涤用的毛巾应煮沸5~10分钟以消灭病原体。

D项正确，因再感染率高，对性活跃期女性患者在初次感染3个月后应重新进行筛查。

故正确答案为 ABCD。

55.

本题考查选择性颈清扫术或分区性颈清扫术。

根据原发癌淋巴结转移部位和局部侵犯范围的不同，进行选择性或分区性颈清扫术。这一手术方式尤其适合于NO患者。所有分区性颈清扫术均常规保留胸锁乳突肌、颈内静脉及副神经。分区性颈清扫术大致包括：(1)上颈清扫术(II区)：切除颈内静脉上组淋巴结，多用于鼻咽癌颈淋巴结转移者；(2)肩胛舌骨肌上颈清扫术(I~III区)：切除颌下、颌下淋巴结及颈深淋巴结群上、中组；(3)颈侧清扫术(I~IV区)：切除颌下、颌下及颈内静脉上、中、下组淋巴结；(4)颈前清扫术(VI区)：切除喉前、气管前、气管旁、甲状腺周围淋巴结；(5)颈侧后清扫术(II~V区)：切除颈内静脉上、中、下组及颈后三角淋巴结。

题干中要求行舌骨上颈清扫，需清扫I~III区淋巴结，包括颌下淋巴结、颌下淋巴结及颈深淋巴结群上、中组。

故正确答案为ACD。

56.

本题考查描述性研究的种类。

描述流行病学又称描述性研究，是将专门调查或常规记录所获得的资料，按照不同地区、不同时间和不同人群特征分组，以展示该人群中疾病或健康状况分布特征的一种观察性研究。通俗地讲，描述性研究可以回答所描述的事件存在于什么时间、什么地点、什么人群、数量多少。对这些问题的回答可以为病因研究提供线索、为疾病防制工作提供依据。描述性研究主要包括现况研究、病例报告、病例系列分析、个案研究、历史资料分析、随访研究和生态学研究等。

A项正确，现况研究是针对某一特定时点或时期的特定范围人群，研究某病的患病率，同时研究某些特征与疾病之间的关联。

B项错误，队列研究属于分析流行病学，它通过直接观察某因素暴露于不同状况人群的结局来探讨该因素与所观察结局的关系。

C项错误，病例对照研究属于分析性研究的内容。

D项正确，生态学研究在统计学上常称为相关性研究。生态学研究是在群体水平上研究暴露与疾病之间的关系，观察和分析的单位是群体，因此是种粗线条的研究，仅能在一定程度上提供病因线索。

故正确答案为AD。

57.

本题考查颈、肩、腕损伤。

颈、肩、腕损伤主要见于坐姿工作，表现为疼痛、肌张力减弱、感觉过敏或麻木、活动受限等，严重者只要工作就可立即产生剧烈疼痛，以至于不能坚持工作。颈、肩、腕损伤可以单独发生，也可以两种或三种损伤共同出现。引起这类损伤的主要原因是长时间保持一种姿势，特别是不自然或不正确的姿势，例如头部过分前倾，头部重心的偏移增加了颈部负荷；工作台高度不合适，前臂和上臂抬高，肩部肌肉过度紧张；手部反复曲、伸、用力等频繁活动或进行重复、快速的操作。常见的职业活动主要包括键盘操作者（如打字员、计算机操作人员）、流水线工人（如电子元件生产、仪表组装、食品包装）、手工工人（如缝纫、制鞋、刺绣）、音乐工作者（如钢琴师、手风琴演奏师）等。

A项正确，键盘操作者容易出现颈、肩、腕损伤。

B项正确，缝纫、刺绣等手工工人容易出现颈、肩、腕损伤。

C项错误，歌唱演员发音器官使用多，在使用过程中发音器官紧张度很高，可以引起发音器官的变化或疾病。

D项正确，电子元件生产流水线作业工人容易出现颈、肩、腕损伤。

故正确答案为ABD。

58.

题考查不得检出的致病菌种类。我国规定的常用不得检出的致病菌有：

(1)沙门菌与志贺菌； (2)金黄色葡萄球菌； (3)铜绿假单胞菌； (4)破伤风梭菌。

A项正确，沙门菌与志贺菌属于我国规定的不得检出的致病菌。沙门菌与志贺菌为常见的肠道致病菌，经粪-口途径传播，可导致感染性疾病和食物中毒，是常见的食品卫生微生物检测指标。

B项正确，金黄色葡萄球菌属于我国规定的不得检出的致病菌。金黄色葡萄球菌侵入破损皮肤黏膜，可引起局部化脓性炎症，严重者可引起败血症。有些菌株污染食品可以产生肠毒素，达到一定污染剂量可引起食物中毒。

C 项正确，铜绿假单胞菌属于我国规定的不得检出的致病菌。铜绿假单胞菌是外科创伤用药、眼科用药、化妆品中的特定菌，即限制检出的微生物，瓶装与桶装饮用水中不得检出，也被作为游泳池水的卫生指标菌。

D 项错误，大肠杆菌又称大肠埃希菌，普遍存在于人和动物的肠道内，肠道外环境中极少存在，所以若在肠道外的环境中发现大肠埃希菌，就可以认为是被人或动物的粪便污染所致。

故正确答案为 ABC。

59.

本题考查影响钙吸收的因素。

影响钙吸收的因素：（1）机体因素。（2）膳食因素：谷类、蔬菜等植物性食物中含有较多的草酸、植酸、磷酸，它们均可与钙形成难溶的盐类，阻碍钙的吸收；膳食纤维中的糖醛酸残基可与钙结合，影响

钙的吸收；未被消化的脂肪酸与钙形成钙皂影响钙的吸收；咖啡因和酒精的摄入可以在一定程度上降低钙的吸收。蛋白质消化过程中释放的某些氨基酸，如赖氨酸、色氨酸、组氨酸、精氨酸、亮氨酸等可与钙形成可溶性钙盐而促进钙的吸收；乳糖经肠道菌发酵产酸，降低肠内 pH，与钙形成乳酸钙复合物可增强钙的吸收。（3）其他因素：一些抗生素如青霉素、氯霉素、新霉素有促进钙吸收的作用。

A 项正确，乳糖经肠道菌发酵产酸，降低肠内 pH，与钙形成乳酸钙复合物可增强钙的吸收，所以乳糖是有利于人体钙吸收的膳食因素。

B 项错误， $1,25-(\text{OH})_2\text{-D}_3$ 可诱导钙结合蛋白质的合成，促进小肠对钙的吸收，所以 $1,25-(\text{OH})_2\text{-D}_3$ 是有利于人体钙吸收的机体因素。

C 项正确，赖氨酸、色氨酸、精氨酸等可与钙形成可溶性钙盐而促进钙的吸收，所以赖氨酸、色氨酸、精氨酸是有利于人体钙吸收的膳食因素。

D 项错误，草酸可与钙形成难溶的盐类，阻碍钙的吸收，所以草酸是不利于人体钙吸收的膳食因素。故正确答案为 AC。

60.

本题考查肥胖对成年人健康的危害。

国内外大量的流行病学调查表明，肥胖与死亡率之间有明显的关系。肥胖导致死亡率增加的原因是肥胖增加了许多慢性病的发病风险。肥胖不仅导致机体代谢发生障碍，而且影响多个器官的功能。（1）代谢并发症：肥胖可引起脂类及糖代谢紊乱，表现为血脂（包括游离脂肪酸）升高和胰岛素敏感性降低；肥胖可促进氧化应激、低度慢性炎症的发生，并可导致一些激素代谢紊乱和脂肪组织分泌的一些细胞因子紊乱。因此，肥胖者易患高脂血症、胰岛素抵抗和糖尿病、痛风及高尿酸血症。（2）心血管疾病：肥胖是心脑血管疾病重要的独立危险因素，肥胖能够增加罹患高血压、冠心病、充血性心力衰竭、脑卒中以及静脉血栓的风险，肥胖者心脑血管疾病患病率和死亡率均显著增加。（3）呼吸系统疾病：肥胖者胸壁和腹部脂肪组织堆积，使膈肌运动受限和胸腔顺应性下降，进而影响肺部的功能，表现为明显的贮备容积减少和动脉氧饱和度降低。肥胖者最严重的肺部问题是阻塞性睡眠呼吸暂停和肥胖性低通气量综合征，其原因可能与咽部脂肪增多有关。另外，肥胖还能增加哮喘的发病率和哮喘的严重程度，并导致难治性哮喘以及降低哮喘治疗的反应性。（4）肿瘤：肥胖也是肿瘤的一个重要的危险因素，肥胖能够增加食管癌、直肠癌、结肠癌、肝癌、胆囊癌、胰腺癌、肾癌、白血病、多发性骨髓瘤和淋巴瘤等多种肿瘤的发病风险。在女性中，肥胖者子宫内膜癌、宫颈癌、卵巢癌以及绝经后的乳腺癌发病率增加；在男性中，肥胖者前列腺癌的发病率增加。（5）骨关节疾病：肥胖者躯体重量大，加重了脊柱、骨盆及下肢所承担的重量，加之循环功能减退，对末梢循环供应不足，关节易出现各种退行性病变。尤其是膝关节承受的负荷更明显，运动系统的活动引

起步态、姿势等发生改变，导致关节表面受力不均，关节机能紊乱，加速软骨磨损、老化、丢失、骨赘形成，最终导致骨性关节炎的发生。肥胖是骨性关节炎的高危因素，且与骨性关节炎的严重程度相关。（6）

消化系统疾病：肥胖者由于大量脂肪在肝脏组织内堆积，可发生非酒精性脂肪肝病。肥胖者常伴有高胰岛素血症，可加剧脂肪肝的发生。肥胖还与胆囊疾病的发生有关，60岁以上肥胖妇女中几乎有 $\frac{1}{3}$ 发生胆囊病，

其原因可能是肥胖者胆固醇合成增加，从而导致胆汁排出的胆固醇增加。肥胖还容易引起胃食管反流疾病及食道裂孔疝等。（7）生殖系统疾病：肥胖可导致女性月经失调、不育症、女性多毛症以及多囊卵巢综合征等，增加孕妇妊娠糖尿病、子痫和先兆子痫的风险，引发流产、难产、巨大胎儿、新生儿窘迫综合征和畸胎等问题。（8）其他疾病：除了上述疾病，肥胖还能引起一系列其他的健康问题，主要包括特发性颅内压增高、蛋白尿、皮肤感染、淋巴水肿、麻醉并发症和牙周病等。（9）精神、心理问题和社会适应能力：肥胖往往容易导致自卑、焦虑和抑郁等精神和心理问题，人际关系敏感，社会适应性和活动能力降低，影响正常的工作和生活。

A项正确，肥胖可加速动脉粥样硬化形成。

B项正确，肥胖可增加患2型糖尿病发病的危险。

C项正确，极度肥胖可引起肺功能异常。

D项正确，肥胖可增加患睡眠呼吸暂停综合征的危险。

故正确答案为 ABCD。

61.

（1）本题中医辨病为眩晕，证型为痰浊中阻证。

患者主诉为头昏头晕反复出现，伴有耳鸣，且有饮酒、劳累等诱因，故辨病为眩晕。患者饮酒、劳累，伤及脾胃，健运失司，以致水谷不能化为精微，聚湿生痰，痰浊中阻，清阳不升，发为头部可致眩晕；浊阴不降，则头重头昏；痰浊中阻，阻碍气机，气机不利，故恶心呕吐，胸脘闷胀。舌苔白腻，脉弦滑均符合痰湿壅盛之征。综上辨证为痰浊中阻证。

（2）旋覆代赭汤功效为降逆化痰，益气和胃。主治胃虚痰阻气逆证。症见：胃脘痞闷或胀满，按之不痛，频频嗳气，或见纳呆、呃逆、恶心，甚或呕吐，舌苔白腻，脉缓或滑。其方证因胃气虚弱，痰浊内阻所致胃脘痞闷胀满、频频嗳气，甚或呕吐、呃逆等症。而本案患者虽也属于痰浊中阻证，但病因病机为嗜酒、劳累伤及脾胃，健运失司，以致水谷不能化为精微，聚湿生痰，痰浊中阻，而非胃虚痰阻，治疗上当予以化痰祛湿、健脾和胃之半夏白术天麻汤，故旋覆代赭汤效果不佳。

镇肝熄风汤功效为镇肝熄风，滋阴潜阳。主治：类中风。头晕目眩，目胀耳鸣，脑部热痛，面色如醉，心中烦热；或时常噎气，或肢体渐觉不利，或口眼渐行喝斜；甚或眩晕颠仆，昏不知人，移时始醒，或醒后不能复原，脉弦长有力。本方证以肝肾阴虚为本，阳亢化风、气血逆乱为标，本虚标实，本缓标急，当急则治标，以镇肝熄风为主，佐以滋养肝肾为法。其治疗眩晕病机为肝肾阴虚，而本案患者眩晕为痰浊中阻，故效果不佳。

解析

第（1）题主要考查眩晕的中医辨证分型。

第（2）题主要考查眩晕代表方剂的鉴别应用。

62.

（1）本病可参考痢疾辨证施治，属于阴虚痢。

分析：老年女性患者，慢性病程，素体阴虚，感邪而病痢，或痢久不愈，湿热伤阴，遂为阴虚痢。阴血不足，湿热熏蒸肠道，可见大便黏稠；湿热困脾，脾失健运，故倦怠乏力，痰浊内生，上蒙清窍，

故头晕；阴亏热灼，湿热交阻，故腹部隐痛；胃阴不足，津液不能上承，则口干口渴。阴虚火旺，上扰心神，则五心烦热。舌质红，苔薄，脉细数，为阴血亏耗之征。

治法：当予滋阴养血，益气固肠。

方用：黄连阿胶汤合驻车丸加减。

组方：黄连10g，当归10g，阿胶12g（烔化），干姜6g，白芍15g，地榆炭10g，枳壳15g，党参15g，麦冬15g，五味子12g，芡实18g，白及10g，三七5g，槐花12g，甘草6g。水煎服，日一剂，早晚分服。

(2)首先注意饮食卫生，避免过食生冷和进食不洁及变质食物，节制饮食，忌过食辛辣、肥甘厚味。在痢疾流行季节，可适当食用生蒜瓣，每次1~3瓣，每日2~3次；或将大蒜瓣放入菜食之中食用；亦可用马齿苋、绿豆适量，煎汤饮用。这些对防止感染有一定作用。其次，痢疾患者，饮食宜清淡，忌食荤腥油腻难消化之品，治病宜早。

解析

第(1)题主要考查痢疾的中医辨证论治。

第(2)题主要考查痢疾的饮食调护。

63.

(1)①诊断：低血糖症。

②出现上述症状的原因为：外源性胰岛素和刺激内源性胰岛素分泌的药物会刺激葡萄糖的利用增加，如果使用不当可引起低血糖，甚至是严重或致死性低血糖的发生。低血糖发作时，由于交感神经和肾上腺髓质释放肾上腺素、去甲肾上腺素和一些肽类物质，临床表现为出汗、饥饿、感觉异常、流涎、颤抖、心悸、紧张、焦虑、软弱无力、面色苍白、心率加快、四肢冰凉、收缩压轻度升高等。

(2)该患者血糖长期控制不佳，可导致以下并发症：

①急性并发症：a. 糖尿病酮症酸中毒，主要表现为疲乏、食欲减退、恶心、呕吐，呼吸呈烂苹果味，严重者尿少、眼眶下陷、皮肤黏膜干燥，晚期意识障碍、昏迷；b. 高渗高血糖综合征，主要表现为多饮、多尿，食欲减退，逐渐出现严重脱水和神经精神症状，患者反应迟钝、烦躁或淡漠、嗜睡，晚期逐渐陷入昏迷，尿少甚至尿闭。

②感染：以皮肤和泌尿系统多见。

③慢性并发症：a. 微血管病变：糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变、糖尿病心肌病。b. 大血管病变：动脉粥样硬化主要侵犯主动脉、冠状动脉、脑动脉、肾动脉和肢体动脉等。c. 神经系统并发症：中枢神经系统并发症：伴随严重DKA、高渗高血糖综合征或低血糖症出现的神志改变；缺血性脑卒中；脑老化加速及老年性痴呆等。周围神经病变：远端对称性多发性神经病变，是最常见的类型；局灶性单神经病变，可累及任何脑神经或脊神经；非对称性的多发局灶性神经病变；多发神经根病变(糖尿病性肌萎缩)。d. 糖尿病足。e. 其他：视网膜黄斑病、白内障、青光眼、屈光改变、虹膜睫状体病变等；口腔疾病；皮肤病变等。

解析

第(1)题主要考查低血糖的诊断和低血糖症状的发生机制。

第(2)题主要考查糖尿病的并发症。

64.

(1)①最可能的诊断为：急性肾盂肾炎。

②诊断依据：a. 育龄妇女，为高发人群。b. 全身症状：突发的寒战，高热 $T39^{\circ}\text{C}$ ，恶心。c. 泌尿系统

症状：尿频、尿急、尿痛，左侧腰部疼痛。d. 体格检查：发热，左侧肾区叩击痛(+)。

(2) 诊疗方案如下：

①首次发生的急性肾盂肾炎的致病菌80%为大肠埃希菌，在留取尿细菌检查标本后应立即开始治疗，首选针对革兰阴性杆菌有效的药物。72小时显效者无需换药，否则应按药敏结果更换抗菌药物。

②口服药物治疗，疗程10~14天。常用药物有喹诺酮类、半合成青霉素类、头孢菌素类等。治疗14天后，通常90%可治愈。如尿菌仍阳性，应参考药敏试验选用有效抗生素继续治疗4~6周。

③若患者全身中毒症状明显，则需住院治疗，应静脉给药。常用药物如氨苄西林、头孢噻肟钠、头孢曲松钠、左氧氟沙星等。必要时联合用药。氨基糖苷类抗生素肾毒性大，应慎用。经过上述治疗若好转，可于热退后继续用药3天再改为口服抗生素，完成2周疗程。治疗72小时无好转，应按药敏试验结果更换抗生素，疗程不少于2周。

④经此治疗，仍有持续发热者，应注意肾盂肾炎并发症，如肾盂积脓、肾周脓肿、感染中毒症等。

解析

第(1)题主要考查急性肾盂肾炎的诊断依据。

第(2)题主要考查急性肾盂肾炎的治疗。

65.

(1) 该处方不合理，不能调配。

头孢氨苄抗菌的作用机制是抑制细菌细胞壁的合成，属于繁殖期杀菌药。阿奇霉素属于大环内酯类抗生素，其作用机制是抑制细菌蛋白质的合成，属于速效抑菌剂。速效抑菌剂能使细菌处于静止状态，所以不能与繁殖期杀菌药合用，二者合用会产生拮抗作用。

该患者有支气管扩张病史，并咳出黄绿色脓痰，考虑铜绿假单胞菌感染的可能性比较大。处方中使用的头孢氨苄胶囊是第一代头孢类药物，无抗铜绿假单胞菌的作用。

(2) 将头孢氨苄替换为第三代头孢菌素，如头孢他啶、头孢哌酮等药物。将阿奇霉素替换为喹诺酮类药物，如环丙沙星等。

解析

第(1)题主要考查抗生素分类、联用及常用抗生素的用法用量。

第(2)题主要考查治疗支气管扩张的抗生素的合理使用。

66.

(1) 胃蛋白酶合剂处方中各成分的作用如下：

胃蛋白酶：主药

单糖浆：矫味剂

5%羟苯乙酯乙醇：防腐剂

稀盐酸：pH调节剂

橙皮酊：矫味剂

纯化水：溶剂

(2)胃蛋白酶合剂的制备过程及注意事项:

【制备】①将稀盐酸、单糖浆加入约80.0ml 纯化水中,搅匀;②再将胃蛋白酶撒在液面上,待自然溶胀、溶解;③将橙皮酊缓缓加入溶液中;④另取约10.0ml 纯化水溶解羟苯乙酯乙醇液后,将其缓缓加入上述溶液中;⑤再加纯化水至全量,搅匀,即得。

【注意事项】①影响胃蛋白酶活性的主要因素是pH,一般pH1.5~2.5。含盐酸的量不可超过0.5%,否则会使胃蛋白酶失去活性,故配制时先将稀盐酸用适量纯化水稀释。②须将胃蛋白酶撒在液面上,待溶胀后,再缓缓搅匀,且不得加热,以免酶失去活性。③本品一般不宜过滤,因胃蛋白酶的等电点为pH2.75~3.00,因此在该溶液中pH<等电点,胃蛋白酶带正电荷,而润湿的滤纸或棉花带负电荷,过滤时则吸附胃蛋白酶。必要时,可将滤材润湿后,用稀盐酸少许冲洗以中和滤材表面的电荷,消除吸附现象。④胃蛋白酶的消化力应为1:3000,即1g 胃蛋白酶应能消化凝固的卵蛋白3000g。⑤本品不宜与胰酶、氯化钠、碘、鞣酸、浓乙醇、碱以及重金属配伍,以防止降低其活性。

解析

第(1)题主要考查胃蛋白酶合剂的处方分析。

第(2)题主要考查胃蛋白酶合剂制备过程及注意事项。

67.

(1)①该患者出现了静脉炎。

②引起静脉炎的原因包括:长时间输入高浓度、刺激性较强的药液,或静脉内放置刺激性较强的塑料导管时间过长,引起局部静脉壁发生化学炎性反应;输液过程中未能严格执行无菌操作,导致局部静脉感染。

(2)相应的处理措施如下:

①停止该部位输液,并将左臂抬高、制动,在静脉留置针局部用50%硫酸镁或90%乙醇溶液进行湿热敷,每日2次,每次20分钟。

②超短波理疗,每日1次,每次15~20分钟。

③如意金黄散加醋调成糊状,局部外敷,每日2次。

④患者体温升高,提示感染,遵医嘱给予抗生素治疗。

解析

第(1)题主要考查静脉炎的临床表现及原因。

第(2)题主要考查静脉炎的处理。

68.

(1)清除毒物应采取的措施及理由:

①洗胃:患者是误服中毒,属于口服中毒,且目前神志不清,因此不能催吐,应及时采用

2%~4%NaHCO₃Na 溶液反复洗胃,直至洗出液澄清为止。

②导泻：用硫酸钠导泻。

(2)除清除毒物外，还应立即采取的措施有：

①紧急复苏：患者呼吸增快，需要及时清除呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅，给氧。

②应用阿托品：患者肺部布满湿啰音，应及时使用阿托品，减少肺部渗出。

③给予解毒药：早期、足量、联合、重复应用胆碱酯酶复活剂：氯解磷定、碘解磷定、双复磷等。

解析

第(1)题主要考查口服有机磷中毒的急救。

第(2)题主要考查有机磷中毒的治疗措施。

69.

(1)慢性腹泻的原发病因复杂，须进行影像学检查明确诊断，可包括腹部超声、钡剂灌肠；腹部X线/CT/MRI；胃镜、小肠镜、结肠镜(黏膜活组织检查)等，以确定其是由胃肠道的肿瘤性病变、炎症性病变、功能性病变引起，还是由肝胆胰疾病引起，抑或是全身性疾病的伴随表现。

(2)还需做大便隐血试验，粪便脱落细胞学，原虫、虫卵、脂肪滴等检查。

解析

第(1)题主要考查辅助慢性腹泻病因诊断的相关影像学检查。

第(2)题主要考查慢性腹泻明确诊断所需做的粪便检查项目。

70.

(1)因为胸片是将皮肤、肌肉、骨骼、心脏、肺、淋巴等多种组织、器官重叠成像，因此微小的病变如肺部小结节，早期、轻微的肺纤维化，支扩及隐匿部位的支气管狭窄、管壁增厚等在胸片上很难发现，容易造成漏诊和误诊。而胸部CT是横断面的扫描，信息量更大，对一些细小的及隐匿部位的病变更为敏感，更容易发现支气管异物、支气管狭窄、支气管内膜结核、肺部肿瘤等情况，因此会要求患者进行胸部CT的检查，以避免相关疾病的漏诊和误诊。

(2)CT检查的确存在辐射，但是CT辐射远没有想象中那么大、那么可怕。实际上做一个胸部CT，身体受到的辐射也仅仅只有10~15mSv，若仅仅是在检查过程中受到的辐射，身体有自身防御机制，可以自行代谢掉。虽然CT的辐射作用会对酶的活性产生一定影响，对细胞结构造成损伤，但偶尔进行一次检查的辐射不会对身体产生明显的副作用，相对于疾病对身体的损伤，CT辐射可以忽略。

解析

第(1)题主要考查CT检查相较于普通X线检查的优势。

第(2)题主要考查CT检查的利与弊。

71.

(1)该案例研究采用队列研究的流行病学调查方法。

此研究方法最常见的偏倚是选择偏倚(失访偏倚最常见)、信息偏倚和混杂偏倚。

控制偏倚的方法有：①选择偏倚的控制。

选择偏倚的预防首先要有一个正确的抽样方法，尽可能遵守随机化的原则；严格按规定的标准选择对象。另外，要尽量提高研究对象的应答率和依从性。在进行历史性队列研究时，要求目标人群的档案资料齐全，丢失或不全的记录必须在一定的限度之内，否则应谨慎选用。如果有志愿者加入或有选定的研究对象拒绝参加，则应了解他们的基本情况，与正常选择参加的人群进行比较，如果两者之间在一些基本特

征上没有差异，则可认为导致的选择偏倚可能很小，否则，将引起的选择偏倚不能忽视。

对失访偏倚的防止，主要靠尽可能提高研究对象的依从性。在研究现场和研究对象的选择中就要考虑此问题，如果失访率达到20%以上，则本次研究的真实性值得怀疑。

②信息偏倚的控制。

常用的预防信息偏倚的方法包括：选择精确稳定的测量方法、调准仪器、严格实验操作规程、同等地对待每个研究对象、提高临床诊断技术、明确各项标准、严格按照规定执行等。此外，还应认真做好调查员培训，提高询问调查技巧，统一标准，并进行有关责任心和诚信度的教育。

③混杂偏倚的控制。

在研究设计阶段，可对研究对象作某种限制(如某一年龄层、某性别)，以便获得同质的研究样本；在对照选择中可采用匹配的办法，以保证两组在一些重要变量上的可比性。

在资料分析阶段，首先应根据混杂的判断标准来判断混杂存在的可能性，比较分层调整前后的两个效应测量值的大小以估计混杂作用的大小。有关混杂偏倚的处理一般可采用分层分析、标准化或多因素分析的方法。

(2)本案例中要反映暴露与发病的关联强度，应使用相对危险度(RR)与归因危险度(AR)统计指标。

$$RR = \frac{I_e}{I_0} = \frac{6.9\%}{2.3\%} = 3.$$

$$AR = I_e - I_0 = 6.9\% - 2.3\% = 4.6\%.$$

解析

第(1)题主要考查队列研究的偏倚及控制。

第(2)题主要考查队列研究的相对危险度(RR)与归因危险度(AR)统计指标的计算。

72.

该起事件疑似为食物中毒，且就诊学生达82人，为突发公共卫生事件。（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。）作为应急部门的工作人员，我将采取以下措施处理该起事件：

应急处理原则：以属地管理、分级负责、统一指挥为原则，坚持救治和控制优先、流行病学调查和实验室检测相结合，采取边抢救、边调查、边核实、边处理的方式，以有效措施控制事态发展。

(1)早期处置。①初步确认与报告。②做好组织管理。③设立专家工作组。④做好后勤保障。

(2)医疗救援。

(3)现场调查。开展调查，核实事件，确定病例定义，搜索和鉴别病例，进行个案调查，开展事件发生原因、影响因素等流行病学调查和卫生学调查、评估，收集、整理事件相关信息，对调查资料和相关信息进行科学分析，确定事件发生原因、高危地区和波及人群范围，对事态进行分析，提出、实施和不断补

充完善控制措施，并对现场调查工作进行评估。

(4)样本采集与检测。指定专业机构拟定样本采集检测计划，协调各级各类医疗机构以及有关单位配合、协助采集相关样本，开展现场快速检测和实验室检测。

(5)防控措施。根据现场调查已获悉的病例分布和事件特点，传染源、污染源等事件发生的原因、传播或危害途径及其影响因素，确定控制和预防措施，并拟定控制工作方案。

(6) 食物中毒处理。若该起事件确认为食物中毒，则需进行食物中毒技术处理：对病人采取紧急处理；对中毒食物进行控制处理；对中毒场所采取消毒处理。

解析

本题主要考查突发公共卫生事件(疑似食物中毒)的流行病学应急处理。