

2023年5月7日全国事业单位联考E类《综合应用能力》真题解析

1. 本题考查细胞器的相关知识。氧化酶与过氧化氢酶催化作用的偶联，形成了一个由过氧化氢协调的简单的呼吸链。这不但是过氧化物酶体独有的重要特征之一，而且也是过氧化物酶体主要功能的体现，即可以有效地消除细胞代谢过程中产生的过氧化氢及其他毒性物质，从而起到对细胞的保护作用。这种反应类型，在肝、肾组织细胞中显得尤为重要。比如，饮酒进入人体的乙醇，主要就是通过这种方式被氧化解毒的。

A项正确，过氧化物酶体能有效地清除细胞代谢过程中产生的过氧化氢及其他毒性物质。比如，饮酒进入人体的乙醇被氧化解毒。

B项错误，溶酶体内含60多种酸性水解酶，具有对几乎所有生物分子的强大消化分解能力。

C项错误，糙面内质网在结构上，其网膜胞质面有核糖体颗粒的附着。在功能上，糙面内质网主要和外输性蛋白质及多种膜蛋白的合成、加工及转运有关。

D项错误，线粒体普遍存在于除哺乳动物成熟红细胞以外的所有真核细胞中。细胞生命活动所需能量的80%是由线粒体提供的，所以它是细胞进行生物氧化和能量转换的主要场所，也有人将线粒体比喻为细胞的“动力工厂”。

故正确答案为A。

2. 本题考查乳腺癌的临床表现。乳腺癌早期表现是病侧乳房出现无痛、单发的小肿块，常是病人无意中发现。肿块质硬，表面不光滑，与周围组织分界不很清楚，在乳房内不易被推动。随着肿瘤增大，可引起乳房局部隆起。若累及Cooper韧带，可使其缩短而致肿瘤表面皮肤凹陷，即“酒窝征”。邻近乳头或乳晕的癌肿因侵入乳管使之缩短，可把乳头牵向癌肿一侧，进而可使乳头扁平、回缩、凹陷。肿瘤继续增大，如皮下淋巴管被癌细胞堵塞，引起淋巴回流障碍，出现真皮水肿，皮肤呈“橘皮样”改变。

A项错误，乳腺被结缔组织分隔成15~20个乳腺叶，每个乳腺叶又分为若干个乳腺小叶。每个乳腺叶有一排泄管，称为输乳管。邻近乳头或乳晕的癌肿因侵入乳管使之缩短，可把乳头牵向癌肿一侧，进而可使乳头扁平、回缩、凹陷。

B项错误，乳腺被结缔组织分隔成15~20个乳腺叶，每个乳腺叶又分为若干个乳腺小叶。每个乳腺叶有一排泄管，称为输乳管。邻近乳头或乳晕的癌肿因侵入乳管使之缩短，可把乳头牵向癌肿一侧，进而可使乳头扁平、回缩、凹陷。

C项错误，输乳管在靠近乳头处膨大为输乳管窦，其末端变细，开口于乳头。邻近乳头或乳晕的癌肿因侵入乳管使之缩短，可把乳头牵向癌肿一侧，进而可使乳头扁平、回缩、凹陷。

D项正确，累及Cooper韧带，可使其缩短而致肿瘤表面皮肤凹陷，即“酒窝征”。

故正确答案为D。

3. 本题考查神经递质的相关内容。根据所释放神经递质的不同，神经元主要分为：(1)胆碱能神经元：释放乙酰胆碱；(2)胺能神经元：释放单胺类神经递质，如肾上腺素、去甲肾上腺素、多巴胺、5-羟色胺、组胺等；(3)氨基酸能神经元：释放谷氨酸、γ-氨基丁酸等；(4)肽能神经元：释放脑啡肽、P物质等肽类物质。

A项错误：以ACh为递质的神经元称为胆碱能神经元。

B项错误：以去甲肾上腺素为递质的神经元称为去甲肾上腺素能神经元。

C项正确：以单胺类为递质的神经元称为胺能神经元。5-羟色胺为单胺类神经递质，所以能够释放5-羟色胺的神经元属于胺能神经元。

D项错误：以脑啡肽、P物质等肽类为递质的神经元称为肽能神经元。

故正确答案为C。

4. 本题考查肺通气阻力的相关内容。在肺充血、肺组织纤维化或肺表面活性物质减少时，肺的顺应性降低，弹性阻力增加，患者表现为吸气困难；而在肺气肿时，肺弹性成分大量破坏，肺回缩力减小，顺应性增大，弹性阻力减小，患者表现为呼气困难。这些情况都会导致肺通气功能降低。

A、C、D项为混淆选项，排除。

故正确答案为B。

5. 本题考查生殖的相关内容。

A项错误，PTH主要由甲状腺主细胞合成和分泌，总的效应是升高血钙和降低血磷。

B项错误，盐皮质激素是由肾上腺皮质球状带分泌的激素。

C项正确，卵泡是卵巢的基本结构和功能单位，具有产生卵子及内分泌的功能。排卵前的卵泡主要分泌雌激素，包括雌酮和雌二醇，两者可相互转化，雌二醇的活性最强。排卵后的黄体分泌雌激素和孕激素，孕激素主要是孕酮。除雌激素和孕激素外，卵巢也合成分泌少量雄激素和抑制素等其他激素。

D项错误，胰高血糖素是由胰岛Q细胞分泌。胰高血糖素的作用主要有以下几个方面：①促进肝糖原分解

解、减少肝糖原合成及增强糖异生作用，提高血糖水平；②减少肝内脂肪酸合成甘油三酯，促进脂肪酸分解，使酮体生成增加；③抑制肝内蛋白质合成，促进其分解，同时增加氨基酸进入肝细胞的量，加速氨基

酸转化为葡萄糖，即增加糖异生；④通过旁分泌促进胰岛 β 细胞分泌胰岛素、6细胞分泌生长抑素。所以胰

岛分泌的胰高血糖素可以抑制脂肪的生成。

故正确答案为C。

6. 本题考查性别决定的相关内容。男性的性染色体组成为XY，而女性的性染色体组成为XX，即男性为异型性染色体，女性为同型性染色体。这种性别决定方式为XY型性别决定。因此，在配子发生时，男性可以产生两种精子，含有X染色体的X型精子和含有Y染色体的Y型精子，两种精子的数目相等；而女性则由于细胞中有两条同源的X染色体，因此，只能形成一种含有X染色体的卵子。受精时，X型精子与卵子结合，形成性染色体组成为XX的受精卵，将来发育成为女性；而Y型精子与卵子结合则形成性染色体组成为XY的受精卵，将来发育成为男性。所以人类的性别是精子和卵子在受精的瞬间决定的，确切地说是由精子决定的。

A项正确，B、C项错误，人类的性别是精子和卵子在受精的瞬间决定的，确切地说是由精子决定的。D项错误，女性由于细胞中有两条同源的X染色体，因此，只能形成一种含有X染色体的卵子。

故正确答案为A。

7. 本题考查钙磷吸收的相关内容。

A项正确，肠内容物的酸度对钙的吸收有重要影响，在pH约为3时，钙呈离子化状态，吸收最好。所以使消化道内pH值下降的食物有利于钙的吸收。

B项正确，小肠是吸收的主要部位，食物中大部分营养（包括钙）在十二指肠和空肠被吸收，在到达回肠时，通常已被吸收完毕。所以十二指肠和空肠上段是钙吸收的主要部位。

C项错误，钙盐只有在水溶液状态(如CaCl₂、葡萄糖酸钙溶液)，而且在不被肠腔中其他任何物质沉淀的情况下，才能被吸收。食物中的草酸和植酸均可与Ca²⁺形成不溶解的化合物，从而妨碍Ca²⁺的吸收。

收。所以草酸盐和植物酸盐会妨碍钙的吸收。

D项正确，食物中的钙必须变成Ca²⁺ 才能被吸收，影响钙吸收的主要因素是维生素D和机体对钙的需要量。高活性的维生素D(1,25-二羟维生素D₃) 能促进小肠对钙和磷的吸收。

本题为选非题，故正确答案为C。

8. 本题考查抗抑郁药的相关知识。

A项正确，NA 摄取抑制药可选择性抑制NA 的再摄取，主要用于以脑内NA 缺乏为主的抑郁症，尤其适用于尿检MH-PG(NA 的代谢物)显著减少的患者。常用的药物：地昔帕明、马普替林、去甲替林、瑞波西汀等。

B项正确，5-HT再摄取抑制药，这类药物多用于脑内5-HT 减少所致的抑郁症，也可用于病因不清但其他药物疗效不佳或不能耐受其他药物的抑郁症患者。常用的药物：氟西汀、帕罗西汀、舍曲林等。

C项正确，吗氯贝胺属于单胺氧化酶抑制药，通过可逆性抑制脑内A型单胺氧化酶，抑制突触前膜内囊泡内或突触间隙中儿茶酚胺降解，从而提高脑内去甲肾上腺素、多巴胺和5-羟色胺的水平，起到抗抑郁作用，具有作用快，停药后单胺氧化酶活性恢复快的特点。

D项错误，抗胆碱酯酶药不能治疗抑郁症。

本题为选非题，故正确答案为 D。

9. 本题考查抗原的性质。

A 项错误，免疫原性，是指抗原被T、B细胞表面特异性抗原受体识别及结合，诱导机体产生适应性免疫应答的能力。

B项错误，免疫反应性，是指抗原与其所诱导产生的免疫应答效应物质(活化的T/B 细胞或抗体)特异性结合的能力。

C项正确，抗原诱导机体产生的适应性免疫应答仅对该抗原专一，而与其他抗原无关，这一性质称为免疫应答的抗原特异性。

D项错误，抗原异质性，是指用于免疫动物的抗原性物质中含有多种抗原分子。它引起动物产生针对多种抗原分子特异性的相应抗体。任何其他物质只要含有一种或多种与上述物质相同的抗原分子，必将与上述多特异性的抗血清发生交叉反应。

故正确答案为C。

10. 本题考查不良反应的相关知识。

A 项错误，后遗效应是指在停药后血药浓度已降低至最低有效浓度以下时仍残存的药理效应，后遗效应 可为短暂的或是持久的，如服用地西洋类镇静催眠药物后，在次晨仍存在乏力，困倦等宿醉现象。

B项正确，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。

C项错误，特异质反应是少数特异质患者对某些药物反应特别敏感，反应性质也可能与常人不同，但与药物固有的药理作用基本一致。

D项错误，变态反应是一类免疫反应。非肽类药物作为半抗原与机体蛋白结合为抗原后，经过接触10天左右的敏感化过程而发生的反应，也称过敏反应。常见于过敏体质患者。

故正确答案为B。

11. 本题考查水肿的相关知识。由题干中“眼睑水肿”、“尿蛋白(++)”可判断患者为肾源性水肿。

A项正确，肾源性水肿可见于各型肾炎和肾病。发生机制主要是由多种因素引起肾排泄钠、水减少，导致钠水潴留，细胞外液增多，引起水肿。钠水潴留是肾源性水肿的基本机制。

B项错误，淋巴回流障碍性水肿，见于非特异性淋巴管炎、淋巴结切除后、丝虫病等。

C项错误，血浆胶体渗透压下降可导致水肿，但不是导致肾源性水肿的主要机制。

D项错误，毛细血管通透性增加可导致水肿，但不是导致肾源性水肿的主要机制。

故正确答案为A。

12. 本题考查萎缩类型。萎缩是指已发育正常的细胞、组织或器官的体积缩小。

A项错误，骨折后久卧引起的患肢肌肉萎缩属于病理性萎缩中的失用性萎缩。

B项错误，长期营养不良引起的全身肌肉萎缩属于病理性萎缩中的营养不良性萎缩。

C项正确，更年期女性卵巢、子宫发生的萎缩属于生理性萎缩。

D项错误，右心功能不全引起的肝细胞受压萎缩属于病理性萎缩。

故正确答案为C。

13. 本题考查前庭大腺囊肿的治疗。

前庭大腺炎症由病原体侵入前庭大腺所致，可分为前庭大腺炎、前庭大腺脓肿和前庭大腺囊肿。

前庭大腺炎起病急，多为一侧。初起时局部产生肿胀、疼痛、灼热感，检查见局部皮肤红肿、压痛明显，患侧前庭大腺开口处有时可见白色小点。若感染进一步加重，脓肿形成并快速增大，直径可达3~6cm，患者疼痛剧烈，行走不便，脓肿成熟时局部可触及波动感。少数患者可能出现发热等全身症状，腹股沟淋巴结可呈不同程度增大。当脓肿内压力增大时，表面皮肤黏膜变薄，脓肿可自行破溃。若破孔大，可自行引流，炎症较快消退而痊愈；若破孔小，引流不畅，则炎症持续存在，并反复发作。

前庭大腺囊肿多为单侧，也可为双侧。若囊肿小且无急性感染，患者一般无自觉症状，往往于妇科检查时方被发现；若囊肿大，可感到外阴坠胀或性交不适。检查见患侧阴道前庭窝外侧肿大，在外阴部后下方可触及无痛性囊性肿物，多呈圆形、边界清楚。

患者外阴部包块3月，疼痛3天，直径约20mm，肿胀触痛，波动感不明显，考虑前庭大腺囊肿继发急性感染。

A项错误，该患者考虑诊断前庭大腺囊肿继发急性感染，不宜做外阴包块切除术。

B项正确，急性炎症发作时，需保持局部清洁，可取前庭大腺开口处分泌物作细菌培养，确定病原体。常选择使用喹诺酮或头孢菌素与甲硝唑联合抗感染。也可口服清热、解毒中药，或局部坐浴。

C项错误，患者目前处于急性感染期，宜先抗感染治疗，不宜直接手术。

D项错误，患者外阴肿块波动感不明显，不宜行脓肿切开引流术。

故正确答案为B。

14. 本题考查局部浸润麻醉。将局麻药沿手术切口分层注射于手术区的组织内，阻滞组织中的神经末梢，称为局部浸润麻醉。操作时，在拟定手术切口一端进针，针头斜面紧贴皮肤，进入皮内以后推注局

局麻药液，形成橘皮样皮丘，自此皮丘继续向前推进同时浸润注射至切口全长，再向皮下组织逐层注入局麻药。膜面、肌膜下和骨膜等处神经末梢分布较多，可适当加大局麻药量，必要时可提高浓度。注入组织的局麻药液需要有一定容积，使其在组织内形成张力性浸润，从而神经末梢广泛接触，以增强麻醉效果。感染及癌肿部位不宜使用局部浸润麻醉。

A项错误，患者精神紧张主要会影响生命体征变化。

B项错误，盐酸利多卡因表面麻醉用2%~4%溶液，一次不超过100mg。

C项错误，题中已说明局部麻醉剂注射入肿物表面的皮内及皮下组织内，故产生疼痛优先考虑由于局部麻醉药容积所致。

D项正确，注入组织的局麻药液需要有一定容积，使其在组织内形成张力性浸润，从而神经末梢广泛接触，以增强麻醉效果。题目中对药物浓度及注射部位已进行说明，故优先考虑由于麻醉药液容积不够所致麻醉效果不佳。

故正确答案为D。

15. 本题考查皮肤病的相关知识。体癣，皮损初为红色丘疹、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。亲动物性皮肤癣菌引起的皮损炎症反应明显。自觉瘙痒，可因长期搔抓刺激引起局部湿疹样或苔藓样改变。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。

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。

C项错误，血常规是最一般，最基本的血液检验。

D项错误，斑贴试验在临幊上用于检测潜在的过敏原或刺激物，帮助诊断变态反应性疾病。

故正确答案为B。

16. 本题考查气血辨证。

患者面色黧黑，肌肤甲错。唇甲青紫，舌有瘀斑，皆为血瘀之征象，结合切诊，细脉多见于虚证或湿证，涩脉多见于气滞、血瘀、痰食内停和精伤、血少。综合考虑，辨证为气虚血瘀证。

A项错误，肾精不足证是指肾精亏损，脑与骨、髓失充，以生长发育迟缓、生育机能低下、成人早衰等为主要表现的证。证候表现：小儿发育迟缓，身材矮小，囟门迟闭，骨骼痿软，智力低下；性欲减退，男子精少不育，女子经闭不孕；发脱齿摇，耳聋，耳鸣如蝉，腰膝酸软，足痿无力，健忘恍惚，神情呆钝，

动作迟钝；舌淡苔白，脉弱。与题干不符。

B项错误，肾阳亏虚证是指肾阳亏虚，机体失其温煦，以腰膝酸冷、性欲减退、夜尿多及阳虚症状为主要表现的证。证候表现：腰膝酸软冷痛，畏寒肢冷，下肢尤甚，面色㿠白或黧黑，神疲乏力；或见性欲冷淡，男子阳痿、滑精、早泄，女子宫寒不孕、白带清稀量多；或尿频清长，夜尿多，舌淡苔白，脉沉细无力，尺部尤甚。与题干不符。

C项错误，水饮内停是指体内水液停聚，以肢体浮肿、小便不利，或腹大胀满、舌质淡胖等为主要表现的证。证候表现：头面、肢体，甚或全身浮肿，按之凹陷不起，或为腹水而见腹部膨隆、叩之音浊，小便短少不利，周身困重，舌淡胖，苔白滑，脉濡或缓。与题干不符。

D项正确，患者望诊面色黧黑，肌肤甲错。唇甲青紫，舌有瘀斑。切诊：脉细涩。符合气虚血瘀证的表现。

故正确答案为D。

17. 本题考查胃痛肝气犯胃证的辨证论治。

临床表现：胃脘胀痛，痛连两胁，遇烦恼则痛作或痛甚，嗳气、矢气则痛舒，胸闷嗳气，喜长叹息，大便不畅；舌苔多薄白，脉弦。治法：疏肝解郁，理气止痛。代表方：柴胡疏肝散。

根据题干，患者辨病为胃痛，辨证为肝气犯胃证，选方用柴胡疏肝散。

A项错误，逍遥散功用：疏肝解郁，养血健脾。主治：肝郁血虚脾弱证。两胁作痛，头痛目眩，口燥咽干，神疲食少，或往来寒热，或月经不调，乳房胀痛，脉弦而虚。

B项错误，一贯煎功用：滋阴疏肝。主治：肝肾阴虚，肝气郁滞证。胸脘胁痛，吞酸吐苦，咽干口燥，舌红少津，脉细弱或虚弦。亦治疝气瘕聚。

C项错误，失笑散功用：活血祛瘀，散结止痛。主治：瘀血疼痛证。心胸刺痛，脘腹疼痛，或产后恶露不行，或月经不调，少腹急痛。

D项正确，柴胡疏肝散用治胃痛肝气犯胃证。

故正确答案为 D。

18. 本题考查甲状腺结节的处理。超声检查提示甲状腺结节恶性的征象包括：实质性、低回声结节伴以下1个或多个征象如微小钙化、结节纵横比 >1 、边缘不规则、甲状腺外浸润、颈部淋巴结肿大等。中、高

危结节(实质性低回声结节不伴或伴上述恶性征象)直径 $\geq 1\text{cm}$ 时需行细针穿刺细胞学检查；低危结节(

实

质性等回声或高回声结节或含偏心实质性区域的部分囊性结节不伴上述恶性征象)则建议结节直径 $\geq 1.5\text{cm}$

时行细针穿刺细胞学检查；而极低危结节(海绵状或部分囊性结节不伴上述恶性征象)则结节直径 $\geq 2\text{cm}$

时才建议做细针穿刺细胞学检查。

针吸涂片细胞学检查：目前细针抽吸细胞学检查应用广泛。采用7号针头或甲状腺细针穿刺专用针，宜用局部麻醉。强调多方向穿刺的重要性，以保证取得足够的标本。注意针吸细胞学检查有一定假阳性及假阴性。

A项错误，血清T3、T4、TSH检查可以帮助判断甲状腺功能状态，不作为甲状腺结节确诊手段。

B项正确，中、高危结节(实质性低回声结节不伴或伴恶性征象)直径 $\geq 1\text{cm}$ 时需行细针穿刺细胞学

检查。

C项错误，中、高危结节(实质性低回声结节不伴或伴恶性征象)直径 $\geq 1\text{cm}$ 时需行细针穿刺细胞学

检查，而非粗针穿刺组织学检查。

D项错误，若针吸细胞学诊断为可疑或恶性病变，则需早期手术以取得病理诊断。若细胞学检查为良性，仍有10%机会可能是恶性，需作甲状腺核素扫描及甲状腺功能试验。

故正确答案为B。

19. 本题考查寄生虫对宿主的损害作用。寄生虫对宿主的损害主要表现在三个方面。
1. 掠夺营养：寄生虫在宿主体内生长、发育及繁殖所需的营养物质均来自宿主。此外，有些肠道寄生虫还可妨碍宿主对营养的吸收。
2. 机械性损伤：寄生虫在宿主体内的移行和定居，可对宿主组织造成损伤或破坏。
3. 毒性与免疫损伤：寄生虫的排泄物、分泌物、脱落物和死亡虫体的分解物等对宿主均有毒性作用，或能引起免疫病理损害。

A项错误，机械性损伤：寄生虫在宿主体内的移行和定居，可对宿主组织造成损伤或破坏。

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

C项正确，毒性与免疫损伤：寄生虫的排泄物、分泌物、脱落物和死亡虫体的分解物等对宿主均有毒性

作用，或能引起免疫病理损害。

D项错误，寄生虫对宿主的损害作用不包括基因突变。

故正确答案为C。

20. 本题梅毒的临床表现。

一期梅毒：主要表现为硬下疳，发生于不洁性交后2~4周，典型的硬下疳初为单个无痛性丘疹，迅速发展为糜烂，形成具有特征性的溃疡，上有少量渗出物，触之边缘及基底软骨样硬度。好发于龟头、冠状沟和包皮及女性阴唇、阴唇系带、尿道和会阴。

二期梅毒：硬下疳如不治疗或治疗不彻底，梅毒螺旋体由淋巴系统进入血液循环形成菌血症播散全身，引起皮疹、骨关节病变、眼部病变、神经系统病变及其他脏器病变等多系统表现，称二期梅毒。
1. 皮疹：大约有90%的患者出现皮疹，最常见的为斑疹和斑丘疹。可同时伴有脱发，多为虫蚀状脱发，多是暂时性的，

也可以是二期梅毒的唯一表现。在肛周、阴唇、腹股沟、阴茎、大腿内侧等潮湿部位，常可见到扁平湿疣，

其中还有大量梅毒螺旋体，极具传染性。此外，在口腔、鼻腔和生殖器黏膜等部位，可出现表浅的糜烂斑，有较强的传染性；
2. 骨关节病变：骨膜炎最为常见，关节炎次之，亦可见骨炎、骨髓炎、腱鞘炎或滑膜炎；
3. 眼部病变：表现为虹膜炎、虹膜睫状体炎、脉络炎、视神经视网膜炎、视神经炎等，眼房水中可找到梅毒螺旋体；
4. 神经系统病变：多无明显症状；
5. 其他：肾小球肾炎、肌炎、肝炎、脾大、胃肠疾病等表现。

三期（晚期）梅毒：发生在感染梅毒后2年，大约 $\frac{1}{3}$ 的患者会出现三期梅毒表现。此期梅毒主要表现

为皮肤黏膜的溃疡性损害或内脏器官的肉芽肿病变。

1. 梅毒性树胶肿：树胶肿是晚期梅毒发生的非特异性肉芽肿样损害；
2. 晚期心血管梅毒：好发于升主动脉；
3. 晚期神经梅毒：神经梅毒分为5种主要类型，即无表现型梅毒、脑膜梅毒、脑膜血管梅毒、脑实

质梅毒和树胶肿性神经梅毒。

A项错误，软下疳又称第3性病，是经典性病之一，由杜克雷嗜血杆菌引起，主要通过性接触传播。
B项正确，一期梅毒主要表现为硬下疳。

C项错误，树胶样肿又称梅毒瘤，是三期梅毒的特征性病变。

D项错误，扁平湿疣见于二期梅毒。

故正确答案为B。

21. 本题考查弓形虫的感染特点。

A项正确，弓形虫感染的家养动物有猪、猫、牛、羊、犬、马、兔、鸡等；野生动物有猩猩、狼、狐狸、野猪等至少32种以上，曾在52种啮齿类动物体内发现弓形虫。传染源：动物是本病的传染源，家猫尤其是流浪猫是重要传染源。

B项正确，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。

C项错误，对孕妇感染的首选药物是螺旋霉素。疗程中适当佐用免疫增强剂，可提高疗效。

D项正确，刚地弓形虫主要诊断方式为病原学和血清学检查。

本题为选非题，故正确答案为C。

22. 题考查Paget 的鉴别诊断。乳房 Paget 病：主要累及女性，好发于单侧乳房和乳晕部，平均发病年龄为55岁。罕见于男性乳房。皮损初发为鳞屑性红斑或斑块，常伴有湿疹样变，呈表浅糜烂、渗出或结痂，浸润明显，缓慢向周围扩大，可形成溃疡和乳头回缩。常伴发乳腺癌，可有腋窝淋巴结转移。

A项错误，基底细胞癌又称基底细胞上皮瘤，为发生于皮肤基底细胞层的肿瘤。分化较好，生长缓慢，有局部破坏性，但极少转移。发病与长期日晒密切相关，此外大剂量X线照射、烧伤、瘢痕等与本病的发生、发展亦可能有关。好发于老年人的曝光部位，特别是颜面部。与题干不符，故错误。

B项正确，乳房Paget 病：主要累及女性，好发于单侧乳房和乳晕部，平均发病年龄为55岁。罕见于男性乳房。皮损初发为鳞屑性红斑或斑块，常伴有湿疹样变，呈表浅糜烂、渗出或结痂，浸润明显，缓慢向周围扩大，可形成溃疡和乳头回缩。常伴发乳腺癌，可有腋窝淋巴结转移。与题干相符，故正确。

C项错误，乳房湿疹：多见于哺乳期女性，表现为乳头、乳晕、乳房暗红斑，其上有丘疹和丘疱疹，边界不清楚，可伴糜烂、渗出和裂隙，可单侧或对称发病，瘙痒明显，发生裂隙时可出现疼痛。仅发生于乳头部位者称为乳头湿疹。题干中患者“乳头回缩，患侧腋下淋巴结肿大”与之不符，故错误。

D项错误，Bowen 病亦称原位鳞状细胞癌，是表皮内鳞状细胞癌。发病可能与长期接触砷剂、慢性日光损伤及免疫功能抑制有关，也可能与病毒(尤其高危型HPV)感染有关。本病可累及任何年龄，中老年人较多。好发于日光暴露的部位，如颜面、头颈及四肢远端，亦可累及口腔、鼻、咽、女阴和肛门等黏膜。皮损为孤立性、边界清楚的暗红色斑片或斑块，圆形、匐行形或不规则形，大小为数毫米至十余厘米，缓慢增大，表面常有鳞屑、结痂和渗出，除去鳞屑和结痂可露出暗红色颗粒状或肉芽状湿润面。与题干不符，

故错误。

故正确答案为B。

23. 本题考查病毒性脑炎的诊断。病毒性脑炎是指由多种病毒引起的颅内脑实质炎症。若病变主要累及

脑膜，临床表现为病毒性脑膜炎；若病变主要影响大脑实质，则以病毒性脑炎为临床特征。本题干患儿，有发热惊厥、意识障碍、颅内压增高和脑膜刺激征。脑脊液检查：无色清亮，压力稍增高，白细胞 $600 \times 10^6/L$ ，蛋白质、糖、氯化物含量均正常，考虑为病毒性脑炎。

A项错误，热性惊厥是指发生在生后3个月～5岁，发热初起或体温快速上升期出现的惊厥，排除了中

枢神经系统感染以及引发惊厥的任何其他急性病，既往也没有无热惊厥史。与本题干患儿不符，排除。

B项错误，化脓性脑膜炎，临幊上以急性发热惊厥、意识障碍、颅内压增高和脑膜刺激征及脑脊液脓性

改变为特征。其脑脊液检查结果：压力增高，外观混浊似米汤样。白细胞总数显著增多， $\geq 1000 \times 10^6 / L$ ，

但有20%的病例可能在 $250 \times 10^6 / L$ 以下，分类以中性粒细胞为主。糖含量常有明显降低，蛋白含量显

著增高。与本题干患儿不符，排除。

C项错误，癫痫是一种以具有持久性的产生癫痫发作的倾向为特征的慢性脑疾病，可由遗传、代谢、结构、免疫等不同病因所导致。癫痫发作是指脑神经元异常过度、同步化放电活动所造成的一过性临床症状和(或)体征，其表现取决于同步化放电神经元的放电部位、强度和扩散途径。

D项正确，病毒性脑炎中的病毒性脑膜炎，临床表现与化脓性脑膜炎相似，感染中毒及神经系统症状均

较化脓性脑膜炎轻，病程自限，大多不超过2周。脑脊液较清亮，白细胞数为0至数百 $\times 10^6 / L$ ，分类以

淋巴细胞为主，糖含量正常。

故正确答案为D。

24. 本题冻疮的临床表现。冻疮易发于初冬、早春季节。各年龄组均可发生，但多见于儿童、青年女性或末梢血液循环不良者。好发于肢端及暴露部位，如手指、手背、耳廓、鼻尖等处。皮损为局限性水肿性紫红斑块或结节，按之退色，边界清楚，严重时可有水疱，破溃后形成溃疡。自觉有痒感和肿胀感，瘙痒受热后加剧，有溃疡者自觉疼痛。冬季发病，气候转暖后自愈，容易来年复发。

A项正确，皮损为局限性水肿性紫红斑块或结节，按之退色，边界清楚，严重时可有水疱，破溃后形成溃疡。自觉有痒感和肿胀感，瘙痒受热后加剧，有溃疡者自觉疼痛。

B项正确，皮损为局限性水肿性紫红斑块或结节，按之退色，边界清楚，严重时可有水疱，破溃后形成溃疡。自觉有痒感和肿胀感，瘙痒受热后加剧，有溃疡者自觉疼痛。

C项错误，外用药物治疗：以消炎、消肿、促进循环为原则。未破溃皮损可用维生素E软膏和冻疮软膏等，已破溃皮损可用抗生素软膏，也可用氦氖激光等理疗。

D项正确，冻疮多见于儿童、青年女性或末梢血液循环不良者。好发于肢端及暴露部位，如手指、手背、耳廓、鼻尖等处。

本题为选非题，故正确答案为C。

25. 本题考查慢性牙周炎的临床表现。

A项正确，慢性龈炎又称边缘性龈炎或单纯性龈炎，病损主要位于游离龈和龈乳头，是菌斑性牙龈病中

最为常见的类型。**①症状：**患者常因刷牙或咬硬物时牙龈出血而就诊，但一般无自发性出血；有些可能因

口腔异味(口臭)而就诊。**②牙龈色泽：**游离龈和龈乳头颜色变为鲜红或暗红色，病变较重时，炎性充血可波及附着龈。**③牙龈外形：**龈缘变厚，龈乳头圆钝肥大，可增生呈球状覆盖牙面，附着龈点彩消失，表面光亮。**④牙龈质地：**牙龈松软脆弱，缺乏弹性。**⑤探诊出血：**轻探龈沟可引起出血。

⑥龈沟液量：龈沟液量增多，炎症细胞相应增多，还可能出现龈沟溢脓现象。⑦龈沟深度：龈沟可深达3mm以上，但无附着

丧失和牙槽骨吸收。该患者刷牙出血，轻度口臭，牙龈缘充血肿胀，探诊出血，牙周探诊深度<2mm（正

常值2~3mm），无牙周袋形成、无附着丧失及牙槽骨形成，故考虑慢性龈炎。

B项错误，早期牙周炎与慢性龈炎的区别不甚明显，有无牙周附着丧失和牙槽骨吸收是其区别于牙龈炎

的重要标志。患者牙周探诊深度<2mm，属正常范围，故无牙周袋形成、无附着丧失，排除牙周炎。

C项错误，牙龈纤维瘤病有明显的遗传倾向。表现为牙龈增生严重，通常波及全口。可同时累及附着龈、边缘龈和牙间乳头，唇舌侧龈均可发生，常覆盖牙正面 $\frac{2}{3}$ 以上，以致影响咀嚼，妨碍恒牙萌出。增生龈表现

呈结节状、球状、颗粒状。龈色粉红，质地坚韧，无明显刺激因素。在增生的基础上若有大量菌斑堆积，亦可伴有牙龈的炎症。与题干牙龈充血水肿不符。

D项错误，患者皮肤和黏膜无瘀斑或出血点，排除维生素C缺乏症。

故正确答案为A。

26. 本题考查鼻出血的部位。鼻出血部位多在鼻中隔前下方的易出血区(利特尔动脉丛或克氏静脉丛)，儿童、青少年的鼻出血多数或几乎全部发生在该部位。中、老年患者的鼻出血多发生在鼻腔后段吴氏鼻-鼻咽静脉丛；亦可为鼻中隔后部动脉(90%来自于蝶腭动脉)出血，该部位的鼻出血多较凶猛，不易止血。

A项正确，鼻出血部位多在鼻中隔前下方的易出血区(利特尔动脉丛或克氏静脉丛)，儿童、青少年的鼻出血多数或几乎全部发生在该部位。

B项错误，蝶筛隐窝位于上鼻甲或最上鼻甲后上方与鼻腔顶之间的凹陷，蝶窦开口于此。部分个体的视

神经可突入蝶窦中，因此，蝶窦炎时常可波及视神经，引起球后视神经炎。蝶筛隐窝不是鼻出血的常见部位。

C项错误，中、老年患者的鼻出血多发生在鼻腔后段吴氏鼻-鼻咽静脉丛；亦可为鼻中隔后部动脉(90%来自于蝶腭动脉)出血，该部位的鼻出血多较凶猛，不易止血。鼻中隔后部出血是中、老年患者鼻出血的常见部位。

D项错误，中、老年患者的鼻出血多发生在鼻腔后段吴氏鼻-鼻咽静脉丛；亦可为鼻中隔后部动脉(90%来自于蝶腭动脉)出血，该部位的鼻出血多较凶猛，不易止血。吴氏鼻-鼻咽静脉丛出血是中、老年患者鼻出血的常见部位。

故正确答案为A。

27. 本题考查暴露性角膜炎的原因。腮腺手术过程中，损伤面神经时，影响到面部肌肉活动，出现局部

性面瘫，其中面神经运动纤维发生病变所造成的面瘫称为周围性面神经麻痹。病变可位于脑桥下部（如出血、肿瘤等）、中耳或腮腺等部位。其临床特点为：①病变侧全部表情肌瘫痪（上睑提肌除外），如眼睑

不能闭合，不能皱眉、额纹消失，口周肌群瘫痪症状与核上瘫相同；②可伴有听觉改变，舌前 $\frac{2}{3}$ 的味觉减退，以及唾液分泌障碍。患者若眼睑不能闭合从而造成暴露性角膜炎。

A项错误，神经麻痹性角膜炎为三叉神经遭受外伤、手术、炎症或肿瘤等破坏时，失去神经支配的角膜

失去知觉和反射性瞬目功能，而且营养障碍，对外界有害因素的防御能力减弱，因而角膜上皮出现干燥及

易受机械性损伤。而腮腺手术过程中，常损伤面神经，而不是三叉神经，面神经损伤造成眼睑不能闭合出现暴露性角膜炎。

B项正确，暴露性角膜炎是角膜失去眼睑的保护而暴露在空气中，引起干燥、上皮脱落进而继发感染的角膜炎症。引起暴露的常见原因有眼睑缺损、眼球突出、睑外翻、手术源性上睑滞留或睑闭合不全。此外也可见于面神经麻痹、深度麻醉或昏迷。

C项错误，由于角膜的病理生理学特点，角膜的免疫性炎症通常发生于角膜周边部或角膜缘。其中，蚕食性角膜溃疡是最典型、最有代表性的免疫性角膜炎。

D项错误，角膜基质炎是以细胞浸润和血管化为特点的角膜基质非化脓性炎症，通常不累及角膜上皮和内皮。机体对感染源的迟发性超敏反应与本病发病有关。先天性梅毒为最常见的原因。

故正确答案为B。

28. 本题考查脑外肿瘤的CT表现。脑膜瘤(最常见的颅内脑外肿瘤)多位于脑外，多具有下列脑外肿瘤的常见征象。

(1) 肿瘤邻近颅骨骨质增生硬化，骨皮质不规则，内生骨疣常见。
(2) 白质塌陷征：指肿瘤位于颅骨内板下，突向脑皮质，皮质下呈指状突出的脑白质受压变平，与颅骨内板间的距离增大。(3)

肿瘤与硬脑膜广基相连：增强扫描，肿块邻近的增厚硬脑膜呈窄带状强化，随着远离肿瘤而逐渐变细，即

脑膜尾征。(4) 邻近脑沟、脑池扩大。(5) 静脉窦受压或阻塞：增强扫描，肿块邻近的静脉窦受压变形，

静脉窦不强化或腔内出现充盈缺损。

A项错误，脑内最常见的肿瘤是胶质瘤，大脑胶质瘤CT表现：平扫，双侧半球实质呈弥漫性低密度，边界不清，不对称，受累区域脑沟、脑裂变窄或消失，脑池、脑沟受压。增强扫描，病变区通常不强化或轻度强化。

B项正确，脑外肿瘤CT可表现为：肿瘤位于颅骨内板下，突向脑皮质，皮质下呈指状突出的脑白质受压变平，与颅骨内板间的距离增大。出现脑皮层受压内移。

C项错误，内、外颅板为致密骨，发生颅外肿瘤时，不易导致脑皮层受压内移。

D项错误，脑室内与脑内肿瘤都不易致脑皮层受压内移。

故正确答案为B。

29. 本题考查低色素小细胞贫血的病因。缺铁和铁利用障碍性贫血：这是临幊上最常见的贫血。缺铁和铁利用障碍影响血红素合成，故有学者称该类贫血为血红素合成异常性贫血。该类贫血的红细胞形态变小，中央淡染区扩大，属于小细胞低色素性贫血。

A项错误，叶酸或维生素B12 缺乏或利用障碍所致贫血：由于各种生理或病理因素导致机体叶酸或维

生素B12，绝对或相对缺乏或利用障碍所引起的巨幼细胞贫血，是临幊上常见的贫血之一。

B项错误，叶酸或维生素 B12 缺乏或利用障碍所致贫血：由于各种生理或病理因素导致机体叶酸或维

生素 B12，绝对或相对缺乏或利用障碍所引起的巨幼细胞贫血，是临幊上常见的贫血之一。

C 项正确，缺铁和铁利用障碍性贫血，属于小细胞低色素性贫血。

D 项错误，蛋白质合成障碍不是小细胞低色素性贫血的原因。

故正确答案为C。

30. 本题考查疾病的分布。研究疾病的地区分布特点，有助于探讨疾病的病因及流行因素，并为制定疾 病的防治对策与措施提供依据。

A项错误，自然疫源性指某些传染病可在某-地区长期存在，如森林脑炎、地方性斑疹伤寒及鼠疫等。这些疾病能长期存在是由于在这些地区存在本病的动物传染源、传播媒介及病原体生存传播的自然条件，致使病原体在野生动物间传播，并在自然界生存、繁衍后代。当人类进入这些地区时能受到感染。这类人 兽共患的传染病称为自然疫源性疾病，具有这类特征的地区称为自然疫源地。

B项错误，统计地方性，由于生活习惯、卫生条件或宗教信仰等社会因素的不同，导致一些疾病的发病 率在某些地区长期显著地高于其他地区，这种情况与该地区的自然条件无关，称为统计地方性。如一些文 化及卫生设施水平低或存在特殊风俗习惯的地区，伤寒、霍乱等会经常流行。

C项错误，外来性或输入性指某病在本国或本地区以往未曾有过，或者以前虽有，但确认已被消灭，目 前的病例是从国外或外地传入的，这类疾病称为外来性或输入性疾病，一般习惯将从国外传入的疾病称为 输入性疾病，如艾滋病等。

D项正确，自然地方性，凡因自然条件的影响而使一些人类传染病的分布局限于一定地区，这种现 象称 为自然地方性。主要指一些传染病如血吸虫病、疟疾等因传播媒介受自然环境影响只在一定地区生存，而 使该病分布呈地方性，这类疾病被称为自然地方性疾病。

故正确答案为D。

31. 本题考查镍的作用。正常成年人体内含镍占体重小于 $1.4 \times 10^{-5}\%$ ，为6~10mg， 每日生 理需

要量为 $25\sim35 \mu\text{g}$ 。丝瓜、蘑菇、大豆以及茶叶等镍的含量较高，肉类和海产类镍含量较多，植物性食 品

镍的含量比动物性食品高。

A项正确，镍可激活多种酶，当镍缺乏时，肝内葡萄糖-6-磷酸脱氢酶、乳酸脱氢酶、异柠檬酸脱氢 酶、 苹果酸脱氢酶和谷氨酸脱氢酶等合成减少、活性降低，影响NADH 的生成、糖的无氧酵解、三羧 酸循环等代 谢。镍参与激素作用和生物大分子的结构稳定性及新陈代谢。

B项正确，镍是一种潜在的致敏因子，可引起皮肤过敏。约有20%左右的人对镍离子过敏，女性高 于男 性，镍离子可通过毛囊和皮脂腺渗入皮肤而引起皮肤过敏，临床表现为皮炎和湿疹。

C项正确，镍缺乏可引起羊、猪、鼠等动物生长缓慢，生殖功能和造血功能减弱，可能导致白血病。

D项错误，镍中毒主要表现为皮炎和呼吸道损害。可溶性镍化合物主要引起接触性皮炎和过敏性湿疹；接触高浓度镍气溶胶也可引起鼻炎、鼻窦炎、嗅觉缺失、鼻中隔穿孔；对镍及其化合物高度敏感者，可产

生支气管哮喘或肺嗜酸性粒细胞浸润症；短期内吸入高浓度羰基镍主要引起急性呼吸系统和神经系统损害；镍精炼劳动者鼻和呼吸道肿瘤发病率增高。故D项错误。

本题为选非题，故正确答案为D。

32. 本题考查碘的吸收与排泄。在碘供应稳定和充足的条件下，人体排出的碘几乎等于摄入的碘。体内的碘主要经肾脏排泄，约90%随尿排出，10%由粪便排出，极少通过肺脏和皮肤排出。此外，哺乳期妇女还通过乳汁排出碘，以满足婴幼儿对碘的需要。

故正确答案为B。

33. 本题考查卫生行政处罚程序。卫生行政处罚中的简易程序，又称当场处罚程序，是指对一些违法事实清楚、证据确凿、处罚较轻的案件实行现场处罚的程序。依照法律规定，对于依法应当予以警告的行政处罚；对公民处以50元以下罚款的行政处罚；对法人或其他组织处以1000元以下罚款的行政处罚，在违法事实清楚、证据确凿的情况下，卫生行政机关可以当场作出处罚决定。当场处罚应向当事人出示证件，

填写预定格式、编有号码并加盖卫生行政机关印章的当场处罚决定书，并在7日内报所属卫生行政机关备案。

故正确答案为B。

34. 本题考查卫生监督检查。卫生监督检查，是指卫生行政机关为了实现行政管理的目标和任务，依法对行政相对人遵守卫生法律规范和履行卫生行政机关的决定、命令的情况予以察看、监督的行政执法行为。其方法和手段包括：检查、调查、审查、勘验、检验、查验、抽验、监测、登记、统计等。

A项正确，县级以上地方人民政府卫生健康主管部门及其委托的卫生健康监督机构，依法开展本行政区域医疗卫生等行政执法工作。

B项正确，卫生监督检查具有强制性，监督检查是卫生行政机关的一项重要管理活动，是依法进行的职权行为，被检查者必须接受并配合检查。如果被检查者拒绝监督检查，卫生行政机关可以强行检查。

C项正确，联合卫生监督检查，是指卫生行政机关和其他行政机关共同实施卫生监督检查。单独卫生监督检查，是指卫生行政机关单独对相对人遵守卫生法律、法规的情况进行检查。

D项错误，县级以上地方卫生健康行政部门及其委托的卫生健康监督机构开展职业卫生监督执法时，对发现问题的，应当依法出具卫生监督意见书，被检查单位应按照要求进行整改，积极配合监督机构的检查。卫生监督意见书的具体作用主要体现在两方面：一是警示作用，即管理相对人有轻微违法行为时，卫生行政机关可以不作出行政处罚，以监督意见的形式责令其改正违法行为；二是技术指导作用，即通过监督意见指导和帮助管理相对人达到卫生法律规范设定的卫生标准和要求。

本题为选非题，故正确答案为D。

35. 本题考查电离辐射的机体因素。种系演化愈高，机体组织结构愈复杂，辐射易感性愈强。组织对辐射的易感性与细胞的分裂活动成正比，与分化程度成反比。辐射敏感性还与细胞间期染色体的体积成正比，即与细胞的DNA含量有关。具有增殖能力的细胞，所处的细胞周期不同，辐射敏感性也不同，以DNA合成期敏感性最高。不同种类细胞的辐射敏感性，由高至低可依次排列为：淋巴细胞、原红细胞、髓细胞、骨髓巨核细胞、精细胞、卵细胞、空肠与回肠的腺窝细胞、皮肤及器官的上皮细胞、眼晶状体上皮细胞、软骨细胞、骨母细胞、血管内皮细胞、腺上皮细胞、肝细胞、肾小管上皮细胞、神经胶质细胞、神经细胞、

肺上皮细胞、肌细胞、结缔组织细胞和骨细胞。

可见排序为：淋巴细胞、卵细胞、神经细胞、骨细胞。

故正确答案为B。

36. 本题考查医院感染的预防和控制措施。

针对常见的医院感染，采取合理控制措施。当医疗机构发现医院感染暴发时，应遵循“边救治、边调查、边控制、妥善处置”的基本原则，分析感染源、感染途径，及时采取有效的控制措施，积极实施医疗救治，控制传染源，切断传播途径，并及时开展或协助相关部门开展现场流行病学调查、环境卫生学检测以及有关标本采集、病原学检测等工作。

A项错误，病人之间或病人与医护人员之间通过咳嗽、交谈，特别是经手等方式密切接触而发生的直接感染称为交叉感染，应对相关医务人员的手进行采样及检验以确定是否存在交叉感染的可能。

B、D项正确，采集到标本应做病原学检测以便指导抗生素的应用，包括对病原体进行同源性分型及分子分型等。

C项正确，细菌的耐药谱可称为医院感染流行病学调查中的一个有用的标志。

本题为选非题，故正确答案为A。

37. 本题考查生命质量评价内容。生命质量通常包括生理状态、心理状态、社会功能状态、主观判断与满意度，此外针对具体疾病的量表还包括疾病症状等内容。生理、心理和社会功能状态是生命质量的重要内容。

生理状态包括活动受限、角色受限和体力适度等3方面的内容。

心理状态包括情绪反应和认知功能。

社会功能包含两个不同的概念：社会交往和社会资源。

故正确答案为B。

38. 本题考查心理评估方法。

A项错误，观察法是通过对被评估者的行为表现直接或间接(通过摄录像设备等)的观察或观测而进行心理评估的一种方法。目前，摄录像技术(监视器)的应用也较为普遍，对被观察者的行为可以进行重演、分析和研究。但必须要注意到，除了一些特殊的情况，如被观察者有犯罪的嫌疑、或其不具备自知能力，

一般被观察者需要被告知他正在被观察。对那些不具备自知能力的被观察者也需要告知其监护人或家属。这是心理学的伦理规则所规定的。

B项错误，调查的含义是当有些资料不可能从当事人那里获得时，就要从相关的人或材料那里得到。因此，调查是一种间接的、迂回的方式。调查法不是最常用的心理评估方法，最常用的是会谈法。

C项错误，会谈法也有称作“交谈法”“晤谈法”等。其基本形式是评估者与被评估者面对面的语言交流，也是心理评估中最常用的一种基本方法。会谈的形式包括自由式会谈和结构式会谈两种。前者的谈话是开放式的，气氛比较轻松，被评估者较少受到约束，使他们有更多的机会表述自己的想法。所不足的是用时相对较多，有时会谈内容可能较松散，影响评估的效率。

D项正确，在心理评估中，心理测验占有十分重要的地位。尽管前述的一些基本方法(会谈法、调查法、观察法)应用普遍，但是这些都无法取代心理测验的作用。因为测验可对心理现象的某些特定方面进行系统评定，并且测验一般采用标准化、数量化的原则，所得到的结果可以参照常模进行比较，避免了一些主观因素的影响，使结果更为客观。

故正确答案为D。

39. 本题考查医患关系。

A项正确，医患关系是以诚信为基础的具有契约性质的信托关系。

B项正确，共同参与模式适用于具有一定医学知识背景或长期的慢性病患者，它类似于成人与成人之间的关系，医生的责任是“帮助患者自疗”。

C项错误，患者疾病性质不同、疾病阶段不同，医患关系的模式可能会随之发生变化，只有医患关系的模式与患者的疾病性质、病程相符合时，才能使患者得到优质的医疗服务。

D项正确，主动-被动模式中，医患双方不是双向作用，而是医生对患者单向发生作用。因此，医生的权威性得到了充分肯定，处于主动地位；患者处于被动地位，并以服从为前提。这种模式适用于昏迷、休克、精神病患者发作期、严重智力低下者以及婴幼儿等一些难以表达主观意志的患者。

本题为选非题，故正确答案为C。

40. 本题考查消毒产品的卫生安全评价。根据《消毒管理办法》第二十六条规定：生产、进口利用新材料、新工艺技术和新杀菌原理生产消毒剂和消毒器械（以下简称新消毒产品）应当按照本办法规定取得国家卫生计生委颁发的卫生许可批件。

生产、进口新消毒产品外的消毒剂、消毒器械和卫生用品中的抗（抑）菌制剂，生产、进口企业应当按照有关规定进行卫生安全评价，符合卫生标准和卫生规范要求。产品上市时要将卫生安全评价报告向省级卫生计生行政部门备案，备案应当按照规定要求提供材料。

其中不包括卫生湿巾。

故正确答案为C。

41.

本题考查凋亡的特点。人在胚胎时期的有尾阶段发育过程中尾部消失是细胞凋亡的结果。细胞凋亡的特征性形态学变化有：

1. 细胞核的变化：凋亡细胞的核DNA在核小体连接处断裂成核小体片段，并向核膜下或中央部异染色质区聚集，浓缩成染色质块，使细胞核呈现新月状、花瓣状等多种形态，染色质进一步聚集使核膜在核膜孔处断裂，形成核碎片或核残片。

2. 细胞质的变化：由于脱水作用，凋亡细胞的胞质发生明显浓缩，其中的细胞器也发生不同程度的变化，尤其是线粒体和内质网。凋亡早期，可观察到细胞内线粒体增大，嵴增多，接着线粒体出现空泡化。

3. 细胞膜的变化：凋亡细胞表面原有的特化结构，如微绒毛、细胞突起及细胞间连接等逐渐消失，细胞膜起泡，但细胞膜仍保持完整，没有失去选择通透性。

4. 凋亡小体的形成。

A项正确，细胞凋亡时，细胞核变化最显著，形成核碎片或核残片。

B项正确，由于脱水作用，凋亡细胞的胞质发生明显浓缩。

C项正确，细胞凋亡时，凋亡小体形成。

D项错误，细胞凋亡时，早期线粒体增大。

故正确答案为ABC。

42.

本题考查肝脏的生理功能。肝脏具有分泌胆汁、吞噬和防御功能、制造凝血因子、调节血容量及水电解质平衡、产生热量等多种功能。在胚胎时期肝脏还有造血功能。

A项正确，肝细胞能不断地生成胆汁酸和分泌胆汁，胆汁在消化过程中可促进脂肪在小肠内的消化和吸收。

B项正确，肝脏参与糖、蛋白质、脂肪、维生素、激素的代谢。肝脏内的肝糖原在调节血糖浓度以维持其稳定中具有重要意义；氨基酸在肝脏内进行蛋白质合成、脱氨、转氨等作用，同时肝脏能将氨基酸代谢产生的氨合成尿素，经肾脏排出体外；肝脏是脂肪运输的枢纽，还是体内脂肪酸、胆固醇、磷脂合成的主要器官之一；肝脏可储存脂溶性维生素；肝脏能灭活体内多余激素。

C项正确，肝脏是人体的主要解毒器官，它能保护机体免受损害，使毒物成为比较无毒的或溶解度大的物质，随胆汁或尿液排出体外。

D项正确，肝脏是最大的网状内皮细胞吞噬系统。肝静脉窦内皮层含有大量的库普弗细胞能吞噬血液中的异物、细菌、染料及其他颗粒物质。肝脏中的单核-巨噬细胞可吞噬抗原物质，经过处理的抗原物质可刺激机体的免疫反应。

故正确答案为ABCD。

43.

本题考查食源性寄生虫病。

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项错误，疟原虫通过媒介按蚊进行传播，可引起疟疾，按蚊是疟疾的传播媒介。

D项正确，并殖吸虫所致的并殖吸虫病，也称肺吸虫病是一种人兽共患的寄生虫病，被我国卫生部列为重要的食物源性寄生虫病之一。

故正确答案为ABD。

44.

本题考查白细胞检测。外周血涂片，经Wright-Giemsa染色后观察其形态，形态上白细胞可分为下列5种类型，即中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、淋巴细胞和单核细胞。

A项正确，水痘可导致中性粒细胞减少。

B项错误，单核细胞增多见于：①某些感染：如感染性心内膜炎、疟疾、黑热病、急性感染的恢复期、活动性肺结核等，单核细胞明显增多。②某些血液病：如单核细胞白血病、粒细胞缺乏症恢复期、骨髓增生异常综合征、慢性粒单细胞白血病等可见单核细胞增多。单核细胞减少一般情况下无临床意义，毛发状细胞白血病时单核细胞减少。

C项正确，水痘的病人，淋巴细胞升高。

D项正确，传染病如水痘流感、天花、结核等，均可见嗜碱性粒细胞增多。

故正确答案为ACD。

45.

本题考查慢性肺源性心脏病的X线表现。胸部X线检查提示肺动脉高压的X线征象：①右下肺动脉干扩张，其横径 $\geq 15\text{mm}$ 或右下肺动脉横径与气管横径比值 ≥ 1.07 ，或动态观察右下肺动脉干增宽 $>2\text{mm}$ ；②肺动脉段明显突出或其高度 $\geq 3\text{mm}$ ；③中心肺动脉扩张和外周分支纤细，形成“残根”征；④圆锥部显著

凸出或其高度 $\geq 7\text{mm}$;⑤右心室增大。

A、B、C项均正确，

D项错误，右心室增大心脏向左扩大，左心室增大心脏向左下扩大。

故正确答案为ABC。

46.

本题考查胃癌的癌前病变。胃癌的癌前变化有：

1. 肠上皮化生、萎缩性胃炎及异型增生。

2. 胃息肉：占人群的0.8%~2.4%。50%为胃底腺息肉、40%为增生性息肉，而腺瘤仅占10%。大于1cm的胃底腺息肉癌变率小于1%，罕见癌变的增生性息肉多发生于肠上皮化生和异型增生区域，可形成经典的高分化肠型胃癌。

3. 残胃炎：癌变常发生于良性病变术后20年；与Billroth-I式相比，Billroth-II式胃切除术后癌变率高4倍。

4. 胃溃疡：可因溃疡边缘的炎症、糜烂、再生及异型增生所致。

5. Ménétrier病：病例报道显示该病15%与胃癌发生相关。

故正确答案为ABCD。

47.

本题考查肝硬化的治疗。门静脉高压是导致食管胃底静脉曲张出血的主要原因，临床表现为突发大量呕血或柏油样便，严重者致出血性休克。

A项正确，消化道大量出血病情急、变化快，抗休克、迅速补充血容量治疗应放在一切医疗措施的首位。应尽快建立有效的静脉输液通道和补充血容量，必要时留置中心静脉导管。

B项正确，药物治疗：尽早给予收缩内脏血管药物如生长抑素、奥曲肽、特利加压素或垂体加压素，减少门静脉血流量，降低门静脉压，从而止血。

C项正确，气囊压迫止血：在药物治疗无效、且不具备内镜和TIPS操作的大出血时暂时使用，为后续有效止血措施起“桥梁”作用。三腔二囊管经鼻腔插入，注气入胃囊，向外加压牵引，用于压迫胃底；若未能止血，再注气入食管囊，压迫食管曲张静脉。为防止黏膜糜烂，一般持续压迫时间不应超过24小时，

放气解除压迫一段时间后，必要时可重复应用。气囊压迫短暂止血效果肯定，但病人痛苦大、并发症较多，不宜长期使用，停用后早期再出血率高。

D项正确，内镜治疗：当出血量为中等以下，应紧急采用内镜结扎治疗，这是一种局部断流术，即经内镜用橡皮圈结扎曲张的食管静脉，局部缺血坏死、肉芽组织增生后形成瘢痕，封闭曲张静脉。不能降低门静脉高压，适用于单纯食管静脉曲张不伴胃底静脉曲张者。

故正确答案为ABCD。

48.

本题考查阵发性室上性心动过速的治疗。

阵发性室上性心动过速是小儿最常见的异位快速心律失常。其临床表现包括：小儿常突然烦躁不安、面色青灰、皮肤湿冷、呼吸增快、脉搏细弱，常伴有干咳，有时呕吐。年长儿还可自诉心悸、心前区不适、头晕等。发作时心率突然增快在160~300次/分之间，一次发作可持续数秒钟至数日。发作停止时心率突然减慢，恢复正常。

阵发性室上性心动过速的治疗包括：

1. 兴奋迷走神经终止发作。对无器质性心脏病、无明显心力衰竭者可先用此方法刺激咽部，以压舌板或手指刺激患儿咽部使之产生恶心、呕吐，使患儿深吸气后屏气。如无效时可试用压迫颈动脉窦法、潜水反射法。

2. 以上方法无效或当即有效但很快复发时，可考虑应用下列药物治疗。

(1) 洋地黄类药物：适用于病情较重，发作持续24小时以上，有心力衰竭表现者。室性心动过速或洋地黄中毒引起的室上性心动过速禁用此药。低血钾、心肌炎、阵发性室上性心动过速伴房室传导阻滞或肾功能减退者慎用。

(2) β 受体阻断药：重度房室传导阻滞，伴有哮喘及心力衰竭者禁用。

(3) 选择性钙拮抗剂：抑制钙离子进入细胞内，疗效显著。不良反应为血压下降，并具有明显负性肌力作用，加重房室传导阻滞，1岁以内婴儿禁用。

(4) 钠通道阻滞剂：可有效终止室上性心动过速，具有良好的效果，而且副作用较少见。

3. 电学治疗：对个别药物疗效不佳者，尤其是血流动力学不稳定者，除洋地黄中毒外，可考虑用直流电同步电击转律。有条件者，可使用经食管心房调搏或经静脉右心房内调搏，终止室上性心动过速。

4. 射频消融术：药物治疗无效，发作频繁，逆传型、房室折返型可考虑使用此方法。

A项正确，治疗阵发性室上性心动过速，可以通过兴奋迷走神经终止发作。对无器质性心脏病、无明显心力衰竭者可先用此方法刺激咽部，以压舌板或手指刺激患儿咽部使之产生恶心、呕吐，使患儿深吸气后屏气。

B项正确，冰毛巾敷面部也可以兴奋迷走神经，所以可以用于治疗阵发性室上性心动过速。

C项正确，治疗阵发性室上性心动过速，可以通过兴奋迷走神经终止发作。对无器质性心脏病、无明显心力衰竭者可先用此方法刺激咽部，以压舌板或手指刺激患儿咽部使之产生恶心、呕吐，使患儿深吸气后屏气。如无效时可试用压迫颈动脉窦法。

D项正确，兴奋迷走神经方法无效或当即有效但很快复发时，可考虑应用洋地黄类药物。

故正确答案为ABCD。

49.

本题考查胎膜早破对母儿的影响。

胎膜早破对母儿的影响有：1. 对母体的影响：(1)感染；(2)胎盘早剥；(3)剖宫产率增加。

2. 对围产儿的影响：(1)早产；(2)感染；(3)脐带脱垂和受压；(4)胎肺发育不良及胎儿受压。A项正确，胎膜早破可能会并发绒毛膜羊膜炎，易引起新生儿吸入性肺炎、颅内感染及败血症等。B项正确，胎膜早破可能会引发早产。

C项正确，胎膜早破后宫腔压力改变，容易发生胎盘早剥。

D项正确，宫内感染的风险随破膜时间延长和羊水量减少程度而增加。

故正确答案为ABCD。

50.

本题考查产褥感染的病原体。

正常女性阴道内寄生大量微生物，包括需氧菌、厌氧菌、真菌、衣原体和支原体，可分为致病微生物和非致病微生物。有些非致病微生物在一定条件下可以致病称为条件病原体，但即使致病微生物也需要达到一定数量或机体免疫力下降时才会致病。

(1) 需氧菌：①链球菌：以 β -溶血性链球菌致病性最强。②杆菌：以大肠埃希菌、克雷伯菌属、变形杆菌属多见。③葡萄球菌：主要致病菌是金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌。(2) 厌氧菌：①革兰阳性球菌：消化链球菌和消化球菌存在于正常阴道中。当产道损伤、胎盘残留、局部组织坏死缺氧时，细菌迅速繁殖，若与大肠埃希菌混合感染，会有异常恶臭气味。②杆菌属：常见的厌氧性杆菌为脆弱类杆菌。③芽胞梭菌：主要是产气荚膜梭菌。(3) 支原体与衣原体。此外，沙眼衣原体、淋病奈瑟菌均可导致产褥感染。

A项正确， β -溶血性链球菌是链球菌中致病性最强的。

B项正确，引起产褥感染的杆菌中，以大肠埃希菌、克雷伯菌属、变形杆菌属多见。C项正确，常见的厌氧性杆菌为脆弱类杆菌。

D项正确，淋病奈瑟菌亦可导致产褥感染。

故正确答案为ABCD。

51.

本题考查药疹的治疗。临幊上称病情较为严重、死亡率较高的重症多形红斑型药疹、大疱性表皮松解型药疹、剥脱性皮炎型药疹及药物超敏反应综合征为重型药疹。重症药疹需及早、足量使用糖皮质激素：根据病情选择剂量，可选用地塞米松、甲泼尼龙静脉注射，糖皮质激素若足量，病情应在3~5天内控制，如控制不满意，应酌情加大剂量，以及时控制病情，待病情好转、无新发皮损、体温下降后逐渐减量。A、B、C、D项均属于重型药疹，需早期、足量使用糖皮质激素。

故正确答案为ABCD。

52.

本题考查干眼的检查。干眼又称角结膜干燥症，是指任何原因引起的泪液质或量异常，或动力学异常导致的泪膜稳定性下降，并伴有眼部不适和(或)眼表组织损害为特征的多种疾病的总称。干眼的检查有：1. 症状问卷调查表；2. 泪河高度；3. 泪液分泌试验；4. 泪膜稳定性检查；5. 眼表上皮活性染色；6. 泪液渗透压测量；7. 眼表印迹细胞学检查。

A项错误，视野计检查为了了解视野变化，多为青光眼等眼科疾病提供诊断依据。B项正确，泪液分泌试验是眼干燥症的诊断标准之一。

C项错误，泪道X线碘油造影主要检测泪道、泪囊是否堵塞，常用于泪液排出系统疾病的检查，不是干眼症的检查方法。

D项正确，测量泪膜破裂时间是泪膜稳定性检查，也是最常用的干眼症的检查方法。

故正确答案为BD。

53.

本题考查缺血性脑梗死的影像学表现。缺血性梗死CT：① 平扫，在发病24小时内常难以显示病灶；24小时后表现为低密度灶，部位和范围与闭塞血管供血区一致，皮髓质同时受累，多呈扇形；可有占位效应，但相对较轻；②增强扫描，发病当天，灌注成像即能发现异常。

A项错误，缺血性梗死CT平扫，发病24小时内难以显示病灶；24小时后表现为低密度灶。B项错误，缺血性梗死CT平扫，发病24小时内难以显示病灶；24小时后表现为低密度灶。C项正确，缺血性梗死CT平扫，发病24小时内难以显示病灶；24小时后表现为低密度灶。

D项正确，MRI对脑梗死灶发现早、敏感性高：①发病后1小时即可见局部脑回肿胀，脑沟变窄，随之出现T1WI低信号、T2WI高信号影；②DWI检查可更早地检出脑缺血灶，表现为高信号。

故正确答案为CD。

54.

本题考查寒热错杂。

寒热错杂是指在同一患者身上，既有寒证，又有热证的情况。寒热错杂的形成可概括为以下三种情况：一是先有热证，复感寒邪，或先有寒证，复感热邪；二是先有外感寒证，寒郁而化热，虽已入里，但表寒未解；三是机体阴阳失调，出现寒热错杂。结合病位，可将寒热错杂概括为表里的寒热错杂与上下的寒热错杂。

表里的寒热错杂包括表寒里热与表热里寒；上下的寒热错杂包括上热下寒及上寒下热。

A项正确，上热下寒属于寒热错杂。如患者同时存在胸中烦热、咽痛口干、频频呕吐等上焦热证及腹痛 喜暖、大便稀薄等中焦脾胃虚寒证的表现。

B项正确，表热里寒属于寒热错杂。如素体阳气不足之人，复感风热之邪，出现发热恶寒、有汗、头痛 咽痛、尿清便溏、腹部胀满等。

C项错误，真热假寒证是指疾病的本质为热证，却出现某些“寒象”，又称“热极似寒”。不属于寒热错杂。

D项错误，真寒假热证是指疾病的本质为寒证，却出现某些“热象”，又称“寒极似热”。不属于寒热错杂。

故正确答案为AB。

55.

本题考查胃痛宿食积滞证的治法。

胃痛宿食积滞证的临床表现：胃脘疼痛，胀满拒按，嗳腐吞酸，或呕吐不消化食物，其味腐臭，吐后痛减，不思饮食，大便不爽，得矢气及便后稍舒；舌苔厚腻，脉滑。治法：消食导滞，和胃止痛。代表方：保和丸。本题患者辨病为胃痛，辨证为宿食积滞证，治法应消食导滞，和胃止痛。

故正确答案为AD。

56.

本题考查疾病的分布。疾病的分布描述包括地区分布、时间分布、人群分布。疾病的季节性属于时间分布。无论传染病还是慢性病，其流行均有随时间推移而不断变化的特点，其中有的表现为由散发到流行，也有的是由流行到散发，甚至消灭，如天花。疾病时间分布的复杂性反映了病因和流行因素的变化。分析疾病的时间变化规律，可以了解疾病的流行动态，有助于验证可能的致病因素与疾病的关系，为制定疾病防治措施提供依据。

A项错误，流行性乙型脑炎在我国北方具有严格的季节性，但在南方却表现为季节性升高的时间分布特点。本病经蚊传播，多见于7~9三个月内，南方稍早、北方稍迟。

B项正确，肾综合征出血热四季均能发病，但有较明显的高峰季节，其中姬鼠传播者以11~1月份为高峰，5~7月为小高峰。家鼠传播者以3~5月为高峰。

C项正确，有些非传染性疾病也有季节性升高的现象，如脑卒中多发生在冬春季等。

D项正确，某些营养不良性疾病，如糙皮病常春季高发。

故正确答案为BCD。

57.

本题考查谷类的营养价值。谷粒由谷皮、糊粉层、胚乳和胚四个部分构成。实际谷皮外面还有种皮和谷壳，但进食前会先脱壳食用。糙米由种皮、谷皮、糊粉层、胚乳、胚、胚芽组成，其营养含量为80%。精米由糊粉层、胚乳、胚组成，其营养含量为5%。各种营养成分在谷粒中的分布不均匀。

(1) 谷皮：为谷粒外面的多层被膜，约占谷粒重量的6%，主要由纤维素、半纤维素等组成，含较高的矿物质和脂肪。

(2) 糊粉层：糊粉层介于谷皮与胚乳之间，占谷粒重量的6%~7%，含丰富蛋白质、脂肪、矿物质和B族维生素，但在碾磨加工时，易与谷皮同时混入糠麸中丢失，使营养价值降低。

(3) 胚乳：胚乳是谷类的主要部分，占谷粒总重的83%~87%，含大量淀粉和一定量蛋白质，还含有少量的脂肪、矿物质和维生素。

(4) 胚：位于谷粒一端，包括盾片、胚芽、胚轴和胚根四部分。胚芽富含脂肪，所以胚芽可以用于加工胚芽油。胚芽还富含蛋白质、矿物质、B族维生素和维生素E。胚芽柔软且韧性强，不易粉碎，在加工过程中易与胚乳脱离，与糊粉层一起混入糠麸，所以精加工谷类常因缺失胚芽造成营养价值降低。

A项正确，糙米由种皮、谷皮、糊粉层、胚乳、胚、胚芽组成，其保留了皮层和胚。

B项正确，谷类的维生素主要存在于糊粉层和胚芽中，精加工的谷物其维生素大量损失。C项错误，精米由糊粉层、胚乳、胚组成。

D项错误，谷皮中含有丰富的膳食纤维，加工越精细膳食纤维丢失越多，故全谷类食物是膳食纤维的重要来源。

故正确答案为AB。

58.

本题考查队列研究的相关知识。队列研究是将一个范围明确的人群按是否暴露于某可疑因素或暴露程度分为不同的亚组，追踪各组的结局并比较其差异，从而判定暴露因素与结局之间有无关联及关联程度大小的一种观察性研究方法。

队列研究的用途：检验病因假设；描述疾病的自然史。

A项正确，一群人共同暴露于某种因素称暴露队列，反之则称非暴露队列，这两种队列构成了队列研究的研究对象。

B项正确，分析性研究主要有病例对照研究和队列研究两种方法。前者按是否患病将研究对象分组，了解他们对研究因素的暴露有无差别；后者则按是否暴露于所研究的因素将研究对象分组，前瞻性地观察他们发病水平有无差别。无论何种方法，它们的研究目的都是检验病因假设、估计病因与疾病的关联程度；

它们的研究设计都是按照归纳推理中穆勒五法的求异法原则，要求除研究因素外，其他与结局有关的因素在比较组之间皆应均衡可比。

C项错误，队列研究的局限性：不宜用于研究发病率很低的疾病，否则需要的研究对象数量过大，费用过高；观察时间长，易发生失访偏倚；耗费的人力、物力和时间较多；设计的要求高；实施复杂；在随访过程中，未知变量引入人群，或人群中已知变量的变化等，都可能使结局受到影响，使分析复杂化。描述疾病的自然史是队列研究的用途。

D项错误，前瞻性队列研究也称同时性或即时性队列研究，研究对象的分组根据研究开始时研究对象的暴露状况而定。

故正确答案为AB。

59.

本题考查医学伦理原则的不伤害原则。医学伦理原则包括尊重原则、不伤害原则、有利原则、公正原则。不伤害原则的含义：不伤害原则要求医务人员在诊治过程中，应尽量避免对患者造成生理上和心理上的伤害，更不能人为有意地制造伤害。

A项正确，不伤害原则是底线原则，是对医务人员的最基本要求。

B项错误，D项正确，不伤害原则的真正意义不在于消除任何医疗伤害(这样的要求既不现实，又不公平)，而在于培养医务人员对病人高度负责、保护病人健康和生命的医学伦理理念和作风，正确对待医疗伤害现象，在实践中努力使病人免受不应有的医疗伤害，包括身体上、精神上的伤害和经济上的损失。

C项正确，在医疗活动中，绝对的不伤害是不可能的。很多检查、治疗措施，即使符合适应证，医者也 尽心尽力，但仍有可能给病人带来生理或心理上的伤害。不伤害原则的相对性特别提示关注伤害的双重效应问题。

故正确答案为ACD。

60.

本题考查急诊科伦理要求。急诊科的伦理要求包括：分秒必争，全力以赴；常备不懈，沉着冷静；集思广益，团结协作；优化技能，强化功底；人性服务，呵护心灵；胆大心细，坚守慎独。

A项正确，急诊科病人发病快、病情急，每一秒钟都和他们的生死息息相关。抢救急诊科病人就是与时间在赛跑，例如心肌严重而持久缺血达1小时以上即可发生心肌坏死，刑事案件受害人伤情严重不能得到及时救助极易死亡。能否将病人从死亡线上拉回来，抢救是否及时至关重要。面对急诊病人，医务人员要有严格的时间观念和紧迫感，分秒必争，全力以赴地进行抢救。在抢救过程中，若因病人暂无经济能力支付医药费、医务人员自身职业素养不高而有所怠慢，延误了抢救时机是对生命的亵渎，是遭人唾弃的不道德行为。

B项正确，面对伤病复杂的急诊病人，常备不懈至关重要，例如心肺复苏机、呼吸机等设备正常，抢救人员到位，抢救药品齐全等。这些准备工作都需要一丝不苟地完成，为病人争取宝贵的抢救时间。接诊、

分诊、处理，只有紧密衔接并形成井然有序的医疗急救体系，才能使抢救工作有条不紊地进行。抢救过程中，医务人员切忌心慌意乱、手足无措，尤其是经验不足的实习医生，更需要保持沉着冷静、果断机智，在实践中不断培养良好的心态，提升自己抢救病人的能力。

C项正确，急诊科室是集内、外、妇、儿等专科学科于一体的综合科室，是所有科室工作的集合。在抢救危重病人时，只有多个科室的医务人员团结协作，才能达到最佳抢救效果；对出现疑难问题的病人更需要集思广益，在最短的时间内拿出最佳的治疗方案。在十万火急的抢救中，医务人员遵循最优原则，群策群力，团结协作，默契配合，无私奉献，是良好医德的重要体现。

D项正确，胆大是指医务人员必须具备的胆识品质；心细是指医务人员必须具备的审慎品质。作为医德自律能力和高尚境界，慎独是医务人员处理好胆识与审慎二者关系的必要的医学伦理素养。急诊科室医护人员奋战在医院的最前线，工作繁重、任务艰巨，还要不时地承担风险，仅仅依靠精湛的技术已经不能满足急诊科室发展的需要，还需要具有高尚的医德。因此，急诊工作要求医务人员既要有胆识，也要讲究审慎，而且必须处理好两者的关系。这在急诊科特别重要，也就要求医务人员具备高度的医德自觉性和自律修养。面对急诊病人，是否敢于承担风险，是否善于化解风险，最终取决于医务人员是否能够做到慎独。

故正确答案为ABCD。

61.

1. 患者因饮食不节，过食肥甘，嗜酒辛辣，损伤脾胃，运化失职，气血津液生化之源不足，无以濡养五脏，以致筋骨肌肉失养，发为痿证。

2. (1) 方中重用黄芪补中益气升阳；配党参、白术益气健脾；陈皮理气和胃，使诸药补而不滞，柴胡升举脾气。脾虚挟湿，当佐加渗湿之品，茯苓、半夏、泽泻；加黄精、白芍补气养血；加防风与黄芪、白术益气固表药同用做到祛邪而不伤正，固表而不留邪。

(2) 此方治法：补中益气，健脾升清

中医治则包括：正治与反治；治标与治本；扶正与祛邪；调整阴阳；调和脏腑；调理精气血津液；
三 因制宜。

此方中，运用黄芪、党参、白术益气健脾体现了正治-虚则补之；方中诸多药物进行调理脾胃体现了缓则治本治则；患者曾出现“恶寒、发热”外感表证表现，用防风一药体现了扶正与因人制宜的治则；所谓“治痿独取阳明”，方中黄精、白芍等药进行健脾和胃、补气养血体现了调整阴阳、脏腑、精气血津液的治则。

3. (1) 治法：祛邪通络，濡养筋脉。以手足阳明经穴和夹脊穴为主。

(2) 取穴：

①主穴：

上肢：肩髃、曲池、合谷、颈胸段夹脊穴；

下肢：髀关、伏兔、阳陵泉、足三里、三阴交、腰部夹脊穴。

②配穴：脾俞、胃俞、关元。

解析

1. 本题考查痿证的病因病机。

2. 本题考查痿证的辨证论治。

3. 本题考查痿证的临证要点。

62.

1. 泄泻与痢疾共同特点是大便稀溏，大便次数增加，可伴有腹痛发作，完谷不化。但泄泻发作时大便中无脓血，不伴里急后重。而痢疾是以腹痛、便下赤白脓血、里急后重为特征。在鉴别时应补充询问排便有无脓血，里急后重感。

2. 患者出现腹泻，粪色黄褐，气味臭秽，口渴多饮。舌质红，苔黄腻，脉滑数。为泄泻-湿热中阻证。

治法：清热燥湿，分消止泻。

代表方：葛根芩连汤。

葛根(15g) 甘草炙(6g) 黄芩(9g) 黄连(9g)

日一剂水煎服

解析

1. 本题考查泄泻的鉴别诊断。

2. 本题考查泄泻的辨证论治。

63.

1. 请列出该患者可能的诊断。肾病综合征(膜性肾病)，急性肾损伤；2. 请写出该患者的预防和治疗措施。(1)肾病综合征的一般治疗①注意休息，避免到公共场所和预防感染。病情稳定者应适当活动，以防止静脉血栓形成。②给予正常量0.8~1.0g/(kg·d)的优质蛋白饮食。热量要保证充分，每日不应少于30~35kcal/kg。③水肿时低盐(<3g/d)饮食。少进富含饱和脂肪酸的饮食，而多吃富含不饱和脂肪酸的食物。(2)对症治疗①消肿利尿：联合使用利尿剂，但注意不要过快、过猛。②减少蛋白尿：如ACEI/ARB类药物。(3)免疫抑制治疗①糖皮质激素：应起始足量、缓慢减药、长期维持。②激素依赖或激素抵抗：细胞毒性药物，如环磷酰胺。③环孢素、吗替麦考酚酯(4)并发症治疗患者

肾小球滤过率降低，肌酐、胱抑素增高提示肾损伤，应积极进行治疗：①袢利尿剂；②血液透析；③原发病的治疗；④碱化尿液。（5）预防措施需注意休息和保持适度的活动，养成低盐低脂的饮食习惯，补充适量的营养。遵从医嘱，并定期随访复查，可减少复发。保证充足睡眠和良好的休息。另外避免使用具有肾毒性的药物，积极预防感染和各种疾病发生。

解析

1. 本题考查支气管哮喘的诊断及鉴别诊断

2. 本题考查支气管哮喘的治疗。

64.

1. 请列出该患者可能的诊断。

肾病综合征，急性肾损伤；

2. 请写出该患者的预防和治疗措施。

（1）肾病综合征的一般治疗

①注意休息，避免到公共场所和预防感染。病情稳定者应适当活动，以防止静脉血栓形成。

②给予正常量0.8~1.0g/(kg·d)的优质蛋白饮食。热量要保证充分，每日不应少于30~35kcal/kg。③水肿时低盐(<3g/d)饮食。少进富含饱和脂肪酸的饮食，而多吃富含不饱和脂肪酸的食物。

④积极排查肾病综合征产生原因，必要时进行肾活检穿刺确定诊断，进一步完善相关检查，警惕肿瘤 疾病继发的肾病综合征。

（2）对症治疗

①消肿利尿：联合使用利尿剂，但注意不要过快、过猛。

②减少蛋白尿：如ACEI/ARB类药物。

（3）免疫抑制治疗

①糖皮质激素：应起始足量、缓慢减药、长期维持。

②激素依赖或激素抵抗：细胞毒性药物，如环磷酰胺。

③环孢素、吗替麦考酚酯

（4）并发症治疗

患者肾小球滤过率降低，肌酐、胱抑素增高提示肾损伤，应积极进行治疗：

①袢利尿剂；②血液透析；③原发病的治疗；④碱化尿液。

（5）预防措施

需注意休息和保持适度的活动，养成低盐低脂的饮食习惯，补充适量的营养。遵从医嘱，并定期随访复查，可减少复发。保证充足睡眠和良好的休息。另外避免使用具有肾毒性的药物，积极预防感染和各种疾病发生。

解析

1. 请列出该患者可能的诊断。

肾病综合征，急性肾损伤；

2. 请写出该患者的预防和治疗措施。

(1) 肾病综合征的一般治疗

- ①注意休息，避免到公共场所和预防感染。病情稳定者应适当活动，以防止静脉血栓形成。
- ②给予正常量0.8~1.0g/(kg·d)的优质蛋白饮食。热量要保证充分，每日不应少于30~35kcal/kg。③水肿时低盐(<3g/d)饮食。少进富含饱和脂肪酸的饮食，而多吃富含不饱和脂肪酸的食物。
- ④积极排查肾病综合征产生原因，必要时进行肾活检穿刺确定诊断，进一步完善相关检查，警惕肿瘤 疾病继发的肾病综合征。

(2) 对症治疗

- ①消肿利尿：联合使用利尿剂，但注意不要过快、过猛。
- ②减少蛋白尿：如ACEI/ARB类药物。

(3) 免疫抑制治疗

- ①糖皮质激素：应起始足量、缓慢减药、长期维持。
- ②激素依赖或激素抵抗：细胞毒性药物，如环磷酰胺。
- ③环孢素、吗替麦考酚酯

(4) 并发症治疗

患者肾小球滤过率降低，肌酐、胱抑素增高提示肾损伤，应积极进行治疗：

- ①袢利尿剂；②血液透析；③原发病的治疗；④碱化尿液。

(5) 预防措施

需注意休息和保持适度的活动，养成低盐低脂的饮食习惯，补充适量的营养。遵从医嘱，并定期随访 复查，可减少复发。保证充足睡眠和良好的休息。另外避免使用具有肾毒性的药物，积极预防感染和各种 疾病发生。

65.

1. 根据患者的临床症状，患者最有可能的诊断是急性化脓性骨髓炎。诊断依据有：
 - (1) 患者12岁，为青少年。
 - (2) 起病急，恶寒高热14天。
 - (3) 右侧胫骨近端局限性骨质疏松、软组织肿胀。
 - (4) 右胫骨上段处软组织红肿，局部皮温升高，有深部压痛。
 - (5) 血常规：WBC $15 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞比例92.1%。

2. 为明确诊断应做的检查有：

实验室检查：

- (1) 白细胞计数增高，一般都在 $10 \times 10^9/L$ 以上，中性粒细胞可占90%以上。
- (2) 血沉加快。
- (3) 血中C反应蛋白升高。
- (4) 血培养获得致病菌。
- (5) 局部脓肿分层穿刺，抽出混浊液体或血性液做涂片检查和细菌培养。

影像学检查:

(1)X 线检查: 起病后14天内的X 线检查往往无异常发现, 使用抗生素的病例出现X 线表现的时间往往延迟至1个月左右。

①软组织肿胀: 骨髓炎发病7~10天内, 骨质改变常不明显, 主要为软组织肿胀, 表现为肌肉间隙模糊、消失, 皮下组织与肌肉间的分界不清, 皮下脂肪层内出现致密的条纹状和网状阴影。

②骨质破坏: 发病早期, 长骨干骺端由于血液循环增加可出现局限性骨质疏松。约在发病半个月后, 形成多数分散不规则的骨质破坏区, 骨小梁模糊、消失, 破坏区边缘模糊。随后骨质破坏向骨干发展, 范围扩大, 可达骨干大部或全部。小的破坏区融合成大的破坏区, 骨皮质也遭受破坏。骨破坏的同时, 开始出现骨质增生, 表现为骨破坏周围密度增高, 干骺区散在性虫蛀样骨破坏。骨破坏很少跨过骺板累及骨骺 或穿过关节软骨侵入关节。

③死骨: X线表现为小片或长条状高密度致密影, 因死骨代谢停止不被吸收, 而周围正常骨质疏松, 对比之下死骨更为致密。少数病例的大部骨干成为死骨, 常并发病理性骨折。

④骨膜增生: 骨膜下脓肿刺激骨膜, 在骨皮质表面形成葱皮状、花边状或放射状致密影。病变早期骨膜增生量较少, 密度较小, 随病变发展, 逐渐变厚及密度增大。骨膜新生骨围绕骨干的全部或大部, 即称包壳。

(2)CT 检查: 较X线平片可以提前发现骨膜下脓肿, 但对小的骨脓肿仍难以显示。

(3)MRI 检查: 根据MRI 影像的异常信号, 可以早期发现局限于骨内的炎性病灶, 并能观察到病灶的范围, 病灶内炎性水肿的程度和有无脓肿形成, 具有早期诊断价值。

解析

1. 本题考查急性骨髓炎的诊断和影像学检查。

2. 本题考查急性骨髓炎的临床检查。

66.

1. 患者既往有支气管扩张症病史, 为明确诊断, 需进一步做的影像学检查是:

(1)胸部X线检查: 囊状支气管扩张的气道表现为显著的囊腔, 腔内可存在气液平面。支气管扩张的其他表现为气道壁增厚, 主要由支气管周围炎症所致。由于受累肺实质通气不足、萎陷, 扩张的气道往往聚拢, 纵切面可显示为“双轨征”, 横切面显示“环形阴影”。

(2)胸部高分辨CT扫描(HRCT): HRCT 可在横断面上清楚地显示扩张的支气管, 主要表现为支气管呈柱状及囊状改变, 气道壁增厚(支气管内径<80%外径)、黏液阻塞、树芽征及马赛克征。当扫描层面与支气管平行时, 扩张的支气管呈“双轨征”或“串珠”状改变; 当扫描层面与支气管垂直时, 扩张的支气管与伴行的肺动脉形成“印戒征”; 当多个囊状扩张的支气管彼此相邻时, 则表现为“蜂窝”状改变。

2. 为明确右上肺病灶的病原学、病理学诊断, 可做以下临床检查:

(1)血常规及炎症标志物: 当细菌感染导致支气管扩张症急性加重时, 血常规白细胞计数、中性粒细胞分类及C反应蛋白可升高。

(2)血清免疫球蛋白: 合并免疫功能缺陷者可出现血清免疫球蛋白(IgG、IgA、IgM)缺乏。
(3)血气分析: 可判断病人是否合并低氧血症和(或)高碳酸血症。

(4)微生物学检查: 应留取合格的痰标本送检涂片染色以及痰细菌培养, 痰培养和药敏试验结果可指导抗菌药物的选择, 痰液中找到抗酸杆菌时需要进一步分型是结核杆菌还是非结核分枝杆菌。

(5)必要时可检测类风湿因子、抗核抗体、抗中性粒细胞胞浆抗体。

(6) 纤维支气管镜检查：当支气管扩张呈局灶性且位于段支气管以上时，可发现弹坑样改变，可通过纤维支气管镜采样用于病原学诊断及病理诊断。纤支镜检查还可明确出血、扩张或阻塞的部位。还可经纤支镜进行局部灌洗，采取灌洗液标本进行涂片、细菌学和细胞学检查，协助诊断和指导治疗。

(7) 肺功能测定：可证实由弥漫性支气管扩张或相关阻塞性肺病导致的气流受限以及指导临床使用支气管舒张剂：

解析

1. 本题考查支气管扩张症的影像学检查。

2. 本题考查支气管扩张症的临床检查。

67.

1. 静脉壁损伤、血流缓慢、血液高凝状态是导致该患者右下肢深静脉血栓的3个主要因素：

(1) 静脉壁损伤：右下肢深静脉置管术可造成静脉壁的损伤，从而使得血管内皮脱落及内膜下层胶原裸露，或静脉内皮及其功能损害，引起多种具有生物活性物质释放，启动内源性凝血系统，同时静脉壁电荷改变，导致血小板聚集、黏附，形成血栓。

(2) 血流缓慢：患者术后长期卧床使得血流缓慢，瓣窦内形成涡流，使瓣膜局部缺氧，引起白细胞黏附分子表达，白细胞黏附及迁移，促成血栓形成。

(3) 血液高凝状态：患者右下肢深静脉置管术后使机体血小板数增高，凝血因子含量增加而抗凝因子活性降低，导致血管内异常凝结形成血栓。

2. 该患者的护理措施主要包括：

(1) 病情观察：密切观察患肢疼痛的部位、持续时间、性质、程度，皮温、皮肤颜色、动脉搏动及肢体感觉等，并每日进行测量、记录、比较。

(2) 体位与活动：卧床休息1~2周，禁止热敷、按摩，避免活动幅度过大，避免用力排便，以免血栓脱落；休息时患肢高于心脏平面20~30cm，改善静脉回流，减轻水肿和疼痛；下床活动时，穿医用弹力袜或用弹力绷带，使用时间因栓塞部位而异，周围型血栓形成使用1~2周，中央型血栓形成，可用3~6个月。

(3) 饮食护理：宜进食低脂、高纤维食物，多饮水，保持大便通畅，避免因用力排便引起腹内压增高而影响下肢静脉回流。

(4) 缓解疼痛：采用各种非药物手段缓解疼痛，必要时遵医嘱给予镇痛药物。

(5) 用药护理：遵医嘱应用抗凝、溶栓、祛聚等药物。用药期间避免碰撞及跌倒，用软毛牙刷刷牙。(6) 并发症的护理

① 出血：是抗凝、溶栓治疗的严重并发症。主要由溶栓、抗凝治疗期间，抗凝药物使用不当造成。应注意观察病人有无创口渗血或血肿，有无牙龈、消化道或泌尿道出血等情况，监测凝血功能的变化，观察有无出血倾向；发现异常立即通知医师，除停药外，可用鱼精蛋白对抗肝素，维生素K1对抗华法林，使用6-氨基己酸、纤维蛋白原制剂或输新鲜血对抗溶栓治疗引起的出血。

② 肺栓塞：注意病人有无出现胸痛、呼吸困难、咯血、血压下降甚至晕厥等表现，如出现肺栓塞，立即嘱病人平卧，避免深呼吸、咳嗽及剧烈翻动，同时给予高浓度氧气吸入，并报告医师，配合抢救。

(7) 心理护理：对患者及其家属进行心理安慰，以缓解紧张焦虑的情绪，从而促进疾病的康复。

解析

1. 本题考查下肢静脉血栓的病因。

2. 本题考查下肢静脉血栓的护理措施。

68.

1. (1) 环境护理：将患者置于安静、整洁、温湿度适宜的环境。

(2) 休息与活动：

① 绝对卧床休息2~4周，发病24~48小时内避免搬动患者。患者侧卧位，床头抬高15~30°，减轻脑水肿。

② 昏迷者卧气垫床。

③ 躁动病人加保护性床栏，必要时用约束带做适当的约束。

(3) 饮食护理：急性脑出血患者在发病24小时内禁食，24小时后如病情平稳可行鼻饲流质饮食，给予高热量、高蛋白、清淡、易消化饮食，保证足够水分摄入。鼻饲前应抽胃液观察，如呈咖啡色，应及时通知医生。意识清醒后如无吞咽困难，可拔胃管，给予易吞咽软食。

(4) 用药护理：

① 调控血压：当血压>220mmHg时，应持续静脉输注降压药物并密切监测血压，避免血压波动。收缩压目标值是160mmHg。

② 脱水降颅压可选用：20%甘露醇125~250ml 快速静脉滴注；呋塞米20~40mg 静注；甘油果糖500ml 静滴。

(5) 对症护理：

① 保持呼吸道通畅：及时吸痰以清除口鼻分泌物，防止舌后坠、误吸和窒息。

② 外科治疗：壳核出血量≥30ml，丘脑出血≥15ml，小脑出血≥10ml 或直径≥3cm，考虑手术治疗。

③ 亚低温疗法：可采用降温毯、降温仪、降温头盔等进行全身和头部局部降温，将温度控制在32~35°C。

(6) 病情观察：应密切监测生命体征、意识、瞳孔、肢体功能等变化，病人出现剧烈头痛、喷射性呕吐、意识障碍进行性加重、双侧瞳孔不等大等脑疝的先兆表现，应立即报告医生。

(7) 心理护理：安慰病人和家属，消除其焦虑情绪。

(8) 康复锻炼：早期将患肢置于功能位，进行被动活动、按摩等。病人生命体征稳定后尽早进行肢体、语言功能和心理的康复治疗，以恢复其神经功能，提高生存质量。

2. (1) 评估患者并解释：

① 评估患者的意识和呼吸状态，望（胸廓起伏）、听（呼吸音）、感觉（气流通过），呼吸道是否通畅，有无活动义齿。

② 向家属解释操作目的、方法、注意事项及配合要点。

(2) 准备：

① 护士：着装整洁、修剪指甲、洗手、戴口罩。

② 用物：简易呼吸器（呼吸囊、呼吸活瓣、面罩及衔接管组成）、纱布，检查各配件性能并连接。

③ 环境：拉屏风或隔帘遮挡。

(3) 实施：

① 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、腕带。

② 连接好简易呼吸器。

③ 患者仰卧，掀起被子，暴露胸廓、松腰带、头偏向一侧，清除口鼻腔异物。

物及分泌物。抢救者站于患者头顶处，以“EC”手法固定面罩，面罩紧扣口、鼻部。同时用下颌上提法打开气道，有规律挤压简易呼吸囊，一次挤压可有500ml左右空气进入肺内；挤压频率为10次/分

(4) 观察：

①有效指征：血氧饱和度升高，患者胸廓起伏，发绀减退，面色、甲床由灰转红；呼气时面罩内呈雾气状态。

②无效：立即进行气管插管。

(5) 整理床单位：

①协助患者取舒适体位，清理患者口鼻及面部并交代注意事项。

②给予患者以及家属心理安慰。

③整理用物、分类放置。

④洗手、记录抢救开始时间、抢救记录和抢救结束时间。

解析

1. 本题考查脑出血的护理措施。

2. 本题考查简易呼吸器的操作流程。