

2023 年 8 月 26 日全国事业单位联考 E 类《综合能力测试》真题（解析）

1.

本题考查细胞器的分类。

细胞生物学中，根据细胞器是否由生物膜构成，将细胞器分为膜性细胞器和非膜性细胞器。膜性细胞器包括核膜、内质网、高尔基复合体、线粒体、溶酶体和过氧化物酶体。非膜性细胞器包括核糖体和中心体。

A 项错误，内质网属于膜性细胞器，其基本形态为由膜围成的囊状、管状或小泡状的结构，互相连通成网。

B 项错误，高尔基体属于膜性细胞器，其由滑面膜围成的扁平囊状和小泡结构组成。

C 项正确，中心体属于非膜性细胞器；中心体是由微管构成的，由排列成圆筒状的 9 束三微管组成。通常一个细胞中有两个中心粒，彼此成直角排列，位于邻近核膜的细胞质中，接近细胞的中心，因此得名。

D 项错误，溶酶体属于膜性细胞器，其由厚 7~10nm 的单位膜包围，内含 60 余种酸性水解酶。

故正确答案为 C。

2.

本题考查乳房的淋巴回流。

乳房的淋巴回流大致有以下四条途径：①乳房外侧部和上部的淋巴管汇集成 2~3 条较粗的淋巴管，注入胸肌淋巴结，其输出管注入中央淋巴结。经胸肌淋巴结是乳房回流的主要途径，乳腺癌淋巴转移常较早侵犯此群。因此，乳腺癌根治术需切除胸大、小肌及其筋膜，并广泛清除有关淋巴结。②乳房内侧部的淋巴管注入胸骨旁淋巴结，其输出管注入纵隔前淋巴结或锁骨上淋巴结。乳房内侧部的淋巴管可与对侧吻合。该淋巴管及淋巴结是引起乳腺癌对侧转移和肺转移的主要通道。③乳房下内侧部的淋巴管与腹前外侧壁上部的淋巴管吻合，并穿过腹前外侧壁与膈下间隙及肝的淋巴管吻合。该淋巴管是乳腺癌肝转移的通道之一。④乳房深部的淋巴管汇集成 2~3 条较粗的淋巴管，直接注入尖淋巴结。一般认为，尖淋巴结发现癌细胞，则已经形成远处转移。

A 项正确，本题乳腺癌病灶位于右乳外上象限，乳房外侧部和上部的淋巴管注入胸肌淋巴结，乳腺癌淋巴转移常较早侵犯此群，因此该病最有可能转移到的淋巴结是胸肌淋巴结。

B、C、D 项错误。

故正确答案为 A。

3.

本题考查神经损伤的临床特点。

题干提示患者右上臂受伤，即肱骨干骨折，在肱骨干中下 1/3 段后外侧有桡神经沟，有由臂丛神经后束发出的桡神经自内后方紧贴骨面斜向外前方进入前臂，此处骨折容易发生桡神经损伤。若合并桡神经损伤，可出现垂腕，各手指掌指关节不能背伸，拇指不能伸，前臂旋后障碍，手背桡侧皮肤感觉减退或消失。

A 项错误，正中神经损伤可出现猿掌。

B 项正确，桡神经损伤可出现垂腕。

C 项错误，尺神经损伤可出现爪形手。

D 项错误，腋神经损伤可出现方肩畸形。

故正确答案为 B。

4.

本题考查 II 型肺泡细胞的功能。

肺表面活性物质是由肺泡 II 型上皮细胞合成和分泌的含脂质与蛋白质的混合物，其中脂质成分约占 90%，表面活性物质结合蛋白约占 10%。其主要作用是降低肺泡表面张力，减小肺泡的回缩力。

A 项错误，克拉拉细胞是分泌细胞，分泌物含蛋白水解酶。

B 项错误，肥大细胞是免疫细胞中的一种，分泌多种细胞因子。

C 项错误，成纤维细胞分泌胶原纤维和基质成分。

D 项正确，II 型肺泡细胞可分泌表面活性物质。

故正确答案为 D。

5.

本题考查感觉神经末梢的范畴。

感觉神经末梢包括游离神经末梢、触觉小体、环层小体、肌梭。①游离神经末梢是感觉神经元周围突组成的有髓或无髓神经纤维，在近末梢处失去神经膜细胞，裸露的轴索细支分布在表皮、角膜、浆膜、肌肉和结缔组织中，感受痛觉和冷热觉。②触觉小体，又称麦氏小体，分布于皮肤的真皮乳头内。③环层小体，又称潘西尼小体，分布于真皮深层、皮下组织、肠系膜及骨膜等结缔组织中。④肌梭是分布在全身骨骼肌中的细长梭形小体，长约 2~5mm。

A 项正确，触觉小体属于感觉神经末梢。

B 项正确，环层小体属于感觉神经末梢。

C 项错误，膨体不属于感觉神经末梢。

D 项正确，肌梭属于感觉神经末梢。

本题为选非题，故正确答案为 C。

6.

本题考查激素的功能。

醛固酮主要作用是促进肾远曲小管和集合管上皮细胞重吸收 Na^+ 和分泌 K^+ ，即保 Na^+ 排 K^+ 作用，由于促进 Na 的重吸收，因而也使水重吸收增多。

A 项错误，抗利尿激素可促进肾重吸收水，浓缩尿并减少尿量，从而发挥抗利尿作用，但不能增加钾的排泄和钠的重吸收。

B 项正确，醛固酮可作用于肾脏，是增加钾的排泄和钠的重吸收的激素。

C 项错误，甲状旁腺素的作用是升高血钙和降低血磷，但不能增加钾的排泄和钠的重吸收。

D 项错误，肾上腺素可参与调节物质代谢和参与应急反应等，但不能增加钾的排泄和钠的重吸收。

故正确答案为 B。

7.

本题考查 mRNA 剪接过程。

当某基因在进行目的基因克隆实验时，通过 RT-PCR 扩增该基因的编码区序列，并且在凝胶电泳分析中发现了两条明显的条带，这种情况表明扩增产物中存在两种不同的片段，其长度或序列可能有所不同。

A 项错误，DNA 复制是指 DNA 分子在细胞分裂时复制其自身，与外显子缺失无关。

B 项正确，mRNA 剪接是在基因转录后，mRNA 前体中的内含子被剪接掉，而外显子则被保留下来，形成成熟的 mRNA。在这种情况下，产物缺失了第 3 外显子，这表明在剪接过程中发生了错误，导致第 3 外显子未被正确保留。因此，mRNA 剪接异常是导致这种情况的可能机制。

C 项错误，mRNA 加帽是指在 mRNA 的 5' 端加上甲基鸟苷帽，这有助于稳定 mRNA 并促进翻译，与外显子缺失无关。

D 项错误，mRNA 加尾是指在 mRNA 的 3' 端加上 Poly-A 尾巴，这有助于 mRNA 的稳定性和翻译，与外显子缺失无关。

故正确答案为 B。

8.

本题考查铜绿假单胞菌的特点。

铜绿假单胞菌是一种常见的机会致病菌。由于在生长过程中产生绿色水溶性色素，感染后的脓汁或敷料上出现绿色，故得名。其菌落呈扁平、枫叶状、带金属光泽。

A 项错误，表皮葡萄球菌培养后菌落特点是呈中等大小、凸起、边缘整齐、表面光滑、湿润、白色或柠檬色的菌落。与题干不符。

B 项正确，铜绿假单胞菌可产生绿色水溶性色素，其菌落呈扁平、枫叶状、带金属光泽，故引起该感染最可能的病原体是铜绿假单胞菌。

C 项错误，鲍曼不动杆菌培养后菌落特点是直径 2-3mm、圆形、灰白色、光滑、边缘整齐的菌落，部分菌落呈粘液状。与题干不符。

D 项错误，肺炎克雷伯菌培养后菌落特点是较大、圆形、凸起、灰白色、不溶血的菌落。与题干不符。故正确答案为 B。

9.

本题考查 Huntington 舞蹈症的病因。

Huntington 舞蹈症（亨廷顿病）是一种遗传性神经退行性疾病，其遗传特征是 Huntingtin（HTT）基因中 CAG 三核苷酸重复序列的异常扩增。这种类型的遗传变异导致在 Huntingtin 蛋白中多聚谷氨酸段的长度异常增加，进而影响其功能并导致疾病的发展。

A 项错误，移码突变通常是指 DNA 分子由于某位点碱基插入或删除导致阅读框架改变的突变，造成下游的一系列密码改变，使原来编码某种肽链的基因变成编码另一种完全不同的肽链序列，与题干不符。

B 项错误，错义突变是指编码某种氨基酸的密码子经碱基替换成另一种氨基酸的密码子，从而使多肽链的氨基酸种类和序列发生改变；错义突变的结果通常能使多肽链丧失原有功能，许多蛋白质的异常就是由错义突变引起的，与题干不符。

C 项正确，动态突变是一种特定类型的遗传变异，涉及特定基因区域（如 CAG 重复区域）内序列的重复次数异常增多，亨廷顿病的遗传特征属于动态突变。

D 项错误，无义突变是由于某个碱基的改变使代表某种氨基酸的密码子突变为终止密码子，从而使肽链合成提前终止，因此获得的蛋白质短或者无功能，属于非同义突变的一种，与题干不符。

故正确答案为 C。

10.

本题考查阿米巴性肝脓肿的鉴别诊断。

阿米巴性肝脓肿患者以青年男性为多见，脓肿多见于肝右叶，且以右叶顶部为主。临床症状有右上腹痛并可向右肩放射，发热，肝肿大，伴触痛，也可表现为寒战、盗汗、厌食和体重下降，少部分患者甚至可以出现黄疸。穿刺可见巧克力酱样脓液，且可检出滋养体。

A 项错误，恶性疟原虫可导致肝脾肿大，但不会出现穿刺物呈巧克力酱样脓液的表现，与题干不符。

B 项正确，溶组织内阿米巴导致的肝脓肿穿刺可抽出巧克力酱样脓液。

C 项错误，卫氏并殖吸虫感染时，虫体穿过肠壁，在腹腔及各器官间游窜，出现腹痛、腹泻、大便带血等症状；腹痛部位不固定，多为隐痛。与题干不符。

D 项错误，华支睾吸虫又称肝吸虫，可导致肝吸虫病，表现为肝肿大，多在左叶，质软，有轻度压痛，脾肿大较少见；严重感染者伴有头晕、消瘦、水肿和贫血等，在晚期可造成肝硬化、腹水，胆管癌，甚至死亡。与题干不符。

故正确答案为 B。

11.

本题考查消化性溃疡的治疗。

综合患者的临床表现即周期性的饥饿痛或夜间痛且进餐缓解，初步判断患者为十二指肠溃疡。消化性溃疡的治疗目标是去除病因，控制症状，促进溃疡愈合、预防复发和避免并发症。

其中抑制胃酸分泌的药物有：①质子泵抑制剂 PPI：是治疗消化性溃疡的首选药物。② H_2 受体拮抗剂：是治疗消化性溃疡的主要药物之一，疗效好，用药方便，价格适中，长期使用不良反应少。常用药物有法莫替丁、尼扎替丁、雷尼替丁。

保护胃黏膜的药物包括：①铋剂：这类药物分子量较大，在酸性溶液中呈胶体状，与溃疡基底面的蛋白形成蛋白-铋复合物，覆于溃疡表面，阻隔胃酸、胃蛋白酶对黏膜的侵袭损害。由于 PPI 的性价比高和广泛使用，铋剂已不作为消化性溃疡的单独治疗药物。②弱碱性抗酸剂：常用铝碳酸镁、磷酸铝、硫糖铝、氢氧化铝凝胶等。这些药物可中和胃酸，起效较快，可短暂缓解疼痛，但很难治愈溃疡，已不作为治疗消化性溃疡的主要或单独药物。

A 项错误，哌仑西平是抑制胃酸分泌的胆碱受体阻滞药，不是消化性溃疡的首选药物。

B 项错误，氢氧化铝，为保护胃黏膜药物，已不作为治疗消化性溃疡的主要或单独药物。

C 项正确，消化性溃疡患者首选的治疗药物是 PPI，但是题干没有 PPI 选项，雷尼替丁也是治疗消化性溃疡的主要药物之一。

D 项错误，果胶铋，为保护胃黏膜药物，已不作为治疗消化性溃疡的单独治疗药物。

故正确答案为 C。

12.

本题考查栓塞类型的区别。

栓塞主要分为血栓栓塞、脂肪栓塞、气体栓塞、羊水栓塞四种类型。区分栓塞的类型主要看患者的诱因和临床表现。

①血栓栓塞：肺动脉栓塞的栓子 95% 以上来自下肢膝以上的深部静脉，特别是腘静脉、股静脉和髂静脉，偶尔可来自盆腔静脉或右心附壁血栓。较长的栓子可同时阻塞于肺动脉主干分叉处，称为骑跨性栓塞。患者可突然出现呼吸困难、发绀、休克等症状。严重者可因急性呼吸和循环衰竭死亡（猝死）。②脂肪栓塞是指循环血流中出现较大脂肪滴并阻塞小血管，栓子常来源于长骨骨折、脂肪组织严重挫伤和烧伤，这些损伤可导致脂肪细胞破裂和释出脂滴，由破裂的骨髓血管窦状隙或静脉进入血液循环引起脂肪栓塞。脂肪栓塞的后果取决于栓塞部位及脂滴数量的多少。少量脂滴入血，可被巨噬细胞吞噬吸收，或由血中脂酶分解清除，无不良后果。若大量脂滴（9~20g）短期内进入肺循环，使 75% 的肺循环面积受阻时，可引起窒息和因急性右心衰竭而死亡。③空气栓塞：多由于静脉损伤破裂，外界空气由缺损处进入血流所致。如头颈、胸壁和肺手术或创伤时损伤静脉、使用正压静脉输液以及人工气胸或气腹误伤静脉时，空气可因吸气时静脉腔内负压而被吸引，由损伤口进入静脉。分娩或流产时，由于子宫强烈收缩，可将空气挤入子宫壁破裂的静脉窦内。④氮气栓塞，即减压病，人体从高压环境迅速进入常压或低气压环境，原来溶于血液、组织液和脂肪组织的气体（包括氧气、二氧化碳和氮气）迅速游离形成气泡。氧和二氧化碳可再溶于体液内被吸收，但氮气在体液内溶解迟缓，致在血液和组织内形成很多微气泡或融合成大气泡，引起气体栓塞。氮气析出时，因气体所在部位不同，患者临床表现也不同。位于皮下时引起皮下气肿（特别是富于脂肪的皮下组织）；位于肌肉、肌腱、韧带内引起关节和肌肉疼痛；位于局部血管内引起局部缺血和梗死，常见于股骨头、胫骨和髌骨的无菌性坏死；全身性特别是四肢、肠道等末梢血管阻塞可引起痉挛性疼痛；若短期内大量气泡形成，阻塞了多数血管，特别是阻塞冠状动脉时，可引起严重血液循环障碍甚至迅速死亡。

A 项正确，肺动脉脂肪栓塞的栓子常来源于长骨骨折、脂肪组织严重挫伤和烧伤，结合患者右下肢腓骨粉碎性骨折的情况以及临床表现看，最可能是肺动脉脂肪栓塞。

B 项错误，肺动脉空气栓塞常见于头颈、胸壁和肺手术或创伤时损伤静脉，与题干不符。

C 项错误，肺动脉血栓栓塞的栓子 95% 以上来自下肢膝以上的深部静脉，特别是腘静脉、股静脉和髂静脉，而题干是右下肢腓骨粉碎性骨折，与题干不符。

D 项错误，肺动脉氮气栓塞常见于人体从高压环境迅速进入常压或低气压环境，与题干不符。

故正确答案为 A。

13.

本题考查流行性乙型脑炎的病理变化。

流行性乙型脑炎的病变广泛累及脑脊髓实质，引起神经细胞变性、坏死，胶质细胞增生和血管周围炎细胞浸润，属变质性炎。镜下，通常综合出现以下几种基本病变：①血管改变和炎症反应：脑实质血管高度扩张充血，有时可见小灶性出血；脑组织水肿，血管周围间隙增宽。浸润的炎细胞以淋巴细胞、单核细胞和浆细胞为主，仅在早期有少数不多的中性粒细胞。②神经细胞变性坏死：病毒在神经细胞内增殖，破坏其代谢、机能和结构，引起神经细胞肿胀，尼氏小体消失，胞质内出现空泡，核偏位等。③软化灶形成：病变严重时，可发生灶性神经组织的液化性坏死，形成质地疏松，染色较淡的镂空筛网状病灶，称为筛状软化灶。④胶质细胞增生：主要是小胶质细胞呈弥漫性或局灶性增生，后者多位于坏死的神经细胞附近或小血管旁，形成小胶质细胞结节。

A 项正确，软化灶形成是流行性乙型脑炎的病理变化。

B 项错误，流行性乙型脑炎浸润的炎细胞以淋巴细胞、单核细胞和浆细胞为主，仅在早期有少数不多的中性粒细胞。因此嗜中性粒细胞浸润是流行性乙型脑炎不易出现的病理组织学变化。

C 项正确，胶质细胞增生是流行性乙型脑炎的病理变化。

D 项正确，神经细胞变性、坏死是流行性乙型脑炎的病理变化。

本题为选非题，故正确答案为 B。

14.

本题考查酸碱平衡的鉴别诊断。

首先要明确血气分析各个指标的正常值：①pH 表示血液酸碱的实际状态，正常参考值为 7.35~7.45。

② $PaCO_2$ 正常参考值为 35~45mmHg。③ PaO_2 参考值为 80~100mmHg。④ HCO_3^- 的正常参考值为 22~27mmol/L。对于本题来说，pH 正常，但是接近高值； $PaCO_2$ 降低； PaO_2 正常； HCO_3^- 降低。

代谢性酸中毒是指细胞外液 H^+ 增加和(或) HCO_3^- 丢失引起的 pH 下降，以血浆原发性 HCO_3^- 减少为特征，是临床上最常见的酸碱平衡失调类型。此时血液 pH<7.35、 HCO_3^- 明显下降。

代谢性碱中毒是指细胞外液碱增加和(或) H^+ 丢失引起的 pH 升高，以血浆原发性 HCO_3^- 增多为特征。此时血液 pH 和 HCO_3^- 明显增高， $PaCO_2$ 正常。

呼吸性酸中毒是指 CO_2 排出障碍或吸入过多引起的 pH 下降，以血浆 H_2CO_3 浓度原发性升高为特征。此时血液 $PaCO_2$ 增高，pH 降低。

呼吸性碱中毒是指肺泡通气过度引起的 $PaCO_2$ 降低、pH 升高，以血浆 H_2CO_3 浓度原发性减少为特征。此时血液 $PaCO_2$ 降低，pH 升高。

A 项错误，代谢性酸中毒时 pH<7.35，而本题 pH 为 7.44。

B 项错误，代谢性碱中毒时 HCO_3^- 增多，而本题 HCO_3^- 降低。

C 项错误，呼吸性酸中毒时血液 $PaCO_2$ 增高，而本题 $PaCO_2$ 降低。

D 项正确，结合患者的诱因、临床表现以及血气分析，可推测患者是呼吸性碱中毒。

故正确答案为 D。

15.

本题考查肺脓肿的抗生素停药指征。

肺脓肿是由多种病原体所引起的肺组织化脓性病变，早期为化脓性肺炎，继而坏死、液化、脓肿形成。临床特征为高热、咳嗽和咳大量脓臭痰，胸部 X 线或 CT 显示肺实质内厚壁空洞或伴液平。病原体主要是厌氧菌和兼性厌氧菌。根据患者的临床表现和检验结果看，可知患者患肺脓肿。抗生素疗程 6-8 周，或直至 X 线胸片示脓腔和炎症消失，仅有少量的残留纤维化。

A 项错误，抗生素停药指征不仅要临床症状完全消失，还需有 X 线示脓腔和炎症消失。

B 项错误，X 线仍有病变时不可停药，需等到 X 线示脓腔和炎症消失才可停药。

C 项正确，抗生素停药指征是临床症状完全消失，X 线示脓腔和炎症消失。

D 项错误，抗生素治疗需 6—8 周，而非 4—6 周。

故正确答案为 C。

16.

本题考查高血压的鉴别诊断。

高血压是以体循环动脉压升高为主要临床表现的心血管综合征，可分为原发性高血压和继发性高血压。

①原发性高血压，又称高血压病，是心脑血管疾病最重要的危险因素，常与其他心血管危险因素共存，可损伤重要脏器，如心、脑、肾的结构和功能，最终导致这些器官的功能衰竭。②继发性高血压是指由某些确定的疾病或病因引起的血压升高，约占所有高血压的 5%。继发性高血压尽管所占比例并不高，但绝对人数仍相当多，而且某些继发性高血压，如原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、肾血管性高血压、肾素分泌瘤等，可通过手术得到根治或改善。因此，及早明确诊断能明显提高治愈率及阻止病情进展。

A 项错误，原发性高血压常与其他心血管危险因素共存，可损伤重要脏器，如心、脑、肾的结构和功能，最终导致这些器官的功能衰竭。不符合题干描述。

B 项正确，嗜铬细胞瘤起源于肾上腺髓质、交感神经节和体内其他部位嗜铬组织，肿瘤间歇或持续释放过多肾上腺素、去甲肾上腺素与多巴胺。临床表现变化多端，典型的发作表现为阵发性血压升高伴心动过速、头痛、出汗、面色苍白。符合题干描述。

C 项错误，甲状腺功能亢进症也是继发性高血压的病因之一，常伴有甲亢的表现：如眼球突出，易激惹；心慌、怕热、手抖；饭量增加、易饥、人消瘦等。不符合题干描述。

D 项错误，皮质醇增多症主要是由于促肾上腺皮质激素分泌过多导致肾上腺皮质增生或者肾上腺皮质腺瘤，引起糖皮质激素过多所致。80% 病人有高血压，同时有向心性肥胖、满月脸、水牛背、皮肤紫纹、毛发增多、血糖增高等表现。不符合题干描述。

故正确答案为 B。

17.

本题考查利多卡因的注意事项。

盐酸利多卡因注射剂：浸润麻醉用 0.25%~0.5% 溶液。表面麻醉用 2%~4% 溶液，一次不超过 100mg。

硬膜外麻醉用 1%~2% 溶液。一次限量，不加肾上腺素为 200mg (4mg/kg)，加肾上腺素为 300~350mg (6mg/kg)。

结合题干来看，利多卡因一次用了 550mg，已经超量。当局麻药的剂量或浓度过高或误将药物注入血管时可引起全身作用，主要表现为中枢神经系统毒性。局麻药对中枢神经系统的作用是先兴奋后抑制。初期表现为眩晕、惊恐不安、多言、震颤和焦虑，甚至发生神志错乱和阵挛性惊厥。之后中枢过度兴奋可转为抑制，患者可进入昏迷和呼吸衰竭状态。

A 项正确，本题利多卡因一次用了 550mg，已经超量，再结合患者的临床表现来看，是用药量过大导致了上述临床表现。

B 项错误，题干中没有描述注药速度，故排除。

C 项错误，题干中没有描述患者情绪紧张，故排除。

D 项错误，药物注射用量会根据体重进行计算，题干中用量不在正常计算范围内，因此此题不是因为体重原因产生的临床表现，故排除。

故正确答案为 A。

18.

本题考查烧伤严重程度的判断。烧伤的面积计算见下表：

表 13-1 中国新九分法

部 位		占成人体表面积(%)			占儿童体表面积(%)
头颈	发部	3	9×1	(9%)	9+(12-年龄)
	面部	3			
	颈部	3			
双上肢	双上臂	7	9×2	(18%)	9×2
	双前臂	6			
	双 手	5			
躯干	躯干前	13	9×3	(27%)	9×3
	躯干后	13			
	会 阴	1			
双下肢	双 臀	5	9×5+1	(46%)	9×5+1-(12-年龄)
	双大腿	21			
	双小腿	13			
	双 足	7			

烧伤深度的判定一般采用三度四分法，即将烧伤深度分为Ⅰ度、浅Ⅱ度、深Ⅱ度、Ⅲ度。①Ⅰ度烧伤：仅伤及表皮浅层，生发层健在。表面红斑状、干燥，烧灼感。②浅Ⅱ度烧伤：伤及表皮的生发层和真皮乳头层。局部红肿明显，有大小不一的水疱形成，内含淡黄色澄清液体，水疱皮如剥脱，创面红润、潮湿、疼痛明显。③深Ⅱ度烧伤：伤及真皮乳头层以下，但仍残留部分网状层，深浅不尽一致，也可有水疱，但去疱皮后，创面微湿，红白相间，痛觉较迟钝。④Ⅲ度烧伤：又称为焦痂型烧伤。全层皮肤烧伤，可深达肌肉甚至骨骼、内脏器官等。创面蜡白或焦黄，甚至炭化。硬如皮革，干燥，无渗液，发凉，针刺和拔毛无痛觉。

根据题干，男患颜面部和颈前部皮肤烧伤，颜面部烧伤面积为 3%；颈前部烧伤面积，考虑为颈部（3%）—颈侧部（1%）和颈后部（1%）≈ 1%；故男患颜面部和颈前部皮肤烧伤面积为 4%。有水疱，部分水疱破损，创面基底红白相间，有疼痛，属于深Ⅱ度烧伤。

故正确答案为 C。

19.

本题考查腹泻的病因。

该患儿出现的症状包括发热、呕吐、腹泻，这些症状在冬季受凉后出现，最常见的原因是病毒感染，特别是胃肠病毒，如诺如病毒。寒冷季节的婴幼儿腹泻 80%由病毒感染引起。

A 项错误，寄生虫感染通常与食物或水源的污染有关，导致的腹泻往往是持续性的，而非短期内突然出现。

B 项错误，虽然细菌感染也可以导致呕吐和腹泻，但在冬季，病毒感染是更常见的原因。

C 项正确，寒冷季节的婴幼儿腹泻 80%由病毒感染引起，且患儿症状的突发性符合病毒感染。

D 项错误，真菌感染在消化系统疾病中较为少见，常见于免疫力低下的个体。

故正确答案为 C。

20.

本题考查贫血的诊断。

铁代谢特点：足月新生儿约 4 月龄以后，从母体获得的铁逐渐耗尽，加上此期生长发育迅速，造血活跃，因此对膳食铁的需要增加，而婴儿主食人乳和牛乳的铁含量均低，不能满足机体的需要，贮存铁耗竭后即发生缺铁，故 6 个月至 2 岁的小儿缺铁性贫血发生率高。

生理学贫血：生后由于自主呼吸的建立，血氧含量增加，而胎儿红细胞寿命较短，且破坏较多（生理性溶血），加上红细胞生成素减少，婴儿生长发育迅速，循环血量增加等因素，红细胞数和血红蛋白量逐渐降低，至 2-3 个月时，血红蛋白量降至 100g/L 左右，出现轻度贫血，称为生理性贫血。

A 项错误，缺铁性贫血往往发生于 6 个月至 2 岁的小儿，与本题不符；且如果是缺铁性贫血的话，患儿往往伴随皮肤黏膜苍白等症状，与本题的生长发育正常不符，故排除。

B 项正确，对于本题而言，3 个月婴儿出现贫血，且患儿生长发育正常以及母亲身体健康，所以不太可能是病理性贫血，符合生理性贫血的情况。

C 项错误，溶血性贫血多伴有贫血、黄疸、脾大表现，目前患儿生长发育正常，故排除。

D 项错误，地中海贫血是一种遗传性血液疾病，主要影响地中海、非洲和亚洲部分地区的人群。它影响血红蛋白的形成，导致贫血。但在没有家族史或其他支持性症状的情况下，不应首先考虑此诊断。

故正确答案为 B。

21.

本题考查妇科检查项目。

本题的患者在绝经后反复少量阴道出血，可能是子宫内膜癌和宫颈癌等疾病的表现，此时检查应当全面，以准确诊断疾病。

A 项正确，妇科检查包括对阴道、宫颈和子宫的触诊和视觉检查，属于常规检查。

B 项正确，宫颈脱落细胞学检查是通过采集宫颈细胞样本进行病理学检查，是宫颈癌筛查的重要手段。

C 项正确，子宫附件超声是妇产科常用的一种辅助检查手段，主要用于检查子宫和双侧的输卵管、卵巢有无病变。

D 项错误，血 HCG 检查用于检测怀孕，不是本题患者的常规检查。

本题为选非题，故正确答案为 D。

22.

本题考查阴阳学说的核心内容。

阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化等相互关系是阴阳学说的核心内容，通过这些关系可以认识自然界万物的生长、发展、变化的内在机制和规律。《类经附翼·医易义》曰“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”，即指在治病过程中运用阴阳对立制约的规律，采取以静制动或以阳制阴的相应措施，使阴阳趋于动态平衡，疾病得以痊愈。

A 项正确，《类经附翼·医易义》曰“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”，即指在治病过程中运用阴阳对立制约的规律，采取以静制动或以阳制阴的相应措施，使阴阳趋于动态平衡，疾病得以痊愈。

B 项错误，“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳。”体现的关系是对立制约，而非互根互用；阴阳互根互用是指相互对立事物或现象之间，始终存在着相互依赖相互为用的关系，也称之为阴阳“相成”。

C 项错误，“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳。”体现的关系是对立制约，而非消长平衡；消长平衡即指阴阳的运动形式或量的盛衰变化。

D 项错误，“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳。”体现的关系是对立制约，而非阴阳转化；阴阳的相互转化是指一切事物或现象对立的双方，在一定条件的作用下向其各自相反的方向转化的运动方式。

故正确答案为 A。

23.

本题考查头痛的鉴别诊断。

头痛是临床上常见的病症，可单独出现，也可出现于多种急、慢性疾病中。①风寒头痛的证候：头痛时作，牵及项背，遇风尤剧，恶风畏寒，常喜裹头，舌苔薄白，脉浮紧。②风热头痛的证候：头痛而胀，甚则胀痛如裂，面红，发热恶风，口渴欲饮，舌质红，舌苔薄黄，脉浮数。③风湿头痛证候：头痛如裹，昏胀沉重，肢体困倦，胸闷纳呆，小便不利，大便或溏，舌苔白腻，脉濡。④痰浊头痛证候：头痛昏蒙，胸脘满闷，呕恶痰涎，舌苔白腻，脉滑。

A 项错误，风热头痛表现为头痛而胀，甚则胀痛如裂，面红，发热恶风，口渴欲饮，舌质红，舌苔薄黄，脉浮数。

B 项正确，患者的症状是头痛时作，牵及项背，遇风则加重，鼻塞流清涕，舌淡红，苔薄白，脉浮紧，符合风寒头痛。

C 项错误，风湿头痛表现为头痛如裹，昏胀沉重，肢体困倦，胸闷纳呆，小便不利，大便或溏，舌苔白腻，脉濡。

D 项错误，痰浊头痛表现为头痛昏蒙，胸脘满闷，呕恶痰涎，舌苔白腻，脉滑。

故正确答案为 B。

24.

本题考查麻疹的病因及传播。

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，在我国法定的传染病中属于乙类传染病。主要临床表现为发热、咳嗽、流涕等上呼吸道卡他症状及眼结膜炎，口腔麻疹黏膜斑及皮肤斑丘疹。

(1) 病原学：麻疹病毒属于副黏液病毒科、麻疹病毒属，呈球状或丝状，直径 150~200nm，外有脂蛋白包膜，中心是单股负链 RNA，只有 1 个血清型。病毒包膜含有 3 种结构蛋白，即血凝素(H)、融合蛋白(F)和基质蛋白(M)，是主要的致病物质。

(2) 流行病学：①传染源：人是麻疹病毒的唯一宿主，因此麻疹患者是唯一的传染源，急性期的患者是最重要的传染源，发病前 2 天至出疹后 5 天内均具有传染性。②传播途径：经过呼吸道飞沫传播是主要的传播途径。患者咳嗽、打喷嚏时，病毒随排出的飞沫经口、咽、鼻部或眼结合膜侵入易感者。③人群易感性：人群对麻疹病毒普遍易感，如果对麻疹病毒没有免疫力的人群接触病毒后，90%以上均可发病。④流行特征：麻疹一年四季均可发病，但以冬春季节为高峰。

A 项正确，麻疹病毒属于副黏液病毒科、麻疹病毒属。

B 项正确，麻疹患者是唯一的传染源。

C 项正确，呼吸道飞沫传播是主要的传播途径。

D 项错误，发病季节以冬春季节多见，而非夏秋季节。

本题为选非题，故正确答案为 D。

25.

本题考查食物中毒的致病因素。

患者发病及病情轻重与摄入食物被细菌和毒素污染的程度、进食量和自身抵抗力等有关。致病因素如下：①肠毒素：引起胃肠型食物中毒的病原菌大多能产生肠毒素或类似毒素。肠毒素通过刺激肠壁上皮细胞，激活腺苷酸活化酶，从而催化胞质中的三磷酸腺苷，成为环磷酸腺苷(cAMP)，它的浓度增高可促进胞质内蛋白质磷酸化，促进液体及氯离子的分泌，引起腹泻。②侵袭性损害：病原菌通过对肠黏膜上皮细胞的侵袭性损害，导致黏膜充血，水肿、溃疡。侵袭性细菌食物中毒潜伏期较长，多见黏液脓血便。③内毒素：沙门氏菌菌体裂解后可释放内毒素，具有较强的致病性，症状主要表现为发热，胃炎，呕吐、腹泻等。④过敏反应：莫根变形杆菌会使蛋白质中的组氨酸成为组织胺，导致过敏反应。但是因为细菌不侵入组织，所以其病理改变较轻，一般无炎症改变。

A 项正确，肠毒素是食物中毒的致病因素之一，可引起腹泻。

B 项正确，侵袭性损害是食物中毒的致病因素之一，可导致黏膜充血，水肿、溃疡。

C 项错误，机械性损伤不是食物中毒的致病因素。

D 项正确，过敏反应是食物中毒的致病因素之一，其病理改变较轻，一般无炎症改变。

本题为选非题，故正确答案为C。

26.

本题考查隐翅虫皮炎的临床表现。

隐翅虫皮炎是皮肤接触隐翅虫体内毒液后所致的接触性皮炎。夏秋季节雨后闷热天气易发病。隐翅虫夜间常围绕灯光飞行，停留于皮肤上的虫体被拍打或压碎后，其体内的强酸性（pH1-2）毒液导致发病。多累及面部、颈、四肢及躯干等暴露部位。接触毒液数小时到2天后，局部出现条状、片状或点簇状水肿性红斑，其上密集丘疹、水疱及脓疱，部分损害中心脓疱融合成片，可继发糜烂、结痂及表皮坏死，若发生于眼睑或外阴则明显肿胀。有瘙痒、灼痛和灼热感。反应剧烈或范围较大者可伴发热、头晕、局部淋巴结肿大。病程约1周，愈后可留下暂时性色素沉着。

湿疹是由多种内、外因素引起的真皮浅层及表皮炎症，临床上急性期皮损以丘疱疹为主，有渗出倾向，慢性期以苔藓样变为特征，易反复发作。根据瘙痒剧烈、多形性、对称性皮损，急性期有渗出倾向，慢性期苔藓样变皮损等特征，本病一般不难诊断。

带状疱疹发疹前可有乏力、发热、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。神经痛为本病特征之一，可在发病前或伴随皮损出现，老年患者较重。

汗疱疹属于手部湿疹的特殊类型。好发于掌跖和指（趾）侧缘。皮损为深在的针尖至粟粒大小水疱，内含清澈或浑浊浆液，水疱可以融合成大疱，干涸后形成领状脱屑。自觉不同程度的瘙痒或烧灼感。病程慢性，春、夏、秋季易复发。

A项错误，湿疹可有瘙痒，但一般不痛，且皮损特点为多形性、对称、无大疱及坏死、炎症较轻，与题干不符。

B项错误，带状疱疹的皮损常沿某一周围神经呈带状排列，与题干所述不一致。

C项正确，根据题干，患者的症状是2天前户外活动后出现的，发病时间符合隐翅虫皮炎，且题干所述的症状和隐翅虫皮炎一致。

D项错误，汗疱疹属于手部湿疹的特殊类型，与题干所述的颈部皮肤发病部分不一致。

故正确答案为C。

27.

本题考查糖尿病视网膜病变的诊断。

眼底荧光素血管造影是一种诊断眼底疾病常用的检查方法之一。利用荧光素钠作造影剂，经肘静脉快速注入，荧光素钠随血流进入眼底血管，通过专用的检查设备可以观察到眼底血管的微细结构和变化，对于眼底病的诊断、鉴别诊断、治疗选择、预后的推断都具有重要意义。糖尿病或伴有眼科症状（如视物模糊）时需要做这项检查。

A项错误，眼磁共振成像在眼眶病变的显示中具有明显优势，没有骨伪影，软组织分辨率高，组织特性显示好，成像直观，易于观察分析病变。

B项错误，彩色多普勒血流成像可反映眼部周围血管情况。

C项正确，眼底荧光素血管造影可以观察到眼底血管的微细结构和变化，糖尿病或伴有眼科症状（如视物模糊）时需要做这项检查。

D项错误，吲哚菁绿血管造影是以吲哚菁绿为造影剂，主要反映脉络膜血管的情况，有助于发现早期的脉络膜新生血管、渗漏等。对于脉络膜新生血管的隐匿性成分（FFA显示不清的可疑病灶）、可疑息肉状脉络膜血管病变以及其他脉络膜病灶，可进行此检查。

故正确答案为C。

28.

本题考查扁桃体切除术后并发症。

患儿术后 5 小时出现连续吞咽动作，可能是出血的表现之一。原发性出血是指手术过程中或术后早期出现的出血，通常在手术期间就可以立即发现和处理。而继发性出血是指手术后一段时间内（术后几小时至几天），由于凝血不良、血管损伤或其他原因导致的出血，此时患儿可能出现连续吞咽动作。

A 项错误，原发性出血发生的时间与题干不符。

B 项正确，继发性出血常出现于术后几小时至几天，出血会导致连续吞咽动作。

C 项错误，术后肿胀反应可表现为咽喉疼痛或者吞咽困难，与题干不符。

D 项错误，术后全麻反应可表现为恶心、呕吐、意识障碍等症状，与题干不符。

故正确答案为 B。

29.

本题考查继发型肺结核的鉴别诊断。

继发型肺结核含浸润性肺结核、纤维空洞性肺结核和干酪样肺炎等。临床特点如下：①浸润性肺结核：浸润渗出性结核病变和纤维干酪增殖病变多发生在肺尖和锁骨下，影像学检查表现为小片状或斑点状阴影，可融合和形成空洞。②干酪性肺炎：多发生在机体免疫力和体质衰弱，又受到大量结核分枝杆菌感染的病人，或有淋巴结支气管瘘，淋巴结中的大量干酪样物质经支气管进入肺内而发生。大叶性干酪性肺炎 X 线影像呈大叶性密度均匀磨玻璃状阴影，逐渐出现溶解区，呈虫蚀样空洞，可出现播散病灶，痰中能查出结核分枝杆菌。小叶性干酪性肺炎的症状和体征都比大叶性干酪性肺炎轻，X 线影像呈小叶斑片播散病灶，多发生在双肺中下部。③结核球：多由干酪样病变吸收和周边纤维膜包裹或干酪空洞阻塞性愈合而形成。结核球内有钙化灶或液化坏死形成空洞，同时 80% 以上的结核球有卫星灶，可作为诊断和鉴别诊断的参考。④纤维空洞性肺结核：纤维空洞性肺结核的特点是病程长，反复进展恶化，肺组织破坏重，肺功能严重受损，双侧或单侧出现纤维厚壁空洞和广泛的纤维增生，造成肺门抬高和肺纹理呈垂柳样，患侧肺组织收缩，纵隔向患侧移位，常见胸膜粘连和代偿性肺气肿。

A 项错误，浸润性肺结核表现为小片状或斑点状阴影，可融合和形成空洞，与题干不符。

B 项正确，右上肺呈大叶性密度均匀磨玻璃状阴影，可见虫蚀样空洞，周围有播散病灶是干酪性肺炎的特征。

C 项错误，结核球的特征是有钙化灶或液化坏死形成空洞，同时 80% 以上的结核球有卫星灶，与题干不符。

D 项错误，纤维空洞性肺结核的特征是纤维厚壁空洞和广泛的纤维增生，造成肺门抬高和肺纹理呈垂柳样，与题干不符。

故正确答案为 B。

30.

本题考查肺转移瘤的诊断。

肺是恶性肿瘤常见的转移部位，据统计死亡于恶性肿瘤的 20% ~ 30% 的病例有肺转移。常见的原发性恶性肿瘤有胃肠道、泌尿生殖系统、肝、甲状腺、乳腺、骨、软组织、皮肤的癌肿和肉瘤等。恶性肿瘤发生肺转移的时间早晚不一，大多数病例在原发癌肿出现后 3 年内转移。

肺转移瘤的影像学特点为：多发、大小不一、密度均匀、轮廓清楚的圆形周围病灶。少数病例，肺内只有单个转移病灶，X 线平片表现与周围型原发肺癌相似。根据肺部 X 线平片和胸部 CT 表现，结合原发癌症的诊断或病史，一般可对肺转移性肿瘤做出初步诊断，但确诊还需病理证实。

A 项正确，本题的患者具有胃癌病史，结合 CT 表现，该患者最可能的诊断是肺转移瘤。

B 项错误，肺原发瘤一般是单发病灶，再结合患者病史，最可能是肺转移瘤，而非肺原发瘤。

C 项错误，肺结核球多见于青年，一般病程较长，发展缓慢。病变常位于上叶尖后段或下叶背段。X 线平片上块影密度不均匀，可见到稀疏透光区和钙化点，肺内常另有散在性结核病灶。

D 项错误，炎性假瘤是指慢性非特异性炎症疾病引起的类瘤样病变，青壮年居多，病人多无症状，X 线平片表现为边界清楚的结节状影，阴影近侧可伴有指向肺门的粗大肺纹理，为炎症吸收不全所致。

故正确答案为 A。

31.

本题考查传染期的概念。

传染病病人排出病原体的整个时期称为传染期，传染期是决定传染病病人隔离期限的重要依据。不同传染病的传染期长短不一，因此，不同传染病的隔离期限也长短不一。大多数的传染病，当病人处于恢复期，其临床症状消失，开始产生免疫力，体内病原体被清除，不再具有传染性，可解除隔离。但也有一部分传染病，在临床症状消失后一段时间内仍可排出病原体，处于恢复期病原携带状态，此时仍需要隔离。

A 项错误，决定传染病病人隔离期限的重要依据是传染期，而非潜伏期。

B 项正确，传染期是决定传染病病人隔离期限的重要依据。

C 项错误，决定传染病病人隔离期限的重要依据是传染期，而非恢复期。

D 项错误，决定传染病病人隔离期限的重要依据是传染期，而非症状期。

故正确答案为 B。

32.

本题考查食品添加剂的防腐剂。

苯甲酸钠是一种食品添加剂，通常用作防腐剂，而不属于食品中常见污染物。食品污染是指在各种条件下，导致外源性有毒有害物质进入食品，或食物成分本身发生化学反应而产生有毒有害物质，从而造成食品安全性、营养性和（或）感官性状发生改变的过程。食品中污染物包括生物性污染、化学性污染和物理性污染。

A 项正确，黄曲霉毒素是黄曲霉和寄生曲霉产生的一类代谢产物，具有极强的毒性和致癌性。

B 项正确，亚硝酸盐是腌制、烟熏、烘烤类食物产生的有害物质。

C 项正确，苯并（a）芘属于多环芳烃化合物，是一类具有较强致癌作用的化合物。

D 项错误，苯甲酸钠是一种食品添加剂，通常用作防腐剂，而不属于食品中常见污染物。

本题为选非题，故正确答案为 D。

33.

本题考查中国居民平衡膳食宝塔（2022 版）的细节内容。

中国居民平衡膳食宝塔形象化的组合，遵循了平衡膳食的原则，体现了在营养上比较理想的基本食物构成。宝塔共分 5 层，各层面积大小不同，体现了 5 大类食物和食物量的多少。5 大类食物包括谷薯类、蔬菜水果、畜禽鱼蛋奶类、大豆和坚果类以及烹调用油盐。食物量是根据不同能量需要量水平设计，宝塔旁边的文字注释，标明了在 1600~2400kcal 能量需要量水平时，一段时间内成年人每人每天各类食物摄入量的建议值范围。



- A 项正确，每人每天应吃 300—500g 奶类及奶制品。
- B 项正确，每人每天应吃 200—300g 的谷类食物。
- C 项正确，每人每天应吃 120—200g 的动物性食物。
- D 项错误，每人每天应摄入的蔬菜总量是 300—500g，其中深色蔬菜推荐每天占总体蔬菜摄入量的 1/2 以上，因此每人每天应摄入不少于 600g 的深色蔬菜的说法是错误的。
- 本题为选非题，故正确答案为 D。

34.

本题考查卫生违法的溯及力。

溯及力指某一法规对它生效以前的事件和行为是否可以适用。我国卫生法原则上没有溯及力，对违法制裁方面，采取“从旧兼从轻”的原则。

- A 项正确，我国对卫生违法的制裁，溯及力上一般采取的原则是从旧兼从轻。
- B 项错误，我国对卫生违法的制裁，溯及力上一般采取的原则是从旧兼从轻，而非从旧兼从重。
- C 项错误，我国对卫生违法的制裁，溯及力上一般采取的原则是从旧兼从轻，而非从新兼从轻。
- D 项错误，我国对卫生违法的制裁，溯及力上一般采取的原则是从旧兼从轻，而非从新兼从重。
- 故正确答案为 A。

35.

本题考查发生率的计算。

率是表示在一定的条件下，某现象实际发生的例数与可能发生该现象总例数之比，用以说明单位时间内某现象发生的频率或强度。

汞中毒发生率 = $\left(\frac{\text{汞中毒病例数}}{\text{接触汞作业职工的人数}} \right) \times 100\%$ 。因此，该厂汞中毒发生率 = $\left(\frac{30}{500} \right) \times 100\%$ ，即 6%。

A 项错误，该厂汞中毒发生率是 6%，而非 30%。

B 项正确，该厂汞中毒发生率是 6%。

C 项错误，该厂汞中毒发生率是 6%，而非 20%。

D 项错误，该厂汞中毒发生率是 6%，而非 26%。

故正确答案为 B。

36.

本题考查鲜乳在室温下微生物的生长过程。

鲜乳在杀菌前期都有一定数量的、不同种类的微生物存在，如果放置在室温（10~21℃）下，乳液会因微生物的活动而逐渐变质。室温下微生物的生长过程主要分以下几个时期：①抑制期：新鲜乳液中均含有抗菌物质，其杀菌或抑菌作用在含菌少的鲜乳中可持续 36h（在 13~14℃）；若在污染严重的乳液中，其作用可持续 18h 左右。在此期间，乳液含菌数不会增高，若温度升高，则抗菌物质的作用增强，但持续时间会缩短。因此，鲜乳放置在室温环境中，一定时间内不会发生变质现象。②乳链球菌期：鲜乳中的抗菌物质减少或消失后，存在乳中的微生物即迅速繁殖，占优势的细菌是乳酸链球菌、乳酸杆菌、大肠杆菌和一些蛋白分解菌等，其中以乳酸链球菌生长繁殖特别旺盛。乳链球菌使乳糖分解，产生乳酸，因而乳液的酸度不断升高。如有大肠杆菌繁殖时，将有产气现象出现。由于乳的酸度不断地上升，就抑制了其它腐败菌的生长。当酸度升高至一定酸度时（pH4.5），乳酸链球菌本身生长受到抑制，并逐渐减少。这时有乳凝块出现。③乳酸杆菌期：pH 下降至 6 左右时，乳酸杆菌的活动力逐渐增强。当 pH 继续下降至 4.5 以下时，由于乳酸杆菌耐酸力较强，尚能继续繁殖并产酸。在此阶段乳液中可出现大量乳凝块，并有大量乳清析出。④真菌期：当酸度继续升高至 pH3.5~3 时，绝大多数微生物被抑制甚至死亡，仅酵母和霉菌尚能适应高酸性的环境，并能利用乳酸及其他一些有机酸。由于酸的被利用，乳液的酸度会逐渐降低，使乳液的 pH 不断上升接近中性。⑤脓化菌期：当乳液中的乳糖大量被消耗后，残留量已很少，适宜分解蛋白质和脂肪的细菌生长繁殖，这样就产生了乳凝块被消化、乳液的 pH 逐渐提高向碱性方向转化，并有腐败的臭味产生的现象。这时的腐败菌大部分属于芽孢杆菌属、假单孢菌属以及变形杆菌属。

A 项正确，鲜乳在室温下微生物的生长过程为抑制期—乳链球菌期—乳酸杆菌期—真菌期—脓化期。

故正确答案为 A。

37.

本题考查生命质量评价量表的适用范围。

在肺癌早期患者的手术治疗效果评估中，生命质量的评价是极其重要的。这里提到的四个量表各有侧重点：①良好适应状态指数：主要用于评估个体适应疾病和治疗的能力，更侧重于心理社会方面的适应，而非直接的生命质量测量。②欧洲生存质量测定量表：特别是肺癌特异性模块 QLQ-LC13，是专门为评估肺癌患者的生命质量而设计的，包括对肺癌相关症状（如咳嗽、胸痛、呼吸困难等）的评估，非常适合于肺癌早期患者手术治疗效果的评估。③疾病影响量表：一般是用于评估疾病对患者日常生活影响的广泛指标，不特定于任何一种疾病。④癌症病人生活功能指标量表：包括一般的生命质量评估和特定癌症类型的生命

质量评估，可评估癌症治疗对患者生理、心理、社交和情绪状态的影响，也是评估肺癌患者生命质量的一个有用工具。

A 项错误，良好适应状态指数更侧重于心理社会方面的适应，欧洲生存质量测定量表最适用于测度肺癌早期患者手术治疗效果。

B 项正确，欧洲生存质量测定量表是最适用于测度肺癌早期患者手术治疗效果的，该量表专门设计用于肺癌患者，能够提供关于疾病症状和治疗副作用对患者生命质量影响的具体信息。

C 项错误，疾病影响量表是广谱的量表，而欧洲生存质量测定量表最适用于测度肺癌早期患者手术治疗效果。

D 项错误，癌症病人生活功能指标量表可以评估肺癌患者生命质量，但欧洲生存质量测定量表最适用于测度肺癌早期患者手术治疗效果。

故正确答案为 B。

38.

本题考查生殖技术的伦理原则。

保护后代的原则包括：①视为婚生，形成权利义务关系；如果有证据表明对后代有损害，医务人员有义务停止该技术的实施；②不得对近亲间及任何不符合伦理、道德原则的精子和卵子实施人类辅助生殖技术；③医务人员不得实施代孕技术；不得实施胚胎赠送助孕技术；④在尚未解决人卵胞浆移植和人卵核移植技术安全性问题之前，医务人员不得实施以治疗不育为目的的人卵胞浆移植和人卵核移植技术；⑤同一供者的精子最多只能使 5 名妇女受孕；⑤不得实施以生育为目的的嵌合体胚胎技术。

A 项正确，医务人员不得实施胚胎赠送助孕技术。

B 项错误，不得实施以生育为目的的嵌合体胚胎技术。

C 项正确，同一供者的精子最多能辅助 5 名妇女受孕。

D 项正确，辅助生殖技术出生的后代与自然分娩后代享有同等法律权利，包括后代的继承权、受教育权、赡养父母的义务、父母离异时对孩子监护权的裁定等。

本题为选非题，故正确答案为 B。

39.

本题考查心理评估方法。

目前，临床上常用的心理评估方法有：会谈法、调查法、观察法、心理测验法、作品分析法等。

A 项错误，自由式会谈法是开放式的会谈，不按固定的提纲进行提问和回答，评估者可根据病人心理特点，灵活运用，气氛比较轻松，被评估者较少受到约束，可自由地表现自己。与题干不符。

B 项错误，心理测验法是指用一套预先经过标准化的问题(量表)来测量某种心理品质的方法。与题干不符。

C 项错误，控制观察法，又称实验观察法，是让个体到预先控制的情境与条件之下，对个体进行适当的刺激，观察个体对特定刺激的反应。与题干不符。

D 项正确，去其所在的幼儿园观察该幼儿在游戏中的表现属于自然观察法；自然观察法是在自然条件下，对表现心理现象的外部活动进行有系统、有计划的观察，从中发现心理现象产生、发展的规律性。

故正确答案为 D。

40.

本题考查医疗机构药品购销，调配和使用的注意事项。

《药品管理法》及其实施条例规定，医疗机构配制的制剂必须按照规定进行质量检验；合格的，凭医师处方在本医疗机构使用。医疗机构配制的制剂不得在市场上销售或变相销售。但是，特殊情况下，经国务院或者省级药品监督管理部门批准，医疗机构配制的制剂可以在指定的医疗机构之间调剂使用。《医疗机构制剂注册管理办法》规定，医疗机构制剂一般不得调剂使用。发生灾情、疫情、突发事件或者临床急需而市场没有供应时，需要调剂使用的，属省级辖区内医疗机构制剂调剂的，必须经所在地省级药品监督

管理部门批准；属国务院药品监督管理部门规定的特殊制剂以及省、自治区、直辖市之间医疗机构制剂调剂的，必须经国务院药品监督管理部门批准。

A 项错误，医疗机构必须经过诊疗之后才能向患者提供药品。

B 项正确，医疗机构购进药品必须建立并执行进货检查验收制度。

C 项错误，医疗机构配置的制剂一般只能凭医师处方在本医疗机构使用，只有在特殊情况时经批准后可在医疗机构间调剂。

D 项错误，医疗机构配置的制剂不得在市场上销售或变相销售。

故正确答案为 B。

41.

本题考查光学显微镜的分辨率。

普通光学显微镜的最大分辨率是 $0.2\mu m$ ，因此凡是大于此范围的细胞结构都可在光镜下看到。包括：

①细胞核（高等动物细胞核直径一般为 $5\sim 10\mu m$ ）；②内质网（通常由 3-8 个扁平囊膜堆叠在一起）：

光镜下内质网呈现丝条状的动质结构，实际上是聚集、分布于细胞核附近内质区的一些由小泡、小管相互吻合，彼此连接形成的网状结构；③溶酶体（溶酶体普遍地存在于各类组织细胞之中。由一层单位膜包裹

而成。膜厚约 $6nm$ ，通常呈球形。其大小差异显著，一般直径为 $0.2\sim 0.8\mu m$ ，最小者直径仅 $0.05\mu m$ ，

而最大者直径可达数微米；④线粒体（一般直径为 $0.5\sim 1.0\mu m$ ）。

A 项正确，细胞核直径一般为 $5\sim 10\mu m$ ，可在普通光学显微镜下观察到。

B 项正确，内质网可在普通光学显微镜下观察到丝条状结构。

C 项正确，线粒体一般直径为 $0.5\sim 1.0\mu m$ ，可在普通光学显微镜下观察到。

D 项错误，核糖体的直径为 $15\sim 25nm$ ，在光学显微镜下观察不到。

故正确答案为 ABC。

42.

本题考查肝十二指肠韧带的结构。

在肝十二指肠韧带内，胆总管位于右前方，肝固有动脉位于左前方，肝门静脉位于二者之间的后方，肝十二指肠韧带内这三大结构的排列关系具有重要的外科意义。在手术过程中手动压缩肝十二指肠韧带被称为肝门阻断。这限制了通过肝动脉和门静脉的血流，从而控制了肝脏出血。

A 项正确，韧带有肝固有动脉，位于左前方，阻断后可达到止血的目的。

B 项错误，韧带内没有肝静脉。

C 项正确，韧带内有肝门静脉，且肝门静脉是肝脏的主要血液供应源之一，通过暂时阻断它可以有效减少肝脏的血流，从而达到止血目的。

D 项错误，韧带内虽有肝（胆）总管，但是对止血的意义不大。

故正确答案为 AC。

43.

本题考查影响心肌细胞自律性的因素。

决定和影响自律性的因素包括：4 期自动去极化的速度、最大复极电位和阈电位水平，其中以 4 期自动去极化速度最为重要。

公众号：上岸真题库

①4期自动去极化速度：在最大复极电位和阈电位水平不变的情况下，4期自动去极化速度越快，达到阈电位水平所需时间越短，自律性越高。反之，则自律性降低。②最大复极电位水平：在4期自动去极化速度不变的情况下，当最大复极电位减小时，它与阈电位水平之间的差距缩短，亦即发生自动去极化的起始时间提早，因而去极化达到阈电位水平所需时间缩短，故自律性增高。反之，则自律性降低。③阈电位水平：在4期自动去极化速度不变的情况下，阈电位水平上移将加大它与最大复极电位之间的差距，即自动去极化达到阈电位所需的时间延长，导致自律性降低。反之，则自律性升高。

A项正确，4期自动去极化速度可影响心肌细胞自律性。

B项错误，膜电位水平不会影响心肌细胞自律性。

C项错误，0期去极化速度不会影响心肌细胞自律性。

D项正确，阈电位水平可影响心肌细胞自律性。

本题为选非题，故正确答案为BC。

44.

本题考查慢性髓系白血病与类白血病反应的区别。

慢性髓系白血病，俗称慢粒，是一种发生在多能造血干细胞的恶性骨髓增殖性肿瘤（为获得性造血干细胞恶性克隆性疾病），主要涉及髓系。

①中性粒细胞碱性磷酸酶（NAP）：活性减低或呈阴性反应。②骨髓象：骨髓增生明显至极度活跃，以粒细胞为主，粒红比例明显增高，其中中性中幼、晚幼及杆状核粒细胞明显增多，原始细胞<10%。③细胞遗传学及分子生物学检查：95%以上的CML细胞中出现Ph染色体

类白血病反应常并发于严重感染、恶性肿瘤等基础疾病，并有相应原发病的临床表现。粒细胞胞质中常有中毒颗粒和空泡。嗜酸性粒细胞和嗜碱性粒细胞不增多。中性粒细胞碱性磷酸酶反应强阳性。Ph染色体及BCR-ABL融合基因阴性。血小板和血红蛋白大多正常。原发病控制后，白细胞恢复正常。

A项正确，Ph染色体可区分慢性髓系白血病与类白血病反应，Ph染色体只见于慢性髓系白血病。

B项错误，骨髓增生程度不可区分慢性髓系白血病与类白血病反应，在两种情况下骨髓都可能出现增生现象。

C项正确，中性粒细胞中毒性改变更多见于感染等引起的类白血病反应，对于鉴别慢性髓系白血病与类白血病反应有一定帮助。

D项正确，中性粒细胞碱性磷酸酶可区分慢性髓系白血病与类白血病反应，其中慢性髓系白血病时NAP活性减低或呈阴性反应，而类白血病反应时NAP反应强阳性。

故正确答案为ACD。

45.

本题考查急性ST段抬高型心肌梗死的治疗。

急性ST段抬高型心肌梗死（STEMI）是指急性心肌缺血性坏死，大多是在冠脉病变的基础上，发生冠脉血供急剧减少或中断，使相应的心肌严重而持久地急性缺血所致。

临床表现：

（1）症状。

①疼痛：最先出现，剧烈而持久的胸骨后疼痛。

②全身症状：发热、心动过速、白细胞计数增高和血沉增快等。

③胃肠道症状：恶心、呕吐和上腹胀痛。

④心律失常：室性心律失常、房室和束支传导阻滞。

⑤低血压和休克。

⑥心力衰竭：急性左心衰竭，为梗死后心脏舒缩力减弱或不协调所致。

（2）体征。

心脏体征：心脏浊音界可正常，也可轻度至中度增大。心率多增快，心尖部第一心音减弱，可出现第四心音奔马律，多在 2~3 天有心包摩擦音。心尖区可出现粗糙的收缩期杂音或伴收缩中晚期喀喇音，为二尖瓣乳头肌功能失调或断裂所致。可有各种心律失常。

根据题干描述的患者症状以及心电图改变，患者为急性 ST 段抬高型心肌梗死。

治疗原则是：尽快恢复心肌的血液灌注（到达医院后 30 分钟内开始溶栓或 90 分钟内开始介入治疗）以挽救濒死的心肌、防止梗死扩大或缩小心肌缺血范围，保护和维持心脏功能，及时处理严重心律失常、泵衰竭和各种并发症，防止猝死，使病人不但能度过急性期，且康复后还能保持尽可能多的有功能的心肌。

可用于治疗该患者的药物包括：①解除疼痛：心肌再灌注治疗开通梗死相关血管、恢复缺血心肌的供血是解除疼痛最有效的方法，但在再灌注治疗前可选用下列药物尽快解除疼痛。a. 吗啡或哌替啶：可减轻病人交感神经过度兴奋和濒死感。注意低血压和呼吸功能抑制的副作用。b. 硝酸酯类药物：通过扩张冠状动脉，增加冠状动脉血流量以及增加静脉容量而降低心室前负荷。c. β 受体拮抗剂，能减少心肌耗氧量和改善缺血区的氧供需失衡，缩小心肌梗死面积，减少复发性心肌缺血、再梗死、室颤及其他恶性心律失常，对降低急性期病死率有肯定的疗效。②抗血小板治疗：需要联合应用包括阿司匹林和 P2Y₁₂ 受体拮抗剂在内的口服抗血小板药物，负荷剂量后给予维持剂量。③抗凝治疗：除非有禁忌，所有 ST 抬高型心肌梗死病人无论是否采用溶栓治疗，均应在抗血小板治疗基础上常规联合抗凝治疗。抗凝治疗可建立和维持梗死相关血管的通畅，并可预防深静脉血栓形成、肺动脉栓塞和心室内血栓形成。

A 项正确，吗啡可减轻病人交感神经过度兴奋和濒死感，解除患者疼痛。

B 项错误，一般在心源性休克时可使用去甲肾上腺素，偶尔会用肾上腺素，但此患者此时并没有休克；肾上腺素主要用于心脏骤停或重度过敏反应。

C 项正确，硝酸甘油通过扩张冠状动脉，增加冠状动脉血流量以及增加静脉容量而降低心室前负荷，从而减轻胸痛并改善心肌的血液供应。

D 项正确，阿司匹林具有抗血小板聚集作用，可以防止血栓形成。

故正确答案为 ACD。

46.

本题考查脓性指头炎的外科治疗原则。

脓性指头炎初始指头有针刺样疼痛，轻度肿胀，继而指头肿胀加重、剧烈跳痛，可伴有发热、全身不适、白细胞计数增加。感染加重时，可因神经末梢受压麻痹而疼痛缓解；皮肤由红转白，提示局部缺血趋于坏死；末节指骨如发生骨髓炎，则可能皮肤破溃流脓，指骨坏死，创口经久不愈。

脓性指头炎的外科治疗原则：①指头炎初发时应悬吊前臂、平放患手，给予敏感抗生素，以金黄散糊剂敷贴患指。②如患指剧痛、肿胀明显、伴有全身症状，应及时切开引流，以免发生指骨坏死及骨髓炎。③通常采用指神经阻滞麻醉，在末节指侧面作纵切口，远端不超过甲沟 1/2，近端不超过指节横纹，分离切断皮下纤维条索，通畅引流；④脓腔较大者宜作对口引流，剪去多余脂肪，有死骨片应当除去；⑤避免作鱼口状切口，以免术后瘢痕影响手指功能。

A 项正确，此时患者已出现手指肿痛明显以及发热等全身症状，需要尽早做切开引流，以免发生指骨坏死及骨髓炎。

B 项错误，不可采用鱼口状切口，以免术后瘢痕影响手指功能。

C 项正确，需在末节指节侧面做纵切口。

D 项错误，切口近端不超过指节横纹，而非超过指节横纹。

故正确答案为 AC。

47.

本题考查不孕的原因。

不孕的女方原因包括：

公众号：上岸真题屋

(1) 盆腔因素：是我国女性不孕症，特别是继发性不孕症最主要的原因，约占全部不孕因素的 35%。

具体病因包括：①输卵管病变、盆腔粘连、盆腔炎症及其后遗症，包括盆腔炎症（淋病奈瑟菌、结核分枝杆菌和沙眼衣原体等感染）及盆腔手术后粘连导致的输卵管梗阻、周围粘连、积水和功能受损等；②子宫体病变：主要指子宫黏膜下肌瘤，体积较大影响宫腔形态的肌壁间肌瘤、子宫腺肌症、宫腔粘连和子宫内膜息肉等；③子宫颈因素：包括宫颈松弛和宫颈病变等；④子宫内膜异位症：典型症状为盆腔痛和不孕；⑤先天发育畸形：包括米勒管畸形，如纵隔子宫、双角子宫和双子宫、先天性输卵管发育异常等。

(2) 排卵障碍：占女性不孕的 25%-35%，常见病因包括：①下丘脑病变：如低促性腺激素性无排卵；

②垂体病变：如高催乳素血症；③卵巢病变：如多囊卵巢综合征、早发性卵巢功能不全和先天性性腺发育不全等；④其他内分泌疾病：如先天性肾上腺皮质增生症和甲状腺功能异常等。

A 项正确，输卵管梗阻可导致不孕。

B 项正确，子宫黏膜下肌瘤可导致不孕。

C 项正确，多囊卵巢综合征可导致不孕。

D 项正确，子宫内膜异位症可导致不孕。

故正确答案为 ABCD。

48.

本题考查法洛氏四联症的概念。

先天性法洛四联症是联合的先天性心血管畸形，包括右心室流出道梗阻、室间隔缺损、主动脉骑跨、右心室肥厚四种异常，是最常见的发绀型先天性心脏病。

A 项正确，主动脉骑跨是法洛氏四联症的畸形之一。

B 项正确，室间隔缺损是法洛氏四联症的畸形之一。

C 项正确，右心室肥厚是法洛氏四联症的畸形之一。

D 项错误，由于室间隔大缺损，左、右心室压力相等，相当于一个心室向体循环及肺循环供血，右心室压力增高，但由于肺动脉狭窄，肺动脉压力不高甚至降低，大量右心室血流经骑跨的主动脉进入体循环，使动脉血氧饱和度明显降低，出现青紫并继发红细胞增多症，因此肺动脉高压说法错误。

故正确答案为 ABC。

49.

本题考查肺主治节的功能。

肺对气、血、津液的治理和调节作用，称为“肺主治节”，具体表现在四个方面：①治理调节呼吸运动，使之保持呼吸节律有条不紊；二是治理调节全身气机，随着肺一呼一吸的运动，调节全身气机的升降出入；三是肺朝百脉，治理调节血液的运行；四是肺主通调水道，治理调节津液的代谢。可见，肺对气、血、津液及机体的生理节律都具有重要的治理调节作用。

A 项正确，肺司呼吸可体现“肺主治节”的功能。

B 项正确，调节气机可体现“肺主治节”的功能。

C 项正确，助心行血可体现“肺主治节”的功能。

D 项正确，调节水液代谢可体现“肺主治节”的功能。

故正确答案为 ABCD。

50.

本题考查特发性炎症性肌病的辅助检查。

特发性炎症性肌病（IM）是一组以横纹肌和皮肤慢性炎症为特征的异质性疾病，主要表现为对称性近端肌无力和肌酶升高。

(1) 特发性炎症性肌病的临床表现：以对称性近端肌无力为特征，可累及其他器官。①骨骼肌：对称性四肢近端肌无力为其主要临床表现，有些病人伴有自发性肌痛与肌肉压痛。骨盆带肌受累时出现髋周及

大腿无力，难以蹲下或起立。肩胛带肌群受累时双臂难以上举，半数发生颈屈肌无力。②皮肤：a. 向阳性皮疹：眶周的红色或紫红色斑疹，常伴水肿，头面部胸前 V 区光敏性皮炎（V 形征）和肩背部（披肩征）；b. Gottron 疹：四肢肘、膝、掌指关节、指间关节伸面紫红色丘疹，上覆细小鳞屑；c. 技工手：双手桡侧掌面皮肤出现角化、裂纹，皮肤粗糙脱屑；d. 甲周病变：甲根皱襞处可见毛细血管扩张性红斑或瘀点等，其他有皮肤萎缩、色素沉着或脱失、毛细血管扩张或皮下钙化。

（2）辅助检查：①一般检查：血常规可见轻度贫血、白细胞计数增高，血清肌红蛋白增高，广泛肌肉损伤时可出现肌红蛋白尿。②血清肌酶谱：肌酸激酶、醛缩酶、天冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶增高，尤以 CK 升高最敏感。③自身抗体：肌炎特异性抗体（抗 Jo-1、PL-7、PL-12、EJ、OJ、KS、Zo 和 YRS 抗体、抗 Mi-2 抗体、抗 MDA5 抗体、抗 TIF1 γ 抗体、抗 NXP2 抗体、抗 SAE 抗体、抗 SRP 抗体、抗 HMGCCR 抗体等）、肌炎相关抗体（抗 R052 抗体、抗 R060 抗体、抗 La 抗体、抗 PM-Scl 抗体、抗 Ku 抗体、抗 U1RNP 抗体、抗 cN-1A 抗体等）。④肌电图：典型肌电图呈肌源性损害。⑤肌活检：约 2/3 的病例呈典型肌炎病理改变；另 1/3 的病例呈非典型变化，甚至正常。免疫病理学检查有利于进一步诊断。

根据患者的骨骼肌表现和典型的皮肤表现，可初步判断患者为特发性炎症性肌病。

A 项正确，血清肌酶可辅助诊断特发性炎症性肌病。

B 项正确，肌电图可辅助诊断特发性炎症性肌病。

C 项正确，肌肉活检可辅助诊断特发性炎症性肌病。

D 项错误，抗 Sm 抗体是诊断系统性红斑狼疮的特异性抗体。

故正确答案为 ABC。

51.

本题考查三叉神经痛的治疗。

三叉神经痛的临床表现：成年及老年人多见，40 岁以上患者占 70%~80%，女性多于男性。三叉神经痛常局限于三叉神经 2 或 3 支分布区，以上颌支、下颌支多见。发作时表现为以面颊上下颌及舌部明显的剧烈电击样、针刺样、刀割样或撕裂样疼痛，持续数秒或 1~2 分钟，突发突止，间歇期完全正常。患者口角、鼻翼、颊部或舌部为敏感区，轻触可诱发，称为扳机点或触发点。严重病例可因疼痛出现面肌反射性抽搐，口角牵向患侧即痛性抽搐。病程呈周期性，发作可为数日、数周或数月不等，缓解期如常人。

三叉神经痛的治疗：①卡马西平：首选治疗药物，有效率可达 70%~80%。②苯妥英钠。③加巴喷丁。

④普瑞巴林。

结合患者的临床症状和体征，可诊断为三叉神经痛。

A 项正确，卡马西平是三叉神经痛的首选治疗药物。

B 项错误，利血平是一种用于治疗高血压及精神病的吲哚类生物碱药物，而不是三叉神经痛的治疗药物。

C 项正确，苯妥英钠是三叉神经痛的治疗药物。

D 项错误，阿霉素又名多柔比星，是一种高效、广谱的抗癌药物，而不是三叉神经痛的治疗药物。

故正确答案为 AC。

52.

本题考查颈椎退行性变的 CT 变化。

颈椎退行性变是一种随着年龄增长常见的颈椎结构变化，通常涉及到颈椎间盘的退化、骨质的增生等变化，这些变化可能压迫邻近的神经根或脊髓，导致颈部疼痛、发僵、上肢疼痛、眩晕、呕吐等症状。CT 平扫作为一种常用的诊断工具，可以清晰地显示颈椎退行性变的表现。

A 项正确，颈椎间盘膨出是因为纤维环松弛，髓核受挤压向外膨出，超出椎体边缘 2-3mm，是颈椎退行性变的 CT 变化。

B 项正确，颈椎间盘变性意味着椎间盘水分丢失，为早期改变，是颈椎退行性变的 CT 变化。

C 项正确，颈椎骨质增生是生理上的一种代偿功能，是颈椎退行性变的 CT 变化。

D 项正确，韧带钙化可增加韧带的刚度，CT 上可见韧带变厚和钙化，是颈椎退行性变的 CT 变化。

故正确答案为 ABCD。

53.

本题考查合理营养的概念。

合理营养是指人体每天从食物中摄入的能量和各种营养素的数量及其相互间的比例，能满足在不同生理阶段、不同劳动环境及不同劳动强度下的需要，并使机体处于良好的健康状态。

应满足的要求有：①摄取的食物应供给足量的营养素和热能。②摄取的食物应保持各种营养素的平衡。③食物通过合理的加工烹调，以减少营养素的损失、提高消化吸收率。④食物应对人体无毒害：不应有微生物污染及腐败变质，无农药或其他化学物质污染，加入的食品添加剂应符合规定要求。

A 项错误，不用转基因食材不是合理营养的范畴，转基因食材更多关注食材的来源，而与是否达到全面而平衡的营养关系不大。

B 项正确，摄取的食物应保持各种营养素的平衡是合理营养应满足的要求。

C 项正确，摄取的食物应供给适量的营养素和热能是合理营养应满足的要求。

D 项正确，食物应通过合理的加工制作，以减少营养素损失是合理营养应满足的要求。

故正确答案为 BCD。

54.

本题考查观察性研究的范畴。

实验性研究与观察性研究的根本区别在于所研究的因素是否是人为施加的。

流行病学是在人群中进行研究的，由于伦理和资源的限制，研究者不能或不能全部掌握或控制研究对象的暴露或其他条件，大多数情况下只能进行观察性研究。观察性研究包括：现况调查（即横断面研究）、生态学研究、队列研究（即随访研究）、病例对照研究。

实验性研究又称干预试验，其基本特征是研究者在一定程度上掌握实验的条件，主动给予研究对象某种干预措施，通过比较人为给予干预措施后的实验组人群与对照组人群的结局，判断干预措施的效果。观察性研究包括：临床试验、现场试验、社区干预试验。

A 项正确，横断面研究属于观察性研究；横断面研究是指在某一人群中应用普查或抽样调查等方法收集特定时间内某种疾病或健康状况及有关变量的资料，以描述当时疾病或健康状况的分布及与疾病有关的因素。

B 项错误，干预研究属于实验性研究，其基本特征是研究者在一定程度上掌握实验的条件，主动给予研究对象某种干预措施，通过比较人为给予干预措施后的实验组人群与对照组人群的结局，判断干预措施的效果。

C 项正确，生态学研究属于观察性研究；生态学研究是在群体水平上研究某种因素与疾病之间的关系，通过描述不同人群中某因素的暴露状况与疾病的频率，分析该暴露因素与疾病之间的关系。

D 项正确，病例对照研究属于观察性研究；病例对照研究是从研究人群中选择一定数量的某病病人作为病例组，在同一人群中选择一定数量的非某病病人作为对照组，调查病例组与对照组两组人群既往某些暴露因素出现的频率并进行比较，以分析这些因素与疾病的联系。

故正确答案为 ACD。

55.

本题考查甜味剂的种类。

甜味剂是赋予食品甜味的物质，属于食品添加剂中的一类。甜味剂分为天然甜味剂和人工合成甜味剂。

天然甜味剂包括：①糖醇类：包括 D-甘露糖醇、麦芽糖醇、乳糖醇、山梨糖醇、赤藓糖醇和木糖醇；②非糖醇类：包括索马甜、甜菊糖苷和罗汉果甜苷。

人工合成甜味剂包括：①磺胺类：包括环己基氨基磺酸钠（即甜蜜素）、环己基氨基磺酸钙、糖精钠和乙酰磺胺酸钾；②二肽类：包括纽甜、阿力甜、阿斯巴甜和天门冬酰苯丙氨酸甲酯乙酰磺胺酸；③蔗糖衍生物：包括三氯蔗糖、异麦芽酮糖。

A 项正确，木糖醇属于天然甜味剂。

- B 项正确，蔗糖属于天然甜味剂。
- C 项正确，山梨醇属于天然甜味剂。
- D 项错误，甜蜜素属于人工甜味剂。

故正确答案为 ABC。

56.

本题考查不予行政处罚的情形。

不予行政处罚是指行为人的行为不构成应受行政处罚的违法行为或者行为人虽实施了违法行为，但由于法定原因而免除处罚。不予处罚的情形有以下几种：①不满 14 岁行为人实施违法行为的，因其未达行政处罚责任年龄，不予处罚，但要责令其监护人加以管教。②精神病人在不能辨认或者不能控制自己行为时实施违法行为的，不予行政处罚，但是处罚机关应当责令监护人严加看管和治疗。③违法行为轻微并及时纠正，没有造成危害后果的，不予行政处罚。④超过追究时效的。⑤行为属于正当防卫或紧急避险的。⑥因意外事故而致违法。

- A 项错误，不满 18 周岁的人实施违法行为的不属于不予行政处罚的情形。
- B 项正确，精神病病人有违法行为的不予行政处罚。
- C 项正确，行为属于正当防卫或紧急避险的不予行政处罚。
- D 项正确，违法行为轻微并及时纠正，未造成危害后果的不予行政处罚。

故正确答案为 BCD。

57.

本题考查职业病的诊断。

《中华人民共和国职业病防治法》第三十九条规定：职业病诊断应当由省级以上人民政府卫生行政部门批准的医疗卫生机构承担。

《中华人民共和国职业病防治法》第四十一条规定：职业病诊断标准和职业病诊断、鉴定办法由国务院卫生行政部门制定。职业病伤残等级的鉴定办法由国务院劳动保障行政部门会同国务院卫生行政部门制定。

《中华人民共和国职业病防治法》第四十二条规定：职业病诊断，应当综合分析下列因素：病人的职业史、职业病危害接触史和现场危害调查与评价、临床表现以及辅助检查结果等。没有证据否定职业病危害因素与病人临床表现之间的必然联系的，在排除其他致病因素后，应当诊断为职业病。承担职业病诊断的医疗卫生机构在进行职业病诊断时，应当组织三名以上取得职业病诊断资格的执业医师集体诊断。职业病诊断证明书应当由参与诊断的医师共同签署，并经承担职业病诊断的医疗卫生机构审核盖章。

- A 项正确，诊断标准由国务院卫生行政部门制定。
- B 项正确，诊断证明应当由参与诊断的医师共同签署。
- C 项正确，诊断要结合职业史、现场危害调查等。
- D 项错误，诊断应由省级以上人民政府卫生行政部门批准的医疗卫生机构承担，而非市级及以上。

故正确答案为 ABC。

58.

本题考查微生物检验。

水体粪便污染指示菌是指能够指示水体已有粪便污染，并可能伴存有肠道病原菌的一类细菌。主要有大肠菌群细菌、粪链球菌和产气荚膜梭菌。

A 项错误，金黄色葡萄球菌可在人类皮肤和黏膜上找到，而不特定于粪便污染，因此不是检测水质受粪便污染的理想指标。

- B 项正确，大肠埃希菌是一种存在于人和动物肠道中的细菌，是水质检测中常用的指标生物。
- C 项错误，草绿色链球菌通常与咽喉感染等疾病相关，因此不是检测水质受粪便污染的常用指标。

D 项正确，耐热大肠菌群比大肠菌群更贴切地反应食品受人和动物粪便污染的程度，也是水体粪便污染的指示菌。

故正确答案为 BD。

59.

本题考查概率抽样的类型。

概率抽样，又称随机抽样，指在总体中排除人的主观因素，给予每一个体一定的抽取机会的抽样。其特点为，抽取样本具有一定的代表性，可以从调查结果推断总体；操作比较复杂，需要更多的时间，而且往往需要更多的费用。

常用的有以下几种类型：简单抽样、系统抽样、分层抽样、整群抽样。

A 项正确，分层抽样是把调查总体分为同质的、互不交叉的层（或类型），然后在各层（或类型）中独立抽取样本，属于概率抽样。

B 项正确，系统抽样是指将调查总体中的基本单位按照一定标志进行排序，然后按照固定顺序和一定间隔抽取样本，属于概率抽样。

C 项错误，立意抽样又称判断抽样，研究人员根据自己的判断选择样本，因此不属于概率抽样。

D 项正确，整群抽样是指先将调查总体分群，然后从中抽取群，对被抽中群的全部单元进行调查，属于概率抽样。

故正确答案为 ABD。

60.

本题考查心身疾病的范畴。

心身疾病也被称作“心理生理疾病”，是一类由心理-社会因素在疾病的发生和发展中起主导作用的躯体器质性疾病和躯体功能性障碍。

心身疾病按组织器官可分为以下 14 个系统：

（1）循环系统：包括原发性高血压、原发性低血压、冠心病、冠状动脉痉挛、神经性心绞痛、阵发性心动过速、心脏神经症、血管神经症、功能性期前收缩、雷诺病、二尖瓣脱垂症、 β 受体高敏症、原发性心动过缓症等。

（2）呼吸系统：包括支气管哮喘、过度换气综合症、神经性咳嗽、心因性呼吸困难、喉头痉挛等。

（3）消化系统：包括消化性溃疡、溃疡性结肠炎、肠道易激惹综合症、贲门痉挛、慢性胰腺炎、神经性厌食、神经性呕吐、神经性贪食、习惯性便秘、功能性胃肠病等。

（4）内分泌代谢系统：包括肥胖症、糖尿病、甲状腺功能亢进症等。

（5）泌尿生殖系统：包括夜尿症、过敏性膀胱炎、阳痿、早泄、性欲低下、慢性前列腺炎等。

（6）骨骼肌肉系统：包括类风湿性关节炎、痉挛性斜颈、全身肌痛等。

（7）神经系统：包括偏头痛、紧张性头痛、慢性疲劳症等。

（8）妇产科：包括痛经、闭经、经前紧张症、月经失调症、功能性子宫出血等。

（9）外科：包括手术后神经症、器官移植后综合症、整形术后综合症、肠粘连症等。

（10）儿科：包括哮喘、遗尿症、夜惊症、口吃等。

（11）皮肤科：包括神经性皮炎、皮肤瘙痒症、银屑病、斑秃、荨麻疹、过敏性皮炎、慢性湿疹、酒渣鼻等。

（12）耳鼻喉科：包括咽喉异感症、失音、过敏性鼻炎等

（13）眼科：包括中心性视网膜病、原发性青光眼等。

（14）口腔科：包括口臭、口腔黏液溃疡、口腔炎、原发性颞颌关节痉挛等。

A 项正确，经前期情绪障碍属于心身疾病。

B 项正确，冠心病属于心身疾病。

C 项正确，功能性胃肠病属于心身疾病。

D 项正确，糖尿病属于心身疾病。

故正确答案为 ABCD。

公众号：上岸真题库

61.

1. 该患者可能出现了甲状腺危象。

理由如下：

(1) 甲状腺危象常见诱因：①应激状态，如感染、手术、放射线碘治疗、精神刺激、过度劳累、急性创伤等；②严重躯体疾病，如心力衰竭、低血糖症、败血症、脑卒中、急腹症等；③口服过量 TH 制剂；④甲状腺手术准备不充分或术中过度挤压甲状腺等。题干中患者有发热、咳嗽、咳痰，痰黄色黏稠可判断出现感染，该患者 2 周前进行 ^{131}I 治疗，感染和放射线碘治疗均属于甲状腺危象的常见诱因。

(2) 甲状腺危象的表现有原有甲亢症状加重、高热（常在 39°C 以上）、大汗、心动过速（140 次/分以上）、恶心呕吐、腹痛腹泻、烦躁不安、谵妄，严重病人可有心衰、休克及昏迷等。

根据题干中给出的诱因和表现，均符合甲状腺危象的特征。故判断该患者可能出现了甲状腺危象。

2.

紧急护理措施：

(1) 立即吸氧：让患者绝对卧床休息，呼吸困难时可取半卧位，立即给予吸氧。

(2) 及时准确给药：迅速建立静脉通路。遵医嘱使用 PTU、复方碘溶液、 β 受体阻断药、氢化可的松等药物。严格掌握碘剂的剂量，并观察中毒或过敏反应。准备好抢救药物，如镇静药、血管活性药物、强心药等。

(3) 密切观察病情变化：定时测量生命体征，准确记录 24 小时出入量，观察神志的变化。

62.

1. 护理诊断：

- (1) 焦虑 与担心术后无人照顾以及治疗费用高有关。
- (2) 气体交换受损 与肺组织病变、呼吸道分泌物潴留有关。
- (3) 潜在并发症：窒息。

2. 呼吸道准备：可以改善肺泡的通气与换气功能，预防术后感染。

(1) 戒烟：指导病人术前戒烟 2 周以上。吸烟会刺激肺泡、气管及支气管，使分泌物增加，支气管上皮纤毛活动减少或丧失活力，妨碍纤毛的清洁功能，影响痰液咳出，引起肺部感染。

(2) 维持呼吸道通畅：注意观察痰液的量、颜色、黏稠度及气味；遵医嘱给予支气管扩张剂、祛痰剂等药物，以改善呼吸状况；大量咯血者，应绝对卧床休息，头偏向一侧，以免发生窒息。

(3) 预防和控制感染：注意口腔卫生，如发现病人有龋齿等口腔疾病时，及时报告医师。如合并有肺部感染、慢性支气管炎或慢性阻塞性肺疾病，及时采集痰液及咽部分泌物做细菌培养，遵医嘱给予抗生素治疗及雾化吸入以控制感染。

(4) 指导训练：指导病人练习腹式深呼吸、缩唇呼吸、有效咳嗽、咳痰和翻身，学会使用深呼吸训练器和吹气球等，进行有效的呼吸功能锻炼，以促进术后肺复张，预防肺部并发症的发生。

(5) 机械通气治疗：呼吸功能异常时，根据需要应用机械通气治疗。

3.

吸痰时注意事项如下：

- (1) 吸痰前，检查电动吸引器性能是否良好，连接是否正确。
- (2) 严格执行无菌操作，每次吸痰应更换吸痰管。
- (3) 每次吸痰时间 < 15 秒，以免造成缺氧。
- (4) 吸痰动作轻稳，防止呼吸道黏膜损伤。
- (5) 痰液黏稠时，可配合叩击，蒸汽吸入、雾化吸入，提高吸痰效果。
- (6) 电动吸引器连续使用时间不宜过久；贮液瓶内液体达 $2/3$ 满时，应及时倾倒，以免液体过多吸入马达内损坏仪器。贮液瓶内应放少量消毒液，使吸出液不致黏附于瓶底，便于清洗消毒。

(7) 如果给患者吸痰时，临床上有明显的血氧饱和度下降的问题，建议吸痰前提高氧浓度；建议在吸痰前的 30~60 秒，向患者提供 100% 的氧。

(8) 建议患者使用的吸痰管（直径）要小于他们使用的气管插管的直径的 50%。

63.

1.

该患者的初步诊断为子宫肌瘤。

诊断依据如下：①慢性经量增多、经期延长；

②左下腹轻压痛，可扪及实质性不规则肿块，质软、活动度可；

③子宫肌层不光滑，肌壁回声不均，前壁有不均匀回声区。

④无阴道分泌物增多，经期无其他症状。

2.

需要与子宫肌瘤进行鉴别的疾病有：

①子宫颈癌：宫颈癌症状有阴道流血，常表现为接触性出血；阴道排液多为白色或血性、稀薄如水样或米泔样、有腥臭味的阴道排液。通过病理组织活检可明确诊断。

②子宫腺肌病：子宫腺肌病患者主要症状是经量过多、经期延长和逐渐加重的进行性痛经，疼痛位于下腹正中；且子宫均匀一致增大。

③子宫内膜异位症：疼痛是内异症的主要症状，典型症状为继发性痛经、进行性加重。疼痛多位于下腹、腰骶及盆腔中部，有时可放射至会阴部、肛门及大腿，常于月经来潮时出现，并持续至整个经期。

④子宫内膜癌：内膜癌主要见于绝经后女性，以绝经后阴道流血及阴道排液为主要症状，阴道排液多为血性液体或浆液性分泌物，合并感染者可有脓血性排液，恶臭。此外还有下腹疼痛，以下腹胀痛及痉挛样疼痛为主。

64.

1.

该患者最有可能的诊断是：右侧自发性气胸。

诊断依据如下：①搬重物后出现胸痛，符合自发性气胸有诱因；

②疼痛位于右侧部，针刺样，持续性，不缓解，伴胸闷、气急、干咳，不能活动；

③右肺野见外凸弧形细线条形阴影，线外未见到肺纹理，双侧肋膈角锐利。

2.

该患者应采取的临床处理措施如下：

①一般治疗：卧床休息，减少活动量，尽量少说话，减少肺活动；氧疗：持续氧疗，提高气体吸收率。

②胸腔穿刺抽气：将针头插入胸腔，通过抽吸除去空气，用于加速肺复张，缓解呼吸困难。此方法适用于气胸范围小、呼吸困难症状较轻的患者。

③胸腔闭式引流：将导管插入胸膜腔清除空气，以迅速减缓呼吸困难，加速肺复张。

④药物治疗：合并感染者可选用相应抗生素；咳嗽者酌情使用镇咳药，以缓解咳嗽带来的胸痛。

65.

1. 初步诊断：右侧基底节区脑出血；三级高血压

诊断依据如下：

(1) . 患者为中老年男性，既往 20 年高血压病史，情绪激动发病；

(2) . 剧烈头痛，左侧肢体无力；

(3) . BP 200/120mmHg，轻度意识障碍，左侧鼻唇沟浅，口角向右侧偏斜，伸舌居中。左侧肢体深浅感觉均减退，左上肢肌力 4 级，左下肢肌力 3 级，右侧正常。左侧巴宾斯基征 (+)，右侧 (-)。

2.

为明确诊断，应首选的影像学检验为：CT 检查。CT 检查速度快，适合急性病的快速诊断，可清楚显示出血部位、出血量大小、血肿形态、占位效应等。

CT 平扫的影像表现为：

急性期：血肿呈边界清楚的肾形、类圆形或不规则形均匀高密度影；周围水肿带宽窄不一，局部脑室受压移位；破入脑室可见脑室内高密度积血；血肿早期多不进行增强扫描。

3.

为评估病情，还需要做的实验室检查项目有血常规、尿常规、血液生化、凝血功能、脑脊液检查、电解质等。

血常规：外周血中白细胞暂时升高；

尿常规：可能出现蛋白尿；

血液生化：血糖、尿素氮暂时升高；

凝血功能：凝血活酶时间或部分凝血活酶时间异常提示凝血功能障碍；

脑脊液检查：多数呈血性或黄色，但要注意避免脑疝形成；

66.

1.

泌尿系结石的成分不同，密度亦不同。约 90% 结石可由腹部 X 线平片显示，主要为钙盐结石，其密度较大，称为阳性结石；其余少数结石如尿酸盐结石、胱氨酸结石密度较小，故腹部平片难以发现，称为阴性结石。由于成像原理和密度分辨力不同，阳性结石和阴性结石均可被超声或 CT 检查发现。

2.

(1). 该患者血常规可能出现血钙、尿酸、肌酐超出标准值。

(2). 该患者尿液分析：可见镜下血尿；尿液分析测定尿液 pH、钙、磷、尿酸等异常；发现晶体尿及行尿胱氨酸检查等。

3. 超声检查表现为输尿管走行区内强回声灶伴后方声影，但显示效果较差；

4. CT 平扫：结石表现为输尿管走行区内类圆形致密影，其间接征象为结石上方肾盂、肾盏和输尿管扩张积水。

3.

如果对结石进行化验，患者可以明确结石的具体成分，对之后预防结石具有一定的帮助。确定结石性质，也是制定结石预防措施和选用溶石疗法的重要依据。

化验可能的结果：尿液中可能有尿酸结石、胱氨酸结石；

指导意义：多饮水增加尿量；高尿酸的病人避免高嘌呤饮食如动物内脏；经常检查尿液的 PH，保持 6.5 以上；尿酸结石高的患者服用别嘌呤醇和碳酸氢钠，抑制结石形成。

67.

1.

该事件属于突发公共卫生事件-食物中毒-IV 级。

案例中出现：①中毒同学当日均在食堂中午食用过可疑中毒食品肉圆；②中毒病人的临床表现基本相似，均表现为恶心呕吐、腹痛腹泻。都是进食后不久发病，有群体性，整个事件有 31 位学生出现类似症状，发生在学校，属于一般食物中毒事件 IV 级，属于突发公共卫生事件；③潜伏期较短，发病急剧，病程也较短；④实验室检测到沙门氏菌阳性，属于细菌性食物中毒；⑤沙门氏菌阳导致的临床表现与中毒的病人一致。

2.

诊断为食物中毒-细菌性食物中毒-沙门氏菌。诊断依据如下：

①流行病学特点：1) 细菌性食物中毒是发病率最高的一类食物中毒，全年皆可发生，5-10 月较多；2) 动物性食物为主要的中毒食品，畜肉类及制品居首位，案例中的肉圆属于此类食物；3) 贮存肉圆的冰箱曾断电 6 个小时，会导致肉类变质产生细菌毒素，食用后出现中毒。

②患者的潜伏期和特有的中毒表现：沙门菌食物中毒的潜伏期短，一般 4-48 小时，长者达 72 小时，潜伏期越短，病情越重。开始时表现为头痛、恶心、食欲减退，然后出现呕吐、腹痛、腹泻。腹泻一日可数次至十余次，主要为水样便，少数带有黏液和血液，发热，一般 38-40℃，轻者 3-4 天症状消失，重者可出现神经系统症状，还可出现尿少、无尿、呼吸困难等症状，如不及时抢救可导致死亡。

③实验室诊断：细菌学检验：按《食品卫生微生物检验—沙门菌检验》(GB4789.4-1994)进行细菌培养与分离。取可疑中毒食品、病人呕吐物、粪便直接接种或增菌后进行细菌的分离培养、鉴定，案例中检出沙门氏菌阳性。

参考 WS/T13—1996《沙门菌食物中毒诊断标准及处理原则》

3.

应急策略：①及时救治，立即联系医疗机构、校医务室对患病学生进行救治，对症处理；②查明原因，上报卫生行政机关，组织相关机构疾病预防控制机构和卫生监督机构开展突发公共卫生事件的调查与处理，尽快查明事件原因，对可疑有毒食品采取封存等处理；③及时通报，通过媒体适时公布中毒事件的调查情况，避免出现恐慌。

预防措施：加强食品安全相关知识学习，细菌性食物中毒的预防原则：防止污染，控制繁殖，食用前彻底加热。

1) 防止食品被细菌污染。食品加工、销售部门及食品饮食行业、集体食堂的操作人员应当严格遵守食品安全法，严格遵守操作规程，做到生熟分开，特别是制作冷荤熟肉时更应该严格注意。2) 控制细菌繁殖。冷藏温度控制在 2-8℃，可抑制大部分细菌的繁殖。3) 高温杀菌。食品在食用前进行高温杀菌是一种可靠的方法，其效果与温度高低、加热时间、细菌种类、污染量及被加工的食品性状等因素有关，根据具体情况而定。

68.

1.

①能量

1 瓶 400ml 果味汽水饮料能量=4×400kJ=1600kJ

因 1kcal=4.184kJ, 1kJ=0.239kcal,

所以 1 瓶 400ml 果味汽水饮料能量=1600/4.184 ≈ 382.4kcal

②碳水化合物能量

1 瓶 400ml 果味汽水碳水化合物量=4×24g=96g

因 1g 碳水化合物能量=4kcal,

所以 1 瓶 400ml 果味汽水碳水化合物能量=96×4=384kcal

③营养素参考值% (NRV%)

碳水化合物营养素参考值=4×8%=32%

2.

体重指数 (BMI) = 体重 (kg) ÷ 身高² (m)

张阿姨的体重指数 (BMI) = 70 / (1.5)² = 31.1

BMI ≥ 28, 属于肥胖的情况，肥胖会导致多种疾病的发生，为了健康应保持 BMI 在 18.5-23.9 之间。

该饮料不适合张阿姨饮用。减肥膳食常建议高蛋白(供能比占 20%~25%)、低脂肪(供能比占

20%~30%)、低碳水化合物(供能比占 45%~50%)膳食。该膳食不仅可有效减轻体重，改善代谢紊乱，

而且可以增加饱腹感,提高依从性,有利于减肥后体重的维持,防止反弹。而此饮料碳水化合物供能比占就达到了 32%,不利于碳水的控制。

同时建议张阿姨平时多摄入优质蛋白,含嘌呤高的动物内脏应加以限制;脂肪的摄入可选用含单不饱和脂肪酸或多不饱和脂肪酸丰富的油脂和食物,少食富含饱和脂肪酸的动物油脂和食物;碳水化合物的摄入应选择谷类食物,多选择粗杂粮,如玉米面、燕麦、苡麦等,严格限制糖、巧克力、含糖饮料及零食。

69.

1.

中医诊断:外感咳嗽转为内伤咳嗽

中医证型:外感温燥伤肺,日久伤阴,转为肺阴亏虚证

辨证依据:患者初起发病为 10 月份,外感温燥之邪,出现发热、咽痛、咳嗽等表证,及口干、咽干、咽痒、痰少质黏不易咯出等燥邪伤肺之症。咳嗽 1 月余,病程日久,损伤肺阴、肺络,可见痰中少量血丝、大便干结难解、烦躁、精神焦躁、面色微红、舌红、苔薄黄、脉细数等表现。故患者病情初起为外感温燥伤肺之外感咳嗽,病情日久损伤肺阴、肺络,转为肺阴亏虚之内伤咳嗽。

2.

中医治法:养阴清热,止咳化痰

代表方剂:止嗽散+二陈汤+沙参麦冬汤加减

配伍意义:患者表邪虽解,但咳嗽阵作,以止嗽散加减宣利肺气,疏风止咳,组成为陈皮、苦桔梗、白前、炙紫菀、炙甘草;患者仍咳痰明显,从“生痰之源”之脾论治,燥湿化痰,以二陈汤加减为论,组成为清半夏、陈皮、茯苓、炙桑皮、鱼腥草;患者病程日久损伤肺阴,痰中带血丝,以沙参麦冬汤加减养阴润肺,组成为天冬、百合、太子参、北沙参、南藕节。诸药合用,共奏养阴清热,止咳化痰之效。

70.

1.

中医诊断:心悸

中医证型:痰火扰心证

中医治法:清热化痰,宁心安神

代表方剂:黄连温胆汤加减

黄连 6g 枳实 9g 竹茹 9g 半夏 9g

陈皮 9g 茯苓 9g 珍珠母 20g 麦冬 9g

玉竹 9g 白术 12g 砂仁 6g 生大黄 3g

生姜 3g 大枣 9g 甘草 3g

×7 剂,水煎服,日 1 剂,分 2 次温服

2.

该患者的预防调护为:

(1) 心悸每因情志内伤、恐惧而诱发,故患者应经常保持心情愉快,精神乐观,情绪稳定,避免情志为害,减少发病。

(2) 居住环境宜安静,避免噪音、突然性的声响等一切不良刺激。

(3) 室内空气清新,温度适宜,避免外邪侵袭。一般心悸患者宜参加适当活动,有利于调畅气机,怡神养心。

(4) 应注意巩固治疗,可服人参等补气药,改善心气虚症状,增强抗病能力。

71.

1.

处方中维生素 C 为主药;碳酸氢钠与柠檬酸为泡腾崩解剂;PVPK30 为黏合剂,乳糖为填充剂;PEG6000 为润滑剂;甜橙香精为矫味剂。

2.

聚维酮化学性质稳定，能溶于水和乙醇形成黏性溶液，其黏性随浓度增大而增加。含泡腾崩解剂的片剂，在生产、贮存过程中，应严格控制水分，避免因受潮造成崩解剂失效。一般在压片前临时加入或将酸碱两种组分分别加于两部分颗粒中，临压片时混匀。因此该片剂在制备过程中不选用 PVP K 30 水溶液以及环境相对湿度须控制在 30% 以下。

3.

该片剂不可直接口服。供口服的泡腾片一般宜用 100-150ml 凉开水或温开水浸泡，可迅速崩解和释放药物，应待完全溶解或气泡消失后再饮用；严禁直接服用或口含，泡腾片直接口服可能会与唾液发生反应，产生大量气泡，堵塞呼吸道引起窒息。

72.

1.

处方中乳剂基质为 O/W 型。乳化剂的选择应根据乳剂的使用目的、药物性质、处方组成、欲制备乳剂的类型、乳化方法等综合考虑。首先应确定乳剂类型，如 O/W 或 W/O，根据乳剂类型分别选择所需的 O/W 型乳化剂或 W/O 型乳化剂。本处方中平平加 O 为 O/W 型乳化剂，故处方中乳剂基质为 O/W 型。

2.

处方中平平加 O 为 O/W 型乳化剂，鲸蜡醇、白凡士林、液状石蜡为油相；蒸馏水为溶剂，与水溶性成分平平加 O、甘油和羟苯乙酯构成水相；鲸蜡醇还起辅助乳化及稳定作用，液状石蜡用于调节稠度；甘油为保湿剂；羟苯乙酯为防腐剂。