1.食管癌的X线表现不包括

A.食管僵硬

B.黏膜皱襞增粗

C.黏膜呈串珠样改变

D.黏膜皱襞撕裂

E.充盈缺损或龛影

2. 女,18岁。因大面积烧伤住院治疗3天,上腹痛1天,2小时来排柏油便3次。查体:P 96次/分， BP 110/70 mmHg。实验室检查WBC 11.8×l09/L，血红蛋白92 g/L。首选的治疗措施是

A.口服胃黏膜保护剂

B.静脉应用止血药

C.静脉应用质子泵抑制剂

D.静脉应用H2受体拮抗剂

E.输血

3.男,45岁。间断上腹痛、腹胀伴喛气8年。胃镜检查：胃窦黏膜粗糙，以白为主，黏膜活检病理提示慢性萎缩性胃炎伴中至重度肠上皮化生，快速尿素酶试验阳性。该患者首先应采用的治疗是

A.应用质子泵抑制剂

B.应用促胃肠动力剂

C.抗幽门螺杆菌治疗

D.应用抗酸剂

E.应用止痛剂

4.男，40岁。反复发作上腹部不适、疼痛6年。疼痛多发生在餐后约60分钟，1~2小时后逐渐缓解。查体:腹平软，肝脾未触及,上腹轻度压痛，无反跳痛，移动性浊音（-)。上消化道X线钡餐造影：胃小弯侧1.5 cm壁外龛影,大弯侧有痉挛性切迹。最可能的诊断是

A.胃憩室

B.胃炎

C.胃溃疡

D.胃癌

E.胃平滑肌瘤

5.男，38岁。上腹疼痛6年。餐前痛，伴反酸，近日疼痛加重，且呈持续性向腰背部放射，有时低热。 胃肠钡餐示:十二指肠球部变形。血白细胞11×109/L，中性78%。诊断首先考虑为

A.慢性胃炎

B.胃溃疡

C.胃癌

D.十二指肠穿孔性溃疡

E.胃黏膜脱垂

6.男,45岁。上腹部剧烈疼痛3小时，随即蔓延到全腹，呈持续性。查体:板状腹，全腹压痛及反跳痛， 肠鸣音消失。对明确诊断最有价值的检查是

A.直肠指诊

B.诊断性腹腔穿刺

C.腹部立位X线平片

D.腹部B超

E.血常规

7.男，58岁。乏力、腹胀伴尿少3个月。慢性肝病史17年。查体：巩膜轻度黄染，肝掌（+），肝肋下未触及，脾肋下4 cm，移动性浊音阳性。化验：ALT 50 U/L，白蛋白28g/L，甲胎蛋白10 μg/L，HBsAg（+），抗HCV-Ab（-）。最可能的诊断是

A.慢性乙型肝炎

B.慢性丙型肝炎

C.原发性肝癌

D.原发性胆汁性肝硬化

E.乙肝肝硬化

8.男，45岁。疲乏，贫血4个月入院。既往有乙型肝炎病史10年。查体：睑结膜略苍白，腹软，可见腹壁静脉曲张，肝肋下未触及，脾脏肿大，移动性浊音阳性。血PLT 50×109/L。血小板减少最可能的原因是

A.营养不良

B.溶血

C.骨髓抑制

D.脾功能亢进

E.出血

9.肝性脑病患者可釆取下列哪种溶液灌肠

A.肥皂水

B.醋酸

C.地塞米松

D.谷氨酸钾

E.精氨酸

10.男，70岁。食欲不振、消瘦、腹胀5个月。查体：颈部可见蜘蛛痣，肝掌（+），腹膨隆，肝肋下5 cm，剑突下6 cm，质硬，压痛，肝颈回流征（-），脾肋下3 cm，移动性浊音（+），血AFP明显增高。最可能的诊断是

A.淤血性肝硬化

B.肝脓肿

C.慢性肝炎

D.肝结核

E.原发性肝癌

11.急性胆囊炎的临床表现不包括

A.右上腹持续性痛并阵发性加重

B.大多伴有黄疸

C.右上腹局限性肌紧张

D.可伴有右肩部不适症状

E.右上腹压痛

12.急性梗阻性化脓性胆管炎最主要的治疗措施是

A.早期足量应用广谱抗生素

B.扩容补液，预防休克

C.保护肝功能，降低血清总胆红素

D.解除胆道梗阻，通畅引流

E.纠正水、电解质紊乱

13.急性胰腺炎的典型症状是

A.上腹部烧灼样疼痛，进食后可缓解

B.上腹部持续性剧烈疼痛，向腰背部放射

C.阵发上腹部钻顶样疼痛，辗转体位

D.脐周阵发性疼痛，停止排便和排气

E.上腹部剧烈疼痛，向左上臂内侧放射

14.女，31岁。间断腹痛、腹泻10个月。大便3～4次/天，无发热。粪镜检：红细胞及白细

胞满视野。应用甲硝唑、左氧氟沙星治疗2周症状无缓解。最可能的诊断是

A.阿米巴肠病

B.肠易激综合征

C.慢性细菌性痢疾

D.结肠癌

E.溃疡性结肠炎

15.诊断低位肠梗阻最可靠的证据是

A.腹部平片示小肠多个阶梯状气液平

B.脐周可闻气过水音

C.阵发性腹痛伴腹胀

D.置胃管行胃肠减压后梗阻症状明显减轻

E.频繁呕吐、呕吐量大

16.女，30岁。转移性右下腹痛5天，加重伴畏寒、发热2天。查体:全腹肌紧张，有明显压痛和反跳痛，麦氏点压痛明显，肠鸣音消失。腹腔穿刺抽出脓性液体，细菌培养结果最有可能是

A.粪链球菌

B.铜绿假单胞菌

C.变形杆菌

D.金黄色葡萄球菌

E.大肠埃希菌

17.男，35岁。呕血并黑便3小时。既往有十二指肠溃疡病史5年。目前不宜选择的检查是

A.腹部B超

B.上消化道X线钡剂造影

C.胃镜

D.肝功能检查

E.凝血功能

18.男，36岁。急性坏疽性阑尾炎手术后5天，出现尿频、尿急、大便次数增多、里急后重、发热。其最可能的并发症是

A.急性肾盂肾炎

B.盆腔脓肿

C.肛周脓肿

D.阑尾残株炎

E.急性膀胱炎

19.患者，男，20岁。面色苍白7天就诊，血常规：Hb 50 g/L。该患者属于

A.中度贫血

B.极重度贫血

C.重度贫血

D.正常

E.轻度贫血

20.男，45岁。便血、面色苍白3个月。血常规：Hb 60 g/L，MCHC 27%，WBC 8.0×l09/L，PLT 138×109/L，网织红细胞0.025。最可能出现的特有临床表现是

A.酱油色尿

B.皮肤瘀斑

C.匙状甲

D.肝、脾肿大

E.巩膜黄染

21.慢性再生障碍性贫血的治疗首选

A.丙酸睾丸酮肌内注射

B.造血干细胞移植

C.维生素B12肌注

D.抗胸腺球蛋白

E.肾上腺糖皮质激素口服

(22～24题共用题干)

男性，26岁，5天来鼻及牙龈出血，皮肤瘀斑，血红蛋白55 g/L，WBC 10×109／L，血小板16×109／L。骨髓增生活跃，幼稚细胞占80%，胞浆有大小不等颗粒及成堆棒状小体，过氧化物酶染色强阳性。

22.诊断考虑

A.急性早幼粒细胞性白血病

B.急性淋巴细胞性白血病

C.急性粒细胞白血病

D.慢性粒细胞性白血病急变

E.急性单核细胞性白血病

23.本患者临床容易出现

A.巨脾

B.DIC

C.严重感染

D.中枢神经系统受侵犯

E.齿龈肿胀

24.本患者治疗首选

A.DA方案

B.全反式维甲酸

C.羟基脲

D.VP方案

E.骨髓移植

25.女，38岁。无痛性双侧颈部淋巴结进行性肿大伴发热月余，发病以来体温最高37.5 ℃，无盗汗，体重无明显变化；查体:双侧颈部各触及一个2 cm×2.5 cm大小的淋巴结，左腋窝一个2 cm×1.5 cm大小的淋巴结，活动，无压痛，腹软，肝脾肋下未触及；化验:Hb 120 g/L，WBC 5.5×109/L，PLT 150×109/L。胸腹部CT未见明显淋巴结肿大。右颈部淋巴结活检为弥漫性大B细胞淋巴瘤。本例最可能的分期是

A.ⅢA

B.ⅣB

C.ⅡB

D.ⅢB

E.ⅡA

26.女性，26岁，10天来全身皮肤出血点伴牙龈出血来诊。化验PLT 5×109／L，临床诊断为慢性特发性血小板减少性紫癜(ITP)。该患者的首选治疗是

A.糖皮质激素

B.脾切除

C.血小板输注

D.长春新碱

E.达那唑

27.男，48岁。因胃癌行胃大部分切除术，术前查Hb 110 g/L，术中失血约1 000 mL，已输入平衡盐溶液2000 mL。术后第1天感胸闷、气促。查体:T 37.0 ℃，BP 100/60 mmHg。实验室检查:Hb 80 g/L，最好应给患者输注

A.浓缩血小板

B.悬浮红细胞

C.全血

D.普通冰冻血浆

E.新鲜冰冻血浆

28.疑为垂体腺瘤时，定位诊断首选

A.脑电图

B.MRI

C.CT

D.放射性核素扫描

E.脑血管造影

29.男，45岁。畏寒、乏力、性欲减低1年。2年前曾因脑部肿瘤行放射治疗。多次因低血压、低血钠入院，静脉输注生理盐水治疗可好转。查体：T 36 ℃，卧位BP 120/70 mmHg，心率90次/分，坐位BP 100/60 mmHg，心率110次/分。皮肤黏膜干燥，阴毛、腋毛稀疏，睾丸小。实验室检查：Hb 103 g/L，血细胞比容30%，血清尿素氮4 mmol/L，血肌酐88.4 μmol/L，血Na+123 mmol/L，血钾3.9 mmol/L，血浆渗透压264 mmol/L，尿渗透压354 mmol/L。该患者最可能的诊断是

A.原发性甲状腺功能减退症

B.抗利尿激素分泌失调综合征

C.腺垂体功能减退症

D.体位性低血压

E.原发性肾上腺皮质功能减退症

30.女性，17岁。心慌、怕热、多汗、体重下降2个月，双手有细颤，突眼不明显，甲状腺II度弥漫性肿大、质软、有血管杂音，心率110次/分，两肺呼吸音清，考虑为Graves病。为明确诊断，首选检查

A.血TSH、FT3、FT4

B.甲状腺摄131I率

C.抗甲状腺抗体TG-Ab、TPO-Ab

D.甲状腺B型超声

E.甲状腺放射性核素扫描

31.女，28岁，21岁时因心慌、怕热、多汗、消瘦就诊，确诊Graves病，他巴唑规则治疗2年。25岁时甲亢复发，再次他巴唑治疗，2个月后甲状腺功能正常。继续治疗1年半停药。最近2个月甲亢的症状、体征再现，查血T3、T4及TSH确认为甲亢第2次复发。患者结婚5年，尚未生育，希望治疗甲亢后怀孕。现治疗拟选用

A.大剂量碘剂

B.再次他巴唑治疗，疗程延长至3～4年

C.用他巴唑，甲功正常后加用131I治疗

D.用他巴唑，甲功正常后行甲状腺大部切除手术

E.直接行甲状腺大部切除术

32.甲状腺大部切除术后，呼吸困难和窒息的并发症与下列哪项因素无关

A.手术创伤的应激诱发危象

B.切口内出血压迫气管

C.气管软化塌陷

D.喉头水肿

E.喉返神经损伤两侧声带麻痹

A.夜间胰岛素作用不足

B.夜间曾发生过低血糖

C.夜间胰岛素作用过多

D.清晨胰岛素分泌过多

E.清晨皮质醇等胰岛素对抗激素分泌增多所致

33.Somogyi效应原因是

34.黎明现象的原因是

35.男，50岁。健康体检发现空腹血糖偏高。次日上午行75 g口服葡萄糖耐量试验，血糖结果：服糖前6.6 mmol/L、服糖后1小时12.2 mmol/L、2小时7.6 mmol/L、3小时5.8 mmol/L。目前该患者的诊断是

A.空腹血糖调节受损

B.糖耐量正常

C.糖耐量减低

D.1型糖尿病

E.2型糖尿病

36.男，50岁，肥胖，2型糖尿病5年，口服二甲双胍250 mg，3次/日。5个月前因外伤发生左足溃疡至今未愈，空腹血糖7.2 mmol/L，三餐后血糖分别为9.2 mmol/L、8.7 mmol/L、8.6 mmol/L。控制糖尿病的最佳治疗方案应选择

A.增加二甲双胍剂量

B.加用胰岛素制剂

C.加用磺脲类口服降糖药

D.加用α-葡糖糖苷酶抑制剂

E.加用噻唑烷二酮类药

37.男，54岁。初诊2型糖尿病3个月。每日进主食量约500 g。身高173 cm。体重85 kg，BMI 30。查空腹血糖5.5 mmol/L，餐后2小时血糖12.6 mmol/L，糖化血红蛋白7.6%。目前治疗不宜选用的降血糖药物是

A.葡萄糖苷酶抑制剂

B.磺脲类

C.噻唑烷二酮类

D.双胍类

E.格列奈类

38.男，77岁。反复咳嗽、咳痰28年，加重1周。查体：双肺可闻及干湿性啰音。动脉血气分析：pH 7.36， PaCO2 70 mmHg，PaO2 55 mmHg，HCO-3 29.6 mmol/L。酸碱平衡失调的类型是

A.代谢性碱中毒

B.代谢性酸中毒

C.呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒

D.呼吸性酸中毒

E.呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒

39.男，58岁。胃部不适伴反酸20年，近1周来腹胀、恶心、呕吐，吐出大量宿食，每天1～2次。查体：呼吸浅，17次/分，血压正常。上腹部可见胃型，轻压痛。测血K+3.0 mmol/L，血Na+ 130 mmol/L，Cl- 90 mmol/L，CO2CP 45 mmol/L。该患者酸碱平衡失调的类型是

A.呼吸性碱中毒

B.呼吸性酸中毒

C.代谢性酸中毒

D.呼吸性酸中毒+代谢性碱中毒

E.代谢性碱中毒

40.男，40岁。恶心、呕吐、尿色变深2天。既往无肝炎病史。查体：巩膜黄染，肝肋下2 cm。实验室检查：ALT 800 U/L，TBil 60 μmol/L，抗HAVIgM（-），HBsAg（+），抗HBs（-），抗HBc IgM（+）。该患者最可能的诊断是

A.急性甲型肝炎

B.急性乙型肝炎

C.乙型肝炎恢复期

D.甲型肝炎恢复期

E.急性肝炎，HBsAg携带者

41.男，40岁，农民。因发热伴全身不适、头痛4天，少尿半天，于1月10日来诊。家中卫生条件差，有鼠。查体：T 39.5℃，P 120次/分，BP 80/50 mmHg，神志清楚，腋下皮肤散在出血点，面颈部充血，眼睑水肿，颈无抵抗，Kernig征（-）。实验室检查：血WBC 21×109/L，N 0.7，异型淋巴细胞0.15，Hb 160 g/L，尿蛋白（+++），镜检有红细胞及管型，最可能的诊断是

A.流行性脑脊髓膜炎

B.钩端螺旋体病

C.流行性感冒

D.败血症

E.肾综合征出血热

42.男，14岁。因发热伴剧烈头痛、频繁呕吐、抽搐2天，于8月10日来诊。家中住平房，蚊子多，周围有类似患者。查体：T 39.8 ℃，P 120次/分，BP 150/90 mmHg。神志不清，皮肤无皮疹，瞳孔等大等圆，对光反射存在，颈无抵抗，Kernig征及Babinski征（+）。实验室检查：血 WBC 15×109/L，N 0.75。CSF检查：压力230 mmH2O，外观清亮，有核细胞数200×106/L，单核0.9，蛋白轻度升高，糖、氯化物正常。最可能的诊断是

A.流行性乙型脑炎

B.流行性脑脊髓膜炎

C.钩端螺旋体病

D.结核性脑膜炎

E.肾综合征出血热

43.男，40岁。乏力、低热、腹泻、消瘦2个月。3年前去非洲工作2年。查体：颌下及腋下淋巴结肿大。首先考虑的诊断是

A.慢性肠炎

B.淋巴结核

C.淋巴结炎

D.艾滋病

E.淋巴瘤

44.霍乱弧菌的主要致病物质是

A.霍乱肠毒素

B.霍乱内毒素

C.Zot毒素

D.透明质酸酶

E.荚膜

45.男，2岁。发热伴皮肤出血点1天，昏迷2小时。于2月3日就诊。查体：昏迷，血压测不出，全身可见较多瘀血点、瘀斑，双下肢有融合成片的紫癜。为快速诊断，最重要的检查是

A.凝血功能

B.头颅MRI

C.血常规

D.脑脊液常规

E.淤点涂片做细菌学检查

46.用于防止疟疾复发及传播的药物是

A.氯喹

B.奎宁

C.青蒿素

D.伯氨喹

E.乙胺嘧啶

A.术后4～5天

B.术后6～7天

C.术后7～9天

D.术后10～12天

E.术后14天

47.头、面、颈部手术切口拆线的时间应为

48.减张缝线拆除时间应为

49.成年女性，背部、会阴和双臀部烧伤时，烧伤面积估计是

A.22%

B.24%

C.16%

D.18%

E.20%

50.男，40岁。体重80 kg，躯干背侧全部烧伤，2/3为浅Ⅱ°，1/3为深Ⅱ°。入院后最初8小时的补液量为

A.1 560 mL

B.1 780 mL

C.1 872 mL

D.1 936 mL

E.3 560 mL

1.C 2.C 3.C 4.C 5.D 6.C 7.E 8.D 9.B 10.E 11.B 12.D 13.B 14.E 15.A 16.E 17.B 18.B 19.C 20.C 21.A 22.A 23.B 24.B 25.E 26.A 27.B 28.B 29.C 30.A 31.D 32.A 33.B 34.E 35.A 36.B 37.C 38.E 39.E 40.B 41.E 42.A 43.D 44.A 45.E 46.D 47.A 48.E 49.E 50.B