

导

2019 年事业单位联考 E 类综合应用能力模拟试卷二

第一部分 医学基础知识

一、单项选择题，共 40 题，每题 1.2 分。每题的备选项中，只有 1 个很符合题意。

1. 【答案】D

【解析】脑颅骨头 8 块。不成对的有额骨、枕骨、蝶骨、筛骨；成对的有顶骨颞骨。

2. 【答案】D

【解析】肩胛骨下角平对第 7 肋。

3. 【答案】D

【解析】肘关节由肱骨下端和尺骨、桡骨上端构成，包括三个关节，即肱尺关节、肱桡关节和桡尺近侧关节。

4. 【答案】C

【解析】食管裂孔位于膈肌上，位置大约平第 10 胸椎，是食管和迷走神经的下行通道口。

5. 【答案】B

【解析】伸膝关节的肌肉有股四头肌等。股四头肌是人体中体积最大的肌肉，分为股直肌、股内侧肌、股外侧肌和股中间肌 4 部分。屈髋关节的肌肉有髂腰肌、股直肌、缝匠肌、阔筋膜张肌和耻骨肌等。所以屈髋关节伸膝关节的肌肉是股直肌。

导

6. 【答案】D

【解析】腮腺管开口于上颌第二磨牙相对的颊黏膜处。

7. 【答案】C

【解析】膀胱三角缺乏黏膜下层，不是肌层。

8. 【答案】B

【解析】临床上把尿道前列腺部和膜部称为后尿道。

9. 【答案】C

【解析】隔缘肉柱是右心室的结构。

10. 【答案】D

【解析】胸导管引流下肢、盆部、腹部、左上肢、左胸部和左头颈部的淋巴。

11. 【答案】A

【解析】最重要的吸气肌是膈肌。

12. 【答案】A

【解析】血液中的葡萄糖开始和原尿的葡萄糖浓度基本相等。后来原尿葡萄糖浓度越来越低。所以，葡萄糖在肾小管的重吸收基本上都是逆浓度梯度的。葡萄糖是靠主动转运进入肾小管的细胞。

13. 【答案】C

【解析】黏液细胞分布于胃底腺的上部，夹在壁细胞之间，能分泌黏液。

导

14. 【答案】C

【解析】AB型人红细胞膜的表面含有A和B两种凝集原，血清中没有抗A和抗B。A型血清中含有抗B，所以红细胞与A型血清发生凝集。A型红细胞表面含有A凝集原，故该人的血清与A型红细胞不发生凝集。

15. 【答案】B

【解析】体温随昼夜变化出现有规律的波动，一般清晨2~6时体温最低，下午1~6时体温最高，但变化范围不大，约在0.5~1℃之间。

16. 【答案】D

【解析】血液凝固是凝血因子按一定顺序激活，最终使纤维蛋白原转变为纤维蛋白的过程，可分为：凝血酶原激活物的形成、凝血酶形成、纤维蛋白形成3个基本步骤。

17. 【答案】A

【解析】细胞处于绝对不应期时，细胞膜上的Na⁺通道全部处于失活状态，无论给予多大的刺激都不会产生动作电位。

18. 【答案】D

【解析】红细胞渗透脆性指红细胞在低渗盐溶液中发生膨胀破裂的特性。

19. 【答案】D

【解析】易化扩散是物质与生物膜上的特殊载体形成可逆性的复合物，进行不耗

能的顺浓度差转运。单纯扩散不需要膜蛋白的帮助。

导

20. 【答案】B

【解析】原尿除不含蛋白质外，其他成分含量几乎与血浆相同。

21. 【答案】C

【解析】肉眼观察肾体积明显缩小，质地变硬，表面有大的不规则瘢痕凹陷，最可能是慢性肾盂肾炎。

22. 【答案】D

【解析】继发型肺结核早期病变多从肺尖开始，肺门淋巴结一般不受累，很少发生血道播散，如果病灶蔓延，主要沿支气管在肺内播散。

23. 【答案】D

【解析】分化低的癌细胞恶性程度高，转移早，预后差。

24. 【答案】C

【解析】炎症局部组织发生的变性和坏死称为变质。

25. 【答案】B

【解析】急性病毒性肝炎（普通型）肝细胞广泛变性而坏死轻微，变性多为气球样变，坏死多为点状坏死。

26. 【答案】B

【解析】伤寒杆菌引起的炎症是以巨噬细胞增生为特征的急性增生性炎。增生活跃时巨噬细胞浆内每吞噬有伤寒杆菌、红细胞和细胞碎片，而吞噬红细胞的作用尤为明显。这种巨噬细胞称伤寒细胞。伤寒细胞常聚集成团，形成小结节称伤寒肉芽肿或伤寒小结，是伤寒的特征性病变，具有病理诊断价值。

导

27. 【答案】D

【解析】慢性肝淤血时，肝小叶中央区除淤血外，肝细胞因缺氧、受压而萎缩或消失，小叶外围肝细胞出现脂肪变，这种淤血和脂肪变的改变，在肝切面上构成红黄相间的网络状图纹，形似槟榔，故有槟榔肝之称。

28. 【答案】C

【解析】由于其抗体具有很强的亲和力，能迅速地与血清中的 HBcAg 结合，形成免疫复合物，因而难以在血清中测得游离的 HBcAg。

29. 【答案】B

【解析】心房颤动的听诊特点为：（1）心律绝对不齐；（2）第一心音强弱不等；（3）脉率低于心率，这种脉搏脱漏现象称为脉搏短绌或短绌脉，临床上需要同时测心率和脉搏。

30. 【答案】D

【解析】稽留热是体温持续于 39~40℃ 以上，达数日或数周，24 小时波动范围不超过 1℃。见于肺炎链球菌性肺炎、伤寒、斑疹伤寒等的高热期。

31. 【答案】D

【解析】阿托品可加快心率，故不能对抗心率加快。

32. 【答案】A

【解析】高钾血症时，ST 段缩短，T 波高尖，QRS 波增宽，P 波消失。

33. 【答案】C

【解析】临床上昏迷或不能进食和饮水的患者，每天至少需要补充 1500ml 水分。

导

34. 【答案】B

【解析】第二心音主要是由于心室舒张开始时，主动脉瓣和肺动脉瓣突然关闭引起的瓣膜振动所产生。

35. 【答案】B

【解析】生理情况下窦房结的自动节律性兴奋的频率最高，约 100 次/分钟。

36. 【答案】C

【解析】哌替啶对走动的人可引起晕厥、血压下降，及时将患者平卧则症状迅速缓解。因此，注射哌替啶时，患者需卧床。

37. 【答案】D

【解析】利多卡因对心房作用弱，主要用于治疗各类室性心律失常，尤其对急性心肌梗死伴发的室性早搏、室性心动过速及心室颤动疗效最好，可作首选药。对强心苷中毒引起的室性心律失常疗效肯定。但对室上性心律失常效果差，对心房颤动无效。

38. 【答案】B

【解析】奥美拉唑为质子泵抑制剂，口服后可使胃壁细胞上的 H⁺泵失活，减少胃酸分泌。

39. 【答案】B

【解析】消化道平滑肌对某些理化刺激有选择敏感性：对电刺激不敏感；但对机械牵张、温度和化学刺激特别敏感。

导

40. 【答案】B

【解析】安静状态下，成年人的收缩压高于 140mmHg 和（或）舒张压高于 90mmHg，即为成人高血压。

二、多项选择题，共 20 题，每题 2.1 分。每题的备选项中，至少有 2 个是符合题意的。错选，本题不得分；少选，所选的每个选项得 0.5 分。

41. 【答案】ABCD

【解析】整体护理是一种护理观，其宗旨是以护理对象为中心，根据护理对象的需求和自身特点，运用护理程序的理论和方法，提供系统、全面、有针对性的护理照顾，从而解决护理对象现存的或潜在的健康问题，达到恢复健康、增进健康的最终目的。

42. 【答案】AD

【解析】南丁格尔撰写的《医院笔记》、《护理笔记》等主要著作成为医院管理、护士教育的基础教材。

43. 【答案】ABCD

【解析】测量血压“四定”：定体位、定部位、定血压计、定时间。

44. 【答案】BD

【解析】临床补液原则：先晶后胶，先盐后糖，先快后慢，宁少勿多，宁酸勿碱。

45. 【答案】AD

【解析】链霉素：2500U/ml；TAT:150U/ml。

导

46. 【答案】BCD

【解析】腰椎穿刺术后患者应采取去枕仰卧位。

47. 【答案】CD

【解析】热力灭菌：分干热灭菌法和湿热灭菌法两大类。干热、灭菌法有：焚烧、烧灼、干烤、红外线灯。湿热消毒灭菌法有：巴氏消毒法、煮沸法、流通蒸汽法、间歇灭菌法、高压蒸汽灭菌法。

48. 【答案】ABC

【解析】造成压疮的力学因素：压力、摩擦力、剪切力。

49. 【答案】ABD

【解析】嘱患者侧卧位时上腿伸直，下腿稍弯曲。

50. 【答案】CD

【解析】为患者进行心理护理，建立治疗性的沟通和信任，触摸是一种非语言性沟通技巧，适当的触摸可加强沟通。

51. 【答案】ABCD

【解析】肺脓肿患者的临床表现为突然起病、畏寒高热，咳嗽、大量咳脓痰、伴有咯血，外周血白细胞总数及中性粒细胞显著增高，X线胸片示大片浓密阴影，中有空洞形成并有液平。

52. 【答案】CD

【解析】尿液的浓缩与稀释取决于尿液中的水量和无机盐量。肾髓质渗透梯度是肾尿液浓缩的基本条件，当机体缺水和血浆晶体渗透压升高时，ADH（抗利尿激素）释放增多，引起肾小管和集合管对水的重吸收增加，出现浓缩

导

尿。肾小球滤过率的多少以及血浆胶体渗透压的高低与尿液的浓缩与稀释机制无关。

53. 【答案】BD

【解析】急性梗阻性化脓性胆管炎时，胆道发生梗阻及化脓性感染，常使细菌和毒素逆行入肝进入血液循环而导致败血症和感染性休克。出血坏死性重症胰腺炎时，因胰蛋白酶、血小板破坏，组织坏死或感染毒素等促使大量血管活性物质释放，加上失液、心肌抑制因子、播散性血管内凝血等因素，发生败血症性休克是最常见的并发症。而急性阑尾炎穿孔很少发生休克；原发性腹膜炎多因上呼吸道感染或肝硬化腹水感染等引起，极少发生休克、败血症者。

54. 【答案】AC

【解析】原核生物 RNA 聚合酶是由核心酶与 σ 因子（亚基）组成， σ 因子的功能是辨认转录起始点，在活细胞转录起始时需要 RNA 聚合酶全酶（核心酶加上 σ 因子），而到转录延长时只需核心酶，后者催化核糖核苷酸聚合，即核苷酸间形成 3, 5 一磷酸二酯键相连。转录起始是不需要引物的，这与 DNA 复制不同。原核生物转录终止有依赖 σ 因子的转录终止；也有不依赖 σ 因子的转录终止。

55. 【答案】ABCD

【解析】过敏原进入机体，刺激机体产生 IgE 抗体，IgE 抗体附着于肥大细胞后致敏。过敏原再次进入体内与肥大细胞上 IgE 结合，促进肥大细胞脱颗粒，释放出组胺、嗜酸性粒细胞趋化因子、中性粒细胞趋化因子、血小板聚集因子、前列腺素 (PG)、缓激肽等，使支气管平滑肌收缩、黏膜充血、分泌增加，肺泡巨噬细胞、中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、肥大细胞增加。

56. 【答案】AB

导

【解析】核酶是具有酶促活性的 RNA。端粒酶是一种 RNA-蛋白质的复合体，在端粒的复制上，端粒酶既有模板，又有逆转录酶这两方面的作用。逆转录酶是以 RNA 为模板，以 dNTP 为原料合成 DNA 的酶，其化学本质为蛋白质。RNase 即 RNA 酶是催化 RNA 降解的酶，其也属于蛋白质类酶。

57. 【答案】ABC

【解析】左心功能不全主要表现为肺循环淤血和心排血量降低的综合征。由于肺循环淤血可出现呼吸困难、咳嗽、咳痰、发绀等，心排血量降低可使患者有乏力感。肝颈静脉回流征阳性是右心衰竭的表现。

58. 【答案】BC

【解析】二尖瓣狭窄在心电图中的特点表现为标准导联 P 波增宽，V1 中 P 波双相，负相增宽。

59. 【答案】ABC

【解析】亚急性感染性心内膜炎最重要的治疗措施是采用抗生素，其使用原则

是：早期应用、足量应用、充分长疗程应用、选用能杀灭所感染菌种的最有效的药物，为保证有较高和稳定的血药浓度，应以静脉给药为主。由于最常见的病原菌是草绿色链球菌，所以一般首选青霉素治疗。

60. 【答案】ABD

【解析】胎心率频繁晚期减速，提示胎儿缺氧严重，产妇需采取左侧卧位，给予吸氧，停用缩宫素，改善胎儿缺氧状态。此时宫口开大 3cm，短期内无法阴道分娩，应立即行剖宫产术结束分娩。

导

第二部分 岗位专业知识应用能力

注意：请根据所报考的具体岗位类别作答相应的试题，作答其他岗位试题一律无效。

(以下两大题仅限报考中医临床岗位的考生作答)

三、案例分析题

1. 【答案】病名：痹证。

证型：风湿热痹。

病机分析：初起风湿之邪痹阻关节，气机不利，气血失畅则关节疼痛、屈伸不利；风性善行数变则疼痛游走不定；风湿相搏，留滞经络关节，难以骤去，虽服药后症状缓解，但未除病根，故一遇诱因则反复发作。痹阻日久化热，故痛处有灼热感。风湿热邪相搏，壅阻经络、关节，气血瘀滞不通，故关节红肿热痛，屈伸则痛甚，余症皆为热甚津伤之象。

治法：清热通络，祛风除湿。

2. 【答案】方药：白虎加桂枝汤加减。

组成：桂枝 5g 防风 8g 知母 15g 石膏 15g 黄芩 15g 防己 10g 薏苡仁 10g 牛膝 15g 忍花藤 10g 桑枝 8g 甘草 4g。

四、实务题

1. 【答案】患者 38 岁，经期少腹柔软喜按，绵绵作痛，可诊断为痛经。少腹隐隐作痛、喜揉喜按，属于虚证。气血本虚，经血外泄，气血更虚，胞宫、胞脉失于濡养，故小腹隐痛喜按；冲任不足，血海满溢不多，故月经量少，色淡质稀；中阳不振，故神疲乏力；血虚不养心神，故心悸，失眠多梦；

导

气血虚不荣头面，故面色苍白。舌淡、脉细弱，符合气血虚弱之象。故该患者辨证为痛经之气血虚弱证。

2. 【答案】患者为虚证的痛经，治宜调补气血，温养冲任，以足太阴、足阳明经穴为主。选择治疗穴位：三阴交、气海、脾俞、足三里。毫针刺用补法，并灸。二日一次，每次 20 分钟，7 天一疗程。

三阴交为肝脾肾三经之交会穴，可调理三经气血，肝脾肾精血充盈，胞脉得养，冲任自调。足三里为阳明经之合穴，可补益气血。气海暖下焦，温养冲任。脾俞穴是治疗脾胃疾病的要穴。

(本页试题仅限报考西医临床岗位的考生作答)

三、案例分析题

1. 【答案】该患者考虑因胃、十二指肠溃疡所致出血可能性大。首选胃镜检查以明确出血部位。

2. 【答案】治疗：目前情况先考虑以非手术治疗为主。首先应积极补充血容量，输血、输液，同时密切观察生命体征变化、尿量情况；在此前提下可以考虑先予以内镜电凝、套扎、激光和微波治疗，并同时给予止血及病因治疗，如抑酸药的使用、保护胃黏膜等。

四、实务题

1. 【答案】诊断心脏骤停首先要判断患者的反应，快速检查是否正常呼吸，并判断有无脉搏。最直接最简便的方法是触摸颈动脉，看是否仍有搏动。

2. 【答案】心脏骤停患者的处理措施：

导

(1)胸外按压。建立人工循环时通常采用胸外心脏按压法，按压部位为胸骨中下1/3交界处。以一手掌根部（称为定位之手）放在按压区，掌根与胸骨长轴方向一致，然后将定位之手放下，将另一手掌根重叠于定位之手手背上，手指脱离胸壁。抢救者双臂应绷直，双手在患者胸骨上方正中，垂直向下用力按压。按压应平稳，有规律地进行，不能间断，不能冲击式地猛压。按压频率为100次/分，成人按压深度至少5cm。无论是单人心肺复苏还是双人心肺复苏，胸外心脏按压与人工呼吸之比均为30：2。

(2)气道开放：可采用仰头抬颏法。

(3)人工呼吸。所有人工呼吸均应持续吹气1s以上，保证有足够量的气体进入胸腔。

（本页试题仅限报考药剂岗位的考试作答）

三、案例分析题

1. 【答案】洋地黄存在肝肠循环，即洋地黄在肝脏分泌后随胆汁排入肠道，后又被肠道吸收进入肝

脏，使其血药浓度升高，导致中毒。洋地黄毒苷主要是经胆汁排泄，少部分经肾排泄，因此经透析治疗后，血清洋地黄毒苷浓度仍保持较高水平

2. 【答案】考来烯胺可与肠道内洋地黄毒苷的活性代谢物结合，阻断其肝肠循环，阻止其重吸收并促进消除，使血清洋地黄毒苷浓度迅速降低。

导

四、实务题

1. 【答案】(1) 胶囊剂的吸收特点：由于胶囊剂制备时是以粉末或颗粒状态直接装于囊壳中。服用后在胃中崩解快，囊壳破裂后，药物颗粒可迅速分散，故药物的吸收快，吸收较好。

(2) 普通片剂的吸收特点：片剂在胃肠道中经历崩解、分散和溶出的全过程。片剂充分崩解，分散成包含辅料的细颗粒，细颗粒进一步分散，药物溶解后才能被机体吸收。

(3) 膜剂的吸收特点：药物的溶出速度和吸收快。

(4) 气雾剂的吸收特点：鼻腔给药。吸收程度和速度有时可与静脉注射相当。

(5) 透皮制剂的吸收特点：皮肤给药，经皮下毛细血管吸收，吸收慢。①避免肝脏首过作用和胃肠道的酶降解；②避免对胃肠道的刺激性；③维持恒定的血药浓度，具有缓释长效作用；④使用方便、安全，如有不良反应，随时可中断给药。

(6) 栓剂的吸收特点：①药物可以避免胃肠 pH 和酶的影响和破坏；②对胃有刺激的药物

可采用直肠给药；③作用时间一般比口服片剂长。

(7) 缓、控释片的吸收特点：释药徐缓，避免峰谷现象，有利于降低药物的毒不良反应，减少耐药性的发生。

2. 【答案】急用时可选择吸收快的给药途径，如舌下含服片剂。而对于慢性疾病，可用其他相对吸收比较慢的剂型，如胶囊剂，缓、控释片等。

导

(本页试题仅限报考护理岗位的考生作答)

三、案例分析题

1. 【答案】患者的初步诊断，是十二指肠球部溃疡急性穿孔。

2. 【答案】术后护理措施：

(1)严密观察病情变化：密切观察患者的血压、脉搏、呼吸、神志、肤色、尿量、切口渗液情况。

(2)体位：术后取平卧位，血压平稳后取半卧位，以减轻腹部切口张力和疼痛，有利于呼吸和循环。

(3)禁食、胃肠减压：注意妥善固定胃肠减压管，保持胃管通畅，观察引流液颜色；保持口腔清洁，做好口腔护理；待患者肛门排气后及时拔出胃管。

(4)镇痛：术后适当应用止痛剂。

(5)输液、应用抗生素：维持水与电解质平衡，抗感染治疗。

(6)腹腔引流管的护理：保持腹腔引流管通畅，注意观察引流液体的量、颜色。

(7)饮食护理：胃肠功能恢复后，停胃肠减压当天，可试行少量饮水，如无不良反应，次日可给适量流质饮食，每日 5~6 次，每次 100~200ml，顺利情况下，术后第 5~6 日可以开始改为半流质饮食，术后 2 周可以增加一些固体食物，主要是淀粉和蛋白质，应限制脂类食物的摄入。

(8)注意观察有无术后并发症。

(9)活动：鼓励患者术后早期活动，卧床期间每 2 小时翻身 1 次。

导

四、实务题

1. 【答案】患者极度口渴、厌食、恶心、呼吸加速；四肢厥冷、脉细速、血压下降，意识不清并出现呼吸加速，呼气有烂苹果味，为糖尿病酮症酸中毒的表现。

2. 【答案】酮症酸中毒的护理措施：

(1) 确诊酮症酸中毒后，应立即配合抢救治疗。

(2) 快速建立静脉通路，纠正水、电解质及酸碱平衡失调，纠正酮症酸中毒症状。

(3) 遵医嘱运用正规胰岛素。小剂量胰岛素应用时抽吸剂量要正确，以减少低血糖、低血钾、脑水肿的发生。

(4) 协助处理诱发病和并发症，严密观察生命体征、神志、瞳孔，协助做好血糖的测定和记录。

(5) 饮食护理：禁食，待昏迷缓解后改糖尿病半流质或糖尿病饮食。

(6) 预防感染：必须做好口腔及皮肤护理，保持皮肤清洁，预防褥疮和继发感染，女性患者应保持外阴部的清洁。

(本页试题仅限报考医学技术岗位的考生作答)

三、案例分析题

1. 【答案】患者骨髓象检查可见核细胞增生极度活跃，粒红比例显著增高；显著增生的粒细胞中，以中性中幼粒、晚幼粒和杆状核粒细胞居多。嗜碱性粒细胞增多，幼红细胞早期增生、晚期受抑制，巨核细胞增多，骨髓可发生轻度纤维化；加速期及急变期时，原始细胞逐渐增多。

导

2. 【答案】患者可诊断为慢粒合并骨髓纤维化。骨髓穿刺时出现“干抽现象”是骨髓纤维化的特点。

骨髓活检可见到大量网状纤维组织为诊断骨髓纤维化的依据。结合患者病史，考虑为慢粒合并骨髓纤维化。

四、实务题

1. 【答案】患儿诊断为右肱骨髁上骨折（伸直型）。

诊断依据：（1）好发年龄在10岁以下，患儿跌倒后手掌着地，右肘关节肿胀、疼痛畸形；（2）X线示右侧肱骨髁上骨皮质中断、成角，骨折线较锐利，呈斜形，由后上至前下，骨折向前成角，远端向后移位，肱骨喙突窝和鹰嘴窝组成的“X”形致密影断裂、成角（图A、B）。

2. 【答案】鉴别诊断：肱骨髁上骨折需与肘关节脱位相鉴别。肘关节脱位：（1）肘关节弹性固定；（2）肘后三角有变化；（3）上臂正常、前臂短缩。

（本页试题仅限报考公共卫生管理岗位的考生作答）

三、案例分析题

1. 【答案】本案属于突发公共卫生事件。因为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突发公共卫生事件。此处属于其中的第二类，即群体不明原因疾病，并已造成社会公众健康严重损害。

导

2. 【答案】获得突发公共卫生事件相关信息的责任报告单位和责任报告人，必须在 2 小时以内向所在地人民政府卫生行政主管部门报告；接到报告的卫生行政主管部门应当在 2 小时内向本级人民政府报告，并同时向上级人民政府卫生行政主管部门和国务院卫生行政主管部门报告。省级人民政府向国务院卫生行政主管部门报告的时限为 1 小时，逐级上报。方式可包括电话、传真以及网络直报等。

四、实务题

1. 【答案】禁止发布下列药品广告：

- (1) 麻醉药品和国际公约管制的精神药品品种。
- (2) 未经卫生行政部门批准生产的药品（含试生产的药品）。
- (3) 卫生行政部门已明令禁止销售、使用的药品。
- (4) 医疗单位配制的制剂。

2. 【答案】发布不符合规定的药品广告对社会的危害：

- (1) 耽误病情，增加患者痛苦。
- (2) 增加患者开支，加重经济负担。
- (3) 扰乱了正常的医疗市场，不利于公平竞争。
- (4) 造成医疗事故，危及公众健康。