

2017 年上半年事业单位联考 E 类综合应用能力测试试卷

第一部分 医学基础知识

一、单项选择题：共 40 题，每题 1.2 分，共计 48 分。每题的备选项中，只有 1 个很符合题意。

【2017A1】1.酶的化学本质是蛋白质，关于酶及酶促反应的特点，下列说法错误的是

- A.酶具有稳定性
- B.酶的活性与酶量具有可调节性
- C.酶对底物具有高度选择性
- D.酶对底物具有极高的催化效率

答案：A

【解析】酶的化学本质是蛋白质，蛋白质的稳定性不仅取决于多种外界条件(热、变性剂或者 PH)而且主要取决于蛋白质本身的组成和性质，所以游离状态的酶对热、强酸、强碱、高离子强度、有机溶剂等稳定性较差，易失活，故 A 错。

【2017A1】2.细胞膜通透性增加，细胞肿胀、细胞器变性或者肿大，最后细胞破裂，这种现象是

- A.细胞衰老
- B.细胞坏死
- C.细胞凋亡
- D.细胞自噬

答案：B

【解析】细胞坏死是因病理而产生的被动死亡，如物理性或化学性的损害因子及缺氧与营养不良等均导致细胞坏死。坏死细胞的膜通透性增高，致使细胞肿胀，细胞器变形或肿大，早期核无明显形态学变化，最后细胞破裂。

【2017A1】3.患者，男，外伤后出现右眼视野全盲，但是左眼正常，该患者最可能损伤的是

- A.左眼视神经
- B.右眼视神经
- C.左侧视辐射
- D.右侧视辐射

答案：B

【解析】右视野神经损伤时，右眼视野全盲，右眼直接对光反射消失，间接对光反射存在，左眼间接对光反射消失，不影响左眼视力。

【2017A1】4.关于甲状腺滤泡上皮细胞和滤泡旁细胞的功能，下列描述正确的是

- A.滤泡上皮细胞合成和分泌甲状腺激素;滤泡旁细胞释放出降钙素及生长抑素
- B.滤泡上皮细胞合成和分泌降钙素及生长抑素;滤泡旁细胞释放出甲状腺激素
- C.滤泡上皮细胞合成和分泌甲状腺激素;滤泡旁细胞释放出甲状腺激素
- D.滤泡上皮细胞合成甲状旁腺激素;滤泡旁细胞合成降钙素及生长抑素

答案：A

【解析】甲状腺激素由滤泡上皮细胞合成和分泌;降钙素及生长抑素由滤泡旁细胞释放;甲状旁腺激素由甲状旁腺合成并分泌。

【2017A1】5.关于躯体感觉传入通路中的感觉投射系统,下列说法正确的是

- A.非特异投射系统主要由脑干网状结构发挥作用
- B.非特异投射系统与大脑皮层具有点对点投射关系
- C.特异投射系统可以维持和改变大脑皮层的兴奋状态
- D.非特异投射系统指丘脑特异感觉接替核及其投射至大脑皮层的神经通路

答案:A

【解析】脑干网状结构上行激动系统主要就是通过丘脑非特异投射系统而发挥作用的,故A对;非特异性投射系统可以维持和改变大脑皮层的兴奋状态,故C错;特异性投射系统指丘脑特异感觉接替核及其投射至大脑皮层的神经通路,与大脑皮层具有点对点投射系统。故B、D错。故选A。

【2017A1】6.有关核酸结构与功能的描述,下列说法错误的是

- A.核酸的基本组成单位是核苷酸
- B.DNA是脱氧核糖核苷酸通过3',5'-磷酸二酯键连接形成的大分子
- C.tRNA是蛋白质生物合成的模板
- D.RNA比DNA小得多,但是它的种类和结构却比DNA复杂的多

答案:C

【解析】蛋白质生物合成的模板是mRNA,tRNA的作用体现在三个方面:3'CCA接受氨基酸;反密码子识别mRNA链上的密码子;连接多肽链和核糖体。

【2017A1】7.患者，男，45岁。2周前发热、流涕、打喷嚏，自愈。现出现乏力，头晕，精神差，面色蜡黄，甲床及眼睑膜苍白，双下肢可见较密集的针帽状大小出血点。血常规：WBC $4.0 \times 10^9/L$ ，RBC $2.37 \times 10^{12}/L$ ，PLT $80 \times 10^9/L$ 。红细胞大小形态正常，网织红细胞计数1.8%。既往体健。患者可能的诊断是

- A.缺铁性贫血
- B.自身免疫性溶血性贫血
- C.再生障碍性贫血
- D.失血性贫血

答案：B

【解析】患者有上呼吸道感染病史，临床表现黄染，且皮肤黏膜有散在出血点，血常规显示白细胞无明显下降，红细胞低于正常，网织红细胞计数无下降，自身免疫性溶血性贫血可能性大。

【2017A1】8.一对夫妇表型正常，已生育一白化病患儿，拟再次生育，其二胎发生白化病的概率是

- A.1/4
- B.1/3
- C.1/2
- D.2/3

答案：A

【解析】已知白化病是一种隐性遗传病，通过夫妻已经生育一白化病患儿aa，且夫妻表型正常，可知夫妻的基因型都是Aa型，那么其生出胎儿基因型可能为Aa、Aa、Aa、aa，所以二胎发生白化病aa的概率是1/4。

【2017A1】9.患儿，4岁，平素健康，随父母到云南旅游被蚊虫叮咬，2周后突发高热，寒颤明显，继之大汗后热退，精神如常，无其他不适，未进行特殊处理，此后隔日同一时间出现同样症状来院就诊，查体无其他阳性体征，该患儿最可能的诊断是

- A.败血症
- B.疟疾
- C.黑热病
- D.上呼吸道症状

答案：B

【解析】根据患儿被蚊虫叮咬、潜伏期及其特征性临床表现突发高热，寒颤明显，继之大汗后热退，此后隔日同一时间出现同样症状来院就诊，可以诊断为疟疾。

【2017A1】10.患者，男，19岁，运动时突然出现右上腹伴腰背部疼痛，剧烈难忍，并向下腹部放射。伴恶心、呕吐，呕吐物为胃内容物。查体：右侧腹壁紧张，压痛，并向腹股沟区放射，右肾区叩痛明显。该患者最可能的诊断是

- A.急性胆囊炎
- B.急性阑尾炎
- C.输尿管结石
- D.急性胃炎

答案：C

【解析】肾绞痛是输尿管结石的典型症状，通常在运动后或夜间突然发生一侧腰背部剧烈疼痛，因为太疼了常形容为“刀割样”，同时可以出现下腹部及大腿内侧疼痛、恶心呕吐、面色苍白等。



【2017A1】11.患儿,男,8岁。上呼吸道感染2周后出现发热、少尿和血尿。尿常规检查可见管型及轻度蛋白尿,该患儿主要病变部位及最可能的诊断是

- A.肾小管;急性弥漫性增生性肾小球肾炎
- B.肾小球;急进性肾小球肾炎
- C.肾小管;微小病变性肾小球病
- D.肾小球;急性弥漫性增生性肾小球肾炎

答案:D

【解析】儿童患者,2周前有上呼吸道感染史,出现少尿、蛋白尿,为急性弥漫性增生性肾小球肾炎可能性大,该病为弥漫性,累及双侧肾的大多数肾小球。故选D。

【2017A1】12.患者,女,31岁,突发脐周疼痛6小时后,疼痛固定于右下腹,伴恶心,无呕吐,体温38.0℃,麦氏点压痛、反跳痛阳性,罗夫辛征阳性,可能的诊断是

- A.肠梗阻
- B.急性腹膜炎
- C.急性阑尾炎
- D.肠穿孔

答案:C

【解析】患者转移性右下腹痛,且麦氏点有固定压痛,符合典型急性阑尾炎临床表现。

【2017A1】13.急性心肌梗死患者的心电图显示在II、III、aVF导联出现病理性Q波,ST段抬高,T波倒置,该患者心肌梗死部位位于

A.前间壁

B.侧壁

C.下壁

D.前壁

答案：C

【解析】II、III、aVF 导联出现病理性 Q 波，ST 段抬高，T 波倒置，符合典型下壁心肌梗死的心电图表现。

【2017A1】14.患者，男，62 岁，因右侧髌部骨折入院手术治疗，起床活动后突然出现呼吸困难，胸痛，气促，血气分析显示低氧、低碳酸血症，血 D-二聚体明显升高，心电图显示  $V_1 \sim V_2$  的 T 波倒置，该患者最可能的疾病是

A.急性心肌梗死

B.主动脉夹层

C.肺血栓栓塞症

D.自发性气胸

答案：C

【解析】患者骨折长期卧床，容易发生下肢血栓，再加上血 D-二聚体明显升高，心电图显示  $V_1 \sim V_2$  的 T 波倒置，符合肺血栓栓塞症的临床表现。

【2017A1】15.患者，男，52 岁，2 年前体检时查空腹静脉血糖 6.3mmol/L，1 周前查空腹静脉血糖 7.0mmol/L。行 OGTT 示 2 小时静脉血糖 11.2mmol/L，该患者的诊断是

A.正常血糖

B.空腹血糖受损

C.糖耐量减低

D.糖尿病

答案：D

【解析】空腹血糖大于等于 7.0mmol/L 或者是 OGTT 两个小时血糖大于等 11.1mmol/L。即可诊断为糖尿病。

【2017A1】16.患者，男，27 岁。2 小时前突发腹痛，呈阵发性，伴腹胀、呕吐，呕吐物为胃内容物。来院就诊，腹痛加重，呈持续性剧烈腹痛。应首先检查

A.腹部 CT

B.腹部 MRI

C.腹部立位 X 线片

D.腹部诊断性穿刺

答案：C

【解析】患者突发起病，有腹痛、腹胀、呕吐等表现，符合急性肠梗阻表现。此时应行立位 X 线片辅助诊断。

【2017A1】17.患者，男，48 岁，出租车司机。反复上腹痛 5 年，饥饿后症状加重，秋冬季多见。胃镜检查提示：慢性胃窦部炎症。HP 检查(+++)，给予根除 HP 治疗，其疗程为

A.1~2 周

B.3~4 周

C.5~6 周

D.7~8 周



答案：A

【解析】HP 根除治疗的各方案均为 1 日 2 次。疗程 7d 或 10d(对于耐药严重的地区，可考虑适当延长至 14d。但不要超过 14d)。服药方法：PPI 早晚餐前服用，抗生素餐后服用。

【2017A1】18.患儿，女，9 岁。因“发热 3 天”就诊，体温最高为 39.2℃，发热时伴有头痛，有尿频、尿急、尿痛。无恶心、呕吐，无抽搐及意识障碍。查体：神志清楚，精神欠佳，全身无皮疹及出血点，下腹部有压痛，无反跳痛，肾区叩击痛(-)，神经系统无异常。血常规：白细胞  $18.2 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 89%，血红蛋白 120g/L。尿常规：白细胞(+++)，红细胞(+)，蛋白(+)。肾功能检查正常，头颅 CT 检查正常。其最可能的诊断是

A.急性肾小球肾炎

B.泌尿系统感染

C.流行性出血热

D.流行性乙型脑炎

答案：B

【解析】患儿有发热、尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症表现，符合急性尿路感染表现。

【2017A1】19.患儿，男，3 岁。因“发热 5 天，皮疹 1 天”入院，皮疹以发热时明显，热退时色泽变淡，无痒感。无咳嗽，无关节肿痛，院外青霉素治疗 4 天，效果不佳。查体：结膜充血，口唇鲜红皲裂，杨梅舌，咽部充血，扁桃体肿大，口腔黏膜光滑，颈部可触及直径约为 1.7cm 肿大淋巴结，全身散在大小不一的红色斑丘疹，疹间皮肤正常，手、足末梢肿胀潮红。其最可能的诊断是

A.猩红热

B.麻疹

C.川崎病

D.药物性疹

答案：C

【解析】川崎病临床常以高热( $39^{\circ}\text{C}$ 以上)为最初表现,热程在5天以上,一般为一、二周,有的热退一、二天又高,热程长的可达三、四周,退热药仅短暂稍降。发热数日后掌跖面红肿且痛,躯干部出现大小不一的斑丘疹,形态无特殊,面部四肢亦有,不痒,无疱疹或结痂。发热数日两侧眼结膜充血,球结膜尤重,仅少数并发化脓性结膜炎,用裂隙灯可能查到前虹膜睫状体炎。唇面红肿、干燥和皲裂,甚至有出血;舌常呈杨梅舌,口腔黏膜充血,但无溃疡。

【2017A1】20.某三甲医院消化科共有60张病床,根据国家卫计委规定的护士配备标准,该病区至少应配备的护士人数是

A.18人

B.24人

C.30人

D.36人

答案：B

【解析】根据国家卫计委规定的护士配备标准,床位护士配制标准至少为1:0.4。

【2017A1】21.初产妇,27岁,产前各项检查正常。自然分娩1小时后阴道出血增多。查体:脉搏110次/分,血压80/60mmHg。估计出血量约为

A.全身血容量的20%以下

B.全身血容量的20%~30%

C.全身血容量的30%~40%

D.全身血容量的 40%以上

答案：B

【解析】题目给出脉率和血压，可以计算休克指数来估计出血量，休克指数=脉率/收缩压，指数 0.5 多表示无休克，1.0-1.5 有休克，>2.0 为严重休克。如果用于估计血容量，则休克指数=1，大约损失 1000ml 血，损失血量 23%；休克指数=1.5，损失 1500ml 血，损失量 33%；休克指数=2，损失 2000ml 血，损失量 43%。该患者休克指数=1.375，在 1、1.5 之间，出血量在 23%-33%之间，接近于 B，故选 B。

【2017A1】22.患者，女，52 岁。近来自觉咽中不适，如有物梗阻，吐之不出，咽之不下，精神抑郁，胸肋胀满，舌苔白腻，脉弦滑，中医称之为“梅核气”，治疗时常选用的方剂是

A.柴胡疏肝散

B.逍遥散

C.丹栀逍遥散

D.半夏厚朴汤

答案：D

【解析】自觉咽喉有异物梗塞感，咽之不下，咯之不出，或上下游走不定，或于某处固着不动。症状轻重变化频繁而无规律。对饮食无影响，一般在进食、工作、学习、谈笑等精神移注他处时，异物梗阻症状明显减轻乃至消失。多见于中年女性。不少患者情绪欠稳定，恐癌多疑。治则：疏肝解郁，理气化痰。主方：半夏厚朴汤(《金匱要略》)加减。

【2017A1】23.常用中成药麻子仁丸治疗的便秘类型是

A.血虚便秘

B.气滞便秘

C.气虚便秘

D.热结便秘

答案：D

【解析】麻子仁丸能润肠泻热，行气通便，适用于肠胃燥热，津液不足的热秘。

【2017A1】24.患者，男性，43岁，极度乏力、食欲明显下降25天，腹部移动性浊音(+)。既往体健，血清总胆红素238 $\mu\text{mol/L}$ ，ALT 184IU/L。HBsAg(+), HBeAb(+), HBcAb(+), HBV-DNA $3 \times 10^3$  IU/mL, 下列不符合该患者肝脏病理学特征的是

A.坏死面积小于1/2

B.再生结节周围有胶原纤维包绕

C.可见胆小管增生

D.坏死区域充满红细胞

答案：D

【解析】根据题干信息分析，患者符合急性黄疸型肝炎，病理改变中坏死区充满炎性细胞浸润。

【2017A1】25.患者，男，29岁，建筑工人，畏寒发热10天，伴有腹痛、腹泻，为水样便，无里急后重感。查体：T39.3 $^{\circ}\text{C}$ ，P65次/分，胸腹部皮肤可见5枚小米粒大小圆形淡红色皮疹，压之褪色，肝脾轻度肿大，WBC $3.1 \times 10^9$ /L。该患者可能的诊断是

A.病毒性上呼吸道感染

B.急性胃肠炎

C.伤寒

D.细菌性痢疾

答案：C

【解析】患者有畏寒发热，排水样便，胸腹部皮肤可见5枚小米粒大小圆形淡红色皮疹，压之褪色，典型的伤寒斑丘疹，并伴肝脾轻度肿大，可以确诊为伤寒。

【2017A1】26.患者，男，25岁，发现躯干、四肢、手掌红斑2周，手掌皮疹呈褐红色环形或弧形，无明显自觉症状。追问病史，2月前有不洁性交史，1个半月前曾出现阴茎溃疡，疼痛不明显，已愈。为确诊上述疾病，需要进行的梅毒螺旋体抗体特异性实验是

- A.性病研究实验性试验(VDRL)
- B.不加热血浆反应素试验(USR)
- C.快速血浆反应素试验(RPR)
- D.梅毒螺旋体血凝试验(TPHA)

答案：D

【解析】TPHA 是利用血球凝集反应检测梅毒螺旋体抗体的一种方法。它最大的特点是测定真正梅毒螺旋体的抗体，因此可用来鉴定 VDRL 或 RPR 阳性的真伪。

【2017A1】27.患者，男45岁，右侧腋窝有一3mm大小黑痣20余年，1年来，黑痣迅速增大至1.5cm，颜色较前加深，对该患者最正确的处理方法是

- A.液氮冷冻治疗
- B.激光治疗
- C.穿刺病理检查
- D.手术切除及病理检查



答案：D

【解析】普通后天性色素痣和普通蓝痣无须治疗，若发生于易摩擦和受损的部位，最好行手术切除，而且患者有恶变的可能，须切除后做病理检查。该病例中黑痣发生与易摩擦处腋窝，体积较前增多，颜色较前加深，应考虑有无癌变可能，故选 D。

【2017A1】28.关于鼻咽癌，下列说法正确的是

A.与吸烟有密切关系

B.与 EB 病毒有密切关系

C.早期临床症状典型，易诊断

D.高发于青少年

答案：B

【解析】从鼻咽癌组织中可分离出带病毒的类淋巴母细胞株，少数在电镜下可见病毒颗粒。免疫学和生物化学研究证实 EB 病毒与鼻咽癌关系密切。EB 病毒抗体滴度的动态变化和监测，可作为临床诊断、估计预后和随访监控的指标。鼻咽癌的发生多与遗传、EB 病毒感染和使用腌制食品有关，发病年龄由 20 多岁开始，逐渐上升，45 岁至 60 岁为最高峰。

【2017A1】29.患者，男性，50 岁，因咬物痛，自发痛 3 天，但可自行定位就诊。检查见患牙龋坏，牙冠变色，牙髓无活力，叩诊疼痛明显，一度松动，对该患者应作出的治疗是

A.盖髓术

B.牙髓切断术

C.根尖诱导成形术

D.根管治疗术

答案：D

【解析】根据患者症状和体征，考虑根尖周病可能性大，根尖周病多是由于牙髓严重病变扩散所致，多数情况下在出现根尖周炎，尤其是急性化脓性根尖周炎时，牙髓已经坏死，因此为了控制感染，缓解病情，应该及时行根管治疗术去除牙髓。之后根据根管治疗效果决定是否保留患牙。

【2017A1】30.老年性骨质疏松易引起椎体压缩性骨折，下列检查方法最能有效的判断椎体新鲜压缩性骨折的是

A.X片

B.CT平扫

C.MRI

D.CT平扫+三维重建

答案：C

【解析】X线拍片是最常用的检查手段，但发现椎体压缩，楔形变形不一定说明就是骨折或新鲜骨折，脊椎发育畸形可以有椎体楔形改变，陈旧骨折依然，故无法判断新旧。CT对观察骨小梁骨折，骨皮质断裂有帮助，但对新旧椎体压缩骨折缺乏无鉴别意义。MRI对于新鲜压缩骨折在T1WI上显示为弥漫性低信号，T2WI呈等信号或高信号，而抑制相上呈高信号，尚可显示椎弓损伤，软组织损伤。在鉴定新鲜和陈旧性椎体压缩性骨折上有鉴别意义，故选C。

【2017A1】31.慢性乙型肝炎患者，行上腹部CT平扫发现肝VI段一直径1.5cm类圆形境界清楚的低密度结节，增强扫描动脉期病灶边缘结节状明显强化。门静脉期强化向中心扩展，平衡期均匀强化，但略高于肝实质，该病灶最可能是

A.肝硬化结节

B.小肝癌

C.海绵状血管瘤

D.转移瘤

答案：C

【解析】患者行 CT 检查发现肝低密度结节影，而出现低密度结节影一般是囊肿、肿瘤、血管瘤、缺血坏死灶等都可能出现的，结合患者增强 CT 静脉期强化向中心扩展，平衡期均匀强化，故而怀疑海绵状血管瘤的可能性更大。

【2017A1】32.人体内有很多细胞具有抗原提呈功能，其中提呈功能最强的细胞是

A.T 细胞

B.B 细胞

C.树突状细胞

D.NK 细胞

答案：C

【解析】树突状细胞(DC)是目前所知的功能最强的抗原提呈细胞，因其成熟时伸出许多树突样或伪足样突起而得名。

【2017A1】33.患者，男，诊断为继发性肺结核，医疗机构进行网络报告的时限是

A.2 小时内

B.6 小时内

C.24 小时内

D.48 小时内

答案：C

【解析】《管理规范》要求，责任报告单位和责任疫情报告人发现甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感的病人或疑似病人时，或发现其他传染病和不明原因疾病暴发时，应于 2 小时内将传染病报告卡通过网络报告；未实行网络直报的责任报告单位应于 2 小时内以最快的通讯方式(电话、传真)向当地县级疾病预防控制机构报告，并于 2 小时内寄送出传染病报告卡。对其他乙、丙类传染病病人、疑似病人和规定报告的传染病病原携带者在诊断后，实行网络直报的责任报告单位应于 24 小时内进行网络报告；未实行网络直报的责任报告单位应于 24 小时内寄送出传染病报告卡。

【2017A1】34.患者，男性，45 岁，确患“肠结核”半年，近期出现眼睛干燥不适、暗适应能力下降。引起上述症状可能缺乏的营养素及其最好的食物来源是

- A.维生素 A 缺乏;动物肝脏、鱼肝油、全奶
- B.维生素 A 缺乏;菠菜、胡萝卜、西蓝花
- C.蛋白质缺乏;鸡蛋、牛奶、鱼类
- D.蛋白质缺乏;小麦、大豆、牛肉

答案：A

【解析】患者缺乏维生素 A，视紫红质合成障碍，故暗适应能力下降。天然维生素 A 多存在于动物性食品如：动物肝脏、蛋类、奶油和鱼肝油中。

【2017A1】35.关于卫生监督，下列说法错误的是

- A.卫生监督主体享有国家卫生监督权力，能以自己的名义从事卫生监督活动
- B.卫生监督协管服务是政府免费提供的公共卫生产品
- C.卫生监督员是卫生监督机关中依法从事卫生监督执法任务的人员



D.卫生监督机关包括医疗机构、卫生行政机关、工商行政机关、质量监督检验检疫机关等

答案：A

【解析】卫生监督是指国家授权卫生部门对所辖区内的企业、事业单位贯彻执行国家的卫生法令、条例和标准的情况进行监督和管理，对违反卫生法规并造成危害人体健康的情况，进行严肃处理。各级政府根据实际需要设立卫生监督机构，在卫生行政部门的领导下，对下列对象行使预防性或经常性监督，卫生监督又分为医疗卫生监督、公共卫生监督、环境卫生监督、计划生育监督、传染病与学校卫生监督、职业卫生监督。卫生监督是加强卫生管理的重要手段，各级卫生监督机构是主要的卫生监督管理执行机构，各级卫生行政部门是卫生监督的具体责任部门。卫生监督工作通过监督检查等手段来实施。故 A 选项“以自己的名义从事卫生监督活动”是错误的。

【2017A1】36.患者男性，32岁，2月前购买私自配制的药品治疗皮肤病，渐有头痛、乏力、记忆力减退、肢体麻木、口内金属味、恶心、腹胀，半天前腹痛明显，自服止痛药，不能缓解。查体：轻度贫血貌，齿龈与牙齿交界边缘上见暗蓝色线，查血铅、尿铅高于正常，红细胞锌原卟啉高于正常。该患者铅中毒程度为

A.观察对象

B.轻度

C.中度

D.重度

答案：C

【解析】铅中毒分级标准如下：  
1.轻度中毒：血铅 $\geq 2.9\mu\text{mol/L}$ 或尿铅 $\geq 0.58\mu\text{mol/L}$ ；且具有下列一项表现者，可诊断为轻度中毒：a)尿 $\delta$ -氨基-r-酮戊酸 $\geq 61.0\mu\text{mol/L}$ 者；b)血红细胞游离原卟啉(EP) $\geq 3.56\mu\text{mol/L}$ ；c)红细胞锌原卟啉(ZPP) $\geq 2.91\mu\text{mol/L}$ ；d)有腹部隐痛、腹胀、便秘等症状。  
2.中度中毒：在轻度中毒的基础上，具有下列一项表现者：a)腹绞痛；b)贫血；c)轻度中毒性周围神



经病。3.重度中毒：具有下列一项表现者：a)铅麻痹；b)中毒性脑病。该患者有腹痛，贫血，肢体麻木等周围神经病为中度中毒。

【2017A1】37.患者，男性，18岁，高考落榜后性情大变，平素非常理智的他变得固执、蛮不讲理，经常和父母大动干戈，爱钻牛角尖。患者出现的上述心理反应是

A.焦虑

B.偏执

C.抑郁

D.恐惧

答案：B

【解析】偏执型人格又叫妄想型人格。其行为特点常常表现为：极度的感觉过敏，对侮辱和伤害耿耿于怀；思想行为固执死板，敏感多疑、心胸狭隘；爱嫉妒，对别人获得成就或荣誉感到紧张不安，妒火中烧，不是寻衅争吵，就是在背后说风凉话，或公开抱怨和指责别人；自以为是，自命不凡，对自己的能力估计过高，惯于把失败和责任归咎于他人，在工作和学习上往往言过其实；同时又很自卑，总是过多过高地要求别人，但从来不信任别人的动机和愿望，认为别人存心不良；不能正确、客观地分析形势，有问题易从个人感情出发，主观片面性大；如果建立家庭，常怀疑自己的配偶不忠等等。持这种人格的人在家不能和睦，在外不能与朋友、同事相处融洽，别人只好对他敬而远之。该病例中就是典型的偏执心理。

【2017A1】38.患者，女，36岁，有不洁恐惧症，每天花大量时间反复洗手，心理医生采取让患者清扫公共卫生间、限制其洗手、不使用药物治疗等方式，等待其自行缓解，该案例采取的治疗手段是

A.厌恶疗法

B.行为塑造法

C.冲击疗法

D.系统脱敏疗法

答案：C

【解析】冲击疗法又称满灌疗法，是指将患者直接置于最大刺激环境中，以便让患者适应并且摆脱刺激环境的恐惧，故正确答案为 C 选项。厌恶疗法，通过惩罚手段抑制或消除患者不良行为的治疗方法。故不选 A。

【2017A1】39.关于临床首诊负责制，下列说法错误的是

A.医院对诊疗范围内的病人一律不予拒诊

B.对于病情危重，危及生命的情况，应就地抢救

C.医院无床位且病情允许时可以转院

D.艾滋病人合并其他疾病时必须到传染病院诊治

答案：D

【解析】首诊负责制包括医院、科室、医师三级。病人初诊的医院为首诊医院，初诊的科室为首诊科室，首先接诊的医师为首诊医师。凡来医院就诊的病人，均实行医院首诊负责制。医院对诊疗范围内的病人一律不得拒诊。非诊疗范围内的病人如病情危重，危及生命的情况下应就地抢救。病情确需要住院或留观，但因为医院无床位，若病情允许转运时，首诊医院的首诊医师必须在写好病历、进行必要的医疗处置及充分的病情交待、途中风险告知、患方家属在病历及知情书上签字同意，并落实好接收医院后方可转院。医疗机构不得推诿、拒绝治疗艾滋病病毒感染者或者艾滋病病人的其他疾病。故选 D。

【2017A1】40.关于麻醉药品和精神药品，下列说法错误的是

A.麻醉药品和精神药品实行定点生产制度

B.执业医师取得麻醉药品的处方资格后，方可在本医疗机构开具该处方

C.麻醉药品和精神药品处方至少保存 5 年

D.医疗机构需要使用麻醉药品应凭印鉴卡向定点批发企业购买

答案：C

【解析】麻醉药品处方至少保存 3 年，精神药品处方至少保存 2 年。

**二、多项选择题：共 20 题，每题 2.1 分，共计 42 分，每题的备选选项中，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。**

【2017X】41.患者，老年男性，行头颅 CT 检查提示脑干少量出血。出血部位可能有

A.延髓

B.脑桥

C.中脑

D.小脑

答案：ABC

【解析】脑干包括延髓、脑桥和中脑。故此题选 ABC。

【2017X】42.关于棕色脂肪组织，下列说法正确的有

A.主要分布于皮下，网膜及系膜

B.参与能量代谢，同时有保温，填充，缓冲压力等作用

C.新生儿及冬眠动物体内较多

D.寒冷刺激下迅速分解氧化，产生大量热能

答案：BCD

【解析】棕色脂肪组织含有大量多泡脂肪组织，寒冷时通过氧化分解可产生大量的热能，故 D 对；主要存在于新生儿和冬眠动物，成人很少，故 C 对；对于哺

乳动物和人，棕色脂肪组织主要分布在：①肩胛间区；②腹部大血管及周围；③肌肉、颈部血管及肾周、胸部动脉和下腔静脉周围分布小块棕色脂肪组织，故 A 错。这种组织的主要功能是通过非颤栗产热维持动物的体温及能量平衡，故 B 对。

【2017X】43.关于人体反馈系统，下列说法错误的有

- A.反馈有正反馈、负反馈和前馈
- B.人体内负反馈在维持机体生理功能稳态中具有重要意义
- C.动脉血压压力感受性反射属于负反馈调节
- D.发热后人体通过皮肤血管舒缩和汗腺活动改变等调节体温属于正反馈

答案：AD

【解析】反馈控制系统包括正反馈和负反馈，故 A 不对。发热后体温降低属于负反馈，故 D 不对。

【2017X】44.患者，中年男性，幻觉、妄想症状明显，被诊断为精神分裂症，服用氯丙嗪治疗 2 年后，出现迟发性运动障碍。其机理有

- A.多巴胺受体长期被拮抗，敏感性增强
- B.肾上腺素 $\alpha$ 受体敏感性增强
- C.M 胆碱受体敏感性增强
- D.反馈性促进多巴胺释放增加

答案：AD

【解析】氯丙嗪又名冬眠灵，主要拮抗脑内边缘系统多巴胺受体，这是其抗精神病作用的主要机制，也能拮抗肾上腺 $\alpha$ 受体和 M 胆碱受体，因此其药理作用广泛，这是其长期应用产生严重不良反应的基础。临床上主要用于治疗精神分裂症、呕吐和顽固性呃逆、低温麻醉和人工冬眠。长期服用氯丙嗪后，部分患者



可引起一种特殊而持久的运动障碍，称为迟发型运动障碍，表现为口—面部不自主的刻板运动，广泛性舞蹈样手足徐动症，停药后仍长期不消失。其机制可能是因多巴胺受体长期被拮抗、受体敏感性增加或反馈性促进突触前膜多巴胺释放增加所致。

【2017X】45.并殖吸虫主要寄生于宿主的肺部，说法正确的有

- A.并殖吸虫又称肺吸虫
- B.临床上可出现多腔膜积液
- C.首选治疗药物为吡喹酮
- D.拒绝生食或半生食淡水蟹、蝾蛄、不饮生水是避免感染最有效的方法

答案：ABCD

【解析】并殖吸虫属的成虫主要寄生于宿主的肺内，故又称肺吸虫，故 A 对；并殖吸虫以寄生人体中种类繁多、致病性最复杂为特征。卫氏并殖吸虫是人体吸虫病的主要病原，终宿主除人外，主要为肉食哺乳动物如犬、猫。第一中间宿主为生活于淡水的川卷螺类。第二中间宿主为淡水蟹和蝾蛄。预防本病最有效方法是不生食或半生食淡水蟹、蝾蛄及其制品，不饮生水。故 D 对；症状随虫体寄生的部位不同而异。以胸、腹、脑损害的表现为多见，常引起胸腔积液、心包积液、腹水等，故 B 对；目前常用治疗药物为吡喹酮，具有疗效高、毒性低、疗程短等优点。故 C 对。

【2017X】46.患者，中年女性，自觉胃肠不适，服用氟哌酸胶囊剂，该药物的体内经过有

- A.吸收
- B.分布
- C.代谢
- D.排泄



答案：ABCD

【解析】氟哌酸胶囊是口服药，口服药物在体内的经过有吸收、分布、代谢、排泄。

【2017X】47.患者，男，40岁。车祸后出现左大腿肿胀畸形，有反常活动及骨擦感，左足肌力、感觉正常，左足背动脉搏动未扪及。可能的诊断有

- A.左股骨干骨折
- B.左股骨颈骨折
- C.左坐骨神经损伤
- D.左股动脉损伤

答案：AD

【解析】患者肌力、感觉正常，说明神经未损伤。足背动脉未扪及，说明有动脉损伤。左大腿肿胀畸形，有反常活动及骨擦感，说明有骨折，由于股骨颈骨折伤后多感髋部疼痛，而该病例是伤后左大腿相关症状，故左股骨干骨折可能性大，故选AD。

【2017X】48.患者，男，29岁。因心慌反复发作、消瘦明显前来就诊。甲状腺Ⅱ度肿大，质地中等，无压痛，双侧甲状腺上极可闻及血管杂音。心率120次/分，律齐，心界扩大，腹软，双下肢无浮肿。甲状腺功能测定提示：TT<sub>4</sub>、TT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、FT<sub>3</sub>均增高，TSH减低，脑钠肽(BNP)大于正常。该患者诊断为Graves病(甲亢)，其诊断依据有

- A.高代谢症状和体征
- B.甲状腺肿大
- C.血清TT<sub>4</sub>、TT<sub>3</sub>增高，TSH减低
- D.脑钠肽增高

答案：ABC

【解析】甲亢的诊断应具备 3 个条件，高代谢症状和体征，甲状腺肿大，血清中 TT<sub>4</sub>、FT<sub>4</sub> 增高，TSH 减低。故选 ABC。

题干中患者有甲亢典型表现。消瘦是高代谢症状的表现，甲状腺 II 度肿大，甲状腺激素增高，TSH 减低，BNP 和心脏活动有关，不能作为诊断甲亢的依据。

【2017X】49.关于胆囊切除术，下列说法正确的有

- A.有症状的胆囊结石病人，特别是结石直径大于 3cm 的应行胆囊切除术
- B.胆囊息肉直径大于 2cm，但病人无症状，可不行手术治疗
- C.胆囊息肉直径大于 1cm，病人有临床症状，应行胆囊切除术
- D.确诊的胆囊腺瘤的病人应立即行胆囊切除术

答案：ACD

【解析】有以下情况应行胆囊切除术：有症状的胆囊结石病人，特别是结石直径大于 3cm 者，故 A 对；胆囊息肉单发，直径大于 1cm 或基底宽广者，故 B 错，C 对；胆囊腺瘤因有癌变可能，应行胆囊切除术，故 D 对。

【2017X】50.关于缺铁性贫血的检查和治疗的，下列说法错误的有

- A.外周血涂片提示红细胞较小，染色深，中央淡染区缩小
- B.缺铁性贫血时血清铁蛋白(SF)一定是降低的
- C.口服铁剂治疗 4 周，复查血红蛋白正常可停药
- D.口服铁剂治疗 3 周，血红蛋白上升不足 20g/L 提示治疗效果不佳

答案：AC

【解析】缺铁性贫血为小细胞低色素贫血，血片中可见红细胞体积小，中间淡染区扩大，故 A 错。血清铁蛋白(SF)含量能准确反映体内贮铁情况，与骨髓铁染色结果有良好的相关性。SF 的减少是诊断缺铁性贫血敏感方法之一。给予铁剂治疗后如有效，则于 12~24 小时后细胞内含铁酶活性开始恢复，精神症状减轻，食欲好转。网织红细胞数于用药 2~3 天后开始升高，5~7 天达高峰，2~3 周后下降至正常。治疗约 1~2 周后，血红蛋白逐渐增加，通常于治疗 3~4 周达到正常。如疗效满意，铁剂应继续服用至血红蛋白恢复正常水平后继续服用铁剂 6~8 周，以补足体内铁的贮存量。故 C 错。如口服铁剂 3 周仍无效，血红蛋白的上升不足 20g/L，应考虑是否有诊断错误或有其他影响疗效的原因。故 D 对。

【2017X】51.患者，女，28 岁。分娩时出血、休克，输血治疗。产后 1 年无月经，阴毛脱落、性欲下降。妇科检查：子宫萎缩。为明确诊断，需检查的激素有

- A.促性激素
- B.甲状腺激素
- C.促甲状腺激素
- D.雌、孕激素

答案：ABCD

【解析】该患者有产后大出血病史，产后 1 年出现无月经、性欲下降等症状，诊断为席汉综合征。席汉综合征(Sheehan's syndrome)，是由于产后大出血导致腺垂体缺血性坏死进而导致的腺垂体功能减退症。产后无乳是催乳素减少的典型表现。闭经，阴毛脱落为性腺功能减退的表现，乏力、怕冷、面色苍白、贫血为甲状腺功能减退的表现。肾上腺皮质功能减退亦可引起精神疲软、乏力、头晕。明确诊断尚需完善相关激素检查：促甲状腺激素、血清总 T4、游离 T4；促卵泡激素、促黄体激素、雌二醇；晨起促肾上腺皮质激素、皮质醇；催乳素；生长激素等。故选 ABCD。

【2017X】52.中医八纲辨证中的寒热辨证，下列属于寒证的有

- A.面色苍白

B.恶寒

C.口渴喜冷饮

D.小便短赤

答案：AB

【解析】寒证，感受寒邪，或阳虚阴盛所表现的证候。寒证有外寒和内寒之分。外寒为由外界寒邪侵袭所引起的证候。外寒可侵袭肌表，也可直中脏腑。临床表现为恶寒，发热，头痛，身痛，无汗，鼻塞，咳嗽，喘息，舌淡红，苔薄白，脉浮紧；或脘腹胀痛，肢冷神靡，呕吐，泄泻。内寒为机体阳虚阴盛所引起的证候。根据病变脏腑不同，其证候类型及临床表现多种多样。里寒证共有的表现是：恶寒喜暖，面色苍白，肢冷蜷卧，口淡不渴，脘腹等部位冷痛，痰、涎、涕清稀，小便清长，大便稀溏，舌淡苔白而润滑，脉迟或紧，或沉细。故选 AB。

【2017X】53.患者，男，48岁，牧民。右手大拇指皮疹伴右上肢肿胀、瘙痒5天。查体：右上肢肿胀明显，右拇指皮疹中心溃烂下陷，可见炭块状焦痂，周围有簇状小水疱。对该患者正确的处理有

A.首选青霉素

B.严格隔离

C.局部切开引流

D.病灶局部 1:20000 高锰酸钾溶液湿敷

答案：ABD

【解析】患者为牧民，右上肢肿胀，右拇指皮疹中心溃烂下陷，可见炭块状焦痂，周围有簇状小水疱，可诊断为皮肤炭疽。治疗分为两个方面：①病原治疗：抗生素(青霉素是治疗炭疽的首选药物)+抗炭疽血清治疗；②一般治疗和对症治疗：患者应严密隔离，卧床休息。病灶局部 1:20000 高锰酸钾溶液湿敷，切忌挤压和切开引流。



【2017X】54. 颜面急性湿疹、红斑，渗出明显，瘙痒剧烈时，下列处理方法正确的有

- A. 外涂糖皮质激素软膏
- B. 口服抗组胺药物
- C. 3%硼酸液湿敷
- D. 勤洗涤

答案：BC

【解析】湿疹发病期间应避免食用辛辣食物及饮酒，避免过度洗烫。故不选D；湿疹治疗有系统药物治疗和外用药物治疗。系统药物治疗目的在于抗炎、止痒，常用的有抗组织胺药、镇静安定剂。一般不宜使用糖皮质激素，对急性期可选用钙剂、维生素C、硫代硫酸钠静脉注射，或用普鲁卡因作静脉封闭。有感染时应考虑加用相应的抗生素。外用药物治疗：急性期无渗出或渗出不多时可用糖皮质激素霜剂，渗出多时可用3%硼酸溶液作冷湿敷，当渗液减少后可用糖皮质激素霜剂。该患者渗出明显，可口服抗组胺药物系统治疗，用3%硼酸液湿敷。故选BC。

【2017X】55. 患者，男，72岁。因右下牙活动半年就诊。查体：右下第一磨牙Ⅲ度松动，牙根暴露2/3。拟拔除该患牙，需麻醉的神经有

- A. 下牙槽神经
- B. 颊神经
- C. 舌神经
- D. 鼻颞神经

答案：ABC

【解析】颊神经为感觉性神经，分布于颊部的皮肤、颊黏膜，颊神经阻滞麻醉适用于下颌磨牙拔除术。下牙槽神经支配了下牙的感觉。舌神经支配口腔底和



舌前 2/3 粘膜的躯体感觉。鼻颞神经是上颌神经的一个分支，不支配下颌，故右下第一磨牙拔出时不需麻醉鼻颞神经，故选 ABC。

【2017X】56.患者皮肤巩膜黄染，行磁共振胆囊成像(MRCP)检查发现肝内外胆管及胰管不同程度扩张。可引起上述征象的疾病有

- A.胰头癌
- B.壶腹癌
- C.胆总管下端癌
- D.胆总管下端结石

答案：AB

【解析】根据题干分析，此病例属于梗阻性黄疸的表现，且肝内外胆管及胰管扩张符合慢性梗阻特征，且梗阻部位多在胆管和胰管汇合以后，故选 B;胰头癌也可压迫胆管和胰管，故选 A;胆总管下端癌和结石一般不引起胰管扩张，故不选 CD。

【2017X】57.患者，男，18岁。身高180cm，体重130kg。常年暴饮暴食，缺乏运动，经常熬夜。半年前诊断为“痛风”。作为医务工作者，指导患者建立良好的健康行为的措施有

- A.加强锻炼
- B.自我激励
- C.饮食控制
- D.制定可行的目标

答案：ABCD

【解析】健康行为指人们为了增强体质和维持身心健康而进行的各种活动。如充足的睡眠、平衡的营养、运动等。健康行为不仅在于能不断增强体质，维持

良好的心身健康和预防各种行为、心理因素引起的疾病，而且也在于它能帮助人们养成健康习惯。因为多发病、常见病的发生多与行为因素和心理因素有关，而且各种疾病的发生、发展最终都可找到行为、心理因素的相关性，通过改变人的不良行为、不良生活习惯、养成健康习惯来预防疾病的发生。可见，健康行为是保证身心健康、预防疾病的关键所在。ABCD 都是指导患者建立良好的健康行为的措施。

【2017X】58.下列传染病，需采取甲类传染病的预防、控制措施的有

- A.人感染高致病性禽流感
- B.艾滋病
- C.鼠疫
- D.霍乱

答案：ACD

【解析】甲类传染病包括鼠疫、霍乱两种。肺炭疽、传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感虽是乙类传染病，但需按甲类传染病处理。

【2017X】59.患者，女，45岁，已婚，性生活后阴道出血。妇科检查：宫颈轻度糜烂样改变，余正常。首先应进行的检查有

- A.宫颈细胞学检查
- B.宫颈人乳头瘤病毒(HPV)检查
- C.B超检查
- D.CT检查

答案：AB

【解析】根据题干怀疑患者宫颈方面需要做检查，故而选AB，在病理学方面排除女性高发的宫颈炎、宫颈糜烂、宫颈癌等问题。

【2017X】60.健康危险因素是指能使疾病或死亡发生的可能性增加的因素，或者是能使健康不良后果发生概率增加的因素。下列属于健康危险因素的是

- A.环境因素
- B.生物遗传因素
- C.心理、行为因素
- D.医疗卫生服务中的因素

答案：ABCD

【解析】危险因素主要包括四种：①环境因素：包括生物因素(致病性微生物、细菌、病毒、真菌、原虫以)及物理、化学、社会、经济、文化教育、就业等因素。②个人行为生活因素：包括营养、风俗习惯、嗜好(吸烟、酗酒)、交通工具(如汽车所带来的车祸)、体育锻炼、心理、精神状态等。③医疗卫生服务的因素：医疗质量低、误诊漏诊、医院交叉感染等都是直接危害健康和影响医疗质量的因素。④人类生物遗传因素。故选 ABCD。

## 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。

(本页试题仅限报考医技岗位的考生作答)

三、案例分析题：共 2 题，每题 15 分，共计 30 分。

(61~62 题案例分析题)

【2017K】 张某，男，42 岁。腰扭伤后出现腰痛，伴右侧腿痛 2 天，疼痛由大腿后外侧至足根部，咳嗽时疼痛加剧。查体：腰部活动受限，以前屈位受限活动最明显，直腿抬高试验(+)。遂入院手术治疗。

根据案例分析，回答问题。

61. 请分析患者最可能的诊断，需要做哪些影像学检查以明确诊断。

62. 请列出患者术前常规实验室检查的项目。

答案：

61. 患者腰部扭伤，直腿抬高试验(+)说明患者是腰椎间盘突出症。患者可做腰椎 X 线平片，CT 检查和核磁共振检查确诊。

62. 术前实验室常规检查包括血常规检查，凝血试验和免疫学试验，以确定患者身体状况适合手术。

#### 四、实务题：共 1 题，每题 30 分，共计 30 分。

##### (63 题案例分析题)

【2017K】李某，男，12 岁。咳嗽 1 周、发热 1 天，至呼吸内科就诊。经问诊，查体后拟诊为肺部感染。嘱患者行胸部 X 线正位摄片。患者缴费、登记后，排序为第 56 号摄片者，到达 X 线机房门口等候。15 分钟后技师呼叫“56 号”进入检查室进行检查。影像技师接过患者摄片申请单，即嘱咐患者面向摄片架站立，摆好患者摄片体位后至控制室，调整曝光条件，按下曝光手闸完成摄片。

63. 请指出影像技师在上述工作过程中不妥之处，并说明理由。

答案：

63. 影像技师在工作中的不妥之处有以下四方面

① 影像技师在呼叫患者时，语气过于生硬，违反了医患交往中的尊重原则。

② 影像技师未详细查看摄片申请单、核对被检查者个人信息。

③ 由于患者为 12 岁男孩，属于未成年人，影像技师没有做到协助被检查者摆好检查体位，缺乏人文关怀。



④摄片前，影像技师未向患者解释说明检查过程中的注意事项，易导致摄片效果不佳，而出现漏诊或误诊。

(本页试题仅限报考西医临床岗位的考生作答)

### 三、案例分析：共 2 题，每题 15 分，共计 30 分。

#### (64~65 题案例分析题)

王某，男，21 岁，身高 191cm，体重 65kg，喜好运动，2 小时前与同学打篮球时突然感觉右侧胸部疼痛，呈刀割样，吸气时明显伴咳嗽，气急出汗。无咳痰、咯血、晕厥等。回宿舍休息，但胸疼、气急症状逐渐加重，并出现右侧胸廓饱满，遂送医院就诊，该患者平时身体健康，无心肺疾病等病史。根据上述案例，回答下列问题

64. 请分析王某最可能的诊断及诊断依据。

65. 请按视、触、叩、听顺序描述王某可能出现的胸部阳性体征。

答案：

64. 初步诊断：气胸。诊断依据：①病史：青年男性，体型瘦长；打篮球剧烈体力运动诱因下，突发胸痛；②临床表现：a. 症状：一侧胸痛，呈刀割样，吸气困难；b. 体征：右侧胸廓饱满。

65. 少量气胸常无明显体征，但该患者出现右侧胸廓饱满，胸腔积气较多会出现以下体征：①视诊：患侧胸廓饱满，肋间隙增宽，呼吸运动减弱；②触诊：气管向健侧移位，语音震颤消失；③叩诊：患侧呈鼓音。右侧气胸时肝浊音界下移。左侧气胸时，心浊音界变小或叩不出；④听诊：患侧呼吸音消失，语音共振减弱或消失。

### 四、实务题：共 1 题，每题 30 分，共计 30 分。

#### (66~67 题案例分析题)



【2017K】李某，男，57岁。2小时前因与人争吵，被踢中腹部，当即出现左下腹疼痛，很快波及整个腹部，疼痛剧烈难忍，呼吸及变动体位时疼痛加重，伴恶心、呕吐，呕吐物为胃内容物。无胸痛胸闷，无血尿及大小便失禁，即来就诊。查体：T38.5℃、P105次/分、R25次/分、BP130/86mmHg。呼吸浅速，痛苦面容，仰卧位，双下肢屈曲。既往无高血压、糖尿病、胆囊炎、胆结石、胃溃疡等病史。根据上述材料提供的信息，解决下列问题

66.请写出对李某进行完整的腹部体格检查的体征，并记录可能出现的阳性体征。

67.为明确诊断，请列出必要辅助检查。

答案：

66.腹部完整查体：(1)视诊 腹部外形、呼吸运动、腹壁静脉、胃肠型及蠕动波、皮肤。可能为阳性体征的为腹式呼吸消失；(2)听诊 ①肠鸣音②血管杂音，可能为阳性的体征为肠鸣音消失；(3)叩诊 ①腹部叩诊音。②肝脏叩诊。③胃泡鼓音区。④脾界。⑤移动性浊音。⑦膀胱叩诊。可能为阳性的体征为：(如有大量液体流出)腹部叩诊呈浊音，肝界缩小，移动性浊音呈阳性；(4)触诊 ①压痛及反跳痛。②肝脏触诊。③脾脏触诊④胆囊触诊⑤肾脏触诊⑥膀胱触诊。

67.可能出现的阳性体征为：腹肌紧张、压痛、反跳痛。

为明确诊断，需进一步完善：①血常规、尿常规、血清淀粉酶。②腹部B超。③腹部X线平片。④必要时行CT及MRCP检查排除胰腺、胆道损伤。⑤如果怀疑腹部有血液时，可行诊断性腹腔穿刺术和腹腔灌洗术，将灌洗液送检查病原体。⑥如不能确定，可以行腹腔镜检查或开腹探查

(本页试题仅限报考公共卫生岗位的考生作答)

三、案例分析题：共1题，每题30分，共计30分。

(68题案例分析题)

【2017K】2010年10月，一女子在某医院挂号窗口怒斥“号贩子”，控诉“一号难求”的视频引起热议，视频中该女子在医院大厅怒斥“号贩子”，将300元的挂号费用炒到4500元，害的她从外地赶来排了一天队没有挂到号，请对该现象进行分析，并提出解决问题的对策。

68.上述材料反映了我国百姓看病难及由此滋生出的不良社会现象比如“倒号卖号”等问题层出不穷的社会现状。

答案：

68.(1)出现上述的问题的原因：①我国的医疗资源分配不合理，优质的医疗资源仍然集中在一线城市和发达地区，导致百姓看病时仍然存在争抢医疗资源，大医院人满为患的现象；②我国相应的法律法规、规章制度仍然不够完善，对“倒号卖号”分子不能完全进行法律的严惩，其犯罪成本过低；③国家推行的分级诊疗制度仍然没有完全实施，现在处于过渡期，百姓看病仍然分布集中，给一些不良分子可趁之机；④医疗机构没有做好相关管理工作，一些人存在责任缺失；⑤百姓的观念也有一定的缺陷，百姓只要一生病就要去大医院，总觉得只有大医院才看的好病救得了人，所以出现了一票难求的畸形现象。

(2)解决措施：国家应该合理分配医疗资源，保证居民能够均享医疗资源，并且要完善相应的法律法规，加大对“倒号卖号”不良分子的惩处力度，医疗机构也要加强对医疗诊疗秩序的管理，加强日常的监管，各级卫生服务结构要加强分级诊疗制度的实施，让其快速高效实行起来，解决百姓看病贵、看病难的问题，做好患者的分流工作。百姓自身也要改变观念，针对疾病的情况，选择性的就诊不同级别的医疗机构，并且合理运用互联网，加强相关知识的学习。

**四、实务题：共1题，每题30分，共计20分。**

**(69 题案例分析题)**

【2017K】2016年8月20日早晨6时许，某市许多居民在做饭时发现自来水颜色变黄并且带有强烈异味，遂反映给供水部门，市水务公司接到电话后立即通知自来水厂检测水样，发现该市第一水厂和第二水厂出厂的自来水带有强烈异味，有生物污染的可能，水务公司立即向市政府及有关部门报告。

针对本次水污染事件,你认为该市公共卫生部门应该采取哪些应急处理措施?

答案:

69.(1)公共卫生部门接到生活饮用水污染事件报告后,应立即做好相关物资准备,除了应急的一般准备外,还必须准备余氯比色器,水质采集装置(无菌瓶、塑料桶、磨口玻璃瓶)、深水温度计、水质消毒药品、饮用水卫生标准及法律法规书籍等;携带上述物品并组织好相应的流行病、消杀和检验专业人员参与并赶赴现场进行调查处理;(2)调查处理采取边调查、边抢救、边处理、边核实的方式进行,以快速高效的措施控制事态的发展,首先核实是否有因饮用污染自来水而发病的患者,如果有立即协助临床医务人员进行抢救,条件允许进行个案调查,了解病人的详细情况,详细填写个案调查表,并采集病人的呕吐物、排泄物、大便、血液等进行送检;(3)接着采集自来水送检,并对水源水、出厂水和末梢水等的近期水质情况进行调查,并对供水单位的一般卫生状况等进行调查,包括供水管理单位的卫生管理规章制度及执行情况进行调查;对水质净化工艺流程,官网布局以及供水管线、供水设备、设施的卫生防护情况进行调查;(4)根据初步调查的情况,提出相应的控制措施,并将上述事件做好相关记录和资料的分析,分析可能的原因;(5)根据最终调查结果完善相应的控制措施,并将调查结果通过媒体形式反馈给群众,在日后工作中做好相应的监测、管理与控制工作。

(本页试题仅限报考药剂岗位的考生作答)

三、案例分析题:共2题,每题15分,共计30分。

(70~71题案例分析题)

某厂仿制进口难溶性药物普通片剂,为评价其与该进口片剂是否生物等效,该厂家对23名志愿者规范地开展了生物等效性研究,并计算相关动力学参数:药物的达峰浓度( $C_{max}$ )、药物的达峰时间( $T_{max}$ )/血药浓度曲线下面积( $AUC_{0-\infty}$ ),结果发现自制片剂的  $AUC_{0-\infty}$  仅为进口片剂的30%,生物利用度低。

根据上述案例,回答下列问题



70. 请分析本案例中药物动力学参数的生理学意义?

71. 请列出影响生物等效性的物理化学性质, 处方因素和制备因素, 并针对该厂自制片剂生物利用度低的情况, 提出至少 4 种解决方案?

答案:

70.(1)药物的达峰浓度( $C_{max}$ ):指血药浓度——时间曲线上的最大血药浓度值,即用药后所能达到的最高血浆药物浓度。药峰浓度与药物的临床应用密切相关。药峰浓度达到有效浓度才能显效,而如高出了安全的范围则可显示毒性的反应。此外,药峰浓度还是衡量制剂吸收和安全性的一个重要指标。

(2)药物的达峰时间( $T_{max}$ ):指单次服药以后,血药浓度达到峰值的时间。这个时间点,血药浓度最高。能够反映药物吸收的快慢, $T_{max}$ 越小,药物的吸收越快。用来分析合理的服药时间。

(3)血药浓度曲线下面积(AUC):血药浓度-时间曲线,简称为药-时曲线,指血药浓度随时间变化的动态过程。以血药浓度为纵坐标,以时间为横坐标绘制的曲线。药-时曲线下面积(AUC)是坐标轴与药-时曲线围成的面积,反映药物进入体循环的相对量。药时曲线下面积(AUC)代表药物的生物利用度,AUC大表示吸收的多,生物利用度高。

(4)生物利用度:指药物经血管外途径给药后吸收进入全身血液循环的相对量。生物利用度是指活性物质从药物制剂中释放并被吸收后,在作用部分可利用的速度和程度,通常用血浆浓度-时间曲线来评估。

(5)生物等效性:指一种药物的不同制剂在相同实验条件下,给予相同的剂量,其吸收速度与程度的主要药物动力学参数无统计学差异。当吸收速度的差别没有临床意义时,某些药物制剂其吸收程度相同而速度不同也可以认为生物等效。

71.(1)物理化学性质因素:药物颗粒大小、晶型、pKa 值、脂溶性,崩解度、溶出度等。

(2)处方因素:辅料:粘合剂、填充剂、崩解剂、润滑剂、增稠剂、表面活性剂等。药物间及药物与辅料间的相互作用:胃酸调剂、络合作用、吸附作用、固体分散作用、包合作用。



(3)制备因素：混合、制粒、压片、包衣。

(4)四种解决方案：①合成水溶性前体药物;②制备成磷脂复合物;③固体分散体技术;④制备成环糊精( $\beta$ -CD)包合物;⑤超微粉碎技术

#### 四、实务题：共 2 题，每题 15 分，共计 30 分。

##### (72~73 题案例分析题)

【2017K】小李拟将丹皮酚制备为外用软膏剂，用来治疗湿疹、荨麻疹和神经性皮炎，其设计的处方如下

丹皮酚	10g
三乙醇胺	20g
羊毛脂	20g
硬脂酸	150g
甘油	40g

根据上述材料提供的信息，解决下列问题

72.请指出处方中的主药、水相、油相和乳化剂?

73.请简要说明其制备工艺并列此制剂的质量要求?

答案：

72.处方分析：(1)丹皮酚为主药;(2)基质为乳剂型基质;(3)硬脂酸、液体石蜡、羊毛脂为典型的油脂性物质，用作油相;纯化水用作水相;(4)甘油是保湿剂;(5)三乙醇胺与硬脂酸发生皂化反应生成的一价皂是典型的 O/W 型乳化剂。

73.(1)制备工艺：取硬脂酸、羊毛脂、液体石蜡(丹皮酚用少量液体石蜡研匀后与液体石蜡混匀)置容器中，水浴加热融化，得油相，85℃保温备用。另取三乙醇胺溶于蒸馏水，加热至 85℃，得水相，将水相缓缓加入油相中，按同一方向不断搅拌至白色细腻膏状。

(2)质量要求：①软膏剂应均匀、细腻、无粗糙感；②有适宜的稠度，易涂布于皮肤、粘膜等到部位而来融化；③性质稳定，无酸败变质现象，能保持药物固有的疗效；④无刺激性、过敏性及其它不良反应，用于创面的软膏还应无菌。

(本页试题仅限报考护理岗位的考生作答)

三、案例分析题：共 2 题，每题 15 分，共计 30 分。

(74~76 题案例分析题)

【2017K】纪某，男，72 岁，2 小时前因情绪激动突发头痛，言语不清，伴恶心呕吐，右侧肢体活动障碍，急诊入院后出现意识不清，大小便失禁，无抽搐，既往高血压病史 16 年，不规律服降压药，查体：T36.3℃，P98 次/分，R16 次/分，BP180/102mmHg，浅昏迷，双侧瞳孔 2.5mm，等大等圆，对光反射迟钝，右侧肢体偏瘫，右侧病理征阳性，CT 检查提示左侧基底节出血，量约 30ml。

根据上述病理，回答下列问题

74. 请写出该患者主要的护理诊断问题

75.请列出该患者目前的治疗要点

76.经治疗后患者神志清楚，言语不清，右侧肢体偏瘫，请提供患者的出院指导

74.(1)有受伤的危险 与脑出血导致脑功能损害、意识障碍有关;(2)潜在并发症 脑疝;(3)躯体移动障碍 与颅内血肿压迫神经中枢有关。

75.(1)一般治疗：卧床休息，观察生命体征，保持呼吸道通畅，吸氧，保持肢体功能位，加强护理防治并发症;(2)脱水降颅压：①可选用 20%甘露醇 125~250ml，一次 6~8 小时，疗程 7~10 天;②呋塞米 20~40mg 静注，2~4 次/天;③甘油果糖 50ml 静滴，3~6 小时滴完，1~2 次/天;(3)调整血压：患者的血压 180/102mmHg，暂时无需降压药;(4)止血和凝血治疗：若患者并发消化道出血，对高血压性脑出血无效;(5)外科治疗：患者基底节出血 30ml，考虑行开

颅血肿清除、脑室穿刺引流、经皮钻孔血肿穿刺抽吸等手术治疗;(6)亚低温疗法:降温毯、降温仪、降温头盔等进行全身和头部局部降温,温度控制在 32~35°C;(7)康复治疗:早期肢体处于功能位。尽早进行肢体、语言和心理康复治疗。

76.(1)语言康复训练:发音训练为基础,由易到难。①肌群运动训练:进行缩唇、叩齿、伸舌、卷舌、鼓腮、吹气、咳嗽等活动;②发音训练:由张口诱发音(a、o、u)、唇齿音(b、p、m)、舌音,到反复发单音节(pa、da、ka),然后复述简单句,如早-早上-早上好;③复述训练:复述单词或词汇,可出示图片,让病人复述 3~5 遍;④命名训练:说出常用的物品名称和家人的姓名等;⑤刺激法训练:采用病人熟悉的、常用的、有意义的内容进行刺激,诱导患者应答:如听语指图、指物和指字。

(2)其他康复训练:①生活护理:预防压疮;训练床上大小便;鼓励患者摄取充足的水分和均衡的饮食;保持口腔卫生;②运动训练:包括床上运动训练(坐起训练、关节被动运动、桥式运动)和恢复期运动训练(转移动作训练、坐位训练、站立训练、步行训练、平衡共济训练等);③安全护理:防坠床和跌倒;④加强心理护理;⑤重视患者刺激:包括体表感觉、视觉和听觉;⑥保持良好的肢体位置:平卧位;避免被褥过重;安置功能位。

#### 四、实务题:共 2 题,每题 15 分,共计 30 分。

##### (77~78 题案例分析题)

【2017K】唐某,女,42 岁。1 周前左下肢被镰刀割伤,未做特殊处理。现感全身乏力、头晕、头痛、咀嚼无力,背部、胸部肌肉僵硬,以“破伤风”急诊入院。查体:T38.5°C、P97 次/分、R26 次/分、BP130/80mmHg,神志清楚、苦笑面容、颈项强直,全身肌肉强制性收缩、阵发性痉挛、呼吸急促、呼吸道分泌物多,左下肢有一长 3cm、深 0.8cm 的伤口,局部红肿,挤压有脓性分泌物。实验室检查 WBC14.0×10<sup>9</sup>/L,中性粒细胞 83%。

根据上述材料提供的信息,解决下列问题

77. 请为该患者制定保持呼吸道通畅的护理计划。

78. 请针对该患者所患的疾病,列出预防要点。

答案：

77.(1)备气管切开包和氧气吸入装置，急救药品和物品准备齐全;(2)如患者频繁抽搐药物不易控制，无法咳痰或有窒息的危险，应尽早行气管切开;(3)气管切开后，做好呼吸道管理，如气道雾化等;(4)协助患者定时翻身、叩背、以利排痰;(5)进食时注意避免呛咳、误吸;(6)若患者频繁抽搐，禁止进口进食。

78.(1)正确处理伤口：彻底清除伤口异物、坏死组织、积血等;用3%过氧化氢冲洗和湿敷伤口;(2)主动免疫：伤后注射破伤风类毒素0.5ml;(3)被动免疫：伤前未接受主动免疫的伤员应尽早皮下注射破伤风抗毒素1500~3000U或人体破伤风免疫球蛋白。

(本页试题仅限报考中医临床岗位的考生作答)

三、案例分析题：共2题，每题15分，共计30分。

(79~80题案例分析题)

王某，女，54岁，诉尿意频频，淋漓不尽，尿道涩痛，小腹拘急疼痛反复发作8年，经治疗后症状可缓解，近因帮儿子装修房屋，自感腰酸怕冷，疲惫乏力，小便频数，排尿不适感加重，尿急涩痛，纳差，无发热，无恶心呕吐，大便稀溏。每日2次。查体：面色无华，舌红，苔薄黄腻，脉滑细，肾区叩击痛(+)。实验室查尿常规：白细胞(+++)，红细胞(-)，蛋白(-)，尿病原菌培养(-)。B超：肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱未见异常。根据上述案例，回答下列问题

79.根据本案情况，请列出中医病名、证型及两者的诊断依据。

80.经治疗，王某尿频急涩痛明显好转，复查尿常规正常。请列出下一步的中医治疗方药，并说明理由。

答案：



79.(1)中医病名：淋证。辨病依据：根据题干中对患者病史的描述，其主症为“小便频数，排尿不适，尿急涩痛”，与淋证的诊断依据“小便频数，淋漓涩痛”相一致。

(2)证型：劳淋。辨证依据如下：淋证初起，一般是湿热邪气蕴结在膀胱，导致膀胱气化不利，开阖失司，出现小便频数，淋漓涩痛的症状。但患者病程较长，湿热留恋膀胱，膀胱与肾相表里，邪气久留就会耗伤肾气，出现本虚标实的病理变化。患者此次发作，就是因为劳累过度，劳则气耗，肾气更虚，故腰酸怕冷，疲惫乏力；正虚则邪进，湿热邪气留恋膀胱，膀胱气化失职，故小便频数，排尿不适感加重，尿急涩痛。肾为先天之本，脾为后天之本，生理上先后天相互资生，现患者肾气不足，久病累及脾脏，导致脾气亏虚，故出现面色无华、纳差、大便稀溏的症状。舌红，苔薄黄腻，脉滑，说明仍有湿热邪气内蕴。综上所述，患者为劳淋，病机归纳为湿热留恋，脾肾两虚，膀胱气化无权。

80.(1)中医治法：补益脾肾。理由如下：患者经治疗，尿频急涩痛明显好转，说明经治疗湿热邪气被祛除大半，患者现在的病机以脾肾两虚为主，所以治疗应着重于补益脾肾。

(2)用方：无比山药丸加减。

熟地黄 20g 山茱萸 10g 山药 10g 泽泻 10g  
茯苓 12g 菟丝子 10g<sup>(包煎)</sup> 杜仲 10g 巴戟天 10g  
怀牛膝 10g 五味子 6g 7 副  
上诸药，日一剂，水二煎。去滓分 2 次温服。

#### 四、实务题：共 2 题，每题 15 分，共计 30 分。

##### (81~82 题案例分析题)

【2017K】冬季是一年四季中进补的最好季节，而冬令进补，更以膏方为最佳，张女士，68 岁，身高 160cm，65kg，前来医院咨询，要求服用膏方进补，该女士平素性格急躁，头痛反复发作，晨起口苦，上腹胀满不适，夜寐欠安，梦多，暖气泛酸，纳谷尚可，大便干结，2~3 日一行，舌红，苔黄，脉弦数，有高血压病史，服用降血压药物，血压波动于 140~160/86~96 mmHg。

根据上述材料提供的信息，解决下列问题

81. 作为接诊医生，请判断该患者现在是否可以服用膏方，并说明理由。

82. 针对本案例，请给张女士提出健康指导方案。

答案：

81. 该患者现在不可以服用膏方，理由如下：膏方偏于滋补为主，多用于虚症为宜。根据患者的临床表现，辨证为肝火炽盛证。肝火内炽，热扰神魂，心神不宁，魂不守舍，而见急躁易怒，失眠多梦；肝火炽盛，循经上攻头目，气血壅滞脉络，故头痛；肝火夹胆气上溢，则口苦；火邪灼津，故大便秘结；肝火犯胃，胃失和降，则上腹胀满不适，暖气泛酸。舌红苔黄，脉弦数，均为肝经实火内炽之象。故不适宜以膏方治疗，以免滋补药粘腻呆滞，影响脾胃运化，更易助长邪气，对患者病情得不到良好的治愈。

82. (1) 注意劳逸结合，保持心态稳定，定期测量血压；经常进行体育锻炼，如打太极拳、行走、游泳等；注意减轻体重；(2) 注意饮食控制与调节，减少钠盐摄入，每日摄盐低于 6g。限制动物内脏、鱼子、贝壳类食物的过量。少食多餐，不宜过饱，戒烟酒、浓茶、咖啡等刺激性食物。多进食含维生素多的新鲜蔬菜和水果，少进食含糖多的水果；(3) 保持大便通畅，避免热水浴，按时服用降压药；(4) 高血压持续升高或出现头晕、头痛、恶心等症状及时就医。