

317 外科学

相关专业知识

1. 答案: D

解析: 胞内液占体重的 35%~40%。

2. 答案: E

解析: 长期胰岛素依赖型糖尿病为自身免疫性疾病。

3. 答案: E

解析: 早期疼痛为神经反射所致。

4. 答案: C

5. 答案: C

解析: 逐渐减量防止反跳反应。

6. 答案: E

解析: 应做细菌培养找到病因后再做相应处理。

7. 答案: E

解析: 其余手术均为污染手术。

8. 答案: A

9. 答案: B

解析: 见门静脉解剖。

10. 答案: B

11. 答案: C

解析: 早期即腹膜刺激征不明显。

12. 答案: D

解析: 应做细菌培养。

13. 答案: B

解析: 静脉造影可明确病变部位。

14. 答案: D

解析: 有些肿瘤可以早期发生转移。

15. E. 浅表性胃炎

答案: E

16. 答案: D

解析: MRI 可明确肿瘤位置。

17. 答案: D

解析: 口服胆囊造影是在服用碘蕃酸 14 小时后, 药物经肝排出进入胆囊浓缩后拍腹部 X 线片, 可显示胆囊结石、息肉或肿瘤等病变。进食脂肪餐后可了解胆囊收缩功能。但因影响因素多、正确诊断率低, 目前主要用于选择胆囊结石的非手术疗法时来评价胆囊功能。

18. 答案: C

解析: 高龄股骨颈骨折, GardenIV 型患者应做人工股骨头置换。

19. 答案: B

20. 答案: B

21. 答案: D

22. 答案: B

解析: 5 α -还原酶抑制剂抑制双氢睾酮生成而使前列腺部分萎缩。

23. 答案: C

解析: 胸腔穿刺抽出胸腔内积血一般是不凝的, 胸内出血速度过快过多, 可能会凝集。

24. 答案: C

解析: 二尖瓣口 1.2cm, 瓣口有钙化, 瓣下结构不清, 左房内未见明确血栓。

25. 答案: A

解析: 伤后昏迷 15 分钟, 头痛、头晕伴呕吐 2 次。

26. 答案: A

解析: 仍有头痛、呕吐等症状, 腰穿压力为 180mmH₂O, 脑脊液常规化验中有陈旧红细胞。

27. 答案: C

28. 答案: E

解析: 无此临床表现。

29. 答案: D

解析: 双下肢含双臀部 46%。

30. 答案: C

解析: 大便潜血试验(+), 上消化道造影检查显示胃窦部小弯侧黏膜纹理紊乱, 胃壁僵硬。

31. 答案: A

解析: 确诊率较高, 而且简单无创。

32. 答案: A

解析: 按烧伤补液公式计算。

33. 答案: A

解析: 面色苍白心悸, 气短, 烦躁不安。

34. 答案: D

解析: 补钠公式。

35. 答案: D

解析: 呼吸 28 次/分, pH:7.52, PaO₂:16kPa (120mmHg), PaCO₂:2.8kPa (21mmHg), HCO₃⁻:24mmol/L, Hb8.9g/dl。

36. 答案: A

37. 答案: C

解析: 镇痛。

38. 答案: D

解析: 血钾低。

39. 答案: A

解析: 术后肢体活动可, 4 小时后出现腰背疼痛、下肢麻木、运动无力, 考虑硬膜外血肿。

40. 答案: B

解析: 明确病变部位。

41. 答案: A

解析: 手术解除压迫。

42. 答案: A

43. 答案: B

解析: 先固定患肢再做下步治疗。

44. 答案: A

解析：有腹膜谈表现未见膈下游离气体。

45. 答案：B

解析：全腹压痛，反跳痛，肌紧张。

46. 答案：E

解析：手术修补。

47. 答案：D

解析：观察病变部位较清楚。

48. 答案：C

解析：中老年双下肢无力已半年，无血栓病史和结核症状，脊髓型颈椎病可能性大。

49. 答案：A

解析：两上肢前臂及手感觉均减退，右侧尤其明显，四肢肌张力增高，肱二头肌反射亢进，双侧膝踝反射亢进，右髌阵挛阳性，右巴宾斯基征阳性。

50. 答案：D

地震现场，男性，30岁，左腰及下肢被倒塌之砖墙压住。震后6小时救出，4小时后送抵医院。诉口渴，尿少，呈暗红色，检查：脉搏120次/分，血压11.7/9.3kPA(88/70mmHg)，左下肢明显肿胀，皮肤有散在瘀血斑及水泡，足背动脉搏动较健侧弱，趾端凉，无骨折征。51. 答案：C

解析：严重挤压综合征时有严重的酸中毒，应当用碱性溶液。

52. 答案：E

解析：这是一个典型的严重的挤压综合征的病例，有肌肉丰富位置挤压的病史，出现肢体肿胀，肾功能障碍，伴休克。

53. 答案：D

解析：观察腹腔情况

54. 答案：C

55. 答案：C

56. 答案：E

57. 答案：B

解析：立位腹X线平片检查观察有无膈下游离气体。

58. 答案：C

解析：发生感染性休克。

59. 答案：C

60. 答案：B

61. 答案：C

解析：规律抗结核治疗已无效。

62. 答案：E

解析：手术效果不佳。

63. 答案：D

64. 答案：D

解析：全腹压痛、肌紧张，以上腹部为重。

65. 答案：E

解析：观察有无膈下游离气体。

66. 答案：A

解析：先抗休克。

67. 答案：D

解析：疼痛向右下腹和大腿内侧放射。

68. 答案：A

69. 答案：B

解析：下肢间歇性跛行。

70. 答案：A

71. 答案：D

解析：使用热疗增加组织需氧量加重病情。

72. 答案：C

解析：可了解直肠末端气体阴影位置判断畸形位置

73. 答案：C

74. 答案：D

解析：初时，晨起患指发僵，疼痛，缓慢活动后即消失。

75. 答案：C

解析：早期手术恢复功能。

76. 答案：B

解析：无论病程长、短，症状轻、重，均应每日进行肩关节的主动活动。

77. 答案：E

解析：男性前尿道损伤最多见的是球部损伤，骑跨伤是其典型的致伤因素。

78. 答案：A

解析：反复的感染会引起阴茎头与包皮炎症性粘连及尿道外口狭窄。

79. 答案：C

80. 答案：E

81. 答案：D

解析：胃肠手术需功能恢复、肛门排气后方可进食。

82. 答案：A

解析：局麻对胃肠功能无影响。

83. 答案：E

解析：心功能不全存在一般心脏泵血功能下降。

84. 答案：B

解析：有效循环血量减少致中心静脉压偏低，尿量少。

85. 答案：D

解析：中心静脉压反映补液是否充足。

86. 答案：E

87. 答案：A

88. 答案：B

89. 答案：A

90. 答案：C

91. 答案：B

92. 答案：E

93. 答案：AB

解析：毛细血管瘤由真皮内增生扩张的毛细血管构成，出生或出生后 1~2 个月内出现，1 岁内生长活跃，2 岁以后多静止或消退。

94. 答案：ACDE

解析：如有下列情况，考虑绞窄性肠梗阻可能：①发病急骤，进展快，腹痛剧烈，持续性或阵发性转为持续性，有时出现腰背痛，呕吐出现早、重、频。②早期出现休克或抗休克治疗后改善不明显。③有明显腹膜刺激征和全身炎性反应(体温上升、脉率增快、白细胞计数增高)。④腹部不对称隆起或触及孤立胀大肠襻。⑤血性呕吐物、血性胃肠减压液、血性黏液便、血性腹腔渗出物。⑥积极非手术治疗无效。⑦腹部 X 线片示孤立胀大肠襻不随时间而改变位置、有假肿瘤状影或肠间隙增宽。

95. 答案：ABD

96. 答案：CDE

解析：动眼神经、大脑后动脉临近小脑幕裂孔，易于受疝入脑组织压迫及中脑移位牵拉而受损。大脑前动脉及滑车神经均距小脑幕裂孔较远，一般不受影响。而小脑幕裂孔疝发生时，中脑移位、缺血、坏死可导致上方的丘脑下部受损。

97. 答案：AB 解析：气管插管的主要目的包括：急救复苏中保持呼吸道通畅，便于控制呼吸；呼吸衰竭患者的呼吸治疗；防止异物吸入呼吸道和便于手术操作等。有气道灼伤史，并出现呼吸困难病人，即使血氧正常，也应尽快气管插管。因为呼吸道灼伤后病情发展迅速，可能很快出现呼吸道黏膜水肿，使气管导管插入困难，丧失抢救时机。因此应选择 A、B。高位硬脊膜外阻滞只要没有发生全脊髓麻醉或广泛硬脊膜外阻滞(肋间神经和膈神经)，没有必要行气管插管。同样，合并肺部疾患和合并严重心脏疾患患者，只要没出现呼吸衰竭，就没有气管插管指征。

98. 答案：ABC 解析：颅高压三大表现

99. 答案：ABCDE 解析：消除原发感染灶予以对症支持治疗。

100. 答案：ABCDE 解析：主要有红细胞的 ABO 抗原系统、白细胞的 HLA 抗原系统和肝炎系列检查。