



临床执业医师水平测试卷第四单元答案与解析

一、A1型题

1. 【答案】B

【答案解析】急性链球菌感染后肾炎部分患儿在病期2周以内出现以下严重病例: 严重循环充血、高血压脑病和急性肾功能不全。

2. 【答案】D

【答案解析】患脑膜炎时, 脓性渗出物易堵塞狭小孔道或发生粘连而引起脑脊髓循环障碍, 产生脑积水, 常见于治疗不当或治疗过晚的病人, 尤其多见于新生儿和小婴儿; 粘连性蛛网膜炎好发于枕骨大孔, 可阻碍脑脊液循环, 或脑室膜炎形成粘连, 均为常见的引起梗阻性脑积水的原因。

3. 【答案】B

【答案解析】我国卫生部规定的儿童计划免疫程序为: 2、3、4月脊髓灰质炎疫苗, 3、4、5月百白破疫苗, 出生、1月、6月乙肝疫苗, 8月麻疹疫苗。

4. 【答案】C

【答案解析】先天性甲状腺功能减低症的患儿常为过期产, 而非早产。

5. 【答案】C

【答案解析】缺铁性贫血骨髓增生活跃, 以中、晚幼红细胞增生为主, 各期红细胞均较小, 胞浆少, 染色偏蓝, 显示胞浆成熟程度落后于胞核, 粒细胞和巨核细胞一般无明显异常。

6. 【答案】A

【答案解析】肺动脉狭窄轻至中度者, 可由左向右分流, 此时患者可无明显的青紫; 肺动脉狭窄严重时, 出现明显的右向左分流, 临床出现明显的青紫(青紫型法洛四联症)。

7. 【答案】B

【答案解析】动脉导管未闭时除左房、左室增大外, 随着肺动脉压增高, 右室因射血动力增加而导致右室代偿性增大, 而右房不会肥大。

8. 【答案】D

【答案解析】室间隔缺损: 胸骨左缘第四肋间可闻及III~IV级粗糙的全收缩期杂音, 向四周广泛传导, 可扪及收缩期震颤。

9. 【答案】E

【答案解析】苯丙酮尿症出生时正常，通常在 3~6 个月时开始出现症状，1 岁时症状明显。智能发育落后最为突出，智商常低于正常，可有癫痫小发作，少数呈现肌张力增高和腱反射亢进。患儿在出生后数月因黑色素合成不足，头发由黑变黄，皮肤白皙，皮肤湿疹较常见。由于尿和汗液中排出较多苯乙酸，可有明显鼠尿臭味。

10. 【答案】D

【答案解析】右卵巢动脉自腹主动脉发出。左卵巢动脉可来自腹主动脉，也可来自左肾动脉。

11. 【答案】E

【答案解析】Sheehan 综合征主要见于产后出血，特别是较长时间的低血容量性休克，使垂体前叶缺血、坏死造成垂体功能不全而引起的一系列症状称为 Sheehan 综合征，主要表现为产后无乳、闭经、性欲减退、毛发脱落、第二性征逐渐消退等。

12. 【答案】C

【答案解析】口服避孕药的副反应：类早孕反应、阴道不规则流血、闭经、体重增加、皮肤问题。故 C 不是口服避孕药的副反应。长期口服避孕药可降低卵巢癌的发病率。

13. 【答案】D

【答案解析】腹腔镜是目前诊断子宫内膜异位症的金标准，在腹腔镜下见到典型病灶即可确诊，并可进行临床分期。

14. 【答案】D

【答案解析】子宫内膜异位症的痛经及慢性盆腔痛的疼痛程度与病灶大小不一定呈正比。疼痛程度往往不能反映出腹腔镜检所查出的病灶大小。临床上可见子宫内膜异位显著，但无痛经者。且妇女的心理状况也能影响痛觉。

15. 【答案】A

【答案解析】无排卵性功能失调性子宫出血最常见的症状是子宫不规则出血，表现为月经周期紊乱，经期长短不一且出血量多少不等，时多时少。出血期无下腹疼痛或其他不适。

16. 【答案】C

【答案解析】子宫肌瘤红色样变时可有剧烈腹痛伴恶心、呕吐、发热,白细胞计数升高。

17. 【答案】A

【答案解析】记忆型题。分娩时及产褥期生殖道受病原体侵袭,引起局部或全身感染,称为产褥感染。产褥病率是指分娩 24 小时以后的 10 日内,每日测量体温 4 次,间隔时间 4 小时,有 2 次体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 。产褥病率常由产褥感染引起,也可由生殖道以外感染如急性乳腺炎、上呼吸道感染、泌尿系感染、血栓静脉炎等原因所致。产褥感染是目前导致孕产妇死亡的 4 大原因之一。

18. 【答案】C

【答案解析】于妊娠 32~34 周时,可行外转胎位术。因有发生胎盘早剥、脐带缠绕等严重并发症的可能,应用时要谨慎。

19. 【答案】C

【答案解析】胎头于临产后迟迟不入盆考虑为入口平面狭窄,那么应该考虑测量骶耻外径。

20. 【答案】B

【答案解析】双胎妊娠时胎位多为纵产式,以两个头位或一头一臀常见。故选 B。

21. 【答案】D

【答案解析】输卵管妊娠的发生部位,壶腹部约占 78%,其次为峡部、伞部,间质部妊娠最少见。题目问的是最常见的着床部位,所以选 D。

22. 【答案】A

【答案解析】产力包括子宫收缩力、腹壁肌及膈肌收缩力和肛提肌收缩力。其中子宫收缩力是临产后主要的产力,贯穿于整个分娩过程中,而腹壁肌和膈肌收缩力是第二产程时娩出胎儿的重要辅助力量。而肛提肌收缩力有协助胎儿先露部在骨盆腔内旋转、仰伸的作用,并有助于胎盘娩出。

23. 【答案】A

【答案解析】经产妇宫颈管消失与宫口扩张同步进行,初产妇宫颈管先消失,宫口后扩张居多,前羊水囊形成使宫口容易扩张,破膜后胎先露部直接压迫宫颈,



可促进宫口扩张。故 A 正确。

24. 【答案】B

【答案解析】子宫杂音为血液流过扩大的子宫血管时出现的吹风样低音响。腹主动脉音为咚咚样强音响，两种杂音均与孕妇脉搏数相一致。故答案选择 B。与胎心一致的音响为：脐带杂音。

25. 【答案】B

【答案解析】卵子从卵巢排出后，经输卵管伞部进入输卵管内，停留在输卵管壶腹部与峡部的连接处等待受精。

26. 【答案】B

【答案解析】若卵子未受精，黄体在排卵后 9~10 天开始退化，黄体功能限于 14 天，其机制尚未完全明确。黄体衰退后月经来潮，卵巢中又有新的卵泡发育，开始新的周期。

27. 【答案】D

【答案解析】冠状动脉造影可清楚显示冠状动脉是否通畅，狭窄的部位及狭窄程度等，还可对冠脉狭窄程度进行分级，是目前诊断冠心病的“金标准”。

28. 【答案】D

【答案解析】严重二尖瓣狭窄时，首选出现左心房扩大。二尖瓣狭窄时，由于血液从左房流入左室受阻，导致左心室充盈量减少，左心室内压力降低，久而久之，导致左心室早期正常，晚期废用性萎缩。故选 D。

29. 【答案】E

【答案解析】全身主干静脉均可发生深静脉血栓形成，最常见于下肢深静脉。

30. 【答案】A

【答案解析】严重感染特别是革兰阴性菌、革兰阳性菌、立克次体、病毒和霉菌感染均可引起感染性休克。其中以革兰阴性菌较为常见。在革兰阴性菌感染引起的休克，细菌内毒素起着重要作用。

31. 【答案】E

【答案解析】心包填塞时患者呼吸困难，声音嘶哑，心尖搏动弱，听诊心音低而遥远，脉搏可正常或出现奇脉，大量渗出液累及静脉回流时，出现颈静脉怒张、肝脾大及下肢水肿。但听诊双肺无干湿性啰音。故选 E。

32. 【答案】D

【答案解析】风湿性心包炎表现为心前区疼痛、心包摩擦音、呼吸困难、颈静脉怒张和心音低而遥远, 并有心包叩击音, 故选 D。其余四项都是风湿性心包炎的表现, 故不选。

33. 【答案】C

【答案解析】热射病(中暑)是指因高温引起的人体体温调节功能失调, 体内热量过度积蓄, 从而引发神经器官受损。热射病是一种致命性急症, 典型表现为高热($>41^{\circ}\text{C}$)。

34. 【答案】B

【答案解析】口服强酸或强碱等腐蚀性毒物的患者, 一般不宜洗胃, 因为插入胃管时可能导致食管或胃穿孔。

35. 【答案】E

【答案解析】胃肠减压患者存在胃液持续丢失, 胃液中氢离子, 钾离子大量丢失。正常情况下人体中的钾主要存在于细胞内, 细胞外主要是氢离子和钠离子, 当血液中的钾降低的时候, 细胞内的钾就从细胞内排出, 同时血液中的氢离子进入细胞内, 以达到细胞内外电荷的平衡。如果钾离子低得太过厉害会使大量的氢离子进入细胞内, 使血液中的碳酸氢根等碱性物质得不到中和使血液偏碱呈碱中毒。

36. 【答案】E

【答案解析】常见于 25~40 岁女性。基本病理改变是乳腺实质的良性增生。本病病程长, 发展和康复缓慢, 临床症状波动变化大。主要为乳房胀痛和肿块, 疼痛特点是具有周期性, 与月经周期常相关, 典型表现是月经前疼痛加重, 月经来潮后症状减轻或消失。该病一般不需治疗。疼痛症状重者及与情绪心理有关者, 可对症治疗, 目前主要用中医药调理。对局限性增生有明显肿块者和有乳腺癌高危因素者, 应定期复查, 一般在月经结束 5~7 天复查, 如肿块变软消退则可继续观察。因其属于乳腺实质的良性增生, 故一般无腋窝淋巴结肿大。

37. 【答案】D

【答案解析】早期多为低血容量性休克。继而并发感染时, 可发生脓毒性休克。特重的烧伤因强烈的损伤刺激, 可立即并发休克。神经源性休克: 由于麻醉或损

伤和强烈的疼痛抑制交感神经缩血管功能, 引起一过性的血管扩张和血压下降。

38. 【答案】A

【答案解析】术前一般禁食时间为 12 小时, 4 小时前禁水, 以防止麻醉或术中呕吐引起窒息、吸入性肺炎等, 必要时可行胃肠减压; 对一般手术, 术前 1 天要做肥皂水灌肠, 如果是结肠或直肠手术要在术前 2~3 天开始口服抗生素, 以减少术后并发感染的机会。

39. 【答案】B

【答案解析】中型损伤需住院治疗包括卧床、伤后 24 小时内严密观察生命体征变化。重型脑挫裂伤的治疗注重体位和脱水、激素等药物的应用。保持呼吸道通畅, 合理和适当应用抗生素和抑酸制剂, 对昏迷病人在保持呼吸道通畅情况下酌情考虑高压氧治疗。对重型脑挫裂伤者, 应用综合治疗效果不佳者可考虑去骨瓣减压。

40. 【答案】A

【答案解析】癫痫是多种原因导致的脑部神经元高度同步化异常放电的临床综合征, 临床表现具有发作性、短暂性、重复性和刻板性的特点。症状性癫痫, 也称继发性癫痫, 是指由各种明确的中枢神经系统结构损伤或功能异常所致癫痫, 如脑外伤、脑血管病、脑肿瘤、中枢神经系统感染、寄生虫病、遗传代谢性疾病、药物、毒物等。

41. 【答案】D

【答案解析】1. 左旋多巴为多巴胺的前体, 在黑质纹状体内, 左旋多巴在多巴脱羧酶作用下脱去羧基生成多巴胺。多巴胺是一种神经递质。2. 单胺氧化酶、儿茶酚-氧位-甲基转移酶为分解多巴胺的酶类。酪氨酸羟化酶可将酪氨酸转化为左旋多巴。胆碱酯酶可将乙酰胆碱分解为乙酸和胆碱。

42. 【答案】B

【答案解析】1. 脑血栓形成最常见的病因是动脉粥样硬化, 其次为动脉炎。梅毒螺旋体表面的黏多糖酶可分解黏多糖造成组织血管塌陷、血供受阻, 继而导致管腔闭塞性动脉内膜炎、动脉周围炎。梅毒动脉炎可致动脉瘤和脑血栓形成。2. 其他选项均不会引起脑血栓形成。

43. 【答案】D



【答案解析】遗忘综合征又称柯萨可夫综合征,以近事遗忘、虚构和定向障碍三点为特征,无意识障碍,智能完好,常见于慢性酒精中毒、感染、脑外伤。

44. 【答案】D

【答案解析】神经官能症共同特征: 1、是一组心因性障碍,人格因素、心理社会因素是主要致病因素,但非应激障碍; 2、是一组机能性障碍,障碍性质属功能性非器质性; 具有精神和躯体两方面症状; 3、具有一定的人格特质基础但非人格障碍; 4、各亚型有其特征性的临床相; 5、神经症是可逆的,外因压力大时加重,反之症状减轻或消失; 6、社会功能相对良好; 7、自知力充分。

45. 【答案】D

【答案解析】心血管疾病伴发的精神障碍可由各种心脏病因循环障碍造成脑部缺血、缺氧及水肿等,使大脑功能紊乱而出现各种精神障碍。首先和最主要的表现是焦虑、紧张,在血液循环障碍严重时可出现幻听、幻视、被害妄想,常为议论性和命令性。故选 D。

46. 【答案】C

【答案解析】躯体疾病所致的精神障碍的发生、发展、严重程度及其转归与所患躯体疾病的病情变化是相一致的,即精神障碍随躯体疾病发生而出现,随躯体疾病加重而明显,随躯体疾病环境或治愈而消失。

47. 【答案】B

【答案解析】在肱骨干中下 1/3 段后外侧有桡神经沟,此处有桡神经。在三角肌粗隆后下方,肱骨干上有一自内上向外下呈螺旋的浅沟,称桡神经沟。桡神经和肱深动脉沿此沟经过。肱骨中部骨折可能伤及桡神经,内侧缘近中点处有开口向上的滋养孔。

48. 【答案】E

【答案解析】肿瘤的病理学检查为极其重要的肿瘤诊断方法之一。病理学检查可以确定肿瘤的诊断、组织来源以及性质和范围等,为临床治疗提供重要的依据。

49. 【答案】C

【答案解析】急性骨髓炎的自然病程可以维持 3~4 周,脓肿冲破后疼痛即刻缓解,体温逐渐下降,脓肿可冲破皮肤形成窦道,病变转入慢性阶段。

50. 【答案】C

【答案解析】MRI 是一种有效的非创伤性的早期诊断方法, 最早发现有确定性意义的骨坏死的信号是在脂肪细胞死亡之后。

51. 【答案】C

【答案解析】颌枕带牵引适用于脊髓型以外的各型颈椎病。首先脊髓型颈椎病的患者多是先天椎管发育狭窄或颈椎曲度变直甚至反弓造成的, 传统的枕颌带牵引不会起到改善和治疗作用, 反而会因为牵引用力不均和牵引方向不对加重损伤。

52. 【答案】D

【答案解析】髌关节脱位复位时需肌松弛, 必须在全身麻醉或椎管内麻醉下行手法复位。复位宜早, 最初 24~48 小时是复位的黄金时期, 最好尽可能在 24 小时内复位完毕, 48~72 小时后再行复位十分困难, 并发症增多, 影响关节功能。

53. 【答案】E

【答案解析】股骨颈的长轴线与股骨干纵轴线之间形成颈干角, 为 $110^{\circ} \sim 140^{\circ}$, 平均 127° 。在儿童和成年人, 颈干角的大小不同, 儿童颈干角大于成年人。

54. 【答案】A

【答案解析】本骨折又称孟氏骨折。多发生于少年儿童。按受伤机理及骨折移位方向分为 (1) 伸直型: 多见于儿童, 骨折向掌侧成角, 桡骨小头前脱位; (2) 屈曲型: 常见于成人, 骨折向背侧成角, 桡骨小头后脱位; (3) 内收型: 常见于幼儿, 尺骨鹰嘴骨折向桡侧成角, 桡骨小头向桡侧脱位; (4) 特殊型: 少见, 为成人桡尺骨双骨折并发桡骨小头前脱位。

二、A2 型题

55. 【答案】E

【答案解析】卡介苗接种后, 硬结直径多为 5~9mm; 硬结颜色浅红; 硬结质地较软, 边缘不整; 阳性反应持续时间较短, 2~3 天即消失; 阳性反应的变化有较明显的逐年减弱倾向, 一般于 3~5 年内逐渐消失。

自然感染后, 硬结直径多为 10~20mm; 硬结颜色深红; 硬结质地较硬, 边缘清楚; 阳性反应持续时间较长, 可达 7~10 天以上; 阳性反应的变化是短时间内反应无减弱倾向, 可持续若干年, 甚至终身。

56. 【答案】A



【答案解析】该患儿血清总胆红素 $>204 \mu\text{mol/L}$ (12mg/dl), 说明出现病理性黄疸, 主要治疗为降低血清胆红素, 包括光照疗法, 换血疗法等, 其中换血疗法指征在足月儿血清胆红素 $>342 \mu\text{mol/L}$ (20mg/dl), 该患儿不符合, 肌注苯巴比妥钠为控制惊厥发作的急救处理, 抗生素疗法和利尿剂无效, 故光照治疗为首选。

57. 【答案】B

【答案解析】麻疹是以往儿童最常见的急性呼吸道传染病之一, 传染性很强, 早期发现患者, 早期隔离。一般麻疹病人隔离至出疹后 5 天; 接触麻疹的易感者应检疫观察 3 周; 体弱多病的易感儿应立即肌内注射丙种球蛋白, 可预防麻疹发病; 体健易感儿接触后 2 天内应急接种麻疹疫苗, 可达预防效果; 利巴韦林属于抗病毒用药, 对该病无效。

58. 【答案】D

【答案解析】呼吸道合胞病毒肺炎的特点是多见于 2~6 个月婴儿, 发病较急, 以喘憋为突出表现, 喘憋严重时合并心力衰竭, 肺部听诊可闻及哮鸣音和多量细湿啰音, 有肺气肿, 与本病例相符。

59. 【答案】D

【答案解析】复苏方案采用国际公认的 ABCDE 复苏方案。①A 清理呼吸道; ②B 建立呼吸; ③C 维持正常循环; ④D 药物治疗; ⑤E 评估。前三项最重要, 其中 A 是根本, B 是关键, 评估贯穿于整个复苏过程中。故本题目选择 D 项。

60. 【答案】B

【答案解析】化脑治疗过程中体温不退, 或热退数周后复升, 应考虑合并硬脑膜下积液, 另外, 病程中出现进行性前囟饱满, 颅缝分离、头围增大、呕吐、惊厥、意识障碍等脑症, 也应考虑此合并症。

61. 【答案】D

【答案解析】新生儿缺氧缺血性脑病, 根据意识、肌张力、原始反射改变、有无惊厥、病程及预后等, 临床上分为轻、中、重三度。Apgar 评分是一种简易的临床评价刚出生婴儿窒息程度的方法。通过对生后 1 分钟婴儿的呼吸、心率、皮肤颜色、肌张力及对刺激的反应等五项指标评分, 以区别新生儿窒息程度。五项指标每项 2 分, 共 10 分, 评分越高, 表明窒息程度越轻, 4~7 分为轻度窒息, 0~3 分为重度窒息。本题中 Apgar 评分为 3 分, 说明是重度窒息。该患儿出现



昏迷,这是重度缺血缺氧性脑病的表现。

62. 【答案】C

【答案解析】川崎病诊断标准:发热 5 天以上伴下列表现中 4 项者:①四肢急性掌跖红斑,手足硬性水肿,恢复期指趾端膜状脱皮;②多形性红斑;③眼结合膜充血,非化脓性;④唇充血皴裂,口腔黏膜弥漫充血,舌乳头突起,充血呈草莓舌;⑤颈部淋巴结肿大。

63. 【答案】D

【答案解析】粟粒性肺结核+结核性脑膜炎的临床表现:起病多急骤,婴幼儿多突然高热,呈稽留热或弛张热,部分病例体温可不太高,呈规则或不规则发热,常持续数周或数月,多伴有寒颤、食欲不振、咳嗽、面色苍白,气促等。婴儿主要表现为前囟饱满或膨隆,时有喷射性呕吐,腹壁反射消失、腱反射亢进。若病情继续发展,则进入昏迷状态,可有惊厥发作。此期常出现颅神经受累症状,最常见为面神经、动眼神经及外展神经的瘫痪,多为单侧受累,表现为鼻唇沟消失、眼睑下垂、眼外斜、复视及瞳孔散大,眼底检查可见视神经炎,视乳头水肿,脉络膜可偶见结核结节。脑脊液检查符合结核性脑膜炎的诊断。综上所述诊断为粟粒性肺结核+结核性脑膜炎。

64. 【答案】C

【答案解析】导致女方不孕最常见的因素是输卵管因素,故应先行排除输卵管因素,而输卵管通液术不仅可以检查双输卵管是否通畅,还对于输卵管的轻度粘连有一定治疗作用,故应首选 C。

65. 【答案】C

【答案解析】“子宫后倾位,妊娠 8 周大小,质硬”,是子宫腺肌病的表现。“子宫后壁及直肠子宫陷凹处扪及 2 个质硬结节,触痛明显”是子宫内膜异位症的表现。

66. 【答案】D

【答案解析】药物撤退性试验:孕激素试验若停药后出现撤退性出血,为阳性反应,属 I 度闭经,说明子宫内膜已受雌激素影响。如孕激素试验无撤退性出血,则为阴性反应,应进一步做雌、孕激素序贯试验,出现撤退性出血为阳性,属 II 度闭经,提示闭经原因不在子宫。无撤退性出血为阴性,则应重复激素序贯试验,

若仍无出血, 提示子宫内膜有缺陷或被破坏, 可诊断为子宫性闭经。

67. 【答案】B

【答案解析】阴道前壁有胡桃大紫蓝色结节提示患者侵蚀性葡萄胎已有阴道转移。侵蚀性葡萄胎巨检: 子宫肌壁内有大小不等的水泡状组织, 病灶接近子宫浆膜层时, 表面可见紫蓝色结节, 病灶可穿透子宫浆膜层或阔韧带。镜检: 子宫肌层内查见绒毛结构或退化的绒毛阴影, 滋养细胞增生、分化不良。多数病例可在静脉内找到绒毛及滋养细胞, 并伴有血管壁出血、坏死。

68. 【答案】A

【答案解析】葡萄胎一经确诊, 应在输液、备血条件下及时清宫。一般选用吸刮术, 清宫时注意减少出血及预防子宫穿孔。子宫大于 12 孕周或一次刮净有困难时, 可于 1 周后行第二次刮宫。每次刮宫的刮出物必须送病理学检查。患者尚年轻, 肺部无异常, 不需要手术切除子宫。

69. 【答案】B

【答案解析】题干并没有提示是人流还是其他原因。妇查: 宫颈光滑, 宫体大小正常, 宫旁左侧及后方有粘连及压痛, 右侧附件可及, 提示: 附件炎。应该选择全身抗炎治疗对因治疗。输卵管通液只是对症治疗, 如果不予抗炎治疗, 疏通后还会再次阻塞。

70. 【答案】E

【答案解析】产妇分娩后突然出现呛咳、烦躁不安, 继而出现呼吸困难、发绀、抽搐、昏迷、脉搏细数、血压下降、心率加快、肺底部湿啰音, 应考虑羊水栓塞。本病临床起病急、死亡率高。胎膜早破、前置胎盘、胎盘早剥、子宫不全破裂等都可诱发羊水栓塞。

71. 【答案】C

【答案解析】4.5 小时后肛查: 宫口仍 6cm, 说明存在活跃期停滞。活跃期停滞: 进入活跃期后, 宫口不再扩张达 4 小时以上。

72. 【答案】D

【答案解析】心力衰竭的产妇, 严密监护下经阴道分娩, 胎儿娩出后, 产妇腹部放置沙袋, 防止腹压骤降诱发心衰。禁用麦角新碱, 以防静脉压增高。

73. 【答案】E

【答案解析】时间和征象符合正常胎盘剥离征象: 胎儿娩出 5~15min 内, 胎盘剥离征象为: ①子宫体变硬呈球形, 宫底升高达脐上; ②阴道少量出血; ③因剥离的胎盘降至子宫下段, 阴道口外露的一段脐带自行延长; ④用手掌尺侧在产妇耻骨联合上方轻压子宫下段时, 子宫体上升而外露的脐带不再回缩。

74. 【答案】E

【答案解析】本例诊断重度子痫前期, 首要处理解痉治疗, 故选用硫酸镁。子痫前期: 1) 轻度: 妊娠 20 周以后出现 BP \geq 140/90mmHg; 尿蛋白 \geq 0.3g/24h 或随机尿蛋白 (+)。可伴有上腹不适、头痛等症状。2) 重度: BP \geq 160/110mmHg; 尿蛋白 \geq 5.0g/24h 或随机尿蛋白及转氨酶升高。治疗原则为休息、镇静、解痉、降压、合理扩容和必要时利尿、密切监测母胎状态、适时终止妊娠。

75. 【答案】D

【答案解析】该产妇产后出血 300ml, 血压值正常, 轻度贫血, 不需输血, 只需加强营养即可。

76. 【答案】B

【答案解析】深静脉通畅试验 (Perthes 试验) 患者站立, 在患肢大腿上 1/3 处扎止血带, 阻断大隐静脉向心回流, 然后嘱患者交替伸屈膝关节 10~20 次, 以促进下肢血液从深静脉系统回流, 若曲张的浅静脉明显减轻或消失, 表示深静脉通畅; 若曲张静脉不减轻, 甚至加重, 说明深静脉阻塞。

大隐静脉瓣膜功能试验 (Trendelenburg), 患者平卧, 抬高患肢, 按摩使曲张静脉空虚, 在大腿根部扎止血带, 阻止大隐静脉血液倒流。然后让患者站立, 10 秒钟内放开止血带, 若大隐静脉立即自上而下充盈, 提示大隐静脉瓣膜功能不全。未放开止血带前 30 秒内, 大隐静脉已有充盈曲张, 说明交通支瓣膜功能不全。在松解止血带前, 大隐静脉已部分充盈曲张, 松解止血带后, 充盈曲张更为明显, 说明大隐静脉瓣膜及交通支瓣膜均功能不全。

77. 【答案】B

【答案解析】血管疾病确诊靠动脉造影。能准确的显示病变的部位、范围, 程度、侧支和闭塞远侧动脉主干的情况, 对确定诊断和选择术式有重要意义。是确诊动脉粥样硬化性外周血管疾病的金标准。

78. 【答案】D



【答案解析】口服杀鼠剂，出现全身广泛出血考虑属于抗凝血类杀鼠剂，其机制是对维生素K作用，是凝血酶原和凝血因子II、VII、IX、X等合成受阻，故针对其机制使用D。E解氟灵是有机氟类杀鼠剂的特效解毒剂，其他选项均为干扰项，为重金属重度的解毒剂。

79. 【答案】A

【答案解析】女性臀部面积为6%，男性臀部为5%，此外还有不同之处是女性双足面积为6%，而男性为7%，故本题总面积为单侧臀部3%+单侧小腿6.5%为9.5%。

80. 【答案】D

【答案解析】丹毒是皮肤淋巴管的急性炎症感染，其诱发因素主要有皮肤或黏膜擦伤或其他轻微外伤，主要由乙型溶血性链球菌侵袭所致；其病变特点是：片状皮肤红疹，微隆起，早期颜色鲜红，后迅速向周围蔓延而成为大片猩红色斑状损害，表面紧张灼热有光泽，稍微高起，境界清楚，以后皮损向外扩延，中央红色消退为棕黄色并有轻微脱屑，触痛明显。丹毒最易与急性蜂窝织炎混淆，其区别在于急性蜂窝织炎局部皮肤发红，指压后退色，边界不清楚。

81. 【答案】E

【答案解析】TIA一般发作突然，历时短暂，恢复完全，不留后遗症，可反复发作。本例发作仅1分钟，自行苏醒，醒后无后遗症，应诊断为TIA。迷走神经张力异常增高常表现心率减慢，房室传导阻滞，一般会在1分钟之内自行缓解，故不选。分离转换性障碍原称癔症，好发于年轻女性，一般由精神因素诱发，本例无导致发作的精神因素，故不选。低血糖症常表现为心慌，出冷汗等，进食、口服糖水可缓解，故不选。

82. 【答案】E

【答案解析】1. 闭锁综合征也称去传出状态，主要见于基底动脉脑桥分支双侧闭塞，常表现为意识障碍，语言理解无障碍，双侧中枢性瘫痪，只能以眼球上下运动示意，眼球水平运动障碍，不能讲话，双侧面瘫，舌咽、构音及吞咽运动均障碍，四肢全瘫，可有双侧病理反射。根据病史及临床表现，本例有闭锁综合征的表现，脑梗死部位应定位于脑桥基底部。2. 中脑由大脑脚、顶盖、被盖等部分组成，受损后常表现为意识障碍、瞳孔大小多变、眼球垂直向震颤等。内囊后支有

皮质脊髓束、丘脑底部（下部）受损后常表现为意识障碍、睡眠障碍和体温调节障碍等。基底节区受损常表现为肌张力减低-运动过多综合征、肌张力增高-运动减少综合征。

83. 【答案】D

【答案解析】病程和预后均与外伤的性质、类型、部位、意识障碍及遗忘症的时间、有无并发症、治疗条件，以及个体素质、心理社会因素等密切相关。一般认为较轻的急性精神障碍在积极治疗下，可于1~2个月内恢复。后期精神障碍病程较迁延，如外伤性神经症和外伤后综合征可持续多年，但经过适宜治疗仍有可能痊愈。脑器质性精神障碍其表现可以随脑部病变好转而好转，也可因脑部病变加重而加重。

84. 【答案】A

【答案解析】桡骨远端骨折的伸直型骨折（Colles 骨折）X线拍片可见骨折远端向桡、背侧移位，近端向掌侧移位，此为伸直型骨折典型畸形体征。

85. 【答案】C

【答案解析】肱骨外科颈骨折属于长骨干骨折，无移位骨折即用三角巾悬吊即可；外展型、内收型骨折均以手法复位+外固定，若手法复位失败再行切开复位内固定，尺骨鹰嘴外展位骨牵引适用于外科颈粉碎性骨折的病例。

86. 【答案】C

【答案解析】判断骨关节结核是否痊愈应当从病人主诉、临床检查、实验室检查、影像学表现及远期随访进行判断。治愈的标准为：①全身情况良好，体温正常，食欲良好；②局部症状消失，无疼痛，窦道闭合；③3次血沉都正常；④影像学表现脓肿缩小乃至消失，或已经钙化；无死骨，病灶边缘轮廓清晰；⑤起床活动已1年，仍能保持上述4项指标。符合标准的可以停止抗结核药物治疗，但仍需定期复查。

87. 【答案】D

【答案解析】创口整齐，无明显皮肤缺损者采用直接缝合，但创口纵行越过关节、与指蹼边缘平行或与皮纹垂直者，应采用“Z”字成形术的原则，改变创口方向，避免日后瘢痕挛缩，影响手部功能，张力过大火油皮肤缺损，而基底部软组织良好或深部重要组织能用周围软组织覆盖者，可采用自体游离皮肤移植修复。

88. 【答案】D

【答案解析】从题目判断有贫血, 小儿贫血 14 个月一般不考虑溶血性贫血了, 所以考虑有 2 个病一个缺铁性一个巨幼性细胞贫血; 有消化道腹泻, 面色发黄、肝脾轻度肿大, 无震颤更加符合巨幼性细胞贫血, 判断巨幼细胞性贫血最简单的方法是 D, 呈大细胞性贫血, $MCV > 94 \text{ fl}$, $MCH > 32 \text{ pg}$ 。血涂片可见红细胞大小不等, 以大细胞为多, 易见嗜多色和嗜点彩红细胞, 可见巨幼变的有核红细胞, 中性粒细胞呈分叶过多现象。网织红细胞、白细胞、血小板计数常减少。故这题首先是 D。

三、A3/A4 型题

(89~90 题)

89. 【答案】C

【答案解析】法洛四联症常见并发症为脑血栓、脑脓肿及亚急性细菌性心内膜炎。根据该患儿临床表现, 头痛, 病理征阳性, 白细胞和中性粒细胞增多考虑可能并发脑脓肿。

90. 【答案】A

【答案解析】右心室流出道狭窄最重要, 是决定患儿病理生理改变、临床严重程度及预后的主要因素。肺动脉狭窄越重, 右向左分流越多, 临床表现就愈重。

91. 【答案】B

【答案解析】体温骤然升高时, 伴发于出疹性疾病、中耳炎、下呼吸道感染或急性菌痢等疾病, 多数呈全身性强直一阵挛性发作, 发作后患儿除原发疾病表现外, 一切恢复如常, 不留任何神经系统体征, 是高热惊厥的特点。

92. 【答案】E

【答案解析】高热惊厥的诊断要点: 6 个月至 5 岁; 惊厥发生于高热或体温上升时; 发作前后无神经系统异常。

93. 【答案】B

【答案解析】本例初步诊断为高热惊厥, 除 B 项外, 均为采取的的必要措施, 如果呼吸道通畅, 可暂时不考虑气管插管。

(94~95 题)

94. 【答案】E

【答案解析】患儿是母乳喂养，腹泻，出现手足颤抖，面色苍黄，红细胞和血红蛋白都降低，且患儿外观略浮肿，考虑巨幼贫的可能性大。

95. 【答案】D

【答案解析】对于巨幼贫的确诊，最有价值的诊断依据就是测定维生素 B₁₂ 以及叶酸水平。

(96~98 题)

96. 【答案】C

【答案解析】婴儿在 6~7 月能独坐，认识熟人和陌生人。

97. 【答案】B

【答案解析】半岁时身高约为 65cm（前半年月每月增加 2.5cm）。

98. 【答案】D

【答案解析】正常新生儿出生时头围约为 34cm，在生后的前 3 个月和后 9 个月都增长约 6cm，1 岁时达 46cm，所以半岁大概是 42cm。

(99~101 题)

99. 【答案】A

【答案解析】新生儿呼吸窘迫综合征的临床表现为：生后 6 小时内出现呼吸窘迫，主要表现为：呼吸急促（>60 次/分），为增加肺泡通气量，代偿潮气量的减少；鼻扇为增加气道横截面积，减少气流阻力；呼气呻吟是因呼吸时声门不完全开放，是肺内气体潴留产生正压，防止肺泡塌陷；吸气性三凹征是呼吸辅助肌参与的结果，以满足增加的肺扩张压；发绀是由于氧合不足，常提示动脉血中还原血红蛋白 >50g/L、呼吸窘迫呈进行加重是本病的特点。严重时表现为呼吸浅表、呼吸节律不整、呼吸暂停及四肢松弛。由于呼气时肺泡萎陷，体格检查可见胸廓扁平；因潮气量小，而听诊呼吸音减低，肺泡有渗出时可闻及细湿啰音。

100. 【答案】C

【答案解析】引起本病的最根本的原因为肺表面活性物质减少。

101. 【答案】D

【答案解析】本患儿在吸入氧浓度为 80% 的情况下仍患有低氧血症，故最根本治疗措施为机械通气。

(102~104 题)

102. 【答案】B

【答案解析】根据典型症状、体征、病史及实验室检查可诊断为支气管哮喘。依其平时发作特点应定为中度持续。

103. 【答案】D

【答案解析】治疗上应选用每日吸入糖皮质激素+吸入 β_2 受体激动剂为了提高疗效，减少复发。

104. 【答案】A

【答案解析】应教会患者正确使用气雾剂。

(105~108 题)

105. 【答案】E

【答案解析】考虑患儿是先天性甲状腺功能减低症，应跟这些疾病鉴别先天性巨结肠、21-三体综合征、佝偻病、骨骼发育障碍的疾病如骨软骨发育不良、黏多糖病等有生长迟缓症状等有关疾病鉴别。

106. 【答案】A

【答案解析】多数先天性甲减患儿常在出生 6 个月后出现以下典型表现。

107. 【答案】B

【答案解析】甲状腺不发育、发育不全或异位，是造成先天性甲减最主要的原因，约占 90%。此时甲状腺部分或完全丧失了其分泌功能。

108. 【答案】B

【答案解析】新生儿筛查本病是我国法定的先天性疾病新生儿筛查病种之一。采用出生后 2~3 天新生儿干血滴纸片检测 TSH 浓度作为初筛，若 $TSH > 15 \sim 20 \text{mU/L}$ 时，为筛查阳性，再进一步检测血清 T_4 和 TSH 以确诊。

血清 T_4 、 T_3 、TSH 测定任何新生儿筛查结果可疑或临床有可疑症状的小儿都应检测血清 T_4 和 TSH 浓度，如 T_4 降低、TSH 明显升高时即可确诊；血清 T_3 浓度在甲状腺功能减退时可能降低或正常。

(109~110 题)

109. 【答案】A

【答案解析】疱疹性咽峡炎病原体为柯萨奇 A 组病毒，好发于夏秋季。急起高热，

咽痛,流涎,畏食,呕吐等。体查可见咽部充血,咽腭弓、悬雍垂、软腭等处有 2~4mm 大小的疱疹,周围有红晕,疱疹破溃后形成小溃疡,病程 1 周左右。

110. 【答案】E

【答案解析】一般治疗注意休息、多饮水、补充多种维生素;进行呼吸道隔离,防止交叉感染;防治各种并发症。

(111~113 题)

111. 【答案】C

【答案解析】患儿 8 月,一直母乳喂养未添加辅食,且冬季出生,日照不足,说明存在维生素 D 不足。8 个月,烦躁,夜间多汗哭闹不安是佝偻病的特点。

112. 【答案】E

【答案解析】佝偻病骨骼改变:6 个月以内婴儿佝偻病以颅骨改变为主,可有乒乓球样改变;6 个月以后,颅骨软化消失,至 7-8 月时,变成“方盒样”头型即方头;1 岁左右小儿可见到“鸡胸样”畸形。下肢畸形:见于 1 岁后站立、行走后小儿,由于骨质软化和肌肉关节松弛,在立、走的重力影响下可出现“O”形腿或“X”形腿。长期严重维生素 D 缺乏造成肠道吸收磷减少,严重的低血磷使肌肉糖代谢障碍,使全身肌肉松弛,肌张力降低和肌力减弱。

113. 【答案】B

【答案解析】血钙稍低于正常,钙磷乘积低于 30 为佝偻病激期生化特点。激期 X 线典型表现长骨钙化带消失,干骺端呈毛刷样、杯口状改变,骨骺软骨增宽,骨质稀疏,骨皮质变薄,可有骨干弯曲畸形或青枝骨折,骨折可无临床症状。

(114~116 题)

114. 【答案】C

【答案解析】根据患儿的临床特点:意识模糊,四肢发凉、皮肤弹性极差,前囟及眼窝凹陷明显,已 12 小时未排尿,可判断为重度脱水。血清钠 138mmol/L 为等渗性脱水。

115. 【答案】E

【答案解析】患儿已 12 小时未排尿,重度脱水患儿常伴有低钾血症,补钾的原则是见尿补钾,故补液中对该患儿的病情观察最为重要的是是否排尿。

116. 【答案】C

【答案解析】腹泻患儿因进食少以及从大便中丢失钙,在脱水和酸中毒时由于血液的浓缩和离子钙的增加,可不出现低血钙的症状,输液后血钙被稀释和酸中毒被纠正,离子钙减少,易出现低钙症状。

 医学教育网
(117~118 题)

 医学教育网
www.med66.com

117. 【答案】D

【答案解析】患儿有水肿故应限制钠、水的入量。故 D 是不正确的。

118. 【答案】D

 医学教育网
www.med66.com

 医学教育网
www.med66.com

【答案解析】糖皮质激素疗法:泼尼松为诱导肾病缓解的首选药物,基本治疗原则是:初量足、减量慢、维持久、个体化。故 D 不正确。

(119~120 题)

 医学教育网
www.med66.com

119. 【答案】D

【答案解析】人工流产综合反应:指受术者在人工流产术中或手术结束时出现心动过缓、心律紊乱、血压下降、面色苍白、出汗、头晕、胸闷,甚至发生昏厥和抽搐。其发生主要由于宫颈和子宫遭受机械性刺激引起迷走神经兴奋所致,并与孕妇精神紧张,不能耐受宫颈扩张、牵拉和过高的负压有关。

120. 【答案】A

【答案解析】一旦出现心率减慢,肌肉注射阿托品 0.5~1mg,效果满意。

(121~123 题)

 医学教育网
www.med66.com

121. 【答案】C

【答案解析】①匀质、稀薄、灰白色阴道分泌物,可有臭味或鱼腥味 ②阴道 pH >4.5; ③胺臭味试验阳性; ④线索细胞阳性。4 条中有 3 条阳性即可临床诊断细菌性阴道病。

 医学教育网
www.med66.com

 医学教育网
www.med66.com

122. 【答案】D

【答案解析】细菌性阴道病是育龄妇女最常见的阴道感染性疾病,为阴道内正常菌群失调所致。是一种由加德纳尔菌、各种厌氧菌及支原体等引起的混合性感染。

123. 【答案】D

【答案解析】全身用药首选甲硝唑治疗,每次 0.4g,每日 2 次,7 日为 1 疗程或替硝唑 2g,口服,每日 1 次,连服 3 日。亦可用克林霉素片 0.3g,每日 2 次,7 日为 1 疗程。

 医学教育网

 医学教育网
www.med66.com

局部用药甲硝唑软膏或甲硝唑泡腾片, 每晚阴道用药, 用 7~10 日; 或 2% 克林霉素软膏, 涂阴道, 每晚 1 次, 用 7 日。

性伴侣的治疗性伴侣不需常规治疗, 但对于反复发作的患者应同时进行治疗。

妊娠期处理全身用药, 用法同非孕期。

细菌性阴道病应用酸性冲洗液阴道冲洗, 帮助恢复阴道正常的酸性环境。

(124~125 题)

124. 【答案】D

【答案解析】本题是选择错误的。单凭宫体压痛不能明确诊断, 先兆子宫破裂的典型表现是出现病理性缩复环。

125. 【答案】D

【答案解析】胎儿缺氧, 宫内窘迫, 需立即剖宫产。除 D 外其他各项为支持治疗。高渗葡萄糖可以补充能量, 维生素 C 可以改善细胞功能, 增强对抗细胞的缺血缺氧的能力。

(126~128 题)

126. 【答案】D

【答案解析】妊娠晚期出现无痛性阴道流血, 考虑前置胎盘, 现已妊娠 37 周, 可以终止妊娠。阴道分娩适用于边缘性前置胎盘、枕先露、阴道出血量不多、无头盆不称和胎位异常, 估计能在短时间内结束分娩者。该患者出血量较多、无明显腹痛, 无明显宫缩, 所以选择剖宫产终止妊娠。

127. 【答案】C

【答案解析】妊娠晚期出现无痛性阴道流血, 考虑前置胎盘, 现已妊娠 37 周, 可以终止妊娠。阴道分娩适用于边缘性前置胎盘、枕先露、阴道出血量不多、无头盆不称和胎位异常, 估计能在短时间内结束分娩者。该患者出血量较多、无明显腹痛, 无明显宫缩, 所以选择剖宫产终止妊娠。

128. 【答案】D

【答案解析】B 超检查可清楚显示子宫壁、胎盘、胎先露及宫颈的位置, 并根据胎盘下缘与宫颈的关系, 确定前置胎盘的类型。

(129~131 题)

129. 【答案】A

【答案解析】 本例考虑腰椎间盘突出可能性大, 受限腰痛是其最先出现的症状, 压痛的特点是在病变间隙的棘突间有压痛, 且腰部活动受限, 直腿抬高试验及加强试验阳性率 90%。

130. **【答案】** C

【答案解析】 腰椎间盘突出有感觉异常及肌力下降的表现, 骶 1 神经根受累时, 导致的感觉异常为: 趾及足跖屈力减弱的表现; 反射异常为: 踝反射减弱或消失, 故选 C。

131. **【答案】** C

【答案解析】 固定知识点: 对已确诊的腰椎间盘突出症患者, 经严格非手术治疗无效或马尾神经受压应考虑行髓核摘除术。A 皮质激素硬膜外注射, 仅是使用长效抗炎剂减轻神经根周围炎症、粘连的作用。B 能缓解腰椎间盘突出内的压力, 达到缓解症状的目的, 并不是治本的方法。D 经皮髓核切吸主要适用于膨出或轻度突出型患者, E 与 D 适应证相同。

四、B 型题

(132~133 题)

132. **【答案】** C

【答案解析】

小儿贫血分度 (按血红蛋白量, g/L)

		轻度	中度	重度	极重度
儿童	≥6 岁	90~120	60~90	30~60	<30
	<6 岁	90~110			
新生儿		120~145	90~120	60~90	<60

133. **【答案】** D

【答案解析】

小儿贫血分度 (按血红蛋白量, g/L)

		轻度	中度	重度	极重度
--	--	----	----	----	-----

儿童	≥6 岁	90~120	60~90	30~60	<30
	<6 岁	90~110			
新生儿		120~145	90~120	60~90	<60

(134~135 题)

134. 【答案】B

【答案解析】1) 阴道前后壁修补术: 适用于 I 度、II 度阴道前、后壁脱垂患者。
2) 阴道前后壁修补、主韧带缩短及宫颈部分切除术: 又称曼氏 (Manchester) 手术, 适用于年龄较轻、宫颈延长、希望保留子宫的 II 度、III 度子宫脱垂伴阴道前、后壁脱垂患者。3) 经阴道子宫全切除及阴道前后壁修补术: 适用于 II 度、III 度子宫脱垂伴阴道前、后壁脱垂、年龄较大、不需保留子宫的患者。此类患者也可用生物网片加强盆底组织支持, 保留子宫。4) 阴道纵隔形成术: 又称 LeFort 手术或阴道封闭术。适用于年老体弱不能耐受较大手术、不需保留性交功能者。5) 阴道、子宫悬吊术: 可采用手术缩短圆韧带, 或利用生物材料制成各种吊带, 达到悬吊子宫和阴道的目的。

135. 【答案】E

【答案解析】1) 阴道前后壁修补术: 适用于 I 度、II 度阴道前、后壁脱垂患者。
2) 阴道前后壁修补、主韧带缩短及宫颈部分切除术: 又称曼氏 (Manchester) 手术, 适用于年龄较轻、宫颈延长、希望保留子宫的 II 度、III 度子宫脱垂伴阴道前、后壁脱垂患者。3) 经阴道子宫全切除及阴道前后壁修补术: 适用于 II 度、III 度子宫脱垂伴阴道前、后壁脱垂、年龄较大、不需保留子宫的患者。此类患者也可用生物网片加强盆底组织支持, 保留子宫。4) 阴道纵隔形成术: 又称 LeFort 手术或阴道封闭术。适用于年老体弱不能耐受较大手术、不需保留性交功能者。5) 阴道、子宫悬吊术: 可采用手术缩短圆韧带, 或利用生物材料制成各种吊带, 达到悬吊子宫和阴道的目的。

(136~138 题)

136. 【答案】D

【答案解析】Sheehan 综合征: 这是一百多年前由席汉氏 (Sheehan) 发现的一种综合征, 当产后发生大出血, 休克时间过长, 就可造成脑垂体前叶功能减退的后遗症, 表现为消瘦, 乏力, 脱发, 畏寒, 闭经, 乳房萎缩等, 严重者可致死。

临床上称之为席汉氏综合征。

137. 【答案】A

【答案解析】人工流产后宫颈或宫腔粘连称为 Asherman 综合征, 是由于刮宫时损伤宫颈管黏膜或子宫内膜基底层, 肌层, 局部创面形成而致粘连。多次人工流产, 术后感染及术后卵巢功能低下易引起。临床出现闭经、月经过少和不育者。

138. 【答案】B

【答案解析】特纳综合征 (Turner's syndrome), 属于先天性发育不全, 性染色体异常, 核型为 X 染色体单体 (45, XO) 或嵌合体 (45, XO/46, XX 或 45, XO/47, XXX)。表现为卵巢不发育, 原发性闭经及第二性征发育不良。
(139~141 题)

139. 【答案】A

【答案解析】转移性滋养细胞肿瘤, 大多为绒癌, 尤其是继发于非葡萄胎妊娠后绒癌, 肿瘤主要经血行传播, 转移早而且广泛。

140. 【答案】D

【答案解析】子宫颈癌主要播散的方式为直接蔓延和淋巴转移。

141. 【答案】C

【答案解析】直接蔓延和腹腔种植是卵巢恶性肿瘤主要的转移途径, 淋巴也是重要的转移途径。

(142~143 题)

142. 【答案】B

【答案解析】根据该产妇表现下腹压痛, 先露高, 导尿见肉眼血尿, 此为先兆子宫破裂的表现, 故选 B。

143. 【答案】C

【答案解析】该初产妇出现全腹痛、阴道少量出血。腹检有子宫板状硬, 胎位不清, 胎心听不到, 考虑可能为胎盘早剥。“子宫板状硬”是胎盘早剥的特点。

(144~146 题)

144. 【答案】C

【答案解析】重度妊娠高血压综合征易并发胎盘早剥。多表现为突然发生的持续性腹痛, 少量阴道流血, 贫血程度与阴道流血量不相符, 胎盘附着处压痛明显。

145. 【答案】D

【答案解析】临产后出现下腹剧痛、烦躁不安、呼叫、下腹拒按等症状, 为先兆子宫破裂的表现。

146. 【答案】E

【答案解析】前置胎盘的阴道流血特征: 妊娠晚期或临产时, 无诱因、无痛性反复阴道流血。

(147~150 题)

147. 【答案】E

【答案解析】流产有 3 种特殊情况: 复发性流产, 流产合并感染, 稽留流产。稽留流产又称过期流产。指胚胎或胎儿已死亡滞留宫腔内未能及时自然排出者。典型表现为早孕反应消失, 有先兆流产症状或无任何症状, 子宫不再增大反而缩小。若已到中期妊娠, 孕妇腹部不见增大, 胎动消失。妇科检查宫颈口未开, 子宫较停经周数小, 质地不软, 未闻及胎心。

148. 【答案】D

【答案解析】完全流产指妊娠物已全部排出, 阴道流血逐渐停止, 腹痛逐渐消失。妇科检查宫颈口已关闭, 子宫接近正常大小。

149. 【答案】B

【答案解析】难免流产指流产不可避免。在先兆流产基础上, 阴道流血量增多, 阵发性下腹痛加剧, 或出现阴道流液 (胎膜破裂)。妇科检查宫颈口已扩张, 有时可见胚胎组织或胎囊堵塞于宫颈口内, 子宫大小与停经周数基本相符或略小。

150. 【答案】A

【答案解析】先兆流产指妊娠 28 周前先出现少量阴道流血, 常为暗红色或血性白带, 无妊娠物排出, 随后出现阵发性下腹痛或腰背痛。妇科检查宫颈口未开, 胎膜未破, 子宫大小与停经周数相符。

