

2017 笔试真题讲解

执业第一单元(部分题)

主讲：张伟

1.小剂量地塞米松抑制试验适用于

- A.醛固酮增多症定性
- B.肾上腺皮质增多症定性√
- C.肾上腺皮质功能减退症定位
- D.肾上腺皮质功能减退症定性
- E.肾上腺皮质增多症定位

B-押中

2.下列成分可见于肾小管性蛋白尿的是

- A.IgM
- B.补体
- C.IgG
- D.β<sub>2</sub>微球蛋白√
- E.本周蛋白

D-原题押中

张伟老师2017年考前冲刺

4.定性诊断最主要的检查是

- A.大剂量地塞米松抑制试验
- B.血ACTH测定
- C.小剂量地塞米松抑制试验
- D.血皮质醇测定
- E.血醛固酮测定
- 答案：C

### 诊断

- 1.临床表现：有典型症状体征者，从外观即可作出诊断。
- 2.血皮质醇升高，失去昼夜节律，24小时尿17- $\alpha$ H及游离皮质醇升高，且不能被小剂量DXM抑制（依据）Test抑制。（1mg,2mg地塞米松）小剂量的地塞米松抑制实验（确诊实验）
- 3、动态测皮质醇
- 4.影像学：CT，MRI--定位，病因

- 小剂量的地塞米松抑制实验（确诊实验）-排除肥胖症
- 大剂量的地塞米松抑制实验（定位实验）-病因诊断

张伟老师2017年考前冲刺

## 蛋白尿分类

分泌性

分泌性IGA-粘膜免疫

肾小球性

球馆一分组 肾小球-疾病-最多

肾病综合征

肾小管性

店2哥管小梅店

溢出性

记忆：周易得了骨髓瘤

组织性

组织性蛋白尿-肾组织受损引起。

生理性蛋白尿多是一过性，发作性，去除诱因就恢复正常。一般情况程，多 $<1g/d$ 。



女，68岁。高血压病史20年，发现尿蛋白3年，尿比重1.010，红细胞0-1/HP，尿蛋白0.45g/d，尿蛋白分析 $\beta_2$ -MG， $\alpha_1$ -MG升高。该患者蛋白尿属于

- A.组织性
- B.溢出性
- C.肾小管性
- D.肾小球性
- E.功能性
- 【答案】C

5.无器质性心脏病慢性心房颤动患者静息心率的控制目标是

- A. < 110次/分√
- B. < 80次/分
- C. < 100次/分
- D. < 90次/分
- E. < 60次/分

A

6.对于高血压合并2型糖尿病患者，下列药物中有利于延缓糖尿病进展的是

- A.缬沙坦
- B.氢氯噻嗪
- C.硝苯地平
- D.吲达帕胺
- E.普萘洛尔√

A-押中

### 三、控制心室率

控制心室率药物的选择，近年来趋向于选择钙拮抗剂（维拉帕米、硫氮卓酮）和 $\beta$ 受体阻滞剂作为控制房颤心室率的第一线药物。

不伴有心力衰竭、心绞痛、低血压时，地高辛不宜作为控制心室率的首选（电复率）药。

地高辛（已不做首选P195），目前仅在房颤合并心衰时选用地高辛控制心室率（心室率过快）。

**心室率应控制在110次/min（八版188）**

张伟老师2017年考前冲刺

128. 该患者首选的降血压药物是

- A. 氨氯地平
- B. 美托洛尔
- C. 哌唑嗪
- D. 氢氯噻嗪
- E. 氯沙坦
- 答案：E



7.以下关于尿道损伤的叙述，不正确的是

- A.前尿道损伤多发生于球部√
- B.阴茎部尿道损伤多见
- C.球部损伤多见于药性损伤
- D.后尿道损伤多发生于骨盆骨折
- E.医源性尿道狭窄有增多趋势

B-押中

8.提高人群肺癌筛查检出率的首选方法是

- A.血清肿瘤标志物
- B.高分辨CT
- C.PET-CT
- D.低剂量CT√
- E.痰细胞学检查

D-超纲

张伟老师2017年考前冲刺

### 尿道损伤-最?

- 1.前尿道损伤最容易损伤的部位? 骑跨球
- 2.后尿道最容易损伤的部位? 骨盆膜
- 3.泌尿系统最容易损伤的部位? 尿道
- 4.前尿道损伤最常见的表现? 尿道口溢血、滴血
- 5.前尿道损伤最常见的病因? 骑跨伤
- 6.后尿道损伤最常见的病因? 骨盆骨折

张伟老师2017年考前冲刺

34. 前尿道损伤最常见的病因是

- A. 骨盆骨折
- B. 枪弹伤
- C. 会阴部骑跨伤
- D. 盆腔手术
- E. 刀刺伤

答案：C

采用低剂量 CT 对肺癌高危群体进行定期(每年)的筛查，则有望提高早期肺癌的确诊率，改善高危个体的预后和治疗效果，同时有望大幅降低肺癌相关的死亡人数。



### 9. 腰椎间盘突出症与腰椎管狭窄症临床症状的主要鉴别点

- A. 二便是否障碍
- B. 有无鞍区感觉障碍
- C. 腰痛及下肢放射痛的程度
- D. 双下肢无力的程度
- E. 有否间歇性跛行✓

答案：E

### 10. 心尖部收缩中晚期喀喇音提示

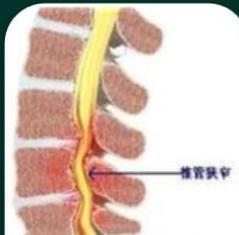
- A. 室壁瘤形成
- B. 二尖瓣脱垂✓
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 室间隔穿孔
- E. 主动脉瓣关闭不全

押中相似：B

#### 鉴别诊断

- 与腰痛为主要表现疾病的鉴别
  - 第3腰椎横突综合征 骶棘肌痉挛，第3腰椎突尖压痛，无坐骨神经损害征象。局部封闭治疗有效。
  - 腰肌劳损及棘上、间韧带损伤，最常见腰痛原因
- 与腰痛伴坐骨神经痛的疾病的鉴别
  - 椎管狭窄症 椎间孔的狭窄，并使相应部位的脊髓、马尾神经或脊神经根受压的病变。神经源性间歇性跛行为主要特点。
- 与坐骨神经痛为主要表现的疾病鉴别
  - 梨状肌综合征 休息即明显缓解。







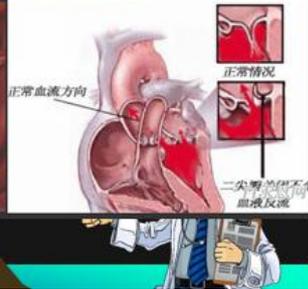
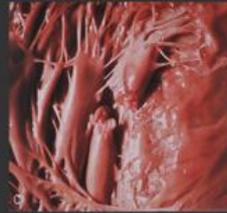
• 男性，60岁，因急性心肌梗死收入院。住院第二天心尖部出现2 / 6~3 / 6级粗糙的收缩期杂音，间断伴喀喇音，经抗缺血治疗后心脏杂音消失。该患者最可能的诊断为

- A. 心脏乳头肌功能失调
  - B. 心脏乳头肌断裂
  - C. 心脏游离壁破裂
  - D. 心脏二尖瓣穿孔
  - E. 心室膨胀瘤
- 答案：A

【并发症】

■ 乳头肌功能失调或断裂

高达50%，二尖瓣脱垂并关闭不全（心尖区出现收缩中晚期喀喇音）。乳头肌整体断裂极少见，多发生在二尖瓣后乳头肌，见于下壁MI，心力衰竭明显，可迅速发生肺水肿在数日内死亡。



11.不符合室性期前收缩的心电图表现是

A.P波与提前出现的QRS波群有相关性√

B.代偿间歇完全

A、无P波

C.QRS波群宽大畸形

D.提前出线的QRS波，主波方向与T波相反

E.联律间期恒定

12.引起老年人继发性膜性肾病的最常见的病因是

A.系统性血管炎

青少年

B.系统性红斑狼疮

青少年

C.乙肝病毒相关性肾小球肾炎

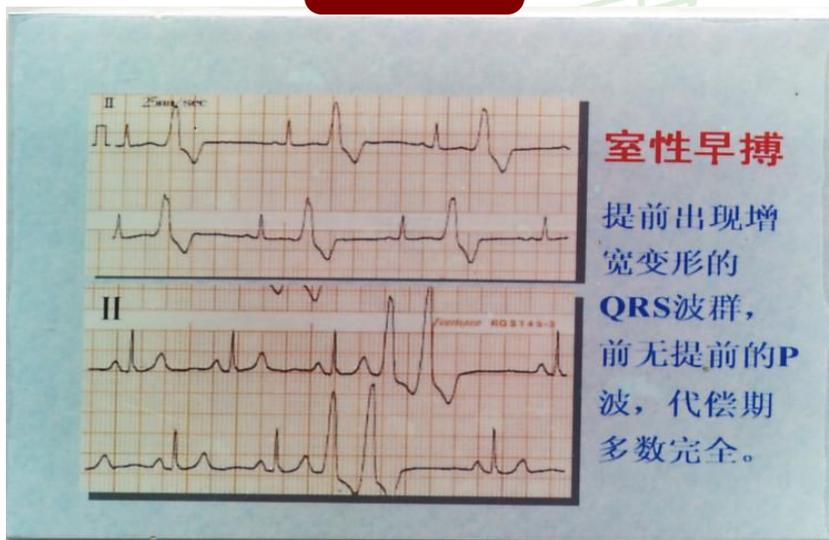
青少年

D.恶性肿瘤

多发性骨髓瘤-中老年

E.过敏性紫癜

青少年





**【心电图检查】**

- 1. 提前发生的QRS波群，时限通常超过0.12秒、宽大畸形ST段与T波的方向与QRS主波方向相反。
- 2. 二联律是指每个窦性搏动后跟随一个室早；三联律是每两个正常搏动后出现一个室早；如此类推。连续发生两个室性期前收缩称成对室早。
- 3. 连续三个或以上室性期前收缩称室性心动过速。



图 5-1-47 室性期前收缩

泌尿系统考点集结

- 1. 蛋白尿分类：**  
 肾病综合征—属于肾小球蛋白尿；  
 肾损伤—蛋白尿—属于组织性蛋白尿；
2. 继发性肾病综合征(必考一个)  
 3. 肾病综合征的病理结合临床考一个  
 4. 单纯性肾病与肾炎性肾病区别  
 区别链球菌感染与非链球菌感染肾炎—C3 下降；  
 5. 泌尿感染病因(无症状菌尿-大肠杆菌)

张伟老师2017年考前冲刺

肾病综合征的分类和常见病因

分类	儿童	青少年	中老年
原发性	微小病变型肾病(最常见)	系膜增生性肾小球肾炎	膜性肾病
		微小病变肾病 局灶性节段性肾小球硬化	
继发性	过敏性紫癜肾炎 乙型肝炎病毒相关肾炎 系统性红斑狼疮肾炎	系膜毛细血管性肾小球肾炎 系统性红斑狼疮肾炎 过敏性紫癜肾炎 乙型肝炎病毒相关性肾炎	糖尿病肾病(最常见) 肾淀粉样变性 骨髓瘤性肾病 淋巴瘤或实体瘤性肾病

记忆：儿童小，成人膜，老人膜肾病。

原发性儿童最常见的病理类型是-微小型，继发性最常见是糖尿病肾病。



13.属于支气管扩张手术治疗禁忌症的是

- A.合并反复感染
- B.双下肺均存在局限性支气管扩张病变
- C.窦性心动过慢，阿托品试验（+）
- D.合并肺心病√
- E.合并大咯血

14.最有助于诊断室性心动过速的心电图特点是

- A.QRS波群呈束支传导阻滞图形
- B.心室夺获√
- C.PR间期延长
- D.T波和主波方向相反
- E.QRS波群宽大畸形

1. 病人一般情况差，合并心、肝、肾功能不全，不能耐受手术者。

2. 双侧广泛性支气管扩张，心肺功能明显损害者。

• 3.手术治疗

反复呼吸道急性感染或大咯血患者，**若其病变为单侧，病变范围不超过两叶肺，且肺功能损害不重者可考虑手术治疗。**

• 4.咯血的处理 参阅肺结核。

0. 咽服口血

易被硝酸甘油缓解—稳定性心绞痛！不易被硝酸甘油缓解—不稳定性心绞痛！不能被硝酸甘油缓解—心梗！

9.阵发性室上速—首选单侧按摩颈动脉窦(不得按摩双侧颈动脉窦)

10.室速诊断标准:心室夺获、室性融合波!

11.心脏按压最常见并发症—肋骨骨折(改胸内心脏按压);

12.正常人的血压<120/80mmHg;分级-收缩压+19 升一级,舒张压+9 升一级!

15. 顽固性心力衰竭的最关键治疗是

- A. 静脉注射强心药
- B. 心脏移植
- C. 静脉滴注血管扩张剂
- D. 寻找并纠正可能的原因
- E. 静脉注射利尿剂√

D 基础班

16. 使用血管紧张素转换酶抑制剂降压的患者血清肌酐水平不宜超过

- A.  $88\mu\text{mol/L}$
- B.  $177\mu\text{mol/L}$
- C.  $133\mu\text{mol/L}$
- D.  $265\mu\text{mol/L}$
- E.  $221\mu\text{mol/L}$ √

基础班：D

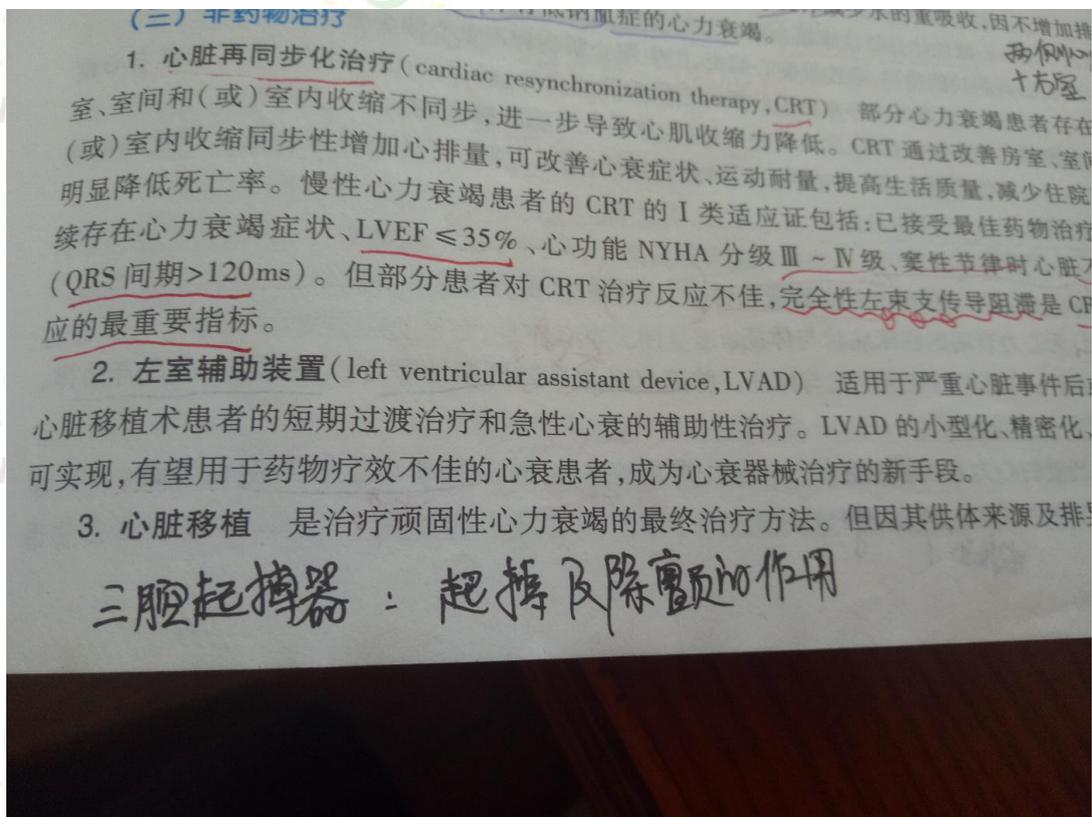
- ②硝酸酯类：主要扩张静脉和肺小动脉。口服制剂有硝酸甘油 $0.5\text{mg}$ 含服；注意反射性心动过速及低血压。
- ③血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）：主要功能是抑制循环中及局部组织中血管紧张素II的生成，兼有扩张小动脉和静脉的作用。降低病死率的作用优于单纯血管扩张剂，宜首先选用，但不宜用于伴严重肾衰竭（ $cr265\mu\text{mol/L}$ ）、妊娠哺乳期妇女、双侧肾动脉狭窄和低血压的病人。
- 最主要的副作用是低血压，尤其是首剂低血压反应，故应注意监测血压、肾功能和血钾。
- 一般不与钾盐或保钾利尿剂合用，以免发生高钾血症。→  $5.5\text{mol/L}$
- 另外咳嗽是这类药物最常见的副作用。
- 常用制剂：如卡托普利（开博通）

#### 四、慢性心衰治疗的新观念

目前，慢性心衰治疗已不仅限于单纯改善血流动力学，减轻症状，而且着眼于调整其病理生理改变，如拮抗神经体液因子的过分激活，达到延长其生存期目的。

- 1、β受体阻滞剂 卡维地洛等。
- 2、血管紧张素转化酶抑制剂（ACE-I）卡托普利等。
- 3、抗醛固酮制剂 螺内酯等。

#### ■ 顽固性心力衰竭-找病因及诱因。



17.女性尿路感染最常见的感染途径是

- A.医源性感染
- B.淋巴道感染
- C.上行感染√
- D.血行感染
- E.直接感染

C-基础班

18.支气管镜检查对下述疾病诊断意义不大的是

- A.支气管扩张√
- B.肺孢子菌肺炎
- C.结节病
- D.弥漫性肺泡出血
- E.支气管肺癌

D-超纲

### 尿路感染概述(★)

#### 一、病因

- 尿路感染95%以上是由单一细菌引起
- 其中90%的门诊病人和50%左右的住院病人，其致病菌几乎都是大肠埃希杆菌。

#### 二、发病机制----上行感染



支扩：通过纤支镜可明确扩张、出血和阻塞部位。

肺孢子菌肺炎：支气管肺泡灌洗（BAL）和经纤维支气管镜肺活检阳性率可达80%~100%。

结节病为全身性疾病，除心脏外，其他脏器尤其是肺、淋巴结、皮肤等均可受累经纤维。支气管镜肺活检（TBLB）**结节病 TBLB 阳性率可达 63%~97%**

支气管肺泡灌洗(BAL)多肺段显示血性回收液，红细胞计数增多，出血48小时后吞噬含铁血黄素肺泡巨噬细胞计数增多(>20%)

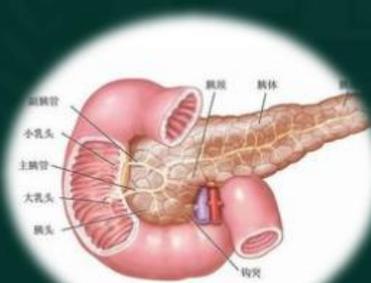
19.主要调节甲状旁腺激素分泌的因素是

- A.血镁
- B.血钙√
- C.血磷
- D.血1,25- (OH)<sub>2</sub>维生素
- E.降钙素

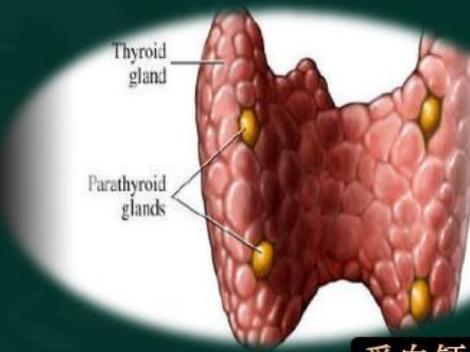
基础班-B

- 4. 基础代谢率: 脉率+脉压-111 正常 $\pm 10\%$  超过 30%得手术; 中度 20~30%;
- 5. 甲状腺大部分切除后-出现抽搐-原因-误切了甲状旁腺; 急救-10%葡萄糖酸钙! 长期治疗-二氢速固醇!
- 6. TRab、TSab—提示甲亢! (诊断、复发、停药指征)  
TPoAb、TgAb—甲减(慢性淋巴细胞性甲状腺炎-桥本病)
- 7. 单纯性甲状腺肿-压迫喉返神经—手术指征
- 8. 非 ACTH 依赖性—肾上腺皮质癌。

### 胰腺是不是靶腺?



受血糖调节



受血钙调节

胰腺和甲状旁腺都不是靶腺

### 10 题急性肺心病病因

- A. 哮喘
- B. copd
- C. 过敏性肺炎
- D. 肺梗死
- E. 金葡肺炎

押中 E

张伟老师2017年考前冲刺

慢性肺源性心脏病首选的治疗是 ( )

- A、低浓度持续性吸氧
- B、强心剂
- C、利尿剂
- D、抗生素
- E、祛痰药
- 答案：D

2017年张伟



张伟老师2017年考前冲刺

例：1. 慢性阻塞性肺气肿发病的**发生发展的因素**是 ( )

- A. 感染    B. 吸烟    C. 大气污染
- D. 过敏反应    E. 副交感神经功能亢进

A-病因-吸烟

2. 阻塞性肺气肿最基本的发病机制是 ( )

- A. 肺大泡    B.  $\alpha_1$ -AT缺乏    C. 肺小血管痉挛
- D. 分泌物所致单向活瓣作用
- E. 支气管炎症致细支气管不完全阻塞

E



张伟老师2017年考前冲刺

2. 下列属于特异性感染的是16

- A. 溶血性链球菌
- B. 金普菌
- C. 厌氧菌病
- D. 大肠杆菌
- E. 念珠菌病
- 答案：E

特异性		非特异性	
结核	结核杆菌	疖	金黄色葡萄球菌
破伤风	破伤风杆菌	痈	
气性坏疽	梭状芽胞杆菌	丹毒	链球菌
真菌	真菌	蜂窝织炎	

风姐真坏=特异性

执业 60，心悸，多汗，食欲亢进，血钾 2.8，肌力 1 级，问首选检查。

- a. 血儿茶酚胺，
- b. 甲状腺素测定
- c. 血醛固酮测定

答案：b

金英杰教育

www.jinyingjie.com

## 临床表现

男:女=1:4~6

多吃、多汗、心悸、多梦、消瘦

### (一) 高代谢

- 1.产热：**怕热、多汗、低热**
- 2.神经系统：**兴奋多动失眠、急躁易激动**
- 3.心血管系统：**心慌（悸）、气短、心率↑**休息和睡眠时亦快、心脏杂音、脉压 **心律失常-房颤**

### 4.消化系统：

- ▶♣**肠蠕动亢进（兴奋）**→肠蠕动加快→**腹泻大便↑**
- ▶♣**排空加快**- →**易饥多食**
- ▶♣**蠕动加快**→吸收时间↓ →**营养不良**→**体重↓**

89,前列腺增生,尿成点滴,目前最佳检查

A.尿剩余量测定,

B.尿流率测定,

C.ct

A

- 28. 无痛性肉眼血尿-出血早 = 肾盂癌; 无痛性肉眼血尿-出血晚 = 肾癌; 无痛性肉眼血尿+终末加重 = 膀胱癌; 终末血尿-肾结核!
- 29. 前列腺增生; 直肠指检-中央沟变浅; (两侧叶-凹凸不平; 前列腺癌)  
前列腺增生手术指征: ①残余尿  $\geq 60\text{ml}$ ; ②内科治疗无效; ③IPSS  $> 20$  分; 最大尿流率  $\leq 10$
- 30. 肾损伤(卧床 2-4 周)

111-112, st 抬高, 有病理 Q 波, 判断是什么病,

### 急性心肌梗

112. 心功能分级

张伟老师2017年考前冲刺

男性, 68岁。陈旧性前壁心肌梗死5年, 劳累后心悸、气短3年, 双下肢浮肿半年, 近一周气短加重, 体力活动明显受限, 从事一般家务活动即感喘憋, 入院时心电图与2月前相比无变化, 该患者的心功能分级为

- A. NYHA 分级 II 级
- B. NYHA 分级 III 级
- C. Killip 分级 II 级
- D. Killip 分级 III 级
- E. Killip 分级 IV 级

一级不受限, 二级轻受限;  
三级明受限, 四级不能动。

前提-有病

• 答案: B

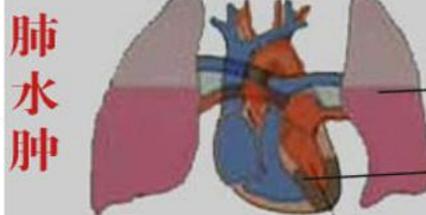


张伟老师2017年考前冲刺

【例题】急性前壁心梗病人，肺部有少量啰音，患者一般活动下出现胸闷喘憋症状。病人属于

- A. Killip II级
- B. Killip III级
- C. Killip IV级
- D. 心功能II级
- E. 心功能III级

killip 分级：1/2 肺野  
 I级：无啰音  
 II级：<1/2 肺野  
 III级：>1/2 肺野  
 IV级：心源性休克

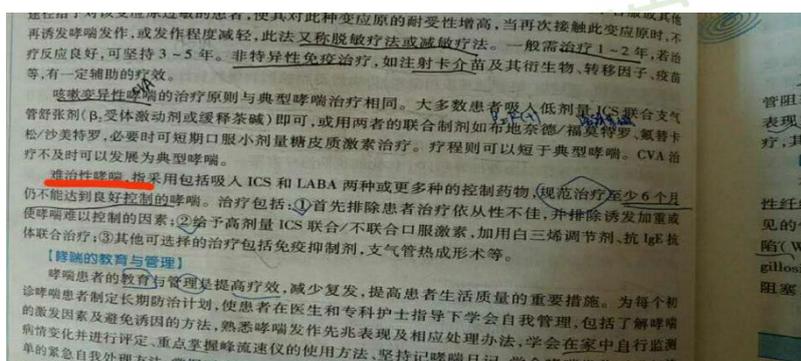


【正确答案】A



2017年张伟

63. 诊断了哮喘，呼吸困难，用激素+长期 b2 无效，再用 短效 b2 激动剂 也无效 问： A、口服激素 B、口服 氨茶碱  
 C、继续用短效 b2 激动剂，再用激素+长效 b 2



- 执业 64. 反复血尿 8 年 上呼吸道感染后高血压，蛋白尿，血尿，蛋白量 0.8
- a. 慢性肾间质炎
  - b. 慢性肾小球肾炎
  - c. 无症状蛋白尿血尿
  - d. 高血压肾病

b

7. 肾炎综合征(血尿、蛋白尿、水肿、高血压、C3下降、尿少)  
肾炎综合征+1-3周呼吸道皮肤感染史——急性肾小球肾炎  
肾炎综合征+数周内血肌酐和尿素氮升高——急进性肾小球肾炎

肾炎

肾炎综合征+3个月以上——慢性肾小球肾炎  
肾炎综合征+3个月以上+血肌酐和尿素氮升高——慢性CKD

8. 泌尿感染的治疗时间:

尿路感染-膀胱炎: 男性、老年人、妊娠妇女、糖尿病、免疫力低下-疗程7天;

65. 38岁无痰中带血, X线肺部上叶后段2cm阴影边缘不清楚为了明确诊断首选:

- a. MRI
- b. CT
- c. 支气管镜
- d. 肿瘤标志物

114. 男19岁咽痛, 咳嗽三天尿蛋白++, 管型尿, 诊断 **急性肾小球肾炎**

115. 可能出现的是啥管型尿 **红细胞管型**

7. 肾炎综合征(血尿、蛋白尿、水肿、高血压、C3下降、尿少)  
肾炎综合征+1-3周呼吸道皮肤感染史——急性肾小球肾炎  
肾炎综合征+数周内血肌酐和尿素氮升高——急进性肾小球

肾炎

肾炎综合征+3个月以上——慢性肾小球肾炎  
肾炎综合征+3个月以上+血肌酐和尿素氮升高——慢性CKD

8. 泌尿感染的治疗时间:

尿路感染-膀胱炎:男性、老年人、妊娠妇女、糖尿病、免疫力低下-疗程7天;

张伟老师2017年考前冲刺

4~7题共用备选答案

- A.透明管型      B.蜡样管型
- C.颗粒管型      D.红细胞管型
- E.白细胞管型
- 4. 正常人可见
- 5. 多见于急性肾小球肾炎
- 6. 多见于肾盂肾炎
- 7. 多见于慢性肾小球肾炎晚期
- 【答案】4.A 5.D 6.E 7.B

(二) 分类: 临床常见6种尿管型。(常)

1. 红细胞管型多见于急性肾小球肾炎
2. 白细胞管型对肾盂肾炎、肾结核或
- 区分上, 下尿路感染的依据之一。
- 3. 颗粒管型常见于各种肾小球疾病和
4. 脂肪管型多见于肾病综合征中的
5. 上皮细胞管型(棕色管型)肾衰竭
- 或肾小球肾炎的活动期等。
6. 蜡状管型常见于慢性肾小球肾炎
- 蜡炬成灰泪始干

130-132 执业男 7 岁, 右膝下疼痛, 体温 39.5, 右膝关节曲屈, 红肿,

皮温高!

130. 诊断 化脓性关节炎

131. 早期确诊检查 局部穿刺

132. 治疗 足量抗生素

张伟老师2017年考前冲刺

股骨头缺血性坏死早期诊断：首选放射核素扫描，次选MRI。

转移性骨肿瘤：首选放射核素扫描

髌关节结核 早期诊断首选MRI

急性血源性骨髓炎早期诊断首选-局部脓肿分层穿刺+细菌涂片

化脓性关节炎早期诊断首选-关节穿刺+关节液检查

张伟老师2017年考前冲刺

79. 男孩，10岁。左膝外伤后当晚出现寒战、高热，短暂谵妄。查体：T39.6℃，左膝局部肿胀、疼痛明显，浮髌试验阳性。实验室检查：血 WBC14.0×10<sup>9</sup>/L，N 0.85，ESR 75mm/h。X线检查未见明显异常。首先考虑的治疗是

- A. 全身使用抗生素
- B. 抗生素+关节腔灌洗
- C. 抗生素+关节切开引流
- D. 关节腔内注射抗生素
- E. 择期手术矫形

(3) 关节腔灌洗：适用于表浅的大关节。

(4) 关节切开引流：适用较深的大关节。

膝关节：位置表浅=关节腔灌洗引流（抗生素）

髌关节：位置较深=关节切开引流

145 题可以引起低钾的降压药

- A 哌替丁
- B 美托洛尔
- C 硝酸甘油

D 氢氯噻嗪

E 卡托普利

答案：D

张伟老师2017年考前冲刺

• 某心源性水肿患者，用地高辛和氢氯噻嗪治疗，2周后患者出现多源性室性早搏、黄视，其主要原因是

- A. 低血钾
- B. 低血钙
- C. 洋地黄过量
- D. 高血镁
- E. 低氯碱血症

A



A3/A4 型选择题

答题说明：以下提供若干个案例，每个案例下设道题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个母所属的方框涂黑。

押中原题-A

T3

没说累及皮肤

N1

(117~118 题共用题干)

女，45 岁。左乳房肿块 2 个月。无疼痛，发热。查体：左乳外上象限 5.5cm×3cm 肿块，质硬，边界不清楚，无压痛，与皮肤轻度粘连，与胸肌无粘连，左腋窝扪及一枚 2cm×1cm 质硬淋巴结，孤立，活动，无触痛；颈及锁骨未扪及肿大淋巴结。胸片及肝脏 B 超未见异常。

117. 该患者初步诊断左乳腺癌，其临床分期是( )

- A. T3N1M0
- B. T2N1M0
- C. T1N1M0
- D. T3N2M0
- E. T4N2M0

118. 为明确诊断并决定新辅助化疗方法最佳的检查方法是( )

A. 手术切除活检

张伟老师2017年考前冲刺

**重要：乳腺癌TNM分期**

**T1: ≤2cm**

**T2: 2-5cm**

**T3: >5cm**

**T4: 侵犯皮肤及胸壁（肋骨、肋间肌、前锯肌）**

**N1: 腋窝有肿大淋巴结，可推动。**

**N2: 相互融合或与周围组织粘连，不可推动。**

**N3: 胸骨旁或锁骨上淋巴结转移。**

**M0: 无远处转移**

**M1: 有远处转移**

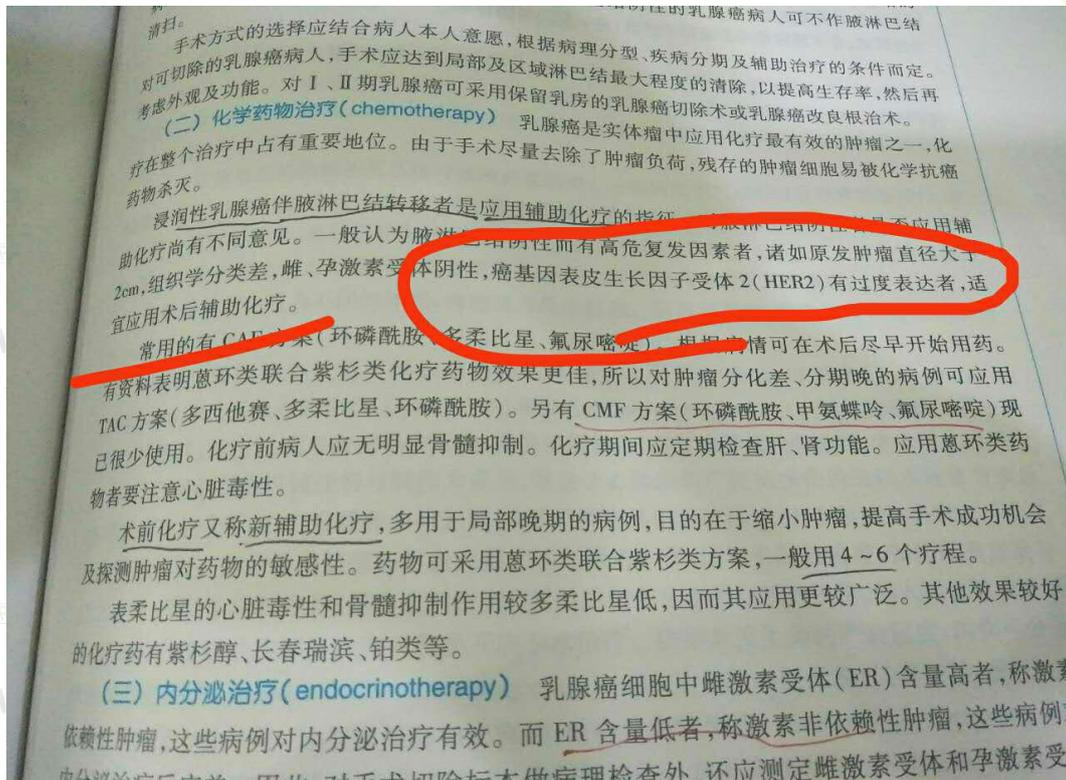
**0无1动2融合3骨旁。NO 同侧无 ;N1 有动;N2 溶合;**

1动 2不动 3骨旁

张伟老师2017年考前冲刺

根据以上情况进行组合，可把乳癌分为以下各期：

- 0期: TisNOM0;
- I期: T1NOM0; 只有1
- II期: T0~1N1M0, T2N0~1M0, T3NOM0; ≤3 N1
- III期: T0~2N2M0, T3N1~2M0, T4任何NM0, 任何 TN3M0; N2 ≥4
- IV期: 包括M1的任何TN 有M



96 题：男 38 岁，右侧肺有一肿物，边界不清，用何种方法诊断。

97 题：女 34 岁右上肢外伤，固定后，肢体麻木，采取何种方法解除症状。

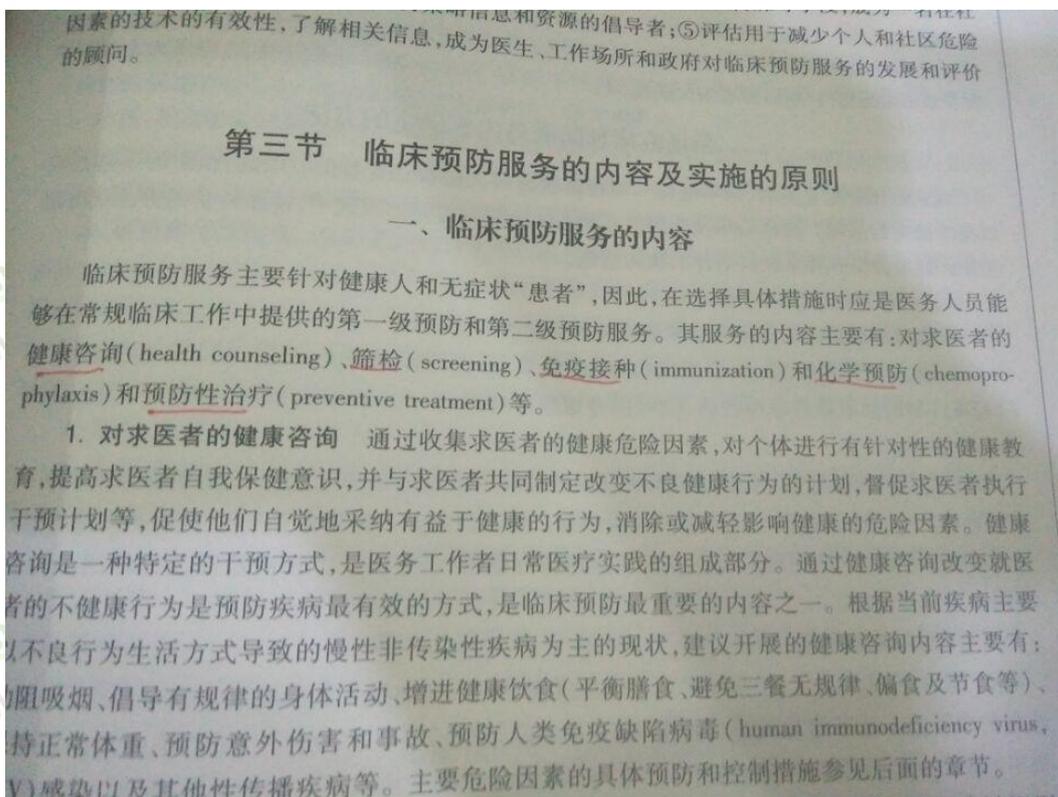
130. 男 7 岁，右膝下疼痛，体温 39.5，右膝关节曲屈，红肿，皮温高！诊断，早期确诊检查，治疗

## 执业第二单元

8. 精神病医师吊销证
- A. 拒诊患者
  - B. 诊断有异议
  - C. 患者没有做评估
  - D. 故意做错的诊断
  - E. 未来的急给急诊病人做评估
- D?

### 执业题

16. 临床预防不包括 ( )
- A. 化学预防
  - B. 免疫接种
  - C. 药物治疗
  - D. 筛查
  - E. 健康咨询
- C



17. 医生道德基础是 ( )

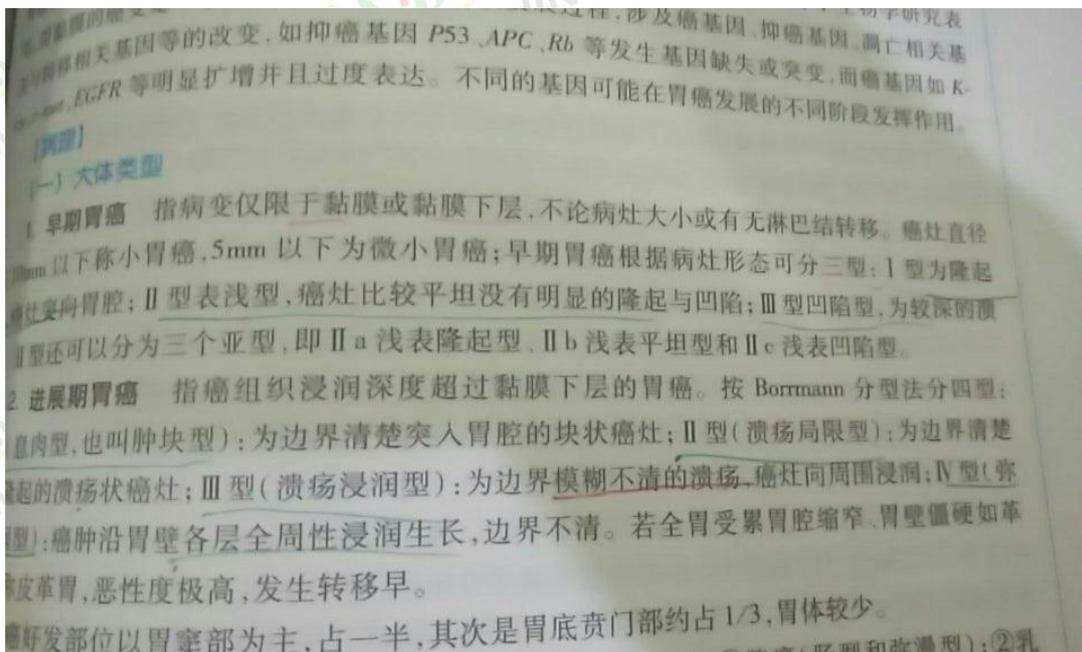
- A. 社会舆论
- B. 个人名誉
- C. 慎独
- D. 内心观念
- E. 风俗习惯

执业题

24 胃癌早期诊断标准:

- A. 肿瘤局限胃窦
- B. 皱壁消失
- C. 肿瘤小于 0.5
- D. 肿瘤小于 1
- E. 癌未入肌层

E



执业题

25. 可垂直传播又可平行传播是

- A. 甲肝
- B. 乙肝
- C. 流脑

金英杰教育

D.流感

E.麻疹

**(二) 乙型肝炎**

1. **传染源** 主要是急、慢性乙型肝炎患者和病毒携带者。急性患者在潜伏期传染性。慢性患者和病毒携带者作为传染源的意义最大,其传染性与体液中 HBV 成正比关系。

2. **传播途径** 人类因含 HBV 体液或血液进入机体而获得感染,具体传播途径有以下几种:

(1) **母婴传播**:包括宫内感染、围生期传播、分娩后传播。宫内感染主要经胎盘传播。HBsAg 阳性母亲的 5%,可能与妊娠期胎盘轻微剥离有关。经精子或卵子传播的极少。围生期传播或分娩过程是母婴传播的主要方式,婴儿因破损的皮肤或黏膜或阴道分泌物而传染。分娩后传播主要由于母婴间密切接触。在我国,母婴传播人群中 HBsAg 阳性的 HBV 携带者中 30% 以上是由其传播积累而成。

(2) **血液、体液传播**:血液中 HBV 含量很高,微量的污染血进入人体即可造成感染。及血制品、注射、手术、针刺、共用剃刀和牙刷、血液透析、器官移植等均可传播。注射传播仍将占重要地位。随着一次性注射用品的普及,医源性传播有下降趋势。进行严格筛选,但不能筛除 HBsAg 阴性的 HBV 携带者。现已证实唾液、汗液、精液、乳汁等体液含有 HBV,密切的生活接触、性接触等亦是获得 HBV 感染的可能途径。

(3) **其他传播途径**:虽然经破损的消化道、呼吸道黏膜或昆虫叮咬在理论上有可能,但意义未必重要。

3. **易感人群** 抗 HBs 阴性者均为易感人群。婴幼儿是获得 HBV 感染的最易感人群。