

外科主治医师《相关专业知识》模考试卷

一、A1型题

- 关于腹股沟疝的处理不恰当的是
 - 如欲加强腹股沟管前壁常用 Ferguson 法
 - 一岁以内婴儿行疝修补术效果最好
 - 年老体弱者不宜行手术治疗者，可佩带疝带
 - 如欲加强腹股沟管后壁可用 McVay 法
 - 对巨大的腹股沟斜疝可用疝成形术
- 加强腹股沟管前壁的疝修补法是
 - Shouldice
 - Halsted
 - Ferguson
 - Bassini
 - McVay
- 不可形成腹股沟滑动疝的为
 - 盲肠
 - 回肠
 - 阑尾
 - 乙状结肠
 - 膀胱
- 有关女性最多见的疝，下列说法正确的是
 - 多为股疝
 - 左侧多见
 - 老年人多见
 - 小孩多见
 - 不会嵌顿

5. 有关腹股沟疝手术的说法，正确的是
- A. 嵌顿性疝如肠管尚未坏死，也应行肠切除术
 - B. 手术治疗过程中，可以把活力尚不定的疝内容送回腹腔
 - C. 经腹腔镜疝修补术主要有 TAPP、TEP、IPOM 三种术式，是目前普遍应用的方法
 - D. 因麻醉疝内容自行回纳腹内的患者不必探查肠管，以免影响抢救时机
 - E. 复发性腹股沟疝由临床手术经验丰富的医生施行
6. 关于腹外疝的叙述，下列说法哪项不正确
- A. 腹外疝，斜疝嵌顿者最多
 - B. 肠管壁疝发生于股管的较多
 - C. 腹壁下动脉位于斜疝囊颈的内侧
 - D. 直疝多见于老年人，极少嵌顿
 - E. 最常发生切口疝的是经腹直肌切口
7. 下列哪项不是引起机械性肠梗阻的原因
- A. 肠管扭转
 - B. 肿瘤
 - C. 肠道闭锁
 - D. 铅中毒
 - E. 嵌顿疝
8. 以下不属于腹外疝的疝外被盖是
- A. 皮肤
 - B. 皮下组织
 - C. 腹肌层
 - D. 筋膜
 - E. 壁腹膜

9. 肠梗阻的诊断中，最重要的是

- A. 梗阻的原因
- B. 梗阻的性质
- C. 梗阻的部位
- D. 梗阻的程度
- E. 梗阻的肠管有无血运障碍

10. 急腹症难以明确诊断者，应慎用

- A. 普萘洛尔
- B. 抗生素
- C. 阿托品
- D. 巴比妥
- E. 镇痛药

11. 腹部损伤中，较多见的实质性脏器损伤为

- A. 肝
- B. 肾
- C. 脾
- D. 肾上腺
- E. 胰

12. 关于空腔脏器的损伤，错误的是

- A. 临床表现主要为腹膜刺激征
- B. 腹部 X 线透视常有膈下游离气体
- C. 腹腔穿刺可得到胃肠内容物或胆汁
- D. 小肠损伤机会最少
- E. 结肠损伤时腹膜炎可不明显

13. 腹部闭合伤，确诊有无内脏伤最简便、最可靠的诊断方法为
- A. X线摄片
 - B. CT
 - C. 白细胞计数
 - D. B超
 - E. 腹腔穿刺
14. 有助于预防输血过敏反应发生的是
- A. 加强输血、配血过程中的核查工作
 - B. 选用洗涤红细胞
 - C. 尽量输同型血
 - D. 采用无热源技术配制保存液
 - E. 检查血液的保存期
15. 下列哪项关于腹部损伤的叙述是正确的
- A. 因多数腹部损伤涉及内脏而伤情严重，死亡率一般在 30%以上
 - B. 有腹膜破损者为穿透伤（多伴内脏损伤）
 - C. 涉及内脏的开放性损伤，诊断常较困难
 - D. 穿透伤的入、出口与伤道呈一条直线
 - E. 伤口大小与伤情严重程度成正比
16. 在腹部闭合性损伤行手术治疗时，如未找到明确损伤，应进行探查的顺序
- A. 肝、脾→十二指肠→胃→回肠→空肠→大肠及其系膜→盆腔器官
 - B. 肝、脾→十二指肠→胃→回肠→空肠→盆腔器官→大肠及其系膜
 - C. 肝、脾→膈肌→胃→十二指肠→空肠→回肠→大肠及其系膜→盆腔器官
 - D. 胃→肝、脾→膈肌→十二指肠→空肠→回肠→大肠及其系膜→盆腔器官
 - E. 胃→膈肌→肝、脾→十二指肠→空肠→回肠→大肠及其系膜→盆腔器官
17. 有关腹部损伤的陈述，错误的是

- A. 需密切观察病人的生命体征
- B. 重点检查腹部情况的同时，必要时行直肠或阴道的指检
- C. 病人可有恶心、呕吐、便血、呕血、腹胀等症状
- D. 脾破裂时检查病人会有严重的腹部压痛及反跳痛
- E. 腹腔穿刺抽不到液体并不能完全排除内脏损伤

18. 腹腔灌洗为阴性的指标是

- A. 红细胞数 $5000/\mu\text{l}$
- B. 白细胞数 $600/\mu\text{l}$
- C. 淀粉酶 250U （索氏）/ 100ml
- D. 白细胞数 $1000/\mu\text{l}$
- E. 淀粉酶 300U （索氏）/ 100ml

19. 关于腹膜后的感染的临床特点，正确的是

- A. 为避免腹膜后出血，脓肿不宜切开引流
- B. 实验室检查中白细胞一般不高
- C. 腹膜后感染多以肺炎球菌为主，其次为大肠杆菌
- D. 查体可有腹部压痛、反跳痛、肌紧张
- E. B 超检查或诊断性穿刺可定位

20. 下列不是腹膜功能的是

- A. 吸收功能
- B. 分泌功能
- C. 防御功能
- D. 修复功能
- E. 免疫功能

21. 下列关于结核性腹膜炎病人的发热特点，错误的是

- A. 高热伴明显毒血症者见于伴有粟粒型结核者

- B. 少数可呈稽留热
- C. 高热伴明显毒血症者见于渗出型
- D. 高热伴明显毒血症者见于干酪型
- E. 大多表现为弛张热
22. 对诊断困难的急性化脓性腹膜炎病例时，应做哪项检查以协助明确诊断
- A. X线钡餐检查
- B. 诊断性腹腔穿刺
- C. 选择性血管造影
- D. 肝胆胰CT扫描
- E. 内镜检查
23. 关于特发性腹膜炎的说法，正确的是
- A. 禁忌糖皮质激素
- B. 老年女性多见
- C. 最易受压的腹膜后空腔器官为输尿管
- D. 病变常侵蚀输尿管管壁
- E. 不属于自身免疫病
24. 下列对大网膜粘连综合征的概述中，错误的是
- A. 手术效果欠佳时，应再次手术查找粘连部位
- B. 症状显著、病程长、明显影响健康和劳动者，可考虑手术治疗
- C. 可出现恶心、食后呕吐、腹胀、便秘、阵发性腹痛等症状
- D. 改变体位、蜷曲侧卧往往可以缓解
- E. 走路常呈弯腰状
25. 下列关于大网膜囊肿的说法，不正确的是
- A. 临床多无症状，常在手术中发现
- B. 偶有腹部胀满感，可触及无明显压痛的囊性肿块

- C. 可因扭转而突然出现腹部剧痛
- D. 与肠系膜囊肿易于鉴别
- E. 多数需要手术治疗

26. 下列关于胃肠道每日液体生理分泌量正确的是

- A. 3~4L
- B. 4~5L
- C. 7~8L
- D. 6~7L
- E. >2L

27. 下列胃食管反流病的临床表现中，不属于食管外症状的是

- A. 咳嗽
- B. 哮喘
- C. 胸痛
- D. 吸入性肺炎
- E. 声嘶

28. 属于胃大部切除术后营养并发症的是

- A. 残胃蠕动无力
- B. 倾倒综合征
- C. 碱性反流性胃炎
- D. 腹泻和脂肪泻
- E. 吻合口溃疡

29. 胃十二指肠溃疡的手术适应证不包括

- A. 瘢痕性幽门梗阻
- B. 复合性溃疡
- C. 溃疡恶变或可疑

- D. 大出血内科治疗无效
- E. 急性穿孔，腹腔污染严重

30. 行胃高选择性迷走神经切断术时，作为保留分支标志的是其

- A. 胃后支
- B. 胃前支
- C. 肝胆支
- D. 腹腔支
- E. “鸦爪”支

31. 胃恶性肿瘤多发生于

- A. 胃窦部
- B. 胃大弯
- C. 幽门管
- D. 胃体
- E. 胃小弯

32. 急性阑尾炎可发生的并发症不包括下列哪项

- A. 腹腔脓肿
- B. 腹腔内出血
- C. 内瘘形成
- D. 门静脉炎
- E. 外瘘形成

33. 下列与阑尾相关的叙述，错误的是

- A. 阑尾动脉是终末动脉
- B. 阑尾组织中含有丰富的淋巴滤泡
- C. 阑尾炎发病时的脐周痛属内脏性疼痛
- D. 成人切除阑尾将损害机体的免疫功能

E. 阑尾黏膜深部有嗜银细胞，与类癌发生有关

34. 阑尾盲端最常见解剖位置是

- A. 盲肠内后侧位（回肠前或回肠后位）
- B. 盲肠下位
- C. 盆位
- D. 盲肠后位（腹膜后位）
- E. 盲肠外侧位

35. 有关阑尾的解剖生理概要的叙述，错误的是

- A. 阑尾壁的结构层次与盲肠相同
- B. 阑尾动脉为回、结肠动脉的终末分支
- C. 阑尾黏膜下层有很多淋巴滤泡集合
- D. 阑尾神经来自腹腔动脉周围的交感神经丛，与脊髓第 12 胸节相接
- E. 阑尾淋巴引流至回盲肠淋巴结或盲肠后淋巴结，向上至肠系膜上动脉附近淋巴结

36. 盲肠癌手术切除范围是

- A. 右半结肠及回肠末端及其系膜及淋巴结
- B. 右半结肠及横结肠及其系膜及淋巴结
- C. 盲肠及其系膜及淋巴结
- D. 盲肠及回肠及其肠系膜及淋巴结
- E. 右半结肠及其肠系膜及淋巴结

37. 分析一名 80 岁老年人发生机械性肠梗阻的病因时，首先应想到的是

- A. 肠道肿瘤
- B. 肠系膜血管栓塞症
- C. 蛔虫团阻塞
- D. 肠粘连所致

E. 嵌顿性腹外疝

38. 有关肠梗阻的叙述，下列哪项是正确的

- A. 切口疝常是引起肠梗阻的原因
- B. 肠壁颜色暗红、水肿、增厚、肠腔扩张说明肠壁已无生机
- C. X线腹部平片未见液平面，就可排除肠梗阻的诊断
- D. 急性结肠完全梗阻为闭袢性肠梗阻，易引起肠绞窄
- E. 急性肠系膜动脉血栓形成所致的肠梗阻，多见于青年人

39. 下列关于闭袢性肠梗阻临床表现的描述，正确的是

- A. 陶土样粪
- B. 腹部隐痛
- C. 腹部活动性包块
- D. 里急后重
- E. 腹部有不对称隆起

40. 青春期甲状腺Ⅱ度肿大最佳的治疗方法是

- A. 多食含碘食物
- B. 甲状腺次全切除术
- C. 放射性碘治疗
- D. 口服碘剂
- E. 口服小剂量甲状腺素片

二、A2型题

41. 男性，30岁。上腹部钝器伤3小时来院，曾呕吐少量鲜血，诉上腹及腰部疼痛，查体上腹压痛，轻度肌紧张，肠鸣音弱。腹部平片见右肾及腰大肌轮廓模糊。最可能的诊断是

- A. 胃破裂
- B. 十二指肠破裂

- C. 脾破裂
- D. 空肠破裂
- E. 肝破裂

42. 患者男，30岁。腹部刀刺伤2小时。剖腹探查发现肝、胃和小肠多处刺裂伤。手术首先要处理的是

- A. 小肠破裂修补术
- B. 胃破裂修补术
- C. 控制腹腔污染
- D. 纱布填塞止血
- E. 肝破裂修补

43. 男孩，4岁，腹部外伤。手术探查发现脾下极有4cm裂伤，深1.5cm，最佳手术方式是

- A. 脾切除术
- B. 脾下极切除术
- C. 脾动脉结扎术
- D. 脾修补术
- E. 明胶海绵充填术

44. 患者，女性，40岁。腹部闭合性外伤后半小时出现休克，腹穿检查提示腹腔内大量积血。留置尿管尿液呈淡血色，无血块。急诊超声显示脾破裂，左肾被膜下血肿3cm×3cm。最为正确的处理是

- A. 积极抗休克同时急诊行脾切除和肾切除术
- B. 积极抗休克同时急诊行脾切除+肾脏修补术，防止肾继续出血
- C. 积极抗休克同时急诊脾切除术，肾保守治疗
- D. 积极抗休克同时急诊肾切除术
- E. 积极抗休克同时急诊脾脏修补术

45. 女性，34岁。突然腹痛2小时，肝右肋下2cm，质硬，触痛，脾未及，腹部弥漫性压痛，腹腔积液性，应首先采取的诊断方法是

- A. 胸片
- B. 胃钡餐透视
- C. 腹腔穿刺抽液检查
- D. 血常规检查
- E. B超

46. 女，27岁，已婚，急性腹膜炎后7天，体温升至38.9℃，自觉全身不适，食欲差，大便次数增多并有里急后重感，今天出现膀胱刺激征。最简便的确诊检查手段是

- A. 腹部B超检查
- B. 肛门镜检查
- C. 腹腔穿刺
- D. 后穹隆穿刺
- E. 直肠前壁穿刺

47. 男，42岁，肝硬化病史10余年。5天前曾有上呼吸道感染，近2日感上腹部痛，为全腹痛，伴恶心、呕吐，大便次数增多，伴里急后重，发热，体温38.5~39℃。查体：腹膨隆，全腹压痛、反跳痛，伴腹肌紧张，肠鸣音稍弱。

化验WBC $18 \times 10^9/L$ ，N 96%，大便RT(-)。腹腔穿刺抽出稀薄、无味脓性液，

革兰染色为阳性球菌。诊断应考虑

- A. 上消化道穿孔
- B. 急性阑尾炎穿孔
- C. 原发性腹膜炎
- D. 继发性腹膜炎
- E. 肠间隙感染

48. 男，63岁，突发剧烈腹部绞痛4小时，伴频繁呕吐。查体：腹平坦，腹软，压痛不明显，肠鸣音活跃。既往有房颤病史5年。可能的诊断为

- A. 肿瘤引起的肠梗阻
- B. 上消化道穿孔
- C. 肠系膜上动脉栓塞
- D. 肠扭转
- E. 输尿管结石

49. 女性，34岁。溃疡病穿孔行修补术后10天，体温38℃，黏液便4~6次/天，伴有里急后重及尿频、排尿困难，直肠指诊前壁有肿物。此患者应考虑是

- A. 细菌性痢疾
- B. 肠道功能紊乱
- C. 膀胱炎
- D. 盆腔脓肿
- E. 直肠癌

50. 男，35岁，曾因十二指肠球部溃疡，行胃大部切除术，术后6年，出现上腹部不适、反酸。可以除外下列哪项诊断

- A. 溃疡复发
- B. 反流性胃炎
- C. 应激性溃疡
- D. 残胃慢性胃炎
- E. 残胃癌

51. 患者，男，36岁，突发上腹痛10小时。开腹探查见十二指肠球部前壁溃疡穿孔。腹腔内大量食物残渣，胃、十二指肠水肿。应选择的手术是

- A. Roux-en-Y式胃肠吻合
- B. 全胃切除术
- C. 单纯穿孔修补

- D. 毕 I 式手术
- E. 毕 II 式手术

52. 男，45 岁。5 年来每于餐后半小时出现上腹饱胀、疼痛，持续约 2 小时后可自行缓解，常有反酸、嗝气，偶有大便颜色发黑。近期行上消化道 X 线钡剂造影提示胃窦小弯侧 1cm 大小壁外龛影，边缘光滑。该患者若手术治疗，常采用的术式是

- A. 全胃切除术
- B. 毕 I 式胃大部切除术
- C. 毕 II 式胃大部切除术
- D. 选择性迷走神经切断术
- E. 高选择性迷走神经切断术

53. 男，30 岁。有十二指肠球部溃疡病史 10 年余，突发上腹痛 4 小时。检查：板状腹，全腹压痛明显，腹部平片检查发现膈下有游离气体。最恰当的治疗方式为

- A. 持续胃肠减压
- B. 到腹探查，穿孔修补术
- C. 剖腹探查，穿孔修补，壁细胞迷走神经切断术
- D. 剖腹探查，胃大部切除术
- E. 以上都不正确

54. 男，40 岁，司机。因车祸被方向盘挤压后 3 小时就诊。自觉上腹部疼痛，向右肩及腰部放射。腹平片示腹膜后花斑状改变，诊断考虑为

- A. 肝破裂
- B. 十二指肠破裂
- C. 胰腺断裂
- D. 右肾损伤
- E. 胆囊破裂

55. 30岁，腹部挤压伤后6小时。查体：体温37.2℃，脉率88次/分，血压110/80mmHg，腹部有压痛，无反跳痛，肠鸣音可闻及。以下处理措施中最不合理的一项是

- A. 腹部B超检查
- B. 腹部穿刺检查
- C. 密切观察腹部体征及生命体征变化
- D. 禁食及输液治疗
- E. 尽快剖腹探查，以防延误治疗

56. 男，32岁，有十二指肠球部溃疡病史多年。近期疼痛加重，今晨突然晕倒急诊就医。体检：血压9.6/6.5kPa，脉搏130次/分。应首选下列哪项治疗措施

- A. 胃镜检查
- B. 静脉应用止血药
- C. 冰盐水洗胃
- D. 口服去甲肾上腺素
- E. 补充血容量

57. 女性，35岁，胃溃疡史5年。3个月来上腹无规律疼痛，进食后显著。钡透：胃黏膜增粗、紊乱，胃窦见1.0cm×1.5cm龛影。出现下列哪种病情需紧急手术

- A. 穿透性溃疡
- B. 并幽门梗阻
- C. 胃溃疡可疑癌变
- D. 大出血停止后不到1日，又有大出血
- E. 反复上消化道出血，现又排柏油便

58. 女性，58岁。进食后突发上腹刀割样剧痛1小时，全腹压痛，板状腹，肝浊音界和肠鸣音消失。X线显示膈下新月形游离气体，既往有溃疡病史20年。

下列治疗中，最佳的手术方式是

- A. 胃大部切除术
- B. 大网膜覆盖、穿孔缝合术
- C. 迷走神经切断加胃窦切除术
- D. 高选择性迷走神经切断术
- E. 缝合穿孔后迷走神经切断加胃空肠吻合术

59. 患者男，40岁。上腹部疼痛伴反酸、嗝气10年，内科治疗效果不明显。胃镜检查发现胃窦部一直径约2.0cm大小溃疡灶伴出血，活检病理报告慢性炎症。

根据患者情况，治疗上应采取

- A. 腹腔镜抗反流术
- B. 腹腔镜迷走神经切断术
- C. 腹腔镜胃大部切除术
- D. 腹腔镜选择性迷走神经切断术
- E. D加半胃切除术

60. 男，45岁，有胃痛病史10年。上消化道造影检查发现胃窦部2.0cm龛影，治疗方法应为

- A. 口服甲氧咪胍
- B. 胃大部切除术
- C. 迷走神经切断术
- D. 胃疡平治疗
- E. 以上都不正确

61. 男性，45岁。经胃镜和病理活检确诊为胃癌。术中探查发现胃窦部直径4cm的肿块，肿物已经侵出浆膜层，并与肝左外叶及横结肠形成局部浸润，胃大弯和胃小弯侧淋巴结肿大，此时最适合的手术方式是以下哪一种

- A. 立即关腹，术后应用联合化疗
- B. 行联合脏器切除术
- C. 行单纯胃大部切除术
- D. 行全胃切除术
- E. 行横结肠切除术

62. 男性，51岁，上腹部隐痛不适1年，近2个月来加剧；入院查体腹平坦，上腹有轻压痛，未触及肿物，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，未见明显充盈缺损。该患者首先应考虑

- A. 慢性胃炎
- B. 胃溃疡
- C. 胃癌
- D. 胃黏膜脱垂
- E. 萎缩性胃炎

63. 患者，女性，42岁。胃癌行胃癌根治术。病理示腺癌，大小约

1.2cm×0.8cm，累及黏膜层及黏膜下层，小弯侧有2枚淋巴结转移。诊断考虑为

- A. 小胃癌
- B. 早期胃癌
- C. 微小胃癌
- D. 进展期胃癌
- E. 晚期胃癌

64. 男，42岁，上腹部不适3年。胃镜检查示胃窦癌。术中探查为胃窦癌，约4cm×4cm，活动，左肝外叶有一转移结节约2cm。最恰当的手术方法是

- A. 不做任何处理，关腹
- B. 胃、空肠吻合术
- C. 姑息性胃大部切除，腹腔放置化疗药物

- D. 姑息性胃大部切除，胃网膜行动脉置管化疗
- E. 姑息性胃大部切除，左肝外叶局部切除

65. 女，43岁，手术发现胃窦癌 $3\text{cm}\times 2\text{cm}$ ，周围无明显转移。手术切缘距肿瘤的距离应为

- A. 肿瘤远端切除范围 2cm ，近端切缘距肿瘤边缘 5cm
- B. 肿瘤远端切除范围 5cm ，近端切缘距肿瘤边缘 5cm
- C. 肿瘤远端切除范围 2cm ，近端切缘距肿瘤边缘 6cm
- D. 切除幽门远侧 3cm ，近端切缘距肿瘤边缘 3cm
- E. 切除幽门远侧 3cm ，近端切缘距肿瘤边缘至少 5cm

66. 男，51岁。上腹部胀痛8个月，突发剧痛2小时。消瘦，贫血貌，左锁骨上淋巴结肿大 $1.8\text{cm}\times 1.5\text{cm}$ ，质硬。全腹肌紧张，上腹明显压痛，反跳痛(+)。腹部X线透视可见膈下游离气体。下一步治疗最合理的术式为

- A. 胃造瘘术
- B. 胃癌根治术
- C. 穿孔修补术
- D. 胃空肠吻合术
- E. 姑息性胃大部切除术

67. 男，45岁，上腹部间断疼痛5年，胃镜检查诊断为慢性萎缩性胃炎，有重度不典型增生。最恰当的治疗为

- A. 手术治疗
- B. 甲氰咪胍
- C. 多潘立酮
- D. 甲硝唑+法莫替丁
- E. 奥美拉唑

68. 女，41岁，胃镜检查发现胃小弯侧1.2cm×1.0cm浅表溃疡，病理诊断为腺癌。手术切除标本病理示病变累及黏膜层及黏膜下层，小弯侧有2枚淋巴结转移。应诊断为

- A. 小胃癌
- B. 早期胃癌
- C. 中期胃癌
- D. 进展期胃癌
- E. 晚期胃癌

69. 男，68岁，上腹不适腹胀1个月。胃镜检查示胃癌。术中发现胃窦部5cm×5cm×6cm肿块，与胰腺浸润固定，肝脏左外叶可及单个转移结节。恰当的处理为

- A. 胃癌扩大根治术
- B. 胃癌根治术加左肝外叶切除
- C. 肿瘤局部切除
- D. 关腹后化疗
- E. 胃空肠吻合后化疗

70. 女性，32岁，间歇性上腹不适4年，餐后加重，暖气。基础胃酸分泌量(BAO)为0，最大胃酸分泌量(MAO)为10mmol/L，壁细胞总数(PCMC)为正常的1/4。最可能的疾病是

- A. 慢性浅表性胃炎
- B. 十二指肠球部溃疡
- C. 慢性萎缩性胃炎
- D. 胃溃疡
- E. 胃癌

71. 患者，男，50岁，消瘦乏力3个月，呕吐宿食。X线钡餐见胃小弯侧胃窦部有缺损。应诊断为

- A. 胃溃疡
- B. 胃癌
- C. 十二指肠溃疡
- D. 胃溃疡并幽门梗阻
- E. 胃癌并幽门梗阻

72. 女性，35岁，做家务时突然发生右下腹痛5小时，伴恶心，近年来有多次同样发作史。检查：腹柔软，右下腹深压痛。尿常规：白细胞少量，红细胞：(+++)。诊断首先考虑

- A. 右侧附件炎
- B. 急性阑尾炎
- C. 不完全肠梗阻
- D. 右侧输尿管结石
- E. 麦克尔憩室炎

73. 急性阑尾炎患者入院后腹痛加重，伴有寒战，体温40℃，巩膜轻度黄染，剑突下压痛，右下腹肌紧张，右下腹明显压痛、反跳痛，最可能的诊断是

- A. 急性阑尾炎穿孔
- B. 阑尾炎合并胃穿孔
- C. 腹膜炎引起溶血性黄疸
- D. 门静脉炎
- E. 阑尾与结肠形成内瘘

74. 男性患者，18岁，间断性右下腹痛8小时，有发热，体温约38.2℃，脉搏90次/分，右下腹压痛、反跳痛，并向会阴部放射，右肾区叩击痛可疑。如需鉴别诊断，不需要下列哪项检查

- A. 尿液常规检查
- B. 肾、输尿管和膀胱X线检查
- C. B超检查

- D. 肾脏及膀胱造影检查
- E. 肝肾功能检测

75. 男性，20岁。因阑尾炎穿孔行阑尾切除术后1周，体温仍在38~39℃，腹胀、腹痛，尿频，大便次数多。首先考虑

- A. 膈下脓肿
- B. 肠间脓肿
- C. 盆腔脓肿
- D. 脾破裂
- E. 胃、十二指肠穿孔

76. 患者，男，44岁。反复右下腹隐痛4年，大小便正常。查体：体温正常，腹部未及肿物，右下腹有固定点轻压痛，未发现反跳痛、肌紧张。为明确诊断，进一步的检查是

- A. 上消化道造影
- B. 胃镜
- C. B超
- D. 结肠镜
- E. 钡灌肠

77. 患者，女，33岁。患有阑尾周围脓肿，经抗生素治疗后7天，腹痛症状基本消失，仅右下腹有轻度的深压痛，无反跳痛。患者要求出院，下次住院行阑尾切除术最佳时间至少要是

- A. 2周后
- B. 3个月后
- C. 6个月后
- D. 9个月后
- E. 12个月后

78. 患者，男性，46岁，右下腹反复疼痛3月余，加重2小时入院；患者3个多月前逐渐感右下腹隐痛不适，口服消炎药后症状缓解，但易反复，于2小时前晨跑后出现右下腹隐痛，自行口服消炎药仍未缓解；来院后查体：右下腹压痛明显，位置固定，其余未见异常；X线钡剂灌肠示：阑尾充盈不全，阑尾腔不规则，3天后复查阑尾腔仍有钡剂残留，考虑诊断

- A. 慢性阑尾炎
- B. 阑尾周围脓肿
- C. 化脓性门静脉炎
- D. 内、外瘻
- E. 阑尾残株炎

79. 女性，26岁，反复发作右下腹痛2年，无发热、腹泻便秘等不适。1年前曾发作急性阑尾炎，经保守治疗后好转。体检：右下腹麦氏点固定压痛，未发现反跳痛及肌紧张。X线钡剂灌肠提示阑尾充盈缺损。诊断考虑

- A. 慢性阑尾炎
- B. 慢性附件炎
- C. 回盲部结核
- D. 阑尾癌
- E. 克罗恩病

80. 女，32岁，发现右乳房肿物3个月，偶有胀痛，检查右乳内上象限可及3×2cm肿物，呈伞状，有结节，周围边界不清，质中等，活动可，同侧腋下未及肿大淋巴结，最可能的诊断为

- A. 乳腺纤维腺瘤
- B. 慢性囊性乳腺病
- C. 乳腺癌
- D. 乳管内乳头状瘤
- E. 乳腺结核

三、B型题

- A. 髋关节后脱位
- B. 髋关节前脱位
- C. 肩关节后脱位
- D. 肩关节前脱位
- E. 桡骨小头半脱位

81. 临床上常见且易合并撕脱骨折的是

- 82. 复位后不需固定的是
- 83. 易合并神经损伤的是

- A. 肱骨髁上伸直型骨折
- B. 肱骨干骨折
- C. 尺骨上 1/3 骨折
- D. 肱骨髁上骨折晚期
- E. 桡骨远端骨折

84. 桡骨小头半脱位常并发于

85. 前臂缺血性肌痉挛多见于

86. 桡神经损伤

87. 肘内翻畸形多见于

A. 减轻溶血，减少输血量

B. 延长生存期

C. 消除贫血及黄疸

D. 改善全身症状、缩小放疗范围，增强对放化疗的耐受性

E. 促进外周血象恢复正常

88. 丙酮酸激酶缺乏症脾切除的目的是

89. 遗传性椭圆形红细胞增多症脾切除的目的是

90. 霍奇金病脾切除的目的是

91. 脾功能亢进脾切除的目的是

- A. 急性化脓性阑尾炎
- B. 急性梗阻性化脓性胆管炎
- C. 急性出血、坏死性胰腺炎
- D. 绞窄性小肠梗阻
- E. 急性单纯性胆囊炎

92. Reynold 五联症出现在

93. Murphy 征常出现在

- A. 肛瘘切开术
- B. 肛瘘挂线疗法
- C. 肛瘘外口扩大术
- D. 药物保留灌肠治疗
- E. 肛瘘部分切开+肛瘘挂线术

94. 马蹄铁型肛瘘的治疗宜采用

95. 低位肛瘘宜采用

96. 高位单纯性肛瘘宜采用

A. 大量中性粒细胞，革兰染色阳性球菌

B. 大量粒细胞，细菌很少

C. 大量中性粒细胞，革兰染色阴性杆菌

D. 血性液体，伴有中性粒细胞

E. 大量中性粒细胞，无细菌

97. 原发性腹膜炎腹腔穿刺液特点

98. 出血坏死性胰腺炎腹腔穿刺液特点

99. 胃、十二指肠穿孔腹腔穿刺液特点

100. 阑尾炎穿孔腹腔穿刺液特点

2022 年外科主治医师《相关专业知识》考前模考大赛（二）答案解析

一、A1 型题

1. 【正确答案】 B

【答案解析】 一岁以内婴儿腹肌可随身躯逐渐强壮，疝随之自行消失，故可暂不做手术，B 错。年老体弱或伴其他疾病而不能手术者，可佩带特制的疝带。疝修补术中，佛格逊（Ferguson）法加强腹股沟管前壁，麦克威（McVay）法加强腹股沟管后壁。疝成形术则适用于腹股沟管后壁严重缺损者。故正确答案为 B。

2. 【正确答案】 C

【答案解析】 Ferguson 是加强前壁的疝修补术，其余都是加强后壁的修补方法。

3. 【正确答案】 B

【答案解析】 上述 5 个脏器除回肠外，在疝的形成过程中，可随后腹膜壁层被下牵，也滑经疝门，遂构成疝囊的一部分，形成滑动疝。

4. 【正确答案】 A

【答案解析】 女性多见的疝气为股疝，多见于 40 岁以上的妇女，股疝易发生嵌顿，除局部疼痛外，常伴有急性肠梗阻。

5. 【正确答案】 E

【答案解析】 A 选项肠管尚未坏死者可将其送回腹腔，按一般易复性疝处理；B、D 选项一定要探查肠管；C 选项因腹腔镜疝修补术价格昂贵，临床应用尚少。

6. 【正确答案】 A

【答案解析】 腹外疝中，股疝嵌顿者最多。

7. 【正确答案】 D

【答案解析】 铅中毒引起动力性肠梗阻。

8. 【正确答案】 E

【答案解析】 疝外被盖指疝囊以外的结构，包括皮肤、小肠、肠系膜等。

9. 【正确答案】 E

【答案解析】 肠梗阻的诊断中，最重要的是明确梗阻有无血运障碍，即是单纯性还是绞窄性肠梗阻，这对确定治疗的方法及病人的预后至关重要。

10. 【正确答案】 E

【答案解析】 急腹症在病情观察过程中应禁用吗啡类镇痛药，以防掩盖病情。

11. 【正确答案】 C

【答案解析】 脾是腹部内脏中最容易受损的器官，在各种腹部损伤中占40%~50%。

12. 【正确答案】 D

【答案解析】 腹部受伤后有剧烈腹痛和明显的腹膜刺激征，肝浊音界缩小，肠鸣音减弱或消失，稍后可有体温升高等。严重者可发生感染性休克。X线腹部透视可见膈下游离气体，腹腔穿刺可抽出浑浊的液体；小肠为常见损伤空腔器官。

13. 【正确答案】 E

【答案解析】 ①腹部闭合性损伤后，诊断性腹腔穿刺阳性率可达90%以上，为目前确诊有无内脏损伤最简便、最可靠的诊断方法（E）。②X线摄片常用于诊断空腔脏器破裂。B超、CT常用于诊断实质性脏器损伤，但不是最简便的检查。白细胞计数无特异性，对腹部闭合性损伤诊断价值不大。

14. 【正确答案】 B

【答案解析】 输血过敏反应的预防措施：①对有过敏史病人，在输血前半小时同时口服抗过敏药物和静脉输注糖皮质激素；②对 IgA 水平低下或检查出 IgA 抗体的病人，应输入不含 IgA 的血液、血浆或血液制品，如必须输红细胞时应输洗涤红细胞；③有过敏史者不宜献血；④献血员在采血前 4 小时应禁食。

15. 【正确答案】 B

【答案解析】 腹部损伤死亡率一般在 10%~20%，而非达 30%以上；当腹膜有破损时为穿透伤，穿透伤的入、出口与伤道不一定呈一直线；伤口大小与伤情严重程度不一定成正比；当开放性腹部损伤伤及内脏时，诊断常较明确。

16. 【正确答案】 C

【答案解析】 腹部闭合损伤手术探查顺序，原则上应先探查实质性器官（如肝、脾），同时探查膈肌有无破损，接着从胃开始，逐段探查十二指肠、空肠、回肠、大肠及其系膜，然后探查盆腔器官。故选 C。

17. 【正确答案】 D

【答案解析】 脾破裂的临床表现主要是失血征象，腹膜炎可以不明显。

18. 【正确答案】 A

【答案解析】 诊断性腹腔灌洗术检查结果符合以下任何一项即属阳性：①灌洗液含有肉眼可见的血液、胆汁、胃肠内容物或证明是尿液；②显微镜下红细胞计数超过 $100 \times 10^9/L$ 或白细胞计数超过 $0.5 \times 10^9/L$ ；③淀粉酶超过 100 somogyi 单位；④灌洗液中发现细菌。

19. 【正确答案】 E

【答案解析】 腹膜后感染的致病菌以大肠杆菌最常见，其次为葡萄球菌、链球菌、厌氧菌的感染等，白细胞数升高，一旦脓肿形成，应立即切开引流。

20. 【正确答案】 E

【答案解析】 腹膜的生理作用有：①润滑作用；②渗出与吸收；③防御作用；④修复作用。腹膜渗液中含有淋巴细胞、巨噬细胞，但腹膜不是免疫器官，不能产生这些细胞。故正确答案为 E。

21. 【正确答案】 E

【答案解析】 结核性腹膜炎病人以低热和中等热为最多，只有约 1/3 病人呈弛张热，不会达到一半（E 错误）。

22. 【正确答案】 B

【答案解析】 虽然内镜（目前主要选用腹腔镜）检查也是可选的，但要求一定的设备和技术，不是所有的医院都能具备的，若没有 B，可考虑 E 的选择，而 B 则是操作简便，不需要特使设备，病人痛苦小、且能为腹内病灶提供准确资料。

23. 【正确答案】 C

【答案解析】 特发性腹膜炎又称腹膜后纤维化，中年男性多见，属于一种自身免疫病，具有一定的自限性。最容易压迫输尿管，应早期应用糖皮质激素进行治疗。

24. 【正确答案】 A

【答案解析】 大网膜粘连综合征的手术治疗有的病例症状多而体征少，手术后仍可以有症状，手术必须十分谨慎，再次手术仍可能发生粘连。

25. 【正确答案】 D

【答案解析】 大网膜囊肿分为真性囊肿和假性囊肿两类。真性囊肿主要有淋巴管梗阻所致的潴留性囊肿、先天性异位淋巴管、先天性皮样囊肿 3 种；假性囊肿为炎症反应后包裹形成。大囊肿偶尔出现腹部饱胀感或重压感。患者常自己发现腹内肿块，并发囊肿扭转或囊肿压迫发生肠梗阻时出现剧烈腹痛。查体可触及上腹部无压痛、囊性、光滑、移动性较大或有浮动感的包块。手术后预后良好。

26. 【正确答案】 C

【答案解析】 胃肠道每天分泌 7000~8000ml 液体，绝大部分通过小肠吸收回到全身循环。

27. 【正确答案】 C

【答案解析】 胃食管反流病的临床表现多样，包括：①反流症状为主；②反流物刺激食管引起的症状；③食管以外的症状：哮喘、慢性咳嗽、反流性咽喉炎等。备选项中只有胸痛是属于反流物刺激食管引起的表现，而其余四个备选项均为食管外症状。

28. 【正确答案】 D

【答案解析】 胃大部分切除术后，可导致糖类的消化和吸收紊乱，出现腹泻和脂肪泻。

29. 【正确答案】 B

【答案解析】 胃、十二指肠溃疡外科治疗的适应证

1. 有多年的溃疡病史，症状有逐渐加重的趋势，发作频繁，持续时间较长，影响身体营养和正常生活。
2. 内科治疗无效或愈合后复发，或经 X 线钡餐检查溃疡龛影较大、球部变形较严重、穿透到十二指肠壁外或球后溃疡。
3. 出现严重并发症，如急性穿孔、大出血、瘢痕性幽门梗阻、溃疡不能除外恶变或已经恶变者。

30. 【正确答案】 E

【答案解析】 ①胃酸分泌受迷走神经的调节。左右两支迷走神经沿食管右侧下行，左支在贲门腹侧面分出肝胆支和胃前支；右支在贲门背侧分出腹腔支和胃后支。胃前支和胃后支沿胃小弯下行，并发出分支，进入胃的前、后壁。至胃窦处的最后 3~4 支终末支进入胃窦，呈“鸦爪”状，控制胃窦的运动和幽门的

排空。②高选择性迷走神经切断术（HSV）是指切断支配胃近端、胃底、胃体壁细胞的迷走神经，保留支配胃窦部的鸦爪支，故答 E。

31. 【正确答案】 A

【答案解析】 胃癌可发生于胃的任何部位，其中半数以上发生于胃窦部，胃大弯、胃小弯及前后壁均可受累。

32. 【正确答案】 B

【答案解析】 由于大网膜的包裹粘连，脓液不多时可被吸收，脓液较多时可形成阑尾周围脓肿。炎症扩散，可向腹壁穿破形成各种内瘘或外瘘。如急性炎性血栓沿肠系膜上静脉至门静脉，可致门静脉炎症。所以选 B。

33. 【正确答案】 D

【答案解析】 阑尾动脉是回结肠动脉的分支。是无侧支的终末动脉（A 正确）阑尾的黏膜中含有丰富的淋巴组织滤泡（B 正确），但在 30 岁以后淋巴滤泡已明显减少，故切除成人阑尾无损于机体的免疫功能（D 错误）。阑尾的神经由交感神经纤维经腹腔丛和内脏小神经传入，其传入的脊髓节段在第 10、11 胸节，所以当阑尾炎发病初始时常表现为脐周痛，属内脏性疼痛（C 正确）。阑尾是类癌的好发部位（占胃肠道类癌总数的 45%，占阑尾肿瘤的 90%）与阑尾深部黏膜有嗜银细胞有关（E 正确）。

34. 【正确答案】 A

【答案解析】 所有选项均为阑尾盲端可能存在的位置，但盲肠内后侧位约占 65%，盆腔位 30%，腹膜后约 2%。

35. 【正确答案】 D

【答案解析】 阑尾的神经由交感神经腹腔丛和内脏小神经传入，传入节段在第 10、11 胸节。

36. 【正确答案】 A

【答案解析】 盲肠癌的切除范围包括末端回肠、右半结肠及其系膜和所属淋巴结。

37. 【正确答案】 A

【答案解析】 肠道内外肿瘤均可致，如肠道内息肉、新生物、良恶性肿瘤或淋巴瘤堵塞；网膜、肠系膜的巨大肿瘤，腹膜后巨大肿瘤，胰腺假性囊肿等均可使肠管受压，可导致机械性肠梗阻。高龄老年人的梗阻多由肿瘤、乙状结肠扭转、粪便堵塞所致。

38. 【正确答案】 D

【答案解析】 首先腹部切口疝环一般较宽大，极少发生完全性肠梗阻及嵌顿。术中判断肠管是否有生机十分重要，可避免因判断错误造成过多切除或不恰当的保留肠管，单凭肠管颜色暗红、水肿、扩张是不够的，最关键的是观察相应的肠系膜终末小动脉有无搏动，刺激肠管时有无收缩及蠕动。一般肠梗阻在发生4~6小时以后，肠腔内气体、液体在X线腹部平片上才可见液面，无液平面征象时亦不能排除肠梗阻的可能。急性肠系膜上动脉血栓形成大多数在动脉硬化，动脉粥样变的基础上发生，故多见于老年人，而不是青年人。因急性结肠完全梗阻时，由于回盲瓣的作用，形成闭袢性肠梗阻肠腔内压力远较小肠梗阻时为高，结肠的血供也不如小肠丰富，容易引起肠壁血运障碍发生肠绞窄。

39. 【正确答案】 E

【答案解析】 闭袢性肠梗阻可导致闭袢处肠管扩张，在腹壁表现为不对称隆起。

40. 【正确答案】 E

【答案解析】 ①青春期甲状腺Ⅰ度弥漫性肿大，称为生理性肿大，可不给予药物治疗，宜多吃含碘丰富的食物，如海带、紫菜等。②对于青春期甲状腺Ⅱ度肿大者，可给予小剂量甲状腺素片，补充体内甲状腺激素的不足，以抑制过多的内源性TSH分泌，达到缓解甲状腺增生的目的，效果显著（E）。③甲状腺次

全切除术主要适用于甲状腺腺体过大，产生压迫症状者。放射性碘治疗适用于内科治疗无效且不能耐受手术者。口服碘剂目前少用。

二、A2 型题

41. 【正确答案】 B

【答案解析】 该患者上腹部钝器伤后，诉上腹及腰部疼痛，查体有腹膜炎表现，应怀疑空腔脏器损伤。实质性脏器如肝、脾损伤主要表现为腹腔内出血，包括面色苍白、脉率加快、严重时脉搏微弱，血压不稳，甚至休克。腹痛一般不重，压痛和肌紧张也不明显。腹膜前空腔脏器如胃、空肠损伤一般表现为严重的腹膜炎体征，立位腹部平片多表现为膈下新月形影，该患者亦不符合。患者腹部平片见右肾及腰大肌轮廓模糊，提示腹膜后血肿，结合临床表现，患者闭合伤所致的腹膜后十二指肠破裂可能性大。

42. 【正确答案】 E

【答案解析】 实质脏器和空腔脏器同时损伤，优先处理实质脏器破裂，首先是控制出血，故选项 E 正确。

43. 【正确答案】 D

【答案解析】 小儿脾损伤，应尽量保留脾脏，对患儿的免疫功能有利。病例中脾下极裂伤，可行脾修补术。

44. 【正确答案】 C

【答案解析】 该患者外伤后很快就出现休克，说明脾破裂非常严重，严重的脾破裂出血比较凶猛，况且往往难以修复，应该立即手术切除。该患者肾脏的损伤只表现为被膜下的血肿，属于肾挫伤病理类型，不必做特殊处理，一般的止血和预防感染治疗就可以。

45. 【正确答案】 C

【答案解析】 根据题干描述，患者突然腹痛2小时，肝右肋下2cm，质硬，触痛，脾未及，腹部弥漫性压痛腹腔积液征阳性，应考虑化脓性腹膜炎。诊断性腹腔穿刺术，可抽得血性液、消化液、脓液，利于诊断。

46. 【正确答案】 D

【答案解析】 排空膀胱后经直肠或阴道后穹隆穿刺得脓液可确诊。B超有助于诊断。其临床特点为局部表现显著而全身表现轻微；如病人有里急后重，大便次数增多、带黏液，或尿频、尿急、排尿困难等。直肠指检可发现直肠前壁饱满、有触痛或波动感。

47. 【正确答案】 C

【答案解析】 原发性腹膜炎较少见，多见于严重肝、肾病患者，发病前有上呼吸道感染史，脓液革兰染色多为阳性球菌。继发性腹膜炎革兰染色为阴性杆菌。

48. 【正确答案】 C

【答案解析】 房颤病人，栓子脱落形成动脉栓塞。肠系膜上动脉栓塞早期表现为剧烈腹部绞痛伴呕吐，但腹部体征轻。

49. 【正确答案】 D

【答案解析】 根据“体温升高，典型的膀胱和直肠刺激症状，直肠前壁触到肿物”。结合手术史，应想到患者是溃疡病穿孔并化脓性腹膜炎，行穿孔修补术后的腹腔残余感染，最大可能就是盆腔脓肿形成。

50. 【正确答案】 C

【答案解析】 应激性溃疡是病人在遭到重伤情况下胃黏膜表现的急性病变。病人术后6年出现上述症状，不属于应激性溃疡。

51. 【正确答案】 C

【答案解析】 急性十二指肠穿孔以穿孔修补术为主要手术方式。患者胃、十二指肠水肿，不宜行胃大部切除。

52. 【正确答案】 B

【答案解析】 ①中年男性，长期上腹痛，以餐后痛为主，可自行缓解，钡餐检查提示胃窦小弯侧壁外龛影，应诊断为胃溃疡，手术治疗首选毕 I 式胃大部切除术（B）。注意：胃癌钡餐检查示壁内溃疡。②全胃切除术常用于胃癌的治疗。毕 II 式胃大部切除术常用于十二指肠溃疡的治疗。选择性迷走神经切断术、高选择性迷走神经切断术在我国应用较少。

53. 【正确答案】 D

【答案解析】 根据病人的年龄轻及病人穿孔时间短的特点，在处理穿孔的同时应考虑溃疡的根治。选择胃大部分切除。

54. 【正确答案】 B

【答案解析】 平片发现腹膜后花斑状改变，提示后腹膜积气，十二指肠破裂可引起后腹膜出现气体。

55. 【正确答案】 E

【答案解析】 患者目前暂无剖腹探查指征，故选 E。

56. 【正确答案】 E

【答案解析】 病人为球部溃疡出血，就诊时处于休克状态，首先应抗休克补充血容量。

57. 【正确答案】 D

【答案解析】 胃溃疡大出血停止后 24 小时，再次出现大出血，需急诊行手术治疗。

58. 【正确答案】 A

【答案解析】 本例穿孔仅 1 小时，胃内容物虽扩散至全腹，但由于扩散时间短，腹腔内的感染不会太重，故可以做彻底性溃疡手术。

59. 【正确答案】 C

【答案解析】 综合考虑患者情况应选择腹腔镜胃大部切除术。

60. 【正确答案】 B

【答案解析】 慢性溃疡反复发作，直径大于 2.0cm 的胃溃疡应考虑手术治疗，手术以胃大部切除为宜。

61. 【正确答案】 B

【答案解析】 胃癌侵犯周围脏器时，在肿瘤可以切除的情况下，应行肿瘤扩大根治术。

62. 【正确答案】 C

【答案解析】 胃癌早期常无特异性症状，可能出现的临床表现有上腹部痛、食欲不振、消瘦乏力及呕血黑便等。上腹部肿块、锁骨淋巴结肿大是胃癌晚期的体征。胃癌的某些表现与胃炎或胃溃疡相类似，易被忽视，直到出现消化道出血或梗阻时才引起重视。

63. 【正确答案】 B

【答案解析】 仅侵及黏膜层及黏膜下层的胃癌为早期胃癌，与有无淋巴结转移无关。

64. 【正确答案】 E

【答案解析】 对于部分晚期胃癌，特别是肝脏单个转移结节，应采取积极的手术方法，尽量切除肿瘤及转移灶。

65. 【正确答案】 E

【答案解析】 胃癌根治术近端切缘距癌肿边缘至少 5cm，肿瘤远端切除包括幽门远侧 3cm 十二指肠，因为胃窦部癌可沿黏膜下层向十二指肠蔓延。

66. 【正确答案】 E

【答案解析】 结合病史，患者考虑系胃癌局部穿孔导致腹膜炎，患者一般状况较差，且病期较晚，急诊可先行姑息性胃大部切除术。

67. 【正确答案】 A

【答案解析】 慢性萎缩性胃炎伴重度不典型增生是明确的癌前病变，宜手术治疗。

68. 【正确答案】 B

【答案解析】 仅侵及黏膜层及黏膜下层的胃癌为早期胃癌，与有无淋巴结转移无关。

69. 【正确答案】 E

【答案解析】 病人属晚期胃癌，肿瘤固定，已不能切除。因为胃窦部肿物巨大，易引起幽门梗阻，因此应行胃空肠吻合术。

70. 【正确答案】 C

【答案解析】 患者既往有间歇性上腹不适病史，餐后加重伴暖气，壁细胞总数（PCM）为正常的 1/4，多考虑为慢性萎缩性胃炎。

71. 【正确答案】 E

【答案解析】 呕吐宿食是幽门梗阻的典型症状，且该患者还有全身消耗的表现，并有 X 线充盈缺损。

72. 【正确答案】 D

【答案解析】 根据病史和临床表现，尿常规：白细胞少量，红细胞：（+++）。考虑为输尿管结石。

73. 【正确答案】 D

【答案解析】 急性阑尾炎患者出现寒战、高热，巩膜轻度黄染及剑突下压痛时，可能系并发门静脉炎。

74. 【正确答案】 E

【答案解析】 对于急性阑尾炎及泌尿系统结石患者，早期可不出现肝肾功能异常，故相关化验不能相互鉴别。

75. 【正确答案】 C

【答案解析】 阑尾手术后出现发热、腹痛、尿频、大便次数增多时，应考虑盆腔脓肿可能。

76. 【正确答案】 E

【答案解析】 该患者表现为反复右下腹隐痛4年，查体示右下腹固定点轻压痛，应考虑慢性阑尾炎。为明确诊断可考虑行钡灌肠检查，如见阑尾不显影或充盈不全，阑尾腔不规则有狭窄，72小时后透视复查阑尾腔仍有钡剂残留，充盈的阑尾走行僵硬、位置不移动，则可诊断慢性阑尾炎。

77. 【正确答案】 B

【答案解析】 阑尾周围脓肿保守治疗好转后，最佳手术时机为3个月以后。

78. 【正确答案】 A

【答案解析】 慢性阑尾炎多由急性阑尾炎转变而来，少数也可开始即呈慢性过程。本例属于后者。具有右下腹反复隐痛不适的表现，常经剧烈活动或饮食不当诱发加重，主要体征是阑尾部位的局限性压痛，这种压痛经常存在，且位置

较固定。X线钡剂灌肠透视72小时后复查阑尾腔内仍有钡剂残留，可诊断慢性阑尾炎。

79. 【正确答案】 A

【答案解析】 慢性阑尾炎的诊断：

1. 有明确急性阑尾炎发作史，间断腹痛发作。
2. 固定的右下腹压痛点。
3. 钡灌肠发现阑尾不充盈、仅部分充盈、阑尾变细、不规则、扭曲、固定、僵硬；并除外阑尾肿瘤。

80. 【正确答案】 B

【答案解析】 慢性囊性乳腺病临床上表现胀痛，乳腺内有结节，边界不清。

三、B型题

81. 【正确答案】 D

【答案解析】 肩关节前脱位最易合并大结节撕脱骨折。

82. 【正确答案】 E

【答案解析】 桡骨小头半脱位复位后不必固定。

83. 【正确答案】 A

【答案解析】 髋关节后脱位易合并坐骨神经损伤。

84. 【正确答案】 C

【答案解析】 孟氏骨折尺骨上1/3骨折常合并桡骨小头半脱位。

85.

【正确答案】 A

【答案解析】 肱骨髁上伸直型骨折造成的肘部肿胀，影响前臂血运造成缺血性肌痉挛。

86. 【正确答案】 B

【答案解析】 肱骨干中下 1/3 骨折易合并桡神经损伤。

87. 【正确答案】 D

【答案解析】 肱骨髁上骨折晚期可发生肘内翻畸形。

88. 【正确答案】 A

89. 【正确答案】 C

90. 【正确答案】 D

91. 【正确答案】 E

【答案解析】 丙酮酸激酶缺乏症脾切除可减轻溶血，减少输血量。霍奇金病切除脾脏可缩小放疗范围。另外脾切除后患者全身症状和血象都有改善，增强对化疗及放疗的耐受性。

脾功能亢进脾切除效果良好，可使大部分患者周围血象恢复正常。

92. 【正确答案】 B

【答案解析】 急性梗阻性化脓性胆管炎可出现典型的 Charcot 五联症或称 Reynold 五联症，即右上腹痛、寒战高热、黄疸加上精神症状和休克表现。

93. 【正确答案】 E

【答案解析】 Murphy 征 (+) 提示急性胆囊炎。

94. 【正确答案】 E

【答案解析】 马蹄铁型肛瘘的治疗宜采用肛瘘部分切开+肛瘘挂线术。

95. 【正确答案】 A

【答案解析】 低位肛瘘宜采用肛瘘切开术

96. 【正确答案】 B

【答案解析】 高位单纯性肛瘘宜采用肛瘘挂线术。

97. 【正确答案】 A

【答案解析】 原发性腹膜炎，多为溶血性链球菌及肺炎链球菌，革兰染色阳性。

98. 【正确答案】 E

【答案解析】 胰腺炎引起的腹腔积液是炎性渗出液，内无细菌。

99. 【正确答案】 B

【答案解析】 上消化道内细菌少，主要为消化液，后期可引起化脓性细菌。

100. 【正确答案】 C

【答案解析】 阑尾位于下消化道，内有大量大肠埃希菌，属革兰染色阴性杆菌。



正保医学教育网

www.med66.com