**临床狂刷题**

1.下列为不稳定性骨折的是（助理不考）

A.嵌插骨折

B.青枝骨折

C.横形骨折

D.裂缝骨折

E.斜形骨折

【答案】E【难度系数】★

【解析】斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折均属于不稳定骨折。不稳定性骨折是指在生理外力作用下，骨折端易发生移位的骨折。

【破题思路】不稳定性骨折——螺蟹粉不好吃。

2.男，32岁。车祸致左大腿受伤。X线片示坐骨皮质连续性中断。对诊断最有意义的临床表现是

A.瘀斑

B.活动受限

C.压痛

D.肿胀

E.反常活动

【答案】E【难度系数】★

【解析】骨折的特有体征：畸形、异常活动、骨擦音或骨擦感，故选E。

3.骨折X线检查的重要意义下列哪项不对

A.明确骨折的诊断

B.了解骨折类型及移位情况

C.了解骨折的发生机制

D.了解骨折的复位情况及有无再移位

E.了解骨折的愈合情况

【答案】C【难度系数】★★

【解析】X线检查对骨折的诊断治疗有重要价值，凡疑有骨折者应常规进行X线检查。可以显示临床上难以发现的深部骨折、不全骨折、关节内骨折和小的撕脱骨折。即使临床上已表现为明显骨折者也应检查，可以帮助了解骨折的类型和移位情况，但X线检查不能用来了解骨折发生机制。

4.属于骨折早期并发症的是

A.损伤性骨化

B.缺血性骨坏死

C.脂肪栓塞综合征

D.缺血性肌挛缩

E.创伤性骨关节炎

【答案】C【难度系数】★

【解析】骨折早期并发症休克、脂肪栓塞综合征、重要内脏器官损伤、重要周围组织损伤、骨筋膜室综合征，故选C，A、B、D、E属于晚期并发症，故不选。

【破题思路】脂肪栓塞综合征：突发呼吸困难+胸痛+咯血；损伤周围组织：（1）伸直性肱骨髁上骨折——肱动脉、正中神经、尺神经、桡神经；（2）肱骨中下1/3骨折——桡神经；（3）股骨下1/3骨折——腘动脉；（4）腓骨颈骨折——腓总神经损伤。

5.最易出现失血性休克的骨折是

A.脊柱骨折

B.股骨颈骨折

C.肱骨外上髁骨折

D.骨盆骨折

E.肱骨骨折

【答案】D【难度系数】★

【解析】失血性休克最常的骨折是骨盆骨折、股骨干骨折。

【破题思路】骨盆挤压和分离试验阳性——骨盆骨折的特有体征；会阴部的瘀斑——坐骨和耻骨骨折的专有体征；骨盆骨折：（1）耻骨联合分离和耻骨支移位——尿道、膀胱损伤；（2）耻骨下支和坐骨支骨折刺破直肠——直肠损伤。

6.关节内骨折最常见的并发症是

A.骨折不愈合

B.创伤性关节炎

C.缺血性骨坏死

D.骨化性肌炎

E.骨折畸形愈合

【答案】B【难度系数】★

【解析】（1）关节内骨折，关节面遭到破坏，若未能准确复位，骨愈合后可使关节面不平整，长期磨损易引起创伤性关节炎，故选B；（2）缺血性骨坏死多见于股骨颈头下型骨折、腕舟状骨骨折，故不选C。骨化性肌炎多关节扭伤、脱位或关节附近骨折，故不选D。骨生成异常多导致骨折不愈合或延迟愈合，故不选A，多胫骨下1/3处骨折。

【破题思路】关节内骨折最常见并发症是创伤性关节炎，避免发生创伤性关节炎的措施是达到解剖复位。

7.胫骨中段闭合性骨折发生骨筋膜室综合征，处理不当常造成的严重后果为

A.损伤性骨化

B.创伤性关节炎

C.缺血性肌挛缩

D.急性骨萎缩

E.缺血性骨坏死

【答案】C【难度系数】★★

【解析】骨筋膜室综合征是骨折的早期并发症，处理不当常造成缺血性肌挛缩，故选C。损伤性骨化多肘关节附近的损伤如肘关节脱位，故不选A。创伤性关节炎多胫骨平台骨折，故不选B。急性骨萎缩好发于手、足骨折后，典型症状是疼痛和血管舒缩紊乱，故不选D。缺血性骨坏死主要股骨颈骨折，故不选D。

【破题思路】早期最严重并发症是骨筋膜室综合征，晚期最严重的并发症是缺血性肌挛缩。缺血性骨坏死多股骨颈头下型骨折。

8.对解剖复位要求最高的骨折是

A.胫骨平台骨折

B.肱骨干骨折

C.腓骨中段骨折

D.锁骨骨折

E.掌骨骨折

【答案】A【难度系数】★

【解析】胫骨平台骨折属于关节内骨折，应行解剖学复位，否则易并发创伤性骨关节炎，故选A。B、C、D、E均不属于关节内骨折，只要达到功能复位标准即可，无需达到解剖学复位。

【破题思路】关节内骨折最常见并发症是创伤性关节炎，避免发生创伤性关节炎的措施是达到解剖复位。

9.属于骨折晚期并发症的是

A.休克

B.骨化性肌炎

C.骨筋膜室综合征

D.脂肪栓塞

E.神经损伤

【答案】B【难度系数】★

【解析】骨折早期并发症休克、脂肪栓塞综合征、重要内脏器官损伤、重要周围组织损伤、骨筋膜室综合征，其中A、D、E属于早期并发症，故不选，晚期并发症：坠积性肺炎、压疮、下肢深静脉血栓形成、感染 、损伤性骨化(又称骨化性肌炎)、创伤性关节炎、关节僵硬、急性骨萎缩、缺血性骨坏死、缺血性肌挛缩，故选B。

【破题思路】（1）长期卧床骨折并发症——坠积性肺炎、压疮、下肢深静脉血栓形成；（2）骨折和关节损伤最常见的并发症——关节僵硬；（3）骨折最严重的晚期并发症——缺血性肌挛缩(爪形手或爪形足)；（4）急性骨萎缩——骨折晚期并发症，注意不是早期并发症。

10.关于上肢骨折临床愈合标准，不正确的叙述是

A.局部无异常活动

B.局部无压痛

C.X线片显示骨折处有连续性骨痂

D.无纵向叩痛

E.拆除外固定后上肢平举0.5 kg重物达1分钟

【答案】E【难度系数】★★

【解析】临床愈合是骨折愈合的重要阶段。其标准为:（1）局部无压痛及纵向叩击痛；（2）局部无异常活动；（3）X线平片显示骨折处有连续性骨痂，骨折线模糊。A、B、C、D是正确的，故不选；拆除外固定后上肢平举1kg重物达1分钟，故选E。

11.女，21岁。胫骨下段横形骨折，经手法复位、石膏固定后复查X线片，符合功能复位的是

A.断端旋转5°

B.断端重叠2 cm

C.骨折向外侧成角5°

D.断端分离1 cm

E.骨折向前方成角5°

【答案】E【难度系数】★★

【解析】临床愈合是骨折愈合的重要阶段。其标准为:（1）局部无压痛及纵向叩击痛；（2）局部无异常活动；（3）X线平片显示骨折处有连续性骨痂，骨折线模糊。A、B、C、D是正确的，故不选；拆除外固定后上肢平举1kg重物达1分钟，故选E。

12.影响骨折愈合的最重要的因素是（助理不考）

A.软组织损伤

B.神经损伤

C.静脉血栓

D.断端血供

E.健康情况

【答案】D【难度系数】★

【解析】骨折部位的血液供应是影响骨折愈合的重要因素，故选D。

13.男，24岁。右股骨中段粉碎性骨折，手术复位时彻底清除骨折碎片，行钢板内固定。半年后骨折仍未愈合。最可能的原因是（助理不考）

A.骨折碎片清除过多

B.骨折处血液循环差

C.骨折固定不确定

D.未配合药物治疗

E.功能锻炼不够

【答案】A【难度系数】★★

【解析】骨折不愈合的常见原因有4种：骨折端间嵌夹较多软组织、开放性骨折清创时去除的骨片较多而造成骨缺损、多次手术对骨的血液供应破坏较大、内固定失败，故选A。

14.骨折治疗原则中的首选步骤是

A.康复训练

B.内固定

C.复位

D.包扎

E.外固定

【答案】C【难度系数】★

【解析】复位是将移位的骨折端恢复正常或近乎正常的解剖关系，重建骨的支架作用。是治疗骨折的首要步骤，也是骨折固定和康复训练的基础。早期正确的复位是骨折愈合过程顺利进行的必要条件，故选C。

15.常用的急救技术不包括

A.止血，包扎

B.心肺复苏

C.骨折固定

D.内脏脱出复位

E.气管插管

【答案】D【难度系数】★

【解析】外伤急救基本原则：复苏、通气、止血、包扎、固定、搬运。 内脏脱出复位属于治疗原则，故选D，不是急救原则，其他几个选项是正确的，故不选。

16.骨折急救的基本原则不包括

A.抢救休克

B.迅速转运

C.包扎伤口

D.妥善固定

E.彻底清创

【答案】E【难度系数】★

【解析】骨折急救的目的是用最为简单而有效的方法抢救生命、保护病肢、迅速转运，以便尽快妥善处理，急救措施包括：抢救休克、包扎伤口、妥善固定和迅速转运。排除A、B、C、D，故选E。

17.男，24岁。手背部刀伤，创口出血不止。现场急救处理最简便而有效的止血方法是

A.前臂止血带止血

B.立即缝合创口

C.腕部止血带止血

D.上臂止血带止血

E.局部加压包扎

【答案】E【难度系数】★

【解析】手外伤现场急救处理原则包括止血，创面包扎，局部固定和迅速转运，局部加压包扎是手外伤最简单而行之有效的止血方法。

【破题思路】局部加压包扎——最常用简单有效，6～8小时内；一期缝合，＞6～8小时：二期缝合；超过12小时以上，做二期修复，但是血管必须做一期修复。

（18/19共用题干）

男，47岁。交通事故导致右肘关节上方被车轮压伤2小时，剧痛，出血较多。查体：P 96次/分，BP 88/60 mmHg，神志清楚。右肘窝伤口已加压包扎，敷料鲜血渗透，桡动脉搏动消失。

18.该患者送入医院，进行处理时首先应

A.指压法压迫患肢肱动脉止血

B.用止血带绕扎上臂止血

C.用细绳索捆扎上臂止血

D.静脉输入止血药

E.再加压包扎伤口

【答案】B【难度系数】★

【解析】该患者右肘窝伤口虽已加压包扎，但敷料鲜血渗透，故选B；禁用细绳索或电线等充当止血带。

19.止血带压迫止血的时间至多是

A.1.5小时

B.2.5小时

C.2小时

D.0.5小时

【答案】E【难度系数】★

【解析】记录止血时间，每１小时放松一次 ，每次1～２分钟，止血带总的止血时间不应超过4小时，故选E。

E.1小时

20.与闭合性骨折比较，开放性骨折最大的危险是

A.皮下组织严重损伤

B.骨与软组织感染

C.皮肤破裂

D.骨不愈合

E.肌肉严重损伤

【答案】B【难度系数】★★

【解析】闭合性骨折是指骨折处皮肤及筋膜或骨膜膜完整，而开放性骨折是指骨折处皮肤及筋膜或骨膜破裂，骨折端与外界相通。开放性骨折，特别是污染较重、软组织损伤较重者，易发生骨与软组织感染，故选B。

【破题思路】开放性骨折的处理原则是及时正确地处理创口，尽可能地防止感染，力争将开放性骨折转化为闭合性骨折。同样的例子：开放性伤口及开放性气胸的处理原则。

21.开放性骨折处理正确的是

A.用毛刷洗刷创口内污染骨质

B.失去活力的大块肌肉组织可以部分保留

C.已污染的骨膜应完全切除

D.游离污染的小骨片应该去除

E.不能切除创口的边缘

【答案】D【难度系数】★★

【解析】（1）清洗:无菌敷料覆盖创口，用无菌刷及肥皂液刷洗病肢2～3次 ，再用生理盐水冲洗。常规消毒铺巾后行清创术，故不选A；（2）切除创缘皮肤1～2 mm，皮肤挫伤者，应切除失去活力的皮肤。从浅至深，清除异物，切除污染和失去活力的皮下组织、筋膜、肌肉。清除污染部分后保留肌腱、神经和血管并给以修复。从浅至深，清除异物，切除污染和失去活力的皮下组织、筋膜、肌肉，故不选B；游离的骨片，无论大小，均应去除，因无血运且容易感染，污染的游离小骨片更应去除（8版《外科学》P642），故选D；（3）骨折端的处理:彻底清理干净的同时应尽量保持骨的完整性，以利于骨折愈合，故不选D；（4）骨外膜应尽量保留，可以促进骨愈合。若已污染，可仔细将其表面切除，故不选C。

22.女，35岁。右小腿前部不慎被锄头砸伤2小时，右胫前皮肤创口3 cm，未见畸形。清创术中错误的处理是

A.清创后放置引流片

B.清洗创口周围皮肤

C.上下纵行延长切口

D.清除泥沙等异物

E.过氧化氢冲洗

【答案】A【难度系数】★★

【解析】右小腿不慎砸伤2小时，皮肤创口3 cm，未见畸形，故选A。

（23/24共用题干）

男，30岁。车祸2小时后来院，一般情况尚好，右小腿中上段皮裂伤14 cm，软组织挫伤较重，胫骨折端有外露，出血不多。

23.在进行X线片检查前，应该进行的处理

A.行简单的外固定及局部包扎

B.行气压止血带止血

C.急送手术室

D.石膏固定

E.骨结节牵引

【答案】A【难度系数】★★

【解析】车祸2小时后来院，一般情况尚好，右小腿中上段皮裂伤14 cm，软组织挫伤较重，胫骨折端有外露，出血不多，故应先进行局部包扎及外固定，故选A，不选C、D、E；出血不多，故不选B。

24.此时最佳的处理方法是

A.清创术，骨折复位，外固定支架固定

B.清创术，骨折复位，钢板内固定

C.清创术，骨折复位，髓针内固定

D.清创术，夹板固定

E.清创术，石膏管型固定品

【答案】C【难度系数】★★

【解析】软组织损伤严重的开放性胫腓骨干双骨折，在进行彻底的清创术后，选用髓内针固定 ，开放性骨折清创时间超过伤后6～8小时，不宜用内固定，可选用外固定器固定，否则易导致感染，故选C。

25.男孩，4岁。1小时前摔倒后右肩部疼痛。查体：头向右侧偏斜，右肩下沉，右侧上肢活动障碍，Dugas征阴性。最可能的诊断是

A.锁骨骨折

B.正中神经损伤

C.桡骨头半脱位

D.肘关节脱位

E.肩关节脱位

【答案】A【难度系数】★★

【解析】（1）锁骨骨折常用健手托住肘部，头部向病侧偏斜，故选A；（2）肩关节脱位：方肩畸形，肩胛孟处有空虚感，弹性固定；Dugas征阳性，故不选E；（3）肘关节脱位：肘后突畸形；肘后三角关系发生改变，故不选D；（4）桡骨头半脱位：有被动向上牵拉受伤的病史，肘部疼痛，活动受限应诊断为桡骨头半脱位。X 线平片常不能发现桡骨头脱位，故不选C。

26.下列五种感染过程中最常见的是

A.病原体被清除

B.隐性感染

C.显性感染

D.病原携带状态

E.潜伏性感染

【答案】B【难度系数】★★★★

【解析】病原体通过各种途径进入人体，就开始了感染过程，在病原体和人体相互作用过程中，形成不同感染谱，包括病原体被清除、隐性感染（亚临床感染）、显性感染（临床感染）、病原携带状态、潜伏性感染。在大多数传染病中，隐性感染是最常见的表现，故选B。

27.参与传染病感染过程中可以引起特异性的免疫应答，不引起或轻微引起组织损伤的是

A.病原体被清除

B.病原携带状态

C.隐性感染

D.显性感染

E.潜伏性感染

【答案】C【难度系数】★★★★

【解析】隐性感染又称亚临床型感染。病原体侵入人体后，不引起或仅引起轻微的组织损伤，故临床上无明显症状、体征及生化检测异常。仅引起机体产生特异性的免疫应答，诊断依赖免疫学检查检出特异性抗体。在大多数传染病中，隐性感染是最常见的表现,故选C。

28.我国乙型肝炎的最主要传播途径是

A.输血

B.呼吸道飞沫

C.共用注射器

D.性传播

E.母婴传播

【答案】A【难度系数】★★

【解析】我国乙型肝炎的传播途径有：输血血制品是最常见途径，其次还有体液传播、母婴传播、破损消化道、黏膜等，故选A。呼吸道飞沫传播——SARS、流感等，故不选B；共用注射器、性传播、母婴传播可以传播乙肝，但不是最主要的传播途径，故不选C、D和E。

29.肝细胞弥漫性水样变性主要

A.急性重型肝炎

B.亚急性重型肝炎

C.胆汁淤积性肝炎

D.急性普通型肝炎

E.慢性持续性肝炎

【答案】D 【难度系数】★★

【解析】病毒性肝炎以肝损害为主，各型肝炎的基本病理改变不选为肝细胞变性、坏死，炎症细胞浸润、间质增生和肝细胞再生。病变早期以气球样变为主，最早是水样变性进一步发展到气球样变，表现为肝细胞肿胀，胞核浓缩，胞质颜色变浅、透亮，状如气球，因此，肝细胞弥漫性水样变性主要 急性普通型肝炎，故选D。黄疸型肝炎又明显的肝细胞内胆汁淤积，故不选C；急性重型肝炎有肝细胞大块坏死或亚大块坏死或桥接坏死，坏死肝细胞占2/3以上，周围有中性粒细胞浸润，无纤维组织和肝细胞再生，故不选A；亚急性重型肝炎的肝细胞呈亚大块坏死，坏死面积小于1/2，有肝细胞再生和明显於胆，故不选B；慢性持续性肝炎表现为慢性肝炎甚至肝硬化的病理改变，故不选E。

30.预防乙型肝炎最有效的措施是

A.严格管理血制品

B.应用一次性医疗器械

C.饮食饮水卫生

D.接种疫苗

E.注射丙种球蛋白

【答案】D【难度系数】★

【解析】接种乙型肝炎疫苗是我国预防和控制乙型肝炎流行的最关键措施，故选D。严格管理血制品、应用一次性医疗器械、饮食饮水卫生均属于切断传播途径；注射丙种球蛋白：属于被动免疫，主要用于HBV感染母亲的新生儿及暴露于HBV的易感者。

31.病情恢复后不发生病原携带状态的传染病是

A.乙型肝炎

B.甲型肝炎

C.细菌性痢疾

D.丙型肝炎

E.伤寒

【答案】B【难度系数】★★★★

【解析】甲肝、戊肝无病毒携带状态，传染源为急性期患者和隐性感染者，故选B。乙型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎均有病毒携带状态；细菌性痢疾如慢性菌痢、伤寒也有携带状态。

【破题思路】甲肝、戊肝一般无慢性及携带状态，经消化道（粪—口）传播；乙丙丁肝可携带状态，经血液传播；菌痢有慢性状态，消化道（粪—口）传播；伤寒有携带状态，消化道（粪—口）传播。

32.属于DNA病毒的肝炎病毒是

A.HBV

B.HEV

C.HDV

D.HCV

E.HAV

【答案】A【难度系数】★

【解析】肝炎病毒可分为HAV（甲型）、HBV（乙型）、HCV（丙型）、HDV（丁型）和HEV（戊型），其中HBV是DNA病毒，其余均为RNA病毒。

33.男，44 岁。10年前体检时发现HBsAg阳性，当时ALT正常，未给予治疗。未定期复查。近1年ALT反复升高，未进行抗病毒治疗。3周前劳累后出现食欲下降，尿黄，明显乏力。症状逐渐增重，出现腹胀，尿量减少入院。查体：神志清楚，反应迟钝，扑翼样震颤阳性，心肺查体未见异常，腹部膨隆，无压痛及反跳痛，移动性浊音阳性，实验室检查：ALT 176 U/L，TBil 432 μmol/L，凝血酶原活动度32%。最可能诊断是

A.慢性乙型肝炎

B.乙型肝炎肝硬化，失代偿期

C.急性黄疸型肝炎

D.慢性重型乙型肝炎

E.急性重型乙型肝炎

【答案】D【难度系数】★★★

【解析】根据题意，病人病程达10年，近1年ALT反复升高，符合慢性肝炎的时间要求，故不选C和E；而慢性肝炎又分为轻、中、重三度。重型慢性肝炎表现有：明显或持续的肝炎症状，如乏力、食欲不振、腹胀、便溏等。可伴有肝病面容、肝掌、蜘蛛痣或肝脾肿大而排除其他原因且无门脉高压征者。实验室检查血清ALT反复或持续升高，白蛋白减低或A/G 比例异常、丙种球蛋白明显升高，凡白蛋白≤32 g/L、胆红素＞85.5μmol/L、凝血酶原活动度40%～60%三项检测有一项达上述程度者即可诊断为重度慢性肝炎。因此，故选D，不选A。因凝血酶原活动度32%，属于重型肝炎的特点，故不选B。

34.患者，男，22岁。在一次体检中发现HBsAg阳性，当时无自觉症状及体征。肝功能正常。次年5月，因突然乏力、恶心、厌食、尿黄而入院。化验： ALT500 U，血清总胆红素85μmol/L。抗-HAV-IgM(+)。该患者的诊断可能为

A.乙型肝炎，慢性迁延型，既往感染过甲型肝炎

B.乙型肝炎，慢性活动型，既往感染过甲型肝炎

C.急性甲型黄疸型肝炎，乙型肝炎病毒携带者

D.急性乙型肝炎，合并甲型肝炎

E.急性黄疸型肝炎，甲、乙型肝炎病毒混合感染

【答案】A【难度系数】★★★

【解析】根据题意，患者抗-HAV-IgM(+)提示近期感染过甲型肝炎；因病人在一次体检中发现HBsAg阳性，次年5月出现乏力、恶心、厌食、尿黄等症状，提示慢性乙肝；因当时无自觉症状及体征且肝功能正常，考虑为慢性迁延型乙肝，故选A。病程超过1年，并且肝炎症状较重者考虑为慢性活动性肝炎，故不选B；急性肝炎小于6 个月，慢性肝炎大于6个月，故不选C、D和E。

35.女孩，16岁。3天来低热伴乏力、纳差、 恶心、呕吐，来诊当日家长发现眼黄。出生时曾注射乙肝疫苗。实验室检查：ALT 860 U/L, TBil 120 μmol/L、本病的病理特点不包括

A.假小叶形成

B.肝细胞气球样变性

C.肝细胞点状坏死

D.炎症细胞浸润

E.毛细胆管内胆栓形成

【答案】A【难度系数】★★

【解析】16岁女孩，3天来出现低热伴乏力、纳差、 恶心、呕吐及黄疸入院，转氨酶及总胆红素偏高，既往注射过乙肝疫苗。提示该患者为急性病毒性肝炎，甲肝可能性最大。肝细胞气球样变性、肝细胞点状坏死、炎症细胞浸润、毛细胆管内胆栓形成等这些均是急性肝炎的病理变化，而假小叶形成提示肝硬化，故选A。

【破题思路】假小叶=肝硬化。

36.男，50岁。乏力、腹胀伴尿黄1月余。15年前检查HBsAg（+），肝功能反复异常，但未诊治。既往有食管胃底静脉曲张破裂出血史。查体：皮肤巩膜重度黄染，肝掌及蜘蛛痣（+），腹水征（+）。实验室检查：ALT 250 U/L,TBi L320 mol/L，HBsAg(+), PTA18%。最可能的诊断是

A.急性肝衰竭

B.慢性肝炎急性发作

C.亚急性肝衰竭

D.HBsAg携带者

E.慢性肝衰竭

【答案】E【难度系数】★★★★

【解析】该患者HBsAg（+），既往有食管胃底静脉曲张破裂出血史，肝掌及蜘蛛痣（+），腹水征（+），可得出该患者有肝硬化病史。近期该患者在肝硬化的基础上，转氨酶升高＞40 U/L，总胆红素TBiL 320 μmol/L，PTA 18%，符合肝衰竭的三个条件：即（1）PTA＜40%；（2）总胆红素TBiL＞171 μmol/L；（3）有中枢神经系统症状；因此可诊断为肝衰竭。患者15年前检查HBsAg（+），病程大于6个月，综上可诊断为慢性肝衰竭。故选E。急性肝衰竭病程小于2周；亚急性肝衰竭病程为2周～6个月；HBs携带者大多数无明显症状。

37.女，35岁。既往无肝病，2个月前因手术输血800 mL，近日出现腹胀，乏力，ALT 200 U/L。实验室检查：甲肝抗体（-），HBsAg（-），抗-HBc（-），抗-HBs（+），抗-HCV（+）。诊断应考虑

A.术后引起中毒性肝炎

B.甲型肝炎

C.乙型肝炎

D.输血后肝炎

E.输血所致急性丙型肝炎

【答案】E【难度系数】★★

【解析】中年女性，因输血引起腹胀、乏力，转氨酶偏高，抗-HCV（+）,应诊断为输血所致急性丙型肝炎，故选E。甲肝抗体（-）排除了甲型肝炎，故不选B。HBsAg（-）、抗-HBc（-）、抗-HBs（+）提示对乙肝已经有保护性抗体，故不选C。输血后肝炎范围太宽泛，不符合题意，故不选D。

【破题思路】输血引起的肝炎以丙肝多见，非乙肝多见。乙肝以母婴垂直传播最为多见。

38.男，40岁。恶心、呕吐、尿色变深2天。既往无肝炎病史。查体：巩膜黄染，肝肋下2 cm。实验室检查：ALT 800 U/L，TBil 60 μmol/L，抗-HAV IgM（-），HBsAg（+），抗-HBs（-），抗-HBC IgM（+）。该患者最可能的诊断是

A.急性甲型肝炎

B.急性肝炎，HBsAg携带者

C.乙型肝炎恢复期

D.甲型肝炎恢复期

E.急性乙型肝炎

【答案】E【难度系数】★★★

【解析】中年男性患者，恶心、呕吐、尿色变深2天，查体肝脏肿大，既往无肝炎病史，考虑急性黄疸型肝炎。抗HAV-IgM（-）提示无甲肝病毒感染，故不选A、D。HBsAg（+）、抗HBs（-）、抗HBc-IgM（+），提示乙肝急性感染，故选E，不选B、C。

【破题思路】（1）乙肝大三阳：乙肝表面抗原（HBsAg）、乙肝e抗原（HBeAg）、乙肝核心抗体（抗HBc）三项阳性；（2）乙肝小三阳：乙肝表面抗原（HBsAg）、乙肝e抗体（抗HBe）、乙肝核心抗体（抗HBc）三项阳性。

39.女，48岁。乏力、腹胀伴尿黄3周。慢性乙型肝炎5年，肝功能反复异常。查体：重病容，巩膜与皮肤重度黄染，见肝掌及蜘蛛痣，腹水征（+）。实验室检查：ALT 200 U/L，TBil 370 μmol/L，HBsAg（+）。该患者最可能的诊断是

A.慢性重型肝炎

B.慢性肝炎急性发作

C.急性重型肝炎

D.慢性肝炎

E.亚急性重型肝炎

【答案】A【难度系数】★★★

【解析】患者有5年乙肝病史，为慢性肝炎；近3周有乏力、腹胀、尿黄等表现；黄疸严重，重病容，巩膜与皮肤重度黄染，为重度溶血；有肝掌及蜘蛛痣，腹水征（+）。综上所述，符合慢性重型肝炎的诊断标准，故选A。患者有5年乙肝病史，而急性肝炎既往无肝病史且转氨酶并未急剧升高，可排除慢性肝炎急性发作、急性重型肝炎（14天起病）、亚急性重型肝炎（14天以上，26周以内起病）。

40.肾综合征出血热的临床分期不包括

A.少尿期

B.多尿期

C.发热期

D.肾衰期

E.低血压休克期

【答案】D【难度系数】★★

【解析】肾综合征出血热的临床分期包括发热期、低血压休克期、少尿期、多尿期、恢复期，无肾衰期，故选D。

41.男，35岁，因发热5天，尿少1天于1月10日就诊。查体：T 37.8 ℃，P 108 次/分，BP 80/50 mmHg。面部潮红，球结膜充血水肿，腋下可见出血点。验室检查：血WBC 19×109/L,异型淋巴结15%，尿蛋白（+++）。首先考虑的诊断是

A.急性肾盂肾炎

B.肾综合征出血热

C.钩端螺旋体病

D.伤寒

E.流感

【答案】B【难度系数】★★

【解析】该患者有发热（全身中毒症状表现：头痛、腰痛、眼眶痛“三痛”）、出血（毛细血管损害征：颜面、颈胸“三红”）和肾脏损伤（蛋白尿），为肾综合征出血热的三大主征，故选B。急性肾盂肾炎属于尿路感染，大多数患者高热并有尿频、尿急、尿痛（尿路刺激征）的表现；伤寒患者白细胞正常或稍低；流感患者大多数有头痛、流涕、扁桃体肿大等症状，无肾损害及腋下出血点等临床表现。

42.男，45岁，农民。发热5天，呕吐、腹泻伴少尿1天。查体：神志清楚，结膜充血。双腋下可见“搔抓样”出血点。实验室检查：WBC 25×109/L，Plt 30×109/L，ALT 80 U/L,TBil 45 μmol/L,尿蛋白（+++）。最可能的诊断是

A.急性细菌性痢疾

B.肾综合征出血热

C.钩端螺旋体病

D.急性黄疸型肝炎

E.疟疾

【答案】B【难度系数】★★

【解析】该患者有发热（全身中毒症状表现：头痛、腰痛、眼眶痛“三痛”）、出血（毛细血管损害征：颜面、颈胸“三红”）和肾脏损伤（蛋白尿），为肾综合征出血热的三大主征，故选B。急性细菌性痢疾：有不洁饮食或与菌痢患者接触史，多由发热及毒血症状，腹痛重，有里急后重及粘液脓血便，腹泻每天十余次或数十次，多为左下腹压痛。钩端螺旋体病有发热、头痛及身痛、全身乏力、眼结膜充血、腓肠肌疼痛、淋巴结肿大等症状；急性黄疸型肝炎有发热、畏寒、全身乏力、食欲减退、恶心呕吐、厌油、腹胀、肝区痛、尿色加深等。疟疾典型症状为突发寒战、高热和大量出汗等症状。

43.男，47岁，农民。持续高热3天，尿少1天。查体:意识清楚，皮肤及巩膜轻度黄染，面部及前胸不明显充血，双腋下可见“鞭击样”出血点。实验室检查：血WBC 18.2×109/L,Plt 60×109/L,ALT 140 U/L,TBil 45 μmol/L,尿蛋白（++）。最可能的诊断是

A.肾综合征出血热

B.急性肾小球肾炎

C.急性黄疸型肝炎

D.钩端螺旋体病

E.败血症

【答案】A【难度系数】★★

【解析】该患者有发热（全身中毒症状表现：头痛、腰痛、眼眶痛“三痛”）、出血（毛细血 管损害征：颜面、颈胸“三红”）和肾脏损伤（蛋白尿），为肾综合征出血热的三大主征，故选A。急性肾小球肾炎是以急性肾炎综合征为主要临床表现的一组疾病（血尿、蛋白尿、水肿、高血压），故不选B：急性黄疸型肝炎有发热、畏寒、全身乏力、食欲减退、恶心呕吐、厌油、腹胀、肝区痛、尿色 加深等，故不选C；钩端螺旋体病：全身酸痛，腓肠肌疼痛与压痛，故不选D；败血症：是一种全身感染性疾病，病原体侵入血液循环，在血液中生长繁殖，产生大量毒素和代谢产物，从而引起严重毒血症症状，故不选E。

44.男，35岁，农民。发热5天，尿少1天。查体：体温37.5℃，面部红，结膜充血水肿，腋下可见数个出血点。实验室检查：血WBC 19×109/L，有异型淋巴细胞，尿蛋白（3+），最可能的诊断是

A.肾综合征出血热

B.地方性斑疹伤寒

C.钩端螺旋体病

D.败血症

E.急性肾盂肾炎

【答案】A【难度系数】★★

【解析】肾综合征出血热又称流行性出血热，是由汉坦病毒属各型病毒引起的，临床上以发热、低血压休克、充血、出血和肾损害为主要表现。血常规结果：病程1～2天白细胞计数多正常，第3日后逐渐升高，可达（15～30）×109/L，早期中性粒细胞增多，核左移，有中毒颗粒；第4～5日后淋巴细胞增多，并出现较多的异型淋巴细胞；尿常规结果：病程第2天可出现蛋白尿，第4～6日尿蛋白常达（+++）～（++++），突然出现大量蛋白尿对诊断很有帮助。根据题意，该患者应确诊为肾综合征出血热，故选A。地方性斑疹伤寒亦称鼠型斑疹伤寒，是由莫氏立克次体引起、以鼠蚤为媒介传播的急性传染病，临床表现为急骤发热，多在39℃左右伴全身酸痛、头痛、结膜充血，以及胸腹部皮疹，故不选B。钩端螺旋体病是由致病性钩端螺旋体引起的急性人畜共患传染病。临床表现轻重不一，以起病急骤、高热、剧烈肌痛、结膜充血、弥漫性肺出血、肝肾功能损害为特征，而肺弥漫性出血、肝肾功能衰竭是主要致死原因，故不选C。败血症和急性肾盂肾炎都属于感染性疾病，一般无异型淋巴细胞和尿蛋白（+），故不选D和E。

45.关于乙脑下列哪项正确

A.高热、意识障碍、呼吸衰竭是乙脑极期的三大严重症状

B.高热、抽搐、呼吸衰竭是乙脑极期的三大严重症状

C.高热、抽搐、脑膜刺激征是乙脑极期的三大严重症状

D.意识障碍、抽搐、呼吸衰竭是乙脑极期的三大严重症状

E.高热、脑膜刺激征、呼吸衰竭是乙脑极期的三大严重症状

【答案】B【难度系数】★★★

【解析】乙脑患者病程第4～10天，进入极期后，除初期症状加重外，突出表现为脑实质损害症状。高热、抽搐及呼吸衰竭是乙脑极期的三联征，常互为因果，相互影响，加重病情，故选B。

46.乙型脑炎病毒病原体感染已经确诊，下列病理表现不合适的是

A.神经胞质内空泡形成

B.蛛网膜下腔脓性分泌物堆积

C.脑内血管扩张、充血

D.小胶质细胞增生

E.灶性神经细胞坏死

【答案】B【难度系数】★★

【解析】乙型脑炎病毒感染肉眼可见软脑膜充血、水肿、出血，镜检可出现以下病变：神经细胞肿胀、细胞质空泡形成、尼氏体消失、核偏位，神经元坏死，故不选A；灶性神经细胞坏死、液化形成镂空筛网状软化灶，故不选E；脑血管高度扩张充血，管腔内血流明显瘀滞血管周围间隙增宽，脑组织水肿，故不选C；小胶质细胞明显增生，形成小胶质细胞结节，故不选D。蛛网膜下腔脓性分泌物堆积，导致脑脊液浑浊，可 流行性脑脊髓膜炎，故选B。

47.下列病毒性疾病中，血白细胞总数及中性粒细胞比例升高的是

A.病毒性肝炎

B.麻疹

C.艾滋病

D.流行性腮腺炎

E.流行性乙型脑炎

【答案】E【难度系数】★★

【解析】病毒性肝炎白细胞正常或增高，淋巴细胞相对增多；麻疹白细胞总数减少；病毒性肝炎、艾滋病（可出现白细胞减少）、流行性腮腺炎白细胞总数及中性粒细胞增高均不会出现。

48.下列病毒性疾病中，血白细胞总数及中性粒细胞比例升高的是

A.病毒性肝炎

B.麻疹

C.艾滋病

D.流行性腮腺炎

E.流行性乙型脑炎

【答案】E【难度系数】★★★

【解析】流行性乙型脑炎白细胞明显升高、中性粒细胞也升高，故选E。麻疹患者白细胞总数减少，如果白细胞增加、中性粒细胞增加提示继发细菌感染，故不选B。病毒性肝炎、艾滋病、流行性腮腺炎均不会出现血白细胞总数及中性粒细胞比例升高，故不选A、C、D。

49.男，7岁。发热、头痛、恶心、呕吐2天，嗜睡1天。查体：T 39.5℃，浅昏迷，瞳孔等大，对光反射存在，腹部可见多个出血点，颈抵抗（+），克氏症（+）。实验室检查：血WBC19×109/L，N 0.85。最可能的诊断是

A.结核性脑膜炎

B.流行性脑脊髓膜炎

C.流行性乙型脑炎

D.中毒型细菌性痢疾

E.肾综合征出血热

【答案】C【难度系数】★★

【解析】流行性脑脊髓膜炎简称流脑，是由脑膜炎球菌引起经呼吸道传播所致的一种化脓性脑膜炎，主要临床表现是突发高热、剧烈头痛、频繁呕吐、皮肤黏膜瘀点和脑膜刺激征，严重者可有败血症休克及脑实质损伤，脑脊液呈化脓性改变，好发于冬春季，儿童发病率高，故选B。流行性乙型脑炎简称乙脑，是由乙脑病毒所致的中枢神经系统脑实质炎症为主的急性传染病。经蚊等吸血昆虫传播，流行于夏秋季，多发生于儿童，临床上以高热、意识障碍、惊厥、呼吸衰竭及脑膜刺激征为特征，一般无皮肤黏膜於点，故不选C。结核性脑膜炎多有结核病史，故不选A；中毒型细菌性痢疾主要表现为严重腹痛、腹泻、里急后重、排脓血便等，故不选D；肾综合征出血热是由汉坦病毒引起的，以鼠类为主要传染源的一种自然疫源性疾病，典型的临床特征有发热、出血和肾脏损害三大主症，亦称流行性出血热，故不选E。

50.6月初，7岁小儿突然发热，头痛。无抽搐，神志清。查体：T 38.5 ℃，BP 102/60 mmHg，角膜反射、对光反射正常，呼吸节律正常。以下诊断正确的是

A.流行性乙型脑炎轻型

B.流行性乙型脑炎中型

C.流行性乙型脑炎重型

D.流行性乙型脑炎极重型

E.流行性乙型脑炎普通型

【答案】A【难度系数】★★★

【解析】流行性乙型脑炎简称乙脑，是由乙脑病毒所致的中枢神经系统脑实质炎症为主的急性传染病。经蚊等吸血昆虫传播，流行于夏秋季，多发生于儿童，临床上以高热、意识障碍、惊厥、呼吸衰竭及脑膜刺激征为特征。临床分型有轻型、普通型、重型和极重型（爆发型）。轻型表现为体温在39 ℃以下，神志清楚，可有轻度嗜睡，无抽搐，头痛和呕吐不严重，脑膜刺激征不明显，根据题意，故选A。普通型、重型和极重型（爆发型）均有意识障碍或昏迷，故不选C、D和E；没有中型这个分型，故不选B。

51.不属于慢性风湿性心脏病病变的是

A.心肌间质小瘢痕形成

B.心包纤维素渗出

C.主动脉瓣增厚、缩短、变形

D.McCallum斑形成

E.二尖瓣增厚、缩短、变形

51.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P829

【解析】炎症的基本病理变化为：变质、渗出和增生。变质和渗出为急性炎症或炎症早期的主要病理变化，增生是慢性炎症的主要病理变化。风湿病性心脏病急性期表现为纤维素和浆液的渗出，故选B，其余选项均为慢性炎症的特点。

52.风湿性疾病中以唾液腺炎症为主要病理改变的疾病是

A.ANCA相关血管炎

B.系统性硬化症

C.系统性红斑狼疮

D.类风湿关节炎

E.干燥综合征

52.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P829

【解析】干燥综合征主要累及外分泌腺体，以唾液腺和泪腺为代表，表现为腺体导管扩张、狭窄及腺体间质大量淋巴细胞浸润、小唾液腺上皮细胞被破坏和萎缩；故选E。A.ANCA相关血管炎：是指在病理上以小血管炎症、坏死等为特征的一组炎症自身免疫性疾病；B系统性硬化症：受累组织广泛的血管病变、胶原增殖、纤维化是本病的病理特点。C系统性红斑狼疮：炎症反应和血管异常为特征的病理改变；D类风湿关节炎基本病理改变为关节滑膜的慢性炎症；

53.与动、静脉血栓形成及反复流产相关的自身抗体是

A.抗SSA抗体

B.抗核抗体

C.抗Sm抗体

D.抗dsDNA抗体

E.抗磷酯抗体

53.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P817

【解析】

A：抗SSA抗体：与SLE中出现光过敏、血管炎、皮损、白细胞减低、平滑肌受累、新生儿狼疮等相关。

B：抗核抗体：几乎 所有的SLE病人，特异性低，主要用于筛查。

C：抗Sm抗体：是诊断SLE的标记性抗体，特异性99%，但敏感性25%。

D：抗dsDNA抗体：是诊断SLE的特异性抗体，滴度与疾病活动性密切相关；

E：E抗磷脂抗体引起抗磷脂综合征（血栓形成、血小板减少、习惯性自发性流产）。

54.属于弥漫性结缔组织病的疾病是

A.强直性脊柱炎

B.痛风关节炎

C.类风湿关节炎

D.未分化脊柱关节炎

E.纤维肌痛综合征

54.【答案】C

【教材定位】9版《内科学》P220

【解析】弥漫性结缔组织病包括原发性干燥综合征、类风湿关节炎、系统性硬化病、系统性红斑狼疮、多肌炎/皮肌炎、血管炎病，故选C。强直性脊柱炎和未分化脊柱关节炎属于脊柱关节病，不选A、D。痛风性关节炎属于与代谢内分泌相关的风湿病，不选B。纤维肌痛综合征分为原发性和继发性两类，继发性纤维肌痛综合征 各种风湿病（骨关节炎、[类风湿关节炎](https://baike.sogou.com/lemma/ShowInnerLink.htm?lemmaId=90688&ss_c=ssc.citiao.link)和[系统性红斑狼疮](https://baike.sogou.com/lemma/ShowInnerLink.htm?lemmaId=299301&ss_c=ssc.citiao.link)等）及各种非风湿病(如[甲状腺功能低下](https://baike.sogou.com/lemma/ShowInnerLink.htm?lemmaId=279867&ss_c=ssc.citiao.link)、恶性肿瘤和外伤等)，不选E。

55.不属于弥漫性结缔组织病的疾病是

A.系统性红斑狼疮

B.干燥综合征

C.多肌炎和皮肌炎

D.类风湿关节炎

E.骨性关节炎

55.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P798

【解析】骨性关节炎：是一种以关节软骨退行性变和继发性骨折增生为特征的慢性关节疾病（E对）；ABCD都属于弥漫性结缔组织病

【破题思路】骨关节炎→关节软骨变性；类风湿关节炎→滑膜炎；强直性脊柱炎→附着点炎；干燥综合征→唾液腺炎；系统性红斑狼疮→小血管炎。干（干燥）湿（风湿性）硬（系统性硬化）朗（SLE）鸡（皮肌炎）。

56.下列关于风湿性疾病说法错误的是

A.是泛指影响骨、关节及周围软组织的一组疾病

B.病因与感染、免疫等多种因素有关

C.风湿性疾病是系统性的、局限性的，非功能性的

D.弥漫性结缔组织病是其重要组成部分

E.风湿性疾病不只限于弥漫性结缔组织病

56.【答案】C

【教材定位】9版《内科学》P797

【解析】风湿性疾病涉及多学科、多系统、多脏器，最终导致组织器官功能受损，故选C。

【破题思路】风湿性疾病的特点：风湿性疾病泛指影响骨、关节及其周围软组织，如肌肉、滑囊、肌腱、筋膜、神经等的一组疾病，包括弥漫性结缔组织病(CTD)；其病因可以是感染性、免疫性、内分泌性、退行性、地理环境性、遗传性、肿瘤性等多种因素；风湿性疾病的分类方法按照1983年美国风湿协会所制定的方法，根据其发病机制、病理和临床特点，将风湿性疾病分为弥漫性结缔组织病、脊柱关节病、退行性变等10大类；风湿性疾病涉及多学科、多系统、多脏器，最终导致组织器官功能受损。

57.肥胖是下列哪种风湿病的易感因素

A.强直性脊柱炎

B.骨性关节炎

C.类风湿关节炎

D.反应性关节炎

E.风湿性关节炎

57.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P852

【解析】骨关节炎（OA）的一般易感因素包括高龄、遗传、肥胖、性激素、骨密度、过度运动、吸烟以及存在其他疾病等。

【破题思路】骨关节炎（OA）是一种以关节软骨损害为主，并累及整个关节组织的最常见的关节疾病。其发病可能与易感因素以及机械因素有关。一般易感因素包括高龄、遗传、肥胖、性激素、骨密度、过度运动、吸烟以及存在其他疾病等。

58.晨僵在哪类关节炎中表现最为突出

A.骨性关节炎（OA）

B.类风湿性关节炎（RA）

C.强直性脊柱炎（AS）

D.感染性关节炎

E.风湿性关节炎

58.【答案】B

【教材定位】9版《内科学 》P799

【解析】晨僵出现在95%以上的RA患者，表现为病变的关节在夜间或日间静止不动后出现较长时间(至少１小时)的僵硬，如胶粘着样的感觉，常作为观察本病活动性的指标之一。

59.关于风湿性疾病的临床特点，不正确的是

A.病程多呈慢性经过

B.临床表现差异很大

C.反复发作与缓解交替出现

D.免疫学异常表现复杂

E.对治疗反应的个体差异不大

59.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P798

【解析】风湿性疾病类型众多，其免疫学表现不尽相同，对治疗反应的个体差异较大。

60.下列哪一项不是弥漫性结缔组织病的特点

A.是自身免疫性疾病

B.功能紊乱是其发病基础

C.造成单个系统损害

D.血清中存在多种自身抗体

E.对糖皮质激素治疗敏感

60.【答案】C

【教材定位】9版《内科学》P799

【解析】风湿性疾病涉及多学科、多系统、多脏器，最终导致多组织器官功能受损，故选C。

61.下列哪种疾病不是风湿性疾病

A.多发性肌炎

B.系统性血管炎

C.炎性肠病关节炎

D.纤维肌痛症

E.吉兰-巴雷综合征

61.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P799

【解析】吉兰-巴雷综合征是以周围神经和神经根的脱髓鞘病变及小血管炎性细胞浸润为病理特点的自身免疫性周围神经病，临床表现为急性对称性弛缓性肢体瘫痪，不属于风湿性疾病，故选E。

62.以滑膜炎为基本病理改变的风湿病是

A.强直性脊柱炎

B.类风湿关节炎

C.风湿性关节炎

D.骨性关节炎

E.痛风性关节炎

62.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P798

【解析】风湿病的病理改变为炎症性反应和非炎症性反应，不同的基本其病变主要出现在不同的靶组织，由此而构成其特意的临床症状。其中，类风湿性关节炎的基本病理改变是滑膜炎和血管炎，滑膜炎是关节表现的基础，血管炎是关节外表现的基础。故选B。

63.下列选项中哪一项对SLE无诊断意义

A.日光照射后出现皮疹或加重

B.关节疼痛或肿胀

C.大量蛋白尿

D.血清补体升高

E.有癫痫或精神病样表现

63.【答案】D

【教材定位】9版内科学》P819

【解析】SLE诊断检测中常用的有总补体（CH50）、C3和C4，补体低下，尤其是C3低下常提示有SLE活动，故选D。

64.关于风湿性疾病的辅助检查，下列说法有误的是

A.关节镜可以了解关节结构变化

B.关节腔穿刺对鉴别疾病有重要作用

C.血清补体升高对SLE的诊断和活动性有一定作用

D.抗SSB抗体对干燥综合征的诊断有重要作用

E.抗环瓜氨酸肽抗体常用于类风湿关节炎的诊断

64.【答案】C

【教材定位】9版《 内科学》P818

【解析】 SLE诊断检测中常用的有总补体（CH50）、C3和C4，补体低下，尤其是C3低下常提示有SLE活动。C4低下除表示SLE活动性外，尚可能是SLE易感性（C4缺乏）的表现，故选C。

65.不同类型的结缔组织病与不同的抗体相关，下列配对错误的是

A.抗Sm抗体为SLE的标记性抗体

B.抗SSA与干燥综合征相关

C.抗Scl-70抗体与系统性硬化病相关

D.抗Jo-1抗体与肌炎/皮肌炎相关

E.抗双链DNA抗体与类风湿关节炎相关

65.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P817、818

【解析】抗双链DNA（dsDNA）抗体是诊断SLE的标记抗体之一，提示疾病活动期。

66.关于类风湿因子的说法正确的是

A.特异性差

B. 少部分类风湿关节炎的患者

C.类风湿因子阳性可诊断为类风湿关节炎

D.类风湿因子阴性可以排除类风湿关节炎

E.一般正常人测RF结果均阴性

66.【答案】A

【教材定位】9版《内科学》P811

【解析】 类风湿因子特异性差，不是RA的特异性性抗体。

67.下列哪项不是改变病情抗风湿药的特点

A.抑制免疫反应

B.减缓关节破坏

C.预防疾病的发生

D.尽量不联合使用

E.选择性抑制炎症中的细胞因子

67.【答案】C

【教材定位】9版《内科学》P802

【解析】改善病情的抗风湿药（DMARDs）的主要作用是改善病情，但此类药物没有预防风湿性疾病发生的作用，故选C。

68.治疗风湿性疾病的药物，下列哪项是错误的

A.布洛芬

B.青霉胺

C.环磷酰胺

D.强的松

E.PGE（前列腺素）

68.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P801

【解析】PGE（前列腺素）主要作用是防止血小板凝聚，使已经形成的血小板栓子解聚和扩张血管，非治疗风湿性疾病的药物，相反，甚至有促炎作用，故选E。

69.下列哪项不是糖皮质激素在治疗中常见的不良反应

A.向心性肥胖

B.高血压、糖尿病、高血脂

C.消化性溃疡

D.骨髓抑制

E.股骨头坏死

69.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P801

【解析】糖皮质激素类药物具有强大的抗炎作用和免疫抑制作用而被用于治疗风湿性疾病，是治疗CTM的一线药物，其不良反应很多。而骨髓抑制是免疫抑制剂的不良反应，不是糖皮质激素的不良反应，故选D。

70.非甾体抗炎药对风湿性疾病的治疗说法错误的是

A.主要机制是抑制环氧化酶（COX）的活性

B.减少炎症介质的产生

C.有抗炎、镇痛作用

D.可以控制原发病的进展

E.可导致胃溃疡穿孔等严重并发症

70.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P801

【解析】非甾体抗炎药（NSAIDs）应用广泛，起效快，镇痛效果好，但不能控制原发病的病情进展，故选D。

71.SLE累及器官发生率最高者为

A.关节

B.肾

C.中枢神经系统

D.浆膜

E.血液系统

71.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》 P816

【解析】SLE最容易累及的器官是肾脏，表现为蛋白尿、血尿、管型尿、水肿、高血压，乃至肾衰竭。

72.下列系统性红斑狼疮的临床特点中错误的是

A.蝶形红斑和盘状红斑最具特征性

B.关节痛和肌痛是其常见症状

C.几乎所有患者都有肾脏病变

D.脾脏肿大为主要体征

E.常导致心包炎

72.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P816

【解析】SLE患者中只有少数患者有脾肿大，并非SLE的主要体征。

73.对SLE的诊断常用而有价值的病理检查是

A.肾穿刺

B.骨髓穿刺

C.肺穿刺

D.淋巴结活检

E.皮肤狼疮带试验

73.【答案】A

【教材定位】9版《内科学》P818、489

【解析】肾活检病理改变及活动性评价对狼疮性肾炎的诊断、治疗和判断预后有较大的价值故选A。

74.系统性红斑狼疮中具有该病标志性意义的抗体是

A.抗RNP

B.抗双链DNA

C.抗Scl-70

D.抗Sm

E.抗Jo-1

74.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P818

【解析】在SLE的抗体谱中，抗Sm抗体是诊断SLE的标记抗体之一，用于早期和不典型患者的诊断。

75.SLE患者不会出现的血液学异常是

A.血红蛋白减少

B.网织红细胞减少

C.白细胞减少

D.淋巴细胞减少

E.血小板减少

75.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P817

【解析】SLE部分患者并发溶血性贫血，骨髓红系代偿性增生，外周网织红细胞比例增加而非减少。

76.一定与SLE的疾病活动性有关的免疫学检测指标是

A.抗核抗体

B.抗双链DNA抗体

C.抗Sm抗体

D.抗SSA抗体

E.抗中性粒细胞胞质抗体

76.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P818

【解析】抗双链DNA（dsDNA）抗体多出现在SLE的活动期，是诊断SLE的标记性抗体之一。

77.年轻女性，日晒后皮肤出现盘状皮疹，拟诊断为系统性红斑狼疮，下列哪项抗体检测为该病的标记性抗体

A.抗核抗体

B.抗双链DNA抗体

C.抗RNP抗体

D.抗SSA抗体

E.抗Sm抗体

77.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P799

【解析】抗双链DNA抗体、抗Sm抗体均为SLE标记性抗体，但是，抗Sm抗体敏感性高达99%，用于SLE患者的早期和不典型者的诊断；而抗双链DNA抗体提示SLE处于活动期。

78.关于SLE关节病变，哪项是错误的

A.关节肿痛

B.呈多关节对称性损害

C.近端指间关节多受累

D.关节软骨破坏，关节畸形

E.大关节很容易受累

78.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P816

【解析】SLE患者常可出现关节痛，为对称性的多关节疼痛、肿。多无关节破坏，关节功能尚可维持。

79.SLE病人最典型的面部表现

A.痤疮

B.湿疹

C.蝶形红斑

D.色素沉着

E.紫癜

79.【答案】C

【教材定位】9版《内科学》P816

【解析】SLE病人的典型面部表现是双侧颧部的蝶形红斑、盘状红斑。

80.SLE狼疮肾炎（病理为Ⅳ型）首选的免疫抑制剂为

A.环磷酰胺

B.甲氨蝶呤

C.长春新碱

D.依木兰

E.雷公藤

80.【答案】A

【教材定位】9版《内科学》P820

【解析】SLE狼疮肾炎病人已经有了肾脏受累，首选免疫抑制剂治疗，免疫抑制剂首选环磷酰胺。

81.关于SLE免疫抑制剂治疗，下列哪项不正确

A.重症狼疮辅以环磷酰胺冲击，效果佳

B.环磷酰胺冲击治疗中如血白细胞＜4×109/L，则停用

C.环磷酰胺冲击治疗时应予水化，以减少出血性膀胱炎

D.糖皮质激素最常用

E.白细胞下降是免疫抑制剂的最常见不良反应

81.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P820

【解析】对于SLE病人处于活动期时需加用免疫抑制剂，但免疫抑制剂有较多的副作用，其中，骨髓抑制是副作用之一。当病人血白细胞＜3×109/L时应暂停免疫抑制剂治疗。

82.关于糖皮质激素治疗SLE中错误的一项是

A.波尼松龙起始剂量0.5～1 mg/（kg/d）

B.维持剂量小于10 mg/d

C.长期使用可导致血糖降低

D.可与免疫抑制剂联合使用

E.减药时速度应缓慢

82.【答案】C

【教材定位】9版《内科学》P820

【解析】小剂量糖皮质激素可用于SLE的长期维持治疗，但是，长期用药副作用较多，包括感染、高血压、高血糖等等。

83.与系统性红斑狼疮发病有关的因素不包括

A.遗传

B.病毒感染

C.紫外线照射

D.雌激素

E.胰岛素

83.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P815

【解析】SLE的发病因素包括遗传、病毒感染、紫外线照射、雌激素等，不包括胰岛素。

84.关于SLE病人妊娠问题，哪项不正确

A.易发生流产、早产

B.病情稳定，心肾功能正常，方可妊娠

C.可出现新生儿狼疮

D.妊娠时可使SLE病情恶化

E.妊娠头3个月内可应用免疫抑制剂

84.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P821

【解析】大多数免疫抑制剂在妊娠前3个月至妊娠期应用均可能影响胎儿的生长发育，故必须停用半年以上方能妊娠。

85.以下关于系统性红斑狼疮临床特点的描述，错误的是

A.盘状红斑为该病的特异性皮炎之一

B.关节受累常表现为侵蚀性关节炎

C.常有光过敏

D.血清中可检测出多种自身抗体

E.育龄期妇女多见

85.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P816

【解析】SLE患者关节受累90%常表现为非侵蚀性关节炎；约80%患者有皮肤黏膜表现（蝶形红斑、盘性红斑等），以鼻梁和双颊部呈蝶形分布的红斑最具特征性。常有光过敏及血中可查出ANA、抗dsDNA抗体、抗Sm抗体等多种自身抗体，在更年期前年龄段患病率女性：男性=9:1.故此题答案应为B。

86.女，32 岁。发热伴面部皮疹2个月，双膝，双踝关节肿痛1个月。查体：四肢皮肤散在瘀点。实验室检查：血红蛋白 78 g/L，血小板 42×109/L，网织红细胞 0.01，尿蛋白（+++），ESR 40 mm/h，Coombs 试验阳性。最可能的诊断是

A.系统性红斑狼疮

B.慢性肾小球肾炎

C.风湿热

D.败血症

E.淋巴瘤

86.【答案】A

【教材定位】9版《内科学》P816

【解析】女性。面部皮疹，双踝关节肿痛，尿蛋白阳性，Coombs实验阳性，可考虑为系统性红斑狼疮，故选A；慢性肾小球肾炎：是指以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现，不选B；风湿热：是一种以A组链球菌感染咽部引起的迟发性、非化脓性后遗症，不选C；败血症：是一种全身感染性疾病，病原体侵入血液循环，在血液中生长繁殖，产生大量毒素和代谢产物，从而引起严重毒血症症，不选D；淋巴瘤：主要表现为无痛性淋巴结肿大，不选E。

87.23岁女性患者，腕关节、膝关节痛伴发热1个月，近3天来出现活动后气促，门诊X线检查提示少量胸腔积液，实验室检查提示：血红蛋白、白细胞及血小板计数降低，24小时尿蛋白计数＞0.5 g，多种抗生素治疗无效，应考虑

A.结核感染

B.急性肾小球肾炎

C.再生障碍性贫血

D.系统性红斑狼疮

E.恶性肿瘤

87.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P818

【解析】患者为年轻女性，有关节痛伴发热1个月、有胸腔积液、血红蛋白、白细胞及血小板计数降低而尿蛋白高，且多种抗生素治疗无效，符合SLE的诊断标准。结核感染多有低热、盗汗，且抗结核治疗有效。急性肾小球肾炎多 链球菌感染后，以出现血尿、蛋白尿、水肿、高血压及一过性肾功能不全为特点；再生障碍性贫血是骨髓造血功能衰竭症，表现为全血细胞减少和贫血、出血、感染综合征；恶性肿瘤多发生在40岁以上人群，早期表现多不明显，晚期可发现肿块占位、转移表现等。

88.19岁女性患者，发热伴手指、腕关节、膝关节肿胀疼痛2周，近2天来出现水肿、少尿等症状，实验室检查提示：Hb 75 g/L，血沉40 mm/h，抗dsDNA阳性，尿蛋白（+++），诊断首先考虑

A.Jaccoud病

B.原发性肾病综合征

C.急性肾小球肾炎

D.系统性红斑狼疮

E.类风湿性关节炎伴肾脏病变

88.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P818

【解析】该患者为年轻女性，发热伴关节肿痛，血红蛋白低、血沉快、尿蛋白（+++），尤其是抗dsDNA阳性提示病人诊断是系统性红斑狼疮，且处于活动期。SLE患者中仅10%的病人因关节周围肌腱受损而出现Jaccoud关节病，其特点为可恢复的非侵蚀性关节半脱位。肾病综合征的诊断标准是尿蛋白大于3.5 g/d，血浆白蛋白低于30g/L,水肿和血脂升高。急性肾小球肾炎多 链球菌感染后，以出现血尿、蛋白尿、水肿、高血压及一过性肾功能不全为特点；类风湿性关节炎的表现如晨僵、关节肿痛，晚期关节畸形。

89.患者女性，23岁，3年前被诊断为SLE，近一周来出现抽搐、记忆力减退等表现，此时应考虑患者并发

A.狼疮肾

B.抗磷脂抗体综合征

C.SS

D.神经精神狼疮

E.Jaccoud关节病

89.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P817

【解析】SLE病人如出现中枢神经系统症状时，如癫痫、抽搐、意识错乱、记忆力减退等等，应考虑病变累及神经系统，称为神经精神狼疮。狼疮肾主要表现为蛋白尿、血尿、管型尿、水肿、高血压,乃至肾衰竭；抗磷脂综合征(APS)表现为动脉和(或)静脉血栓形成、反复的自发流产、血小板减少；干燥综合征（SS）主要表现为干燥性角结膜炎和口腔干燥症，还可累及内脏器官。SLE患者中10%的病人因关节周围肌腱受损而出现Jaccoud关节病，其特点为可恢复的非侵蚀性关节半脱位。

90.女,18岁。发热1个月。近l周来两面颊出现对称性红斑、手指关节红肿。化验：血红蛋白90 g/L，白细胞3.0×109/L，尿蛋白（+++），抗dsDNA抗体阳性,应首先考虑诊断

A.缺铁性贫血

B.慢性肾炎

C.类风湿关节炎

D.系统性红斑狼疮

E.风湿热

90.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》 P818

【解析】病人为年轻女性，具有典型的两面颊出现对称性红斑，且Hb和白细胞减少、尿蛋白（+++），尤其是标志性抗体抗dsDNA抗体阳性，所以，诊断考虑系统性红斑狼疮。缺铁性贫血（IDA）表现为小细胞低色素性贫血及其他异常，但无颊部对称性红斑、手指关节红肿等表现；慢性肾小球肾炎以蛋白尿、血尿、高血压和水肿为基本临床表现，可有不同程度的肾功能损害，部分病人最终将发展至终末期肾衰竭；类风湿关节炎(RA)是一种以侵蚀性、对称性多关节炎为主要临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病，无颊部对称性红斑表现；风湿热(RF)是一种因A组链球菌感染咽部引起,最常见人群是5～15岁的儿童和青少年,表现可能包括关节炎、心脏炎、舞蹈病、皮下结节及边缘性红斑。

91.患者，年轻女性，近2个月来出现口腔干燥、下肢紫癜样皮疹，一过性关节肿痛等表现，化验尿蛋白（++），颗粒管型5个/HP，间断有血尿，类风湿因子l∶20（+），抗SSA抗体阳性，抗双链DNA抗体阳性。

首先考虑的诊断是

A.慢性肾小球肾炎急性发作

B.类风湿关节炎

C.原发性肾病综合征

D.风湿性关节炎

E.干燥综合征

91.【答案】E

【教材定位】9版《内科学》P816

【解析】病人为年轻女性，特征性表现是口腔干燥、下肢紫癜样皮疹，一过性关节肿痛，尤其是抗SSA抗体阳性，对诊断干燥综合征的敏感性高，应选E。慢性肾小球肾炎是以蛋白尿、血尿、高血压和水肿为基本临床表现，可有不同程度的肾功能损害；类风湿关节炎(RA)是一种以侵蚀性、对称性多关节炎为主要临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病，无口腔干燥、下肢紫癜样皮疹表现；原发性肾病综合征的诊断标准是尿蛋白大于3.5 g/d，血浆白蛋白低于30 g/L,水肿和血脂升高；在风湿热中，风湿性关节炎最常见，呈游走性、多发性关节炎。

92.女，30岁。低热伴关节肿痛3个月，轻度贫血，抗核抗体（+），抗双链DNA抗体（+），疑患系统性红斑狼疮，治疗首选的药物是

A.非甾体抗炎药

B.抗生素

C.免疫抑制剂

D.糖皮质激素

E.柳氮磺胺吡啶

92.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P820

【解析】该病人疑诊系统性红斑狼疮，因抗双链DNA抗体（+）提示处于疾病的活动期，应首选糖皮质激素诱导缓解，故选D。非甾体类抗炎药是用于解热镇痛的辅助用药；抗生素不能控制狼疮只是对狼疮合并感染的人使用；大多数SLE病人，尤其是在病情活动时需选用免疫抑制剂联合治疗,加用免疫抑制剂有利于更好地控制SLE活动，保护重要脏器功能，减少复发，以及减少长期激素的需要量和副作用；柳氮磺胺吡啶不在狼疮中使用。

93.女，19岁。关节痛、脱发2个月，发热2周，伴下肢水肿。查体：双手冻疮样皮疹。血WBC 3.4×109/L,PLT 66×109/L,尿蛋白（+++），尿沉渣镜检RBC 10～15/高倍视野，ESR 56 mm/h。为明确诊断，最重要的检查是

A.抗中性粒细胞浆抗体

B.骨髓细胞学检查

C.血培养

D.抗核抗体谱

E.类风湿因子

93.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》816

【解析】系统性红斑狼疮多 年轻女性，临床症状多样，早期症状往往不典型；口腔及鼻粘膜无痛性溃疡和脱发较常见，常提示疾病活动。部分病人血清中可出现RF（类风湿因子），少数病人可出现抗中性粒细胞胞浆抗体。不同系统受累可出现相应的血、尿常规、肝、肾功能与影像学检查等异常。病人血清中可以检测到多种SLE诊断的标记性自身抗体。故为明确诊断，最重要的检查是抗核抗体谱。

94.类风湿关节炎常见的关节表现是

A.对称性近端指间、掌指和腕关节持续性肿痛

B.膝、髋和踝关节非对称，持续肿痛

C.膝关节单侧或双侧肿痛，休息后好转

D.单侧第一跖趾关节剧烈肿痛

E.胸锁关节肿痛

94.【答案】A

【教材定位】9版《内科学》P808

【解析】类风湿性关节炎：是以侵蚀性、对称性多发关节炎为主要临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病，故选A。

95.关于类风湿因子(RF)与类风湿关节炎(RA)的陈述正确的是

A.RF阳性的病人一定都是RA，而且RA病人RF一定都阳性

B.RF阳性的病人一定都是RA，但是RA病人RF不一定都阳性

C.RF阳性的病人不一定都是RA，但是RA病人RF一定都阳性

D.RF阳性的病人不一定都是RA，而且RA病人RF不一定都阳性

E.在RA病人中，RF一旦出现就不再发生变化

95.【答案】D

【教材定位】9版《内科学》P809

【解析】类风湿因子是RA病人血清中针对IgG Fc片段上抗原表位的一类自身抗体，可分为IgM、IgG和IgA型。常规工作中主要检测IgM型RF,RA病人中阳性率为75%-80%。但RF并非RA的特异性抗体，其他慢性感染、自身免疫性疾病及1%-5%的健康人群也可出现RF阳性，RF阴性亦不能排除RA的诊断，故选D。

96.不属于治疗类风湿关节炎的药物是

A.双氯芬酸钠

B.青霉素

C.雷公藤多苷

D.甲氨蝶呤

E.强的松

96.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P811

【解析】类风湿关节炎属于自身免疫性疾病，故不用抗生素，故选B；非甾体抗炎药具有镇痛抗炎作用，是改善关节炎症状的常用药，不选A，但不能控制病情，应与改变病情抗风湿药同服，不选D；糖皮质激素具有强大的抗炎作用，能迅速缓解关节肿痛症状和全身炎症，不选E；雷公藤多苷对缓解关节症状有较好作用，不选E。

97.类风湿关节炎的特点是

A.对称性、累及小关节的少关节炎

B.对称性、累及小关节的多关节炎

C.非对称性、累及大关节的少关节炎

D.非对称性、累及大关节的多关节炎

E.对称性、累及大关节的少关节炎

97.【答案】A

【教材定位】9版《内科学》P808

【解析】类风湿性关节炎是对称性、多发性、慢性进行性、多系统性炎症，最常累及的部位为腕、掌指关节、近端指间关节，故选A。

98.类风湿关节炎不常累及的关节是

A.腕关节

B.远端指间关节

C.肘关节

D.近端指间关节

E.掌指关节

98.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P808

【解析】类风湿性关节炎是对称性、多发性、慢性进行性、多系统性炎症，最常累及的部位为腕、掌指关节、近端指间关节，故选B。

99.类风湿关节炎常见的关节表现是

A.对称性近端指间、掌指和腕关节持续性肿痛

B.膝、髋和踝关节非对称，持续肿痛

C.膝关节单侧或双侧肿痛，休息后好转

D.单侧第一跖趾关节剧烈肿痛

E.胸锁关节肿痛

99.【答案】A

【教材定位】9版《内科学》P808

【解析】RA患者的关节痛与压痛常常是最早的症状,最常出现的部位为腕、掌指、近端指间关节,其次是足趾、 膝、踝、肘、肩等关节。多呈对称性、持续性，但时轻时重，疼痛的关节往往伴有压痛，受累关节的皮肤 可出现褐色色素沉着。故选A，不选B；膝关节单侧或双侧肿痛，休息后好转可 骨性关节炎；单侧第一跖趾关节剧烈肿痛为痛风性关节炎的突出表现；胸锁关节肿痛少见。

100.类风湿关节炎的关节特点不包括

A.关节痛是最早的关节症状

B.以大关节受累为主

C.关节强直

D.关节畸形

E.关节活动障碍

100.【答案】B

【教材定位】9版《内科学》P808

【解析】RA病人往往最早的症状是关节痛和压痛，最常出现的部位是腕、掌指、近端指间关节等小关节,其次是足趾、 膝、踝、肘、肩等关节，故选B。晚期病因关节周围肌肉的萎缩、痉挛而强直、畸形，且逐渐加重；最为常见的关节畸形是掌指关节的半脱位、手指向尺侧偏斜和呈“天鹅颈”样及“纽扣花样”表现及腕和肘关节强直，导致关节活动障碍。