

主治医师(内科学)专业知识真题

(总分: 100.00, 做题时间: 120 分钟)

一、A1/A2 题型(总题数: 31, 分数: 63.28)

1. 下列哪种诊断技术诊断心包积液既安全又准确

- A. 心包穿刺术
- B. 心脏听诊
- C. 心电图
- D. 超声心动图 ✓
- E. 胸部 X 线摄片

解析:

2. 下述各项中正确的是

- A. VWF 是由内皮细胞、巨噬细胞合成的 ✓
- B. VWF 是由肝细胞合成的
- C. VWF 是由巨核细胞合成的
- D. VWF 是由白细胞合成的
- E. VWF 抑制血小板在内皮下黏附

解析:

3. 下面关于抗凝血酶III(AT-III)的描述, 哪一项是错误的

- A. 是人体内最重要的抗凝物质, 约占血浆生理性抗凝活性的 75%
- B. 生成于肝脏及血管内皮细胞
- C. 主要功能是灭活 FV 和凝血酶 ✓
- D. 其抗凝活性与肝素密切相关
- E. 对其他丝氨酸蛋白酶如 FIXa、FXI、FXIIa 亦有一定的灭活作用

解析: 抗凝血酶III主要功能是灭活 FX。

4. 急性渗出性心包炎特异性体征是

- A. 心扩大
- B. 心包压塞症 ✓
- C. 心包摩擦音
- D. 颈静脉怒张
- E. 奇脉

解析: 急性心包炎可以分为纤维蛋白性和渗出性二种。在急性期, 心包壁层和脏层上有纤维蛋白、白细胞及少许内皮细胞的渗出。此时尚无明显液体积聚, 为纤维蛋白性心包炎; 随后如液体增加, 则转变为渗出性心包炎, 陈为浆液纤维蛋白性, 液体量可由 100ml 至 2—3L 不等, 多为黄而清的液体, 偶可浑浊不清或呈血性。积液一般在数周至数月么吸收, 但可伴随发生壁层与脏层的粘连、增厚及缩窄。液体也可在较短时间内大量积聚引起心脏压塞。

5. 女性, 60 岁。冠心病心梗患者, 行 PCI, 术中突然出现胸痛、胸闷、烦躁、呼吸困难, 血压 80/60mmHg, 两肺呼吸音清, 心界向两侧扩大, 心率 120 次 / 分, 各瓣膜听诊区未闻及杂音, 奇脉(+), 患者最可能的诊断是

- A. 心包压塞 ✓

- B. 肺栓塞
- C. 脑出血
- D. 心肌梗死
- E. 主动脉夹层

解析：

6. 血管受损后所释放的某些因子的描述，哪一项是错误的

- A. 血管受损后基底胶原暴露，激活因子XII，启动内源性凝血途径
- B. 表达并释放因子VIII，导致血小板在损伤部位黏附和聚集 ✓
- C. 表达并释放组织因子，启动外源性凝血系统
- D. 释放组织型纤维蛋白溶酶原激活剂(t-PA)，激活纤维蛋白溶解系统
- E. 表达并释放血栓调节蛋白，启动蛋白C系统

解析：血管受损后表达并释放VWF因子，导致血小板在损伤部位黏附和聚集。

7. 女性，55岁。5年前患肺癌手术治疗，术后化疗半年余。半年前发现在左锁骨上淋巴结肿大，2个月来出现胸憋，气短而就诊，检验检查：Hb100g/L，WBC 7×10^9 /L，血沉40mm / 第一小时末，X线胸片示左肺肿块阴影，心影向两侧扩大，心脏搏动减弱。对确诊最简单易行的方法是

- A. 心电图
- B. X线胸片
- C. 超声心动图 ✓
- D. 体格检查
- E. 心包穿刺

解析：

8. 大量心包积液首选治疗

- A. 氟美松
- B. 大量静点抗生素
- C. 速尿
- D. 心包穿刺 ✓
- E. 多巴胺

解析：

9. 患者血压突然测不到，首选：

- A. 扩容
- B. 胸膜腔内针刺减压
- C. 心包穿刺引流 ✓
- D. 溶栓治疗
- E. 改善通气

解析：

10. 下面关于肝素的描述，哪一项是错误的

- A. 肝素为硫酸黏多糖类物质
- B. 抗凝作用主要表现为抗FX a和凝血酶
- C. 抗凝机制与蛋白C系统密切相关 ✓

D. 肝素还有促进内皮细胞释放 t-PA、增强纤溶活性的作用

E. 主要由肺或肠黏膜肥大细胞合成

解析：肝素抗凝机制与 AT-III 密切相关。

11. 女性，55 岁。5 年前患肺癌手术治疗，术后化疗半年余。半年前发现在左锁骨上淋巴结肿大，2 个月来出现胸憋，气短而就诊，检验检查：Hb100g/L，WBC 7×10^9 /L，血沉 40mm / 第一小时末，X 线胸片示左肺肿块阴影，心影向两侧扩大，心脏搏动减弱。检查证实该患者心包呈中等量积液，该患者心脏积液最可能的病因是

A. 结核病

B. 肿瘤 ✓

C. 心肌梗死后综合征

D. 化脓性

E. 非特异性

解析：

12. 缩窄性心包炎多以急性心包炎后多长时间形成慢性缩窄性心包炎

A. 一个月

B. 二个月

C. 六个月 ✓

D. 十二个月

E. 二十四个月

解析：病程小于 6 周为急性，包括：①纤维素性；②渗出性（浆液性或血性）6 周~6 个月为亚急性，包括：

①渗出性-缩窄性；②缩窄性

大于 6 个月为慢性，包括：①缩窄性；②渗出性；③粘连性（非缩窄性）

13. Crohn 病从口腔至肛门各段消化道均可受累，呈

A. 连续性、节段性分布

B. 节段性分布

C. 节段性或跳跃式分布 ✓

D. 连续性分布

E. 全结肠分布

解析：Crohn 病特点为节段性或跳跃性，而非连续性。

14. 某实验室检查结果为：血小板计数正常，出血时间延长，凝血时间正常，毛细血管脆性试验(+)，血块收缩正常。患者诊断为

A. 血管壁功能异常 ✓

B. 血小板功能异常

C. 血液凝固功能障碍

D. 血中有抗凝物质

E. 以上都不是

解析：

15. 女性，55岁。5年前患肺癌手术治疗，术后化疗半年余。半年前发现在左锁骨上淋巴结肿大，2个月来出现胸憋，气短而就诊，检验检查：Hb100g/L，WBC 7×10^9 /L，血沉40mm / 第一小时末，X线胸片示左肺肿块阴影，心影向两侧扩大，心脏搏动减弱。进一步确认应做哪项检查

- A. 心包穿刺抽液病理检查 ✓
- B. 结核菌素试验
- C. 胸部CT检查
- D. 心电图
- E. 心导管检查

解析：

16. Ewart 是指：

- A. 奇脉
- B. 心音低顿
- C. 心音遥远
- D. 脉压缩小
- E. 左肩胛骨下出现浊音 ✓

解析：ewart 征即心包积液征。是指渗出性心包炎有大量心包积液时，在左肩胛骨下可出现浊音及支气管呼吸音。主要见于心包积液。

17. 标志溃疡性结肠炎活动期最重要的临床表现是

- A. 腹泻
- B. 腹痛
- C. 腹胀
- D. 呕吐
- E. 黏液脓血便 ✓

解析：溃疡性结肠炎主要临床表现有腹泻，主要与炎症导致大肠黏膜对水钠吸收障碍以及结肠运动功能失常有关。粪便中的黏液脓血为炎症渗出和黏膜糜烂及溃疡所致。黏液血便是本病活动期的重要表现。另外还有腹痛、腹胀，严重病例可以有恶心、呕吐等。

18. 男孩，5岁。无明显诱因出现有膝关节巨大血肿，伴剧烈疼痛与功能障碍，患儿外祖父确诊为血友病甲。对患儿进行实验室检查，不可能出现下列哪项结果

- A. 凝血时间延长
- B. 血浆凝血酶原时间延长 ✓
- C. APTT 延长
- D. 复钙时间延长
- E. 凝血活酶生成不佳，不能被正常人血清纠正

解析：

19. 女性，55岁。5年前患肺癌手术治疗，术后化疗半年余。半年前发现在左锁骨上淋巴结肿大，2个月来出现胸憋，气短而就诊，检验检查：Hb100g/L，WBC 7×10^9 /L，血沉40mm / 第一小时末，X线胸片示左肺肿块阴影，心影向两侧扩大，心脏搏动减弱。1天来患者突感该病加重，不能平卧，检查：血压90/60mmHg，心浊音界明显扩大，心音低而遥远，心率100次 / 分，下肢水肿，有奇脉，其原因可能是

- A. 胸腔积液

- C. 心包压塞 ✓
- D. 急性左心衰竭
- E. 肺栓塞

解析：

20. 正常心包含有液体量为

- A. 10 毫升
- B. 30 毫升 ✓
- C. 100 毫升
- D. 150 毫升
- E. 200 毫升

解析：正常心包含有液体量为 30 毫升

21. 女性，38 岁。间断发作下腹部疼痛伴腹泻 3 年，排便 4~5 次 / 天，脓血便，排便后疼痛可缓解。曾行结肠镜检查见充血、糜烂及浅表小溃疡，此患者最可能的诊断是

- A. 细菌性痢疾
- B. 肠道菌群失调
- C. 肠易激综合征
- D. 溃疡性结肠炎 ✓
- E. 结肠癌

解析：溃疡性结肠炎的临床表现为腹泻、黏液脓血便、腹痛，并有疼痛一便意，便后缓解的规律，结肠镜检查可见充血、糜烂及浅溃疡，与本例患者较为符合，故考虑溃疡性结肠炎的可能性较大。

22. 男性，40 岁。皮肤黄染进行性加深 2 个月，近 1 周皮肤瘙痒加剧并有鼻出血、牙龈出血，化验血浆凝血酶原时间 18 秒（正常对照 12 秒），腹腔 CT 示胰头占位。考虑出血与维生素 K 吸收障碍有关。下列哪种因子不会缺少

- A. II 因子
- B. V 因子 ✓
- C. VII 因子
- D. IX 因子
- E. X 因子

解析：

23. 女性，55 岁。5 年前患肺癌手术治疗，术后化疗半年余。半年前发现在左锁骨上淋巴结肿大，2 个月来出现胸憋，气短而就诊，检验检查：Hb100g/L，WBC 7×10^9 /L，血沉 40mm / 第一小时末，X 线胸片示左肺肿块阴影，心影向两侧扩大，心脏搏动减弱。此时应采取的紧急措施是

- A. 大量利尿
- B. 血管扩张剂
- C. 心包穿刺抽液 ✓
- D. 强心剂
- E. 升压药物

解析：

24. 急性心包炎心包渗液时最突出的症状是

C. 呼吸困难 ✓

D. 吞咽困难

E. 烦躁不安

解析:

25. 女性, 35 岁。腹泻伴左下腹痛半年就诊。大便每日 3~6 次, 果酱色, 有里急后重, 抗生素治疗无效。2 天前因腹痛肌注阿托品 0.5mg, 出现腹胀, 发热。体检: 腹部膨隆, 叩诊鼓音, 全腹压痛, 无肌卫及反跳痛, 肠鸣音消失, 最可能的诊断是

A. 麻痹性肠梗阻

B. 暴发性阿米巴肠病

C. 克隆病伴急性肠穿孔

D. 溃疡性结肠炎伴中毒性巨结肠 ✓

E. 中毒型菌痢

解析: 溃疡性结肠炎的最初表现可有许多形式。血性腹泻是最常见的早期症状。

其他症状依次有腹痛、便血、体重减轻、里急后重、呕吐等。偶尔主要表现为关节炎、虹膜睫状体炎、肝功能障碍和皮肤病变。发热则相对是一个不常见的征象, 在大多数病人中本病表现为慢性、低恶性, 在少数病人(约占 15%)中呈急性、灾难性暴发的过程。这些病人表现为频繁血性粪便, 可多达 30 次/天, 和高热、腹痛。体征与病期和临床表现直接相关, 病人往往有体重减轻和面色苍白, 在疾病活动期腹部检查时结肠部位常有触痛。可能有急腹症征象伴发热和肠鸣音减少, 在急性发作或暴发型病例尤为明显。中毒性巨结肠在急性活动期发生, 发生率约 2%。是由于炎症波及结肠肌层及肌间神经丛, 以至肠壁张力低下, 呈阶段性麻痹, 肠内容物和气体大量积聚, 从而引起急性结肠扩张, 肠壁变薄, 病变多见于乙状结肠或横结肠。诱因有低血钾、钡剂灌肠, 使用抗胆碱能药物或阿片类药物等。临床表现为病情迅速恶化, 中毒症状明显, 伴腹胀、压痛、反跳痛, 肠鸣音减弱或消失, 白细胞计数增多。X 线腹平片可见肠腔加宽、结肠袋消失等。易并发肠穿孔。病死率高。患者中年女性, 腹泻、腹痛半年, 血便, 抗生素治疗无效, 因肌注阿托品 0.5mg, 出现腹胀, 发热。体检: 腹部膨隆, 叩诊鼓音, 全腹压痛, 无肌卫及反跳痛, 肠鸣音消失。综合分析以上信息, 诊断患者为溃疡性结肠炎伴中毒性巨结肠明确。麻痹性肠梗阻的突出表现为全腹的明显腹胀, 且常伴有呕吐胃内容物, 呕吐物中无粪味。病人不能坐起, 感觉呼吸困难。因体液大量丢失, 感极度口渴、尿量减少。

体检: 腹部膨隆, 腹式呼吸消失, 见不到肠型及肠蠕动波; 腹部压痛多不显著; 叩诊呈均匀鼓音, 肝浊音界缩小或消失; 听诊时肠鸣音明显减弱或完全消失。病人一般情况常较严重, 但无特殊的痛苦, 与该患者的临床表现不相符。中毒型菌痢患者一般有不洁饮食史, 毒血症状严重, 与本患者也相符。急性暴发型阿米巴肠病起病急剧, 全身营养状况差, 重病容, 中毒症状显著, 高热, 寒战、谵妄、腹痛、里急后重明显, 大便为脓血便, 有恶臭, 亦可呈水样或泔水样便, 每日可达 20 次以上, 伴呕吐、虚脱, 有不同程度的脱水与电解质紊乱。血液检查中性粒细胞增多。易并发肠出血或穿孔, 如不及时处理可于 1~2 周内因毒血症而死亡。与本病不相符。本题选 D

26. 女性, 26 岁。养猪厂工人, 因发热全身酸痛 5 天, 于 7 月 22 号入院, T40℃, 眼结合膜充血, 腹股沟淋巴结蚕豆大有压痛, 腓肠肌轻压痛, 肝肋 F 可及轻叩痛, 双肾区有叩击痛, 尿蛋白(+), 每高倍视野有 RBC 2~3 个, WBC 1~2 个, 诊断应首先考虑

A. 流行性出血热

B. 钩端螺旋体病 ✓

E. 病毒性肝炎

解析：夏秋季发病，有发热、全身痛、结膜充血、淋巴结、腓肠肌压痛及肾损害。

27. 男性，10岁。自幼有关节疼痛史，其兄死于拔牙后出血不止，查血小板、出血时间正常进一步检查

- A. 凝血酶时间
- B. 血块退缩试验
- C. 激活的部分凝血活酶时间及纠正试验 ✓
- D. 血小板黏附、聚集功能
- E. 纤维蛋白原测定

解析：

28. 渗液性心包炎的体征是，Ewart 征是指

- A. 心浊音界向两例增大，呈绝对浊音
- B. 心尖冲动减弱，位于心浊音界左缘的内侧或不能扪及
- C. 背部左肩胛角下呈浊音，语颤增强和支气管呼吸音 ✓
- D. 心音低而遥远
- E. 胸骨右缘第3~6肋间出现实音

解析：心尖搏动减弱；心脏叩诊浊音界向两侧增大；心音低而遥远，积液量大时可于左肩胛骨下出现叩浊音，听诊闻及支气管呼吸音，称心包积液征(Ewart 征)。

29. PT 正常，APTT 延长，见于下列缺乏的是

- A. V
- B. VII
- C. VIII ✓
- D. II
- E. PF3

解析：PT 正常则说明凝血因子V、VII、II和PF3均是正常的，而因子VIII缺乏可引起APTT延长，但不影响PT，所以答案是C。

30. 男性，35岁。因慢性腹泻半年余，门诊行X线钡剂灌肠检查，见结肠边缘毛刺状，结肠袋消失，肠壁变硬，肠管缩短，肠腔变窄呈铅管状，其诊断应考虑为

- A. 溃疡性结肠炎 ✓
- B. 克隆病
- C. 肠结核
- D. 结肠癌
- E. 结肠功能改变

解析：溃疡性结肠炎X线征主要有：①黏膜粗乱或颗粒样改变；②多发性浅溃疡，表现为管壁边缘毛糙呈毛刺状或锯齿状或小龛影；③结肠袋消失，肠壁变硬，肠管缩短，肠腔变窄呈铅管状。

31. 男性，10岁。自幼有关节疼痛史，其兄死于拔牙后出血不止，查血小板、出血时间正常如果APTT延长，而患者吸附血浆加正常血清不能纠正，正常吸附血浆加患者血清能纠正，则诊断可能是

- A. 血管性血友病
- B. 遗传性毛细血管扩张症

D. 血友病 A ✓

E. 血友病 B

解析:

二、B1 题型(总题数: 18, 分数: 36.72)

32. 当发现有心包积液征时, 如奇脉、肝大、颈静脉怒张, 估计其液体量已超过

A. 500ml ✓

B. 150ml

C. 50ml

D. 250ml

E. 400ml

解析:

33. 腹泻, 腹痛, 糊状便伴里急后重, 脐周似有包块

A. Crohn 病 ✓

B. 轻型溃疡性结肠炎

C. 中型溃疡性结肠炎

D. 重型溃疡性结肠炎

E. 溃疡性结肠炎癌变

解析: Crohn 病的主要临床表现为腹痛、腹泻、腹部包块。

34. 外源性凝血系统激活始发因子

A. XII 因子

B. X 因子

C. VIII 因子

D. III 因子 ✓

E. IV 因子

解析: 内源性凝血是因子XII启动; 外源性凝血是因子III启动;

35. 胸部 X 线检查可见心影向两侧扩大, 随体位变化而变化, 估计心包腔内液体已超过

A. 500ml

B. 150ml

C. 50ml

D. 250ml ✓

E. 400ml

解析:

36. 假膜性肠炎引起腹泻多为

A. 分泌性腹泻

B. 渗透性腹泻

C. 渗出性腹泻 ✓

D. 动力性腹泻

E. 吸收不良性腹泻

解析: 渗出性腹泻: 肠黏膜炎症渗出大量黏液、脓血而致腹泻, 如炎症性肠病、感染性肠炎、缺血性肠炎、放射性肠炎等。

- A. X因子
- B. X因子
- C. VIII因子
- D. III因子
- E. IV因子 ✓

解析:

38. 超声心动图能测出心包积液, 估计其液体量至少已达

- A. 500ml
- B. 150ml
- C. 50ml ✓
- D. 250ml
- E. 400ml

解析:

39. 小儿乳糜泻引起腹泻多为

- A. 分泌性腹泻
- B. 渗透性腹泻
- C. 渗出性腹泻
- D. 动力性腹泻
- E. 吸收不良性腹泻 ✓

解析: 吸收不良性腹泻: 由肠黏膜吸收面积减少或吸收障碍所引起, 如小肠大部分切除术后、吸收不良综合征、小儿乳糜泻、热带口炎性腹泻、成人乳糜泻及消化酶分泌减少如慢性胰腺炎引起的腹泻等。

40. 男性, 20岁。发热、胸痛3天。查体: 胸骨左缘3~4肋间闻及与呼吸无关的摩擦音, 心电图示各导联(除aVR导)ST段抬高, 心肌酶谱正常。最可能的诊断是

- A. 急性非特异性心包炎 ✓
- B. 心包积液
- C. 急性心肌梗死
- D. 感染性心内膜炎
- E. 肺栓塞

解析: 急性非特异性心包炎是一种浆液纤维蛋白性心包炎, 病因不明, 可能与病毒感染或过敏、自身免疫反应有关, 以男性、青壮年多见。发病前数周常有上呼吸道感染史, 起病急骤。临床特征为: 剧烈胸痛、发热, 约70%病例听诊有心包摩擦音; 有心包积液但很少发生严重心脏压塞; 化验检查常有白细胞总数增加, 血沉增快; X线示50%-90%的患者有心影增大; 早期就诊可记录到心电图ST段抬高。如心包下心肌受累明显, 可形成急性心包心肌炎。急性非特异性心包炎剧烈疼痛酷似急性心肌梗塞, 但前者起病前常有上呼吸道感染史, 疼痛因呼吸、咳嗽或体位改变而明显加剧, 早期出现心包摩擦音, 以及血清谷草转氨酶、

乳酸脱氢酶和肌酸磷酸激酶正常, 心电图无异常Q波; 后者发病年龄较大, 常有心绞痛或心肌梗塞的病史, 心包摩擦音出现于起病后3-4天, 心电图有异常Q波、弓背向上的ST段抬高和T波倒置等改变, 常有严重的心律失常和传导阻滞。该患者青年男性, 发热, 胸痛3天, 心电图示各导联(除aVR导)ST段抬高, 但心肌酶谱正常, 根据以上信息可以诊断患者为急性非特异性心包炎。本题选A

41. 甲状腺功能亢进引起腹泻多为

- A. 分泌性腹泻

D. 动力性腹泻 ✓

E. 吸收不良性腹泻

解析：动力性腹泻：由肠蠕动亢进致肠内食糜停留时间缩短，未被充分吸收所致的腹泻，如肠炎、甲状腺功能亢进、糖尿病、胃肠功能紊乱等。

42. 男性，30岁。结核病史半年，近2周前出现呼吸困难，心悸。查体：左肩胛下角可听到支气管呼吸音，心界向两侧扩大，心率110次/分，心音遥远，CPK250U/L，CPK-MB30U/L。心电图示低电压，该患者最可能的诊断是

A. 急性非特异性心包炎

B. 心包积液 ✓

C. 急性心肌梗死

D. 感染性心内膜炎

E. 肺栓塞

解析：心包积液可见于渗出性心包炎及其他非炎症性心包病变，通常可经体格检查与X线检查确定。当心包积液持续数月以上时，便构成慢性心包积液。心包积液的常见病因分为感染性和非感染性两大类。1. 感染性心包积液：包括结核、病毒（柯萨奇、流感等病毒）、细菌（金葡菌、肺炎球菌、革兰阴性杆菌、霉菌等）、原虫（阿米巴）等；2. 非感染性心包积液包括肿瘤（尤其肺癌、乳腺癌、淋巴瘤、纵隔肿瘤等）、风湿病（类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、硬皮病等）、心脏损伤或大血管破裂、内分泌代谢性疾病（如甲减、尿毒症、痛风等）、放射损伤、心肌梗死后积液等。本病患者以女性多见，发病年龄以更年期为多。患者常能参加日常工作而无自觉不适。出现症状时多表现为气短、胸痛。部分患者在病程早期出现心包堵塞症状，又随着病程的进展逐渐减轻乃至消失。本病由于几乎不存在急性心包炎的病史，因而无法确定发生时间。当心包积液突然急剧增长时，心包的适应性扩张低下积液的增加，表现为限制性的心包积液，有可能出现心包堵塞。心影向两侧普遍扩大（积液300毫升以上）；大量积液（大于1000毫升）时心影呈烧瓶状，上腔静脉影增宽，透视下心脏搏动弱。肺野清晰可与心力衰竭相鉴别。心脏听诊：心率快，心音遥远。该患者年轻男性，有结核病史，近2周前出现呼吸困难，心悸。查体：左肩胛下角可听到支气管呼吸音，心界向两侧扩大，心率110次/分，心音遥远，根据以上信息，可以诊断患者为心包积液，本题选B，其余几项均没有典型表现。

43. 霍乱所致腹泻

A. 分泌性腹泻 ✓

B. 渗透性腹泻

C. 渗出性腹泻

D. 动力性腹泻

E. 吸收不良性腹泻

解析：分泌性腹泻：系肠道分泌大量液体超过肠黏膜吸收能力所致。如霍乱弧菌外毒素引起的大量水样腹泻。

44. 男性，50岁。风湿性心脏病史10年，2天来胸痛、咳嗽、为整口鲜红色血液。查体：右肺少许水泡音，房颤律，心尖部舒张期雷鸣样杂音。心电图呈S1QIIIITIII。最可能的诊断是

A. 急性非特异性心包炎

B. 心包积液

C. 急性心肌梗死

D. 感染性心内膜炎

E. 肺栓塞 ✓

肺循环障碍的临床和病理生理综合征。包括肺血栓栓塞症、脂肪栓塞综合征、羊水栓塞、空气栓塞、肿瘤栓塞等。其中肺血栓栓塞症（PTE）是最常见的PE类型，指来自静脉系统或右心的血栓阻塞肺动脉或其分支所致的疾病，以肺循环和呼吸功能障碍为主要临床表现和病理生理特征，占PE的绝大多数，通常所称的PE即指PTE。PE的症状缺乏特异性，症状表现取决于栓子的大小、数量、栓塞的部位及患者是否存在心、肺等器官的基础疾病。多数患者因呼吸困难、胸痛、先兆晕厥、晕厥和/或咯血而被疑诊PE。胸痛是PE常见症状，多因远端PE引起的胸膜刺激所致。但应与急性冠脉综合征（acutecoronarysyndrom, ACS）或主动脉夹层引起的胸痛相鉴别。既往存在心衰或肺部疾病的患者，呼吸困难加重可能是PE的惟一症状。动脉血气分析为低氧，低二氧化碳，D-二聚体常升高，心电图常呈S1QIIIITIII，胸部增强CT可以确诊。该患者中年男性，风心病病史10余年，有形成心脏瓣膜血栓的因素，2天来胸痛、咳嗽、为整口鲜红色血液。查体：右肺少许水泡音，房颤律，心尖部舒张期雷鸣样杂音。心电图呈S1QIIIITIII，综合分析以上信息，可以诊断患者为肺栓塞。本题选E

45. 内外源凝血系统共同激活因子

- A. XII因子
- B. X因子 ✓
- C. VIII因子
- D. III因子
- E. IV因子

解析：内、外源性凝血系统形成凝血活酶时，共同通路都需要因子X的激活

46. 男性，70岁。胸痛18小时来院。查体：心界不大，心率80次/分，心前区闻及心包摩擦音。心电图示V1~V5呈QS型，ST段抬高，T波倒置。CPK 1200U/L，CPK-MB 200U/L。最可能的诊断是

- A. 急性非特异性心包炎
- B. 心包积液
- C. 急性心肌梗死 ✓
- D. 感染性心内膜炎
- E. 肺栓塞

解析：急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死。临床上多有剧烈而持久的胸骨后疼痛，休息及硝酸酯类药物不能完全缓解，伴有血清心肌酶活性增高及进行性心电图变化，可并发心律失常、休克或心力衰竭，常可危及生命。心电图：特征性改变为新出现Q波及ST段抬高和ST-T动态演变。2. 心肌坏死血清生物标志物升高，肌酸激酶同工酶（CK-MB）及肌钙蛋白（T或I）升高是诊断急性心肌梗死的重要指标。可于发病3~6小时开始增高，CK-MB于3~4d恢复正常，肌钙蛋白于11~14天恢复正常。该患者老年男性，胸痛入院，心电图呈V1~V5呈QS型，ST段抬高，T波倒置。CPK 1200U/L，CPK-MB 200U/L，

以上临床表现符合急性心肌梗死。急性非特异性心包炎；心包积液；感染性心内膜炎的临床表现与急性心肌梗死不符，肺栓塞的心电图为S1QIIIITIII，因此也不相符。本题选C。

47. 内源性凝血系统激活始发因子

- A. XII因子 ✓
- B. X因子
- C. VIII因子
- D. III因子
- E. IV因子

解析：内源性凝血是因子XII启动；外源性凝血是因子III启动；

A. Crohn病

B. 轻型溃疡性结肠炎

C. 中型溃疡性结肠炎

D. 重型溃疡性结肠炎 ✓

E. 溃疡性结肠炎癌变

解析：溃疡性结肠炎根据病情程度分为轻、中、重型。轻型：大便每日4次以下，便血轻或无。重型：腹泻每日6次以上，有明显黏液血便，体重短期内明显下降。中型：介于轻型与重型之间。

49. 受凝血酶自我催化的凝血因子

A. XII因子

B. X因子

C. VIII因子 ✓

D. III因子

E. IV因子

解析：

