

# 中西医执业医师（中西医结合外科学）-试卷 4

(总分：50.00，做题时间：90 分钟)

## 一、 B1 型题(总题数：1，分数：4.00)

A. 金黄膏 B. 青黛膏 C. 红油膏 D. 白玉膏 E. 冲和膏 (分数：4.00)

(1). 患者小腿部红肿疼痛，外治应首选 (分数：2.00)

- A.
- B.
- C.
- D.
- E.

解析：解析：本题表述为阳证，系因火热湿毒郁结局部，造成气血淤滞的病理变化，故而红肿疼痛。金黄膏功能清热除湿，散瘀化痰，止痛消肿，为治疗疮疡阳证外治的首选方剂。

(2). 患者小腿部红肿瘙痒，外治应首选 (分数：2.00)

- A.
- B.
- C.
- D.
- E.

解析：解析：本题表述的症状亦为阳证，主要以湿热蕴结为主。青黛膏功能收湿止痒，清热解毒，可用于皮肤焮肿痒痛，故为外治首选方。

## 二、 A2 型题(总题数：4，分数：8.00)

1. 患者，男，60 岁，上唇一个毛囊尖处出现红肿、疼痛的结节，中央部有灰黄色小脓栓形成，处置错误的是

(分数：2.00)

- A. 外敷鱼石脂膏
- B. 休息
- C. 挤出脓栓，以利引流
- D. 应用抗生素
- E. 湿热敷

解析：解析：患者为疖，位于上唇部位疖挤压会造成颅内化脓性感染。

2. 转移性右下腹痛，持续性、进行性加剧，右下腹局限性压痛或拒按，伴纳差，轻度发热；苔白腻，脉弦紧。内治宜

(分数：2.00)

- A. 行气活血，通腑泻热
- B. 通腑泻热，利湿解毒
- C. 通腑排毒，养阴清热
- D. 通里攻下，清热化瘀
- E. 温中散寒，通里攻下

解析：

3. 患者，女，43 岁。颈前弥漫性肿大，性情急躁易激动，双眼突出，双手颤动。应首先考虑的是

(分数：2.00)

- A. 单纯性甲状腺肿
- B. 甲状腺腺瘤
- C. 甲状腺癌
- D. 甲状腺机能亢进症
- E. 甲状腺机能减退症

解析：

4. 患者，男，64岁。出现右下肢酸痛、麻木、皮温发凉，伴间歇性跛行，夜间症状明显加重，诊断应考虑（分数：2.00）
- A. 浅静脉炎
  - B. 动脉硬化性闭塞症 ✓
  - C. 血栓闭塞性脉管炎
  - D. 下肢深静脉血栓形成
  - E. 下肢静脉曲张

解析：

### 三、 A1 型题(总题数：19，分数：38.00)

5. 手指关节处脓肿的切口选择应

（分数：2.00）

- A. 越过关节切开
- B. 放射状切开
- C. 自然纹理切开
- D. 避免越过关节 ✓
- E. 以脓肿为中心，放射状切开

解析：解析：切口选择：选择脓肿最低点或最薄弱处进刀。一般疮疡宜循经直切；乳房部应以乳头为中心，放射状切开；面部脓肿应尽量沿皮肤自然纹理切开；手指脓肿，应从侧方切开；关节区附近的脓肿，切口尽量避免越过关节；关节区脓肿，一般实行横切口、弧形切口或“S”形切口；肛旁低位脓肿，应以肛管为中心做放射状切开。

6. 所谓“敷贴”，指的是

（分数：2.00）

- A. 掺药
- B. 膏药
- C. 箍围药 ✓
- D. 平胥药
- E. 腐蚀药

解析：解析：箍围药古称敷贴，是借药粉具有箍集围聚、收束疮毒的作用，从而促使肿疡初起轻者可以消散；即使毒已结聚，也能促使疮形缩小，趋于局限，达到早日成脓和破溃；就是在破溃后，余肿未消者，也可用它来消肿，截其余毒。

7. 不属于外科致病因素的是

（分数：2.00）

- A. 六淫邪毒
- B. 外来伤害
- C. 感受特殊之毒
- D. 气血凝滞 ✓
- E. 房室损伤

解析：解析：中医外科疾病致病因素包括外因与内因两个方面。其中，外因者有外感六淫邪毒、感受特殊之毒、外来伤害等，内因者有情志内伤、饮食不节、房室损伤等。

8. 下列麻醉药的麻醉作用最强的是

（分数：2.00）

- A. 氟烷
- B. 异氟烷
- C. 七氟烷
- D. 甲氧氟烷 ✓
- E. 恩氟烷

解析：解析：吸入麻醉药的强度与MAC值成反比。氟烷、异氟烷、七氟烷、恩氟烷、甲氧氟烷的MAC值分别是0.75~0.84、1.28、1.71~2.05、1.58、0.16。

9. 正常成人 24 小时水的出入量是

(分数: 2.00)

- A. 2500~3000ml
- B. 3000~3500ml
- C. 1000~1500ml
- D. 1500~2000ml
- E. 2000~2500ml ✓

解析: 解析: 正常成人 24 小时液体出入量为 2000~2500ml。

10. 成年因失血致意识模糊、血压测不到, 估计失血量

(分数: 2.00)

- A. >1000ml
- B. >800ml
- C. >1200ml
- D. >1400ml
- E. >1600ml ✓

解析: 解析: 意识模糊、血压测不到对应为重度休克。轻度休克为失血 800ml 以下, 中度 800~1600ml, 重度失血超过 1600ml。

11. 下列各种引流管, 错误的处理是

(分数: 2.00)

- A. 要注意观察各种引流管是否通畅
- B. 仔细记录引流液的色泽和容量
- C. 胃肠功能恢复后可将胃肠减压管除去
- D. 留置胆管内的“T”形管可在术后 1 周拔除 ✓
- E. 腹腔烟卷引流一般在术后 24~72 小时拔除

解析: 解析: T 形管连接于消毒引流瓶或引流袋。术后每日观察引流胆汁的颜色、容量、臭味、脓絮等, 必要时可作胆汁镜检和培养。术后 5 日起, 可用生理盐水灌洗引流管。术后 2 周左右, 可经 T 形管作胆道逆行造影检查。如无特殊, 夹管 1~2 日, 无特殊反应时即可拔管。拔 T 形管的指征是: ①无腹痛发作, 体温、脉搏、白细胞均正常; ②黄疸消退; ③大便颜色正常; ④引流量逐渐减少, 胆汁澄清、无脓球、虫卵等; ⑤试夹 T 形管 1~2 日, 无腹痛、腹胀, 或发热等反应; ⑥胆道造影正常, 胆道下端通畅。

12. 腹腔镜手术与传统的开腹手术所改变的主要是

(分数: 2.00)

- A. 手术目的
- B. 手术原则
- C. 手术方式 ✓
- D. 手术时间
- E. 手术种类

解析:

13. 腹部肿瘤腹腔镜分期的突出优点是

(分数: 2.00)

- A. 诊断治疗一体化
- B. 创伤小、痛苦轻
- C. 可直观直接地获取诊断依据
- D. 可避免不必要的开腹
- E. 以上均正确 ✓

解析: 解析: 腹部肿瘤腹腔镜分期的突出优点是可直观直接地获取诊断依据, 创伤小、痛苦轻, 避免不必要的开腹手术, 诊疗一体化。

14. 整个足部红肿灼热疼痛, 肿势散漫, 宜诊断为

(分数: 2.00)

- A. 足背丹毒

- B. 足背疽
- C. 足发背 ✓
- D. 足部疔疮
- E. 足部流痰

解析：解析：足发背是发生于足趾部位的化脓性疾患，又称足背发，足趾发。本病有两种类型：一为足背掀肿疼痛，易溃易敛，位于皮肉，为痈属阳，相当于现代医学的足背部急性化脓性炎症；一为足背微赤微痛，难溃难敛，位于筋骨，为疽属阴，相当于现代医学的足部骨与关节的慢性化脓性炎症。

15. 诊断腹部闭合性损伤胃破裂，最有意义的是

(分数：2.00)

- A. 白细胞计数及中性粒细胞数增高
- B. 腹部肌紧张及反跳痛
- C. 膈下游离气体 ✓
- D. 有固定压痛点
- E. 超声波测出腹腔内有积液

解析：

16. 用于肝细胞癌患者普查、诊断、判断疗效和预测复发的检验项目应首选

(分数：2.00)

- A. 异常凝血酶原
- B.  $\gamma$ -谷氨酰转肽酶
- C. 甲胎蛋白 ✓
- D.  $\alpha$ -L 岩藻糖苷酶
- E. 碱性磷酸酶

解析：

17. 下列哪项肠梗阻需要手术治疗

(分数：2.00)

- A. 单纯性粘连性肠梗阻
- B. 动力性肠梗阻
- C. 蛔虫团、粪便或食物团堵塞引起的肠梗阻
- D. 肠结核等炎症引起的不完全性肠梗阻
- E. 肠套叠后期 ✓

解析：

18. 急性乳腺炎的病因不包括

(分数：2.00)

- A. 乳头内陷
- B. 乳汁过多
- C. 乳管不通
- D. 婴儿吸乳少
- E. 乳房淋巴管阻塞 ✓

解析：

19. 胃十二指肠溃疡外科手术的绝对适应证是

(分数：2.00)

- A. 溃疡病穿孔
- B. 瘢痕性幽门梗阻 ✓
- C. 应激性溃疡
- D. 胃后壁溃疡
- E. 溃疡病出血

解析：解析：胃、十二指肠溃疡患者因幽门管、幽门溃疡或十二指肠球部溃疡反复发作形成瘢痕狭窄，合并幽门痉挛水肿可以造成幽门梗阻。瘢痕性幽门梗阻是外科手术的绝对适应证。术式以胃大部切除为主，也可行迷走神经干切断术加胃窦部切除术。

- (分数: 2.00)
- A. 2~3cm
  - B. 6~7cm
  - C. 4~5cm ✓
  - D. 8~9cm
  - E. 10~12cm

解析: 解析: 成年人腹股沟管的长度为 4~5cm。

21. 膀胱结石最佳确诊方法是

(分数: 2.00)

- A. 依据典型症状尿流中断
- B. 膀胱镜检查 ✓
- C. 金属尿道探子检查
- D. 腹部平片检查
- E. 双合诊检查

解析: 解析: 膀胱结石检查可见: ①膀胱区摄 X 线平片多能显示结石阴影; ②B 超检查可探及膀胱内结石声影; ③膀胱镜检查可以确定有无结石、结石大小、形状、数目, 而且还能发现 X 线透光的阴性结石以及其它病变, 如膀胱炎, 前列腺增生、膀胱憩室等。但是有 X 线和 B 超下不显影的结石是无法诊断的, 膀胱镜检查膀胱镜下看到结石为确诊的方法。

22. 单纯性下肢静脉曲张可导致

(分数: 2.00)

- A. 小腿皮肤萎缩色素沉着、瘙痒、湿疹、慢性溃疡 ✓
- B. 下肢后外侧放射性疼痛、麻木
- C. 双下肢跟、膝腱反射消失
- D. 双下肢跟、膝腱反射亢进
- E. 巴彬斯基征阳性

解析: 解析: 下肢静脉曲张: 发病早期下肢酸胀不适及钝痛感、同时有肢体沉重感、易乏力, 多在久站后上述感觉加重, 通过平卧、肢体抬高则可缓解; 病变中后期静脉壁受损、静脉隆起、扩张、迂曲、呈蚯蚓样外观, 以小腿内侧大隐静脉走行区明显, 病程长者, 肢体皮肤则出现营养性改变, 如脱屑、瘙痒、色素沉着等, 甚至形成湿疹及溃疡。随着病情的演变, 可以伴随血管走行的疼痛、下肢肿胀、淤积性皮炎、浅静脉血栓等症状。

23. 治愈后不易复发的皮肤病是

(分数: 2.00)

- A. 湿疹
- B. 带状疱疹 ✓
- C. 银屑病
- D. 荨麻疹
- E. 单纯疱疹

解析:

