

2021年上半年全国卫生事业单位联考（E类）试卷

答案及解析

科目二：综合应用能力

第一部分 综合应用能力

一、单选题：共40题，每题1.2分

1. 【答案】C

【解析】患者有肠梗阻病史，中腹部阵发性绞痛伴恶心、呕吐，进食即吐，轻度腹胀，中腹部压痛明显伴肌紧张提示肠梗阻再发，存在大量消化液丢失，其丧失的体液与细胞外液成分基本相似，引起等渗性脱水。

【知识点】综合应用能力-外科学-外科病人的体液和酸碱平衡失调-体液代谢的失调-水和钠的代谢紊乱

2. 【答案】C

【解析】非胰岛素依赖型糖尿病的高血糖是多种因素的综合后果，其中以胰岛素受体或受体后缺陷与胰岛素抵抗为主要环节。胰岛素受体或受体后缺陷，使肌肉、脂肪等组织摄取与利用葡萄糖减少，以致血糖增高。

【知识点】综合应用能力-内科学-内分泌和代谢性疾病-糖尿病-糖尿病

3. 【答案】B

【解析】受伤机制为力牵拉幼儿手臂；受伤后前臂被牵拉至旋前位，不能旋后。且有肘部明显疼痛符合桡腕关节脱位的表现。

【知识点】综合应用能力-外科学-上肢骨、关节损伤-桡骨头半脱位-桡骨头半脱位

4. 【答案】B

【解析】造血干细胞的特征：（1）高度的自我更新或自我复制能力；（2）多向分化能力，可分化成所有类型的血细胞。

【知识点】综合应用能力-组织学与胚胎学-组织学与胚胎学-组织学与胚胎学-组织学与胚胎学

5. 【答案】D

【解析】大分子和颗粒物质被运输时并不直接穿过细胞膜，都是由膜包围形成膜泡，通过一系列膜囊泡的形成和融合来完成转运的过程，故称为膜泡运输。单核细胞、巨噬细胞和中性粒细胞吞噬细菌、死亡细胞等过程为膜泡运输。

【知识点】综合应用能力-生理学-细胞的基本功能-细胞膜的物质转运功能-跨细胞膜的物质

6. 【答案】D

【解析】氨的来源：（1）内源性：体内代谢产生的氨称为内源性氨，主要来自氨基酸的脱氨基作用，部分来自肾小管上皮细胞中谷氨酰胺分解产生的氨。胺类的分解也可产生氨。（2）外源性：由消化道吸收入体内的氨称为外源性氨。它包括：①肠道内未被消化的蛋白质和未被吸收的氨基酸，经肠道细菌作用产生的氨。②血中尿素扩散到肠道，经细菌尿素酶作用水解生成的氨。

【知识点】综合能力-生理学-消化和吸收-肝脏的消化功能和其他生理作用-肝脏主要的生理功能

7. 【答案】C

【解析】苯扎溴铵具有典型阳离子表面活性剂的性质，可以吸附于带电细菌的表面发挥杀菌作用。

【知识点】综合能力-医学微生物学-医学微生物学-医学微生物学-医学微生物学

8. 【答案】D

【解析】产前诊断是指在出生前对胚胎或胎儿的发育状态、是否患有疾病等方面进行检测诊断。从而掌握先机，对可治性疾病，选择适当时机进行宫内治疗；对于不可治疗性疾病，能够做到知情选择。产前诊断的指征包括：（1）35岁以上的高龄孕妇；（2）产前筛查出来的胎儿染色体异常高风险的孕妇；（3）曾生育过染色体病患儿的孕妇；（4）产前B超检查怀疑胎儿可能有染色体异常的孕妇；（5）夫妇一方为染色体异常携带者；（6）医师认为有必要进行产前诊断的其他情形。

【知识点】综合能力-卫生法规-母婴保健法及其实施办法-孕产期保健-孕产期保健服务的内容

9. 【答案】B

【解析】布鲁氏菌病在国内以羊为主要传染源。急性期的主要临床表现为发热、多汗、乏力、关节疼痛、睾丸炎，大多呈单侧性，可大如鹅卵，伴明显压痛等。次要症状有头痛、神经痛、肝脾肿大、淋巴结肿大等，皮疹较少见。

【知识点】综合能力-流行病学-流行病学-流行病学-流行病学

10. 【答案】C

【解析】生物利用度是指制剂中药物被吸收进入人体循环的速度与程度。生物利用度是反映所给药物进入人体循环的药量比例，它描述口服药物由胃肠道吸收，及经过肝脏而到达体循环血液中的药量占口服剂量的百分比。生物利用度分为绝对生物利用度与相对生物利用度。绝对生物利用度是药物吸收进入体循环的量与给药剂量的比值。生物利用度=体内药物总量/用药剂量×100%。

【知识点】综合能力-药理学-药物代谢动力学-药物代谢动力学重要参数-生物利用度

11. 【答案】C

【解析】噻嗪类利尿药是常用的降压药，用药早期通过利尿、减少血容量而降压，长期用药则通过扩张外周血管而产生降压作用。

【知识点】综合能力-药理学-抗高血压药-常用抗高血压药物-利尿药

12. 【答案】C

【解析】种植性转移是癌细胞转移的一种方式，即癌细胞穿透腹膜、胸膜、心包膜或蛛网膜下腔空间而造成的广泛播散转移。胃黏液瘤细胞突破浆膜播散至卵巢为种植性转移。

【知识点】综合应用能力-病理学-肿瘤-肿瘤的生长和扩散-肿瘤扩散

13. 【答案】A

【解析】患者老年男性，吸烟30年，咳嗽、咯血伴胸痛，胸片示右上肺有高密度阴影，边缘有毛刺有分叶提示肺癌。肺癌常转移至右锁骨上淋巴结。腹腔内肿瘤常转移至左锁骨上淋巴结。

【知识点】综合应用能力-内科学-呼吸系统疾病-肺癌-肺癌

14. 【答案】A

【解析】上消化道内镜检查或治疗的禁忌症是（1）严重心肺疾患，如严重心律失常、心力衰竭、心肌梗塞活动期、严重呼吸功能不全及哮喘发作期等；轻症心肺功能不全不属禁忌。必要时酌情在监护条件下进行。（2）休克、昏迷等危重状态。（3）神志不清，精神失常检查不能合作者。（4）食管、胃、十二指肠穿孔急性期。（5）严重咽喉部疾患、腐蚀性食管炎和胃炎、巨大食管憩室、主动脉瘤及严重颈胸段脊柱畸形等。（6）急性传染性肝炎或胃肠道传染病一般暂缓检查；慢性乙、丙型肝炎或抗原携带者、AIDS患者应具备有特殊的消毒措施。

【知识点】综合应用能力-外科学-外科微创技术-内镜技术-内镜技术在外科临床的应用

15. 【答案】A

【解析】慢阻肺的患者氧疗时应给予低流量、低浓度、长时间给氧，氧浓度应小于35%。

【知识点】综合应用能力-内科学-呼吸系统疾病-慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病-慢性阻塞性肺疾病

16. 【答案】C

【解析】糖化血红蛋白反映的是患者2~3个月平均血糖水平，故答案选8~12周。

【知识点】综合应用能力-内科学-内分泌和代谢性疾病-糖尿病-糖尿病

17. 【答案】D

【解析】成人胸外心脏按压深度应该是5~6cm。

【知识点】综合应用能力-内科学-循环系统疾病-心脏骤停与心脏性猝死-心脏骤停与心脏性猝死

18. 【答案】B

【解析】患者病程长，有吞咽困难，并伴有胸骨后疼痛等症状，食管钡餐提示食管下段狭窄，呈鸟嘴状，上端明显扩张，诊断为贲门失弛缓症。食管癌典型临床表现为进行性吞咽困难，且伴有消瘦、乏力的全身表现，钡餐造影示黏膜破坏，代之以杂乱不规则影像，呈现不规则充盈或龛影。

【知识点】综合应用能力-外科学-食管疾病-食管癌-食管癌

19. 【答案】C

【解析】患儿，3岁，有低热伴消瘦等全身表现，脑脊液压力增高，考虑中枢神经系统感染，脑脊液性质外观毛玻璃影，白细胞计数 $<500 \times 10^6/L$ ，分类以淋巴细胞为主，葡萄糖降低，诊断为结核性脑膜炎。化脓性脑膜炎会出现高热，颅高压症状，脑脊液白细胞计数显著增多， $\geq 1000 \times 10^6/L$ ，分类以中性粒细胞为主。病毒性脑膜炎临床表现与化脓性脑膜炎相似，病程自限，大多不超过2周。脑脊液较清亮，白细胞计数0至数百 $\times 10^6/L$ ，分类以淋巴细胞为主，糖含量正常。隐球菌性脑膜炎，临床和脑脊液改变与结核性脑膜炎相似，但病情进展可能更缓慢，头痛等颅压增高表现更持续和严重。诊断有赖脑脊液涂片墨汁染色和培养找到致病真菌。

【知识点】综合能力-儿科学-神经肌肉系统疾病-急性细菌性脑膜炎-急性细菌性脑膜炎

20. 【答案】B

【解析】患儿查体发现肋骨串珠样改变，手镯征，X线显示长骨钙化骨消失，干骺端呈杯口状改变，为维生素D缺乏性佝偻病活动期。初期表现为神经兴奋性增高，易激惹，枕秃等。恢复期骨骼改变或无改变，长骨干骺端临时钙化带重现、增宽、密度增加，骨骺软骨盘增宽 <2 。后遗症期多见于 >2 岁的儿童，重症患儿可残留骨骼畸形，干骺端病变消失。

【知识点】综合能力-儿科学-营养和营养障碍疾病-维生素营养障碍-营养性维生素D缺乏

21. 【答案】B

【解析】患者经产妇，1年前剖宫产病史，孕39周出现下腹痛，强烈宫缩，子宫体部平脐部位回陷，考虑病理性缩复环形成，且出现血尿，查体血压低，心率快，胎心音消失，考虑子宫破裂大出血，出现失血性休克。

【知识点】综合能力-妇产科学-分娩期并发症-子宫破裂-临床表现

22. 【答案】A

【解析】患者初产妇，孕34周（20周后）出现全身浮肿及头痛，血压160/110mmHg，且终止妊娠后6周血压恢复正常，诊断是妊娠期高血压，结合尿蛋白（+++），无抽搐表现，为子痫前期。

【知识点】综合能力-妇产科学-病理妊娠-妊娠期高血压疾病-诊断与鉴别诊断

23. 【答案】A

【解析】闷闷不乐，情志失调导致肝气郁结，胁肋部为肝经循行所过，气机阻滞不通，故见肋肋胀满及两乳疼痛；反之，肝主疏泄可以表现在调畅情志方面，而肝气郁结则见患者常有悲忧欲哭的感觉。综上患者主要的病机变化为肝气郁结。本题选A。

【知识点】综合能力-中医基础理论-藏象-五脏-肝

24. 【答案】D

【解析】根据患者主症咳嗽，可辨病为中医内科学咳嗽。患者于9月份游玩受凉，此时凉燥之气，袭表犯肺，使肺气失宣、表卫失和，故出现发热、恶风寒，干咳痰少而黏、不易咯出；燥邪犯肺，肺络受损，故时而痰中带血；燥易伤津，故见口干咽燥，唇舌干红；脉浮数提示表热。综上，应辨证为燥邪犯肺证。本题选D。易错选项为A选项，风热犯肺，肺失清肃，营卫失和，此时咳嗽的特征应为咳嗽声粗、咯痰粘稠不爽。

【知识点】综合能力-中医内科学-肺系病证-咳嗽-辨证论治

25. 【答案】D

【解析】肾综合征出血热又称流行性出血热，是由汉坦病毒属的各型病毒引起的，以舒蕾为主要传染源的一种自然疫源性疾病。主要病理变化是全身小血管和毛细血管广泛性损害，临床以发热、低血压休克、充血出血和肾损害为主要表现。发热期会出现全身中毒症状，表现为全身酸痛、头痛、腰痛和眼眶痛。毛细血管损害征主要表现为充血、出血和渗出水肿征。皮肤充血潮红主要见于颜面、颈、胸部等部位，重者呈酒醉貌。

【知识点】综合能力-传染病学-病毒性传染病-肾综合征出血热-肾综合征出血热

26. 【答案】D

【解析】依据题干患者指缝和全身瘙痒，同室有2人有类似症状，结合皮疹特点考虑为疥疮，是由疥螨寄生于皮肤所致的传染性皮肤病。疥螨一侵入指缝、手腕、腋窝、乳晕、脐周、外生殖器等皮肤薄嫩部位和前臂、下腹及臀部等。皮损多对称，表现为丘疹、丘疱疹及隧道，丘疹约大米粒大小，淡红色或正常肤色，可有炎性红晕。在阴囊、阴茎、龟头等处发生直径3~5的暗红色结节，称疥疮结节，为疥螨死后引起的异物反应。最有价值的实验室检查是疥螨检查。

【知识点】综合能力-皮肤性病学-皮肤性病学-皮肤性病学-皮肤性病学

27. 【答案】C

【解析】脂溢性角化病又称老年疣、基底细胞乳头状瘤，为老年人最常见的良性表皮增生性肿瘤，瘤细胞来源于角质形成细胞而非皮脂腺，可能与日晒、慢性炎症刺激等有关。

【知识点】综合能力-皮肤性病学-皮肤性病学-皮肤性病学-皮肤性病学

28. 【答案】D

【解析】依据题干，男，50岁，有鼻出血症状，鼻咽部可见菜花状新生物，考虑鼻咽癌，病理类型是鳞状细胞癌。

【知识点】综合能力-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学

29. 【答案】C

【解析】牙周炎拔除患牙后，现全口无牙，应在3~6个月修复牙列缺失。

【知识点】综合能力-口腔科学-口腔科学-口腔科学-口腔科学

30. 【答案】D

【解析】脑膜瘤通常为良性，起源于蛛网膜。MRIT2加权像可显示肿瘤和硬脑膜窦通畅情况，增强后可见“硬脑膜尾征”。

【知识点】综合能力-外科学-其他-其他-其他

31. 【答案】D

【解析】强直性脊柱炎早期骶髂关节骨质疏松，关节边缘呈虫蛀状改变，间隙不规则增宽，软骨下骨有硬化致密改变；以后关节面渐趋模糊，间隙逐渐变窄，直至双侧骶髂关节完全融合。椎间小关节出现类似变化，形成广泛而严重的骨化性骨桥表现，称为“竹节样脊柱”。病变晚期累及髋关节呈骨性强直。

【知识点】综合能力-内科学-风湿性疾病-脊柱关节炎-强直性脊柱炎

32. 【答案】D

【解析】超声成像的优点：（1）设备易于移动，检查便捷，没有创伤；（2）价格低廉；（3）对人体没有辐射，故短时间内可多次检查。

【知识点】综合能力-医学影像学-医学影像学-医学影像学-医学影像学

33. 【答案】A

【解析】急性湿疹常对称分布，边界不太清楚。根据急性或慢性程度而有红斑、丘疹、水疱、糜烂、鳞屑、痂、色素增加或减少、皲裂或苔藓样化和有渗出液等不同的表现，其中多种表现常混杂在一起，先后发生。如有继发性感染，还可有脓疱等皮损。

【知识点】综合能力-皮肤性病学-皮肤性病学-皮肤性病学-皮肤性病学

34. 【答案】B

【解析】食用卤制品后出现口唇青紫、头痛、头晕、乏力等症状可判断为亚硝酸盐中毒。其余三个选项应有腹泻等胃肠道表现。

【知识点】综合能力-内科学-理化因素所致疾病-中毒-急性亚硝酸盐中毒

35. 【答案】B

【解析】高血压疾病患者如不遵医嘱控制血压，易出血脑卒中。

【知识点】综合能力-内科学-循环系统疾病-高血压-继发性高血压

36. 【答案】D

【解析】奶粉中放三聚氰胺是为了提高奶粉的含氮量，从而冒充奶粉中含有高蛋白。

【知识点】综合能力-其他-其他-其他-其他

37. 【答案】D

【解析】一般情况下，大多数职业病只要早发现，早诊断，及时给予处理和治理，预后较好，也容易康复，但因不少职业病尚无特效疗法，到了疾病晚期，疗效很差，可能无法完全康复，留有不同程度的后遗症，所以尽早做好预防工作显得尤为重要。

【知识点】综合能力-其他-其他-其他-其他

38. 【答案】B

【解析】社会因素可以直接影响人群健康，也可以作为其他社会因素的中介，或以其他社会因素为中介作用于健康，这体现了社会因素的交互作用。

【知识点】综合能力-其他-其他-其他-其他

39. 【答案】A

【解析】狂犬疫苗属于第二类疫苗，不在免疫规划范围内。接种单位对于第二类疫苗可以收取耗材费、服务费。预防接种异常反应包括：（1）病例的发生与预防接种存在合理的时间关联性，即必须是在预防接种过程中或接种后发生；（2）受种者机体发生一定的组织器官或功能方面的损害；（3）病例在就诊时接诊医生怀疑病例的发生与预防接种有关。

【知识点】综合能力-卫生法规-疫苗流通和预防接种管理条例-概述-疫苗的分类

40. 【答案】A

【解析】医患沟通的伦理目标：增进医患之间的信任，体现人文关怀理念。

【知识点】综合能力-医学伦理学-医疗人际关系伦理-医患关系伦理-医患关系的概念和特点

二、多选题：共20题，每题2.1分

41. 【答案】AD

【解析】膜蛋白的主要运动方式是侧向扩散和旋转运动。

【知识点】综合能力-生物化学与分子生物学-其他-其他-其他

42. 【答案】AC

【解析】患者老年女性，育有5个子女，诊断为子宫位置异常。阔韧带可以限制子宫向两侧移动。主韧带维持子宫的正常位置，是防止子宫脱垂的重要结构。

【知识点】综合能力-系统解剖学-女性生殖系统-女性内生殖器-子宫

43. 【答案】AC

【解析】患者外伤后出现马蹄内翻足和跨阈步态，考虑腓总神经受损。腓浅神经支配小腿外侧肌群，腓深神经支配小腿前群肌。

【知识点】综合能力-外科学-周围神经损伤-下肢神经损伤-下肢神经损伤

44. 【答案】AD

【解析】属于软骨内成骨的是四肢骨、躯干骨和部分颅底骨。故此题选AD。

【知识点】综合能力-系统解剖学-骨学-总论-骨的发生和发育

45. 【答案】ABC

【解析】前额及眉棱骨痛属于阳明头痛，疼痛时的引经药为葛根、白芷、知母。

【知识点】综合能力-中医学-中医学-中医学-中医学

46. 【答案】ABC

【解析】条件致病菌又称为机会致病菌。在某种特定条件下可成为致病的细菌，称为条件致病菌。条件致病菌是人体的正常菌群，当其集聚部位改变、机体抵抗力降低或菌群失调时则可致病。

【知识点】综合能力-医学微生物学-其他-其他-其他

47. 【答案】ABC

【解析】1型糖尿病绝大多数是自身免疫性疾病，遗传因素和环境因素共同参与其发病。遗传易感性与HLA区域密切相关，是1型糖尿病最重要的易感基因。2型糖尿病是由遗传因素及环境因素共同作用而引起的多基因遗传复杂病，是一组异质性疾病。

【知识点】综合能力-内科学-内分泌和代谢性疾病-糖尿病-糖尿病

48. 【答案】ABD

【解析】肺吸虫病又称并殖吸虫病，是一种慢性寄生虫病。主要因吃生或半生的含有囊蚴的蟹、蜊蛄（别称大头虾、东北小龙虾）等水产，使人体感染并殖吸虫后引起。肺吸虫的第一、二中间宿主一起栖息于山区、丘陵的小河沟、小山溪中，故肺吸虫病多见于丘陵或山岳地带。

肺吸虫可以寄生于呼吸系统，患者会出现发热、咳嗽、咳痰，痰中带血，以及胸腔积液、心包积液等症状。外周血常规提示嗜酸性粒细胞增多。

【知识点】综合能力-人体寄生虫学-医学蠕虫学-吸虫-并殖吸虫

49. 【答案】CD

【解析】生理性增生是指生理条件下，组织或器官由于生理机能增强而发生的增生。

【知识点】综合能力-病理学-细胞和组织的适应与损伤-适应-增生

50. 【答案】BCD

【解析】患者右耳反复流脓，伴有患侧耳听力下降，最可能为传导性耳聋，其骨导听阈基本正常。林纳试验比较同侧气导和骨导的一种检查方法。取C256的音叉，振动后置于乳突鼓窦区测其骨导听力，待听不到声音时记录其时间，立即将音叉移置于外耳道口外侧1cm外，测其气导听力。若仍能听到声音，则表示气导比骨导时间长（AC>BC），称林纳试验阳性。反之骨导比气导时间长（BC>AC），则称林纳试验阴性。患者为传导性耳聋，气导比骨导时间长，林纳试验阳性。韦伯试验是比较两耳骨导听力的强弱。将击响音叉柄底紧压于颅骨中线的任何一点上，让受检者辨别哪一侧耳听得响亮。两耳音响相等可能为正常听力。若音响偏向患侧，属传音性聋。音响偏向健侧，则属感音神经性聋。患者为右侧传导性耳聋，音响偏向右侧。施瓦巴赫试验是比较受试耳与正常耳骨导听力时间的长短。如患耳骨导时间比正常耳者为长，为骨导比较试验延长记为ST“+”，则患耳为传导性耳聋；如患耳骨导时间较短，为骨导对比试验缩短，记为ST“-”，则患耳为感音性聋。患者为传导性耳聋，骨导比较试验延长。

【知识点】综合能力-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学

51. 【答案】ACD

【解析】大叶性肺炎实变，叩诊呈实音，听诊呼吸音减弱，可闻及支气管呼吸音，触诊语颤增强。

【知识点】综合能力-诊断学-体格检查-胸部检查-呼吸系统常见疾病的主要症状和体征

52. 【答案】ABC

【解析】十二指肠溃疡的并发症包括穿孔、出血、梗阻，十二指肠没有癌变风险。

【知识点】综合能力-内科学-消化系统疾病-消化性溃疡-消化性溃疡

53. 【答案】ABC

【解析】治疗被狗咬伤后应尽早处理伤口和免疫治疗。彻底清创，冲洗伤口后，可采用过氧化氢液冲洗。免疫治疗：伤后应以狂犬病免疫球蛋白做伤口周围浸润注射。采用狂犬病疫苗主动免疫在伤后第0、3、7、14、28日各注射一剂，共5剂。处理伤口同时，尚需预防破伤风及其他细菌感染。

【知识点】综合能力-传染病学-病毒性传染病-狂犬病-狂犬病

54. 【答案】ABCD

【解析】新生儿娩出后，呼吸暂停，皮肤青紫，小儿可能存在新生儿缺氧缺血性脑病。新生儿复苏，整个过程必须保温，以维持体温。清理气道，立即清除呼吸道内黏液和羊水，用湿毛巾快速擦干全身。用手拍打背部，倒提双足，诱发自主呼吸。

【知识点】综合能力-儿科学-新生儿与新生儿疾病-新生儿缺氧缺血性脑病-新生儿缺氧缺血性脑病

55. 【答案】ABCD

【解析】急性盆腔炎治疗不及时，会发展为慢性盆腔炎。急性盆腔炎容易造成不孕不育的后果，异位妊娠的几率提高。在急性盆腔炎发作后，患者的输卵管部位就可能堵塞或者粘连起来，从而产生不孕的后果。急性盆腔炎性疾病，出现后异位性妊娠的发生率是正常孕龄女性的10倍之多。慢性的盆腔痛：盆腔炎出现的炎症形成的粘连或者一些明显的瘢痕以及女性的盆腔充血的情况，常常会引起患者朋友出现下腹部的坠胀、疼痛及腰骶部的酸痛情况。

【知识点】综合能力-妇产科学-女性生殖系统炎症-盆腔炎-临床表现

56. 【答案】AB

【解析】白内障是晶状体浑浊导致的视觉障碍性疾病，其和玻璃体无关。

【知识点】综合能力-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学-耳鼻咽喉头颈外科学

57. 【答案】ABCD

【解析】下颌骨在结构上存在着四处薄弱部位较易发生骨折。正中联合，该处位置最为突出，是胚胎发育时两侧下颌突的连接处。颞孔区，此处有颞孔，下颌双尖牙的牙槽窝也位于其间。下颌角，位于下颌骨的转折处，骨质较薄，下颌第三磨牙的牙槽窝位于其间，如果下颌第三磨牙阻生时骨质更薄，因此更易发生骨折。髁状突颈部，该部较细小，上下均较粗大。由于上述特点，所以在暴力作用下，下颌骨骨折是颌面部诸骨中骨折发生率最高者之一。

【知识点】综合能力-系统解剖学-骨学-中轴骨-颅

58. 【答案】ACD

【解析】经空气传播的传染病的流行特征为：（1）传播广泛，发病率高；（2）冬春季节高发；（3）少年儿童多见；（4）在未经免疫预防的人群中，发病呈现周期性；（5）居住拥挤和人口密度大的地区高发。

【知识点】综合能力-传染病学-总论-传染病的特征-基本特征

59. 【答案】ABCD

【解析】获得耐药性是指细菌DNA（染色体或者质粒）的改变使其获得了耐药性表型，当细菌接触抗菌药物后，细菌通过改变自身代谢途径，使其避免被药物抑制或杀灭。细菌的耐药基因可以来自基因突变，或者由质粒、染色体、转座子介导。（1）基因突变导致的耐药性以单一耐药性为主，较稳定，发生耐药性变异的是群体中的全部细菌；（2）质粒是细菌染色体外具有遗传功能的双链去氧核糖核酸，携带有耐药性基因的质粒称为耐药性质粒，耐药质粒可通过细菌之间的接合作用进行传递，故称传递性耐药质粒，简称R质粒；（3）细菌、病毒和真核细胞的染色体上含有一段可在基因组中移动的DNA片段，这种转移称之为转座。携带为转座过程所需要的基因并可在染色体上移动的DNA片段称为转座因子或转座子；（4）整合子是一种运动性的DNA分子，具有独特结构可捕获和整合外源性基因，使之转变为功能性基因的表达单位，通过转座子或接合性质粒，使多重耐药基因在细菌中进行水平传播。

【知识点】综合能力-医学微生物学-细菌学-细菌的生理-细菌的理化性状

60. 【答案】ACD

【解析】常见的情绪性应激反应：焦虑（最常见的情绪性应激反应）、抑郁（消极、悲观的情绪状态）、恐惧（企图摆脱有特定危险的情景或对象时的情绪状态）、愤怒（与健康 and 疾病关系最直接的是应激的情绪反应）。

【知识点】综合能力-诊断学-常见症状-常见症状-情感症状

第二部分 岗位专业知识应用能力

（本页试题仅限报考西医临床岗位考生作答）

三. 案例分析：（30分）

1. 【答案】诊断：自发性脑出血（基底节区-壳核出血），2级高血压。

诊断依据：脑出血常发生于50岁以上的患者，多有高血压病史。该患者60岁，既往高血压病史10年，且3天前即出现头痛、头晕等高血压的临床表现，血压160/100mmHg，2小时前因情绪波动后血压170/100mmHg，为2级高血压，且意识不清、呕吐、左侧上下肢肌力0级，昏迷状态，提示高血压导致的脑出血且伴有颅内高压的表现。根据影像学以及临床表现，可诊断为脑基底节区-壳核出血。壳核是高血压脑出血最常见的部位，占50~60%，主要是豆纹动脉破裂引起，CT可见血肿向内扩展波及内囊。内囊损伤常引起对侧偏瘫、对侧偏身感觉障碍和同向性偏盲，出血量大时患者很快出现昏迷，病情可在数小时内迅速恶化。

综上所述，该患者可确诊为自发性脑出血（基底节区-壳核出血）伴有2级高血压。

【知识点】综合能力-外科学-颅内和椎管内血管性疾病-脑卒中的外科治疗-出血性脑卒中外科治疗

2. 【答案】治疗原则：

基本治疗原则：脱水降颅压，减轻脑水肿，调整血压，防止继续出血，保护血肿周围脑组织，促进神经功能恢复，防治并发症。

（1）内科治疗：

①一般治疗：卧床休息，保持呼吸道通畅，吸氧，鼻饲，预防感染等对症治疗；

②脱水降颅压，减轻脑水肿：20%甘露醇125~250ml快速静脉滴注，每6~8h一次，可同时应用呋塞米20~40mg静脉注射；

③调控血压，亚低温治疗，纠正凝血功能异常，防止肺部感染、上消化道出血等并发症。

（2）外科治疗：手术清除血肿，降低颅内压，挽救生命。

（3）康复治疗。

【知识点】综合能力-外科学-颅内和椎管内血管性疾病-脑卒中的外科治疗-出血性脑卒中外科治疗

【结束】

四. 实务题：（30分）

1. 【答案】诊断：①胸部损伤，考虑张力性气胸可能；②中度休克。

诊断依据：

视诊：左胸廓可见一开放性伤口，左胸廓膨隆，气管向右侧移位

触诊：颈部、左前胸壁可触及皮下气肿

叩诊：左侧胸部叩诊呈鼓音

听诊：左肺呼吸音消失，HR120 次/分

【知识点】综合能力-外科学-胸部损伤-气胸-张力性气胸

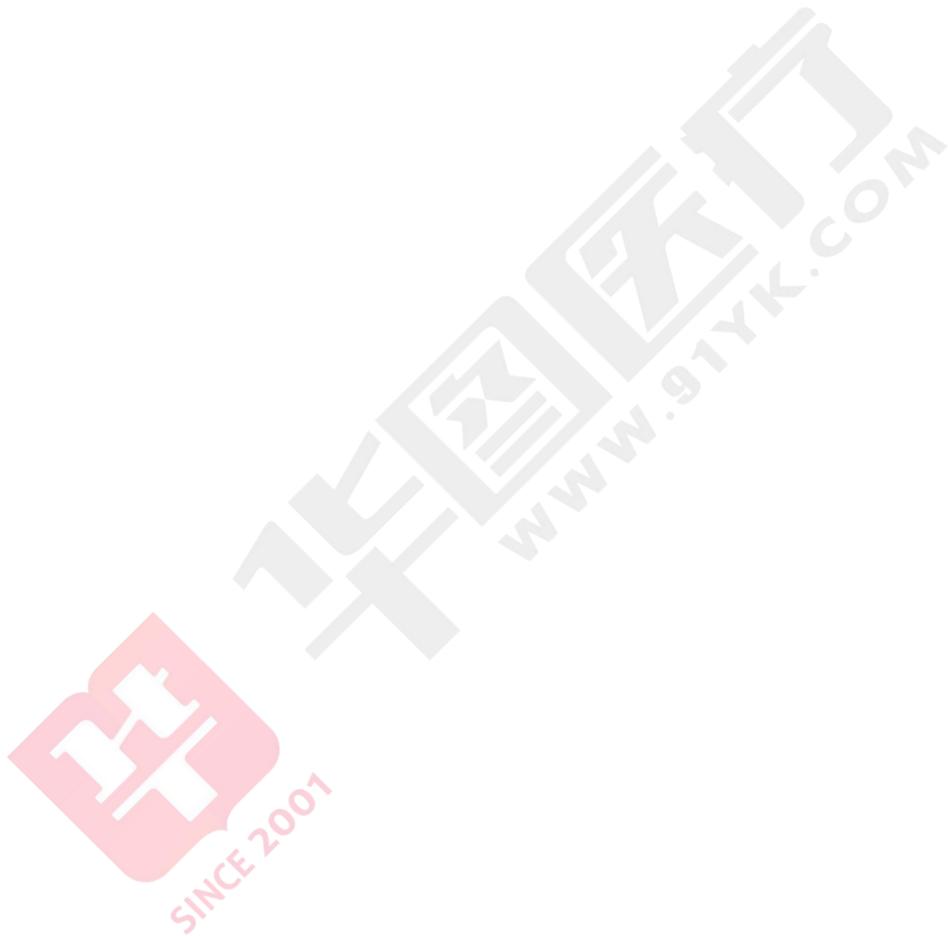
2. 【答案】急救要点：

①立即在左锁骨中线与第 2 肋交点处穿刺排气，穿刺后行胸腔闭式引流；

②立即开通静脉通道补液治疗。

【知识点】综合能力-外科学-胸部损伤-气胸-张力性气胸

【结束】



(本页试题仅限报考中医临床岗位考生作答)

三. 案例分析：(30分)

1. 【答案】

(1) 诊断:

疾病诊断: 感冒; 证型诊断: 阴虚感冒。

(2) 诊断依据:

辨病依据: 根据患者“慢性咳嗽”病史及主症发热、恶风寒、头痛咽痛等, 可辨病为感冒。

辨证依据: 患者有“慢性咳嗽”病史, 反复迁延不愈, 伤阴耗气, 故见平素经行量多且伴有乏力、头晕、心悸; 患者本身气阴不足, 工作劳累, 加重耗气, 气虚卫外不固, 气候变化时易感外邪, 且容易入里化热, 故见发热而热势不高, 面色微赤, 恶风寒, 头痛; 肺失宣降, 卫阳布散失常, 故见少汗; 气阴不足故见头晕、心烦; 阴虚肺燥, 津液不足不能濡润, 故见咽痛、干咳少痰; 舌红、少苔、脉细数, 为阴虚内热之象。综上, 患者应为阴虚咳嗽基础病变之上复感感冒, 现阶段以阴虚感冒为主。

【知识点】综合能力-中医学-中医学-中医学-中医学

2. 【答案】

(1) 治法: 滋阴解表, 润肺化痰止咳

(2) 选方: 加减葳蕤汤合沙参麦冬汤加减

(3) 用药: 沙参 9g 玉竹 6g 麦冬 9g 冬桑叶 6g
花粉 6g 生扁豆 6g 生甘草 3g 川贝母 6g
桔梗 6g 苦杏仁 6g 茯神 6g 荆芥穗 12g
防风 12g 大枣三枚 淡豆豉 6g 薄荷 6g
白薇 6g

上诸药, 共 7 副, 日一剂, 水煎服, 早晚分服。

(4) 组方机理: 方中麦冬、玉竹、花粉养胃生津, 此外玉竹还能滋阴以资汗源; 沙参、冬桑叶滋阴清热; 生扁豆、生甘草补中益气, 配伍大枣又能甘润和中; 川贝性凉而甘, 配伍桔梗、杏仁以宣降肺气, 润肺止咳; 茯神尚能宁心安神; 荆芥穗、防风二者药性平和, 长于祛风解表; 豆豉、薄荷、桔梗疏表散邪; 白薇清热和阴。诸药合用, 既养脾胃, 清余热, 亦可防止滋阴之品滋腻脾胃。

(5) 临床治疗注意点:

首先, 不可一味镇咳止咳。咳嗽的轻重程度在一定程度上可以反映病邪的深浅和微甚, 但咳嗽涉及面广, 治疗时如不辨明病因病机, 不探求标本表里, 不讲究辨证论治, 而只是一味应用所谓对症止咳药物, 见咳而止咳, 则会耽误病情, 轻则迁延难愈, 重则变证百出。

其次, 患者外感风寒后出现相关症状, 但由于素体气阴不足, 故应慎用麻桂之类宣散发表之力较强的药物, 以防劫阴之弊。

除此之外, 患者为久咳, 涉及多个脏腑病变, 应从脏腑整体观进行辨治, 在调理时应注意整体治疗。

最后，慢性咳嗽多呈反复性发作，尤其应当注意起居饮食的调护，可据病情适当选择雪梨、莱菔、山药、百合等。嘱咐患者注意气候变化，防寒保暖，饮食不宜甘肥、辛辣及过咸，戒除嗜酒及吸烟，避免刺激性气体伤肺。此外，缓解期应坚持“缓则治本”的原则，补虚固本以图根治。

【知识点】综合能力-中医学-中医学-中医学-中医学

【结束】

四. 实务题：（30分）

1. 【答案】

作为首诊医生，应首先对患者进行四诊，搜集患者的症状和体征。应详细询问患者的主症及发生时间、诱因、病情的发展变化、诊疗经过及以往重要的病史、个人史、月经史和过敏史等。然后对患者进行望、闻、切、按诊，收集患者的阳性体征。根据所收集到的病历资料，记录患者的主诉、现病史、既往史、个人史、过敏史、体征。然后进行中医诊断、分析、处置，具体如下：

（1）诊断：

疾病诊断：胁痛；证型诊断：肝胆湿热证。

（2）诊断依据

辨病依据：根据患者主症胁肋胀痛，结合慢性胆囊炎、胆结石病史，可辨病为胁痛。

辨证依据：患者有慢性胆囊炎、胆结石病史，劳则气耗，耗伤肝血，饮食不当则易酿生痰湿，二者均会影响肝胆疏泄功能，导致病情发作。本次因为进食油腻，导致脾失健运，痰湿内生，蕴结于肝胆，肝络失和，胆不疏泄，故胁痛而口干口苦；湿热中阻，故见胸闷纳呆，恶心呕吐，大便不爽；湿热下注膀胱则小便黄赤；舌红苔黄腻，脉弦数，均是肝胆湿热之征。故综上应辨证为肝胆湿热证。

（3）治法：清热利湿

（4）选方：龙胆泻肝汤加减

（5）用药：龙胆草 6g 炒黄芩 9g 炒栀子 9g 泽泻 12g
 生地黄 9g 木通 6g 炒当归 3g 柴胡 6g
 生甘草 6g 车前子 9g

上诸药，共 3 副，水煎服，日一剂，早晚分服。

【知识点】综合能力-中医学-中医学-中医学-中医学

2. 【答案】

（1）患者所患疾病多与情志有关，因此精神愉快，情绪稳定，以及适当进行体育锻炼，增强体质，有一定的预防意义。

（2）应注意饮食有节，忌肥甘辛辣滋腻之品，注意劳逸结合，以利气血流畅，恢复健康。

（3）综合考虑此患者病情，肝胆湿热蕴结，极有可能引发黄疸，出现身黄、目黄、小便黄等表现，因此在治疗及调护过程应当注意整体调节，避免此类情况出现。

【知识点】综合能力-中医学-中医学-中医学-中医学

【结束】

(本页试题仅限报考护理岗位考生作答)

三. 案例分析：(30分)

1. 【答案】①有受伤的危险：出血 与血小板减少、白血病细胞浸润等有关。②有感染的危险 与正常粒细胞减少、化疗有关。③潜在并发症：化疗药物的不良反应。

【知识点】综合能力-内科护理学-血液及造血系统疾病患者的护理-白血病患者的护理-急性白血病

2. 【答案】化学性静脉炎及组织坏死的防护措施如下：①合理使用静脉：首选中心静脉置管，如外周穿刺中心静脉导管、植入式静脉输液港。如果应用外周浅表静脉，尽量选择粗直的静脉。②输入刺激性药物前后，要用生理盐水冲管，以减轻药物对局部血管的刺激。③输入刺激性药物前，一定要证实针头在血管内（液体低置看回血）。④联合化疗时，先输注对血管刺激性小的药物，再输注刺激性发泡性药物。

【知识点】综合能力-内科护理学-血液及造血系统疾病患者的护理-白血病患者的护理-急性白血病

3. 【答案】保护性隔离主要的隔离措施：①设专用隔离室：病人应住单间病室隔离，条件允许宜住无菌层流病房或消毒隔离病房，室外悬挂明显的隔离标志。病室内空气应保持正压通风，定时换气；地面、家具等均应每天严格消毒。②进出隔离室要求：凡进入病室内人员应穿戴灭菌后的隔离衣、帽子、口罩、手套及拖鞋；未经消毒处理的物品不可带入隔离区域；接触病人前、后及护理另一位病人前均应洗手。③污物处理：病人的引流物、排泄物、被其血液及体液污染的物品，应及时分装密闭，标记后送指定地点。④探陪要求：凡患呼吸道疾病者或咽部带菌者，包括工作人员均应避免接触病人；原则上不予探视，探视者需要进入隔离室时应采取相应的隔离措施。

【知识点】综合能力-内科护理学-血液及造血系统疾病患者的护理-白血病患者的护理-急性白血病

【结束】

四. 实务题：(30分)

1. 【答案】按WHO的疼痛分级标准进行评估，疼痛分为4级：①0级：无痛。②1级：轻度疼痛，平卧时无疼痛，翻身咳嗽时有轻度疼痛，但可以忍受，睡眠不受影响。③2级：中度疼痛，静卧时痛，翻身咳嗽时加剧，不能忍受，睡眠受干扰，要求用镇痛药。④3级：重度疼痛，静卧时疼痛剧烈，不能忍受，睡眠严重受干扰，需要用镇痛药。该患者疼痛程度为3级。

【知识点】综合能力-基础护理学-临终护理-临终患者的护理-临终患者的心理变化及护理

2. 【答案】对于癌性疼痛的药物治疗，目前临床上普遍采用WHO所推荐的三阶梯镇痛疗法，

内容：①第一阶梯：使用非阿片类镇痛药物，酌情加用辅助药，主要适用于轻度疼痛的病人。②第二阶梯：选用弱阿片类镇痛药物，酌情加用辅助药，主要适用于中度疼痛的病人。③第三阶梯：选用阿片类镇痛药物，酌情加用辅助药，主要用于重度和剧烈癌痛的病人。该患者应采用第三阶段药物，强阿片类药物止痛，酌情加用辅助药。

【知识点】综合能力-基础护理学-临终护理-临终患者的护理-临终患者的心理变化及护理

3. 【答案】罗斯博士将临终患者的心理反应过程总结为五个阶段：否认期、愤怒期、协议期、忧郁期和接受期。该患者表现表现为悲伤、情绪低落、退缩、沉默、抑郁和绝望，属于忧郁期。护理措施：①护士应多给予患者同情和照顾、鼓励和支持，使其增强信心。②护士应经常陪伴患者，允许其以不同的方式发泄情感，如忧伤、哭泣等。③创造舒适环境，鼓励患者保持自我形象和尊严。④尽量取得社会方面的支持，给予精神上的安慰，安排亲朋好友见面，并尽量让家属陪伴在其身旁。⑤密切观察患者，注意心理疏导和合理的死亡教育，预防患者的自杀倾向。

【知识点】综合能力-基础护理学-临终护理-临终患者的护理-临终患者的心理变化及护理

【结束】

(本页试题仅限报考药剂岗位考生作答)

三. 案例分析: (30分)

1. 【答案】曲线A代表控释片, 曲线B代表缓释片。理由: 缓释制剂系指在规定释放介质中, 按要求缓慢地非恒速释放药物。控释制剂系指在规定释放介质中, 按要求缓慢地恒速释放药物。曲线A药时曲线平稳, 代表了吸收与消除速率恒定, 故A代表控释片。曲线B后段下降代表了消除速率大于吸收速率, 得出药物释放减缓即非恒速释放, 故B代表缓释片。

【知识点】综合能力-药剂学-缓控释制剂-概述-概述

2. 【答案】对于控释制剂是否可以掰开服用, 应该根据不同的制备技术及其控释机制来确定临床使用方法。理由: 部分控释制剂的药物释放速度和释放部位是由制剂表面或夹层的包衣膜控制, 如膜控型、定位型释放片, 只有保持膜的完整性才能使药物按设定的速度和部位释放达到缓控释的目的。如将表面膜破坏后, 造成药物从断口瞬时释放, 既达不到控释的目的, 还会增加不良反应。可分剂量服用的缓控释制剂通常外观有一分割痕, 服用时也要保持半片的完整性。所有的口服缓、控释制剂一般均要求患者不要压碎或咀嚼, 以免破坏剂型失去其缓、控释作用。

【知识点】综合能力-药剂学-缓控释制剂-概述-概述

【结束】

四. 实务题: (30分)

1. 【答案】处方中淀粉为填充剂, 滑石粉为润滑剂, 10%淀粉浆为黏合剂。

【知识点】综合能力-药剂学-固体制剂-片剂的制备工艺-压片方法

2. 【答案】黏冲是片剂表面被冲头黏去, 造成片面粗糙不平或有凹痕的现象。题目中压片时出现黏冲问题的主要原因是误将淀粉当成滑石粉使用, 使物料中润滑剂的用量不足, 导致物料因摩擦力黏附于冲头, 其次颗粒不够干燥、物料较易吸湿、冲头表面锈蚀等也是造成黏冲的原因。

【知识点】综合能力-药剂学-固体制剂-片剂的制备工艺-湿法制粒压片法流程

3. 【答案】等量递增制备操作方法: 先将100g盐酸小檗碱与100g淀粉混合均匀, 再加入200g的淀粉混合均匀, 然后再依次增量增加, 直至混合均匀, 过80目筛, 用10%淀粉浆制软材湿法制粒, 颗粒烘干后加入滑石粉压片, 共制成1000片。

【知识点】综合能力-药剂学-固体制剂-片剂的制备工艺-压片方法

【结束】

(本页试题仅限报考医技岗位考生作答)

三. 案例分析: (30分)

1. 【答案】(1) 诊断: 肝脓肿(细菌性或阿米巴性肝脓肿)

(2) 诊断依据: 高热, 寒战, 乏力为感染典型表现, 细菌感染可致腹膜刺激征, 乏力等等, 肝超声内见不规则实性影及坏死物均符合肝脓肿表现在脓肿形成期可以看到病灶为边缘比较清楚的无回声区, 壁厚而且比较粗糙, 内壁不光滑, 内部表现为无回声区或者少量、稀疏细点状回声。在脓肿吸收期可以表现为脓肿内部斑片状或者条索状高回声, 以上超声表现有助于诊断肝脓肿。

【知识点】综合能力-医学技术-医学技术-医学技术-医学技术

2. 【答案】(1) 炎症性指标:

1) 血常规, 包括白细胞总数及中性粒细胞可能明显增高, 提示炎症明显。

2) 血清CRP、降钙素原、血沉等指标增高, 提示炎症的损伤程度。

3) 肝脏脓肿液穿刺涂片及培养, 可找出发生脓肿的病原菌及了解脓肿的性质及病情程度。

(2) 肝穿刺: 即肝脏组织活检, 是一种有创伤的检查方式, 其准确率较高, 通常可达到80%以上, 在临床上应用较多, 可对脓肿给予定性诊断。如脓液呈巧克力色, 为阿米巴肝脓肿; 如脓液呈黄绿色或黄白色, 则为细菌性肝脓肿。

【知识点】综合能力-医学技术-医学技术-医学技术-医学技术

3. 【答案】应做检查: CT, MRI

(1) CT: 平扫显示肝实质圆形或类圆形低密度病灶, 中央为脓腔, 密度均匀或不均匀, CT值高于水而低于肝。20%的脓肿内出现小气泡, 有时可见液平面。环绕脓腔可见密度低于肝而高于脓腔的环状影为脓肿壁。急性期脓肿壁外周可出现环状水肿带, 边缘模糊。对比增强CT, 动脉期脓肿壁呈环形强化, 脓肿所在肝叶或肝段的肝实质由于充血出现短暂的明显强化, 而脓肿壁周围的水肿带则无强化; 门静脉期及延迟期扫描, 脓肿壁仍进一步持续强化, 周围水肿带也逐渐强化, 而动脉期所示的叶、段性强化则逐渐消退。脓腔在各期均无强化。在动脉期, 环形强化的脓肿壁和周围无强化的低密度水肿带构成了所谓环征(ring sign), 90%脓肿出现环征。一般多见双环征(水肿带+脓肿壁), 周围没有水肿则呈单环。如果脓肿壁的内层由坏死组织构成而无强化, 外层由纤维肉芽组织构成呈明显增强, 则可见脓腔外周的低密度环和周围低密度的水肿带之间有一强化的脓肿壁外层环, 即所谓三环征。环征和脓肿内的小气泡为肝脓肿的特征性表现。有时在脓肿早期液化未形成, 脓肿可呈软组织肿块, 与肿瘤不易区别。

(2) MRI: 肝脓肿的MRI表现为圆形或类圆形的病灶, 脓腔在T1WI呈均匀或不均匀的低信号, T2WI表现极高信号。环绕周围的脓肿壁, 在T1WI上信号强度高于脓腔而低于肝实质, T2WI表现中等信号。脓肿壁外侧的水肿带T1WI呈低信号、T2WI呈明显高信号。Gd-DTPA对比多期增强检查, 脓肿的强化表现类似多期增强检查CT所见。

鉴别诊断: 细菌性肝脓肿, 阿米巴肝脓肿, 真菌性肝脓肿, 肝癌, 肝囊肿等等。

【知识点】综合能力-医学技术-医学技术-医学技术-医学技术

【结束】

四. 实务题：（30分）

1. 【答案】

（1）超声检查：是一种无损伤、无痛苦、安全的检查方法。因饭后可导致胃肠道内容物增加和气体较多而干扰腹部实质性脏器成像和观察，因此腹部脏器检查要求禁食 8 小时以上

（小儿禁食 5 小时），以上午空腹检查为宜。对传染性疾病病人需采取相应预防隔离措施（探头消毒、床单更换等）。

（2）心电图及妇科检查：由于此类检查属于物理检查，一般饭后对于检查结果基本无影响。心电图检查常用于急症患者的检查，因此无论患者处于何种情况，均可进行检查，但需要检查前尽量休息 10 分钟后，再进行相应检查。

（3）胸部 CT 检查：X 线照射人体将产生一定的生物效应，甚至放射损害。因此，应该重视 X 线检查中病人和工作人员的防护问题。尤其应重视对孕妇、小儿病人的防护。

1) 普通扫描（平扫或注射造影剂前扫描）：一般无禁忌证，但佩戴有金属异物时，可因金属异物伪影影响图像质量，而无法作诊断。

2) 增强扫描（即注射造影剂后扫描）：使用碘对比剂时，要注意以下情况：

①了解病人有无碘剂禁忌证，如严重心、肾疾病，甲亢和过敏体质等。

②做好解释工作，争取病人合作。碘剂过敏试验阳性者，不宜造影检查。但应指出，过敏试验阴性者也可发生反应。因此，应有抢救过敏反应的准备与能力。严重反应包括周围循环衰竭和心脏停搏、惊厥、喉水肿和哮喘发作等，应立即终止造影并进行抗休克、抗过敏和对症治疗。呼吸困难应给氧，周围循环衰竭应注射去甲肾上腺素，心脏停搏则需立即进行体外心脏按摩。

（4）实验室检查：

1) 普通饮食进餐后，患者血液甘油三酯将增加 50%，血糖增加 15%，ALT 及血钾增高 15%；高蛋白膳食可使血液尿素，尿酸及血氨增高；高脂肪饮食可使甘油三酯大幅度增高；高核酸饮食（如动物内脏）可导致血液尿酸明显增高。

2) 空腹时间过长（超过 16 小时）可使血浆蛋白质、胆固醇、甘油三酯、载脂蛋白、尿素等降低；相反，血肌酐、尿酸则增高。

3) 空腹采血一般指空腹 8 小时后采血，常在早餐前采血，常用于临床化学定量测定，受饮食、体力活动、生理活动等影响最小，易于发现和观察病理情况且实验室的检测指标一般均是以空腹指标作为参考区间来应用。

4) 要尽可能避免在输液过程中采血，因为输液不仅使血液稀释，而且输注的成分可能干扰检验结果。最常见的干扰项目是葡萄糖和电解质。血细胞内、外各种成分有梯度差，有的成分相差数十倍，溶血标本所致的误差可造成严重的后果。因此，在采集、运送、保存和处理血液标本时应尽量避免溶血。

5) 及时运送，血液标本离体后会迅速发生许多变化，要求及时运送标本至实验室，如血氨（密闭送检）、红细胞沉降率、血气分析（密闭送检）、酸性磷酸酶、乳酸等标本需要立即送检。

【知识点】综合能力-医学技术-医学技术-医学技术-医学技术

2. 【答案】根据实验室检查要求，张某最合理的检查顺序：首先空腹进行抽血检查，其中包括血常规、生化全套和肿瘤指标检查，然后尿常规检查和肝、胆、胰、脾超声检查。然后可进食早餐稍作休息后再进行心电图、胸部 CT、妇科检查。

(1) 由于采血一般花费时间短，因此首先进行。且由于很多检查项目受饮食影响，因此先对这些项目进行检查，如进食后生化全套中肝肾功能的检查，其中甘油三酯、血糖、ALT 等各项指标都会明显升高。

(2) 其次是尿常规检查，晨尿一般在膀胱中的存留时间达 6~8 小时，其各种成分浓缩，已达到检验或培养所需浓度。可用于肾脏浓缩功能的评价、hCG 的测定以及血细胞、上皮细胞、管型、结晶及肿瘤细胞等有形成分检查。

(3) 然后进行肝、胆、胰、脾超声检查，需要空腹进行，但肝、胆、胰、脾非泌尿系统，所以不需要憋尿再进行彩超。

(4) 由于患者担心空腹过久可能会有低血糖情况，因此患者检查完上述项目后，患者可少量进餐，饭后休息 10 分钟后，由于后面的其他检查，一般不受饮食影响，因此饭后可进行以下检查，首先进行胸部 CT，然后心电图检查及妇科物理检查。

【知识点】综合能力-医学技术-医学技术-医学技术-医学技术

【结束】

三. 案例分析: (30分)

1. 【答案】结合题干, 经抽样调查, 某社区18岁以上居民高血压患病率为29.9%, 为做进一步流行病学分析、探究病因, 更适合采取病例对照研究方法; 病例对照研究主要是用于探索病因的一种流行病学方法。它是以某人群内一组患有某种疾病(称为病例)和同一人群内未患该病但在与患这种疾病有关的某些已知因素方面和病例组相似的人(称为对照)作为研究对象, 调查他们过去对某个或某些可疑病因(即研究因子)的暴露有无和(或)暴露程度(剂量), 通过对两组暴露史的比较, 推断研究因子作为病因的可能性; 如果病例组有暴露史者或严重暴露者的比例在统计学上显著高于对照组, 则可认为这种暴露与患病存在统计学联系, 有可能是因果联系。队列研究更适用于验证病因假设, 因此本题应选用病例对照研究。

【知识点】综合能力-流行病学-病例对照研究-概述-基本原理

2. 【答案】本题病例组来自于某社区, 则可以该社区18岁以上非病例的一个随机样本作对照组; 均衡性检验后, 采用 χ^2 检验的方法, 分析提出的病因假设与高血压之间的联系是否具有统计学意义; 最简单的情况是暴露与结局都只分为“有”或“无”两类, 数据纳入 2×2 表(即四格表), 采用 χ^2 检验四格表专用公式进行假设检验。病例对照研究常用的描述关联强度的指标为比数比, 又称比, 缩写为OR, 为病例组暴露比数与对照组暴露比数之比; 当OR值等于1时, 表示该因素与疾病的发生无直接联系; 当OR值大于1, 表示该因素是危险因素, 且随数值的增大, 危险性越高; 当OR值小于1, 表示该因素是保护因素, 且随数值的减小, 保护性越强。

【知识点】综合能力-流行病学-病例对照研究-资料的整理与分析-资料的分析

【结束】

四. 实务题: (30分)

1. 【答案】结合本题, 小王在亲人离世、女友分手的双重打击下导致精神分裂症, 经治疗稳定后又因为邻居的“歧视”, 使自身进入消极状态并对于治疗产生抗拒心理, 在经过了解后, 应按以下步骤逐步进行: (1) 首先要改变心理障碍中与当前紧迫问题相关的那些部分, 同时通过处理不良心理体验时, 患者正确认识自己生活设计中的缺失缺陷, 重塑希望, 重建有效的人际关系。通过心理动力学访谈, 对小王的人格结构心理防御机制, 心理发展水平, 潜意识的心理冲突, 人际关系等进行评估和动力学诊断, 确定治疗的目标。通过自由联想、移情, 让小王共情, 使其释放被压抑的东西, 让他说出自己也不理解的焦虑、紧张、恐惧与抑郁, 缓解小王的焦虑症状。根据小王的近期心理发展特点进行人格、情感和意志的辅导, 让他学会控制自己的情绪, 做情感的主人, 学会正确处理理智与冲动, 个人和社会, 挫折与磨砺的关系, 形成良好的心理素质和性格特点, 完善小王人格; (2) 认知治疗; 根据认知过程影响情感和行为的理论假设, 通过认知干预技术, 从改变小王的不合理想法和观念, 改变其认知结构, 摆脱“精神病”标签, 逐步达到缓解症状目的, 从而摆脱消极状态; (3) 树立健康信念; 树立小王的健康信念, 让其感知到目前的状态对他的威胁, 帮助其作出行为的改变, 积极配合治疗。

【知识点】综合能力-其他-其他-其他-其他

2.【答案】通过老李的调查，该社区对精神疾病了解匮乏，无法与精神病患者正常相处，并存在歧视精神病人的现象，因此宣讲内容应主要包含以下几方面：精神疾病的发病机制、遗传因素所致的精神疾病、突发事件所致的精神疾病、环境因素对精神疾病的影响、精神病人内心世界的活动、精神疾病的治愈性、精神疾病的预防等。

【知识点】综合能力-其他-其他-其他-其他

【结束】

扫码关注公众号【云南华图医疗考试】，获取更多备考咨询

