

# 心血管内科（中级）

〔专业代码:304〕

- 
- 1、患者，青年男性，突然发热，体温 39.1℃，面色潮红，伴有呼吸运动减弱，口角疱疹，最可能的病因为**大叶性肺炎**
  - 2、患者，青年男性，突发胸闷气急 1 天，感胸部不适，轻微咳嗽，系弯腰抬物后出现。1 个月前体检无异常。最可能的病因为**自发性气胸**
  - 3、发热伴皮肤黏膜出血、淋巴结肿大常见于**急性白血病**
  - 4、肝浊音界消失可见于**胃肠穿孔**
  - 5、某患者，突发呼吸困难、发绀，右胸呈鼓音，呼吸音消失，最可能的诊断为**右侧气胸**
  - 6、痛风患者耳廓上见触痛性黄白色小结，原因为**尿酸盐沉积**
  - 7、黄疸、畏寒、发热、右上腹绞痛伴呕血，最可能是**胆道结石伴梗阻**
  - 8、甲状腺Ⅲ度肿大，表现为**肿大超过胸锁乳突肌外缘**
  - 9、一患者呼吸表现为有规律的呼吸几次后，突然停止一段时间又开始呼吸，周而复始，这种呼吸节律称为 **Blots 呼吸**
  - 10、常作为计数胸椎的体表标志是**第七颈椎棘突**
  - 11、正常成人胸廓前后径与左右径之比为 **1:1.5**
  - 12、毕奥呼吸常见于**呼吸中枢功能障碍**
  - 13、面具面容见于**震颤麻痹**
  - 14、大气道阻塞时重者出现**吸气时"三凹征"**
  - 15、急性呕吐伴上腹痛、发热、皮肤发黄，应考虑**急性胆囊炎合并胆道梗阻**
  - 16、一心房颤动患者，突觉呼吸困难咳嗽、胸痛，心脏听诊闻及三尖瓣区舒张期奔马律其来源为**右心室奔马律**
  - 17、呼吸深慢见于**酸中毒**
  - 18、与心脏瓣膜开放有关的心音或附加音是**收缩早期喷射音**

---

19、患者，女，15岁，受凉后1周出现双下肢对称性皮肤瘀点、瘀斑，无四肢关节肿痛、血尿和水肿。血小板计数  $30 \times 10^9 / L$ 。最可能的诊断为特发性血小板减少性紫癜

20、提示左心室衰竭的是交替脉

21、患者，男性，20岁，低热5天，右胸痛，深呼吸加剧，查体右侧呼吸音稍减弱，并闻及胸膜摩擦音，最可能的诊断为纤维素性胸膜炎

22、呼吸深快见于过度紧张

23、呼吸过缓见于镇静剂过量

24、某患者，右胸痛，呼吸困难，喜右侧卧位。叩诊实音，呼吸音消失，最可能的诊断为右侧大量胸腔积液

25、丝虫病可引起局部水肿

26、Hoffmann 征属于病理反射

27、患者，女，46岁，睡眠差，呼吸困难，常在正常呼吸中出现一次深大呼吸，其呼吸类型为叹气样呼吸

28、典型的支气管哮喘的症状是发作性喘息

29、体温急剧上升，持续在  $39 \sim 40.5^\circ C$  达2周，曾有轻度腹泻，查体患者淡漠无语，脉搏88次/分，血常规白细胞总数  $8.8 \times 10^9 / L$ ，嗜酸细胞计数为零，此患者诊断优先考虑的是伤寒

30、青年男性，发热2天，体温  $37.8 \sim 39.1^\circ C$ ，腰部胀痛，尿频、尿急，解黄色稀便1次，无咳嗽咳痰，此患者最可能的诊断为急性肾盂肾炎

31、诊断 COPD 的必备条件是气流的不完全可逆受限，其确定标准是  $FEV_1 < 80\%$  预计值， $FEV_1 / FVC\% < 70\%$

32、患者，女，21岁，间断咳嗽咳痰3个月，偶有午后低热，咳少量黄色黏痰，偶有痰中带

---

血，查体右肺闻及吸气性干鸣音。最可能的病因是肺结核合并支气管内膜结核

33、金黄色葡萄球菌导致的肺炎会引起肺组织的坏死性改变

34、左心功能不全时出现呼吸困难的原因主要是肺淤血

35、夜间阵发性呼吸困难常见于急性左心功能不全

36、惊厥前伴剧烈头痛，可见于蛛网膜下腔出血

37、大叶性肺炎最常见的致病菌是肺炎球菌

38、Q波型急性心肌梗死心电图特征为宽而深的Q波，ST段呈弓背向上抬高，T波倒置

39、左心衰竭常表现为常采取端坐呼吸体位

40、患者，女，24岁，入住新居后频繁咳嗽并气喘，查体肺部有哮鸣音，考虑病因为支气管哮喘

41、青年患者，长期上腹痛，解黑便伴呕吐咖啡色液体，多见于消化性溃疡

42、上消化道出血伴肝掌、蜘蛛痣、腹水，其出血原因为食管胃底静脉曲张破裂

43、患者，男，64岁，上腹痛2个月伴消瘦，腹痛夜间为重，仰卧位后加重，俯卧位时减轻，疼痛进食后不能缓解，诊断考虑为胰体癌

44、患者，男，24岁，淋雨后发热，咳嗽，并咳铁锈色痰，可能的病因为肺炎球菌性肺炎

45、砖红色冻胶样痰常见于克雷伯杆菌肺炎

46、青年女性，间断发热20天，体温37.8~39.3℃，查体面部蝶形红斑，肝脾大，此患者最可能的诊断为系统性红斑狼疮

47、进食油腻食物后右上腹剧痛，辗转不安常见于胆石症

48、主动脉瓣关闭不全最重要的体征是胸骨左缘第3肋间有高调递减型哈气样舒张期杂音

49、患者，男，28岁，间断咳血3年，本次因抬重物后突然出现咯血200ml。查体双下肺湿啰音，胸片检查双下肺纹理增多、粗乱，提示最可能的病因是支气管扩张

- 
- 50、医学道德评价的方式有**社会舆论、传统习俗和内心信念**
- 51、影响医患关系的最次要因素是**患者所在单位的因素**
- 52、医学行为是否有利于病人病情的缓解、治疗和康复是**医德评价的医疗标准**
- 53、医学行为是否有利于医学科学发展和揭示人类的生命奥秘是**医德评价的科学标准**
- 54、广义的医患关系是指**各类医务人员与患者及其家属的关系**
- 55、同情和开导病人属于**心理治疗**的道德要求
- 56、专属于问诊中的道德要求的是**语言亲切、平易近人**
- 57、《中华人民共和国执业医师法》明确规定，医师是指**依法取得执业医师资格或者执业助理医师资格，经注册在医疗、预防、保健机构中执业的专业医务人员**
- 58、医疗机构从业人员分为**6**个类别
- 59、《医疗机构从业人员行为规范》适用于**医疗机构内所有从业人员**
- 60、**卫生部、国家食品药品监督管理局、国家中医药管理局**部门参与组织制定了《医疗机构从业人员行为规范》
- 61、医师在执业活动中应履行的义务是**遵守法律、法规，遵守技术规范**
- 62、医师应依法履行**医疗质量安全事件、传染病疫情、药品不良反应、食源性疾病和涉嫌伤害事件或非正常死亡等法定报告职责**
- 63、肺炎胸痛放射到上腹部时病变常累及**膈胸膜**
- 64、患者男，72岁。吸烟指数1200，近半年有咳嗽，痰中带血丝，近2月出现声嘶，查右锁骨上窝触及一肿大淋巴结，质硬，无压痛，则可能为**肺癌**
- 65、支气管哮喘患者血常规检查中常见于**嗜酸性粒细胞升高**
- 66、X线阴影具有易变性，易形成单个或多发的液气囊腔的是**金葡菌肺炎**
- 67、慢性支气管炎最重要的病因是**长期吸烟**



---

68、治疗隐球菌肺炎首选抗生素为**氟康唑**

69、哮喘维持控制**3个月**，治疗方案可以降级

70、患者，男性，50岁。咳嗽伴声音嘶哑3个月，右锁骨上窝触及一个肿大的淋巴结，质硬无压痛，提示该患者的诊断可能是**肺癌**

71、放射治疗不能控制或改善支气管肺癌并发症的是**全血细胞减少**

72、**结节小于7mm**在PET诊断肺癌中的假阴性率高的

73、支气管肺癌最常见的早期症状是**阵发性、刺激性干咳**

74、引起慢性肺源性心脏病的最常见病因是**慢支并发阻塞性肺气肿**

75、患者，男性，45岁。慢性支气管炎15年，呼吸困难突然加重一天，伴右侧胸痛。查体：发绀，桶状胸，右肺呼吸音减低，右肺叩诊鼓音，左肺散在干啰音，心浊音界缩小，剑突下可触及心脏搏动，考虑诊断为**慢支、肺气肿、早期肺心病、右侧气胸**

76、患者男，58岁。患慢性肺心病顽固性心衰，经抗感染、强心利尿治疗，效果不佳。进一步治疗应选择**应用血管扩张剂**

77、患者，男性，25岁。10天前左臀疖肿，前天开始发热伴寒战、咳嗽、咳脓痰，3天来痰中带血，胸痛，血象：WBC $25 \times 10^9/L$ ，N91%，胸片两肺有散在密度较淡的片状阴影，内有透光区及可疑气液平面。应考虑为**金黄色葡萄球菌肺炎**

78、患者，女性，60岁。冬季感冒后咳嗽，咳白色黏液痰有28年，每年持续4个月。近7天咳嗽加重，咳痰呈脓性，伴有气喘，可能诊断为**慢性支气管炎急性发作期**

79、肺癌的副癌综合征中高钙血症与**异位性甲状旁腺激素**有关

80、目前认为，肺心病的首要死亡原因是**肺性脑病**

81、患者女，30岁。因重度哮喘急性发作住院治疗缓解，平时亦有哮鸣音存在。出院后最有效和推荐长期应用的抗炎剂是**吸入糖皮质激素**

- 
- 82、风湿性心脏瓣膜病二尖瓣狭窄的特征性体征是心尖区舒张中晚期隆隆样杂音，递增型
- 83、对风湿性二尖瓣关闭不全最具有诊断意义的体征是心尖区收缩期吹风样杂音
- 84、钙通道阻滞剂最常应用于治疗冠心病变异型心绞痛发作
- 85、降压作用明显，对血糖、血脂代谢无不良影响，但易引起体位性低血压的药物是哌唑嗪
- 86、贫血与甲亢对心脏产生的影响使左室、右室容量负荷加重
- 87、治疗高血压危象最好采用硝普钠
- 88、高血压病者服用降压药物治疗，降压目标是血压降至正常范围，即年轻者血压控制在120~130/80mmHg，老年人可降至140/90mmHg以内
- 89、扩张型心肌病的临床特征是心室收缩不全所致的泵功能障碍
- 90、主动脉瓣关闭不全易导致容量负荷过重引起心衰
- 91、近年来，在慢性心力衰竭治疗中常用的卡托普利属血管紧张素转换酶抑制剂
- 92、洋地黄中毒多见的心律失常是室性期前收缩二联律
- 93、左心衰最早出现的症状为劳累性呼吸困难
- 94、急性前壁心肌梗死最常见的心律失常为室性过早搏动
- 95、降压作用缓慢，适用于轻中度高血压，降压同时使心率减慢的药物是美托洛尔
- 96、高血压易导致压力负荷过重引起心衰
- 97、患者，女性，既往十二指肠溃疡病史10年，着凉后上腹部疼痛，2天前突然呕咖啡样胃内容物，排柏油样便，随后晕厥，估计出血量1000ml以上
- 98、肝硬化腹水患者，近一周发热，腹痛，腹胀较前加重，呼吸困难，心率120bpm，最有可能诊断为自发性腹膜炎
- 99、患者，男性，23岁。口服阿司匹林3片后觉胃部不适，5小时前排黑色成形便约100g。既往无胃病史。查体：BP100/70mmHg，P86次/分，HGB100g/L，粪便隐血(++)。应

---

首选的治疗是**质子泵抑制剂**

100、**黑粪转变为黄色，大便逐渐成形提示出血停止**

101、患者，男性，50岁。肝硬化患者，合并食管胃底静脉曲张，1周前因进食鱼时被鱼刺刮破曲张静脉，给予止血治疗后，现出血已停止，为预防再次出血，应给予的药物是**普萘洛尔**

102、对于急性胰腺炎的治疗首要的措施是**禁食**

103、患者，女性，62岁。诊断为胃癌，血压160/100mmHg，中度贫血，消瘦，术前准备不必要的项目是**血压降至正常**

104、急性胰腺炎发病早期最敏感的指标是**血淀粉酶**

105、急性胰腺炎时，CRP有助于**评估与监测急性胰腺炎的严重性**

106、患者，男，30岁，突发上腹剧痛伴恶心呕吐2小时，查体：BP120/80mmHg，腹软，上腹轻压痛，化验WBC $11.0 \times 10^9/L$ ，血淀粉酶 $>3$ 倍，该患者最可能诊断为**轻型急性胰腺炎**

107、患者，男性，34岁。间歇发生呕血1周，每次量300~1000ml，伴有柏油样便一日两次，否认肝炎病史。查体：贫血貌，心率100次/分，血压正常，最可能的病因是**胃十二指肠溃疡**

108、患者，女性，74岁。因关节炎关节酸痛，口服水杨酸制剂，既往无溃疡病史，4小时前突然大量呕血，测BP100/55mmHg，P115次/分，则出血的原因是**急性胃黏膜病变**

109、患者，女性，32岁。突然发生右上腹阵发性绞痛，伴发热寒战，排柏油样便少量，查体急性病容，巩膜黄染，应考虑是**胆道出血**

110、患者，男性，45岁。上腹部隐痛6个月，1天前饮酒后呕咖啡样物，约150ml，排柏油样便200ml，既往无肝病史。查体：BP90/55mmHg，P110次/分，上腹部轻压痛，无反跳痛和肌紧张，肠鸣音活跃，实验室检查血红蛋白90g/L。其止血措施正确的是**奥美拉唑**



---

111、胃癌的血行转移最常转移到**肝脏**

112、患者，男性，57岁。以“呕血4小时”为主诉入院。查体：重度贫血貌，肝掌(+)，蜘蛛痣(+)，脾大，肋下4cm，移动性浊音可疑阳性。上消化道出血的病因最可能为**食管胃底静脉曲张破裂出血**

113、急性肾功能不全紧急透析指征的是**血钾7.0mmol/L，伴有高钾血症的心电图改变**

114、患者，男性，42岁。因周身水肿入院，入院时诊断肾病综合征，肾活检提示膜性肾病，入院1周后突然出现腰痛，尿少，肾功能急剧恶化，该患者腰痛的原因最可能为**肾静脉血栓形成**

115、慢性肾功能不全的贫血，最根本、最有效的治疗方法是**肾移植**

116、膜性肾病一般**无肉眼血尿**

117、与肾盂肾炎的发病密切相关的大肠埃希菌的菌毛是**P菌毛**

118、尿毒症患者合并心包炎或心包积液，且无心脏压塞征，最恰当的措施是**强化透析**

119、复杂性尿路感染病原菌谱是**大肠埃希菌不足50%**

120、预防造影剂肾病的主要措施是**水化**

121、急性肾衰竭时，需紧急血液透析的情况是**急性肺水肿**

122、肉眼血尿的患者，首先应该进行的检查是**尿RBC畸形率检查**

123、尿细菌学检查时，尿标本最好送检时间是**1小时以内**

124、患者女，HGB52g/L，WBC $5.2 \times 10^9/L$ ，PLT $110 \times 10^9/L$ ，网织红细胞2%，红细胞平均体积76fl，平均血红蛋白浓度(MCHC)0.24，血清铁蛋白7.6 $\mu\text{g/L}$ ，最可能的诊断是**缺铁性贫血**

125、患者，男性，22岁。乏力，苍白伴发热10天，肝脾不肿大，Hb30g/L，WBC $2.2 \times 10^9/L$ 分类正常，PLT $50 \times 10^9/L$ ，网织红细胞0.003，骨髓增生活跃，原始淋巴细胞80%，最佳诊

---

断为急性淋巴细胞白血病

126、引起缺铁性贫血的主要原因是慢性失血

127、患者，女性，20岁。以鼻出血及皮肤紫癜就诊。血小板  $25 \times 10^9/L$ ，骨髓增生活跃，巨核细胞多见，产板巨核细胞减少，其最可能的预后是经治疗后多数患者可治愈

128、患者，女性，24岁。心悸、颜面苍白4年，并感吞咽困难。HGB  $51g/L$ ，RBC  $2.0 \times 10^{12}/L$ ，白细胞及血小板正常，血片见红细胞大小不等，以小细胞为主，中心染色过浅，首选抗贫血制剂为口服铁剂

129、患者，女性，齿龈出血，月经量过多半年，脾肋下3cm，皮肤有瘀斑。血小板  $19 \times 10^9/L$ ，血红蛋白  $78g/L$ ，骨髓巨核细胞80个/片，均为颗粒型，诊断最可能是特发性血小板减少性紫癜

130、在特发性血小板减少性紫癜中应用丙种球蛋白的主要机制是封闭Fc受体、中和抗体以及免疫调节

131、患者，男性，21岁。确诊急性淋巴细胞白血病，经规范化疗后完全缓解。现该患出现一侧睾丸无痛性肿大一周，到医院检查诊为睾丸白血病，对其正确的处理是切除患侧睾丸+全身化疗

132、CD55，CD59分化抗原缺乏将引起阵发性睡眠性血红蛋白尿

133、患者，男性，46岁。常感胃灼热，解黑便，HGB  $54g/L$ ，网织红细胞2%，血细胞比容22%，红细胞平均体积73fl，平均血红蛋白浓度(MCHC)0.28，白细胞、血小板正常，他的铁代谢检查结果可能为血清铁降低、总铁结合力升高、转铁蛋白饱和度降低

134、患者，女性，育龄期，一年来渐进性面色苍白、乏力，实验室检查：HGB  $52g/L$ ，WBC  $4.0 \times 10^{12}/L$ ，血清铁  $5.76\mu mol/L$ ，转铁蛋白饱和度8%，HGBA22.0%，最可能的诊断是缺铁性贫血

- 
- 135、急性 ITP 死亡的主要原因是**颅内出血**
- 136、一般认为亚急性甲状腺炎的病因与**病毒**有关
- 137、鉴别是不是 Somogyi 现象的最好的方法是**夜间多次测血糖**
- 138、女性，30 岁。Graves 病患者，抗甲状腺药物治疗已 2 年，是否停药，最有参考意义的指标是**临床症状和体征**
- 139、可引起低钠、低氯、水中毒的是**氯磺丙脲**
- 140、正常成人低血糖是指**血糖低于 2.8mmol/L**
- 141、成人糖尿病酮症酸中毒胰岛素治疗采用**每小时每千克体重 0.1IU**
- 142、患者，女性，35 岁。1 年来体重进行性增加，呈向心性肥胖，血皮质醇增高，**垂体磁共振**显像有微腺瘤，首选的治疗方法是**经蝶窦切除垂体微腺瘤**
- 143、抢救糖尿病酮症酸中毒应用碳酸氢钠的指征是**血碳酸氢根  $< 5.0\text{mmol/L}$  或血 pH  $< 7.1$**
- 144、GDM 是指**妊娠期糖尿病**
- 145、患者，男性，56 岁。糖尿病患者，用胰岛素治疗，晚 10 时突起心慌、多汗、软弱，继而神志不清、查脉搏 120 次/分，尿糖 (-)，尿酮体 (-)，尿素氮 10.0mmol/L，最可能为**低血糖昏迷**
- 146、磺脲类药物的主要副作用是**低血糖反应**
- 147、患者，男性，60 岁。多饮多尿 2 周，嗜睡 2 天，有脱水表现，血尿素氮 42.9mmol/L，血钠 150mmol/L，尿酮体阴性，如诊断高渗性非酮症糖尿病昏迷对此患者宜采取的措施是**小剂量胰岛素+等渗盐水**
- 148、患者，女性，24 岁。临床诊断 1 型糖尿病，予胰岛素治疗后，患者经常于清晨 3~4 点出现手抖，大汗，饥饿感，自测血糖 2.3mmol/L，空腹血糖 11mmol/L，应注意采取的措施是**减少睡前中效胰岛素用量**

---

149、甲状腺功能亢进（甲亢）的早期诊断，最为敏感的检查是**高敏促甲状腺激素(sTSH)临床实验室**

150 引起异位 ACTH 综合征的肿瘤最常见的是**小细胞性肺癌**

151、患者，男性，45 岁，体检发现尿糖阳性，对诊断糖尿病最有意义的检查是**空腹血糖 9.2mmol/L**

152 系统性红斑狼疮关节表现的特点是对称性关节疼痛或肿，较少出现关节畸形

153、类风湿关节炎的主要表现是多发性和对称性增生性滑膜炎，导致此炎症反应的原因是**存在于关节的 RF**

154、Felty 综合征是指**类风湿关节炎伴有脾大、中性粒细胞减少、贫血**

155、类风湿关节炎最常受累的关节是**腕、掌指关节，近端指间关节**

156、患者，女性，30 岁。妊娠 3 个月，出现面部红斑、关节疼痛，检查 ANA1: 320 阳性，如果继续妊娠可以应用的药物是**羟氯喹**

157、系统性红斑狼疮激素冲击治疗适用于**急性肾衰竭、狼疮脑病、严重溶血性贫血、重症狼疮肺炎等**

158、患者，女性，28 岁。反复口腔溃疡 2 年，伴反复双眼葡萄膜炎及右膝关节肿痛，近一个月低热。诊断考虑为白塞病，为与系统性红斑狼疮鉴别，最有意义的检查是 **ANA 测定**

159、与系统性红斑狼疮血栓形成相关的自身抗体是**抗心磷脂抗体**

160、患者，女性，65 岁。近 2 年来双膝关节活动后疼痛，偶伴肿胀，休息后可有减轻。查体膝关节轻微肿胀，被动运动时可有骨擦音。最有助于诊断的检查是**膝关节影像学检查**

161、淤胆型肝炎的表现**为较长时间肝内梗阻性黄疸和梗阻性黄疸的实验室检查结果**

162、伤寒患者排菌最多的时期是**起病后第 2~4 周**

163、无症状的 HIV 感染者实验室检查达到 **CD4 +T 淋巴细胞数目 <200/mm<sup>3</sup>** 标准时，可以



---

诊断为**艾滋病**

164、提示重症肝炎最有意义的指标是**凝血酶原时间明显延长**

165、引起儿童黄疸型肝炎最常见的病原为**甲型肝炎病毒**

166、流脑的主要临床特点是**高热，头痛，皮肤瘀点、瘀斑，脑膜刺激征**

167、乙型脑炎治疗中**对症**疗法最重要

168、对于判断疟原虫的种类最具意义的辅助检查是**薄血涂片**

169、患者，女性，55岁。糖尿病12年，经常咳嗽半年，无发热，1天前突然咯血，胸片右上肺斑片状影，内有空洞一个，直径1cm左右，最可能是**肺结核**

170、结核病全身中毒症状中最多见的是**发热**

171、患者，女性，30岁。右上肺结核治愈后一年半，出现右肺结核性渗出性胸膜炎，治疗应选**利福平、异烟肼、乙胺丁醇**

172、原发型肺结核最少见的症状是**咯血**

173、对耐药结核病复合制剂的治疗应主要选择**氟喹诺酮类**

174、可通过血-脑脊液屏障的抗结核药物是**异烟肼**

175、血行播散型肺结核起病的特点是起**病急，有高热等中毒症状**

176、一肺结核患者抗结核治疗3个月，出现视力减退，视野缩小，应停用**乙胺丁醇**

177、患者，女性，20岁。近2个月胸闷，乏力，咳嗽。查体：颈部淋巴结肿大，心肺(-)。胸片：肺门及纵隔淋巴结肿大，WBC $7.2 \times 10^9/L$ ，结核菌素实验(1:10000)48小时观察(+++)，诊断应首先考虑**胸内淋巴结结核**

178、肠结核最好发的部位是**回盲部**

179、链霉素的主要不良反应是**第八对脑神经损害**

180、继发性肺结核不同于原发型肺结核的特点是**常有空洞或干酪样坏死**

- 
- 181、患者，女性，23岁。急性一氧化碳中毒后被人送入医院急诊室，不久便咳出大量粉红色泡沫样痰液，最妥当的给氧原则是**高压氧舱**
- 182、有机磷农药中毒出现毒蕈碱样症状的主要机制是**腺体分泌增加，平滑肌痉挛**
- 183、酒精性幻觉反应出现幻觉，以**幻听**为主
- 184、对 Korsakoff 综合征有明显疗效的是**维生素 B1**
- 185、一工人师傅，平均每日饮酒半斤至 1 斤，饮酒史约 10 年，最终出现肝硬化，在好友及家人的劝说下，决定忌酒，半天后他便出现焦虑不安，大量出汗，恶心呕吐，送往当地医院，入院后查体：心率 128 次/分，血压 140/100mmHg，考虑患者为**单纯性戒断反应**
- 186、确诊一氧化碳中毒的主要实验室检查是**碳氧血红蛋白测定阳性**
- 187、乙醇在消化道中被吸收入血，空腹饮酒则吸收更快。血中的乙醇由肝脏来解毒，其中**乙醇脱氢酶，乙醛脱氢酶**两个酶起主要作用
- 188、在急诊室，接到一农民患者，家属说患者在施用有机磷农药时，出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻、视力模糊等症状，在急诊室进行处理时，首选措施是**使用阿托品**
- 189、治疗有机磷毒的有效解毒剂是**阿托品**
- 190、患者，男性，62岁，煤气中毒一天后来院，深昏迷，休克、尿少、血 COHb60%，此急性一氧化碳中毒的病情属**重度中毒**
- 191、严重酗酒常伴有营养不良，这是因为半两酒精相当于 200 多卡的热量，但却没有营养价值，吸收大量的酒精意味着人体不再需要更多的食物，因此要补充营养成分，尤其是**和维生素 C、肉碱、镁、硒、锌，以及必要的脂肪酸和抗氧化剂。补充营养成分，特别是硫胺（维生素 B1）有助于戒酒和康复治疗。一项研究发现当采取营养疗法时，康复治疗的效果将增加一倍。**
- 192、急性乙醇中毒主要是对**神经系统**产生抑制作用
- 193、长期酗酒患者出现步态不稳等共济失调表现，眼部可见眼球震颤，精神错乱，考虑存在

---

## Wernicke 脑病

194、右心衰一般最早出现的体征是**颈静脉充盈或怒张**

195、患者，男，60岁。既往有高血压病史，现每于夜间平卧则感气短，伴咳嗽，咯少量泡沫痰。检查：双肺底湿啰音。可能性最大的疾病是**左心衰**

196、患者，女，28岁，风湿性心脏病，二尖瓣狭窄并关闭不全。心悸、气短、下肢水肿。每天服地高辛 0.25mg，间断服氢氯噻嗪已 2 个月，心电图示室性早搏、二联律。首选的治疗措施是**停用地高辛，给钾盐和苯妥英钠**

197、诊断右心衰竭时，最可靠的体征是**肝颈静脉回流征阳性**

198、当右心衰竭加重时，**肺部淤血减轻**

199、右心衰竭最有诊断意义的体征是**颈静脉怒张**

200、患者，女性，55岁。自觉胸闷、气急 1 周，3 天来加重，前来急诊求治。以往有高血压病和糖尿病。体检：气急能平卧，呼吸 30 次/min，呼吸幅度较深大。血压

20/13.3kPa(150/100mmHg)，心界轻度向左扩大，心率 90 次/min，律齐。两肺无啰音。诊断时要考虑的可能性是**糖尿病酸中毒**