　　1.【答案】C

　　【解析】全科医疗是一种以门诊为主体的第一线医疗照护，也称为首诊服务。

　　2.【答案】B

　　【解析】全科医疗与中医学的联系:中医学在缜密的哲学思维体系指导下积累了大量

　　的实践经验，其整体论(“天人合一”“心身相关”“脏腑经络学说”等)、养生预防康复的原

　　则和措施、个体化的辨证论治、因时因地制宜的处理、简便经济有效的诊治方法以及强调医

　　德和医患关系等。

　　3.【答案】A

　　【解析】心悸最常见的原因是各种心律失常。

　　4.【答案】A

　　【解析】肾上腺糖皮质激素具有提高 β 受体对拟肾上腺素类物的效应及活化腺苷环化

　　酶和抑制磷酸二酯酶活性的作用，能阻止白三烯等生物活性物质的生成及释放和抑制免疫

　　反应。 目前，激素是预防和抑制哮喘者气道炎症反应及降低气道对各种刺激因子高反应性

　　的最有效药物。

　　5.【答案】B

　　【解析】意识状态是重要的神经系统检查内容，意识状态常用意识障碍的程度来表示。

　　该题中提示的意识状态是昏睡，这是一种比嗜睡深而较昏迷浅的意识障碍状态，给较重的

　　疼痛或较响的言语刺激方可唤醒，能作简单、模糊的答话，刺激停止后即入睡。

　　6.【答案】E

　　【解析】能改善心绞痛临床预后的药物包括:抗血小板聚集药物(阿司匹林)、β 受体阻

　　滞剂、ACEI/ ARB 类、他汀类药物。 阿司匹林通过抑制环氧化酶和血栓烷 A 2 的合成，达到

　　抗血小板聚集的作用，预防心肌梗死，改善稳定型心绞痛预后。

　　7.【答案】A

　　【解析】偶发房性早搏一般不会危及生命，可在基层医院诊治，其佘情况均需及时转至

　　上级医院。

　　8.【答案】B

　　【解析】根据“左肺右体”原理:左心衰为肺循环瘀血，即出现呼吸困难;右心衰为体循

　　环瘀血，出现颈静脉怒张。 当右心衰继发于左心衰而形成全心衰时，由于右心衰心排血量

　　减少，由右心向左心射血减少，则肺疲血减轻，呼吸困难、喘憋等症状反而减轻。

　　9.【答案】C

　　【解析】质子泵抑制剂包括:奥美拉唑、兰索拉唑等。 这类药物抑酸作用强，因此对反

　　流性食管炎的疗效优于 H 2 受体阻滞剂，特别适用于症状重、有严重食管炎的患者。 抑酸治

　　疗是目前治疗本病的主要措施。

　　10.【答案】A

　　11.【答案】B

　　【解析】引起血清抗壁细胞抗体升高的疾病是自身免疫性胃炎，又称 A 型萎缩性胃炎。

　　12.【答案】C

　　【解析】胆总管探査指征包括:①胆总管触及异物或块状物;②胆总管扩张;③梗阻性

　　黄疽病史;④术中胆囊管造影表现胆管结石;⑤胆总管结石感染伴有休克。 胆囊水肿时不

　　能探査。

　　13.【答案】D

　　【解析】尿路感染的致病菌最主要、最常见的革兰阴性杆菌———大肠埃希菌;变形杆

　　菌—多见于尿路结石伴发感染者)、铜绿假单胞菌—常见于尿路器械检查后、金葡菌—常

　　见于血源性感染，或革兰阳性菌与耐药菌(常见于糖尿病、长期应用免疫抑制剂等免疫低

　　下者)。

　　14.【答案】B

　　【解析】磷酸钙、磷酸镁铵结石与尿路感染和梗阻有关，呈碱性，灰白色、黄色或棕色，

　　易碎，表面粗糙，形状不规则，多呈鹿角状，可见多层现象。

　　15.【答案】E

　　【解析】急性尿潴留治疗原则是解除病因，恢复排尿。 故任何情况的急性尿潴留均可

　　立即行导尿，以免膀胱过度膨胀导致无张力性膀胱。 如估计排尿功能一时难以恢复，应留

　　置导尿管。 不能插入导尿管时，可采用粗针头耻骨上膀胱穿刺的方法吸出尿液，可暂缓痛

　　苦，再行膀胱造瘘术。

　　16.【答案】C

　　【解析】引起肾衰竭的病因在我国依顺序是:肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病、多

　　囊肾、梗阻性肾病等，而肾小球肾炎是原发性肾脏病。

　　17.【答案】E

　　【解析】早产儿应在 2 个月时开始服用铁剂，以预防缺铁性贫血。 患有缺铁性贫血的小儿输注红细胞的适应证有:①贫血严重(Hb 在 60 g/ L 以上者，无须输注浓缩红细胞)，尤

　　其是发生心力衰竭者;②合并感染者;③急需外科手术者。

　　18.【答案】D

　　【解析】典型的 Graves 病有 TSH 分泌过多所致高代谢症候群、甲状腺肿及眼症。 TSH

　　分泌过多，促进肠道葡萄糖吸收，加速糖的氧化利用和肝糖原分解，可致糖耐量异常或糖尿

　　病加重;TSH 促进脂肪分解和氧化，胆固醇合成、转化及排出均加速，常致血中总胆固醇降

　　低;蛋白质代调、加速致负氮平衡，尿肌酸排出增多。

　　19.【答案】D

　　【解析】甲亢药物治疗停药指标主要依靠临床症状和体征，其中外周血中性粒细胞低

　　于 1.5×10 9 / L 时应当停药。

　　20.【答案】E

　　【解析】双胍类口服降糖药常见的副作用为胃肠道反应，主要表现为口内有金属味、厌

　　食、恶心、呕吐、腹泻等。 偶尔有过敏反应，表现为皮疹。 由于双胍类口服降糖药促进无氧

　　糖酵解，产生乳酸，在肝肾功能不全、低血容量和心衰等患者，容易诱发乳酸酸中毒，是此类

　　药物最严重的副作用。