

内科主治医师《专业实践能力》模考试卷

一、案例分析题

患者女，40岁，因“反复发作头痛3年”就诊。发作频繁，常须服用镇痛药。3年来门诊用二联降压药治疗，效果不佳。已婚，顺产1子已12岁，月经史正常。查体：BP 160/110mmHg；略丰满，体重指数（BMI）=25.5kg/m²；未见其他阳性体征。

1. 该患者应该考虑的疾病有

- A. 子宫肌瘤
- B. 顽固性原发性高血压
- C. 原发性醛固酮增多症
- D. 嗜铬细胞瘤
- E. 全身性血管炎
- F. 妊娠高血压迁延

2. 入院初步检查包括

- A. 24小时动态血压测定
- B. 血分析
- C. 心电图
- D. 运动试验
- E. 24小时尿17-酮类固醇测定
- F. 尿钾检查
- G. 血钾检查

3. 进一步检查应包括

- A. 颅脑MRI
- B. 颅脑CT
- C. 全身PET-CT
- D. 循环免疫复合物

E. 24 小时尿游离氢化可的松

F. 肾动脉彩超

患者，女性，65 岁。因“阵发性心悸半年”就诊。1 天前的心电图提示窦性心律。既往高血压病史十余年，平时血压控制良好；糖尿病伴血脂异常病史 4 年。查体：BP 120/76mmHg；意识清楚；脉搏短绌，双肺呼吸音清，HR 90 次/分，心律绝对不齐，第一心音强弱不等，未闻及杂音；双下肢无水肿。

4. 为明确诊断还需要完善下述哪些检查

- A. 心电图
- B. 动态心电图
- C. 超声心动图
- D. 腹部 B 型超声
- E. 胸部 X 线检查
- F. 颅脑 MRI
- G. 心脏 ECT

5. 该患者最有可能的诊断是

- A. 房性心动过速
- B. 阵发性室上性心动过速
- C. 心房扑动
- D. 阵发性心房颤动
- E. 室性心动过速
- F. 心室扑动

6. 治疗措施包括

- A. 抗凝
- B. 控制心室率或复律

C. 治疗糖尿病

D. 控制血压

E. 降血脂

F. 无须治疗

7. 经抗心律失常药物治疗后，心律失常仍然频繁发作。此时该选择的治疗措施是

A. 无须治疗

B. 体外直流电复律

C. 射频消融术

D. 化学消融

E. 低盐、低脂饮食

F. 埋藏式复律除颤器(ICD)植入

患者，女性，60岁。确诊为肺心病5年，近半个月来反复咳嗽、咳黄痰、喘息加重，伴有双下肢水肿。查体：夜间高枕卧位，肝颈静脉回流征阳性，两肺可闻及湿性啰音，心率102次/分，肝肋下2cm，双下肢水肿。血常规检查：白细胞及中性粒细胞增高。血气分析：pH 7.335，PaCO₂ 75mmHg，PaO₂ 50mmHg，HCO₃⁻ 34mmol/L。BNP 6670pg/ml。心电图检查提示房颤。胸片：右下肺片状密度增高影。心脏彩超：右心大。

8. 目前考虑患者不存在下列哪些并发症

A. 肺部感染

B. 左心衰竭

C. 呼吸衰竭

D. 呼吸性酸中毒

E. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒

F. 右心衰竭

9. 应对患者采取下列哪些治疗措施

- A. 抗感染
- B. 保持呼吸道通畅
- C. 止咳化痰
- D. 持续低流量吸氧
- E. 5%碳酸氢钠纠正酸中毒
- F. 解痉平喘

10. 纠正该患者房颤，可选择的药物是

- A. 无洋地黄中毒者可选择西地兰
- B. 美托洛尔
- C. 普罗帕酮
- D. 维拉帕米
- E. 胺碘酮
- F. 美西律

11. 提示：患者在住院过程中突然出现呕血、黑便等症状，伴有心悸、气急、气短等不适。查体：口唇发绀，胸骨左缘可闻及收缩期吹风样杂音。血气分析：

pH 7.335，PaCO₂ 85mmHg，PaO₂ 40mmHg。结合患者的临床表现，应考虑为上消化道应激性溃疡出血，应考虑与下列哪些因素有关

- A. 低氧血症
- B. 高碳酸血症
- C. 心力衰竭
- D. 休克
- E. 肺心病
- F. 感染

患者男，75岁，2天前无诱因心前区闷痛持续3~5分钟自行缓解。4小时前胸骨后压榨样疼痛，向左肩放射，伴大汗，呼吸困难，持续1小时不缓解。既往原发性高血压史20年，否认高脂血症、糖尿病史。查体：BP 110/80mmHg，心脏不大，心率96次/分，律齐，心音稍低钝，各瓣膜区未闻及杂音、附加音，无心包摩擦音。双下肺可闻及细湿啰音，腹软，无压痛，肝、脾未触及，双下肢无水肿。

12. 为明确诊断，应立即进行的检查项目包括

- A. 心电图
- B. 胸部X线检查
- C. 超声心动图
- D. 肺功能检查
- E. 心肌标志物
- F. 动脉血气分析
- G. 肝、肾功能及电解质

13. 急诊心电图示 $V_1\sim V_6$ 、I、aVL导联ST段弓背向上抬高，TnT 2.23ng/ml，超声心动图：室壁节段性运动异常（前壁、前间壁中段、各壁心尖段），左心室舒张功能减退，LVEF 44%。患者的诊断为

- A. 急性广泛前壁心肌梗死
- B. 扩张型心肌病
- C. 肺部感染
- D. 冠心病
- E. 心肌炎
- F. 肺栓塞
- G. 心功能不全

14. 提示患者入院后仍胸痛，伴呼吸困难，心电监测 BP 85/50mmHg，HR 115 次/分，伴频发室性期前收缩，双肺满布细湿啰音。此时应给予的治疗包括

- A. 阿司匹林
- B. 急诊冠状动脉造影及介入治疗
- C. ACEI
- D. 肾上腺素
- E. 胺碘酮
- F. 地高辛
- G. 利多卡因
- H. 主动脉内气囊反搏泵
- I. 美托洛尔

15. 提示急诊介入治疗后患者病情趋于平稳，但 3 天后再发呼吸困难，症状持续不缓解，不能平卧。查体：心尖部可触及震颤，心界向左扩大，HR 112 次/分，律齐，心音低钝， $P_2 > A_2$ ，胸骨左缘 3~4 肋间可闻及 5/6 级粗糙收缩期杂音，杂音传导广泛，未闻及心包摩擦音。可能的诊断是

- A. 二尖瓣关闭不全
- B. 室间隔穿孔
- C. 乳头肌功能不全
- D. 急性心力衰竭
- E. 急性肺栓塞
- F. 心脏游离壁破裂
- G. 主动脉夹层

患者，男性，18 岁。既往体健。上呼吸道感染 3 天后出现肉眼血尿就诊，无尿路刺激征。查体：BP 130/80mmHg，心率 80 次/分，律齐，双肺呼吸音清，无干湿啰音，双下肢轻度水肿。

16. 该病人需考虑下列哪些疾病

- A. 非急链后急性肾小球肾炎
- B. 系膜增生性肾小球肾炎
- C. 急进性肾小球肾炎
- D. 尿路感染
- E. 系膜毛细血管性肾小球肾炎
- F. 系统性疾病肾受累

17. 需做哪些检查明确诊断

- A. 抗“O”
- B. 补体 C3、C4
- C. 24 小时尿蛋白定量
- D. 肾功能
- E. ANA
- F. 抗 GBM 抗体
- G. ANCA

18. 如果该病人抗“O”，红细胞沉降率，补体 C3、C4，ANA，肾功能均正常，抗 GBM 抗体（-）、ANCA（-），24 小时尿蛋白定量 0.58g，诊断考虑以下哪些病

- A. 非急链后急性肾小球肾炎
- B. 系膜增生性肾小球肾炎
- C. 急进性肾小球肾炎
- D. 尿路感染
- E. 系膜毛细血管性肾小球肾炎
- F. 系统性疾病肾受累

19. 如果该病人 1 周后尿常规完全正常, 为鉴别非急链后急性肾小球肾炎和系膜增生性肾小球肾炎, 下面哪些选项有意义

- A. 如果该病人其后再无复发, 非急链后急性肾小球肾炎可能性大
- B. 如果该病人其后感冒或劳累后多次复发血尿、蛋白尿, 系膜增生性肾小球肾炎可能性大
- C. 肾活检明确病理类型是确诊的最好办法
- D. 分肾功能检查
- E. 如果血清 IgA 升高, IgA 肾病可能性大

患者女, 40 岁。发现高血压 10 年, 血压最高 220/130mmHg。经常伴双下肢麻木 4~5 年。母亲有高血压病史。查体: BP 220/110mmHg; HR 100 次/分, 律齐。血生化: K^+ 3.38mmol/L, 其余正常。双肾及肾上腺彩色多普勒超声未见异常。给予缬沙坦 80mg, 1 次/天, 非洛地平 5mg, 1 次/天, 富马酸比索洛尔 5mg, 1 次/天, 治疗 2 个月后血压无明显下降。改用氨氯地平 5mg, 2 次/天, 缬沙坦氢氯噻嗪 1 片, 1 次/天, 富马酸比索洛尔 10mg, 1 次/天, 治疗 4 个月后血压控制于 (130~158) / (90~102) mmHg。但患者出现双下肢麻木加重, 复查血生化: K^+ 2.8mmol/L。

20. 该患者心电图可能出现的表现有

- A. T 波高尖
- B. U 波明显
- C. 窦性停搏
- D. 左心室高电压
- E. 电轴左偏
- F. ST-T 改变

21. 关于血压变异性, 叙述正确的有

- A. 血压变异也可独立于血压平均值预测脑卒中、冠心病事件的发生

- B. 家庭血压适用于评价长时血压变异
- C. 24 小时 ABPM 可以用来评估血压升高程度、短时变异
- D. 诊室血压对于血压变异性的价值有限
- E. 当为高血压患者选取降压药时，重要的是要考虑到通过长效药物使得血压变异性下降，这有助于心血管事件发病率和死亡率的改善
- F. 血压变异性表示血压在一定时间内波动的程度，可以作为一种对高血压患者靶器官损害监测与预后评估的指标

22. 根据患者的就诊经过和病情变化，还要完善的检查有

- A. 血浆肾素活性、血和尿醛固酮、血和尿氢化可的松、血游离甲氧基肾上腺素(MN)及甲氧基去甲肾上腺素(NMN)、血和尿儿茶酚胺等
- B. 肾上腺 CT
- C. 推荐行超声心动图、颈动脉超声、眼底等检查
- D. 暂停利尿药，复查血生化，若血钾正常，可不用行肾上腺 CT 检查
- E. 无须行 24 小时动态血压监测 (ABPM)，因其没有诊断价值
- F. 应测量卧立位血压和四肢血压

23. 关于继发性高血压，叙述正确的有

- A. 对所有高血压患者尤其是高血压难以控制的患者应该考虑继发性高血压可能
- B. 儿童中血压明显升高者多为继发性高血压，肾性高血压是继发性高血压的首位病因
- C. 难治性高血压的患者，应启动继发性高血压的筛查
- D. 继发性高血压患者发生心血管病、脑卒中、肾功能不全的危险性更高
- E. 与原发性高血压相比，继发性高血压的危险性较低
- F. 内分泌性高血压是最常见的继发性高血压，如能切除肿瘤，去除病因，高血压可被治愈或缓解

患者，男性，50岁。既往有乙型肝炎病史。近日感腹胀，进食少量粗糙食物后，出现呕血700ml，间断黑便300ml。查体：血压90/70mmHg，心率105次/分，肠鸣音亢进。

24. 此题中考虑患者出血原因为

- A. 急性胃黏膜病变
- B. 食管、胃底静脉曲张破裂出血
- C. 急性糜烂性胃炎
- D. 胃癌
- E. 胃溃疡
- F. 食管贲门黏膜撕裂

25. 该患者出血量较大，若紧急止血治疗应采取

- A. 抗酸药治疗
- B. 输血
- C. 三腔二囊管压迫止血
- D. 手术治疗
- E. 胃黏膜保护剂
- F. 垂体后叶素

26. 经过三腔二囊管压迫止血后出血停止，还需进行的治疗有

- A. 抗酸药治疗
- B. 静脉补充血容量
- C. 维持水、电解质平衡
- D. 生长抑素减少血流量
- E. 合并感染时应用抗生素
- F. 密切监测生命体征，注意有无再出血

27. 如果患者出血得到了控制，应首选何种检查明确诊断

- A. 胃镜
- B. X 线钡餐检查
- C. B 超
- D. 腹部 CT
- E. 血管造影
- F. 腹部 B 超

2022 年内科主治医师《专业实践能力》考前模考大赛（二）答案解析

一、案例分析题

1. 【正确答案】 BCDE

【答案解析】 患者反复发作性头痛就诊，不能除外血管炎；有高血压病史，但是二联降压药治疗效果不佳，考虑可能为顽固性原发性高血压，不能除外继发性高血压的可能，所以 CD 也是在正确的。

2. 【正确答案】 ABCEFG

【答案解析】 运动试验是用来诊断冠心病的，除外该选项，其他为患者需要进行的检查。BC 为入院的基本检查，其他选项为了诊断高血压的病因。

3. 【正确答案】 ABDEF

【答案解析】 进一步检查中 PET-CT 暂不需要，AB 针对患者的头痛需要检查。DF 排除肾脏病引发的继发性高血压。

4. 【正确答案】 ABC

5. 【正确答案】 D

6. 【正确答案】 ABCDE

7. 【正确答案】 BC

【答案解析】 根据患者心悸症状，脉搏短绌，心律绝对不齐，第一心音强弱不等等体征，推测最有可能的疾病是阵发性房颤，此时需行心电图检查，明确诊断，行超声心动图检查明确有无器质性心脏病，行动态心电图检查明确房颤终止后有无长间歇，排外病态窦房结综合征可能，治疗上患者除了控制血压、血糖、血脂等原发病以外，还需行抗凝以及抗心律失常处理。药物治疗无效的阵发性心房颤动是行射频消融术的 I 类适应证。

8. 【正确答案】 E

【答案解析】 患者肺心病诊断明确，目前处于急性加重期，根据上述实验室检查结果， HCO_3^- 应该为 $22\sim 27\text{mmol/L}$ ，但患者的 HCO_3^- 为 34mmol/L ，故不能诊断为代谢性酸中毒。

9. 【正确答案】 ABCDF

【答案解析】 患者处于慢性支气管炎急性加重期，肺心病失代偿期。治疗原则：控制感染，通畅气道，氧疗等。

10. 【正确答案】 AE

【答案解析】 一般经过治疗慢性肺心病的感染、缺氧后，心律失常可自行消失。如果持续存在，用于房颤的抗心律失常药物有两类：转复房颤，恢复窦性心律和预防复发的药物，包括 I a 类（如奎尼丁）、I c 类（如普罗帕酮、莫雷西嗪）和 II 类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物；减慢心室率的药物，包括 β 受体阻滞剂、非二氢吡啶类钙拮抗剂及洋地黄类药物。任何药物都有其优势，也有副作用。失代偿心力衰竭患者慎用 β 受体阻滞剂。普罗帕酮一般不用于器质性心脏病患者。

11. 【正确答案】 ABC

【答案解析】 结合患者的临床症状及血气分析结果，目前考虑患者存在低氧、高碳酸血症，并有右心衰竭的表现。

12. 为明确诊断，应立即进行的检查项目包括

- A. 心电图
- B. 胸部 X 线检查
- C. 超声心动图
- D. 肺功能检查
- E. 心肌标志物
- F. 动脉血气分析
- G. 肝、肾功能及血电解质

【正确答案】 ABCEFG

【答案解析】 应立即进行心电图，超声心动图，胸部 X 线，心肌标志物及动脉血气分析、肝肾功能、电解质等检查。

13. 【正确答案】 ADG

【答案解析】 根据症状、体征，心电图、TnT 及超声心电图表现，诊断急性广泛前壁心肌梗死，冠心病，心功能不全。

14. 【正确答案】 ABEH

【答案解析】 此时应给予抗凝、给予胺碘酮控制心室率及预防恶性心律失常，在 IABP 支持下尽快急诊冠状动脉造影及介入治疗。

15. 【正确答案】 BD

【答案解析】 根据题干信息，最可能的诊断是室间隔穿孔，急性心力衰竭。

16. 【正确答案】 ABCEF

【答案解析】 以急性肾炎综合征起病的肾小球疾病需与多种原发、继发肾小球疾病相鉴别，该病人感染后潜伏期较短，可排除链球菌感染后急性肾小球肾炎，但其他病原体感染后急性肾炎不能排除。

17. 【正确答案】 ABCDEFG

18. 【正确答案】 AB

【答案解析】 该病人抗“O”，补体 C3、C4 正常，可排除急性肾小球肾炎和系膜毛细血管性肾小球肾炎；肾功能、抗 GBM 抗体和 ANCA 正常，可排除急进性肾小球肾炎；ANA 正常可排除系统性疾病肾受累。无尿路刺激征，可排除尿路感染。

19. 【正确答案】 ABCE

【答案解析】 非急链后急性肾小球肾炎临床过程自限，痊愈后一般不会反复复发。而系膜增生性肾小球肾炎是慢性肾炎，可以复发或加重。肾活检可以明确诊断。

20. 【正确答案】 BDEF

【答案解析】 低钾血症和高血压合并左室肥厚的心电图表现为 U 波明显；左心室高电压；电轴左偏；ST-T 改变。

21. 【正确答案】 ABCDEF

22. 【正确答案】 ABCF

【答案解析】 进一步行血浆肾素活性、血和尿醛固酮、血和尿氢化可的松、血游离甲氧基肾上腺素（MN）及甲氧基去甲肾上腺素（NMN）、血和尿儿茶酚胺等；肾上腺 CT；推荐行超声心动图、颈动脉超声、眼底等检查；应测量卧立位血压和四肢血压排除继发性高血压。

23. 【正确答案】 ABCD

【答案解析】 对所有高血压患者尤其是高血压难以控制的患者应该考虑继发性高血压可能；儿童中血压明显升高者多为继发性高血压，肾性高血压是继发性高血压的首位病因；难治性高血压的患者，应启动继发性高血压的筛查；继发性高血压患者发生心血管病、脑卒中、肾功能不全的危险性更高。

24. 【正确答案】 B

25. 【正确答案】 C

26. 【正确答案】 ABCDEF

27. 【正确答案】 A

【答案解析】 垂体后叶素推荐剂量为 0.2U/min，可根据治疗反应增至 0.4U/min，但此剂量副作用大，如腹痛、血压升高、心绞痛等，建议与硝酸甘油联用以减少副作用。三腔管压迫止血效果确切，但压迫时间一般不应超过 24 小时，且并发症多（如吸入性肺炎、窒息、食管黏膜糜烂、心律失常等），目前仅作为药物止血失败的暂时补救方法。