

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

一、名词解释 (20 分; 共 10 题, 每题 2 分)

1. 肺性脑病
2. Kussmaul 征
3. 中毒性巨结肠
4. 肾小管酸中毒
5. 希恩综合征
6. Somogyi 现象
7. 中间综合征
8. 狼疮危象
9. Graham-Steell 杂音
10. 皮革胃

二、单项选择题 (30 分; 共 30 题, 每题 1 分)

1. COPD 患者导致肺动脉高压的主要原因是:
 - A. 肺气肿时, 肺血管床严重减少
 - B. 肺泡内压力增高
 - C. 缺氧和高碳酸血症
 - D. 血容量明显增加
 - E. 继发性红细胞增加
2. 心绞痛发作时可出现:
 - A. 房性或室性心动过速
 - B. 血沉增快
 - C. 心肌酶增高
 - D. 乳头肌断裂
 - E. 体温升高

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

3. 关于肝性脑病, 下列哪种说法不正确:
- A. 上消化道出血, 肠道产氨增加
 - B. 感染可增加氨的产生
 - C. 低血糖时大脑去氨活动增加
 - D. 低血容量和缺氧可使血氨增高
 - E. 高蛋白饮食时, 肠道产氨增加
4. 诊断再障最准确的检查方法是:
- A. 外周血常规
 - B. 骨髓活检
 - C. 骨髓细胞学检查
 - D. 骨髓细胞化学染色检查
 - E. 网织红细胞计数
5. 下列哪项不是 Fanconi 综合症的常见临床表现:
- A. 肾性糖尿
 - B. 蛋白尿
 - C. 磷酸盐尿
 - D. 血尿
 - E. 全氨基酸尿
6. 肾移植的绝对禁忌证是:
- A. 感染
 - B. 顽固性心力衰竭
 - C. 慢性呼吸衰竭
 - D. 明显的转移性癌症、凝血紊乱和精神病患者
 - E. 血管病变
7. 促使红细胞生成因子分泌增多的主要因素是:
- A. 缺氧
 - B. 缺铁
 - C. 低蛋白血症
 - D. 缺乏维生素 C
 - E. 以上都不是

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码： 3826 总分值： 100 科目名称： 内科学

8. 下面哪一种激素不是由腺腺垂体分泌的激素：

- A. 促肾上腺皮质激素
- B. 抗利尿激素
- C. 促甲状腺激素
- D. 泌乳素
- E. 卵泡刺激素

9. 常导致低血钾、高血压的疾病是：

- A. 抗利尿激素分泌过多
- B. 生长激素分泌过多
- C. 醛固酮分泌过多
- D. 皮质醇分泌过多
- E. 甲状腺激素分泌过多

10. 特发性血小板减少性紫癜可有：

- A. 骨髓巨核细胞消失
- B. 凝血时间延长
- C. 血小板寿命缩短
- D. 网织红细胞绝对值降低
- E. Coombs 试验(+)

11. 关于消化性溃疡的临床表现，不正确的是：

- A. 胃溃疡急性穿孔多发生于大弯侧
- B. 十二指肠溃疡多为午夜痛
- C. 球后溃疡易并发出血
- D. 十二指肠急性穿孔多发生于前壁
- E. 胃溃疡多为餐后痛

12. 扩张型心肌病、心功能III级患者，服用 ACEI 后咳嗽，宜采用下列哪种措施：

- A. 加用镇咳药物
- B. 加强利尿
- C. 停用 ACEI
- D. 换用 ARB
- E. 换用钙拮抗剂

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

13. 关于吸入性肺脓肿, 下列哪项不正确:

- A. 多属厌氧菌为主的感染, 一般细菌培养不易生长
- B. 好发于右上叶后段和左或右下叶的背段
- C. X 线胸片上可见空洞, 其内壁凹凸不平, 为偏心空洞
- D. 病后 10 天左右, 可咳出大量恶臭脓痰
- E. 有效抗生素治疗不应少于 8 周

14. 判断心功能失代偿的主要依据是:

- A. 心率加快
- B. 心肌肥厚与心脏扩大
- C. 心肌收缩力增强
- D. 心排出量明显降低
- E. 心室舒张末期容量增加

15. 下列哪项检查不用于强直性脊柱炎诊断:

- A. “4” 字试验
- B. 骨盆侧压试验
- C. Schober 试验
- D. Schirmer 试验
- E. 胸廓活动度

16. 患者, 女, 24 岁, 颜面及双下肢水肿 1 个月。查尿 PRO 3+, RBC-, 血白蛋白 27g / L, 住院期间突然出现左侧腰痛, 肉眼血尿。最可能诊断是:

- A. 肾病综合征, 肾静脉血栓形成
- B. 泌尿系感染
- C. 急性肾小球肾炎
- D. 急进性肾小球肾炎
- E. 慢性肾小球肾炎

17. 35 岁男性患者, 患肥厚型心肌病, EF60%, 禁用下列哪种药物:

- A. β 受体阻滞剂
- B. 钙拮抗剂
- C. ACEI
- D. 洋地黄
- E. 利尿剂

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

18. 男性, 74 岁。慢性阻塞性肺病 10 年, 2 天前因感冒, 咳喘症状加重, 动脉血气分析(未吸氧) pH7.38, PaCO₂70mmHg, PaO₂45mmHg, 其低氧血症最可能的原因是:

- A. 弥散障碍
- B. 通气量不足
- C. 静动脉血分流
- D. 通气 / 血流比例失调
- E. 以上都不是

19. 女性 30 岁, 风心病二尖瓣疾患, 因气急、气短, 下肢水肿, 每日服地高辛 0.25mg, 间断服用氢氯噻嗪, 近日尿量较多, 反觉心悸, EKG 提示室性期前收缩呈二联律, 治疗上应采取的措施为:

- A. 口服慢心律
- B. 静注心得安
- C. 静滴利多卡因
- D. 补充钾盐
- E. 停地高辛, 给钾盐

20. 男性, 72 岁。因脑出血住院治疗, 4 天后出现柏油样便。诊断首先考虑为:

- A. 消化性溃疡
- B. 慢性浅表性胃炎
- C. 慢性萎缩性胃炎
- D. Cushing 溃疡
- E. 胃癌

21. 32 岁男性患者, 左下腹痛伴脓血便 2 个月, 多次大便细菌培养阴性, 结肠镜检查示直肠至乙状结肠大小不等的溃疡形成, 最可能的诊断是:

- A. 克罗恩病
- B. 结肠癌
- C. 肠伤寒
- D. 缺血性肠病
- E. 溃疡性结肠炎

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

22. 女性, 44 岁, 有慢性肾盂肾炎病史 20 余年, 查血钾 3.0mmol/L , 血氯 124mmol/L , 血钙及血磷基本正常, 尿 PH5.0, 尿 HCO_3^- 明显增多, 未见到肾性糖尿、全氨基酸尿及磷酸盐尿, 下列哪种疾病可能性最大:

- A. I 型 RTA
- B. II 型 RTA
- C. III 型 RTA
- D. IV 型 RTA
- E. Fanconi 综合征

23. 女性, 72 岁, 糖尿病肾病, 尿毒症。近日心慌、胸闷, 夜间不能卧, BP180 / 60mmHg, HR90 次 / 分, 律齐, 两肺底可闻湿啰音, 双下肢高度水肿。选择下列哪种治疗最合适:

- A. 大剂量利尿剂利尿
- B. 血液透析
- C. 血液灌流
- D. CRRT
- E. 血浆置换

24. 妊娠即将分娩妇女, 患右下肺炎, 高热、血压下降, 80 / 40mmHg, 全身皮肤黏膜严重出血, 粪隐血+++ , 四肢及躯干皮肤呈大片状瘀斑。化验: 血红蛋白 80g/L , 白细胞 $12 \times 10^9/\text{L}$, 血小板进行性下降, 最低 $30 \times 10^9/\text{L}$, PT20 秒(正常对照 13 秒)。APTT56 秒(正常对照 31 秒)。3P(-), 血 D-二聚体: $5120(+)$, 纤维蛋白原测定 1.4g/L , 外周血涂片中盔形及三角形红细胞占 7%, 出血原因为:

- A. 特发性血小板减少性紫癜(急性型)
- B. DIC
- C. 再生障碍性贫血(急性型)
- D. 肝功能损害凝血障碍
- E. 以上都不是

25. 患者, 男性, 30 岁, 关节痛、口腔溃疡 1 月, 伴面部蝶形红斑、发热 1 周, 血尿常规正常, ANA(+) 1:320, 抗 SSA 抗体(+), 胸片正常, 无感染证据。治疗方案是:

- A. 泼尼松 0.5mg/kg + 羟氯喹
- B. 泼尼松 1mg/kg 以上
- C. 泼尼松 1mg/kg + CTX
- D. 泼尼松 2mg/kg + CTX
- E. 泼尼松 1mg/kg + 抗生素

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

26. 患者,女,42岁,口服马拉硫磷 20ml 后出现口吐白沫、呼吸困难入院,经洗胃、复能剂及阿托品治疗后症状缓解,但 24 小时后再次出现呼吸困难。体检:昏迷,呼吸困难,皮肤湿冷,针尖样瞳孔, Bp112 / 65mmHg, HR40~50 次 / 分,双肺湿啰音。急诊处理正确的是:

- A. 立即解毒治疗(复能剂+抗胆碱能药物),重复洗胃,必要时气管插管
- B. 立即气管插管机械通气治疗,然后给予解毒剂治疗
- C. 立即给予呼吸兴奋剂+解毒治疗
- D. 立即解毒治疗后行血液灌流
- E. 立即气管插管机械通气,强心、利尿治疗

27. 肾病综合征女性患者,30岁,用泼尼松治疗 1 周后出现突发呼吸困难,右侧胸痛;胸片示右下肺实变影和少量胸腔积液;动脉血气分析: P0265mmHg, PC0228mmHg;肾功能正常。此时需行哪种检查进一步明确病因:

- A. 肺动脉造影
- B. 静脉尿路造影
- C. 肾动脉造影
- D. 肾活检
- E. 查抗 GBM 抗体

28. 55 岁男性,农民。近 1 年来感乏力、纳差、腹胀。以前未体检,否认肝炎史,近 20 年来每日饮白酒半斤以上。体检发现患者有肝掌、蜘蛛痣,腹膨隆,脾左肋下 2 指,移动性浊音(+). 化验 HBsAg(+), ALT110U / L, AST270U / L。患者最可能的诊断是:

- A. 慢性乙型病毒性肝炎
- B. 乙肝后肝硬化
- C. 酒精性肝炎急性肝功能衰竭
- D. 酒精性肝硬化
- E. 混合性肝硬化

29. 肺心病慢性呼吸衰竭患者,血气分析结果为 pH7.18, 动脉血二氧化碳分压 9.9kPa, HCO₃⁻ 为 27.6mmol / L, 碱剩余为-5mmol / L, 下列哪项诊断正确:

- A. 代谢性酸中毒
- B. 呼吸性酸中毒
- C. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒
- D. 代谢性碱中毒
- E. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

30. 患者, 男, 59 岁, 慢性肺心病 5 年。收缩压 100mmHg, 唇轻度发绀, 心率 120 次 / 分, 偶有期前收缩, 肝在右肋下 3cm 触及, 质中等, 有触痛, 双下肢浮肿。哪项处理正确:

- A. 间断低浓度给氧
- B. 呋塞米静脉注射
- C. 以积极控制感染为主
- D. 根据心率快慢决定是否用强心剂
- E. 利多卡因治疗期前收缩

三、简答题 (30 分; 共 5 题, 每题 6 分)

1. 缺铁性贫血的发展可分为哪三个阶段?其指标如何?
2. 降压治疗的目标是什么?降压治疗的用药原则是什么?
3. 何谓功能性消化不良的报警症状?
4. 呼吸衰竭分为哪两型?两型的发病机制有何异同?
5. 典型 Cushing 综合征的临床表现如何?

四、病例分析题 (20 分; 共 2 题, 选一题作答)

1. 患者男性, 55 岁, 公务员。因劳力性心前区闷痛 1 周, 加重 6 小时入院。患者近一周来在劳累时出现心前区闷痛, 每天发作 1~3 次, 每次持续 3~5 分钟不等, 休息后可缓解, 未就医。4 小时前突发加重, 持续无缓解, 且向背部放射, 伴大汗。既往史: 吸烟史 20 多年, 每日 20 支。发现高血压两年, 服用心痛定治疗, 血压控制在 (130~140) / (80~90)mmHg 之间。体格检查: T36.8℃, P98 次 / 分, R22 次 / 分, BP100 / 70mmHg, 体型肥胖, 神志清楚。双肺呼吸音清晰, 未闻及干湿啰音。心界不大, 心率 98 次 / 分, 节律整齐, 心音低钝, 各瓣膜听诊区未闻及杂音, 无心包摩擦音。腹平软, 剑突下轻压痛, 无反跳痛及肌紧张, Murphy 征(-), 肝脾不大, 双肾区无叩痛, 移动性浊音(-)。双下肢无水肿, 神经系统检查无异常。辅助检查: 血常规: Hb130g / L, RBC4.2×10¹²/L, WBC9.6×10⁹/L, N0.82, PLT230×10⁹/L。血糖、血脂、电解质正常, 心电图: II、III、AVF 导联 ST 段抬高 0.2~0.4mV, 弓背向上抬高, 与 T 波连成单向曲线, V4~6 导联 T 波低平。胸腹平片未见异常。问题: (1) 诊断及诊断依据, 鉴别诊断? (2) 下一步还需做哪些检查? 治疗原则和应注意哪些事项? (3) 该患者具体应采取何种心肌再灌注治疗方案?应注意什么?

宁波大学 2019 年博士研究生招生考试初试试题(A 卷)

(答案必须写在考点提供的答题纸上)

科目代码: 3826 总分值: 100 科目名称: 内科学

2. 患者, 男, 72 岁, 左上腹胀痛半天, 进行性加剧伴呕吐 3 小时入院。患者起病前曾有大量饮酒史, 其后出现左上腹胀痛, 呈持续性, 伴进行性加剧, 呕吐胆汁样液体, 自觉伴有胸闷、呼吸困难。体检: BP85 / 50mmHg, 急性病容, 皮肤巩膜黄染, 心率 144 次 / 分, 呼吸 30 次 / 分, 腹胀隆, 左上腹压痛, 反跳痛(+), 肝脾肋下未触及, Murphy 征(-), 移动性浊音(-), 肠鸣音 2 次 / 分, 双下肢无水肿。血常规: WBC $16.4 \times 10^9/L$, N88%; 血生化: ALT178U / L, AST145U / L, T-BIL $105.6 \mu\text{mol} / L$, D-BIL $77.7 \mu\text{mol} / L$, GLU $14.5 \text{mmol} / L$, 血 Ca $1.5 \text{mmol} / L$, 血淀粉酶 1280U / L; 心电图检查提示窦性心动过速, 轻度心肌复极异常; 上腹部超声提示: 胆总管结石伴扩张。问题: (1) 诊断和诊断依据是什么?(2) 该患者的治疗原则包括哪些方面?