

诊断学基础 (537 条知识点)

1. 血液中白细胞产生的内源性致热原直接作用于体温调节中枢引起发热
2. 诊断疾病最基本的手段是详细的问诊
3. 一氧化碳中毒患者口唇的颜色是樱桃红
4. 正常人的 A/G 比值是 1.5: 1~2.5: 1
5. I、aVL、V₁、V₂ 反映前侧壁心肌梗死的心电图导联
6. 关节疾病的 X 线表现: 关节积液: 关节肿胀及关节周围软组织改变、关节软骨和骨质破坏、关节退行性变: 关节间隙变窄, 关节边缘骨质增生、关节脱位: 两骨端正常相对位置改变
7. 上腹疼痛伴进行性加重的黄疸, 最可能的疾病是胰头癌
8. 主诉的描述: 主诉是患者病后感受最痛苦的症状、主诉可初步反映病情轻重与急缓、主诉是本次就诊最主要的原因、主诉描述尽可能用病人自己的语言
9. 鹅口疮的原因是长期使用广谱抗生素
10. 异常血红蛋白病、脾功能亢进、阵发性睡眠性血红蛋白尿、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症属于溶血性贫血
11. 心肌梗死近期的心电图特点, 主要是坏死性 Q 波
12. 周围型肺癌, 所形成的空洞, 其 X 线特征是厚壁, 内壁凹凸不平, 少有液平面
13. 反射性呕吐最常见的原因是消化系统疾病
14. 问诊的注意要点: 一般由主诉开始、先由简易问题开始、先进行过渡性交流、医生的态度要诚恳友善
15. 心前区震颤是触及震颤, 提示心脏有器质性病变
16. 判断骨髓增生程度的主要标准是成熟红细胞/有核细胞
17. 病理性 Q 波改变有助于区别心肌梗死和变异型心绞痛
18. 患者, 男, 60 岁。体检发现右肺下叶肿块阴影, 直径 3.0cm, 密度不均, 边缘模糊, 呈分叶状, 边缘有短细毛刺。首先应考虑的诊断是周围型肺癌
19. 中度昏迷与深昏迷最有价值的鉴别点是深浅反射均消失
20. 病史的主体部分是现病史
21. 胸骨压痛常见的疾病是白血病
22. 健康成人女性血红蛋白的正常值为 110~150g/L
23. P 波振幅在肢体导联应该 <0.25mV
24. 肺气肿 X 线表现的是两肺透亮度增加、肋间隙增宽、肺纹理稀疏纤细、肺体积膨大
25. 带状疱疹的胸痛表现是灼痛
26. 既往史包括以往健康状况、以往所患疾病、外伤史、预防接种史
27. Budd-Chiari 综合征时肝大是由于肝淤血
28. ASTm 升高提示的临床疾病是重症肝炎、肝坏死
29. P 波振幅在胸导联应该 <0.2mV
30. 肝脏超声波检查, 图像显示的是等回声, 提示为正常肝脏
31. 突发剑突下钻顶样腹痛, 最可能的疾病是胆道蛔虫症
32. 受教育程度、习惯、嗜好、工业毒物接触情况、经济情况属于个人史
33. 动脉导管未闭的杂音性质是机器样
34. 再生障碍性贫血表现为网织红细胞减低
35. V₁~V₄ 的 Q 波 >0.04s 表现对诊断陈旧性心肌梗死最有意义

36. 肠结核的论断依据是黏膜皱襞破坏、肠管狭窄短缩、肠管激惹征象、多发性息肉样充盈缺损
37. 尿胆原定性和定量检查有助于肝细胞性黄疸和胆汁淤积性黄疸鉴别
38. 符合主诉要求的是反复咳嗽、咳痰、喘息 20 年，加重半个月、活动后心慌气短 2 年，下肢水肿半个月、上腹部疼痛反复发作 3 年，2 小时前呕血约 200mL、尿急、尿频、尿痛 2 天
39. 腹部反跳痛的发生机制是炎症波及腹膜壁层
40. 成人甘油三酯的合适范围是 $<1.70\text{mmol/L}$
41. 心电图，T 波的振幅不应低于同导联 R 波的 $1/10$
42. 中心型肺癌最典型 X 线表现的是肺门区肿块
43. 一次咯血量 $>300\text{ml}$ 谓大量咯血
44. 问诊时，问话应说：您病了多久、您什么情况下疼痛加重、您感到哪里不舒服、您病后用过什么药物治疗
45. 正常人肩胛间区第 3、4 胸椎水平可听及的呼吸音是支气管肺泡呼吸音
46. 血清中 HBeAg 阳性时，说明具有较大传染性
47. 右心房肥厚、扩张时，心电图表现为 P 波尖而高耸、P 波振幅 $\geq 0.25\text{mV}$ 、P 波高尖以 II、III 及 aVF 最为突出、P 波宽度 E. 高尖的 P 波，称为“二尖瓣 P 波”
48. 超声波检查显示胆囊内有一个或数个强光团、光斑，最可能的是胆囊结石
49. 胃肠黏膜因炎症等病变致血浆、黏液渗出所致的腹泻称为渗出性腹泻
50. 姓名、性别，年龄、籍贯，出生地、住址，民族、婚姻属于一般项目
51. 主动脉瓣关闭不全会出现水冲脉
52. VII 因子缺乏会导致血浆凝血酶原时间延长
53. 窦性 P 波的描述：大部分导联 P 波为钝圆形，可有轻度切迹、正常人 P 波时限小于 0.11s 、心率在正常范围时，成人 P-R 间期为 $0.12\sim 0.20\text{s}$ 、正常人 P 波，在肢体导联上，电压
54. 心左缘上段的结构是主动脉结
55. 可出现牵涉痛的疾病是心绞痛
56. 本次发病时间属于现病史
57. 小儿佝偻病可出现方颅
58. 正常人不会出现尿胆红素定性试验阳性
59. P 波被 f 波取代，房率 $350\sim 600$ 次/分提示心房颤动
60. 胃溃疡 X 线可见龛影、狭颈征、项圈征、黏膜纠集
61. 中度发热的口腔温度是 $38\sim 38.9^{\circ}\text{C}$
62. 问诊内容应是您哪儿疼痛、您哪儿不舒服、您什么时候开始生病的、您一般在什么情况发病
63. 蜘蛛痣的描述：出现的部位大多在上腔静脉分布的区域内、大小不等，直径可由针头大到数厘米大、蜘蛛痣的发生一般认为与肝对体内雌激素的灭活作用减弱有关、蜘蛛痣常见于急慢性肝炎或肝硬化
64. 管型尿诊断标准是 12 小时尿沉渣计数管型 >5000 个
65. 正常成人的 QRS 波群时限多为 $0.06\sim 0.10\text{s}$
66. 胃肠道穿孔最典型的 X 线表现是膈下游离气体影
67. 肺脓肿、大叶性肺炎、流行性脑脊髓膜炎、伤寒属于感染性
68. 预防接种属于既往史

69. 乳腺癌临床特点的是乳房内不规则包块、同侧腋窝淋巴结肿大、乳房皮肤橘皮样变、乳头近期内不明原因凹陷
70. MAO（单胺氧化酶）对诊断肝纤维化最有意义
71. 急性下壁心肌梗死时出现的 QR 或 Qr 图形，主要在 II、III、aVF
72. X 线检查回盲部显示盲肠不规则挛缩，黏膜皱襞粗乱及多发性小龛影，应考虑为回盲部溃疡性结核
73. 呕血的描述：病因最多见于消化性溃疡、出血方式为呕出、血中混有食物残渣、胃液、出血前有上腹部不适、恶心、呕吐
74. 肠鸣音活跃常见于急性胃肠炎
75. 体位性蛋白尿属于生理性蛋白尿
76. 正常的 Q 波振幅应小于同导联中 R 波的 1/4
77. 慢性支气管炎发展为肺心病的 X 线征象是右心室增大
78. 与婚姻史有关的是性生活情况
79. 腹泻：变态反应可引起腹泻、感染性腹泻最常见、病程超过 3~6 周者属于慢性腹泻、分泌性腹泻是由于肠黏膜分泌亢进所致
80. 用于腹部检查最重要的方法是触诊
81. 临床上最常出现血尿的疾病是肾小球肾炎
82. 每分通气量和肺泡通气量之差为无效腔气量呼吸频率
83. X 线成像的基础是穿透性
84. 与个人史有关的是工作环境
85. 按发生机制，双吸气见于呼吸中枢性呼吸困难
86. 慢性阻塞性肺气肿患者语音震颤的表现是双侧减弱
87. 心肌梗死时不升高的酶是碱性磷酸酶
88. 规律性的 P-QRS-T 波被宽大整齐的大正弦波替代，频率 200~250 次/分，应首先考虑的是心室扑动
89. 支气管肺癌 X 线表现为边缘不规则、毛刺征、分叶征、偏心性空洞
90. 与现病史有关的是起病情况
91. 体温的描述：健康人 24 小时体温波动范围小于 1℃、早晨体温低，下午体温高、不同个体体温有差异、年轻人体温高于老年人
92. 肺部持续存在的局限性干啰音提示的疾病是支气管内膜结核
93. 缺铁性贫血患者，经铁剂治疗 1 周后，首先出现的治疗反应是网织红细胞增高
94. 成人窦性心动过速，是指窦性心律的频率>100 次/分
95. 前纵隔的好发肿瘤是胸腺瘤
96. 与既往史有关的是过敏史
97. 反复出现的上腹部空腹痛，进餐缓解，最可能的疾病是十二指肠溃疡
98. 胸骨右缘第二肋间触及收缩期震颤，最可能的是主动脉瓣狭窄
99. 乙肝五项检测指标中对机体有保护意义的是抗-HBs
100. 室性心动过速心电图特征性表现是心室夺获和室性融合波
101. 左心房增大的 X 线表现：双边像、双房影、四弓影、食管受压后移
102. 属于既往史的是手术史
103. 原发性醛固酮增多症时，产生水肿的主要始动因素是水与钠的潴留
104. 周围血管征包括毛细血管搏动、明显颈动脉搏动、水冲脉、点头运动

105. 血清淀粉酶升高最常见于急性胰腺炎
106. 左心室肥大的诊断：QRS 最大向量增大，如 V 或 V 的 R 波 $>2.5\text{mV}$ 、QRS 总时间 $>0.10\text{s}$ 、并存 ST-T 改变、单次检查呈左心室高电压表现，诊断应慎重
107. 患者，男，18 岁。受寒后出现高热、咳嗽、咳痰等症状，胸片检查示：右肺中叶片状高密度影，边界较清晰，其内可见含气支气管影。最有可能的诊断是大叶性肺炎
108. 属于现病史的是饮食及睡眠情况
109. 左侧卧位可使腹痛减轻提示何种疾病胃黏膜脱垂
110. 脉搏短绌指的是脉率小于心率
111. 肉眼血尿是指尿中含血量达 1m/L 时，外观呈洗肉水样
112. 心室夺获和室性融合波改变有利于室性心动过速与室上性心动过速鉴别
113. 右肺中心型肺癌合并右肺上叶不张的典型表现是横 S 征
114. 父母健康状况与家族史有关
115. 急性白血病出血的原因是血小板减少
116. 颈外静脉怒张伴收缩期搏动见于三尖瓣关闭不全
117. 漏出液蛋白含量 $<25\text{g/L}$ 、不易凝固、外观清亮透明、比重 <1.015
118. P 波：II 导联 P 波直立、III 导联 P 波双向、aVL 导联 P 波不明显、Vs 导联 P 波直立
119. 脐样切迹、毛刺征、偏心性空洞、分叶征属于支气管肺癌特征
120. 与个人史有关的是有无冶游史
121. 吸气性呼吸困难见于甲状腺肿大
122. 角膜边缘出现 Kayser-Fleischer 环，原因是铜代谢障碍
123. 结核性胸膜炎、脓胸、肺癌、胸膜肿瘤属于渗出液
124. 心电图，正常 QTc 的最高值为 0.44s
125. 脊椎结核 X 线诊断依据的是椎体骨质破坏、椎间隙变窄、椎旁软组织肿胀、椎体骨质变形
126. 饮食及睡眠情况与现病史有关
127. 年轻人出现胸痛，可能性最大的疾病是结核性胸膜炎、自发性气胸、肺炎球菌肺炎、心肌炎
128. 恶心伴随症状的临床意义是眩晕-Menere 综合征
129. 空腹血糖升高最常见的是糖尿病
130. III 度房室传导阻滞的心电图特征是 P 波与 QRS 波毫无相关性
131. 渗出病变边缘模糊、增殖病变边缘清楚、良性肿块边缘光滑、肺转移癌常为多发肺部肿块
132. 过敏史与既往史有关
133. 腹痛伴里急后重的是急性细菌性痢疾
134. 病灶部位语音震颤增强的是肺实变
135. 引起淋巴细胞相对增多的是再生障碍性贫血
136. 典型的心肌梗死表现为坏死性 Q 波
137. 中等量胸腔积液 X 线表现的是上缘呈外高内低的弧线影
138. 一般出现全身性水肿的是心源性水肿、肝源性水肿、肾源性水肿、营养不良性水肿
139. 心尖部触及舒张期震颤，最可能的疾病是一二尖瓣狭窄
140. 网织红细胞减少最常见的是再生障碍性贫血
141. 正常心脏电活动的起源部位是窦房结

142. X 线描述：左心室增大心尖向左下延伸、急性粟粒性肺结核有"三均匀"、气体为低密度造影剂、渗出病变边缘清楚、X 线平片可以显示的泌尿系结石为阳性结石
143. 腹部受暴力冲击后突发剧烈腹痛，应首先想到的是肝脾破裂
144. 佝偻病表现为蹒跚步态
145. 粒细胞减少症是指中性粒细胞数
146. 左房肥大的心电图特点是 P 波振幅 $\geq 0.25\text{mV}$ ，又呈双峰型
147. 用 X 线证实少量胸水时，用患侧向下侧卧后前位这种摄影方法较好
148. 全身黄疸，粪便呈白陶土色，最可能的疾病是胰头癌
149. 触诊触觉语颤增强、听诊可闻及支气管语音、叩诊呈浊音、听诊可闻及异常支气管呼吸音属于肺实变体征
150. 血性痰最常见的病因是肺结核
151. 提前出现的 QRS 波群之前无提前出现的 P'波符合室性早搏心电图表现
152. 十二指肠球部溃疡的直接 X 线征象是龛影
153. 表现为心前区持续性压榨样剧痛的是急性心肌梗死
154. 额窦、左上颌窦、右上颌窦、筛窦是能在体表检查到的鼻窦
155. ALT（丙氨酸氨基转移酶）反映肝损害最敏感的检查指标
156. 心电图上 U 波明显增高提示的是低血钾
157. 转移性胸膜肿瘤的临床 X 线表现是很多原发性恶性肿瘤（常见的有肺癌、乳癌和胃癌等）常经血行或淋巴道转移或直接蔓延于胸膜而引起，胸痛、胸闷、胸腔穿刺液多为血性，抽液后，胸水生长反加速，胸腔积液型，表现为中等量或大量胸腔积液，生长迅速，肿块型为多发的圆形或椭圆形致密肿块影，贴于胸壁，可见胸腔积液
158. 腹痛伴里急后重，最常见的疾病是急性细菌性痢疾
159. 直立位两上肢自然下垂时，肩胛下角相当于第七肋间
160. 正常成人每昼夜尿量范围是 1000~2000mL
161. 三度房室传导阻滞心电图表现的是 P 波与 QRS 波群无关、R-R 间距相等、P-P 间距相等、心室率多在 30~40 次/分
162. X 线的描述：气体为低密度造影剂、X 线片上软组织为灰白色、增殖病变的边缘清晰、骨骼密度高，X 线片上为白色
163. 引起呕血最常见的疾病是消化性溃疡
164. 二尖瓣狭窄的杂音性质是隆隆样
165. 镜下血尿的诊断标准是每高倍视野下红细胞数 >3 个
166. 窦性心律失常，正确的解释是心律起源于窦房结，但节律不整
167. 急性骨髓炎 X 线表现：长骨干骺端骨质疏松脱钙，骨小梁模糊消失、骨皮质破坏、由于骨膜被分离，营养中断，皮质逐渐破坏形成死骨、病变穿破皮质，形成骨膜下脓肿，刺激骨膜增生，多为花边样骨膜增生
168. 胸痛的性质可提示闷痛-肺癌
169. 肺脏叩诊 Kronig 峡变窄，最可能的疾病是肺尖结核
170. DIC 早期可引起活化部分凝血活酶时间缩短
171. 急性前间壁心肌梗死 QS 波主要出现在 V₁~V₄
172. 患者，男，30 岁。剧烈运动后胸部疼痛，吸气时明显，胸部 X 线摄片检查示：左肺野外带可见条带状无肺纹理区，肺组织受压缩小。首先应考虑的诊断是左侧气胸
173. 抽搐时伴意识丧失，最可能的是癫痫大发作

174. 第 7 颈椎棘突常作为计数胸椎体表标志
175. 反映远端肾小管功能的试验是浓缩稀释试验
176. 交界性逸搏心律的表现属于被动性异位心律
177. X 线摄片使纵隔向患侧移位的是一侧肺不张
178. Charcot 三联征常提示的疾病是急性化脓性胆管炎
179. 间接听诊法即用听诊器进行听诊的检查方法，此法方便，且对器官运动的声音还能起到放大作用
180. 正常人 24 小时尿量是 1000~2000mL
181. 心电图诊断完全性右束支传导阻滞，最有意义的是 V 呈 rsR'型
182. 龛影属于胃溃疡直接 X 线表现
183. 引起发热的原因最常见的是感染
184. 以肺组织含气量由多到少为序，叩诊音的排序是鼓音-过清音-清音-浊音-实音
185. 根据血尿出血部位不同临床上血尿分为肾小球性及非肾小球性血尿
186. 一般正常的 Q 波时限应<0.04s
187. 心脏与大血管后前位摄片图像左侧缘自上而下对应的解剖结构是主动脉结节、肺动脉段、左心室
188. 血中 Hb 含量<60g/L，即使重度缺氧，亦难发现发绀
189. 最易触及胸膜摩擦感的部位是腋中线第五~七肋间
190. 二氧化碳结合力降低见于代谢性酸中毒
191. T 波低平、双向、S-T 段水平型下移、T 波高耸呈帐篷形改变、T 波倒置，呈冠状 T 符合心肌缺血心电图改变
192. 患者，男，46 岁。上腹部慢性周期性疼痛 20 年，今日突发腹部剧痛，急诊就医。腹部平片示：患者右侧膈肌下方游离气体影。最可能的疾病是胃肠穿孔
193. 腹痛有规律，表现为腹痛一进餐一缓解，提示的疾病是十二指肠溃疡
194. 严重的酸中毒患者的呼吸是 Kussmaul 呼吸
195. 尿中 β 微球蛋白增多而血中 β 微球蛋白不增高，此时出现的蛋白尿属于肾小管性蛋白尿
196. 心电图上 R-R 间距平均 20 小格，其每分钟的心率是 75 次
197. 食道钡餐造影，膈上有对称切迹及粗大黏膜，诊断应考虑为食管裂孔疝
198. 感染性发热最常见的病原体是细菌
199. 心脏触诊检查震颤，通用的正确手法是用手掌尺侧
200. 粪便外观呈白陶土色，最可能的是阻塞性黄疸
201. 病理性 Q 波伴 S-T 段呈弓背向上型抬高，与 T 波形成单向曲线对诊断急性心肌梗死最有意义
202. 儿童特有的骨折类型是骺离骨折
203. 皮下出血面积的直径>5mm 称为紫癜
204. 右心功能不全与肝硬化的主要鉴别点是颈静脉有无怒张
205. IgM 明显增高常见于巨球蛋白血症
206. I 度房室传导阻滞的心电图特点，主要是 P-R 间期延长
207. 食管腔狭窄属于典型食管癌造影表现
208. 血尿是离心尿沉渣每高倍镜视野 2 个以上红细胞
209. 动眼神经麻痹可引起单侧上睑下垂
210. 骨髓增生程度低下的疾病是再生障碍性贫血

- 211. 变异型心绞痛心电图的改变是 S-T 段抬高
- 212. 对泌尿系阳性结石，应选腹部平片
- 213. 肋间神经炎是引起胸痛的胸壁疾病
- 214. 会出现第一心音减弱的是心肌炎、心肌病、心肌梗死、心包积液
- 215. 陈旧性蛛网膜下腔出血表现为黄色脑脊液
- 216. 心电图上反映心室除极和复极全过程所需的时间是 Q-T 间期
- 217. 急性粟粒性肺结核粟粒结节影像特点的是边缘均匀
- 218. 发热伴皮疹，最可能为伤寒
- 219. 白血病可引起全身淋巴结肿大的疾病
- 220. 一般出现鲜血便的是、肛裂、痔疮、直肠癌、直肠息肉
- 221. 窦性心动过缓，是指窦性心律的频率 <60 次/分
- 222. 急性粟粒性肺结核的表现是大量结核菌一次或短时间内数次侵入血循环，到达肺部所引起、两肺从肺尖到肺底均匀分布，小点状阴影，约 2mm 大小、病灶大小、密度基本相同，短期病灶可融合、病灶边缘较清楚，如有渗出性反则较模糊
- 223. 血小板因素是引起出血性疾病较常见的因素
- 224. 支气管肺泡呼吸音的听诊部位是肩胛间区第三、四胸椎水平
- 225. 对疑似结肠癌的患者，应首选检查的指标是 PSA
- 226. 单极胸导联 V 电极应放的位置是左锁骨中线与第五肋间相交点
- 227. 在心脏正位片上构成右心缘下段的是右心房
- 228. 化脓性感染最常见的热型是弛张热
- 229. Horner's 综合征的描述：患侧上眼睑下垂、患侧眼裂变小、患侧眼球塌陷、患侧颜面无汗
- 230. 脑脊液外观呈磨玻璃样，最可能的疾病是结核性脑膜炎
- 231. Mobitz II 型房室传导阻滞的特点是 P-R 间期恒定，部分 P 波后无 QRS 波群
- 232. 肠梗阻 X 线的诊断依据是肠管积气扩张伴气液平面
- 233. 阑尾炎表现为转移性右下腹痛
- 234. 主动脉瓣狭窄、室间隔缺损、动脉导管未闭、二尖瓣狭窄会出现震颤
- 235. C 反应蛋白可早期诊断一些疾病、可鉴别细菌与病毒感染、可用于风湿热等疾病的动态观察、可鉴别功能性与器质性疾病
- 236. 正常成人心率在正常范围时，P-R 间期为 0.12~0.20s
- 237. 骨质疏松骨密度减低、骨质疏松骨小梁稀疏、骨质疏松骨皮质变薄、骨质疏松骨小梁粗糙
- 238. 过敏性紫癜、风湿热、铅中毒、血卟啉病可引起腹痛
- 239. 肺尖宽度、腹水的有无、肺部病变的大小与性质、心界的大小与形态可用叩诊确定
- 240. 急性溶血时外周血象的变化是网织红细胞计数升高
- 241. 心肌梗死陈旧期的心电图表现，主要是坏死性 Q 波
- 242. 骨肉瘤 X 线表现的是骨膜三角、骨质破坏、肿瘤骨形成、周围软组织肿块形成
- 243. 中毒性肝炎可引起肝细胞性黄疸
- 244. 桶状胸提示肺气肿
- 245. 暗红色果酱样粪便最可能见于的疾病是阿米巴痢疾
- 246. 关于左心室肥大的心电图表现，最重要的是 QRS 波群电压增高
- 247. 后纵隔最常见的肿瘤是神经源性肿瘤

248. 阑尾炎的突出表现是转移性右下腹痛
249. 房颤听诊特点的是第一心音强弱不等、心律绝对不齐、心率快慢不一、脉搏短绌现象
250. 临床上鉴别肾性小球血尿及非肾小球性血尿最简单的方法是新鲜尿离心沉渣相差显微镜检查
251. QRS 综合波中先出现的负向波为 Q 波、QRS 综合波中先出现的正向波是 R 波、R 波后出现的负向波称为 S 波、整个综合波均属负向波者称为 QS 波
252. 检查骨关节最常用的方法是 X 线平片
253. 目前中国人咯血的常见原因是肺结核
254. 三尖瓣关闭不全可出现颈静脉搏动
255. 镜下脓尿的诊断标准是每高倍视野下白细胞数>5 个
256. S-T 段抬高是心肌梗死的“损伤型”心电图改变
257. 骨肉瘤的 X 线表现：软组织肿胀、骨质破坏、瘤骨形成、骨膜反应
258. 腹痛发生的三种基本机制是神经性腹痛、反射性腹痛和牵涉痛
259. 对诊断器质性心脏病没有意义的体征是心率 100 次/分
260. 骨髓增生程度活跃的是慢性粒细胞性白血病
261. P'波提前出现，与窦性 P 波不同符合房性早搏心电图表现
262. 结肠造影的特征性表现是结肠袋
263. 腹泻至少超过 2 个月称为慢性腹泻
264. 鼾音、飞箭音、哮鸣音、哨笛音属于干啰音
265. 正常人尿液中可出现的管型是透明管型
266. 心脏正位片右心室增大的表现是心尖圆隆上翘
267. 左右心房除极形成的是 P 波
268. 发绀的描述：重度贫血，有时难发现发绀、血液中还还原血红蛋白绝对含量增多时可致发绀、发绀是由于血液存在着异常血红蛋白衍生物、某些药物或化学物质中毒可引起发绀
269. 毛细血管搏动征、颈动脉异常搏动、杜氏双重杂音、枪击音属于周围血管征
270. 缺铁性贫血属于典型小细胞低色素贫血
271. M 型超声波检查显示二尖瓣前叶曲线双峰消失，呈城墙样改变，这是二尖瓣狭窄
272. 左右心室除极形成的是 QRS 波群
273. 意识障碍伴瞳孔缩小，最有可能的中毒性疾病是有机磷农药中毒
274. 心包积液时出现的脉搏是奇脉
275. 急性失血时血象最早的变化是白细胞升高
276. 乳癌的直接 X 线征象砂粒状钙化
277. 提示前间壁心肌梗死的心图形导联是 V1 ~V3 导联
278. 意识障碍伴瞳孔散大，最有可能的中毒性疾病是颠茄类中毒
279. Meig 综合征是指卵巢纤维瘤伴腹水
280. 缺铁性贫血时增高的指标是总铁结合力
281. 胸部拍片，肺气肿表现的是两肺透亮度增加、肋间隙增宽、双肺体积增大、纵膈细长
282. 提示下壁心肌梗死的心图形导联是 II、III、aVF 导联
283. 胃肠黏膜分泌过多液体引起的腹泻称为分泌性腹泻
284. 震颤的描述：震颤又称猫喘、器质性心脏病不一定有震颤、震颤肯定有器质性心脏病、有震颤可一定能听到杂音

285. 可引起血清总胆固醇增高的是糖尿病
286. 患者，男，23岁。3天前无明显诱因出现咳嗽、咯痰，痰中带血丝。胸部X线检查示：右肺尖部斑片状阴影，边缘模糊，周围见少许斑点及条索状阴影。首先应考虑的诊断是肺结核
287. 左心房肥大的心电图表现是双峰P波，时间 $\geq 0.12s$
288. 血中还原血红蛋白至少 $>50g/L$ ，皮肤黏膜可出现发绀
289. 出现第二心音逆分裂的是主动脉瓣狭窄
290. 血清补体增高常见于急性炎症
291. 充血性心肌病的X线所见是肺淤血出现间质性肺水肿
292. 右心房肥大的心电图表现是高尖P波，电压 $\geq 0.25mV$
293. 胸膜炎可出现干性咳嗽
294. 正常人背部第1、2胸椎附近可听及的呼吸音是支气管呼吸音
295. 蛋白尿是指成人每日尿蛋白持续超过150mg
296. 呼吸性碱中毒可见 $pH7.48, PaCO_2 30mmHg, BE-8mmol/L$
297. 立位X线检查可见两侧膈下有弧形或半月形透亮气体影的是胃肠穿孔
298. 慢性周期性上腹部饭后疼痛，服碱性药物可缓解，最可能的疾病是胃溃疡
299. 面容表情、意识状态、生命体征、皮肤黏膜属于一般检查内容
300. HDL-C是与冠心病发病呈负相关的指标
301. 代偿性呼吸性酸中毒可见 $pH7.38, PaCO_2 54mmHg, BE-4mmol/L$
302. 立位X线检查可见肠管扩张，呈阶梯状气液平的是肠梗阻
303. 国内咯血最常见的病因是肺结核
304. 心尖区听诊最清晰的心音是第一心音
305. 内生肌酐清除率测定可反映肾小球滤过功能
306. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒可见 $pH7.20, PaCO_2 70mmHg, BE-5mmol/L$
307. 膀胱造影显示膀胱壁有突向腔内的菜花状充盈缺损，应考虑膀胱癌
308. 心绞痛的牵涉痛表现为左前臂内侧痛
309. 甲状腺功能亢进症病人特征性的改变是甲状腺触诊触及震颤或听诊闻及血管杂音
310. 血小板增多的常见原因是骨髓增殖性疾病、急慢性炎症、缺铁性贫血、癌症患者
311. 失代偿性呼吸性酸中毒可见 $pH7.30, PaCO_2 64mmHg, BE+2mmol/L$
312. 膀胱造影显示膀胱壁不规则变形，应考虑膀胱结核
313. 引起呼吸困难最常见的病因是呼吸系统疾病
314. 胸廓前后径明显增宽，肋间隙饱满，腹上角增大，此胸廓属桶状胸
315. 糖尿病酮症酸中毒、异位妊娠破裂后、肺炎、肾脏移植出现排异反应均可引起白细胞明显升高
316. 呼吸性酸中毒合并代谢性碱中毒可见 $pH7.45, PaCO_2 60mmHg, BE+15mmol/L$
317. 骨髓炎易出现花边状骨膜反应
318. 水肿这一术语包括阴囊积水、腹腔积水、心包积水、胸腔积水
319. 皮肤黄染主要在手掌、足底的，应首先考虑的情况是摄取胡萝卜素过多
320. 急性心肌梗死、糖尿病、急性肾炎、休克可引起血浆纤维蛋白原减低
321. 骨肉瘤易出现放射状骨膜反应
322. 急性腹膜炎最主要的临床表现是腹痛
323. 主动脉瓣关闭不全可出现颈动脉搏动

324. 血友病的毛细血管脆性试验表现为阴性
325. 骨膜下出血易出现平行状骨膜反应
326. 患者意识障碍，呼气有蒜臭味，最可能的疾病是有机磷农药中毒
327. 轻度肿大的脾脏在仰卧位时触不到，医生可用双手触诊，病人应右侧卧位，右下肢伸直，左下肢屈曲
328. 阿米巴肺脓肿患者的痰液是棕褐色痰
329. 致密的实变区中可见含有液面的空洞，最可能的疾病是肺脓肿
330. 胸痛伴咯血，最可能的疾病是肺栓塞
331. 语音震颤增强见于接近胸膜的肺内大空洞
332. 铁锈色痰常见的疾病是大叶性肺炎
333. 大片密实阴影中有透亮的含气支气管影，最可能的疾病是肺炎球菌肺炎
334. 内脏性腹痛的特点是疼痛部位不明确、疼痛部位接近腹中线、常伴自主神经兴奋症状、疼痛感觉模糊
335. 鉴别颈部包块是否来自甲状腺，最需关注的是包块是否随吞咽上下移动
336. 乳胶凝集法测抗链"O"，正常参考值是<500U
337. 结核瘤常见环形钙化
338. 躯体性腹痛的特点是疼痛定位准确、疼痛程度剧烈而持久、可有局部腹肌强直、咳嗽、体位变化可加重疼痛
339. 心包积液、右心功能不全、缩窄性心包炎、上腔静脉阻塞综合征会出现颈静脉怒张
340. 蛋白尿(+++)且以白蛋白为主时是肾小球蛋白尿
341. 矽肺常见蛋壳状钙化
342. 24 小时尿量超过 2500ml 为多尿
343. 肝脏触诊时，浮沉触诊法用于大量腹水时肝脏触诊
344. 人体血清中含量最高的 Ig 为 IgG
345. 错构瘤常见爆米花样钙化
346. 患者突发上腹剧痛，腹肌紧张，压痛明显，肝浊音界消失，最可能的是胃肠穿孔
347. 患者牙关紧闭，面肌痉挛，最可能的疾病是破伤风
348. 胃癌表现为粪便隐血试验持续阳性
349. 女患者停经后突发一侧下腹部剧痛，应首先考虑的疾病是异位妊娠破裂
350. 主动脉瓣关闭不全的患者出现主动脉瓣区第二心音减弱、脉压增大、水冲脉、杜氏二重杂音
351. 单克隆免疫球蛋白增高的常见原因是骨孤立性浆细胞瘤、原发性巨球蛋白血症、重链病、淋巴瘤
352. 胸骨后痛常见于反流性食管炎
353. 严重贫血可引起脉压增大
354. 正常人 12 小时夜尿量<750mL
355. 腹腔游离液体有 1000ml 时，移动性浊音阳性
356. 中度贫血的血红蛋白含量是 90~60g/L
357. 急性肾盂肾炎可伴有发热伴寒战
358. 心脏瓣膜 Erb 听诊区又称主动脉瓣第二听诊区
359. 霍乱病人的粪便最典型的是米泔样便
360. 流行性出血热可伴有发热伴出血

- 361. 被少量含气组织覆盖的实质脏器的叩诊音为浊音
- 362. 甲胎蛋白(AFP)反映了肝癌最敏感的指标
- 363. 持续存在的局限性干啰音的疾病是支气管内膜结核
- 364. 判断营养状态最简便而迅速的方法是观察皮下脂肪充实程度
- 365. 单克隆免疫球蛋白是一种异常的免疫球蛋白或其片段、多不能检出抗体活性、多见于恶性浆细胞疾病、也可见于淋巴细胞恶性增生性疾病
- 366. 双肺满布哮鸣音的疾病是支气管哮喘
- 367. 痰鸣音属于粗湿啰音
- 368. 引起脂肪酶升高的是急性胰腺炎、胰腺癌、肠梗阻、肝癌
- 369. 咯脓血痰的疾病是支气管扩张
- 370. 支气管语音属于异常肺泡呼吸音
- 371. 红细胞呈盔形、三角形及碎片-DIC
- 372. 咯铁锈样痰的疾病是肺炎球菌肺炎
- 373. 正常人头围大小：新生儿的头围约 34cm、出生后第二年增加 2cm、18 岁以后头围即无变化、出生后前半年增加 8cm，后半年增加 3cm
- 374. 感染 HBV 后出现最早的抗体是抗 HBc-IgM
- 375. 表现为脐周痛的疾病是肠道寄生虫病
- 376. 淋巴结结核最好发的部位是颈部
- 377. 血清免疫球蛋白分子质量最大的是 IgM
- 378. 表现为右上腹痛的疾病是胆囊炎
- 379. Kussmaul 呼吸常见于尿毒症
- 380. 常咯出大量脓臭痰的疾病是支气管扩张
- 381. 绿脓杆菌感染可见黄绿色或翠绿色痰
- 382. 喘鸣音属于干啰音
- 383. 选择性蛋白尿的特点为仅有白蛋白滤过增多
- 384. 化脓菌感染可见黄色脓性痰
- 385. 正常人右锁骨中线第五肋间的叩诊音是浊音
- 386. 痰液检查的临床用途：明确肺部寄生虫病的诊断、明确肺部感染病原菌、观察开放性肺结核的疗效、痰液中找到癌细胞可确诊肺癌
- 387. 肺结核干酪性肺炎可见微黄奶酪样痰
- 388. 最适用于检查胃肠部的方法是深部滑行触诊法
- 389. 引起外周血象中性粒细胞增多的疾病是化脓性感染
- 390. 肺棘球蚴病可见水样痰，内含粉皮样物
- 391. 重症肌无力可引起双侧睑下垂
- 392. 诊断心肌坏死最特异的标志物是 cTnI
- 393. 念珠菌感染可见痰黏稠牵拉成丝
- 394. 判断成人正常发育的指标是胸围等于身高的 1/2
- 395. 尿中出现红细胞管型最常见的是急性肾炎
- 396. 发热伴结膜充血的是钩端螺旋体病
- 397. 一侧胸廓饱满，叩诊鼓音，最可能的疾病是气胸
- 398. 正常人 24 小时尿液最高一次比密应当>1.020
- 399. 发热伴口唇疱疹的是肺炎球菌肺炎

- 400. 肥胖的标准是超过标准体重 20%以上
- 401. 持续、显著的血蛋白增高见于真性红细胞增多症
- 402. 肺炎杆菌肺炎可见砖红色胶冻样黏痰
- 403. 眼裂增大，眼球突出，呈惊愕貌，此种面容是甲亢面容
- 404. 正常尿中偶见透明管型
- 405. 葡萄球菌肺炎可见粉红色乳样痰
- 406. 寒体觉为复合感觉
- 407. 低比重尿最能反映肾功能受损程度
- 408. 出血性疾病可见咯血颜色鲜红
- 409. 变态反应出现的疹子主要是荨麻疹
- 410. 流行性腮腺炎可引起淋巴细胞绝对值增多
- 411. 左心衰竭肺水肿可见粉红色浆液性泡沫样痰
- 412. 肺癌淋巴结转移最常见的部位是右锁骨上窝淋巴结
- 413. 正常人昼夜尿最高比重与最低比重之差不少于 0.009
- 414. Eisenmenger 综合征可见心性混血发绀
- 415. 肺气肿致肺下界下移
- 416. 抗链"O"抗体属于 IgG
- 417. 缩窄性心包炎可见淤血性发绀
- 418. 口角糜烂的原因是核黄素缺乏
- 419. 血清甘油三酯增高见于冠心病、甲状腺功能降低、肾病综合征、糖尿病
- 420. 休克可见缺血性发绀
- 421. 正常人立位或坐位时，颈外静脉在锁骨上缘至下颌角间的充盈水平是常不显露
- 422. 判断肾小球滤过功能的首选指标是血清胱抑素 C
- 423. 全心衰竭可见混合性发绀
- 424. 右心室肥大时心尖搏动的变化是向左移位
- 425. 纤维蛋白原可使 ESR 增快
- 426. 肾源性水肿常先出现的部位是颜面、眼睑
- 427. 严重气胸出现气管向健侧移位
- 428. 粪便镜检有大量白细胞最可能是细菌性痢疾
- 429. 心源性水肿常先出现身体低垂部位
- 430. 正常人胸部不会出现过清音
- 431. 先天性Ⅷ因子缺乏症引起血块收缩试验增高
- 432. 慢性胰腺炎引起的腹泻属于吸收不良性腹泻
- 433. 动脉导管未闭杂音常出现在胸骨左缘第二肋间
- 434. 重症血友病不能进行骨髓检查
- 435. 溃疡性结肠炎引起的腹泻属于渗出性腹泻
- 436. 出现 Austin-Flint 杂音的原因是二尖瓣相对狭窄
- 437. 24 小时多尿、少尿、无尿的评判标准是>2500mL
- 438. 大叶性肺炎表现稽留热
- 439. 正常右肺上部的是稍浊音
- 440. 肾盂肾炎患者出现的蛋白尿是肾小管蛋白尿
- 441. 布鲁菌病表现的热型是波状热

442. 血管检查所见的临床意义是水冲脉-动脉导管未闭
443. 阿米巴肺脓肿患者，痰液的颜色为棕褐色痰
444. 支气管哮喘患者常出现的是呼气性呼吸困难
445. 躯体性腹痛特点：定位准确、强度剧烈而持续、可有局部腹肌强直、腹痛可因活动、体位改变而加重
446. 网织红细胞增高是判断贫血治疗有效的早期指标
447. 喉头痉挛患者常出现的是吸气性呼吸困难
448. 临床查体鉴别气胸与胸腔积液的关键点是叩诊音响
449. 冬天小儿的尿液冷却后呈白色混浊是由于尿酸盐沉积
450. 体温升高达 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上，持续数天或数周，24 小时内体温波动范围不超过 1°C ，这样的热型是稽留热
451. 蜘蛛痣最常见在颈面部
452. 新鲜尿标本具有强烈的氨味，最可能的是慢性膀胱炎
453. 体温升高在 39°C 以上，24 小时内波动范围超过 2°C ，且都在正常水平以上，这样的热型是弛张热
454. 压迫性肺不张、肺结核大空洞、肺梗死、大叶性肺炎实变期出现病理性支气管呼吸音
455. 尿 B-微球蛋白测定反映肾小管重吸收功能的检测指标
456. Cheyne-Stokers 呼吸常见于巴比妥类药物中毒
457. 糖耐量减低是指空腹血糖 $<7.0\text{mmol/L}$ ，OGTT2 小时血糖在 $7.8\sim 11.1\text{mmol/L}$ 之间
458. 心功能不全取强迫坐位
459. 疾病过程中突然出现核右移，提示的意义是疾病预后不好
460. 引起呼吸过缓的原因是颅内压增高
461. 中性粒细胞常减少的疾病是脾功能亢进
462. 结核性干性胸膜炎容易出现胸膜摩擦音
463. 判断贫血的关键指标是血红蛋白含量
464. 引起气管向患侧移位的是胸膜广泛粘连
465. 骨髓穿刺常选用的部位是髂前上棘、髂后上棘、腰椎棘突、胸骨
466. 最常能听到的胸膜摩擦音是前下侧胸壁
467. 多克隆免疫球蛋白增高的常见原因：慢性感染、肉芽肿病、自身免疫性疾病、淋巴组织增殖性疾病
468. 慌张步态可见的疾病是帕金森病
469. 脑脊液检验的适应证：有脑膜刺激征、疑有颅内出血、疑有脑膜白血病、有剧烈头痛、昏迷、抽搐或瘫痪等症状及体征而考虑为神经系统疾患时
470. 心尖部第一心音增强的是二尖瓣狭窄
471. 消化性溃疡活动期、进食鸭血、服用含有铁剂、胃癌会出现黑便
472. 出现潮式呼吸最主要的原因是呼吸中枢兴奋性降低
473. 某患者血糖及糖耐量试验均正常，尿糖(++)，诊断应考虑为肾糖阈值降低
474. 支气管哮喘两肺满布干啰音
475. 肝细胞性黄疸时，尿二胆的表现是尿胆原(+)，尿胆红素(+)
476. 心脏听诊闻及大炮音，最可能的是完全性房室传导阻滞
477. 检测患者血清中是否有伤寒、副伤寒杆菌抗体的方法为肥达反应
478. 正常人脾浊音界在左腋中线的第 9~11 肋之间

479. AFP 对诊断原发性肝癌最有意义
480. 呼吸之凹征是指胸骨上窝，锁骨上窝，肋间隙向内凹陷
481. 血尿：红细胞超过 3 个/高倍视野称为镜下血尿、几乎所有急性肾炎均有血尿、血尿见于肾血管畸形、运动性血尿是肾小球滤过膜暂时性变化引起
482. 口唇病变：口唇苍白可见于贫血、口唇发绀可见于严重心肺疾病、口唇疱疹可见于肺炎球菌肺炎、口唇深红见于急性发热性疾病
483. 外周血嗜酸性粒细胞增多的是寄生虫病
484. 宜采用直接叩诊法的是肺部大面积病变
485. 大量的蛋白尿说明肾小球滤过膜改变
486. 粘连性心包炎会出现负性心尖搏动
487. 痰中有支气管管型常见的疾病是慢性支气管炎
488. 休克、发热、贫血、心力衰竭会出现脉搏增快
489. 急性心肌梗死、百日咳、伤寒、急性溶血会引起白细胞总数增多
490. 正常口腔温度的范围是 $36.3^{\circ}\text{C} \sim 37.2^{\circ}\text{C}$
491. 导致粒红比例减低的是各种增生性贫血
492. 肺气肿时会出现桶状胸、语颤减弱、叩诊过清音、呼吸音减弱
493. 痰液镜检发现枯什曼螺旋体常见于支气管哮喘
494. 一侧眼睑闭合障碍，最可能的原因是面神经麻痹
495. 脑脊液中氯化物显著减少常见的疾病是结核性脑膜炎
496. 主动脉瓣关闭不全患者心浊音界是靴形
497. 外源性凝血系统较为灵敏和最为常用的筛选试验是 PT
498. 乳房触诊的开始部位是外上象限
499. 骨髓穿刺的禁忌证有血友病
500. 麻疹黏膜斑 (Koplik 斑) 相当于第二磨牙的颊黏膜处针头大小白色的斑点
501. 周围血中网织红细胞增多最常见于溶血性贫血
502. 肺不张可致肺泡呼吸音减弱或消失
503. 尿常规检查结果显示大量白细胞及白细胞管型，最可能的诊断是肾盂肾炎
504. 气胸体征的是胸廓膨隆、语颤消失、叩诊呈鼓音、呼吸音减弱或消失
505. 贫血是指外周血单位体积中红细胞、血红蛋白量低于正常
506. 正常人心尖搏动的范围直径为 $2.0 \sim 2.5\text{cm}$
507. 尿酮体是指 β -羟丁酸+乙酰乙酸+丙酮
508. 眼心反射、卧立位反射、皮肤划痕反射、发汗反射可用于自主神经检查
509. 血涂片中发现大量原始细胞，提示急性白血病
510. 患者左锁骨上窝淋巴结肿大，质硬，活动度差，此时应重点检查胃肠
511. 骨髓液吸取时，正确的操作是用力适当，不可过猛
512. 额外心音大多出现在 S 之前、S 之后
513. 溶血性贫血、缺铁性贫血、巨幼红细胞性贫血、失血性贫血会出现红细胞增多
514. 心脏听诊有固定分裂，最常见的是房间隔缺损
515. 尿中出现脂肪管型最常见的是肾病综合征
516. 最易向右锁骨上淋巴结转移的肿瘤是支气管肺癌
517. 血细胞数量的改变是指：分娩时可有一过性中性粒细胞增多、真性红细胞增多症可有嗜酸粒细胞增多、器官移植排斥反应时可有淋巴细胞增多、急性传染病恢复期单核细胞增

多

- 518. 动脉导管关闭常有震颤
- 519. 空腹血糖正常值是 3.9~6.1mmol/L
- 520. Biots 呼吸常见于巴比妥类药物中毒
- 521. 肾小球肾炎、肾盂肾炎、心力衰竭、肾病综合征可出现管型
- 522. 女性患者，面色晦暗，双颊紫红，口唇轻度发绀，这是二尖瓣面容
- 523. Apo-B ↑ 提示可能动脉粥样硬化
- 524. 属于皮肤黏膜出血的是瘀点、紫癜、瘀斑、血肿
- 525. 非结合胆红素升高提示溶血性黄疸
- 526. 腋测法测体温，优点是安全、简便、不易产生交叉感染
- 527. 胸骨左缘第二肋间是肺动脉瓣听诊区
- 528. 急性肺水肿时会出现两肺满布湿啰音
- 529. 二尖瓣狭窄的听诊内容，最具特征的是心尖部舒张期隆隆样杂音
- 530. 触诊肝脏常用的方法是双手触诊法
- 531. 心尖部出现抬举性心尖搏动的是高血压性心脏病
- 532. 伤寒的特征性皮疹是玫瑰疹
- 533. 心尖部舒张期震颤提示器质性心脏病
- 534. 桡神经损伤-腕下垂、正中神经损伤-猿手、尺神经损伤-爪形手、colles 骨折-餐叉样畸形
- 535. 外耳道有血液或脑脊液流出，首先应考虑的是颅底骨折
- 536. 影响第一心音强度变化的因素是心肌收缩力、心室充盈度、瓣膜弹性、瓣膜位置
- 537. Murphy' s 征阳性见于急性胆囊炎