

# 2024 年事业单位联考 (E 类) 模拟卷 (七)

## 答案解析

### 《综合应用能力测试》

#### 医学基础知识

一、单项选择题：共 40 题，每题 1.2 分，共计 48 分，每题的备选项中，只有 1 个很符合题意。

1. 【答案】A。

【解析】在生理情况下，甲状腺激素可促进蛋白质的生成，促进骨骼和脑的生长发育。甲状腺激素对已分化成熟的神经系统有提高其兴奋性的作用，它还可易化儿茶酚胺的效应（允许作用），使交感神经系统兴奋，使心跳加快加强。但是当甲状腺功能亢进时，蛋白质分解加速，故本题应选 A。

2 【答案】B。

【解析】在我国汉族和大部分少数民族的人民中，Rh 阳性血型约占 99%，Rh 阴性的人仅占 1%左右。

3. 【答案】C。

【解析】胆汁有乳化脂肪的作用，不含消化酶。胆汁中除含水外，还有胆盐、胆固醇、卵磷脂、胆色素和无机盐。其中胆盐是胆汁中参与脂肪消化和吸收的主要成分。

4. 【答案】D。

【解析】肠结核溃疡型，肠壁淋巴管环肠管走行，病变沿淋巴管扩散，因此典型的肠结核溃疡多呈环形，其长轴与肠腔长轴垂直。溃疡边缘参差不齐，一般较浅，底部有干酪样坏死物，其下为结核性肉芽组织。

5. 【答案】A。

【解析】糖皮质激素会降低自身免疫力，从而诱发和加重感染，因此不宜用于尚无很好治疗手段的病毒感染，水痘属于病毒感染。

6. 【答案】D。

【解析】水杨酸反应是剂量过大引起的中毒反应，是阿司匹林的不良反应。

7. 【答案】D。

【解析】受肝影响，右肾略低于左肾，左肾上端平对第 11 胸椎体下缘，下端平第 2~3 腰椎椎间盘之间；右肾上端平第 12 胸椎体上缘，下端平第 3 腰椎体上缘。以肋为标志，可见第 12 肋斜过左肾后面中部，斜过右肾后面上部。肾门约平第 1 腰椎椎体平面。

8. 【答案】B。

【解析】腹膜内位器官几乎全部包被腹膜，活动度较大。主要器官有：胃、十二指肠上部、空肠、回肠、阑尾、横结肠、乙状结肠、脾、卵巢、输卵管等。

9. 【答案】D。

【解析】转移性右下腹疼痛是阑尾炎的典型症候表现。

10. 【答案】C。

【解析】酶的催化作用是它能明显地降低反应活化能。酶是蛋白质，不是无机催化剂，它对底物具有专一性，但并非都是绝对专一性，大部分是相对专一性，有些酶是需要辅酶的，但也有很多是不要辅酶的（即不属于结合蛋白的酶），酶在体内发挥作用是受到多种调节的。

11. 【答案】D。

【解析】抗体（Ab）是介导体液免疫的重要效应分子，是免疫系统在抗原刺激下，由 B 细胞或记忆 B 细胞增殖分化成的浆细胞所产生的、可与相应抗原发生特异性结合的免疫球蛋白，主要分布在血清中，也分布于组织液、外分泌液及某些细胞膜表面。抗体既可以在体内生成，也可以在体外人工合成。

12. 【答案】D。

【解析】病毒无细胞结构而其他微生物一般具有细胞结构，仅有一种核酸，这是和其他微生物最重要的区别。

13. 【答案】D。

【解析】人感染血吸虫后可获得部分免疫力，患者门静脉内仍有成虫寄生和产卵，但宿主对再感染有一定免疫力，而无损于体内的成虫，这种免疫称为伴随免疫。

14. 【答案】D。

【解析】患者的父母中有一方患病，且往往是杂合子；患者的同胞中约有 1/2 的个体患病，且男女发病机会均等，患者的每个子女都有 1/2 的发病风险，故本病在系谱中可看到连续遗传现象，双亲无病时，子女一般不患病。

15. 【答案】B。

【解析】G1 期为 DNA 合成前期，S 期为 DNA 合成期，G2 期为 DNA 合成后期。

16. 【答案】D。

【解析】II 型呼吸衰竭不能用高流量吸氧，以防呼吸抑制。患者呼酸合并代酸，pH 值 < 7.35 需要补碱治疗，边治疗边观察。逐步纠正酸中毒是治疗的基本原则，不能迅速将 pH 值迅速升至正常，过快的纠正会出现低钙低钾及红细胞氧合功能降低。

17. 【答案】B。

【解析】突发剧痛等临床表现及超声心动图显示有真、假腔可确诊为主动脉夹层。

18. 【答案】B。

【解析】再障是原发性骨髓造血功能衰竭综合征，表现为骨髓造血功能低下，全血细胞减少，红系、粒系、巨核系明显减少，淋巴细胞及非造血细胞比例增多。

19. 【答案】C。

【解析】糖尿病酮症酸中毒特征性表现是呼吸有烂苹果味、酮臭味。

20. 【答案】C。

【解析】A 组乙型溶血性链球菌感染咽喉部是诱发风湿热的病因。

21. 【答案】B。

【解析】血栓闭塞性脉管炎起病隐匿，进展缓慢，多次发作后症状逐渐明显和加重。主要临床表现：①病肢怕冷，皮肤温度降低，苍白或发绀。②病肢感觉异常及疼痛，早期起由于血管壁炎症刺激末梢神经，后因动脉阻塞造成缺血性疼痛，即间歇性跛行或静息痛。③长期慢性缺血导致组织营养障碍改变，严重缺血者，病肢末端出现缺血性溃疡或坏疽。④病肢的远侧动脉搏动减弱或消失。⑤发病前或发病过程中出现复发性游走性浅静脉炎。

22. 【答案】C。

【解析】充盈性尿失禁指膀胱失去收缩能力，呈慢性扩张，并且从未完全排空，当膀胱过度充盈后，尿液不能自主控制而从尿道口冲出，常见于各种慢性尿潴留，男性以前列腺增生最为常见。

23. 【答案】B。

【解析】影响骨折愈合的因素包括：（1）全身因素，包括年龄、健康状况等。（2）局部因素，包括骨折部位的血液供应、骨折的类型、软组织的损伤程度、软组织嵌入、感染等（3）不当的治疗方法影响骨折愈合。

24. 【答案】B。

【解析】代谢性酸中毒时，细胞内  $H^+$  从细胞内移向细胞外故易引起高钾血症；除肾功能异常引起的代谢性酸中毒外，肾脏通过  $H^+-Na^+$  交换增加从而加强分泌  $H^+$ 。

25. 【答案】B。

【解析】宫颈癌早期一般无明显自觉症状，一般外生性瘤出血较早，内生型癌出血较晚。阴道排液可为早期症状，也可是晚期症状。晚期米汤样恶臭白带提示为感染，可能是细菌、霉菌、滴虫等感染。

26. 【答案】C。

【解析】产后半小时开始哺乳，按需哺乳。预防乳头皲裂的措施：哺乳前肥皂水和清水擦洗乳头，哺乳后留一滴乳汁等。会阴部可用 1:5000 高锰酸钾液或 1:2000 新洁尔灭冲洗。必须退奶时，可服生麦芽或维生素 B6。产后访视在出院后 3 日内、产后 14 日、28 日进行。产后不必常规用抗生素。

27. 【答案】B。

【解析】异位妊娠临床表现：停经、腹痛、阴道流血、晕厥或休克、下腹部包块。本病例患者除表现为典型的停经后腹痛及阴道流血，超声检查宫旁有低回声区，提示异位妊娠。

28. 【答案】C。

【解析】本题考查的是苯丙酮尿症，而混淆项是维生素 D 缺乏性手足搐搦症。苯丙酮尿症患儿在出生时正常，通常 3~6 个月时开始出现症状，1 岁时症状明显，表现为：（1）神经系统：智力发育落后最为突出，智商常低于正常。有行为异常，如兴奋不安、忧郁、多动、孤僻等。可有癫痫小发作，少数呈现肌张力增高和腱反射亢进。（2）皮肤：患儿出生后因黑色素合成不足，头发由黑变黄，皮肤白皙，皮肤湿疹较常见。（3）体味：由于尿液和汗液中排出较多苯乙酸，可有明显的鼠尿臭味。故根据题干描述，应选择 C，苯丙酮尿症。

29. 【答案】B。

【解析】麻疹多在发热后 3~4 天出现皮疹。

30. 【答案】B。

【解析】房间隔缺损时，由于右心室增大，大量的血流通过正常的肺动脉瓣时（形成相对狭窄）在左第 2 肋间近胸骨旁可闻及 2~3 级喷射性收缩期杂音。

31. 【答案】D。

【解析】流行性乙型脑炎病毒是人畜共患的自然疫源性疾病，主要通过蚊叮咬而传播。

32. 【答案】C。

【解析】流行病学是研究人群中疾病与健康状况的分布及其影响因素，并研究如何防制疾病及促进健康的策略和措施的科学。

33. 【答案】A。

【解析】长期饥饿情况下，机体体内糖类物质不足，此时由脂肪提供能量。

34. 【答案】B。

【解析】职业病的特点包括：控制病因可控制发病、一般有剂量-反应关系、病因多可识别及病因明确，可以预防，职业病治疗起来很困难，故本题的正确答案是 B。

35. 【答案】A。

【解析】预防性卫生监督指对卫生监督范围内的场所在其从建设前、至建成验收前，到相关许可证发放的以防控为主的卫生监督行为。属于事前监督。

36. 【答案】D。

【解析】记忆是人脑对经历过的事情的反映。

37. 【答案】A。

【解析】治疗过程中，治疗现场至少应有 2 名放射诊疗工作人员，并密切注视治疗装置的显示及病人情况，及时解决治疗中出现的问题。

38. 【答案】D。

【解析】药品监督管理部门进行监督检查时，必须出示证明文件，对监督检查中知悉的被检查人的技术秘密和业务秘密应当保密。

39. 【答案】B。

【解析】《医疗事故处理条例》第 16 条规定：发生医疗事故争议时，死亡病例讨论记录、疑难病例讨论记录、上级医师查房记录、会诊意见、病程记录应当在医患双方在场的情况下封存和启封。封存的病历资料可以是复印件，由医疗机构保管。

40. 【答案】C。

**二、多项选择题：共 20 题，每题 2.1 分，每题的备选项中，至少有 2 个是符合题意的。错选，本题不得分；少选，所选的每个选项得 0.5 分。**

41. 【答案】ABCD。

【解析】影响动脉血压的因素：（1）心脏每搏输出量；（2）心率；（3）外周阻力；（4）主动脉和大动脉的弹性储器作用；（5）循环血量与血管系统容量匹配情况。

42. 【答案】ABCD。

【解析】肌肉活动、环境温度、食物的特殊动力效应、精神活动均可影响能量代谢，而体温也可影响能量代谢，体温高时，机体能量代谢旺盛，反之则降低。

43. 【答案】ABD。

【解析】大叶性肺炎病理特点：（1）充血水肿期：肺泡腔内有大量浆液性渗出物，混有少数红细胞、中性粒细胞和巨噬细胞，并含有大量细菌。（2）红色肝样变期：肺泡腔内有大量红细胞，少量纤维蛋白、中性粒细胞、巨噬细胞。病变肺叶颜色较红，质实如肝。此期患者可有铁锈色痰。（3）灰色肝样变期：肺泡腔内充满混有红细胞、中性粒细胞、巨噬细胞的纤维素性渗出物，病变肺叶质实如肝，明显肿胀，重量增加，呈灰白色。（4）溶解消散期：肺泡腔内中性粒细胞变性坏死，肺内实变病灶消失，病变肺组织质地较软，肺组织结构和功能恢复正常。

44. 【答案】ABCD。

【解析】胰岛素的常见不良反应包括低血糖症、过敏反应、注射部位脂肪萎缩以及胰岛素抵抗性、反应性高血糖。

45. 【答案】BCD。

【解析】食管全长分颈部、胸部和腹部，总长约 25cm。食管有 3 处生理狭窄：第 1 个狭窄在食管的起始处，距中切牙约 15cm 处；第二个狭窄在左主支气管跨越食管左前方处，距中切牙约 25cm；第三个狭窄在穿膈的食管裂孔处，距中切牙约 40cm。3 个狭窄处食管内异物容易滞留的部位，也是食管肿瘤好发部位。食管壁分 4 层，包括黏膜层、黏膜下层、肌层和外膜、肌层，上 1/3 段骨骼肌，下 1/3 为平滑肌，中段为骨骼肌和平滑肌混合组成。

46. 【答案】AB。

【解析】出现病灶同侧全部面肌瘫痪，从上到下表现为不能皱额、皱眉、闭目，角膜反射消失，鼻唇沟变浅，不能露齿、鼓腮、吹口哨，口角下垂（或称口角歪向病灶对侧，即瘫痪面肌对侧）。此外还可出现舌前 2/3 味觉障碍。

47. 【答案】ABCD。

【解析】舒张早期奔马律的出现，提示有严重器质性心脏病，常见于心力衰竭、急性心肌梗死、重症心肌炎与扩张型心肌病等。

48. 【答案】ABCD。

【解析】糖酵解的生理意义是在机体缺氧下快速供能；红细胞没有线粒体完全依赖糖酵解供应能量。三羧酸循环的生理意义是：三大营养素的代谢通路；是糖、脂肪、氨基酸联系的枢纽；提供生物合成并且产生能量。

49. 【答案】ABCD。

【解析】风湿热是常见的风湿性疾病，主要表现心脏炎、游走性关节炎、舞蹈病、环形红斑、皮下小结，可反复发作，心脏炎是最严重的表现。

50. 【答案】ABCD。

【解析】急性扁桃体炎可引起咽旁脓肿、急性心肌炎、淋巴管炎、淋巴结炎、急性气管炎、脓毒血症等。

51. 【答案】AB。

【解析】右心衰竭的体征有颈静脉怒张、肝颈静脉回流征阳性、右心扩大、肝脏淤血肿大、肝区疼痛。双肺布满中小湿啰音属于左心衰的体征。右心衰常见的水肿类型为始于身体低垂部位的凹陷性水肿，也可表现为胸腔积液。

52. 【答案】ABCD。

【解析】肾损伤的主要症状有休克、出血、血尿、疼痛、发热、伤侧腹壁强直和腰部肿胀等。

53. 【答案】ABCD。

【解析】切开复位，影响骨折段血供；反复多次手法复位，损伤局部软组织和骨外膜，不利于骨折愈合；持续骨牵引治疗，牵引力过大，可造成骨折段分离，血管痉挛而致局部血液供应不足；固定不正确，骨折处仍可受到旋转力的影响，干扰骨痂生长，以上都不利于骨折愈合。

54. 【答案】ABC。

【解析】子宫内异位症的临床表现包括下腹痛和痛经、月经异常、不孕、性交不适等。

55. 【答案】ABC。

【解析】营养性缺铁性贫血：任何年龄均可发病，以 6 个月至 2 岁最多见。其一般表现是皮肤黏膜逐渐苍白，以唇、口腔黏膜及甲床较明显。易疲乏，不爱活动。髓外造血的表现：由于髓外造血，肝、脾可轻度肿大；年龄愈小、病程愈久、贫血愈重，肝脾肿大愈明显。非造血系统症状分为：（1）消化系统症状：食欲减退，少数有异食癖（如嗜食泥土、墙皮、煤渣等）；可有呕吐、腹泻；可出现口腔炎、舌炎或舌乳头萎缩；（2）神经系统症状：表现为烦躁不安或萎靡不振，精神不集中、记忆力减退，智力多数低于同龄儿；（3）心血管系统症状：明显贫血时心率增快，严重者心脏扩大甚至发生心力衰竭；（4）其他：因细胞免疫功能降低，常合并感染。可因上皮组织异常而出现反甲。

56. 【答案】BCD。

【解析】控制传染源：及时发现患者和疑似患者，进行隔离治疗，并作好疫源检索，这是控制霍乱流行的重要环节，这方面我国已有成功的经验。切断传播途径：加强饮水消毒和食品管理，确保用水安全，有良好的卫生设施可以明显减少霍乱传播的危险性，在霍乱还没有侵袭和形成季节性流行的地区，制定有效的控制霍乱的计划是对控制霍乱流行的最好准备。提高人群免疫力：随着对致病机制以及对人群免疫反应的研究深入，认识到肠道黏膜免疫在霍乱免疫保护中起主要作用，霍乱疫苗的研制已转向口服疫苗方向。口服菌苗可使肠道产生特异性 IgM、IgG 和 IgA 抗体，亦能阻止弧菌黏附于肠壁而免于发病。

57. 【答案】ABCD。

【解析】食物中毒的发病特点有：（1）发病潜伏期短，来势急剧，呈暴发性，短时间内可能有多数人发病，发病曲线呈突然上升又很快下降趋势，没有传染病发病曲线所出现的余波；（2）发病与食物有关，病人有食用同一污染食品史；流行波及范围与污染食物供应范围相一致；停止污染食品的供应后，流行即告终止；（3）中毒病人临床症状基本相似，以恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状为主；（4）人与人之间无直接传染。

58. 【答案】ABC。

59. 【答案】ABD。

【解析】医师抗菌药物处方权管理制度中指出临床医师出现下列情形之一的，取消其抗菌药物处方权：（1）抗菌药物考核不合格的；（2）限制处方权后，仍出现超常处方且无正当理由的；（3）未按照规定开具抗菌药物处方，造成严重后果的；（4）未按照规定使用抗菌药物，造成严重后果的；（5）开具抗菌药物处方牟取不正当利益的。

60. 【答案】ABC。

【解析】医学发展早期医患关系的特征包括：平等性、直接性、主动性、稳定性。

## 岗位专业知识应用能力

（本页试题仅限报考中医岗位的考生作答）

### 三、案例分析题

【答案】

1. （1）中医病名诊断：哮喘。

（2）证型：寒哮。

2. 病机归纳：寒痰伏肺，遇感触发，痰升气阻，肺失宣畅。

3. （1）治法：宣肺散寒，化痰平喘。

（2）主方：射干麻黄汤合小青龙汤加减。

（3）药物：

炙麻黄（6g） 射干（10g） 干姜（6g） 细辛（3g）

制半夏（10g） 紫菀（10g） 款冬（10g） 五味子（6g）

大枣（4枚） 甘草（5枚）

水煎服，每日一剂，分早晚两次温服。

### 四、实务题

【答案】

1. 根据四诊可得：

望诊：尿频量多，浑浊如脂膏，口干唇燥，舌红苔少。

问诊：患者近两月来多饮、多食、多尿，形体日渐消瘦，伴见腰膝酸软，头晕耳鸣。

切诊：脉细数。

根据四诊可以诊断患者为消渴，证型为肾阴亏虚证。

2. （1）根据题干辨证为肾阴亏虚证。

治法：滋阴固肾。

代表方剂：六味地黄丸加减。

药物：

熟地黄 15g 山茱萸 9g 牡丹皮 6g 山药 6g 茯苓 6g 泽泻 6g 三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

(2) 患者伴见困倦，气短乏力为气虚证，故应在原方的基础上增加党参、黄芪以益气。

### 3. 预防调护：

(1) 本病除药物治疗外，要节制饮食。在保证机体合理需要的情况下应限制粮食、油脂的摄入，忌食糖类，饮食宜以适量米、麦、杂粮，配以蔬菜、豆类、瘦肉、鸡蛋等，定时定量进餐。

(2) 戒烟酒、浓茶及咖啡等。

(3) 保持情志平和，制定并实施有规律的生活起居制度。

(本页试题仅限报考西医临床岗位的考生作答)

### 三、案例分析题

#### 【答案】

1. 病人还需做影像学检查：常规 X 线检查应摄取颈椎正侧位片、双斜位片。CT 扫描可显示椎间盘突出的类型、骨赘形成与否，是否合并后纵韧带和黄韧带肥厚、钙化或骨化，关节突关节的增生肥大程度，椎管形态的改变。MRI 检查可以显示颈椎的解剖学形态，是颈椎间盘突出症的重要诊断依据。

2. 治疗：应依据病人的临床症状、体征和影像学表现等决定治疗方案。对于神经根压迫症状为主者，先采取非手术治疗。包括适当休息、卧床、颈部牵引或理疗，应用脱水药、止痛药和神经营养药等。若非手术治疗无效，疼痛加重，甚至出现肌肉瘫痪等症状时，应及时行颈椎手术治疗，椎间盘切除、解除神经根及脊髓的压迫。

### 四、实务题

#### 【答案】

#### 1. 辅助检查：

化验：血象、便常规、大便涂片找细菌、真菌、抗酸杆菌、球杆比、便培养等。

#### 2. 可能的诊断：

- (1) 慢性菌痢可能性大。
- (2) 阿米巴痢疾。
- (3) 溃疡性结肠炎。
- (4) 直肠结肠癌。

(本页试题仅限报考药剂岗位的考生作答)

### 三、案例分析题

#### 【答案】

#### 1. 肾上腺素直接激动 $\alpha$ 、 $\beta$ 受体，产生以下药理作用：

- (1) 兴奋心脏；
- (2) 激动血管平滑肌上的  $\alpha$  受体，血管收缩（皮肤、黏膜最强烈）；激动骨骼肌上  $\beta_2$  受体，血管舒张；
- (3) 小剂量收缩压升高，较大剂量由于缩血管反应使收缩压和舒张压均升高；
- (4) 松弛支气管平滑肌；
- (5) 提高机体代谢。

本病例心搏骤停是呼吸骤停导致心肌供氧不足，心肌传导性、兴奋性降低。而肾上腺素是  $\alpha$  和  $\beta$  受体激动剂，可直接作用于心肌、窦房结和传导系统的  $\beta$  受体，使心肌收缩力加强、心率加快、传导加速，兴奋性加强。

#### 2. 肾上腺素的临床应用有：

- (1) 心脏骤停的抢救。
- (2) 过敏性休克（首选药）。
- (3) 支气管哮喘急性发作。
- (4) 与局麻药配伍使用，延长局麻药的麻醉时间和减少其中毒，但在手指、足趾、耳部、阴茎等手术时所用局麻药中不加肾上腺素，以免造成局部组织坏死。
- (5) 局部止血，如牙龈出血或鼻出血。过敏性休克主要表现为小血管扩张和毛细血管通透性增加，同时支气管平滑肌痉挛，因而出现血压下降、黏膜水肿、呼吸困难等症状。而肾上腺素可以针对性地缓解这些症状：（1）激动 $\beta$ 受体，使心肌兴奋、支气管痉挛快速舒张；（2）激动 $\alpha$ 受体，使外周小血管收缩而升高血压；（3）还能对抗部分过敏介质释放。故肾上腺素为抢救过敏性休克的首选药。

#### 四、实务题

##### 【答案】

1. 普通片剂绝对生物利用度=普通片剂 AUC/静脉注射制剂 AUC=808.9/6409.5=12.6%  
固体分散体绝对生物利用度 = 固体分散体 AUC/ 静脉注射制剂 AUC=1600.7/6409.5=25.0%  
相对生物利用度=固体分散体 AUC/普通片剂 AUC=1600.7/808.9=197.9%
2. 固体分散体能将难溶性药物高度分散在水溶性的载体材料中，药物以分子、胶态、微晶或无定型等形式分散，极大提高了药物的分散度，可大大提高药物的溶出，从而提高其生物利用度。
3. 水溶性载体材料可用聚乙二醇、聚维酮、泊洛沙姆等；难溶性载体材料可用乙基纤维素、聚丙烯酸树脂（尤特奇 RL 和尤特奇 RS）等；肠溶性载体材料可用醋酸纤维素钛酸酯（CAP）和丙烯酸树脂（II 号和 III 号）等。
4. 熔融法：将药物与载体材料混匀，加热至熔融，在剧烈搅拌下迅速冷却固化，或将熔融物质倾倒在不锈钢板上成薄膜，迅速冷却固化。溶剂法：将药物与载体材料共同溶解于有机溶剂中，蒸去有机溶剂后使药物与载体材料同时析出，得到的共沉淀物经干燥即得固体分散体。

（本页试题仅限报考护理岗位的考生作答）

#### 三、案例分析题

##### 1. 【答案】

该患者的首优护理诊断：体液不足 与大量失血有关。

##### 2. 【答案】

该患者的主要护理措施有以下几点：

- (1) 通知医生接到住院处电话通知后，护士应立即通知有关医生做好抢救准备。
- (2) 准备急救药物和急救设备如急救车、氧气、吸引器、输液器具等。
- (3) 安置患者将患者安置在已经备好床单位的危重病室或抢救室，为患者佩戴腕带标识。
- (4) 入院护理评估对于不能正确叙述病情和需求的患者（如语言障碍、听力障碍），意识不清的患者，婴幼儿患者等，需暂留陪送人员，以便询问患者病史。
- (5) 配合救治密切观察患者病情变化，积极配合医生进行救治，并做好护理记录。

#### 四、实务题

##### 1. 【答案】

治疗的中心环节是控制并解除肌痉挛，采取镇静药及解痉药交替使用。常用药物有 10%



水合氯醛、苯巴比妥、地西洋、冬眠 1 号等。新生儿破伤风慎用镇静解痉药物。

## 2. 【答案】

(1)创造良好的休息环境,将患者安置于单人隔离病室。病室温度 15~20℃,湿度 60%左右,避光、安静,限制探视,减少一切外在刺激。治疗、护理操作要轻柔,尽量集中完成,必要时操作前 30 分钟给予镇静药。

(2)保护患者,防止外伤。必要时使用约束带,防止坠床或自我伤害;关节部位放置软垫保护,防止肌腱断裂和骨折;应用合适的牙垫,防止舌咬伤。

(3)破伤风杆菌具传染性,应做好接触隔离。所有器械、敷料均需专用,器械使用后 0.5%有效氯溶液浸泡 30 分钟,或用 1%的过氧乙酸浸泡后再煮沸 30 分钟,清洗后高压蒸汽灭菌;敷料应焚烧,用过的大单布类等包好,送环氧乙烷室灭菌后再送洗衣房清洗、消毒;患者的用品和排泄物均应消毒;护理人员应穿隔离衣,防止交叉感染;病室定期空气消毒。

(本页试题仅限报考医学技术岗位的考生作答)

### 三、案例分析题

#### 【答案】

1. 这个病人初步诊断为急性胰腺炎。

诊断依据有:(1)急性持续性上腹痛,向腰背部放射,伴恶心、频繁呕吐,吐后腹痛不减;(2)查体有上腹部肌紧张,压痛,可疑反跳痛和腹水征及麻痹性肠梗阻征象;(3)化验血 WBC 数和中性粒细胞比例增高,尿淀粉酶;(4)腹平片结果不支持肠穿孔和明显肠梗阻。

(5)既往有胆结石史,但无慢性上腹痛史,无反酸、黑便史。

2. 进一步检查腹部 B 超和 CT 扫描,若有腹水,则应穿刺化验腹水淀粉酶活性测定,血清淀粉酶和脂肪酶活性、血糖、血钙、血气分析、肝肾功能。

### 四、实务题

#### 【答案】

1. X 线平片。

2. 陪同家属及病人注意防辐射保护,如穿铅衣等;拍摄时应拍摄正侧位片,注意两侧对比;必要时加拍特殊位置;摄片时至少包括临近的 1 个关节。

(本页试题仅限报考公共卫生管理岗位的考生作答)

### 三、案例分析题

#### 【答案】

1. 从医学的角度分析,病人的疾病诊断明确,应马上手术。但是,病人家庭经济困难,亲属可能还考虑到病人年龄较大和手术效果,因而拒绝手术,而且基本上采取放弃治疗的态度。作为医院的工作人员,应权衡手术对患者的利弊后做出选择。如果手术利大于弊,应尽量争取家属同意手术,若弊大于利,可遵从家属的意愿。

2. 作为该院工作人员应对手术慎重权衡。如果手术的效果是利大于弊,应动员亲属克服经济上的困难而手术,医院也应尽量采取医疗费用较低的措施。如果病人亲属仍拒绝手术,应将病人的情况提交医院伦理委员会或院领导协助决策。然而,如果手术的效果弊大于利,可以接受病人亲属的意见而给一些支持治疗,但仍应说服病人亲属签字。

### 四、实务题

#### 【答案】

1. 通过患者的临床症状体征的诊断，流行病学调查，实验室检查等确定该事件属于何种事故。

2. 应采取的处理措施包括：

（1）对病人采取紧急处理的同时及时报告当地食品卫生监督检验所。包括：停止食用中毒食品；采取病人标本，以备送检；对病人的急救治疗；

（2）对中毒食品控制：保护现场，封存中毒食品或疑似中毒食品；追回已售出的中毒食品或疑似中毒食品；对中毒食品进行无害化处理或销毁；

（3）对中毒场所采取的消毒处理。