

2024 年事业单位联考（E 类）模拟卷（三）

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】神经垂体激素实际是由下丘脑视上核和室旁核等部位的大细胞神经元合成的，大细胞神经元轴突向下投射到神经垂体，形成下丘脑-垂体束。视上核和室旁核合成的血管升压素（又称抗利尿激素）和缩宫素，由神经垂体储存。

2. 【答案】A

【解析】气是构成人体和维持人体生命活动的，活力很强、运动不息、极其细微的物质，是生命物质与生理机能的统一。

3. 【答案】C

【解析】本题考查血管紧张素转化酶抑制药的药理作用。依那普利为血管紧张素转化酶抑制药，能有效地防止和逆转心肌肥厚，防止心衰患者的心肌重构。

4. 【答案】D

【解析】抑郁障碍的诊断标准包括三条核心症状：（1）心境低落；（2）兴趣和愉快感丧失；（3）导致劳累增加和活动减少的精力降低。七条附加症状：①注意力降低；②自我评价和自信降低；③自罪观念和无价值感；④认为前途暗淡、悲观；⑤自伤或自杀的观念或行为；⑥睡眠障碍；⑦食欲下降。该患者表现符合抑郁症。

5. 【答案】C

【解析】呋塞米与尿酸竞争排泄机制，减少尿酸的分泌，长期应用可引起高尿酸血症而诱发或加重痛风。

6. 【答案】C

【解析】舌下或直肠给药可有效避免首过效应。

7. 【答案】A

【解析】下颌阻生第三磨牙拔除适应症包括：下颌阻生第三磨牙反复引起冠周炎；下颌阻生智牙本身有龋坏或引起的第二磨牙龋坏；已引起牙源性囊肿或肿瘤；引起第二磨牙与第三磨牙之间食物嵌塞；为配合正畸治疗的需要；引起下颌关节紊乱的阻生智齿。

8. 【答案】B

【解析】心肌细胞出现脂肪变性时，在心内膜下，尤其是乳头肌处出现成排的黄色条纹与呈暗红色的正常心肌相间排列如虎斑纹，故称为虎斑心。

9. 【答案】C

【解析】接触性口炎的临床治疗包括：停用可疑过敏药物或化妆品、改用义齿修复材料或牙体充填材料、口腔局部以对症支持治疗为主。

10. 【答案】B

【解析】房水为无色透明的液体，属于组织液的一种，充满前后房，约有 0.15~0.3ml，它含有营养，可维持眼内压力。

11. 【答案】C

【解析】社区卫生服务是社区建设的重要组成部分，是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下，以基层卫生机构为主体，全科医师为骨干，合理使用社区资源和适宜技术，以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向，以妇女、儿童、老年人、慢性患者、残疾人、贫困居民等为服务重点，以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的，融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务功能等为一体的，有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务

12. 【答案】C

【解析】消渴病是中国传统医学的病名，是指以多饮、多尿、多食及消瘦、疲乏、尿甜为主要特征的综合病证。随着病情的发展累及多个脏腑，以肺、胃、肾为主，表现为眩晕、痲疽、雀目、劳嗽等病症。

13. 【答案】A

【解析】小脑的纤维联系和功能：（1）前庭小脑：主要接受同侧前庭神经初级平衡觉纤维和前庭神经核发出的纤维，经小脑下脚进入小脑，控制躯干肌及眼外肌运动神经元，维持身体平衡，协调眼球运动。（2）脊髓小脑：主要从脊髓小脑束获取上、下肢骨骼肌牵张感受器冲动以及反映下行运动通路神经元活动量的反馈信号，控制和调节运动中的肢体远端肌肉的张力和协调。（3）大脑小脑：此部皮质接受来自对侧脑桥核，经小脑中脚发来的纤维，接受来自对侧大脑皮质广泛区域的信息，控制上、下肢精确运动的计划和协调。

14. 【答案】D

【解析】直接参与底物水平磷酸化的有，糖酵解过程有两个：磷酸甘油酸激酶、丙酮酸激酶；三羧酸循环有一个：琥珀酰-CoA 合成酶。

15. 【答案】A

【解析】传染力、致病力和毒力最强的是天花，风疹的传染力和致病力中等，风疹的毒力极低，麻风的传染力和致病力极低，但毒力很强，脊髓灰质炎毒力中等，致病力低。

16. 【答案】A

【解析】嘌呤和嘧啶是含有共轭双键的杂环分子。因此，碱基、核苷、核苷酸和核酸在紫外波段都有较强烈的吸收。在中性条件下，它们的最大吸收值在 260nm 附近。

17. 【答案】C

【解析】患者在分娩过程中，突然出现呼吸困难，休克而发生死亡，最有可能的死亡原因为羊水栓塞。

18. 【答案】A

【解析】普通型流脑分为前驱期、败血症期、脑膜炎期，恢复期。败血症期可出现高热、全身皮肤瘀点，脑膜炎期可出现脑膜刺激征阳性，没出现休克、昏迷、惊厥等症状，故不为爆发型。

19. 【答案】B

【解析】患者停经 46 天，且宫口开，血液不断流出，故患者最有可能的诊断为难免流产，立即清宫，如有组织残留，容易发生大出血。

20. 【答案】A

【解析】猩红热白细胞总数升高可达 $(10\sim 20)\times 10^9/L$ ，中性粒细胞在 80%以上，严重患者可出现中毒颗粒。

21. 【答案】B

【解析】心理治疗也称精神治疗，是以一定的理论体系为指导，以良好的医患关系为桥梁，应用心理学的方法影响或改变患者的认识、情绪及行为，调整个体与环境之间的平衡，从而达到治疗目的的一种方法。

22. 【答案】D

【解析】生命价值论伦理观一个基本道德信条是：尊重人的生命，接受人的死亡。这里，尊重人的生命强调的是尊重有价值的、有质量的人的生命；同时，把接受人的死亡看成是尊重人的生命的基本内容。这是与生命神圣论的最大区别点。道义论又称义务论，是指以道义、义务和责任作为行为证据，以行为的正当性、应当性作为道德评价标准的伦理学理论。

23. 【答案】B

【解析】二代罹患率（二代发病率）又称续发率，是指某病第一个病例发生后，在其最短潜伏期到最长潜伏期之间，易感接触者中因受其感染而发病的续发病例占有所有易感接触者总数的百分率，可以反映该病传染性强弱。

24. 【答案】B 【解析】根据寄生虫与宿主的关系，可将寄生虫分为：（1）专性寄生虫：生活史及各个阶段都营寄生生活，如钩虫，其幼虫在土壤中营自生生活，但发育至丝状蚴后，必须侵入宿主体内营寄生生活，才能继续发育至成虫。（2）兼性寄生虫既可营自生生活，又能营寄生生活，如粪类圆线虫（成虫）既可寄生于宿主肠道内，也可以在土壤中营自生生活。

（3）偶然寄生虫因偶然机会进入非正常宿主体内寄生的寄生虫，如某些蝇蛆进入人肠内而偶然寄生。（4）体内寄生虫和体外寄生虫，前者如寄生于肠道、组织内或细胞内的蠕虫或原虫；后者如蚊、白蛉、蚤、虱、蜱等，吸血时与宿主体表接触，多数饱食后即离开。（5）长期性寄生虫和暂时性寄生虫，前者如蛔虫，其成虫期必须过寄生生活；后者如蚊、蚤、蜱等吸血时暂时侵袭宿主。（6）机会致病寄生虫如弓形虫、隐孢子虫、卡氏肺孢子虫等，在宿主体内通常处于隐性感染状态，但当宿主免疫功能受累时，可出现异常增殖且致病力增强。

25. 【答案】B 【解析】目前国际上一般都认为自怀孕第 28 周到出生后一周这段时期定为围生期；在这阶段中的胎儿和新生儿则称为围生儿。

26. 【答案】B

【解析】唐氏综合征即 21-三体综合征，又称先天愚型或 Down 综合征，是由染色体异常（多了一条 21 号染色体）而导致的疾病。60%患儿在胎内早期即流产，存活者有明显的智能落后、特殊面容、生长发育障碍和多发畸形。

27. 【答案】A

【解析】急性肠炎临床表现为腹泻、腹痛且为稀水样便伴脐周痛、腹胀伴不同程度恶心呕吐，严重时可导致脱水，甚至休克。

28. 【答案】C

【解析】胸膜摩擦音一般见于胸膜炎患者，其余选项均为 COPD 典型症状和体征。

29. 【答案】B

【解析】应予以低浓度吸氧，吸入的氧浓度为 28%~30%，严禁高浓度给氧。缺氧和二氧化碳均可刺激呼吸运动，但呼吸中枢对二氧化碳反应性较差，因此慢性呼吸衰竭时，呼吸主要依靠缺氧对化学感受器的刺激来维持，若吸入高浓度氧，会解除缺氧的呼吸刺激作用，导致呼吸抑制。

30. 【答案】A

【解析】肾病综合征（NS）的诊断标准为：尿蛋白 $>3.5g/d$ ；血浆清蛋白 $<30g/L$ ；水肿；血脂升高。其中前两项为诊断所必需。故选 A。

31. 【答案】C

【解析】缺铁性贫血为小细胞低色素贫血，血片中可见红细胞体积小，中间淡染区扩大。血清铁蛋白（SF）含量能准确反映体内贮铁情况，与骨髓铁染色结果有良好的相关性。SF的减少是诊断缺铁性贫血敏感方法之一。给予铁剂治疗后如有效，则于12~24小时后细胞内含铁酶活性开始恢复，精神症状减轻，食欲好转。网织红细胞数于用药2~3天后开始升高，5~7天达高峰，2~3周后下降至正常。治疗约1~2周后，血红蛋白逐渐增加，通常于治疗3~4周达到正常。如疗效满意，血红蛋白恢复正常水平后继续服用铁剂6~8周，以补足体内铁的贮存量。如口服铁剂3周仍无效，血红蛋白的上升不足20g/L，提示效果不佳。

32. 【答案】A

【解析】肾母细胞瘤又称肾胚胎瘤，是儿童最常见的肾恶性肿瘤，无症状的腹部肿块是最常见和最重要的症状，见于90%以上患儿。肿块位于上腹季肋部一侧，表面平滑，中等硬度，无压痛，早期可稍具活动性，迅速增大后，少数病例可超越中线。发现小儿腹部肿块，应首先考虑的疾病是肾母细胞瘤。

33. 【答案】B

【解析】血清钾浓度低于3.5mmol/L称为低钾血症。低钾血症的临床表现大多和肌肉、神经功能紊乱，以及骨骼肌、平滑肌和心肌失去收缩功能有关。肌无力最早出现，先从四肢肌，逐渐延及躯干和呼吸肌。有时有吞咽困难、进食及饮水呛咳，可有软瘫、腱反射减弱或消失；有恶心、呕吐和肠麻痹等；心脏受累主要表现为传导阻滞和节律异常，出现典型的心电图改变；血清钾过低时，发生碱中毒的一些症状，但尿呈酸性（反常性酸性尿）。

34. 【答案】A

【解析】清创目的是将污染伤口变成清洁伤口。时间越早越好，伤后6~8小时内清创可达一期愈合。但头皮裂伤清创的一期缝合可以放宽清创时限，但是最迟是24小时。

35. 【答案】D

【解析】一级手术：技术难度较低、手术过程简单、风险度较小的各种手术。二级手术：技术难度一般、手术过程不复杂、风险度中等的各种手术。三级手术：技术难度较大、手术过程较复杂、风险度较大的各种手术。四级手术：技术难度大、手术过程复杂、风险度大的各种手术。

36. 【答案】A

【解析】新生儿Apgar评分指标不包括体温。心率（次/分）、呼吸、肌张力、对刺激反应、皮肤颜色五项指标属于Apgar评分的内容。

37. 【答案】D

【解析】新生儿出生时身长平均为50cm，小于6个月身高（cm）=50+月龄×2.5，7~12月身高（cm）=65+（月龄-6）×1.5，1周岁时75cm，2岁时87cm。

38. 【答案】A

【解析】医疗事故争议涉及多学科专业的，其中主要学科专业的专家不得少于专家鉴定组成员的二分之一。

39. 【答案】B

【解析】胆道蛔虫病常见临床表现有起病突然，腹痛可突然缓解；上腹部钻顶样疼痛；可有呕吐或排出蛔虫史；可有轻度黄疸。

40. 【答案】D

【解析】气体进出肺是由于大气和肺泡气之间存在着压力差的缘故。在自然呼吸条件下，此压力差产生于肺的张缩所引起的肺容积的变化，而肺的张缩是由胸廓的扩大和缩小所引起，胸廓的扩大和缩小又是由呼吸肌的收缩和舒张所引起。当吸气肌收缩时，胸廓扩大，肺随之扩张，肺容积增大，肺内压暂时下降并低于大气压，空气就顺此压差而进入肺，造成吸

气。反之，当吸气肌舒张和呼气肌收缩时，胸廓缩小，肺也随之缩小，肺容积缩小，肺内压暂时升高并高于大气压，肺内气体便顺此压差流出肺，造成呼气。呼吸肌收缩、舒张所造成的胸廓的扩大和缩小，称为呼吸运动。呼吸运动是肺通气的原动力，肺泡气与大气压之间的压力差，是推动气体流动的直接动力。

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】BCD

【解析】肺透明膜病又名新生儿呼吸窘迫综合征，系指生后不久由于进行性肺不张而出现的进行性呼吸困难、青紫、呼气性呻吟、吸气性三凹征及呼吸衰竭；病理上以终末细支气管至肺泡壁上附有嗜伊红性透明膜为特征。一般见于早产儿，主要因表面活性物质不足而导致肺不张，故又称“表面活性物质缺乏综合征”。它是引起早产儿早期呼吸困难及死亡的最常见原因。胚胎消化系统畸形有：先天性幽门闭锁与狭窄、先天性肠闭锁与狭窄、先天性巨结肠、先天性肛门直肠畸形、先天性胆管扩张症、胆道闭锁、环状胰腺等。

42. 【答案】ABD

【解析】首先，可以出现肾绞痛的是上尿路结石，故除外 D 选项——膀胱结石的典型症状为排尿突然中断、尿痛；尿道结石的典型症状为排尿困难，尿痛，会阴部疼痛，尿潴留。A、B、C 为上尿路结石，其主要症状是疼痛和血尿；但是，肾盂、肾盏内空间大，一般肾盂内大结石及肾盏结石可无明显临床症状；只有窄而长的输尿管可以在结石移动或引起梗阻时，引起肾绞痛。

43. 【答案】ACD

【解析】

【表】高血压治疗药物

药物	适应征	禁忌症
利尿剂	老人收缩期高血压；有水肿高血压	噻嗪类易出现高尿酸血症；糖尿病病人
β 受体拮抗剂	血压伴心率快、陈旧性心梗伴高血压、冠心病心绞痛	急性心衰、支气管哮喘、心率缓慢、糖尿病病人
ACEI/ARB	肾病、糖尿病伴有高血压；心衰、心梗伴高血压	高血钾、高肌酐(>265 μmol/L)、低血压、肾动脉狭窄
钙通道阻滞剂	心率慢伴高血压、不稳定型心绞痛、变异型心绞痛	心力衰竭、心脏传导阻滞

44. 【答案】AC

【解析】每搏输出量增加、心率加快、外周阻力增加可使动脉血压升高。血管系统容量明显增大而循环血量不变，将导致动脉血压下降。

45. 【答案】CD

【解析】对心脏骤停的诊断必须迅速和准确，最好能在 10 秒钟内明确诊断，凭以下征象即可确诊：(1) 原来清醒的病人神志突然丧失，呼之不应；(2) 大动脉（颈动脉或股动脉）搏动消失；(3) 呼吸停止；(4) 瞳孔散大。其中 (1)、(2) 条标准最为重要，凭此即可确诊心脏骤停的发生。切忌对怀疑心脏骤停的病人进行反复的血压测量和心音听诊，或等待 ECG 描记而延误抢救时机。瞳孔散大是心脏骤停的重要指征，但反应滞后且易受药物等因素的影响。所以临床上不应等待瞳孔发生变化时才确诊心脏骤停。

46. 【答案】ABD

【解析】医学蠕虫：线虫—蛔虫、钩虫、鞭虫、蛲虫；吸虫—肝吸虫、肺吸虫、血吸虫；绦虫—猪带绦虫、牛带绦虫、细粒棘球绦虫。

47. 【答案】ABC

【解析】ABC 属于稳定性骨折。不稳定性骨折是骨折端容易发生移位的一类骨折，选项中斜行骨折由于骨折端接触有一定角度，受力不稳容易移位。

48. 【答案】ABC

【解析】呕血呕出物含胃内容物，吐出物呈酸性。其余选项均支持呕血。

49. 【答案】ABC

【解析】职业暴露后应遵循的处理原则，包括及时局部处理、报告与记录、及时风险评估、预防性治疗、提供咨询与定期随访监测、资料整理上报与总结。

50. 【答案】ABCD

【解析】处方书写应当符合下列规则：（1）患者一般情况、临床诊断填写清晰、完整，并与病历记载相一致。（2）每张处方限于一名患者的用药。（3）字迹清楚，不得涂改；如需修改，应当在修改处签名并注明修改日期。（4）西药和中成药可以分别开具处方，也可以开具一张处方，中药饮片应当单独开具处方。（5）开具处方后的空白处划一斜线以示处方完毕。

51. 【答案】BCD 【解析】决定分娩难易的因素有，母亲因素：产道、产力；胎儿因素：胎方位、胎儿自身的大小，这是最直接的关系，而胎心率仅能反映胎儿在宫内是否缺氧的情况，不能影响分娩的难易。

52. 【答案】ABC 【解析】有氧化需要线粒体这个细胞器，红细胞类不具有，只能进行无氧化。

53. 【答案】ABC 【解析】染色体畸变是指生物细胞中染色体在数目和结构上发生的变化。主要因素有化学因素（环磷腺苷、甲氨蝶呤、等致癌药物），物理因素（射线，所以怀孕期间不得做 X 片、CT 等射线相关检查），生物因素（病毒感染，麻疹、风疹、乙肝等病毒），母体因素等。

54. 【答案】ABCD 【解析】能量是由 NADH 与 FADH 与氧结合产生的，具有逐步释放、生化氧化的特性，细胞色素 P 主要是肝脏、线粒体中的代谢酶，代谢过程也能释放能量。

55. 【答案】ABD 【解析】机体抗病毒感染免疫应答包括非特异性免疫与特异性免疫。前者指获得性免疫力产生之前，机体对病毒初次感染的天然抵抗力，主要为单核吞噬细胞、自然杀伤细胞及干扰素等的作用。后者指抗体介导的和细胞介导的抗病毒作用。

56. 【答案】ABCD

【解析】正常、敏感、迟钝、无反应均为牙髓温度测试结果的表示方法。

57. 【答案】ABC

【解析】高血压的基本病理改变是全身细小动脉痉挛，可行眼底血管照相检查和检眼镜检查，高血压患者可能合并心脏、脑、肾脏、视网膜等多脏器损伤，需进行检测，一般不会累及凝血功能障碍。

58. 【答案】AB

【解析】必需氨基酸：缬氨酸、异亮氨酸、亮氨酸、苯丙氨酸、蛋氨酸、色氨酸、苏氨酸、赖氨酸。

59. 【答案】ABC

【解析】输尿管有三个狭窄：第一狭窄在肾盂与输尿管移行处（输尿管起始处）；第二狭窄在跨越髂动脉入小骨盆处；第三狭窄在穿入膀胱壁处。当肾结石随尿液下行时，容易嵌顿在输尿管的狭窄处，并产生绞痛和排尿障碍。

60. 【答案】ABCD

【解析】血栓的形成与血流速度有关，一般静脉低于动脉，所以静脉血栓多于动脉血栓，

下肢也比上肢慢，且为了保证下肢的血液能够正常的回流，下肢血管存在静脉瓣，又增加血栓的形成概率。所以下肢血栓多于上肢，动脉瘤会使得以血小板小梁为主的血栓不断增长以致其下游血流形成漩涡，从而再生成另一个以血小板为主的血栓，二者交替进行，形成混合性血栓。红色血栓多发生在血流极度缓慢甚或停止之后，静脉内流速刚好满足红色血栓形成条件。

岗位综合应用能力

（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

1. 【答案】（1）诊断：右输尿管结石（尿酸结石）；右肾积水，肾功能轻度受损。（2）诊断依据：①右侧腰痛，活动后血尿，既往疑有“痛风”病史；②右肾区压、叩痛，右输尿管走行区有深压痛；③B超及IVP所见：右肾积水，右输尿管充盈缺损，上段输尿管扩张；④血尿酸及尿尿酸均增高，尿pH5.0。

2. 【答案】（1）进一步检查：CT检查；输尿管镜检查。（2）治疗原则：碎石治疗或输尿管切开取石；术后积极采取预防结石复发的措施。

四、实务题

1. 【答案】（1）诊断：左侧肺炎（肺炎球菌性可能性大）。（2）诊断依据：①发病急，寒战、高热、咳嗽、白粘痰；②左上肺叩浊，语颤增强，可闻及湿性啰音；③化验血WBC数增高，伴中性粒细胞比例增高。

2. 【答案】（1）进一步检查：X线胸片；痰培养+药敏试验。（2）治疗原则：①抗感染：抗生素；②对症治疗。

（本页试题仅限报考中医岗位的考生作答）

三、案例分析题

1. 【答案】（1）诊断：疾病诊断：中风；证型诊断：恢复期气虚络瘀证。（2）诊断依据：①辨病依据：根据患者主症半身不遂，口舌歪斜，故辨病为中风。②辨证依据：患者发病已半年，仍有半身不遂，肢软无力，可辨为恢复期。患者年老体虚，气血不足，气虚不能鼓动血液运行，血脉痹阻，经隧不通，气不能行，血不能濡，故肢体废而不用成半身不遂；阻于舌本故口舌歪斜，口角流涎；脾气不足，失于运化，气血生化无源则运化失司则面色萎黄；舌质淡紫，有瘀斑，苔薄白，脉细涩亦为气虚络瘀之征，故辨证为恢复期气虚络瘀证。

2. 【答案】（1）治法：益气养血，化瘀通络。（2）方药：补阳还五汤加减。

用药：黄芪30g 赤芍10g 川芎12g 桃仁9g

红花9g 地龙9g 当归15g 怀牛膝12g

上诸药，共3剂，日一剂，水煎服，早晚分服。

四、实务题

1. 【答案】（1）诊断：疾病诊断：胁痛；证型诊断：瘀血阻络证。（2）诊断依据：①辨病依据：根据患者主症右侧肋部疼痛，可辨病为胁痛。②辨证依据：患者十年前出车祸后，导致瘀血停着，故肋部疼痛，且痛处固定不移；近一年来疼痛持续加重提示病情加重；瘀血日久痹阻脉络，气血运行受阻，不通则痛，故胁痛如刺，痛处固定不移；夜间阳气内藏，阴气用事，血行较缓，瘀阻更甚，故入夜疼痛更甚。患者素有畏寒之感，大便溏提示其中阳

不足，温养及运化减弱。舌质紫黯，脉象沉迟，均属瘀血内停之征。综上，可辨证为瘀血阻络证。(3) 治法：祛瘀通络。(4) 方药：血府逐瘀汤加减。

用药：桃仁 12g 红花 9g 当归 9g 生地黄 9g
川芎 6g 桔梗 6g 三七 6g 延胡索 9g
柴胡 3g 枳壳 6g 甘草 6g 香附 12g
郁金 9g

上诸药，共 7 副，日一剂，水煎服，早晚分服。

2. 【答案】患者应积极治疗，按时服药。还应注意起居有常，防止过劳：忌食肥甘辛辣及嗜酒过度，饮食宜食用水果、蔬菜及豆制品等清淡食物。保持心情舒畅，忌恼怒忧思。平素保持情绪稳定，心情舒畅，避免过怒，过悲、过劳及过度紧张；同时注意饮食清淡，切忌过度饮酒或嗜食辛辣肥甘。

(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】主要诊断：甲状腺危象。

2. 【答案】治疗原则：积极抢救，抑制 TH 合成首选 PTU。

3. 【答案】(1) 护理诊断：①营养失调：低于机体需要量，与代谢增高导致代谢需求大于摄入有关；②活动无耐力：与蛋白质分解增加、甲亢性心脏病、肌无力等有关；③体液不足：与多汗、呕吐、腹泻有关。

4. 【答案】抢救措施：①立即吸氧：绝对卧床休息，呼吸困难时取半卧位，立即给予吸氧；②及时准确给药：迅速建立静脉通道。按医嘱使用 PTU、复方碘溶液、β 肾上腺素能受体阻滞剂、氢化可的松等药物，严格观察中毒或过敏反应。准备好抢救药物。③密切观察病情变化：定时测量生命体征，准确记录 24 小时出入量，观察神志的变化。

四、实务题

1. 导致该病人贫血的可能原因是什么？

1. 【答案】贫血的原因：铁摄入量不足是主要的原因，主要是由于饮食结构不合理，摄入的铁不足导致的缺铁性贫血。

2. 【答案】健康指导：(1) 纠正不良饮食习惯。给予富含铁食物：如瘦肉、血、肝、蛋黄、豆、海带、香菇、木耳。告知病人含铁量最低的食物是乳类食品等。(2) 合理饮食搭配：进食含铁丰富、高蛋白、高热量、富含维生素 C 的食物是防治缺铁性贫血的重要辅助措施。(3) 用药护理：口服铁剂：①避免空腹服用，从小剂量开始；②同时服用维生素 C，增加铁的吸收。避免和谷类、乳类、浓茶、咖啡等同服，以免影响铁的吸收；③液体铁剂应使用吸管；④口服铁剂期间大便可呈黑色或柏油样。(4) 叮嘱病人适当安排休息和活动。

(本页试题仅限报考药剂岗位的考生作答)

三、案例分析题

1. 沙丁胺醇气雾剂肺部给药是通过什么途径吸收的？

1. 【答案】沙丁胺醇气雾剂肺部给药吸收途径：通过口腔，经过咽喉进入呼吸道，到达肺部。

2. 【答案】影响肺部药物吸收的因素有：①药物粒子在气道中的沉积；②生理因素：纤毛运动、呼吸道的直径、呼吸量、呼吸频率和类型、呼吸道黏膜上的黏液层、呼吸道黏膜上的吞噬细胞和各种代谢酶；③剂型因素：药物的理化性质（脂溶性、油水分配系数）、制剂因素（处方组成、吸入设备的构造）。

3. 【答案】①水分含量要极低，在 0.03% 以下；②药物粒度极小，应在 5 μm 以下，不得超过 10 μm ；③不影响生理活性下，选用在抛射剂中溶解度最小的药物衍生物；④调节抛射剂和（或）混悬固体的密度，尽量使二者密度相等。

四、实务题

1. 【答案】在凝胶层中药物的扩散和凝胶层的溶蚀。对于水溶性的药物，药物释放机制主要取决于药物通过凝胶层的扩散速度和凝胶层的溶蚀速度。对于溶解度大的药物，其释放机制主要表现为药物在凝胶层中的扩散为主，而对于水中溶解度小的药物，释放机制主要表现在凝胶层的溶蚀过程。该卡托普利缓释片属于溶蚀和扩散结合的释放机制，且以扩散为主。凝胶骨架最后会完全溶解，药物全部释放。

2. 【答案】药物的剂量很大（ $>1\text{g}$ ）、生物半衰期很短的药物（ $<1\text{h}$ ）或生物半衰期很长的药物（ $>12\text{h}$ ）、具有特定吸收部位、溶解度很小的药物以及药效剧烈的药物不宜做成缓、控释制剂。

3. 【答案】①减少服药次数，大大提高了病人的顺应性；②释药徐缓，使血药浓度平稳，避免峰谷现象，有利于降低药物的毒副作用，减少耐药性的发生；③缓、控释制剂可发挥药物的最佳治疗效果；④某些缓、控释制剂可以按要求定时、定位释放，更加适合疾病的治疗。

4. 【答案】（1）安全性：药物制剂的设计应能提高药物治疗的安全性，降低刺激性或毒副作用。药物的毒副作用主要来源于化学结构药物本身，也与药物制剂的设计有关。对于治疗指数低的药物宜设计成控缓释制剂，以减少峰谷浓度波动，维持稳定的血药浓度水平，降低毒副作用。（2）有效性：有效性是药物的前提，尽管化学原料药物被认为是药品中发挥疗效的最主要因素，但其作用往往受到剂型因素的限制。（3）可控性：药品的质量是决定其有效性和安全性的重要保证，因此制剂设计必须做到质量可控。可控性主要体现在制剂质量的可预见性和重现性。（4）稳定性：药物制剂的稳定性包括物理、化学、生物学稳定性。（5）顺应性：顺应性是指病人或医护人员对所用药物的接受程度。难以为病人接受的给药方式或剂型不利于治疗。

（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

1. 【答案】超声、CT 增强、MR 增强。急性胰腺炎的诊断主要靠临床症状和生化指标（如淀粉酶的升高等）。影像学对于查找病因（通常在超声排除胆总管结石后）或评估严重程度上的作用也很大。急性胰腺炎患者一般出现胰腺和胰周脂肪间隙肿胀。其并发症包括静脉血栓形成，假性动脉瘤，腹膜后脓肿（可形成假性囊肿），胰腺坏死和感染。CT、MR 是诊断胰腺坏死的重要方法。不增强的胰腺组织一般被认为是坏死，并且坏死的程度与疾病及预后的严重程度相关。胰腺坏死感染通常在症状发作后的四个星期开始出现。约 40% 到 70% 的坏死性胰腺炎患者会发展为感染坏死。感染性胰腺坏死的患者通常病情较重且有中毒症状，预后较差。

2. 【答案】胰腺本身改变：多为弥漫性肿大（少数局限性肿大），边界不清，其内密度或信号不均匀减低；胰腺周围炎性改变：胰周脂肪密度增高、模糊或消失，肾前筋膜增厚；胰周或远处的渗液或积液。

四、实务题

1. 【答案】血常规、尿常规、便常规，生化全项（肝功、肾功、血糖、血脂、电解质），感染筛查，凝血功能，血型，肿瘤标志物。

2. 【答案】钡灌肠表现如下：①肠腔内出现充盈缺损，轮廓不规则，黏膜皱襞破坏消失。病变多发生在肠壁的一侧，该处肠壁僵硬平直、结肠袋消失。如肿瘤较大，可使钡剂通过困

难。病变区可摸到肿块；②肠管狭窄，常只累及一小段肠管，狭窄可偏于一侧或环绕整个肠壁，形成环状狭窄，轮廓可以光滑整齐或不规则。肠壁僵硬。黏膜破坏消失，病变界限清楚，此型肿瘤易造成梗阻，甚至钡剂止于肿瘤下界，完全不能通过。狭窄区可摸到肿块；③较大的龛影，形状多不规则，边缘多不整齐，具有一些尖角，龛影周围常有不同程度的充盈缺损和狭窄，肠壁僵硬，结肠袋消失，黏膜破坏。

（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

1. 【答案】根据《中华人民共和国传染病防治法》及相关法律、法规的规定，医院感染科或预防保健科要做好医院的传染病管理工作，负责传染病登记、报告工作。所以作为医院感染科或预防保健科工作人员：（1）收集临床科室、医院传染病监测和感染监测的信息进行汇总分析，向医院感染管理委员会以及院领导机关上报疫情处置建议。（2）及时组织流行病学调查及制定控制措施，指导临床科室。（3）必要时提请启动医院感染管理应急预案，并及时向主管院长汇报情况。

2. 【答案】作为疾控中心工作人员：（1）组织准备。包括查阅文献资料、课题设计、预调查等。（2）核实诊断。排除医务人员的误诊和实验室检验的差错。（3）确定暴发或流行的存在。（4）建立病例定义。即患者的时间、地点、人间分布特征以及临床表现或实验室信息。

（5）核实病例并计算病例数。（6）描述性分析（三间分布）。（7）建立并验证假设。（8）采取控制措施。根据疾病的传染源和传播途径以及疾病的特征确定控制和预防措施。（9）完善现场调查。

四、实务题

1. 【答案】试验的灵敏度= $65 / (65+5) \times 100\% = 92.8\%$

试验的特异度= $247 / (247+263) \times 100\% = 48.4\%$ 试验的假阳性率= $263 / (247+263) \times 100\% = 51.6\%$ 试验的假阴性率= $5 / (65+5) \times 100\% = 7.1\%$ 约登指数=灵敏度+特异度-1= $92.8\%+48.4\%-1=41.2\%$ 该试验的灵敏度高，特异度较低，正确指数小于70%，真实性较差。