

2024年事业单位联考（E类）模拟卷（五）

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】C。

【解析】机体的内环境是相对人体所生存的外界环境而言的，由细胞外液组成。

2. 【答案】D。

【解析】成年男性血液检查的正常参考值是：RBC 平均约 $5.0 \times 10^{12}/L$ ；WBC 平均约 $7.0 \times 10^9/L$ ；血小板平均约 $160 \times 10^9/L$ ；血红蛋白约 $120 \sim 160g/L$ ；血浆比重约 $1.025 \sim 1.030$ 。

3. 【答案】C。

【解析】胃底腺的主细胞主要分泌胃蛋白酶原，壁细胞主要分泌盐酸和内因子，腺细胞分泌黏液。

4. 【答案】D。

【解析】人体不能利用外部环境中的热能、电能、光能和机械能等，人体唯一能利用的能量是食物中蕴藏的化学能。

5. 【答案】B。

【解析】肺炎性假瘤的病变包括：增生的纤维组织，增生的小血管，单核、淋巴细胞浸润和增生的肺泡上皮。肺炎性假瘤内无肉芽肿形成。

6. 【答案】A。

【解析】由于动脉硬化使一部分肾单位萎缩，而病变相对较轻的肾单位肾小球就会发生代偿性肥大，因此肾脏表现为颗粒性固缩肾。而单发性梗死和多发性大瘢痕形成是动脉粥样硬化肾的病理特点，这是由于动脉粥样硬化累及的血管为中小以上的动脉，致病变累及的范围较大。

7. 【答案】C。

【解析】氯胺酮是具有镇痛作用的静脉全麻药。氯胺酮静脉注射后，病人并不入睡，但痛觉完全可以消失，这种意识与感觉暂时分离的一种状态，称为分离麻醉。

8. 【答案】A。

【解析】丙戊酸钠是具有肝损伤的抗癫痫药物。

9. 【答案】D。

【解析】幽门处形成环状黏膜皱襞称幽门瓣，胃壁平滑肌分为外层纵形、中层环形、内层斜形三层。

10. 【答案】D。

【解析】肝与腹前壁和膈之间形成肝镰状韧带，左、右冠状韧带及左、右三角韧带；肝

与胃和十二指肠之间有小网膜，肝与右肾之间有肝肾韧带。

11. 【答案】A。

【解析】角膜反射减弱、瞳孔对光反射迟钝属于中度昏迷，所有反射消失为深度昏迷。

12. 【答案】C。

【解析】舟状腹，即仰卧时前腹壁水平明显低下，严重时前腹壁凹陷几乎贴近脊柱，肋弓、髂嵴和耻骨联合显露，腹外形如舟状。属于腹部凹陷的全腹凹陷。见于消瘦和脱水者。恶病质状态患者消耗远大于吸收，出现舟状腹。此种腹形多见于恶病质如甲亢晚期、恶性肿瘤、肺结核等慢性消耗性疾病。

13. 【答案】B。

【解析】原核细胞型微生物是大小以 μm 为测量单位，只有核糖体，无核膜，无核仁，有拟核，DNA和RNA同时存在，具有独特的代谢方式可在极端环境下生成。如：细菌、支原体、衣原体、立克次体、螺旋体、放线菌。

14. 【答案】B。

【解析】群体中患病率较低但阈值较高性别的先证者，其亲属再发风险相对增高；群体中患病率相对高但阈值较低性别的先证者，其亲属再发风险相对较低。这种现象被称为卡特效应。

15. 【答案】A。

【解析】真核细胞中合成脂类分子的场所主要在内质网，而原核生物并没有内质网与高尔基体等细胞器，原核生物是在细胞质基质中合成脂类分子。

16. 【答案】D。

【解析】右上肺是病灶，与其邻近的右锁骨上窝淋巴结肿大可能性最大。

17. 【答案】C。

【解析】呼吸衰竭时，最早出现的临床表现是呼吸困难。

18. 【答案】A。

【解析】慢性肾衰竭最早出现的临床表现是胃肠道症状，食欲不振、恶心、呕吐、口腔有尿味。消化道出血也较常见。

19. 【答案】D。

【解析】镇咳药有中枢镇咳药和外周镇咳药，中枢镇咳药对中枢有抑制作用，不可用于手术中；外周镇咳药中有些药也有中枢抑制作用，并且有的会导致支气管痉挛，都不利于在手术中使用。

20. 【答案】A。

【解析】术前化疗多用于局部晚期的病例，目的在于缩小肿瘤，提高手术成功机会及探测肿瘤对药物的敏感性。缩小手术范围、加强术后综合辅助治疗对于手术治疗越来越重要。

21. 【答案】D。

【解析】腹外疝的发生与该处腹壁强度降低和腹内压增加两大因素有关：(1)腹壁强度减弱：属于解剖结构原因，是疝发生的基础，有先天性和后天性两种情况。先天性的如腹膜鞘状突未闭、腹内斜肌下缘高位、宽大的腹股沟三角、脐环闭锁不全、腹壁白线缺损等，有些正常的解剖现象，如精索穿过腹股沟管、股动静脉穿过股管区，也可造成该处腹壁强度减弱。后天获得性原因有手术切口或引流口愈合不良、外伤、炎症、感染、手术切断腹壁神经、肥胖者过多的脂肪浸润、老龄的肌肉退化萎缩，以及胶原代谢异常，致坚实的筋膜组织为疏松而有微孔的结缔组织层或脂肪所代替的解剖方面原因。(2)腹内压增加：是一种诱发因素，原因很多，如慢性咳嗽（如吸烟者和老年人支气管炎）、慢性便秘、晚期妊娠、腹水、排尿困难（前列腺肥大、包茎）、婴儿经常嚎哭、举重、经常呕吐、以及腹内肿瘤等。

22. 【答案】B。

【解析】妊娠晚期出现的无诱因、无痛性阴道流血考虑前置胎盘。

23. 【答案】C。

【解析】下腰背痛伴白带过多为妇科疾病，另外月经正常所以不是痛经或卵巢肿瘤，选项中最可能的是宫颈炎。

24. 【答案】C。

【解析】五苗防七疫主要指：卡介苗预防结核病；脊髓灰质炎疫苗预防脊髓灰质炎；百白破疫苗预防百日咳、白喉、破伤风；麻疹疫苗预防麻疹；乙肝疫苗预防乙肝。

25. 【答案】C。

【解析】新生儿缺氧缺血性脑病发生惊厥时，止惊首选苯巴比妥钠，负荷量是 20mg/kg，15~30 分钟内静脉滴入。

26. 【答案】C。

【解析】有机磷农药中毒是由于胆碱酯酶被药物磷酸化而丧失活性，造成 ACh 在接头间隙内大量蓄积，引起中毒症状。

27. 【答案】A。

【解析】各种病毒和细菌均可引起上呼吸道感染，但 70%~80%为病毒，包括鼻病毒、冠状病毒、呼吸道合胞病毒等。而轮状病毒主要引起消化系统疾病。

28. 【答案】D。

【解析】腰麻是蛛网膜下腔麻醉和脊椎麻醉的简称，即将局麻药物经腰椎间隙注入蛛网膜下腔，阻断部分脊神经的传导功能而引起相应支配区域的麻醉作用。腰麻时，由于交感神经被阻滞，也常伴有血压下降，可用麻黄碱预防。

29. 【答案】D。

【解析】头皮裂伤时，若帽状腱膜已破，头皮伤口将全部裂开；帽状腱膜未破，头皮伤口仅部分裂开。应力争在伤后 24 小时内进行清创。

30. 【答案】B。

【解析】腹部闭合性损伤怀疑有空腔脏器损伤的患者，在观察期间尚未明确诊断时，应禁止注射止痛剂，以免掩盖伤情，延误诊治。

31. 【答案】B。

【解析】发病率是指一定期间内，一定范围人群中某病新病例出现的频率。发病率=一定时期内某人群中某病新病例数/同期该人群暴露人口数×K。患病率亦称现患率、流行率，指特定时间内总人口中曾患某病（新旧病例之和）所占的比例。患病率=某时点或观察期内某人群中某病的新旧病例数/同期平均人口数×K。患病率不会影响发病率。

32. 【答案】B。

【解析】HBsAb 是乙肝恢复期出现的抗体，它的存在提示人对乙肝病毒有了抵抗力，不会再感染乙肝病毒了。

33. 【答案】C。

【解析】维生素 C 缺乏症状有：全身乏力、食欲减退；全身点状出血，可形成血肿或瘀斑；牙龈可见出血、肿胀，以牙龈尖端显著；维生素 C 缺乏引起胶原蛋白合成障碍，骨有机质形成不良而导致骨质疏松。

34. 【答案】D。

【解析】矽肺病人最常见的并发症是肺结核、肺及支气管感染、自发性气胸、肺心病等。其中以肺结核最常见。

35. 【答案】A。

【解析】卫生监督中的证据有：包括：（1）物证；（2）书证；（3）证人证言；（4）当事

人陈述；(5) 鉴定意见；(6) 勘验和现场笔录；(7) 视听资料；(8) 电子数据。

36. 【答案】D。

【解析】《医疗机构管理条例》第三十条，医疗机构工作人员上岗工作，必须佩戴有本人姓名、职务或者职称的标牌。

37. 【答案】D。

【解析】有下列情形之一的，不属于医疗事故：

- (1) 在紧急情况下为抢救垂危患者生命而采取紧急医学措施造成不良后果的；
- (2) 在医疗活动中由于患者病情异常或者患者体质特殊而发生医疗意外的；
- (3) 在现有医学科学技术条件下，发生无法预料或者不能防范的不良后果的；
- (4) 无过错输血感染造成不良后果的；
- (5) 因患方原因延误诊疗导致不良后果的；
- (6) 因不可抗力造成不良后果的，如手术时突然地震等。

38. 【答案】A。

【解析】县级以上地方人民政府在发生甲类传染病时可实施隔离措施，防止疾病的蔓延。

39. 【答案】D。

【解析】评价医德行为的善恶的根本标准是有利于病人、有利于医学发展、有利于生存环境的改善。

40. 【答案】A。

【解析】“主动-被动型”：医务人员处于完全主动的地位，患者则处于完全服从的地位，如昏迷、休克、麻醉的过程、婴幼儿及危重病人等。

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】AB。

【解析】组织细胞活动时产生的 CO₂、腺苷等代谢产物，通过组织液影响邻近组织细胞的功能活动属于局部性体液调节。血液中 CO₂ 是引发化学感受性呼吸反射的因素，不属于体液调节。心肌细胞等虽不属于腺细胞，但它们释放的化学物质如心房钠尿肽，也具有体液调节的特点，从广义上讲，属于体液调节。

42. 【答案】ABCD。

【解析】可兴奋细胞包括神经细胞、腺细胞和肌细胞。

43. 【答案】ABCD。

【解析】正常情况下血管内的血液是不凝固的主要是由于：血管内膜光滑，凝血系统不易启动；凝血酶原无活性；血液中含有抗凝血物质对抗血液凝固；体内含有纤维蛋白溶解系统；血液流速快，血小板不易黏附聚集。

44. 【答案】ABCD。

【解析】肿瘤病理活检可达到的目的有：确定肿瘤性质、确定肿瘤组织学类型、确定送检淋巴结是否转移、有助于确定肿瘤范围。

45. 【答案】AB。

【解析】发生二尖瓣狭窄时，会导致左心房的血液无法全部及时地泵入左心室，导致左心房淤血引起左心房增大。

46. 【答案】ABCD。

【解析】阿卡波糖注意事项：(1) 产生胃胀气和腹泻；(2) 饭时服用；(3) 孕妇和哺乳期妇女禁用；(4) 可与其他类降糖药物合用提高降糖疗效。

47. 【答案】AC。

【解析】指骨属于长骨，髌骨属于籽骨。

48. 【答案】ABD。

【解析】引起周围性眩晕的疾病有：梅尼埃病、迷路炎、前庭神经元炎、药物中毒、位置性眩晕、晕动病等。C 选项属于中枢性眩晕。

49. 【答案】ABCD。

【解析】糖尿病饮食治疗总的原则是确定合理的总能量摄入，每日每千克理想体重给予能量 15~20kcal。合理均衡地分配各种营养物质，恢复并维持理想体重。膳食中碳水化合物所提供的能量应占饮食总热量的 50%~60%，蛋白质 15%~20%，脂肪不超过 30%；根据实际效果进行必要调整。

50. 【答案】BC。

【解析】克罗恩病是一种原因不明的肠道炎症性疾病，在胃肠道的任何部位均可发生，但好发于末端回肠和右半结肠。临床表现为腹痛、腹泻、腹块、瘻管形成和肠梗阻，可伴有发热、贫血、营养障碍及关节、皮肤、眼、口腔黏膜、肝脏等肠外损害。本病可反复发作，迁延不愈。

51. 【答案】ABD。

【解析】肾病综合征的患者大量蛋白尿、低蛋白血症，引起血浆胶体渗透压下降，部分患者由于循环血量不足，使醛固酮及抗利尿激素分泌增多，都是肾病综合征水肿的原因。肝脏合成清蛋白减少是肝性水肿的原因，滤过率增加会出现多尿，而不是水肿。

52. 【答案】AC。

【解析】连台手术也应按照顺序。

53. 【答案】ABD。

【解析】绞窄性肠梗阻由于血运障碍，腹痛为持续性，早期出现休克，腹胀不对称。

54. 【答案】ABCD。

【解析】产后出血指胎儿娩出后 24 小时内失血量超过 500ml，居我国产妇死亡原因首位。原因主要有：①子宫收缩乏力；②胎盘因素；③软产道裂伤；④凝血功能障碍。

55. 【答案】ACD。

【解析】本病是因维生素 D 缺乏致血钙离子降低，导致神经肌肉兴奋性增高引起的。血清钙 $<1.75\text{mmol/L}$ 时出现无热惊厥、喉痉挛和手足搐搦。喉痉挛严重时可发生窒息，甚至死亡。

56. 【答案】ABD。

【解析】介水传染病的病原体主要有三类：①细菌，如伤寒杆菌、副伤寒杆菌、霍乱弧菌、痢疾杆菌等；②病毒，如甲型肝炎病毒、脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒和腺病毒等；③原虫，如贾第氏虫、溶组织阿米巴原虫、血吸虫等。它们主要来自人粪便、生活污水、医院以及畜牧屠宰、皮革和食品工业等废水。

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】AC。

【解析】社区卫生服务的主要内容为解决社区主要卫生问题并满足居民基本卫生服务需求。

59. 【答案】AD。

【解析】有下列情形之一的，不予注册：不具有完全民事行为能力的；因受刑事处罚，自刑罚执行完毕之日起至申请注册之日止不满二年的；受吊销医师执业证书行政处罚，自处罚决定之日起至申请注册之日止不满二年的；有国务院卫生行政部门规定不宜从事医疗、预防、保健业务的其他情形的。

60. 【答案】AD。

【解析】自主原则是指医患双方应尊重对方的人格尊严，强调医务人员在诊疗、护理实践中，尊重患者的人格尊严及其自主性的尊重。主要表现为医师尊重患者的自主性，保证患者自主、理性的选择诊疗方案。题干中 A、D 选项病人具有自主性，B、C 选项病人不具备自主选择能力。

岗位专业知识应用能力

注意：请根据所报考的具体岗位类别作答相应的试题，作答其他岗位的试题一律无效。

（本页试题仅限报考临床岗位的考生作答）

三、案例分析题（共 1 题，满分 30 分）

【答案】

1. 诊断：甲状腺功能亢进（Graves 病）。

2. 诊断依据：

患者反复腹泻，体重明显下降，甲状腺 II° 肿大，眼球略突出，同时心率加快，TSH 下降，FT4 升高，TRAb（+），TPOAb（+），即可确诊。

3. 治疗原则

（1）药物治疗：

抗甲状腺药物（ATD）治疗是甲亢的基础治疗。常用的药物包括硫脲类和咪唑类药物。硫脲类包括丙硫氧嘧啶（PTU）和甲硫氧嘧啶，咪唑类包括甲巯咪唑（MMI、他巴唑）和卡比马唑。

（2）¹³¹I 治疗：

适用于：①甲状腺肿大 II 度以上；②对 ATD 过敏；③ATD 治疗或者手术治疗后复发；④甲亢合并心脏病；⑤甲亢伴白细胞减少、血小板减少或全血细胞减少；⑥甲亢合并肝肾等脏器功能损害；⑦拒绝手术治疗或者手术禁忌证；⑧浸润性突眼。

（3）手术治疗

适用于：①继发性甲亢或高功能腺瘤；②中度以上的原发性甲亢；③腺体较大，伴有压迫症状，或胸骨后甲状腺肿等类型甲亢；④抗甲状腺药物或 ¹³¹I 治疗后复发者或坚持长期用药有困难者；⑤妊娠早、中期的甲亢病人凡有上述指征者，可不用终止妊娠而进行手术治疗。

四、实务题（共 1 题，满分 30 分）

【答案】

（1）诊断及诊断依据：该患儿目前考虑的诊断是重度低渗性脱水。诊断依据：患儿腹泻水便 5 天，尿量极少，精神萎靡，前囟及眼窝极度凹陷，皮肤弹性极差，四肢发凉，哭时无泪，脉细数，低血压，血清钠 120mmol/L。

（2）辅助检查：血电解质检查、大便潜血试验、便常规、便培养。

（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. 鼠疫属于甲类传染病。实行网络直报的责任报告单位应于 2 小时内将传染病报告卡通过网络报告；未行网络直报的责任报告单位应于 2 小时内以最快的通讯方式(电话、传真)向当地县级疾病预防控制机构报告，并于 2 小时内寄送出传染病报告卡。

2. 传染病暴发调查：对传染病暴发疫情发生时间、地点、人群和发病原因进行全面调查了解，并制定有效防控措施，以控制传染病的传播蔓延。

- (1) 确定疫情性质：何种传染病或者是原因不明的传染病；
- (2) 查清危害程度：三间分布特点，传染病本身的严重程度；
- (3) 查明病因和暴发影响因素：即传染源、传播途径等；
- (4) 确定高危人群，以便采取切实可行的预防控制措施；
- (5) 制定有效防控措施，以抑制传染病的传播蔓延，总结经验教训，防止再次发生。

调查方法：

(1) 描述性研究：小规模，进行个案流行病学调查。大规模，收集数据，进行抽样调查抽取病例，个案调查；

(2) 分析性研究：暴发原因的分析验证：病例对照研究、回顾性队列研究；

(3) 实验性研究：发生原因调查、措施效果的评价。

(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】

- (1) 疼痛 与高血压脑血管痉挛有关
- (2) 活动无耐力 与并发心力衰竭有关
- (3) 有受伤的危险 与头晕和视力模糊有关
- (4) 知识缺乏 缺乏高血压疾病相关知识
- (5) 潜在并发症：心力衰竭、脑血管意外、肾衰竭

2. 【答案】

(1) 急性期首选药：硝普钠。

(2) 用药护理：药物一般从小剂量开始，可联合用药，以增强疗效，减少不良反应，达到降压目的后长期服用维持量，不可自行停药。

(3) 饮食护理：合理膳食，均衡营养，减少脂肪和钠盐摄入 (<6g/d)。

(4) 预防直立性低血压：指导病人在改变体位时动作缓慢，当出现头晕、眼花、恶心、眩晕时，应立即平卧，以增加回心血量，改善脑部血液供应。

四、实务题

1. 【答案】

根据案例描述，可以判断该患者发生了尿潴留。

(1) 病因处理：某些病因，如包皮口或尿道口狭窄、尿道结石、药物或低血钾等引起的尿潴留，经对症处理后可很快解除，恢复排尿。

(2) 诱导、药物或针灸：对术后动力性尿潴留者，可采用诱导排尿、针灸、穴位注射新斯的明或在病情允许下改变排尿姿势等措施，帮助病人自行排尿。

(3) 导尿：解除急性尿潴留最简便常用的方法。放置导尿管持续引流尿液，1 周左右拔除。

(4) 膀胱穿刺/造瘘术：急性尿潴留病人不能插入导尿管时，可用粗针头做耻骨上膀胱穿刺吸出尿液，缓解病人痛苦。也可在局麻下直接或 B 超引导下耻骨上膀胱穿刺造瘘术，持续引流尿液。

2. 【答案】

(1) 及时解除尿潴留：

① 祛除病因：协助医师辨明并解除尿潴留的原因；

② 促进排尿、防止膀胱内出血：协助医师采取各种有效措施促进病人排尿、引流尿液。急性尿潴留放置导尿管、膀胱穿刺或耻骨上膀胱造瘘引流尿液时，应间歇缓慢地放出尿液，避免过快排空膀胱致膀胱内压骤然降低而引起膀胱内出血。

(2) 预防尿路感染在严格无菌操作下导尿，做好尿管和尿道口的护理。行膀胱穿刺或膀胱造瘘术者，做好膀胱造瘘管和造瘘口的护理。

(本页试题仅限报考中医临床岗位的考生作答)

三、案例分析题

【答案】

1. (1) 中医病名诊断：呃逆。

(2) 证型：胃阴不足证

2. 病机归纳：阴液不足，胃失濡养，气失和降。

3. (1) 治法：养胃生津，降逆止呃。

(2) 主方：益胃汤合橘皮竹茹汤加减。

(3) 药物：

沙参 15g 麦冬 15g 玉竹 15g 生地 30g

橘皮 12g 竹茹 15g 枇杷叶 15g 柿蒂 10g

水煎服，每日一剂，分早晚两次温服。

四、实务题

【答案】

1. 望诊：患者胁肋下出现癥块，舌质紫暗。

问诊：患者一月前与人斗殴，后患者出现肋肋部的刺痛，痛处固定不移，疼痛拒按，入夜尤甚。说明患者疼痛的病因为外伤。

切诊：脉沉涩。

根据四诊可以诊断患者为胁痛，证型为瘀血阻络证。

2. 根据题干诊断患者为胁痛，证型为瘀血阻络证。

治法：祛瘀通络。

代表方剂：复元活血汤。

药物：

柴胡 15g 瓜蒌根 9g 当归 9g 红花 6g

甘草 6g 炮山甲 6g 大黄 30g 桃仁 15g

共为粗末，每服 30g，加黄酒 30mL。水煎服。日 1 剂，分早晚两次分服，共 3 付。

3. (1) 若因跌打损伤而致胁痛，局部积瘀肿痛者，可酌情加穿山甲、酒军、瓜蒌根破瘀散结，通络止痛。

(2) 若胁肋下有癥块，而正气未衰者，可酌情加三棱、莪术、虻虫以增加破瘀散结消坚之力，中成药可服鳖甲煎丸。

(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. 患儿初步诊断为血友病。诊断依据：患儿为少年男性；外伤后膝关节血肿，既往有类似病史；经输血后可缓解；患儿母亲家族中有类似疾病史；内源性凝血指标 APTT 延长；外源性凝血系统指标 PT 正常；血小板计数和功能正常。

2. 因子Ⅷ：C 活性测定；因子Ⅸ：C 活性测定；因子Ⅺ：C 活性测定；因子Ⅷ：Ag 测定；因子Ⅸ：Ag 测定；wWF：Ag 测定

四、实务题

【答案】

1. 腹部加压的目的是防止造影剂过早的排泄而导致显影不良。

2. 立即解除压迫。

3. 护理人员应温和的态度与之解释、沟通，以转移其注意力，减少不适。开始注射时速度要慢，边注射边询问有无不适，严密观察患者的表情、意识、呼吸，皮肤等是否有异常，无不良反应则继续注射，3~5 分钟内注射完毕。

(本页试题仅限报考药学岗位的考生作答)

三、案例分析题

【答案】

1. (1) 有机磷酸酯类是难逆性抗胆碱酯酶药，可通过皮肤、呼吸道、消化道吸收，与 AChE 以共价键结合，生成难以水解的磷酰化胆碱酯酶，使 AChE 失活，导致 ACh 在体内大量堆积，过度激动 M、N 受体，引起一系列中毒症状。

(2) 急性中毒随中毒的不断加重可依次出现 M 样症状、N 样症状，以及中枢症状等。

① M 样症状

a. 腺体分泌：多汗或大汗淋漓、流涎、呼吸道腺体分泌等。

b. 内脏平滑肌收缩：恶心、呕吐、胸闷、呼吸困难、腹泻及大小便失禁。

c. 眼：瞳孔缩小、视力模糊。

d. 心血管：心率减慢、血压下降，但中重度中毒时可因 N 样作用出现血压升高。

② N 样症状：肌束抽搐、震颤、肌无力，严重时肌肉麻痹；神经节兴奋时，可出现血压升高。

③ 中枢症状表现为兴奋、不安、全身肌肉抽搐，进而由过度兴奋转为抑制，出现昏迷，血压下降、呼吸中枢抑制或麻痹。

2. (1) 切断毒源、清除毒物：清洗皮肤应用温水或肥皂水，洗胃可用微温的 2% 碳酸氢钠溶液或 1% 盐水。导泻可用硫酸镁。敌百虫中毒时不用碱性溶液清洗，因其在碱性溶液中可转化为毒性更强的敌敌畏。对硫磷中毒忌用高锰酸钾，否则可氧化为毒性更大的对硫磷。

(2) 对症治疗：包括维持正常心肺功能、保持呼吸道通畅，氧疗、必要时人工呼吸机等。

(3) 及时应用解毒药物：合用 M 受体阻断药和胆碱酯酶复活药。M 受体阻断药（如阿

托品): 抢救急性中毒的患者时, 须及早、足量、反复注射。胆碱酯酶复活药(如碘解磷定): 能迅速解除肌束颤动, 对M样症状的缓解作用弱, 对中枢神经系统的中毒症状有一定改善作用, 无直接对抗乙酰胆碱的作用, 故应与阿托品合用, 以便及时控制症状。

四、实务题

【答案】

1. 在该处方中, 胃蛋白酶是主药; 单糖浆是矫味剂; 羟苯乙酯乙醇液是抑菌剂; 稀盐酸是 pH 调节剂; 橙皮酊是矫味剂; 纯化水为溶剂。

2. (1) 【制备】

- ①将稀盐酸、单糖浆加入约 80.0ml 纯化水中, 搅匀;
- ②再将胃蛋白酶撒在液面上, 待自然溶胀、溶解;
- ③将橙皮缓缓加入溶液中;
- ④另取约 10.0ml 纯化水溶解羟苯乙酯乙醇液后, 缓缓加入于上述溶液中、再加纯化水至全量, 搅匀, 即得。

(2) 【注意事项】

- ①影响胃蛋白酶活性的主要因素是 pH, 一般 pH 1.5~2.5。含盐酸的量不可超过 0.5%, 否则使胃蛋白酶失去活性, 故配制时先将稀盐酸用适量纯化水稀释;
- ②须将胃蛋白酶撒在液面上, 待溶胀后, 再缓缓搅匀, 且不得加热以免失去活性;
- ③本品一般不宜过滤, 因胃蛋白酶等电点为 pH 2.75-3.00, 因此在该液中 pH<等电点, 胃蛋白酶带正电, 而润湿的滤纸或棉花带负电, 过滤时则吸附胃蛋白酶。必要时, 可将滤材润湿后, 用稀盐酸少许冲洗以中和滤材表面电荷, 消除吸附现象;
- ④胃蛋白酶消化力应为 1: 3000, 即 1g 蛋白酶应能消化凝固的卵蛋白 3000g;
- ⑤本品不宜与胰酶、氯化钠、碘、鞣酸、浓乙醇、碱以及重金属配伍, 因能降低其活性。